



**Министерство Здравоохранения, Труда  
и Социальной Защиты Республики Молдова**

**Государственный Медицинский и Фармацевтический  
Университет им. Николае Тестемицану Республики Молдова**

## **ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

**по институциональной аккредитации  
ГМФУ им. Николае Тестемицану**



**Кишинэу, 2019**



Министерство Здравоохранения, Труда и Социальной Защиты  
Республики Молдова

Государственный Медицинский и Фармацевтический  
Университет им. Николае Тестемицану  
Республики Молдова

УТВЕРЖДЕН

Ректором ГМФУ  
им. Николае Тестемицану,

Д.А. М. н., профессор, Академик



*Ion Ababii* \_\_\_\_\_ Ион Абабий

«*02*» \_\_\_\_\_ *мая* 2019

## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

по институциональной аккредитации

ГМФУ им. Николае Тестемицану

согласно международным стандартам аккредитации

медицинских организаций образования

НААР за рубежом (на основе WFME / AMSE)

Кишинэу, 2019 г.



**СОДЕРЖАНИЕ**

<b>СОКРАЩЕНИЯ</b> .....	3
<b>СОСТАВ ВНУТРЕННЕЙ КОМИССИИ ПО САМООЦЕНКЕ</b> .....	5
<b>ВВЕДЕНИЕ</b> .....	6
<b>1. ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ ОБ УНИВЕРСИТЕТЕ</b> .....	10
<b>ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ «МЕДИЦИНА»</b> .....	11
<b>2. СОБЛЮДЕНИЕ СТАНДАРТОВ МЕЖДУНАРОДНОЙ АККРЕДИТАЦИИ</b> .....	13
<b>Стандарт 1. МИССИЯ И КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ</b> .....	13
1.1. Определение миссии .....	13
1.2. Участие в формулировании миссии .....	18
1.3. Институциональная автономия и академическая свобода .....	21
1.4. Конечные результаты обучения.....	25
<b>Стандарт 2. ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА</b> .....	29
2.1. Модель образовательной программы и методы обучения .....	32
2.2. Научный метод .....	38
2.3. Основные биомедицинские дисциплины.....	42
2.4. Поведенческие и социальные науки и медицинская этика .....	44
2.5. Клинические науки и навыки.....	46
2.6. Структура образовательной программы, содержание и продолжительность .....	51
2.7. Управление программой.....	55
2.8. Связь с медицинской практикой и системой здравоохранения .....	58
<b>Стандарт 3. ОЦЕНКА СТУДЕНТОВ</b> .....	63
3.1. Методы оценки .....	63
3.2. Взаимосвязь между оценкой и обучением.....	71
<b>Стандарт 4. СТУДЕНТЫ</b> .....	79
4.1. Политика приема и отбора .....	79
4.2. Набор студентов .....	84
4.3. Консультирование и поддержка студентов .....	85
4.4. Представительство студентов .....	90
<b>Стандарт 5. АКАДЕМИЧЕСКИЙ ШТАТ/ПРЕПОДАВАТЕЛИ</b> .....	93
5.1. Политика отбора и набора кадров .....	93
5.2. Политика развития и деятельность сотрудников .....	101
<b>Стандарт 6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ</b> .....	111
6.1. Материально-техническая база.....	111
6.2. Ресурсы для клинической подготовки .....	113
6.3. Информационные технологии .....	117
6.4. Исследования в области медицины и научные достижения .....	120
6.5. Экспертиза в области образования .....	122
6.6. Обмен в сфере образования.....	123
<b>Стандарт 7. ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ</b> .....	126
7.1. Механизмы мониторинга и оценки программы .....	126
7.2. Обратная связь преподавателя и студента .....	132
7.3. Учебные достижения студентов .....	134
7.4. Вовлечение заинтересованных сторон.....	140
<b>Стандарт 8. УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ</b> .....	143
8.1. Управление .....	143
8.2. Академическое руководство .....	149
8.3. Бюджет на обучение и ассигнование ресурсов .....	150
8.4. Административный штат и менеджмент .....	155
8.5. Взаимодействие с сектором здравоохранения.....	159
<b>Стандарт 9. ПОСТОЯННОЕ ОБНОВЛЕНИЕ</b> .....	162
<b>3. ВЫВОДЫ</b> .....	172
<b>4. ЗАКЛЮЧЕНИЕ КОМИССИИ ПО САМООЦЕНКЕ</b> .....	175



## СОКРАЩЕНИЯ

ГМФУ	– Государственный Медицинский и Фармацевтический Университет им. Николае Тестемицану
CUSIM	– Университетский центр симуляции в медицинском образовании (Centrul Universitar de Simulare în Instruirea Medicală)
ECTS	– European Credit Transfer and Accumulation System
EQF	– Европейские рамки квалификации
QF-EHEA	– Рамки квалификаций Европейского пространства высшего образования
SIMU	– Информационная система управления университета (Sistemul Informațional de Management Universitar)
АНМ	– Академия Наук Молдовы
АС	– Административный совет
АСМР	– Ассоциация студентов и резидентов в медицине
БСУ	– Бюро сената университета
ВОЗ	– Всемирная Организация Здравоохранения
д.б.н.	– доктор биологических наук
д.м.н.	– доктор медицинских наук
д.п.н.	– доктор педагогических наук
д.ф.	– доктор философии
д.ф.н.	– доктор фармацевтических наук
д.х.м.н.	– доктор хабилитат медицинских наук
д.х.н.	– доктор химических наук
ДБУ	– Департамент бухгалтерского учета
ДВА	– Департаментом внутреннего аудита
ДИТС	– Департамент информационных технологий и связи
ДКР	– Департаментом кадровых ресурсов
ДКСО	– Департамент коммуникаций и связи с общественностью
ДМОЕИ	– Департамент международных отношений и европейской интеграции
ДНМО	– Департамент непрерывного медицинского образования
ДУИ	– Департамент управления имуществом
ДУРАМ	– Департамент учебной работы и академического менеджмента
ДШОМН	– Докторская школа в области медицинских наук
ДЭБФ	– Департамент экономики, бюджета и финансов
ЕС	– Европейский Союз
ИТ	– информационно-технический
КОКОУП	– Комиссия по обеспечению качества и оценке учебных программ
МЗ	– Министерство Здравоохранения
МЗТСЗ	– Министерство Здравоохранения, Труда и Социальной Защиты
МКДМФФО	– Международной Конференции Деканов Медицинских Факультетов Французского Обучения
МО	– Министерство Образования
МОКИ	– Министерство Образования, Культуры и Исследований
МПК	– Методическая профильная комиссия
МСУ	– Медико-санитарные учреждения
НАОКОИ	– Национальное агентство по обеспечению качества в области образования и исследований
НД	– Научный департамент
НИР	– научно-исследовательская работа
НМСК	– Национальная медицинская страховая компания
НПД	– Научно-педагогические должности
НПС	– Научно-педагогические состав



**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

НРК	– Национальные рамки квалификации
НСАА	– Национальный Совет по Аккредитации и Аттестации
НЦВЛР	– Научный Центр Выращивания Лекарственных Растений
ОП	– образовательная программа
ПД	– Педагогические должности
ПКК	– Пересекающиеся компетенции
ПП	– Постановление Правительства
ППД	– профессорско-преподавательские должности
ППС	– профессорско-преподавательский состав
ПС	– Педагогический состав
ПФК	– Профессиональные компетенции
РМ	– Республика Молдова
СМК	– Совет по Менеджменту качества
СМКУ	– Система Менеджмента Качества Университета
СРИС	– Совет по развитию институциональной стратегии
СРС	– Самостоятельная работа студента
СУ	– Сенат университета
СФ	– Совет Факультета
УАФ	– Университетское агентство франкофонии
УКМПП	– Университетская клиника первичной медицинской помощи
УМФ	– Университет Медицины и Фармации «Г.Т. Попа», Яссы, Румыния
УП	– Учебный план
УПД	– Учебная программа дисциплины
УС	– Ученый совет
УСК	– Университетская стоматологическая клиника
ФПМО	– фонды поддержки медицинского образования
ЦАО	– Центр академической оценки
ЦМКД	– Центр менеджмента клинической деятельности
ЦПКП	– Центр психологического консультирования и профориентации
ЦУКД	– Центр управления клинической деятельностью
ЮД	– Юридический департамент



## СОСТАВ ВНУТРЕННЕЙ КОМИССИИ ПО САМООЦЕНКЕ

Отчет подготовлен Руководящим комитетом и рабочей группой в следующем составе:

Чернецки Ольга – председатель, д.х.м.н., профессор, первый проректор, проректор по учебной работе.

Стратулат Сльвия – заместитель председателя, зав. Учебным департаментом, д.м.н., доцент

### Члены Руководящего комитета:

1. Тагадюк Ольга, д.х.м.н., профессор, проректор по докторантуре, директор Докторской школы в области медицинских наук;
2. Чемортан Игорь, проректор по качеству и академической оценке, д.б.н., доцент, зав. кафедрой Молекулярной биологии и генетики;
3. Адаужи Стелла, зав. отделом академического менеджмента качества, д.ф.н., доцент кафедры Социальной фармации «В. Прокопишин»;
4. Плэчинтэ Георгий, декан факультета Медицины № 1, д.х.м.н., доцент;
5. Юрко Ольга, зав. Департаментом внутреннего аудита.

### Члены комиссии:

1. Гуцу Евгений, проректор по международным связям, д.х.м.н., профессор, зав. кафедрой Общая хирургия - Семиология № 3;
2. Чебан Емил, проректор по клинической работе, д.х.м.н., профессор кафедры Урологии и нефрологии;
3. Суман Сергей, проректор по социальным вопросам и воспитательной работе, д.х.м.н., профессор кафедры Топографической анатомии и оперативной хирургии;
4. Кравец Виктория, проректор по финансовой и административной деятельности;
5. Чобану Сержиу, декан Стоматологического факультета, д.х.м.н., профессор, зав. кафедрой Одонтологии, парадонтологии и патологии полости рта;
6. Чобану Николае, декан Фармацевтического факультета, д.ф.н., доцент кафедры Технологии лекарств;
7. Гриб Ливиу, декан факультета Резидентуры, д.х.м.н., профессор кафедры Кардиологии;
8. Нистрян Дидина, научный секретарь сената, д.ф., доцент кафедры Философии и биоэтики;
9. Галбур Олег, зав. Департаментом кадровых ресурсов, д.м.н., доцент кафедры Патологии физиологии и клинической патофизиологии;
10. Бадан Владислав, заведующий Департаментом непрерывного образования;
11. Гергележиу Евелина, зав. Департаментом международных связей и европейской интеграции, д.м.н., доцент кафедры Неврологии № 1;
12. Чубрей Сильвия, зав. Департаментом коммуникаций и связей с общественностью;
13. Новак Татьяна, д.ю.н., зав. Юридическим департаментом;
14. Раевски Елена, д.м.н., доцент, зав. кафедрой Социальной медицины и медицинского менеджмента;
15. Курочкин Геннадий, д.х.м.н., профессор, зав. кафедрой Семейной медицины;
16. Ожован Виталий, д.х.философии, профессор, зав. кафедрой Философии и биоэтики;
17. Унку Ливия, д.ф.н., доцент кафедры Фармацевтической и токсикологической химии;
18. Шалару Вирджиния, д.м.н., доцент кафедры Семейной медицины;
19. Казаку-Страту Анжела, д.м.н., доцент кафедры Гигиены;
20. Ворожбит Валентина, д.м.н., доцент кафедры Микробиологии;
21. Кожокару Стелла, д.м.н., доцент кафедры Инфекционных болезней;
22. Возиян Марин, д.м.н., доцент кафедры Хирургии № 1 «Н. Анестиади»;
23. Харя Георгий, д.м.н., доцент кафедры Гастроэнтерологии;
24. Погоня Инна, д.м.н., доцент кафедры Фармакологии и клинической фармакологии;
25. Романченко Андрей, директор Университетского Центра симуляции в медицинском образовании;
26. Карнаева Любовь, директор Научно-медицинской библиотеки;
27. Лупашко Светлана, главный экономист;
28. Стасюк Виктор, заместитель главного экономиста;
29. Руссу Габриел, зав. Департаментом информационных технологий;
30. Черницану Мариана, д.м.н., доцент кафедры Менеджмента и психологии;
31. Буруянэ Георгий, председатель Ассоциации студентов и резидентов в медицине;



## ВВЕДЕНИЕ

Целью проведения самооценки является установление соответствия всесторонней деятельности Государственного Медицинского и Фармацевтического Университета им. Николая Тестемицану Республики Молдова (ГМФУ) международным стандартам аккредитации медицинских организаций образования НААР за рубежом (на основе WFME/AMSE) для повышения качества образовательных услуг и учебных программ, менеджмента Университета, а также квалификации выпускаемых специалистов.

Самооценка была осуществлена на основании приказа ректора ГМФУ № 91-А от 22.03.2019 г. «О проведении процедуры самооценки и подготовки отчета по самооценке при проведении институциональной международной аккредитации согласно руководству НААР (WFME/AMSE)».

Процедура институциональной самооценки проводилась в период с 28.03.2019 по 26.04.2019 в соответствии с существующими нормативными актами и методическими рекомендациями.

Консультирование коллектива Университета для проведения самооценки и подготовки отчета было проведено на семинаре-тренинге «Построение внутренней системы оценки качества образования» 27.03.2019. Семинар, на котором присутствовали 20 человек, провела эксперт НААР, Турдалиева Б.С., д.м.н., академик АПМРК.

За период процесса самооценки для институциональной международной аккредитации, коллективом Университета, во главе с рабочей группой по подготовке отчета, была проведена работа по сбору и анализу материалов, характеризующих всестороннюю деятельность Университета за последние 5 лет (2014-2018).

Результатом проведенной работы по самооценке учебно-методической, научной, клинической деятельности, потенциала профессорско-преподавательского состава, научных исследований, квалификации выпускников данного образовательного учреждения, а также, состояния материально-технической базы ГМФУ позволили сделать вывод о положительной динамике развития Университета и хороших показателях по всем видам деятельности.

Процесс институциональной самооценки, согласно стандартам международной аккредитации медицинских организаций образования НААР за рубежом (на основе WFME/AMSE), оказал положительное влияние на всестороннюю деятельность Университета, так как, были выделены сильные и слабые стороны в реализации задач, определенных Стратегией развития Университета. Была обновлена нормативно-законодательная база, проведены инвентаризация и перераспределены материальные ресурсы для обеспечения учебной и научной деятельности ГМФУ, обновлена информационная система и др.

Процедура самооценки сплотила коллектив Университета и повысила ответственность за результаты и исходы процесса аккредитации.

Публичное учреждение «Государственный Медицинский и Фармацевтический Университет им. Николая Тестемицану Республики Молдова» – единственный университет в стране, который осуществляет высшее медицинское и фармацевтическое образование, ведет подготовку специалистов для системы здравоохранения страны, осуществляет научную и клиническую деятельность (*Пр. 0.01*).

Основателем Университета является Министерство Здравоохранения, Труда и Социальной Защиты. В учебном и научном плане, деятельность Университета подчинена Министерству Образования, Культуры и Исследований Республики Молдова.

ГМФУ является последователем Кишиневского Медицинского Института, основанного в октябре 1945 года в результате перевода в Кишинев Медицинского Института г. Кисловодска, созданного во время Второй Мировой Войны на базе потенциала 1-го, 2-го и Педиатрического Институты г. Ленинграда, эвакуированных во время войны.

Основой для перевода послужили Постановление Совета Народных Комиссаров № 12835 от 28.08.1945 г. и Приказ Заместителя Председателя Комитета по вопросам высшей школы и Народного Комиссара по Здравоохранению СССР № 427/699 от 31.08.1945 г. о переводе



**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

Медицинского Института Кисловодска в Кишинев и переименовании его в **Кишиневский Государственный Медицинский Институт**.

Институт начал свою деятельность с единственным Медицинским факультетом, на 32-х кафедрах которого обучались около 1000 студентов и работали 20 докторов и 23 кандидата наук.

Исходя из возрастающих нужд отечественного здравоохранения в кадрах, в последующем были основаны и другие факультеты: Педиатрии (1954), Стоматологии (1959), Усовершенствования врачей (1962), Превентивной Медицины (1963) и Фармации (1964). В 1965 году Институту присвоена 1-я категория и начато внедрение последиplomного обучения через субординатуру и интернатуру.

В 1990 году Институту присвоено имя Николая Тестемицану – выдающегося деятеля здравоохранения, ученого, министра здравоохранения и ректора института.

В 1996 году Постановлением Правительства № 705, образовательное учреждение реорганизовано в Государственный Медицинский и Фармацевтический Университет им. Николая Тестемицану.

В 1991 году в Университете внедрена новая форма постуниверситетского образования посредством резидентуры, которая согласно Закону об образования 1995 года ([ст. 28<sup>1</sup>, п. 4](#)) стала обязательной для всех выпускников медицинского вуза.

Новая стратегия кадровых ресурсов Министерства Здравоохранения и европейские требования к медицинскому образованию обусловили закрытие Педиатрического факультета и слияние факультета Превентивной Медицины и Медицины в 1999 году.

В настоящее время в Университете работают два факультета Медицины (для отечественных и иностранных студентов), Стоматологический, Фармацевтический, Факультет резидентуры и Департамент непрерывного медицинского образования.

В 2007 году Государственный Медицинский и Фармацевтический Университет зарегистрирован Государственной Регистрационной Палатой РМ как Публичное учреждение с неограниченным сроком деятельности (серия MD № 062700).

Базовыми документами, составляющими нормативно-правовую основу деятельности вуза, являются: [Конституция](#) Республики Молдова; [Кодекс об образовании РМ](#) № 152 от 17.07.2014; ПП РМ [№ 1006 от 27.10.2010](#) об Утверждении Программы развития медицинского и фармацевтического образования в РМ на период 2012-2020 гг.; Стратегия развития Государственного Медицинского и Фармацевтического Университета им. Николая Тестемицану на период 2011-2020 гг.; ПП РМ [№ 482 от 28.06.2017](#) об утверждении Перечня направлений профессиональной подготовки и специальностей в высшем образовании; Приказ МЗ РМ [№ 175 от 23.12.2015](#) об утверждении Перечня специальностей пост университетского образования посредством резидентуры; Устав Университета.

На протяжении многолетней деятельности Университета, проведена большая работа по формированию нормативно-правовой базы, по внедрению принципов и механизмов коллегиального управления (Совет по развитию институциональной стратегии, Департамент Внутреннего Аудита, Университетская Комиссия по Этике). Были разработаны ежегодные планы действия по внедрению стратегии Университета, планов и отчетов системы по обеспечению качества. Было улучшено качество учебного процесса путем развития и внедрения Центра академической оценки, Центра психологического консультирования и профориентации, Информационной системы управления университетом (SIMU), платформ преподавания и оценки Test-editor и MOODLE, классов компьютерного тестирования, Университетского центра симуляционного обучения в медицине.

В Университете представлены все уровни университетского и постуниверситетского образования:

- ✓ языковая подготовка (довузовское образование для иностранных студентов);
- ✓ цикл I лиценциатура (*Оптометрия* и *Общее сестринское дело*)
- ✓ интегрированное высшее образование (*Медицина* и *Превентивная медицина* – 6 лет обучения; *Стоматология* и *Фармация* – 5 лет обучения);
- ✓ докторантура – 48 докторских программ;



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

- ✓ резидентура продолжительностью 2–5 лет с целью обязательной профессиональной подготовки врачей и фармацевтов по 63 специальностям;
- ✓ непрерывная медицинская подготовка в области медицины и фармации по 256 программам.

На 01.03.2019 г. в Университете обучались 5959 студентов, 1352 врачей-резидентов, 22 клинических ординаторов, в том числе 2477 иностранных студентов из 32-х стран мира (Израиль, Индия, США, Румыния, Турция, Россия и др.).

В 75-и учебных подразделениях, 19-и лабораториях и 5 Центрах осуществляют учебную, научную и лечебную деятельность 872 сотрудников, из них 6 академиков и 6 член-корреспондентов АНМ, 135 докторов хабилитат, 431 докторов наук. Учебно-вспомогательный и обслуживающий персонал составляет 156 человек. 449 преподавателей сертифицированы на знание иностранных языков (уровни C1, C2, B2).

Освоение практических навыков и клиническая деятельность осуществляются в университетских клиниках, расположенных в республиканских, муниципальных и районных медицинских учреждениях ([ПП № 42 от 12.01.2006 г.](#)).

ГМФУ является Учредителем двух публичных медико-санитарных учреждений – Университетской клиники первичной медицинской помощи и Университетской стоматологической клиники, предоставляющих медицинские услуги населению. Вместе с тем, Университет является основателем *Реабилитационного центра, Фармацевтического центра*, включающего аптеку и Центр по выращиванию лекарственных растений.

В настоящее время университет сотрудничает с 90 медицинскими университетами, факультетами и центрами из более 27 стран. В области медицинского образования, науки и клинической деятельности партнерами университета являются медицинские вузы и научные центры разных стран: Франции, Румынии, Бельгии, Нидерланды, Болгарии, России, Белоруссии, Польши, Турции, Италии, Украины, Германии, США, Иордании, Швейцарии, Марока, Казахстана, Латвии, Грузии, Японии, Литвы и др.

ГМФУ активно участвует в проектах финансируемых рамочными программами FP7, Горизонт 2020, EPLUS и ЗНР Европейской Комиссии, будучи партнером в проектах EECALink (FP7-HEALTH-2007-B), ESPOIR (FP7-HEALTH-2011), *Introducing Problem Based Learning in Moldova: Toward Enhancing Students' Competitiveness and Employability* (EAC-A04-2014; EPLUS), *Strengthening Research Management and Open Science capacities of HEIs in Moldova and Armenia* (EAC-A05-2017; EPLUS), *RECOVER-E* (H2020-SC1-2017-RTD) и *InfAct*(HP-JA-2017; ЗНР). Члены ППС Университета являются экспертами и представителями Республики в Комитетах Программы Горизонт 2020 *SC1Health, Demographic Change and Wellbeing*, международного консорциума по персонализированной медицине ICPeMed.

По инициативе ГМФУ, в 2019 г. РМ стала полноправным членом ICGEB (*International Center for Genetic Engineering and Biotechnology*), научно-исследовательской организации, созданной и действующей под эгидой ООН.

Из года в год растет число публикаций сотрудников Университета в изданиях, цитируемых в международных научных базах, данных (ISI, SCOPUS, и др.). Так, число публикаций в журналах с импакт-фактором ISI выросло с 34 в 2017 до 46 в 2018, а цитируемых в базе SCOPUS с 15 в 2017 до 19 в 2018 году.

Университет является основателем 2-х научных журналов: «[The Moldovan Medical Journal](#)» и «[Medical Journal of Health Sciences](#)» и университетской газеты «[Medicus](#)».

ГМФУ им.Н. Тестемицану включен в Директорий медицинских школ «Авиценна» ВОЗ. Также является членом [Ассоциации медицинского образования Европы](#) (АМЕЕ) с 2011 г., [Ассоциации по изучению медицинского образования](#) (АМСЕ) с 2013 г., [Международной ассоциации университетов](#) (АИУ) с 2012 г., [Университетского Агентства Франкоязычных стран](#) (АУФ) с 1997 г., [Международной Конференции Деканов Франкоязычных Медицинских Факультетов](#) (CIDMEF) с 2005 г.

Система менеджмента качества является частью системы управления Университета, направленной на достижение результатов, связанных с целями качества, для удовлетворения



**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

потребностей, ожиданий и требований заинтересованных сторон

**Политика по обеспечению качества** в ГМФУ им. Н. Тестемицану, изложена в [Декларации ректора ДРСА 5.2.1](#), обновленной 26 апреля 2019 года, положения которые доведены до сведения всех сотрудников.

Система обеспечения качества в ГМФУ была внедрена в 2008 году в соответствии со стандартом ISO 9001:2008, сертифицирована AJA REGISTRARS (Румыния). В октябре 2016 года Университет успешно прошел сертификационный аудит со стороны CERTIND (Румыния), в результате чего был получен сертификат качества на соответствие требованиям стандарта [ISO 9001:2015](#).

В [2001](#), [2007](#) и [2018](#) гг. университетские учебные программы аккредитованы Национальным Агентством по Обеспечению Качества в Образовании и Науке РМ.

Университет, также, получил международную оценку со стороны Европейской Комиссии по Академической Оценке Ассоциации DentEdEvolvers (2002) и Совета Международной Конференции Деканов Франкоязычных Медицинских Факультетов (CIDMEF) (2005).

В 2016 и 2018 гг. образовательная программа Стоматологического факультета была аккредитована сроком на 5 лет Стоматологическим Советом штата Калифорния (США) (*Пр. 0.02*).

В период 2013-2014 гг. деятельность Университета была оценена согласно Стандартам WFME, экспертной комиссией АМЕЕ и WFME, в результате чего было сделано следующее заключение: *«В целом, Государственный Медицинский и Фармацевтический Университет им. Николае Тестемицану Республики Молдова, является примером хорошей практики для всех стран региона, как для окружающих постсоветских государств, так и для других стран черноморского бассейна»* (*Пр. 0.03*.)

В 2016 Университет аккредитован [по 7 профилям научных исследований](#) [Постановлением Национального Совета по Аккредитации и Аттестации](#): Медико-биологический; Общественное здравоохранение и менеджмент; Внутренние болезни; Хирургия; Охрана здоровья матери и ребенка; Фармация; Стоматология и ему была присвоена категория **А** - **«организация, признанная на международном уровне»**.

На сегодняшний день ГМФУ является одним из ведущих государственных вузов РМ, оказывающие многоуровневую подготовку специалистов для системы здравоохранения, осуществляя все виды деятельности: учебно-методическую, научно-исследовательскую и высококвалифицированное оказание медицинской помощи.



**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

**1. ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ ОБ УНИВЕРСИТЕТЕ**

Полное наименование медицинской организации образования	Государственный Медицинский и Фармацевтический Университет им. Николае Тестемицану Республики Молдова
Учредители	Министерство Здравоохранения, Труда и Социальной Защиты Республики Молдова
Год основания (наименование, переименование (при осуществлении))	1945 год – Кишиневский Государственный Медицинский Институт В 1991 г. реорганизован в Кишиневский Государственный Медицинский Институт имени Николая Тестемицану ПП РМ № 363 от 25.07.1991 г. В 1996 г. реорганизован в Государственный Медицинский и Фармацевтический Университет имени Николая Тестемицану Республики Молдова ПП РМ № 705 от 18.12.1996 г.
<b>Текущий статус аккредитации:</b>	
Место нахождения	бульвар Штефан чел Маре ши Сфынт, 165, мун. Кишинэу, Республика Молдова, <a href="http://www.oid.usmf.md">www.oid.usmf.md</a>
Ректор	Точность и правдивость отчета по самооценке подтверждаю   <b>Ион Абабий</b> , доктор хабилитат медицинских наук, профессор, Академик АНМ
Лицензия (правоустанавливающий документ)	✓ Сертификат об аккредитации ГМФУ № 000005 серия АУС от 19.07.2007 выданный в соответствии с постановлением Коллегии Министерства Просвещения и Молодежи № 851 от 19.07.2007 г.; ✓ Сертификаты об аккредитации сроком на 5 лет от 20.11.2018 № 000132 – 0912.1 Медицина; № 000133 – 0916.1 Фармация; № 000134 – 0911.1 Стоматология и об авторизации № 000161 – 0913.1 Общее сестринское дело (приказ МОКИ РМ № 1902 от 26.12.2018 г.) № 000160 – 0914.4 Оптометрия; (ПП РМ № 692 от 11.07.2018 г.)
Количество студентов (очная, заочная форма обучения)	Общее количество <b>студентов и студентов-докторантов</b> на 01.03.2019 составляет <b>6263</b> , в том числе: ✓ <b>6-ой уровень ISCED/6EQF/1QF-ЕНЕА</b> , высшее образование, очная форма, I цикл лиценциатура: <i>4 года по 240 кредитов ETCS</i> ; • <i>Оптометрия – 28 студентов;</i> • <i>Общее сестринское дело – 15 студентов;</i> ✓ <b>7-ой уровень ISCED/7EQF/2QF-ЕНЕА</b> , интегрированное высшее образование, I+II циклы, очная форма: • <i>Медицина (6 лет, 360 кредитов ETCS) – 4506 студентов;</i> • <i>Превентивная медицина (6 лет, 360 кредитов ETCS) – 147 студентов;</i> • <i>Стоматология (5 лет, 300 кредитов ETCS) – 863 студентов;</i> • <i>Фармация (5 лет, 300 кредитов ETCS) – 400 студентов;</i> ✓ <b>8-ой уровень ISCED/8EQF/3QF-ЕНЕА</b> высшее образование, III цикл докторантура (46 программ по 180 кредитов ETCS): • <i>очное обучение (4 года) – 55 студентов-докторантов;</i> • <i>заочное обучение (5 лет) – 249 студентов-докторантов;</i>
Количество резидентов	Общее количество <b>резидентов</b> на 01.03.2019 составляет <b>1352</b> , в том числе: • <i>Медицина – 1121 врачей-резидентов по 44 специальностям;</i> • <i>Превентивная медицина – 50 врачей-резидентов по 3 специальностям;</i> • <i>Стоматология – 162 врачей-резидентов по 6 специальностям;</i> • <i>Фармация – 19 фармацевтов-резидентов по 4 специальностям;</i>
Количество курсантов	Общее количество <b>курсантов</b> за 2018 год составляет <b>6054</b> , в том числе: врачей – <b>4579</b> ; стоматологов – <b>704</b> ; фармацевтов – <b>771</b> .



**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

**ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ «МЕДИЦИНА»**

**ЧАСТЬ I**

Образовательная программа	<b>0912.1 МЕДИЦИНА</b>
Уровень/период обучения	7-ой уровень ISCED/7EQF/2QF-ЕНЕА, интегрированное высшее образование (I+II циклы), очная форма, 6 лет, 360 кредитов ECTS
Структурное подразделение (руководитель)	<b>Георгий Плэчинтэ</b> , доктор хабилитат медицинских наук, доцент, декан Факультета Медицины

Основные кафедры (руководители кафедр)

1. Акушерство, гинекология и репродукция человека – Фрипту Валентин, д.х.м.н., профессор
2. Акушерство и гинекология – Ольга Чернецки, д.х.м.н., профессор
3. Альтернативная комплементарная медицина – Виктор Лакуста, д.х.м.н., профессор, академик АНМ
4. Анатомия человека – Катеренюк Илья, д.х.м.н., профессор
5. Анестезиология и реаниматология № 2 – Кожокару Виктор, д.х.м.н., профессор
6. Анестезиология и реаниматология № 1 им. Валерия Герега – Шандру Сергей, д.м.н., доцент
7. Биохимия и клиническая биохимия – Ольга Тагадюк, д.х.м.н., доцент
8. Военная медицина и медицина катастроф – Думитраш Василе, д.м.н., доцент
9. Гигиена – Чебану Сергей, д.м.н., доцент
10. Гистология, цитология и эмбриология – Лилиан Шаптефрац, д.х.м.н., доцент
11. Департамент Педиатрии – Нинель Ревенко, д.х.м.н., профессор
12. Дерматовенерология – Мирча Бециу, д.м.н., доцент
13. Детская хирургия, ортопедия и анестезиология – Гаврил Боян, д.х.м.н., доцент
14. Дисциплина Внутренние болезни-семимология – Валериу Истрати, д.х.м.н., профессор
15. Дисциплина Гастроэнтерология – Еуджен Ткачук, д.х.м.н., доцент
16. Дисциплина Гематология – и.о. Мария Робу, д.м.н., доцент
17. Дисциплина Кардиология – Валериу Ревенко, д.х.м.н., профессор
18. Дисциплина Клинический синтез – Сержиу Матковски, д.х.м.н., профессор
19. Дисциплина Пневмология и аллергология – Виктор Ботнару, д.х.м.н., профессор
20. Дисциплина Профессиональные болезни – Николае Бодруг, д.х.м.н., профессор
21. Дисциплина Ревматология и нефрология – Лилиана Гроппа, д.х.м.н., профессор
22. Инфекционные болезни – Георге Плэчинтэ, д.х.м.н., доцент
23. Инфекционные, тропические болезни и медицинская паразитология – Тибериу Холбан, д.х.м.н., профессор
24. Курс ультразвуковой диагностики – Андрей Тестемицану, д.м.н., доцент
25. Лабораторная медицина – Анатолие Вишневски, д.х.м.н., доцент
26. Менеджмент и психология – Лариса Спинеи, д.х.м.н., профессор
27. Микробиология и иммунология – Валериу Рудик, д.х.м.н., академик АНМ
28. Молекулярная биология и генетика человека – Игорь Чемортан, д.б.н., доцент
29. Неврология № 1 – Михаил Гаврилюк, д.х.м.н., профессор
30. Неврология № 2 – Станислав Гроппа, д.х.м.н., академик
31. Нейрохирургия – Григоре Запухлых, д.х.м.н., профессор
32. Неотложная медицинская помощь – Георге Чиобану, д.х.м.н., профессор
33. Общая гигиена – Ион Бахнарел, д.х.м.н., профессор
34. Онкология – Думитру Софрони, д.х.м.н., профессор
35. Ортопедия и травматология – Николае Капрош, д.х.м.н., профессор
36. Оториноларингология – и.о. Лучиан Данилов, д.х.м.н., доцент
37. Офтальмология – Еужениу Бенделик, д.х.м.н., профессор
38. Офтальмология-оптометрия – Валериу Кушнир, д.х.м.н., профессор
39. Патологическая анатомия – Еуджен Мелник, д.х.м.н., доцент
40. Патофизиология и клиническая патофизиология – Валериу Кобец, д.х.м.н., профессор
41. Пневмофизиология – Константин Яворски, д.х.м.н., профессор
42. Центр доуниверситетского образования – Вячеслав Гончиар, д.х.м.н., профессор
43. Психиатрия, наркология и медицинская психология – Анатолие Наку, д.х.м.н., профессор



**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

44. Радиология и медицинская визуализация – Наталья Ротару, д.х.м.н., профессор
45. Медицинская реабилитация, физическая медицина и мануальная терапия – Олег Паскал, д.х.м.н., профессор
46. Румынский язык и медицинская терминология – Аргентина Кирияк, д.п.н. доцент
47. Семейная медицина – Геннадие Курочкин, д.х.м.н., доцент
48. Общая хирургия-семиология – Евгений Гуцу, д.х.м.н., профессор
49. Иностранные языки – Даниела Ешану-Думназев, д.п.н.
50. Социальная медицина и медицинский менеджмент - Раевски Елена, д.м.н., доцент, зав.
51. Судебная медицина – Андрей Пэдуре, д.х.м.н., доцент
52. Топографическая анатомия и оперативная хирургия – Борис Топор, д.х.м.н., профессор
53. Урология и хирургическая нефрология – Адриан Тэнасе, д.х.м.н., профессор
54. Фармакология и клиническая фармакология – Виктор Гикавий, д.х.м.н., профессор, член-корреспондент АНМ
55. Физиология человека и биофизика – Виктор Вовк, д.х.м.н., профессор
56. Философия и биоэтика – Виталие Ожован, д.х.ф., доцент
57. Хирургия № 1 им. Николая Анестиади – Георге Рожновяну, д.х.м.н., профессор
58. Хирургия № 2 – Владимир Хотиняну, д.х.м.н., профессор, член-корреспондент АНМ
59. Хирургия № 4 – Сержиу Унгурияну, д.х.м.н., доцент
60. Эндокринология – Лорина Вуду, д.м.н., доцент
61. Эпидемиология – Виорел Присакарь, д.х.м.н., профессор, член-корреспондент АНМ

Дата проведения внешнего визита	00.00.2019 г.
Лицо, ответственное за аккредитацию (тел./факс / электронная почта)	<b>Ольга Чернецки</b> , первый проректор, проректор по учебной работе, доктор хабилитат медицинских наук, профессор, Тел. рабочий +373 22 205 710, тел. мобильный +373 69 283 022; e-mail: prorectorcalitate@usmf.md; ocernetchi@yahoo.com

**ЧАСТЬ II**

Количество кредитов	<b>ECTS 360 кредитов</b>
Продолжительность обучения (количество семестров), форма обучения	<b>6 лет, XII семестров, очная форма обучения</b>
Начало обучения (осенний/ весенний семестр)	<b><u>Осенний семестр</u> – 01 сентября</b> <b>Весенний семестр</b> – 01 февраля
Дата введения образовательной программы	<b>1945 год</b>
Предыдущая аккредитация (дата, срок действия, аккредитационное агентство)	<a href="#">Сертификаты о внешней оценки качества</a> сроком на 5 лет по аккредитации выданный 20.11.2018 <a href="#">Национальным агентством</a> по обеспечению качества в образовании и научных исследованиях № 000132 – 0912.1 Медицина ( <a href="#">приказ</a> МОКИ РМ № 1902 от 26.12.2018 г.)
Требования к поступающим	Диплом бакалавра или диплом о профессиональном образовании, или диплом о высшем образовании
Возможности дальнейшего образования	Участия в конкурсе по приему в резидентуру по специальностям утвержденными МЗТСЗ и/или зачисление на программы докторантуры
Возможность трудоустройства, возможные направления карьеры	Согласно законодательству РМ врач специалист имеет право работать только по окончанию резидентуры

## 2. СОБЛЮДЕНИЕ СТАНДАРТОВ МЕЖДУНАРОДНОЙ АККРЕДИТАЦИИ

### Стандарт 1. МИССИЯ И КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

#### 1.1. Определение миссии

**1.1.1.** Государственный медицинский и фармацевтический университет имени Николае Тестемицану является единственным высшим учебным заведением РМ в области медицины и фармации, аккредитованным на национальном уровне (2001, 2007, 2018) и признанным международными органами (2001, 2005, 2018), и действует на основании [Конституции](#) РМ, [Кодекса об образовании](#) и Устав университета. Университет предлагает оптимальные условия для вузовского и послевузовского обучения медицинских и фармацевтических кадров посредством резидентуры, согласно международным и европейским требованиям к образованию, предоставляя впоследствии возможность продолжить обучение в докторантуре, и осуществлять непрерывное образование на протяжении всей профессиональной деятельности. Процесс преподавания неразрывно связан с научными исследованиями, оказанием квалифицированной медицинской помощи населению, распространением современных достижений в медицине и фармации. Научно-педагогический потенциал ГМФУ отличается исключительным профессионализмом, который сочетается со знанием иностранных языков и информационных технологий.

Университет относится к категории А, согласно ст. 82 [Кодекса об образовании](#), так как: реализует высшее образование по 6 программам профессиональной подготовки; осуществляет научно-исследовательскую и инновационную деятельность; предоставляет программы лиценциатуры и докторантуры.

Функционально поддерживающими компонентами ГМФУ являются образовательная деятельность и научные исследования. В то же время, Университет является лидером оказания медицинской и фармацевтической помощи в Республике Молдова с методологической и практической точки зрения.

**Миссия** ГМФУ была сформулирована на момент создания Университета в 1945 г. и неразрывно связана с историей его развития. Миссия изменялась и обновлялась в ходе деятельности и развития университета в соответствии с национальными и международными стандартами и требованиями системы здравоохранения и содержится в:

- ✓ **Уставе** ГМФУ, завизированной МОКИ РМ от 22.04.2019 г., апробированной на заседании Сената от 25.04.2019 и утвержденной МЗТСЗ 26.04.2019;
- ✓ **Стратегии развития** ГМФУ на период 2011-2020 гг. с последующими изменениями, утвержденной Ученым советом ГМФУ от 28.01.2016, Советом по стратегическому институциональному развитию от 22.03.2016 и Сенатом ГМФУ от 24.03.2016;
- ✓ **Декларации Ректора** о политике качества, утвержденной 25.04.2019.

В соответствии с актуальными изменениями в системе медицинского образования и здравоохранения, как на национальном, так и на международном уровне, принимая во внимание мнения заинтересованных лиц, был утвержден окончательный вариант Миссии.

***МИССИЯ** Университета состоит в достижении и поддержании высоких стандартов качества в медицинском образовании, научных исследованиях, оказании врачебной помощи и непрерывном повышении профессиональной квалификации врачей и фармацевтов, а также в продвижении национальных ценностей в современных условиях глобализации.*

ГМФУ является прогрессивной и конкурентоспособной образовательной организацией на национальном и международном уровне в сфере высшего медицинского и фармацевтического образования, обучения в резидентуре и непрерывного медицинского образования, научно-исследовательской деятельности и предоставления медицинских и фармацевтических услуг с ориентацией на **качество, совершенство, доступ и сотрудничество**.

**Видение** содержит определенный сценарий на будущее, оценку места и роли вуза в



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

обществе. Миссия, видение и ценности отражают развитие и совершенствование не только Университета, но и национальной и международной системы высшего образования.

**Ценностями** Университета являются: качество, совершенство, результативность, творчество и инновации, индивидуальная и вузовская ответственность, удовлетворенность бенефициаров, мотивация и развитие академического сообщества, командная работа, внутреннее и межвузовское общение, проактивное партнерство с академическими учреждениями, правительственными и неправительственными организациями в стране и за рубежом.

Стратегия развития Университета направлена на обеспечение качества и результативности всей деятельности – учебной, научной, клинической и управленческой для успешной интеграции в Европейское пространство высшего образования. Достижение этой цели зависит, как от **внешних** факторов – общие усилия по интеграции в европейские структуры, так и **внутренних** факторов – видение и развитие академических структур для достижения европейских стандартов и реформирования системы образования.

**Стратегическими сферами развития** являются:

- ◆ интегрированное высшее образование и обучение в резидентуре;
- ◆ непрерывное образование врачей и фармацевтов;
- ◆ научные исследования;
- ◆ развитие кадровых ресурсов;
- ◆ институциональный менеджмент;
- ◆ международное сотрудничество.

Для реализации миссии, Университет стремится соблюдать основные принципы:

- ◆ вузовской автономии;
- ◆ ответственности перед обществом;
- ◆ ориентирования образования на бенефициара;
- ◆ равенства шансов и справедливости;
- ◆ соблюдения прав и свобод бенефициаров обучения и преподавателей университета;
- ◆ свободы национальной и международной мобильности студентов, преподавательского состава и научных исследователей;
- ◆ академической свободы;
- ◆ гарантии качества;
- ◆ управленческой и финансовой эффективности;
- ◆ прозрачности;
- ◆ независимости от идеологий, религий и политических доктрин;
- ◆ партнерства и консультации социальных партнеров в принятии решений.

Так как **миссия** является основой деятельности и развития Университета, она доведена до сведения всех заинтересованных сторон – МЗТСЗ РМ, МОКИ РМ, академической общественности, студентов, резидентов, врачей и фармацевтов посредством:

- ◆ публикации на официальном сайте;
- ◆ распространения по электронной почте всем подразделениям университета, преподавательскому составу, студентам и резидентам;
- ◆ вывешиванием на информационных стендах факультетов;
- ◆ публикации в информационных буклетах и т.д.

**1.1.2.** На сегодняшний день **миссия** четко определена и относится ко всем образовательным программам (Согласно Кодексу об образовании), так как в Университете создана многоуровневая система обучения:

- ✓ языковая подготовка (довузовское образование для иностранных студентов);
- ✓ 6-ой уровень ISCED/6EQF/1QF-EHEA – высшее образование, цикл I лиценциатура: *Оптометрия* и *Общее сестринское дело* – 4 года обучения (240 кредитов ETCS);
- ✓ 7-ой уровень ISCED/7EQF/2QF-EHEA – интегрированное высшее образование, циклы I+II: *Медицина* и *Превентивная медицина* – 6 лет обучения (360 кредитов ETCS); *Стоматология* и *Фармация* – 5 лет обучения (300 кредитов ETCS);
- ✓ 8-ой уровень ISCED/8EQF/3QF-EHEA – высшее образование, цикл III (180 кредитов ETCS: очное обучение – 4 года: заочное – 5 лет): докторантура – 46 докторских программ (утверждены ПП № 816 от 11.11.2015 г. и № 1024 от 06.09.2016 г.);
- ✓ резидентура продолжительностью 2–5 лет с целью обязательной профессиональной



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

подготовки врачей и фармацевтов по 63 специальностям, утвержденным приказом МЗ РМ № [175 Р§2 от 23.12.2015 г.](#)

- ✓ непрерывная медицинская подготовка в области медицины и фармации, которая является обязательной на протяжении всей профессиональной деятельности и организуется в различных формах обучения, регламентированных МЗТСЗ.

В РМ высшее медицинское и фармацевтическое образование может осуществляться только публичными образовательными учреждениями, аккредитованными или временно авторизованными, посредством интегрированного высшего специального образования и резидентуры, а также непрерывной медицинской профессиональной подготовки (ст. 121 [Кодекса об образовании](#)). Программы высшего образования в области медицины и фармации завершаются сдачей выпускных экзаменов и выдачей диплома *лиценциата медицины, стоматологии или фармации*, который дает право на:

1. участие в конкурсе на прием в резидентуру по специальностям, утвержденным МЗТСЗ;
2. зачисление на программы докторантуры.

Программы высшего образования лиценциатуры, цикл I по Оптометрии и Общему сестринскому делу, организованные исключительно в форме очного обучения, завершаются сдачей выпускного экзамена и выдачей диплома лиценциата, обладатель которого имеет право участвовать в конкурсе на II цикл высшего образования, магистратуру либо трудоустроиться согласно Профессиональному профилю, утвержденному МЗТСЗ.

**1.1.3.** Университет обладает всеми ресурсами, необходимыми для формирования профессиональных качеств и достижения конечных результатов по всем образовательным программам, в соответствии с национальными и международными требованиями и нуждами сектора здравоохранения. Порядок допуска к медицинской и фармацевтической деятельности в РМ устанавливается МЗТСЗ, согласно [Закону об охране здоровья](#) (ст. 9).

Необходимо отметить, что уровни [Национальной рамки квалификаций](#) РМ, в том числе в сфере здравоохранения, соответствуют [Европейской рамке квалификаций](#) и [Рекомендаций Совета Европы 15.6/2017](#) от 22.05.2017 о Европейской рамке квалификаций для образования на протяжении всей жизни, что дает выпускнику университета доступ к последующим уровням медицинского и фармацевтического образования и в других странах европейского пространства. Так, выпускники Стоматологического и Фармацевтического факультетов могут осуществлять практическую деятельность сразу по окончании университетской программы, поскольку обладают степенью «Лиценциата в медицине по образовательной программе Стоматология» и «Лиценциата в фармации по образовательной программе Фармация», соответственно. Обладатели степени лиценциата в стоматологии, владеют специальными знаниями и навыками, установленными статьей 34 Директивы 2005/36/ЕЕ ([Директива 2005/36/ЕС](#) Европейского Парламента и Совета от 7 сентября 2005 о признании документов о профессиональной квалификации) и могут заниматься профессиональной деятельностью врача-стоматолога, за исключением специальностей челюстно-лицевая хирургия; эндодонция; ортодонция; протезирование; педодонция и парадонтология ([утвержденных МЗРМ](#)).

Обладатели степени лиценциата в фармации владеют специфическими знаниями и навыками, установленными статьей 44 Директивы 2005/36/ЕЕ ([Директива 2005/36/ЕС](#)) и могут заниматься профессиональной деятельностью фармацевта.

Фармацевтическая деятельность в РМ осуществляется специалистами с высшим образованием в соответствии с [Законом о фармацевтической деятельности](#) № 1456 от 25.05.1993. Приказом МЗ № 70 от 03.03.1999 «[О подготовке и использовании фармацевтических кадров в Республике Молдова](#)» утвержден перечень фармацевтических специальностей, для которых необходимо постуниверситетское образование в резидентуре (фармацевт-технолог, фармацевт-клиницист, фармацевт-аналитик, фармацевт-руководитель); а также перечень фармацевтических должностей.

Выпускники Медицинского факультета по образовательным программам *Медицина* и *Превентивная медицина*, обладающие дипломом лиценциата в области медицины (интегрированное образование) и дипломом врача-специалиста могут осуществлять врачебную

	<b>Государственный Медицинский и Фармацевтический Университет им. Николае Тестемитану Республики Молдова</b>	Стр. 16 / 189
	<b>ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ</b>	

деятельность в соответствии с [Законом о врачебной деятельности](#) (ст. 4). Этим же законом установлена деятельность врача-резидента, которую осуществляет лицо, проходящее врачебную резидентуру, включающую теоретическую и практическую профессиональную подготовку, а также оказание медицинской помощи под наблюдением координатора резидентуры или назначенного врача-специалиста в объеме и порядке, установленном Правительством. Практическая деятельность врача-резидента оплачивается в объеме и порядке, установленном Правительством, согласно [ПП № 884 от 28.12.2015](#) с сохранением стипендии.

**1.1.4.** Выпускники программ интегрированного образования Медицина, Превентивная медицина, Фармация и Стоматология получают компетенции, знания, практические и научно-исследовательские навыки для:

- ◆ дальнейшего постуниверситетского обучения в резидентуре согласно [Положению о постуниверситетском обучении в резидентуре](#), утвержденному Приказом МЗ РМ № 134 от 03.11.2014 г.;
- ◆ участия в конкурсе на продолжение образования в докторантуре, в соответствии с [Положением об организации высшего образования в докторантуре](#), цикл III, утвержденным ПП № 1007 от 10.12.2014, которое проводится на базе ДШОМН.

**Резидентура** является специфической формой очного постуниверситетского обучения, которое обеспечивает обязательную подготовку, необходимую для получения специальности в соответствии с [Перечнем специальностей для постуниверситетского обучения в резидентуре](#), целью которой является подготовка квалифицированного специалиста, обладающего общекультурными и профессиональными компетенциями в соответствии с программой и стандартами врача-специалиста, необходимыми для самостоятельной профессиональной врачебной деятельности. Это достигается за счет приобретения необходимого уровня знаний и усовершенствования умений и навыков по клинической специальности.

В соответствии с образовательной программой, выпускники интегрированного обучения имеют возможность получить диплом специалиста по следующим специальностям, утвержденным МЗТЭС:

- ✓ 6 специальностей для образовательной программы *0910.1 Превентивная медицина*:
  - ◆ продолжительностью обучения 4 года: Лабораторная медицина и Медицина труда;
  - ◆ продолжительностью обучения 3 года: Эпидемиология; Гигиена; Микробиология; Нутриция и диетология;
- ✓ 6 специальностей продолжительностью обучения 3 года для образовательной программы *0911.1 Стоматология*: Челюстно-лицевая хирургия; Эндодонция; Ортодонция; Протезирование;
- ✓ для образовательной программе *0912.1 Медицина*:
  - ◆ продолжительностью обучения 5 лет: Общая хирургия; Торакальная хирургия; Кардиохирургия; Сосудистая хирургия; Челюстно-лицевая хирургия; Детская хирургия; Пластическая, эстетическая хирургия и реконструктивная микрохирургия; Нейрохирургия; Ортопедия и травматология; Урология;
  - ◆ продолжительностью обучения 4 года: Патологическая анатомия; Анестезия и интенсивная терапия; Инфекционные болезни; Кардиология; Клиническая фармакология; Гастроэнтерология; Медицинская генетика; Гериатрия; Лабораторная медицина; Внутренние болезни; Медицина труда; Ядерная медицина; Нефрология; Нейрология; Акушерство и гинекология; Офтальмология; Онкология; Оториноларингология; Педиатрия; Пневмология; Психиатрия; Радиология и медицинская визуализация; Ревматология;
  - ◆ продолжительностью обучения 3 года: Аллергология и иммунология; Дерматовенерология; Эндокринология; Эпидемиология; Гематология; Гигиена; Семейная медицина; Ургентная медицина; Судебная медицина; Спортивная медицина; Микробиология; Неонатология; Нутриция и диетология; Реабилитация и физическая медицина.
- ✓ 4 специальности продолжительностью обучения 2 года для образовательной программе *0916.1 Фармация*: Аналитическая фармация; Клиническая фармация; Коммунитарная и больничная аптека; Промышленная фармацевтическая технология.



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

На данный момент, на факультете резидентуры обучаются 1171 резидент по всем медицинским специальностям; 162 по стоматологии и 19 по фармации.

В соответствии с ПП РМ [№ 884 от 25.12.2015](#) в лечебных учреждениях введена должность врача-резидента, согласно которой каждый резидент заключает контракт с лечебным учреждением и входит в штаты с выполнением лечебной работы в соответствии с объемом оказываемой больным медицинской помощи, расписанным по годам обучения в программе по специальности.

**Высшее образование в докторантуре** в РМ регулируется [ПП № 1007 от 10.12.2014](#) г. об утверждении Положения об организации высшего образования в докторантуре, III цикл, которое предусматривает, что обучение организуется только в докторских школах при учреждениях высшего образования и консорциумов.

**Докторская школа в области медицинских наук** была создана и авторизована в 2015 г. ([ПП № 816 от 22.22.2015](#)). ДШОМН была создана в Консорциуме с ГМФУ, Национальным центром общественного здоровья, Институтом матери и ребенка, Институтом неврологии и нейрохирургии, Институтом кардиологии, Институтом фтизиопульмонологии, Институтом онкологии и Республиканской клинической больницей. ДШОМН действует на основании «[Положения об организации и функционировании](#) Докторской школы в области медицинских наук», утвержденного Сенатом за № 4/7 от 30.08.2016 г. и Научным консилиумом Консорциума за № 4 от 04.07.2016 г., основными принципами деятельности которой являются:

- ♦ равный и справедливый доступ к обучению в докторантуре для любого лица, которое выполняет условия, необходимые для зачисления;
- ♦ обеспечение качества обучения путем оценки и периодического совершенствования программ обучения;
- ♦ обеспечение качества и прозрачности процесса управления и оценки студентов-докторантов.

В настоящее время в ДШОМН обучается 55 студентов-докторантов на очном обучении и 249 на заочном обучении.

**1.1.5.** Одной из задач Университета является профессиональная подготовка на протяжении всей жизни, в соответствии с потребностями национальной системы здравоохранения и научно-технического прогресса.

Непрерывное образование в области медицины и фармации является обязательным на протяжении всей профессиональной деятельности согласно:

- ♦ [Кодексу об образовании](#), статья 121, пункт (10);
- ♦ [Закону № 411 от 28.03.1995](#) об охране здоровья;
- ♦ [Закону № 264 от 27.10.2005](#) о врачебной деятельности;
- ♦ [Закону № 1456 от 25.05.1993](#) о фармацевтической деятельности;
- ♦ [ПП № 1006 от 27.10.2010](#) об утверждении Программы развития медицинского и фармацевтического образования в Республике Молдова на 2011-2020 годы (раздел 2);
- ♦ [ПП № 1032 от 20.12.2013](#) об утверждении Национальной стратегии в области общественного здоровья на 2014-2020 годы;
- ♦ [ПП № 193 от 24.03.2017](#) об утверждении Положения о непрерывном образовании взрослых.

Непрерывное образование врачей и фармацевтов проводится согласно [Программе непрерывной профессиональной подготовки врачей и фармацевтов](#), утвержденной в установленном порядке МЗТСЗ на календарный год.

**1.1.6.** Университет гарантирует, что миссия включает достижения медицинских исследований в области биомедицинских, клинических, поведенческих и социальных наук.

Базовые дисциплины медико-биологического профиля, которые являются основами для освоения клинических дисциплин, изучаются студентами на начальных курсах всех программ обучения (Медицина, Превентивная медицина, Стоматология, Фармация). Более подробное описание этих дисциплин приведено в стандарте 2.3.1.

Научные достижения в области медицины отражены в миссии, видении, ценностях, представленных в Уставе Университета, Стратегии развития, внутренних Положениях.



Научные исследования являются одной из 6 стратегических областей развития Университета.

Политика, проводимая ГМФУ, направлена на постоянное укрепление связи между научной образовательной деятельностью, что благоприятствует процессу овладения знаниями и подготовки студентов для их эффективного участия в медицинских исследованиях и научном прогрессе.

Достигнутые научные результаты, признание университета на международном уровне через научные публикации и инновационную деятельность, высокая квалификация научных кадров, сотрудничество с международными научными центрами позволили Университету получить [Свидетельство о научной аккредитации](#) на основе [Постановления НСАА № 5/1 от 11.10.2016 г.](#) об аккредитации ГМФУ им. Николае Тестемитану по 7 профилям исследований: *Медико-биологический; Общественное здравоохранение и менеджмент; Внутренние болезни; Хирургия; Охрана здоровья матери и ребенка; Фармация; Стоматология.* Таким образом, ГМФУ присвоена категория А – «организация, признанная на международном уровне».

**1.1.7. Миссия** университета включает аспекты глобального здоровья и отражает основные международные проблемы здравоохранения. Одним из показателей эффективной деятельности Университета является интеграция выпускников, обладающих знаниями и компетенциями, приобретенными за годы обучения в национальную систему здравоохранения. В современных условиях, характеризующихся радикальными преобразованиями во всех сферах деятельности, в том числе в системе образования, необходимо тщательное изучение потребностей системы здравоохранения в высококвалифицированных специалистах, а также адаптирование образовательного предложения к нуждам современного общества.

При разработке и актуализации **миссии** Университета в обязательном порядке учитывали наличие и развитие стратегических программ практического здравоохранения на национальном и международном уровне:

- ♦ [Здоровье 2020](#) – основы европейской политики для поддержки действий, направленных на здоровье и благосостояние населения, на уровне правительства и общества;
- ♦ [Цели устойчивого](#) развития 2030 для РМ;
- ♦ Цели развития Тысячелетия в Республике Молдова до 2015 г. (ПП № 288 от 15.03.2005);
- ♦ [ПП № 1032 от 20.12.2013](#) об утверждении Национальной стратегии в области общественного здоровья на 2014-2020 годы;
- ♦ [ПП № 1006 от 27.10.2010](#) об утверждении Программы развития медицинского и фармацевтического образования в Республике Молдова на 2011-2020 годы (раздел 2).

Наряду с перечисленными документами, образовательные программы Университета на различных уровнях включают и определенные положения важных национальных программ как:

- ♦ [Национальная программа по профилактике и контролю сахарного диабета](#) на 2017-2021 годы и Плана действий по ее внедрению;
- ♦ [Национальная программа по профилактике](#) и контролю сердечно-сосудистых заболеваний на 2014-2020 годы;
- ♦ [Национальная программа по контролю туберкулеза](#) на 2016-2020 годы;
- ♦ [Национальная программа по контролю над табаком](#) на 2017-2021 годы;
- ♦ [Национальная программа по контролю за алкоголем](#) на 2012-2020 годы и др.

## **1.2. Участие в формулировании миссии**

**1.2.1.** Основные заинтересованные стороны в программах нашего университета систематически участвуют в разработке миссии. Пересмотр и обновление Миссии – комплексный процесс, в котором принимают участие все заинтересованные стороны: администрация Университета, академический штат, студенты, резиденты, работодатели, представители профессиональных медицинских и фармацевтических организаций, а также международные эксперты.

Комплексная и многосторонняя деятельность Университета, а также планы постоянного развития в контексте установленной миссии подробно описаны в Стратегии развития ГМФУ

на период 2011-2020 гг., утвержденной в 2010 г. и пересмотренной в 2016 г. Данная Стратегия была включена в Программу развития медицинского и фармацевтического образования в Республике Молдова на 2011-2020 годы ([утвержденную ПП от 27.10.2010](#)).

**Стратегия развития ГМФУ** на период 2011-2020 гг. отражает Миссию, видение и ценности университета и была разработана на основании и в соответствии с:

- ◆ Кодексом об образовании Республики Молдова № [152 от 17.07.2014](#));
- ◆ [Национальной политикой в области здоровья](#) (2007-2021), утвержденной Постановлением Правительства № 886 от 06.08.2007 г.;
- ◆ [Программой развития медицинского и фармацевтического образования](#) в Республике Молдова на 2011-2020 годы, утвержденной Постановлением Правительства № 1006 от 27.10.2010 г.;
- ◆ Стратегией развития образования на 2014-2020 гг. [«Образование-2020»](#);
- ◆ [Национальной стратегией](#) в области общественного здоровья на 2014-2020 гг.

При разработке Стратегии проводились консультации с ведущими [международными экспертами](#), которые внесли значительный вклад в качество содержания и соответствия международным стандартам:

- ◆ Г-н Дэвид ГОРДОН, профессор, председатель Ассоциации медицинских школ Европы, зам. председателя Организации докторского образования в области биомедицины и наук о здоровье в Европейской системе ORPHEUS (ныне президент WFME);
- ◆ Г-н Роджер ВОГАН, директор, Отделение предварительной страновой программы Фонда «Вызовы тысячелетия» по надлежащему управлению, Правительство США;
- ◆ Г-жа Дана ФАРКАШАНУ, председатель Центра политики здравоохранения и медицинских услуг, Бухарест, Румыния;
- ◆ Г-н Габриэль М. ГУРМАН, заслуженный профессор, Университет им. Бен-Гуриона в Негеве, специальный ассистент декана Факультета здравоохранения, советник Главврача Медицинского центра Сорока, заведующий Отделением анестезиологии и внутренних болезней, клиника МНМС, Израиль
- ◆ Г-н Томас Г. АЙРОНС, профессор педиатрии, зам. советника по региональным службам здравоохранения, Восточно-каролинский университет – Медицинская школа Броуди, Штат Северная Каролина, США;
- ◆ Г-н Бенуа НОТРЕ, генеральный директор Группы клиник Святого Августина, Франция;
- ◆ Г-н Пьер МЕВЕЛЛЕК, заслуженный профессор, Нантский университет, европейский специалист по управленческим инструментам для государственных администраций и организаций, руководитель программы подготовки магистров в управлении бухгалтером, Франция;
- ◆ Г-жа Ингрида РУМБА, профессор, зам. декана, Медицинский факультет, Латвийский университет, Рига, Латвия;
- ◆ Г-н Тимо УЛРИХ, представитель Департамента международных отношений Федерального министерства здравоохранения Германии, зам. председателя Форума Коха-Мечникова по Европе;
- ◆ Г-н Клаус ВИЛМС, профессор, директор Немецкого центра исследования рака, Германия;
- ◆ Г-н Эли КОГАН, профессор, ответственный за терапевтические службы, советник председателя, Брюссельский свободный университет, Бельгия;
- ◆ Г-н Лоран БЕРНХАЙМ, преподаватель университета, Департамент фундаментальных нейронаук, зам. декана по вопросам образования, Женевский университет, Швейцария;
- ◆ Г-н Реми Матьё НЕНДАЗ, доцент, Департамент внутренних болезней, ответственный за программу подготовки магистров, Женевский университет, Швейцария.

При разработки Стратегии особое внимание было уделено формулированию миссии, которая должна была отражать приоритеты Университета в области образования, научной деятельности, интернационализации и продвижение национальных ценностей.

Руководство ГМФУ периодически инициирует процедуру обновления миссии, видения, ценностей, академических целей и принципов Университета, которые непосредственно



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

определяют все аспекты, связанные с качеством образовательного и научно-исследовательского процесса. В данном контексте, **миссия** университета была пересмотрена и обновлена одновременно с обновлением и утверждением Устава ГМФУ, необходимость которых обусловлено концептуальными изменениями в медицинском и фармацевтическом высшем образовании, национальном законодательстве, развитием системы обеспечения качества, расширение интернационализации и глобализации в деятельности Университета.

Таки образом, приказом Ректора была создана рабочая группа по разработке обновленной **Миссии** Университета. Разработка и обсуждение миссии прошли в коллегиальной атмосфере, посредством консультаций с академическим сообществом, принимая по внимание нужды системы здравоохранения, национальной и международной нормативной базы медицинского образования, предусматривающей формирование компетенций и конечных результатов обучения. На основе высказанных мнений и вынесенных предложений, рабочая группа отредактировала окончательную версию миссии, которая была утверждена на заседании Сената Университета.

**Для определения инструментов для более полного охвата представителей широкого круга заинтересованных сторон с целью вовлечения их в формулирование миссии и целей ведется следующая работа.**

Правильное формулирование Миссии является важным условием ее понимания и принятия сотрудниками ГМФУ. Это означает, что цели и интересы отдельных сотрудников, будут подчинены и соответствовать целям и задачам Университета в целом.

Миссия, видение и цели Университета пересматриваются и обновляются периодически. Для Университета очень важно чтобы в формулировании миссии были вовлечены как много больше заинтересованных сторон, в том числе и внешние эксперты международного уровня. С обновлением Устава ГМФУ была пересмотрена Миссия, видение, ценности и академические принципы Университета, цели и задачи и др.

Для формулировки окончательной версии миссии, были приняты следующие шаги:

1. приказом Ректора была создана рабочая группа;
2. на вводном совещании была разработана новая версия Миссии и установлены сроки для ее рассмотрения на разных уровнях;
3. через корпоративную почту для рассмотрения и обсуждений была отправлена миссия всем заинтересованным сторонам: администрации университета, руководителям структурных подразделений, заведующим кафедрами, преподавателям, студентам. На этом этапе миссия была обсуждена на заседаниях кафедр, на заседаниях деканатов со студентами и в рамках Ассоциации Студентов и Резидентов в Медицине;
4. выбор окончательной версии и ее утверждение в установленном порядке.

Окончательная версия Миссии была включена в Устав ГМФУ, который был рассмотрен и утверждён на заседании Сената, представлен для рассмотрения, визирования и утверждения в Министерство Образования, Культуры и Исследований и Министерство Здравоохранения, Труда и Социальной Защиты.

Принимая во внимание разнообразие ОП, на уровне факультетов на заседаниях Совета факультета (СФ) и Комиссий по обеспечению качества и оценке учебных программ (КОКОУП) рассматриваются и обновляются и Миссии ОП, которые указаны в учебных планах ОП. В этом процессе участвуют работодатели, выпускники (врачи, фармацевты, стоматологи), студенты используя разные методы:

- ✓ их анкетирование для определения качества образовательных программ (ОП), предоставленных университетом и целей учебной программы;
- ✓ обсуждения на заседания СФ и КОКОУП.

Основной целью является выявление новых требований рынка труда в сфере здравоохранения; введение новых элективных дисциплин для индивидуализации обучения студентов; для улучшения условий прохождения клинической практики и др.

**1.2.2.** Университет гарантирует и обеспечивает участие основных заинтересованных сторон в разработке миссии. Задачи по реализации миссии и Плана действий по осуществлению Стратегии



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

развития ГМФУ на период 2016-2020 гг. (ОВС 5.1.) ежегодно рассматриваются и конкретизируются руководством университета на расширенных заседаниях Сената, где подводятся итоги за прошедший учебный год, а также устанавливаются новые задачи, охватывающие все направления деятельности университета. Привлечение широкого круга заинтересованных сторон дает возможность достоверно оценить деятельность университета и правильно сформулировать миссию и цели для дальнейшего улучшения по всем направлениям развития. В Миссии вуза заложена долговременная направленность, которая постоянно обновляется в зависимости от потребностей общества и научных достижений в медицине.

Принимая во внимание разнообразие образовательных программ, предлагаемых университетом, при обновлении учебного плана руководители образовательных программ пересматривают и профильные миссии, вовлекая все заинтересованные стороны. Так, проводится анкетирование работодателей в отношении качества и конечных результатов образовательных программ, анкетирование выпускников, врачей-резидентов и профессорско-преподавательского состава. Студенты и работодатели, в качестве представителей в университетских структурах разных уровней (факультета – в КОКОУП, СФ; на уровне университета – в СМК, Сенате, СРИС, АС) участвуют в обсуждении и разработке миссии, учебных планов и программ.

### 1.3. Институциональная автономия и академическая свобода

**1.3.1.** Администрация университета и преподавательский состав обладают институциональной автономией при разработке и внедрении политики, за которую несут ответственность в отношении разработки и составления всех образовательных программ.

Одним из основополагающих принципов образования в Республике Молдова (ст. 7 и 79, [Кодекс об образовании](#)) является децентрализация и институциональная автономия. Университет действует в условиях институциональной автономии и академической свободы при наличии собственного бюджета и пространства, в соответствии с действующим законодательством (ст.9 Устава Университета). Университетская автономия состоит в праве университетского сообщества на организацию и самоуправление, на реализацию академической свободы без какого-либо идеологического, политического или религиозного вмешательства, принимая ряд компетенций и обязательств в соответствии с национальной политикой и стратегиями развития высшего образования.

Университетская автономия относится к руководству, структурированию и функционированию учреждения, преподавательской и научно-исследовательской деятельности, управлению и финансированию и реализуется главным образом через:

- a) организацию, проведение и совершенствование образовательного процесса и научных исследований;
- b) определение учебных программ и потенциала образовательного предложения;
- c) разработку учебных планов и программ учебных дисциплин в соответствии с государственными и международными образовательными стандартами;
- d) организацию приема абитуриентов по всем программам обучения;
- e) отбор и продвижение педагогических, научно-педагогических и научных кадров, а также других категорий персонала;
- f) установление критериев оценки преподавательской и научно-исследовательской деятельности;
- g) присвоение педагогических и научно-педагогических званий;
- h) создание внутренней структуры, управление имуществом и развитием университета;
- i) решение социальных проблем студентов и персонала;
- j) обеспечение порядка и дисциплины в университетском пространстве;
- k) установление отношений сотрудничества с различными образовательными и научными учреждениями, центрами и организациями в стране и за рубежом.
- l) создание союза юридических лиц и профессиональных ассоциаций в соответствии с законодательством;
- m) создание структур и научно-инновационных, конструкторских, проектных, сервисных и



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

производственных подразделений.

Университет обладает институциональной автономией при введении новых образовательных программ, которая осуществляется при одном из следующих условий:

1. конечный результат программы обоснован существующими или будущими требованиями системы здравоохранения;
2. существует спрос потенциальных бенефициаров программы;
3. наличие аргументов социально-экономических проектов европейского сообщества, стандартов, директив и национальных и/или европейских нормативов, требующих подготовку квалифицированного персонала в конкретной сфере;
4. университет располагает адекватной логистикой и компетентным научно-преподавательским составом для реализации программы.

Университет имеет достаточную автономию при разработки Учебных планов по всем образовательным программам: определение продолжительности учебного семестра, количество фундаментальных и клинических дисциплин, разнообразие элективных дисциплин, клинической практики и др., максимально обеспечивая их соответствие к стандартам европейских медицинских школ. Это способствует развитию академической мобильности студентов и преподавателей, а также международного сотрудничества в области образования и научно исследовательской деятельности.

**1.3.2.** Финансовая автономия коррелирует с принципами ответственности перед обществом за качество всей деятельности по профессиональной подготовке, научным исследованиям и предоставлению услуг, с эффективным распоряжением денежными средствами и государственным имуществом.

В своей деятельности в рамках финансовой автономии ГМФУ руководствуется следующими национальными нормативными документами: [Кодекс об образовании](#) РМ, ст. 79; [ПП РМ № 928 от 13.08.2007](#) г. о порядке формирования и расходования специальных средств публичных учреждений, подведомственных МЗ; Устава ГМФУ (финансовая автономия подробно описана в 8-ом стандарте).

Образовательные ресурсы выделяются в зависимости от потребностей, анализ которых проводится на заседаниях КОКОУП, СФ и Сената по каждой образовательной программе отдельно. Распределение ресурсов реализуется в зависимости от комплексности образовательных программ, специфики учебной дисциплины, условий для проведения практических и лабораторных занятий, от необходимости привлечения стандартизованных пациентов, и др.

### ***Внедрение информационных технологий в области обучения и развития компетенций студента клинических дисциплин.***

ППС, участвующий в преподавании клинических дисциплин, постоянно внедряет в процесс обучения наиболее передовые национальные и международные достижения, а также некоторые результаты собственных исследований путем использования информационных технологий.

Внедрены элементы дистанционного обучения в рамках реализации самостоятельной работы студента по отдельным дисциплинам. В вузе создано электронное образование на основе системы Moodle, которая также используется для организации обучения студентов-докторантов - дистанционное обучение через разработанную ИТ платформу.

Растущий уровень информационных технологий, полученные от студентов запросы, доступные на кафедрах технические и кадровые ресурсы способствовали внедрению современных методов обучения (MOODLE; e-learning и др.). В процессе преподавания-обучения-оценки используются различные инструменты ИТ. Преподаватели кафедр проходили курсы повышения квалификации по использованию информационно-коммуникационных технологий в образовании (e-learning) с получением соответствующих сертификатов.

Для клинических дисциплин используется обучение с использованием симуляционных технологий на базе CUSIM, задачей которого является повышение безопасности лечения и



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

безопасности пациента посредством использования современных методов обучения медицинским практическим навыкам, основанным на принципе имитации, которые позволяют приобрести правильные медицинские навыки и умения по составленным программам и, что очень важно, без риска для пациента, снижая количество ошибок и, в конечном счете, улучшая качество медицинской помощи, оказываемой населению. CUSIM предлагает курсы для всех уровней обучения в университете, повышения квалификации специалистов в области медицины, на которых можно получить: навыки общения с пациентом, по основным практическим медицинским и хирургическим манипуляциям, усовершенствование личных навыков, умение работать и общаться в команде, развитие качеств руководителя, знания управления ресурсами и критическими ситуациями.

**1.3.3.** ГМФУ гарантирует академическую свободу преподавательскому составу в отношении действующей образовательной программы и студентам в выборе личной траектории обучения.

Академическая свобода предоставляет право на неограниченное мышление, выражение мнений и отражает права преподавательского состава свободно излагать учебный предмет, выбирать темы для научных исследований и использовать различные методики преподавания, направленные на лучшее освоение знаний и практических навыков. Со стороны студентов академическая свобода подразумевает получать знания согласно своим склонностям, интересам и потребностям.

Для индивидуализации траектории обучения студентов в учебные планы вводятся элективные и факультативные дисциплины по всем программам обучения:

- ◆ Медицина: элективные – 22 дисциплины; факультативные – 12;
- ◆ Превентивная медицина: элективные – 22 дисциплины; факультативные – 7;
- ◆ Фармация и Стоматология: элективные – 18 дисциплин; факультативные – 10;
- ◆ Общее сестринское дело: элективные – 12 дисциплин; факультативные – 6;
- ◆ Оптометрия: опциональные – 14 дисциплин; факультативные – 7;

Предложения по элективным и факультативным дисциплинам могут быть изменены ежегодно (или по необходимости) в соответствии с требованиями работодателей, предпочтениями бенефициаров, полученными научными результатами и нуждами системы здравоохранения. При выборе траектории обучения студенты имеют возможность получить консультацию со стороны руководителей образовательных программ, проректоров, преподавателей кафедр и в ЦПКП.

**1.3.4.** Университет использует результаты новых исследований для улучшения изучения конкретных дисциплин или вопросов без расширения образовательной программы.

Исходя из университетской автономии возможно вносить изменения в годовой Учебный план в объеме до 15% с обязательным утверждением на заседании Сената университета.

Изменения в учебном плане обусловлены постоянным мониторингом образовательных программ, в соответствии со Положением об инициировании, утверждении, мониторинге и периодической оценке образовательных программ в ГМФУ и подразумевает контроль способа осуществления деятельности по своевременному выявлению недостатков и инициированию коррекционных действий по отношению к способам достижения поставленных целей; установлению уровня качества всех мероприятий, характерных для образовательной программы; качеству контента учебных дисциплин; системе объективного оценивания студентов и мониторингу результатов; обеспечению соответствия и конкурентоспособности с образовательными программами ЕС; постоянной адаптации образовательных программ к реформам в системе здравоохранения.

Одним из обязательных компонентов в деятельности ППС является научно-исследовательская деятельность, а результаты, имеющие отношение к образовательным программам, вносятся в содержание программ учебных дисциплин. По инициативе кафедр, учебная программа дисциплины может и должна быть обновлена минимум раз в 2 года, а также и по необходимости. Разработка и утверждение проводятся в соответствии с

процедурой СМКУ РР 8.5.

**Процесс привлечения профессиональных ассоциаций, сообществ в определении качества программ обучения и внедрения RBL для привлечения большего количества обучающихся к проведению научно-исследовательской работы**

Образовательные программы постоянно обновляются, предпосылками являясь внешние факторы (инструктивно-нормативные требования национального и международного уровня, требования рынка труда в области здравоохранения, академическая мобильность обучающихся) и внутренние факторы (востребованность ОП, мотивация ППС, квалификация и уровень подготовки ППС, и др.).

Подчеркиваем, что к широкому кругу заинтересованных сторон ОП относятся ППС, студенты, резиденты-врачи, выпускники, курсанты, представители органов управления здравоохранением и образованием, профессиональных медицинских ассоциаций, общественность.

Таким образом отдельную роль в обновлении ОП играют Профессиональные ассоциации врачей, стоматологов и фармацевтов, членами которых являются выпускники ГМФУ и их участие в этом процессе для университета очень важно. На расширенных заседаниях Профессиональных ассоциаций, где участвуют врачи со всей Республике Молдова, обсуждаются:

- ✓ учебные планы и их содержание, клиническая практика и др.;
- ✓ содержание учебных программ дисциплин, темы и соотношение типов учебной деятельности (лекции – практические занятия – индивидуальная работа студентов);
- ✓ количество и тематика элективных дисциплин и по выбору для индивидуализации обучения студента в соответствии с требованиями системы здравоохранения;
- ✓ привлечение и участие студентов и резидентов в разных научных национальных и международных конференциях по специальностям, где могут представить свои научные результаты, полученные во время обучения.

В этом плане ведется тесное сотрудничество, так как ППС также являются членами Профессиональных медицинских ассоциаций, а председатели этих Ассоциаций – это профессора и доктора наук, ведущие специалисты в области медицины, фармации и стоматологии.

Научно-ориентированное обучение (RBL) у студентов развивается на начальных курсах, позволяя осваивать исследовательские навыки под руководством преподавателя. На старших курсах используются такие методы как Research-based learning (RBL) и др. Таким образом, студенты старших курсов вовлечены в изучении результатов исследования, участия в научных дискуссиях, проведении самостоятельных исследований на лабораторных занятиях и реализации индивидуальной работы. Индивидуальной научной работой студента является и разработка и защита дипломной работы под руководством преподавателя, подготовка которой начинается с 4-го курса.

На уровне Университета каждый год в так называемые Дни Университета (октябрь) организуются научные конференции для сотрудников и студентов по 13 секциям (Фундаментальные проблемы в медицине, Актуальные проблемы общественного здоровья, Актуальные проблемы внутренних болезней, Актуальные проблемы хирургии, Актуальные проблемы травматологии, Актуальные проблемы педиатрии, Актуальные проблемы акушерства и гинекологии, Актуальные проблемы неврологии и нейрохирургии, Актуальные проблемы психиатрии и наркологии, Актуальные проблемы стоматологии, Актуальные проблемы фармации, Гуманитарные науки, Развитие информационных медицинских технологий). Студенты, резиденты и сотрудники представляют результаты научных работ в виде докладов и постеров.

При поддержке администрации университета:

- ✓ Ассоциация Студентов и Резидентов Медицины раз в два года организует съезд студентов и молодых врачей „[MedEspera](#)” с международным участием, последний был проведен в 03-05 мая 2018 г.;



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

- ✓ Ассоциация Студентов Фармацевтов раз в два года организует съезд студентов фармацевтов с международным участием, следующий планируется в октябре 2019 г.

### 1.4. Конечные результаты обучения

1.4.1. Университет определил ожидаемые конечные результаты обучения, которые студенты демонстрируют после окончания учебной программы.

Компетенции и навыки, характеризующие квалификацию врача и фармацевта, представлены в Национальном реестре квалификаций и в Приложении к диплому (Diploma Supplement – *Пр. 1.01.*), который выдается вместе с дипломом лицензиата.

Согласно положениям Устава Университета, конечной целью высшего медицинского и фармацевтического образования является, в первую очередь, формирование системы компетенций, включающей знания, умения, навыки и ценности, необходимые для профессиональной деятельности и активного участия в социальной жизни. Высшее медицинское и фармацевтическое образование формирует следующие ключевые компетенции:

- ◆ **профессиональные**, согласно национальным и международным стандартам в сфере образования;
- ◆ **для разработки и реализации** научных исследований;
- ◆ **общения** на государственном языке и языках международного общения;
- ◆ **использования высоких информационных технологий**;
- ◆ **способность к обучению**;
- ◆ **работа в команде**;
- ◆ **социальные, гражданские и предпринимательские** навыки;
- ◆ **продвижение** национальных и культурных ценностей.

Конечные результаты образовательных программ в ГМФУ подразделяются на следующие категории – знания, навыки и компетенции. По окончании образовательной программы Медицина, выпускник должен владеть следующими компетенциями:

- ◆ **Профессиональные компетенции (ПФК):**
  - ✓ **ПФК1.** Базовые знания особенностей структуры, развития и функционирования человеческого организма при различных физиологических и патологических состояниях.
  - ✓ **ПФК2.** Умение реализовать освоенные практические навыки в профессиональной деятельности.
  - ✓ **ПФК3.** Разработка плана диагностики, лечения и реабилитации при различных патологических состояниях; выбор для адекватных терапевтических мероприятий, включая оказание неотложной медицинской помощи.
  - ✓ **ПФК4.** Использование инструментальных и лабораторных методов исследования при определении диагноза и разработке методов лечения.
  - ✓ **ПФК5.** Планирование, координирование и осуществление оздоровительных и профилактических мер для улучшения состояния здоровья пациента и общества в целом.
  - ✓ **ПФК6.** Оценка обеспечения качества медицинских услуг в отношении медицинских действий, процедур и методов лечения.
- ◆ **Пересекающиеся компетенции (ПКК):**
  - ✓ **ПКК1.** Ответственное выполнение профессиональных задач с применением ценностей и норм профессиональной этики, а также положений действующего законодательства. Применение логического суждения, практической деятельности, оценки и самооценки при принятии решений.
  - ✓ **ПКК2.** Способность работы в команде и продвижение принципов инициативы, диалога, сотрудничества, позитивного отношения и уважения к другим, сопереживания, альтруизма и постоянного совершенствования собственной деятельности.
  - ✓ **ПКК3.** Объективная самооценка необходимости непрерывного профессионального образования с целью оказания качественных услуг и адаптации к динамике требований политики в сфере здравоохранения, а также для личностного и профессионального развития. Эффективное использование языковых навыков, знаний информационных

технологий, навыков исследования и общения.

Подобные профессиональные и перекрестные компетенции определяются для каждой образовательной программы и представлены в учебных планах.

В Положении о постуниверситетском обучении в резидентуре, утвержденного [приказом МЗ РМ № 134 от 03.11.2014 г.](#) также отмечена необходимость развития профессиональных компетенций при подготовке врача-специалиста. По окончания обучения в резидентуре дипломированный врач-специалист должен обладать навыками на уровне знания, понимания, применения и интегрирования на основе базовых и смежных дисциплин для качественного исполнения профессиональных обязанностей.

Подготовка врача-специалиста для реализации практической деятельности в системе здравоохранения предусматривает:

Общие компетенции	Конечные результаты обучения
<i>Гносеологические</i> или социально-правовые компетенции ( <i>должен знать</i> )	знание законодательства, перспектив реформ в области здравоохранения, принципов организации и функционирования системы здравоохранения, права и обязанности, знание по смежным дисциплинам для исполнения своих профессиональных обязанностей и др.
<i>Прогностические</i> или операционные компетенции ( <i>должен быть готов к</i> )	прогнозирование и осуществление профилактических и терапевтических мероприятий по специальности в соответствии с последними достижениями медицинской науки и практики
<i>Праксиологические</i> или коммуникативные компетенции ( <i>должен обладать</i> )	обладание навыками этики и деонтологии в клинической практике, клиническими навыками и мышлением в решении практических задач
<i>Управленческие</i> компетенции ( <i>должен руководить</i> )	способность руководить подразделением, лечебным учреждением, организация и руководство службами, участвующими в процессе диагностики и лечения пациентов
<i>Компетенция оценки профессиональной деятельности</i>	совершенствование знаний и навыков по специальности, внедрение новых достижений на практике – протоколов, клинических рекомендаций и др.

Конечные компетенции выпускников резидентуры постоянно совершенствуются в соответствии с реформами в сфере здравоохранения, данными доказательной медицины, посредством консультаций с работодателями, в рамках конференций, заседаний департаментов, кафедр, профессиональных обществ и ассоциаций и т.д.

**1.4.2.** Университет гарантирует выполнение студентами всех обязательств в отношении врачей, преподавателей, пациентов и их родственников в соответствии с надлежащими нормами поведения. Базовым документом, определяющим нормы поведения в отечественной системе здравоохранения, является Кодекс деонтологии медицинского работника и фармацевта (ПП № 192 от 24.03.2017 г.)

Университет является пространством, в котором соблюдаются законы страны, внутренние нормативные акты, ценности, этические и моральные принципы и нормы, которые отражены в [Моральном кодексе](#) ГМФУ. Этот документ предусматривает нормы морального поведения и ценности Университета:

- ◆ профессионализм,
- ◆ интеллектуальная собственность,
- ◆ академическая свобода,
- ◆ личная автономия,
- ◆ исполнительность,
- ◆ недискриминация и справедливость,
- ◆ прозрачность,
- ◆ уважение и толерантность,
- ◆ ответственность,
- ◆ доброжелательность,
- ◆ заботливость.

В Университете приказом ректора создана и действует Комиссия по этике, которая включает ППС, юристов, представителей Департамента кадровых ресурсов, студентов. На заседаниях комиссии рассматриваются вопросы нарушения дисциплины, поведенческих отклонений и несоблюдение норм поведения в коллективе.

Обеспечение адекватного поведения студентов, их уважительное отношение к коллегам,



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

преподавателям, другим представителям системы здравоохранения, пациентам и их родственникам предусмотрено Моральным кодексом Университета, Кодексом студента ГМФУ, а также Правилами внутреннего распорядка Университета.

Нормы поведения врача-резидента по отношению к преподавателям, врачам лечебных учреждений, пациентам и их родственникам предусмотрены в Клятве врача РМ, данной по окончании обучения в университете, а также определены обязательства в контрактах с МЗТСЗ, ГМФУ и МСУ.

**1.4.3.** Университет определяет и координирует связь конечных результатов обучения, требуемых по завершению учебных программ, с теми, которые требуются в послевузовском обучении. Учитывая умения, необходимые врачу-резиденту, университет вместе с деканатами обеспечивает образовательную траекторию, состоящая из дисциплин, в рамках которых студент накапливает и приобретает компетенции, перечисленные в п. 1.4.1.

Учитывая тот факт, что образовательные программы на уровне университетского образования и в резидентуре реализуются на профильных кафедрах ГМФУ, необходимо четкое разделение знаний, компетенций и практических навыков по уровню обучения. Это задача возлагается на руководителя департамента/кафедры и доводится до сведения обучающихся. В процессе оценки студента/резидента/врача также предусмотрено дифференцированное определение знаний соответственно образовательному уровню.

**1.4.4.** Университет систематически анализирует и определяет результаты вовлечения студентов в проведение исследований в медицине.

Для интегрирования в Европейское образовательное и научное пространство Университет постоянно обеспечивает качество научных исследований и инноваций; подготовку кадровых ресурсов; доступность материальных и технических ресурсов; внедрение информационных технологий, что способствует конкурентоспособности образовательных и научных программ. В этом отношении политика Университета, направлена на постоянное укрепление связи между наукой и образованием, что оказывает благотворное влияние на текущий процесс обучения и подготовку студентов к научно-исследовательской работе в области здравоохранения.

Составной частью научного исследования является подготовка студентом дипломной работы, тема которой подбирается в индивидуальном порядке и утверждается, начиная с четвертого года обучения. Наиболее важные результаты представляются студентами на национальных и международных научных форумах. При кафедрах организованы студенческие научные кружки, где студент имеет возможность выбирать области изучения в соответствии со своими интересами и предпочтениями, что впоследствии определяет выбор специальности для продолжения обучения.

По каждой специальности врачи-резиденты участвуют в проведении научных исследований на базе кафедр, департаментов, университета, в рамках вузовских и международных проектов. Широко практикуется участие врачей-резидентов в научных конференциях, национальных и международных конгрессах, школах и стажировках по специальности. Врачи-резиденты на последнем году обучения могут участвовать в конкурсе научных проектов на соискание ученой степени доктора наук, поскольку являются основными кандидатами на подготовку научно-педагогических кадров университета.

**1.4.5.** Университет постоянно контролирует и обеспечивает взаимосвязь конечных результатов образования с проблемами глобального здоровья. ГМФУ несет ответственность за соответствие учебных планов и программ обучения требованиям и нуждам системы здравоохранения государства и международным концепциям подготовки врача-специалиста. Обновление образовательных программ осуществляется систематически, с учетом последних достижений в области медицины, реализации международных и национальных рекомендаций, протоколов и стандартов. Это способствует подготовки компетентных и конкурентоспособных специалистов в соответствии с международными требованиями, как с теоретической, так и с практической точки зрения.



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

Важность соответствия современным требованиям и международным стандартам в области медицины и фармации подтверждается внесением поправок и обновлением национального законодательства, в процесс чего вовлечены научно-преподавательские кадры университета:

- ♦ [ПП № 482 от 28.06.2017](#) об утверждении Перечня направлений профессиональной подготовки и специальностей в высшем образовании;
- ♦ [ПП № 1016 от 23.11.2017](#) об утверждении Национальной рамки квалификаций Республики Молдова;
- ♦ Приказ [МЗТСЗ № 589 от 14.05.2018 г.](#) об изменении перечня специальностей для постуниверситетского обучения в резидентуре;
- ♦ разработка НРК и профессионального профиля по всем образовательным программам, предлагаемым университетом.

Необходимо отметить, что на протяжении всего периода существования Университета тысячи выпускников подтвердили свои дипломы об высшем медицинском образовании и врачебную квалификацию и успешно работают в системах здравоохранения в разных странах мира.

**1.4.6.** Университет использует результаты оценки компетенций выпускников как инструмент обратной связи для улучшения образовательной программы.

В процесс мониторинга и улучшения образовательного предложения имеет большое значение мнение и обратная связь от бенефициаров и выпускников различных образовательных программ университета. В ГМФУ разработана специальная анкета и систематически проводится опрос выпускников о качестве образовательных программ, условий для реализации учебной и научной деятельности, о качестве профессорско-преподавательского состава, условий жизни в общежитиях университета и др.

Результаты опросов, мнений, предложений бенефициаров анализируются на заседаниях СФ, СМК, после чего обсуждаются и утверждаются соответствующие изменения. Выпускники Университета также являются членами структур обеспечения качества и руководства (КОКОУП, СФ).

В Университете являются доброй традицией встречи выпускников по факультетам и годам выпуска, на которые приглашены руководство Университета, деканатов и преподаватели. Это является дополнительной возможностью общения и обмена мнениями с выпускниками, определения сильных и слабых сторон, возможностей дальнейшего развития и сотрудничества.

### SWOT-АНАЛИЗ:

Сильные стороны	Слабые стороны
<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Разработана и внедрена Стратегия развития ГМФУ 2016-2020 г. при участии международных экспертов.</li><li>✓ Миссия Университете определена и постоянно обновляется при участии всех заинтересованных сторон.</li><li>✓ Миссия отражает все виды деятельности университета: учебную, научную, клиническую и продвижение национальных ценностей.</li><li>✓ Национальное законодательство в области образования медицины и фармации соответствует Европейским рамкам квалификации.</li><li>✓ Университет обеспечивает многоуровневую образовательную деятельность: лиценциатура, интегрированное образование, резидентура, докторантура и непрерывное обучение на протяжении жизни, ориентированные на конечные результаты обучения.</li><li>✓ Студенты, резиденты, врачи, представители профсоюзов и работодатели участвуют в разработке и обновлении Учебных планов по всем программам обучения.</li><li>✓ Высокая востребованность врачей-специалистов в системе здравоохранения.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Недостаточное участие работодателей в определении качества программ обучения.</li><li>✓ Недостаточное привлечение студентов и врачей-резидентов к научной исследовательской работе.</li></ul>



**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

<b>Возможности</b>	<b>Угрозы</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Возможность диверсификации выбора элективных и факультативных дисциплин, а также отбора и включения новых дисциплин для индивидуализации обучения без существенного изменения учебного плана.</li><li>✓ Расширение внедрения информационных технологий, используемых в области обучения и развития компетенций студента.</li><li>✓ Прогрессивный рост потребности системы здравоохранения в компетентных и квалифицированных выпускниках в области медицины, стоматологии и фармации.</li><li>✓ Расширенное партнерство с европейскими и постсоветскими медицинскими вузами для синхронизации программ обучения с целью развития академической мобильности.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Постоянные изменения потребностей в определенных компетенциях, обусловленные техническим прогрессом и развитием информационных технологий, применяемых в медицине.</li><li>✓ Неточная формулировка конечных компетенций выпускников со стороны работодателей.</li></ul>

## Стандарт 2. ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА

Высшее медицинское и фармацевтическое образование осуществляется в Университете посредством высшего образования в лиценциатуре (первый цикл), интегрированного обучения (первый цикл + второй цикл), высшего образования в докторантуре (третий цикл), постуниверситетского образования в резидентуре и непрерывной медицинской профессиональной подготовки. ОП в ГМФУ представлены в таблице 2.1 и соответствует требованиям Номенклатуры направлений профессиональной подготовки и специальностей в учреждениях высшего образования. Университет самостоятельно разрабатывает ОП с учетом требований рынка труда и профессионального сообщества, стратегии и миссии университета, его традиций, в соответствии мировых тенденций развития высшего медицинского образования.

**Таблица 2.1 ОП высшего образования в Университете**

<b>№.</b>	<b>Код и название программы</b>	<b>Уровень ISCED//EQF</b>	<b>Продолжи- тельность обучения, лет</b>	<b>Количество кредитов, ECTS</b>
1	0912.1 Медицина	7 / Интегрированное образование	6	360
2	0910.1 Превентивная медицина	7 / Интегрированное образование	6	360
3	0911.1 Стоматология	7 / Интегрированное образование	5	300
4	0916.1 Фармация	7 / Интегрированное образование	5	300
5	0913.1 Общее сестринское дело	6 / Лиценциатура	4	240
6	0914.4 Оптометрия	6 / Лиценциатура	4	240

Процесс обучения в рамках высшего образования в лиценциатуре, интегрированного высшего образования и образования в докторантуре организован в Университете с применением ECTS, разработанного на основании Европейской системы накопления и перевода кредитов.

Высшее медицинское образование в РМ относится к категории интегрированного образования, регулируемого правовыми нормами (ст. 91 Кодекса об образовании РМ), и реализуется согласно **ст. 121** «Высшее медицинское и фармацевтическое образование»:

(1) Высшее медицинское и фармацевтическое образование осуществляется публичными образовательными учреждениями, аккредитованными или временно авторизованными, посредством интегрированного высшего специального образования и резидентуры, а также непрерывной медицинской профессиональной подготовки.

(2) Программы высшего образования по медицине и фармации доступны лишь в форме



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

очного обучения продолжительностью 4–6 лет с предоставлением за каждый семестр 30 переводных зачетных единиц (кредитов).

(3) Прием на программы высшего образования по медицине и фармации осуществляется на основе диплома бакалавра, по конкурсу, согласно критериям, установленным Министерством образования, культуры и исследований по согласованию с Министерством здравоохранения, труда и социальной защиты.

(4) Программы высшего образования по медицине и фармации соответствуют уровню 7 ISCED/EQF и завершаются сдачей выпускных экзаменов и выдачей диплома лиценциата медицины или фармации, который дает право участия в конкурсе по приему в резидентуру, зачисления на программы докторантуры и позволяет трудоустроиться по полученной профессии.

Программы высшего образования в лиценциатуре организуются исключительно по очной форме обучения, продолжительностью четыре года, 240 кредитов ECTS, и соответствуют уровню 6 ISCED/EQF. Образование в лиценциатуре завершается сдачей экзамена на получение степени лиценциата и выдачей диплома лиценциата, который дает выпускнику доступ к программам магистратуры (второй цикл) или к трудоустройству согласно полученной специальности.

(5) Резидентура продолжительностью 2-5 лет организуется МЗТСЗ и имеет целью профессиональную подготовку врачей и фармацевтов по специальностям.

(6) Прием в резидентуру осуществляется по конкурсу, на основе критериев, установленных Министерством здравоохранения, труда и социальной защиты по согласованию с Министерством образования, культуры и исследований.

(7) Резидентура завершается сдачей выпускных экзаменов и выдачей диплома врача-специалиста, который дает право самостоятельной практической работы по полученной специальности, а также продолжения обучения в клинической ординатуре.

(8) Клиническая ординатура продолжительностью 2 года организуется МЗТСЗ и имеет целью углубленную профессиональную подготовку врачей-специалистов.

(9) Клиническая ординатура завершается сдачей выпускных экзаменов и выдачей сертификата, который дает право самостоятельной практической работы по полученной специальности.

(10) Непрерывная медицинская подготовка в медицине и фармации является обязательной на протяжении всей профессиональной деятельности и организуется в виде различных форм обучения, регламентированных МЗТСЗ.

Основными регламентирующими документами для разработки образовательной программы специальностей вуза являются [Кодекс об образовании](#), [Перечень направлений профессиональной подготовки и специальностей в высшем образовании](#); Положение об организации высшего образования в докторантуре ([ПП № 1007 от 10.12.2014](#)); Рамочный план; Положение об организации обучения в высшем образовании на базе Национальной Системы Учебных Кредитов; Положение об организации обучения в резидентуре ([ПП № 884 от 28.12.2015](#)); Положение о непрерывном образовании взрослых ([ПП № 193 от 24.03.2017](#)); приказ МЗ РМ № [175 P§2 от 23.12.2015 г](#); [Положение об инициировании, утверждении, мониторинге и периодической оценке образовательных программ в ГМФУ](#); Положение об организации обучения высшего образования на базе Национальной Системы Учебных Кредитов ГМФУ.

При разработке ОП всех уровней образования, Университет руководствуется основными принципами построения ОП: логическая последовательность дисциплин в УП, которые ориентированы на достижение конечного результата обучения, компетентности, подход ориентированный на студента и кредитная система обучения. Содержание ОП высшего образования (лиценциатура, интегрированное образование) предусматривает изучение фундаментальных, общеобразовательных, поведенческих-социальных и клинических дисциплин, а также прохождение клинической практики по соответствующим направлениям подготовки кадров в соответствии с национальной рамкой квалификаций. Это обеспечивает



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

сопоставимость программ и квалификаций, улучшение качества образования, совершенствование ОП, оптимизацию образовательного процесса, включая методологию обучения и оценки. Все эти виды деятельности осуществляются под руководством структур обеспечения качества на уровне университета (кафедры/ департаменты, МПК, КОКОУП, деканаты, СМК), в соответствии с потребностями работодателей, ППС, выпускников и их непосредственным участием.

**Резидентура** является постуниверситетской формой подготовки врачей и фармацевтов по различным специальностям. Освоение профессиональной ОП резидентуры является обязательным условием допуска выпускников, получивших высшее медицинское образование к клинической практике по специальностям, перечень которых утверждается МЗТСЗ. Организация учебного процесса по специальностям резидентуры осуществляется на основании программ, разработанных в соответствии со стандартами резидентуры. Содержание ОП послевузовского образования предусматривает: теоретическое обучение, включающее базовые и смежные дисциплины, профессиональную практику, научно-исследовательскую (экспериментально-исследовательскую) работу с ориентиром на результаты обучения и соответствию национальной рамке квалификаций. В настоящее время в Университете осуществляется подготовка в резидентуре по 57 специальностям. В то же время разработаны и апробированы 63 программ по резидентуре.

Непрерывное образование врачей и фармацевтов проводится согласно Программе непрерывной профессиональной подготовки врачей и фармацевтов, утвержденной в установленном порядке МЗТСЗ на календарный год, согласно РР 8.5.1, в соответствии с требованиями СМКУ. В настоящее время ГМФУ проводит непрерывное профессиональное образование по 256 программам.

Разработка ОП по резидентуре и непрерывного образования врачей и фармацевтов включает следующие этапы: ОП разрабатываются, обсуждаются и утверждаются на уровне кафедры (1); МПК (2); СМК (3). Окончательный вариант утверждается ректором и координируется министром МЗТСЗ.

Специальности, по которым разрабатываются ОП докторантуры определяются в соответствии с Номенклатурой научных специальностей, потребностями в подготовке высококвалифицированных кадров для ГМФУ и системы здравоохранения Молдовы и стратегическими направлениями научных исследований ГМФУ, Р. Молдова и международного уровня. Организацией процесса разработки ОП докторантуры занимается Докторская школа, а непосредственно разработкой содержания программ - рабочие группы, состоящие из научных руководителей по соответствующим научным специальностям, представителей работодателей и внешних экспертов (по необходимости). Первоначальный вариант ОП анализируется и улучшается на заседаниях профильного научного семинара и Совета Докторской школы. После доработки ОП утверждается Научным советом, Сенатом и представляется для авторизации Национальному Совету по Аккредитации и Аттестации Р. Молдова (в настоящее время Национальное Агентство по Обеспечению Качества в Образовании и Науке РМ).

В связи с кардинальным изменением законодательства в области докторантуры, в 2014 году, ГМФУ разработал в соответствии с новыми требованиями 46 докторских ОП, которые получили авторизацию НСАА (2015) и подлежат аккредитации после первого выпуска студентов-докторантов.

Единые принципы разработки образовательных программ (Медицина, Превентивная медицина, Стоматология, Фармация, Оптометрия, Общее сестринское дело, резидентуры и/или докторантуры и непрерывного профессионального развития) отражены в академической политике вуза и призваны развивать личностные и нравственные профессиональные качества обучающихся, соблюдения логической последовательности дисциплин и достижения непрерывности содержания образовательной программы всех уровней образования.

Критерии 2-го стандарта отражены на примере образовательной программы (ОП) **2019.1. Медицина.**

	<b>Государственный Медицинский и Фармацевтический Университет им. Николае Тестемицану Республики Молдова</b>	Стр. 32 / 189
	<b>ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ</b>	

### Информация об образовательной программы «Медицина»

Образовательная программа	<b>0912.1 МЕДИЦИНА</b>
Уровень обучения	7-ой уровень ISCED/7EQF/2QF-ЕНЕА, интегрированное высшее образование, (I+II циклы)
Количество кредитов ECTS	<b>360</b>
Продолжительность обучения и форма обучения	<b>6 лет, XII семестров, очная форма обучения</b>
Дата введения образовательной программы	<b>1945 год</b>
Аккредитация программы	<a href="#">Сертификат № 000132 от 20.11.2018 о внешней оценки качества</a> сроком на 5 лет выданный <a href="#">Национальным агентством</a> по обеспечению качества в образовании и научных исследованиях и <a href="#">приказом</a> МОКИ РМ № 1902 от 26.12.2018 г.
Требования к поступающим	Диплом бакалавра; диплом о профессиональном образовании или диплом о высшем образовании
Возможности дальнейшего образования	Участия в конкурсе по приему в резидентуру по специальностям утвержденными МЗТСЗ и/или зачисление на программы докторантуры
Квалификация	Лицензиат в Медицине
Руководитель ОП	<b>Георгий Плэчинтэ</b> , доктор хабилитат медицинских наук, доцент, декан факультета Медицина

#### **2.1. Модель образовательной программы и методы обучения**

С целью поддержания и постоянного улучшения качества образования, ГМФУ проводит планирование, выполнение, контроль, оценку, анализ и разработку предложений по постоянному улучшению ОП. Данные действия проводятся в соответствии с национальными нормативными актами и Стратегией развития ГМФУ, а также с европейскими стандартами качества.

**ОП 0912.1 Медицина** включена в [Перечень направлений профессиональной подготовки и специальностей в высшем образовании](#) (код 0912) и в Классификатор занятий Республики Молдова ([CORM 006-14](#)). Программа соответствует европейским ОП высшего медицинского образования, а ее структура совместима со структурой УП медицинских факультетов Европейского Союза.

Выпускник образовательной программы *Медицина* продолжить обучение в докторантуре (III цикл) или в резидентуре. По окончании обучения в резидентуре он получает квалификацию врача-специалиста с правом на свободную практику.

ОП *Медицина* создана одновременно с открытием Университета в 1945 году. С этого момента она претерпела множество изменений, в соответствии с национальными законодательными и нормативными актами, международными стандартами и научно-техническими достижениями. Учитывая предложения и рекомендации экспертов CIDMEF (2005), а также проанализировав ОП и УП *Медицина* партнерских медицинских университетов: «Victor Babeș» (Тимишоара); «Iuliu Hațieganu» (Клуж-Напока); «Gr.Т.Рора» (Яссы); Université D'Angers (Франция); School of Medical Sciences UMC (Утрехт, Нидерланды), Комиссия по учебным программам, совместно с руководителями дисциплин, провели переоценку УП, его первую адаптацию, и в 2011 году разработали УП на основании системы ECTS. Согласно изменениям, внесенным в нормативные и законодательные акты на национальном уровне (*Пр. 2.02.*), учитывая положения [Кодекса об образовании](#), [Рамочного плана](#), [Перечня направлений профессиональной подготовки](#) и специальностей в высшем образовании, Европейской структуры квалификаций, в 2017 году был разработан новый УП (*Пр. 2.01*).

Новый УП обсуждался и был утвержден на заседании СФ (протокол № 2 от 28.03.2017 г.), утвержден на заседании СУ (протокол № 3/2 от 05.06.2017 г.), согласован с МЗТСЗ (ISI-01 18125 от 20.07.2017 г.) и МОКИ Республики Молдова.



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

**2.1.1.** Модель ОП *Медицина* является классической, линейной, основанной на учебных дисциплинах. В течение первого-третьего учебных курсов программа организована линейно по дисциплинам, а на четвертых-шестых курсах – модульно по дисциплинам. УП содержит фундаментальные, общие, социально-гуманитарные и специализированные клинические дисциплины, разделенные на обязательные, элективные и факультативные дисциплины, которые изучаются в виде теоретических курсов, семинаров и практических/лабораторных работ, клинических стажировок/ практик.

ОП включает пояснительную заметку, в которой описана концепция подготовки специалиста, профессиональные и пересекающиеся компетенции, академический календарь, УП и УПД. Содержание ОП публикуется посредством различных информационных материалов, SIMU и на веб-странице Университета.

Каждая дисциплина кредитована определенным количеством учебных кредитов ECTS, обеспечивающих учет и оценку академической успеваемости студентов, а также функцию перевода в процессе мобильности студентов (*Пр. 2.03.*). Согласно Рамочному плану, 1 кредит равен 30 часам обучения.

Дисциплины в УП представлены в логической последовательности, чтобы обеспечить студенту приобретение профессиональных и смежных компетенций.

Для поддержания и постоянного улучшения качества, УП по ОП *Медицина* постоянно редактируется и обновляется. В этот процесс на уровне Университета вовлечены соответствующие структуры (кафедры/ департаменты, ППС, деканаты, КОКОУП, эксперты, студенты и резиденты), а также работодатели – представители государственных и частных медико-санитарных учреждений, профессиональные ассоциации. Также, внесение изменений в УП осуществляется с учетом Стратегии развития Университета в контексте положений национальных законодательных и нормативных актов, а также потребностей в адаптации национальной образовательной программы к стандартам европейского высшего медицинского образования. Предложенные изменения последовательно утверждаются СФ и Сенатом ГМФУ.

Внесение изменений в УП осуществляется на следующих этапах:

1. **Кафедры, учебные подразделения** предлагают изменения в УП и направляют их в ПМК и КОКОУП.

2. **Профильные методические комиссии (ПМК)** обсуждают необходимость изменения УП и пересмотра обязательных, элективных, факультативных дисциплин, в соответствии с требованиями системы здравоохранения, приводят в соответствие содержание интегрированных ОП (I+II циклы) и программ резидентуры, чтобы исключить дублирование содержания, а также дифференцировать его по уровням образования. Для библиографического обеспечения ОП проводится экспертиза и контроль качества учебно-методических работ. С целью обеспечения вертикальной интеграции и непрерывного постуниверситетского образования, Комиссии пересматривают и утверждают программы резидентуры, клинической ординатуры и программы непрерывного образования в области медицины или фармации.

3. **Комиссия по обеспечению качества и оценке учебных программ (КОКОУП)** на уровне факультета постоянно контролирует содержание УП, оценивает степень интеграции дисциплин по вертикали и по горизонтали. Это осуществляется посредством оценки и утверждения учебной программы по каждой дисциплине, с выявлением предварительных условий для доступа к дисциплине, конечных результатов обучения, практических навыков студента и их соответствия профессиональным и смежным компетенциям программы. На основании результатов опроса студентов, предлагает и контролирует внедрение современных методов преподавания – обучения – оценки знаний и библиографическое обеспечение дисциплин. Предложения по улучшению качества программы выносятся на заседаниях СФ и СМК, на основании принципа ориентации на бенефициариев, полного удовлетворения их требований и ожиданий.

4. **Совет по менеджменту качества (СМК)** на уровне Университета, на основании отчетов ПМК и КОКОУП, а также на основании мониторинга образовательного процесса, используемых ресурсов, оценивает и предлагает адекватные меры по улучшению качества

	<b>Государственный Медицинский и Фармацевтический Университет им. Николае Тестемитану Республики Молдова</b>	Стр. 34 / 189
	<b>ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ</b>	

академической деятельности на разных уровнях; проводит экспертизу и проверяет качество учебно-методических и научных работ; планирует и согласовывает оценку качества ОП и постоянно улучшает их содержание. Решения, принятые СМК, представлены впоследствии на утверждение **Сенату ГМФУ**.

Данные структуры действуют в соответствии со [Схемой взаимодействия процессов](#), Организационной структурой ГМФУ от 05.02.2019 г. (*Пр. 2.04.*) и на основании собственных Положений.

Среди наиболее важных изменений, внесенных в УП в 2017 г., можно отметить:

- В УП перераспределены дисциплины по семестрам и годам обучения в соответствии с положениями Кодекса об образовании и Рамочного плана, с соблюдением соотношения 30 кредитов на каждый семестр.

- Уточнены профессиональные и пересекающиеся компетенции, а также соотношение между ними и курсовыми единицами/модулями в УП.

- Обновлена учебная программа всех дисциплин, включенных в УП, с указанием профессиональных и пересекающихся компетенций по каждой дисциплине.

- Увеличено число предлагаемых элективных и факультативных дисциплин начиная с первого курса обучения. По предложению работодателей введены новые элективные дисциплины.

- Уточнены способы выполнения и оценки СРС.

- С целью приобретения специфических навыков работы в медицинском коллективе, разработана и введена на втором курсе обучения дисциплина «Уход и общение с пациентом».

- В соответствии со Стратегией развития системы здравоохранения, реорганизована клиническая практика: введена стажировка «Уход за пациентами» после второго курса обучения; увеличено число и перераспределены часы практики в рамках модулей по клиническим дисциплинам; проведение клинической практики по «Семейной медицине» и «Ургентной медицинской помощи» на шестом курсе.

- Для интеграции по горизонтали и по вертикали объединены некоторые дисциплины (Акушерство и гинекология, Неврология и нейрохирургия, Педиатрия) пересмотрена реализация дисциплины Рентгенологическая и ультразвуковая диагностика для четвертого и пятого курсов в рамках клинических модулей по специальности.

- В соответствии с Национальной политикой в области здравоохранения, принятой в 2007 году сроком на 15 лет, в рамках проекта «Укрепление человеческого потенциала в области паллиативного ухода в Республике Молдова», при поддержке Фонда Сорос-Молдова, на пятом курсе введена модульная дисциплина Паллиативный уход.

- С целью обеспечения исполнения приказа МЗТСЗ № 658 от 18.08.2015 г. и последующих положений Национальной программы по репродуктивному здоровью и сексуальным и репродуктивным правам на 2018-2022 годы, утвержденной ПП №681 от 11.07.2018 г., для развития компетенций медицинских работников в области планирования семьи, введен элективный курс Планирование семьи, с использованием с 2018 года модуля дистанционного обучения на платформе ViC («[VirtualContraceptiveConsultation](#)»), при поддержке партнеров по развитию (UNFPA).

- С целью соблюдения Закона № 196 от 27.07.2016 г., Конвенции Совета Европы по предупреждению и борьбе с насилием против женщин и насилием в семье, введен элективный курс Домашнее и гендерное насилие.

Реализация ОП *Медицина* представляет логическую последовательность дисциплин в УП с их интеграцией по горизонтали и по вертикали, с прогрессивным усложнением теоретической информации и практических навыков. Интеграция по горизонтали осуществляется посредством связей между тематикой, преподаваемой в рамках различных фундаментальных дисциплин (например, Анатомия – Гистология – Биология, Биохимия – Физиология и т.д.), социально-гуманитарных (например, Медицинская психология – Психология общения – Уход и общение с пациентом), основных и клинических дисциплин (например, Патологическая физиология – Морфопатология – Фармакология– Внутренние болезни -семиология –



**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

Хирургия-семиология), социально-гуманитарных и клинических дисциплин (например, Биоэтика – Уход и общение с пациентом– клиническая практика Уход за пациентом), а также в рамках клинических дисциплин. Интеграция по вертикали соответствует модели спирали. Например, изучение дисциплин Первичная неотложная медицинская помощь, Уход и общение с пациентом на первом и втором курсах знакомит студентов с основами клинического образования и формирует навыки взаимодействия с пациентом. Впоследствии, на третьем курсе происходит углубление клинических компетенций в рамках дисциплин Внутренние болезни-Семиология и Хирургические болезни-Семиология. Знания и навыки, полученные в рамках этих дисциплин, являются предварительными условиями для успешного изучения клинических дисциплин на четвертом-шестом курсе. Практические навыки применяются в реальных условиях стационара в течение четырех недель клинической практики «Сестринская практика». На четвертом-шестом курсе клинические дисциплины преподаются в виде модулей. В рамках модулей обязательно предусмотрена и клиническая практика. Степень сложности практических навыков и уровень независимости студента повышается во время клинической практики, от «преимущественно наблюдатель» (второй курс), «действия под руководством» (третий курс), «действия под надзором» (четвертый-шестой курсы) до «самостоятельной работы» во время обучения в резидентуре. Другим аспектом является диверсификация уровней медицинской помощи, в рамках которой проводится практика: срочная амбулаторная и стационарная помощь, первичная медицинская помощь, специализированная амбулаторная, стационарная и высококвалифицированная медицинская помощь, в государственных и частных медико-санитарных учреждениях, в городской и сельской местности. Таким образом, выпускника знакомят со всеми существующими моделями медицинской помощи. ГМФУ обращает внимание на местный, национальный, региональный и глобальный контекст, при этом обеспечивается приобретение выпускниками компетенций, необходимых для практической деятельности.

**2.1.2.** Формы обучения и преподавания, предусмотренные в УП, включают: лекционные курсы, семинары, практические/лабораторные работы, клиническую практику, исследовательскую деятельность и самостоятельную работу. Методы преподавания указываются в УПД. В рамках всех форм обучения используются как традиционные, так как интерактивные методы преподавания.

В соответствии с международными тенденциями, ГМФУ постоянно совершенствует методы преподавания и оценки знаний студентов. С участием экспертов Медицинской школы Норфолка (Портсмут, США) был внедрен метод обучения с использованием стандартизированных больных. С учетом рекомендаций международных экспертов из Германии, США, Израиля, Литвы, Бельгии, Франции были внедрены методы обучения посредством симуляции (CUSIM). В сотрудничестве с экспертами из Университета Ольборга (Дания) в программу обучения Превентивной медицины был внедрен PBL (курс Нейронауки), а в программу Оптометрии подготовлен для внедрения метод проблемно-ориентированного обучения. Эксперты из Германии (Moldova-Institut Leipzig) содействовали в применении метода обучения, основанного на разработке клинических случаев. В рамках проекта TEMPUS «Создание тематической университетской сети в области прикладных и экономических наук Молдовы», при поддержке экспертов из Бельгии, Испании, Франции, Италии и Румынии, Университет получил доступ к платформе MOODLE, что позволило обучить педагогический персонал и использовать ее как в процессе обучения, так и для оценки знаний (<http://e.usmf.md/>).

Интерактивные методы и виды университетского обучения предполагают: интерактивную лекцию и/или лекцию с визуальной поддержкой (PowerPoint, Prezi), «icebreak», метод работы в парах или в группе, интеграцию множества процессов противоречащих последовательности, обучение у постели реального пациента, работа со стандартизированными пациентами, мозговой шторм, руководимое обсуждение, прояснение ценностей, тест на проверку знаний посредством интерактивной оценки, проблемно-ориентированное обучение, обучение с применением компьютера, ролевая игра, групповой проект, парное чтение и резюме,



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

концептуальный график, индивидуальное исследование, дебаты, решение задач и т.д. Отмечаем ввод модуля «Нейронауки», основанного на проблемно-ориентированном обучении (PBL), в рамках проекта PBL MD в ОП Превентивной медицины. Особую роль играет Университетский центр симуляции в медицинском образовании (CUSIM), целью которого является обучение общения с пациентами; освоение клинических навыков и манипуляций по разным дисциплинам.

Процесс постоянного самосовершенствования студентов охватывает все компетенции выпускника, для этого применимы разные формы обучения: обучение основанное на клиническом случае, интерактивные, проблемные лекции, обучение в команде, лекции-симпозиумы, клиническая практика, портфолио, посещение научно-практических, патолого-анатомических конференций, написание и защита рефератов, проектов, подготовка эссе, разработка алгоритмов и схем ведения больных, ведение медицинской документации, дежурства в клиниках под руководством преподавателя, консультации преподавателей во вне учебное время, работа в научных кружках, подготовка статей, тезисов докладов, самостоятельная работа с электронными базами данных доказательной медицины, индивидуальная подготовка обучающегося опциональным дисциплинам. Самостоятельная работа студентов содействует усвоению, закреплению основ методологии исследовательской работы, творческого мышления, умения аргументировать, отстаивать свою позицию, излагать свои мысли и соображения в письменном виде; вырабатывает у студента умение анализировать теоретический и практический материал. Самостоятельная работа с первого до последнего курса обучения составляет основу подготовки студентов, и по мере обучения самостоятельность студентов растет. Например, одной из форм проведения самостоятельной работы студентов при обучении на клинических кафедрах являются ночные дежурства, которые выделены отдельным критерием оценки текущей успеваемости, повышая мотивацию студентов к самостоятельной профессиональной деятельности.

Одним из инновационных методов обучения при организации самостоятельной работы студентов в вузе является метод портфолио, который позволяет развивать у студентов умение анализировать и оценивать процесс собственного развития, развивать способности к самостоятельному поиску теоретической и практической информации относительно изучаемой дисциплины, определять проблемы и пути рационального их решения, развивать способности критического анализа полученных знаний при осмыслении использования их на практике применительно к будущей профессии по окончании высшего учебного заведения.

Методы преподавания выбираются в зависимости от их цели: передача информации, развитие навыков, использование информации в клинике, освоение навыков и эффективности профессионального общения для моделирования этического и деонтологического поведения и др.

Так как у студентов разный уровень первоначальных знаний, ППС способствуют использованию индивидуально-ориентированных технологий обучения, таких как дифференциация, оценка каждого студента, в частности на практических занятиях, а также предоставление индивидуальных и групповых консультаций. Для приобретения знаний и компетенций, развития коммуникационных, познавательных и творческих навыков студентов, на кафедрах используется метод работы в небольших группах с элементами обсуждения и взаимной рецензии, решения ситуационных задач, с визуализацией информации и использованием истории болезни реальных пациентов. В активном педагогическом процессе используются мультимедийные системы, которые дают обширные возможности представления докладов студентами в рамках научного модуля или кружка, анализа клинических случаев с одновременной демонстрацией видео- или фотоизображений.

Помещения для обучения и исследований оборудованы согласно требованиям дисциплины. Большинство оборудованы аппаратурой, соответствующей национальным и международным стандартам функционирования, что обеспечивают проведение качественного учебного процесса, позволяющего достичь образовательных целей дисциплины (электрокардиографы, осциллографы, электромиографы, электроэнцефалографы, микроскопы, микробиологические анализаторы, симуляторы высокой точности, муляжи и т.д.). Для выполнения ОП



предоставлены компьютерные залы с подключением к Интернету, интерактивные доски, курсы на платформах Moodle и SIMU, другие элементы ИТ, такие как система ВІОРАС, система PACS, Radiant DICOM, e-learnin getformationhours FR, EPOS, что позволяет охватить весь цикл преподавания – обучения – оценки. В CUSIM для студентов четвертого-шестого курсов используются симуляторы высокой точности, а также виртуальная симуляция.

ППС обучаются в области преподавания и оценки знаний посредством стажировки в области психопедагогики, доцимологии. Стажировки организуются как ответственными кадрами на кафедрах ГМФУ, так и приглашенными экспертами, и партнерами по образовательной системе: Pro-Didactica, CIDMEF и др. В рамках международных проектов множество преподавателей участвовали в учебных семинарах по внедрению интерактивных методов преподавания: PBL; TBL; CBL (Tempus, Лицензия в области медицины). В рамках PBLMD (*Introducing Problem Based Learning in Moldova: Toward Enhancing Students' Competitive ness and Employability*) преподаватели 6 университетов Молдовы прошли обучение с целью внедрения интерактивного метода проблемно-ориентированного обучения. Педагогические кадры участвовали в программах мобильности в заграничных университетах-партнерах.

Многие преподаватели также участвовали в учебных семинарах по внедрению других интерактивных методов преподавания: TBL; CBL в рамках международных проектов (Tempus, Лицензия в области медицины) (*Пр. 2.05.*). С целью внедрения современных методов обучения продолжается обучения ППС по интерактивным методам преподавания.

**2.1.3.** В ОП *Медицина* была и сохраняется традиция постоянного стремления к разработке программы обучения, основанной на соответствии между конечными результатами обучения и профессиональными компетенциями. Результаты обучения объясняются и обсуждаются со студентами с точки зрения их значимости для индивидуального развития. Методы и среда обучения, образовательный контекст призваны повысить ответственность студентов за самообразование и поддержание этих качеств в течение всей профессиональной деятельности. Особая роль отводится самостоятельной работе, удельный вес которой варьирует в зависимости от роли дисциплины в получении профессиональных и смежных компетенций, предусмотренных ОП. Таким образом, студент приобретает навыки поиска информации, анализа, применения теоретических знаний во время практической деятельности, критического и абстрактного мышления, разбора клинических случаев, предложения инновационных решений для специфических клинических случаев, выполнения индивидуальных и групповых исследовательских проектов и т.д. Одним из методов обучения при организации СРС в Университете является метод «портфолио», который позволяет студентам уметь оценивать и анализировать процесс собственного развития, улучшать способности к самостоятельному поиску теоретической и практической информации, определять проблемы и пути рационального их решения. Портфолио в настоящее время является частью оценки знаний студентов по образовательным дисциплинам.

Все указанное мотивирует студента в процессе обучения и развивает у него клиническое и критическое мышление. Данный подход позволяет студенту осознать необходимость обучения в течение всей профессиональной деятельности для приобретения и сохранения профессиональных компетенций, и повышает ответственность студента по отношению к образовательному процессу. В последние годы продвигаются образовательные методы, направленные на повышение активного вовлечения студентов в собственную профессиональную подготовку посредством разработки «[Руководства студента](#)», содержащего, в частности, права и обязанности студента.

**2.1.4.** Равное отношение к студентам обеспечивается, прежде всего, строгим соблюдением конституционного права на образование. Структуры, обеспечивающие образовательный процесс, гарантируют отсутствие дискриминации по полу, национальности, языку, вероисповеданию за счет равного доступа к образовательным ресурсам.

Согласно Уставу университета, УП является единым для каждого студента, независимо от



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

пола, этнического происхождения, религии, социально-экономического статуса, физических способностей. ГМФУ уважает этническое и религиозное разнообразие студентов и предоставляет студентам свободное время по случаю важных национальных или религиозных праздников страны происхождения.

Надзор за соблюдением равных прав осуществляется в иерархическом плане заведующими учебной частью, заведующими кафедрами, деканатами, ДУРАМ, курирующим проректором. О любых случаях нарушения прав, студенты имеют возможность информировать или предъявлять требования об их административной, дисциплинарной оценке и пресечении через SIMU, деканаты, электронную почту ректора, АСРМ, а также на регулярных встречах руководства Университета со студентами.

**2.1.5.** Используемые в ГМФУ методы преподавания соответствуют специфике обучения взрослых и оказывают решающее влияние на процессы планирования, организации и проведения учебной деятельности. Для обеспечения положительного результата они интегрируются в программу учебных дисциплин и применяются в процессе обучения. Таким образом, постоянно оценивается восприятие студентами качества преподавания курса и практических занятий.

Формирование и развитие аналитического и критического мышления у студентов медицинского Университета являются важным условием становления их профессиональных компетенций. На всех кафедрах внедрены активные методы обучения и преподавания, что отражено в плане работы кафедр. Проводятся мероприятия с привлечением преподавателей кафедр по совершенствованию методического обеспечения новых методов, анализируются результаты внедрения и предоставляются рекомендации по улучшению преподавания. Сотрудниками кафедр разрабатываются методические рекомендации, которые входят в состав учебно-методических комплексов дисциплин. Все УПД и методические рекомендации выдаются студентам в электронной версии и размещаются на веб-странице кафедры и в SIMU. Для контроля обратной связи от студентов разработаны «анкета студента» в SIMU, по оценке занятий с использованием активных методов обучения.

Так как существует несколько стилей обучения, используемые стратегии и техника ППС адаптируются к потребностям студента. Использование визуальных материалов способствует лучшему восприятию и пониманию информации. Новые знания закрепляются посредством их применения в практической деятельности. Создание уважительной среды способствует формированию личности и повышению эффективности обучения.

Учебная деятельность фокусируется на развитии профессиональных и смежных компетенций, посредством постепенного усложнения, четкого разъяснения предварительных условий для доступа к дисциплинам и конечных результатов обучения, интеграции дисциплин по горизонтали и по вертикали с сохранением последовательности в рамках последиplomного образования в резидентуре. Каждый преподаватель владеет современной стратегией преподавания дисциплины, согласно образовательной программе и требованиям студентов, в соответствии с андрагогической моделью.

## 2.2. Научный метод

**2.2.1.** Университет способствует освоению потенциала и результатов научных исследований посредством использования научного метода в обучении студентов. Данный метод является обязательной составляющей планов деятельности Университета, факультетов, кафедр. УП обеспечивает развитие аналитического и критического мышления у студентов по всем преподаваемым дисциплинам, а также получение ими основной и прикладной научной базы для изучения медицины. Студенты участвуют в исследовательской деятельности посредством посещения научных кружков, созданных при всех кафедрах Университета, где им обеспечены условия для развития исследовательских навыков. Важным этапом в понимании и освоении принципов научной методологии является изучение на втором курсе (третий семестр) дисциплины «[Биостатистика. Методология научного исследования](#)», а на четвертом курсе (восьмой семестр) – дисциплины «Эпидемиология». Передовые достижения

медицинской науки и практики постоянно внедряются в содержание лекций, практических и лабораторных занятий, в решение ситуационных задач и разбор клинических случаев. Обучение, основанное на научных доказательствах, предназначено для обеспечения непрерывного образования будущих врачей.

Повышенное внимание уделяется совершенствованию педагогической методологии, что достигается внедрением современных образовательных технологий: разбор клинических случаев, интерактивная техника с использованием информационных технологий, в том числе виртуальных. Методы преподавания, основанные на современных принципах обучения, благоприятствуют прогрессу студентов и их способности участвовать в исследовательской медицинской деятельности, а также их личностному развитию как будущих специалистов.

Освоение и закрепление способностей аналитического и критического мышления с методологическим обоснованием осуществляется посредством планирования, написания и защиты студентом дипломной работы на получение степени лиценциата – обязательного этапа выпускного экзамена с присвоением переводных кредитов.

В рамках АСРМ действует [Отдел науки](#). Раз в два года АСРМ, при финансовой и организационной поддержке Университета, организует Международный конгресс студентов и молодых врачей «[MedEspera](#)», в рамках которого студенты и молодые ученые из разных стран представляют свои научные результаты. Результаты научных достижений студенты докладывают на различных национальных и международных научных конференциях и конгрессах, семинарах, летних школах и т.д.

Научная медицинская [библиотека](#) предоставляет доступ к международным научным базам данных онлайн, как в самой библиотеке ГМФУ, так и из студенческих общежитий, с большим числом библиографических ресурсов онлайн. Доступ предоставляется на основании подписки университета на базу данных Clin-eguide – база данных, содержащая результаты доказательной медицины. Одновременно библиотека предоставляет бесплатный доступ и к другим базам данных: DynaMed, MEDLINE, STAT! RefOnlineLibrary, MD Consult, FirstConsult, HINARI и другие.

#### ***Научные методы исследования в медицине.***

Университет располагает высококвалифицированным ППС, научными деятелями в различных областях. Врачи-клиницисты, биологи, химики, генетики объединяют свои способности и навыки с целью улучшения ухода за пациентами и здоровья населения, в том числе посредством подготовки новых поколений специалистов в области медицины. Каждый подходит к достижению указанных целей со своей специфической профессиональной точки зрения, с использованием различных методов биомедицинского исследования. ГМФУ располагает обширным и динамичным исследовательским потенциалом, начиная с молекулярного и генетического изучения заболеваний до клинических и эпидемиологических исследований, с оценкой новых методов и стратегий лечебного процесса. Одновременно Университет стремится создать среду, поддерживающую междисциплинарные научные исследования международного уровня, предоставляя отличные лабораторные и клинические условия, обеспечивая эффективные кадровые ресурсы и административные процессы, поощряющие продуктивность исследований.

Вовлечение студентов в исследовательскую деятельность является важным требованием Университета. Еще с первых лет обучения на медико-биологических кафедрах студентов знакомят с различными методами исследования: генетическими, биохимическими, гистохимическими, морфологическими, иммунологическими, физиологическими, фармакологическими и фармако-токсикологическими, а также с методологией критической оценки данных научной медицинской литературы. Помимо того, исследования включают использование аналитических, рентгенологических и биометрических методов, а также применение современных методологий статистической обработки данных. На старших курсах студенты уже способны применять различные методы клинического и эпидемиологического исследования: интервенционные или наблюдательные.

Исследовательская деятельность студентов является составной частью процесса

	<b>Государственный Медицинский и Фармацевтический Университет им. Николае Тестемицану Республики Молдова</b>	Стр. 40 / 189
	<b>ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ</b>	

подготовки квалифицированного врача и направлена на развитие у него компетенции интегрирования полученных теоретических знаний и практических навыков, а также умения включать в процесс обучения новые научные методы для анализа и оценки различных сложных явлений, имеющих место в организме человека. Так, на кафедрах организована система стимулирования и развития научных исследований в рамках студенческих научных кружков. В последние годы отмечается положительная динамика участия студентов в научных кружках. Ежегодно в Университете организуется научная конференция в рамках мероприятий ко Дню университета, на которой студенты представляют научные результаты и достижения, а участники, достигнувшие наилучших научных результатов, получают дипломы и премию. Растет число участников и призеров национальных и международных форумов, научных публикаций, где авторами/соавторами являются студенты, что подтверждает высокий уровень подготовки студентов ГМФУ и их научную конкурентоспособность. Одновременно студенты участвуют в различных международных Олимпиадах.

Дипломная работа по программе *Медицина* представляет собой существенную составляющую в приобретении навыков и оценки деятельности студента. Она тестирует навыки разработки и проведения независимого исследования согласно правилам научного сообщества с использованием методов анализа, синтеза, индукции, дедукции, абстракции, освоением количественных и качественных показателей, и ее конечная цель состоит в систематизации и обогащении теоретических знаний по специальности, их применении в решении научных, организационных задач; оценке способностей и степени готовности выпускника к самостоятельной профессиональной последипломной деятельности.

#### ***Доказательная медицина***

Значительные изменения, произошедшие в медицинской практике за последние десятилетия, которые определяют новые тенденции роли врача в обществе, информирования и прогресса в области медицины, диктуют необходимость изучения и применения в медицинской практике принципов доказательной медицины.

Важный раздел в рамках дисциплины «Методология научного исследования», как на лекциях, так и во время практических занятий, посвящен освоению принципов поиска качественной информации, способов оценки актуальности и достоверности данных. В рамках изучения дисциплин Эпидемиологии, Внутренних болезней, Семейной медицины, Клинической фармакологии, Анестезиологии и реанимации, Педиатрии, Хирургии, Акушерства и гинекологии и т.д. студентов знакомят с принципами клинической эпидемиологии; они учатся искать и оценивать клинические доказательства; руководствоваться правилами успешной практики GLP, GCP, GMP; знать особенности проведения клинического исследования, его этические составляющие и правила мониторинга больных. Студенты разбирают клинические случаи, конкретные ситуационные задачи с аспектами доказательной медицины. Организуются семинары, круглые столы, предназначенные для развития у студентов компетенций количественной и качественной оценки результатов исследований и использования полученных данных в медицинской практике. Одновременно, принципы доказательной медицины преподают и в рамках резидентуры и курсов непрерывного образования для врачей. Разработка дидактических материалов, в том числе профильные методические рекомендации, содержат элементы доказательной медицины. ППС, обеспечивающие преподавание аспектов доказательной медицины в рамках клинических дисциплин, а также сотрудники научной медицинской библиотеки обучены и проходят курсы повышения квалификации в данной области.

**2.2.2.** Постоянной заботой Университета является модернизация и непрерывное обновление содержания лекций и практических занятий по всем дисциплинам посредством включения результатов научных исследований в процесс преподавания для общемедицинской и специализированной подготовки будущих врачей. Кафедры разрабатывают элективные курсы, которые включены в УП. При выборе этих дисциплин многие студентов выбирают инновационные курсы, например «Регенеративная медицина», представляющую развивающуюся область медицины с использованием передовых технологий для



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

анатомического и функционального восстановления поврежденных или пораженных болезнью тканей. Студенты имеют возможность приобрести навыки работы с клеточными культурами, специальные навыки клеточной микроскопии, поточной цитометрии, анализа возможностей регулирования процессов гистогенеза и органогенеза, регенерации, в том числе посредством использования нанотехнологий. Это один из примеров освоения нового научного направления посредством подготовки молодых врачей, способных применять современные технологии в медицине, а также посредством их потенциального привлечение в исследования и поиск новых решений.

Все университетские учебные программы содержат составляющую СРС, которая включает разные способы выполнения (реферат, разбор конкретного клинического случая, тематическая презентация и т.д.), в том числе реализацию самостоятельных исследовательских мини-проектов, которые затем докладываются коллегам и преподавателям. Привлечение студентов к научно-исследовательской работе позволяет выработать у них профессиональные компетенции, связанные с практическим использованием полученных знаний, умений и навыков. ППС оценивается ежегодно с точки зрения применения научных методов в педагогической и научной работе студентов.

**2.2.3.** Разработка дипломной работы на получение степени лицензиата предоставляют студентам возможность использовать на практике ранее приобретенные знания в программировании и выполнении исследования. Тема дипломной работы может быть избрана из любой специальности, предусмотренной ОП, а студент вправе выбрать тему уже на четвертом курсе, с возможностью выполнения самостоятельного исследовательского проекта под руководством преподавателя.

Студентов и резидентов, проявляющих особый интерес к научной работе и демонстрирующих прогрессивные навыки исследования, включают в разные исследовательские проекты, инициированные кафедрами и научными лабораториями, с возможностью продолжения исследовательской деятельности в Докторской школе в области медицинских наук. Университет поддерживает и поощряет вовлечение студентов, резидентов и докторантов в исследования посредством совместного финансирования проектов, предоставления стипендий. Докторанты ежегодно участвуют в Конкурсе проектов молодых исследователей, проводимом Национальным агентством исследований и развития, а также получают исследовательские стипендии в программах Erasmus+, CEEPUS, ErasmusMundus и т.д.

Поскольку ПО ориентирована на формирование профессиональных компетенций, которые соответствуют Национальной и Европейской рамкам квалификаций и стандартами ВОЗ в различных сферах деятельности, ППС постоянно внедряет в процесс обучения наиболее передовые национальные и международные достижения, положения и рекомендации международных руководств. Тем самым осуществляется обновление учебной программы дисциплин, лекционных курсов, руководств, компендиумов и методических рекомендаций и т.д.

По рекомендации ведущих профессоров в области медицинского образования: США (Восточно-каролинский университет – Медицинская школа Броуди), Румыния (Центр политики здравоохранения и медицинских услуг, Бухарест); Израиль (Университет Бен-Гурион); Франция (клиника Святого Августина и Нантский университет); Латвия (Латвийский университет, Рига); Швейцария (Женевский университет) и др. Университетом были приобретены современные учебники на английском языке для всех специальностей.

Учитывая многолетнее сотрудничество и партнерство с медицинскими факультетами и Университета Румынии, которая является членом Европейского Союза, ГМФУ ежегодно приобретает учебно-методическую литературу на румынском языке.

С целью актуализации учебных и учебно-методических материалов с учетом стандартов европейского высшего медицинского образования Университет на протяжении отчетного периода произвел закупки учебников признанных в мире как основополагающие по разным дисциплинам как Гайтон А. и др., Медицинская физиология: учебник (на румынском, русском и английском языках); Kumar, Vinay. Robbins basic pathology (на румынском и английском

языках); Harrison's principles of internal medicine (на румынском и английском языках); F. Cunningham. Williams Obstetrics / (на румынском и английском языках) и др.

Значительно пополняется книжный фонд библиотеки собственными изданиями университета, в которой издаются труды ученых университета: учебники, учебные пособия, практикумы, курсы лекций, авторефераты, монографии, рабочие тетради, силлабусы, а также журналы «Curierul medical» и «МЖ».

### **2.3. Основные биомедицинские дисциплины**

**2.3.1.** Основные биомедицинские дисциплины включены в УП в первые три года обучения, что обеспечивают освоение базисных знаний, необходимых в дальнейшем для изучения клинических дисциплин. Быстрое развитие научных исследований в данных областях, а также важность медико-биологических наук для понимания физиологических и патологических основ заболеваний обуславливают их привилегированное положение в медицинском образовании.

Содержание учебных программ медико-биологических дисциплин постоянно обновляется с учетом научных достижений в данной области, инновационных методов исследования, новых достижений в понимании новых механизмов патогенеза заболеваний, изучаемых на клинических дисциплинах и т.д. Формы обучения и преподавания, предусмотренные в УП, включают: лекции, семинары, лабораторные работы и СРС. При всех формах обучения обеспечивается хорошая теоретическая и практическая база с использованием ориентированных на студента классических и интерактивных современных методов преподавания. Последние основываются на коллективной деятельности, участии в различных обучающих мероприятиях, демонстрациях или экспериментах, решении задач (клинические ситуационные случаи), постановке диагноза посредством разработки комплексного алгоритма изучения функциональных и морфологических нарушений посредством клинических сценариев и/или демонстраций на экспериментальных, виртуальных моделях. Элементы поощрения научного мышления студентов также применяются в научных кружках посредством разработки проектов выборочного исследования, выполняемых студентами. Основные биомедицинские дисциплины (базовые дисциплины), включенные в ОП *Медицина* представлены в таблице 2.3 Базовые биомедицинские науки (*Пр. 2.06.*).

**2.3.2.** Концепция ОП *Медицина* на уровне базовых наук основывается на формировании профессиональных и смежных навыков, а также на методах преподавания и обучения, ориентированных на студента. Таким образом, отмечается интеграция знаний и практических навыков, полученных по биомедицинским дисциплинам, как предварительное условие для формирования клинических компетенций. В учебной программе базовых дисциплин по каждой теме предусмотрена связь изучаемой тематики с практической клинической деятельностью. Учебная программа медико-биологических дисциплин включает, как интегрированное изучение механизмов, участвующих в поддержании гомеостаза, так и ориентированность на задачах формирования практических компетенций. Усвоение теоретических знаний имеет также целью формирование когнитивных навыков и умений, лежащих в основе любого профилактического, диагностического, лечебного или восстановительного медицинского действия.

Рассматривая освоение познание как процесс, преподаватели стараются фокусироваться на мышлении студентов, на их вовлечении в реализацию проектов, решение ситуационных задач посредством нахождения новых оригинальных решений, на научных исследованиях и обучение правильной технике исследования, стимулируя мышление, воображение, креативность и оригинальность студента и устраняя, тем самым, отсутствие мотивации и интереса к данным дисциплинам. Все это проводится во время лекций, практических и лабораторных занятий, но, в частности, во время СРС. Это способствует укреплению, углублению знаний; формированию интеллектуальных и практических навыков; повышению аналитического и критического мышления; формированию компетенции научного исследования.

Практические навыки, полученные студентом в конце каждого года/семестра, соответствуют каждой отдельной дисциплине (например, техника выполнения разреза,

проведение и толкование лабораторных анализов, манипуляции в рамках лабораторной работы, текущее использование компьютерных инструментов и приложений, определение и интерпретация артериального давления, установка электродов и интерпретация нормальной ЭКГ, выполнение/окрашивание пробы крови и т.д.) закладывают основу клинических знаний. Студент имеет возможность применять их сразу по окончании учебного года, в реальных условиях, во время клинической практики, проводимой после второго и третьего курсов.

**2.3.3.** ППС, участвующие в процессе обучения на медико-биологических кафедрах, на основании результатов научных исследований, а также на основании активного участия в национальных и международных научных форумах, предлагают обновления и изменения тематик, включенных в учебную программу. Их представляют на рассмотрение ПМК для обсуждения и утверждения. В процесс преподавания постоянно включаются результаты исследований педагогических кадров и докторантов.

Для повышения эффективности процесса обучения в рамках ОП *Медицина*, ППС использует различные инновационные информационные технологии (например: *BIOPAC – дисциплина «Физиология»*; многоголовчатый микроскоп (10 головок) «LEICA DM 2500 LED» – дисциплина «Морфопатология»; трупный материал с мышцами, сосудами и нервами, от препарированными методом пластикации – «Анатомия»).

Результаты исследований в области фундаментальных дисциплин являются основой организации педагогического и лечебного процессов по клиническим дисциплинам (например, результаты Докторской диссертации доцента О. Тагадюк «Метаболические аспекты постнатальной онтогении костной ткани в норме и экспериментальная остеопатия» послужили основой для обновления учебной программы по дисциплине «Ревматология» и для разработки учебника по ревматологии под редакцией проф. К. Бабюк и т.д.).

Совершенствование практических навыков является существенным элементом преподавания фундаментальных дисциплин. На специализированных семинарах студенты получают необходимые навыки для выполнения практических манипуляций по клиническим дисциплинам, способных повлиять на дальнейший выбор профессии. Например, семинар «*Basic Surgica lSkills*» и «*Basic Plastic and Reconstructive Surgery Skills*» предоставляет студентам возможность моделировать и совершенствовать навыки работы с основными хирургическими инструментами и знакомит их с хирургической техникой и методами.

**2.3.4.** Адаптация ОП к требованиям рынка услуг здравоохранения привела к включению в учебную программу биомедицинских наук изучение морфофункциональных и физиологических особенностей органов и систем, физиологических параметров, метаболических и физиологических процессов, этиопатогенетического лечения, механизмов регуляции жизненных функций в зависимости от:

- возраста (в разные периоды постнатального развития, начиная с новорожденных, подростков и вплоть до пожилого и старческого возраста);
- изменений окружающей среды (с учетом глобального потепления, загрязнения воздуха, вырубки лесов и т.д.);
- типа питания (низкокалорийное, высококалорийное, изменения, возникающие во время и после приема пищи, фаст-фуд, потребление соли и жиров);
- физической активности индивидуума (сидячий образ жизни, интенсивная физическая активность, стресс и методы адаптации);
- подверженности стрессу (окислительный стресс, психоэмоциональный стресс, синдром профессионального выгорания, интеллектуальная деятельность и т.д.).

Влияние указанных факторов обсуждается при изучении большинства клинических дисциплин, в частности «Заболевания внутренних органов», «Гериатрия», «Акушерство и гинекология», «Профессиональные болезни», «Неонатология».

Осуществляется внедрение дисциплин, ориентированных на потребности системы здравоохранения и общества, достижение желаемых результатов обучения, стратегии интегрированного обучения, применение инновационных технологий в образовании,

формирование оптимальной среды обучения, способствующей повышению персональной ответственности студента. Также идёт непрерывное улучшение ОП, направленных на формирование и развитие у студентов гуманистических, нравственных ценностей, инициативы, творчества в лучших университетских традициях; создание условий для роста профессионализма, развития личности и готовности к будущей профессиональной деятельности.

## **2.4. Поведенческие и социальные науки и медицинская этика**

**2.4.1.** С целью всесторонней подготовки студентов ГМФУ по ОП *Медицина*, в план обучения включены следующие категории дисциплин: *поведенческие дисциплины* («Общение и поведение в медицине», «Медицинская психология», «Психология общения»), *гуманитарные* («Антропология и философия медицины»), *социальные* («Медицинская социология», «Социальная медицина и менеджмент», «Биостатистика. Методология научных исследований», «Предпринимательство в медицине», «Финансовый менеджмент в системах здравоохранения», «Полевая медицина»), *этико-медицинские* («Биоэтика», «Этика и деонтология»), *медицинское право* («Медицинское право», «Пытки и насилие») (Таблица 2.4 в *Пр. 2.07*).

Изучение указанных дисциплин способствует формированию, укреплению знаний и навыков для понимания социально-экономических, демографических и культурных причин возникновения, распространения и последствий медицинских проблем. Они также благоприятствуют получению знаний о состоянии национальной системы здравоохранения и о правах пациентов, а также способствуют надлежащему осуществлению будущей профессиональной деятельности, эффективному общению, принятию клинических решений в соответствии с этическими нормами.

Социально-экономические аспекты медицины рассматриваются в дисциплинах: *Медицинская социология, Социальная медицина и менеджмент, Предпринимательство в медицине, Финансовый менеджмент систем здравоохранения*. Они предназначены для идентификации роли социальных факторов и их взаимосвязи со здоровьем или заболеваниями населения. Студенты развивают компетенции и навыки касательно оценки состояния здоровья на уровне общества, демографических и социальных аспектов здоровья и т.д. В контексте реформ, проведенных в системе здравоохранения, Курс *Предпринимательство в медицине* формирует у будущих врачей целостную картину предпринимательства как карьерного выбора, а дисциплина *Финансовый менеджмент систем здравоохранения* формирует навыки понимания практического способа исполнения и принятия руководителями системы здравоохранения управленческих решений об эффективном использовании финансовых ресурсов.

Влияние *демографических процессов* на здравоохранение рассматривается в курсе *Биостатистика и методология научных исследований*, цель которого состоит в изучении структуры и динамики состояния здоровья населения в зависимости от социально-экономических, демографических, медико-биологических и других факторов. Изучив биостатистику, будущий врач способен эффективно решать задачи, связанные с анализом информации о состоянии здоровья населения и получить необходимые компетенции для выполнения индивидуального исследовательского проекта.

Определения *культурной* специфики содержатся в курсах *Антропология и философия медицины*, и *Общение и поведение в медицине*. Их цель состоит в том, чтобы сформировать основные коммуникационные навыки и критерии, чувство ответственности как индивидуума и специалиста; которые обеспечили бы общение, нацеленное на изменение поведения сторон медицинских отношений, в том числе в социально-культурном и межкультурном плане.

Характеристика национальной системы здравоохранения представлена в учебной программе дисциплин *Социальная медицина и менеджмент, Финансовый менеджмент систем здравоохранения* и *Медицинское право*. Они знакомят с государственной политикой; тенденциями в области здравоохранения; принципами организации и системой функционирования здравоохранения; структурой и функциями системы здравоохранения РМ.

Аспекты прав пациента и врача освещены в УПД *Медицинское право*, которые знакомят будущих врачей с правами и обязанностями врачей и пациентов, формируют навыки получения информированного согласия, соблюдением прав пациентов, осознанием правовой



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

(гражданской и уголовной) ответственности медицинского персонала и условиями ее применения. Этические, биоэтические, деонтологические знания рассматриваются в учебной программе *Биоэтики, Медицинской этики и деонтологии*, которая способствует формированию гуманитарного профиля современного врача. На этой дисциплине студенты получают методические знания об этических проблемах взаимодействия между врачом и пациентом в условиях клиники; о моральных дилеммах, вызываемых передовыми методами человеческой репродукции, а также о дилеммах, связанных с традиционными/обычными репродуктивными практиками; о специфических этических аспектах конца жизни; этических принципах, применимых к биомедицинским исследованиям и т.д. Курс *Медицинская психология* предназначен помочь будущим врачам ознакомиться с психологическими особенностями медицинской профессии, а также развить индивидуальные черты личности в соответствии с актуальными профессиональными требованиями. Отношения с пациентом предполагают, в первую очередь, доверительное общение, психоэмоциональное взаимодействие, взаимопонимание, а теоретическая основа таких навыков состоит в развитии у студента должного поведения в рамках межличностных отношений с пациентом, в соответствии с требованиями действующей системы здравоохранения.

**2.4.2.** В 2017-2018 годах были разработаны и утверждены новые учебные программы по всем дисциплинам, включенным в поведенческие, гуманитарные, социальные, этико-медицинские, правовые медицинские категории. Курсы «Антропология и философия медицины», «Общение и поведение в медицине», «Биоэтика», «Медицинское право», «Медицинская социология», были обновлены и приведены в соответствие с передовыми международными требованиями преподавания данных дисциплин.

В курс *«Антропология и философия медицины»*, пересмотренный согласно накопленному в элитных учреждениях опыту, были включены темы, прямо касающиеся проблем жизни, здоровья и медицины. Полностью инновационным разделом является раздел антропологии: природные и культурные условия населения, гуманитарные характеристики медицины и философско-антропологические связи, а также медицинская деятельность в качестве компонента культуры.

В курс *Биостатистика, Методология научных исследований* были введены новые схемы и принципы построения процесса исследования. Курс *Биоэтики* дополнился разделом «Этические аспекты исследования», который включает теоретические, методологические и прикладные критерии биомедицинских исследований. Он содержит инновационные темы о концепции научного/биомедицинского исследования в сравнении с концепцией клинической деятельности, научной неподкупности, плагиата (причины, последствия и формы), моральных требований к исследованиям на людях, Хельсинской декларации, состава исследовательского протокола и т.д.

Текущие и перспективные потребности общества и системы здравоохранения предусмотрены в дисциплинах *Социальная медицина и менеджмент, Медицинская социология, Этика и деонтология, Финансовый менеджмент в системах здравоохранения, Биостатистика. Методология научных исследований*. Учебно-методические материалы включают результаты национальных и международных научных исследований и периодически обновляются на основании документов национальной и международной общественной политики.

Изменение демографических и культурных условий отражено в курсе *Биостатистики и методологии научных исследований*, который включает современные методы анализа структуры и динамики состояния здоровья населения в сравнении с различными экзистенциальными факторами. Были включены темы, касающиеся явлений старения и миграции. *Социальная медицина и менеджмент* также изучает состояние здоровья, используя новейшие эффективные методы: демографические, социологические, статистические.

Внесенные в учебную программу социально-гуманитарных дисциплин изменения *учитывают:*

- достижения международной практики,
- приоритеты политики здравоохранения, внедряемой в РМ, а также приоритеты подобных европейских структур,



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

- местные и региональные условия медицинской сферы и подготовки специалистов в данной области,
- пожелания студентов и преподавателей, изложенные в систематичных опросах,
- всемирные тенденции касательно совершенствования образования медицинских работников и практического оказания медицинской помощи с учетом разнообразия социально-экономических, политических и культурных моделей, уровня жизни и т.д.,

В результате принятия конструктивного подхода к обучению, введены методы преподавания и обучения, основанные на проблемах или случаях. Процесс интеграции социально-гуманитарных наук в реформу учебной программы является двусторонним: учебная деятельность и стандартные лекции. Здесь студенты обсуждают в малых группах клинические случаи с точки зрения биопсихосоциокультурных составляющих заболеваний и здоровья. В рамках семинаров анализируют социально-культурные характеристики пациента, в том числе недостатки питания, стандарты гигиены, жизнь в сельской местности и отношения с системой здравоохранения. В этом случае цель биомедицинско-клинико-социальной интеграции состоит в формировании отношения студентов к болезни/здоровью не как к состоянию, а как к процессу, определяемому социальными факторами, в определенной географической, исторической и культурной среде.

Учебные программы социально-гуманитарных наук содержат поведенческие, социальные аспекты и элементы медицинской этики и юриспруденции, что позволяют студентам получать навыки эффективного общения, принятия решений и этичной практики.

### 2.5. Клинические науки и навыки

**2.5.1.** Учебная программа клинических дисциплин создана с целью формирования и развития профессиональных компетенций в конкретной клинической области. Внутренняя согласованность данной учебной программы обеспечивается: отсутствием противоречий, последовательностью и логической связью между темами и их очередностью, непрерывности дисциплин, предложенных для обучения, научным характером и практическими навыками.

Содержание учебной программы не только информативно, но и развивающее, так как включает набор знаний и навыков, профессиональных и смежных компетенций для обучения студентов в соответствии с целями медицинского университетского образования. Клинические дисциплины, включенные в УП образовательной программы Медицина, указаны в таблице 2.5, при этом большинство дисциплин изучают на четвертых-шестых курсах (*Пр. 2.08.*).

Участвующий в преподавании клинических дисциплин ППС постоянно внедряет в процесс обучения наиболее передовые национальные и международные достижения, а также некоторые результаты собственных исследований. Тем самым осуществляется обновление УПД, лекционных курсов, руководств, компендиумов и методических рекомендаций и т.д. Связь с клинической деятельностью достигается посредством включения новейших и наиболее убедительных научных доказательств в медицинские стандарты диагностики и лечения, национальные клинические протоколы, стандартизированные протоколы и т.д. Такой подход обеспечивает получение студентами компетенций и навыков клинического мышления и реальной оценки состояния пациента, а предоставленные рекомендации подтверждаются медициной, основанной на доказательствах. Внимание преподавателя фокусируется на переходе от процесса передачи знаний к формированию профессиональных компетенций, которые включают следующие составляющие: когнитивные (знания), операционные (умения), аксиологические (коммуникационная способность), непрерывного образования.

**2.5.2.** Достижение конечных результатов обучения по клиническим дисциплинам осуществляется посредством применения традиционных (лекции, практические занятия, семинары, клиническая практика, самостоятельная работа) и инновационных методов (симуляция, стандартизированный пациент, симулятор высокой точности, реальный пациент, разбор клинического случая, работа в группе, вебинар, телеконференции и т.д.). В



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

соответствии с действующей учебной программой, студенты проходят четыре практики: (1) Практика ухода за пациентами, (2) Сестринская практика, (3) Практика по специальности во время изучения дисциплины, и (4) Практика в Семейной медицине и Ургентной медицине (*Пр. 2.09.*).

Мониторинг прохождения практики студентами осуществляется ППС и ответственными лицами медицинских учреждений, где проводится практика. Дневник по клинической практике включает накопленную в соответствии с учебной программой информацию, а также ее анализ на основании теоретических курсов; дополнительно изученную литературу по специальности, собственные замечания, сделанные во время прохождения практики. Дневник клинической практики заполняется студентом индивидуально и отражает выполненную работу, анализ, и собственные выводы студента. Результаты практики студентов по ОП *Медицина* вносятся и представляются в отчетах. О результатах деятельности по постоянному совершенствованию качества практики сообщают на заседаниях Совета факультета.

Во время практических работ студенты закрепляют теоретические знания и применяют практические навыки у постели пациента в медицинских учреждениях различного типа, в соответствии с профилем дисциплины. У постели больного студент приобретает компетенции в области:

1. Общения с пациентом и членами медицинского коллектива;
2. Сбора информации;
3. Генерирования первоначальной клинической гипотезы;
4. Поиска дополнительных данных, важных для подтверждения первоначальной гипотезы;
5. Предложения диагностической стратегии и формулировки предполагаемого/окончательного диагноза;
6. Разработки плана лечения;
7. Оценки исполненных действий и поиска источников дополнительной литературы для лучшего понимания заболевания/клинической ситуации;
8. Заполнения медицинской документации в соответствии с действующими нормативными актами и т.д.

В процессе преподавания-обучения-оценки важную роль в ГМФУ предоставлена CUSIM, который является педагогическим подразделением Университета. Центр создан для обучения соблюдения этических принципов, предоставления безопасной среды для обучения студента, освоения и проверки правильности практических манипуляций. Программы обучения посредством симуляции предназначены для развития технических клинических навыков (практические умения, принятие решений, ситуационное восприятие, менеджмент ресурсов и т.д.) и нетехнических навыков (общение и работа в коллективе, лидерские способности, управление кризисными ситуациями и т.д.), в стандартных условиях и в условиях максимальной безопасности. Образовательное предложение включает индивидуальное и групповое обучение в виде интегральных курсов (Базовая первая помощь, Первая помощь в сложных ситуациях, Анафилактический шок и т.д.). Обучение с одновременной оценкой знаний в CUSIM является обязательной составляющей включенных в УП клинических дисциплин. На университетском этапе профессиональной подготовки, для студентов ОП *Медицина*, в CUSIM организовано обучение посредством симуляции в рамках семи клинических дисциплин (Общение с пациентом и уход за ним, Внутренние болезни – семиология, Кардиология, Паллиативная медицина, Акушерство и гинекология, Неотложная медицина, Анестезиология и реаниматология). Студенты развивают навыки общения с пациентом и проводят практические манипуляции (например, клинический осмотр, оценка физиологических параметров, применение диагностических и терапевтических манипуляций в симуляция с использованием стандартизированного пациента и т.д.). Результаты действий студентов обсуждаются впоследствии на дебрифингах, на основании видеоматериалов. Учебная сессия заканчивается пост-тестированием и опросом касательно удовлетворенности бенефициаров и качества преподавания. В рамках дидактического процесса особое внимание обращается на оценку



результатов. Таким образом, используются четыре принципа оценки: самооценка, оценка со стороны коллег, оценка со стороны стандартизированного пациента и оценка со стороны эксперта (преподавателя, инструктора и т.д.). Уравновешенное сочетание всех указанных методов измерения результатов значительно повышают степень объективности оценки. К концу учебных сессий бенефициары опрашиваются касательно удовлетворенности, что облегчает процедуру непрерывного улучшения курсов в CUSIM.

Количество учебных часов, предназначенных для практической работы и клинической практики, в том числе у постели пациента, в операционном блоке, в зале для процедур и обследований и т.д., как правило, в два раза превышает число теоретических часов, и составляет более трети всех учебных часов. Небольшой состав учебных групп на клинических дисциплинах позволяют обеспечить контакт каждого студента с тематическими пациентами, что особо важно для приобретения практических навыков. Способ проведения практической деятельности, с включением клинической практики во время изучения модуля и диверсификации индивидуальной работы на клинических дисциплинах, включает прямой контакт студента с пациентом, тем самым он находится в условиях реальной практики. Таким образом, количество клинических баз является достаточным и охватывает все уровни медицинской помощи: первичная медицинская помощь, догоспитальная неотложная медицинская помощь, специализированная амбулаторная медицинская помощь, госпитальная медицинская помощь разного профиля и высокоэффективные услуги в государственных и частных медико-санитарных учреждениях, в городской и сельской местности.

Развитие «Коммуникационных способностей» является целью всех клинических дисциплин и оценивается по следующим критериям: способ общения с пациентами, степень выражения эмпатии и интереса к пациенту и его жалобам, способность установить доверительные отношения между врачом и больным, соблюдение медицинских деонтологических принципов в общении с пациентом, коллегами, медицинским персоналом. Коммуникационные способности студента документируются клиническим отчетом, где обращается внимание на точность ответа на вопросы, обоснованность собственного мнения во время представления практических работ. Правовые компетенции отмечаются исходя из знания и соблюдения законодательных рамок.

**2.5.3.** Пропаганда здорового образа жизни и лечебно-профилактические мероприятия проводятся следующим образом:

- профилактический осмотр студентов в Клинике первичной медицинской помощи ГМФУ, включая постоянную пропаганду и укрепление здоровья студентов в Отделении студентов и резидентов УКППП.
- ГМФУ совместно с АСМР проводит ряд мероприятий, ориентированных на пропаганду здорового образа жизни, как студентов, так и населения (например, флэш-мобы, донорство крови, туберкулез, стоп курению).
- ОП развивает компетенции в пропаганде здоровья и реабилитации посредством изучения дисциплин: «Семейная медицина», «Гигиена», «Социальная медицина и менеджмент», «Медицинская реабилитация», «Пропаганда здоровья». Отдельные темы предусмотрены и в рамках учебных программ специализированных дисциплин.
- В рамках совместных проектов с партнерами по развитию был проведен ряд мероприятий с целью пропаганды здорового образа жизни. Например, Проект «Общественные действия для детей и молодежи», проведенный с поддержкой UNICEF Молдова. Цель проекта состояла в информировании молодых людей в сельской местности о профилактике пандемического гриппа и предоставлении первой медицинской помощи. В рамках проекта подготовили 20 инструкторов, которые в свою очередь обучили около 5800 учеников лицеев (VIII-XII классы) из 12 районов (23 сел) и 440 детей в школьных лагерях; Проект «Профилактика туберкулеза среди кишиневских студентов», финансируемый Глобальным фондом по борьбе со СПИД-ом, туберкулезом и малярией и Центром политики и анализа в области здравоохранения,

посредством которого было обучено около 6400 студентов.

- В ГМФУ проводилось множество проектов по оценке здоровья студентов, с представлением результатов на национальных и международных форумах, с защитой диссертационных работ, а также с разработкой практических рекомендаций по укреплению здоровья студентов.

- Студенты также выполняют исследовательские проекты, касающиеся пропаганды здорового образа жизни и необходимости профилактических осмотров.

**2.5.4.** Для преподавания основных клинических дисциплин отводится 6420 учебных часов, что включает лекции, практические занятия, интегрированную клиническую практику и СРС. Более 1/3 времени обучения проходит при прямом контакте с пациентами. Доля специальных дисциплин установлена в Рамочном плане, Программе развития медицинского и фармацевтического образования в РМ на 2011-2020 годы.

Клиническая работа разделена на: практические занятия у постели больного согласно изучаемой тематике, доклады данных больного (2-3 больных) в присутствии преподавателя, при этом в обсуждении участвуют все студенты. Последовательно анализируют клинические проявления болезни, возможные клиничко-анатомические варианты и завершают установлением предположительного диагноза. Затем разрабатывают диагностическую стратегию, студенты участвуют в инструментальном и рентгенологическом обследовании больных либо имеют доступ к ранее полученным результатам. Модульная организация клинических дисциплин позволяет студентам наблюдать последующее лечение пациента, выполнение терапевтических и хирургических вмешательств, в том числе проведение лечебных манипуляций (например, наложение повязок, хирургическую обработку ран, проведение новокаиновых блокад, катетеризацию мочевого пузыря и т.д.)

В клиниках студенты участвуют в утренних конференциях, обходах, докладах и обсуждении больных на клинических, анатомио-морфологических конференциях, круглых столах с участием специалистов из РМ и иностранных экспертов, с целью улучшения и совершенствования знаний и практических навыков диагностики, лечения и профилактики болезней. Преподавательские кадры вместе со студентами анализируют и обсуждают ошибки, допущенные в медицинской практике, конфликтные ситуации, которые моделируют при помощи клинических случаев. Обсуждается качество заполнения медицинской документации, оценивается дооперационный и послеоперационный период. Студенты имеют возможность оценить результаты собственной работы посредством авторецензии, диалога, взаимной проверки. Для закрепления и систематизации знаний по клиническим дисциплинам используются разборы клинических задач, принятие лечебно-диагностических решений, алгоритмы оказания медицинской помощи и т.д.

**2.5.5.** Клиническая подготовка студентов, как теоретическая, так и практическая, проводится специализированными ППС. Практическую деятельность студента контролирует ответственный преподаватель, а во время клинической практики и СРС – врачи и резиденты из лечебных учреждений. Студенты находятся под постоянным наблюдением преподавателей, которые обращают внимание не только на выполнение профессиональных обязанностей, а также на соблюдение этических и деонтологических норм, верное применение биоэтических принципов в медицинской практике, адекватные действия при различных обстоятельствах. Для выработки практических навыков некоторые манипуляции проводятся студентами на муляжах высокой точности на кафедрах и/или в CUSIM, в условиях безопасности для реальных больных.

**2.5.6.** Клинические кафедры обязаны следить за инновациями в медицине и внедрять их в учебную программу. Процесс обновления и приведения обучения в соответствие с национальными и международными клиническими стандартами является постоянным. Национальные клинические протоколы разрабатываются специализированными рабочими группами и распространяются МЗТСЗ. Кроме того, согласно утвержденной МЗТСЗ Методологии разработки НКП, рабочая группа может рекомендовать пересмотр учебных



программ, а МПКГМФУ определяют дисциплины, в изучение которых следует внести изменения.

**2.5.7.** ГМФУ регулярно отслеживает медико-социальные проблемы на национальном, региональном и международном уровнях. ППС работают в качестве экспертов МЗТСЗ, а также международных органов (ВОЗ, UNFPA и т.д.), участвуют в разработке национальной политики с целью удовлетворения потребностей населения в здравоохранении. Для реализации данных стратегий корректируется УП с включением формирования как профессиональных, так и смежных компетенций, необходимых будущим специалистам.

За последние годы, вместе с прогрессом медицинской науки и практики, университетскую программу дополнили современными положениями, такими как: хирургия новообразований печени, портальная гипертензия, хирургия поджелудочной железы, эндокринная хирургия, пересадка печени, реконструктивная хирургия желчных протоков. Например, хирургические кафедры практикуют показ хирургических вмешательств в реальном времени из операционной, используя принципы телемедицины.

**2.5.8.** Последовательность расположения дисциплин в УП имеет целью постепенное приближение студентов к клинической практике и обеспечивает непосредственный контакт с пациентом уже на ранних этапах обучения. Так, еще на первом курсе студенты изучают дисциплину «Оказание первичной неотложной помощи», получая практические навыки сердечно-дыхательной и церебральной реанимации и применяя их в индивидуальной и коллективной работе. Полученные знания позволяют им опознавать остановку сердца и другие неотложные состояния, и принимать адекватные меры. На втором курсе, на дисциплине «Общение и уход за больным» студенты развивают навыки общения с пациентом, оценки основных физиологических параметров с использованием медицинских устройств, а также осваивают такие практические клинические навыки, как мытье рук, подготовка внутривенной инфузии и т.д. Данные знания и навыки применяются студентом в рамках клинической практики «Общение и уход за больным», которая проводится в клиниках или в медицинских кабинетах. На третьем году обучения, наряду с фундаментальными курсами, в учебном плане предусмотрены такие клинические дисциплины, как «Семиология внутренних болезней», «Хирургическая семиология», «Рентгенология и защита от радиации», в рамках которых, в основном, формируются практические навыки выявления симптомов и синдромов заболеваний. После окончания третьего курса следует «Сестринская практика». Для обеспечения качества клинической практики студентов по программе *Медицина* клинические базы определены согласно критериям задач практики и целей ОП, предусмотренным в Положении об организации и проведения практики студентов в ГМФУ. Они известны на рынке медицинских услуг и располагают соответствующей нормативной документацией. Клинические базы полностью удовлетворяют потребности Университета при распределении студентов на практику. Перед практикой студенты получают инструктаж касательно порядка клинической практики, где им вручают командировочные листы и направления на клиническую базу. На четвертых-шестых курсах клинические дисциплины составляют уже основную часть УП, и каждая из них предполагает выделение учебных часов для клинической практики, интегрированной в программу. Одновременно на шестом курсе проводится клиническая практика по «Семейной медицине» (390 часов) и по «Ургентной медицине» (180 часов), где студенты получают навыки работы с больными в городской и сельской местности. После прохождения практики, студентов и сотрудников клинических баз опрашивают относительно ее эффективности.

**2.5.9.** Университет обеспечивает приобретение практических навыков и развитие профессиональных компетенций в логической последовательности. Объем, сложность и степень компетенций клинических навыков растут по мере накопления знаний по медико-биологическим и социально-гуманитарным дисциплинам. Таким образом, осуществление практических навыков во время университетского обучения развивается от наблюдения до выполнения под руководством преподавателя или опытного практикующего врача, и затем до



индивидуального выполнения под наблюдением. Впоследствии, во время постдипломного обучения, резидент может самостоятельно выполнять практические манипуляции согласно объёму медицинской деятельности по специальности. Полученные компетенции оцениваются различными для каждой клинической дисциплины способами: на третьем курсе – это стандартизированный пациент в CUSIM, на четвертом-шестом курсах, в зависимости от сложности и необходимого уровня безопасности пациента, для экзамена выбирают реального пациента или муляжи высокой точности. Оценка на основании разбора клинического случая является обязательной частью экзамена на получение степени лицензиата.

Цели обучения и необходимые компетенции по каждой дисциплине указаны в УПД, которая размещена на веб-странице кафедры и доводится руководителем курса до сведения студентов на первой лекции.

## **2.6. Структура образовательной программы, содержание и продолжительность**

**2.6.1.** ОП *Медицина* соответствует международным, национальным, институциональным положениям и включает миссию, цель, задачи, УП и УПД. Обучение организуется только в очном порядке.

УП разработан на основании Рамочного плана и Положения об организации обучения. Титульный лист УП содержит информацию об общей области обучения/области профессионального образования, присвоенный титул, основание для зачисления – в соответствии с Европейской рамкой квалификаций. УП сопровождается Пояснительной запиской, в которой описывается концепция обучения специалиста в области медицины (миссия, цель, характеристики, последующая подготовка, методы обучения, достигнутые профессиональные и смежные компетенции).

УП включает название специальности, перечень дисциплин, общий объем часов, аудиторные часы, часы СРС и распределение нагрузки по семестрам. УП содержит полный перечень учебных дисциплин, сгруппированных по учебной категории на *фундаментальные (медико-биологические) дисциплины; дисциплины для формирования общих навыков и компетенций; дисциплины социально-гуманитарной ориентации и дисциплины по специальности*, разделяющиеся на обязательные, элективные и факультативные. УП определяет виды и продолжительность практик, а также формы контроля успеваемости и оценки (дифференцированный зачет, экзамен, итоговая аттестация) по семестрам. Данный план служит основой для составления рабочих программ учебных дисциплин и расписания, а также для расчета учебной нагрузки преподавателей.

ОП *Медицина* проводится в течение шести лет и состоит из 10800 учебных часов (360 кредитов ECTS). Из всего числа часов – 7245 предусматривают прямой контакт с преподавателем, а 3555 часов – предназначены для СРС.

Университетский год разделен на два семестра по 17 недель (за исключением XII-го семестра – 15 недель), к которым добавляются экзаменационные сессии и клиническая практика. Каждый семестр кредитуются 30 кредитами ECTS (900 часов). Для ОП *Медицина* среднее количество часов в неделю составляет 30-35. Способ организации обучения в университетском году изложен в Академическом календаре, с указанием сроков и продолжительности семестров, практики, экзаменационных сессий и каникул. Он утверждается в начале учебного года решением СУ и размещается на веб-странице. Университетский год начинается 1 сентября и завершается до 10 июля.

УП приведен в соответствие с европейскими требованиями (Директива 36/СЕ/2005) и оформлен согласно действующим нормативам. Таким образом, из 116 дисциплин, 89 (76,7%) являются обязательными дисциплинами, 22 (19%) – элективных и 5 некредитованных дисциплин. В дополнение существуют 12 факультативных дисциплин, предназначенных для расширения знаний и навыков студентов в области профессионального образования или в смежных областях.

Удельный вес фундаментальных курсовых единиц составляет 32,2% (116 кредитов) и их цель состоит в применении теоретических знаний для формирования практических компетенций, лежащих в основе профилактического, диагностического, лечебного или



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

восстановительного медицинского действия. Для дисциплин, формирующих общие навыки и компетенции (3,1% - 11кредитов) и дисциплин социально-гуманитарной направленности (5,3% - 19 кредитов) предусмотрены 8,4% от общего числа часов (30 кредитов). Они обеспечивают формирование навыков обучения, анализа, изложения, как в области профессиональной подготовки, так и в смежных областях. Фундаментальные, общие и социально-гуманитарные курсовые единицы преподаются преимущественно в первые три года обучения.

Удельный вес обязательных и элективных клинических дисциплин в учебном плане составляет 49,4% (178 кредитов), и их цель состоит в формировании и развитии профессиональных компетенций в определенной специальности.

Для получения компетенций критического анализа и клинического мышления с применением фундаментальных и специализированных знаний, студенты проходят 840 часов практики, что составляет 7,8% (28 кредитов) от общего числа предусмотренных в учебном плане часов. Кроме того, 215 часов практики реализуются в течение семестра в рамках отдельных клинических дисциплин, для развития необходимых для специальности практических навыков.

Выпускной экзамен кредитруется 8 кредитами (2,2%) и включает: защиту дипломной работы, компьютеризированный тест-контроль в ЦАО и устное интервью, содержащее разбор клинического случая.

Соотношение между теоретическими лекциями (2025 часов) и прикладной деятельностью – практические занятия, семинары, клиническая практика (5222 часа), составляет 1:3,8. Преподавательская деятельность распределена следующим образом: лекции (28%), семинары (33%), практические/лабораторные занятия (26%), практика (13%). В течение шести лет обучения для прямого контакта с преподавателем предусмотрены 7245 часов, из которых 4773 предназначены для специальных дисциплин.

Обеспечено полное соответствие между УПД и УП, с соблюдением национальных и университетских положений. Для достижения результатов обучения и формирования компетенций, в учебной программе присутствуют все необходимые составляющие: концептуальные рамки, общие и специальные компетенции, распределение тем по часам, определение ориентиров в соответствии с предлагаемым содержанием, преподавательские стратегии, задачи для индивидуальной работы, способы оценки знаний, библиографические ссылки. Содержание тем в учебной программе в зависимости от дисциплины структурировано в соответствии с научными принципами по учебным единицам, тем самым обеспечивается согласованность, передача знаний и взаимосвязь с другими дисциплинами.

**2.6.2.** Учебная программа является междисциплинарной и трансдисциплинарной. Темы организованы таким образом, чтобы облегчить взаимосвязь знаний при их усвоении на разных дисциплинах.

Примером *интеграции по горизонтали* (изучаемой одновременно) является интеграция тематики фундаментальных наук: например «Анатомия» – «Гистология» (Расположение, анатомическая проекция по системам и органам/Микроскопическая и ультрамикроскопическая нормальная структура клеток, тканей и органов); «Биология» – «Гистология» (Структурные особенности клетки / Функционирование клетки); «Биохимия» – «Физиология» (Структура и особенности биологических мембран/Проницаемость мембраны; Структура, биосинтез, регуляция секреции, механизмы действия гормонов / Физиологические эффекты гормонов); «Патофизиология» – «Морфопатология» (Патофизиология дыхательной, сердечно-сосудистой, экскреторной систем/Морфологические изменения при патологических процессах дыхательной, сердечно-сосудистой, экскреторных систем) или интеграция тематики клинических дисциплин: «Рентгенология» – «Хирургическая семиология» (Рентгенологический диагноз травм и заболеваний костно-суставного и дыхательного аппарата / Семиология хирургических заболеваний костно-суставного и дыхательного аппарата); «Гастроэнтерология» – «Хирургические болезни» (Патология тонкой и толстой кишки: этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение, профилактика, прогноз / Хирургическая



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

патология тонкой и толстой кишки); «Эндокринология» – «Хирургические болезни» (Болезни щитовидной железы, диффузный токсический зоб, аутоиммунный и фиброзный тиреоидит, эндемический зоб, гипотиреоз, рак щитовидной железы / Хирургическая патология щитовидной железы).

Другим примером является создание интегрированных по горизонтали модулей: «Педиатрия» (с включением «Ухода за младенцами», «Неонатология»), «Нейронауки» («Неврология и нейрохирургия») и т.д. Таким образом, у студента есть возможность изучить холистический подход к пациенту и взаимосвязь физиологических и патологических процессов при заболевании, а также на разных этапах жизни.

**2.6.3.** Интеграция дисциплин по вертикали определяется структурой УП. В первые годы обучения преподаются преимущественно фундаментальные дисциплины, прогрессивно раскрывающие структуру и нормальные процессы человеческого организма, а затем – патологические процессы. Полученные студентами при изучении фундаментальных дисциплин знания и навыки создают основу для приобретения профессиональных компетенций и их развития на клинических дисциплинах.

Примеры: «Анатомия» – «Клиническая анатомия» – «Операционная техника» – «Хирургическая семиология» – «Хирургические болезни»; «Биохимия» – «Кардиология» (Метаболизм липопротеинов/ Дислипидемии, атеросклероз); «Физиология» – «Патофизиология» – «Кардиология» (Физиология сердца: функциональные особенности ведущей системы миокарда; динамика сердечного цикла/ Патофизиология коронарной недостаточности / Коронарная недостаточность: клиническая картина, диагностика, лечение); «Микробиология, вирусология, иммунология с инфекционными заболеваниями» – «Эпидемиология» (Принципы классификации и номенклатуры микроорганизмов; морфология, структура и физиология бактерий и вирусов / Заболевания, вызванные бактериями и вирусами: клиническая картина, лабораторная диагностика; принципы лечения / Эпидемиологическая характеристика и профилактика инфекционных заболеваний).

Красноречивым примером интеграции дисциплин по вертикали является раздел *Навыки общения с пациентом*. Первый контакт с пациентом имеет место на первом курсе в рамках дисциплины «Первичная неотложная медицина». На втором курсе, в рамках дисциплины «Общение и уход за пациентом», имеется возможность интеграции знаний, полученных по социально-гуманитарным дисциплинам («Антропология и философия медицины», «Общение и поведение в медицине», «Медицинская психология», «Медицинская социология» и «Психология общения») и развития навыков эффективного общения с пациентом. На третьем курсе, для облегчения адаптации студента в работе с реальным пациентом, он начинает обучение со стандартизированными пациентами в CUSIM. Впоследствии, во время летней клинической практики «Уход за больными» он применяет полученные навыки: способ общения с пациентами, степень выражения эмпатии и интереса к пациенту и его жалобам, способность установить доверительные отношения с больным, соблюдение принципов медицинской этики в общении с пациентом, коллегами, медицинским персоналом. Они служат предварительными условиями для доступа студента к клиническим дисциплинам, где развиваются и повышается их уровень сложности. Например, в рамках «Паллиативной медицины» формируются навыки сообщения плохих новостей, ведения терминальных больных. На четвертом курсе, в рамках модуля «Психиатрия», получают навыки общения и первичной медицинской помощи пациентам, имеющим психиатрические проблемы.

Другим примером интеграции дисциплин по вертикали является последовательность преподавания заболеваний внутренних болезней в Учебном плане, с выполнением конкретных задач на каждом этапе обучения. Таким образом, на третьем курсе в рамках дисциплины «Семиология заболеваний внутренних болезней» студентов знакомят с навыкам клинического осмотра пациентов и выявления патологических симптомов и синдромов; затем, на четвертом и пятом курсах следует изучение типичных форм заболеваний, в рамках модулей «Пульмонология/Аллергология»; «Кардиология»; «Гастроэнтерология»; «Ревматология»; «Нефрология», где совершенствуют навыки клинического осмотра, обучают



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

применению и правильной оценке данных современных методов лабораторно-инструментального обследования, назначению лечения. Завершается изучение заболеваний внутренних болезней на шестом курсе, на дисциплине «Клинический синтез», где закрепляются фундаментальные и клинические знания по разным специальностям с их применением в медицинской практике, что обеспечивает развитие профессионального клинического подхода к пациенту, в основе которого лежат принципы синдромной и дифференциальной диагностики.

**2.6.4.** Для реализации возможности индивидуального развития студента, согласно национальным рекомендациям, в УП включены элективные и факультативные дисциплины.

Элективные дисциплины обеспечивают студентам возможность персонализированного обучения в соответствии с их желанием. Студенты могут выбрать из существующего предложения интересующий их курс (в терапевтической или хирургической специальности, либо в развитии навыков общения с пациентами). Таким образом, в конце каждого учебного года, студент выбирает из списка одну элективную дисциплину в семестр. Она будет указана в контракте обучения, который подписывается студентом ежегодно. При этом выбранная элективная дисциплина становится обязательной. Предложение элективных дисциплин ежегодно расширяется и диверсифицируется с учетом их популярности среди студентов, запросов выпускников и работодателей, а также потребностей системы здравоохранения на национальном, региональном и глобальном уровне.

В УП имеется и перечень факультативных дисциплин, за которые выдаются дополнительно кредиты (не более 10% от общего числа). Цель данных дисциплин состоит в индивидуализации профессионального пути студента, углублении знаний в интересующих его областях, а также в выборе специальности для постуниверситетского образования в резидентуре.

### **Перечень элективных дисциплин постоянно обновляются**

Для реализации образовательной программы ежегодно разрабатываются перечень элективных дисциплин, и их УПД. Перечень элективных дисциплин, указаны в УП по каждой ОП и доступны на веб-страницах факультетов:

- ◆ [Медицина](#): элективные – 22 дисциплины; факультативные – 12;
- ◆ [Превентивная медицина](#): элективные – 22 дисциплины; факультативные – 7;
- ◆ [Фармация и Стоматология](#): элективные – 18 дисциплин; факультативные – 10;
- ◆ [Общее сестринское дело](#): элективные – 12 дисциплин; факультативные – 6;
- ◆ [Оптометрия](#): элективные – 14 дисциплин; факультативные – 7;

УПД элективных дисциплин обновляются и разрабатываются по требованию работодателей, ППС, студентов, а также в соответствии с научно-техническими достижениями. Содержание существующих дисциплин по каждой специальности корректируется с учетом интересов обучающихся, а также ППС. Менее актуальные дисциплины упраздняются.

Большинство элективных курсов представляют собой учебный материал, дополняющий обязательные дисциплины и способствующие обеспечению многопрофильного характера образования. Предлагаемые для изучения элективные курсы представлены в виде определенных естественных траекторий с указанием предшествующих дисциплин, пререквизитов, владение инструментарием которых необходимо для понимания следующих, а также с указанием постреквизитов. УПД раз в два года обсуждаются на заседаниях кафедр, МПК факультетов, КОКОУП, СФ. Таким образом, содержание элективных дисциплин соответствует уровню обучения и предлагаемым результатам обучения.

**2.6.5.** Социально-экономические условия страны, которые также влияют на здоровье населения, определяют необходимость использования в высшем медицинском образовании неинвазивных, экологически чистых, недорогих методов лечения. Среди них особое место занимает традиционная (альтернативная и вспомогательная) медицина и реабилитация. Они включены в ряд обязательных, элективных или факультативных дисциплин. В рамках модуля



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

«Медицинская реабилитация и физическая медицина» студенты приобретают компетенции в использовании кинетотерапевтических методов и применении природных и других физических средств; социальных воспитательных методов: логопедических методов, оккупационной терапии, лечения с использованием альтернативной и вспомогательной медицины, медикаментозная терапия неизлечимых болезней. Курс «Альтернативная и вспомогательная медицина» предназначен для ознакомления будущих врачей с теоретическими основами, механизмами действия и возможностями альтернативного или вспомогательного применения методов традиционной медицины в лечении больных. Студенты могут практиковать данные методы лечения в Университетском центре медицинской реабилитации (открытом в 2017 году), который также включает и Учебный реабилитационный центр Традиционной китайской медицины. Центр был создан в 2011 году на основании Соглашения о сотрудничестве в экономической и технической областях между Правительством Республики Молдова и Правительством Китайской Народной Республики от 24.07.2002 г. В Центре практикуются три метода лечения: иглоукалывание, мануальная терапия, китайская и местная фитотерапия.

### 2.7. Управление программой

2.7.1. За управление ОП *Медицина* в ГМФУ ответственны следующие структуры:

- на уровне факультета: совет факультета, деканат медицинского факультета и КОКОУП.
- на уровне университета: Сенат, СМК, ДУРАМ.

Их деятельность согласовывают и направляют Ректор и Проректор по учебной работе. Распределение ресурсов, оказывающих поддержку и обеспечивающих улучшение ОП, осуществляется по рекомендации Ректора и утверждается СРИС и Сенатом ГМФУ.

Совет факультета организует, согласовывает и обеспечивает проведение научно-педагогического процесса на уровне факультета. Он синтезирует предложения и инициативы кафедр/учебных департаментов, устанавливает стратегию и направления развития факультета, рассматривает и предлагает Сенату Учебный план, утверждает УПД и УП клинической практики. Исполнительное руководство Факультета осуществляется деканом, который организует, согласовывает и обеспечивает контроль выполнения учебных, клинических и научно-исследовательских процессов на Факультете.

На Факультете действует КОКОУП, который руководит процессом развития программы, продвигает и реализует политику обеспечения качества и развития ОП в соответствии с актуальными международными требованиями, предъявляемыми к медицинскому образованию. КОКОУП разрабатывает и проводит постоянный мониторинг УП посредством оценки дисциплин и их размещения в УП, количества часов и присвоенных кредитов ECTS предназначенных каждой дисциплине, анализирует соответствие целей обучения задачам и содержанию программы, анализирует предложения по элективным и факультативным дисциплинам с целью индивидуализации образовательного пути студента. КОКОУП оценивает и утверждает УПД, преподаваемым студентам в рамках ОП.

СФ совместно с Бюро Факультета анализируют все предложения по оптимизации со стороны КОКОУП. Они обсуждаются на СФ, который применяет процедурные нормы и нормы принятия решений в соответствии с политикой Университета и располагает абсолютными полномочиями касательно ОП, сбора и оценки информации о качестве и практической значимости обучения для того, чтобы обеспечить постоянное совершенствование и обновление содержания программы.

Согласование и мониторинг за деятельностью Деканатов и КОКОУП осуществляется ДУРАМ и СМК. Миссия ДУРАМ состоит в обеспечении качественных образовательных услуг, предоставляемых бенефициарам, с внедрением высокоэффективного академического управления на основании стандартов по качеству посредством конкурентоспособного профессионального обучения в соответствии с требованиями к медицинскому и фармацевтическому университетскому образованию.

Руководство СМК осуществляют Ректор и Проректор по учебной работе, а руководство ДУРАМ – назначенный Ректором заведующий департаментом, который прямо подчиняется

	<b>Государственный Медицинский и Фармацевтический Университет им. Николае Тестемицану Республики Молдова</b>	Стр. 56 / 189
	<b>ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ</b>	

Проректору по учебной работе. СМК осуществляет мониторинг, оценку и разработку адекватных мер по улучшению уровня и качества академической деятельности на разных уровнях ГМФУ, применяемых стратегий преподавания, используемых ресурсов; контроль качества научной и учебно-методической продукции; мониторинг и постоянное улучшение ОП; планирование и проведение оценки качества ОП. Одновременно СМК, через ДУРАМ, осуществляет методическое управление образовательным процессом в соответствии с УП и университетским календарем.

ГМФУ выделяет соответствующий бюджет для обеспечения внедрения и развития программы, в том числе для оценки, постоянного улучшения качества и включения последних достижений в области науки и преподавания в программу. Примером в данном отношении является создание SIMU и CUSIM.

Ответственные за ОП структурные подразделения, своей миссией, структурой, обязанностями, составом обеспечивают коллективную и индивидуальную компетенции и необходимые ресурсы для создания качественной ОП. На данный момент, ОП, исходя из своего содержания, приведена в соответствие с задачами, описанными в [Стратегии развития Университета](#), Плана действий (ОБС 5.1) Факультета, кафедр, и соответствует приоритетам стратегии развития образования на 2014-2020 годы «[Образование 2020](#)» и «[Национальной стратегии в области общественного здоровья](#) на 2014-2020 годы».

**2.7.2.** Преподаватели, студенты, и работодатели в качестве заинтересованных лиц, прямо участвуют в образовательном процессе и развитии учебной программы. Представители администрации медицинских учреждений являются полноправными членами СУ, СМК, СФ, КОКОУП и участвуют в принятии решений. Осуществляется конструктивное сотрудничество всех участников управления программ: администрация, преподаватели, студенты, представители практической медицины (практикующие врачи, ответственные лица МЗТСЗ).

**2.7.3.** Деканат факультета, СМК и ДУРАМ несут ответственность за обеспечение достижения образовательных стандартов, повышение качества академического управления в Университете, в том числе посредством мониторинга внедрения кафедрами инновационных технологий преподавания и оценки знаний, обучения персонала в области обеспечения качества образовательного процесса.

За последние годы растущий уровень информационных технологий, полученные от студентов запросы, доступные на кафедрах технические и кадровые ресурсы способствовали внедрению современных методов обучения (MOODLE; *e-learning* и других). В процессе преподавания-обучения-оценки используются различные инструменты ИТ. Преподаватели кафедр проходили курсы повышения квалификации касательно использования информационно-коммуникационных технологий в образовании (*e-learning*) с получением соответствующих сертификатов. Необходимые компетенции для использования инструментов ИТ приобретаются студентами ОП *Медицина* на дисциплине «Введение в информационные технологии». В свою очередь, студенты также предлагают внедрение новых технологий для повышения эффективности преподавания/обучения. Например, студенты предложили установку видеокамер в операционных, данное предложение обсудили на СФ Медицина, после чего было принято решение о его внедрении.

Кафедры разрабатывают и используют разную технику и механизмы внедрения инноваций В ОП Медицина включены 65 курсов на платформе Moodle; на платформе SIMU размещено 85% курсов по учебным дисциплинам. Текущая и окончательная оценка знаний проводится с помощью компьютерных программ Moodle или SIMU. Также используются и другие инновационные методы, такие как система BIOPAC, система PACS, Radiant DICOM, *e-learning et formation hours FR*, [EPOS](#), которые позволяют обеспечить весь цикл преподавания-обучения-оценки. Кафедры «Молекулярной биологии и генетики человека», «Патофизиологии и клинической патофизиологии», «Общей хирургии – семиологии» используют в процессе преподавания учебные фильмы, в том числе созданные на кафедрах.

Важным шагом в модернизации медицинского образовательного процесса в ГМФУ стало



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

создание в 2013 году CUSIM, предназначенного для формирования оптимальных медицинских компетенций и практических навыков в организованной среде, посредством внедрения современных методов обучения и медицинской практики, основанной на симуляции, без потенциальных рисков для больных, с уменьшением ошибок и, в конечном счете, улучшением предоставляемых населению медицинских услуг. В рамках CUSIM студенты, резиденты и практикующие врачи используют симуляторы высокой точности и виртуальную реальность, что значительно повысило качество и эффективность медицинского образования и системы здравоохранения Республики Молдова. Здесь проводят различные семинары, тренинги, круглые столы для преподавателей с участием приглашенных экспертов из образовательных центров Европы и США для обеспечения развития навыков использования передовых технологий преподавания.

**2.7.4. Мониторинг и оценка ОП** осуществляется всеми заинтересованными сторонами, в том числе работодателями будущих врачей (представителями клинических баз, МЗТСЗ), выпускниками. В состав структурных подразделений, ответственных за образовательные программы, включены главные врачи/заведующие отделениями клиники, главные специалисты МЗТСЗ: в СФ включены 2 представителя практической медицины, в состав КОКОУП – 2, в качестве членов Сената – 3. Стоит отметить, что представители практического сектора также являются членами Комиссии на выпускных экзаменах как студентов, так и резидентов. В ГМФУ действует СРИС, 55,6% членов которого не являются сотрудниками Университета.

**Внешняя экспертиза УП и ОП** в университете проводится как на национальном, так и на международном уровне. На национальном уровне университет обладает доступом к экспертному потенциалу в области образования и, по мере необходимости, проводит экспертную оценку процессов, практики и проблем в области медицинского образования с привлечением МОКИ, МЗТСЗ, работодателей, профессиональных ассоциаций, врачей, обладающих опытом в исследовании процесса медицинского образования, психологов и социологов в области образования из других национальных и международных учреждений.

Университет уделяет достаточное внимание развитию экспертного потенциала в области образования и навыков в сфере исследований в области образования. Навыки и экспертные знания в области образования также развиваются в ходе тренингов, организованных Министерством образования и науки Румынии, и международными организациями.

В [2001](#), [2007](#) и [2018](#) гг. университетские учебные программы аккредитованы Национальным Агентством по Обеспечению Качества в Образовании и Науке РМ.

На международном уровне Университет сотрудничал и получил рекомендации по улучшению качества ОП от ведущих экспертов различных международных организаций в области медицинского образования: США (Восточно-Каролинский Университет – Медицинская школа Броуди), Румыния (Центр политики здравоохранения и медицинских услуг, Бухарест); Израиль (Университет Бен-Гурион); Франция (клиника Святого Августина и Нантский университет); Латвия (Латвийский университет, Рига); Швейцария (Женевский университет) и др.

ГМФУ в сотрудничестве с национальными и международными экспертами определяет необходимость и возможность внедрения новых учебных программ. Так, в соответствии с возросшей потребностью национальной системы здравоохранения в медицинских сестрах с высшим образованием (*nursing*), установленной МЗ РМ, а также при консультативной помощи экспертов UNCG School of Nursing (Greensboro, USA) была разработана концепция, учебный план и была инициирована программа Общее Сестринское дело.

В соответствии с рекомендациями экспертов Buskerud and Vestfold University College (Норвегия) была разработана и внедрена программа Оптометрия.

Основываясь на консультациях экспертов из University of Bergen (Норвегия) была модифицирована учебная программа дисциплины *Патология полости рта* в рамках программы Стоматология.

В период 2013-2014 гг. деятельность Университета была оценена согласно Стандартам WFME, экспертной комиссией AMEE и WFME.



В 2016 и 2018 гг. образовательная программа Стоматологического факультета была аккредитована сроком на 5 лет Стоматологическим Советом штата Калифорния (США)

В 2016 Университет аккредитован [по 7 профилям научных исследований](#) [Постановлением Национального Совета по Аккредитации и Аттестации](#): Медико-биологический; Общественное здравоохранение и менеджмент; Внутренние болезни; Хирургия; Охрана здоровья матери и ребенка; Фармация; Стоматология и ему была присвоена категория **А** - «**организация, признанная на международном уровне**».

## **2.8. Связь с медицинской практикой и системой здравоохранения**

**2.8.1.** ГМФУ обеспечивает образовательный процесс университетского, постдипломного обучения и непрерывного медицинского образования для специалистов в области медицины и фармации. Процесс обучения врачей отличается по форме и продолжительности от обучения специалистов других профессий, и состоит из университетского этапа (6 лет), постуниверситетского этапа (резидентура продолжительностью от трёх до пяти лет) а также непрерывного медицинского образования.

Практическое обучение студентов ОП *Медицина* осуществляется в соответствии с Рамочным положением о прохождении практики в высшем образовании № 203 от 19.03.2014 г., Положением об организации и проведении практики студентов ГМФУ, ОП, Академическим календарем, УП. Распределение студентов на практику по клиническим базам, включающие республиканские, муниципальные и районные больницы и амбулатории, в рамках ОП осуществляется согласно приказу МЗТСЗ и приказу Ректора. Практическое обучение студентов является одной из базовых составляющих процесса подготовки врачей, и его цель состоит в углублении теоретических знаний, формировании практических навыков, создании условий для скорейшей интеграции будущих выпускников в практическую медицину.

В течение шестого курса в ОП включена дисциплина «Клинический синтез», на которую выделено 180 часов и 6 ECTS. Миссия данной дисциплины заключается в закреплении фундаментальных знаний о патологии внутренних органов и их практическое применение; знание эволюции, диагностики, методов лечения и профилактики болезней внутренних органов, развитие клинического анализа и синтеза являются определяющими элементами в подготовке специалистов.

В течение шестого курса студенты проходят клиническую практику по «Семейной медицине» (390 часов) и «Ургентной медицинской помощи» (180 часов), которые проводятся в течение одного семестра. На практике студенты закрепляют знания, полученные ранее на «Первичной медицинской помощи» и «Скорой догоспитальной медицинской помощи», а также помогают медицинским учреждениям в оказании медицинских услуг населению, что особенно актуально в условиях нехватки врачей в некоторых населенных пунктах. Данный принцип соблюдается и в резидентуре, где в течение последних двух лет обучения резиденты проходят клиническую стажировку в сельской местности продолжительностью три месяца.

Согласно действующему законодательству, следующим этапом профессионального обучения является резидентура – обязательная форма постуниверситетского образования с целью получения специализации. Согласно нормативным положениям, при зачислении кандидатов на обучение в резидентуру составляется контракт с МЗТСЗ, посредством которого министерство обеспечивает необходимые условия обучения, а врачи обязуются по окончании резидентуры отработать согласно распределению минимум три года. Изменение количества мест и специальностей, по которым проводится конкурс, определяется МЗТСЗ ежегодно, в соответствии с потребностями системы здравоохранения. Продолжительность обучения в резидентуре составляет от трёх до пяти лет, в зависимости от специализации, куда обязательно включены 6 месяцев деятельности в медицинских центрах, расположенных в районах Республики Молдова. В организации постуниверситетского обучения, учебный процесс направлен на получение практических навыков, указанных в Образовательном стандарте и Аналитической программе, и нацелен на подготовку компетентного специалиста, руководствующегося в своей медицинской деятельности этическими нормами. Поэтому в рамках постуниверситетского обучения врача и фармацевта реализуются следующие задачи:



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

- оценка и составление планов и программ обучения с соблюдением профиля специализации;
- органическая интеграция изучения фундаментальных медико-биологических и клинических дисциплин в соответствии с достижениями медицинской науки и практики;
- обеспечение научной информатизации с доступом к последним достижениям международной медицины и фармации;
- обучение специалиста согласно этико-моральным и деонтологическим требованиям;
- обеспечение развития научных исследований на факультете резидентуры и сотрудничества со специализированными научными учреждениями и клиническими базами;
- развитие международных, межуниверситетских связей в организации, управлении и оценке процесса постуниверситетского обучения.

Обучение в резидентуре осуществляется согласно планам, программам и образовательным стандартам по соответствующим специализациям. ГМФУ обеспечивает контроль над выполнением положений целостной программы обучения, утверждает методологию оценки знаний и т.д. Согласно постановлению Правительства, ответственным учреждением за распределение врачей-лиценциатов на трудоустройство является МЗТСЗ, которое связано договорными отношениями с молодыми врачами-лиценциатами после окончания резидентуры. ГМФУ, хотя не несет прямой ответственности за эту деятельность, постоянно пропагандирует ответственность врача за здоровье населения, потребности в осуществлении деятельности в сельских регионах для обеспечения квалифицированной медицинской помощи населению.

В ГМФУ создан и функционирует ЦКП, который помогает студентам выбрать свое индивидуальное направление в практической медицине.

Область Медицины является важной составляющей общественной и повседневной жизни. Университетское образование по программе *Медицина* предполагает не только накопление знаний, которые, благодаря прогрессу и развитию медицинской науки и практики, могут устареть за относительно короткий период времени, а предусматривает непрерывное образование в течение всей деятельности. ВГМФУ действует ДНМО со следующими задачами:

- обеспечение практического применения положений, действующих законодательных и нормативных актов Республики Молдова в области непрерывного медицинского образования;
- разработка и представление на рассмотрение предложений по изменению законодательно-нормативной базы касательно непрерывного медицинского образования;
- мониторинг документов о политике в области компетенции для обеспечения соблюдения сроков выполнения действий и достижения установленных целей, в сотрудничестве с кафедрами/департаментами Университета, посредством своевременного включения новых тем в существующие программы и разработки новых программ непрерывного медицинского образования;
- улучшения и диверсификации форм и методов непрерывного медицинского образования;
- участия в оценке, актуализации и улучшении учебных программ на основании принципов обучения взрослых, их ориентации и адаптации к приоритетам системы здравоохранения;
- планирования, согласования, организации и мониторинга реализации программ непрерывного медицинского образования;
- создания и развития системы дистанционного обучения (*e-learning*) в процессе непрерывного медицинского образования;
- развития партнерства с МЗТСЗ и другими национальными и международными поставщиками непрерывного медицинского образования.

Обязанности ДНМО включают сотрудничество с медико-санитарными учреждениями и выявление потребностей в совершенствовании и получении компетенций, а также анализ заполненных курсантами анкет с целью выявления возможностей для улучшения курсов НМО и их приведения в соответствие с потребностями рынка труда и с европейскими стандартами

квалификаций. Другой прерогативой департамента является сотрудничество с университетскими кафедрами с целью приведения НМО в соответствие с национальными и международными нормативными актами, а также с целью расширения образовательного предложения согласно запросам бенефициариев. Это позволило диверсифицировать программы НМО, курсов дистанционного обучения и интенсивных курсов. Начиная с 2015 года ГМФУ предоставляет кредиты НМО на конференциях, семинарах, симпозиумах; централизация данной информации позволяет ГМФУ адаптировать ПНО к потребностям бенефициариев и удовлетворить необходимость в НМО в разных областях.

### **Содействие академической мобильности ППС и обучающихся в резидентуре**

Процесс формирования медицинских и фармацевтических кадров, развития медицинской науки и практики осуществляется Университетом путем сотрудничества с более чем 90 зарубежными медицинскими учебными заведениями из 27 стран, включая медицинские профильные факультеты и клиники из Румынии, Германии, Франции, Нидерландов, Бельгии, Швейцарии, США, Израиля, Болгарии, Польши, Российской Федерации, Турции, Республики Беларусь, Италии, Украины, Иордании, Марокко, Латвии, Литвы, Грузии, Японии и др., с которыми ведется работа по следующим направлениям:

- ✓ развитие системы управления университета;
- ✓ развитие системы подготовки специалистов;
- ✓ развитие системы подготовки научно-педагогических кадров в области медицины и фармации (докторантуры);
- ✓ повышение потенциала профессорско-преподавательского состава и сотрудников университета;
- ✓ развитие институционального научного потенциала университета.

Организация, мониторинг и признание мобильности осуществляются деканатами факультетов в соответствии с [Положением об организации академической мобильности](#) в ГМФУ (утвержденным Сенатом 05.06.2017 г.)

За последние 5 лет члены университетского сообщества участвовали в программах мобильности в Германии, Норвегии, Дании, Великобритании, США, Швеции, Румынии, Бельгии, Франции, Польше, Украине, России, Литве и др.

При организации академической мобильности особое внимание уделяется резидентам и докторантам, с целью создания условий для освоения будущими врачами теоретических и практических навыков в лучших вузах и клиниках мира.

В период 2002-2015 гг. ежегодно УАФ (Университетское агентство франкофонии) и Больничный центр Святого Августина из Франции выделяли стипендии на стажировки в университетских больничных центрах Франции и Бельгии. Этими стипендиями воспользовались порядка 34 франкоязычных резидентов разных специальностей. С 2015 года программа поддерживается исключительно УАФ.

Ежегодно резиденты имеют возможность подать заявку на получение стипендии на конкурсной основе ФПМО (Фонды Поддержки Медицинского Образования), предоставленные Свободным Университетом Брюсселя (Бельгия). Претенденты отбираются жюри из Университета Брюсселя на основании конкурса, и затем в течение 1-2 лет проходят стажировку по специальности. За время существования программы кандидаты из ГМФУ получили более 60 стипендий.

Начиная с 2012 года, Университет присоединился к европейским стандартам относительно обмена (мобильности) в области образования в рамках программ, финансируемых Европейской комиссией, включая признание кредитов, накопленных в рамках мобильности.

В период 2013-2019 гг. около 124 студентов, резидентов и преподавателей Университета получили стипендии мобильности в рамках программы Erasmus Mundus, а с 2015 года и программ Erasmus+. Эти стажировки были проведены в университетах стран ЕС, с которыми ГМФУ подписал соглашения о сотрудничестве:

- ✓ Свободный Университет Брюсселя (Бельгия), резидентура по специальности Анестезиология и реаниматология, в том числе детская, Акушерство и Гинекология, Общая



**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

- хирургия, Внутренние болезни, Радиология;
- ✓ Университет прикладных наук (Upper Austria), резидентура по специальности Фармация;
  - ✓ Школа общественного здравоохранения в Клузе, Румыния, резидентура по специальности Общественное Здравоохранение;
  - ✓ Литовский университет наук Здоровья, Литва, резидентура по специальности Стоматология;
  - ✓ Университет Chester, Великобритания, резидентура по специальности Нефрология, Нейрохирургия, Кардиология, Онкология, Лабораторная медицина;
  - ✓ Университет Порто, Португалия, резидентура по специальности Кардиология, Психиатрия, Неврология;
  - ✓ Университет Мальмё, Швеция, резидентура по специальности Неврология
  - ✓ Университет Пола Сабатье, Тулуза, Франция, резидентура по специальности Гериатрия и Геронтология;
  - ✓ Университет Аристотеля Салоники, Греция, резидентура по специальности Стоматология;
- На основании «Протоколов сотрудничества между Министерством просвещения РМ и Министерством просвещения, исследований, молодежи и спорта Румынии на 2012-2013 гг., 2013-2014 гг., 2014-2015 гг. и 2016-2019 гг.», академический персонал университета ежегодно проводит стажировки для обмена опытом в румынских университетах.

**2.8.2.** Сотрудничество в партнерстве с МЗТСЗ, государственными и частными МСУ, НПО, гражданским обществом позволяет модернизировать учебный процесс с учетом потребностей рынка труда, повысив тем самым эффективность образовательного процесса и долю трудоустройства выпускников. Операционная связь предполагает выявление проблем здравоохранения (члены университетского сообщества являются членами экспертных советов и специализированных комиссий МЗТСЗ, а также членами профессиональных ассоциаций) и определение необходимых результатов образования (представители МСУ являются членами СФ, СРИС, СУ, КОКОУП и др.). Эти меры поддерживают двухстороннюю связь с сектором здравоохранения и участие преподавателей и студентов в деятельности по организации и осуществлению охраны здоровья. Также анализируются условия труда и современные методы обследования и лечения, с их включением в УПД и с формированием необходимых специальных компетенций. Дается возможность прохождения практики в различных типах учреждений, в том числе в сельской местности.

**2.8.3.** ГМФУ регулярно оценивает степень удовлетворенности настоящих и потенциальных работодателей для выявления соответствия учебной программы реальным требованиям рынка труда, возможностей ее улучшения, а также степени соответствия компетенций студентов и выпускников должностным обязанностям на рабочем месте. Университет учитывает полученные от медицинского сообщества рекомендации при внесении изменений в учебную программу. Например, в целях обеспечения исполнения приказа МЗ № 658 от 18.08.2015 г. и положений Национальной программы по репродуктивному здоровью и сексуальным правам на 2018-2022 гг., утвержденной [ПП № 681 от 11.07.2018 г.](#), для усиления компетенций медицинских работников в области планирования семьи был введен элективный курс «Планирование семьи», где с 2018 года используется модуль дистанционного обучения на платформе ViC («[Virtual Contraceptive Consultation](#)»); данный процесс был инициирован при поддержке партнеров по развитию (UNFPA). Ввод новых дисциплин в УП осуществлялся и по требованию работодателей. Согласно обращению директора ПМСУ РКБ им. Тимофея Мошняги, была введена элективная дисциплина «Сердечно-сосудистый и торакальная хирургия». Другим примером является реакция Университета на опубликованные ОБСЕ в 2014 году данные о домашнем насилии в РМ, на основании исполнения Закона № [196 от 28.07.2016 г.](#), подписания 06.02.2017 г. [Конвенции Совета Европы](#) о предупреждении и борьбе с насилием против женщин и насилием в семье, подписания и ратификации Конвенции о ликвидации дискриминации женщин, в ГМФУ был введен модуль «Домашнее и гендерное насилие» и «Юридические аспекты пыток».



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

Вектор всех проведенных за последнее десятилетие реформ ориентирован на разработку и обеспечение функционирования эффективной системы медицинского образования. Одной из основных составляющих системных реформ является обучение специалистов в соответствии с установленными целями и задачами. В данном контексте ГМФУ инициировал исследование о реформировании подготовки специалистов в области медицины в соответствии с Национальной политикой в области здравоохранения и Стратегией развития ГМФУ на 2011-2020 гг. Таким образом, Университет обеспечивает операционную связь между ОП и последующими этапами обучения или практики после окончания Университета посредством выявления проблем здравоохранения и определения навыков и компетенций, которые должен получить выпускник. В данном контексте, в подготовку врачей-специалистов входят все образовательные элементы и связи между ними на разных стадиях обучения и практики, где особое внимание обращено на местный, национальный, региональный и глобальный контекст. В то же время это также предполагает обоюдную обратную связь с системой здравоохранения и участие ППС и студентов в обеспечении охраны здоровья.

### SWOT-АНАЛИЗ:

Сильные стороны	Слабые стороны
<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Значительный опыт продолжительностью более 70 лет в области высшего медицинского и фармацевтического образования.</li><li>✓ Профессорский и преподавательский состав обладает высоким научно-учебным потенциалом и проходит повышение квалификации в университетах за рубежом.</li><li>✓ Наличие хорошо определенных структур в управлении и обеспечении качества образовательных программ.</li><li>✓ Разработка, развитие, согласование и утверждение ОП Медицина на всех этапах и уровнях Университета, с вовлечением ППС департаментов/кафедр, МПК, КОКОУП, Совета факультета, СМК, Сената, а также представителей студентов и работодателей.</li><li>✓ Образовательная программа ориентирована на формирование компетенций и достижение целей обучения.</li><li>✓ Использование интерактивных методов обучения (PBL, CBL, Симуляция) и информационных технологий (SIMU, Moodle) в процессе преподавания-обучения-оценки.</li><li>✓ Постоянная диверсификация образовательного предложения в Университетском центре симуляции в медицинском образовании.</li><li>✓ Ранняя практика студентов в клинике, начиная с первого курса («Первичная неотложная медицина»).</li><li>✓ Диверсификация предложения элективных (опциональных) и факультативных курсов для каждого из шести лет обучения в области Медицины.</li><li>✓ Вовлечение студентов в деятельность студенческих научных кружков, участие в национальных и международных конференциях с представлением результатов исследования.</li><li>✓ Использование современных информационно-коммуникационных технологий в процессе управления ОП (сайт ГМФУ, SIMU, электронный реестр и ведомость, выбор и мониторинг дипломных работ, качество тестов и т.д.)</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Внедрение интерактивных методов преподавания не полностью реализуется всеми педагогическими кадрами.</li><li>✓ Не все дисциплины обеспечены обновленными учебными и учебно-методическими материалами.</li><li>✓ Выбор элективных дисциплин не полностью удовлетворяет потребности желаний индивидуального обучения студентов.</li><li>✓ Участие студентов в научной, внеучебной деятельности и в академической мобильности, хотя и растет за последние годы, является недостаточным.</li></ul>



**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Достаточное оснащение учебной программы образовательными помещениями (аудиториями, учебными классами, лабораториями) и большое число клинических баз для обучения у постели больного на различных уровнях оказания медицинской помощи.</li><li>✓ Достаточный учебный и научный фонд литературы для студентов и ППС и доступность национальных и международных научных баз данных онлайн.</li><li>✓ Национальная аккредитация (НАОКОИ) ОП Медицина сроком на пять лет.</li></ul>	
<b>Возможности</b>	<b>Угрозы</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Участие в международных проектах для обучения преподавательских кадров с целью применения интерактивных методов и информационных технологий в процессе обучения.</li><li>✓ Академическое партнерство с факультетами медицины ЕС и США с целью обеспечения академической мобильности преподавательских кадров и студентов.</li><li>✓ Наличие на уровне Университета развитых механизмов обеспечения и контроля качества педагогического процесса в рамках ОП Медицина.</li><li>✓ Наличие Национального агентства по обеспечению качества в образовании и исследовании, а также национальных стандартов оценки и аккредитации учебных программ.</li><li>✓ Конструктивное сотрудничество с представителями медико-санитарных учреждений, профессиональными ассоциациями, гражданским обществом и соответствующими министерствами.</li><li>✓ Использование клинических руководств и национальных протоколов в образовательном процессе.</li><li>✓ Расширенные возможности приведения образовательных программ в соответствие с европейскими требованиями к университетскому образованию.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Несовершенное законодательство, наличие недостатков и противоречащих законных положений.</li><li>✓ Ригидность нормативных актов, касающихся высшего образования, на национальном уровне.</li><li>✓ Текущий финансовый кризис и сложности оценки национальной экономической перспективы являются угрозой для качества высшего медицинского образования.</li><li>✓ Дисбаланс между выделением средств из бюджета и реальной стоимостью обучения студента.</li><li>✓ Нежелание некоторых преподавательских кадров принимать изменения.</li><li>✓ Миграция преподавательских кадров и квалифицированных исследователей в другие области деятельности.</li><li>✓ Низкая привлекательность и мотивация преподавательских кадров в отношении фундаментальных дисциплин.</li><li>✓</li></ul>

### Стандарт 3. ОЦЕНКА СТУДЕНТОВ

#### 3.1. Методы оценки

**3.1.1.** Оценка учебных достижений студентов – важный элемент деятельности в образовательном процессе, который определяет уровень и качество подготовки студентов в образовательных программах, а также компетенции, которыми обладают выпускники по окончании обучения. Комплекс методов, форм, типов и критериев оценки и выставления баллов составляет систему оценки профессионально-научной успеваемости студентов.

Политика и процедура оценки результатов обучения в рамках УП проводятся в четком соответствии с положениями нормативных актов в данной области: [Положения об организации обучения](#) в высшем образовании на базе Национальной Системы Учебных Кредитов в ГМФУ; [Положением об оценке и успеваемости в ГМФУ](#); [Положением об организации выпускного экзамена](#) интегрированного высшего образования в ГМФУ, утвержденными Сенатом.

В Университете оценивание результатов обучения представляет собой общий процесс критического и систематического анализа, посредством которого определяется уровень и качество подготовки студентов по учебным программам, а также навыки, приобретенные студентами по окончанию обучения. Различные формы оценивания предусматривают: оценку знаний, уровень их понимания и переработки, оценку специфических навыков, умений и

компетенций студента в определенной области; мотивацию обучения с помощью предоставления студентам и ППС возможности использования методов и практик, целью которых является помощь студентам в повышении и улучшении знаний; предоставление ППС разрешения объективного оценивания достижений студента.

Оценка знаний учебной деятельности студентов - важнейший компонент управления и является частью учебной деятельности, согласованной, взаимосвязанной и последовательной, которая составляет основу процесса образования, включая *проектирование – преподавание – обучение – оценивание* в рамках одной дисциплины. Форма оценивания предусмотрена в УП, а методы оценивания установлены в учебных программах.

В ГМФУ методы оценивания учебной деятельности студентов применяются в ходе учебного процесса путем: устного и письменного экзамена, тестирования множественного выбора в письменной форме или при помощи компьютера, сдачи практических навыков. Учебная деятельность студента, в т.ч. СРС, результаты обучения и приобретенные студентом навыки проверяются и оцениваются в течение семестра посредством текущего оценивания, а также итоговых/финальных оценок в течение экзаменационных сессий в соответствии с учебным планом.

Виды оценивания определяются в соответствии с целями, задачами процесса *преподавания-обучения-оценивания*:

✓ **Первичное оценивание** проводится с целью определения уровня ранее приобретенных знаний и навыков студентов на начало нового процесса обучения, который является необходимой основой для получения новых знаний, умений и навыков, а также для сбора необходимой информации для разработки нового процесса обучения, обновления знаний, для предотвращения пробелов и обеспечения непрерывности обучения. В Университете первичное оценивание проводится для выявления уровня знаний в соответствии с пререквизитами, которые отображены в УПД.

✓ **Текущее оценивание** проводится на протяжении периода изучения учебной дисциплины в семестре. Текущее оценивание является формативным, с помощью которого реализуется: а) получение обратной связи от преподавателя, для улучшения процесса образования; б) информирование студентов об уровне знаний, достигнутых в процессе обучения. Текущее оценивание успеваемости студентов осуществляется во время лекций, семинаров, практических занятий, и связано как с деятельностью, проходящей в непосредственном контакте с преподавателем, так и с самостоятельной работой студента. Оценка текущего контроля выставляется за каждое выполненное студентом задание (тестирование, устные ответы, практические навыки, СРС, история болезни пациента) и нацелена на систематическую проверку знаний студентов в соответствии с требованиями, указанными в УПД. Конкретные формы оценивания устанавливает кафедра, в начале учебного года.

✓ **Финальное (итоговое) оценивание** является проверкой всех знаний, умений и навыков, полученных в период обучения. Финальное оценивание реализуется по окончанию периода обучения, а также в конце изучения учебной дисциплины (как правило, в конце семестра), по завершению учебного года (по всем дисциплинам в области образования), по завершению программы обучения. Финальное оценивание реализуется через запланированные на экзаменационных сессиях экзамены, выпускные экзамены, а также через исследование и всесторонний анализ итоговых результатов образования. Итоговое оценивание проводится в соответствии с [Академическим календарем](#) ГМФУ и графиком экзаменов, который устанавливается как минимум за месяц до экзамена.

В Университете установлены и описаны критерии оценивания студента. Стратегия оценивания определяется целями ОП и ориентирована на определение/оценку формируемых компетенций. Она разрабатывается кафедрой (департаментом, дисциплиной) при участии деканатов факультетов. На первом занятии в рамках учебной дисциплины преподаватели доводят до сведения студентов формы и критерии оценки индивидуальных учебных достижений. Информирование студента осуществляется также через веб-страницу кафедры и факультета, SIMU, на общих заседаниях деканата и студентов. Критерии оценивания описаны



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

в [учебной программе дисциплины](#) и [Положением об организации обучения в высшем образовании на базе ECTS в ГМФУ](#).

В начале каждого семестра в SIMU определяется система оценки по каждой дисциплине согласно УПД, включающая число и формы текущего и итогового оценивания.

Формы текущей оценки разрабатываются кафедрой и содержатся в УПД. Они включают оценивание уровня теоретических знаний и практических навыков, накопленных в течение семестра. Форма и порядок подведения итогового контроля определяется УПД и объявляется студентам в начале семестра.

Расписание сессионных экзаменов составляется ДУРАМ в сотрудничестве с деканатами и доводится до сведения студентов посредством веб-сайта университета. К экзамену допускаются только студенты, полностью выполнившие учебные требования по данной дисциплине и не имеющих задолженностей по текущему контролю знаний. Получение неудовлетворительной оценки на экзамене или отсутствие на экзамене не является причиной для отказа студенту в сдаче последующих экзаменов. Во время текущей сессии любой экзамен сдается только один раз.

Выпускной экзамен представляет собой итоговое оценивание усвоения образовательной программы. Посредством выпускного экзамена оценивается уровень достижения конечного результата обучения, а также общие и специфические компетенции, полученные выпускниками в течение образовательного процесса. Выпускной экзамен проводится в 3 этапа: защита дипломной работы, тест-контроль и устный экзамен, включающий оценку практических навыков в зависимости от специфики ОП. Этапы, сроки сдачи выпускного экзамена устанавливаются в утвержденных УП. О каждом изменении срока или формата выпускного экзамена студенты информируются не позднее, чем за 6 месяцев до проведения первого этапа экзамена. Расписание выпускных экзаменов по этапам утверждается ректором университета и публикуется на веб-страницах факультетов.

Подготовка и защита дипломной работы является важным этапом выпускного экзамена. Темы дипломных работ предлагаются кафедрами и публикуются в разделе «Дипломные работы» в SIMU. Все темы пересматриваются ежегодно и являются неповторимыми. На протяжении одного учебного года научный руководитель может координировать не более 5 дипломных работ. Деканат согласовывает количество дипломных работ для каждой кафедры в зависимости от числа студентов на факультете и преподавательского состава департамента/кафедры.

Студенты выбирают тему для дипломной работы до окончания VIII семестра по специальностям Медицина и Превентивная медицина; VII семестра по специальностям Стоматология и Фармация; VI семестра по Оптометрии и Общее сестринское дело.

Оценивание дипломных работ проводится смешанными комиссиями с участием специалистов из различных смежных областей в соответствии с критериями, представленными в [Положении о разработке и защите дипломной работы в ГМФУ](#). Дипломная работа оценивается по следующим критериям: качество проведенного исследования; содержание и форма презентации; защита основных положений; подтверждение результатов исследования в публикациях. Для обеспечения прозрачности и открытости процессов и методов оценки, дипломные работы выборочно проверяются через Университетскую программу антиплагиата в соответствии с [положением](#) утвержденное Сенатом. Решение об оценке защиты дипломной работы принимается на закрытом заседании экзаменационной комиссии в соответствии с предложенной методикой оценки. Результаты защиты работ сообщаются студентам в тот же день после заседания экзаменационной комиссии.

На выпускных экзаменах этап тест-контроля включает ответ на 100 вопросов из предложенной коллекции состоящей из 3500 тестов по следующим разделам: Внутренние болезни, Хирургия, Педиатрия и Акушерство и Гинекология. Тесты обновляются ежегодно. До 2018-2019 учебного года тест-контроль проводился в письменной форме с использованием системы Test Editor /Test Corector. В 2019 году внедрено компьютерное тестирование в модуле SIMU «Выпускной экзамен», которое проводится в ЦАО.



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

Оценивание устного ответа проводится членами профильной комиссии согласно утвержденной методике оценивания. В зависимости от специальности, экзаменационные билеты содержат 4-6 вопросов из профильных областей, включая один клинический случай для оценки практических навыков.

Результаты итогового оценивания выражаются в баллах по оценочной шкале (минимальный проходной балл – 5) и зачетных единицах (кредитах).

Число зачетных кредитов устанавливается в УП и означает полное выполнение объема работы студентом, что является показателем наличия определенных компетенций. Студент, получивший оценку «неудовлетворительно», на выпускном экзамене, имеет право повторить несданный этап в следующем году, во время выпускной сессии.

**Перевод на следующий учебный год** обусловлен накоплением минимума 40 кредитов, по обязательным дисциплинам/модулям предусмотренных в годовом Контракте на обучение для текущего учебного года и накоплением общего количества кредитов (60 за год) предусмотренных в учебном плане за предыдущие учебные годы и завершающий год университетского образования. Оценки от «5» до «10», полученных в результате оценивания дисциплины/модули, позволяют получить выделенные им кредиты, согласно учебным планам. Студенты, зачисленные, в следующем учебном году могут, накопить непогашенные кредиты в течение 2-х повторных сессии (по сдаче задолженности), либо сессии, утвержденной решением жюри. Если студент не накопил минимум 40 кредитов в текущем учебном году и необходимое количество кредитов (60 кредитов за каждый год) за предыдущие годы, предлагается к исключению. Студент, предложенный для исключения, имеет право запросить повтор семестра или учебного года. В случае повторения учебного года, сданные ранее дисциплины не повторяются. Если студент не получил установленный минимум баллов текущих оценок за деятельность в течение семестра (не получил допуска к сдаче экзамена), повторение дисциплины/модуля и всей деятельности по курсу обязательно.

**3.1.2.** Оценка учебных достижений студентов включает определение уровня знаний и приобретенных практических навыков, формирования клинического мышления, знания принципов деонтологии и биоэтики, способности студентов аргументировать и выставлять диагноз, определить методы лечения и восстановления пациентов.

Процесс и формы оценивания результатов обучения в рамках ОП строго соответствуют положениям нормативных актов в данной области: [Положению об организации обучения в высшем образовании](#) на базе ECTS в ГМФУ; [Положению об оценке и успеваемости](#) в ГМФУ; [Положению об организации выпускного экзамена](#) интегрированного высшего образования в ГМФУ; [Положению о разработке и защите дипломной работы](#) в ГМФУ; [Положению о практических стажировках](#) в ГМФУ. При этом процесс оценивания также отражается в УПД.

Конечные результаты обучения делятся на три категории – знания, навыки, компетенции. УП каждой образовательной программы, а также программы каждой учебной дисциплины отражают перечень профессиональных и пересекающихся компетенций. Одна дисциплина может участвовать в формировании ряда компетенций. Формы и методы оценки варьируют в зависимости от установленных целей.

Процедура текущего оценивания учебной деятельности студентов осуществляется в ходе учебного процесса путем непосредственного контакта и СРС, устного опроса, тестирования, письменных работ, практических работ, разбора клинических случаев, рефератов и проч. Все оценки проводятся в соответствии с УПД кафедры/учебного департамента, отвечающего за данную дисциплину.

Суммативная оценка студентов по каждой дисциплине осуществляется посредством комплексного экзамена, сочетающего в себе проверку теоретических знаний, практических навыков, компетенций и способностей. Кроме результата, полученного при итоговом оценивании, при расчете итоговой оценки по дисциплине принимаются во внимание среднегодовая оценка, портфолио и др.

Оценивание знаний выпускников ОП осуществляется на основе комплексного экзамена, который включает оценивание фундаментальных, параклинических и клинических знаний,



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

необходимых для осуществления профессиональной деятельности будущих специалистов. В состав комиссии выпускного экзамена входят члены специализированных департаментов/кафедр университета, имеющие ученые и научно-педагогические степени, и звания, а также практикующие специалисты высокой квалификации с богатым опытом и профессиональным авторитетом. Использование различных форм оценивания на всех этапах обеспечивает качественную оценку знаний, способностей и отношения к учебному процессу.

**3.1.3.** Каждая кафедра устанавливает свои методы текущего и итогового контроля студентов, позволяющего оценить результаты обучения и приобретенных компетенций, запланированные в УПД (*Пр. 3.01.*). Сессионные экзамены и зачеты организуются с целью проверки качества теоретических и практических знаний студентов, а также профессиональных навыков. Зачеты проводятся по окончании учебных модулей или в последнюю неделю семестра.

При разработке методов оценивания учитывалась полезность, включающая такие критерии как валидность, надежность, приемлемость и эффективность. Критерии разработанных методов оценивания и выставления баллов являются валидными (предмет оценки соответствует цели дисциплины); нацелены на развитие (позволяют определить, что могут делать студенты, и что можно сделать для того, чтобы улучшить их результаты), правильными (различные студенты обладают различными способностями для достижения определенных показателей), эффективными (выполнимыми, но не отнимающими большого количества времени), приемлемыми (постоянное присутствие обратной связи).

Тематика экзамена по каждой дисциплине устанавливается руководителем дисциплины в соответствии с УПД и содержанием практических стажировок/работ.

**3.1.4.** Избегание конфликтов интересов представляет собой один из базовых принципов процесса оценивания. В соответствии с Моральным кодексом, члены университетского сообщества должны предпринять необходимые меры во избежание или для адекватного разрешения конфликтов интересов, которые могут прямо или косвенно повлиять на выполнение их функций.

Данный принцип учитывается при распределении групп студентов в рамках учебных подразделений для исключения родственных отношений между ППС и студентами. Особое внимание уделяется прозрачности в рамках итогового оценивания. В каждом учебном году издаются приказы ректора о составе экзаменационных комиссий по дисциплинам и для выпускного экзамена. На протяжении многих лет укоренилась практика участия на экзаменах в качестве наблюдателей представителей АСМР для оценивания учебных достижений.

ГМФУ проводит политику исключения всех форм коррупции, а также обеспечения прозрачности и объективности в процессе оценки. Мировая практика в области образования доказала что важным критерием в этом направлении является исключение человеческого фактора из процесса оценивания. С этой целью на протяжении последних лет внедрен метод компьютеризированного экзамена в режиме реального времени, который проводится централизованно в ЦАО. Результаты тестирования доступны сразу же после завершения экзамена. Баллы, полученные в рамках других форм оценивания, доступны в Учебном модуле SIMU в личной учетной записи студента. Также, для ведения учета оценок, ППС на кафедрах используют журналы практических работ, куда вносятся оценки и пропуски.

Все студенты пользуются равными правами при обжаловании или исправлении академических результатов.

Академическая среда обеспечивает равенство шансов и не допускает прямой (по половому, расовому, возрастному признаку, нетрудоспособности, сексуальной ориентации, национальности, этническому происхождению, вероисповеданию, социальной группе, материальному положению или среде происхождения), а также косвенной дискриминации (когда различные нейтральные правила и практики в действительности создают сложности определенным лицам). Университет также не принимает никакие формы пожертвований или услуг, которые могут повлиять на результаты оценивания.



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

**3.1.5.** Формы оценивания, описанные в УПД, а также расписание итоговых экзаменов, публикуются в свободном доступе на веб-странице университета.

Для обеспечения прозрачности результатов оценивания экзамены проводятся в присутствии внешних экспертов. Они участвуют в оценивании студентов на выпускных экзаменах, являясь членами или председателями экзаменационных комиссий. Эти лица привлекаются из государственных медико-санитарных учреждений и МЗТСЗ. Участие внешних экспертов обеспечивает прозрачность оценивания, его валидность и независимость. По окончании выпускного экзамена составляется итоговый отчет, в котором отражаются результаты студентов и включаются замечания и рекомендации членов комиссии, которые впоследствии обсуждаются на заседании СФ и СУ. На основе этих замечаний СФ составляет план мер по устранению выявленных проблем.

Проведение и оценивание практических клинических стажировок находятся под постоянным контролем ППС ГМФУ и ответственными лицами на местах практики (заведующими отделами, врачами). Критерии, методы и формы оценивания результатов практической стажировки представляются студентам перед ее началом. По окончании практической стажировки студенты представляют характеристику, подписанную руководителем клинической базы, результаты оценки практических навыков в соответствии с Журналом практической стажировки и сдают устный экзамен, в котором принимают участие и внешние эксперты.

**3.1.6.** Экзаменационная оценка может быть обжалована в соответствии с [Положением об организации обучения в высшем образовании](#) на базе ECTS в ГМФУ; [Положением об организации выпускного экзамена](#) интегрированного высшего образования в ГМФУ; [Положением о разработке и защите](#) дипломной работы в ГМФУ; [Положением о практических стажировках в ГМФУ](#) и процедурой подачи апелляции. Апелляции по итоговым экзаменам рассматриваются третьим лицом, назначаемым деканом факультета и заведующим соответствующей кафедрой в соответствии с процедурой, установленной СУ, в течение одного рабочего дня с момента объявления результатов экзамена в SIMU. После апелляции оспариваемая оценка дальнейшему изменению не подлежит. Аналогично может быть оспорен результат на каждом этапе выпускного экзамена в Комиссии по рассмотрению апелляций, утверждённой приказом Ректора, которая состоит минимум из четырёх членов, в том числе представителей администрации университета,

**3.1.7.** Планирование оценочных мероприятий на всех этапах представлено в УПД, разработанной и утвержденной в установленном порядке. В начале каждого семестра в SIMU создается система оценивания по каждой дисциплине, которая включает число, формы и удельный вес промежуточных и итоговых оценок. Студенты, зарегистрировавшиеся на соответствующую дисциплину, имеют доступ к этой информации со своей личной страницы в SIMU. Для учета успеваемости обучающихся и оценки знаний и навыков студента в ГМФУ применяются электронный (SIMU) и бумажный учебный журналы, экзаменационные ведомости (электронные) и зачетная книжка студента.

Для обеспечения корректности и многосторонности оценивания знаний и компетенций используются различные методы оценивания, выбранные в соответствии с целями для представления доказательства достижения целей обучения. Все результаты оценивания доступны в SIMU и могут быть получены из личной учетной записи студента.

В целях подтверждения результатов оценки, проверка знаний студентов производится в несколько этапов (промежуточное оценивание, итоговое оценивание). Студенты, не подтверждающие достаточность подготовки посредством промежуточного оценивания, не допускаются к итоговому оцениванию. К концу семестра кафедры/департаменты, деканаты факультетов анализируют соответствие между промежуточными и итоговыми оценками и в случае необходимости выносят коррективные предложения.

Предлагаемые для оценивания задания рассматриваются и утверждаются учебными подразделениями. Оценка заданий включает корректность формулировки, правильность

	<b>Государственный Медицинский и Фармацевтический Университет им. Николае Тестемитану Республики Молдова</b>	Стр. 69 / 189
	<b>ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ</b>	

перевода (по необходимости), соответствие вопроса изучаемому материалу. В случае обнаружения ошибок в заданиях во время проведения экзамена действует система апелляции.

С целью изучения политики, форм и методов оценивания достижений обучающихся, в Университете были организованы ряд специализированных обучающих курсов по вопросам оценивания для ППС, в частности для молодых преподавателей и заведующих учебной частью кафедр с участием экспертов в области оценки. Также, вопросы оценивания обсуждаются в рамках курсов непрерывного образования педагогического состава.

По окончании каждого семестра результаты оценивания представляются на СФ, а общие результаты по университету представляются и утверждаются на заседании СУ.

#### **Процедуру обучения ППС различным методам оценки результатов обучения.**

ГМФУ создает условия для обучения различным методам оценки академических результатов студентов в рамках непрерывного обучения и переподготовки ППС в самом университете, или за его пределами. Усовершенствование ППС, включающее вопросы оценивания, осуществляется на основе краткосрочных учебных модулей, стажировок которые проводятся в рамках университета, либо в специализированных учреждениях в стране или за рубежом, семинаров/курсов/учебных модулей, в том числе с участием иностранных специалистов в этой области. Заведующие кафедр представляют запросы в соответствии с процедурой, на основании которых разрабатывается программа обучения.

За учетный период 128 ППС прошли 100-часовой модуль непрерывного образования по Психопедагогике. Начиная с 2018 г. организуются обязательные курсы по Психопедагогике для новых молодых сотрудников, в объеме 60 кредитов согласно Учебному плану по психопедагогическому модулю для ППС, утвержденному МОКИ.

В целях накопления педагогических и педагогических знаний и умений, в Университете проводятся семинары с участием международных экспертов. На основе двусторонних университетских соглашений за период 2014–2018 гг. ГМФУ посетили более 120 известных зарубежных специалистов из Румынии, Украины, России, Эстонии, Литвы, Бельгии, Франции, Германии, Испании, Израиля, США, Китая и др. стран. Они проводили учебные курсы на актуальные темы для академического персонала, включая особенности преподавания в медицинских университетах, оценивание знаний путем использования тестов, оценка студентов в рамках PVL.

Благодаря академической мобильности ППС имел возможность обмениваться опытом с коллегами из Франции, Германии, Италии, Греции, Нидерландов, Словакии, США, Израиля, Румынии, России, Украины и др. Академический персонал получает стипендии в рамках проектов Tempus, Erasmus, Erasmus+, Университетского Агентства Франкофонии и др. За последние 5 лет 38 человек получили стипендии Erasmus+, выехав на обучение в престижные европейские университеты, а 17 сотрудников получили исследовательские стипендии «Eugen Ionescu», предоставленные Университетским Агентством Франкофонии и Правительством Румынии.

**3.1.8.** Одним из важнейших направлений процесса оценивания является внедрение новых эффективных методов, способных объективно выявить, как теоретические знания, так и сформированные компетенции, и навыки.

Так, начиная с 2002 года, внедрена система тестирования Test Editor/ Test Corector. На уровне учебных дисциплин были созданы сборники, включающие 500-800 тестов, в зависимости от комплексности дисциплины, которые ежегодно обновляются в пропорции 20-30%. Эта форма контроля продолжает использоваться как для итоговой, так и для текущей оценки и самооценки.

В Университете студентов обучают и поощряют использовать методы самооценки и самоконтроля, которые позволяют определить пробелы в процессе обучения. С этой целью учебные подразделения готовят материалы для самооценки, которые распространяются либо в печатной форме, либо посредством системы MOODLE.

Начиная с 2016-2017 учебного года, на ряде преκληических кафедр в SIMU был запущен модуль компьютеризированного тестирования в формате пилотного проекта. Исходя из



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

полученных удовлетворительных результатов, модуль был внедрен для других категорий дисциплин. На 2018-2019 учебный год запланировано внедрение компьютеризированного тестирования в рамках выпускного экзамена. Оценивание путем использования компьютеризированного тест-контроля позволяет получить более точные результаты с возможностью дифференцированного оценивания студентов, что повышает объективность и прозрачность оценки, а, следовательно, ее эффективность.

По некоторым дисциплинам была внедрена оценка проектов и портфолио, подготовленных в рамках СРС, в том числе на основе библиографических источников, что представляет собой подготовку к разработке дипломной работы.

На протяжении многих лет выпускной экзамен включает разбор клинических случаев, который обеспечивают многостороннюю оценку знаний выпускников.

Начиная с 2017-2018 учебного года, на факультете Медицины, по специальности Превентивная медицина, осуществляется пилотный проект проблемно-ориентированного обучения (PBL). Используются специфические методы оценки: групповой разбор клинических случаев, групповой проект.

### **Процесс внедрение компьютерного тестирования для прозрачности и объективности оценки учебных достижений.**

Оценивание путем использования компьютеризированного тестирования позволяет получить более точные результаты и повышает объективность и прозрачность оценивания, что является одной из задач университета. В ГМФУ компьютерное тестирование внедрялось в два этапа.

Таким образом, в 2002 году было внедрена система Test Editor/Test Corector которая позволяет проведение тестирования путем заполнения стандартного листа для ответов, с последующим сканированием и объявлением результатов. Как правило, экзамен состоит из 100 вопросов, случайно отобранных и сборника (состоящего из минимум 800 тестов, 20-30% из которых обновляются ежегодно), подготовленного и утвержденного кафедрой на основании пройденного материала. Одновременно использовалось достаточное количество вариантов для обеспечения объективности экзамена. Варианты различаются по случайно выбранным вопросам, их порядка в тесте, а также порядка ответов. Во время проведения тестирования, а также сканирования результатов, по мимо членов экзаменационной комиссии присутствуют представители АСМР. Данный тип оценивания использовался также и для выпускного экзамена.

Начиная с 2016 года был запущен модуль компьютеризированного тестирования в SIMU. Условия для подготовки и поддержания сборника тестов идентичны с системой Test Editor/Test Corector. После утверждения кафедрой, вопросы вводят в SIMU. Допуск к текущему тестированию возможен исключительно с компьютеров, расположенных на соответствующих кафедрах. Итоговое оценивание, в том числе тестирование в рамках выпускного экзамена, проводится исключительно в ЦАО. Компьютеры ЦАО подключены только к интранету, и не имеют возможности к открытию страниц в интернете. Каждый студент получает индивидуальный вариант, который содержит случайно выбранные вопросы в произвольном порядке, со смешанным порядком ответов. Оценки, полученные в результате тестирования в SIMU вычисляются, выставляются и регистрируются автоматически, по завершению теста. Экзаменационные ведомости составляются автоматически. Данный тип проверки знаний используется как для текущего оценивания, так и для итогового оценивания, в том числе для выпускного экзамена (с 2019 года).

Студенты имеют возможность ознакомиться с примерами тестов, из числа исключённых в предыдущих годах, а также тестов для самоподготовки, опубликованных в сборниках либо доступных в MOODLE.

**3.1.9.** В Университете предусмотрена процедура апелляции результатов оценки, установленная [Положением об организации обучения в высшем образовании](#) на базе ECTS в ГМФУ; [Положением об организации выпускного экзамена](#) интегрированного высшего образования в ГМФУ; [Положением о разработке и защите](#) дипломной работы в ГМФУ; [Положением о практических стажировках в ГМФУ](#). Студенты могут обжаловать оценку,



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

выставленную экзаменатором в течение 24 часов с момента регистрации результатов экзамена в SIMU, превышение этого срока возможно в случае, когда этот день приходится на выходной.

Если факт получения студентом неверной оценки (завышенной или заниженной) доказан, подается заявление об апелляции с соответствующей аргументацией. Оценка оспаривается на основе следующих критериев апелляции: для устного экзамена – неверная формулировка вопроса, вопросы вне программы учебной дисциплины, студент не согласен с результатом оценивания; для тестирования – тест не соответствует материалу программы учебной дисциплины, тест не содержит верный ответ; неверный перевод теста; неверная формулировка теста; для экзамена по практическим навыкам: неверная формулировка клинического случая, включение манипуляций, не входивших в программу учебной дисциплины, недостаточное обеспечение техническими материалами для демонстрации.

Заявление регистрируется в деканате в Журнале учета апелляций. Декан факультета принимает или отклоняет поданное заявление, в зависимости от конкретной ситуации и вместе с заведующим соответствующей кафедры назначает третье лицо (комиссию) для рассмотрения апелляции. Апелляции рассматриваются Комиссией в течение 24 рабочих часов с момента подачи (регистрации) заявления. Комиссия перепроверяет и оценивает оспариваемые задания. Изменение оспариваемой оценки на оценку, выставленную после рассмотрения апелляции, осуществляется либо в сторону повышения, либо понижения, и является окончательным. Заведующий кафедрой вносит выставленную оценку в информационную систему, распечатывает ведомость, вписывает оценку в зачетную книжку и в журнал учета апелляций.

Студенты имеют право обжаловать и оценку, полученную на выпускном экзамене. Заявления на апелляцию подаются в течение одного рабочего дня с момента объявления результатов каждого этапа выпускного экзамена и регистрируются секретарем комиссии в журнале учета апелляций. Апелляции рассматриваются комиссией в течение одного рабочего дня с момента подачи заявления. Комиссия перепроверяет и оценивает оспариваемые задания. Изменение оспариваемой оценки на оценку, выставленную после рассмотрения апелляции, осуществляется в сторону повышения или понижения и остается неизменным. Университет формирует Комиссии по рассмотрению апелляций, состоящие минимум из трех членов, включая представителей администрации университета. Рассмотрение апелляций отражается в отдельных протоколах, которые подписываются членами выпускной экзаменационной комиссии и членами надзорной комиссии. Комиссия вносит изменения, полученные в результате апелляции, пересчитывает, по необходимости, общий средний балл выпускного экзамена.

### 3.2. Взаимосвязь между оценкой и обучением

**3.2.1.** С целью обеспечения соответствия оценки и методов обучения используются следующие критерии, установленные в программе учебной дисциплины: степень усвоения информации, применение знаний на практике, навыки анализа материала, качество участия студента в СРС, эффективность реализации практических навыков. Методы оценивания знаний студентов отражают уровень знаний, накопленных в результате обучения, практических компетенций и результатов по каждой дисциплине. Критерии оценки студентов объявляются на первом занятии по каждой дисциплине, а также на веб-странице, где размещена [УПД](#).

Для промежуточного оценивания используется целый ряд методов, соответствующих цели, предлагаемой по каждой дисциплине: оценивание посредством тестов, устного ответа, письменных ответов, представленных рефератов, портфолио, оценивание практических навыков.

Итоговое оценивание медико-биологических и социально-гуманитарных дисциплин осуществляется методом компьютеризированного тестирования в ЦАО. По клиническим дисциплинам проводится комплексное оценивание, включающее несколько этапов: сдача практических навыков у постели больного или в CUSIM, устный ответ и тестирование. Для оценки освоения компетенций и практических навыков, используются реальные или стандартизированные пациенты, муляжи, виртуальные программы.

В соответствии с [Положением об организации обучения в высшем образовании](#) на базе



**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

ECTS в ГМФУ и [Кодексом об образовании](#), результаты обучения оцениваются от «10» до «1» с округлением до десятых «0,5». Оценки от «5» до «10», полученные в результате оценивания единицы курса/модуля, позволяют получить присвоенные им кредиты в соответствии с Учебным планом. Балл текущей оценки студента за семестр, а также экзаменационный балл выражаются в целых числах или с округлением до десятых 0,5.

Таблица 3.2.1. Критерии оценки знаний в соответствии с национальной системой оценивания и эквивалента ECTS

Оценка	Эквивалент ECTS	Описание
10 – отлично	A	Глубокие и выдающиеся теоретические знания и практические навыки по единице курса, творческий подход и умение применять полученные навыки, значительная самостоятельная работа и обширные знания литературы в данной области. Студент усвоил 90-100% материала, включенного в учебную программу единицы курса/модуля.
9 – очень хорошо	B	Очень хорошие теоретические и практические навыки/компетенции по единице курса/модуля, очень хорошие навыки в применении приобретенных компетенций с некоторыми незначительными/несущественными ошибками. Студент усвоил 81-90% материала, включенного в учебную программу единицы курса/модуля.
8 – хорошо	C	Хорошие теоретические и практические навыки по единице курса/модуля, хорошие навыки в применении результатов обучения с некоторой неуверенностью и неточностью, связанной с глубиной и деталями курса/модуля, но которую студент может исправить, отвечая на дополнительные вопросы. Студент усвоил 71-80% материала, включенного в учебную программу единицы курса/модуля.
6-7 – удовлетворительно	D	Базовые приобретенные навыки по единице курса/модуля и способность их применения в типовых ситуациях. Ответ студента лишен уверенности, выявляются значительные пробелы в знаниях единицы курса/модуля. Студент усвоил 61-65% и, соответственно, 66-70% материала.
5 – слабо	E	Минимальные компетенции по изучаемой единице курса/модуля, применение которых вызывает многочисленные трудности. Студент усвоил 51-60% материала.
3-4	FX	Студент не демонстрирует минимальных навыков, а для сдачи данной единицы курса необходима дополнительная работа. Студент усвоил 31-40% и, соответственно, 41-50% материала.
1-2 – неудовлетворительно	F	Студент списал или продемонстрировал минимальные знания материала – 0-30%. Для сдачи данной единицы курса необходимо еще очень много работать.

Если оценка знаний производится не по оценочной шкале, дисциплина/модуль считается усвоенной, если студент демонстрирует, что он владеет установленным в УПД навыками. Студенты могут получить следующие оценки: «зачет» – в случае, когда студент демонстрирует приобретение необходимых компетенций, навыков и знаний; «незачет» – в случае, когда студент не приобрел необходимых компетенций, навыков и знаний в соответствии с учебной программой.

В соответствии с законодательством РМ разработаны типовые ведомости, в которые в обязательном порядке вносятся средний годовой балл (текущая оценка студента, по необходимости – оценка практического экзамена), оценки за все этапы итогового контроля, каждая из которых выражается в цифрах по оценочной шкале, а итоговая оценка выражается цифрой с двумя знаками после запятой и квалифицирующими отметками, рекомендованными ECTS в следующем порядке:

Таблица 3.2.2. Соответствие шкалы промежуточных оценок национальной системы оценивания и эквивалента ECTS

Шкала промежуточных оценок (средняя оценка, оценки этапов экзамена)	Национальная система оценивания	Эквивалент ECTS
---	---------------------------------	-----------------

1,00-3,00	2	F
3,01-4,99	4	FX
5,00	5	E
5,01-5,50	5,5	
5,51-6,0	6	
6,01-6,50	6,5	D
6,51-7,00	7	
7,01-7,50	7,5	C
7,51-8,00	8	
8,01-8,50	8,5	B
8,51-9,00	9	
9,01-9,50	9,5	A
9,51-10,0	10	

**3.2.2.** В соответствии с ПУД, промежуточное и итоговое оценивание студентов осуществляется различными методами. Это гарантирует многостороннюю оценку приобретенных знаний и практических навыков. Незначительные различия между оценками, полученными различными методами оценивания, а также между промежуточным и итоговым оцениванием гарантирует, что студенты в достаточной мере усвоили знания по данной дисциплине.

Другим подтверждением достижения конечных результатов обучения является перевод студентов на следующий курс. Таким образом, в период 2013-2018 уровень перевода студентов составил 93.38% на ОП «Медицина», 91.73% на ОП «Превентивная медицина», 95.78% на ОП «Стоматология», 95.86% на ОП «Фармация» и 76.47% на ОП «Оптометрия» (*Пр. 3.02.*). Следует отметить низкий процент перевода отечественных студентов первого курса на следующий, из за отказа продолжения учебы в ГМФУ и предпочтения продолжить учебу в университетах стран ЕС.

Еще одним подтверждением факта, что студенты достигли результатов, предусмотренных в УП, является оценка на выпускном экзамене. Так, результаты, полученные на выпускном экзамене, незначительно выше среднего балла за все годы обучения. Например, за 2018 год средний балл по университету составлял 8,02, а средняя оценка на выпускном экзамене – 8,68. Это повышение можно объяснить совокупностью накопленных знаний на протяжении лет учебы и многосторонним анализом вопросов на выпускном экзамене.

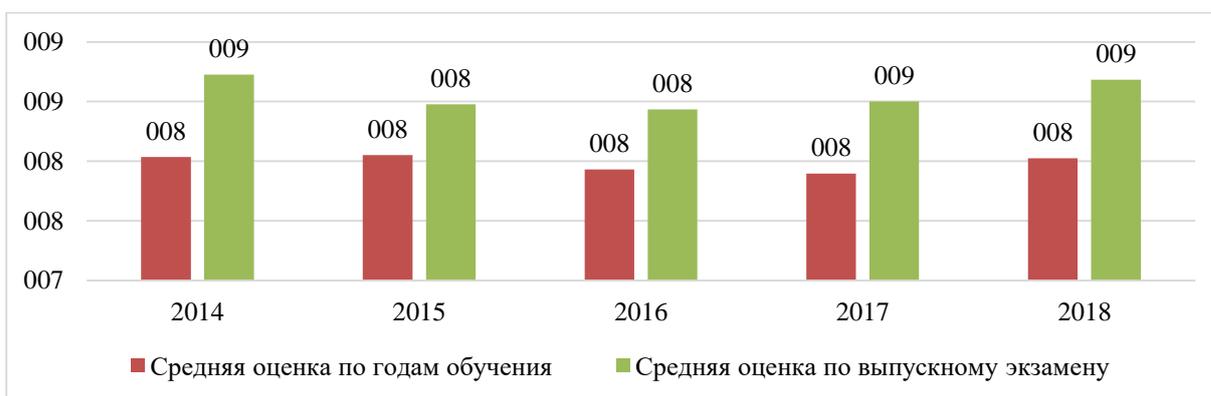


Рисунок 3.2.1. Результаты выпускных экзаменов за период 2014-2018

### **Оценка академического прогресса по специальности «Медицина»**

Оценка знаний студентов является частью процесса сбора информации для выработки выводов о степени и характере успешности продвижения студента к достижению требований, предъявляемых к его будущей деятельности как врача. Таким образом, для определения уровня достижения конечных результатов обучения оценивается взаимосвязь между приобретенными компетенциями и знаниями, приобретенными в процессе обучения.

По окончании каждого семестра, на различных уровнях (заседание кафедр, СФ. СУ)



**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

проводится анализ достигнутых результатов в обучении студентов по различным видам контроля. Полученные результаты освещаются в соответствующих протоколах и годовых отчетах. Предложения, поступившие в результате обсуждения, данных полученных из анкетирования студентов, а также предложений работодателей используются в процессе пересматривая УП.

По завершению учебного года на основании накопления минимума 40 кредитов по обязательным дисциплинам/модулям предусмотренных в годовом Контракте на обучение для текущего учебного года и накопления общего количества кредитов (60 за год) предусмотренных в учебном плане за предыдущие учебные годы осуществляется перевод студентов с курса на курс. Средняя оценка перевода, а также качество обучения (оценки 7 и более) представлены в Таблице 1. Наблюдается увеличение из года в год как средней оценки перевода, так и качества обучения, что объясняется накоплением знаний и навыков. Как правило, самые низкие показатели отмечены на первом курсе, когда происходит адаптация студентов к новым технологиям обучения. На начальных годах обучения, когда изучаются фундаментальные предметы, данные ниже, чем на последующих курсах, когда усвоенные знания и приобретенные навыки используется для изучения клинических предметов.

**Таблица 1. Средняя оценка и качество обучения по ОП «Медицина»**

**А. Граждане РМ**

Учебный год	Курс обучения	Средняя оценка	Качество обучения, %
2013-2014	I	8.09	88.49
	II	8.27	93.56
	III	8.15	96.35
	IV	8.75	99.76
	V	8.64	99.24
	VI	8.69	100
2014-2015	I	7.79	80.3
	II	8.23	96.89
	III	8.19	97.34
	IV	8.5	99.2
	V	8.65	99.3
	VI	8.82	99.75
2015-2016	I	7.7	86.69
	II	8.26	96.12
	III	8.17	97.8
	IV	8.57	98.54
	V	8.58	99.28
	VI	8.81	99.75
2016-2017	I	7.93	92.41
	II	8.19	95.38
	III	8.29	99.2
	IV	8.48	99.04
	V	8.66	100
	VI	8.7	100
2017-2018	I	8.22	97.34
	II	8.47	98.99
	III	8.11	98.65
	IV	8.48	97.4
	V	8.51	99.5



**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

	VI	9.01	100
--	----	------	-----

**Б. Иностранные граждане**

Учебный год	Курс обучения	Средняя оценка	Качество обучения, %
2013-2014	I	6.46	26.52
	II	6.59	28.66
	III	6.42	16.25
	IV	7.17	53.76
	V	7.48	67.45
	VI	7.88	89.23
2014-2015	I	6.28	17.90
	II	6.52	21
	III	6.74	34.84
	IV	7.10	45
	V	7.15	54.34
	VI	7.34	69.77
2015-2016	I	6.27	16.35
	II	6.49	18.78
	III	6.73	30.94
	IV	7.16	54.50
	V	7.40	63.13
	VI	7.29	72.26
2016-2017	I	6.62	27.73
	II	6.74	32.05
	III	6.75	34.06
	IV	7.11	54.70
	V	7.55	74.72
	VI	7.13	53.13
2017-2018	I	6.58	34.78
	II	6.93	42.77
	III	6.67	33.65
	IV	6.96	45.41
	V	7.39	73.48
	VI	7.52	76.97

**Оценка учебных достижений по ОП докторантуры проводится следующим образом.**

Организация учебного процесса по программам докторантуры производится в соответствии с Системой переводных зачетных единиц (кредитов) согласно статьям 88 и 94 (4) Кодекса об образовании Р. Молдова (№ 152 от 17.07.2014), статьям 6, 143 и 148 Положения об организации высшего образования в докторантуре, III цикл (ПП № 1007 от 10.12.2014), статьям 4 и 27 Регламента организации обучения в сфере высшего образования на основе Национальной Системы Учебных Кредитов (Приказ Министерства Образования. Культуры и Науки № 44 от 26.01.2016) и главе 5 Институционального регламента организации программ докторантуры.

Согласно перечисленным нормативным документов ОП докторантуры соответствует 180 учебным кредитам из которых 60 УК отводятся для программы углубленной подготовки, 40 УК - предоставляются для защиты докторской диссертации и 80 УК могут

быть накоплены студентами-докторантами на основе своей научной деятельности (защита рефератов по теме своей научной работы, публикация статей, презентация результатов на научных форумах, получение объектов интеллектуальной собственности - патент, свидетельство об изобретении, свидетельство об инновации и др.).

Способ распределения учебных кредитов был установлен Советом докторской школы в соответствии с действующим законодательством и утвержден Ученым советом (таб. 2)

**Таблица 2. Количественная оценка деятельности студентов-докторантов**

№	Тип деятельности	УК
1.	Программа углубленной подготовки (специальность, методология биомедицинских исследований, биостатистика, этика и законодательство в области биомедицинских исследований и др.)	60
2.	Реферат I (литературный обзор по научной теме диссертации)	10
3.	Реферат II (материалы и методы исследования применимые к теме диссертации)	10
4.	Реферат III (представление собственных предварительных результатов)	10
5.	Статья, опубликованная в Международном журнале ISI или SCOPUS.	15
6.	Статья, опубликованная в Международном журнале без ISI, цитируемая в научных базах данных	12
7.	Статья, опубликованная в Международном журнале без ISI, не цитируемая в научных базах данных	8
8.	Статья опубликована в национальном журнале категории А	10
9.	Статья опубликована в национальном журнале категории В	6
10.	Статья опубликована в национальном журнале категории С	4
11.	Статья опубликована в Moldovan Journal of Health Sciences	7
12.	Статья опубликована в национальном журнале без категории	3
13.	Статья опубликована в сборнике материалов международного научного форума	8
14.	Статья опубликована в сборнике материалов национальной научного форума	4
15.	Активное участие в международной научной конференции (доклад, постер + тезис)	6
16.	Активное участие в национальной научной конференции (доклад, постер)	3
17.	Патент (международный/национальный)	15/7,5
18.	Научная стажировка за границей	5
19.	Защита докторской диссертации	40

Научные руководители ответственны за мониторинг и оценку деятельности докторанта во время докторантуры с учетом полученных результатов в соответствии с процедурами, установленными Советом докторской школы. Программа углубленной подготовки завершается итоговым оцениванием дисциплин в индивидуальной программе обучения студента. Форма оценки определяется Советом докторской школы. Докторант обязан сдать итоговые экзамены в сроки, установленные в соответствии с индивидуальным планом обучения.

**3.2.3.** Оценивание нацелено на проверку уровня знаний и практических навыков, что определяет академический прогресс каждого студента в рамках образовательной программы. На основе полученных результатов студент может самостоятельно оценить динамику своего обучения и скорректировать учебный процесс в соответствии с требованиями образовательной программы. В результате, систематическая оценка требует от студента постоянной учебы, дисциплины и ответственности, устранения выявляемых пробелов.

Студенты, не набравшие достаточно баллов в рамках текущего оценивания, не допускаются к итоговому экзамену и имеют возможность устранить задолженности, что заставляет их уделить особое внимание недостающим знаниям.

**В ИС (SIMU) обучающихся имеют доступ для мониторинга учебных достижений**



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

При поступлении в университет, каждому студенту присваивается уникальный персональный идентификационный код (ID), который позволяет получить доступ к личной странице студента на основе пароля. На личной странице студент имеет доступ к: редактированию личного профиля, учебному плану, приложению к диплому (автоматически заполняется по мере прохождения обучения), расписанию, результатам текущей оценки, результатам аттестации и допуска к итоговому оцениванию, а также сообщениям отправленными кафедрами / деканатами. Результаты тестирования проведенного в SIMU записываются автоматически, по завершению теста. На основании представленной информации, студент может контролировать свои учебные достижения и, при необходимости, принимать необходимые решения по улучшению качества знаний. Личная страница студента доступна постоянно, в том числе из-за рубежа.

**3.2.4.** Процесс и формы оценивания знаний в рамках образовательной программы строго регулируются [Положением об организации обучения в высшем образовании на базе ECTS в ГМФУ](#); [Положением об оценке и успеваемости в ГМФУ](#); [Положением об организации выпускного экзамена интегрированного высшего образования в ГМФУ](#). При этом оценочные критерии отражены также в УПД. Текущее оценивание студентов осуществляется оценками от 1 до 10 на практических занятиях или семинарах с использованием различных методов: ежедневное оценивание в устной беседе или посредством письменных работ, проведение итоговых работ в виде тест-контроля или письменной контрольной работы, оценка СРС в формате портфолио или проекта, оценка истории болезни, оценка практических навыков.

Средний балл текущего оценивания учитывается при расчете итоговой оценки по дисциплине. Так, по медико-биологическим и социально-гуманистическим дисциплинам удельный вес среднегодовой оценки составляет 50%, и оценки за тест – 50%. По клиническим дисциплинам расчет итоговой оценки производится по формуле: среднегодовая оценка – 30%, практические навыки – 20%, тестирование – 20%, устный экзамен – 30%.

Итоговое оценивание проводится по окончании дисциплины/модуля/практической стажировки. Результаты, полученные на всех этапах итогового оценивания, вносятся в SIMU. Результаты оценивания методом компьютеризированного тестирования регистрируются автоматически сразу же после завершения теста студентом. Экзамен считается несданным в случае, когда студент получил неудовлетворительную оценку как минимум по одному этапу экзамена. Расчет итоговой оценки по дисциплине производится автоматически в SIMU.

Оценивание практической стажировки осуществляется как в течение, так и в конце стажировки в соответствии с [Положением о практических стажировках в ГМФУ](#). Текущее оценивание осуществляется руководителем практики и представителем принимающей на практику организации, с учетом участия студента в плановых работах и формирование им навыков выполнения или координирования действий, включенных в программу практики. В рамках итогового оценивания, специально созданная Комиссия выставляет оценку с учетом характеристики ответственного представителя медучреждения, где проводилась стажировка, результатов выполнения индивидуального задания, оценки руководителя практики. Оценки, полученные на практической стажировке, включаются в результаты соответствующей экзаменационной сессии и учитываются при расчете среднего балла успеваемости студента.

Выпускной экзамен представляет собой итоговое оценивание усвоения программы интегрированного высшего образования, проводится по специальности и проходит в соответствии с [Положением об организации обучения в высшем образовании на базе ECTS в ГМФУ](#). Проведение выпускного экзамена в несколько этапов позволяет оценить уровень достижения целей обучения, а также общие и специальные компетенции, приобретенные выпускниками за период обучения. К выпускному экзамену допускаются студенты, полностью выполнившие программу обучения и накопившие установленное число кредитов.

В рамках выпускного экзамена выпускники представляют дипломную работу, сдают устный экзамен (клинический случай) и тест. Средний балл выпускного экзамена (МЕА) устанавливается как среднее арифметическое среднего балла за тест (E1) и устный опрос (E2), а также оценки, полученной за защиту дипломной работы (TL) и рассчитывается с

двумя знаками после запятой.  $MEA = ((E1 + E2) / 2 + TL) / 2$ . Оценки, полученные на выпускном экзамене, вносятся в SIMU, где рассчитывается итоговая оценка.

Все учебные достижения обучающихся отражаются в транскрипте в перечне пройденных дисциплин с указанием их объема, обязательного компонента и компонента по выбору, которые оставляют ПО. Транскрипт (Diploma Supplement) соответствует Европейским стандартам, выдается выпускникам после полного и успешного завершения ОП и по результатам сдачи выпускного экзамена, вместе с дипломом государственного образца. В транскрипте отражается рейтинг выпускника (Пр. 1.01.).

**3.2.5.** Формы проведения итогового оценивания определяются УП образовательной программы и УПД: зачет, дифференцированный зачет, экзамен, выпускной экзамен. Стратегия оценивания определяется результатами образовательной программы и нацелена на определение/оценку приобретенных компетенций. Она разрабатывается кафедрой (департаментом, дисциплиной) при участии деканатов факультетов.

В течение первых лет обучения итоговое оценивание проводится в конце единицы обучения в рамках экзаменационной сессии, которая может включать 3-5 экзаменов. Студент может сдать экзамен по одной единице курса/модуля в день, а промежуток между 2 последовательными экзаменами должен составлять минимум 2 дня. Итоговое оценивание модульных дисциплин проводится в конце модуля.

Этапы тестирования и устного ответа (клинический случай) в рамках выпускного экзамена включают элементы из многих дисциплин, что обеспечивает междисциплинарную интеграцию. Например, в образовательной программе «Медицина» выпускной экзамен содержит вопросы по хирургии, внутренних болезней, педиатрии, акушерства и гинекологии, а также фармакологии.

Выпускники ГМФУ продолжают последипломное образование в резидентуре. Например, в течение последних 5 лет 76,9% выпускников образовательной программы «Медицина» поступили в резидентуру, хотя данный процент прогрессивно сокращается. Это объясняется тем, что многие выпускники выбирают возможности, предоставляемые Евросоюзом.

Таблица 3.2.3. Сведения о поступлении выпускников Факультета Медицины (отечественные студенты) в резидентуру

Год поступления	Число выпускников	Число поступивших в резидентуру	% поступления в резидентуру
2013	474	417	87,9
2014	495	709	82,6
2015	392	333	85
2016	416	314	75,5
2017	410	288	70,2
2018	450	271	60,2

**3.2.6.** Для определения уровня удовлетворенности, по окончании изучения каждой дисциплины студенты заполняют стандартную анкету в системе SIMU. Вопросы, касающиеся оценивания: «Задания текущего/итогового оценивания обсуждались в рамках семинаров/практических работ/лабораторных работ», «Задания текущего и итогового оценивания содержались в лекциях». Также практикуются периодические опросы мнений по различным формам оценивания, корректности проведения экзаменов, прозрачности. Так, в рамках последнего опроса репрезентативной выборки из 1343 студентов выяснилось, что порядка 81% удовлетворены или очень удовлетворены оцениванием в формате компьютерного теста, а 73% – устным экзаменом. Результаты опросов анализируются на заседаниях кафедр, СФ и СГ. Они находят отражение в годовых отчетах кафедр и деканатов. При необходимости применяются коррективные меры.

#### SWOT-АНАЛИЗ:

Сильные стороны	Слабые стороны
✓ Наличие нормативных документов, регламентирующих	✓ Отсутствие стандартизации



**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

<p>политику и процедуры оценки успеваемости студентов на всех уровнях.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>✓ Использование различных современных методов текущего и итогового контроля.</li><li>✓ Наличие Учебного модуля SIMU, для регистрации и расчета оценок.</li><li>✓ Оценка практических навыков по всем дисциплинам.</li><li>✓ Наличие нормативных документов, регламентирующих предотвращение конфликта интересов, обеспечивающих прозрачность оценки.</li><li>✓ Наличие нормативных документов, регламентирующих обжалование результатов оценки.</li><li>✓ Участие представителей студентов и резидентов в качестве наблюдателей во время итогового контроля.</li><li>✓ Привлечение внешних экзаменаторов на выпускные экзамены.</li><li>✓ Систематическое анкетирование студентов по степени удовлетворенности системой оценивания.</li><li>✓ Осуществление корректирующих действий на основе предложений учащихся и преподавателей.</li></ul>	<p>оценки в случае устных практических экзаменов.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>✓ Недостаточная вовлеченность работодателей в определении форм оценки.</li><li>✓ Отсутствие вступительных экзаменов.</li></ul>
<b>Возможности</b>	<b>Угрозы</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Внедрение компьютерной системы тестирования для оценки студентов по всем дисциплинам.</li><li>✓ Организация курсов для повышения квалификации ППС в сфере оценки академических достижений и компетенций студентов.</li><li>✓ Критический подход к существующим формам оценки, их стандартизация по четко определенным доцимологическим принципам.</li><li>✓ Адаптация экзаменационных тестов к стандартизированным случаям.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Прием на обучение кандидатов с недостаточным уровнем знаний фундаментальных наук.</li><li>✓ Резистентность некоторых преподавателей внедрению новых методов оценки.</li><li>✓ Низкое участие студентов в анкетировании.</li></ul>

## Стандарт 4. СТУДЕНТЫ

### 4.1. Политика приема и отбора

**4.1.1** Университете определяет и реализовывает политику приема, включая четко установленное положение по процессу отбора студентов.

ГМФУ является аккредитованным государственным высшим учебным заведением. Таким образом, план приема с финансированием из государственного бюджета устанавливается и утверждается ежегодно, в соответствии с потребностями рынка труда, соотношенных с экономической ситуацией в стране. На 2018-2019 учебный год, план приема с финансированием из бюджета составил 405 мест, в том числе 360 мест на специальность Медицина и по 15 мест на специальности Превентивная медицина, Оптометрия и Общее сестринское дело.

План приема на контрактной основе, с оплатой стоимости обучения, в силу институциональной автономии, утверждается СУ. Согласно Решению Сената, на 2018-2019 учебный год было запланировано 370 мест, в том числе: Медицина – 100 мест, Стоматология – 125 мест, Фармация – 115 мест, Оптометрия – 15 мест, Общее сестринское дело – 15 мест.

На **01.03.2019** г. в университете обучалось 5959 студентов (3482 местных и 2477 иностранных), в том числе 4506 по специальности Медицина, 147 – Превентивная медицина, 28 – Оптометрия, 15 – Общее сестринское дело, 863 – Стоматология и 400 по специальности Фармация.

Прием в Государственное учреждение Государственный Университет Медицины и Фармации им. Николая Тестемицану проводится на конкурсной основе и направлен на отбор кандидатов на основе критериев знаний и навыков по выбранной специальности. Конкурс проводится по специальностям на основании Перечня направлений профессиональной подготовки и специальностей (ПП [№ 482 от 28.06.2017 г.](#)) – Медицина, Фармация, Стоматология,



**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

Превентивная медицина, Оптометрия, Общее сестринское дело – в зависимости от оконченного доуниверситетского учреждения и источника финансирования, в соответствии с планом зачисления, утвержденным в установленном порядке. Процесс приема организован согласно положениям действующего законодательства РМв данной области, с соблюдением принципов университетской автономии. Приемный конкурс проводится по собственной методологии, регламентируемой [Положением об организации и проведении](#) приема на получение интегрированного высшего образования (цикл I и II) в ГМФУ, разработанном согласно [Типового положения об организации приема](#) на I цикл – высшее дипломное образование, утвержденного Приказом МОКИ РМ.

Во вступительном конкурсе могут участвовать граждане РМ, обладатели диплома бакалавра, диплома о профессионально-техническом образовании, диплома о высшем университетском образовании, диплома лицензиата или равноценного документа об образовании, а также выпускники учебных заведений из левобережных районов РМ и города Бендеры – обладатели дипломов о среднем специальном образовании (колледж) и аттестатов об окончании средней общеобразовательной школы.

Приемный конкурс проводится на основании среднего конкурсного балла кандидатов, рассчитанного по формуле, указанной в Положении о приеме. Для расчета среднего конкурсного балла, в случае обладателей диплома бакалавра, используется средний балл за экзамены бакалавриата и оценки по профильным дисциплинам из приложения к диплому бакалавра, с соответствующими коэффициентами; для обладателей диплома о профессионально-техническом образовании используется средний балл за выпускные экзамены и средний балл по учебным годам с соответствующими коэффициентами. Зачисление проводится строго в порядке убывания среднего конкурсного балла кандидатов в пределах количества мест, установленных по каждой специальности, категории кандидатов и источнику финансирования. Прием на контрактной основе, с оплатой стоимости обучения, проводится по тем же критериям, что и прием на места с финансированием из бюджета. Зачисление на места по контракту проводится среди кандидатов, идущих далее по списку за последним принятым на бюджетные места, в убывающем порядке среднего конкурсного балла.

Таблица 4.1. Количество принятых студентов в ГМФУ им. Николая Тестемицану, по всем программам обучения

Специальности	Годы	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019
Медицина	Отеч. студ.	442	451	430	472
	Иностр. студ.	485	480	409	498
	<b>Всего</b>	<b>927</b>	<b>931</b>	<b>839</b>	<b>970</b>
Превентивная медицина	Местн. студ.	45	45	39	12
Общее сестринское дело	Местн. студ.	-	-	-	18
Оптометрия	Местн. студ.	-	-	17	19
Стоматология	Местн. студ.	100	95	115	144
	Иностр. студ.	96	87	75	47
	<b>Всего</b>	<b>196</b>	<b>182</b>	<b>190</b>	<b>191</b>
Фармация	Местн. студ.	100	100	83	79
	Иностр. студ.	15	10	0	5
	<b>Всего</b>	<b>115</b>	<b>110</b>	<b>83</b>	<b>84</b>
Университет	Местн. студ.	687	691	684	744
	Иностр. студ.	596	577	484	550
	<b>Всего</b>	<b>1283</b>	<b>1268</b>	<b>1168</b>	<b>1294</b>

Таблица 4.1.1 Количество принятых студентов в ГМФУ им. Николая Тестемицану

Годы		2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019
Количество подавших заявление	Всего	897	849	796	764	825
	По специальности «Медицина»	525	513	508	592	584
Количество зачисленных	Всего	712	687	691	684	744
	По специальности	445	442	451	430	472



**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

студентов	«Медицина»				
-----------	------------	--	--	--	--

Таблица 4.1.2 Численность студентов, поступивших на первый курс, и общее количество студентов, обучающихся по специальности «Медицина», на 01.03.2019 г.

Количество студентов	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019
Первый год (местные студенты)	445	442	451	430	472
Первый год (иностранцы)	375	485	480	409	498
Первый год	820	927	931	839	970
Общее количество местных студентов	2619	2594	2544	2481	2367
Общее количество иностранных студентов	1452	1752	1954	2034	2139
<b>Общее</b>	<b>4071</b>	<b>4346</b>	<b>4498</b>	<b>4515</b>	<b>4506</b>

Таблица 4.1.3 Численность студентов, поступивших на первый курс, и общее количество студентов, отчисленных по специальности «Медицина», на 1 марта 2019 г.

Количество студентов	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019
Первый год (местные студенты)	445	442	451	430	472
Первый год (иностранцы)	375	485	480	409	498
Первый год, общее количество	820	927	931	839	970
Отчислено, первый курс	56	83	72	67	63
Общее количество отчисленных местных студентов	92	107	89	104	81
Общее количество отчисленных иностранных студентов	66	92	139	129	101
<b>Общее количество отчисленных студентов</b>	<b>158</b>	<b>199</b>	<b>228</b>	<b>233</b>	<b>182</b>

В целях организации и проведения Приемного конкурса, в Университете приказом ректора формируется Приемная комиссия, состоящая из председателя, ответственного секретаря и членов комиссии. Приемная комиссия выполняет следующие функции:

- организует профориентационную деятельность, выставки, встречи с учениками, радио и телепередачи; публикует информационные материалы об Университете;
- обеспечивает условия для работы секретариата;
- доводит до сведения план приема по специальностям/областям профессиональной подготовки, размер оплаты за обучение на платные места, установленный на соответствующий учебный год;
- вывешивает, ежедневно, информацию о количестве поданных заявлений по каждой специальности/области профессиональной подготовки по категориям кандидатов на конкурс;
- контролирует деятельность секретариата;
- обеспечивает предоставление платных услуг кандидатам: питание, проживание и т.д.;
- анализирует, обобщает результаты приема и разрабатывает отчет о приеме и зачислении кандидатов в формате, установленном МОКИ;
- представляет предложения по совершенствованию процесса приема.

В Приемной комиссии работает секретариат, выполняющий функции технической помощи в работе Комиссии.

**4.1.2** Университете меняет по необходимости политику и внедряет практику приема студентов с ограниченными возможностями в соответствии с действующими законами и нормативно-правовыми документами РМ.

Согласно Положению об организации и проведении приема на получение интегрированного высшего образования (цикл I и II) в ГМФУ, для определенных категорий кандидатов, включая лиц с тяжелой и выраженной степенью ограничения возможностей, установлена квота в размере 15% от общего количества мест (на каждой специальности), предусмотренных в плане зачисления на места с бюджетным финансированием. Данным категориям кандидатов средний конкурсный балл рассчитывается по установленным формулам, но по квоте 15% от общего количества мест, предусмотренной в плане приема на



**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

места с бюджетным финансированием, при зачислении приоритет предоставляется кандидатам со статусом детей, оставшихся без родительского попечения, затем кандидатам с тяжелой или выраженной степенью ограничения возможностей. Зачисление на оставшиеся свободные места, по этой квоте, производится в порядке убывания средних конкурсных баллов остальных кандидатов, включенных в данную квоту, без дифференциации по категориям.

**4.1.3** Университет имеет политику и внедряет практику перевода студентов из других программ и медицинских организаций образования. Политика перевода студентов из других программ и учреждений предусмотрена в [Положении об организации обучения](#) в ГМФУ на основании системы ETCS. В данном контексте, студент может запросить перевод из одного учебного заведения в другое при условии совместимости учебных планов в аспекте результатов обучения и ожидаемых компетенций, с соблюдением правил применения Национальной системы учебных кредитов. Перевод разрешен только после окончания учебного года и не позже 01 сентября нового учебного года, с согласия обоих университетов и может осуществляться только для второго и последующих курсов, кроме последнего года обучения.

Иностранцы, в соответствии с [ПП РМ № 504 от 04.07.2017 г.](#), могут продолжить обучение в учреждениях высшего образования РМ, если являются обладателями документа об образовании, который предоставляет доступ к выбранному уровню образования; обучались в учреждении высшего образования, признанном компетентными органами соответствующего государства; имеют табели успеваемости о пройденном обучении; имеют предварительное согласие учреждения высшего образования Республики Молдова.

Перевод может осуществляться для второго года и последующих лет обучения, за исключением последнего года обучения. Перевод разрешается только после окончания учебного года, но не позднее 1 октября нового учебного года, и осуществляется только на специальности в той же области образования/профессиональной подготовки или в смежных областях; при соблюдении условий зачисления на программы обучения и успешном окончании учебного года; на имеющиеся места в пределах установленной квоты для зачисления в соответствующем учебном году.

Таблица 4.1.4 Сведения о местных студентах, специальность «Медицина», на 1 марта 2019

Категории студентов	Академический год						Итого
	1	2	3	4	5	6	
Отчислены	46	14	6	10	5	0	81
Отчислены по заявлению	41	6	4	2	3	0	56
Отчислены по академическим причинам	5	8	2	8	2	0	25
Академический отпуск	1	3	6	4	5	0	19
Переведены в другую МОО							0
Переведены из другой МОО							0
Повторный учебный год							0
Повторное прохождение требуемых клинических ротаций или дисциплин	1	9	5	5	1	6	27
Вернулись из Академического отпуска		2	1	9	6	4	22

Поскольку ГМФУ является единственным медицинским и фармацевтическим высшим учебным заведением в стране, студентов, переведенных в другие или из других профильных учреждений, нет.

**4.1.4** Университет устанавливает отношения между отбором студентов и миссией ГМФУ, образовательной программой и желаемым качеством выпускников.

Основным критерием прохождения конкурса является средний конкурсный балл. Зачисление проводится строго в убывающем порядке среднего конкурсного балла кандидатов в пределах количества мест, установленных по каждой специальности, категории кандидатов, языку обучения и источнику финансирования. В то же время, обладатели премий I-III степени (золотые, серебряные, бронзовые медали и дипломы), полученных за последние три года на

	<b>Государственный Медицинский и Фармацевтический Университет им. Николае Тестемицану Республики Молдова</b>	Стр. 83 / 189
	<b>ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ</b>	

международных олимпиадах по школьным дисциплинам, включенным в учебный план, зачисляются на выбранную специальность без конкурса, а обладатели премий I-III степени, полученных в год поступления на республиканских олимпиадах по школьным дисциплинам, включенным в учебный план, а также призеры республиканского конкурса «Лучший ученик-новатор» в год поступления, зачисляются на специальность/область профессиональной подготовки, соответствующую дисциплине, за которую получили премию, без конкурса. В случаях, когда несколько кандидатов имеют одинаковый средний конкурсный балл, зачисление проводится в следующем приоритетном порядке: обладатели премий I-III степени, полученных в год поступления на республиканских олимпиадах по школьным дисциплинам, включенным в учебный план, которые не соответствуют профилю, изучаемому в университете; выпускники реального профиля; кандидаты с более высоким средним баллом по профильным дисциплинам – биологии, химии – из приложения к диплому бакалавра/аттестату; с более высоким средним баллом за X-XII класс/средним баллом аттестата; с более высоким средним баллом за экзамены на бакалавра; обладатели аттестатов с золотой медалью; участники национальных и международных олимпиад, конкурсов, выставок, конференций и т.д.; обладатели премий I-III степени на районных и школьных олимпиадах в год поступления по школьным предметам, включенным в учебный план; кандидаты с более высоким средним баллом по учебным годам или с более высоким средним баллом диплома – для обладателей дипломов о профильном профессионально-техническом образовании. Следует отметить, что на протяжении последних пяти лет проходной балл на бюджетные места по специальности Медицина составляет более 8,9.

В настоящее время Законодательством Республики Молдова не предусмотрено **психометрическое тестирование для поступающих в высшие учебные заведения страны.**

Для привлечения потенциальных кандидатов на обучение проводится профориентационная деятельность и реклама университета. Публикуются материалы в специализированных журналах, предназначенных для этой целевой группы: «Путеводитель абитуриента» и «Абитуриент», специальный выпуск университетской газеты «Медикус». На онлайн-порталах (Admiterea.md, Studentie.md, Study.md) публикуются статьи, фотографии, баннеры и информация о приеме, рекламные ролики. Информационная поддержка также обеспечивается путем производства и трансляции аудиороликов на радиостанции Телерадио Молдова. Традиционно проводится День открытых дверей, в рамках которого потенциальных студентов информируют об академическом предложении университета, материально-технических возможностях, проводятся экскурсии в Университетский центр симуляции в медицинском образовании, Университетский стоматологический центр, Университетский фармацевтический центр, Научную медицинскую библиотеку. На мероприятия ведется фото и видеосъемка, которая затем публикуется на сайте, на странице Facebook и на каналах в Youtube и Twitter вуза: <https://www.facebook.com/usmf.md/> и <https://www.youtube.com/channel/UCMJg3peNgwHWUAP0cY5xm6w>.

Была обновлена *Стратегия социальных СМИ ГМФУ им. Николае Тестемицану*, направленная на повышение эффективности общения посредством социальных сетей.

Впервые в РМ, в 2018 г. процесс приема в ГМФУ транслировался в прямом эфире на портале Privesc.eu, на веб-сайте организации и на странице в Facebook, что обеспечило прозрачность процесса приёма, повысило осведомленность кандидатов в отношении приема в университет, а также узнаваемость организации, как на национальном, так и на международном уровне.

**4.1.5.** Университет периодически анализирует политику приема на основании актуальных социальных и профессиональных данных, для соблюдения соответствия потребностям здоровья населения и общества в целом. В этом смысле, при разработке предложений по плану приема, Университет учитывает институциональный потенциал обучения, а также потребности общества в области здравоохранения. В целях диверсификации медицинских услуг, предлагаемых населению, и улучшения доступа к некоторым медицинским услугам, Университет разработал образовательные программы по новым специальностям. Таким образом, в 2017 г. началось обучение по специальности *Оптометрия*, а в 2018 г. – *Общее*



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

*сестринское дело.* Также, для обеспечения непрерывности профессиональной подготовки и приема на учебу большего числа лиц, уже имеющих подготовку в медицинской сфере, Университет, согласно статьям Положения о приеме, устанавливает большую квоту для обладателей дипломов о профессионально-техническом образовании, в размере 20%, по сравнению со стандартной квотой 10% для других высших учебных заведений.

В целях обеспечения доступа всех категорий кандидатов к обучению, согласно Положению о приеме, в 15%-ную квоту из общего количества мест (по каждой специальности/области профессиональной подготовки), предусмотренную в плане зачисления на места с бюджетным финансированием, могут записаться кандидаты, оставшиеся без родительского попечения, у которых оба родителя имеют степень ограничения возможностей, из семей с четырьмя и более детьми на содержании, из семей ромов. Граждане государств-членов СНГ и балтийских стран, которые являются молдаванами (румынами) по национальности, и представители молдавской диаспоры из-за границы могут участвовать в приемном конкурсе на условиях, предусмотренных для граждан РМ, в рамках планов зачисления на места с бюджетным финансированием или с оплатой за обучение.

**4.1.6** В Университете используется система для апелляции решений по приему. Согласно Положению об организации и проведении приема на получение интегрированного высшего образования (цикл I и II) в ГМФУ, апелляции в отношении организации и проведения приема, а также зачисления кандидатов, рассматриваются Приемной комиссией в течение 10 дней с момента объявления окончательных результатов. Соответствующее Положение размещается на сайте Университета и на доске объявлений на период проведения приемного конкурса. Помимо этого, каждый кандидат при подаче документов подписывает и получает информированное согласие с выпиской, содержащей ключевые элементы Положения, в том числе способ разрешения претензий в отношении организации и проведения приема, а также зачисления кандидатов.

### 4.2. Набор студентов

**4.2.1** ГМФУ определяет количество принимаемых студентов в соответствии с материально-техническими возможностями на всех стадиях обучения и подготовки, и принятие решения по набору студентов.

Ежегодно Университет направляет в МОКИ предложения касательно Плана приема, который, после рассмотрения, утверждается ППП. Также, Университет высказывает свое мнение в отношении квоты на прием выпускников медицинских колледжей из общего количества предложенных мест. При разработке плана, Университет учитывает институциональный потенциал обучения, а также потребности общества в охране здоровья. Количество принятых студентов устанавливается с учетом площади учебных помещений, наличия профессорско-преподавательского состава, степени обеспеченности пособиями и научной литературой, возможности обеспечения адекватных условий для учебы и проживания студентов.

Таблица 4.2.1 Распределение местных студентов по специальности «Медицина», в зависимости от источника финансирования

Количество зачисленных студентов	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019
Первый год (отечественные студенты)	445	442	451	430	472
в т.ч. бюджет/контракт	370/75	379/63	364/87	347/83	350/122

**4.2.2** Университет рассматривает количество и контингент принимаемых студентов в процессе консультаций с соответствующими заинтересованными сторонами.

Периодический анализ количества студентов и квот зачисления, предусмотренных для приема, проводится путем согласования с МЗТСЗ и МОКИ. Результаты совместно проведенного анализа указываются в Положении об организации и проведении приема на получение высшего дипломного образования (Цикл I) в высших учебных заведениях Республики Молдова, утверждаемом приказом МОКИ на каждый год приема. Таким образом, обеспечивается

удовлетворение потребностей в охране здоровья сообщества и общества в целом.

### **4.3. Консультирование и поддержка студентов**

#### **4.3.1** Университет имеет систему академического консультирования студентов.

ГМФУ уделяет особое внимание социальной, профессиональной и финансовой поддержке студентам. На уровне университета социальные, кадровые, воспитательные и социально-культурные мероприятия координируются проректором по воспитательной работе и социальным вопросам.

В целях поддержки и консультирования студентов, для облегчения интеграции в университетское образование, ориентации в выборе наиболее подходящих вариантов учебной, культурной и социальной программы, Деканат факультета создал и реализовал программу наставничества для студентов первого курса, вовлекая наряду с преподавателями и студентов старших курсов.

АСРМ проводит программу «постоянства», направленную на консультирование студентов. Единая программа консультирования студентов предусматривает мониторинг эволюции студента, как с точки зрения успеваемости, так и многостороннего развития, выявления академических и социальных проблем, а также их решение.

В Университете был создан и функционирует [ЦПКП](#), миссия которого заключается в предоставлении новых возможностей для преодоления личностных, профессиональных и проблем взаимоотношений в академической среде, а также в проведении профессиональной ориентации путем поддержки получателей образовательных услуг, предоставляемых Университетом. На уровне факультетов ЦПКП координирует работу по психологическому консультированию и профориентации по взаимному согласию и в сотрудничестве с деканами и проректорами.

Необходимо отметить, что после приема на учебу, студенты следуют индивидуальной академической траектории которая, согласно [Учебному плану](#), утвержденному соответствующим образом, состоит из обязательных, факультативных и дисциплин по выбору для накопления 30 переводных кредитов за семестр. Таким образом, студенты могут выбрать курсы из предложенных в зависимости от своих способностей и лично предпочитаемого пути развития. Информация об академической траектории является составляющей частью ежегодного контракта на обучение, заключенного между студентом и Университетом. При составлении контракта, студента консультирует и направляет проректор факультета.

Перечень единиц курса/факультативных модулей/модулей по выбору, предусмотренных в учебном плане и предложенных на следующий учебный год, доводится до сведения студентов путем вывешивания на сайте деканатов ежегодно, не позже 1 мая. Студент обязан, до 30 мая, выбрать соответствующие курсы для составления собственной образовательной траектории. Для того чтобы записаться и получить кредиты по упомянутым курсовым единицам, студент должен подать письменное заявление в конце каждого учебного года и указать выбранные курсы, которые войдут в приложение, составную часть годового учебного контракта. Если на факультативный курс/по выбору, который выбрал студент, согласно действующему законодательству не может быть набрана группа, студент должен выбрать другой курс.

Для облегчения мониторинга академической эволюции, анализа и качественной интерпретации информации, у каждого студента есть свой профиль в Информационной системе управления университета.

Вся информация о индивидуальной академической траектории студента и академической ситуации (семестровый и годовой учебный план, тип изучаемых дисциплин, результаты текущего и итогового оценивания, история оценок, количество накопленных кредитов) содержится и доступна в электронном профиле студента.

**4.3.2** Университет имеет и предлагает программу поддержки студентов, направленную на социальные, финансовые и личные потребности. Процесс предоставления поддержки студентам в Университете обеспечивается Приемной комиссией, Проректором по воспитательной работе и социальным вопросам, ДУРАМ, Деканатом факультета,



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

руководителями практической стажировки, ЦПКП, АСРМ, Научно-медицинской библиотекой, Департаментом коммуникаций и связей с общественностью, Юридическим департаментом, Департаментом международных отношений и европейской интеграции.

Особую роль в консультировании и интеграции студентов в академическое сообщество играет деканат, который посредством «отеческой» программы проректоров фокусирует их деятельность на предоставлении ожидаемой поддержки в решении проблем, с которыми сталкиваются студенты. Три дня в неделю проректоры принимают студентов, которым необходимы консультирование и помощь.

В свою очередь, АСРМ планирует и проводит внеклассные мероприятия, направленные на ознакомление студентов с деятельностью Университета, АСРМ и факультета.

В соответствии с действующим законодательством (ПП № 1009 от 01.09.2006 г.), студенты ГМФУ получают стипендии в установленном порядке. Студенты, имеющие хорошие результаты в учебе, научно-исследовательской деятельности и других социальных мероприятиях, могут получить заслуженные стипендии – [Республиканскую](#), [Правительственную](#), [Президентскую](#). Студенты из социально-уязвимых семей с успеваемостью, не достигающей установленного законом уровня для получения стипендии, могут получать социальную стипендию. Студенты могут получать и номинальную стипендию – стипендию «Николае Тестемицану», стипендию «Сената» и «70 лет ГМФУ». Порядок присвоения стипендий и других форм материальной помощи установлен в [Положении](#), утвержденном Сенатом Университета. В то же время, Университет оказывает студентам поддержку для участия в конгрессах, симпозиумах, международных проектах, спортивных соревнованиях, культурных мероприятиях и т.д.

С 2014 года, в целях стимулирования академической успеваемости студентов, места с бюджетным финансированием гарантируются студентам только в течение первого года обучения. После чего, они выносятся на конкурс ежегодно, по окончании учебного года, согласно [Положению](#) МО РМ.

На эти места могут претендовать, студенты, зачисленные на места с бюджетным финансированием, а также студенты зачисленные на основе контракта, с оплатой за обучение. Основным критерием конкурса на места с бюджетным финансированием является академическая успеваемость студентов в экзаменационных сессиях соответствующего года обучения.

Студенты могут участвовать в программах академической мобильности на национальном и международном уровне, в соответствии с [Положением об организации](#) академической мобильности.

### **Международные стажировки и академическая мобильность обучающихся по всем программам обучения;**

Начиная с 2004 года ежегодно проводятся взаимные образовательные обмены, в рамках практической летней стажировки, между студентами ГМФУ и студентами Университета медицинских наук в Познани (Польша). В этой программе мобильности, продолжительностью две недели, участвуют по 10-12 студентов из каждого университета (четвертого курса – Фармацевтического и Стоматологического Факультетов, и пятого курса – Медицинского Факультета). В течение того же периода Университет, в свою очередь, принял 37 студентов и 19 преподавателей из-за рубежа.

В период 2002-2015 гг. ежегодно УАФ (Университетское агентство франкофонии) и Больничный центр Святого Августина из Франции выделяли стипендии на месячные стажировки в университетских больничных центрах Франции и Бельгии. Этими стипендиями воспользовались порядка 200 франкоязычных студентов пятого курса. С 2015 года программа поддерживается исключительно УАФ.

В период 2013-2019 гг. около 124 студентов и преподавателей Университета воспользовались стипендиями мобильности в рамках программы Erasmus Mundus, а с 2015 года и программ Erasmus+ и прошли стажировки в университетах стран ЕС.

Начиная с 2016 года студенты факультета стоматологии участвуют в программе мобильности в рамках проекта междууниверситетского обмена „ИнтерДентис”, между



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

Факультетом Стоматологии ГМФУ им. Николая Тестемицану и аналогичными факультетами румынских университетов в городах Бухарест, Яссы, Тыргу-Муреш, Тимишоара, Клуж-Напока и Орадя. В этом проекте в 2016-2019 гг. участвовал 61 студент. Еще одной программой по обмену студентами, реализованной АСРМ, является Трансмед, посредством которой в 2018 году 80 студентов отправились на стажировку в лечебные учреждения Румынии, а 100 студентов участвовали в программе по мобильности ГМФУ.

В рамках программы обмена ViaMedica, через АСРМ, девять студентов из ГМФУ отправились в Государственный медицинский университет им. Н.И. Пирогова в г. Винница (Украина), а двенадцать украинских студентов приехали в ГМФУ для участия в программе по мобильности.

Ежегодно резиденты имеют возможность подать заявку на получение стипендии на конкурсной основе ФПМО (Фонды Поддержки Медицинского Образования), предоставленные Свободным Университетом Брюсселя (Бельгия). Претенденты отбираются жюри из Университета Брюсселя на основании конкурса, и затем в течение 1-2 лет проходят стажировку по специальности. За время существования программы кандидаты из ГМФУ получили более 60 стипендий.

В университете утверждена Программа скидок на питание и обеспечение месячными абонеентами на поездки в общественном электрическом транспорте для студентов из социально-уязвимых слоев населения.

Все местные студенты получают обязательную медицинскую страховку за счет Правительства, в соответствии с действующим [законодательством](#). Надзор за состоянием здоровья студентов входит в компетенцию сотрудников отдела Здоровья студентов и резидентов УКПМП ГМФУ. В УКПМП студентам предоставляются профилактические услуги, а также первичная медицинская и специализированная амбулаторная помощь. Специализированная медицинская амбулаторная помощь, по специальностям, отсутствующим в УКПМП, предоставляется в государственных медико-санитарных учреждениях муниципия Кишинэу, с которыми Университет заключил договоры. Качественные медицинские услуги обеспечиваются студентам и сотрудниками университетских клиник, в соответствии с графиком консультаций для студентов.

### **Принципы и правила процесса обеспеченности местами в общежитии;**

Студенты обеспечиваются жильем в общежитии, по возможностям Университета, согласно [ПП № 74 от 25.01.2007](#) об утверждении Типового положения о функционировании общежитий государственных учебных заведений и Положению об организации и функционировании общежитий, утвержденным Сенатом Университета. С 2014 года распределение мест в общежитии осуществляется посредством SIMU, что обеспечивает прозрачность и объективность процесса. Университет покрывает потребность в местах в общежитиях для иногородних студентов на 82 %.

Комиссии по размещению устанавливают посредством внутренних методик, утвержденных Сенатом, критерии распределения мест в общежитии, учитывающие социальное положение студентов, докторантов и резидентов, академическую успеваемость, участие в научной, спортивной, культурной деятельности и т.д. В ГМФУ, в процессе предоставления мест в общежитии учитывается индивидуальный рейтинг студента, который состоит из академической успеваемости (средняя оценка по летней и зимней сессии), количество баллов по социальным критериям и количество баллов по критериям для внеклассной деятельности.

Заявления о размещении в общежитии подаются до конца мая в секретариат факультета. Абитуриенты подают заявление о размещении в общежитии одновременно с подачей заявления об участии в конкурсе для зачисления.

Решение о распределении мест в общежитии принимается до окончания летней сессии (июнь). Решение о распределении мест в общежитии для лиц, зачисленных на первый год обучения, принимается до 1 сентября года зачисления. При необходимости к заявлению о размещении в общежитии прилагаются документы, подтверждающие тяжелое социальное положение (сироты, родители-инвалиды, многодетные семьи, родители-педагоги и т.д.).



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

Студентам, оставшимся без попечения родителей общежитие предоставляется бесплатно на весь период обучения.

Проживающие в общежитии больные лица и/или лица с ограниченными возможностями, которым необходимо отдельное помещение в общежитии, представляют комиссии по размещению дополнительно к заявлению подтверждающие документы, выданные (подтвержденные) медицинским подразделением Университета. Эти лица имеют право, по заявлению, на места в комнатах первого этажа общежития.

Согласно положениям [ПП № 870 от 28.07.2004 г.](#), студенты, оставшиеся без родительского попечения, получают материальную помощь и пособия.

В Университете продолжается институциональная [кампания](#) «*Коррупция заражает, сохраняй иммунитет и действуй!*», начатая в 2014 году. В данном контексте подготовлены антикоррупционные листовки и электронные баннеры (на досках объявлений, портале университета и в Facebook), работает телефонная линия по борьбе с коррупцией 032 205 875 – университетская антикоррупционная линия и электронный адрес [anticoruptie@usmf.md](mailto:anticoruptie@usmf.md), установлены ящики для сбора писем, в которых можно уведомить о случаях коррупции, взяточничества, шантажа или другой формы коррупции. Дополнительно, для студентов первого курса проводятся открытые лекции на тему «Институциональная целостность и борьба с коррупцией».

**4.3.3.** Для оказания материальной поддержки и стимулирования студентов предоставляются стипендии на обучение: III категории в размере 828 леев; II категории – 900 леев и I категории – 1056 леев, в пределах фонда стипендий, выделенного из госбюджета. Размер и планка предоставления стипендий студентам устанавливаются Правительством. На 2018-2019 учебный год стипендиями на обучение обеспечены 1800 студентов.

Студенты с тяжелой и выраженной степенью ограничения возможностей, с физическими и сенсорными недостатками, оба родителя которых имеют степень ограничения возможностей или на пенсии, чьи родители участвовали в военных действиях по защите целостности и независимости РМ, в войне в Афганистане, в ликвидации последствий аварии на Чернобыльской АЭС или военнослужащие, участники послеконфликтных военных операций гуманитарного характера в Ираке, студенты из семей с тремя и более детьми а также семейные с детьми могут запросить предоставление социальной стипендии в размере 465 леев. Социальную стипендию получают 80 студентов.

Ежегодно, лица со сложной *финансовой* ситуацией (документально подтвержденной) получают материальную помощь в размере 300-500 леев, предоставляемую АСРМ.

Согласно ПП РМ [№ 870 от 28.07.2004](#), 24 студента, оставшихся без родительского попечения, получают ежегодную материальную помощь для приобретения одежды, обуви и мягкого инвентаря (3000 леев); ежемесячное пособие для приобретения учебных материалов (250 леев); материальную помощь в конце учебного года (1000 леев); ежедневные расходы на питание (35 леев/день); пособие для издания дипломной работы (500 леев); единовременное пособие по окончании Университета (10000 леев).

В то же время, студенты-сироты, студенты, оставшиеся без родительского попечения и лица с тяжелой и выраженной степенью ограничения возможностей сохраняют свой статус бюджетных студентов на протяжении всего периода обучения.

Ежегодно, по 100 студентов из социально-уязвимых семей получают скидки на питание в столовых Университета в размере 20 леев на каждый учебный день.

Бесплатными абонеменами на проезд в общественном электротранспорте обеспечиваются, ежемесячно, по 100 студентов из социально-уязвимых семей.

Выявление студентов, нуждающихся в психологической, социальной, материальной и академической поддержке, осуществляется через Приемную комиссию, Деканат, наставников, АСРМ, ЦПКП.

**4.3.4** Университет гарантирует и обеспечивает конфиденциальность относительно консультирования и поддержки. Информация о программах помощи и консультирования



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

студентов доводится до их сведения на сайте Университета, странице Университета в Facebook, на сайте и странице в Facebook АСРМ, а также посредством Информационной системы управления университета.

Все лица и подразделения университета, предоставляющие услуги по консультированию, поддержке и профориентации, в отношениях со студентом соблюдают конфиденциальность предоставленных данных и право на личную жизнь, а также обеспечивают защиту персональных данных в соответствии с действующим [законодательством](#).

Аналогичные положения содержатся и во внутренних правилах Университета. Таким образом, каждый наставник студентов подписывает соглашение об ответственности и конфиденциальности. В своей деятельности, наставник обязан соблюдать полную конфиденциальность в отношении информации, полученной и переданной в силу исполнения своих обязанностей. Вся информация личного характера (гражданские данные, характеристика способностей и проч.), полученная ЦПКП, является конфиденциальной и может использоваться только для выполнения миссии Центра.

Все медицинские работники и фармацевты обязаны соблюдать конфиденциальность информации касательно студентов, полученной в рамках своей профессиональной деятельности.

**4.3.5** Университет обеспечивает консультирование, которое основано на мониторинге прогресса студента. ГМФУ создает оптимальные условия для личностного, социального и профессионального развития студентов. Основной целью является подготовка квалифицированных и конкурентоспособных специалистов для рынка труда, с высокими моральными качествами.

Консультирование начинается сразу же после приема на учебу, посредством наставнической программы, работающей в Университете и направленной на консультирование и наставничество студентов первого курса. Наставником является один из студентов-старшекурсников, отвечающий за группу студентов до окончания учебного года. Консультирование проводится в индивидуальном и групповом порядке, посредством личных встреч, по телефону, электронной почте, на форумах, организованных на виртуальной платформе, или посредством смешанных форм. Цель наставнической программы – помочь студенту понять, как развиваться с академической точки зрения, как использовать систему переводных учебных кредитов, ответственно подходить к своему личностному и профессиональному развитию, осознать принадлежность к педагогическому и исследовательскому сообществу Университета, уяснить свои желания и возможности в отношении желаемой образовательной траектории.

Мониторинг системы наставничества проводится руководством факультета. Прорекан курса является координатором программы и проводит периодические встречи с наставниками для того, чтобы проверить, каким образом они выполняют свои обязанности, а наставническая деятельность оценивается каждый семестр.

Помимо консультирования студентов по различным аспектам студенческой жизни, наставники информируют Деканат об особых социальных ситуациях, требующих помощи, и трудных ситуаций, возникающих в процессе обучения. Ко всем проблемам применяется индивидуальный подход для определения наилучших способов их решения.

Мониторинг прогресса студентов и их поддержка в процессе управления карьерным ростом, для обеспечения связи с рынком труда, является одним из важных направлений деятельности Центра психологического консультирования и профориентации.

Вопросы, связанные с образовательной траекторией, социальными и финансовыми потребностями студентов, планированием карьеры, регулярно обсуждаются на заседаниях Сената, СФ, АСРМ и подразделений Университета.

Дважды в год Ректор Университета встречается с местными и иностранными студентами. Во время этих встреч у студентов есть возможность высказать свое мнение и пожелания относительно их участия в процессе принятия решений, обеспечения академического качества и других профессиональных, финансовых и социальных вопросах. Все вопросы, поднимаемые и обсуждаемые на этих встречах, решаются своевременно и в надлежащем порядке.



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

**4.3.6** Университет обеспечивает консультирование и планирование профессиональной карьеры. Профориентационные мероприятия начинаются до начала приемной сессии, когда Университет организует и проводит Дверь открытых дверей для предоставления соответствующей информации потенциальным студентам и продолжается на протяжении обучения в университете.

Во время учебы, для содействия планированию карьеры, проводятся круглые столы и конференции по тематике «Партнерство Университет – выпускник – работодатель. Модели успешной карьеры в медицинском сообществе», собеседования в формате фокус-групп для выявления ожиданий выпускников в отношении трудоустройства и установления индивидуальных потребностей в профессиональном развитии для адаптации к требованиям рынка труда.

Одной из важных составных частей планирования карьеры являются практические стажировки студентов, проводимые в течение обучения, которые обеспечивают развитие необходимых практических навыков, соответствующих теоретической подготовке, для профессиональной деятельности в зависимости от реальных социально-экономических условий и проведение исследований, документирование и сбор информации для успешной реализации проекта/дипломной работы. В формировании компетенций важным звеном является методическое консультирование студентов, проходящих практику, оказываемое руководителями практики – преподавателями профильных кафедр и координаторов практики из числа сотрудников организации, на базе которой проходит практика, по индивидуальной программе.

Студенческие научные кружки, функционирующие при департаментах и кафедрах, также представляют собой эффективный способ профориентации студентов путем развития интересов и специфических навыков в области практической деятельности и исследований.

АСРМ, в сотрудничестве с научно-преподавательским составом Университета, организует и проводит тематические тренинги, направленные на предоставление возможностей для профессионального развития и планирования карьеры.

### 4.4. Представительство студентов

**4.4.1** Университет определяет и внедряет политику представительства студентов и их соответствующего участия в разработке, управлении и оценке образовательной программы и других вопросах, имеющих отношение к студентам.

ГМФУ поддерживает студентов в осуществлении их права на академическую свободу, участие во всех решениях, которые принимаются в Университете, и обеспечивает их представительство в управлении учреждением, в соответствии с положениями действующих законодательных и нормативных актов.

Студенты активно участвуют, в качестве полноправных членов академического сообщества, в разработке, мониторинге и оценке университетских образовательных программ в целях поддержания и постоянного улучшения их качества.

В соответствии с положениями ст. 136 [Кодекса об образовании](#) РМ, студенты представлены в [Сенате](#) и в [Совете](#) факультета в пропорции около 25% от общего количества членов этих органов.

Избрание представителей студентов, как на уровне факультетов, так и на уровне университета, проводится с соблюдением положений закона и в силу университетской автономии, согласно Уставу университета и Положению об организации и проведении выборов в Сенат Университета.

На уровне Университета студенты входят и в состав [Совета по менеджменту качества](#), консультативного органа Сената в сфере академического качества, который работает на основе [Положения](#) и плана действий, утвержденного в установленном порядке.

Студенты являются активными членами [Комиссий по обеспечению качества](#) и оценке учебных программ, которые действуют по всем специальностям – Медицина, Стоматология, Фармация и отвечают за определение, внедрение и поддержание соответствия системы менеджмента качества установленным стандартам.

Председатель АСРМ является членом АС Университета, коллегиального органа, который

рассматривает экономические, финансовые и административные вопросы.

Согласно распоряжениям ДУРАМ, члены АСРМ, во время основных экзаменационных сессий, проводят мониторинг объективности, последовательности и прозрачности процесса итогового оценивания по всем департаментам и кафедрам Университета.

Участие студентов в процессе внутреннего обеспечения качества, мониторинга и оценки учебных программ также осуществляется с помощью оценки преподавательского состава, обязательной процедуры, проводимой в течении всего учебного года, по окончании учебной деятельности. Измерение удовлетворенности студентов основано на вопросниках для оценки качества преподавания на лекциях и практических/лабораторных работ, семинаров. Оценка проводится в электронном виде, посредством Информационной системы управления университета (SIMU) и является строго конфиденциальной. Данные, полученные из обработки опросников, анализируются и представляются для ежегодного анализа Системы менеджмента качества.

**4.4.2** Университет оказывает содействие и поддержку студенческой деятельности и студенческим организациям, включая предоставление технической и финансовой поддержки студенческим организациям.

ГМФУ поддерживает и продвигает деятельность АСРМ – студенческой, неправительственной, аполитичной, неаффилированной, независимой, некоммерческой организации, которая построена на добровольческой основе и принципе равноправия всех студентов из различных подразделений Университета.

Ассоциация зарегистрирована в Министерстве юстиции Республики Молдова и является членом ФАСМР (Федерации ассоциаций студентов-медиков Румынии), ЕАСМ (Европейской ассоциации студентов-медиков) и МФАСМ (Международной федерации ассоциаций студентов-медиков). АСРМ применяет демократическую систему принятия решений и избрания и действует в соответствии с Уставом университета и собственным Уставом.

**Активность студенческого самоуправления.** В АСРМ действуют 9 департаментов: Наука; Учебная работа; Проекты; ИТиСМИ; Внешние связи; Социальная сфера; Культура; Спорт; Жилищные вопросы.

Учебный департамент участвует в процессе разработки ОП; обеспечения прозрачности проведения экзаменов; согласования возможности составления гибкого графика практических стажировок; осуществляет мониторинг работы научных кружков на кафедрах университета; организует семинары в рамках программы «MedTraining», с целью повышения уровня знаний и навыков для решения трудных клинических случаев.

Департамент науки раз в два года, при финансовой и организационной поддержке Университета, организует Международный конгресс студентов и молодых врачей «[MedEspera](#)», в рамках которого студенты и молодые ученые из разных стран представляют свои научные результаты. Департамент также активно участвует в организации ежегодной конференции студентов и резидентов, приуроченной ко дню Университета, и в развитии партнерских отношений с различными научными форумами за рубежом: Medicalis, Medis, Marisiensis, Vimco, GalMed, IMCSB, Congressis.

Департамент проектов занимается организацией и проведением мероприятий, приуроченных к Всемирному дню здоровья, Всемирному дню информации о проблеме аутизма, Всемирному дню без табака, Всемирному дню сердца, Всемирному дню зрения, Европейскому дню борьбы с торговлей людьми, Европейской неделе профилактики рака шейки матки. Другими проектами департамента являются проекты «Усиление борьбы с туберкулезом в Республике Молдова», «Основы экстренной медицинской помощи для старшеклассников» и «Basic Surgical Skills».

Департамент ИТ и СМИ отвечает за предоставление широкой общественности информации о учебной и внеклассной деятельности студентов; медиатизацию проектов АСРМ, проведение опросов общественного мнения. Департамент предоставляет студентам и резидентам

возможность получить полезную информацию, используя официальный сайт АСРМ, а также социальные сети.

Приоритетом департамента внешних связей является обмен опытом студентов, который регулярно проводится в рамках программ обмена опытом. Посредством МФАСМ в рамках программ SCOPE Professional Exchange и SCORE Research Exchange заключены договора с молодежными научными организациями Бразилии, Чешской Республики, Египта, Греции, Индонезии, Казахстана, Португалии, России, Украины, Турции. Посредством ЕАСМ в рамках программы Twinning осуществляется обмен опытом с Германией (Бонн, Мюнхен) и Хорватией. Посредством ФАСМР в рамках программы ТрансМедосуществляется обмен опытом с университетами из Румынии.

Наряду с АСРМ в Университете действуют ассоциации иностранных студентов, как например Ассоциация индийских студентов.

Основной задачей департамента по социальным вопросам является оказание поддержки студентам из социально-уязвимых семей. Ежегодно, по 100 студентов из социально-уязвимых семей получают скидки на питание в столовых Университета в размере 20 леев на каждый учебный день. Бесплатными абонеменами на проезд в общественном электротранспорте обеспечиваются, ежемесячно, по 100 студентов из социально-уязвимых семей.

Департамент культуры организует и проводит культурные мероприятия, в том числе Бал первокурсников, «Student Treasure», целью которого является выявление и продвижение талантов ГМФУ, Чемпионат КВН, интерактивный конкурс «Что? Где? Когда?», Бал гала-лауреатов - торжественное награждение лучших студентов и резидентов всех факультетов по следующим категориям: наука, учеба, волонтерство, культура, спорт, организаторские способности.

Приоритетными направлениями деятельности департамента спорта являются организация спортивных соревнований и популяризация студенческого спорта. С этой целью проводятся Кубок студенческого городка по мини-футболу и волейболу, турнир по национальной борьбе, соревнования «Веселые старты», Кубок весны и Кубок Наций по мини-футболу.

Департамент по жилищным вопросам обеспечивает сбор и обработку данных студентов, желающих получить место в общежитии, а также проводит мониторинг соблюдения процесса распределения мест в общежитиях согласно утвержденным критериям.

В течении 2018-2019 учебного года, более 300 членов АСРМ участвовали в программах по обмену опытом ЕАСМ Twinning Кишинев – Бонн, 23-29 апреля 2018 года; Генеральная Ассамблея МФАСМ, Словения, 1–7 марта 2019 года; TRANSMED (Румыния), 12-18 ноября 2018 года; ViaMedica (Винница, Украина), 19-24 февраля 2018 года; TRANSMED (Румыния), 14-20 апреля 2018 года; Генеральная Ассамблея МФАСМ, Египет, 1 - 7 марта 2018 года; Генеральная Ассамблея МФАСМ, Канада, 1-8 августа 2018 года; Европейская региональная встреча МФАСМ, Санкт-Петербург, Российская Федерация, 20-24 апреля 2019 года; TRANSMED (Румыния), 5-11 мая 2019 года; ViaMedica (Винница, Украина), 7-13 апреля 2019 года; ViaMedica (Винница, Украина), 5-11 мая 2019 года; Генеральная Ассамблея FASMR, 5-7 апреля 2019 года.

#### **Виды и количество кружков художественной самодеятельности, спортивных секций.**

В ГМФУ действуют кружки интеллектуальных игр «Что? Где? Когда?» и «MedGames», работают спортивные секции по следующим видам спорта: мини-футбол, волейбол, баскетбол, национальная борьба, бадминтон, настольный теннис, шахматы, шашки и Kangoo Jumps.

В контексте поддержки студенческой деятельности Университет соблюдает следующие принципы: равенство в правах и недискриминация – ко всем студентам администрация и сотрудники учреждения проявляют равное отношение; участие в процессе принятия решений – в Университете решения принимаются с участием представителей АСРМ; свобода выражения и собраний – все студенты имеют право свободно выражать свое учебное, профессиональное, социальное, культурное, моральное и экономическое мнение; прозрачность и доступ к информации – все студенты имеют свободный и бесплатный доступ к информации, касающейся



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

их собственной траектории профессиональной подготовки и жизни академического сообщества, к которому они принадлежат, в соответствии с положениями законодательства; ориентация на европейские, национальные и универсальные научные ценности и стандарты; межкультурность и гарантия этнической и культурной идентичности.

В целях поддержки и мотивации студентов-участников в деятельности АСРМ, на основании университетской автономии, ГМФУ может предоставлять следующие льготы: принятие во внимание деятельности студента при предоставлении мест в общежитии и учебных стипендий; при распределении путевок в студенческие лагеря отдыха; делегации на международные конференции, семинары, ознакомительные поездки; оплата транспорта, питания и проживания в случае исполнения обязанностей в качестве студента-представителя в населенном пункте, где он не прописан; финансирование различных конференций (форумов), конкурсов, олимпиад, выставок, организованных членами АСРМ.

Университет оказывает организационную, техническую и финансовую поддержку деятельности, осуществляемой всеми департаментами АСРМ: наука и обучение; волонтерство и кадровые ресурсы; проекты; ИТ и СМИ; внешние связи; социальная сфера; культура; спорт; жилищные вопросы.

### SWOT-АНАЛИЗ:

Сильные стороны	Слабые стороны
<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Прозрачный процесс приема с количественно выраженными результатами.</li><li>✓ Участие в приемном конкурсе на три специальности в порядке предпочтения.</li><li>✓ Проведение периодического анализа количества и квот зачисления в консультации с заинтересованными сторонами.</li><li>✓ Представительство студентов в руководящих органах Университета.</li><li>✓ Создание наставнической программы и Центра психологического консультирования и профориентации.</li><li>✓ Активное участие АСРМ в выявлении и решении проблем.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ В рамках приемного процесса не оцениваются социальные и личностные компетенции кандидатов на поступление.</li><li>✓ Конкурс документов не отражает качество знаний.</li><li>✓ Недостаточная социальная и культурная интеграция иностранных студентов.</li><li>✓ Низкий уровень мотивации и ответственности студентов за результаты обучения.</li><li>✓ Неполная реализация программ мобильности студентов.</li><li>✓ Недостаточный бюджет АСРМ.</li></ul>
Возможности	Угрозы
<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Введение психологического тестирования кандидата при приеме в ВУЗ.</li><li>✓ Запуск новых учебных программ.</li><li>✓ Развитие программ международной академической мобильности.</li><li>✓ Интернационализация и общие программы обучения.</li><li>✓ Развитие международных партнерств между студенческими неправительственными организациями.</li><li>✓ Продвижение проектов социально-культурной интеграции иностранных студентов.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Неблагоприятный демографический контекст и слабая экономика страны.</li><li>✓ Большое количество стипендий для университетского и постуниверситетского образования, предлагаемые странами ЕС, в частности Румынией.</li><li>✓ Недостаточное качество доуниверситетского образования.</li><li>✓ Тенденция выезда молодежи за границу.</li><li>✓ Обесценивание имиджа врача.</li><li>✓</li></ul>

## Стандарт 5. АКАДЕМИЧЕСКИЙ ШТАТ/ПРЕПОДАВАТЕЛИ

### 5.1. Политика отбора и набора кадров

**5.1.1.** ГМФУ выполняет свою миссию, основываясь на самом ценном ресурсе: человеческом – представляющим собой творческий, активный и слаженный элемент нашей деятельности, решительно влияющий на эффективность использования материальных, финансовых и информационных ресурсов. Высокий уровень подготовки профессорско-преподавательского состава (ППС) Университета напрямую связан с высоким уровнем качества

	<b>Государственный Медицинский и Фармацевтический Университет им. Николае Тестемицану Республики Молдова</b>	Стр. 94 / 189
	<b>ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ</b>	

образовательного процесса, способствующего формированию знаний и навыков профессиональной подготовки, необходимых на рынке труда.

Политика развития человеческих ресурсов Университета осуществляется в соответствии с [Кодексом об образовании РМ](#), [Трудовым кодексом РМ](#), Положением о замещении педагогических должностей в высших учебных заведениях, утвержденным [ПП № 854 от 21.09.2010 г.](#), Программой развития медицинского и фармацевтического образования в Республике Молдова на период 2011-2020 гг., утвержденной [ПП № 1006 от 27.10.2010 г.](#), Стратегией развития человеческих ресурсов в системе здравоохранения на период 2016-2025 гг., утвержденной [ПП № 452 от 15.04.2016 г.](#), Уставом ГМФУ, [Стратегией развития ГМФУ](#) на период 2011-2020 гг., [Внутренним регламентом ГМФУ](#), [Моральным кодексом ГМФУ](#), Положением об организации и проведении конкурса на замещение руководящих должностей, а также другими национальными и институциональными нормативными актами.

Таким образом, [Стратегия развития ГМФУ](#) на период 2011-2020 гг. устанавливает стратегическую цель – постоянное повышение эффективности управления человеческими ресурсами, обеспечивающее привлечение и поддержание эффективного ППС, создание благоприятного климата, в котором сотрудники смогут полностью отдавать себя работе, а также определение методов и средств признания и вознаграждения такого рода успехов.

На 01.03.2019 г., ППС был представлен в общей сложности 872 штатными преподавателями, участвующими в процессе обучения по всем учебным программам, в том числе 63 заведующими кафедрами, 98 профессорами, 370 доцентами, 5 преподавателями и 326 ассистентами, а вспомогательный педагогический персонал составил в общей сложности 156 человек. Из общего числа ППС, 431 человек имеют научное звание доктора наук, а 135 человек имеют звание доктора хабилитат наук, в Университете также работают 6 членов-корреспондентов и 6 академиков Академии Наук Молдовы.

Представители ППС Университета являются членами или экспертами в рамках различных советов и комиссий, учрежденных Министерством здравоохранения, труда и социальной защиты (Экспертный совет, профильные комиссии, специализированные комиссии, аттестационные комиссии и др.), Министерством образования, культуры и исследований (комиссии и рабочие группы), Академией Наук Молдовы (советы и комиссии), Национальным агентством по обеспечению качества в области образования и исследований (научные советы, профильные комиссии, оценщики, эксперты) и др.

Задачи, связанные с достижением целей, установленных кадровой политикой, возложены на Департамент человеческих ресурсов, структурное подразделение Университета, выполняющее обязанности и задачи, отвечающее за управление человеческими ресурсами: оценку потребностей и планирование, набор и отбор, зачисление и включение в штат, мотивацию и непрерывное образование, карьерный рост и развитие сотрудников университета.

*Оценка потребностей и планирование ППС* осуществляется в соответствии со стратегическими политиками государства по развитию человеческих ресурсов в системе здравоохранения, в соответствии со спектром осуществляемых программ высшего образования, планами приема абитуриентов, ежегодно установленными правительством, а также политикой Университета по интернационализации высшего медицинского и фармацевтического образования. Планирование потребностей в ППС служит ориентиром для разработки и принятия, ежегодно, штатного расписания Университета, которое включает все категории должностей, необходимых для эффективной деятельности учреждения.

Университет обладает полной автономией в процессе *найма академического персонала*, имея право выбирать как внутренние, так и внешние источники или одновременно пользоваться обоими источниками, в целях обеспечения достаточного потока квалифицированных кандидатов. В процессе набора кандидатов, особое внимание уделяется основным критериям деятельности, таким как компетенция, опыт работы, потенциал развития кандидата, командный дух и др. В соответствии с национальными нормативными положениями о замещении профессорско-преподавательских должностей (ППД) в высших



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

учебных заведениях, распространение на национальном уровне информации о вакантных должностях и условиях их замещения носит обязательный характер. Таким образом, информация об организации конкурса на замещение вакантных должностей распространяется через национальные средства массовой информации (газеты, электронная пресса), веб-сайт учреждения, другие электронные средства (электронная почта, обмен сообщениями, система внутренней электронной связи и др.).

Процесс *отбора кандидатов на занятие ППД* регламентируется на национальном уровне [Положением о замещении педагогических должностей в высших учебных заведениях](#) и предусматривает единый механизм для всех высших учебных заведений Республики Молдова. Механизм отбора кандидатов на должность заведующего кафедрой регламентируется на национальном уровне в общих чертах, так что университет, имея значительную автономию в этом вопросе, регулирует этот процесс [Положением об организации и проведении конкурса на замещение руководящих должностей](#). Таким образом, отбор ППС осуществляется преимущественно на конкурсной основе, в соответствии с нормативными положениями, а также на основании конкурса заявлений, поданных кандидатами.

Отбор кандидатов на должность *заведующего кафедрой* осуществляется на конкурсной основе, исключительно на принципах конкурентоспособности и меритократии, обеспечения равного доступа кандидатов на замещение соответствующих должностей с учетом квалификации и профессиональных достижений, опыта в данной области и управленческих навыков. Должности заведующих кафедрами замещаются по конкурсу каждые пять лет, при этом одно и то же лицо может занимать должность заведующего кафедрой не более двух сроков подряд.

Научно-педагогические должности (НПД) (*преподаватель, доцент, профессор*) замещаются по конкурсу, проводимому в три последовательных этапа: кафедра /конкурсная комиссия /Сенат (для профессоров) или Совет факультета (для преподавателей и доцентов). Для занятия научно-педагогических должностей в высшем образовании необходимо наличие квалификации 8-го уровня ECTS (высшее образование в виде докторантуры), при этом, на основании результатов конкурса, с отобранными лицами заключается индивидуальный трудовой договор сроком на 5 лет.

Педагогические должности (ПД) (*ассистент*) и вспомогательные педагогические должности (ВПД) (*методист-лаборант, лаборант, препаратор*) замещаются по результатам конкурса поданных документов лицами, соответствующим критериям, установленными действующими национальными и институциональными нормативными актами. Минимальным требованиям для замещения ПД является наличие квалификации не ниже 7-го уровня ECTS (высшее интегрированное образование или магистратуры). Для замещения вакантных должностей ассистента отбираются кандидаты из числа выпускников докторантуры или резидентуры, достигнувшие особых результатов, при этом обязательным критерием отбора является сертифицированный уровень знаний (B2) английского и/или французского языков. Ассистенты могут быть зачислены в штат на период до 5 лет, но продолжительность индивидуального трудового договора в основном составляет 3 года.

В течение последних 5 лет в штат Университета было зачислено, в общей сложности, 1028 лиц, в том числе 385 (37%) лиц, зачисленных на конкурсной основе, и 204 (20%) лиц, зачисленных в штат в рамках иных форм отбора (ассистенты).

Одновременно, в зависимости от потребностей учебного процесса, дополнительно было зачислено в штат 439 человек (43%) по совместительству или с почасовой формой оплаты за педагогическую деятельность, осуществляемую в течение учебного года. Данная форма трудоустройства применяется к лицам, имеющим опыт педагогической и клинической деятельности, работающим в медико-санитарных учреждениях, где расположены университетские клиники (заведующие отделениями и высококвалифицированные врачи, обладающие научными званиями. (Таблица 5.1)

Таблица 5.1. Формы занятия ППД (2013-2018)

Учебный год	Всего	На конкурсной основе	Иные формы отбора	По совместительству
-------------	-------	----------------------	-------------------	---------------------



**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

2013 - 2014	128	40	33	55
2014 - 2015	254	106	56	92
2015 - 2016	230	80	52	98
2016 - 2017	198	78	27	93
2017 - 2018	218	81	36	101
Всего	1028	385	204	439

Полномочия ППС указаны в должностных инструкциях, при этом личные дела сотрудников хранятся в Департаменте человеческих ресурсов, в соответствии с [Положением об обработке и защите персональных данных работников ГМФУ им. Николае Тестемицану](#), а также иными нормативными положениями в отношении учета персонала.

Этапы отбора, набора и приема на работу ППС описаны в Процедуре процесса СМНУ РР.7.1.2 Персонал (*Пр. 5.01.*).

На 01.01.2019 г., общее количество ППС составило 817 человек, имеющих статус штатных сотрудников, в том числе 94 профессора, 368 доцента, 22 преподавателя и 333 ассистента.

Таблица 5.2. Общая характеристика штатного ППС

Всего	Профессор	Доцент	Преподаватель	Ассистент
<b>817</b>	94 (12%)	368 (45%)	22 (3%)	333 (40%)

Одновременно, по внешнему совместительству работали в общей сложности 140 человек, в том числе 16 профессоров, 59 доцентов, 2 преподавателя и 63 ассистента. В период 2014-2018 гг. все категории персонала (всего, по штату, по совместительству) в количественном плане были сохранены в относительно разумных пределах, при этом ежегодные изменения были обусловлены потребностями учебного процесса, демографическими показателями и другими факторами. Таким образом, абсолютное большинство ППС работает в качестве штатных сотрудников (85%), будучи полностью занятым в учебном процессе, при этом доля персонала, работающего по совместительству, составила около 15%, в число которых входят специалисты медико-санитарных учреждений.

Таблица 5.3. Численность ППС (2014-2018)

Год	Всего	Штатный	По совместительству
2018	957	817 (85%)	140 (15%)
2017	1012	871 (86%)	141 (14%)
2016	997	868 (87%)	129 (13%)
2015	991	873 (88%)	118 (12%)
2014	995	877 (88%)	118 (12%)

Из общего числа ППС около 90% обладали высшим медицинским/фармацевтическим образованием, а около 10% имели иное высшее образование (биология, химия, физика, филология и др.)

Распределение ППС по категориям дисциплин напрямую соответствует количеству учебных часов, утвержденных по каждой дисциплине, так что 2018 г. в из общего их числа (817), более 2/3 или 74% (601) преподавали специализированные дисциплины, 18% (146) преподавали основные дисциплины, а соответственно 5% (41) и 3% (29) преподавали общие и социально-гуманитарные дисциплины.

Таблица 5.4. Распределение ППС по категориям дисциплин

Всего	Основные дисциплины	Общие дисциплины	Социально-гуманитарные дисциплины	Специализированные дисциплины
<b>817</b>	146	41	29	601
<b>100%</b>	18%	5%	3%	74%

Распределение академического персонала по учебным программам и дисциплинам отражено в *Приложениях 5.02-5.05.*



**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

**5.1.2.** Политика развития ППС Университета направлена на управление и развитие человеческого потенциала, поддержание на оптимальном уровне численного состава персонала, а также на осуществление рационального процесса обновления имеющегося человеческого потенциала, способного обеспечить выполнение институциональных целей и задач.

Минимальными требованиями для занятия педагогических должностей является наличие квалификации магистра, а для замещения научно-педагогических должностей необходимо обладать научным званием доктора наук. Выпускники программ высшего образования, зачисленные в штат для осуществления педагогической деятельности, в обязательном порядке проходят Психопедагогический модуль в объеме 60 переводных зачетных единиц (кредитов).

Качественная составляющая ППС определяется, в частности, долей персонала, обладающего научным званием, что отражает интеграцию учебного процесса и научных исследований. Из общего числа штатного ППС, зарегистрированного на 01.01.2019 г. (817), научными званиями обладали 63% (514), в том числе 12% докторов хабилитат (95) и 51% докторов наук (419)\*.

Таблица 5.5. Научные звания штатного ППС

Всего	С научным званием	В том числе		Без научного звания
		доктор хабилитат наук	доктор наук	
817	514	95	419	303

В период 2014-2018 гг., доля ППС, обладающего научно-педагогическими званиями (доцент/профессор) сохранилась на уровне около 2/3 от общего числа, при этом снижение данного показателя в 2018 г. было обусловлено длительной реорганизацией государственных учреждений, наделенных правом аккредитации и присвоения научно-педагогических званий на национальном уровне.

Таблица 5.6. Научно-педагогические звания ППС

Год	Всего (штатный и по совместительству)	С научно-педагогическими званиями	Доля ППС с научно-педагогическими званиями (%)
2018	957	561	59%
2017	1012	661	65%
2016	997	664	67%
2015	991	645	65%
2014	995	659	66%

Из общего числа штатного академического персонала (817), на 01.01.2019 г., научно-педагогическими званиями обладали 410 человек (50%), в том числе 69 профессоров (8%) и 341 доцентов (42%).

Еще одним качественным компонентом академического персонала являются результаты клинической деятельности, выражающиеся в присвоении категорий профессиональной квалификации (КПК) в соответствии с [Положением об аттестации врачей и фармацевтов РМ](#). Учитывая тот факт, что университетские клиники расположены преимущественно в медико-санитарных учреждениях, большинство ППС (71%) обладают клинической профессиональной подготовкой высокого уровня, являясь обладателями категорий профессиональной квалификации. Что касается штатного ППС, то данный показатель составил около 77% (в том числе около 87% высшей категории), соответственно 3/4 из общего числа штатного ППС, обладает признанным уровнем профессиональной квалификации.

Таблица 5.7. Категории профессиональной квалификации ППС

Статус	Всего	Всего с КПК	В том числе		
			Высшая	Первая	Вторая

\* В РМ научное звание доктора хабилитат соответствует доктору наук, а звание доктора наук – кандидату наук ([ППИ № 1007 от 10.12.2014](#)).

Штатный	817	628	553	39	36
По совместительству	140	55	42	6	8
Всего	957	683	595	45	44

**5.1.3** Нормирование педагогической деятельности академического персонала Университета осуществляется в соответствии с положениями [Кодекса об образовании](#) РМ, Типового регламента по нормированию научно-педагогической деятельности в высшем образовании и [Положение о нормировании](#) научно-педагогической деятельности в ГМБУ. Действующие нормы устанавливают аналогичные научно-педагогические нормы для всего ППС, участвовавшего в процессе преподавания фундаментальных, общих, социально-гуманитарных и специализированных дисциплин, составляющих в общей сложности 1470 астрономических часов в течение учебного года.

Объем работы каждого педагогического и научно-педагогического сотрудника (в том числе работников занятых по совместительству) зарегистрирован в обязательном индивидуальном плане (РІА 8.5.1) (Пр. 5.06.), установленном Процедурой процесса РР 8.5.1 – Контроль предоставления услуг, составленном на весь учебный год, в соответствии с планом деятельности кафедры. Индивидуальный план состоит из следующих разделов: аудиторная педагогическая деятельность, внеаудиторная педагогическая деятельность, научно-исследовательская деятельность, методическая работа, количественно оцененная в условных часах, а также сроки их реализации. Индивидуальные планы педагогических и научно-педагогических кадров рассматриваются на заседаниях кафедры и утверждаются заведующим кафедрой, а индивидуальный план заведующего кафедрой утверждается деканом.

Оценка работы ППС является частью системы обеспечения качества, проводится периодически и учитывает преподавательскую, исследовательскую и внеклассную деятельность, а также другие критерии. Научно-педагогическая деятельность, реализуемая академическим персоналом в течение года, контролируется заведующим кафедрой, при этом в конце учебного года ППС отчитывается о реализации индивидуальных планов деятельности в соответствии с процедурой RNT 8.5.1 Выполнение норм рабочего времени научно-педагогическим и педагогическим персоналом. (Пр. 5.07.) Впоследствии, заведующий кафедрой представляет годовой отчет о деятельности кафедры, разработанный в соответствии с формуляром RAA 8.5.1 Годовой отчет о деятельности. (Пр. 5.08.) Мониторинг выполнения научно-педагогической нормы осуществляется деканатами факультетов, Департаментом человеческих ресурсов и Департаментом учебной работы и академического менеджмента на основании годовых отчетов, представленных учебными структурами. В случае невыполнения запланированной годовой научно-педагогической нормы, оплата труда соответствующего сотрудника может быть изменена в соответствии с реально выполненной нормой.

**5.1.4** Университет соблюдает и защищает в любых обстоятельствах свободу каждого члена создавать, передавать и усваивать знания, без какой-либо дискриминации и ограничений, а также свободу мысли, совести, выражения мнений и ассоциации, в соответствии с законодательством. Данные принципы изложены в Уставе Университета и [Положении о предотвращении и борьбе](#) с дискриминацией и обеспечение равенства в ГМФУ. Университет обеспечивает организационную основу для недопущения прямой или косвенной форм дискриминации по отношению к любому члену университетского сообщества, независимо от расы, гражданства, этнической принадлежности, пола, религии, политических предпочтений, состояния физической неполноценности, социальной категории, убеждений, возраста, инвалидности, хронических недугов, наличия инфекции ВИЧ, сексуальной ориентации, семейного положения или ответственности, членства в профсоюзе и др.

Штатный ППС на 01.01.2019 г. составлял 432 женщин (53%) и 385 мужчин (47%), что коррелирует с соответствующим общенациональным соотношением (52/48).

Таблица 5.8. Структура ППС по полу

Должности	Всего	Женщины	Мужчины
-----------	-------	---------	---------

Заведующий кафедрой	63 (8%)	11 (2%)	52 (6%)
Профессор	87 (11%)	22 (3%)	65 (8%)
Доцент	354 (43%)	179 (22%)	175 (21%)
Преподаватель	5 (0,6%)	4 (0,5%)	1 (0,1%)
Ассистент	308 (37,4%)	193 (23,5%)	115 (13,9%)
Всего	817 (100%)	432 (53%)	385 (47%)

Формирование управленческих органов Университета основывается на соблюдении принципа гендерного равенства, таким образом лица женского пола являются членами Сената, Совета по институциональному стратегическому развитию, Административного совета, Совета по менеджменту качества, Советов факультетов и др.

Распределение академического персонала в зависимости от возраста является относительно сбалансированным, составляя 213 человек (26%) в возрасте до 40 лет, 372 человек (46%) в возрасте 40-60 лет и 232 человек (28%), таким образом, сотрудники в возрасте 40-60 лет составляют большинство.

Таблица 5.9. Возрастная характеристика ППС

Должности	Всего		< 40 лет		40-60 лет		60 лет <	
	Муж	Жен	Муж	Жен	Муж	Жен	Муж	Жен
Зав. кафедрой	52	11	-	-	27	8	25	3
Профессор	65	22	-	-	12	9	53	13
Доцент	175	179	13	20	90	124	72	35
Преподаватель	1	4	-	2	1	2	-	-
Ассистент	115	193	71	107	34	65	10	21
Всего по полу	408	409	84	129	164	208	160	72
Всего	817 (100%)		213 (26%)		372 (46%)		232 (28%)	

Следовательно, учитывая средний возраст первичного трудоустройства около 30 лет, распределение ППС по возрасту сбалансировано и сводит к минимуму риски, связанные с этим критерием. Преподавательский состав более молодого возраста проходит постепенную подготовку, будучи первоначально нанят с почасовой оплатой или по совместительству в период прохождения докторантуры или резидентуры. Впоследствии, в зависимости от полученного опыта, а также доказанных и подтвержденных результатов, руководители учебных подразделений ежегодно вносят предложения по зачислению в штат на конкурсной основе сотрудников на должность ассистента. Следовательно, обучение в докторантуре или резидентуре обеспечивают необходимые условия для отбора, предварительной оценки и тестирования кандидатов для последующего замещения должностей ассистента.

Согласно положениям Устава Университета возрастной ценз для руководящих должностей и научно-педагогического персонала составляет 70 лет, а для академиков и членов-корреспондентов АНМ – 75 лет. По истечении срока, установленного в соответствии с возрастным цензом, ППС может продолжить работу в соответствии с потребностями учебного процесса в рамках индивидуального трудового договора на определенный срок. Профессора, внесшие выдающийся вклад в той области, в которой они осуществляли собственную профессиональную деятельность, могут быть назначены на должность профессора-консультанта в соответствии с утвержденным Положением.

**5.1.5.** Стимулирование работы ППС осуществляется посредством механизмов материальной и нематериальной мотивации. Механизмы материальной мотивации установлены [Положением о вознаграждении труда, стимулировании и оказании материальной помощи](#) работникам ГМФУ.

Критерии материальной мотивации основаны на объеме, задаче, качестве, сложности работы, степени ответственности, профессиональных качествах и индивидуальных успехах ППС, ориентированных на реальные механизмы повышения качества научно-педагогического

	<b>Государственный Медицинский и Фармацевтический Университет им. Николае Тестемицану Республики Молдова</b>	Стр. 100 / 189
	<b>ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ</b>	

процесса, поощрения творчества и духа инициативы.

### **Университет определяет критерии финансовой мотивации ППС**

Политика стимулирования ППС является приоритетом на протяжении многих лет. В декабре 2018 года было утверждено законодательство о единой системе оплаты труда в бюджетной сфере, которое впервые на национальном уровне позволяет применять различные механизмы и критерии для финансовой мотивации ППС. Данное законодательство обеспечивает прозрачность, справедливость и привлекательность системы оплаты труда ППС, которая способна отражать и вознаграждать достигнутые результаты, предполагающая повышение заработной платы ППС на основе системы четкой и объективной оценки результатов.

Надбавка за достижения предназначена для индивидуального стимулирования ППС к достижению в своей деятельности оптимальных результатов. Для выплаты надбавки за достижения ежегодно выделяются средства в пределах 10 процентов годовой суммы основных заработных плат по бюджетной единице.

С этой целью в декабре 2018 года было утверждено Положение «О способе определения критериев качества работы сотрудников ГМФУ (решение Сената №17/6 от 20.12.2018 и СРИС №7 от 28.12.2018), которое предусматривает стимулирование сотрудников на основании индивидуальных профессиональных показателей. Настоящее положение устанавливает основу организации и оценки индивидуальных профессиональных достижений персонала, исходя из требований к должности, на основе оценочных критериев в целях индивидуального стимулирования сотрудников для достижения оптимальных результатов в своей деятельности.

Надбавка к заработной плате, установленная за индивидуальные профессиональные достижения в работе, носит стимулирующий характер и основывается на качестве труда, вкладе и профессионализме работника, объективности и беспристрастности, устанавливается и выплачивается в зависимости от вклада работника в достижение результатов. Оценка достижений и установление надбавки к заработной плате осуществляется ежеквартально. Надбавка за достижения выплачивается ежемесячно в соответствии с реализованными индивидуальными достижениями, одновременно с заработной платой и применяется на протяжении текущего квартала за результаты деятельности, осуществляемой в предыдущем квартале.

Посредством критериев оценки оцениваются профессиональные качества и необходимые навыки/поведенческие характеристики работника для выполнения основных и дополнительных задач. Оценка вклада ППС в достижение результатов осуществляется на основе следующих критериев оценки:

- 1) качество результатов - правильное выполнение поставленных задач в соответствии с инструкциями, нормами, процедурами, а также индивидуальным трудовым договором;
- 2) производительность труда - производительность, темп работы, достижение установленной рабочей нагрузки, финансовый план, в зависимости от обстоятельств;
- 3) знания и навыки - знания и профессиональные навыки, необходимые для работы;
- 4) профессиональная адаптация - адаптация к новым условиям и новым видам деятельности;
- 5) дисциплина - соответствует поставленным задачам.

На основе вышеперечисленных критериев выставляются оценки от 1 (представляющей минимальный уровень) до 5 (представляющей максимальный уровень) без десятичных знаков, отмечая оценку уровня проявления каждого критерия. Итоговая оценка представляет собой среднее арифметическое оценок, выставленных за каждый критерий.

Окончательная квалификация оценки устанавливается на основании заключительной оценки следующим образом:

- а) от 1,0 до 5,0 - «Очень низкий». Производительность намного ниже установленного стандарта;
- б) между 5,1 - 10,0 - «Низкий». Производительность ниже минимального стандарта;

	<b>Государственный Медицинский и Фармацевтический Университет им. Николае Тестемицану Республики Молдова</b>	Стр. 101 / 189
	<b>ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ</b>	

- в) между 10,1 - 15,0 - «Средний». Это минимальный приемлемый уровень производительности, достигнутый работником и устанавливается ежемесячное увеличение в размере 5% от основной заработной платы;
- д) от 15,1 до 20,0 - «Высокий». Производительность находится в верхнем уровне производительности и устанавливается ежемесячное увеличение в размере 7% от основной заработной платы;
- е) от 20,1 до 25,0 - «Очень высокий». Производительность выше стандартных верхних пределов для установления ежемесячного увеличения в размере 10% от основной заработной платы.

Результаты оценки сообщаются сотрудникам и фиксируются в протоколе заседания учебного подразделения. Впоследствии, руководитель подразделения/оценщик, составляет список оценки работы сотрудников и предоставляет его в Департамент человеческих ресурсов, который обобщает результаты оценок и составляет приказ Ректора Университета о установлении надбавок за достижения.

Переоценка и периодическое утверждение различных элементов переменной части заработной платы на основе критериев эффективности, таких как вознаграждение или премирование персонала в зависимости от результатов, достигнутых в течение соответствующего периода деятельности, повышает интенсивность конкуренции, степень участия и профессионального развития, что, в результате, способствует повышению качества образовательных услуг.

Таким образом, утвержденные и внедренные в этой сфере механизмы, направлены на внедрение справедливой, привлекательной, конкурентоспособной и гибкой системы материальной мотивации в целях отбора, развития и стимулирования квалифицированного персонала, способного продемонстрировать профессиональную подготовку в данной сфере деятельности.

## **5.2. Политика развития и деятельность сотрудников**

**5.2.1.** В целях реализации положений Стратегии развития ГМФУ на период 2011-2020 гг., Сенатом ежегодно утверждается план действий по ее внедрению в сферах деятельности и подразделениях. Запланированные действия систематизируются на уровне кафедр и факультетов, а затем окончательно определяются, на уровне учреждения, Департаментом внутреннего аудита, в соответствии с процедурой процесса РР 5.0. Руководство. (Пр. 5.09.) В конце календарного года оценивается реализация запланированных мероприятий на уровне кафедры/факультета/Университета путем представления отчетности по установленным показателям с рассмотрением окончательного отчета на заседании Сената.

Касательно деятельности в области человеческих ресурсов, меры, необходимые для набора, приема на работу, поддержания, развития человеческих ресурсов, повышения степени эффективности деятельности, развития компетенций и т.д., отражены в годовых планах деятельности Департамента человеческих ресурсов, где основными направлениями деятельности являются: создание возможностей для развития университетской карьеры для выпускников, демонстрирующих успехи успеваемости; обеспечение справедливого доступа персонала университета к возможностям карьерного роста; диверсификация форм мотивации и внедрение конкретных способов вознаграждения персонала; выявление и внедрение эффективных форм непрерывного образования, в том числе за рубежом; увеличение числа кадров, занятых преподавательской деятельностью на иностранных языках и значительное улучшение знания современных языков (английского, французского, немецкого); периодическая оценка степени удовлетворенности сотрудников.

Положение о нормировании научно-педагогической деятельности в ГМФУ, устанавливает общие принципы и основные требования для нормирования научно-педагогической деятельности ППС. Научно-педагогическая норма состоит из аудиторной педагогической деятельности, внеаудиторной педагогической деятельности, научно-исследовательской работы и методической деятельности. Педагогическая деятельность количественно оценивается в обычных часах за единицу времени, как правило, неделю, семестр, год. Единица времени на курс, семинар, лабораторную деятельность и практические работы



**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

составляет 1-5 условных часов, а условный час составляет 45 минут.

Кафедры устанавливают дифференцированное количество часов для ежегодной аудиторной педагогической деятельности каждого преподавателя, исходя из количества фактических педагогических норм на кафедре. Запланированная педагогическая норма на кафедре для каждого преподавателя апробирована деканом и утверждается проректором по учебной деятельности.

Ежегодная аудиторная учебная деятельность (курс, семинар, лабораторная деятельность, практические занятия, предэкзаменационные консультации, иные формы, утвержденные Сенатом), рассчитанная в условных часах, устанавливается следующим образом: профессор: 200–300 часов; доцент: 300–400 часов; преподаватель: 400–500 часов; ассистент: 500–600 часов.

Таблица 5.10. Нормирование научно-педагогической деятельности ППС

Должность	Аудиторная учебная деятельность	Внеаудиторная учебная деятельность	Методическая деятельность	Научная деятельность	Всего
Профессор	200-300	300-400	200-250	670-770	1470
Доцент	300-400	280-380	250-330	540-680	1470
Преподаватель	400-500	220-320	310-360	440-620	1470
Ассистент	500-600	150-250	340-390	380-567	1470

Внеаудиторная учебная деятельность является составной частью педагогической нормы и состоит из руководства практической стажировкой, руководства проектами или дипломными работами, мониторинга индивидуальной деятельности студентов, оценочной деятельности, мониторинга внеклассной образовательной деятельности студентов.

Общая сумма рабочих часов научно-педагогической нормы, выполненной путем сложения аудиторной, внеаудиторной, научно-исследовательской и методической деятельности составляет 35 астрономических часов в неделю, что составляет 1470 астрономических часов за 10 месяцев в течение учебного года.

В целях оптимизации работы персонала педагогических подразделений Университета, на уровне учреждения были регламентированы соотношения между педагогическим персоналом (ассистентами, преподавателями, доцентами, профессорами) и вспомогательным педагогическим персоналом (лаборантами, методистами, препараторами), установив на уровне учреждения соотношение 85% педагогического персонала/ 15% вспомогательного педагогического персонала, а также соотношение 65% педагогического персонала/35% непедагогического персонала.

**5.2.2.** В целях реализации своей миссии Университет применяет различные методы материального и нематериального стимулирования, мотивации и продвижения академического персонала за достижения в профессиональной сфере.

Материальное стимулирование регулируется [Положением о вознаграждении труда](#), стимулировании и оказании материальной помощи работникам ГМФУ, устанавливающим справедливую, привлекательную, конкурентоспособную и гибкую систему материального вознаграждения для отбора, развития и стимулирования квалифицированного персонала, способного продемонстрировать профессиональную подготовку в сфере собственной деятельности.

Материальная мотивация осуществляется в зависимости от результатов педагогической, методической, научной, клинической и внеклассной деятельности, посредством изменения переменной части заработной платы (ежемесячных дополнительных начислений), предоставления премий, а также предоставления материальной помощи, в том числе для издания монографий и иных публикаций.

Одновременно с этим применяются и иные виды материального стимулирования, такие как частичное или полное финансирование/покрытие расходов, связанных с участием ППС в различных научных форумах. В целях непрерывного профессионального развития ППС, при финансовой поддержке Университета, пользуется правом на поездки за рубеж общей продолжительностью до 20 календарных дней в течение одного учебного года, для участия в

конgressах, конференциях, семинарах и других мероприятиях.

В период 2015-2018 гг. соответствующие льготы получили в общей сложности 2846 сотрудников Университета, в том числе 2671 штатный сотрудник и 175 сотрудников, занятых по совместительству, а также 2295 штатных сотрудников ППС.

Таблица 5.11 Участие ППС в научных форумах за рубежом (2015-2018)

Годы	2015	2016	2017	2018	Всего
Штатный общий состав	591	698	662	720	2671
Штатный ППС	510	585	565	635	2295
По совместительству	25	44	54	52	175
ППС по совместительству	19	31	43	43	136

Приоритетными для ППС являются научные форумы, организованные в Румынии, Российской Федерации, Украине и Германии, доля поездок в эти страны составила в период 2015-2018 более 50% от общего количества. (Таблица 5.12)

Таблица 5.12 Приоритетные страны для участия ППС в научных мероприятиях

Годы	Всего	Страны				
		Германия	Румыния	Украина	Российская Федерация	Другие страны
2015	591	30	226	22	21	292
2016	704	14	270	6	24	390
2017	662	11	267	24	39	321
2018	720	22	304	29	48	317
Всего	2677	77	1067	81	132	1320

В контексте интернационализации учебного процесса в Университете созданы условия для изучения английского и французского языков за счет финансовых ресурсов Университета, с последующей сдачей экзаменов и получением сертификатов в соответствии с Общевропейскими компетенциями владения иностранным языком (CECRL). За преподавание на английском/французском языках ППС получает дополнительную оплату, в соответствии с коэффициентами, устанавливаемыми Сенатом (С1 – 2,0 и В2 – 1,8).

Нематериальная мотивация осуществляется посредством обеспечения условий профессионального продвижения и карьерного роста, а также присуждения различных наград (институциональных, отраслевых, национальных).

**5.2.3.** Политика развития ППС в области научных исследований отражена в [Стратегии развития ГМФУ](#) на период 2011-2020 гг. и [Стратегии человеческих ресурсов для исследователей](#), проводимых ПУ ГМФУ, утвержденной Решением Сената № 6/2 от 9.10.2015 г.

Научные исследования проводятся ППС посредством участия в исследовательских проектах, финансируемых из национальных и международных источников, а также в проектах, осуществляемых для достижения степени доктора, и др.

На основании научных исследований, проведенных ППС, в период 2014-2018 гг. были защищены в общей сложности 106 диссертаций на звание доктора наук и 26 диссертаций на звание доктора хабилитат медицинских и фармацевтических наук.

Таблица 5.13. Научная деятельность ППС (2014-2018)

Диссертации	2014	2015	2016	2017	2018	Всего
Доктор наук	30	16	19	22	19	106
Доктор хабилитат наук	4	3	3	8	8	26
Всего	34	19	22	30	27	132

Результаты научных исследований, имеющие особую важность для системы здравоохранения, представлены в виде патентов на изобретения, сертификатов на инновации, которые впоследствии внедряются в медицинскую практику посредством разработки национальных клинических протоколов, публикации научных работ в национальных и международных научных журналах.

В процесс обучения эти результаты внедряются посредством издания монографий, учебников, практических руководств, методических пособий.

Таблица 5.14. Результаты научно-исследовательской деятельности ППС

Публикации	2014	2015	2016	2017	2018	Всего
Монографии	16	20	10	15	17	78
Главы в монографиях	6	3	3	1	2	19
Учебники	16	7	3	10	14	50
Гиды, словари	16	19	7	14	20	76
Методические издания	89	65	17	39	49	259
Клинические протоколы	8	20	25	30	64	147
Научные статьи, в том числе в:	623	616	572	562	540	2913
- журналы с импакт-фактором	65	17	18	21	39	160
- другие международные журналы	108	138	114	148	182	690

За отчетный период было опубликовано 78 монографий, 2913 научных статьи, в том числе 690 в зарубежных научных журналах и 160 во влиятельных журналах; были разработаны и внедрены 147 национальных и стандартизированных клинических протоколов, были изданы 50 учебников и 335 учебно-методических пособий (практических руководств, сборников, словарей, методических пособий), также, с участием ППС, было организовано 383 научных мероприятия (конгрессы, конференции).

Таблица 5.15. Научные мероприятия организованные ППС

Научные мероприятия	2014	2015	2016	2017	2018	Всего
Национальные	38	40	70	60	31	239
С международным участием	16	24	24	11	32	107
Международные	5	6	5	4	17	37
Всего	59	70	99	75	80	383

На основании результатов научных исследований, проведенных ППС, было получено 90 патентов, 83 свидетельства об авторских правах, 183 сертификата об инновациях. За отчетный период, академический персонал участвовал в 213 национальных и международных ярмарках и выставках, при этом исследовательские коллективы были удостоены дипломами и медалями.

Таблица 5.16. Национальные и международные ярмарки и выставки

Ярмарки и выставки	2014	2015	2016	2017	2018	Всего
Национальные	3	9	1	18	13	44
Международные	16	13	29	41	70	169
Всего	19	22	30	59	83	213

**5.2.4.** Академический персонал участвует в разработке концепций обучения на различных уровнях или различных учебных курсов (дисциплин), а также в разработке учебных планов, учебных курсов, преподавание которых ведется в учебных подразделениях, при этом соответствующие обязанности предусмотрены [Положением об организации и функционировании кафедры](#) в ГМФУ.

В процессе обучения применяются различные интерактивные методы - анализ клинического случая, доказательная медицина, виртуальные программы, стандартизированные пациенты, дистанционное обучение и др. Качество обучения напрямую связано с уровнем профессиональной и педагогической подготовки, моральными качествами академического персонала, а также степенью владения международными языками и информационными технологиями. Профессиональная подготовка ППС направлена на углубление и обновление знаний, развитие и моделирование навыков, необходимых для академического персонала, повышение качественного уровня профессиональной деятельности в соответствии с требованиями, обусловленными социальным, научным, техническим прогрессом.



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

Чтобы соответствовать современным достижениям в области обучения, качество образования требует постоянного улучшения среды обучения, в том числе образования на основе передовых информационных технологий, изменения и совершенствования учебных программ, внедрения новых методик преподавания и обучения.

### **Меры, предпринимаемые университетом для повышения уровня ППС владениям методам преподавания и оценки следующие.**

Политика непрерывного профессионального развития ППС преследует цель обеспечения систематического планового процесса углубления и обновления знаний, развития способностей и формирования компетентности, в том числе в области медицинской педагогики, необходимой для эффективной практики в выполнении обязанностей, соответствующих занимаемой должности. С этой целью ГМФУ предпринимает конкретные меры для обучения университетского академического персонала, в том числе в области педагогики, посредством внутренних и внешних ресурсов, а также с привлечением внешних партнёров.

В рамках сотрудничества между ГМФУ, Университетским Франкоязычным Агентством (УФА) и Международной Конференции Деканов Медицинских Факультетов Французского Обучения (МКДМФФО), ППС участвует в курсах повышения квалификации в области медицинской педагогики и оценки, с участием международных известных экспертов в данной области. В рамках этого сотрудничества были организованы следующие курсы обучения:

а) 29.09.2014 -01.10.2014 и 17.02.2016 -19.02.2016 –семинары по *медицинской педагогике*, проведенные профессором Jean-Francois Denef, президентом Педагогического совета МКДМФФО и профессором Doina Azoicăi, Медицинский и Фармацевтический Университет им. Гр. Т. Попа, Яссы, Румыния, член Педагогического совета МКДМФФО;

б) 7-8 июня 2016 – семинар „*Способность учиться учить*”, проведенный Svetlana Şişcanu, Университетское Франкоязычное Агентство;

с) 20-21 ноября 2017 – семинар по *медицинской педагогике*, проведенный профессором Doina Azoicăi, Медицинский и Фармацевтический Университет им. Гр. Т. Попа, Яссы, Румыния, член Педагогического совета МКДМФФО.

В рамках молдо-немецкого проекта «*Современное обучение и улучшение преподавательской деятельности*», при поддержке Института Молдова-Лейпциг, в партнёрстве с Лейпцигским университетом, Германия, и при поддержке Федерального Министерства Германии, были организованы следующие обучающие программы:

а) 26-27 октября 2016- семинар „*Современное обучение и улучшение учебного процесса – дидактическое развитие*”;

б) 19-22 сентября 2017 – семинар на тему „*Дидактическое развитие*”;

с) 10-13 октября 2017 – семинар на тему „*Ситуационное обучение*”;

д) 26-27 сентября 2018 и 14-16 ноября 2018 – семинар на тему „*Ситуационное обучение*”.

В период 16-19 января 2018 года в рамках CUSIM был организован курс „*Современные методы обучения в медицине*”, проведенные координаторами CUSIM, проходившие подготовку в известных международных центрах симулирования.

С участием экспертов Медицинской школы Норфолка (Портсмут, США) был внедрен метод обучения с использованием стандартизированных больных.

С учетом рекомендаций международных экспертов из Германии, США, Израиля, Литвы, Бельгии, Франции были внедрены методы обучения посредством симуляции (CUSIM).

В сотрудничестве с экспертами из Университета Ольборга (Дания) в программу обучения Превентивной медицины (курс неврологических наук) введен, а в программу [Оптометрии подготовлен](#) для внедрения метод проблемно-ориентированного обучения.

Эксперты из Германии (Moldova-InstitutLeipzig) содействовали в применение метода обучения, основанного на [разработке клинических случаев](#).

В рамках проекта TEMPUS «Создание тематической университетской сети в области прикладных и экономических наук Молдовы», при поддержке экспертов из Бельгии, Испании, Франции, Италии и Румынии, Университет получил доступ к платформе MOODLE, что

	<b>Государственный Медицинский и Фармацевтический Университет им. Николае Тестемицану Республики Молдова</b>	Стр. 106 / 189
	<b>ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ</b>	

позволило обучить педагогический персонал и использовать ее как в процессе обучения, так и для оценки знаний.

В этом контексте, в 2015-2018 гг., в Университете осуществлялся проект «*Introducing Problem Based Learning in Moldova: Toward Enhancing Students' Competitiveness and Employability*» («Внедрение проблемно-ориентированного обучения в Молдове: путь к повышению конкурентоспособности студентов и их пригодности к трудоустройству») (ERASMUS+), направленный на повышение качества программ высшего образования в Республике Молдова. Основным результатом проекта для Университета стала реорганизация программы обучения, основанной на принципе Problem Based Learning (PBL).

В конце 2018 года был завершен проект «*Современное обучение и совершенствование преподавания. Разработка учебного плана в Государственном университете медицины и фармации им. Николае Тестемицану*», финансируемый Федеральным министерством здравоохранения Германии, в котором принимал участие ППС всех учебных программ.

Благодаря участию в проекте «*Современные информационные услуги в целях повышения качества обучения*» (TEMPUS, 2013-2016) была модернизирована информационная инфраструктура университетской библиотеки, разработано современное библиотечное программное обеспечение и разработан модуль «Основы информационной культуры». В результате было создано академическое информационное пространство с равными возможностями доступа к научной информации для всех членов академического сообщества.

**5.2.5.** ГМФУ создает условия для непрерывного обучения и переподготовки преподавательского состава и обеспечивает поддержку мобильности для достижения учебных, исследовательских или профессиональных целей.

Процесс непрерывного медицинского образования в Университете координируется ДНМО и осуществляется на основе следующих действующих нормативных актов: Закон об охране здоровья [№ 411-XIII от 28.03.1995 г.](#), Закон о врачебной деятельности [№ 264-XVI от 27.10.2005 г.](#), Закон о фармацевтической деятельности [№ 1456 от 25.05.1993 г.](#), [Кодекса об образовании](#) РМ, [Трудового кодекса](#) РМ, [ППИ № 193 от 24.03.2017 г.](#) «Об утверждении Положения о непрерывном образовании взрослых», [Положение об аттестации](#) врачей и фармацевтов РМ

Ежегодно на базе кафедр Университета организуются модули непрерывной медицинской подготовки по фундаментальным и специализированным дисциплинам. В течение отчетного периода число преподавателей, прошедших курсы повышения квалификации в области медицины, неуклонно растет вместе с количеством молодых преподавателей и преподавателей средних лет. Таким образом, в 2015–2018 гг. различные модули непрерывного медицинского образования прошли в общей сложности 223 человека.

Непрерывное профессиональное усовершенствование ППС осуществляется на основе краткосрочных учебных модулей, стажировок в специализированных учреждениях в стране или за рубежом, семинаров/курсов/учебных модулей с участием иностранных специалистов в этой области.

Для осуществления этого процесса в соответствии с процедурой РР 7.1.2. Персонал (*Пр. 5.01.*), заведующий кафедрой представляет запрос в соответствии с процедурой (*Пр. 5.10.*), а впоследствии разрабатывается программа обучения согласно процедуре (*Пр. 5.11.*)

За последние 5 лет благодаря академической мобильности значительное число научных и преподавательских кадров изучали новые образовательные технологии и способы их внедрения, а также обменивались опытом с коллегами, работающими в аналогичных учреждениях за рубежом. Университет поддерживает отношения сотрудничества в сфере подготовки медицинских и фармацевтических кадров с более чем 90 учреждениями из Франции, Германии, Италии, Греции, Нидерландов, Словакии, США, Израиля, Румынии, России, Украины и др.

В этом смысле было установлено эффективное сотрудничество с университетами и медицинскими факультетами Румынии, где ППС ежегодно проходит краткосрочные стажировки по всем образовательным программам. При поддержке Министерства образования Румынии, в рамках сотрудничества ГМФУ с аналогичными учреждениями в этой

стране, ППС ежегодно получает стипендии для непрерывного образования продолжительностью в один месяц в медицинских университетах Бухареста, Клуж-Напоке, Тыргу-Муреше, Тимишоаре, Крайове, Яссах и на медицинском факультете Университета в Сибиу. В 2014-2018 гг. в общей сложности 224 человека воспользовались этой формой обучения, предоставившей ППС возможность обмена опытом и передачи технологий.

Таблица 5.16 Повышение квалификации ППС в университетах Румынии

Учебные годы	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	Всего
Число ППС	51	46	43	46	38	224

### **Меры, которые предпринимает университет в повышении уровня международных стажировок и академической мобильности ППС следующие**

В целях непрерывного профессионального развития ППС, Университет ежегодно планирует финансовые ресурсы для участия в академической мобильности и различных стажировках за рубежом, в частности, в европейские страны. За период 2014 –2018 г.г. в этих целях было потрачено более девяти с половиной миллионов леев.

Таблица 5.17 Объем финансовых ресурсов для академической мобильности ППС

Годы	2014	2015	2016	2017	2018	Итого
Объем финансовых ресурсов (тыс. леев)	1309.9	2146.4	2531.7	1686.2	1936.1	9610.3

На основании «Протоколов сотрудничества между Министерством просвещения РМ и Министерством просвещения, исследований, молодежи и спорта Румынии на 2012-2013 гг., 2013-2014 гг., 2014-2015 гг. и 2016-2019 гг.», академический персонал университета ежегодно проводит стажировки для обмена опытом в румынских университетах. В рамках этого сотрудничества ППС имеет возможность обмениваться опытом, а также обучаться новым образовательным технологиям. Навыки и экспертные знания в области образования также развиваются в ходе тематических тренингов, организованных Министерством образования и науки Румынии и международными организациями.

ППС осуществляет научную деятельность в научных лабораториях, научных центрах и на кафедрах, а также в других университетах и научно-исследовательских учреждениях как в стране, так и за рубежом, на основе договоров о сотрудничестве и в процессе мобильностей для научных исследований (ERASMUS, ERASMUS+, MEDEA, FULBRIGHT и др.).

Университет проводит политику сотрудничества на национальном и международном уровнях с другими медицинскими учебными заведениями. Цели международного сотрудничества направлены на «диверсификацию внедрения международных программ развития высшего медицинского образования и научной деятельности на основе образовательных проектов, мобильности и академического обмена, исследовательских и партнерских проектов при поддержке Европейской комиссии, ВОЗ и других международных организаций».

Процесс формирования медицинских и фармацевтических кадров, развития медицинской науки и практики осуществляется Университетом путем сотрудничества с более чем 90 зарубежными медицинскими учебными заведениями из 27 стран мира.

Начиная с 2012 года, Университет присоединился к европейским стандартам относительно обмена (мобильности) в области образования в рамках программ, финансируемых Европейской комиссией. В период 2013-2019 гг. ППС воспользовался стипендиями мобильности в рамках программы ErasmusMundus, а с 2015 года и программ Erasmus+. Эти стажировки были проведены в университетах стран ЕС, с которыми ГМФУ подписал соглашения о сотрудничестве.

ГМФУ ориентирован на межуниверситетское сотрудничество и интернационализацию учебного процесса, поэтому ежегодно около 250-300 человек участвуют в различных научных форумах, семинарах, стажировках с целью обмена опытом и научных исследований в аналогичных учреждениях за рубежом. За последние 5 лет члены университетского



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

сообщества участвовали в программах мобильности в Германии, Норвегии, Дании, Великобритании, США, Швеции, Румынии, Бельгии, Франции, Польше, Украине, России, Литве и др.

Участие ППС в международных проектах и/или программах академической мобильности достигается как в результате соглашений о сотрудничестве, заключенных с университетами-партнерами, так и в рамках различных программ, финансируемых Европейской комиссией, правительствами стран ЕС и других регионов. Преподаватели ГМФУ получают исследовательские стипендии на 3 месяца в высших учебных заведениях Румынии в рамках программы «Eugen Ionescu», финансируемой Министерством иностранных дел Румынии и осуществляемой Агентством франко язычных университетов.

Начиная с 2013 года, члены университетского сообщества провели 37 совещаний по обмену опытом с участием 112 специалистов мирового уровня из 13 стран, включая США, Германию, Израиль, Бельгию, Францию, Румынию, Китай, Норвегию, Великобританию, Испанию, Литву, Россию, Украину и др. Профессора ГМФУ также были приглашены для преподавательской деятельности в Университетах-партнерах.

Начиная с 2004 года, на основе междууниверситетского соглашения ежегодно проводятся взаимные образовательные обмены, в рамках практической летней стажировки между студентами ГМФУ и студентами Университета медицинских наук в Познани (Польша).

Таким образом, для повышения уровня академической мобильности ППС, Университетом предпринимаются такие меры, как:

- повышение языкового образования, обучение английскому и французскому языкам, как способ формирования готовности преподавателей к участию в программах академической мобильности;
- создания условий для участия ППС в краткосрочных и долгосрочных программах международной мобильности;
- интеграция в международное образовательное пространство;
- интернационализация учебного процесса;
- создания условий для достижения конкурентоспособности и качества образовательных услуг;
- информирование потенциальных участников программ академической мобильности, используя различные каналы коммуникации;
- мотивирование ППС более активно участвовать в национальных и интернациональных конференциях и мероприятиях;
- повышение интеллектуального, креативного потенциала преподавателей;
- распространение передового научного и образовательного опыта на уровне всех подразделений университета;
- диверсификация образовательных программ;
- развитие и активизация научных интересов преподавателей, направленных на обеспечение качества дисциплин и привлечение в университет специалистов из-за рубежа;
- проведение летних школ обучения, с участием преподавателей и студентов из зарубежных стран.

В 2014–2018 гг. в общей сложности 128 человек прошли 100-часовой модуль непрерывного образования по Психопедагогике, а с 2018 г. организуются обязательные курсы по Психопедагогике для молодых недавно принятых на работу сотрудников; для них предусмотрено 60 кредитов согласно Учебному плану по психопедагогическому модулю для преподавательского персонала, утвержденному МОКИ (*Пр. 5.12.*).

### **Обучение преподавателей с клинических баз (совместители) педагогическим навыкам**

В зависимости от нужд образовательного процесса, для педагогической деятельности могут быть трудоустроены по совместительству врачи из лечебно-профилактических учреждений, имеющих статус клинических баз. Развитие педагогических навыков академического персонала является обязательным компонентом постоянного



**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

профессионального развития и проводится по тем же критериям как для основного преподавательского штата, так и для преподавателей, работающих по совместительству, или с почасовой оплатой. Для педагогической деятельности с трудоустройством по совместительству, как правило, предлагаются врачи, имеющие ученую степень и которые предварительно проходили обучение в докторантуре в ГМФУ, программа которой содержит в обязательном порядке курс «Психопедагогика».

Независимо от статуса и формы трудоустройства, ППС университета также обучается «Психопедагогике», при прохождении курсов повышения уровня профессиональной квалификации.

Ежегодно, на протяжении 14 лет, приказом МЗТСЗ и Ректора, в Университете организовываются «Зимние чтения» для ППС, а также для врачей, работающих в университете по совместительству, или с почасовой оплатой, так и для других категорий врачей. В тематике этих курсов содержатся базовые компоненты, характеризующие педагогическое мастерство, а также компетентность в психосоциологии и управлении.

Важная роль отводится языковой подготовке преподавателей и в этом отношении Университет организует курсы по изучению языков международного общения (английского/французского), цель которых заключается в сертификации преподавательского состава как обладающего соответствующим уровнем знания языка в соответствии с Европейской системой уровней владения иностранным языком. С 2015 года при финансовой поддержке Университета ППС проходит специализированные курсы английского языка, организованные при содействии Кафедры иностранных языков и других специализированных учреждений страны, благодаря чему в 2015-2018 гг. английский язык изучали 397 человек. Одновременно с процессом обучения создаются проверки и оценки языковых знаний преподавательского состава аккредитованными учреждениями страны, таким образом, в 2013-2018 гг. в общей сложности 449 человек прошли эту процедуру, а 268 человек получили сертификаты, подтверждающие уровни владения языком B2/C1/C2.

Таблица 5.17. Обучение английскому языку ППС (2013-2018)

ППС	2013-2014	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	Всего
Обучение	-	71	109	108	109	397
Экзамен	77	101	87	99	91	449
Сертификат	33	71	52	62	50	268

Еще одна форма непрерывного образования ППС в области научных исследований – докторантура, где академический персонал накапливает знания и опыт в области методологии исследований и биоэтики, информационных технологий, применяемых при биомедицинских исследованиях, доказательной медицине и клинической или лабораторной практики.

В целях повышения профессионализма, преимущественно в процессе накопления педагогических и педагогических знаний и умений, в Университете проводятся семинары с участием международных экспертов. На основе двусторонних университетских соглашений в 2014–2018 гг. Университет посетили около 125 известных зарубежных специалистов из Румынии, Украины, России, Эстонии, Литвы, Бельгии, Франции, Германии, Испании, Израиля, США, Китая и др. стран. Они проводили учебные курсы на актуальные темы для академического персонала (*современное обучение и усовершенствование преподавания – разработка учебных программ, медицинская педагогика, методология клинических исследований, методика преподавания на основе описаний случаев, повышение академической профессиональной компетентности университетского персонала*), а также лекции/семинары на различные медицинские темы (неврология, эпидемиология, внутренняя медицина, реабилитация, педиатрия, биохимия, общественное здравоохранение и др.).

Академический персонал получает стипендии в рамках проектов Tempus, Erasmus, Erasmus+, Университетского Агентства Франкофонии и др., обеспечивающие условия для профессионального роста в сфере преподавания, клинических и научных исследований. За последние 5 лет 38 человек получили стипендии Erasmus +, выехав на обучение в престижных



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

европейских университетах, а 17 сотрудников получили исследовательские стипендии «Eugen Ionescu», предоставленные Университетским Агентством Франкофонии и Правительством Румынии. В рамках другого проекта УАФ «Лицензия в сфере общей медицины» (2016-2018) научно-дидактический персонал воспользовался возможностью выехать на обучение в УМФ им Г.Т. Попа в Яссах, основной целью проекта является укрепление регионального сотрудничества и повышение привлекательности франкоязычных организаций в регионе. Проект включал мероприятия в сфере преподавания, исследования и экспертизы, а также выезды на профессиональные стажировки и повышение квалификации в области обучения/исследований.

В контексте мероприятий по усовершенствованию СМКУ особое внимание уделялось обучению ППС Университета. Таким образом, в течение 2017 г. было обучено в общей сложности 40 сотрудников, в том числе 30 человек прошли обучение и сертификацию в соответствии с требованиями стандарта SR EN ISO 9001:2015 в «Certind S.A.», Бухарест, Румыния. Университетский персонал, обладающий статусом внутреннего аудитора, участвует в регулярной оценке требований стандарта качества.

Одновременно с обеспечением условий профессионального развития внедрены различные механизмы оценки уровня профессиональной квалификации академического персонала. Эти механизмы оценки являются частью системы обеспечения качества и применяются периодически в соответствии с утвержденными правилами, в зависимости от учебных, исследовательских, клинических достижений, внеурочных мероприятий и других критериев. Процедуры оценки ППС описаны в документах, разработанных и утвержденных в Университете в контексте Системы Менеджмента Качества. В ходе процедуры процесса Контроля предоставления услуг РР 8.5.1 создаются условия для оценки ППС заведующим кафедрой и/или другими научно-преподавательскими кадрами, обладающими научными званиями, на основе оценочного листа, а результаты обсуждаются на заседании кафедры и служат показателями для предложений, связанных с поощрениями и мотивацией.

Оценка качества обучения бенефициарами (студентами, резидентами, врачами, посещающими курсы) устанавливается в ходе процедуры процесса РР 9.1.2 и осуществляется в режиме онлайн в информационной системе университетского менеджмента, обработка данных выполняется автоматически на основе таблиц данных, отдельно для лекций и практических работ/семинаров. Результаты анализируются в конце каждого семестра и рассматриваются на заседаниях кафедры/совета факультета/Сената. В процессе внутренней оценки на уровне кафедр персонал с научными званиями оказывает помощь в проведении лекций и практических работ, предоставляя их оценку и последующий анализ, результаты которых регистрируются в реестре взаимопомощи. На этапе проведения конкурса на замещение вакантных должностей члены конкурсной комиссии вместе с заведующими кафедрами посещают лекции и практические работы/семинары, что указывается в протоколах. Таким образом, выдвижению кандидатов на преподавательские и научно-преподавательские должности предшествует всесторонняя, поэтапная и многоплановая оценка их деятельности.

**5.2.6.** В ГМФУ соотношение численности академического персонала и студентов составляет около 1:6,8, при этом кадровая политика ориентирована на достижение стратегической цели найма, сохранения и развития оптимального числа ППС, его профессиональную, интеллектуальную подготовку, конкурентоспособность, необходимую для соответствующего преподавания предметов, включенных в учебную программу, и возможности осуществлять миссию Университета.

**5.2.7.** ГМФУ, посредством своего ППС, предоставляет качественные образовательные и исследовательские услуги для подготовки квалифицированных специалистов системы здравоохранения. Для этого учреждение создает комфортную обстановку, в которой сотрудники могут работать с максимальной отдачей, а также рассматривает пути и способы признания и вознаграждения их работы с помощью различных поощрений и наград, а также карьерного роста.

Университетскому ППС гарантировано право избирать коллег и быть избранными во все



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

руководящие органы Университета в соответствии с действующими критериями и процедурами. Механизмы повышения по службе, как в научно-учебной, так и в управленческой сфере, предусматривают, что у каждого сотрудника Университета есть необходимые условия для работы и выполнения должностных обязанностей.

Процедуры организации и проведения конкурсов основаны на следующих принципах: прозрачность – исчерпывающая информация о вакансиях и условиях трудоустройства, предоставление всем заинтересованным лицам информации о том, как организуется и проводится конкурс; объективность – обеспечение равных условий для кандидатов на вакантные должности, осуществление отбора на основе четко определенных критериев и единой методики оценки уровня компетентности кандидатов; выбор по заслугам – отбор на основании результатов, достигнутых наиболее компетентными лицами.

### SWOT-АНАЛИЗ:

Сильные стороны	Слабые стороны
<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Наличие Стратегии развития ГМФУ на 2011-2020 гг.</li><li>✓ Наличие управленческой команды, мотивированной и открытой к изменениям.</li><li>✓ Институциональная автономия.</li><li>✓ ППС с профессиональным опытом, в том числе видные деятели медицины и фармации.</li><li>✓ Возможности финансовой и нефинансовой мотивации ППС.</li><li>✓ Бесплатный доступ к изучению иностранных языков (английский, французский).</li><li>✓ Увеличение доли женщин во всех сферах деятельности.</li><li>✓ Функциональность программ мобильности преподавательского состава, что позволяет обмен опытом на международном уровне</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Сложность удержания подготовленных специалистов в стране.</li><li>✓ Демографические изменения в стране и уменьшение количества кандидатов на поступление в Университет.</li><li>✓ Ограниченные инвестиции со стороны государства.</li><li>✓ Низкая привлекательность системы общественного здравоохранения</li></ul>
Возможности	Угрозы
<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Эффективное сотрудничество с органами власти.</li><li>✓ Партнерские отношения с другими академическими и профессиональными учреждениями в стране и за рубежом.</li><li>✓ Безвизовый режим со странами ЕС.</li><li>✓ Интернационализация учебного процесса.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Экономический спад на национальном и международном уровне.</li><li>✓ Политическая нестабильность в стране и в регионе.</li><li>✓ Растущие тенденции эмиграции населения.</li><li>✓ Растущие возможности трудоустройства за рубежом</li></ul>

## Стандарт 6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ

### 6.1. Материально-техническая база

6.1.1. Университет обладает физическими возможностями для персонала и студентов, достаточными для того, чтобы обеспечить соответствующую реализацию учебной программы.

Материально-техническая база Университета состоит из учебных корпусов, клиник, аптеки, Центра симуляции в медицинском образовании, научно-медицинской библиотеки с 6-ю читальными залами, исследовательских лабораторий, Центра традиционной китайской медицины, Центра реабилитации, издательско-полиграфического центра, эстетического центра «Ион и Дойна», музея Университета, столовых, спортивных комплексов, хозяйства и экспериментальных участков, инженерных установок, оборудования, транспортных средств, приборов и других материально-технических средств. Всего, Университет располагает 45 собственными строениями образовательного, клинического и социального назначения общей площадью 108.532,4 м<sup>2</sup>, из которых 65.011,30 м<sup>2</sup> предназначены для осуществления образовательного процесса, 3.815,40 м<sup>2</sup> – заняты административными подразделениями и 12.421,10 м<sup>2</sup> – составляют жилые помещения, предоставляемые студентам и резидентам



(общезития). Характеристика помещений, принадлежащих ГМФУ, представлена в *Пр. 6.01 (стр. 1)*.

Кафедры социально-гуманитарного и фундаментального профиля расположены в зданиях, принадлежащих Университету, а клинические кафедры – в зданиях республиканских и муниципальных больниц, научно-исследовательских институтов в области клинической и профилактической медицины и центрах семейной медицины. Клинические кафедры Факультета стоматологии расположены как в Университетском Стоматологическом центре (включающего 2 стоматологические клиники), так и в республиканских и муниципальных стоматологических учреждениях. Две кафедры Факультета фармации расположены в Университетском фармацевтическом центре «Василий Прокопишин».

Для проведения лекций используются аудитории Университета и лечебных учреждений на основании заключенных контрактов (*Пр. 6.02*). Аудитории оснащены адаптированными проекционными системами и информационно-техническим (ИТ) оборудованием. Фонд аудиторий предназначен для общего пользования всех факультетов и курсов и управляется Административной службой Университета на основании семестриального планирования.

**Фундаментальное и социально-гуманитарное обучение** проводится на 19 кафедрах, расположенных в 8 учебных корпусах, принадлежащих Университету. Из общей площади доклинических кафедр 5.778 м<sup>2</sup> (56,7%) заняты учебными комнатами и студенческими учебными лабораториями; 254 м<sup>2</sup> (2,64%) – компьютерными залами, используемыми для обучения и оценки знаний; а 881 м<sup>2</sup> (8,6%) – предназначены музеям, методическим кабинетам/лабораториям и библиотекам кафедр.

Лаборатории фундаментальных кафедр оснащены в соответствии со спецификой преподаваемой дисциплины микроскопами, спектрофотометрами, анатомическими (включая пластиковые муляжи) и гистологическими препаратами, интерактивными досками и пр. Все фундаментальные кафедры располагают компьютерными залами (оснащенные 10-17 компьютерами) и мультимедийными проекторами, некоторые применяют виртуальные обучающие программы (пр. *Phisioex 9.0 laboratory simulations*) и учебные фильмы (*Пр. 6.01, стр. 3*). ИТ-оборудование кафедр используется также для текущей оценки знаний студентов по фундаментальным дисциплинам с помощью модулей для оценки знаний систем SIMU и MOODLE. Полное описание возможностей ИТ изложено в подстандарте 6.3.

Соответствие оснащения кафедр потребностям обучения и уровню современного научного развития оценивается посредством применения процедуры ISO PP 7.1.3. *Инфраструктура (Пр. 6.03)*, в соответствии с которой каждая кафедра ведет учет оборудования, планирует его стандартизацию, обслуживание и ремонт, а также содержание учебных помещений. Приобретение новых приборов, оборудования, изделий и др. осуществляется с помощью процедуры PP 8.4. *Контроль процессов, изделий и услуг, поставляемых извне (Пр. 6.04)*.

Оценка соответствия материально-технической базы потребностям и выявление направлений, требующих улучшения, осуществляется посредством семестриального опроса удовлетворенности студентов согласно процедуре ISO PP 9.1.2. *Удовлетворенность бенефициара (Пр. 6.05)*, а также ежегодного опроса сотрудников в соответствии с PP 7.1.2. *Персонал (CESD 7.1.2. Опросник для оценки удовлетворенности преподавательских и научно-преподавательских кадров) (Пр. 6.06)*. Пожелания студентов и научно-преподавательского состава, а также выявленные потребности анализируются, и обосновываются меры по постоянному улучшению материально-технической базы, установленные в Плане развития учреждения, в соответствии с которым планируется бюджет Университета (*Пр. 6.07, стр. 12*).

В соответствии со ст. 5 ПП № 983 от 22.12.2012 г. о Режиме работы государственных высших учебных заведений в условиях финансовой автономии, Университет имеет право выделять финансовые средства для развития материально-технической базы в соответствии с Планом развития учреждения.

**6.1.2.** ГМФУ обеспечивает безопасную среду для сотрудников, студентов, пациентов и тех, кто за ними ухаживает, включая необходимую информацию и защиту от вредных веществ, микроорганизмов, соблюдение правил техники безопасности в лабораториях и при

использовании оборудования.

В деятельности по обеспечению соответствия параметров среды обучения и работы предусмотренным нормам, ГМФУ руководствуется законодательством РМ в области защиты труда и [Трудовым Кодексом](#) РМ, [Внутренним регламентом](#) ГМФУ и мерами, изложенными в Инструкциях по безопасности и здоровью труда, утвержденных в ГМФУ (*Пр. 6.08; 6.09*).

Служба безопасности здоровья и труда совместно с руководителями подразделений планирует и организует обучение сотрудников, результаты которого регистрируются в Протоколе и Личной карте обучения в области безопасности здоровья и труда (*Пр. 6.10*). Инструктирование бенефициаров (студентов, резидентов и врачей, проходящих курсы повышения квалификации) проводится в начале обучения и регистрируется в соответствующем Журнале, который хранится на кафедре (*Пр. 6.11*).

В Университете существует План действий по обеспечению защиты в чрезвычайных ситуациях. Ответственное лицо проводит обучение в отношении порядка и объема действий в чрезвычайных ситуациях. Кроме того, студенты проходят обучение в отношении действий в чрезвычайных ситуациях в рамках дисциплины [Медицина в условиях стихийных бедствий](#). Совместно с уполномоченными органами периодически проводятся симуляции действий студентов и сотрудников Университета в чрезвычайных ситуациях (*Пр. 6.12*).

**6.1.3.** Университет улучшает образовательную среду для студентов посредством обновления, расширения и укрепления материально-технической базы, которая должна соответствовать развитию образовательных методов.

Задача постоянного улучшения образовательной среды соответствует приоритетам развития Университета, установленным в Стратегии развития ГМФУ на период 2011-2020 гг. На основании анализа результатов опроса бенефициаров, оценки рынка, предложений преподавательского состава и внешних экспертов разрабатывается План развития учреждения (*Пр. 6.13*). В течение 2014-2018 гг. были:

- ✓ Сдан в эксплуатацию Университетский центр медицинской реабилитации;
- ✓ Расширена Стоматологическая клиника № 2 Университетского стоматологического центра за счет перепрофилирования здания;
- ✓ Произведен полный капитальный ремонт Учебного корпуса № 1, где расположены основные фундаментальные кафедры;
- ✓ Обновлены и оснащены мебелью и современным оборудованием 5 лекционных аудиторий (аудитория «Петру Галецки», № 10, 11, 12 и аудитория, расположенная в здании Муниципальной больницы «Святая Троица»),
- ✓ реструктурированы помещения и сданы в эксплуатацию 2 новые аудитории (№ 15 и 16).

Постоянно улучшаются и обновляются устройства и оборудование, которыми оснащены подразделения Университета. В 2013-2015 гг. в рамках проектов «*Восточно-европейская сеть передового опыта, исследований и разработок в области хронических заболеваний - CHRONEX-RD*» и «*Поддержка департамента здоровья матери и ребенка*» для развития [CUSIM](#) было [приобретено ИТ-оборудование](#) и система для синхронного перевода, медицинская и диагностическая аппаратура, симуляторы средней и высокой точности и Task тренажеры.

## **6.2. Ресурсы для клинической подготовки**

**6.2.1.** Университет обеспечивает необходимые условия для получения соответствующего клинического опыта, включая определенное количество и категории пациентов.

Обязательной составной частью медицинского обучения в ГМФУ является практическое обучение для достижения высокого профессионального уровня клинической подготовки. Процесс практического обучения обеспечивается необходимыми числом и категориями пациентов благодаря его проведению в специализированных отделениях лечебных учреждений соответственно изучаемой дисциплины (*Пр. 6.14*). Согласно положениям Договоров о сотрудничестве Университета с лечебными учреждениями и приказу МЗ РМ «О режиме госпитализации тематических пациентов», (№ 256 от 07.09.2004 г.) медицинские учреждения обеспечивают заведующему кафедры право на госпитализацию до 15%

тематических пациентов (Пр. 6.15).

**6.2.2.** Университет располагает достаточным количеством и клинических баз разных категорий, которые включают клиники, амбулаторные службы, первичные медицинские учреждения, центры здоровья, а также центры-лаборатории клинических навыков, которые позволяют проводить клиническое обучение с использованием возможностей клинических баз и обеспечение ротаций по основным клиническим дисциплинам.

Клиническое обучение студентов и клиническая деятельность сотрудников ГМФУ осуществляется согласно следующим нормативным актам: ПП № 42 от 12.01.2006 г. «О Клинике ГМФУ», утверждающее Регламент Клиники Университета и список санитарно-медицинских и социально-медицинских учреждений, на базе которых функционируют клиники (кафедры) ГМФУ; ПП № 434 от 15.05.2018 г. «Об изменении и дополнении ПП № 42 от 12.01. 2006 г.» и Приказ Министерства здравоохранения № 925 от 31.07.2018 г. «Об университетских клинических базах/клиниках кафедр ГМФУ».

Согласно вышеназванным нормативным актам, клиническое и практическое обучение студентов осуществляется на всех университетских клиниках терапевтического, хирургического, педиатрического и акушерско-гинекологического профиля, имеющих 6719 развернутых коек и общую площадь 19.260,47 м<sup>2</sup>. Университетом заключены контракты с 49 санитарно-медицинскими и социально-медицинскими учреждениями, в которых работают 558 сотрудников Университета.

Таблица 6.1. Виды и количество медицинских учреждений, используемые в качестве клинических баз для кафедр ГМФУ

№	Медицинские учреждения	Количество
1.	Университетские клиники ГМФУ им. Николае Тестемицану»	2
2.	Республиканские медицинские учреждения	21
3.	Муниципальные медицинские учреждения	12
4.	Территориальные центры семейной медицины	6
5.	Фармацевтические учреждения	2
6.	Ведомственные медицинские учреждения	2
7.	Медико-социальные учреждения	2
8.	Районные медицинские учреждения	35
9.	Центры семейных врачей, Центры здоровья по стране	260
	<b>Итого</b>	<b>342</b>

Посредством ротации студенты проходят обучение в различных клинических областях, осуществляют дежурства и участвуют в оказании экстренной медицинской помощи. Число студентов в группе каждого года обучения определяется решением Сената Университета с целью обеспечения оптимального для развития клинических навыков соотношения студент/пациент (1/2-1/3).

В целях повышения эффективности процесса практического обучения студентов по специальности Семейная медицина, посредством Партнерства Американского Международного Альянса по Охране Здоровья, между Медицинской школой Восточной Вирджинии (Норфолк/Портсмут, США) и Университетом была создана [Университетская клиника первичной](#) медицинской помощи.

Практические навыки развиваются и совершенствуются на базе [Университетского центра симуляционного](#) обучения в медицине – CUSIM, созданного при финансовой поддержке Делегации ЕС в РМ (1,4 млн евро – в 2010-2012 гг. и 3 млн евро – в 2012-2013 гг.), выделенные на приобретение медицинского и симуляционного оборудования, мебели и технических установок (более 300 наименований, включая симуляторы и муляжи «*partial task-trainers*»), предназначенные для приобретения первичных навыков; симуляторы высокой точности, развивающие индивидуальные практические навыки и способности работы в команде; современное медицинское оборудование в залах, имитирующих приемные отделения, операционные, отделения интенсивной терапии, родовспоможения; систему



**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

информационного управления – *Learnig Space*, и др.), и обучение педагогического и технического персонала (около 200 человек). Были разработаны и утверждены 23 программы обучения, которые предназначены для [университетского](#) (8 дисциплин) и [постуниверситетского](#) (резидентура) образования (6 дисциплин), а также для непрерывного профессионального развития.

Для клинической подготовки студентов факультета Стоматологии на базе УСК (2 клиники) оборудованы операционный зал с послеоперационной палатой, блоком стерилизации, кабинетом рентгенологической диагностики, оснащенный цифровым компьютерным 3D-ортопантомографом «Planmеса» и визиографом, стоматологическими установками, стоматологическими симуляторами, ультразвуковыми магнито-реструктивными устройствами SAVETRON, стоматологическими микроскопами и др. (Пр. 6.16).

Практическая работа и развитие навыков по специальности Фармация, осуществляются на базе кафедр факультета, Университетского фармацевтического центра «Василий Прокопишин», включающего отделение производства магистральных фармацевтических форм, а также [Научного центра по выращиванию лекарственных растений](#) (17 га, село Бардар, Яловенский район, имеющего коллекцию лекарственных растений (около 200 таксонов растений из 15 фармакотерапевтических групп) и условия для прохождения практической стажировки по фармацевтической ботанике и фармакогнозии (Пр. 6.17). Кроме того, используются внешние практические базы (общественные аптеки, больничные аптеки, фабрики по производству лекарств), в соответствии с заключенными договорами (Пр. 6.18).

Студенты, обучающиеся по специальности Оптометрия, располагают ретиноскопами, офтальмоскопами, биомикроскопами, фоциметрами, кераторефрактометром, перметром, наборами линз, таблицами для определения остроты зрения, пупиллометром, тестом на бинокулярное зрение, тестами для определения хроматического зрения, что способствует освоению практических навыков в ретиноскопии, офтальмоскопии, биомикроскопии, проверке диоптрической силы сферических и астигматических линз, кераторефрактометрии, и др. (Пр. 6.19).

**6.2.3.** Контроль за клиническим и практическим обучением студентов по клиническим дисциплинам в течение учебного года осуществляется научно-педагогическим персоналом соответствующих кафедр.

Таблица 6.2. Сотрудники университетских клиник

№р.	Профиль клиник	Кол-во коек	Количество сотрудников			
			Профессор	Доцент	Ассистент	Всего
1.	Терапевтический	2666	32	98	68	198
2.	Хирургический	2258	109	89	49	247
3.	Детский терапевтический	806	6	31	25	62
4.	Детский хирургический	383	6	7	11	24
5.	Акушерско-гинекологический	606	3	17	7	27
<b>Всего</b>		<b>6719</b>	<b>156</b>	<b>242</b>	<b>160</b>	<b>558</b>

Клиническая практика студентов проводится в соответствии с [Положением о практической стажировке](#) в рамках ГМФУ на клинических базах Университета на основе соответствующих договоров, приказов ректора и МЗТСЗ о практической стажировке (Пр. 6.20). Ответственными за проведение практической стажировки являются утвержденные приказом ректора преподаватели Университета, совместно с сотрудниками, назначаемыми администрацией лечебных учреждений (Пр. 6.21). Распределение студентов по клиническим базам проводится деканатом, согласно возможностям соответствующей клиники, и утверждается приказом ректора. Для мониторинга развития практических навыков используются *Журналы клинической стажировки студента* (Пр. 6.22). Навыки, приобретенные в течение практической стажировки, оцениваются в соответствии с учебным планом [определенной стажировки](#) и с учетом характеристики, данной ответственным за практическую стажировку лицом.



**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

**6.2.4.** Университет изучает и оценивает адаптацию и способ улучшения ресурсов для клинического обучения в целях обеспечения соответствия ОП. [Центр менеджмента клинической деятельности](#) ГМФУ, созданный посредством реорганизации Отдела клинической деятельности согласно Приказу Ректора № 473-RU от 02.03.2015 г. (Пр. 6.23), руководит деятельностью университетских клиник и координирует сотрудничество с системой здравоохранения для создания оптимальных условий для практического обучения.

ЦМКД проводит и обеспечивает: анализ, контроль и управление деятельностью по клинической подготовке; изучение оснащения клиник для разработки и представления предложений по развитию материально-технической базы клинических кафедр; сотрудничество с органами здравоохранения для реорганизации клинической подготовки в соответствие с нуждами системы здравоохранения; внедрение результатов научных исследований и новых форм диагностики, лечения и профилактики в лечебную практику; анализ годовых клинических отчетов кафедр для разработки политики по оптимизации клинической подготовки и клинической деятельности.

В соответствии с выявленными потребностями, на протяжении последних 5 лет широко стали применять современные симуляционные методы обучения на кафедрах внутренней медицины и семиологии, общей хирургии и семиологии, экстренной медицины, департаменте педиатрии и др., а в плане развития CUSIM предусмотрено [внедрение новых программ](#) обучения по нейрохирургии, ортопедии, травматологии, кардиохирургии, рентгенологии.

Использование симуляционного обучения в процессе реализации учебной программы определяется компетенциями которыми должен обладать выпускник соответствующей программы. С другой стороны по каждой дисциплине составляется перечень практических навыков, которые должен усвоить обучающийся. Исходя из выше указанного рассчитывается необходимость и удельный вес симуляционного обучения для каждого ОП. Вместе с тем, необходимо отметить что симуляционное обучение не покрывает все дисциплины в ОП, хотя это находится под пристальным вниманием и постоянным совершенствованием со стороны администрации университета и структурных подразделений.

Симуляционное образование структурировано следующим образом: *общие модули* симуляционного обучения для всех образовательных программ и *специальные модули*, специфичные для каждой отдельной программы.

Студенты всех образовательных программ изучают с использованием симуляции дисциплину *Медицинское общение и поведение* (стандартизованный пациент, CUSIM), которая развивает навыки коммуникации с пациентами, их родственниками и коллегами, необходимые медицинским работникам всех уровней и профилей.

Так же студентов всех программ обучают с помощью симуляционных методов навыкам базового обследования пациентов (пропедевтика), используя при этом технические возможности как CUSIM, так и симуляторы которыми оснащены кафедры. Например, кафедра *Внутренние болезни-семиология* оснащена оборудованием которое позволяет развить навыки аускультации легких и сердца у здоровых людей и при различных патологиях, а кафедра *Хирургические болезни-семиология* – навыки инъекций (внутримышечные, внутривенные, подкожные), катетеризации (периферические и центральные венозные), наложения повязок и иммобилизации, наложения и снятия швов, катетеризации мочевого пузыря у мужчин и женщин, плевральной пункции.

Для развития специфических компетенций ОП используются характерные симуляционные методы и оборудование. Так студенты программы *Медицина* обучаются с помощью „partial-tasktrainers”, тренажеров средней и высокой точности методам ургентной помощи, навыкам ректального и вагинального исследований, обследования беременных, проведения родов, обследования доношенных новорожденных, недоношенных детей, а также детей разных возрастов, паллиативным методам ухода за тяжелыми пациентами и т. д.

Студенты программы *Стоматология* в процессе изучения доклинических дисциплин (1-3 курсы) обучаются с использованием специфических симуляционных методов и оборудования (искусственные челюсти – typodonts) для приобретения практических навыков в

	<b>Государственный Медицинский и Фармацевтический Университет им. Николае Тестемитану Республики Молдова</b>	Стр. 117 / 189
	<b>ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ</b>	

стоматологической терапии (реставрация зубов, эндодонтное лечение и др.), протетике (препарирование зубов), стоматологической хирургии (специфические методы анестезии и наложения швов), а так же навыкам имплантологии (4-5 курсы).

Студенты программы **Фармация** на базе Фармацевтического университетского центра в производственном отделе приобретают навыки изготовления лекарственных форм согласно прописанных индивидуальных рецептов (прописей) и внутриаптечных заготовок, их контроля качества, а так же навыки по менеджменту, управлению и организацию работы аптек открытого типа; ведения учета оборота фармацевтических и парафармацевтических изделий; предметно-количественного учета лекарств (наркотические, психотропные вещества и прекурсоры); обретение навыков общения с пациентами, оказания фармацевтических услуг населению и др., а на базе Центра по выращиванию лекарственных растений – навыки выращивания, сбора и правильной сушки лекарственных растений.

В подготовке студентов программы Общее сестринское дело используются симуляционные методы для приобретения специфических навыков для медицинских сестер с высшим образованием в педиатрии, уходе в акушерстве и гинекологии, паллиативной помощи и лечению боли, квалифицированном уходе за критическим пациентом, анестезии и интенсивной терапии и неотложной медицинской помощи.

Кафедра Офтальмологии и оптометрии имеет специализированное оборудование для развития практических навыков у студентов программы Оптометрия как ретиноскопия, офтальмоскопия, биомикроскопия, фоциметрия, кераторефрактометрия, пупиллометрия и др.

### **6.3. Информационные технологии**

**6.3.1.** Университет постоянно развивает и применяет политику эффективного использования и оценки информационных и коммуникационных технологий в образовательной программе.

Развитие системы использования информационных и коммуникационных технологий в ГМФУ основаны на Национальной стратегии развития информационного сообщества «Цифровая Молдова 2020» (ПП № 857 от 31.10.2013 г.) и [Стратегии информатизации ГМФУ](#) на период 2012-2015 гг. утверждённой в 2011 г., продленной постановлениями Сената до 2020 г. (*Пр. 6.24*), и регулируемой [Положением об использовании электронных](#) услугах.

В соответствии с положениями Стратегии была разработана Информационная система управления Университетом (SIMU), которая позволила компьютеризировать административную деятельность (база данных кадровых ресурсов, бухгалтерии, приемной комиссии студентов и резидентов и др.); информатизировать процесс обучения (база данных бенефициаров, мониторинг посещаемости, успеваемости и качества обучения; программное обеспечение для текущей и итоговой оценки приобретенных знаний; электронная карта аттестации студента; электронные ведомости, и пр.). Был создан веб-сайт Университета находящийся на данный момент в процессе обновления, разработана и модернизирована инфраструктура и система защиты университетской информационной системы.

В процессе разработки находятся информатизация клинической работы, научной деятельности, функционирования студенческого кампуса, расширение модуля для оценки знаний, и др.

**6.3.2.** ГМФУ обеспечивает свободный доступ к электронным источникам информации для студентов и сотрудников. Общее количество компьютеров, функционирующих на кафедрах и подразделениях в 2019 учебном году, составляет 1431 единиц. Компьютеризированные сети в Университете используют современные технологии: оптическое волокно, ADSL. Все кафедры и подразделения ГМФУ, в том числе расположенные в медицинских учреждениях, подключены к внутренней сети ГМФУ и Интернету. В университетском пространстве (учебные блоки и студенческий кампус) обеспечен свободный доступ к WiFi.

В Университете действуют три Информационных центра «INFOMEDICA», оснащенные 90 компьютерами, подключенными к Интернету и другому оборудованию (принтеры, сканнеры, копировальные аппараты, мультимедиа-проектор и экран, TV LED), облегчающие доступ

студентов и сотрудников Университета к внутренним и внешним электронным источникам информации.

Бесперебойную работу информационной сети вуза обеспечивают 7 физических серверов, необходимых для обслуживания системы тестирования, Мониторинг Internet-трафика, слаженной работы деканатов и других подразделений университета, а также для обеспечения работы финансовых, кадровых и др. служб ГМФУ.

ДИТС обеспечивают техническое сопровождение следующих Информационных систем: информационная система SIMU; информационная система Moodle; Сайт usmf.md; система видеонаблюдения; система контроля доступа; система мониторинга Internet-трафика “DUDE”; система IP – PBX Asterisk телефонии; система Управления тестированием; система Wi-Fi AP “Ubiquiti”; «1 С предприятие»; Почтовые сервисы Google.

Помимо стационарных компьютеров в распоряжении кафедр и подразделений находятся ноутбуки, ультрабуки. В корпусах и общежитиях USMF установлено порядка 140 видеочамер высокого разрешения. IT инфраструктура USMF представлена на рисунке.



**6.3.3.** Университет обеспечивает преподавательским кадрам и студентам возможность использования информационных и коммуникационных технологий для самообучения.

Научно-медицинская библиотека ГМФУ (<https://library.usmf.md/ro>) предоставляет для самостоятельного обучения доступ к широкому спектру информационных ресурсов, включающих печатные издания (881.393 единиц, 180.867 наименований), электронные издания (749 единиц, среди них мультимедийные издания и обучающие программы), научные (667.533 единиц) и учебные (208.716 единиц) публикации, периодические издания (177.212 единиц и 1.648 наименований).

Одновременно Библиотека предоставляет и *on-line* доступ к электронным ресурсам медицинского и фармацевтического профиля: платформа HINARI предоставляет доступ к 23 базам данных, среди них *Scopus, PubMed Library, Cochrane Library* и другие, а также доступ к электронной библиотеке (58.420 книг и 13.667 журналов), обучающим программам: *The Human Brain, Zigote Body* и др. Благодаря грантам в течение последних лет Библиотека получила доступ к *Taylor&Francis Online Journal Library, Cambridge Journals Online, SAGE Research Methods, In Cites, Journal Citation Report*. В рамках партнерства *International Partnership Agreement between the SEACHEC Health Science Library in Willington, North Carolina, USA and the Scientific Medical Library of Nicolae Testemitanu SUMPh*, библиотека



имеет доступ к информационным ресурсам 12 медицинских библиотек штата Северная Каролина (США) посредством платформы DOCLINE в виде межбиблиотечного абонемента с электронной доставкой документов. Библиотека создает собственные информационные ресурсы: [учебная электронная библиотека](#) – (317 книг) и [университетский репозиторий](#), включающий публикации сотрудников (5.146 документов).

**6.3.4.** Для обеспечения доступа к *on-line* ресурсам, Библиотека располагает специализированными информационными центрами, оснащенными компьютерами (числом 120), оргтехникой и другими необходимыми техническими средствами, а также средствами связи (Интернет, Wi-Fi). Все технологические библиотечные процессы автоматизированы и функционируют на основе библиотечного *software* ALEPH, в том числе электронный каталог (81.441 записей), который доступен через [сайт библиотеки](#) и URL (<http://primo.libuniv.md/>). Наряду с обеспечением доступа к информационным ресурсам, библиотека оказывает пользователям информационные услуги: поиск и доставку информации по запросу, помощь в работе с офисными программами и навигации в интернет-среде, выполнение виртуальных и традиционных справок, электронную доставку документов, документальное и библиографическое обслуживание, организацию доступа к базам данных и др.

В целях более эффективного использования информационных ресурсов осуществляется групповое и индивидуальное обучение пользователей информационной культуре, а также разрабатываются учебные материалы, tutorиалы видео, которые находятся на [сайте библиотеки](#). Кроме того, Библиотека предоставляет консультации по академическому письму: стилям цитирования, авторскому праву, управлению персональной научной библиотекой и др.

**6.3.5.** В процессе клинического обучения ГМФУ предлагает студентам возможность доступа под контролем преподавателей, к электронным картам больных в локальных информационных системах лечебных учреждений, таких как «Hippocrates», «Medex2» и др., в соответствии с [Законом о защите персональных данных](#) и положениями о конфиденциальности личных данных пациентов, содержащихся в Контракте на обучение (*Пр. 6.25*). Полный и самостоятельный доступ в локальные медицинские информационные системы имеют резиденты, проходящие обучение в университетских клиниках в лечебных учреждениях различного уровня и профиля, в соответствии с теми же нормативными актами. Доступ обеспечивается подключением к Интернету всех университетских клиник и оснащение их компьютерами.

#### **6.3.6. для работы в системах медицинской помощи**

«Интегрированная информационная система в здравоохранении» (SIIS) и «Автоматизированная информационная система по оказанию первичной медицинской помощи» (SIA AMP) – это системы автоматизированного учета и контроля информационных потоков в сфере здравоохранения РМ. В рамках изучения дисциплины Социальная медицина и санитарный менеджмент и клинических дисциплин студенты знакомятся с возможностями, предоставляемыми медицинской информационной системой, с новыми информационными технологиями в области охраны здоровья, что способствует приобретению опыта в отношении информационных систем, [используемых в медицинской практике](#). Студенты Фармацевтического Факультета изучают информационные системы, используемые в фармацевтической практике, в рамках дисциплины [Информационные системы и фармацевтическая помощь](#) и работают с ними во время практики в больничных и публичных аптеках.

**6.3.7.** Университет оптимизирует, в рамках законодательства, доступ студентов к необходимым данным пациентов и системам медицинской помощи.

В целях эффективного ведения пациентов, накопления опыта в области работы с системами медицинской помощи и оптимизации доступа студентов к данным систем медицинской помощи, с помощью сайта Университета обеспечивается *on-line* доступ к интернет-ссылкам МЗТЭС РМ; Национального Агентства Общественного Здоровья; Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ); [Агентства по Лекарствам и Медицинским изделиям РМ](#); [Национальная медицинская](#) страховая компания; [Национального Агентства по Обеспечению](#)

Качества в области Образования и Исследований. Поддерживается эффективное информирование бенефициаров в отношении [Стратегии в области общественного здоровья](#), эпидемиологической ситуации в стране и за рубежом, действующего законодательства и нормативных актов, национальных и международных клинических руководств, стандартизированных клинических протоколов, диагностическо-лечебных алгоритмов и др. Использование информации, полученной с помощью доступа к данным интернет-ссылкам, обеспечивает более быстрое вовлечение студентов в медицинскую практику, и представляет собой путь к стандартизации и повышению качества оказания лечебных услуг (<https://usmf.md/ro> – Linkuri rapide/Быстрые ссылки).

#### **6.4. Исследования в области медицины и научные достижения**

**6.4.1.** Университет проводит научные исследования в области медицины, с тем чтобы научные данные составляли основу учебной программы. Научные исследования являются приоритетом для ГМФУ им. Николае Тестемицану, в соответствии с положениями Стратегии развития Университета на период до 2020 г., Программы развития медицинского и фармацевтического образования в РМ на период 2011-2020 гг. (ПП № 1006, от 27.10.2010 г.). Университет проводит обширные научные исследования в области фундаментальной и прикладной медицины, включая клинические испытания, как на национальном, так и международном уровне. Научные исследования проводятся научным и научно-педагогическим персоналом в 19 научных лабораториях и на кафедрах, в рамках национальных и международных проектов (*Пр. 6.26*).

Таблица 6.3. Научные проекты в USMF Николае Тестемицану (2014-2018 гг)

Год начала / реализации проекта	2014	2015	2016	2017	2018
Общее кол-во проектов	47	52	45	59	53
Кол-во международных проектов	18	25	21	30	23

Научно-исследовательские проекты ориентированы на приоритетные области охраны здоровья национального и международного уровня, в соответствии с Национальной политикой в области здравоохранения РМ (2007-2021) ([ПП № 886 от 06.08.2007 г.](#), Стратегией исследований и развития РМ до 2020 г. ([ПП № 920 от 07.11.2014 г.](#), Инновационной стратегией РМ на период 2013-2020 гг. «Инновации в области конкурентоспособности» ([ПП № 952 от 27.11.2013 г.](#), и Задачей № 3 Целей устойчивого развития до 2030 г.

Результаты собственных и международных исследований, внедряются в медицинское образование посредством их включения в университетскую программу и учебно-методические материалы, используемые в процессе обучения (учебники, руководства, сборники, национальные клинические протоколы и др.).

**6.4.2.** Университете проводит политику соответствия научных исследований и образования.

В соответствии со [Стратегией развития](#) ГМФУ 2011-2020 гг. включение результатов исследований в учебную программу Университета является приоритетным. Ответственными за продвижение и мониторинг указанных мер, являются проректор по учебной работе, проректор по научной работе, проректор по докторантуре и руководители подразделений (кафедр и лабораторий). Университет осуществляет мониторинг степени внедрения научных результатов в процесс обучения посредством учета актов внедрения, анализа учебно-методических публикаций, дополнения и изменения учебных программ (*Пр. 6.27*).

**6.4.3.** Научная деятельность осуществляется научно-педагогическим и научным персоналом в научных лабораториях, научных центрах и на кафедрах, а также в других университетах и научно-исследовательских учреждениях как в стране, так и за рубежом, на основе договоров о сотрудничестве и в процессе мобильностей для научных исследований (ERASMUS, ERASMUS+, MEDEA, FULBRIGHT и др.).

В Университете работают 19 научных лабораторий и 2 научных центра, оснащенных оборудованием и аппаратурой в соответствии с данными, указанным в *пр. 6.28, стр.1* из которых за последние 5 лет было приобретено оборудование для исследований отмеченное в

*пр. 6.28, стр. 2.*

С подробной информацией о научно-исследовательских подразделениях: материально-технической базе, направлениях исследований, лабораторных методах и др., студенты и сотрудники Университета, а также внешние партнеры, желающие участвовать в проведении совместных исследований, могут ознакомиться на [веб-сайте Университета](#).

**6.4.4.** Университет использует научные исследования для разработки учебных программ.

Национальные и международные научные исследования, проводимые Университетом, являются основой развития учебного плана, учебных программ отдельных дисциплин, изучаемых в соответствии с Стратегией развития ГМФУ и Уставом ГМФУ.

**6.4.5.** Университет гарантирует взаимодействие между научными исследованиями и образованием использует достигнутые результаты в процессе преподавания.

Результаты научных исследований внедряются как в учебный процесс университетских подразделений, так и в лечебную работу с помощью нескольких механизмов. Они служат основой для разработки учебно-методических материалов, а также для разработки и оптимизации клинических протоколов, используемых в процессе обучения студентов по различным дисциплинам. Например, в Департаменте педиатрии, результаты исследований, проведенных профессором А. Донос на тему *«Коммунитарная пневмония у детей: эпидемиологические, этиопатогенетические, клинико-иммунологические особенности и программы восстановления»* были отражены в практическом руководстве *«Коммунитарная пневмония у детей»*. (Ред. С.Флешор. Ch.: Tipografia Reclama, 2015, 108 p.), а доцента А.Чунту на тему *«Первичный гломерулонефрит у детей: этиопатогенные механизмы, клиника и прогноз»*, в методических рекомендациях для студентов: *«Инфекция мочевыводящих путей в детском возрасте: клинические особенности, диагностика и лечение»* (Н.Ревенко, С.Бениш, А.Чунту, Е.Яворская. Кишинев 2014. 33 с.)

**6.4.6.** Университет стимулирует подготовку студентов к участию и планированию научных исследований в области медицины. Участие студентов в научных исследованиях начинается с I-III года обучения. В рамках Вводного курса изучаются Основы информационной культуры, применяемые в научных исследованиях, а затем в курсе Биостатистики и методологии исследований, развиваются навыки правильного планирования и выполнения исследований, а также анализа полученных результатов.

Способности планирования и проведения научных исследований, анализа и представления полученных данных развиваются в рамках научных кружков кафедр, участия с устными и стендовыми (постеры) докладами, и публикациями на ежегодной научной конференции студентов и сотрудников ГМФУ, а также на других научных форумах. Каждые два года АСРМ ГМФУ проводит Международный конгресс для студентов и молодых медиков MedEspera. В 2018 году состоялся 7-й конгресс с участием 750 представителей из 13 стран.

Таблица 6.5. Участие студентов в научных форумах

Год	Научные резюме и публикации		Устные доклады на научных форумах		Постеры на научных форумах	
	национальные	международные	национальные	международные	национальные	международные
2014	259 <sup>1)</sup>	312 <sup>11)</sup>	415 <sup>6)</sup>		130 <sup>6)</sup>	
2015	313 <sup>2)</sup>	-	335 <sup>7)</sup>	-	187 <sup>7)</sup>	-
2016	68 <sup>3)</sup>	268 <sup>12)</sup>	294 <sup>8)</sup>	169 <sup>12)</sup>	182 <sup>8)</sup>	99 <sup>12)</sup>
2017	123 <sup>4)</sup>	-	274 <sup>9)</sup>	-	147 <sup>9)</sup>	-
2018	168 <sup>5)</sup>	348 <sup>13)</sup>	259 <sup>10)</sup>	156 <sup>14)</sup>	175 <sup>10)</sup>	127 <sup>14)</sup>

Ссылки к 1) - 14) в *Пр.6.29*.

Важным компонентом в развитии начальных исследовательских навыков является разработка студентами V-VI годов обучения дипломной работы в соответствии с положениями Об организации выпускных экзаменов по интегрированному высшему образованию и Положение о разработке и защите дипломной работы в ГМФУ.



### 6.5. Экспертиза в области образования

**6.5.1.** Университет обладает доступом к экспертному потенциалу в области образования и, по мере необходимости, проводить экспертную оценку процессов, практики и проблем в области медицинского образования с привлечением врачей, обладающих опытом в исследовании процесса медицинского образования, психологов и социологов в области образования из других национальных и международных учреждений.

На протяжении многих лет Университет сотрудничал и получил рекомендации по улучшению качества ОП от ведущих экспертов различных международных организаций в области медицинского образования: США (Восточно-каролинский университет – Медицинская школа Броуди), Румыния (Центр политики здравоохранения и медицинских услуг, Бухарест); Израиль (Университет Бен-Гурион); Франция (клиника Святого Августина и Нантский университет); Латвия (Латвийский университет, Рига); Швейцария (Женевский университет) и др.

ГМФУ им. Николае Тестемицану пользуется правом доступа к экспертной оценке, проведенной специалистами в области образования и медицины как на национальном, так и на международном уровнях. С помощью экспертов в области медицинского образования была разработана (стр. 3-4 [Стратегия развития ГМФУ](#)); концепция применения симуляционных методов в медицинском образовании, предопределившая создание CUSIM (*Пр. 6.30*); Стратегия информатизации управления Университетом, SIMU и др.

**6.5.2.** ГМФУ им. Николае Тестемицану в сотрудничестве с национальными и международными экспертами определяет необходимость и возможность внедрения новых учебных программ. Так, в соответствии с возросшей потребностью национальной системы здравоохранения в медицинских сестрах с высшим образованием (*nursing*), установленной МЗ РМ, а также при консультативной помощи экспертов UNCG School of Nursing (Greensboro, USA) была разработана концепция, учебный план и была инициирована программа Сестринское дело (*Пр. 6.31*). В соответствии с рекомендациями экспертов Buskerud and Vestfold University College (Норвегия) была разработана и внедрена программа Оптометрия (*Пр. 6.32*). Основываясь на консультациях экспертов из University of Bergen (Норвегия) была изменена учебная программа преподавания патологии полости рта в рамках программы Стоматология.

**6.5.3.** В соответствии с международными тенденциями, ГМФУ им. Николае Тестемицану постоянно совершенствует методы преподавания и оценки знаний студентов. С участием экспертов Медицинской школы Норфолка (Портсмут, США) был внедрен метод обучения с использованием стандартизированных больных; с учетом рекомендаций международных экспертов из Германии, США, Израиля, Литвы, Бельгии, Франции были внедрены методы обучения посредством симуляции (CUSIM). В сотрудничестве с экспертами из Университета Ольборга (Дания) в программу обучения Превентивной медицины (курс неврологических наук) введен, а в программу [Оптометрии подготовлен](#) для внедрения метод проблемно-ориентированного обучения. Эксперты из Германии (Moldova-Institut Leipzig) содействовали в применении метода обучения, основанного на [разработке клинических случаев](#). В рамках проекта TEMPUS «Создание тематической университетской сети в области прикладных и экономических наук Молдовы», при поддержке экспертов из Бельгии, Испании, Франции, Италии и Румынии, Университет получил доступ к платформе MOODLE, что позволило обучить педагогический персонал и использовать ее как в процессе обучения, так и для оценки знаний (<http://e.usmf.md/>).

**6.5.4.** Университет предоставляет подтверждение участия своих сотрудников в национальных и зарубежных экспертных оценках процесса образования.

Сотрудники Университета участвуют в проведении экспертных оценок различного типа и уровня. Таким образом, в период 2016-2019 гг. в различных мероприятиях в рамках Национального агентства по обеспечению качества в области образования и исследований (НАОКОИ): разрешение на временную авторизацию и аккредитацию учебных программ; разработку нормативных актов; экспертизу для подтверждения научных званий, был

задействован 51 человек. В рабочие группы Министерства образования, культуры и исследований, в целях разработки нормативной базы также включены сотрудники Университета (*Пр. 6.33*).

**6.5.5.** Университет уделяет достаточное внимание развитию экспертного потенциала в области образования и навыков в сфере исследований в области образования

В соответствии с Кодексом об образовании РМ в ГМФУ был внедрен модуль психопедагогики для педагогической подготовки преподавательских кадров, не имеющих специального педагогического образования. Навыки и экспертные знания в области образования также развиваются в ходе тренингов, организованных Министерством образования и науки Румынии (см. подстандарт 6.6.) и международными организациями.

**6.5.6.** Университет поддерживает пожелания сотрудников в проведении исследований в области медицинского образования. Университет стимулирует исследования, проводимые сотрудниками в области медицинского образования, для улучшения образовательного процесса, разработки новых образовательных программ, внедрения новых методов преподавания и обучения, повышения эффективности оказания медицинской помощи населению и др., которые рассматриваются в ряде публикаций сотрудников (О. Чебан, И. Форня, К. Ецко, Н. Глоба, С. Дониц).

## **6.6. Обмен в сфере образования**

**6.6.1.** Университет определяет и внедряет политику сотрудничества на национальном и международном уровнях с другими медицинскими учебными заведениями

Разработка, устойчивость и реализация политики междууниверситетского сотрудничества на национальном и международном уровнях осуществляется в соответствии с Стратегией развития в период 2011-2020 гг и Уставом ГМФУ. Цели международного сотрудничества направлены на «диверсификацию внедрения международных программ развития высшего медицинского образования и научной деятельности на основе образовательных проектов, мобильности и академического обмена, исследовательских и партнерских проектов при поддержке Европейской комиссии, ВОЗ и других международных организаций».

Процесс формирования медицинских и фармацевтических кадров, развития медицинской науки и практики осуществляется Университетом путем сотрудничества с более чем 90 зарубежными медицинскими учебными заведениями из 27 стран, включая медицинские профильные факультеты и клиники из Румынии, Германии, Франции, Нидерландов, Бельгии, Швейцарии, США, Израиля, Болгарии, Польши, Российской Федерации, Турции, Республики Беларусь, Италии, Украины, Иордании, Марокко, Латвии, Литвы, Грузии, Японии и др. (*Пр. 6.34*).

**6.6.2.** Начиная с 2012 года, Университет присоединился к европейским стандартам относительно обмена (мобильности) в области образования в рамках программ, финансируемых Европейской комиссией, включая признание кредитов, накопленных в рамках мобильности.

В период 2013-2019 гг. около 124 студентов и преподавателей Университета воспользовались стипендиями мобильности в рамках программы Erasmus Mundus, а с 2015 года и программ Erasmus+. Эти стажировки были проведены в университетах стран ЕС, с которыми ГМФУ подписал соглашения о сотрудничестве. Начиная с 2004 года, на основе междууниверситетского соглашения ежегодно проводятся взаимные образовательные обмены, в рамках практической летней стажировки между студентами ГМФУ и студентами Университета медицинских наук в Познани (Польша). В этой программе мобильности, продолжительностью две недели, участвуют по 10-12 студентов из каждого университета (четвертого курса – Фармацевтического и Стоматологического Факультетов, и пятого курса – Медицинского Факультета). Отбор студентов осуществляется руководством факультетов, а критерием отбора является академическая успеваемость каждого кандидата. В течение того же периода Университет, в свою очередь, принял 37 студентов и 19 преподавателей из-за рубежа.



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

В период 2002-2015 гг. ежегодно УАФ (Университетское агентство франкофонии) и Больничный центр Святого Августина из Франции выделяли стипендии на месячные стажировки в университетских больничных центрах Франции и Бельгии. Этими стипендиями воспользовались порядка 200 франкоязычных студентов пятого курса. С 2015 года программа поддерживается исключительно УАФ. В программе мобильности ежегодно участвуют семь студентов пятого курса, которые проходят месячную стажировку в больничных центрах университетов Нанта и Анже (Франция) и Свободного университета Брюсселя (Бельгия).

Начиная с 2016 года студенты факультета стоматологии участвуют в программе мобильности в рамках проекта междууниверситетского обмена „ИнтерДентис”, между Факультетом Стоматологии ГМФУ им. Николая Тестемицану и аналогичными факультетами румынских университетов в городах Бухарест, Яссы, Тыргу-Муреш, Тимишоара, Клуж-Напока и Орадя. В этом проекте в 2016-2019 гг. участвовал 61 студент. Еще одной программой по обмену студентами, реализованной АСРМ, является Трансмед, посредством которой в 2018 г. 80 студентов отправились на стажировку в лечебные учреждения Румынии, а 100 студентов участвовали в программе по мобильности ГМФУ.

В рамках программы обмена ViaMedica, через АСРМ, девять студентов из ГМФУ отправились в Государственный медицинский университет им. Н.И.Пирогова в г. Винница (Украина), а двенадцать украинских студентов приехали в ГМФУ для участия в программе по мобильности.

Ежегодно резиденты имеют возможность подать заявку на получение стипендии на конкурсной основе ФПМО (Фонды Поддержки Медицинского Образования), предоставленные Свободным Университетом Брюсселя (Бельгия). Претенденты отбираются жюри из Университета Брюсселя на основании конкурса, и затем в течение 1-2 лет проходят стажировку по специальности. За время существования программы кандидаты из ГМФУ получили более 60 стипендий.

Организация, мониторинг и признание мобильности осуществляются деканатами факультетов в соответствии с [Положением об организации академической мобильности](#) в ГМФУ (утвержденным Сенатом 05.06.2017 г.)

**6.6.3.** Вектор ГМФУ ориентирован на междууниверситетское сотрудничество и интернационализацию учебного процесса, поэтому ежегодно около 250-300 человек участвуют в различных научных форумах, семинарах, стажировках с целью обмена опытом и научных исследований в аналогичных учреждениях за рубежом. За последние 5 лет члены университетского сообщества участвовали в программах мобильности в Германии, Норвегии, Дании, Великобритании, США, Швеции, Румынии, Бельгии, Франции, Польше, Украине, России, Литве и др.

Участие в «национальных и/или международных проектах и/или программах академической мобильности» является еще одной целью ГМФУ, которая достигается как в результате соглашений о сотрудничестве, заключенных с университетами-партнерами, так и в рамках различных программ, финансируемых Европейской комиссией, правительствами стран ЕС и других регионов (*Пр. 6.35*). Преподаватели университетов – членов УАФ, в том числе и ГМФУ, получают исследовательские стипендии для докторантов и пост-докторантов на 3 месяца в высших учебных заведениях Румынии в рамках программы «Eugen Ionescu», финансируемой Министерством иностранных дел Румынии и осуществляемой Агентством франкоязычных университетов.

**6.6.4.** На основании «Протоколов сотрудничества между Министерством просвещения РМ и Министерством просвещения, исследований, молодежи и спорта Румынии на 2012-2013 гг., 2013-2014 гг., 2014-2015 гг. и 2016-2019 гг.», академический персонал университета ежегодно проводит стажировки для обмена опытом в румынских университетах (*Пр. 6.36*).

В рамках исследовательских проектов и межведомственных соглашений за последние 5 лет 47 докторантов и пост-докторантов участвовали в программах по мобильности.

Начиная с 2013 года, члены университетского сообщества провели 37 совещаний по



**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

обмену опытом (курсы/учебные семинары) с участием 112 специалистов мирового уровня из 13 стран, включая США, Германию, Израиль, Бельгию, Францию, Румынию, Китай, Норвегию, Великобританию, Испанию, Литву, Россию, Украину и др. Профессора ГМФУ также были приглашены для преподавательской деятельности в Университетах-партнерах (Пр. 6.37).

**SWOT-АНАЛИЗ:**

<b>Сильные стороны</b>	<b>Слабые стороны</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Существование, внедрение и непрерывная эволюция стратегии развития Университета</li><li>✓ ПП № 983 от 22.12.2012 г. «О порядке функционирования государственных высших учебных заведений в условиях финансовой автономии»</li><li>✓ Наличие системы менеджмента качества, которая позволяет оптимизировать процессы в Университете и аккредитации ISO</li><li>✓ Наличие национальных нормативных актов, регулирующих деятельность клиник баз Университета</li><li>✓ Наличие собственных клиник баз (УЦСОМ, Университетская клиника семейных врачей, Центр медицинской реабилитации, Университетский стоматологический центр, Университетский фармацевтический центр, Центр по выращиванию лекарственных растений)</li><li>✓ Аккредитация программы дисциплины Стоматология Советом стоматологов Калифорнии (США)</li><li>✓ Существование и реализация стратегии информатизации Университета</li><li>✓ Собственная информационная система управления Университетом, которая была разработана, внедрена и находится в процессе непрерывного совершенствования</li><li>✓ Хорошее информационное оснащение (число компьютеров, сеть, доступ в интернет)</li><li>✓ Возможность получать консультации международных экспертов по основным вопросам развития Университета</li><li>✓ Хорошо подготовленные научно-педагогические кадры, способные выполнить задачи, стоящие перед Университетом</li><li>✓ Выигрыш и реализация значительного числа исследовательских проектов, в том числе международных</li><li>✓ Существование и оптимизация научного журнала Университета – Журнал Медицинских Наук Молдовы, включенный в международные базы данных (Index Copernicus, Google Scholar)</li><li>✓ Студенты и сотрудники Университета имеют достаточно много возможностей для академической мобильности, исследований и др.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Отсутствие Университетской больницы, которая бы обладала всеми профильными отделениями</li><li>✓ Размещение учебных корпусов и клиник в различных районах города Кишинева</li><li>✓ Отсутствие передового научно-исследовательского центра с материально-технической базой, отвечающей требованиям современных научных исследований</li><li>✓ Финансовые ресурсы Университета не достаточны для удовлетворения всех потребностей в развитии материально-технической базы учебных, научных и клиник подразделений</li><li>✓ Текучесть кадров среди специалистов-программистов, необходимых для обеспечения непрерывности информационного развития Университета</li><li>✓ Недостаточное количество исследований в сфере медицинского воспитания/педагогике</li></ul>
<b>Возможности</b>	<b>Угрозы</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Выделение финансовых средств для развития учебно-клинических университетских учреждений, в том числе Университетской Больницы</li><li>✓ Готовность частных медицинских учреждений стать клиническими базами для обучения всех бенефициаров (студентов, резидентов, врачей на повышении квалификации)</li><li>✓ Разработка новых форм и модулей симуляционного</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Сокращение доходов (из государственного бюджета и собственных источников) с уменьшением возможности финансирования модернизации Университета: материально-техническая база, компьютеризация, научные исследования и др.</li></ul>



**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

<p>обучения для всех учебных программ</p> <ul style="list-style-type: none"><li>✓ Разработка новых модулей для Информационной системы управления Университетом: научной деятельности, клинической работы, функционирования студенческого кампуса, и др.</li><li>✓ Увеличение собрания информационных ресурсов библиотеки и диверсификация доступных баз данных</li><li>✓ Развитие партнерских отношений в области научных исследований и присоединение к международным научно-исследовательским проектам, в том числе в целях развития инфраструктуры для создания в Университете передового научно-исследовательского центра</li><li>✓ Развитие психо-педагогических навыков преподавательского состава посредством модуля психо-педагогике</li><li>✓ Проведение исследований в области образования и медицинской педагогики</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Сокращение числа пациентов, необходимых для обучения вследствие отрицательных демографических процессов в РМ</li><li>✓ Нехватка преподавательского состава из-за эмиграционных процессов</li><li>✓ Задержка создания Университетской больницы из-за реформ системы здравоохранения РМ</li><li>✓</li></ul>
---	---

## Стандарт 7. ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

### 7.1. Механизмы мониторинга и оценки программы

**7.1.1.** Мониторинг реализации и результатов ОП в Университете – это непрерывный процесс, сопровождаемый периодическими оценками и обратной связью на разных уровнях, с целью постоянного улучшения ее качества и обеспечения социальной ответственности университета. Мониторинг ОП осуществляется систематически и включает контроль способа, при помощи которого осуществляется деятельность, для своевременного выявления несоответствий и инициирования корректирующих действий, направленных на внедрение образовательных стандартов, соответствие оперативных целей стратегических направлений в отношении требований рынка труда и способностей ППС подготовить конкурентоспособного специалиста.

Для мониторинга и оценки ОП в Университете применяются внутренние и внешние механизмы. Внешние механизмы включают: сертификационный аудит Системы менеджмента качества (СМК); контрольный аудит СМК; независимую оценку выпускников; институциональную и специализированную аккредитацию, сопровождаемую пост-контролем. Внутренние механизмы включают: оценку студентов/ преподавательского состава, самооценку учебных подразделений/ факультета/ университета; внутренний аудит по подразделениям; внутренний контроль кафедр/департаментов; текущую, промежуточную и итоговую аттестацию студентов; рейтинг университета; рейтинг студента.

Все этапы и уровни обеспечения качества ОП регулируются действующим законодательством и положениями: Уставом ГМФУ; [Положением об организации обучения в высшем образовании на базе ECTS в ГМФУ \(Пр 2.03.\)](#); [Приказом МО РМ № 1045 от 29 октября 2015 Об утверждении и реализации Рамочного плана высшего образования \(цикл I – лицензиат, цикл II – магистратура, интегрированное образование, цикл III – докторантура\)](#); [Положением о клинической практике в ГМФУ](#). Логистика механизма мониторинга и оценки образовательной программы подробно описана в [Положение о разработке, утверждении, мониторинге и периодической оценке образовательных программ в ГМФУ](#) и в Руководстве Системы Менеджмента Качества ([Пр 7.01.](#)).

Политике Университета в области качества способствовало применение международного стандарта СМК - ISO 9001-2008, внедренного в ГМФУ с 2009 года, а затем и применение стандарта ISO 9001-2015 с 2016 года. СМК документируется, поддерживается и совершенствуется посредством ежегодного внешнего мониторинга и проверки, что обеспечивает уверенность в том, что процессы, происходящие в Университете, находятся под контролем, в соответствии с правовыми нормами и определенными ожиданиями. СМКУ применяется всеми университетскими подразделениями, в пределах их ответственности,



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

начиная с приема студента, оценки успеваемости в процессе обучения и до завершения ОП.

Внешний механизм оценки применяется в течение многих лет, что документально подтверждается: [Сертификат об аккредитации](#) Национального совета по академической оценке и аккредитованию учебных заведений РМ (2001); [Сертификат об аккредитации](#) Министерства Образования и Молодежи РМ (2007); Европейской премией качества (2007); [аккредитацией Национального агентства](#) по обеспечению качества в образовании и научных исследованиях ОП интегрированного высшего образования Аналогичным образом была проведена внешняя национальная оценка ОП высшего образования по специальности Общее сестринское дело и Оптометрия. Научная аккредитация ГУМФ 24.11.2016 г. сертифицирует [Университет в качестве международно-](#)признанной организации (категория А).

Университет, посредством Отдела коммуникаций и связей с общественностью, ежегодно осуществляет мониторинг и анализ рейтинга ГМФУ, как на национальном, так и на международном уровне. Результаты рейтинга обсуждаются в рамках административных подразделений, в целях соответствия показателей Университета с требованиями рынка труда и стимулирования повышения эффективности всей деятельности ГМФУ. Таким образом, модернизация ОП, создание системы оценки качества, развитие академического потенциала являются важнейшими компонентами образовательной и институциональной реформы, включенной в Стратегию развития ГМФУ на 2011-2020 годы и Стратегию развития факультета медицины на 2017-2020 годы.

Механизмы внутреннего мониторинга и оценки ОП осуществляются по горизонтали и вертикали посредством прозрачных действий, с участием всех заинтересованных сторон, вовлеченных в данный процесс: студентов, ППС, выпускников, работодателей. Процесс мониторинга и оценки ОП обеспечивается иерархическими и интегрированными организационными структурами Университета как учебные подразделения на уровне кафедры/ департамента; МПК; КОКОУП; СФ; ДУРАМ; СМК; СУ.

Менеджмент качества ОП ежегодно планируется на основании разработки и последующего анализа индивидуальных планов деятельности (код РІА 8.5.1), в соответствии с планом деятельности на уровне кафедры/департамента; КОКОУП; Факультета; СМК и с Планом мероприятий по реализации стратегии развития Университета в области качества преподавания. Оценка и улучшение ОП – это постоянный процесс, который отражается в годовом отчете деятельности кафедры/департамента, факультета (код RAA 8.5.1, RAA 8.5.1 КОКОУП и RAA 8.5.1) и представляется для оценки Департаменту внутреннего аудита, ДУРАМ, проректору по учебной работе и проректору по качеству и академической оценке. На данном этапе разрабатывается ежегодный отчет по обеспечению академического качества Университета, который представляется на заседании СУ. Предложения о непрерывном повышении качества, изложенные в годовых отчетах, о внутренней оценке всех уровней, являются основой для непрерывного улучшения ОП.

Студенты принимают участие на протяжении всего процесса мониторинга, оценки и пересмотра ОП, посредством аттестации приобретенных знаний на начальном, промежуточном и итоговых этапах каждой дисциплины; имеют возможности выразить степень удовлетворенности, внести предложения по улучшению в рамках различных анонимных анкетирований и групповых обсуждений на разных уровнях; путем непосредственного участия в административном процессе в рамках АСРМ, СФ, КОКОУП, СМК и СУ. Также, с целью оценки и усовершенствования учебного процесса, систематически осуществляется изучение обратной связи со стороны ППС и сотрудников, а также извне - от выпускников и работодателей, посредством участия в различных опросах, многосторонних встречах и участием в совещательных органах.

В рамках Университета действует Департамент внутреннего аудита, созданный на основании решения Административного совета №21/2 от 30.12.2009 г., который обеспечивает независимый, объективный, конфиденциальный и профессиональный мониторинг процессов и результатов ОП, выдвигая конструктивные предложения для повышения эффективности учебного процесса и достижения ожиданий потребителей учебных услуг и работодателей.



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

Система контроля качества ОП в Университете действует в соответствии со стандартными процедурами СМК: PP 5.0 Leadership (22.09.2016); PS 6.1 Действия по устранению рисков и возможностей (18.05. 2017); PP 7.1.2 Персонал (30.08.2018); PP 8.5.1 Контроль за предоставлением услуг (20.09.2017); PS 8.7 Контроль несоответствующих выходных элементов (20.07.2017); PS 9.2 Внутренний аудит; PP 9.1.2 Удовлетворенность бенефициара (30.11.2017); PS 10.0 Непрерывное усовершенствование (04.08.2016). Планирование и проведение внутреннего аудита осуществляется в соответствии с процедурой Внутреннего аудита (код 9.2), с последующим анализом функционирования СМК (код 5.3), который проводится ежегодно на уровне Университета. В этом анализе используются данные, полученные от каждого подразделения Университета, систематизированные на уровне деканатов факультетов. Руководитель Департамента внутреннего аудита ежегодно, на заседании СУ, докладывает о результатах, полученных в ходе внутреннего аудита и анализа функционирования СМК. Таким образом, аудит предоставляет информацию, необходимую для оценки деятельности Университета и обеспечения функционирования системы мониторинга процессов и результатов ОП по горизонтали и вертикали, координирует деятельность СМКУ и миниатюризирует реализацию стратегии Университета.

**7.1.2.** В основе каждого процесса, с точки зрения непрерывного улучшения ОП, лежит принцип *Планируй – Делай – Контролируй – Действуй*, в соответствии с моделью PDCA (Plan – Do – Check – Act). Данный принцип позволяет производить анализ полученных результатов относительно к запланированным целям по улучшению качества ОП.

Согласно анализу СМКУ, за период 2014-2018 гг. были зарегистрированы 182 рекламации и несоответствия, которые стали основанием для принятия различных корректирующих действий. Также, на основании оценки ОП были представлены 84 предложения по улучшению. Качественный анализ результатов внедрения корректирующих действий и предложений по улучшению демонстрирует положительную динамику повышения качества ОП (Рисунок 7.1).

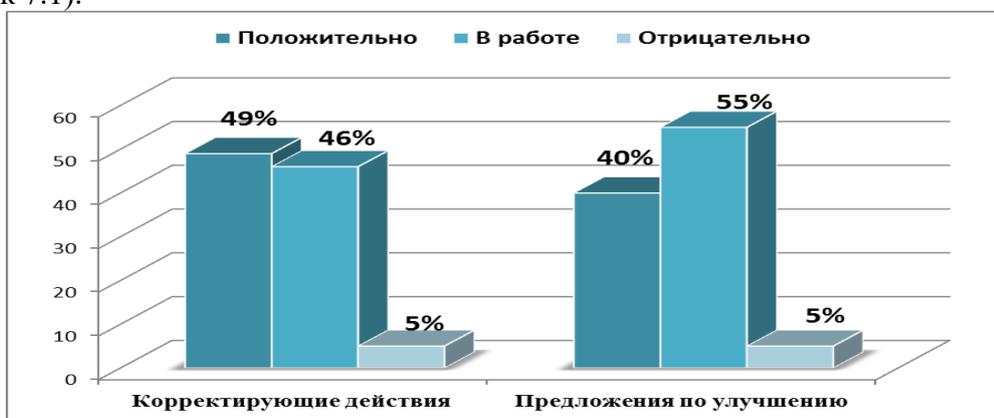


Рис.7.1. Результаты корректирующих действий и предложений по улучшению ОП Медицина на период 2014-2018 гг.

Потребности рынка труда, требования студентов и выпускников, а также взыскательность потенциальных бенефициаров оправдывают периодический пересмотр предложения в сфере обучения и модернизацию ОП. Таким образом, для установления соответствия требованиям рынка труда (с точки зрения уровня знаний, навыков и компетенций) в течение отчетных лет был инициирован и завершен ряд изменений в УП по специальности 0912.1 МЕДИЦИНА. Также были обновлены УПД, в которых указаны ожидаемые результаты обучения (знания, навыки, компетенции). В обновленном УП отражаются перспективы, направленные на конечные результаты обучения, и отмечается улучшенное соотношение между потребностями рынка труда и предложением ОП.

**7.1.3.** Систематическая оценка ОП проводится согласно требованиям действующих нормативных документов и принимает во внимание множество критериев: модель ОП, структуру, содержание и продолжительность ОП, использование обязательной и выборной

	<b>Государственный Медицинский и Фармацевтический Университет им. Николае Тестемицану Республики Молдова</b>	Стр. 129 / 189
	<b>ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ</b>	

частей.

Систематический сбор информации об удовлетворенности потребителя образовательных услуг относительно ОП и ее основных компонентов осуществляется посредством опроса студентов (*Пр. 7.02*), выпускников (*Пр. 7.03.*), анкеты оценки студента-второгодника (*Пр. 7.04.*) и ППС.

Опрос проводится анонимно и систематически, по крайней мере, один раз в течение учебного года. В анкете используется 5-балльная шкала Лайкерта от 1 (полностью не согласен) до 5 баллов (полностью согласен). У опрашиваемых лиц есть возможность высказать свое мнение в свободной форме, выразить рекламации и/или предложения. Результаты, полученные в ходе опроса бенефициаров относительно удовлетворения ОП и ее основными компонентами на 2018-2019 г., свидетельствуют об общем уровне удовлетворенности среди студентов 82% и 92% - среди ППС.

**7.1.4.** Оценка прогресса студентов в рамках ОП основана на [Положением об организации обучения в высшем образовании на базе ECTS в ГМФУ \(Пр 2.03.\)](#); [Положение о контроле и оценке учебных достижений в ГМФУ](#); [Положении о разработке и защите дипломной работы в ГУМФ](#); [Положении об организации выпускного экзамена интегрированного высшего образования в ГУМФ](#); [Положением о клинической практике в ГМФУ](#); [Положении об организации академической мобильности в ГУМФ](#); [Положении о предотвращении академического плагиата](#).

С целью систематизации и улучшения процесса оценки прогресса студентов, а также повышения объективности и прозрачности, Университет внедрил автоматизированную информационную систему SIMU, которая позволяет получить статистические данные об учебных достижениях, обучающихся и выпускников и осуществляет обработку результатов всех видов контроля: ежедневной оценке на практических/ лабораторных занятиях; оценке СРС (тематическое исследование, составление рефератов, решение ситуационных задачи т.д.); оценке промежуточных аттестаций; оценке итоговых аттестаций. По результатам промежуточной и итоговой аттестации SIMU позволяет получить показатели об относительной, абсолютной и качественной успеваемости обучающихся, по среднему баллу отдельных дисциплин и курса обучения в целом, показатели неуспевающих студентов, подсчет рейтинга допуска, итогового суммарного рейтинга, переводного балла. SIMU позволяет проводить анализ указанных показателей за текущий год и о прогрессе учащегося, дает возможность определить медиану оценок, проводить анализ оценок компьютерного тестирования. Все учебные достижения обучающихся отражаются в транскрипте в перечне пройденных дисциплин.

Каждый обучающийся, ППС кафедр имеют авторизованный доступ в SIMU в соответствии с положением в структуре образовательного процесса. SIMU позволяет: ежедневный просмотр студентом собственной академической успеваемости; размещение и просмотр ППС академической успеваемости в группах, с которыми ведут занятие; контроль со стороны заведующей учебной частью/ кафедрой за академической успеваемостью студентов, зачисленных на соответствующую дисциплину; контроль за академической успеваемостью каждого студента/ группы/ серии/ года обучения на уровне факультета (декан, продеканы) и на уровне Университета (ректор, проректор, ДУРАМ).

Результаты мониторинга прогресса студентов обсуждаются на заседании кафедры/департамента. В соответствии с предоставленными статистическими данными деканы факультетов проводят анализ результатов зимней и летней сессии, которые докладываются на СФ и СУ. По завершению выпускного экзамена составляются отчеты экзаменационной комиссии, которые обсуждаются на заседаниях СФ и СУ и в результате анализа принимаются меры с разработкой и внедрением корректирующих действий.

Университет работает в сотрудничестве с заинтересованными сторонами (студентами), которые являются членами СФ, КОКОУП, СМК, СУ; комиссией по оценке и мониторингу процесса преподавания – обучения – оценивания. Данные действия обеспечивают участие общего мнения в улучшение ОП, основанной на текущей, промежуточной и итоговой

успеваемости студентов.

**7.1.5.** ОП способствует развитию знаний и практических навыков, а также социально-эмоциональных навыков у будущих врачей. Двусторонние диалоги, проводимые администрацией Университета, поощрение творческих способностей и партнерства, выявляют и решают проблемы в ОП, отмеченные студентами, выпускниками, преподавателями и работодателями. Необходимые изменения относительно ожиданий, подхода, мотивации и отмеченных проблем, анализируются на всех уровнях и предлагаются меры по улучшению.

Таким образом, за отчетные годы был внесен ряд поправок, как в учебный, так и в социальный раздел: итоговая оценка рассчитывается с помощью информационных технологий (ИТ); увеличение количества часов изучения румынского языка иностранными студентами; увеличение количества часов практических занятий на отдельных дисциплинах; доступность библиотеки и учебных залов по выходным дням до 22.00; открытие новых помещений для университетских столовых; разнообразие меню для иностранных студентов; открытие футбольного стадиона; оснащение подходящим спортивным инвентарем площадок, в непосредственной близости от студенческого городка, и т.д.

Кроме того, в результате обсуждений с работодателями в ОП были внесены ряд поправок, таких как обязательные знания и практическое применение и соблюдение студентами: принципов биоэтики и медицинской деонтологии; режима деятельности медицинских учреждений; правил санитарного режима в медицинских учреждениях, т.д. По предложению сотрудников рабочие места были дополнительно оснащены информационными-технологиями (персональными компьютерами, проекторами, интерактивными досками и др.) для повышения эффективности учебного процесса; были оптимизированы процедуры регистрации и связи в SIMU.

**7.1.6.** Оценка ОП, направленная на среду обучения, организации, ресурсов и социальной культуры Университета, достигается за счет опросов бенефициаров и сотрудников. АСРМ ежегодно собирает информацию об удовлетворенности студентов условиями в студенческом городке. Опрос за 2018 у. г. включил мнение 398 студентов: 42% отметили, что они чувствуют себя комфортно в общежитии, частичное согласие - 49% и частичное несогласие - 9%.

Результаты анализа анкетирования и опроса студентов, которые участвуют во всем процессе мониторинга, оценки и пересмотра ОП, доводят до сведения и обсуждаются на заседаниях СФ, КОКОУП, СМК и СУ. Если выявлены несоответствия, деканат инициирует действия, в соответствии с СМКУ ISO 9001-2015.

Также, контекст обучения оценивается путем опроса студентов непосредственно вовлеченными подразделениями: библиотека, студенческий городок и продовольственный комплекс. Опрос проводится ежегодно согласно логистики процедур СМКУ. На основе этих оценок относительно Библиотеки регистрируется положительная динамика удовлетворенности бенефициаров с 64% в 2015 году до 93% в 2018 году. Оценка, проведенная в студенческом городке, достигла степени удовлетворенности бенефициаров 81%. Продовольственный комплекс сообщает, что уровень удовлетворенности бенефициаров достиг 95% в 2018 год. Результаты оценки удовлетворенности студентов в контексте ОП, проведенной в сотрудничестве с ЦПКП, подтверждают уровень удовлетворенности в 88% (Пр. 7.02).

Благоприятный контекст обучения в значительной степени зависит от удовлетворенности ППС, которая оценивается ежегодно с использованием анкеты по оценке удовлетворенности ППС (код CESD 7.1.2), при этом основной акцент делается на разделы со ссылкой на контекст образовательного процесса. Оценка, основанная на полученных данных, является частью отчета о функциональности СМКУ (код RAP 5.3), проанализированного в рамках Анализа СМК и представленного на заседании СУ руководителем Департамента внутреннего аудита. Динамика удовлетворенности сотрудников в учебных подразделениях за период 2014-2018 гг. регистрирует стабильно удовлетворительные уровни.



**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

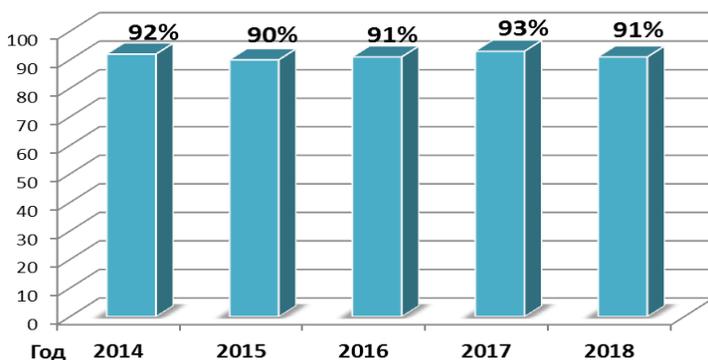


Рис.7.2. Результаты оценки уровня удовлетворенности ППС в учебных подразделениях относительно контекста образовательного процесса (2014-2018 гг.)

Высокая степень удовлетворенности ППС свидетельствует о благоприятной академической среде студентам. Результаты оценки удовлетворенности ППС относительно ОП в контексте образовательного процесса за 2019 год составляет 92%.

**7.1.7.** Процесс преподавания – обучения – оценивания осуществляется на основании УП и УПД, в соответствии с формой код CD 8.5.1, которая систематически пересматривается. Оценка специальных компонентов ОП по содержанию курса, методам преподавания и оценки является неотъемлемой частью процедуры процесса PP 8.5.1 - Контроль за предоставлением услуг. Процесс мониторинга, контроля и оценки осуществляется с помощью следующих механизмов: самооценка (по окончанию дисциплины); оценка коллегами по подразделению (раз в год); оценка со стороны руководства, заведующими кафедрой/департаментом (выборочно, на основе удовлетворенности и, в случае, рекламаций) и оценка со стороны студентов. Мониторинг также осуществляется путем оценки записей из Реестра рекламаций и несоответствий, который находится в доступном месте в каждом подразделении Университета. Результаты оценки специальных компонентов ОП обсуждаются на заседании кафедры/департамента, в зависимости от обстоятельств, на СФ и в СУ, и принимаются во внимание для улучшения эффективности преподавательской деятельности, улучшения содержания УПД, оптимизации учебной и методической деятельности. При необходимости предпринимаются корректирующие действия в соответствии с СМКУ ISO 9001:2015.

Сбор информации об уровне удовлетворенности бенефициара происходит по каждой дисциплине в Университете. В качестве инструментов для сбора утверждены Анкеты код ССР 9.1.2 для оценки качества преподавания лекций и (Пр. 7.05) и практических/ лабораторных/ семинарских занятий (Пр. 7.06). Опрос мнения студента проводится в рамках SIMU, что является систематической процедурой, применяемой анонимно после каждого модуля/семестра (после итоговой аттестации).

Общий уровень удовлетворенности бенефициаров (студентов) ОП, относительно качества содержания и методов преподавания-обучения-оценивания, вырос с 85% в 2014 году до 92,5% в 2018 году.

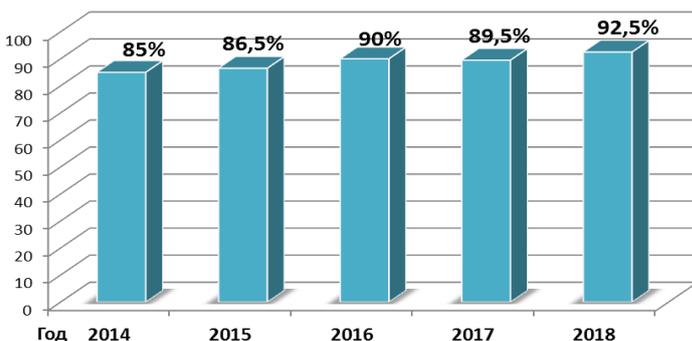


Рис.7.3. Общий уровень (лекции, практические/ лабораторные/семинарские занятия) удовлетворенности студентов относительно специальных компонентов ОП Медицина (2014-2018 гг.)

**7.1.8.** Университет осуществляет контроль качества общих конечных результатов компетенций студентов посредством итоговой аттестации, в соответствии с требованиями [Положения об организации выпускного экзамена интегрированного высшего](#)



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

образования в ГМФУ. В состав комиссии по выпускным экзаменам включены ППС Университета и представители соответствующей области, осуществляющие свою деятельность вне Университета. Итоговый отчет включает сравнительный анализ общего уровня подготовки и прогресса выпускников, анализ результатов защиты дипломных работ и предложения по улучшению учебного процесса по соответствующей специальности. Отчет обсуждается на заседаниях СФ и СУ, несоответствия анализируются, а при необходимости - применяются корректирующие действия. Таким образом, основываясь на оценке общих конечных результатов, Университет: повысил прозрачность выпускного экзамена, разработав соответствующие внутренние правила, включая Положение о предотвращении академического плагиата, и введя обязательство заполнять декларацию студента о собственной ответственности; публичная защита дипломных работ; формирование смешанных комиссий по оценке дипломных работ; оценка компетенций выпускников на основе разбора клинических случаев; введение этапа тестирования с помощью ИТ-технологий.

Университет осуществляет мониторинг качества общих конечных результатов, оценивая уровень удовлетворенности выпускников, применяя метод анкетирования. Последние результаты оценки уровня удовлетворенности выпускников относительно общих конечных результатов ОП составляют 86%.

**7.1.9.** Университет, помимо основной роли подготовки будущих врачей специалистов, оценивает воздействие образовательного процесса на общество. Социальная ответственность Университета представляет собой обязательство адаптации обучения, исследования и услуг, которые он предоставляет, к основным проблемам здоровья общества, региона и/или нации. Чтобы соответствовать требованиям социально ответственного учреждения, Университет осуществляет деятельность, *направленную на* удовлетворение текущих и будущих потребностей, ожиданий и вызовов общества; *переориентирует* приоритеты в сфере образования, исследований и услуг; *укрепляет* управление и партнерство с другими субъектами здравоохранения; *использует* оценку и аккредитацию для измерения и повышения достижений и результатов.

Анализ выбора молодыми выпускниками ОП показывает, что динамика запросов на дальнейшее обучение в резидентуре снижается и составляет 84,2% (2014 г.); 80% (2015 год); 74,3% (2016 г.); 72,2% (2017 г.); 60,1% (2018 г.). Во многом это связано с явлением миграции медицинских работников в другие страны, особенно в Румынию. Тогда как уровень занятости резидентов выпускников специальностей, продолживших обучение в Университете по ОП 0912.1 Медицина, составляет 91,2% в 2018 году. Иностранцы выпускники Университета, как правило, продолжают постуниверситетское образование в стране происхождения.

Университет обеспечивает соблюдение требований в отношении социальной ответственности медицинской школы путем непосредственного участия других заинтересованных сторон, координации ОП с уполномоченными органами по образованию и здравоохранению, представляющими их интересы (МОКИ и МЗТСЗ), оценки уровня удовлетворенности работодателей относительно ОП (ее компонентами, клинической практикой выпускников, компетенциями и общими конечными результатами обучения и т.д.). Оценка удовлетворенности работодателей относительно сотрудничества с Университетом составляет 91%, а относительно сотрудничества с ППС - 82%.

## 7.2. Обратная связь преподавателя и студента

**7.2.1.** Для оценки и улучшения ОП, Университет осуществляет сбор и мониторинг информации об удовлетворенности студентов и преподавателей, путем участия в различных опросах, дискуссионных группах и совещательных органах.

Систематический комплексный опрос, который проводится по окончанию семестра, носит анонимный характер и проводится на каждой кафедре по дисциплинам.

Университет проводит многосторонний сбор информации обратной связи от студентов который охватывает: ОП и ее основные компоненты, контекст образовательного процесса,



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

специальные компоненты ОП, общие конечные результаты, предшествующий опыт студентов (включающий социальные, экономические и культурные условия), уровень подготовки на момент поступления, уровень адаптации и т.д. Для определения показателей удовлетворенности разработаны анкеты с соответствующими критериями: (1) Анкета оценки прохождения клинической практики студентами в SIMU; (2) Анкета оценки теоретических занятий студентов в SIMU; (3) Анкета оценки практических занятий студентов в SIMU; (4) Анкета определения степени адаптации студентов к учебному процессу; (5) Анкета оценки профессиональной подготовки студентов-выпускников; (6) Анкета оценки студента-второгодника. Разработка новых анкет, или корректировка уже существующих, осуществляется по необходимости и в зависимости от поставленной цели. Данные, полученные при обработке анкет, анализируются подразделениями Университета: кафедрой/ факультетом/ ДУРАМ, при необходимости – СУ в рамках: (1) годового отчета о деятельности, код РАА 8.5.1; (2) Отчета о функционировании СМКУ, РАР 5.3; (3) Анализа осуществления Плана мероприятий по реализации Стратегии развития Университета; и могут служить основанием для внесения различных корректировок и мероприятий по улучшению ОП.

Протоколы СФ за последние годы отражают систематический мониторинг и оценку удовлетворенности студентов. Результаты уровня удовлетворенности клинической практикой были представлены на Совете факультета Медицина № 1 (протокол № 3 от 18.12.2018). Согласно полученным результатам, студенты оценили клиническую практику как очень хорошо в 48,7% и хорошо в 43,6%, отметив «очень хорошее» сотрудничество - 66,7% и «хорошее» - 31,6 % с медицинским персоналом учреждения, где проходила клиническая практика. Продолжительность и дневник практики были оценены как своевременные и оптимальные в 87%. Клиническая практика способствовала профессиональной подготовке студентов „очень сильно” для 60,7% респондентов и „сильно” для 35,9%.

Процесс определения удовлетворенности сотрудников Университета проводится ежегодно с помощью Анкеты оценки удовлетворенности ППС (код CESD 7.1.2) и Анкеты оценки удовлетворенности административного и вспомогательного персонала (код CESP 7.1.2). Также, участвуя в различных опросах и дискуссионных группах, ППС оценивают ОП по основным компонентам посредством Анкеты оценки мнения и удовлетворенности педагогического и научно-педагогического персонала ГМФУ. При оценке ОП относительно специальных компонентов программы, которые ориентированы на содержание и методы обучения и оценки, Университет, помимо прямой оценки преподавателей (самооценки), также применяет процедуры для получения косвенной обратной связи от ППС: коллег по подразделению и руководства. Данные собираются с помощью: (1) Лист оценки курса, код FES 8.5.1; (2) Лист оценки ППС, код FECD 8.5.1. Анализ собранных данных проводится в соответствии с положениями СМК.

**7.2.2.** Данные, полученные при обработке анкет, анализируются и выявляются возможности для улучшения предоставляемых услуг, с целью повышения удовлетворенности бенефициаров и сотрудников. Результаты уровня удовлетворенности студентов и преподавателей представляются и обсуждаются на СФ и СУ и документируются в периодических отчетах (не реже одного раза в год) о состоянии СМКУ, включая любые выявленные несоответствия, инициирование корректирующих действий и предложения по усовершенствованию. Вся документация, поступающая в результате периодических проверок СМКУ, классифицируется и архивируется Департаментом внутреннего аудита и доступна ректору и руководителям подразделений для принятия корректирующих мер.

Например, на основании оценки удовлетворенности студентов по окончанию клинической практики, Кафедра семейной медицины, предоставила предложение о замене недифференцированного зачета на дифференцированный. Данное предложение было одобрено ДУРАМ и определено как изменение, которое должно быть приведено в исполнение в следующем (2019-2020) учебном году, в соответствии с положениями УП.

Оценка ППС производится руководителями образовательных подразделений в соответствии с процедурой РР 8.5.1 Контроль за предоставлением услуг с определением



**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

уровня квалификации: высокая (50-65 баллов); средняя (35-49); низкая (20-34); и неквалифицированный (0-19).

В целях повышения качества преподавания и мотивации ППС для улучшения ОП предусмотрено: учитывание результатов уровня удовлетворенности студентов при периодической обязательной аттестации ППС; мероприятия по повышению уровня подготовки ППС путем предоставления возможностей для обучения и стажировки, которые описаны в Программе обучения/стажировки (код PRO 7.1.2) для каждого учебного года.

### 7.3. Учебные достижения студентов

**7.3.1** Университет предоставляет каждому студенту возможность сформироваться в качестве специалиста, с соответствующей фундаментальной и профессиональной подготовкой. Мониторинг успеваемости студентов является одним из критериев оценки качества обучения. Процесс и формы оценки результатов обучения в ОП осуществляются в строгом соответствии с положениями нормативных актов, которые доведены до сведения всему академическому сообществу и размещаются на веб-сайте Университета.

Университет проводит мониторинг академической успеваемости студентов в зависимости от: семестра обучения; учебного года; дисциплины; продолжительности обучения; метода проверки и оценки знаний; количества переэкзаменовок; кратности повторения дисциплины; языка обучения, и др.

### Статистические данные об учебных достижениях студентов и выпускников ГМФУ

Таблица 7.1 Учебные достижения студентов по годам обучения, ОП Медицина

Учебные достижения студентов				
Год обучения	Курс обучения	Средняя оценка	Качество обучения %	Процент выбывших
2013-2014	I	7.60	69.73	6.48
	II	7.79	75.16	7.46
	III	7.66	73.87	6.59
	IV	8.29	86.25	6.12
	V	8.35	91.37	4.29
	VI	8.60	98.75	1.43
2014-2015	I	7.23	57.06	7.44
	II	7.71	73.92	7.69
	III	7.78	79.63	3.42
	IV	8.11	83.99	5.12
	V	8.21	86.09	1.16
	VI	8.45	92.33	2.08
2015-2016	I	7.04	54.37	9.49
	II	7.60	67.32	6.55
	III	7.73	77.56	6.19
	IV	8.17	86.06	3.62
	V	8.25	89.13	2.48
	VI	8.36	91.68	0.66
2016-2017	I	7.32	62.54	7.73
	II	7.52	66.28	4.75
	III	7.72	74.94	7.67
	IV	8.07	85.62	8.06
	V	8.35	92.83	2.37
	VI	8.26	86.84	3.13
2017-2018	I	7.44	67.40	5.84

<b>II</b>	7.76	73.02	6.74
<b>III</b>	7.45	68.78	6.62
<b>IV</b>	7.91	78.04	7.78
<b>V</b>	8.17	91.62	3.14
<b>VI</b>	8.59	93.47	3.13

Оценка академических результатов, являющаяся неперенным компонентом процесса становления специалиста, начинается с первоначальной оценки уровня знаний, продолжается текущим и коррекционным контролем, и завершается итоговой оценкой. Методы проведения и план контрольно-оценочных мероприятий разрабатываются кафедрой/департаментом, документируются в УПД, утверждаются деканом факультета, размещаются на веб-сайте кафедры и доводятся до сведения студентов на первом занятии.

Результаты первоначальной оценки уровня знаний способствуют определению и формированию стратегии обучения предмета. Процедура текущего и промежуточного контроля (которая реализует и поддерживает процесс обучения посредством непосредственного и интерактивного регулирования) систематически осуществляется ППС, будучи динамичной и гибкой, и позволяет студенту самостоятельно анализировать и контролировать свою учебную деятельность.

Стратегия оценки общих конечных результатов определяется целью ОП и ориентирована на проверку сформированных компетенций. Итоговая аттестация оценивает общие результаты знаний и умений студента и проводится по завершении изучения дисциплины/модуля, клинической практики и ОП. Созданная система оценивания является прозрачной и доступной: итоговые оценки задокументированы в SIMU, с указанием количества учебных часов, оценки, оценки по шкале ECTS, накопленных кредитов, среднего проходного балла за семестр. и накопленного за год Оценка успеваемости студентов в соответствии с требуемыми критериями проводится регулярно: (1) заведующим кафедрой; (2) деканом; (3) руководителем ДУРАМ; (4) Проректором по качеству и академической оценке. Наименьшая успеваемость за отчетные годы показана студентами первого года обучения, что объясняется трудностью адаптации к учебному процессу в университете и, в случае иностранных студентов, различием в программе довузовского образования. Учебные достижения как национальных, так и иностранных студентов, увеличиваются в старшие годы обучения, когда дисциплины по специальности составляют большую часть учебной программы, а освоение практических навыков является составляющей частью клинических дисциплин.



Рис.7.4 Качество учебных достижений студентов по годам обучения, ОП Медицина

По завершении теоретического/практического курса студентам предлагается онлайн и анонимно оценить эффективность учебной программы и активно участвовать в выработке предложений по улучшению учебного процесса путем применения опросника для оценки

качества преподавания. Большинство студентов, которые участвуют в опросе, положительно отвечают на вопросы анкеты относительно качества услуги профессиональной подготовки, предоставляемой Университетом (например, содержание программы учебной дисциплины было полностью охвачено и были установлены связи с другими дисциплинами; критерии оценки были ясны; субъекты текущей и итоговой оценок были найдены в содержании дисциплины ;успеваемость студентов была объективно оценена и т.д.).

В соответствии с действующей ОП, проводятся клинические практики. Оценка успеваемости, умений и компетенций приобретенных студентом во время клинической практики осуществляется Комиссией, назначаемой ДУРАМ, на основании [Положением о клинической практике в ГМФУ](#). Итоговая оценка включает анализ характеристики студента предоставленной руководителем клинической базы, оценку результатов перечня практических навыков, в соответствии с Дневником клинической практики и оценку знаний путем сдачи устного экзамена, при этом итоговая оценка документируется в SIMU. Результаты, касающиеся успеваемости студентов в течение периода практики, а также результаты их опросов об эффективности практики, анализируются и обсуждаются на СФ и ДУРАМ, по необходимости, предлагаются меры по улучшению клинической практики.

Выпускной экзамен проводится в последний год обучения, с целью оценки усвоения компетенций, сформированных в рамках ОП. Результаты каждого этапа выпускного экзамена, среднего балла выпускного экзамена, общего среднего балла и рейтинга среди выпускников специальности - документируются в SIMU и могут просматриваться каждым студентом и руководством факультета/ университета.



Рис.7.5 Учебные достижения выпускников за период 2014-2018

Экзаменационная комиссия отчитывается перед СФ и СУ об академической успеваемости выпускников, проводит многосторонний анализ успеваемости, в том числе по сравнению с предыдущими годами обучения, и предлагает меры по улучшению учебного процесса.

Таблица 7.2 Учебные достижения выпускников по годам обучения, ОП Медицина

<b>Учебные достижения выпускников, ОП Медицина</b>					
Критерий	Учебный год выпуска				
	2014	2015	2016	2017	2018
Количество выпускников	560	521	609	619	657
Средняя оценка выпускного экзамена	8.91	8.46	8.43	8.39	8.58
*Качество учебных достижений выпускного экзамена, %	98	94	88	93	94
Средняя оценка за все годы обучения студентов	8.19	8.14	8.01	7.85	8.04
*Качество учебных достижений за все годы обучения, %	96	88	83	78	82
Количество студентов с отрицательной оценкой по выпускному экзамену	0	1	0	1	5
Процент провала на выпускном экзамене	0	0.19	0	0.16	0.76



Учебные достижения по отношению к: (1) миссии обучения; (2) итоговым результатам в зависимости от года учебы, дисциплины, языка обучения и т.д.; (3) мониторинг приобретенных компетенций; (4) анализ мнения студентов о степени их удовлетворенности учебным процессом; (5) определение мер по улучшению успеваемости и удовлетворенности студентов, и др. - обсуждаются на уровне кафедры, СФ после каждой экзаменационной сессии, и ежегодно в СУ. Результаты оценок и принятые решения впоследствии документируются в годовом отчете о деятельности кафедры/ факультета, РАА 8.5.1. Впоследствии, ДУРАМ осуществляет мониторинг исполнения предложений по улучшению академической успеваемости студентов.

**7.3.2.** Организации учебного процесса в Университете документируется в [Академическом календаре](#), на основе которого разрабатывается Расписание занятий в начале каждого семестра, утвержденное Ректором, и доступное на веб-сайте Университета и в SIMU.

Статистическим показателем успеваемости в процессе обучения по отношению к ОП является участие студентов во всех запланированных учебных процессах прямого контакта с преподавателем (30-35 часов/неделю), в течение 6 лет (12 семестров) обучения по ОП Медицина. Остальное время предназначено для индивидуальной работы (аудиторные и внеаудиторные занятия, информационно-коммуникативная работа). Отсутствие студента на теоретических и практических занятиях ежедневно документируется в SIMU ответственными ППС, визуализируются студентом и контролируются руководством кафедры/ департамента/ факультета/ ДУРАМ.

Студенты, пропускающие занятия по неуважительной причине, приглашаются на академическое и учебное консультирование к заведующему кафедры/ декану/ Бюро СФ, с целью оценить успеваемость, причину пропусков занятий, а также определить наиболее эффективный способ оказания ему индивидуальной помощи. Студенты, пропустившие по неуважительной причине 30% и более учебных занятий, не допускаются к итоговой аттестации. Студенты подлежат отчислению за отсутствие на занятиях по неуважительной причине как минимум в течение 1/3 времени, предусмотренного для единиц курса из УП в соответствующем семестре, или за отсутствие на занятиях по неуважительной причине в течение более пяти недель подряд; за неуспеваемость – в случае накопления менее 40 образовательных кредитов к концу текущего года обучения. Студент, кандидат на отчисление, имеет право на повтор семестра или учебного года.



Рис.7.6 Процент выбывших студентов по годам обучения, 2014-2018



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

Несмотря на то, что на факультете ежедневно ведется педагогическая работа с неуспевающими и прогуливающими студентами, тем не менее специфика обучения в медицинском вузе, сложность ОП и высокие требования к студентам приводят к тому, что в среднем 3-5% студентов в год уходят по собственному желанию, особенно в первые годы обучения. Причинами являются, главным образом, академическая неуспеваемость, и намного реже – болезнь, невозвращение из академического отпуска или другие личные мотивы. Меры по снижению показателей отсева включают: распространение через SIMU и размещение на веб-сайте факультета «Руководство студента ([International Student's Guide](#))»; введение в ОП предмета «Университетский вводный курс»; кураторство и наставничество; помощь сокурсников из АСРМ; (5) групповые и индивидуальные консультации ППС; индивидуальные беседы студентов с заведующим кафедрой/ деканом; проведение бесед с неуспевающими студентами на уровне Бюро СФ; повтор учебного года, в случае необходимости; (9) участие во внеклассных мероприятиях (спортивные, культурные и др.); (10) консультация в ЦПКП; ежегодное награждение лучших студентов по разным критериям (академические успехи, научные достижения, спорт, общественная активность, культурные мероприятия и др.); снижение стоимости обучения для лучших студентов исходя из их академической успеваемости и др.

**7.3.3.** Успеваемость в группе студентов и выпускников тесно связана с обеспечением кадровыми и материально-техническими ресурсами Университета. Обеспечение кафедр/департаментов Университета доступными ресурсами, включая ИТ, осуществляется в централизованном порядке, относительно равномерно, в зависимости от потребностей и поступающих запросов. Клинические базы для проведения студенческой практики: подбираются в соответствии с миссией ОП; соответствуют критериям и целями практики; хорошо известны на рынке медицинских услуг; обладают техническим оснащением, позволяющим осуществлять медицинскую деятельность и клиническую подготовку студентов. Клинические базы в настоящее время покрывают 100% потребностей при распределении студентов на практику.

Общественная активность и интерес студентов к университетской жизни значительно возросла одновременно с обновлением веб-сайта Университета, который предоставляет студентам доступ к университетским интернет-ресурсам, включающим: общую информацию об Университете, структурных подразделениях, контактах руководителей структурных подразделений; информацию о международном сотрудничестве, академической мобильности, об образовательных программах, научной деятельности; нормативные правовые акты в области образования; ссылки на образовательный портал, электронную библиотеку; информацию о проводимых научных/ спортивных /культурных и др. мероприятиях; доступность SIMU; доступ к печатным и электронным изданиям по профилю и др.

Необходимо отметить что на Университетском веб-сайте предоставлена информация о студентах номинированных на ежегодное награждение “Gala studenților”, а также существует возможность быстро оценить академические достижения и собственный рейтинг студента в SIMU, что является важным фактором для повышения качества ОП в Университете.

**7.3.4.** Отечественным студентам, входящим в социально-уязвимые категории предоставляются: квота на 15% от общего количества мест (для каждой специальности/области профессиональной подготовки), предусмотренных в плане приема с финансированием из государственного бюджета; проездные билеты на общественный транспорт; скидки на питание в столовых Университета; бесплатное проживание в общежитии студентов-сирот или детей, оставшихся без попечения родителей, на весь период обучения; поэтапная оплата обучения в течение учебного года; финансовая поддержки в виде материальной помощи. Всё вышперечисленное способствует повышению уровня уверенности и защищенности студентов, поскольку не было отмечено каких-либо статистически значительных отличий в уровне успеваемости в группе студентов из социально-уязвимых категорий от общего числа студентов.

В период с 1994 по 2018 г. выпускниками Университета стали 3004 иностранных студента. В настоящее время в Университете обучается 2477 иностранных студента, на факультете



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

Медицины – 2124, из которых 1866 – с преподаванием на английском языке. Культурное происхождение иностранных студентов разнообразно, учитывая их происхождение примерно из 37 стран. Несмотря на то, что уровень успеваемости иностранных студентов, особенно в первые годы обучения, ниже по сравнению с местными студентами, постепенная адаптация к учебному процессу позволяет со временем сгладить различия между студентами. Этот факт подтверждается ежегодным ростом числа кандидатов на обучение и разнообразием географического ареала кандидатов.

ОП в Университете предлагает всем учащимся равные возможности для учебных достижений и развития.

**7.3.5.** Кандидатами на поступление в Университет являются выпускники лицеев – обладатели диплома бакалавра или его эквивалента. Уровень знаний для поступления среди большинства кандидатов удовлетворительный, поскольку как местные, так и иностранные студенты могут достичь своих учебных целей в течение следующих семестров. Хотя в результате анализа динамики среднего балла поступивших, в последние годы отмечается некоторое снижение успеваемости кандидатов, этот факт, в основном, отражается на количестве студентов, отчисленных из-за неуспеваемости, чем на учебные достижения студентов в дальнейшем. Высокие требования к процессу обучения в Университете диктуют необходимость преподавателям прилагать дополнительные усилия для повышения уровня успеваемости до требуемого, путем адаптации к нуждам студентов и увеличения числа академических консультаций, увеличения количества часов индивидуальной работы со студентами, введения дополнительных занятий с неуспевающими; диверсификации методов преподавания и т.д.

**7.3.6.** Прием в Университет проводится на конкурсной основе и направлен на отбор кандидатов на основании полученных доуниверситетских знаний и навыков в соответствии с Планом приема и положениями нормативных актов. Политика приема в Университет периодически менялась: от классической процедуры оценки знаний кандидатов по различным дисциплинам до результатов, полученных на экзаменах на степень бакалавра. В настоящее время прием отечественных граждан проводится на основе конкурса документов об образовании, прием иностранных граждан – на основе конкурса по отбору кандидатов по критериям знаний профильных предметов и навыков по языку обучения в соответствии с положениями нормативных актов. Приемные Комиссии составляют подробные отчеты о результатах приема, которые представляются и обсуждаются в СФ; ДУРАМ; СУ. В результате рекомендаций, сформулированных в ходе обсуждений, разрабатываются критерии и процедуры приема в следующем году.

**7.3.7.** В конце каждого учебного года, УПД и ОП подлежат обсуждению и обновлению по мере необходимости с учетом: академической успеваемости студентов и выпускников; показателя пропусков занятий; уровня отсева; отзывов студентов; требований рынка труда; а также последних научных достижений. В результате проведенного анализа и многочисленных разноуровневых дискуссиях с вовлечением НПС, студентов и работодателей, в 2017 году был обновлен УП для ОП Медицина. Необходимость обновления была обусловлена: обязательным включением элективных в каждый учебный семестр для индивидуализации обучения в зависимости от запросов студентов; распределением основных, общих, социально-гуманитарных и специальных дисциплин в соответствии с действующими требованиями; введением профессиональных компетенций и ПРК в соответствии с целями обучения; распределением учебных часов для СРС по каждой дисциплине; введением новых дисциплин в соответствии с требованиями рынка труда; и др. Обновление УП проводилось в целях улучшения результатов обучения, и прослеживалась очевидная взаимосвязь между потребностями и требованиями рынка труда и необходимыми навыками для предоставления квалифицированных услуг пациентам (знания, навыки и компетенции) и предложением в сфере образования и обучения.



**7.3.8.** Внимание к вопросам качества образования на сегодняшний день ориентировано в первую очередь на студентов. Плодотворное взаимодействие преподавателя и студента является обязательным условием эффективности профессиональной подготовки будущих специалистов. Обратная связь студентов, выпускников и ППС полученная в ходе дискуссий, опросов, анкетирования обсуждается в рамках кафедральных собраний и СФ в целях нахождения наиболее оптимальных решений для оказания индивидуальной и всесторонней поддержки студентам. Среди таких решений можно перечислить: академическую консультативную деятельность, предполагающую предоставление когнитивной помощи студентам путем упрощения, уточнения и экзemplификации учебного материала; кураторство и наставническую деятельность ППС; репетиторскую деятельность, наставничество и обмен опытом в рамках АСРМ; индивидуальное консультирование в ЦПКП.

Деятельность ЦПКП направлена на психологическое консультирование и профессиональную ориентацию и является неотъемлемой частью образовательной стратегии Университета. Центр предоставляет студентам и ППС анонимную и бесплатную психологическую помощь; содействует в студенческой адаптации; оказывает помощь в профессиональном самоопределении студентов и в становлении их профессиональных навыков, формировании соответствующих социальных и профессиональных качеств, и др. ЦПКП работает совместно и в тесном сотрудничестве с деканатами факультетов и ДУРАМ.

#### **7.4. Вовлечение заинтересованных сторон**

**7.4.1.** В программу мониторинга и оценки ОП, Университет привлекает преподавателей и студентов.

Высокий уровень показателей деятельности Университета обеспечивается качеством подбора ППС, административного и вспомогательного персонала в соответствии с процедурой РР 7.1.2 Персонал.

Университет обеспечивает ППС необходимыми ресурсами и создает информационную инфраструктуру, способствующую их деятельности посредством автоматизации процессов (веб-сайт Университета [www.usmf.md](http://www.usmf.md), электронный документооборот, учебный модуль SIMU, персонализированный адрес электронной почты [e-mail@usmf.md](mailto:e-mail@usmf.md) для каждого сотрудника университетского сообщества и т.д.).

В целях мотивации участия ППС утверждена Стратегии развития человеческих ресурсов в системе здравоохранения на 2016-2025 гг., в которой разработаны механизмы и критерии оценки эффективности деятельности преподавателей, их уровня компетентности, профессионального потенциала и подготовки к достижению стратегических целей Университета.

Оценка ППС осуществляется с помощью следующих методов: аттестация, собеседование, выявление резервов кадровых ресурсов, наблюдение. В соответствии с планами Университета проводится внутренний контроль Факультетов и кафедр/департаментов по вопросам учебной деятельности, внутренний аудит подразделений в соответствии с СМКУ. Для проведения контроля качества преподавания, коллеги и руководители применяют методы самооценки и косвенной оценки, а замечания и предложения обсуждаются на заседаниях кафедры. Периодический отчет (не реже одного раза в год) о качестве преподавания ППС, в том числе выявленные несоответствия, инициирование корректирующих действий и предложения по улучшению, составляется в соответствии с процедурами СМКУ.

ППС систематически вносит вклад в улучшение ОП, ежегодно принимая участие в процессе оценки ОП относительно ее компонентов и контекста обучения, и участием с правом голоса в совещательных органах Университета всех уровней.

Студенты способствуют обеспечению качества образования, в соответствии с [Приказом МО РМ № 738 от 05.08.2016 г.](#) об участии студентов в обеспечении качества, в целях вовлечения студентов в качестве активных членов академического сообщества в разработку ОП и обеспечение качества в процессе профессиональной подготовки. Таким образом, студенты являются важным звеном в обеспечении качества ОП, а именно: предоставляют информацию посредством участия в дискуссионных группах в рамках встреч со студентами по годам/группам обучения, с действующими сотрудниками факультета, с руководителями



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

групп, с представителями АСРМ и т.д.; участвуют в процессе оценки ОП по ее компонентам, которая представляет собой систематическую ежегодную процедуру, документированную путем заполнения Анкеты для оценки качества преподавания (Код ССР 9.1.2); участвуют в качестве активных членов с полным правом голоса в совещательных органах Университета: СФ, КОКОУП, СМК, СУ; участвуют в комиссиях по оценке и мониторингу процесса преподавания – обучения – оценивания в качестве представителей АСРМ.

Таким образом, опрос студентов и анализ достижения конечных результатов является одними из основных механизмов регулярного пересмотра ОП, который обеспечивает качество управления образовательными процессами.

**7.4.2.** В программу мониторинга и оценки ОП Университет привлекает администрацию и управление.

Повышение качества учебной деятельности и ОП обеспечивается посредством стратегического планирования, что, в свою очередь, способствует постоянному совершенствованию учебного процесса. Систематический анализ реализации Стратегического плана позволяет своевременно оценивать и инициировать корректирующие действия в учебном процессе. Кафедры, в качестве подразделений, непосредственно участвующих в учебном процессе, каждый год представляют план и отчет о его реализации. Задачи кафедры, для осуществления которых разрабатывается план деятельности на кафедре, соответствуют задачам Университета и изложены в Стратегии развития Университета на 2011-2020 годы и Стратегии развития факультета медицины на 2017-2020 годы. На основании годового Отчета деятельности кафедр, код РАА 8.5.1, администрация Университета последовательно оценивает свой потенциал обеспечения качества и постоянно выявляет возможности для улучшения ОП, которые, в свою очередь, служат основой для разработки планов мероприятий по постоянному улучшению.

Мониторинг эффективности и качества преподавания, оценка научной и клинической деятельности, соблюдение должностных инструкций ППС осуществляется заведующим кафедрой, деканом факультета, ДУРАМ, отделом кадров, посредством контроля за осуществлением индивидуальных планов деятельности, код РІА 8.5.1 и плана деятельности учебного подразделения. ДУРАМ, руководство факультета и заведующий кафедрой /департамента/дисциплины контролируют качество заполнения индивидуальной документации ППС. Индивидуальный план деятельности отражает аудиторную и внеаудиторную преподавательскую деятельность, методическую деятельность, научно-исследовательскую деятельность, лечебную деятельность, другие виды вне педагогической деятельности; включает запланированные и проведенные часы, сроки исполнения и подтверждение исполнения.

**7.4.3.** Университет располагает Отделом коммуникации и связями с общественностью, основной целью которого является обеспечение внутренней и внешней связи между бенефициарами университета, предоставление информации общественного интереса, продвижение имиджа Университета на национальном и международном уровнях. Деятельность в области связей с общественностью осуществляется на основании Политики связей с общественностью Университета и направлена на: развитие институционального имиджа, развитие коммуникационных каналов, установление и развитие отношений с различными категориями общества, организацию мероприятий и деятельности по связям с общественностью.

В Университете работает веб-портал [www.usmf.md](http://www.usmf.md), содержащий информацию о педагогической, методической, учебной, научной и исследовательской деятельности, которые вместе предоставляют информацию об ОП для широкой аудитории: студентов, сотрудников, преподавателей, абитуриентов и их родителей, работодателей, партнеров Университета, исследовательских организаций и т.д.

**7.4.4.** Университет анализирует результаты обратной связи работодателей - руководителей медико-санитарных учреждений о качестве выпускников ОП следующими способами:



**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

отзывов в виде официальных писем работодателей об удовлетворенности компетенциями выпускников по ОП и анкетирования для определения уровня удовлетворенности работодателей. Результаты оценки удовлетворенности работодателей клиническими навыками выпускников ОП Медицина составляют 82%.

В оценку ОП вовлечены все заинтересованные стороны (ППС, студенты, выпускники, работодатели), участвуя в качестве активных членов с полным правом голоса в совещательных органах: СФ, КОКОУП, СМК, СУ. Задачами Университета являются получение максимально актуальной информации от заинтересованных сторон в целях постоянного улучшения ОП посредством корректирующих действий выявленных несоответствий.

**7.4.5.** Университет собирает и анализирует обратную связь других заинтересованных сторон (выпускников, работодателей) по ОП.

Широкое участие других заинтересованных сторон в оценке ОП достигается посредством: координации ОП с уполномоченными органами в области образования и здравоохранения (МОКИ и МЗТСЗ); непосредственного участия других заинтересованных сторон (выпускников, работодателей) в деятельности Университета по улучшению ОП; участия лиц, ответственных за послевузовское медицинское образование; применения анкет для оценки уровня удовлетворенности работодателей. Результаты оценки удовлетворенности работодателей по ОП составляют 80,2%.

Университет применяет подход независимой оценки посредством включения в состав Комиссии по выпускным экзаменам представителей других заинтересованных сторон в лице специалистов, работающих в данной области за пределами Университета, и мнение которых учитывается при планировании мер по улучшению ОП.

Университет сотрудничает с работодателями в значительной степени для того, чтобы обеспечить качество ОП (письма работодателей об удовлетворенности компетенциями студентов относительно ОП; отзывы в письменном виде от работодателей по ОП), сбор и изучение обратной связи для улучшения ОП.

Мнение других заинтересованных сторон учитывается через официальные каналы связи: информационно-аналитические справки, план мероприятий по устранению несоответствий и т.д. Неофициальные каналы включают: опрос, беседы с потребителями образовательных услуг, сбор рекламаций и предложений, информация с веб-блогов и форумов.

**SWOT-АНАЛИЗ:**

<b>Сильные стороны</b>	<b>Слабые стороны</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Традиции в подготовке профессионалов в области здравоохранения.</li><li>✓ Национальная аккредитация ОП Медицина.</li><li>✓ Применение международных стандартов СМК ISO 9001–2015.</li><li>✓ Систематический мониторинг и оценка ОП современными методами (автоматизация процессов)</li><li>✓ Внедрение собственной системы самооценки качества внутренних процессов (стратегическое управление, оперативное руководство и т.д.).</li><li>✓ Осуществление оценки ОП на всех уровнях с прозрачностью по горизонтали и вертикали.</li><li>✓ Направление на обеспечение социальной ответственности Университета.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Недостаточная оценка динамики профессионального развития молодых выпускников ОП.</li></ul>
<b>Возможности</b>	<b>Угрозы</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Сотрудничество с медицинскими факультетами разных стран.</li><li>✓ Существование университетских клинических баз.</li><li>✓ Ассоциация с Европейским Союзом.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Ригидная законодательная система.</li><li>✓ Миграция медицинских работников в другие страны (низкая заработная плата в системе с неопределенным профессиональным развитием).</li></ul>



✓ Снижение социальной роли профессии  
врача и педагога.

## Стандарт 8. УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ

### 8.1. Управление

**8.1.1.** Организационная структура, процессы и политика ГМФУ четко обозначены в соответствии с миссией, целью и задачами, представленными в Стратегии развития ГМФУ на период 2011-2020 гг. и в годовых планах развития учреждения. Университет имеет свою собственную систему управления, которая способствует реализации миссии и задач, поддержанию эффективности, результативности и институциональной целостности, которая также создает и обеспечивает благоприятную среду для учебного процесса и научно - исследовательской деятельности. Начиная с 2013 года, на основании [ПП № 983 от 22.12.2012 г.](#) «О порядке функционирования государственных высших учебных заведений в условиях финансовой автономии», ГМФУ осуществляет свою деятельность в условиях самоуправления, включая финансовую автономию.

Система руководящих органов ГМФУ и их функции определены требованиями [Кодекса об образовании](#) РМ № 152 от 17.07.2014 года, Положением об организации и функционировании руководящих органов высших учебных заведений Республики Молдова, утвержденным Приказом МО РМ [№ 10 от 14.01.2015 г.](#), а также Уставом университета. Согласно вышеуказанным законодательным и нормативным актам, управление высшего образования осуществляется на двух уровнях:

*1. на национальном уровне*

- ✓ МОКИ – в части политики в сфере образования;
- ✓ МЗТСЗ – в качестве Учредителя;

*2. на институциональном уровне – руководящими и административными структурами Университета.*

Управление ГМФУ основывается на следующих принципах:

- a) университетской автономии и академической свободы;
- b) публичной ответственности;
- c) стратегического руководства;
- d) эффективности и прозрачности управления.

Система руководящих органов ГМФУ состоит из:

- ✓ Сената;
- ✓ Бюро университетского Сената;
- ✓ Совета по развитию институциональной стратегии;
- ✓ Ученого совета;
- ✓ Административного совета;
- ✓ Ректора Университета;
- ✓ Совета факультета.

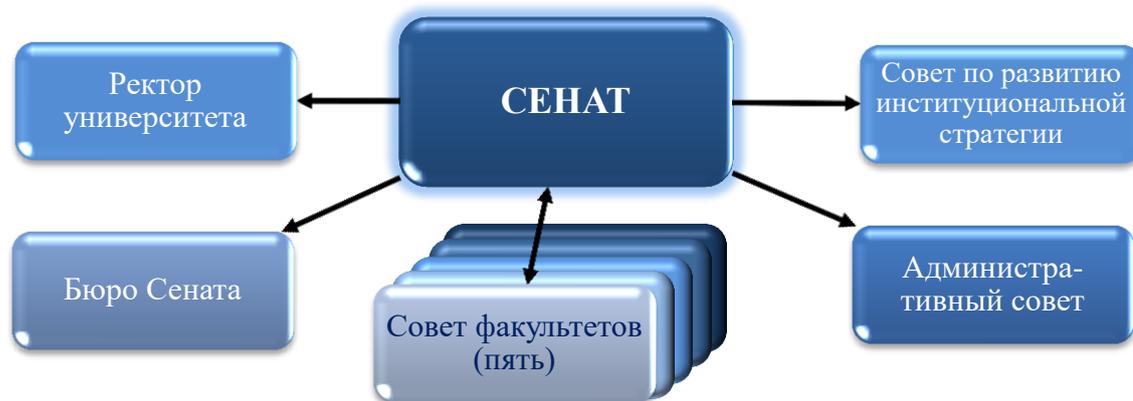
Указанные руководящие органы руководствуются в своей деятельности внутренними положениями, разработанными согласно требованиям национального законодательства.

**Сенат университета (СУ)** (ст. 103 [Кодекса об образовании](#), ст. 14 Устава ГМФУ) представляет собой высший коллективный орган управления университета, состоящий из научно-педагогических и непедagogических кадров, студентов, врачей-резидентов и представителей профсоюзных организаций и медицинских учреждений, избираемых тайным голосованием профессорско-преподавательским составом факультетов, департаментов и научных центров.

Членами СУ по должности являются ректор, проректора и деканы. Длительность мандата Сената университета составляет 5 лет и синхронизируется со сроком полномочий ректора. Длительность мандата членов сената из числа студентов и врачей-резидентов составляет один год с возможностью обновления мандата. Руководит СУ Ректор.



**Схема №1**



Текущий СУ сформирован из 61 члена, включая  $\frac{1}{4}$  студентов и врачей-резидентов, избранных согласно требованиям, предусмотренным [Кодексом об образовании](#) и [Уставом](#) университета.

Организация и деятельность СУ определяются Положением, утвержденным протоколом Сената № 1/2 от 06.04.2017 г. (*Пр. 8.01.*). СУ осуществляет свою деятельность на основе годового плана, утвержденного решением СУ, исходя из стратегических направлений развития, а также предусмотренных мер по их внедрению, призванных обеспечить реализацию образовательной миссии и политики университета.

В Бюро сената университета (БСУ) входят Ректор, проректоры и научный секретарь университета. Организация и деятельность Бюро сената регулируются Положением, утвержденным протоколом Сената № 6/6 от 09.10.2015 (*Пр. 8.02.*).

На заседаниях БСУ могут участвовать деканы, главный бухгалтер, главный экономист, председатель профсоюза сотрудников ГМФУ и председатель АСРМ, другие представители университетских подразделений с консультативным правом голоса. Для рассмотрения специальных вопросов могут быть приглашены руководители подчиненных структур или другие лица.

Совет по развитию институциональной стратегии (ст. 104 [Кодекса об образовании](#), ст. 15 Устава ГМФУ) вместе с Сенатом, БСУ, АС, ректором и СФ является коллективным органом Университета и состоит из девяти членов:

- ✓ трех представителей, назначенных соответственно от: МОКИ, Министерства финансов, Учредителя;
- ✓ двух представителей, делегированных из ряда преподавательского состава ГМФУ, двух представителей, делегированных от СУ и обладающих статусом внешних экспертов;
- ✓ Ректора и проректора по финансовым и административным вопросам.

Организация и деятельность СРИС определяются Положением, утвержденным протоколом Сената №7/7 от 11.11.2015 (*Пр. 8.03.*).

Члены СРИС назначаются на срок 5 лет. Председатель Совета избирается членами Совета. В состав Совета включены экономисты и юристы. Представитель, назначенный Министерством финансов, обладает специальными компетенциями, касающихся проведения финансового мониторинга и аудита. СРИС созывается не реже одного раза в семестр или по мере необходимости, по инициативе председателя или не менее  $\frac{1}{3}$  его членов.

Ученый совет (УС) (ст. 16 Устава ГМФУ) является коллегиальным органом Консорциума ГМФУ и учреждений – организаторов обучения в докторантуре в области медицинских наук. Организация и деятельность УС определены Положением, утвержденным протоколом Сената (*Пр. 8.04.*).

**Административный совет** (АС) (ст. 17 Устава ГМФУ) является коллегиальным органом, который занимается текущими вопросами экономического и административного характера, а также обеспечивает исполнение решений Сената и СРИС.

В состав АС входят ректор, проректора, деканы, научный секретарь Сената, руководители



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

департаментов: учебной работы и академического менеджмента; непрерывного медицинского образования; бухгалтерского учета; экономики, бюджета и финансов; кадровых ресурсов; коммуникаций и связи с общественностью; юридического; управления имуществом; директор студенческого городка; председатель профсоюзного комитета работников ГМФУ, председатель АСРМ. Организация и деятельность АС определяются Положением, утвержденным протоколом Сената №6/6 от 09.10.2015 (*Пр. 8.05.*).

**Ректор** (ст. 105 Кодекса об образовании, ст. 18 Устава ГМФУ) обеспечивает оперативное руководство Университетом с участием проректоров и при поддержке АС. Ректор является ответственным лицом, управляющим бюджетом ГМФУ. Ректор избирается на общем собрании преподавательского и научного состава, а также с участием представителей и студентов из Сената и СФ большинством голосов.

**Совет факультета (СФ)** (ст. 19 Устава ГМФУ) является коллегиальным органом управления, который организует, координирует и обеспечивает развитие педагогического (образовательного) и научного процесса на уровне факультета. Организация и деятельность СФ определяются [Положением](#), утвержденным Сенатом.

### **Распределение ресурсов для достижения Стратегии университета осуществляется следующим образом**

В целях актуализации мер и действий предусмотренных Стратегией развития ГУМФ на период 2010-2020 г.г., ежегодно утверждается План действий по внедрению Стратегии развития в данном календарном году. План действий конкретизирует для данного календарного года меры предусмотренные Стратегией, учитывая располагаемые ресурсы, распределяемые по принципу приоритетности планируемых мер и действий.

При распределении ресурсов, учитывается необходимость обеспечения реализации целей, установленных в годовом плане по внедрению Стратегии развития Университета.

Определение приоритетов в распределении ресурсов начинается на этапе разработки бюджета на следующий календарный год. Принцип приоритетности мер и действий соблюдается также при распределении утвержденных бюджетов и их пересмотра в течение года.

Смета доходов и расходов формируется ежегодно по источникам финансирования, обсуждается на заседаниях Профсоюзного комитета сотрудников, СРИС и утверждается Сенатом.

**8.1.2.** Университет в рамках своих руководящих структур устанавливает структурные единицы посредством определения обязанностей каждой из них, а также включает в их состав представителей академических сотрудников.

Согласно положениям Кодекса об образовании, Положению об организации и функционировании руководящих органов высших учебных заведений в РМ, утвержденного приказом МОКИ № 10 от 14.01.2015, Уставом ГМФУ, основными структурными подразделениями Университета являются деканаты, кафедры, департаменты, лаборатории, центры, виварии, отделения, включающие следующие категории персонала: научно-педагогический и педагогический, административно-управленческий, учебно-вспомогательный и обслуживающий персонал. Согласно организационной структуре ГМФУ, утвержденной протоколом Сената №1/9 от 24.01.2019 (*Пр. 8.06.*), в настоящее время действуют 156 подразделений, включающих: 5 деканатов, 75 учебных подразделений, 19 исследовательских лабораторий и 5 университетских центров.

Организационная структура Университета является гибкой и, в случае необходимости, может быть изменена, оптимизирована и улучшена.

Полномочия, обязанности и права университетских подразделений и их персонала установлены внутренними распорядками и должностными инструкциями, разработанными и



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

утвержденными в установленном порядке. Ключевым подразделением в рамках ГМФУ является Факультет. Общее руководство факультетом осуществляется СФ, который избирается сроком на 5 лет. Исполнительное руководство факультетом осуществляется деканом, который избирается и назначается на эту должность согласно [Положению об организации и избрания руководящих органов](#), утвержденного протоколом Сената №1/3 от 06.04.2017. Основной целью Совета является организация учебного процесса, координация учебно-методической, научной и клинической работы кафедр и департаментов по подготовке высококвалифицированных специалистов для национальной системы здравоохранения.

СФ состоит из декана, проректоров, заведующих кафедрами, членов профсоюзных комитетов преподавательского состава и студентов Факультета, к которым добавляется ряд членов, установленных пропорционально числу научно-преподавательского состава, которых они представляют, а также студентов в пропорции  $\frac{1}{4}$  от общего числа Совета. Студентов избирают прямым или тайным голосованием на общем собрании. СФ осуществляет свою деятельность на основе принципов единообразия и коллегиальности, с широким и полноправным участием сотрудников факультета, студентов и врачей-резидентов.

СФ периодически заслушивает отчеты о деятельности бюро совета, утверждает или отменяет решения бюро совета, а также для обсуждения текущих вопросов факультета. В заседаниях Совета могут принимать участие приглашенные лица (без права голоса).

В целях обеспечения и мониторинга осуществления стратегий и политики контроля качества, согласно миссии и политики ГМФУ, в полном соответствии с национальной, европейской и международной динамикой в данной сфере, на уровне Университета был основан Совет по Менеджменту качества (СМК).

СМК является консультативным органом Сената университета в сфере академического качества, миссия которого заключается в обеспечении управления качеством в целях постоянного улучшения всех академических процессов и деятельности Университета. Режим функционирования и деятельности СМК определяется [Положением](#), утвержденным Сенатом.

СМК может предлагать Сенату университета создать операционные структуры, проводить мониторинг и периодическую оценку качества программ или мероприятий на уровне факультетов/департаментов/кафедр. СМК координирует и направляет МПК, а также КОКОУП в рамках факультетов.

На уровне функциональных подразделений (факультет, департамент/кафедра, докторантура и т.д.), ответственными за определение, внедрение и поддержание соответствия системы управления качеством к нормативным стандартам являются руководители и Комиссии по обеспечению качества и оценке учебных программ (КОКОУП).

Реализация стратегий и политик по обеспечению качества и процесса реформирования учебной программы осуществляется КОКОУП. Основными задачами комиссии являются продвижение и осуществление политики обеспечения качества и разработки учебных программ в соответствии с современными европейскими и мировыми требованиями в медицинском и фармацевтическом образовании; поддержка преподавательского состава в его стремлении применять современные и эффективные методы обучения; содействие исследованиям в области медицинского и фармацевтического образования. Комиссия осуществляет свою деятельность на основе [Положения](#), утвержденного Сенатом и Плана деятельности, утверждаемого ежегодно на первом заседании Комиссии. На уровне факультета декан несет прямую ответственность за качество обучения.

### **Структура высшего руководства по отношению к ОП и другим видам деятельности определяется следующим образом**

*Система* руководящих органов Университета определена ст. 102 Кодекса об образовании и включает: сенат, совет по стратегическому институциональному развитию, ученый совет, совет факультета, административный совет и ректор.

В то же время ст. 79 Кодекса «Университетская автономия», обеспечивает Университету свободу в определении областей руководства, структуры и функциональности учреждения, преподавательской и научно-исследовательской деятельности, управления и финансирования.



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

Отбор кандидатов для занятия руководящих должностей осуществляется исключительно по принципам конкурентоспособности и заслуг, в соответствии с [Положением о проведении конкурса](#) на замещение руководящих должностей, утвержденным протоколом УС от 23.02.2017 и Сената №1/3 от 06.04.2017

Принимая во внимание, что ГУМФ выполняет различные виды деятельности, а также исходя из положений ст. 79 Университет самостоятельно определяет *структуру* высшего руководства, в т.ч. установление/упразднение таких должностей как: проректор, декан, вице декан, руководитель подразделения и т.д., в зависимости от изменений в образовательных программах и других видах деятельности.

**8.1.3.** Университет в рамках своих руководящих структур устанавливает структурные единицы посредством определения обязанностей каждой из них, а также включает в их состав студентов. В пп. **8.1.1.** и **8.1.2.** уже было отмечено расширенное представительство студентов/резидентов/ докторантов в составе руководящих органов ГМФУ: Сенат, АС, УС, СФ, СМК, КОКОУП и т.д.

Для представления и продвижения интересов студентов/резидентов/докторантов в процессе управления и деятельности Университета, в качестве равноправного партнера на всех уровнях, была основана АСРМ. Ассоциация имеет своих представителей в руководящих органах всех уровней ГМФУ и участвует в рассмотрении возникающих вопросов и в принятии решений, связанных с их сферой деятельности. Компетенции и ответственность Ассоциации регламентируются Уставом (*Пр. 8.07.*)

Посредством SIMU студенты оценивают качество обучения, качество услуг, предоставляемых Научной медицинской библиотекой, качество жизни в студенческом городке, а также качество общественного питания университетского пищевого комплекса, и выдвигают предложения и рекомендации по улучшению качества.

Оценка образовательных программ студентами осуществляется посредством постоянной обратной связи, на лекциях и практических занятиях, а также через электронные анкеты, которые заполняются студентами в SIMU обязательном порядке в конце каждого курса. Вышеописанные механизмы предоставляют студентам большие возможности участия в управлении образовательной программой.

**8.1.4.** Университет в рамках своих руководящих структур устанавливает структурные единицы посредством определения обязанностей каждой из них, а также включает в их состав другие заинтересованные стороны, включая представителей министерств образования и здравоохранения, сектора здравоохранения и гражданского общества.

Органы управления Университета исполняют свои руководящие функции совместно с комитетом профсоюзов сотрудников ГМФУ и АСРМ.

Данные профсоюзные и студенческие организации имеют своих представителей в органах управления Университета на всех уровнях и принимают участие в рассмотрении всех вопросов и принятии решений; предлагают для обсуждения и решения специфические проблемы, связанные с социальной, профессиональной и моральной защитой членов университетского сообщества.

В принятии управленческих решений, за исключением представителей академических сотрудников и студентов/резидентов/докторантов, упомянутых в пп. **8.1.2.** и **8.1.3.**, на основе принципа коллегиальности участвуют: Конкурсная комиссия на занятие вакантных должностей; Комиссия по аттестации и тарификации сотрудников; Приемная комиссия; Комитет по этике и т.д. Деятельность данных органов осуществляется согласно положениям, утвержденным в соответствии со сферами применения, в которых регламентируются обязанности, права и ответственность, а также отношения с другими руководящими структурами Университета.

Участие МОКИ в процессах управления заключается в формировании и мониторинге внедрения образовательной политики, методологии финансирования Университета, а также предоставления консультаций по практическому применению сформированной политики.



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

Вместе с тем, представитель МОКИ является полноправным членом SIMU.

МЗТСЗ, в качестве Учредителя, участвует в разработке планов по подготовке и повышению квалификации медицинских и фармацевтических кадров, определении клинических баз университета, принятии, через своих представителей, решений по вопросам имущественного характера, таких как: аренда неиспользуемых площадей, списание основных средств и т.д. Также, представитель МЗТСЗ является полноценным членом СРИС.

Государственные медико-санитарные учреждения республиканского, муниципального и районного уровня являются клиническими базами Университета. С целью обеспечения конструктивного сотрудничества с медицинскими учреждениями, в которых размещаются университетские клиники, в состав их АС делегированы некоторые директора клиник на основании приказа Ректора. Вместе с тем, присутствие и участие директоров государственных медико-санитарных учреждений в качестве работодателей обеспечивается посредством их полноправного участия в составе Сената университета.

ГМФУ является Учредителем двух публичных медико-санитарных учреждений – Университетской клиники первичной медицинской помощи и Университетской стоматологической клиники, предоставляющих медицинские услуги населению в рамках обязательного медицинского страхования на основании контрактов, заключенных с Национальной компанией медицинского страхования, а также платные медицинские услуги.

**8.1.5.** В Декларации Ректора об управленческой ответственности отмечено, что прозрачность информации является одним из самых главных принципов управления университетом.

Основным источником информации о деятельности университета, управленческих решениях и их внедрении является сайт университета (<http://old.usmf.md/>, [www.usmf.md](http://www.usmf.md)). Все документы публичного характера размещаются на веб-сайте университета и в SIMU.

Система принятия решений по управлению деятельностью Университета осуществляется согласно организационной структуре и нормативных актов, регламентирующих их деятельность (Решения Сената, Решения СРИС, Решения коллегиальных органов университета, Приказы ректора, Положения о деятельности и функционировании подразделений, должностные инструкции и т.д.).

Одновременно с принятием закона № 229 от 23.09.2010 о государственном внутреннем финансовом контроле, в рамках университета внедрена система внутреннего управленческого контроля. Таким образом, согласно и Положения о самооценке, отчетности системы внутреннего контроля и издании декларации об управленческой ответственности, утвержденным Приказом Министерства финансов № 4 от 09.01.2019 г., Департамент внутреннего аудита в качестве подразделения, ответственного за мониторинг, подведение итогов проведенных оценок и представление их результатов, в конце года формирует Отчет о внутреннем управленческом контроле. Данный отчет представляется в обязательном порядке в МЗТСЗ, а декларация об управленческой ответственности публикуется на сайте Университета и направляется в МЗТСЗ.

На основе годового плана аудита осуществляется анализ деятельности университета, отчет о котором представляется СУ. Показатели эффективности, утвержденные Сенатом, служат основанием при принятии решений и утверждения задач на будущее.

Согласно Стратегии информатизации Университета начиная с 2012 года, Университет разработал и внедрил Информационную систему управления университета (SIMU) со следующими модулями:

1. Модуль управления кадрами, заработной платой, имуществом;
2. Модуль связи и документооборота;
3. Учебный модуль: зачисление, деканат/кафедры (обмен документами между деканатами/кафедрами), служба учета студентов, оценивание студентов.
4. Социальный модуль, Информатизация социально-культурных мероприятий и Студенческий комплекс.

Использование SIMU существенно сократило количество издаваемых документов, обеспечило автоматизацию организации образовательного процесса, включая использование

компьютеризированного тестирования, а также значительно улучшило качество учета и распределения мест проживания в студенческих общежитиях и т.д. На стадии проектирования и разработки находятся следующие модули: **Клинический, Научные исследования, Резидентура и Непрерывное образование.**

НПС, студенты, другие категории сотрудников и общественность имеют свободный доступ к информации в различных областях деятельности Университета. Сайт Университета предоставляет информацию о планах работы на долгосрочный и среднесрочный период, положениях учреждения, учебной программе, областях исследований, финансовых отчетах, стоимости обучения, стипендиях, других формах материальной поддержки, наличии и распределении мест в общежитии и другую информацию, представляющую общественный интерес.

## **8.2. Академическое руководство**

**8.2.1.** Планирование и внедрение эффективной системы набора, найма и управления административными кадрами, научно-педагогическими и вспомогательными кадрами в ГМФУ отражены в [Стратегии развития ГМФУ](#) на 2011-2020 гг. и осуществляется согласно: [Трудовому кодексу](#) РМ; [Кодексу об образовании](#) РМ; Типовому положению об организации и функционировании руководящих органов высших учебных заведений РМ (*Пр. 8.08.*); Уставу ГМФУ; Положению об организации и осуществлению деятельности [Департамента кадровых ресурсов](#), [Положению об организации и проведении конкурсов](#) на занятие руководящих должностей в ГМФУ; [Положению об организации и функционированию](#) Департамента/Кафедры в ГМФУ.

Органы академического руководства в Университете представлены: СУ, СРИС, АС, СМКУ, а на уровне Факультета – СФ. Руководящие должности включают следующий административный персонал: а) на уровне Университета – ректор и проректора; б) на уровне факультета – декан и проректоры; в) на уровне учебного подразделения – заведующие департаментом/кафедрой/дисциплиной.

Основная часть административных кадров имеет образование в сфере государственно-административной деятельности и управления общественным здравоохранением, что делает их компетентными в обеспечении дидактического, научно-исследовательского и лечебного процесса согласно стандартам качества для подготовки специалистов системы здравоохранения.

В рамках ГМФУ функционируют структуры системы академического качества на всех уровнях и во всех сферах обучения:

- ✓ на уровне Университета ответственность несет Ректор, который определяет стратегию, политику, цели и приоритеты в сфере качества и следит за их применением во всем учреждении; первый проректор, проректор по учебной работе (представитель управления качеством) и проректор по качеству и академической оценке, которые обеспечивают планирование, поддержание, мониторинг, совершенствование и реализацию системы путем соблюдения процедур и системных процессов;
- ✓ на уровне Университета академическое качество координируется и реализуется через административные структуры: Сенат, АС, СРИС, СМКУ.
- ✓ на уровне Факультета академическое качество координируется деканом и проректорами. Обеспечение академического качества осуществляется через следующие структуры: [Совет факультета](#), [КОКОУП](#), [Методические профильные комиссия](#), осуществляющие свою деятельность на основании собственных положений, утвержденных Сенатом (Приложения [СФ](#), [КОКОУП](#), [МПК](#)),

Учитывая эволюцию научных исследований, инновационных технологий, используемых при диагностике и лечении заболеваний, а также текущих социально-экономических требований на рынке труда в сфере медицинских услуг, содержание образовательной программы Медицина находится под постоянным мониторингом и периодически обновляется.

**8.2.2.** Деятельность академического руководства с точки зрения достижения окончательных результатов обучения, поставленных задач и выполнения миссии оценивается



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

на основе анализа и отчетности, докладов и планов по управлению, анализа достижения цели и выполнения задач стратегического плана, отчетов внутреннего аудита.

Процедура оценки академического руководства в рамках Университета описана в различных документах, разработанных и утвержденных в Университете, которые относятся к Система Менеджмента Качества Университета. Оценка заведующих кафедрами проводится высшими органами управления. На основании годовых отчетов представляемых учебным подразделениями, деканат разрабатывает сводный отчет, который обсуждается на заседании СФ. В конце учебного года один экземпляр сводного отчета (на уровне деканата) представляется в ДУРАМ, в задачу которого входит оценка и анализ представленных отчетов и формирование общего отчета по положению в сфере университетского образования, который представляется вышестоящим руководящим органам для ознакомления и постоянного улучшения качества образовательного процесса (PP 8.5.1.).

Оценка руководителей кафедры бенефициарами (студентами, резидентами, стажерами) описывается в процедуре процесса ПП 9.1.2 и осуществляется в SIMU онлайн. Обработка данных производится автоматически на базе анкет, а результаты в конце каждого семестра (*Пр. 8.09.*), обсуждаются на заседании кафедры и в обязательном порядке прилагаются к конкурсному делу претендента на занятие соответствующей должности. Также, результаты опросов бенефициаров доводятся до сведения Совета факультета и рассматриваются на заседании СУ.

Система оценки академического руководства в ГМФУ является комплексной, включает все аспекты деятельности и ориентирована на всех вовлеченных участников: бенефициаров посредством оценки качества преподавания, Конкурсную комиссию, декана факультета, который периодически отчитывается о деятельности в рамках Совета факультета и Сената университета. Там же заслушиваются отчеты о деятельности за последние 5 лет и планы деятельности на следующие 5 лет сотрудников, претендующих на получение научно-академической степени, а также на замещение должностей заведующего департаментом/кафедрой/дисциплиной, согласно процедуре, описанной в [Положении об организации и проведении конкурса](#) на занятие руководящих должностей.

Деятельность ректора и проректоров с точки зрения отслеживаемых задач и реализации миссии, оценивается на базе анализа отчетов и планов управления, анализа выполнения цели и задач стратегического плана. Отчеты о деятельности представляются ежегодно Сенату университета (*Пр. 8.01.*)

При внутренней оценке Образовательной программы 0912.1 Медицина, учитываются следующие критерии: миссия, цели, структура и содержание программы; среда преподавания, обучения и оценивания; управление качеством относительно программы обучения, студентов, выпускников; качество преподавательского состава. Результаты внутренней оценки образовательной программы и предложений по улучшению обсуждаются со всеми участниками образовательного процесса. Бюро факультета совместно с КОКОУП синтезирует представленную информацию и выводы с целью повышения качества оказываемых услуг. Также, одним из способов внутренней оценки образовательной программы является анализ Отчета комиссии о выпускных экзаменах (*Пр. 8.10.*), годовых отчетов кафедр (*Пр. 8.11.*), Годового отчета факультета (*Пр. 8.12.*), которые представлены проректору по учебной работе, проректору по качеству и академической оценке и в ДУРАМ, с целью внедрения предложений по улучшению Программы и разработки плана действий.

### 8.3. Бюджет на обучение и ассигнование ресурсов

**8.3.1** Университет имеет четкий круг обязанностей и полномочий по обеспечению образовательной программы ресурсами, включая целевой бюджет на обучение.

ГМФУ, по своему юридическому статусу, является государственным высшим учебным заведением, которое осуществляет свою деятельность в режиме финансово-экономического самоуправления. Основным направлением финансовой обеспеченности Университета остается повышение объема ресурсов, получаемых из различных источников.



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

Согласно [ПП № 983 от 22.12.2012 г.](#) и Устава ГМФУ, Университет является финансово автономной и некоммерческой единицей, осуществляющей свою деятельность в условиях самоуправления и имеющей два основных источника обеспечения деятельности: финансирование из государственного бюджета согласно Плану (государственному заказу) подготовки специалистов и научно-исследовательской деятельности, а также доходы из других источников в рамках законодательства по предоставлению образовательных и других платных услуг.

Университетская автономия также относится к сфере руководства, структурирования и функционирования Университета, преподавательской, научной, клинической, административной и финансовой деятельности, и дает право реализовать ряд полномочий и обязательств в соответствии с национальными стратегическими направлениями развития высшего образования, докторантуры и исследований, разработок и инноваций, установленных законодательством и программными документами.

Таким образом, согласно упомянутым законодательным и нормативным актам, ГМФУ, посредством собственных руководящих органов, а также административных и вспомогательных подразделений, обеспечивает финансовое и административное управление имуществом посредством:

- а) управления финансовыми ресурсами через банковские счета, включая средства, выделенные из государственного бюджета;
- б) использования имеющихся средств для осуществления уставной деятельности в соответствии с собственными решениями;
- в) накопления собственных доходов от сборов за обучение, оказанных услуг, выполненных работ и другой специфической деятельности, согласно перечню предоставляемых услуг, утвержденной Правительством;
- г) размещения на банковском депозите остатка денежных средств, имеющихся на банковском счете сверх запланированных, за исключением внешних грантов;
- д) установления размера платы за обучение, размещение в общежитии, а также за оказанные платные услуги и выполнении платных услуг, утвержденных в установленном порядке;
- е) управления имуществом университета и обеспечения наилучших условий развития материальной базы Университета;

Финансовая автономия связана с принципами общественной ответственности за качество всей деятельности Университета по профессиональной подготовке, научно-исследовательской деятельности и оказанию услуг, которые осуществляются Университетом, при эффективном управлении финансовыми средствами и государственного имущества.

Органы финансового управления Университета состоят из СУ, СРИС и АС, выполняющих следующие функции:

1. утверждение Плана институционального развития не менее чем на 5 лет, содержащего миссию, стратегию развития Университета и основные меры их реализации;
2. планирование, утверждение, выполнение, мониторинг и оценку финансовых средств;
3. утверждение стратегических решений относительно: а) управления имуществом; б) оплаты труда и мотивации персонала; в) установления размера платы за обучение, проживание в общежитии, услуг и работы; г) сотрудничества с другими учреждениями; д) распоряжения финансовыми ресурсами; е) внесения предложений о слиянии с другими высшими учебными заведениями;
4. планирование и утверждение сметы доходов и расходов, выполнение, мониторинг и освоение финансовых средств;
5. осуществления взаимосвязи с рынком труда.

Порядок финансирования из государственного бюджета, накопление собственных денежных средств, а также формирование доходно-расходной части бюджета Университета определяется требованиями [Закона № 181 от 25.07.2014](#) о публичных финансах и бюджетно-налоговой ответственности и [Кодекса об образовании № 152/2014](#), как и [ПП № 983 от 22.12.2012](#) «О порядке функционирования государственных высших учебных заведений в условиях финансовой автономии» [ПП № 928 от 13.08.2007](#) «О порядке формирования и

расходования специальных средств публичных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения».

Отчисления из государственного бюджета согласно Плану (государственному заказу) подготовки специалистов и научно-исследовательской деятельности, а также доходы, полученные из собственных источников за предоставление образовательных услуг и выполнение работ, являются источниками доходов ГМФУ, используемых согласно Плану институционального развития.

**8.3.2** План (Государственный заказ) по подготовке кадров по специальностям с финансированием из государственного бюджета и на контрактной основе с внесением платы за учебу ежегодно утверждается Правительством, с учетом необходимости в данных специалистах на рынке труда.

Финансовые средства, утвержденные Законом о государственном бюджете на образовательные услуги, распределяются МЗТСЗ в качестве Учредителя, а отношения между Учредителем и Университетом регламентируются в ежегодно заключаемом контракте, в котором оговорены обязательства и ответственность сторон, по выделению финансовых средств за предоставленные образовательные услуги.

Университет предоставляет образовательные услуги в сфере медицины и фармации в рамках лиценциации (цикл I), интегрированного образования по специальности, обучения в резидентуре, докторантуре, клинической ординатуре согласно Плану (Государственному заказу) по подготовке кадров по специальностям с финансированием из государственного бюджета и на контрактной основе с оплатой за обучение, а также непрерывного медицинского образования на протяжении всей жизни врачей и фармацевтов на контрактной основе с оплатой за обучение.

Информация по реализации общественной функции ГМФУ представлена в таблице 8.3.1.

Таблица 8.3.1 Количество бенефициаров ГМФУ за период 2014-2015

Средний контингент по условиям обучения:	Период				
	2014	2015	2016	2017	2018
<b>СТУДЕНТЫ</b>					
План (гос. заказ)	2 675	2 531	2 470	2 502	2 406
С оплатой обучения	2 831	3 060	3 279	3 237	3 341
<b>Всего:</b>	<b>5 506</b>	<b>5 591</b>	<b>5 749</b>	<b>5 739</b>	<b>5 747</b>
<b>СТУДЕНТЫ-ДОКТОРАНТЫ НА ОЧНОМ ОБУЧЕНИИ</b>					
План (гос. заказ)	32	34	37	42	41
С оплатой обучения	3	2	3	2	3
<b>Всего:</b>	<b>35</b>	<b>36</b>	<b>40</b>	<b>44</b>	<b>44</b>
<b>СТУДЕНТЫ-ДОКТОРАНТЫ НА ЗАОЧНОМ ОБУЧЕНИИ</b>					
План (гос. заказ)	107	108	121	138	158
С оплатой обучения	26	26	46	42	44
<b>Всего:</b>	<b>133</b>	<b>134</b>	<b>167</b>	<b>180</b>	<b>202</b>
<b>ВРАЧИ-РЕЗИДЕНТЫ</b>					
План (гос. заказ)	1 478	1 457	1 374	1 121	1 094
С оплатой обучения	48	39	63	119	173
<b>Всего:</b>	<b>1 526</b>	<b>1 496</b>	<b>1 437</b>	<b>1 240</b>	<b>1 267</b>
<b>КЛИНИЧЕСКИЕ ВРАЧИ-ОРДИНАТОРЫ</b>					
План (гос. заказ)	80	84	63	49	26
С оплатой обучения	7	7	3	7	4
<b>Всего:</b>	<b>87</b>	<b>91</b>	<b>66</b>	<b>56</b>	<b>30</b>
<b>ВРАЧИ И ФАРМАЦЕВТЫ – СЛУШАТЕЛИ КУРСОВ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ</b>					
С оплатой обучения	5 839	6 156	5 727	5 294	6 054
С оплатой обучения (в среднем за год)	293	293	278	254	291



**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

Средний контингент по условиям обучения:	Период				
	2014	2015	2016	2017	2018
<b>ПОСТДОКТОРАНТЫ</b>					
План (гос.заказ)	8	7	8	6	7
<b>ВСЕГО БЕНЕФИЦИАРОВ</b>					
План (гос.заказ)	4380	4221	4073	3858	3732
С оплатой обучения	2915	3134	3394	3407	3565
<b>Всего:</b>	<b>7295</b>	<b>7355</b>	<b>7467</b>	<b>7265</b>	<b>7297</b>

Затраты на одного студента, установленные МЗТСЗ при распределении средств Университету, включают следующие категории расходов:

- a) выплата заработной платы, включая расходы по оплате труда, взносы обязательного государственного социального страхования и взносы обязательного медицинского страхования;
- b) закупка товаров, услуг и работ, необходимых для обеспечения реализации образовательного/научно-исследовательского процесса;
- c) закупка основных средств в образовательных и научно-исследовательских целях.

Также, МЗТСЗ выделяет финансовые ресурсы на стипендии и другие формы социальной помощи, для поддержки студентов со статусом сирот, а также на поддержание студенческих городков/общежитий согласно нормам, установленным нормативными актами. Для научно-исследовательской деятельности с финансированием из государственного бюджета средства выделяются на основании программ и проектов, привлеченных на конкурсной основе в установленном порядке.

Бюджет Университета разрабатывается ежегодно, на основании прогнозируемых источников доходов и расходов, с обязательным соблюдением их баланса. Проект годового бюджета Университета рассматривается и обсуждается Профсоюзным комитетом сотрудников, СРИС и утверждается Сенатом университета. Отчет об исполнении годового бюджета представляется Сенату Ректором в первом квартале следующего календарного года.

Финансовое состояние Университета на протяжении многих лет является стабильной. Университет не имеет просроченных финансовых задолженностей. Обязательства перед кредиторами и перед персоналом Университета исполняются планомерно и в установленные сроки.

Финансовая устойчивость Университета подтверждается ростом объема финансовых средств, поступающих из различных источников, наличием достаточных активов, а также их использованием на принципах эффективности, результативности, приоритетности, прозрачности и ответственности.

Таблица 8.3.2 Бюджет ГМФУ за последние 5 лет (млн. лей)

Показатель	2014		2015		2016		2017		2018		2019(план)	
	Σ	%	Σ	%	Σ	%	Σ	%	Σ	%	Σ	%
Объем финансирования, всего	385.0	100	426.9	110.8	482.8	113.1	489.8	101.4	534.8	109.2	530.2	99.1
Включая:												
- гос. бюджет	176.7	100	182.5	103.3	184.4	101.0	199.0	107.9	210.0	105.5	210.0	100.0
- собственные средства	208.3	100	244.4	117.3	298.4	122.1	290.8	97.5	324.8	111.7	320.2	98.8
Расходы, всего:	364.0	100	379.1	104.1	397.1	104.7	482.4	121.5	526.1	109.1	590.0	112.2
Включая:												
- кадровые	220.8	100	244.4	110.9	256.5	105.0	289.2	112.7	355.0	122.8	355.0	100.0
-обеспечение учебного и научного процессов	97.8	100	100.9	103.3	102.2	101.3	112.1	110.7	100.6	89.8	144.3	130.4
-капитальный ремонт	22.2	100	25.8	116.2	20.5	100.0	38.7	188.8	26.2	67.7	26.5	100.0
- инвестиции в оснащение и строительство	23.2	100	8.0	34.8	17.9	223.4	42.4	236.9	44.3	104.5	64.2	144.9

*Примечание: расчет % в таблице произведен в динамике по сравнению с предыдущим годом.*

Как видно из представленной выше таблицы, за последние 5 лет объем финансирования и,



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

соответственно, расходов ежегодно увеличивался, в части доходов с 385,0 млн. леев в 2014 году до 530,2 млн. леев в 2019 году (+37.7%) и в части расходов с 364,0 млн. леев до 590,0 млн. леев (+62.1%). В этот период увеличились расходы по всем приоритетным направлениям: кадровые +60,0%, на обеспечение учебного и научного процессов +33.3%, расходы на капитальный ремонт учебных корпусов, общежитий +19.4%, инвестиции в оснащение и строительство +176.7%.

**8.3.3** Политика финансового менеджмента ГМФУ направлена на оптимальное распределение и использование финансовых ресурсов, оценку возможных финансовых рисков относительно каждого источника финансирования, определение приоритетных направлений развития Университета, а также качественное использование всех источников финансирования по назначению.

Методология и принципы распределения финансовых средств, их соответствие миссии и целям Университета основываются на нормативных актах национального (ПП, Приказы МОКИ РМ, МЗТСЗ РМ) и институционального уровня – ПП 7.1.3 «Инфраструктура» (Пр. 8.13.) и ПП 8.4 «Контроль процессов, продуктов и услуг, поставляемых из внешних источников» (Пр. 8.14.), учитывая приоритеты формирования материальной базы, обеспечивающие качество процесса преподавания, научных исследований и проживания. При распределении финансовых средств на отчетный год, учитывается обеспечение реализации целей, установленных в годовом плане по внедрению Стратегии развития Университета на отчетный год.

Процесс прозрачности при определении объектов, включенных в план закупок, обеспечивается посредством рассмотрения в рамках закупочных комиссий запросов университетских подразделений по видам закупок товаров, работ и услуг, необходимых для качественного обеспечения учебного процесса на всех уровнях, жилищных условий в студенческих общежитиях и условий для деятельности персонала, что соответствует миссии и целям Университета. Закупочные комиссии, утвержденные Приказом Ректора, возглавляются проректорами в соответствующих областях и включают представителей деканатов подразделений университета.

В своей деятельности закупочные комиссии основываются на принципе приоритета потребностей, влияния на качество оказываемых услуг, а также на расширении спектра платных услуг, учитывая эффективность и рациональность использования финансовых средств. Годовой план закупок утверждается Ректором по предложению закупочных комиссий и является основанием для формирования сметы доходов и расходов Университета на отчетный год.

Как годовой [план закупок](#), так и Отчет о его реализации публикуются в обязательном порядке на веб-странице Университета и на официальной странице Национального агентства по государственным закупкам.

Смета доходов и расходов формируется ежегодно по источникам финансирования, обсуждается на заседаниях Профсоюзного комитета сотрудников, СРИС и утверждается Сенатом.

В случае пополнения бюджета Университета дополнительными доходами, изменение определенных статей расходов в связи с новыми потребностями в течении отчетного года, Сенат вправе пересмотреть утвержденную смету как в части доходов, так и расходов. Распределение финансовых средств по статьям расходов осуществляется исходя из положений и требований нормативных актов, на основании исторических данных по средним фактическим расходам, и включает все необходимые расходы на обеспечение непрерывной деятельности Университета, включая кадровые, приобретение учебников и дидактических материалов, реактивов, командировочные расходы, амортизацию основных активов, обслуживание основных средств, зданий, сооружений и т.д.

Начиная с 2012 года, в рамках Университета внедрена система государственного внутреннего финансового контроля, которая является системой, организованной руководителем и кадрами Университета, и включает внутренний аудит, финансовые и контролируемые подразделения. Система содержит все процедуры, правила и внутренние

процессы, а также деятельность по управлению рисками на уровне университета, обеспечивая разумную уверенность в достижении желаемых целей и результатов.

**8.3.4** Университет предоставляет достаточную автономию в распределение ресурсов, включая достойное вознаграждение преподавателей в порядке достижения конечных результатов обучения. Действующие законодательные и нормативные акты по поводу университетской автономии регламентируют обеспечение университетскому сообществу уровня академической, административной и финансовой свободы.

Стратегия развития Университета на 2016-2020 гг. предусматривает переход подразделений университета к деятельности в условиях финансовой автономии с целью: совершенствования деятельности подразделения; повышения ответственности руководителей; улучшения качества оказываемых услуг; эффективного сбора и использования ресурсов, направленных на осуществление уставной деятельности; диверсификации источников дохода; развития материально-технической базы подразделения; а также повышения уровня материального стимулирования персонала университета в зависимости от качества оказываемых услуг и полученных доходов подразделения. В этих целях был разработан и утвержден Механизм перехода университетских подразделений на деятельность в условиях финансовой автономии (Решение Сената № 9/10 от 21 декабря 2017 года и СРИС № 6 от 22 декабря 2017) (*Пр. 8.15.*)

**8.3.5** Финансово-инвестиционная политика Университета должна способствовать материальной и социальной защите преподавательского состава и других категорий сотрудников через:

1. достижение финансовой стабильности;
2. диверсификацию источников финансирования;
3. оптимизацию расходов;
4. совершенствование системы оплаты труда;
5. применения новых методов привлечения инвестиций;
6. создание гибкой системы материального поощрения преподавательского состава и других категорий кадров Университета;
7. создание условий для реализации научных и учебных проектов, которые приведут к дополнительным источникам финансирования Университету;
8. развитие совместной работы и сотрудничества в сфере международной деятельности;
9. поддержку и создание условий для преподавательского состава и других категорий кадров Университета для получения грантов;
10. материальную и социальную поддержку преподавательского состава и других категорий кадров;
11. справедливое распределение материальных ресурсов для обеспечения достойного уровня жизни преподавательского состава и других категорий кадров посредством совершенствования системы оценки труда, внедрения эффективных методов работы и улучшения условий труда.

Политика оплаты труда и стимулирования персонала Университета остается приоритетом на протяжении многих лет. С этой целью в 2018 году было утверждено Положение «О способе определения критериев качества работы сотрудников ГМФУ (решение Сената №17/6 от 20.12.2018 и СРИС №7 от 28.12.2018) (*Пр. 8.16.*), которое предусматривает стимулирование сотрудников на основании индивидуальных профессиональных показателей.

Университет обеспечивает функционирование образовательного процесса при помощи квалифицированных научно-преподавательских кадров, материально-технической базы с учебными помещениями и клиническими базами, библиотечной базы, включая цифровую, доступа к SIMU, Интернету и другим информационным ресурсам, общежитий для студентов и резидентов и т.д. Одним из основных направлений использования этих средств является оказание материальной помощи сотрудникам, студентам и резидентам.

#### **8.4. Административный штат и менеджмент**



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

**8.4.1** Организационная структура Университета, утвержденная решением Сената №9/1 от 24.01.2019 г. (*Пр. 8.06.*), направлена на реализации миссии и целей, установленных в Уставе Университета и Институциональной стратегии развития таким образом, чтобы качество образовательных и исследовательских услуг соответствовало современным требованиям.

Каждое организационное подразделение в рамках Университета в своей работе основывается на законодательных и нормативных актах на национальном уровне (Трудовом кодексе, Конвенции на уровне отрасли, Коллективном трудовом соглашении и т.д.), а также на Процедурах Система Менеджмента Качества, разработанных в соответствии с Стандартом ISO 9001:2015. Внутренние правила по трудовым соглашениям регламентированы Правилами внутреннего распорядка Университета, Моральным кодексом Университета, Процедурой системы управления качеством РР 7.1.2 «Персонал» от 30.08.2018 (*Пр. 5.01.*), а также Положением о проведении конкурса на замещение руководящих должностей, утвержденным протоколом УС от 23.02.2017 и Сената №1/3 от 06.04.2017.

Отбор кандидатов для занятия руководящих должностей осуществляется исключительно по принципам конкурентоспособности и заслуг, обеспечивая равноправный доступ кандидатов к занятию соответствующей должности, учитывая квалификацию и профессиональные показатели, опыт в данной сфере и управленческие навыки. Руководители подразделений Университета, согласно положениям Коллективного трудового договора, Положения о функционировании и деятельности подразделений, а также Должностных инструкций, несут административную ответственность за результаты деятельности руководимого подразделения и принятые решения. Обязанности, ответственность и права каждого работника регламентируются Индивидуальным трудовым договором и Должностной инструкцией. Полномочия, задачи и ответственность подразделений Университета соответствуют областям их деятельности, а Положения о функционировании и деятельности подразделений Университета разрабатываются на основании утвержденного типового положения.

Ежегодно в целях реализации поставленных задач, планов по подготовке специалистов, научно-исследовательской деятельности и обеспечения надлежащего функционирования на уровне учреждения, Университет обновляет и утверждает Штатное расписание. Должностные инструкции разрабатываются для каждой должности, предусмотренной в штатном расписании, учитывая требования к данной должности, и затем утверждаются ректором.

В повседневной деятельности персонал Университета руководствуется внутренними положениями, приказами ректора, решениями руководящих органов университета, указаниями проректоров по соответствующим направлениям, процедурами системы управления качеством, а также указаниями и директивами глав подразделений.

**8.4.2** Обязанности, ответственность и взаимодействие административных кадров регламентируются нормативными актами национального и институционального уровня, и описаны в положениях о деятельности и функционировании подразделений, а также в должностных инструкциях.

Решением Сената №1/9 от 24 января 2019 года утверждена Организационная структура ГМФУ (*Пр. 8.06.*), которая также включает и руководящие функции на уровне ректората.

Бюро сената является органом оперативного управления Университетом и состоит из ректора, проректоров и научного секретаря.

В рамках юридических и административных полномочий, согласно положениям законодательства, Ректор исполняет следующие основные обязанности:

1. Осуществляет общее руководство деятельностью Университета, издает приказы и распоряжения, регулирующие эту деятельность;
2. Обеспечивает разработку и оформление документации, необходимой для деятельности Университета;
3. Организует деятельность всех университетских подразделений;
4. Представляет Университет во всех государственных и негосударственных органах, организациях и учреждениях, в национальных и международных межвузовских



**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

отношениях, а также в отношениях с физическими и юридическими лицами;

5. Направляет и контролирует использование средств из государственного бюджета и доходов Университета, открывает счета в банковских учреждениях, заключает договоры, выдает доверенности и т.д.;

6. Председательствует на заседаниях Сената и Административного совета и обеспечивает выполнение принятых решений;

7. Информировывает Сенат о работе Административного совета;

8. Нанимает на работу, отправляет в отставку, увольняет, штрафует и поощряет сотрудников университета;

9. Осуществляет зачисление, исключение, перевод, восстановление на учебе, предоставляет академические отпуска учащимся;

10. Исполняет полномочия, делегированные Сенатом для решения конкретных вопросов;

11. Обеспечивает свободный доступ членов университетского сообщества к стенограммам заседаний Сената, а также к другим материалам, связанным с деятельностью Университета;

12. Наделяет полномочиями одного из проректоров исполнять обязанности ректора в его отсутствие;

13. Утверждает должностные обязанности сотрудников Университета;

14. Присваивает от имени Сената почетные звания *Doctor Honoris Causa*, *Доцент* и *Приглашенный Профессор*;

15. Постоянно анализирует состояние университетского имущества и представляет в органы государственной власти предложения по его дальнейшему развитию;

16. Ежегодно представляет Сенату, Совету по стратегическому институциональному развитию и Учредителю Отчет о деятельности Университета, который публикуется на сайте учреждения;

17. Другие полномочия, предусмотренные действующим законодательством.

В состав Бюро сената входят 10 проректоров, согласно их сферам деятельности, которые соответствуют положениям Устава университета в следующем порядке: Первый проректор, проректор по учебной работе, Проректор по качеству и академической оценке, Проректор по международным студентам, Проректор по докторантуре, Проректор по постуниверситетскому образованию, Проректор по исследовательской деятельности, Проректор по клинической деятельности, Проректор по международным отношениям, Проректор по финансовой и административной деятельности, Проректор по социальным проблемам и образованию. Их полномочия и обязанности описаны в должностных инструкциях.

Согласно Постановлению правительства №156 от 6 марта 1995 г. (*Пр. 8.17.*), в рамках ГМФУ реализуется поэтапный переход на соотношение преподавательских кадров к студентам 1:4. ГМФУ утверждает оптимальную структуру и число преподавательских кадров для обеспечения образовательного процесса согласно текущим стандартам и положениям.

**8.4.3.** В целях повышения качества образовательных услуг для соответствия ожиданиям бенефициаров, а также для укрепления доверия в способность предоставления качественных услуг, в рамках Университета внедрена и функционирует собственная Система Менеджмента Качества Университета (СМКУ). Данная система предусматривает обеспечение всех процессов согласно требованиям международного стандарта качества ISO 9001:2015.

Политика ГМФУ в отношении качества предусматривает строгие требования для удовлетворения потребностей и ожиданий всех бенефициаров (абитуриентов, студентов, сотрудников, стажеров и других пользователей услуг Университета), с особым акцентом на улучшение качества учебного и научно-исследовательского процессов, развитие институциональной и административной культуры, а также потребностей национальной медицинской и фармацевтической сферы согласно действующему законодательству, оптимальное использование доступных ресурсов и мотивирование научно-преподавательского состава.

Для оценки функционирования процессов руководство установило список критериев и показателей, посредством которых происходит оценка внедрения планов и другой отчетной



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

документации. Система мониторинга деятельности Университета обеспечивает постоянную оценку процессов и операционных процедур подразделений посредством системы внутреннего управленческого контроля, разрабатывает рекомендации по ее улучшению (функция внутреннего аудита) и обеспечивает внедрение, мониторинг и соблюдение требований СМКУ.

СМКУ в ГМФУ обеспечивается и координируется на каждом структурном уровне руководителями департаментов (деканом факультета, главой департамента, заведующим лабораторией, руководителем подразделения и т.д.). Функциональность и соответствие требованиям СМК анализируются как минимум раз в год подготовленными университетскими кадрами, а также сертифицированными внутренними аудиторами, после чего формируется аудиторский отчет, который содержит информацию о единице/процессе, прошедшем аудит, описание процедур, процессов, этапов коррекции, мер по планированию улучшения СМКУ, реестры рисков, рекомендации по улучшению и предоставление результатов в конце каждого года Сенату.

На уровне Университета, согласно процедуре РР 5.0 Руководство (*Пр. 5.09.*), обязанности СМКУ возлагаются на Ректора, который определяет стратегию, политику, цели и приоритеты в сфере качества и следит за их применением во всем учреждении, а Проректор по учебной работе (представитель управления качеством) реализует планирование, поддержание, мониторинг и улучшение и системы посредством соблюдения 15 процессуальных и системных процедур.

Система мониторинга включает следующие шаги:

1. Осуществление анализа стратегического плана развития Университета, его целей и четко определенных показателей результата.
2. Определение специфических показателей, непосредственно измеряемых по каждому из критериев, которые позволяют количественно оценить уровень достижения поставленных целей;
3. Анализ эффективности и результативности процессов проводится в соответствии с картами процессов;
4. Руководство анализирует реализацию целей по качеству в сфере процессов и планов Университета;
5. Распределение обязанностей по сбору и обработке информации среди сотрудников.

На уровне Университета, как СМКУ, так и качество обучения, координируются и реализуются административными органами: Сенатом, АС, СРИС, СМК.

С целью обеспечения постоянного мониторинга качества на основании решения АС №21/2 от 30.12.2009, начиная с мая 2010 года в рамках ГМФУ создано подразделение Внутреннего аудита, которое осуществляет:

- ✓ Оценку всех рабочих процессов и действий университетских подразделений с помощью системы финансового управления и контроля, призванной для повышения ценности за счет оценки эффективности и результативности управления рисками, внутреннего контроля и процессов управления для достижения поставленных целей.
- ✓ Консультирование при внедрении, мониторинге и обеспечении требований СМКУ.
- ✓ Мониторинг и анализ показателей эффективности, установленных в плане действий, для внедрения Стратегии развития на 2011-2020 гг. с последующими изменениями и дополнениями (1-й этап в период 2011-2015 гг.; 2-й этап в период 2016-2020 гг.) (*Пр. 8.18.*).

Начиная с сентября 2017 года, согласно приказа Ректора № 285-Ф от 06.09.2017 и решения Сената № 5/9 от 30.08.2017, создан Департамент учебной работы и академического менеджмента, который осуществляет свою деятельность на основании [Положения об организации и осуществлении](#) деятельности имеет следующие цели:

- ✓ обеспечение управления качеством образовательных услуг, предлагаемых бенефициарам высшего образования в сфере медицины и фармации;
- ✓ координирование разработки и развития новых образовательных программ университета;
- ✓ координирование процесса оценки учебных планов, учебной программы,



курсовых/модульных единиц в контексте обеспечения постоянного улучшения качества обучения.

Документы, лежащие в основе деятельности руководства, относящиеся к анализу системы управления качеством:

- ✓ анализ отчетов по результатам внутреннего и внешнего аудита и оценок, проведенных международным сертификационным учреждением (AJA REGISTRARS и CERTIND Румыния), которые сертифицирует системы качества на соответствие международным стандартам ISO;
- ✓ этап превентивных и корректирующих действий;
- ✓ действия, предпринятые на основании результатов предыдущего анализа;
- ✓ результаты самооценки;
- ✓ отчеты о результатах полной проверки Университета на готовность к учебному году;

## **8.5. Взаимодействие с сектором здравоохранения**

**8.5.1** ГМФУ тесно сотрудничает с МЗТСЗ в сфере университетской подготовки студентов, последиplomного образования выпускников факультетов, а также в сфере непрерывного медицинского образования врачей и фармацевтов.

ЦУКД является подразделением ГМФУ, который представляет собой главный организационный и руководящий центр университетских клиник, который также координирует связи со звеньями системы здравоохранения Республики Молдова. С целью улучшения и регулирования подготовки медицинских и фармацевтических кадров, обеспечения качества медицинских услуг, оказываемых населению, университетские клинические базы (университетские клиники) кафедр ГМФУ размещены в государственных медико-санитарных учреждениях и других типах юридических лиц, согласно положениям приказа МЗТСЗ № 925 от 31.07.2018 об университетских клинических базах/клиниках кафедр ГМФУ (*Пр. 8.19.*).

Деятельность университетских клиник осуществляется согласно Положению о клинике ГМФУ, утвержденного [ПП № 42 от 12.01.2006](#) и дополнениям ПП [№ 434 от 15.05.2018](#) г. ГМФУ заключает договора о сотрудничестве со всеми государственными МСУ, медико-социальными и другими типами юридических лиц, в которых размещены университетские кафедры/клиники, и согласно которым ГМФУ берет на себя следующие обязательства: организация ежедневных утренних конференций с персоналом клиники для обсуждения пациентов в тяжелом состоянии, организация клинических, клинико-морфологических конференций, анализ историй болезни пациентов в тяжелом состоянии или умерших, еженедельный клинический обход пациентов с предоставлением консультаций, независимо от наличия заявок, мобилизация сотрудников кафедры для полноценного исполнения своих лечебных функций, включая срочную помощь в других учреждениях, организация руководителем клиники и преподавателями обхода больных в стационаре.

Последиplomное образование посредством резидентуры организуется ГМФУ и координируется МЗТСЗ согласно законодательству о подготовке специалистов-медиков, определенного стратегиями национальных программ здравоохранения (Закон об охране здоровья [№ 411 от 28.03.1995](#) с последующими поправками). Согласно действующим нормативным положениям, зачисление кандидатов на обучение в резидентуре осуществляется исключительно на основании контракта с МЗТСЗ, при котором данное государственное учреждение берет на себя обязательство обеспечить необходимые условия подготовки, а медики обязуются работать по распределению после выпуска как минимум три года. Способ организации и проведения обучения в резидентуре на базе ГМФУ и поставщиков медицинских и фармацевтических услуг, определяются положением об организации обучения в резидентуре, утвержденного [ПП № 884 от 28.12.2015](#) г. Согласно условиям данного положения МЗТСЗ: определяет специальности и длительность обучения в резидентуре; организует прием на учебу в резидентуру согласно годовым планам, установленным Правительством, текущим и стратегическим потребностям системы здравоохранения в медицинских специалистах; контролирует процесс зачисления на последиplomное

	<b>Государственный Медицинский и Фармацевтический Университет им. Николае Тестемицану Республики Молдова</b>	Стр. 160 / 189
	<b>ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ</b>	

образование и подписывает индивидуальные договоры с врачами-резидентами на обучение и трудоустройство врачей и фармацевтов; контролирует процесс приема на работу и оплату труда врачей-резидентов в структуре клинических баз ГМФУ из числа поставщиков медицинских и фармацевтических услуг (приказ № 116 п. 3 от 03.10.2017); распределяет молодых специалистов на рынке труда согласно потребностям системы здравоохранения; а ГМФУ: обеспечивает зачисление на учебу в резидентуру согласно плану зачисления специалистов, разработанного МЗТСЗ и согласованного с МОКИ; разрабатывает и выносит на утверждение МЗТСЗ объем медицинской помощи, оказываемой врачами-резидентами и уровни компетенций по всем специальностям и годам обучения; разрабатывает программы резидентуры и устанавливает объем медицинской помощи, оказываемой врачами-резидентами, а также компетенции по всем специальностям и обучению; обеспечивает теоретическую и практическую подготовку резидентов.

Приемный конкурс в резидентуру проводится по специальностям, согласно плану зачисления, утвержденному МЗТСЗ (приказ [МЗТСЗ № 979 от 28.08.2018](#) г.). Резидентура завершается сдачей выпускного экзамена, в соответствии с положениями [Кодекса об образовании](#) РМ и Положения об организации обучения в резидентуре, утвержденного ПП [№ 884 от 28.12.2015](#) г. По окончании обучения в резидентуре, ГМФУ вместе с МЗТСЗ организует и проводит распределение для трудоустройства выпускников резидентуры и осуществляет процедуру выдачи диплома врача-специалиста выпускникам резидентуры соответствующего выпуска (Приказ МЗ [№ 71 от 06.07.2016](#) г.).

ДНМО является автономным подразделением ГМФУ, обеспечивающим непрерывное образование врачей и фармацевтов в соответствии с политикой в данной сфере и требованиями современной практики посредством эффективных форм последипломного образования. ГМФУ является одним из поставщиков непрерывного медицинского образования в Республике Молдове, а МЗТСЗ осуществляет надзор за непрерывным медицинским образованием посредством утверждения программ непрерывного медицинского образования. Деятельность ДНМО регулируется следующими нормативными актами: ст. 195, 212, 213, 214 [Трудового Кодекса](#), ПП [№10 от 05.01.2012](#) об утверждении Положения об откомандировании работников субъектов РМ, ст. 121 [Кодекса об образовании](#), Приказа МОКИ РМ № 58-р§1 от 3 мая 2011 г. «О количественном выражении кредитов для непрерывного медицинского образования» с последующими дополнениями.

Деятельность департамента также регулируется условиями [Положения об организации и функционировании ДНМО](#), утвержденного Сенатом университета, протокол №4/7 от 30.08.2016. В своей деятельности ДНМО сотрудничает как с МЗТСЗ, так и со всеми государственными и частными медико-санитарными учреждениями и выполняет следующие задачи: сотрудничество с МЗТСЗ, государственными и частными медико-санитарными и фармацевтическими учреждениями в целях повышения эффективности процесса мониторинга и отбора врачей и фармацевтов, которые смогут воспользоваться программой непрерывного медицинского образования; развитие партнерства с МЗТСЗ и другими национальными и международными поставщиками непрерывного медицинского образования; представление на утверждение МЗТСЗ [Годовой программы непрерывного профессионального](#) образования врачей и фармацевтов; рассылка Годовой программы непрерывного профессионального образования врачей и фармацевтов, утвержденной в установленном порядке, в медико-санитарные учреждения страны; получение и систематизация потребностей в непрерывном профессиональном образовании врачей и фармацевтов, представленных медико-санитарными учреждениями, вне зависимости от формы собственности; участие в заключении контрактов с государственными и частными медико-санитарными учреждениями для оказания услуг по непрерывному профессиональному образованию; заполнение, проверка и отправка в медико-санитарные учреждения уведомлений для врачей и фармацевтов, которые должны зарегистрироваться на курсы непрерывного медицинского образования.

**8.5.2** ГМФУ является единственным высшим учебным заведением в сфере здравоохранения в [подчинении МЗТСЗ](#), проводящим свою деятельность в условиях



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

финансовой автономии, являясь некоммерческой организацией. Ректор ГМФУ является членом коллегии МЗТСЗ, целью которой является продвижение единой политики с прерогативой координирования приоритетных мероприятий, представляющих государственный интерес в сфере здравоохранения, труда, социальной защиты и демографии.

Исходя из необходимости совершенствования качества оказываемой населению медицинской помощи, продвижения и реализации национальных задач в сфере здравоохранения, оценки и согласования деятельности служб первичной медицинской, специализированной, ургентной помощи и реабилитации, для согласования специфической деятельности в медицинской сфере, учитывая приоритеты в сфере здравоохранения, на уровне МЗТСЗ созданы специализированные комиссии МЗ. Преподавательские кадры Университета являются членами специализированных комиссий МЗТСЗ (приказ № 787 от 23.06.2018 г.), деятельность которых направлена на повышение эффективности процесса разработки и внедрения политики в сфере здравоохранения, обеспечения качества медицинской помощи.

В целях координирования процесса внедрения научных исследований в сфере здравоохранения, эффективного применения научно-технических достижений в медицинской практике, обеспечения научно-методической поддержки в разработке Национальных программ здравоохранения, внедрения современных медицинских технологий, оказания медицинских услуг на практике, передовой экспертизы научно-исследовательских проектов в медицине, создан Совет экспертов МЗТСЗ. Совет экспертов МЗТСЗ является постоянным научно-методическим органом, который координирует разработку программ по исследованию и внедрению научных достижений и передовых технологий в медицинской практике. Преподавательские кадры Университета являются членами целого ряда рабочих групп, организованных МЗТСЗ для решения различных проблем в сфере здравоохранения.

В РМ организация и проведение клинических исследований, в которые вовлечены больные или здоровые люди, осуществляется только после получения авторизации Национального комитета этической экспертизы клинических исследований согласно ПП № 5 от 18.01.2017 г. Национальный комитет этической экспертизы клинических исследований некоммерческим публичным учреждением с финансовой автономией, действующим на основании принципов самоуправления и в котором Министерство здравоохранения является учредителем, осуществляющим экспертизу документации и выдачу заключения на клинические исследования с этической точки зрения, проводимые на всей территории Республики Молдова, с участием пациентов или здоровых людей, обеспечивая защиту прав, безопасность и благополучие субъектов клинических испытаний, а также соблюдение Правил надлежащей клинической практики (ICH-GCP). Председатель и часть членов Национального комитета по этике являются преподавательскими кадрами Университета

В 2018 году Правительство Республики Молдова разработало проект «Врач для тебя», главной целью которого было улучшить доступ жителей сел к специализированным медицинским услугам. Ответственным за успешную реализацию кампании является МЗТСЗ в сотрудничестве с ГМФУ и Национальной компанией медицинского страхования. Проект осуществляется по трем направлениям, и университетские кадры участвуют в реализации каждой из них:

1. Бесплатные медицинские услуги, оказываемые врачами-специалистами: кардиологами, эндокринологами, офтальмологами, неврологами, оториноларингологами и другими специалистами (Пр. 8.20.).
2. Бесплатные стоматологические услуги для детей (Пр. 8.21.).
3. Бесплатные радиологические исследования для выявления туберкулёза и рака легких (Пр. 8.22., 8.23).

### SWOT-АНАЛИЗ:

Сильные стороны	Слабые стороны
✓ Структура академического управления обеспечивает качество и эффективность	✓ Отсутствие национальной системы финансирования в расчете на одного студента,



**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

<p>деятельности ГМФУ в сфере менеджмента, контроля и обеспечения процессов необходимых для подготовки специалистов высокой квалификации для системы здравоохранения.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>✓ Оценка деятельности органов управления и администрации осуществляется регулярно посредством аудиторских миссий и самооценки, в соответствии с СМКУ.</li><li>✓ Постоянное повышение уровня квалификации руководящих кадров согласно СМКУ ISO 9001:2015.</li><li>✓ Ежегодное увеличение количества</li><li>✓ иностранных студентов, что способствует консолидации бюджета Университета и возможностей его развития.</li></ul>	<p>основанной на показателях комплексности образовательных программ и в соответствии с реальными потребностями;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>✓ Отсутствие нормативного национального законодательства о финансировании исследовательских проектов, основанных на показателях эффективности.</li><li>✓ Жесткая система оплаты труда и поощрения кадров, включительно за счет собственных средств.</li></ul>
<b>Возможности</b>	<b>Угрозы</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Непрерывное повышение квалификации руководящих кадров с целью применения современных методов управления.</li><li>✓ Внедрение новых стандартов качества.</li><li>✓ Разработка новых модулей в SIMU с целью повышения эффективности процессов и оптимизации ресурсов.</li><li>✓ Использование новых методов мониторинга и управления процессами использования ресурсов Университета.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Социально-экономическая ситуация и повышенный уровень миграции медицинских кадров, включая научно-преподавательские.</li><li>✓ Низкий демографический уровень и постоянное уменьшение числа абитуриентов.</li><li>✓ Жесткая конкуренция на региональном рынке в сфере оказания образовательных услуг медицинского и фармацевтического профиля;</li></ul>

## Стандарт 9. ПОСТОЯННОЕ ОБНОВЛЕНИЕ

**9.1.1.** ГМФУ является динамично развивающимся образовательным учреждением с социально-ответственным подходом к подготовке медицинских кадров на национальном и международном уровне. За последние годы, с целью обеспечения постоянного обновления процессов в Университете и роста удовлетворенности бенефициаров, был предпринят целый ряд мер по пересмотру внутренних процедур, органограммы учреждения, структуры, которая позволяет избежать дублирования определенных функций и повышает эффективность персонала. Органограмма на 2019 год была принята на заседании Сената решением № 1/9 от 24.01.2019, организационная структура – от 05.02.2019 (*Пр. 8.06.*).

Стратегия развития университета на 2011-2020 гг. пересматривалась и дополнялась в запланированные периоды времени (I этап – 2011-2015 гг.; II этап – 2016-2020 гг.). План действий по реализации Стратегии развития на 2019 год обсуждался и был принят на заседании Сената решением № 2/5 от 28.02.2019. Стратегия развития соответствует приоритетам Стратегии развития образования на 2014-2020 гг. «[Образование 2020](#)» и Национальной стратегии общественного здоровья на 2014-2020 гг.

Университет планирует и применяет процессы непрерывного мониторинга, оценки, анализа и совершенствования образовательных услуг с учетом задач национального законодательства, требований и ожиданий заинтересованных сторон, способствуя развитию качественного образования, основанного на компетенциях и конечных результатах обучения.

Желание удовлетворить ожидания, как бенефициаров, так и заинтересованных сторон послужило основанием для внедрения и развития Системы управления качеством, которая играет роль гаранта качества процессов и обеспечения уровня доверия к возможностям университета в предоставлении качественных образовательных услуг. ГМФУ сертифицирован в 2009 году по критериям Международного стандарта ISO 9001:2008 «Системы управления качеством. Требования», а 2016 года ГМФУ прошел сертификационный аудит по требованиям Международного стандарта ISO 9001:2015.



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

Ежегодно проводятся внутренние и внешние аудиты соответствия процессов критериям Национальных стандартов внутреннего контроля, требованиям СМКУ качеством, внутренним положениям.

Обеспечение качества в образовании является важнейшим элементом, как на институциональном уровне, так и на уровне структурного подразделения (факультета, департамента, кафедры, лаборатории). Ежегодно руководители учебных подразделений проводят оценку планируемых мероприятий и представляют отчеты на заседаниях кафедр, комиссий по обеспечению качества и оценке учебных программ, профильных методических комиссий, Совета факультета, которые осуществляют свою деятельность на основе положений, утвержденных Сенатом. Мониторинг деятельности и показателей эффективности, установленных на год, осуществляется Департаментом внутреннего аудита, который анализирует данные, представляемые подразделениями и составляет подробный отчет, который заслушивается на заседании Сената и служит основой для определения мер по обновлению и повышению качества процессов в университете. Ректор ежегодно представляет публичный отчет, охватывающий все сферы и процессы университета, выполнение стратегических мероприятий, области обновления, видение на будущее.

**9.1.2.** Успешная реализация образовательной программы тесно связана с достаточным обеспечением структурных подразделений вуза материально-техническими и информационными ресурсами (выделение ресурсов, оргтехники, помещений, создание комфортных условий и др.) на основании взаимодействия подразделений, под руководством администрации вуза, которая принимает решение о приоритетах, целесообразности и объеме необходимых ресурсов. Результаты ежегодного анкетирования студентов и преподавателей об удовлетворенности материально-технической базой вуза, учитываются администрацией при формировании реестра потребности товаров, работ, услуг вуза на год.

### **Университет использует механизмы для изучения потребностей и выделения ресурсов для непрерывного улучшения**

Механизмы выявления, сбора и анализа потребностей, а также выделения ресурсов для постоянного улучшения описаны в процедуре [PP 8.4. Контроль процессов, изделий и услуг, поставляемых извне](#) (ред.07 от 06.03.2018). В соответствии со ст. 5 ПП [№ 983 от 22.12.2012 г.](#) о Режиме работы государственных высших учебных заведений в условиях финансовой автономии, Университет ежегодно выделяет финансовые средства в соответствии с Планом развития ГМФУ.

По направлениям использования инвестиционные ресурсы разделяются на следующие средства:

- для развития и модернизации учебного и научного процессов;
  - развития материально-технической базы Университета;
  - организации подготовки специалистов по новым направлениям, специализациям и их учебно-методическое обеспечение;
  - разработки и внедрения современных образовательных технологий и их обеспечение;
- Выявление потребностей происходит на следующих уровнях:
- ✓ Администрация ГМФУ - принимая во внимание стратегические цели, устанавливает политику развития, которая определяет потребности и распределяет ресурсы. Так были созданы CUSIM, музейный комплекс, Студенческий городок, Научный Центр Выращивания Лекарственных Растений (НЦВЛР) и др.
  - ✓ При проведении внутренних и внешних операционных аудитов, аудитов качества, утверждения учебных программ, ежегодных плановых и внеплановых инвентаризаций, периодической оценки состояния материально-технической базы университета и т. д.
  - ✓ Каждое подразделение ежегодно выявляет и анализирует необходимые материалы и услуги, которые ведут к постоянному улучшению университетских процессов.
  - ✓ Государственные органы, устанавливающие свои требования и стандарты,

ориентированные не только на подготовку медицинских и научно-педагогических кадров нужной квалификации, но и на удовлетворение потребности личности в интеллектуальном, культурном и нравственном развитии.

Все подразделения Университета ведут учет оборудования, планирует его стандартизацию, обслуживание и ремонт, а также содержание учебных помещений. Согласно плану, ежегодные потребности представлены подразделениями к 31 мая, анализируются закупочными комиссиями в соответствующих областях, а затем подлежат корректировке центральной комиссией, далее план потребностей публикуется на веб-сайте университета, обеспечивая доступ и прозрачность для всех заинтересованных сторон.

Все выявленные потребности анализируются, и обосновываются меры по постоянному улучшению материально-технической базы, установленные в Плане развития учреждения, в соответствии с которым планируется бюджет Университета.

**9.1.3.** Процесс постоянного обновления осуществляется посредством внедрения новшеств и новых методов обучения, а также применения информационных технологий, проблемно-ориентированного обучения, развития методов оценивания, организации образования на основе компетенций, расширения академической мобильности, пересмотра кадровой политики, повышения эффективности операционных процессов и прозрачности процесса принятия решений.

Учебная программа проходит оценку и утверждение, анализируя степень соответствия методов преподавания и исследований европейским требованиям и требованиям национальной системы здравоохранения.

Постоянное обновление также находится под надзором Комиссии по обеспечению качества и оценке учебных программ на уровне факультета, деятельность, которой направлена на установление стандартов качества. Мониторинг применения образовательной программы и прогресса бенефициара проводится на основе полученных результатов: успеваемости, обратной связи на основе проведенного анкетирования, протоколы кафедр, отчетность подразделений.

Ответственность за политику оценки знаний и способностей бенефициара на различных этапах обучения устанавливается Центром академической оценки (проректор по учебной работе, проректор по качеству и академической оценке, ДНМО, факультет, декан, заведующие департаментами, заведующие кафедрами, ППС и студенты).

Студенты постоянно способствуют обеспечению качества образования в соответствии с приказом МОКИ РМ [№ 738 от 05.08.2016](#) «Об участии студентов в деятельности по обеспечению качества с целью их вовлечения в качестве активных членов академического сообщества в разработку учебной программы и обеспечение качества в процессе профессиональной подготовки».

Процесс обновления сфер деятельности основывается на постоянном изучении тенденций в развитии и инноваций в сфере медицинского образования, участии в конференциях, результатах академической мобильности студентов и преподавательских кадров, опыте международных экспертов, участии в международных проектах.

Постоянное обновление и совершенствование всех видов деятельности ГМФУ основывается на постоянном и тщательном изучении моделей и тенденций развития и инноваций в медицинском образовании разных стран, в первую очередь европейского образовательного пространства. Это достигается путем изучения специализированной литературы, приглашения международных экспертов для участия в разработке стратегических документов развития Университета, применения опыта и навыков приобретенных при академической мобильности студентов, преподавателей и представителей администрации в ведущих центрах и медицинских университетах мира. Руководители образовательных программ, все заинтересованные лица имеют возможность участия в конференциях, семинарах и тренингах посвященных развитию медицинского образования, процессам самооценки и аккредитации на программном и институциональном уровнях, вопросам

	<b>Государственный Медицинский и Фармацевтический Университет им. Николае Тестемитану Республики Молдова</b>	Стр. 165 / 189
	<b>ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ</b>	

обеспечения качества в образовании.

Большое значение имеет участие в международных проектах. Так, на протяжении 2013-2017 гг. наряду с другими 6-ю ведущими университетами Республики Молдова, ГМФУ участвовал в реализации [проектов TEMPUS](#) «Развитие университетской автономии» и «Обеспечение качества в высшем образовании», где Университет являлся национальным координатором проекта. Участие в обозначенных проектах позволило развить систему управления качеством вуза, разработать ряд важных нормативных документов, а также проводить периодические процедуры самооценки всех видов деятельности Университета.

**9.1.4.** Образовательные программы ГМФУ соответствуют современным требованиям развития медицинского образования, а конечный результат реализации миссии заключается в подготовке специалистов высокой квалификации, конкурентоспособных на уровне национальной и международной системы здравоохранения. Подход, основанный на компетенциях в системе обучения, дает возможность более гибко и точно отвечать потребностям студентов и работодателей.

Для обеспечения подготовки компетентного и конкурентоспособного специалиста в образовательный процесс постоянно внедряются современные инновационные технологии, модульные и междисциплинарные подходы и принципы доказательной медицины в преподавании фундаментальных и клинических дисциплин. Для усвоения и совершенствования клинических навыков на всех уровнях образовательного процесса широко применяются возможности Университетского центра симуляции в медицинском образовании (CUSIM). Дальнейшее обновление и улучшение предусматривает и создание Университетской больницы с целью улучшения образовательного процесса и предоставления качественных медицинских услуг населению.

Профессиональная подготовка и научно-исследовательская деятельность, предусмотренные в Учебном плане, нацелены на получение соответствующих профессиональных компетенций 7 уровня квалификации (ISCED/7 EQF) по Европейской системе квалификаций, которые включают передовые знания, необходимые практические навыки для квалифицированного, компетентного и ответственного выполнения профессиональных обязанностей, отраженные и соответствующие целям программы интегрированного высшего образования. Основными участниками построения образовательной программы, направленной на формирование профессиональных компетенций, являются студенты, работодатели и профессорско-преподавательский состав вуза. Вовлечение самих студентов в процесс разработки образовательных программ является важной составляющей как в обеспечении их мотивации к обучению, так и в совершенствовании содержания преподаваемых дисциплин.

Так как, образовательные программы в рамках ГМФУ основываются на требованиях системы здравоохранения, достижении конечных результатов обучения, процесс постоянного обновления и улучшения предполагает готовность и повышение степени адаптации университета к требованиям современного рынка труда и к потребностям работодателя. При внесении изменений в образовательные программы для улучшения качества подготовки также учитываются предложения работодателей.

Руководство и коллектив Университета осознают необходимость постоянного обновления для повышения эффективности и результативности образовательного процесса. В дальнейшем ГМФУ будет совершенствовать кредитную систему обучения, которая направлена на повышение уровня самообразования и творческого освоения знаний на основе индивидуализации, выборности образовательной траектории в рамках регламентированного учебного процесса и учета объема знаний в виде кредитов. Общеизвестными достоинствами кредитной системы обучения является соответствие международным общеобразовательным стандартам и решение проблемы признания документов об образовании, унификация образовательных программ с учетом мировых тенденций и академическая свобода. У студентов появляется свободный доступ ко всем уровням университетского образования зарубежных стран, а также право выпускников на трудоустройство в любой стране.



Одним из важнейших элементов миссии постоянного обновления является динамичная корректировка и реструктуризация в зависимости от внешних изменений.

Отчеты о результатах анализа деятельности факультета содержат информацию о: статусе и результатах достижения поставленной цели и запланированных показателей; результатах аудита; обратной связи бенефициаров/работодателей; соответствии качества преподавания текущим требованиям; выявлении несоответствий; статусе корректировочных и превентивных мер и действий по результатам предшествующего анализа руководства; рекомендациях и предложениях по усовершенствованию.

Процесс адаптации образовательных программ и методологических подходов в рамках ГМФУ осуществляется посредством современных образовательных технологий, выбора дисциплин и формирования образовательной траектории бенефициара, а для изучения мнений выпускников относительно качества подготовки проводятся опросы, на основе которых выявляются моменты, требующие улучшения.

**9.1.5.** Образовательные программы ГМФУ периодически обновляются для отражения развития в сфере биомедицинских, поведенческих, социальных и клинических наук, а также потребностей системы здравоохранения и общества с учетом мнений работодателей, также проводится мониторинг и сравнительный анализ работы с другими медицинскими учреждениями ввиду регулирования качества услуг. Согласно внутренним документам мониторинга обратной связи, ДВА проводит постоянный мониторинг и анализ удовлетворенности бенефициара, быстро реагируя на замечания и несоответствия.

Пересмотр предложения в сфере образования и образовательной программы осуществляется с соблюдением принципа прозрачности, с участием всех задействованных в процессе сторон: научно-педагогических кадров, студентов, административных структур на уровне кафедры/департамента, факультета, университета.

В то же время, на встречах студентов с ректором университета обсуждаются вопросы качества и содержания учебных программ, качества преподавания и организации учебного процесса, материально-техническая база университета, информационное обеспечение учебного процесса, условия жизни и питание и т.д. В течение года также проходят встречи с проректорами по сферам деятельности, деканами, обеспечивая принцип постоянной доступности администрации для обучающихся, ППС и других бенефициаров. SIMU, личные рабочие адреса электронной почты, социальные сети, блоги, телефоны и ящики доверия – инструменты, предназначенные для обеспечения взаимодействия с обучающимися и сотрудниками, а также с партнерами или потенциальными кандидатами на поступление в вуз. На основе результатов анкетирования, предложений по улучшению и претензий разрабатывается план корректирующих мер, нацеленных на устранение выявленных несоответствий.

**9.1.6.** Ежегодно, по всем областям деятельности и во всех подразделениях Университета проводится внутренний и внешний аудит с целью обеспечения четкого выполнения всех взятых на себя обязательств в условиях открытости и прозрачности для определения степени выполнения требований СМКУ; проводятся оценки эффективности, функциональности и выявления возможностей повышения качества, разрабатываются предложения по улучшению и введению новых методов оценивания знаний, достижений и клинических компетенций.

Основная цель этой деятельности – учебно-методический мониторинг процессов и результатов с точки зрения бенефициаров обучения (студентов/врачей-резидентов) и преподавательских кадров с акцентом на аспектах постоянного обновления. Дидактические стратегии составляются с учетом реализации конкретных конечных целей учебных дисциплин путем анализа новых требований, которые диктует рынок труда, последних достижений науки в данной сфере, включения результатов собственных научных исследований, и ориентированы на активное обучение студента.

Важным является сотрудничество с системой здравоохранения, которое позволяют Университету быть активным участником и партнером в реформировании системы, введении



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

новых форм организации первичной медицинской помощи, высокоспециализированной и ургентной помощи. Это способствует подготовке квалифицированных врачей в соответствии с потребностями общества, а также интеграции современных достижений системы охраны здоровья на всех уровнях образования.

Повышение уровня удовлетворенности в последние годы, как среди сотрудников, так и среди бенефициаров, стало возможным в частности благодаря правильной институциональной политике и стратегиям, развитию университетской инфраструктуры, наличию квалифицированного персонала, внимательному отношению к требованиям нынешних и потенциальных бенефициаров.

**9.1.7.** Развитие в области научных исследований, инновационных технологий, используемых для диагностики и лечения, а также существующие социально-экономические требования на рынке труда в области медицинских услуг требует постоянного мониторинга содержания учебной программы.

В этом плане важным является обеспечение учебного процесса методическими и дидактическими материалами, разработанных и изданных по программе «Медицина», которые периодически проходят процесс пересмотра с целью улучшения методов преподавания и соответствия новым теориям активного обучения.

Существующая структура учебной программы способствует обучению и освоению практических навыков с целью формирования компетентных врачей с коммуникативными навыками, независимо от специализации, которую они выбирают. В распоряжении студентов имеется широкий спектр материалов для обучения, как обязательных, так и рекомендуемых. Для лекций и практических работ используются современные методы обучения (традиционные и интерактивные), средства мультимедиа и т.д., обновляемые каждый год с акцентом на высшем медицинском образовании и в соответствии с требованиями рынка труда и научно-технического прогресса.

Участие студентов в исследовательских проектах, научных кружках, конференциях и конгрессах создает среду и опыт обучения посредством внедрения современных образовательных методик, виртуальных методов усвоения тематики дисциплин (моделирование клинических ситуаций/«стандартизированные пациенты», внедрение компьютерного метода анализа физиологических параметров «Vioras» и др.).

**9.1.8.** Образовательная программа структурируется и корректируется в соответствии с положениями национального законодательства и институциональными положениями и включает концепцию подготовки специалиста, профессиональные и смежные компетенции, академический календарь, учебный план и программы по дисциплинам. Процедура РР 8.5.1 Контроль предоставления услуг применяется ко всем формам обучения, проводимым в рамках университета (лиценциатура, резидентура, докторантура, постдокторантура, непрерывное медицинское образование и т.д.)

Учитывая динамику развития технологий, основанных на инновационных результатах, научных исследованиях, а также нынешние социально-экономические требования на рынке труда в области медицинских услуг, содержание образовательной программы «Медицина» проходит периодические изменения и доработки. При внутренней оценке образовательной программы принимается во внимание: миссия, цели, структура и содержание программы, среда преподавания, обучения и оценки, управление качеством учебной программы, студенты, выпускники, качество преподавательских кадров. Результаты самооценки Образовательной программы и предложения по улучшению обсуждаются со всеми участниками процесса. Еще одним способом самооценки образовательной программы является анализ отчета выпускной экзаменационной комиссии, годовых отчетов кафедры, годового отчета факультета, необходимых для вынесения предложений по улучшению программы и разработке плана действий.

Мониторинг и пересмотр образовательных предложений в университете является постоянным процессом, необходимым для быстрого реагирования на требования рынка труда. Модернизация



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

образовательной программы, создание системы оценки качества, развитие академического потенциала – все это важные компоненты образовательной и институциональной реформы, включенной в Стратегию развития ГМФУ за период 2011-2020 гг.

Потребности рынка труда и запросы потенциальных бенефициаров являются веским доводом в пользу мониторинга и периодического пересмотра Образовательной программы, который осуществляется посредством прозрачной деятельности с привлечением всех вовлеченных участников данного процесса: НПС, студентов, административных структур на уровне департамента/кафедры/дисциплины, факультета, университета и работодателя.

Также основываясь на обратной связи от студентов, выпускников, представителей работодателей осуществляется мониторинг и периодический пересмотр программ учебных дисциплин. Руководство образовательных программ обеспечивает, исходя из предложений заинтересованных сторон, изменения и введение в Учебный план новых элективных и факультативных дисциплин; анализ профессиональных и пересекающихся компетенций на разных уровнях обучения; оценка и утверждение новых или актуализированных методических и дидактических материалов.

Структуры университета ответственные за мониторинг и изменения учебных программ продвигают и внедряют политику обеспечения качества и развития образовательного предложения, оценивают качество преподавания и обучения, вносит предложения по улучшению качества образовательного процесса на основе принципа направленности на бенефициаров, полного удовлетворения их требований и ожиданий.

Студенты участвуют на протяжении всего процесса мониторинга, оценки и пересмотра Образовательных программ, входя в состав Совета факультета и Сената, Изменение содержания программы соответствует новым тенденциям в базовых, клинических и социальных науках с учетом демографической ситуации, состояния здоровья населения, структуры заболеваний в обществе. Содержание образовательной программы, а также динамика постоянных изменений публикуются в различных информационных материалах, SIMU, на веб-странице университета и др.

**9.1.8.** Совершенствование модели управления университета происходит регулярно, расширяется представительство заинтересованных сторон. Университет ввел и постоянно улучшает систему дифференцированной оплаты труда преподавательских кадров: оплачиваются ученые степени, научные звания, клиническая деятельность, преподавание на иностранном языке.

В Университете успешно функционирует Информационная система управления университета (SIMU) по следующими направлениям: управление кадрами, заработной платой и имуществом; связь и документооборота; зачисление, обмен документами между деканатами/кафедрами, служба учета студентов, оценивание студентов; информатизация социально-культурных мероприятий, распределение общежитий и учет социально-уязвимых категорий обучающихся.

В плане дальнейшего улучшения информационной системы управления и повышения качества образовательной, научной и клинической деятельности в настоящее время находятся в разработке модули: Клинический, Научные исследования, Резидентура и Непрерывное образование.

**9.1.9.** Улучшение качества оценивания знаний и клинических компетенций является неотъемлемой частью миссии университета, заключающейся в подготовке специалистов высокой квалификации. В этом контексте, разработка принципов оценивания, методов и числа экзаменов проходит в строгом соответствии с методами подготовки, преподавания и обучения, что играет важную роль в организации и обеспечении образовательного процесса.

Процесс и формы оценивания результатов обучения в рамках образовательной программы осуществляются в строгом соответствии с нормативно-правовыми актами в этой области. Стратегия оценки, которая определяется целями программы, должна установить/оценить сформированные компетенции. Одним из самых прогрессивных новшеств университета



является Центр академической оценки.

В процессе модернизации системы оценивания целесообразно сохранить и распространить положительную практику, накопленную за последние годы (введение мониторинга учебных достижений в рамках уровневой дифференциации в обучении; использование разнообразных форм контроля при итоговой аттестации студентов, введение компьютерного тестирования и др.), и устранить определенные недостатки в системе образования (субъективизм оценок, преимущественная ориентация на проверку репродуктивных знаний и алгоритмических умений, недостаточное использование средств контроля, формирующих заинтересованность каждого студента в результатах обучения, несопоставимость результатов контроля по кафедрам и др.). Таким образом, в ГМФУ предусмотрены основные ориентиры модернизации системы контроля и оценки учебных достижений:

- ✓ прозрачность требований к уровню подготовки и процедурам контроля для всех участников образовательного процесса – студентов, преподавателей, специалистов, широкой общественности;
- ✓ совершенствование системы оценки в процессе текущего и итогового контроля;
- ✓ переориентация контроля на оценку способности применять полученные в процессе обучения знания и умения в различных жизненных ситуациях;
- ✓ стандартизация и объективизация оценка качества подготовки выпускников университета;
- ✓ введение, дополнительно к традиционным, новых видов, форм, методов и средств оценки динамики продвижения студентов в учебном процессе, способствующих повышению мотивации и интереса к обучению, а также учитывающих индивидуальные особенности учащихся;

**9.1.10.** Начиная с 2013 года, ГМФУ осуществляет свою деятельность в условиях финансовой автономии в соответствии с Положением, утвержденным ПП № 983 от 22.12.2012 и Уставом Университета. Образовательные услуги, предоставляемые университетом с целью выполнения государственного заказа, оказываются в соответствии с действующим законодательством и вносимыми в него изменениями. Этому способствуют запланированы меры, нацеленные на популяризацию образовательной программы посредством образовательного маркетинга: веб-сайт ГМФУ, специализированные журналы (Абитуриент, Руководство абитуриента), специализированные онлайн-порталы ([admiterea.md](http://admiterea.md), [studentie.md](http://studentie.md), [study.md](http://study.md)), аудиореклама на радио, организация Дня открытых дверей, онлайн-баннеры, мобильные стенды, распространение рекламных материалов и университетской газеты «Medicus» – специальный выпуск «Admitere», видео ролики об образовательном предложении университета.

Прием на все образовательные программы осуществляется в соответствии с существующим законодательством и Положениями, которые ежегодно разрабатываются и утверждаются на заседании Сената. Приемные комиссии составляют отчеты о результатах поступления, которые представляются на заседании Сената, а результаты приема утверждаются приказами о зачислении. Интернационализация является одним из приоритетных направлений Стратегии развития университета. В настоящее время в университете обучаются 2477 иностранных студентов из более чем 30 стран.

**9.1.11.** Кадровая политика ГМФУ является важным и надежным механизмом управления системой образования, повышения эффективности всех ее ресурсов, обеспечения целостности и устойчивости ее развития в долгосрочной перспективе. Кадровая политика Университета находит отражение в Уставе Университета, миссии вуза, коллективном договоре, правилах внутреннего трудового распорядка, контракте сотрудника, положении об оплате труда, положении об аттестации кадров. Особенности Университета, влияющими на формирование кадровой политики являются высокие требования к сотрудникам, что обусловлено спецификой научной и преподавательской деятельности, необходимость периодической аттестации, что связано с изменяющимися и все возрастающими потребностями общества в услуге образования, особая роль руководства, как координатора научной и учебной деятельности, разнообразие выполняемых функций преподавателей

	<b>Государственный Медицинский и Фармацевтический Университет им. Николае Тестемицану Республики Молдова</b>	Стр. 170 / 189
	<b>ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ</b>	

(учебная, методическая, научная, клиническая работа).

Особенности деятельности Университета создают предпосылки наиболее важного направления кадровой политики вуза - решение задачи активизация вузовской системы повышения научно-педагогической квалификации профессорско-преподавательского состава. Университет предоставляет научно-педагогическому персоналу равные возможности для непрерывного профессионального развития. Планирование, набор, прием на работу и администрирование академического персонала осуществляется в соответствии с законодательством Республики Молдова. Штатное расписание преподавательского состава составляется ежегодно и устанавливается в соответствии с Учебным планом. Отношение числа студентов к числу профессорско-преподавательских кадров составляет 1:6,8.

Планирование кадровых ресурсов представляет собой важнейший этап реализации кадровой политики и нацелено на обеспечение необходимого персонала для осуществления деятельности. Этапы отбора, набора и приема персонала описаны в Процедуре 7.1.2 Персонал.

**9.1.12.** Процесс обновления образовательных ресурсов в соответствии с динамикой изменения потребностей, развитием в научно-исследовательской сфере, инновационных технологий, используемых при диагностике и лечении болезней, а также нынешних социально-экономических требованиях рынка труда в области медицинских услуг, содержание образовательной программы «Медицина» проходит постоянный мониторинг и периодически обновляется.

Процедура модернизации и совершенствования предусматривает: обновление учебной программы, введение новых обязательных, опциональных и факультативных дисциплин, ее согласование с рекомендациями отраслевого министерства, перспективных и собственных исследований, включая основанные на данных современной литературы. Предлагаемые изменения утверждаются на Совете факультета в конце учебного года и валидируются Сенатом ГМФУ.

Учебные программы по новым дисциплинам, вводимым в учебный план, тщательно отбираются, чтобы обеспечить формирование профессиональных навыков и способностей на основе накопленных знаний, которые могут впоследствии применяться в практической деятельности. Учебные программы по дисциплинам разрабатываются на кафедрах, где преподаются эти дисциплины, в соответствии с положениями Европейской системы квалификаций. Системный подход в формировании и построении структуры учебных программ обеспечивает формирование профессиональных компетенций, а материал, отраженный в учебной программе, имеет научный характер и является комплексным представлением теорий, понятий, феноменов, характерных для каждой дисциплины.

Динамичная корректировка образовательных ресурсов основана на новых тенденциях в базовых, клинических, социальных науках, с учетом демографической ситуации, состояния здоровья, структуры заболеваний в обществе, государственного заказа, числа и профиля академических кадров, а корректировка путем включения новых знаний способствует улучшению социально-экономических и культурных аспектов в стране за счет ликвидации устаревших методов.

**9.1.13.** Развитие в сфере научных исследований, инновационных технологий, а также существующих социально-экономических требований в области медицинских услуг подразумевает мониторинг и постоянное обновление образовательной программы. Одной из **важных задач** ГМФУ на ближайшую перспективу является установление соответствия деятельности университета с международными стандартами путем интеграции высшего медицинского образования, научно-исследовательской работой и квалифицированной клинической деятельности, а также путем гармонизации традиций национальной медицинской и фармацевтической школы с европейскими стандартами. Дальнейшее обновление предусматривает:

1. *Диверсификацию образовательного предложения* и его адаптация к потребностям системы здравоохранения. Так, в период 2016-2017 гг. были открыты 2 новые программы



**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

высшего образования в лиценциатуре: *Оптометрия* и *Общее сестринское дело* и обновлен Перечень специальностей для постуниверситетского обучения в резидентуре в 2018 году; Университет планирует открыть новые образовательные программы согласно Перечень направлений профессиональной подготовки и специальностей в высшем образовании

2. *Проведение реформы учебной программы с ориентацией на студента и резидента*, направленной на получение компетенций, необходимых в профессиональной деятельности, в соответствии с национальными и международными стандартами. В этом смысле, в 2017 году было инициировано изменение учебных планов по всем программам интегрированного образования (Медицина, Превентивная медицина, Фармация и Стоматология) с подробным описанием профессиональных и сопутствующих качеств, ориентированных на студента, и введением опциональных и факультативных дисциплин для обеспечения индивидуализации траектории обучения бенефициаров. Этот процесс является постоянным и находится в зоне внимания руководства ГМФУ.

3. *Постоянное улучшение качества процессов* приема, обучения и оценки компетенций студентов и резидентов. На протяжении последнего периода были обновлены учебные программы всех дисциплин по образовательным программам с подробным описанием компетенций и конкретных конечных результатов по каждой дисциплине.

4. *Непрерывное обеспечение образовательной среды, улучшение материально-технической базы благоприятной* для удовлетворения требований к качеству обучения в Университете.

5. *Развитие информационных технологий* и расширение доступа к этим ресурсам.

6. *Повышение мотивации студентов и резидентов* реализации учебных и научно-исследовательских достижений.

7. *Приведение национального постуниверситетского обучения в соответствие с европейскими требованиями.*

**9.1.14.** Совершенствование организационной структуры и принципов управления с целью обеспечения качества и эффективности образования является постоянной задачей руководства ГМФУ и важным институциональным элементом. Эти принципы отражены в Декларации ректора о политике обеспечения качества, которая была обновлена 25.04.2019 г. Университет стремится сохранить место в числе лучших высших учебных заведений Республики Молдова за счет достижения и поддержания высокого качества и эффективности в следующих областях стратегического развития: интегрированное медицинское образование, резидентура и докторантура, непрерывное обучение врачей и фармацевтов, научные исследования, международное сотрудничество, управление университетом, которое предусматривает дальнейшее развитие основанное на участии всех сотрудников, ориентированной на результат и адаптированной к потребностям университетского сообщества, и способной обеспечить реализацию миссии и видения Университета. Достижению поставленных целей будет способствовать внедрение и поддержание на всех уровнях Университета системы управления качеством, разработанной и принятой в соответствии с положениями международного стандарта SM SR EN ISO 9001: 2015. Мониторинг системы управления качеством проводится посредством внутренних и внешних аудитов, периодического обсуждения на заседаниях Сената университета, Административного Совета, Совета по управлению качеством, советов факультетов, с целью текущей оценки ее функционирования, обеспечения соответствия принятым принципам, постоянного совершенствования и достижения стратегических целей миссии и видения Университета. Всем сотрудникам Университета следует быть ответственными за постоянное повышение качества своей профессиональной деятельности.

**SWOT-АНАЛИЗ:**

<b>Сильные стороны</b>	<b>Слабые стороны</b>
✓ ГМФУ им. Николая Тестемицану – единственное высшее медицинское учебное заведение в Республике Молдова, которое осуществляет подготовку врачей и фармацевтов для национальной системы здравоохранения;	✓ Единственное высшее медицинское учебное заведение в стране; ✓ Пассивное участие работодателей разработке учебной программы;



**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Комплексное внедрение европейских стандартов в процессы преподавания, исследования и институционального управления;</li><li>✓ Активное участие ГМФУ в разрешении проблем общественного здоровья;</li><li>✓ ГМФУ им. Николая Тестемицану сертифицирован на национальном и международном уровне;</li><li>✓ Применение инновационных методов в процессе преподавания-обучения-оценки и исследовательской деятельности;</li><li>✓ Высококвалифицированный и профессиональный научно-педагогический персонал.</li></ul>	
<b>Возможности</b>	<b>Угрозы</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Активное участие ГМФУ им. Николая Тестемицану в жизни общества и повышение своей социальной ответственности;</li><li>✓ Постоянное совершенствование персонала университета с применением информационных технологий и инновационных методов образования и исследований;</li><li>✓ Участие научно-педагогического персонала и бенефициаров обучения в конкурсах на получение грантов и номинальных стипендий;</li><li>✓ Научно-педагогическая подготовка научно-преподавательского и преподавательского состава на базе Докторской школы;</li><li>✓ Обеспечение соответствия обучения и исследований самым высоким стандартам качества;</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Создание системы общего обучения, а не индивидуализированного;</li><li>✓ Снижение числа студентов;</li><li>✓ Низкий процент трудоустройства резидентов.</li></ul>

### 3. ВЫВОДЫ

Публичное учреждение «Государственный Медицинский и Фармацевтический Университет им. Николая Тестемицану Республики Молдова» – единственный университет в стране, который осуществляет высшее медицинское и фармацевтическое образование, ведет подготовку специалистов для системы здравоохранения страны, осуществляет научную и клиническую деятельность

Деятельность ГМФУ осуществляется в соответствии со «Стратегией развития Государственного Медицинского и Фармацевтического Университета им. Николая Тестемицану на период 2012-2020 гг.» и Уставом Университета, в которых заявлены миссия, видение, стратегические направления, цели, отражающие его место и роль в социально-экономическом, образовательном, научном и культурном развитии страны.

Университет имеет четко сформулированную миссию, реализуемую в соответствии с национальными приоритетами, отчетливо определяющую предназначение вуза и стратегию его развития. Миссия, цели и задачи выполняются в образовательном и научном контексте развития страны, с учетом политики Министерства Здравоохранения, Труда и Социальной Защиты, и Министерства Образования, Культуры и Исследований РМ. Выбранная политика и приоритеты развития позволили ГМФУ занять лидирующее место в сфере высшего образования страны и с успехом выполнять поставленные цели и задачи подготовки специалистов для системы здравоохранения.

Организационная, функциональная и штатная структура ГМФУ соответствует миссии, целям и задачам университета, организационно-управленческая структура построена в соответствии с современными нормами и правилами эффективного менеджмента.



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

Достижению поставленных целей способствует внедрение и поддержание на всех уровнях Университета системы менеджмента качества, разработанной и принятой в соответствии с положениями международного стандарта SMC ISO 9001:2015. В ГМФУ постоянно осуществляется мониторинг СМКУ с целью текущей оценки ее функционирования, обеспечения соответствия принятым обязательствам, постоянного совершенствования и достижения стратегических целей миссии и видения Университета.

В Университете реализуется многоуровневая система высшего медицинского и фармацевтического профессионального образования: лиценциатура (2 программы), интегрированное образование (4 программы), докторантура (48 программ), резидентура (63 специальности) и непрерывное профессиональное образование (256 программы).

Университетские образовательные программы аккредитованы на национальном уровне, а Стоматология и на международном. С целью определения степени соответствия деятельности ГМФУ международным стандартам медицинского образования, ГМФУ инициировал процедуры самооценки образовательных программ. Таким образом, Университет получил международную оценку со стороны Европейской Комиссии по Академической Оценке Ассоциации DentEdEvolvers (2002 г.), Совета Международной Конференции Деканов Франкоязычных Медицинских Факультетов (CIDMEF) (2005 г.) и экспертной комиссией АМЕЕ и WFME (2014 г.)

Перечень и содержание образовательных программ по дисциплинам обязательного компонента соответствуют современному медицинскому образованию, а курсы по выбору отражают инновации и требования работодателей. Образовательные программы осваиваются в рамках кредитной технологии обучения.

Образовательные программы в университете формируются в соответствии с Перечнем направлений профессиональной подготовки и специальностей в высшем образовании; Европейской рамкой квалификаций, Директивой 2005/36/ЕЕ Европейского Парламента и Совета, Национальной рамкой квалификаций, профессиональными стандартами в области медицинского образования, а также с учетом тенденции развития здравоохранения страны, современных требований потребителей к образовательному предложению, требований рынка труда к качеству подготовки высококвалифицированных кадров.

При этом Университет контролирует качество освоения образовательных программ обучающимися по установленным критериям и обеспечивает постоянный мониторинг и улучшение предоставляемых образовательных услуг. Особое внимание уделяется практическому компоненту в образовательном процессе, освоению практических навыков обучающимися. С этой целью Университет учредил собственные клиники, Университетский центр симуляции в медицинском образовании и разрабатывает концепцию создания Университетской больницы.

ГМФУ создает студентам условия, необходимые для эффективного освоения выбранной образовательной программы в соответствии с их интересами и потребностями, обеспечивая соответствующими ресурсами (библиотечными, консультационными, информационными и т.д.), создана служба поддержки студентов, условия для личностного развития и воспитания молодежи.

Высокий уровень подготовки профессорско-преподавательского состава Университета напрямую связан с высоким уровнем качества образовательного процесса, способствующего формированию знаний и навыков профессиональной подготовки, необходимых на рынке труда. ППС вуза соответствует квалификационным требованиям к учебно-методической, научно-исследовательской и клинической деятельности; обладает достаточными знаниями и богатым опытом по передаче знаний обучающимся.

Научно-исследовательской работе студентов и преподавателей в ГМФУ уделяется значительное внимание, как важной характеристике деятельности высшего учебного заведения. Политика университета в области НИР соответствует потенциалу вуза. Научно-исследовательская деятельность развивается динамично, с учетом научной компетенции, опыта ППС в выполнении НИР и соответствует материально-технической базе университета.

	<b>Государственный Медицинский и Фармацевтический Университет им. Николае Тестемицану Республики Молдова</b>	Стр. 174 / 189
	<b>ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ</b>	

Университет участвует в международных, национальных и институциональных проектах. Тематика научных исследований охватывает проблемы современного здравоохранения. Наряду с ППС в реализации НИР активно участвуют студенты, резиденты, докторанты.

В университете ведется целенаправленная работа по развитию международного сотрудничества и академической мобильности. Важное место отводится программам академического обмена ППС и студентов между вузами, развитию полноценных научных связей. Университет является членом международных организаций медицинского образования.

Одним из приоритетных направлений деятельности Университета на протяжении многих лет является интернационализация образования. Разработка конкурентивных образовательных программ, владение ППС иностранными языками, крепкие международные связи с ведущими медицинскими центрами и университетами мира, хорошая профессиональная репутация выпускников, комфортные условия для проживания способствуют узнаваемости Университета и привлекательности для иностранных студентов, обучающихся в ГМФУ.

Материальные ресурсы Университета соответствуют миссии, целям и задачам вуза, регулярно улучшаются посредством модернизации и укрепления, являются достаточными и соответствуют требованиям реализуемых образовательных программ. Современные тенденции развития мирового образовательного пространства ставят перед ГМФУ проблемы широкого использования образовательных технологий в соответствии с новациями в сфере информатизации. Университет имеет высокое техническое оснащение, создана информационная система управления деятельностью вуза (SIMU), которая охватывает администрацию, ППС, обучающихся и функционирует в рамках каждого структурного подразделения.

В вузе сложился эффективный финансовый менеджмент. За последние 5 лет отмечен стабильный рост доходов вуза. Имеются в наличии конкретные операционные планы по укреплению финансовой устойчивости университета, а также отработанный механизм материального стимулирования ППС и обучающихся. С целью повышения эффективности использования финансовых ресурсов установлен постоянный контроль за их использованием, осуществляется планирование и реализация мероприятий по развитию материально-технической базы, контроль за ходом выполнения работ по утвержденному плану. Результаты финансово-хозяйственной деятельности университета наглядно подтверждают, что с каждым годом финансовая устойчивость растет, давая возможность укреплять материально-техническую базу, повышать заработную плату, а также использовать другие формы поощрения и финансовой поддержки коллектива и студентов.

Университет имеет тесную связь с органами здравоохранения страны: Министерством Здравоохранения, Труда и Социальной Защиты, научно-исследовательскими институтами в разных областях охраны здоровья, медико-санитарными учреждениями всех уровней и др. Представители ППС являются ведущими специалистами МЗТСЗ, национальными экспертами в разработке протоколов и руководств, высококвалифицированными специалистами клинических учреждений. Университет активно участвует в решении вопросов охраны здоровья путем анализа и мониторинга демографической ситуации в стране, выделения проблемных направлений и анализа их причин в интересах обеспечения доступности и качества медицинской помощи, в реализации национальных программ развития здравоохранения, взаимодействует с научно-исследовательскими, образовательными, общественными организациями, а также со средствами массовой информации в решении вопросов охраны здоровья граждан.

Таким образом, основная деятельность ГМФУ отражает положительную динамику роста количественных и качественных показателей: рост числа и качества образовательных программ, наличие квалифицированного кадрового потенциала, интернационализация образования, хорошие финансовые результаты, что напрямую сказывается на улучшение учебно-методической и материальной базы и позволяют уделять достойное внимание научно-исследовательской работе и международному сотрудничеству, вкладывать средства в многостороннее развитие студенческого потенциала и др. Эти показатели позитивно отражаются на качестве организации всех процессов: высококвалифицированной подготовке специалистов и

усилении научно-исследовательской работы, расширении направлений деятельности, эффективной организации труда представителей коллектива, увеличения численности профессорско-преподавательского состава и повышении его острепенности, укреплении материально-технической базы, что привело к национальному и международному престижу вуза.

Все вышеуказанное подтверждает готовность **Государственного Медицинского и Фармацевтического Университет им. Николая Тестемицану Республики Молдова** к институциональной аккредитации.

#### 4. ЗАКЛЮЧЕНИЕ КОМИССИИ ПО САМООЦЕНКЕ

№ П\ П	№ П\ П	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				Сильная	Удовлетворительная	Предполагает улучшение	Неудовлетворительная
		<b>1.</b>	<b>«МИССИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ»</b>				
		<b>1.1</b>	<b>Определение миссии</b>				
1	1	1.1.1	Медицинская организация образования <b>должна</b> определить свою <i>миссию</i> и довести до сведения заинтересованных сторон и сектора здравоохранения.	+			
			Заявление о миссии <b>должно</b> содержать цели и образовательную стратегию, позволяющие подготовить компетентного врача на уровне базового медицинского образования:				
2	2	1.1.2	с соответствующей основой для дальнейшей карьеры в любой области медицины, включающего все виды медицинской практики, административной медицины и научных исследований в медицине	+			
3	3	1.1.3	способного выполнять роль и функции врача в соответствии с установленными требованиями сектора здравоохранения	+			
4	4	1.1.4	подготовленного для <b>послевузовского</b> обучения	+			
5	5	1.1.5	с обязательством обучаться на протяжении всей жизни, включающую профессиональную ответственность по поддержке уровня знаний и навыков посредством оценки деятельности, аудита, изучения собственной практики и признанных видов деятельности в <i>НПР/НМО</i> .	+			
6	6	1.1.6	Медицинской организации образования <b>следует</b> гарантировать, что миссия включает достижения медицинских исследований в области биомедицинских, клинических, поведенческих и социальных наук.	+			
7	7	1.1.7	Медицинской организации образования <b>следует</b> гарантировать, что миссия включает аспекты глобального здоровья и отражает основные международные проблемы здоровья.	+			
		<b>1.2</b>	<b>Участие в формулировании миссии</b>				
8	8	1.2.1	Медицинская организация образования <b>должна</b> гарантировать, что <i>основные заинтересованные стороны</i> участвуют в разработке миссии.	+			
9	9	1.2.2	Медицинской организации образования <b>следует</b> гарантировать, что заявленная миссия основана на мнении/предложениях других <i>соответствующих заинтересованных сторон</i> .	+			
		<b>1.3</b>	<b>Институциональная автономия и академическая свобода</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна</b> иметь <i>институциональную автономию</i> для разработки и внедрения политики, за которую ответственность несут администрация и профессорско-преподавательский состав в отношении:				
10	10	1.3.1	разработки и составлении образовательной программы;	+			
11	11	1.3.2	использования выделенных ресурсов, необходимых для реализации образовательной программы.	+			
			Медицинской организации образования <b>следует</b> гарантировать <i>академическую свободу</i> своим сотрудникам и студентам:				
12	12	1.3.3	в отношении действующей образовательной программы, в котором	+			



**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

№ П\ П	№ П\ П	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				Сильная	Удовлетворительная	Предполагает улучшение	Неудовлетворительная
			будет разрешено опираться на различные точки зрения в описании и анализе вопросов по медицине;				
12	12	1.3.4	возможности использования результатов новых исследований, для улучшения изучения конкретных дисциплин/вопросов без расширения образовательной программы.	+			
		<b>1.4</b>	<b>Конечные результаты обучения</b>				
		1.4.1	Медицинская организация образования <b>должна</b> определить ожидаемые <i>конечные результаты обучения</i> , которые студенты должны проявлять после завершения, относительно:				
13	13		своих достижений на базовом уровне в отношении знаний, навыков и умений;	+			
14	14		соответствующей основы для будущей карьеры в любой отрасли медицины;	+			
15	15		своих будущих ролей в секторе здравоохранения;	+			
16	16		своей последующей послевузовской подготовке;	+			
17	17		своих обязательств к обучению на протяжении всей жизни;	+			
18	18		медико-санитарных потребностей здоровья общества, потребностей системы здравоохранения и других аспектов социальной ответственности.	+			
19	19	1.4.2	Медицинская организация образования <b>должна</b> гарантировать, что студент выполняет обязательства в отношении врачей, преподавателей, пациентов и их родственников в соответствии с надлежащими нормами поведения.	+			
20	20	1.4.3	Медицинской организации образования <b>следует</b> определять и координировать связь конечных результатов обучения, требуемых по завершению, с теми, которые требуются в послевузовском обучении	+			
21	21	1.4.4	Медицинской организации образования <b>следует</b> определять результаты вовлечения студентов в проведении исследований в медицине	+			
22	22	1.4.5	Медицинской организации образования <b>следует</b> обратить внимание на конечные результаты, связанные с глобальным здоровьем;	+			
23	23	1.4.6	Медицинской организации образования <b>следует</b> использовать результаты оценки компетенций выпускников как инструмент обратной связи для улучшения образовательной программы.	+			
			<b>Итого</b>	<b>24</b>			
		<b>2</b>	<b>ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА</b>				
		<b>2.1</b>	<b>Модель образовательной программы и методы обучения</b>				
24	1	2.1.1	Медицинская организация образования <b>должна</b> определить <i>образовательную программу</i> , включающую интегрированную модель, основанную на дисциплинах, системах органов, клинических проблемах и заболеваниях, модель, <i>основанную на модульном или спиральном дизайне</i>	+			
25	2	2.1.2	Медицинская организация образования <b>должна</b> определить используемые <i>методы преподавания и обучения</i> , которые стимулируют, готовят и поддерживают студентов брать на себя ответственность за свой учебный процесс.	+			
26	3	2.1.3	Медицинская организация образования <b>должна</b> гарантировать, что образовательная программа развивает способности студентов к обучению на протяжении всей жизни .	+			
27	4	2.1.4	Медицинская организация образования <b>должна</b> гарантировать, что образовательная программа реализуется в соответствии с <i>принципами равенства</i> .	+			
28	5	2.1.5	Медицинская организация образования <b>следует</b> использовать <i>методы преподавания и обучения</i> , основанные на современной	+			



**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

№ П\ П	№ П\ П	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				Сильная	Удовлетворительная	Предполагает улучшение	Неудовлетворительная
			теории обучения взрослых				
		<b>2.2</b>	<b>Научный метод</b>				
		2.2.1	Медицинская организация образования должна на протяжении всей программы обучения преподавать студентам:				
29	6		принципы научной методологии, включая методы аналитического и критического мышления;	+			
30	7		научные методы исследования в медицине;	+			
31	<b>8</b>		доказательную медицину,	+			
32	9		которые требуют <i>соответствующей компетентности преподавателей и будут являться обязательной частью образовательной программы.</i>	+			
33	10	2.2.2	Медицинской организации образования <b>следует</b> включить в образовательную программу <i>элементы научных исследований</i> для формирования научного мышления и применения научных методов исследования	+			
34	11	2.2.3	Медицинской организации образования следует способствовать вовлечению студентов в проведение или участие в научно - исследовательских проектах.	+			
			<b>Базовые биомедицинские науки</b>				
			Медицинская организация образования должна в образовательной программе определить и включить:				
35	12	2.3.1	достижения <i>базовых биомедицинских наук</i> для формирования у студентов понимания научных знаний	+			
36	13	2.3.2	концепций и методов, являющиеся основополагающими для приобретения и применения клинических научных знаний.	+			
			Медицинской организации образования следует в образовательной программе корректировать и вносить новые достижения биомедицинских наук для:				
37	14	2.3.3	научных, технологических и клинических разработок;	+			
38	15	2.3.4	текущих и ожидаемых потребностей общества и системы здравоохранения.	+			
		<b>2.4</b>	<b>Поведенческие и социальные науки и медицинская этика</b>				
		2.4.1	Медицинская организация образования <b>должна</b> определить и включать в образовательную программу достижения:				
39	16		<i>поведенческих наук;</i>	+			
40	17		<i>социальных наук;</i>	+			
41	18		<i>медицинской этики;</i>	+			
42	19		<i>медицинской юриспруденции,</i> которые будут обеспечивать знания, концепции, методы, навыки и отношения, необходимые для понимания социально-экономических, демографических и культурных обусловленностей причин, распространения и последствий медицинских проблем здоровья, также знаний о национальной системе здравоохранения и прав пациента, что будет способствовать анализу проблем здоровья общества, эффективному общению, принятию клинических решений и этической практике	+			
		2.4.2	Медицинской организации образования <b>следует</b> в образовательной программе корректировать и вносить новые достижения <i>поведенческих и социальных наук</i> и также <i>медицинской этики</i> для:				
43	20		научных, технологических и клинических разработок;	+			
44	21		текущих и ожидаемых потребностей общества и системы здравоохранения;	+			
45	22		изменяющихся демографических и культурных условий.	+			
		<b>2.5</b>	<b>Клинические науки и навыки</b>				



**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

№ П\ П	№ П\ П	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				Сильная	Удовлетворительная	Предполагает улучшение	Неудовлетворительная
			Медицинская организация образования <b>должна</b> в образовательной программе определить и внедрить достижения <i>клинических наук</i> и гарантировать, что студенты				
46	23	2.5.1	приобретают достаточные знания и <i>клинические</i> и <i>профессиональные навыки</i> для того, чтобы принять на себя <i>соответствующую ответственность, включающую мероприятия, связанные с укреплением здоровья, профилактики заболеваний и оказания помощи пациентам;</i>	+			
47	24	2.5.2	проводят разумную часть (одну треть) программы в запланированных контактах с пациентами, включающую рассмотрение цели, соответствующее количество и их достаточность для обучения в соответствующих клинических базах;	+			
48	25	2.5.3	проводят работы по укреплению здоровья и профилактике.	+			
49	26	2.5.4	Медицинская организация образования <b>должна</b> установить определенное количество времени на обучение <i>основных клинических дисциплин, включающих внутренние болезни, хирургию, психиатрию, общую врачебную практику (семейную медицину), акушерство и гинекологию, педиатрию.</i>	+			
50	27	2.5.5	Медицинская организация образования <b>должна</b> организовать клиническое обучение с соответствующим вниманием к <i>безопасности пациента, включающую наблюдение за выполняемыми студентом действиями в условиях клинических баз</i>	+			
			Медицинской организации образования следует в образовательной программе корректировать и вносить новые достижения клинических наук для:				
51	28	2.5.6	научных, технологических и клинических разработок;	+			
52	29	2.5.7	текущих и ожидаемых потребностей общества и системы здравоохранения.	+			
53	30	2.5.8	Медицинской организации образования <b>следует</b> гарантировать что каждый студент имеет <i>ранний контакт с реальными пациентами, включая постепенное его участие в оказании помощи пациенту, включающее ответственность в части обследования и/или лечения пациента под наблюдением, которое проводится в соответствующих клинических базах</i>	+			
54	31	2.5.9	Медицинской организации образования <b>следует</b> структурировать различные компоненты обучения <i>клиническим навыкам</i> в соответствии с конкретным этапом программы обучения.	+			
		<b>2.6</b>	<b>Структура образовательной программы, содержание и продолжительность</b>				
55	32	2.6.1	Медицинская организация образования <b>должна</b> дать описание содержания, объема и последовательности курсов и других элементов образовательной программы, чтобы гарантировать соблюдение соответствующего соотношения между базовыми биомедицинскими, поведенческими и социальными и клиническими дисциплинами.	+			
			Медицинской организации образования следует в образовательной программе:				
56	33	2.6.2	обеспечить интеграцию по горизонтали смежных наук и дисциплин;	+			
57	34	2.6.3	обеспечить интеграцию по вертикали клинических наук с базовыми биомедицинскими и поведенческими и социальными науками;		+		
58	35	2.6.4	предоставлять возможность выборного содержания (элективы) и определить баланс между <i>обязательной и выборной</i> частью образовательной программы, <i>включающую сочетание обязательных элементов и элективов или специальных компонентов по выбору;</i>	+			
59	36	2.6.5	определить <i>взаимосвязь с комплементарной медициной, включающую нетрадиционную, традиционную или альтернативную практику.</i>	+			



**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

№ П\ П	№ П\ П	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				Сильная	Удовлетворительная	Предполагает улучшение	Неудовлетворительная
		<b>2.7</b>	<b>Управление программой</b>				
60	37	2.7.1	Медицинская организация образования <b>должна</b> определить структурное подразделение, ответственное за образовательные программы, которое под управлением академического руководства несет ответственность и <i>имеет полномочия</i> для планирования и внедрения образовательной программы, <i>включая распределение выделенных ресурсов для планирования и внедрения методов преподавания и обучения, оценки студентов и оценки образовательной программы и курсов обучения, для того чтобы обеспечить достижение конечные результатов обучения</i>	+			
61	38	2.7.2	Медицинская организация образования <b>должна</b> гарантировать представительство от преподавателей и студентов в структурном подразделении, ответственном за образовательные программы .	+			
62	39	2.7.3	Медицинской организации образования <b>следует</b> через структурное подразделение, ответственное за образовательные программы планировать и внедрять инновации в образовательную программу.	+			
63	40	2.7.4	Медицинской организации образования следует включать представителей от других соответствующих заинтересованных сторон, в состав структурного подразделения медицинской организации образования, ответственного за образовательные программы, включающих других участников образовательного процесса, представителей от клинических баз, выпускников медицинских организаций образования, специалистов здравоохранения, вовлеченных в процесс обучения или других преподавателей факультетов университета.	+			
		<b>2.8</b>	<b>Связь с медицинской практикой и системой здравоохранения</b>				
64	41	2.8.1	Медицинская организация образования <b>должна</b> обеспечивать <i>операционную связь</i> между образовательной программой и последующими этапами профессиональной подготовки (интернатура, специализация, НПР/НМО) или практики, к которому студент приступит по окончании обучения, <i>включающую определение проблем здоровья и определение требуемых результатов обучения, четкое определение и описание элементов образовательной программы и их взаимоотношений на различных стадиях подготовки и практики, с должным учетом местных, национальных, региональных и глобальных условий, и также обратную связь для/от сектора здравоохранения и участия преподавателей и студентов в работе команды специалистов при оказании медицинской помощи</i>	+			
			Медицинской организации образования <b>следует</b> гарантировать что структурное подразделение, ответственное за образовательную программу:				
65	42	2.8.2	учитывает особенности условий, в которых выпускникам предстоит работать и соответственно этому модифицировать образовательную программу	+			
66	43	2.8.3	рассматривает модификацию образовательной программы на основе обратной связи с общественностью и обществом в целом.	+			
			<b>Итого</b>	<b>42</b>	<b>1</b>		
		<b>3.</b>	<b>ОЦЕНКА СТУДЕНТОВ</b>				
		<b>3.1</b>	<b>Методы оценки</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна:</b>				
67	1	3.1.1	определить, утвердить и опубликовать <i>принципы, методы и практику, используемые для оценки студентов, включающие количество экзаменов и других тестов, соблюдение баланса между письменными и устными экзаменами, использование методов оценок, основанных на критериях и рассуждениях, и специальных экзаменов</i>	+			



**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

№ П\ П	№ П\ П	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				Сильная	Удовлетворительная	Предполагает улучшение	Неудовлетворительная
			(ОСКЭ или Мини-клинический экзамен), а также определить критерии для установления проходных баллов, оценок и количество разрешенных пересдач;				
68	2	3.1.2	гарантировать, что оценка охватывает знания, навыки и отношения к учебе;	+			
69	3	3.1.3	использовать широкий спектр методов оценки и форматов в зависимости от их «оценки полезности», которое включает сочетание валидности, надежности, влияния на обучение, приемлемости и эффективности методов и формата оценки;	+			
70	4	3.1.4	гарантировать, что методы и результаты оценки избегают конфликта интересов;	+			
71	5	3.1.5	гарантировать, что процесс и методы оценки являются открытыми (доступными) для экспертизы со стороны внешних экспертов;	+			
72	6	3.1.6	использовать систему обжалования результатов оценки.	+			
			Медицинской организации образования <b>следует:</b>				
73	7	3.1.7	документировать и оценивать надежность и валидность методов оценки, что требует соответствующего процесса обеспечения качества существующей практики оценки;	+			
74	8	3.1.8	внедрять новые методы оценки в соответствии с потребностью;	+			
75	9	3.1.9	использовать систему для апелляции результатов оценки.	+			
		<b>3.2</b>	<b>Взаимосвязь между оценкой и обучением</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна использовать принципы, методы и практику оценки</b> , включающую учебные достижения студентов и оценку знаний, навыков, профессиональных ценностей отношений, которые:				
76	10	3.2.1	ясно сопоставимы с методами обучения, преподавания и конечными результатами обучения;	+			
77	11	3.2.2	гарантируют, что студенты, достигают конечных результатов обучения;	+			
78	12	3.2.3	способствуют обучению студентов;	+			
79	13	3.2.4	обеспечивают соответствующий баланс между формативной и суммативной оценкой, чтобы управлять обучением и <i>оценивать академический прогресс студента, что требует установления правил оценки прогресса и их отношения к процессу оценки.</i>	+			
			Медицинской организации образования <b>следует:</b>				
80	14	3.2.5	<i>регулировать количество и характер проверок различных элементов образовательной программы с целью содействия получению знаний и интегрированному обучению, и чтобы избежать негативного воздействия на процесс обучения и исключить необходимость изучения чрезмерного количества информации и перегруженность образовательной программы;</i>	+			
81	15	3.2.6	гарантировать предоставление своевременной, конкретной, конструктивной и справедливой обратной связи студентам на основе результатов оценки.	+			
			<b>Итого</b>	<b>15</b>			
		<b>4.</b>	<b>СТУДЕНТЫ</b>				
		<b>4.1</b>	<b>Политика приема и отбора</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна:</b>				
82	1	4.1.1	определить и реализовывать <i>политику приема</i> , включая четко установленное положение по процессу отбора студентов;	+			
83	2	4.1.2	иметь <i>политику</i> и внедрить <i>практику приема студентов с ограниченными возможностями в соответствии с действующими законами и нормативно-правовыми документами страны;</i>	+			
84	3	4.1.3	иметь политику и внедрить практику перевода студентов из других	+			



**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

№ П\ П	№ П\ П	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				Сильная	Удовлетворительная	Предполагает улучшение	Неудовлетворительная
			программ и медицинских организаций образования.				
			Медицинской организации образования <b>следует:</b>				
85	4	4.1.4	установить отношения между отбором студентов и миссией медицинской организации образования, образовательной программой и желаемым качеством выпускников;		+		
86	5	4.1.5	периодически пересматривать политику приема, на основе соответствующих данных от общественности и специалистов с тем, чтобы соответствовать <i>потребностям здоровья населения и общества в целом, включающую рассмотрение набора студентов с учетом их пола, этнического происхождения и языка, и потенциальную необходимость специальной политики приема для студентов из малообеспеченных семей и национальных меньшинств;</i>	+			
87	6	4.1.6	использовать систему для апелляции решений по приему.	+			
		<b>4.2</b>	<b>Набор студентов</b>				
88	7	4.2.1	Медицинская организация образования <b>должна</b> определить количество принимаемых студентов в соответствии с материально-техническими и возможностями на всех стадиях обучения и подготовки, и принятие решения по набору студентов, которое предполагает необходимость регулирования национальных требований к кадровым ресурсам здравоохранения, в случае, когда медицинские организации образования не контролируют количество набираемых студентов, то следует продемонстрировать свои обязательства, путем объяснения всех взаимоотношений, уделяя внимание последствиям принятых решений (дисбаланс между набором студентов и материально-техническим и академическим потенциалом ВУЗа).	+			
89	8	4.2.2	Медицинской организации образования <b>следует</b> периодически рассматривать количество и контингент принимаемых студентов в процессе консультаций с <i>соответствующими заинтересованными сторонами, ответственными за планирование и развитие кадровых ресурсов в секторе здравоохранения, также с экспертами и организациями по глобальным аспектам человеческих ресурсов здравоохранения (таким как недостаточность и неравномерное распределение кадровых ресурсов здравоохранения, миграция врачей, открытие новых медицинских ВУЗов)</i> и регулировать с целью удовлетворения потребностей здоровья населения и общества в целом.	+			
		<b>4.3</b>	<b>Консультирование и поддержка студентов</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна:</b>				
90	1	4.3.1	иметь систему <i>академического консультирования</i> своих студентов, которая включает вопросы, связанные с выбором элективов, подготовкой к послевузовскому обучению, планирования профессиональной карьеры, назначение академических наставников (менторов) для отдельных студентов или небольших групп студентов;	+			
91	2	4.3.2	предлагать программу поддержки студентов направленной на социальные, финансовые и личные потребности, которая включает поддержку в связи с социальными и личными проблемами и событиями, проблемами со здоровьем и финансовыми вопросами, доступность медицинской помощи, программы иммунизации и медицинское страхование, а также услуги финансовой помощи в форме материальной помощи, стипендий и кредитов;	+			
92	3	4.3.3	выделять ресурсы для поддержки студентов;	+			
93	4	4.3.4	обеспечить конфиденциальность относительно консультирования и поддержки.	+			



**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

№ П\ П	№ П\ П	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				Сильная	Удовлетворительная	Предполагает улучшение	Неудовлетворительная
			Медицинской организации образования <b>следует</b> обеспечить консультирование, которое:				
94	5	4.3.5	основано на мониторинге прогресса студента и направлено на социальные и личные потребности студентов, включающих академическую поддержку, поддержку в отношении личных проблем и ситуации, проблемы со здоровьем, финансовые вопросы;	+			
95	6	4.3.6	включает консультирование и планирование профессиональной карьеры.	+			
		<b>4.4</b>	<b>Представительство студентов</b>				
96	7	4.4.1	Медицинская организация образования <b>должна</b> определить и внедрить <i>политику представительства студентов</i> и их <i>соответствующего участия</i> в разработке, управлении и оценке образовательной программы, и других вопросах, имеющих отношение к студентам.	+			
97	8	4.4.2	Медицинской организации образования <b>следует</b> оказывать <i>содействие и поддержку студенческой деятельности</i> и студенческим организациям, включая <i>предоставление технической и финансовой поддержки студенческим организациям</i> .	+			
			<b>Итого</b>	<b>15</b>	<b>1</b>		
		<b>5.</b>	<b>АКАДЕМИЧЕСКИЙ ШТАТ/ПРЕПОДАВАТЕЛИ</b>				
		<b>5.1</b>	<b>Политика отбора и набора кадров</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна</b> определить и внедрить <i>политику отбора и приема сотрудников</i> , которая:				
98	1	5.1.1	определяет их категорию, ответственность и <i>баланс академического штата/преподавателей</i> базовых биомедицинских наук, поведенческих и социальных наук и клинических наук для адекватной реализации образовательной программы, включая должное соотношение между преподавателями медицинского и немедицинского профиля, преподавателями, работающими на полную или неполную ставку, а также баланс между академическими и неакадемическими сотрудниками;	+			
99	2	5.1.2	содержит критерии по научным, педагогическим и клиническим достоинствам претендентов, включая должное соотношение между педагогическими, научными и клиническими квалификациями;	+			
100	3	5.1.3	определяет и обеспечивает мониторинг ответственностей академического штата/преподавателей базовых биомедицинских наук, поведенческих и социальных наук и клинических наук.	+			
			Медицинской организации образования <b>следует</b> в своей политике по отбору и приему сотрудников учитывать такие критерии, как:				
101	4	5.1.4	отношение к своей миссии, <i>значимость местных условий</i> , включающую <i>пол, национальность, религию, язык и другие условия</i> , имеющие отношения к медицинской организации образования и образовательной программе;	+			
102	5	5.1.5	<i>экономические возможности, которые учитывают институциональные условия для финансирования сотрудников и эффективное использование ресурсов</i> .	+			
		<b>5.2</b>	<b>Политика развития и деятельность сотрудников</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна</b> определить и внедрить политику деятельности и развития сотрудников, которая:				
104	6	5.2.1	позволяет соблюдать <i>баланс между преподавательской, научной и сервисной функциями</i> , которое включают установление <i>времени для каждого вида деятельности</i> , учитывая <i>потребности медицинской организации образования и профессиональные квалификации преподавателей</i> ;	+			
105	7	5.2.2	гарантирует <i>признание по достоинству академической</i>	+			



**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

№ П\ П	№ П\ П	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				Сильная	Удовлетворительная	Предполагает улучшение	Неудовлетворительная
			<i>деятельности, с соответствующим акцентом на педагогическую, исследовательскую и клиническую квалификации и осуществляется в виде наград, продвижения по службе и/или вознаграждения;</i>				
106	8	5.2.3	гарантирует, что клиническая деятельность и научные исследования используются в преподавании и обучении;	+			
107	9	5.2.4	гарантирует <i>достаточность знания каждым сотрудником образовательной программы, которая включает знания о методах преподавания/обучения и общего содержания образовательной программы, и других дисциплин, и предметных областей с целью стимулирования сотрудничества и интеграции;</i>	+			
108	10	5.2.5	<i>включает обучение, развитие, поддержку и оценку деятельности преподавателей, которое вовлекает всех преподавателей, не только вновь принятых на работу, а также преподавателей, привлеченных из больниц и клиник.</i>		+		
			<b>Медицинской организации образования следует:</b>				
109	11	5.2.6	учитывать соотношение “преподаватель-студент” в зависимости от различных компонентов образовательной программы;	+			
110	12	5.2.7	разрабатывать и внедрять политику продвижения сотрудников.	+			
			<b>Итого</b>	<b>11</b>	<b>1</b>		
			<b>6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ</b>				
			<b>6.1 Материально-техническая база</b>				
			<b>Медицинская организация образования должна:</b>				
111	1	6.1.1	иметь достаточную <i>материально-техническую базу</i> для преподавателей и студентов, позволяющую обеспечить адекватное выполнение образовательной программы;	+			
112	2	6.1.2	обеспечить <i>безопасную среду</i> для сотрудников, студентов, пациентов и тех, кто ухаживает за ними, включающую обеспечение необходимой информации и <i>защиту от вредных веществ, микроорганизмов, соблюдение правил техники безопасности в лаборатории и при использовании оборудования.</i>	+			
113	3	6.1.3	Медицинской организации образования <b>следует</b> улучшать среду обучения студентов посредством регулярного обновления, расширения и укрепления материально-технической базы, которая должна соответствовать развитию в практике обучения.	+			
			<b>6.2 Ресурсы для клинической подготовки</b>				
			<b>Медицинская организация образования должна</b> обеспечить необходимые ресурсы для приобретения студентами адекватного клинического опыта, включая, достаточное:				
114	4	6.2.1	количество и категории пациентов;	+			
115	5	6.2.2	количество и категории <i>клинических баз, которые включают клиники, амбулаторно-поликлинические службы (включая ПМСП), учреждения первичной медико-санитарной помощи, центры здравоохранения и другие учреждения оказания медицинской помощи населению, а также центры/лаборатории клинических навыков, которые позволяют проводить клиническое обучение, используя возможности клинических баз и обеспечивать ротацию по основным клиническим дисциплинам;</i>	+			
116	6	6.2.3	наблюдение за клинической практикой студентов.	+			
117	7	6.2.4	Медицинской организации образования <b>следует изучать и оценивать</b> , адаптировать и улучшать ресурсы для клинической подготовки с целью соответствия потребностям обслуживаемого населения, что будет включать <i>соответствие и качество для программ клинической подготовки относительно клинических баз, оборудования, количества и категории пациентов и клинической</i>	+			



**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

№ П\ П	№ П\ П	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				Сильная	Удовлетворительная	Предполагает улучшение	Неудовлетворительная
			<i>практики, наблюдения в качестве супервайзера и администрирования.</i>				
		<b>6.3</b>	<b>Информационные технологии</b>				
118	8	6.3.1	Медицинская организация образования <b>должна</b> определить и внедрить политику, которая направлена на <i>эффективное использование и оценку соответствующих информационных и коммуникационных технологий</i> в образовательной программе.	+			
119	9	6.3.2	Медицинская организация образования <b>должна</b> обеспечить доступ к сетевым или другим электронным средствам массовой информации	+			
			Медицинской организации образования <b>следует</b> предоставлять преподавателям и студентам возможности для использования информационных и коммуникационных технологий:				
120	10	6.3.3	для самостоятельного обучения;	+			
121	11	6.3.4	доступа к информации;	+			
122	12	6.3.5	ведения пациентов;	+			
123	13	6.3.6	работы в системе здравоохранения.	+			
124	14	6.3.7	Медицинской организации образования <b>следует</b> оптимизировать доступ студентов к соответствующим данным пациента и информационных систем здравоохранения.		+		
		<b>6.4</b>	<b>Исследования в области медицины и научные достижения</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна:</b>				
125	15	6.4.1	иметь <i>исследовательскую деятельность в области медицины и научные достижения</i> как основу для образовательной программы;	+			
126	16	6.4.2	определить и внедрить политику, содействующую взаимосвязи между научными исследованиями и образованием;	+			
127	17	6.4.3	предоставить информацию о научно-исследовательской базе и приоритетных направлениях в области научных исследований медицинской организации образования;	+			
128	18	6.4.4	использовать медицинские научные исследования в качестве основы для учебной программы	+			
			Медицинской организации образования <b>следует</b> гарантировать, что взаимосвязь между научными исследованиями и образованием:				
129	19	6.4.5	учитывается в преподавании;	+			
130	20	6.4.6	поощряет и готовит студентов к участию в научных исследованиях в области медицины и их развитию.	+			
		<b>6.5</b>	<b>Экспертиза в области образования</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна:</b>				
131	21	6.5.1	иметь доступ к <i>экспертизе в области образования</i> , где это необходимо, и проводить экспертизу, которая изучает процессы, практику и проблемы медицинского образования и может вовлекать врачей с опытом проведения исследований в медицинском образовании, психологов и социологов в области образования, или привлечением экспертов из других национальных и международных институтов	+			
			Медицинская организация образования <b>должна</b> определить и внедрить политику по использованию экспертизы в области образования:				
132	22	6.5.2	в разработке образовательной программы;	+			
133	23	6.5.3	в разработке методов преподавания и оценки знаний и навыков.	+			
			Медицинской организации образования <b>следует:</b>				
134	24	6.5.4	представить доказательства использования внутренней или внешней экспертизы в области медицинского образования для развития потенциала сотрудников;	+			



**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

№ П\ П	№ П\ П	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				Сильная	Удовлетворительная	Предполагает улучшение	Неудовлетворительная
135	25	6.5.5	уделить должное внимание развитию <i>экспертизы в оценке образования и в исследованиях в медицинском образовании как дисциплины, включающей изучение теоретических, практических и социальных вопросов в медицинском образовании;</i>		+		
136	26	6.5.6	содействовать стремлению и интересам сотрудникам в проведении исследований в медицинском образовании.	+			
		<b>6.6</b>	<b>Обмен в сфере образования</b>				
			Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику для:				
137	27	6.6.1	сотрудничества на национальном и международном уровнях <i>с другими медицинскими вузами;</i>	+			
138	28	6.6.2	<i>перевода и взаимозачета образовательных кредитов</i> , что включает рассмотрение пределов объема образовательной программы, которые могут быть переведены из других организаций образования и которому может способствовать заключение соглашений о взаимном признании элементов образовательной программы, и активная координация программ между медицинскими организациями образования и использование прозрачной системы кредитных единиц и гибких требований курсов.	+			
			Медицинской организации образования <b>следует:</b>				
139	29	6.6.3	содействовать региональному и международному обмену сотрудников (академический, административный и преподавательский штат) и студентов обеспечивая соответствующими ресурсами;	+			
140	30	6.6.4	гарантировать, что обмен организован в соответствии с целями, с учетом потребностей сотрудников, студентов, и с соблюдением этических принципов.	+			
			<b>Итого</b>	<b>28</b>	<b>2</b>		
			<b>7. ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ</b>				
			<b>7.1 Механизмы мониторинга и оценки программы</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна</b>				
141	1	7.1.1	иметь <i>программу мониторинга</i> процессов и результатов, включающую <i>сбор и анализ данных о ключевых аспектах образовательной программы в целях обеспечения того, что образовательный процесс осуществляется соответствующим образом, и для выявления любых областей, требующих вмешательства, а также сбор данных является частью административных процедур в связи с приемом студентов, оценкой студентов и завершения обучения.</i>	+			
142	2	7.1.2	проконтролировать, чтобы соответствующие результаты оценки влияли на учебную программу	+			
			Медицинская организация образования <b>должна</b> установить и применять механизмы для оценки образовательной программы, которые:				
143	3	7.1.3	направлены на образовательную программу и ее <i>основные компоненты, включающие модель образовательной программы, структуру, содержание и продолжительность образовательной программы, и использование обязательной и выборной частей;</i>	+			
144	4	7.1.4	направлены на прогресс студента;	+			
145	5	7.1.5	выявляют и рассматривают <i>проблемы, которые включают недостаточное достижение ожидаемых конечных результатов обучения, и будет предполагать, что полученная информация о конечных результатах обучения, в том числе о выявленных недостатках и проблемах будет использоваться как обратная связь</i>	+			



**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

№ П\ П	№ П\ П	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				Сильная	Удовлетворительная	Предполагает улучшение	Неудовлетворительная
			для проведения мероприятий и планов корректирующих действий, для улучшения образовательной программы и учебных программ дисциплин;				
			Медицинской организации образования <b>должна</b> периодически проводить всестороннюю <i>оценку образовательной программы</i> , направленную:				
146	6	7.1.6	<i>на контекст образовательного процесса</i> , который включает организацию и ресурсы, среду обучения и культуру медицинской организации образования;	+			
147	7	7.1.7	<i>на специальные компоненты образовательной программы</i> , которые включают описание дисциплины и методов преподавания и обучения, клинических ротаций и методов оценки;	+			
148	8	7.1.8	<i>на общие конечные результаты</i> , которые будут измеряться результатами национальных экзаменов, международными экзаменами, выбором карьеры и результатами последипломного обучения;	+			
149	9	7.1.9	Медицинской организации образования <b>следует</b> полагаться на социальную ответственность/отчетность.	+			
		<b>7.2</b>	<b>Обратная связь преподавателя и студента</b>				
150	10	7.2.1	Медицинская организация образования <b>должна</b> систематически собирать, анализировать и предоставлять преподавателям и студентам <i>обратную связь</i> , которая <i>включает информацию о процессе и продукции образовательной программы</i> , и <i>также включает информацию о недобросовестной практике или ненадлежащем поведении преподавателей или студентов с и/или юридическими последствиями</i> .	+			
151	11	7.2.2	Медицинской организации образования <b>следует</b> использовать результаты обратной связи для улучшения образовательной программы.	+			
		<b>7.3</b>	<b>Учебные достижения студентов</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна</b> проводить анализ <i>учебных достижений студентов</i> относительно:				
152	12	7.3.1	<i>своей миссии и конечных результатов обучения</i> образовательной программы, которая включает информацию о средней продолжительности обучения, баллах успеваемости, частоте сдач и провалов на экзаменах, случаях успешного окончания и отчисления, отчеты студентов об условиях обучения на пройденных курсах, о времени, проведенном для изучения интересующих областей, включая компоненты по выбору, а также собеседования со студентами на повторных курсах, и собеседование со студентами, которые оставляет программу обучения;	+			
153	13	7.3.2	образовательной программы;	+			
154	14	7.3.3.	обеспеченности ресурсами.	+			
			Медицинской организации образования <b>следует</b> анализировать <i>учебные достижения студентов</i> относительно:				
155	15	7.3.4	<i>их предшествующего опыта и условий</i> , включающие социальные, экономические, культурные условия;	+			
156	16	7.3.5	уровня подготовки на момент поступления в медицинскую организацию образования.	+			
			Медицинской организации образования <b>следует</b> использовать анализ учебных достижений студентов, для обеспечения обратной связи структурным подразделениям, ответственным за:				
157	17	7.3.6	отбор студентов;	+			
158	18	7.3.7	планирование образовательной программы;	+			



**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

№ П\ П	№ П\ П	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				Сильная	Удовлетворительная	Предполагает улучшение	Неудовлетворительная
159	19	7.3.8	консультирование студентов.	+			
		<b>7.4</b>	<b>Вовлечение заинтересованных сторон</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна</b> в своей программе мониторинга и мероприятиях по оценке образовательной программы вовлекать:				
160	20	7.4.1	преподавательский состав и студентов;	+			
161	21	7.4.2	свою администрацию и управление.	+			
			Медицинской организации образования <b>следует для других заинтересованных сторон</b> , включающих <i>других представителей академических и административных сотрудников, представителей общественности, уполномоченных органов по образованию и здравоохранению, профессиональных организаций, а также лиц ответственных за послевузовское образование:</i>				
162	22	7.4.3	предоставлять доступ к результатам оценки курса и образовательной программы;	+			
163	23	7.4.4	собирать и изучать обратную связь от них по клинической практике выпускников;	+			
164	24	7.4.5	собирать и изучать обратную связь от них по образовательной программе.	+			
			<b>Итого</b>	<b>24</b>			
		<b>8.</b>	<b>УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРВАНИЕ</b>				
		<b>8.1</b>	<b>Управление</b>				
165	1	8.1.1	Медицинская организация образования <b>должна</b> определить управленческие структуры и функции, включая их <i>взаимоотношения с университетом, если медицинская организация образования является частью или филиалом университета.</i>	+			
			Медицинской организации образования <b>следует</b> в своих управленческих структурах определить <i>структурные подразделения с установлением ответственности каждого структурного подразделения</i> и включать в их состав:				
166	2	8.1.2	представителей академических сотрудников;	+			
167	3	8.1.3	студентов;	+			
168	4	8.1.4	<i>других заинтересованных сторон</i> , включающих представителей <i>министерства образования и здравоохранения, сектора здравоохранения и общественности.</i>	+			
169	5	8.1.5	Медицинской организации образования <b>следует</b> обеспечить <i>прозрачность</i> системы управления и принимаемых решений, которые <i>публикуются в бюллетенях, размещаются на веб-сайте ВУЗа, включаются в протоколы для ознакомления и исполнения.</i>	+			
		<b>8.2</b>	<b>Академическое руководство</b>				
170	6	8.2.1	Медицинская организация образования <b>должна</b> ясно определить ответственность <i>академического руководства</i> в отношении разработки и управления образовательной программы.	+			
171	7	8.2.2	Медицинской организации образования <b>следует</b> периодически проводить оценку академического руководства относительно достижения своей миссии и конечных результатов обучения.	+			
		<b>8.3</b>	<b>Бюджет на обучение и ассигнование ресурсов</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна:</b>				
172	8	8.3.1	иметь четкий круг обязанностей и полномочий по обеспечению образовательной программы ресурсами, включая целевой бюджет на обучение;	+			
173	9	8.3.2	выделять ресурсы, необходимые для выполнения образовательной программы и распределять образовательные ресурсы в соответствии с их потребностями.	+			



**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

№ П\ П	№ П\ П	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				Сильная	Удовлетворительная	Предполагает улучшение	Неудовлетворительная
174	10	8.3.3	Система финансирования медицинской организации образования должна основываться на принципах эффективности, результативности, приоритетности, прозрачности, ответственности, разграничения и самостоятельности всех уровней бюджетов. Медицинской организации образования <b>следует:</b>	+			
175	11	8.3.4	предоставить достаточную автономию в распределении ресурсов, включая достойное вознаграждение преподавателей в порядке достижения конечных результатов обучения;	+			
176	12	8.3.5	при распределении ресурсов, принимать во внимание, научные достижения в области медицины и проблемы здоровья общества и их потребности.	+			
		<b>8.4</b>	<b>Административный штат и менеджмент</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна</b> иметь <i>соответствующий административный штат</i> , включая их количество и состав в соответствии с квалификацией, для того чтобы:				
177	13	8.4.1	обеспечить внедрение образовательной программы и соответствующих видов деятельности;	+			
178	14	8.4.2	гарантировать надлежащее управление и распределение ресурсов.	+			
179	15	8.4.3	Медицинской организации образования <b>следует</b> разработать и внедрить внутреннюю программу обеспечения качества менеджмента, включающую рассмотрение потребностей для улучшения, и проводить регулярный обзор и анализ менеджмента.	+			
		<b>8.5</b>	<b>Взаимодействие с сектором здравоохранения</b>				
180	16	8.5.1	Медицинская организация образования <b>должна</b> иметь <i>конструктивное взаимодействие</i> с сектором здравоохранения, со смежными секторами здравоохранения общества и правительства, <i>включающее обмен информацией, сотрудничество и инициативы организации, которое способствует обеспечению квалифицированными врачами в соответствии с потребностями общества.</i>	+			
181	17	8.5.2	Медицинской организации образования <b>следует</b> придать <i>официальный статус сотрудничеству</i> с партнерами в секторе здравоохранения, <i>которое включает заключение официальных соглашений с определением содержания и форм сотрудничества и/или заключения совместного контракта и создание координационного комитета, и проведение совместных мероприятий.</i>	+			
			<b>Итого</b>	<b>17</b>			
		<b>9.</b>	<b>ПОСТОЯННОЕ ОБНОВЛЕНИЕ</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна</b> как динамичный и социально-ответственный институт:				
182	1	9.1.1	инициировать процедуры регулярного обзора и пересмотра содержания, результатов/компетенции, оценки и учебной среды, структуры и функции, документировать и устранять недостатки;	+			
183	2	9.1.2	выделять ресурсов для непрерывного улучшения. Медицинской организации образования <b>следует:</b>	+			
184	3	9.1.3	базировать процесс обновления на проспективных исследованиях и анализах и на результатах собственного изучения, оценки и литературы по медицинскому образованию;		+		
185	4	9.1.4	гарантировать, что процесс обновления и реструктуризации приводит пересмотру своей политики и практики в соответствии с предшествующим опытом, текущей деятельностью и перспективами на будущее; направлять процесс обновления на следующие вопросы.	+			



**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

№ П\ П	№ П\ П	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				Сильная	Удовлетворительная	Предполагает улучшение	Неудовлетворительная
186	5	9.1.5	Адаптация положения о миссии и конечных результатов к научному, социально-экономическому и культурному развитию общества.	+			
187	6	9.1.6	Модификация конечных результатов обучения выпускников в соответствие с документированными потребностями среды последиplomной подготовки, включающая клинические навыки, подготовку в вопросах общественного здоровья и участие в процессе оказания медицинской помощи пациентам в соответствии с обязанностями, которые возлагаются на выпускников после окончания ВУЗа.	+			
188	7	9.1.7	Адаптация модели образовательной программы и методических подходов с целью гарантии того, что они являются соответствующими и уместными и принимает во внимание современные теории в образовании, методологию обучение взрослых, принципы активного обучения.	+			
189	8	9.1.8	Корректировка элементов образовательной программы и их взаимосвязь в соответствии с достижениями в биомедицинских, поведенческих, социальных и клинических науках, с изменениями демографической ситуации и состояния здоровья/структуры заболеваемости населения и социально-экономических и культурных условий, и процесс корректировки будет обеспечивать включение новых соответствующих знаний, концепций и методов, и исключение устаревших.	+			
190	9	9.1.9	Разработка принципов оценки, и методов проведения и количества экзаменов в соответствии с изменениями в конечных результатах обучения и методах преподавания и обучения.	+			
191	10	9.1.10	Адаптация политики набора студентов и методов отбора студентов с учетом изменяющихся ожиданий и обстоятельств, потребностей в кадровых ресурсах, изменений в системе до МОО-ского образования и потребностей образовательной программы.	+			
192	11	9.1.11	Адаптация политики набора и формирования академического штата сотрудников в соответствии с изменяющимися потребностями.	+			
193	12	9.1.12	Обновление образовательных ресурсов в соответствии с изменяющимися потребностями, как, например, набор студентов, число и профиль академических сотрудников, образовательная программа.	+			
194	13	9.1.13	Улучшение процесса мониторинга и оценки образовательной программы.	+			
195	14	9.1.14	Совершенствование организационной структуры и принципов управления для обеспечения эффективной деятельности в условиях изменяющихся обстоятельств и потребностей, и, в перспективе, для удовлетворения интересов различных групп заинтересованных сторон.	+			
			<b>Итого</b>	<b>13</b>	<b>1</b>		
			<b>ИТОГО В ОБЩЕМ</b>	<b>189</b>	<b>6</b>		