

Agenția Română de Asigurare a Calității în Învățământul Superior



Raport de Evaluare Externă (REE) pentru programe de studii universitare de licență (AUP)

Instituția de învățământ superior/Organizația furnizoare de educație:	Universitatea „Lucian Blaga” din Sibiu
Facultatea:	Facultatea de Medicină
Domeniul de licență:	Sănătate
Programul de studii universitare de licență:	Medicină
Forma de învățământ:	IF
Limba de predare:	Engleză
Locația geografică:	Sibiu
Durata studiilor:	6 ani
Numărul de credite:	360 ECTS
Obiectivul evaluării externe	Autorizare de funcționare provizorie



Componența Comisiei de evaluare ARACIS

Nr. crt.	Numele și prenumele	Calitatea	Semnătura
1.	Prof. univ. dr. Cotoi Ovidiu Simion	Coordonator comisie	
2.	Prof. univ. dr. Foia Liliana Georgeta	Expert evaluator	
3.	Prof. univ. dr. Orășan Olga Hilda	Expert evaluator	
4.	Stud. Țugmeanu Andreea Oana	Student evaluator	

I. Introducere

Raportul de evaluare externă (REE) a fost elaborat în contextul procedurii de evaluare a calității pentru programul de studii universitare de licență Medicină, denumit în continuare programul, organizat în cadrul Facultății de Medicină a Universității „Lucian Blaga” din Sibiu (ULBS- instituția). Evaluarea este realizată conform cadrului legislativ și metodologic stabilit pentru asigurarea calității în învățământul superior din România, pentru menținerea acreditării.

ULBS este o instituție de învățământ superior de stat, cu caracter public și regim juridic non-profit, înființată prin Hotărârea Guvernului României nr. 225/1990. Instituția funcționează în conformitate cu prevederile Constituției României, ale Legii învățământului superior nr. 199/2023, cu modificările și completările ulterioare, ale Cartei ULBS, precum și ale altor acte normative care reglementează sistemul de învățământ superior din România. În cadrul evaluării instituționale realizate de ARACIS în anul 2022, LBUS a obținut autorizarea funcționării provizorii pentru programul de studii universitare de licență MEDICINĂ în limba engleză (LBUS), cu o capacitate de școlarizare în primul an de studiu de 60 de studenți.

În prezent, ULBS este o universitate comprehensivă, cuprinzând 9 facultăți și 24 de departamente didactice, cu 14.736 de studenți înmatriculați în anul universitar 2024–2025. Universitatea este membră a Alianței FORTHEN, recunoscută oficial ca „Universitate Europeană” de către Comisia Europeană începând cu iulie 2022.

Facultatea de Medicină a fost înființată în anul 1990 și s-a dezvoltat continuu, atât din perspectiva extinderii ofertei educaționale, cât și a dezvoltării instituționale. Oferta educațională a facultății cuprinde programe de studii organizate pe toate cele trei cicluri universitare, în domeniul Sănătate.

Programul evaluat este organizat în cadrul Facultății de Medicină, în domeniul de studii de licență Sănătate, și se desfășoară cu predare în limba engleză, la forma de învățământ cu frecvență (IF). Programul are durată de 6 ani și este structurat pe baza sistemului de credite transferabile, totalizând 360 credite ECTS, conducând la calificarea de Doctor medic (nivel 7 CNC). Programul are capacitatea de școlarizare aprobată prin HG curent este de 60 de studenți/an. **Prin prezenta evaluare instituția solicită creșterea capacității de școlarizare la 90 de studenți/an.**

I. Metode utilizate

În cadrul procesului de evaluare externă au fost analizate documentele puse la dispoziția comisiei de evaluare de către instituția evaluată, în principal Raportul de evaluare internă (REI) al programului și anexele aferente acestuia, care includ documente instituționale, proceduri interne și materiale justificative, precum și documentele suplimentare solicitate în timpul vizitei.

Vizita de evaluare s-a desfășurat la sediul instituției și la locațiile în care se desfășoară activitățile didactice teoretice și practice aferente programului.

Au fost vizitate spațiile destinate activităților educaționale și administrative, inclusiv:

- săli de curs și amfiteatre;
- laboratoare didactice și Centrul de Simulare medicală;
- spații destinate activităților practice clinice.

Întâlnirile cu diversele părți implicate în cadrul programului evaluat au avut rolul de a clarifica aspectele prezentate în REI, precum și de a obține informații suplimentare privind organizarea programului, colaborarea cu mediul socio-economic și perspectivele de dezvoltare ale programului de studii. Au fost purtate discuții cu conducerea facultății, cadrele didactice, studenții, comisia de etică, comisia de asigurare a calității, absolvenți și reprezentanții angajatorilor.

II. Aprecierea gradului de îndeplinire a standardelor și indicatorilor de performanță

DOMENIUL A. Capacitatea instituțională

Criteriul A.1. Structurile și procesele instituționale de tip managerial și administrativ, care implică studenții și alte părți interesate

Standardul S.A.1.1. Componente organizatorice și procese instituționale

IÎS are în structură componente organizatorice care funcționează pe bază de competențe, atribuții, procese și proceduri de aplicare adecvate, prin care se asigură un sistem de management eficace.

Indicatorul
I.P.A.1.1.1

Pentru desfășurarea programului/domeniului de studii universitare, IÎS dispune de componente organizatorice și un sistem de management adecvate, a căror funcționare se bazează pe metodologii, regulamente și proceduri revizuite periodic, în condițiile legii.

Starea de fapt: Instituția dispune de o structură organizatorică și de un sistem de management instituțional care susțin desfășurarea programului evaluat, organizat în cadrul Facultății de Medicină. Organizarea și funcționarea instituției se bazează pe un cadru normativ intern format din Carta universitară, ROF al Instituției, regulamentele de organizare și funcționare ale structurilor academice și administrative, precum și pe proceduri și metodologii aprobate de Senatul universitar (Organigrama ULBS; ROF ULBS).

Conducerea Facultății de Medicină este asigurată de Decan și trei prodecani, cu atribuții bine definite. În structura Facultății funcționează 4 departamente: Preclinic, Clinic Medical, Clinic Chirurgical, Medicină Dentară și Nursing. Deciziile strategice și administrative sunt adoptate de Consiliul Facultății, alcătuit din 31 de cadre didactice și 10 studenți. Comisiile permanente ale Facultății — Comisia de Evaluare și Asigurare a Calității, Comisia de Echivalare a Creditelor, Comisia de Marketing și Publicitate — asigură funcționarea participativă și transparentă a structurilor academice.

Analiza stării de fapt: Instituția dispune de o structură organizatorică funcțională și de un sistem de management bine definit, reglementat prin documente interne actualizate, adoptate în concordanță cu Legea învățământului superior nr. 199/2023, cu modificările și completările ulterioare. Organizarea pe departamente specializate permite coordonarea coerentă a activităților didactice și de cercetare aferente programului de studii Medicină. Existența unor documente instituționale actualizate, a unui sistem formalizat de responsabilități și a unor structuri de management clar definite contribuie la asigurarea unui grad adecvat de transparență și predictibilitate în organizarea activităților universitare.

Indicatorul este: îndeplinit

Standardul S.A.1.2. Implicarea părților interesate

IÎS demonstrează că implică părțile interesate relevante în elaborarea metodelor și regulamentelor, precum și a procedurilor de aplicare.

Indicatorul
I.P.A.1.2.1

Opiniile membrilor facultății și departamentului, respectiv filialei sau extensiei¹ și ale altor părți interesate sunt avute în vedere în procesul de adoptare și revizuire a metodelor, regulamentelor și procedurilor de aplicare.

Starea de fapt: Instituția acordă importanță opiniilor exprimate de membrii comunității academice și ale altor părți interesate în procesul de elaborare, adoptare și revizuire a metodelor, regulamentelor și procedurilor instituționale. Consultările sunt realizate prin mecanisme formale — Consiliul Facultății, Senatul universitar, Consiliul de Administrație — și sunt susținute de documente precum Carta universitară, ROF al ULBS, regulamentele de funcționare ale consiliilor facultăților, strategia instituțională și contractele de

colaborare cu parteneri externi (Anexa I.P.A.1.2.1.1. Contracte de colaborare). Studenții sunt reprezentați în structurile de conducere.

Analiza stării de fapt: Instituția utilizează mecanisme instituționale formale pentru implicarea părților interesate în procesul de elaborare și revizuire a documentelor normative. Reprezentarea cadrelor didactice, a studenților și a partenerilor externi în structurile de conducere și în comisiile universitare contribuie la asigurarea unui proces decizional participativ și transparent.

În cadrul întâlnirilor desfășurate pe parcursul vizitei de evaluare, angajatorii și studenții au exprimat un nivel ridicat de satisfacție față de calitatea pregătirii absolvenților programului evaluat și față de colaborarea cu Facultatea de Medicină. Angajatorii au confirmat că sunt consultați periodic de către instituție, că opiniile lor sunt luate în considerare în procesul de actualizare a ofertei educaționale și că relația cu facultatea este una constructivă și de durată, concretizată prin contracte de colaborare și participarea la stagii practice ale studenților.

Indicatorul este: îndeplinit

Criteriul A.2. Baza materială și optimizarea utilizării acesteia

Standardul S.A.2.1. Baza materială

ÎS dispune de bunuri imobile și mobile adecvate pentru desfășurarea programului/domeniului de studii universitare.

Indicatorul I.P.A.2.1.1

ÎS deține, în condițiile legii, spații dedicate proceselor de învățământ, de cercetare și administrative corespunzătoare, precum și pentru servicii destinate studenților, studenților doctoranzi și cursanților, prin care se asigură un mediu favorabil pentru viață și studiu, inclusiv pentru cei cu dizabilități. Sunt de asemenea asigurate spații optime pentru desfășurarea activităților personalului. Acestea sunt dotate în mod adecvat.

Starea de fapt: Instituția dispune de infrastructura necesară desfășurării proceselor de învățământ, cercetare și administrative aferente programului de studii Medicină. Spațiile includ săli de curs, laboratoare didactice și de cercetare, un Centru de Simulare medicală, precum și spații administrative și de suport pentru studenți. Activitățile clinice se desfășoară în baze clinice puse la dispoziție de Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu, Spitalul Militar de Urgență „Dr. Alexandru Augustin”, Spitalul Clinic de Pediatrie, Spitalul de Psihiatrie „Dr. Gheorghe Preda” și Spitalul de Pneumoftiziologie (Patrimoniul ULBS; Dotarea spațiilor ULBS; Anexa I.P.A.1.2.1.1. Contracte de colaborare).

Analiza stării de fapt: Infrastructura educațională a Facultății de Medicină include spații adecvate pentru activitățile didactice preclinice și clinice. Laboratoarele destinate disciplinelor preclinice sunt dotate corespunzător cu echipamente și materiale didactice specifice. Centrul de Simulare medicală, înființat ca urmare a recomandărilor formulate în cadrul ultimei proceduri de evaluare externă, este funcțional și dotat cu echipamente de simulare adecvate desfășurării activităților practice. Spațiile sunt accesibile și persoanelor cu dizabilități, iar infrastructura IT și de comunicații susține activitățile didactice și administrative.

Bazele clinice în care se desfășoară activitățile didactice cu specific clinic sunt stabilite prin protocoale/convenții de colaborare cu unitățile sanitare menționate. Comisia constată că documentele de colaborare prezentate acoperă discipline clinice din planul de învățământ.

Indicatorul este: îndeplinit

Standardul S.A.2.2. Gestionarea bazei materiale

Componentele organizatorice administrează optim și sustenabil bunurile imobile și mobile pe care le utilizează pentru programul/domeniul de studii universitare evaluat.

Indicatorul I.P.A.2.2.1

Bunurile imobile și mobile sunt întreținute adecvat, astfel încât să fie asigurate condiții optime de studiu, cercetare și viață, precum și de muncă.

Starea de fapt: Gestionarea bazei materiale aferente programului este realizată prin structuri administrative specializate ale instituției, în conformitate cu reglementările interne privind administrarea patrimoniului și utilizarea resurselor materiale. Planificarea investițiilor și alocarea resurselor financiare sunt susținute de

situația financiară a instituției, strategia de dezvoltare instituțională și planul de investiții (Situația financiară a ULBS; Strategia privind dezvoltarea instituțională).

Analiza stării de fapt: Instituția dispune de mecanisme administrative pentru gestionarea și întreținerea bazei materiale utilizate în cadrul programului evaluat. Evidența bunurilor și inventarierea periodică a dotărilor contribuie la utilizarea eficientă a resurselor și la menținerea infrastructurii educaționale în condiții corespunzătoare. Spațiile și echipamentele sunt întreținute prin alocări bugetare dedicate și activități periodice de reparații, igienizare și modernizare, infrastructura fiind funcțională și adaptată cerințelor educaționale actuale.

Indicatorul este: îndeplinit

Criteriul A.3. Resurse umane adecvate și proceduri transparente de recrutare a personalului, elaborate în condițiile legii

Standardul S.A.3.1. Resurse umane

IÎS dispune de resursele umane necesare pentru organizarea și desfășurarea programului/domeniului de studii universitare evaluat.

**Indicatorul
I.P.A.3.1.1**

Resursele umane ale componentei organizatorice sunt adecvate pentru desfășurarea activităților aferente programului/domeniului de studii universitare evaluat. Personalul didactic deține calificările și competențele profesionale necesare pentru a preda disciplinele care îi revin în statul de funcții.

Starea de fapt: Instituția a transmis, prin intermediul Raportului de Evaluare Internă (REI) și al anexelor solicitate suplimentar, lista cadrelor didactice implicate în programul de studiu, precum și statul de funcții asumat instituțional

Analiza stării de fapt: La momentul desfășurării vizitei de evaluare, programul de studiu avea studenți înmatriculați până la nivelul anului IV de studii, în contextul obținerii autorizării de funcționare provizorie în anul 2022, pentru o capacitate de școlarizare de 60 de studenți/an.

În urma analizei documentelor transmise inițial (Documentul 4 – Lista cadrelor didactice și specializarea acestora), au fost identificate situații în care nu era evidențiată o corespondență adecvată între specialitatea medicală a cadrului didactic și disciplina predată, precum:

- disciplina Igienă, susținută de cadre didactice cu specialități în Sănătate Publică, respectiv Recuperare, Medicină Fizică și Balneologie;
- disciplina Geriatrie, susținută de un cadru didactic cu specializarea Reabilitare Medicală.

La solicitarea comisiei de evaluare privind prezentarea dovezilor referitoare la competențele lingvistice în limba engleză, nivel minim B2, instituția a transmis certificate și documente justificative pentru toate cadrele didactice implicate.

Ca urmare a observațiilor formulate în timpul vizitei, instituția a transmis versiuni revizuite ale documentației, respectiv: Statul de funcții, Lista cadrelor didactice, Gradul de ocupare, CV-urile și certificatele de competență lingvistică. Din analiza acestora a rezultat că în cadrul programului evaluat urmează să desfășoare activități didactice 148 de cadre didactice, dintre care 87 cadre didactice titulare și 61 cadre didactice asociate (asistenți universitari angajați pe perioadă determinată și cadre didactice asociate invitate – doctoranzi).

Statul de funcții prevede 71,78 norme. Dintre acestea, 54,78 norme sunt acoperite de CD titulare, reprezentând 70,509%, dintre care 22,212 norme sunt ocupate de conferențieri și profesori, reprezentând 40,546%.

Totodată, analiza documentelor revizuite a evidențiat în continuare existența unor situații în care nu este asigurată corespondența între specialitatea medicală și disciplina predată, dintre care se menționează:

- Medic primar Sănătate publică și management și Medicină fizică predă Igienă
- disciplina Igienă, susținută de un medic specialist Dermatovenerologie;
- disciplina Oncologie Medicală și Îngrijiri Paliative, susținută de cadre didactice cu specializări în Neurologie, respectiv Pneumologie.

Instituția a solicitat autorizarea de funcționare provizorie pentru majorarea capacității de școlarizare de la 60 la 90 de studenți/an.

În urma analizei documentelor suplimentare transmise, s-a constatat că pentru toate programele de licență din domeniul Sănătate, Facultatea de Medicină a declarat un total de 301 cadre didactice.

Pentru evaluarea indicatorului referitor la raportul cadre didactice/studenți, a fost luat în considerare numărul total de 2.615 studenți înmatriculați la programele de licență din domeniul Sănătate și la programele de master din domeniul Medicină (conform HG 191/2026 și HG 192/2026 - Medicină, Medicină în Limba Engleză, AMG, BFKT, Medicină Dentară, Medicină Dentară în Limba Engleză, TD, Master), raportat la numărul total de cadre didactice declarate. În aceste condiții, raportul studenți/cadre didactice este de 8.68/1 pentru capacitatea actuală de școlarizare a programului evaluat. În scenariul majorării capacității de școlarizare la 90 de studenți/an, cu 2795 studenți, raportul previzionat cadre didactice/studenți este de 9.28/1.

Recomandări:

- Respectarea prevederilor legale în vigoare și ale Standardelor specifice C12 referitoare la corespondența între specialitatea cadrelor didactice și disciplina predată

Indicatorul este: parțial îndeplinit.

Criteiul A.4.Digitalizarea proceselor de educație

Standardul S.A.4.1. Transformarea digitală

Procesul de transformare digitală la nivelul componentei organizatorice are în vedere simplificarea administrativă și creșterea calității serviciilor oferite membrilor comunității proprii și terților.

Indicatorul I.P.A.4.1.1

Componenta organizatorică utilizează instrumente informatice în cadrul procedurilor proprii în vederea îmbunătățirii accesului și asigurării de servicii de calitate pentru membrii comunității proprii și beneficiarii indirecti ai educației.

Starea de fapt: Instituția utilizează instrumente informatice moderne pentru eficientizarea proceselor administrative și academice aferente programului de studii evaluat. Transparența, accesibilitatea și managementul eficient al informației sunt susținute prin licențe de sisteme de informare și comunicare de tip Internet și Intranet, licențe aplicații de gestiune a evidenței studenților, salarizare, contabilitate și patrimoniu, platforme de e-learning (Moodle) precum și un sistem informatic pentru colectarea, prelucrarea și analiza datelor relevante pentru evaluarea și asigurarea calității, bazat pe platforma QuestionPro (Servicii IT ULBS; Documente și platforme instituționale).

Analiza stării de fapt: Instituția utilizează instrumente informatice și platforme digitale pentru gestionarea activităților educaționale și administrative. Platformele disponibile oferă studenților și cadrelor didactice acces la informații relevante privind evidența academică, resursele de învățare și serviciile administrative. Din perspectiva studenților, platformele digitale instituționale sunt cunoscute, însă gradul de utilizare a acestora variază în funcție de disciplină și de cadrul didactic.

Recomandări:

Indicatorul este: îndeplinit

III. DOMENIUL B. Eficacitatea educațională

Criteriul B.1.Conținutul și relevanța programelor de studii

Standardul S.B.1.1. Conținutul programului/programele de studii

Programul de studii are la bază un curriculum prin care se urmărește obținerea de către studenți a rezultatelor așteptate ale învățării

Indicatorul I.P.B.1.1.1

Programul de studii universitare este dezvoltat și structurat în raport cu rezultatele așteptate ale învățării și este organizat în baza creditelor de studii transferabile. Acesta cuprinde totalitatea experiențelor de învățare, predare, instruire practică, cercetare și evaluare care împreună conduc la o calificare universitară.

Starea de fapt: Instituția a transmis prin REI Planul de învățământ pentru programul de studii Medicină în limba engleză și fișele disciplinelor. Programul este structurat pe 6 ani, totalizând 360 credite ECTS, și conduce la calificarea de Doctor-medic (nivel 7 CNC). Curriculumul include discipline obligatorii (fundamentale, de specializare și complementare), discipline opționale și activități de practică de specializare, organizate progresiv pe verticala competențelor.

Analiza stării de fapt: Planul de învățământ (ANEXA) transmis prezintă deficiențe raportat la standardele ARACIS în vigoare: Raportul între numărul orelor de aplicare practică/numărul orelor de curs 1.54/1, DF 20.90%. În timpul vizitei, urmare a deficiențelor semnalate de comisia de evaluare, instituția a transmis un plan de învățământ corectat, aplicabil începând cu anul universitar următor (Anexă suplimentară - PLAN MEDICINĂ FINAL), Planul de învățământ previzionat, asumat de instituție cuprinde următoarele:

- Număr total de ore: 5528
- Discipline obligatorii: 4634 ore (94.03% din total);
- Discipline opționale: 294 ore (5.95% din total);
- Distribuția orelor disciplinelor obligatorii este:
 - Discipline fundamentale: 910 ore (19.63% DOB)
 - Discipline complementare: 336 ore (7.25% DOB)
 - Discipline de specializare: 3388 ore (73.11% din totalul DOB)
- Medie ore pe săptămână: 29
- Practică de specializare: 600 ore, desfășurat în afara 14 săptămâni de activități didactice și nu intră la calculul numărului de ore didactice stabilit în standarde la secțiunea IV.2. respectiv, 24-29 ore/săptămână pentru activitățile de predare învățare,
- Raportul între numărul orelor de aplicare practică/numărul orelor de curs: 66.57% activități practice / 33.42% activități teoretice.
- Forme de examinare: 102 din care: Examene 68 (66.66% din total), alte tipuri de verificări (Colocvii și verificări) 34 (33.34% din total)
- Număr ore pentru redactarea lucrării de licență: 56
- Creditele pentru educație fizică se află în interiorul celor 360 de credite ECTS obligatorii.

Curriculumul este structurat progresiv, pe verticala competențelor, începând cu formarea științifică de bază în primii 3 ani (discipline fundamentale), urmată de consolidarea pregătirii specifice pentru programul evaluat în anii III-VI.

Conform planului de învățământ previzionat, activitățile clinice se intensifică începând cu III, activități desfășurate în clinici cu care instituția are parteneriate de colaborare.

Curriculumul pentru programul evaluat conține disciplina de etică și integritate academică.

Recomandări:

- Transmiterea planului de învățământ aprobat de către senatul universitar
- Actualizarea documentelor care decurg din noua formă a planului de învățământ (fișele de disciplină asumate de către CD etc.)
- Între vizitele de evaluare ARACIS, nu se vor opera modificări ale planului de învățământ care să conducă la nerespectarea standardelor specifice ale C12;
- Evitarea situațiilor în care conținutul curricular al disciplinelor opționale se suprapune cu cel al disciplinelor obligatorii;
- Respectarea prevederilor legale și ale Standardelor specifice C12 referitoare la corespondența dintre specialitatea cadrului didactic și disciplina predată (pentru disciplinele cu corespondent în Nomenclator);

Indicatorul este: parțial îndeplinit

Criteriul B.2. Concordanța dintre curriculum și calificare

Standardul S.B.2.1. Concordanța cu nivelul calificării și competențele vizate

În procesul de proiectare și dezvoltare curriculară componenta organizatorică are în vedere să asigure nivelul calificării și corelarea cu ocupațiile vizate.

Indicatorul
I.P.B.2.1.1

Rezultatele învățării sunt concordante cu nivelul calificării.

Starea de fapt: În procesul de proiectare și dezvoltare curriculară, instituția asigură alinierea programului cu nivelul calificării și ocupațiile vizate, în conformitate cu codurile COR/ESCO, conform documentației transmise (Anexa I.P.B.2.1.1.1. Adresa ANC – Nr. 3602/26.02.2021). Competențele sunt prezentate în suplimentul la diplomă.

Analiza stării de fapt: Programul vizează rezultate ale învățării concordante cu nivelul 7 din CNC, corespunzător calificării de Doctor medic, oferită comasat pe durata a 6 ani. Corespondența dintre competențele dobândite și ocupațiile vizate este susținută prin documentația ANC și prin fișele disciplinelor, care prezintă explicit obiectivele de formare și modalitățile de evaluare a rezultatelor învățării. Feedback-ul obținut de la angajatori și absolvenți (Anexa I.P.B.2.1.1.2. Feedback-ul de la absolvenți și angajatori cu privire la aplicabilitatea competențelor dobândite și I.P.B.2.1.2.1. Proces-verbal întâlniri cu angajatorii) confirmă relevanța competențelor dobândite în raport cu cerințele practice ale profesiei medicale.

Indicatorul este: îndeplinit

Indicatorul
I.P.B.2.1.2

Rezultatele așteptate ale învățării sunt corelate cu competențele solicitate de ocupațiile corespunzătoare, conform standardelor ocupaționale și/sau Clasificării europene a ocupațiilor (ESCO).

Starea de fapt: Programul este conceput astfel încât să asigure corelația între rezultatele așteptate ale învățării și competențele profesionale vizate, în conformitate cu standardele ocupaționale naționale și Clasificarea Europeană a Ocupațiilor (ESCO) pentru calificarea de Doctor-medic. Această corelare este susținută de opțiunea clară pentru codurile COR/ESCO, precum și de competențele prezentate în suplimentul la diplomă. Rezultatele învățării sunt formulate în fișele de disciplină.

Analiza stării de fapt: Programul corelează rezultatele învățării cu competențele profesionale solicitate de ocupația de Doctor medic, în concordanță cu codurile COR/ESCO și cu standardele ocupaționale în vigoare.

Indicatorul este: îndeplinit

Criteriul B.3. Învățarea, predarea și evaluarea centrate pe student

Standardul S.B.3.1. Principii

Componenta organizatorică implementează principiile învățării centrate pe student.

Indicatorul
I.P.B.3.1.1

Componenta organizatorică asigură implementarea principiilor învățării centrate pe student în cadrul curriculumului și prin strategiile didactice utilizate în activitățile și experiențele de învățare și predare.

Starea de fapt: Instituția integrează principiile învățării centrate pe student prin structura curriculumului și strategiile didactice aplicate. Planurile de învățământ și fișele disciplinelor reflectă metode active de predare, învățare și evaluare adaptate nevoilor studenților. Implementarea acestor principii este susținută de regulamentele interne privind metodologia didactică și organizarea activităților educaționale.

Analiza stării de fapt: Din analiza fișelor de disciplină și din întâlnirile cu cadrele didactice desfășurate în cadrul vizitei de evaluare, comisia constată că nivelul de înțelegere și aplicare a principiilor învățării centrate pe student este neuniform în rândul corpului didactic. O parte dintre cadrele didactice necesită familiarizarea suplimentară cu conceptul de învățare centrată pe student și nici cu metodele de evaluare adecvate rezultatelor așteptate ale învățării. Această situație se reflectă și în modul de completare a fișelor de disciplină, unde metodele de evaluare sunt formulate generic și insuficient detaliat.

Indicatorul este: îndeplinit

Criteriul B.4. Accesibilitatea și eficiența resurselor și a serviciilor de sprijin adecvate învățării

Standardul S.B.4.1. Acces la resurse și servicii

Componenta organizatorică asigură accesul la resurse și servicii de sprijin adecvate în raport cu nevoile studenților.

Indicatorul I.P.B.4.1.1	Componenta organizatorică asigură accesul pentru studenți, inclusiv pentru cei cu cerințe educaționale speciale/dizabilități, la resurse și servicii destinate susținerii procesului de învățare, adecvate în raport cu nevoile individuale de învățare, de domeniul de studii, ciclul de studii și forma de organizare a programului de studii.
----------------------------	--

Starea de fapt: Instituția asigură accesul studenților programului la resurse educaționale și servicii de sprijin necesare procesului de învățare. Studenții au acces la resursele Bibliotecii Universitare ULBS, unde sunt disponibile lucrări de specialitate relevante pentru domeniul medical, fonduri de carte achiziționate periodic, precum și baze de date și jurnale științifice internaționale precum Web of Science, Scopus și Cambridge Journals. Titlurile disponibile pot fi consultate prin sistemul informatic al bibliotecii. Instituția asigură de asemenea infrastructură educațională adecvată, servicii de consiliere academică și profesională prin Centrul SmartHub, precum și facilități de cazare și alimentație (Resursele de învățare ULBS; Servicii studenți).

Analiza stării de fapt: Instituția asigură studenților accesul la resurse educaționale, infrastructură și servicii de sprijin adecvate procesului de învățare. Dezvoltarea continuă a fondului de carte, accesul la baze de date științifice internaționale și utilizarea sistemului informatic al bibliotecii contribuie la susținerea procesului educațional. Cadrul instituțional prevăzut în regulamentele interne asigură sprijin pentru studenți și promovează accesul echitabil la educație, inclusiv pentru cei cu cerințe educaționale speciale sau dizabilități (Anexa I.P.B.3.2.1.1. Situație studenți cu dizabilități).

Indicatorul este: îndeplinit

Criteriul B.5. Rezultatele învățării

Standardul S.B.5.1. Definirea și evaluarea

Definirea și evaluarea rezultatelor învățării se realizează în mod adecvat.

Indicatorul I.P.B.5.1.1	Rezultatele învățării sunt descrise în mod adecvat și sprijină înțelegerea așteptărilor studentului și cadrului didactic cu privire la conținutul disciplinelor din planul de învățământ.
----------------------------	---

Starea de fapt: În cadrul programului, rezultatele învățării sunt formulate în fișele disciplinelor și sunt corelate cu planurile de învățământ și suplimentul la diplomă, structurate pe competențe specifice și transversale. Fișele disciplinelor cuprind obiectivele disciplinei, conținutul, rezultatele așteptate ale învățării, precondiții, competențe specifice și transversale, bibliografia minimală, precum și procedeele de examinare și evaluare și metodele de predare. Instituția a transmis prin REI fișele de disciplină aferente planului de învățământ în vigoare (Fișele disciplinelor; Planul de învățământ; Suplimentul la diplomă).

Analiza stării de fapt: Din analiza fișelor de disciplină transmise prin REI, comisia a identificat o serie de deficiențe semnificative în formularea rezultatelor așteptate ale învățării, după cum urmează:

- Histologie 1 — rezultatele învățării sunt generale, incomplete, neacoperind întregul conținut al disciplinei;
- Microbiologie — rezultatele învățării sunt neadecvate, nefiind corelate corespunzător cu competențele specifice disciplinei;
- Genetică — rezultatele învățării nu sunt adaptate specificului disciplinei, formulările fiind generice și insuficient de precise pentru nivelul de studii vizat;
- Cardiologie — rezultatele învățării nu sunt adaptate specificului disciplinei clinice, nereflexând competențele practice așteptate;
- Oncologie — rezultatele învățării sunt incomplete, iar bibliografia minimală conține lucrări fără an de apariție menționat și o lucrare din anul 1992, neîndeplinind astfel cerința privind includerea publicațiilor din ultimii 5 ani prevăzută de standardele în vigoare.

Instituția a procedat la revizuirea fișelor de disciplină. Analiza variantelor revizuite a relevat că, deși o parte dintre deficiențele privind rezultatele învățării au fost remediate, persistă în continuare probleme la nivelul unor fișe de disciplină, concretizate în: bibliografii incomplete sau cu lucrări care nu respectă cerința

publicațiilor din ultimii 5 ani, forme de evaluare insuficient detaliate — fără precizarea tipului de evaluare, a instrumentelor utilizate, a ponderii evaluării continue în nota finală și a criteriilor de notare — precum și rezultate ale învățării care rămân formulate generic, fără corelarea explicită cu competențele specifice disciplinei.

Exemple:

- Semiologie medicală I — la secțiunea Responsabilitate și autonomie, rezultatul învățării este formulat inadecvat: „Urmărim să trezim interesul implicării în diverse proiecte de cercetare”, formulare care nu descrie un rezultat al învățării ci un obiectiv didactic al cadrului didactic;
- Pneumologie — rezultatele învățării nu sunt adaptate specificului disciplinei clinice;
- Microbiologie - sunt trecute în fișa disciplinei la Prerequisites: Notions acquired in biochemistry, physiology, cellular and molecular biology, care reprezintă cunoștințe dobândite la discipline care se desfășoară în același an de studiu
- Histologie I — rezultatele învățării rămân incomplete în varianta revizuită.

Recomandări:

- Revizuirea sistematică a tuturor fișelor de disciplină astfel încât rezultatele așteptate ale învățării să fie formulate clar, complet și adaptat specificului fiecărei discipline, în concordanță cu nivelul 7 CNC și cu competențele profesionale vizate.
- Actualizarea bibliografiei pentru toate disciplinele, cu includerea obligatorie a publicațiilor din ultimii 5 ani și menționarea completă a datelor bibliografice, în conformitate cu standardele în vigoare.
- Descrierea explicită a metodelor și formelor de evaluare în fișele de disciplină, cu precizarea tipului de evaluare, a instrumentelor utilizate, a ponderii evaluării continue și a criteriilor de notare.
- Asumarea fișelor de disciplină prin semnătură de către titularul de disciplină și directorul de departament.
- Încadrarea corectă a disciplinelor din punct de vedere al categoriei formative

Indicatorul este: parțial îndeplinit

Indicatorul I.P.B.5.1.2	Verificarea obținerii rezultatelor învățării se realizează prin examene de evaluare pe parcurs și prin examene de finalizare a studiilor.
----------------------------	---

Starea de fapt: Verificarea obținerii rezultatelor învățării se realizează prin evaluări pe parcursul semestrelor și prin examene de finalizare a studiilor, în conformitate cu regulamentele instituționale în vigoare. Examenul de licență constă din două probe: proba de evaluare a rezultatelor învățării dobândite și proba de prezentare și susținere publică a lucrării de licență. (Regulamentul privind organizarea și desfășurarea examenelor de finalizare a studiilor; Planurile de învățământ)

Analiza stării de fapt: Evaluările sunt adaptate nivelului de complexitate specific fiecărei etape de formare și utilizează metode diversificate, corelate cu rezultatele așteptate ale învățării. Conform planului de învățământ revizuit transmis de instituție, din totalul de 102 forme de evaluare, 68 (66,67%) sunt examen, iar 34 (33,33%) prin verificări, Planul de învățământ prevede 56 de ore dedicate elaborării lucrării de licență.

Indicatorul este: îndeplinit

Criteriul B.7. Proceduri și practici cu privire la concursul de admitere, la parcursul, recunoașterea și echivalarea studiilor, precum și la certificarea rezultatelor

Standardul S.B.7.1. Admitere Procedurile și principiile de admitere asigură accesul în învățământul superior.	
Indicatorul I.P.B.7.1.1	Componenta organizatorică aplică procedurile cu privire la admitere.

Starea de fapt: Instituția implementează o politică de recrutare și admitere a studenților bazată pe principiile transparenței, echității și egalității de șanse, fără nicio formă de discriminare. Condițiile de admitere, domeniile de studii disponibile și informațiile referitoare la programele de studii sunt făcute publice cu cel puțin șase luni înainte de aplicare, prin intermediul site-ului instituției și în conformitate cu prevederile Regulamentului de organizare și desfășurare a concursului de admitere, disponibil pe site-ul instituției, <https://medicina.ulbsibiu.ro/ro/admitere/>.

Analiza stării de fapt: Procesul de admitere este transparent, informațiile fiind publicate pe pagina oficială a universității și a facultății, iar înscrierea și gestionarea dosarelor beneficiază de instrumente digitale dedicate. Având în vedere caracterul internațional al programului de studii, organizat în limba engleză, sunt aplicate proceduri specifice privind admiterea candidaților internaționali, inclusiv verificarea eligibilității și recunoașterea documentelor de studii, în conformitate cu reglementările naționale aplicabile. Programul funcționează cu o capacitate de școlarizare aprobată prin Hotărâre de Guvern de 60 de locuri, iar procesul de admitere contribuie la obiectivul instituțional de dezvoltare a internaționalizării și creșterea a atractivității programelor de studii în limbi străine.

Indicatorul este: îndeplinit

Indicatorul I.P.B.7.1.2	Admiterea la programe de studii universitare se realizează cu respectarea principiilor echității și egalității de șanse, precum și cu instituirea unor măsuri de sprijin pentru asigurarea accesului grupurilor vulnerabile, aflate în situații de risc social și educațional, inclusiv a candidaților cu cerințe educaționale speciale și/sau dizabilități.
--------------------------------	--

Starea de fapt: Procesul de admitere este structurat în deplină conformitate cu principiile echității și egalității de șanse, astfel încât să fie asigurată accesibilitatea pentru toți candidații, indiferent de mediul social, stare de sănătate, apartenență etnică sau alte criterii. În baza regulamentelor instituționale și a metodologiei de admitere, candidații proveniți din sistemul de protecție socială, absolvenții liceelor din mediul rural, precum și candidații de etnie romă beneficiază de locuri distinct alocate, în limita locurilor finanțate de la buget.

Analiza stării de fapt: Instituția aplică în mod consecvent principiile echității și egalității de șanse în cadrul procesului de admitere, aspect evidențiat prin diversitatea comunității studentești și prin integrarea eficientă a studenților proveniți din grupuri vulnerabile sau cu cerințe educaționale speciale. În vederea facilitării adaptării la mediul universitar și a sprijinirii parcursului academic, fiecărui an de studiu îi este alocat un tutore, cadru didactic responsabil cu îndrumarea și consilierea studenților pe parcursul procesului de integrare și formare academică.

Indicatorul este: îndeplinit

Standardul S.B.7.2. Parcursul academic al studenților	
Componenta organizatorică realizează acțiuni în sprijinul parcursului academic al studenților.	
Indicatorul I.P.B.7.2.1	Componenta organizatorică aplică reglementările privind activitatea profesională a studenților.

Starea de fapt: Instituția aplică sistemul european de credite transferabile (ECTS) care prevede obligativitatea acumulării și promovării a minimum 80% din creditele aferente unui an de studiu, contribuind astfel la asigurarea unui parcurs educațional coerent și bine structurat. Activitatea academică a studenților este reglementată prin acte normative aprobate la nivel instituțional și puse la dispoziția comunității academice prin intermediul site-urilor universității și facultății. Printre acestea se numără și Regulamentul privind activitatea profesională a studenților din ULBS, în baza Sistemului european de credite transferabile, care stabilește în mod clar condițiile referitoare la admiterea și înmatricularea la studii, documentele studentului, activitatea profesională a studentului în baza sistemului european de credite transferabile și reînmatricularea.https://medicina.ulbsibiu.ro/wp-content/uploads/26_Regulament-activ-profesionala-studenti-ECTS_SENAT_sept2025.pdf

Analiza stării de fapt: Implementarea sistemului ECTS și existența unor reglementări academice clare contribuie la transparența și predictibilitatea parcursului educațional al studenților. Cerința de promovare a unui număr minim de credite stimulează implicarea constantă în activitățile de învățare și facilitează monitorizarea progresului academic. Totodată, accesul public la regulamentele instituționale asigură informarea corectă a studenților cu privire la drepturile și obligațiile lor, promovând un cadru educațional echitabil și responsabil.

Indicatorul este: îndeplinit.

Criteriul C.2. Funcționalitatea structurilor de asigurare a calității educației, inclusiv în domeniul eticii și deontologiei universitare, conform legii

Standardul S.C.2.1. Structuri

ÎLS dispune de structuri organizatorice în domeniul asigurării calității, înființate în condițiile legii.

Indicatorul I.P.C.2.1.1	În structura organizatorică a ÎLS se constituie CEAC. Pot exista astfel de structuri și la nivelul componentei organizatorice.
--------------------------------	---

Starea de fapt: Instituția dispune de un sistem instituțional de management și asigurare a calității, fundamentat pe metodologii, regulamente și proceduri actualizate periodic. Acesta include Comisia de Evaluare și Asigurare a Calității (CEAC), cu subcomisie la nivelul Facultății (SCEAC), structuri de management academic și administrativ, comisii permanente și organisme consultative. Structura organizatorică a universității cuprinde facultăți, departamente, organisme deliberative și executive, precum și structuri dedicate monitorizării și îmbunătățirii calității. Procesele academice și administrative se desfășoară pe baza unor reglementări instituționale aprobate și revizuite periodic, fiind susținute de mecanisme de evaluare internă și de implicarea structurilor academice în activitățile de monitorizare și evaluare, în vederea consolidării culturii calității.

Analiza situației de fapt: Analiza informațiilor prezentate evidențiază faptul că instituția dispune de structuri organizatorice dedicate asigurării calității, constituite în conformitate cu cadrul legislativ și integrate în sistemul instituțional de management academic.

Funcționarea Comisiei de Evaluare și Asigurare a Calității (CEAC), alături de structurile aferente, reflectă preocuparea instituției pentru implementarea, monitorizarea și îmbunătățirea proceselor de asigurare a calității la nivel instituțional și al tuturor componentelor sale organizatorice. De asemenea, raportul evidențiază existența unui cadru procedural și organizatoric coerent, care sprijină desfășurarea proceselor de evaluare internă și revizuire periodică a activităților educaționale și administrativ.

Indicatorul este: îndeplinit.

Criteriul C.3. Proceduri privind inițierea, monitorizarea și revizuirea periodică a programelor și domeniilor de studii și a activităților desfășurate, care implică studenții, angajatorii și alte părți interesate

Standardul S.C.3.1. Proceduri și aplicarea acestora

ÎLS dispune de proceduri privind inițierea, monitorizarea și revizuirea periodică a programelor și domeniilor de studii și a activităților desfășurate și le aplică în mod sistematic.

Indicatorul I.P.C.3.1.1	Componenta organizatorică aplică în mod consecvent procedurile, dovedind impactul acestora în asigurarea calității.
--------------------------------	--

Starea de fapt: Instituția aplică proceduri aprobate conform legislației în vigoare pentru inițierea, monitorizarea și revizuirea programelor de studii și a activităților academice, în baza regulamentelor instituționale și a hotărârilor Senatului universitar. Procesul de asigurare a calității este susținut de activitatea CEAC, de structurile tehnico-administrative implicate și de evaluări periodice realizate prin rapoarte interne, evaluări ARACIS și feedback-ul studenților, absolvenților și angajatorilor. Aplicarea constantă a acestor mecanisme contribuie la îmbunătățirea continuă a programului de Medicină și la adaptarea acestuia la cerințele educației medicale și ale pieței muncii.

Analiza situației de fapt: Revizuirea planurilor de învățământ și a fișelor disciplinelor, împreună cu mecanismele de feedback și consultarea studenților, absolvenților și angajatorilor, evidențiază preocuparea pentru adaptarea continuă a programului la cerințele academice și ale pieței muncii. Cu toate acestea, documentația este preponderent descriptivă și nu oferă suficiente dovezi privind impactul concret al acestor proceduri. Lipsesc date despre indicatorii de eficiență, exemple de modificări curriculare, monitorizarea implementării măsurilor, utilizarea sistematică a feedback-ului, evoluția performanței programului și efectele reale asupra calității educației. În consecință, deși există dovezi ale implementării procedurilor, impactul lor nu este documentat.

Recomandări:

- Introducerea unor indicatori măsurabili privind impactul procedurilor de monitorizare și revizuire;
- Documentarea explicită a modificărilor curriculare rezultate din procesele de evaluare;

- Elaborarea unor rapoarte periodice privind implementarea măsurilor corective și preventive;
- Monitorizarea sistematică a impactului feedback-ului studenților și angajatorilor;
- Prezentarea unor exemple concrete privind îmbunătățirea programului în urma aplicării procedurilor;
- Consolidarea mecanismelor digitale de monitorizare și analiză a calității;
- Corelarea mai clară între rezultatele evaluărilor și deciziile academice adoptate;
- Dezvoltarea unor mecanisme de evaluare a eficienței măsurilor implementate

Indicatorul este: parțial îndeplinit.

Indicatorul I.P.C.3.1.2	Membrii comunității proprii și alte părți interesate sunt implicate în procesul de punere în aplicare a procedurilor.
--------------------------------	--

Starea de fapt: Instituția implică activ cadrele didactice, studenții și partenerii externi în procesele de inițiere, monitorizare și revizuire periodică a programelor de studii, prin proceduri instituționale aprobate și actualizate conform legislației în vigoare. Asigurarea calității este susținută de activitatea CEAC, evaluarea satisfacției studenților, ghiduri metodologice, feedback-ul beneficiarilor și colaborarea cu instituții partenere pentru practica medicală. Contribuțiile tuturor părților interesate sunt analizate în rapoartele CEAC și ale conducerii facultății, contribuind la dezvoltarea continuă și adaptarea programului de Medicină la cerințele actuale ale educației și sistemului medical.

Analiza situației de fapt: Instituția aplică mecanisme de consultare și implicare a comunității academice și a altor părți interesate în procesele instituționale și academice. Există consultări cu cadrele didactice, participarea studenților în structurile decizionale, implicarea absolvenților și angajatorilor, colaborarea cu parteneri socio-economici, precum și utilizarea feedback-ului în actualizarea curriculară și instituțională. Aceste procese sunt susținute de documente precum Carta universitară, regulamentele Senatului și ale Consiliului Facultății, strategia instituțională, rapoartele manageriale și acordurile de parteneriat. În cadrul întâlnirilor desfășurate pe parcursul vizitei de evaluare, angajatorii au exprimat un nivel ridicat de satisfacție față de calitatea pregătirii absolvenților programului evaluat și față de colaborarea cu Facultatea de Medicină. Aceștia au confirmat că sunt consultați periodic de către instituție, că opiniile lor sunt luate în considerare în procesul de actualizare a ofertei educaționale și că relația cu facultatea este una constructivă și de durată, concretizată prin contracte de colaborare și participarea la stagii practice ale studenților. Totodată, sunt avute în vedere direcții de dezvoltare viitoare, precum formalizarea consultărilor, digitalizarea colectării feedback-ului, monitorizarea implementării recomandărilor și creșterea implicării directe a studenților și absolvenților în procesele de actualizare curriculară

Indicatorul este: îndeplinit

Criteriul C.4. Proceduri de evaluare periodică a calității activităților personalului didactic, didactic auxiliar și administrativ

Standardul S.C.4.1. Proceduri	
Aplicarea metodologiilor și procedurilor contribuie la îmbunătățirea calității activităților personalului.	
Indicatorul I.P.C.4.1.1	Componenta organizatorică analizează rezultatele procesului de evaluare semestrială de către studenți a prestației cadrelor didactice.

Starea de fapt: Evaluarea semestrială a cadrelor didactice de către studenți este realizată în baza unor proceduri instituționale aprobate la nivelul instituției, prin chestionare aplicate la finalul fiecărui semestru. Rezultatele sunt centralizate și analizate de CEAC, fiind utilizate în elaborarea planurilor de îmbunătățire a activităților didactice și monitorizate ulterior prin rapoarte specifice. Analiza periodică în cadrul Consiliului facultății și comunicarea rezultatelor către cadrele didactice și părțile interesate reflectă un mecanism transparent și orientat spre îmbunătățirea continuă a calității procesului educațional și a experienței studenților.

Analiza situației de fapt: Analiza documentelor și întâlnirile din timpul vizitei arată că instituția aplică mecanisme instituționale de evaluare și monitorizare a activităților didactice, în care studenții sunt implicați activ prin oferirea de feedback privind prestația cadrelor didactice. Din vizita la fața locului și discuțiile purtate cu SCEAC privind analiza sistematică și utilizarea rezultatelor evaluărilor semestriale realizate de studenți, nu au fost furnizate suficiente dovezi cu privire la aplicarea coerentă a evaluării cadrelor didactice

de către studenți. Nu sunt clar evidențiate procedura de evaluare a cadrelor didactice, indicatorii utilizați, modul de interpretare și valorificare a rezultatelor, măsurile adoptate în urma feedback-ului, monitorizarea evoluției performanței didactice sau implicarea structurilor manageriale și a CEAC în acest proces.

Recomandări

- Introducerea unor indicatori privind participarea și rezultatele evaluării;
- Elaborarea unor rapoarte sintetice privind analiza feedback-ului studenților;
- Documentarea măsurilor de îmbunătățire implementate în urma evaluărilor;
- Monitorizarea evoluției performanței cadrelor didactice pe baza rezultatelor evaluărilor periodice;
- Consolidarea implicării CEAC și a structurilor manageriale în analiza rezultatelor evaluării;
- Dezvoltarea unor instrumente digitale integrate pentru colectarea și analiza feedback-ului;
- Creșterea transparenței privind utilizarea rezultatelor evaluărilor în procesele de dezvoltare academică

Indicatorul este: **parțial îndeplinit.**

Criteriul C.8. Participarea în procesele de evaluare externă, conform legii

Standardul S.C.8.1. Respectarea obligației de evaluare externă

ÎS se supune procesului de evaluare externă a calității, conform legii.

**Indicatorul
I.P.C.8.1.1**

Componenta organizatorică desfășoară procedurile aferente procesului de evaluare externă a calității, în vederea organizării, în condițiile legii, a programului de studii evaluat.

Starea de fapt: Instituția realizează activități de evaluare și monitorizare a calității în conformitate cu standardele ARACIS și legislația în vigoare, în contextul procesului de evaluare externă a programului.

Ultima evaluare externă realizată de ARACIS pentru programul evaluat a fost în **2021**, evaluare în urma căreia au fost formulate recomandări și concluzii relevante pentru dezvoltarea și optimizarea programului.

Analiza situației de fapt: Conform dispozițiilor art. 229 alin. (1) din Legea nr. 199/2023, cu modificările și completările ulterioare, procesul de evaluare externă a calității educației pentru programele de studii de licență se desfășoară periodic, la un interval de cinci ani.

Indicatorul este: **îndeplinit.**

IV. Analiza SWOT

Puncte tari:		
✓ Participarea activă a cadrelor didactice în proiecte de cercetare internaționale de referință, conferind programului o dimensiune științifică vizibilă. ✓ Centru de Simulare medicală funcțional și dotat. ✓ Colaborare solidă și de durată cu angajatorii din domeniul medical sibian, cu un număr semnificativ de absolvenți integrați ca medici rezidenți și specialiști în unitățile sanitare partenere. ✓ Protocoalele de colaborare acoperă toate discipline clinice din planul de învățământ.	FACTORI INTERNI ➡	
		Puncte slabe:
		✓ Documentare insuficientă a impactului procedurilor de asigurare a calității la nivelul programului evaluat. ✓ Activitatea SCEAC la nivelul Facultății de Medicină este restrânsă predominant la evaluarea cadrelor didactice de către studenți, fără implicare documentată în celelalte atribuții specifice comisiei de asigurare a calității.

	Analiza SWOT	
Oportunități: ✓ Rețea de 30 de acorduri internaționale active și apartenența la FORTHEM oferă oportunități de extindere a mobilităților și colaborărilor în cercetare. ✓ Cererea crescută de personal medical calificat la nivel regional național și internațional susține dezvoltarea programului și consolidarea parteneriatelor clinice. ✓ Accesarea programelor europene — Horizon Europe, Erasmus+, PNRR — poate susține modernizarea infrastructurii și creșterea implicării studenților în cercetare.	FACTORI EXTERNI	Amenințări: ✓ Concurența națională și internațională a facultăților de medicină mai ales în rândul celor cu programe în limba engleză. ✓ Dificultatea atragerii de cadre didactice titulare cu specializare medicală adecvată disciplinelor clinice. ✓ Scăderea interesului generațiilor viitoare pentru profesia de medic, coroborată cu tendința de emigrare a absolvenților internaționali către sisteme medicale din alte state europene, poate afecta sustenabilitatea pe termen lung a programului.

V. Gradul de îndeplinire a standardelor și indicatorilor de performanță și recomandările formulate

Nr. crt.	Indicator de performanță	Gradul de îndeplinire (Î/P/Î/N)	Recomandări
DOMENIUL A. Capacitatea instituțională			
1.	I.P.A.1.1.1 Pentru desfășurarea programului/domeniului de studii universitare, ÎS dispune de componente organizatorice și un sistem de management adecvate, a căror funcționare se bazează pe metodologii, regulamente și proceduri revizuite periodic, în condițiile legii.	Î	
2.	I.P.A.1.2.1 Opiniile membrilor facultății și departamentului, respectiv filialei sau extensiei și ale altor părți interesate sunt avute în vedere în procesul de adoptare și revizuire a metodelor, regulamentelor și procedurilor de aplicare.	Î	
3.	I.P.A.2.1.1 ÎS deține, în condițiile legii, spații dedicate proceselor de învățământ, de cercetare și administrative corespunzătoare, precum și pentru servicii destinate studenților, studenților doctoranzi și cursanților, prin care se asigură un mediu favorabil pentru viață și studiu, inclusiv pentru cei cu dizabilități. Sunt de asemenea asigurate spații optime pentru	Î	

	desfășurarea activităților personalului. Acestea sunt dotate în mod adecvat.		
4.	I.P.A.2.2.1 Bunurile imobile și mobile sunt întreținute adecvat, astfel încât să fie asigurate condiții optime de studiu, cercetare și viață, precum și de muncă.	Î	
5.	I.P.A.3.1.1 Resursele umane ale componentei organizatorice sunt adecvate pentru desfășurarea activităților aferente programului/domeniului de studii universitare evaluat. Personalul didactic deține calificările și competențele profesionale necesare pentru a preda disciplinele care îi revin în statul de funcții.	PÎ	Respectarea prevederilor legale în vigoare și ale Standardelor specifice C12 referitoare la corespondența între specialitatea cadrelor didactice și disciplina predată
6.	I.P.A.4.1.1 Componenta organizatorică utilizează instrumente informatice în cadrul procedurilor proprii în vederea îmbunătățirii accesului și asigurării de servicii de calitate pentru membrii comunității proprii și beneficiarii indirecti ai educației.	Î	
DOMENIUL B. Eficacitatea educațională			
7.	I.P.B.1.1.1 Programul de studii universitare este dezvoltat și structurat în raport cu rezultatele așteptate ale învățării și este organizat în baza creditelor de studii transferabile. Acesta cuprinde totalitatea experiențelor de învățare, predare, instruire practică, cercetare și evaluare care împreună conduc la o calificare universitară.	PÎ	Transmiterea planului de învățământ aprobat de către senatul universitar Actualizarea documentelor care decurg din noua formă a planului de învățământ (fișele de disciplină asumate de către CD etc.) Între vizitele de evaluare ARACIS, nu se vor opera modificări ale planului de învățământ care să conducă la nerespectarea standardelor specifice ale C12; Evitarea situațiilor în care conținutul curricular al disciplinelor opționale se suprapune cu cel al disciplinelor obligatorii; Respectarea prevederilor legale și ale Standardelor specifice C12 referitoare la corespondența dintre specialitatea cadrului didactic și disciplina predată (pentru disciplinele cu corespondent în Nomenclator);
8.	I.P.B.2.1.1 Rezultatele învățării sunt concordante cu nivelul calificării.	Î	
9.	I.P.B.2.1.2 Rezultatele așteptate ale învățării sunt corelate cu competențele solicitate de ocupațiile corespunzătoare, conform standardelor ocupaționale și/sau Clasificării europene a ocupațiilor (ESCO).	Î	
10.	I.P.B.3.1.1 Componenta organizatorică asigură implementarea principiilor învățării centrate pe student în cadrul curriculumului și prin strategiile didactice utilizate în activitățile și experiențele de învățare și predare.	Î	
11.	I.P.B.4.1.1 Componenta organizatorică asigură accesul pentru studenți, inclusiv pentru cei cu cerințe educaționale speciale/dizabilități, la resurse și servicii destinate susținerii procesului de învățare, adecvate în raport cu nevoile individuale de	Î	

	învățare, de domeniul de studii, ciclul de studii și forma de organizare a programului de studii.		
12.	I.P.B.5.1.1 Rezultatele învățării sunt descrise în mod adecvat și sprijină înțelegerea așteptărilor studentului și cadrului didactic cu privire la conținutul disciplinelor din planul de învățământ.	PÎ	Revizuirea sistematică a tuturor fișelor de disciplină astfel încât rezultatele așteptate ale învățării să fie formulate clar, complet și adaptat specificului fiecărei discipline, în concordanță cu nivelul 7 CNC și cu competențele profesionale vizate. Actualizarea bibliografiei pentru toate disciplinele, cu includerea obligatorie a publicațiilor din ultimii 5 ani și menționarea completă a datelor bibliografice, în conformitate cu standardele în vigoare. Descrierea explicită a metodelor și formelor de evaluare în fișele de disciplină, cu precizarea tipului de evaluare, a instrumentelor utilizate, a ponderii evaluării continue și a criteriilor de notare. Asumarea fișelor de disciplină prin semnătură de către titularul de disciplină și directorul de departament. Încadrarea corectă a disciplinelor din punct de vedere al categoriei formative
13.	I.P.B.5.1.2 Verificarea obținerii rezultatelor învățării se realizează prin examene de evaluare pe parcurs și prin examene de finalizare a studiilor.	Î	
14.	I.P.B.7.1.1 Componenta organizatorică aplică procedurile cu privire la admitere.	Î	
15.	I.P.B.7.1.2 Admiterea la programe de studii universitare se realizează cu respectarea principiilor echității și egalității de șanse, precum și cu instituirea unor măsuri de sprijin pentru asigurarea accesului grupurilor vulnerabile, aflate în situații de risc social și educațional, inclusiv a candidaților cu cerințe educaționale speciale și/sau dizabilități.	Î	
16.	I.P.B.7.2.1 Componenta organizatorică aplică reglementările privind activitatea profesională a studenților.	Î	
DOMENIUL C. Managementul calității			
17.	I.P.C.2.1.1 În structura organizatorică a ÎS se constituie CEAC. Pot exista astfel de structuri și la nivelul componentei organizatorice.	Î	
18.	I.P.C.3.1.1 Componenta organizatorică aplică în mod consecvent procedurile, dovedind impactul acestora în asigurarea calității.	PÎ	Introducerea unor indicatori măsurabili privind impactul procedurilor de monitorizare și revizuire; Documentarea explicită a modificărilor curriculare rezultate din procesele de evaluare; Elaborarea unor rapoarte periodice privind implementarea măsurilor corective și preventive;

			Monitorizarea sistematică a impactului feedback-ului studenților și angajatorilor; Prezentarea unor exemple concrete privind îmbunătățirea programului în urma aplicării procedurilor; Consolidarea mecanismelor digitale de monitorizare și analiză a calității; Corelarea mai clară între rezultatele evaluărilor și deciziile academice adoptate; Dezvoltarea unor mecanisme de evaluare a eficienței măsurilor implementate
19.	I.P.C.3.1.2 Membrii comunității proprii și alte părți interesate sunt implicate în procesul de punere în aplicare a procedurilor.	Î	
20.	I.P.C.4.1.1 Componenta organizatorică analizează rezultatele procesului de evaluare semestrială de către studenți a prestației cadrelor didactice.	PÎ	Introducerea unor indicatori privind participarea și rezultatele evaluării; Elaborarea unor rapoarte sintetice privind analiza feedback-ului studenților; Documentarea măsurilor de îmbunătățire implementate în urma evaluărilor; Monitorizarea evoluției performanței cadrelor didactice pe baza rezultatelor evaluărilor periodice; Consolidarea implicării CEAC și a structurilor manageriale în analiza rezultatelor evaluării; Dezvoltarea unor instrumente digitale integrate pentru colectarea și analiza feedback-ului; Creșterea transparenței privind utilizarea rezultatelor evaluărilor în procesele de dezvoltare academică
21.	I.P.C.8.1.1 Componenta organizatorică desfășoară procedurile aferente procesului de evaluare externă a calității, în vederea organizării, în condițiile legii, a programului de studii evaluat.	Î	

Tabel centralizator indicatori de performanță – grad de îndeplinire

Domeniul de evaluare	Număr indicatori de performanță		
	Îndeplinit	Parțial îndeplinit	Neîndeplinit
Domeniul A. Capacitatea instituțională	5	1	0
Domeniul B. Eficacitatea educațională	8	2	0
Domeniul C. Managementul calității	3	2	0
Total	16	5	0



VI. Concluzii

Programul se desfășoară într-un cadru instituțional care oferă condiții pentru un proces educațional de calitate, cu o structură organizatorică funcțională, o bază materială modernă și un curriculum corelat cu cerințele profesionale.

Au fost identificate aspecte care necesită măsuri de îmbunătățire: actualizarea planului de învățământ, conform standardelor specifice ARACIS, actualizarea/completarea fișelor de disciplină, instruirea în continuare a cadrelor didactice privind principiul învățământului centrat pe studenți, îmbunătățirea procedurilor referitoare la evaluarea cadrelor didactice de către studenți, dar și cadrele didactice să aibă pregătirea necesară.

În urma parcurgerii procedurii de autorizare de funcționare provizorie și în urma analizei de fapt și a vizitei la fața locului, cu îndeplinirea cerințelor și standardelor ARACIS referitoare la capacitatea de școlarizare, se propune decizia de **autorizare de funcționare provizorie** cu creșterea capacității de școlarizare la 90 de studenți/an.

VII. Anexe

Anexa 1 – Calendarul vizitei

Anexa 2 – Documente justificative