UMFT

Universitatea de
Medicină și Farmacie
„Victor Babeș”
din Timișoara

R A P O R T

DE AUTOEVALUARE

2 0 0 7 - 2 0 1 1

OCTOMBRIE 2012

RAPORT DE AUTOEVALUARE

UNIVERSITATEA DE MEDICINĂ ŞI FARMACIE "VICTOR BABEŞ" TIMIŞOARA

Sub redacția
Prof. dr. Simona Drăgan
Prorector didactic

Contact:
Prorectorat didactic
P-ța Eftimie Murgu nr. 2, Timişoara
Tel./Fax: +40 256 220 479
email: prorectoratdidactic@umfvbt.ro

Tehnoredactare: Editura Victor Babeş
P-ța Eftimie Murgu nr. 2, Timişoara
Tel./Fax: +40 256 495 210
email: evb@umfvbt.ro

CUPRINS

1. INTRODUCERE • p. 6

2. CONTEXT GENERAL • p. 10

2.1 Scurt istoric • p. 10

2.2 Contextul european • p. 10

2.2.1 Situaţia politico-economică europeană • p. 10

2.2.2 Extinderea UE • p. 11

2.2.3 Învăţământul medical • p. 11

2.3 Contextul naţional • p. 12

2.3.1 Situaţia politico-economică • p. 12

2.3.2 Particularităţile educaţiei universitare româneşti • p. 12

2.4 Programe de studii • p. 13

2.5 Autonomia universitară • p. 14

2.6 Finanţarea • p. 16

SECŢIUNEA I
NORME, MISIUNE ŞI OBIECTIVE, VALORI • p. 17

1. Obiective • p. 17

2. Misiune • p. 18

3. Valori • p. 18

SECŢIUNEA II
STRUCTURI DE CONDUCERE ŞI ACTIVITĂŢI • p. 19

1. Structuri şi procese decizionale • p. 19

2. Organigrama • p. 26

3. Procesul decizional • p. 26

4. Mecanisme de colectare a informaţiei • p. 27

SECŢIUNEA III
PRACTICI ÎN ASIGURAREA CALITĂŢII • p. 27

1. Politică şi proceduri de asigurare a calităţii • p. 27

2. Aprobarea, monitorzarea şi revizuirea periodică a programelor şi diplomelor • p. 29

3. Evaluarea studenţilor • p. 30

4. Asigurarea calităţii personalului didactic • p. 31

5. Resurse educaţionale şi asistenţă pentru studenţi • p. 33

6. Sisteme informatice • p. 40

7. Informaţii publice • p. 41

SECŢIUNEA IV
MANAGEMENTUL STRATEGIC ŞI CAPACITATEA DE SCHIMBARE • p. 44

EDUCAŢIE

1. Ciclurile Bologna • p. 44

2. *Curriculă* • p. 44

3. Analiza potenţialului de schimbare • p. 45

4. Metode educaţionale • p. 47

5. Studenţi • p. 48

CERCETARE • p. 50

1. Departamentul de Cercetare şi Managementul Granturilor • p. 50

2. Unităţile de cercetare ale UMFVBT • p. 51

3. Eforturi pentru recunoaşterea excelenţei • p. 53

4. Programe de doctorat şi Şcoli Doctorale • p. 55

5. Priorităţi în cercetare • p. 55

RELAŢII INTERNAŢIONALE • p. 61

1. Studenţi internaţionali • p. 61

2. Parteneriate, mobilităţi şi schimburi • p. 62

CONCLUZIE • p. 65

1. INTRODUCERE

Ca prim obiectiv al Procesului Bologna, încă de la lansarea din anul 1999, Spaţiul European al Învăţământului Superior (*European Higher Education Area* – EHEA) a urmărit să asigure sisteme de învăţământ superior europene mai uşor de comparat, mai compatibile şi mai coerente. Între anii 1999-2010, toate eforturile membrilor Procesului Bologna au vizat crearea EHEA, care a devenit realitate odată cu Declaraţia Budapesta-Viena din martie 2010. Următorul deceniu va fi dedicat consolidării EHEA.

Forumul de Politici Bologna din 2012, organizat la Bucureşti, cu tema "Dincolo de procesul Bologna*:* Crearea şi conectarea unor spaţii educaţionale naţionale, regionale şi globale superioare", s-a încheiat prin adoptarea Declaraţiei Forumului de Politici Bologna 2012, care dezbate mobilităţile academice globale, abordările globale şi regionale cu privire la creşterea calităţii, responsabilitatea publică a instituţiilor de învăţământ superior în context naţional şi regional şi contribuţia acestora la creşterea posibilităţilor de angajare a absolvenţilor.

Considerăm educaţia şi formarea medicală un proces dinamic. A anticipa nevoile şi cerinţele viitoare de sănătate ale societăţii este o parte importantă a procesului de asigurare a calităţii, deoarece este instrumentul prin care se pot obţine răspunsuri proactive. Acesta este un important schimb de paradigmă faţă de abordarea curentă, care, în esenţă, este unul adaptativ. Conştientizarea aspectelor menţionate mai sus conduce la **o întrebare fundamentală: aplicăm în universitatea noastră reforme calitative şi cantitative în ritmul necesar pentru a răspunde provocărilor viitoare?**

Pentru a răspunde la această întrebare, am stabilit priorităţile noastre esenţiale, după cum urmează: 1. Dezvoltarea cercetării, 2. Reforma curriculară, 3. Internaţionalizarea.

Pentru a atinge obiectivul nostru strategic –excelenţa academică–, avem nevoie de consultanţă competentă şi expertiză în asigurarea calităţii, de management strategic şi de o abordare orientată spre piaţă. Suntem încredinţaţi că Programul de Evaluare Instituţională oferit de EUA, prin intermediul UEFISCDI, va contribui la schimbarea mentalităţilor şi la identificarea soluţiilor pentru problemele cu care ne confruntăm.

COMISIA DE AUTOEVALUARE

Componenţa Comisiei de Autoevaluare a fost decisă de rector, fiind alcătuită din prorector, în calitate de preşedinte şi persoană de contact, un secretar, decanii tuturor facultăţilor, directorii departmentelor de Asigurare a Calităţii şi Cercetare, Secretarul-Şef, Directorul General Administrativ şi Preşedinţii principalelor asociaţii studenţeşti. Rectorul a aprobat activităţile echipei.

Preşedinte şi persoană de contact:

Prof. Dr. Simona Drăgan, Prorector didactic

Secretar:

Conf. Dr. Meda Negruţiu, Medicină Dentară

Membri:

Prof. Dr. Doru Anastasiu, Decan, Facultatea de Medicină

Prof. Dr. Mihai Romînu, Decan, Facultatea de Medicină Dentară

Prof. Dr. Farm. Cristina Dehelean, Decan, Facultatea de Farmacie

Prof. Dr. Petru Matusz, Director, Departamentul de Cercetare şi Managementul Granturilor

Prof. Dr. Monica Licker, Director, Departamentului de Asigurare a Calităţii

Miriam Lazăr, Secretar-şef

Filip Fiat, Director, Administraţie

Studenţi:

Ivona Ursu, preşedinte, Societatea Studenţilor în Medicină

Ciprian Roi, preşedinte, *Timişoara Dental Students Association*

ALCĂTUIREA ECHIPEI DE AUTOEVALUARE

Membri:

Prof. Dr. Daniel Lighezan, Preşedintele Senatului
Prof. Dr. Roxana Moldovan, Prodecan, Facultatea de Medicină
Prof. Dr. Alexandra Enache, Prodecan, Facultatea de Medicină
Prof. Dr. Andrei Anghel, Prodecan, Facultatea de Medicină
Prof. Dr. Tiberiu Bratu, Prodecan, Facultatea de Medicină
Prof. Dr. Cristina Borţun, Prodecan, Facultatea de Medicină Dentară
Conf. Dr. Georgeta Sima, Prodecan, Facultatea de Farmacie
Conf. Dr. Claudia Borza, Director, Departamentul de Relaţii Internaţionale

Voluntari:

Prof. Dr. Ioan Sporea, Disciplina de Gastroenterologie
Prof. Dr. Carmen Bunu Panaitescu, Disciplina de Fiziologie
Prof. Dr. Danina Muntean, Disciplina de Fiziopatologie
Prof. Dr. Andrei Motoc, Disciplina de Anatomie
Prof. Dr. Doina Onisei, Facultatea de Medicină Dentară
Prof. Dr. Codruţa Şoica, Facultatea de Farmacie
Şef lucrări Dr. Călin Muntean, Disciplina de Biostatistică
Şef lucrări Dr. Luminiţa Nica, Facultatea de Medicină Dentară
Şef lucrări Dr. Sorin Ursoniu, Disciplina de Sănătate Publică
Asist. Dr. Raluca Dumache, Facultatea de Medicină, Secretar, Departamentul de Asigurare a Calităţii
Asist. Dr. Bogdan Chisevescu, Facultatea de Medicină Dentară, membru, Departamentul de Asigurare a Calităţii
Călin Neatu, Secretar, Prorectoratul didactic

Studenţi:

Alexandra Maroiu, anul al V-lea, Facultatea de Medicină Dentară
Ionuţ Cobec, absolvent 2012, Facultatea de Medicină
Cosmin Vântu, anul al V-lea, Facultatea de Medicină
Emanuel Voian, anul al VI-lea, Facultatea de Medicină
Adrian Stan, anul al V-lea, Facultatea de Medicină
Anamaria Bencze, anul al IV-lea, Facultatea de Farmacie
Mihai Bontea, anul al IV-lea, Facultatea de Medicină
Diana Pleşa, anul al V-lea, Facultatea de Medicină
Cristian Mihon, anul al IV-lea, Facultatea de Medicină
Roxana Ilie, anul al VI-lea, Facultatea de Medicină

2. CONTEXT GENERAL

2.1 Scurt istoric

Universitatea de Medicină şi Farmacie „Victor Babeş" din Timişoara (UMFVBT), Facultatea de Medicină umană a *„Universităţii de Vest"* a fost înfiinţată în anul 1945, în cadrul căreia a funcţionat, în urma Decretului Regal nr. 660, publicat în Monitorul Oficial din 30 decembrie 1944, şi a Legii nr. 361/3 mai 1945. În baza Decretului nr. 147/1974, instituţia a funcţionat sub denumirea de Institutul de Medicină Timişoara, cu specializările: Medicină generală, Pediatrie şi Stomatologie. Instituţia funcţionează sub denumirea de Universitatea de Medicină şi Farmacie în urma HG nr. 812/28 decembrie 1992, primind autorizaţie de funcţionare conform Legii nr. 88/1993, prin HG nr. 569/1995. Prin HG nr. 535/1 iulie 1999, s-a primit acreditarea pentru Facultăţile de Medicină generală, Stomatologie, Farmacie şi Tehnică dentară şi autorizare de funcţionare provizorie pentru specializările Fiziokinetoterapie, Laborator clinic şi Profilaxie stomatologică. În prezent sunt depuse la ARACIS dosare de acreditare pentru Facultatea de Medicină – Secţia engleză şi pentru învăţământ de scurtă durată, Nutriţie şi Laborator Clinic. Anexa cu specializările acreditate şi acreditate temporar.

Prima evaluare instituţională EUA a avut loc în 2002. Prima evaluare instituţională naţională a fost făcută de către ARACIS în iunie 2007, prin Comisia care s-a deplasat la sediul facultăţii. Denumirea actuală – UMF „Victor Babeş" din Timişoara, este confirmată prin HG nr. 23/04.01.2001, publicată în Monitorul Oficial nr. 18/11.01.2001. Structura actuală a UMFVBT cu cele trei facultăţi, Medicină, Medicină Dentară şi Farmacie, a fost aprobată prin HG nr. 916/11.08.2005, publicată în Monitorul Oficial nr. 766/23.08.2005. Recomandările sunt prezentate în **Anexa 2.** În anul 2011, după analiza datelor cu privire la evaluarea instituţională solicitată de UEFISCDI **(Anexa 3),** instituţia noastră a fost clasificată în categoria B pentru toate programele de studii, cu excepţia Facultăţii de Medicină Dentară, care a îndeplinit criteriile pentru categoria A.

2.2 Contextul european

2.2.1 Situaţia politico-economică europeană. În prezent, Europa traversează o dificilă perioadă de criză, provocată de mai mulţi factori. România este membru cu drepturi depline al Uniunii Europene din 2007. Extinderea a avut multe efecte

benefice, dar a provocat şi unele probleme, mai mult sau mai puţin previzibile. Multe dintre ţările UE se confruntă cu efectele crizei economice, care au generat ample mişcări sociale. Aceste probleme au influenţat atât învăţământul (universitar şi postuniversitar), cât şi sistemele de sănătate. Dualismul dintre învăţământ şi sănătate a făcut ca efectele să devină mai vizibile în universităţile de medicină şi farmacie, ca în cazul universităţii noastre.

2.2.2. Extinderea UE a condus la crearea unui cadru comun de recunoaştere a studiilor în profesiile medicale. Directivele UE privitoare la Libertatea de mişcare şi dreptul la muncă în Europa, precum şi înrăutăţirea condiţiilor de muncă şi de trai în ţările mai puţin dezvoltate au avut drept rezultat exodul personalului calificat către ţări cu standarde de trai mai bune. Conform datelor furnizate de Colegiul Medicilor din România, aproximativ 10.000 de medici au părăsit ţara în ultimii cinci ani.

O altă problemă pentru România, generată de schimbările politice şi economice, este oportunitatea oferită de Politica de Coeziune, care face posibilă finanţarea prin proiecte UE, însă, din păcate, lipsa de experienţă în managementul proiectelor europene, dublată de dezorganizarea la nivel central, a avut drept consecinţă absorbţia insuficientă a fondurilor, adâncind astfel discrepanţa existentă între economiile vest- şi est-europene.

2.2.3 Învăţământul medical este reglementat la nivelul UE prin Directiva 2005/36/CE privind recunoaşterea calificărilor profesionale (Jurnalul Oficial al UE, L 255/22, 30.9.2005). Respectarea întru totul a acestei directive este condiţionată de recunoaşterea calificărilor studenţilor noştri în Europa, devenind o obligaţie pentru UMFVBT. Art. 94 al Cartei Universităţii cuprinde prevederile ale acestei directive referitoare la programele de studii din domeniul medico-farmaceutic. **(Anexa 1)**

Recent (ianuarie 2012), Comisia Europeană a demarat discuţii referitoare la amendarea acestei directive, în încercarea de a menţine acelaşi număr de ore de predare obligatorii (5.500) în domeniul medicinei, cu al VI-lea an dedicat în întregime practicii. Universitatea noastră trebuie să fie pregătită pentru orice schimbări strategice solicitate în învăţământul medical, deoarece are deja o curriculă supraîncărcată.

2.3 Contextul naţional

2.3.1 Situaţia politico-economică. În ultimii 22 de ani, societatea civilă românească a parcurs un drum dificil, adesea ezitant, care a creat numeroase probleme. Indiferent de orientarea politică a coaliţiei aflate la guvernare, educaţia şi sănătatea au fost mereu prezentate drept priorităţi naţionale. Cu toate acestea, criteriile calitative care ar trebui să definească aceste două domenii nu sunt clare nici în prezent.

În plus, atât învăţământul, cât şi sănătatea sunt subfinanţate cronic şi este greu de crezut că angajaţii pot fi menţinuţi în sistem cu salariile pe care le au în prezent şi în condiţiile în care îşi desfăşoară activitatea. Strategia politică a guvernării 2008-2012 a inclus renunţarea la sporurile salariale şi reducerea salarială de 25% în sistemul bugetar, prin Legea nr. 118/2010. Personalul didactic şi administrativ din învăţământul superior poate fi angajat doar după regula 1 la 7 (**1 angajat la 7 posturi vacante!**). Mentalităţile şi relaţiile colegiale sunt puternic influenţate de rezultatele acestor măsuri. Parcursul profesional dificil, veniturile în scădere din sistemul bugetar, poziţia socială alterată şi campaniile media de denigrare a medicilor – toate acestea atrag atenţia asupra necesităţii unor schimbări majore.

Deşi sunt unele dintre cele mai stabile instituţii, universităţile sunt supuse multor presiuni sociale şi economice şi trebuie să răspundă prin adaptarea la mediu. Prin urmare, executivul şi Senatul UMFVBT se confruntă în prezent cu o adevărată provocare, dat fiind că recesiunea economică mondială şi naţională poate constitui o piedică pentru cei care încearcă să construiască şi care au nevoie de finanţare pentru a reuşi. Este posibil ca doar universităţile care vor rezista acestor presiuni şi care se vor dovedi dinamice, flexibile şi axate pe excelenţă să treacă peste această perioadă fără pierderi majore.

2.3.2 Particularităţile învăţământului universitar românesc. În învăţământul universitar din România s-au produs numeroase schimbări semnificative, nu numai în execuţie, ci şi în concepţie. Apariţia unui număr mare de universităţi noi –de stat şi private, în egală măsură– a condus, pe de o parte, la disiparea resurselor financiare – şi aşa restrânse, şi, pe de alta, la reducerea selecţiei candidaţilor prin examenul de admitere, care, în multe cazuri, a devenit o formalitate. Legea Educaţiei (nr. 1/2011), promulgată în urmă cu un an, promovează competiţia pentru

ascensiunea profesională in grade universitare, insistând pe calitatea şi cantitatea producţiei ştiinţifice, pe baza unor indicatori scientometrici extrem de pretenţioşi (formule folosite doar la nivel naţional), care nu sunt utilizaţi de comunitatea ştiinţifică europeană sau internaţională. Criteriile acestea de performanţă sunt îndeplinite de puţine cadre didactice din ţară, iar aplicarea lor duce la generarea unui hiat în ocuparea posturilor vacante. Creşterea valorică este necesară, dar aplicarea acestor criterii trebuie să fie gradată. Legea prevede, de asemenea, imposibilitatea intrării în sistemul de învăţământ universitar pe postul de asistent pentru absolvenţii care nu au titlul de doctor în medicină în specialitatea respectivă.

2.4 Programe de studii

Programele de studii de lungă şi scurtă durată acreditate în perioada de evaluare sunt prezentate în **Anexa 29**, precum şi în tabelul de mai jos

Nr. crt.	Facultate	Specializare	Acreditare (A) / Autorizare (AP)	ECTS	Număr maxim de studenţi admişi
1	Facultatea de Medicină	Medicină	A	360	525
		Medicină (EN)	A	360	100
		Medicină (FR)	AP	360	40
		Asistenţă medicală generală	A	240	100
		Moaşe	AP	180	30
		Radiologie şi imagistică	A	180	20
		Laborator clinic	A	180	20
		Balneofiziokinetoterapie	A	180	80
		Nutriţie şi dietetică	AP	180	25
2	Facultatea de Medicină Dentară	Medicină Dentară	A	360	150
		Medicină Dentară (EN)	AP	360	30
		Tehnică dentară	A	180	55
		Asistenţă dentară	A	180	20
		Profilaxie stomatologică	AP	180	20
3	Facultatea de Farmacie	Farmacie	A	300	160
		Farmacie (FR)	A	300	60
		Asistenţă de Farmacie	A	180	40

Informaţiile despre facultăţi, personalul didactic şi studenţi, institute de cercetare şi laboratoare sunt prezentate detaliat în Secţiunile III şi IV.

2.5 Autonomia universitară

Autonomia universitară este stipulată de Legea Educaţiei din România, pe baza prevederilor constituţionale, şi acordă comunităţii academice dreptul de a se conduce, de a-şi exercita libertăţile academice**,** fără nici un fel de ingerinţe ideologice, politice sau religioase, de a-şi asuma un ansamblu de competenţe în domeniile structurii şi funcţionării universităţii, ale activităţii didactice şi de cercetare ştiinţifică, ale administraţiei, ale finanţării şi utilizării resurselor, precum şi în relaţiile cu instituţii similare din ţară şi din străinătate. Se bazează pe principiile libertăţii de gândire, ale drepturilor omului şi libertăţilor fundamentale, ale pluralismului politic şi ale democraţiei.

Conform Cartei **(Anexa 1)**, *autonomia universitară* înseamnă:

- A respecta legislaţia în vigoare, carta proprie şi politicile naţionale şi europene în domeniul învăţământului superior.
- A aplica şi a se supune reglementărilor în vigoare referitoare la asigurarea şi evaluarea calităţii în învăţământul superior;
- A respecta politicile de echitate şi etică universitară cuprinse în Codul de etică şi deontologie profesională aprobat de senatul universitar;
- A asigura eficienţa managerială, eficienţa utilizării resurselor şi a cheltuirii fondurilor din surse publice, conform contractului instituţional;
- A asigura transparenţa tuturor deciziilor şi activităţilor sale, conform legislaţiei în vigoare;
- A respecta libertatea academică a personalului didactic, didactic auxiliar şi de cercetare, precum şi drepturile şi libertăţile studenţilor.

Autonomia se exprimă prin: autonomie organizatorică şi funcţională; autonomie didactică şi ştiinţifică; autonomie financiară şi administrativă; autonomie jurisdicţională.

Înfiinţarea sau desfiinţarea facultăţilor este decisă de Consiliul de Administraţie, cu aprobarea Senatului UMFVBT şi a Ministerului Educaţiei şi Cercetării, prin Hotărâre de Guvern. Nivelurile diplomelor, ale programelor de studii şi ale specializărilor din cadrul unui program sunt hotărâte la nivelul

departamentelor, însă trebuie aprobate de Minister pentru a putea fi implementate. Cursurile se decid la nivelul Senatului, iar abordările didactice, la nivelul departamentelor.

Finanţarea din bugetul public este asigurată pe baza unui contract instituţional, prin care se alocă fondurile de bază, conform numărului de studenţi corespunzător, un indicator care este analizat în secţiunea despre finanţare. Nu există autonomie în realocarea acestor fonduri, deoarece 80% din acestea sunt folosite pentru a acoperi salariile personalului didactic, iar 20% pentru plata utilităţilor, aprobată de Guvern. Gestionarea activelor necesită, de asemenea, aprobare oficială.

Autonomia universitară permite comunităţii academice a UMFVBT să îşi definească propria misiune, strategie instituţională, structura, activităţile, organizarea şi funcţionarea, managementul resurselor materiale şi umane proprii, în conformitate cu legislaţia în vigoare.

Selecţia şi anagajarea profesorilor şi a personalului academic se decide de Senat, conform criteriilor de încadrare reînnoite la fiecare 4 ani, în concordanţă cu Legea Educaţiei Naţionale şi corespunzător nivelurilor internaţionale de competenţe. Posturile se ocupă prin concurs, pe baza unui sistem de notare.

Studenţilor le este asigurat dreptul la liberă alegere a cursurilor opţionale şi specializărilor, în conformitate cu normele legale în vigoare şi cu planurile de învăţământ.

Selecţia reprezentanţilor studenţilor se face de asociaţiile studenţeşti, în colaborare cu Senatul. Studenţii din Senat pot iniţia procedura votului de neîncredere împotriva conducerii Universităţii, chiar dacă nu se îndeplineşte criteriul atingerii pragului de 1/3 dintre voturi.

În UMFVBT este asigurată libertatea cercetării în ceea ce priveşte stabilirea temelor, alegerea metodelor, procedeelor şi valorificarea rezultatelor, conform legii.

În cadrul universităţii nu există experienţă sau iniţiative de dezvoltare de activităţi antreprenoriale.

2.6 Finanţarea

Finanţarea de la bugetul de stat funcţionează din 1999, pe baza principiului "finanţării globale". Conform acestui principiu, bugetul anual al Universităţii este stabilit pe baza unor indicatori cantitativi şi calitativi.

Finanţarea de la bugetul de stat, conform art. 7, capitolul XII, secţiunea 1 din Legea Educaţiei Naţionale, publicată în Monitorul Oficial al României nr. 18/10.01.2011, respectă principiul finanţării globale şi se face pe bază de contracte încheiate între Ministerul Educaţiei, Cercetării, Tineretului şi Sporturilor şi Universitate, după cum urmează:

1. **contractul instituţional pentru finanţarea de bază**, pentru burse şi protecţia socială a studenţilor, precum şi pentru obiective de investiţii.
2. **contractul de finanţare complementară**, pentru reparaţii capitale, dotări şi alte cheltuieli de investiţii, subvenţii pentru cazare şi masă. Contractele se încheie la începutul anului fiscal şi se renegociază la sume mai mici la sfârşitul anului. Datele prezentate în **Anexa 40** se referă la sumele reale ale finanţării de bază, primite la sfârşitul fiecărui an.

Finanţarea de bază pe indicatori cantitativi se referă la fondurile alocate pe student echivalent, conform unui sistem de punctaj, în care numărul efectiv de studenţi se înmulţeşte cu **coeficienţii de echivalare**, conform listei propuse de CNFIS în decembrie 2010, după cum urmează:

- Studii de licenţă în limba română = 1 punct
- Studii de licenţă, integral în limbi de mare circulaţie internaţională = 1,5 puncte
- Studii de licenţă, parţial în limbi de mare circulaţie internaţională/română = 1,25 puncte
- Studii de licenţă în afara ţării = 2,5 puncte
- Studii masterale în limba română = 2/3 puncte
- Studii masterale în limbi de mare circulaţie internaţională = 3 puncte
- Studii masterale în afara ţării = 3 puncte
- Studii doctorale cu frecvenţă = 4 puncte
- Studii doctorale fără frecvenţă = 1 punct
- Stagiu rezidenţiat = 1,2 puncte

Studenţii echivalenţi sunt calculaţi prin însumarea tuturor punctelor de mai sus. Fondurile de bază/an/student echivalent provenite de la Bugetul de Stat au înregistrat o scădere dramatică în anul 2009, odată cu instalarea crizei economice şi devalorizarea leului. Finanţarea de bază, defalcată pe categorii şi sume/student echivalent (lei şi EUR) în perioada 2007-2011 este reprezentată în **Anexa 40**. Se observă creşterea numărului de studenţi echivalenţi cu 26% în ultimii 5 ani, de la 4.936 în 2007 la 6.234,7 în 2011, în timp ce finanţarea/student echivalent a scăzut de la **6.825,71 lei (corespunzând sumei de** 1.890,78 EUR) în 2007 la **3.849,57 lei (corespunzând sumei de** 897,34 EUR) în 2011, adică cu 44%.

Taxele de studii anuale pentru studenţii străini şi români sunt prezentate în **Anexa 38** pentru fiecare ciclu de studii.

Nu există buget special pentru cercetare. **Procentajul pentru cercetare din bugetul total**, integral din venituri externe (granturi de cercetare) a reprezentat 14,77% în 2007, 21,46% în 2008, 12,34% în 2009, 11,24% în 2010 şi 14,14% în 2011 **(prezentate în Finanţare însumat cu Altele din Venituri Financiare Complementare)**.

SECŢIUNEA I
NORME, MISIUNE ŞI SCOPURI, VALORI

1. Obiective

Obiectivul major al UMFVBT este de a integra învăţământul medical în sistemul european. Formarea universitară în ştiinţele medicale are următoarele obiective, care sunt totodată pilonii misiunii noastre:

1. De a furniza educaţie medicală de calitate centrată pe student, adaptată la standardele europene actuale, pe baza modelului Cunoştinţe-Abilităţi-Atitudini.
2. De a asigura valoare şi competenţă profesionale viitoare absolvenţilor noştri, conform descriptorilor pentru competenţele profesionale şi transversale din **Cadrul European al Calificărilor**.
3. De a promova cercetarea ştiinţifică fundamentală şi clinică, încurajând aplicaţiile practive în înţelegerea şi utilizarea rezultatelor cercetării, pentru a clasa universitatea noastră în categoria A de excelenţă.

4. De a extinde şi îmbunătăţi cooperarea internaţională, prin încheierea de acorduri de parteneriat, schimburi şi mobilităţi eficiente, cu instituţii academice şi companii interesate din UE.

Obiectivele UMFVBT sunt detaliate în Capitolul 13 al **Cartei Universităţii (Anexa 1).** Pentru a atinge aceste obiective, va fi necesară dezvoltarea de noi caracteristici instituţionale generale: flexibilitatea şi adaptabilitatea structurilor facultăţilor, prin implementarea unui management academic bazat pe o comunicare eficientă, stabilirea de etape strategice pe termen scurt şi lung **(Anexa 6 la Planul Strategic 2012-2016)**, asigurarea unei **culturi instituţionale de calitate** în toate domeniile şi la toate nivelurile activităţii academice, dezvoltarea spiritului inovativ, extinderea cooperării cu alte instituţii la nivel regional, naţional şi internaţional.

2. Misiune

Misiunea noastră, bazată pe competenţa echipei academice, în privinţa calităţii cercetării şi a valorilor profesiei medicale, este:

- De a forma studenţi calificaţi şi responsabili de pe tot globul, utilizând cele mai bune metode de instruire medicală, bazate pe valorile jurământului hipocratic.
- De a motiva studenţii să-şi îmbunătăţească continuu cunoştinţele şi competenţele de-a lungul vieţii.
- De a adapta profilul profesional în educaţie şi cercetare la cererea de pe piaţa muncii.
- De a contribui permanent la îmbunătăţirea stării de sănătate şi a calităţii vieţii populaţiei din România şi din lume.

3. Valori

Valorile noastre sunt parte a viitoarei strategii şi sunt formulate în Planul Strategic pe anii 2012-2016 **(Anexa 6):**

Calitate: toate acţiunile comunităţii academice şi ale executivului vor fi analizate prin prisma parametrilor de calitate acceptaţi internaţional, prin Comisia de Calitate a Senatului universitar şi a Departamentului de Asigurare a Calităţii.

Corectitudine: în toate activităţile didactice, ştiinţifice şi extraprofesionale desfăşurate în mediul academic.

Moralitate şi demnitate profesională.

Transparenţă: toate activităţile şi deciziile structurilor de conducere vor fi publice, cunoscute de întreaga comunitate academică (în formă tipărită, electronică şi postare pe noul *site* al UMFVBT).

Excelenţă: universitatea va ţinti spre performanţe acceptate şi recunoscute la nivel naţional şi internaţional, prin toate acţiunile strategice din domeniul didactic, ştiinţific şi administrativ.

Definirea obiectivelor prioritare: flexibilitate acordată executivului pentru a îndeplini misiunea universităţii.

Gestionarea eficientă a resurselor: va permite transformarea colectivelor performante în centre de excelenţă şi în acelaşi timp, va oferi posibilitatea dezvoltării colectivelor recent constituite.

Adaptarea dinamică la necesităţi: va fi încurajată dezvoltarea individuală şi colectivă, prin identificarea angajaţilor cu performanţe; strategia va fi adaptată modificărilor legislative, economice şi cerinţelor de pe piaţa muncii.

Colaborare: abordarea proiectelor interdisciplinare, ameliorarea comunicării dintre administraţie, preclinicieni şi clinicieni, deschiderea spre colaborări interuniversitare la nivel instituţional în plan naţional şi internaţional (după modelul deja creat cu Universitatea din Szeged şi Universitatea de Medicină din Viena).

Creativitate: datorită crizei economice şi subfinanţării educaţiei şi cercetării, va trebui să găsim alternative care să permită dezvoltarea universităţii, prin implicarea întregii comunităţi academice.

SECŢIUNEA II

DECIDENŢI ŞI ACTIVITĂŢI

1. Structuri şi procese decizionale

SENATUL UNIVERSITĂŢII

Universitatea este condusă de Senatul universitar, care cuprinde reprezentanţi ai celor trei facultăţi (profesori şi studenţi). Senatul are 38 de membri, dintre care 13 sunt studenţi – 25%. Membrii senatului universitar sunt aleşi prin vot universal, direct şi secret de către întreg personalul didactic şi ştiinţific, respectiv de către toţi studenţii.

Fiecare facultate are reprezentanţi în senat, pe cote-părţi de reprezentare, după cum urmează:

a. Facultatea de Medicină – 58,82 %
b. Facultatea de Medicină Dentară – 9,82 %
c. Facultatea de Farmacie – 5,88 %

Senatul se întruneşte bilunar în sesiuni ordinare. Senatul este organizat pe Comisii, create pentru a răspunde unor cerinţe specifice.

Atribuţiile senatului se exercită în toate domeniile autonomiei universitare. Conform Cartei Universitare 2011 **(Anexa 1),** Senatul UMFBVT are următoarele atribuţii:

- Elaborează şi adoptă, în urma dezbaterii cu comunitatea universitară, Carta universitară.
- Aprobă planul strategic de dezvoltare instituţională şi planurile operaţionale, la propunerea rectorului.
- Aprobă, la propunerea rectorului şi cu respectarea legislaţiei în vigoare, structura, organizarea şi funcţionarea universităţii.
- Aprobă proiectul de buget şi execuţia bugetară.
- Elaborează şi aprobă Codul de Asigurare a Calităţii şi Codul de Etică şi Deontologie Profesională Universitară.
- Adoptă Codul Universitar al Drepturilor şi Obligaţiilor Studentului.
- Controlează activitatea Rectorului şi a Consiliului de Administraţie prin comisii specializate.

- Aprobă metodologia de concurs şi rezultatele concursurilor pentru angajarea personalului didactic şi de cercetare şi evaluează periodic resursa umană.
- Aprobă, la propunerea Rectorului, sancţionarea personalului cu performanţe profesionale slabe, în baza unei metodologii proprii şi a legislaţiei în vigoare.

Preşedintele Senatului convoacă Senatul în şedinţe ordinare şi extraordinare, ţine evidenţa hotărârilor Senatului şi asigură comunicarea lor către comunitatea universitară; coordonează desfăşurarea concursurilor pentru ocuparea posturilor didactice şi coordonează activitatea comisiilor Senatului.

CONSILIUL DE ADMINISTRAŢIE

1. Consiliul de Administraţie al UMFVBT asigură, sub conducerea **Rectorului**, conducerea operativă a UMFVBT şi aplică deciziile strategice ale senatului universitar.
2. Stabileşte bugetul instituţional.
3. Aprobă execuţia bugetară şi bilanţul anual.
4. Aprobă propunerile de scoatere la concurs a posturilor didactice şi de cercetare.
5. Avizează propunerile de programe noi de studii şi formulează propuneri către senatul universitar de desfiinţare a acelor programe de studii care nu se mai încadrează în misiunea universităţii sau care sunt ineficiente academic şi financiar.
6. Aprobă operaţiunile financiare care depăşesc plafoanele stabilite de senatul UMFVBT.
7. Propune senatului UMFVBT strategii pe termen lung şi mediu şi politici pe domeniile de interes ale universităţii.
8. Aplică hotărârile Senatului.
9. Rezolvă problemele curente privind managementul universităţii.
10. Propune acordurile de cooperare internaţională ce vor fi supuse spre aprobare Senatului.
11. Aprobă deplasările în ţară şi în străinătate ale membrilor comunităţii. Evidenţa acestor deplasări este gestionată de Departamentul de Relaţii Internaţionale.

12. Propune Senatului, spre aprobare, înfiinţarea centrelor de cercetare autofinanţate;
13. Informează Senatul universităţii cu privire la deciziile luate între şedinţele ordinare.
14. Adoptă alte decizii care se impun pentru executarea hotărârilor Senatului.

Rectorul reprezintă legal universitatea în relaţiile cu terţii şi realizează conducerea executivă a universităţii, aplică hotărârile Senatului; prezidează Consiliul de Administraţie, coordonează activitatea prorectorilor şi directorului general administrativ; **coordonează realizarea Planului Strategic de Dezvoltare** al UMFVBT stabilit de către Senat şi elaborează planul anual, urmărind realizarea lui. Rectorul răspunde **direct de managementul calităţii activităţilor academice şi administrative**, precum şi de **certificarea naţională sau internaţională** a Universităţii.

Rectorul realizează **managementul operativ** al UMFVBT şi negociază şi semnează **contractul instituţional** cu Ministerul Educaţiei, Cercetării, Tineretului şi Sportului şi actele de studii (diplomele de licenţă, master, doctorat). Durata mandatului de rector este de 4 ani. Mandatul poate fi reînnoit cel mult o dată.

Prorectorii răspund de sau coordonează domeniile de activitate care le sunt delegate de către rector prin ordin scris sau care sunt decise de către Senat, după cum urmează:

a. Prorector DIDACTIC: coordonează studiile universitare de licenţă, Departamentul de Studii Masterale şi evaluarea academică;
b. Prorector STUDII POSTUNIVERSITARE ŞI REZIDENŢIAT: coordonează studiile postuniversitare şi programele de rezidenţiat;
c. Prorector DEZVOLTARE ACADEMICĂ: coordonează departamentele Relaţii Internaţionale şi Marketing, Relaţii Publice şi Consiliere;
d. Prorector cu PROBLEME SOCIALE, ADMINISTRATIVE ŞI FINANCIARE;
e. DIRECTOR CSUD - asimilat funcţiei de prorector, conform Legii Educaţiei Naţionale (vezi organigrama).

Directorul general administrativ este managerul economic şi administrativ al universităţii, fiind responsabil de menţinerea şi dezvoltarea bunurilor universităţii, precum şi de investiţii.

Secretarul şef al universităţii monitorizează aplicarea şi funcţionarea procedurilor şi regulilor interne ale legii şi Cartei şi transmite informaţii la zi structurilor universitare.

CONSILIILE FACULTĂŢILOR

La **nivelul facultăţilor**, structura consiliului este de maxim 75% personal academic, minim 25% studenţi. Reprezentanţii cadrelor didactice sunt aleşi prin vot universal, direct şi secret de către întreg personalul didactic şi ştiinţific, în timp ce reprezentanţii studenţilor sunt aleşi prin vot universal, direct şi secret de către studenţii facultăţii. Şedinţele ordinare ale consiliului au loc lunar. Deciziile consiliului facultăţii sunt adoptate prin majoritate simplă.

Consiliile facultăţior reprezintă organismele decizionale ale acestora şi au următoarele atribuţii:

a. propun înfiinţarea de noi departamente;
b. confirmă responsabilii de departamente, la propunerea departamentelor;
c. elaborează planurile de învăţământ şi le înaintează spre aprobare Senatului;
d. întocmesc rapoartele de evaluare pentru facultăţile şi specializările relevante;
e. stabilesc criterii şi standarde pentru evaluarea periodică a personalului;
f. stabilesc criteriile de încadrare pentru personalul didactic asociat;
g. **stabilesc criterii proprii** pentru ocuparea prin concurs a posturilor didactice, pe care le înaintează Senatului;
h. propun cifra anuală de şcolarizare;
i. organizează concursul de admitere;
j. stabilesc criterii proprii şi condiţii de înscriere la a doua specializare a absolvenţilor cu diplomă de licenţă;
k. stabilesc criterii de transfer interuniversitar;
l. avizează cererile de echivalare a certificatelor şi diplomelor de studii;
m. stabilesc lista studenţilor cu drept de bursă şi alte forme de sprijin material;
n. organizează manifestări ştiinţifice naţionale şi internaţionale;
o. utilizează resursele materiale şi financiare puse la dispoziţia facultăţii, potrivit legii şi răspunderii personale;

p. iniţiază activităţi pentru realizarea de venituri suplimentare, cu aprobarea Consiliului de Administraţie.

DECANII FACULTĂŢILOR

Decanii sunt aleşi prin concurs public, organizat de Rector. Concursul este deschis persoanelor din universitate sau orice facultate cu acelaşi profil din ţară sau străinătate, care, pe baza unei audieri plenare în consiliul profesoral, au primit o notificare de intrare în examen. Consiliul profesoral este obligat să notifice cel puţin doi candidaţi.

1. Decanul reprezintă facultatea şi răspunde de managementul şi conducerea facultăţii.
2. Decanul prezintă anual un raport Consiliului Facultăţii privind starea facultăţii.
3. Decanul conduce şedinţele Consiliului Facultăţii şi aplică hotărârile Rectorului, Consiliului de Administraţie şi Senatului UMFVBT.
4. Prerogativele Decanului sunt:
   a. coordonează activitatea de îndeplinire a hotărârilor Consiliului Facultăţii;
   b. coordonează desfăşurarea activităţii didactice şi de cercetare;
   c. semnează diplomele de licenţă şi foile matricole.

PRODECANII

1. În UMFVT numărul prodecanilor, pe facultăţi, este următorul:
   - Facultatea de Medicină: 4 Prodecani:;
   - Un Prodecan la Facultatea de Medicină Dentară;
   - Un Prodecan la Facultatea de Farmacie.
2. Prerogativele Prodecanului sunt:
   a. rezolvă sarcinile delegate de către Decan;
   b. semnează corespondenţa facultăţii în absenţa Decanului pe bază de delegaţie;
   c. răspunde de activitatea specifică funcţiei pentru care a fost ales.

DEPARTAMENTELE

Conform prevederilor Legii Educaţiei nr. 1/2011, în anul 2011 fostele catedre au fost reorganizate în departamente. Departamentele sunt subordonate Consiliilor

Facultăţilor şi activitatea lor este condusă şi controlată de către Decanii facultăţilor. În prezent există 16 departamente la Facultatea de Medicină, 3 la Facultatea de Medicină Dentară şi două la Facultatea de Farmacie **(Anexa 1)**. Departamentul este format din una sau mai multe discipline.

Directorul Departamentului este responsabil de managementul şi conducerea departamentului, cu ajutorul Consiliului Departamentului şi a Coordonatorilor disciplinelor, care sunt numiţi de Directorul departamentului. Directorul departamentului este ales prin vot universal, secret al tuturor membrilor care îl compun.

Directorul departamentului are următoarele prerogative:

a. face propuneri pentru planul de învăţământ;
b. organizează activitatea didactică şi ştiinţifică;
c. propune teme şi contracte de cercetare;
d. propune trimiterea cadrelor didactice pentru specializare şi perfecţionare în ţară şi străinătate;
e. propune scoaterea la concurs a posturilor didactice şi de cercetare;
f. elaborează planurile calendaristice ale cursurilor, lucrărilor practice şi de laborator;
g. programează consultaţii şi alte activităţi facultative în scopul pregătirii studenţilor;
h. analizează conţinutul cursurilor şi îndreptarelor de lucrări practice;
i. asigură dezbaterea referatelor doctoranzilor;
j. propune Decanului modalitatea de desfăşurare a examenelor;
k. asigură modernizarea metodelor de predare a cursurilor şi laboratoarelor.

ADMINISTRAŢIA TEHNICĂ ŞI ECONOMICĂ

La nivelul universităţii, administraţia tehnică şi economică este reprezentată de **Directorul General Administrativ** şi de **Secretarul Şef**, iar la nivelul facultăţilor de **Secretarii Şefi ai facultăţilor**. **Contabilul şef** coordonează cheltuielile bugetare şi se asigură că veniturile şi cheltuielile sunt gestionate adecvat.

Secretarul Şef conduce Secretariatul Rectorului şi coordonează activitatea de secretariat din birourile decanilor. Reprezintă instituţia în acest sens, asigură resepectarea legii de către Consiliul Administrativ şi Senat, primeşte şi transmite documente, decizii, sarcini etc.

Secretarii Şefi ai facultăţilor coordonează activitatea Secretariatelor facultăţilor. Atribuţiile acestora corespund celor ale Secretarului Şef al universităţii.

2. Organigrama

Este reprezentată în **Anexa 37.**

3. Procesul decizional

PREZENTAREA INTERNĂ A BUGETULUI

Propunerile de buget se fac anual de către fiecare departament, fiind centralizate şi certificate de Consiliul de Administraţie.

Prima versiune a bugetului Universităţii, elaborată pe baza propunerilor facultăţilor, este analizată de Consiliul de Administraţie, care decide propunerea finală care va fi prezentată Senatului.

ALOCAREA BUGETULUI

1. Există un algoritm diferit faţă de cel guvernamental, pentru că se utilizează o altă modalitate de alocare bugetară. Aceasta ia în considerare numărul de studenţi din fiecare facultate şi alocă resursele guvernamentale şi proprii conform numărului de studenţi.
2. Există un buget universitar la nivel central.
3. Ciclul de planificare bugetară este pe an calendaristic. Bugetul anual este împărţit pe bugete lunare şi este verificat de contabilul şef şi, trimestrial, de Senat.

DECIZIILE CU PRIVIRE LA DEZVOLTAREA PE TERMEN LUNG

Deciziile cu privire la dezvoltarea pe termen lung a Universităţii sunt luate de către Rector şi de comisiile de resort din Senat. Rectorul decide şi Senatul aprobă conţinutul Planului Strategic al Universităţii, elaborat ultima dată pentru perioada 2012-2016. Planul este actualizat în fiecare an. Totuşi, în cazul apariţiei unor oportunităţi sau ameninţări neaşteptate, planul se schimbă în consecinţă, pe baza deciziei Senatului.

4. Mecanisme de colectare a informaţiilor

Mecanismele universităţii de colectare a informaţiilor, inclusiv mecanismele de *feedback* sunt tradiţionaliste şi relativ imperfecte, de vreme ce furnizează informaţia necesară cu mari eforturi şi mai degrabă cu întârziere. Acestea se bazează mai degrabă pe calitatea persoanelor implicate decât pe procese moderne, lipsind un sistem informatic bazat pe o reţea computerizată şi pe baze de date, proceduri clare şi sisteme operaţionale şi financiare integrate, care să asiste procesul decizional şi managementul proceselor la toate nivelurile universităţii, facultăţilor, departamentelor. Deşi sunt instalate *soft*-uri în biroul Contabilului Şef şi în unele Secretariate şi s-au făcut încercări reuşite de a utiliza tehnologia informaţiei (la examenul de admitere, prin implementarea registrului matricol), lipsa unei aplicaţii IT coordonate face procesul de colectare a informaţiei o activitate care consumă foarte mult timp.

Procesul actual de autoevaluare a identificat această situaţie ca pe o problemă care trebuie abordată şi rezolvată **cât mai repede**. Suntem siguri că raportul redactat după evaluarea EUA va fi un bun punct de plecare în rezolvarea problemelor noastre.

SECŢIUNEA III
PRACTICI ÎN EVALUAREA CALITĂŢII

1. Politică şi proceduri de asigurare a calităţii

Asigurarea calităţii în UMFVBT are la bază activitatea Departamentului de Asigurare a Calităţii (DAC), înfiinţat prin Hotărârea Senatului din iunie 2007, conform recomandării ARACIS nr. 21 **(Anexa 2).** În perioada 2007-2011, comisia centrală a DAC a fost formată din 9 membri (cu reprezentanţi ai cadrelor didactice din cele trei facultăţi, ai personalului şi ai studenţilor), a fost prezidată de Prorectorul cu Probleme Didactice şi se întâlnea în şedinţe lunare. Concluziile şedinţelor, referitoare la activitatea didactică, ştiinţifică, managerială, socială, au fost prezentate de către preşedintele DAC în Consiliul de Administraţie, sub forma analizei SWOT, cu propunerea de soluţii concrete. Regulile de funcţionare şi membrii DAC s-au schimbat de două ori în această perioadă. Evaluarea calităţii programelor educaţionale şi a procesului de predare s-a materializat sub forma analizei *feedback*-ului evaluării studenţilor la absolvire, cu referire la procesul

educaţional, rezultatele fiind prezentate întregului personal didactic. **Strategia, politica şi procedurile de asigurare a calităţii şi standardelor nu aveau un statut formal.**

În 2011, Carta UMFVBT (Anexa 1) a fost revizuită, pentru a include noua structură pe departamente şi noile cerinţe ale Legii Educaţiei nr. 1/2011.

În planul strategic 2012-2016 (Anexa 6) al noii conduceri a universităţii, asigurarea calităţii este considerată esenţială pentru dezvoltarea UMFVBT şi solicită excelenţa în toate domeniile de activitate, în concordanţă cu standardele de calitate ale ARACIS (www.aracis.ro), ale *European University Association* (EUA) şi ale *Association for Medical Education in Europe* (AMEE). Atingerea acestor standarde este esenţială pentru ca instituţia şi toate programele de studii să obţină calificativul ”nivel de încredere ridicat”. Următoarele acţiuni sunt considerate esenţiale pentru a atinge acest obiectiv:

1. Reactivarea Departamentului de Asigurare a Calităţii al Universităţii.
2. Activarea Comisiilor de Asigurare a Calităţii ale facultăţilor.
3. Cooperarea strânsă cu Senatul universitar şi comisiile sale de resort.
4. Demararea de acţiuni care să evidenţieze nivelul de satisfacţie al studenţilor şi angajaţilor cu privire la activitatea educaţională şi ştiinţifică.
5. Participarea la acţiuni naţionale şi internaţionale dedicate asigurării calităţii în învăţământul medico-farmaceutic şi în programe care implementează standarde specifice (proiect POSDRU în derulare, UMFVBT fiind partener).
6. Rapoartele Comisiilor de Asigurare a Calităţii vor fi publicate prin postarea pe *site*-ul UMFVBT.
7. Consiliul de Admimistraţie va propune bianual Senatului răspunsul şi soluţiile la recomandările Comisiilor de Asigurare a Calităţii.
8. Toate rapoartele vor fi publicate anual într-o broşură, care va include şi Raportul Rectorului cu privire la starea universităţii.
9. Manualul Calităţii va fi editat (cerinţă ARACIS).
10. În DAC va fi angajat personal specializat (statistician, sociolog).

Începând cu anul 2012, noua structură a DAC, împreună cu noul regulament de funcţionare, au fost validate prin HS UMFVBT nr. 9/2240/22.03.2012, 13/4816/07.06.2012. Prin noua politică de asigurare a calităţii din UMFVBT, responsibilităţile sunt delegate facultăţilor, departamentelor şi disciplinelor, cu

intenţia de a promova o nouă cultură a calităţii. Pe lângă consiliul DAC, s-au înfiinţat trei comisii pentru asigurarea calităţii, câte una pentru fiecare facultate **(Anexa 4).**

Studenţii au fost şi sunt implicaţi activ în procedurile de asigurare a calităţii educaţiei. Reprezentanţii societăţilor studenţeşti din UMFVBT fac parte din structurile de conducere (Consiliu de Administraţie, Senat, Consiliu Profesoral), precum si din nou creata structură DAC. Recomandarea din anul 2007 a ARACIS **(Anexa 2)** a pledat pentru "implicarea mai activă a studenţilor străini". Giacomo Armani, student în anul al IV-lea la Medicină Dentară, UMFVBT, este coordonator IADS (*International Association of Dental Students*).

2. Aprobarea, monitorizarea şi revizuirea periodică a programelor şi diplomelor

DAC **a analizat periodic programele educaţionale** şi activităţile desfăşurate de personalul didactic şi administrativ, a organizat consultări cu studenţii, având drept scop identificarea de noi ţinte în dezvoltarea instituţională, precum şi a deficienţelor existente şi a propus Consiliilor Profesorale măsuri pentru corectarea acestora. În fiecare an s-a efectuat o analiză detaliată a programelor de studii, în cadrul Consiliilor Profesorale, iar apoi în Senat.

În evaluarea din 2007, experţii ARACIS au recomandat introducerea de discipline facultative în primii doi ani de studiu şi creşterea numărului de discipline opţionale la Facultatea de Medicină. În anul 2009 a avut loc o reevaluare şi o primă adaptare a curriculei, după analizarea curriculele facultăţilor de medicină partenere (Viena, Szeged) şi ale celor din România (Cluj, Iaşi). La anul al II-lea s-au introdus: un modul opţional interdisciplinar de Neuroştiinţe, dar şi cursuri facultative de Imunomorfologie şi Filosofie. La anul întâi s-au introdus cursuri opţionale de Antropologie şi Istoria Medicinei.

S-au făcut modificări în conformitate cu cerinţele studenţilor (*ex.* reducerea numărului de ore de Anatomie şi Pediatrie, din 2009, introducerea cursurilor opţionale de Psihologie Clinică şi Chirurgie Plastică şi a cursurilor facultative de Geriatrie şi Sexologie). Comisia a propus renunţarea la disciplinele opţionale şi facultative nesolicitate de studenţi.

Toate programele de studii au numărul de ore şi conţinutul reflectat prin **programa analitică, adaptate cerinţelor naţionale şi europene**. **(Anexa Fişa disciplinelor)**. Configurarea curriculei întruneşte criteriile studenţilor şi se reflectă în

modalitatea de examinare, cu caracteristici specifice disciplinelor preclinice şi clinice. Bibliografia obligatorie şi cea opţională sunt comunicate studenţilor la începutul fiecărui an universitar. **Abilităţile practice** pentru fiecare disciplină sunt dobândite prin studii de caz, portofolii şi bareme de abilităţi pentru studenţi**.**

Din noiembrie 2011, UMFVBT a decis să-şi schimbe strategia instituţională în privinţa calităţii şi standardelor, devenind **partener în proiectul POSDRU/18/1.2/G/40067 „Standarde de calitate şi indicatori de performanţă specifici pentru Învăţământul Superior din Domeniul Sănătăţii”,** coordonat de UMF “Iuliu Haţieganu” din Cluj Napoca. Obiectivul principal al proiectului este dezvoltarea de noi standarde de calitate şi indicatori de performanţă pentru învăţământul superior din domeniul sănătăţii, prin elaborarea unui cadru de referinţă comun în asigurarea calităţii, ARACIS fiind, de asemenea, partener. Una dintre activităţile prevăzute în cadrul acestui proiect presupune evaluarea percepţiei responsabililor cu asigurarea calităţii asupra sistemelor de management al calităţii din universităţile de care aparţin. În acest sens, s-au completat de către toţi membrii DAC al UMFVBT chestionare referitoare la sistemul de asigurare a calităţii din universitate şi s-au nominalizat trei experţi pentru fiecare partener, care au participat în noiembrie 2012 la un *workshop* pe tema creării de standarde conforme recomandărilor UE pentru asigurarea internă a calităţii, care a avut loc la Bucureşti.

3. EVALUAREA STUDENŢILOR

UMFVBT aplică regulamentul formulat de DAC, discutat cu membrii Consiliilor Profesorale şi aprobat de Senat, **privind examinarea şi notarea studenţilor**, care este aplicat riguros şi consecvent (**Anexa 1**). Regulamentul conţine dispoziţii generale, condiţiile de participare la examen, desfăşurarea examenului, notarea şi promovarea examenelor, finalizarea studiilor şi dispoziţii finale. Regulamentul este cunoscut întregii comunităţi academice, fiind publicat pe site-ul UMFVBT (http://www.umft.ro/studenti_3). Evaluarea studenţilor se bazează pe examene teoretice si practice, care se desfăşoară pe sesiuni organizate la sfârşitul fiecăruia dintre cele două semestre, fiind formativă, prin teste teoretice şi de abilităţi practice, colocvii, seminarii şi examene parţiale în timpul semestrului. Criteriile de notare pentru nota 5 sunt menţionate la fiecare disciplină **(Anexa 7).**

Rezultatele învăţării sunt luate în considerare în modalitatea de prezentare a cursurilor, dar fără a scădea nivelul de cunoştinţe obligatorii. Decanatele analizează anual **ratele de promovabilitate, abandon şi repetenţie** pentru studenţii români şi străini **(Tendinţe Studenţi),** precum şi toate rezultatele bune şi foarte bune obţinute**.**
Între anii **2007 şi 2010, rezultatele învăţării au fost mai slabe la Medicină,** deşi oferta de resurse de învăţare s-a îmbunătăţit semnificativ (materiale tipărite, pe suport electronic, baze de date medicale, facilităţi, disponibilitatea cadrelor didactice). Acest aspect ar putea fi explicat prin reducerea interesului pentru învăţământul de Medicină generală, în favoarea specializărilor de Medicină dentară şi Farmacie (concurenţă mai mare la examenul de admitere şi rezultate mai bune la aceste facultăţi).

În ultimii doi ani, situaţia la Facultatea de Medicină s-a schimbat şi rezultatele au fost îmbunătăţite. Acest fapt este confirmat de creşterea concurenţei la examenul de admitere şi de **rata de promovare a absolvenţilor UMFVBT la examenul de rezidenţiat (Anexa16)**. Un număr mare de absolvenţi au fost acceptaţi, în urma unor interviuri, ca medici rezidenţi în ţări UE occidentale (Germania, Franţa, Italia şi Suedia). Ca urmare, interesul candidaţilor a crescut pentru specializarea Medicină, în defavoarea celor de la Medicină Dentară, în timp ce concurenţa la Farmacie s-a menţinut constantă **(Anexa 17)**. Acest fapt a determinat şi îmbunătăţirea rezultatelor studenţilor.

4. ASIGURAREA CALITĂŢII CADRELOR DIDACTICE

CALITATEA PERSONALULUI DIDACTIC ŞI DE CERCETARE

Personalul didactic este specializat pe domeniile Facultăţilor de Medicină, Medicină Dentară şi, respectiv, Farmacie şi asigură desfăşurarea optimă a procesului de învăţământ. Regulamentul **de ocupare a posturilor prin concurs** şi metodologia aferentă se regăsesc în **Anexa18** , iar criteriile minime necesare sunt reglementate prin Legea Educaţiei Naţionale nr. 1/2011, cu completările şi modificările ulterioare.

POSTURILE DIDACTICE

În concordanţă cu particularităţile programelor de studii, fiecare disciplină/departament stabileşte numărul optim de cadre didactcice titulare şi asociate, care curpind în normele lor activităţile de predare a materiei/materiilor

caracteristice disciplinei/departamentului în cauză, pe baza calităţii proceselor de predare şi învăţare, în virtutea "normei didactice" menţinute în legislaţia actuală **(Legea Educaţiei Naţionale nr. 1/2011, Anexa 19).**

Numărul total de posturi necesare, prezentat comparativ cu **numărul total de cadre didactice pe anii 2007-2011** este ilustrat în **Tendinţe Personal Didactic**. Se remarcă o tendinţă descendentă, în special în ultimul an, datorită numărului mare de posturi vacante şi de oferte de muncă în Europa de Vest pentru medici, dentişti şi farmacişti şi, de asemenea, datorită migraţiei către sectorul privat, care oferă venituri mai mari.

În **Tendinţe Personal Didactic**, structura personalului didactic din instituţie şi din fiecare facultate este reprezentată sub formă de grafice pentru fiecare an, post didactic şi sex. Se remarcă **trendul negativ al gradului de ocupare a posturilor**, de la 72,25% în anul universitar 2006/2007, la 69,84% în anul universitar 2010/2011. Opinia noastră este că structura actuală şi numărul de profesori încă mai garantează un învăţământ de calitate în universitate, atingând necesarul de 70% în privinţa ocupării posturilor didactice, după criteriile ARACIS. Legea Educaţiei cere candidaţilor la posturile de asistenţi universitari să-şi fi încheiat studiile doctorale înainte de a solicita încadrarea într-o poziţie academică şi, de asemenea, impune pensionarea obligatorie a personalului academic la împlinirea vârstei de 65 de ani. Aceste prevederi provoacă un imens dezechilibru în gradul de ocupare a posturilor didactice, care pot fi deţinute în treptele inferioare de către doctoranzii care doresc să ocupe posturi academice cu jumătate de normă (permise de Lege, prin competiţie), dar care lasă poziţiile superioare neocupate, din cauza criteriilor extrem de stricte de promovare, în special în privinţa cercetării.

RAPORTUL STUDENŢI/PERSONAL DIDACTIC

Din păcate, se remarcă o tendinţă ascendentă a raportului dintre numărul de studenţi/cadru didactic, de la 5,6 studenţi/cadru didactic în 2007/2008 la 7 studenţi/cadru didactic in anul 2010/2011 **(Tendinţe Studenţi)**, dar situaţia la Facultatea de Farmacie este oarecum îngrijorătoare la 16,7 studenţi/cadru didactic în anul universitar 2010/2011. Situaţia se referă doar la personalul specializat în Farmacie, în timp ce personalul didactic de la Facultatea de Medicină este, de asemenea, implicat în predare la Facultatea de Farmacie, cifrele reale fiind mai mici.

NUMĂRUL DE CADRE DIDACTICE SUB 35 DE ANI: a scăzut, de asemenea, de la 267 în 2006/2007 la 246 în 2010/2011 **(Tendinţe Cadre Didactice).**

EVALUAREA CADRELOR DIDACTICE ESTE EFECTUATĂ ANUAL DE CĂTRE STUDENŢI, LA ABSOLVIRE: Parametrii includ prezentarea cursurilor, actualitatea informaţiei, claritatea prezentării, implicarea studenţilor în predare şi învăţare, timpul acordat studenţilor şi sistemul de evaluare şi notare, conform unui chestionar completat de către studenţi la examenul de licenţă **(Anexa 13).** Rezultatele ultimei evaluări au fost analizate în consiliile facultăţilor. Recomandările ARACIS sunt ca evaluarea de către studenţi să fie realizată în timp real, pe durata anului universitar, şi nu de către absolvenţi, fapt accentuat şi în proiectul POSDRU 40067. Motivul menţinerii acestei practici nedorite este lipsa unui sistem electronic integrat de evaluare a educaţiei, care ar trebui să cuprindă evaluarea de către studenţi, colegi, şefii de departamente şi autoevaluarea. Au fost concepute grafice de evaluare pentru fiecare tip de evaluare, iar sistemul electronic va fi introdus în urma implementării proiectului POSDRU 40067, după identificarea standardelor şi a indicatorilor în cadrul proiectului.

EVALUAREA DE CĂTRE CONDUCEREA UNIVERSITĂŢII: Cadrele didactice prestează activitate de autoevaluare anuală, respectând criteriile adoptate de Senat, pe formularele publicate pe *site*-ul oficial al Universităţii, precum şi evaluări reciproce, bazate pe ierarhie, la nivelul disciplinelor. Rezultatele sunt analizate de către Şeful de Disciplină, care pregăteşte un raport de informare pentru conducerea Universităţii.

Cadrele didactice aplică metode adaptate programelor de studii, curriculei şi programei, care vor fi ameliorate prin participarea în proiectul POSDRU eMediqual, în care se furnizează şi un program de formare a formatorilor printr-un program de master.

5. RESURSE EDUCAŢIONALE ŞI ASISTENŢĂ PENTRU STUDENŢI

RESURSE EDUCAŢIONALE

Resursele educaţionale asigurate de UMFVBT pentru studenţi constau din: manuale pentru curs, îndreptare pentru lucrări practice/stagii, monografii, tratate şi reviste de specialitate în format clasic. Câte un exemplar din fiecare curs/îndreptar este acordat gratuit Bibliotecii Centrale de Stat. Lista publicaţiilor pentru studenţi,

tipărite între anii 2002-2012, în limbile română, engleză şi franceză, este prezentată în **Anexa 23.**

BIBLIOTECA

Pentru documentarea aprofundată de specialitate, atât cadrele didactice, cât şi studenţii, au acces nelimitat la bazele electronice de date medicale la care universitatea este abonată din anul 2005, achitând taxele din resurse proprii: Springerlink, Blackwell Synergy, Oxford Journals, JNCI Cancer Spectrum. Acestea includ peste 2.000 de titluri de reviste de specialitate.

Din 2009 până în prezent, documentarea ştiinţifică în românia a fost înlesnită la nivel naţional prin proiectul strategic ANELIS.

Principala clădire a bibliotecii universitare găzduieşte 3 biblioteci (203 mp). Biblioteca dispune de tratate şi monografii internaţionale şi de reviste naţionale şi internaţionale obţinute prin schimburi. Dintre manualele publicate de Litografia universităţii, 50% revin bibliotecii. O altă resursă de învăţare este reprezentată de tratatele şi monografiile achiziţionate în cadrul programelor de cercetare ştiinţifică şi de formare de tip Leonardo da Vinci.

O mare parte dintre cărţile puse la dispoziţia studenţilor au fost tipărite în edituri recunoscute CNCSIS. Studenţii au acces nelimitat la resursele bibliotecii, pe durata întregului an universitar. Activitatea bibliotecii se desfăşoară în conformitate cu Legea bibliotecilor (MO, I, 422/18.06.2002) şi a Regulamentului intern de organizare şi funcţionare. Situaţia la finalul anului 2009: 132.732 volume cărţi, 63.971 exemplare publicaţii periodice, achiziţionate conform cerinţelor didactice şi de cercetare **(Anexa 23).**

BIBLIOTECA ARE ACCES LA INTERNET şi promovează sălile multimedia pentru accesarea resurselor electronice pentru cercetare. Accesul studenţilor la baze de date internaţionale pentru documentare este limitat la cele gratuite sau finanţate prin programe naţionale. În contractul prin care se dezvoltă *site*-ul universităţii, se prevede şi integrarea *online* a funcţionalităţilor bibliotecii (căutarea de cărţi/rezervarea). S-a planificat reeditarea manualelor disciplinelor în format electronic la Editura „Victor Babeş”, astfel încât studenţii să beneficieze de ajutor practic în procesul de învăţare.

FACILITĂŢI DE PREDARE

Cumulat, sunt puse la dispoziţie aproximativ 202 încăperi pentru formarea profesională, care sunt administrate de către universitate prin Serviciul Administrativ. Dispunerea spaţiilor este dispersată în mai multe corpuri de clădiri:

- Corpul central al Universităţii,
- Corpul Medicină II,
- Facultatea de Medicină Dentară,
- Facultatea de Farmacie, dată în folosinţă în anul 2012,
- Alte spaţii de învăţământ în zona spitalelor:
  - Spitalul Clinic Judeţean de Urgenţă (două amfiteatre, săli de curs, săli de lucrări),
  - Spitalul Municipal (un amfiteatru, săli de seminar/lucrări)
  - Institutul de Boli Cardio-Vasculare (un amfiteatru şi o sală de curs)
  - Spitalul de Boli Infecţioase „Victor Babeş” (o sală de curs)
  - Spitalul Căi Ferate Timişoara (un amfiteatru)
  - Spitalul de copii „Louis Ţurcanu” (o sală de curs)
- Alte spaţii de învăţământ, incluse în clinici medicale care funcţionează în clădiri independente, însă incluse în spitalele enumerate anterior, din punct de vedere administrativ:
  - Clinica Obstetrică-Ginecologie „Bega” (un amfiteatru)
  - Clinica de Pediatrie „Bega” (un sală de curs)
  - Clinica de Psihiatrie „Eduard Pamfil” (un amfiteatru)
  - Clinica Obstetrică-Ginecologie „Dr. Dumitru Popescu” (o sală de curs)
  - Clinica Dermato-Venerologie (o sală de curs)
  - Clinica de Oftalmologie (o sală de curs)
  - Clinica ORL (o sală de curs)
  - Clinica ASCAR (un amfiteatru)
  - Clinica Chirurgie Maxilo-Facială (o sală de curs).

Universitatea dispune de 27 de amfiteatre (3.428 mp), cu acces general sau dedicate, incluse în anumite clinici din cadrul spitalelor universitare. Facultatea de Medicină Dentară utilizează un amfiteatru (120 mp), 4 săli de seminar (88 mp) şi 56 de laboratoare şi săli de lucrări (1.840 mp). Recent finalizate (date în folosinţă în anul 2012) sunt 4 amfiteatre şi săli de curs (377 mp) din cadrul Facultăţii de

Farmacie, alături de 4 săli de seminar (172 mp) şi 40 de laboratoare şi săli de lucrări (1.423 mp).

Pentru activităţi de laboratoare şi seminarii sunt funcţionale 170 de săli, care totalizează 7.803 mp. Activităţile sunt organizate la nivel central, cu planificare semestrială, existând disponibilitate pentru modificări, atunci când studenţii solicită schimbări motivate de un anumit program. Se utilizează spaţii din unităţile medicale universitare (spitale clinice universitare sau institute) pentru stagii clinice şi de instruire.

Repartiţia disciplinelor din punct de vedere al suprafeţelor este în funcţie de specificul activităţii de învăţare – cercetare. Prin acord de colaborare cu conducerile instituţiilor de profil, studenţii au acces pentru cursuri în două amfiteatre la Spitalului Clinic Judeţean, două la Spitalul Municipal, unul la Institutul de Sănătate publică, două la Institutul de Boli Cardiovasculare. În strategia pe termen scurt este planificată realizarea celui de-al treilea amfiteatru în sediul central. Unele amfiteatre destinate cursurilor, în special cele din sediul central, sunt dotate cu sisteme de proiecţie adaptate şi cu echipament IT. Sălile de lucrări practice sunt concentrate în sediile Medicină 1 şi 2 pentru Facultatea de Medicină. Spaţiile pentru învăţământul clinic: Spitalul Clinic Judeţean de Urgenţă, Spitalul Municipal, Spitalul Clinic de Obstetrică-Ginecologie „Dr. Dumitru Popescu”, Spitalul Clinic nr. 4, Institutul de Boli Cardiovasculare. Spaţiile destinate cercetării sunt integrate în structura disciplinelor, fiind separat organizate faţă de activitatea didactică.

Toate disciplinele facultăţii dispun de facilităţi de învăţare/predare care constau din computere cu sisteme de proiecţie media şi retroproiectoare. Utilizând aceste mijloace, a fost modificată forma de predare a cursurilor de la transmiterea directă de informaţii la forma bazată pe caracterul integrativ şi interactiv. Laboratoarele pentru lucrări practice sunt dotate cu aparatură şi reactivi pentru efectuarea procedurilor şi experimentelor incluse în programa analitică. Dotarea laboratoarelor didactice şi de cercetare este în cea mai mare parte compatibilă cu cea din universităţile dezvoltate din Europa. Exemple de laboratoare din categoria **puncte tari***:* Imunologie, Fiziologie, Biochimie, Histologie, Fiziopatologie, Microchirurgie, Medicină experimentală. Laboratoare aflate în plin proces de modernizare: Biologie celulară, Biologie generală. Laboratoare care îndeplinesc condiţiile minime de dotare, dar care, prin prisma comparaţiei cu universităţi

dezvoltate de Europa, sunt considerate în categoria **puncte slabe***:* Biofizică, Morfopatologie, Anatomie.

Dotarea cu echipamente IT proprii a sălilor de curs/amfiteatre este deficitară, mai ales în cele care aparţin clinicilor administrate de spitale, fiind de regulă asigurată dotarea prin cea a disciplinelor care susţin cursuri în sala respectivă, ceea ce crează disfuncţionalităţi, deoarece echipamentele nu sunt fixe, ci aduse de cadrul didactic care ţine cursul sau seminarul.

Anumite săli în care se desfăşoară lucrări practice la discipline cu preparate demonstrative speciale (genetică, anatomie patologică) au echipamente specifice (microscopie şi colecţii de preparate cu coloraţii speciale sau preparate sub forma exponatelor conservate). Activităţile educaţionale de la aceste disicipline sunt planificate şi adaptate numărului de studenţi din stagii şi lucrări practice.

Mediul de muncă sigur este reglementat de măsuri de protecţie a muncii specifice, pentru care se face instruirea în fiecare an la disciplinele respective în preclinic (Biochimie, Biofizică), unde studentul este informat în legatură cu echipamentul de protecţie pe care trebuie să îl poarte, precum şi cu manevrele de laborator pe care trebuie să le execute corect, pentru a evita accidentele. Studentul semnează o fişă de protecţie a muncii în fiecare an. Pentru activitatea clinică, instuctajul este oferit de unităţile spitaliceşti (medicale, chirurgicale, de laborator) prin reglementări specifice privind măsuri de siguranţă şi protecţie în muncă **(Anexa 24)**. Privitor la reglementările pentru siguranţa şi prevenirea incendiilor, acestea sunt, de asemenea, distincte pentru universitate şi unităţile medicale, fiind reglementate legal şi supuse verificărilor periodice.

Puncte tari

1. Facultatea de Medicină dispune de spaţii de învăţământ care permit desfăşurarea ritmică a procesului didactic, spaţii generoase pentru activităţi de predare (amfiteatre şi săli de curs), monitorizarea şi coordonarea centrală a acestora; în cadrul spaţiilor de predare desfăşurarea cursurilor are prioritate faţă de alte utilizări.
2. Săli cu dotări IT, inclusiv conexiune *wireless* parolată (Aula Magna, Sala Senatului, Sala Petru Drăgan, Sala Iagnov).

Puncte slabe

1. Utilizare maximă, mult prea încărcată, la unele spaţii (sălile 241, 348, F1, F2, F3, A1, A2, A3, A, B din Spitalul Clinic Judeţean de Urgenţă, ASCAR, Igienă, Medicină Dentară).
2. Nu există capacitate de rezervă corespunzătoare.
3. Unele spaţii nu se pot utiliza corepunzător datorită distanţelor dintre unităţi (Clinica CF, Spitalul Municipal, Clinica de Psihiatrie, Spitalul Clinic de Obstetrică-Ginecologie „Dr. Dumitru Popescu", Clinica Maxilo-Facială).
4. Spaţiile se utilizează competitiv în zona spitalicească.
5. În momentul de faţă lipseşte accesul adaptat pentru studenţi cu handicap, nu există amenajări corespunzătoare.
6. Amfiteatrele nu au fost igienizate de ani de zile, nu s-au făcut reparaţii (amfiteatrele A şi B din Spitalul Clinic Judeţean de Urgenţă prezintă igrasie, parchetul este deteriorat, scaunele sunt rupte). Lipsesc grupuri sanitare alocate, cele care există sunt insalubre, nu sunt dotate cu materiale igienico-sanitare. Remedierea situaţiei ţine de Spitalul Clinic Judeţean de Urgenţă, căruia îi aparţin spaţiile, iar conducerea acestuia nu a luat măsurile necesare din lipsă de fonduri.

CAZARE

UMFVBT are 8 cămine studenţeşti, cu 2.532 de locuri, în camere cu două, trei sau patru paturi. Toate cererile de cazare din ultimii 5 ani au fost rezolvate favorabil. Căminele studenţeşti, tipurile de camere şi facilităţile sunt prezentate în **Anexa 25.** UMFVBT dispune de un complex sportiv cu multiple opţiuni (fotbal/handbal/baschet, sală de *bodybuilding*, gimnastică, un club de şah), toate cu program de funcţionare prelungit.

ASISTENŢA ŞI CONSILIEREA STUDENŢILOR

Serviciile de consiliere sunt furnizate de **Departamentul de Management, Marketing, Relaţii Publice şi Consiliere**. După decizia Consiliului de Administraţie şi aprobarea Senatului, din iunie 2012, s-a înfiinţat **Biroul de Consiliere Universitară şi Dezvoltare a Studenţilor Medicinişti (BCUDSM).** Biroul oferă consiliere pe termen scurt şi lung studenţilor şi personalului UMFVBT şi consiliere de grup profesională, de la admitere până la

absolvire, îngrijiri medicale, programe de recreere şi programe pentru dezvoltarea abilităţilor. Programul **BCUDSM** cuprinde:

A. **Managementul integrării studenţilor în comunitatea universitară**, prin consiliere specializată în caz de stres, anxietate, depresie, tratament necorespunzător al studenţilor: discriminarea şi/sau hărţuirea. Acest tip de contact este confidenţial, nu doar o investigaţie formală. Asistenţa va fi acordată de psihologi şi specialişti în comunicare, pentru rezolvarea situaţiei prezentate şi, eventual, prevenirea incidentelor viitoare.

B. **Dezvoltarea abilităţilor de studiu şi concentrare, managementul timpului**. Această secţiune are două ramuri: **tutorat** şi **consiliere culturală**. Tutoratul implică un proces de selecţie din rândul studenţilor cu rezultate foarte bune, capabili să-şi ajute colegii în procesul de învăţare. Programul se bucură de sprijinul cadrelor didactice, asistenţi universitari, care efectuează consilierea în fiecare departament.

C. **Dezvoltarea posibilităţilor de carieră, alegerea specialităţii, întocmirea unui CV/prezentarea la interviuri**. **BCUDSM** acordă consiliere profesională cu sprijinul coordonatorilor de stagii practice. În prezent, se află în lucru redactarea unui ghid de carieră în medicină.

Elementele cheie în consiliere se regăsesc şi în activităţile efectuate de Societatea Studenţilor în Medicină Timişoara (SSMT, www.ssmt.ro). Drepturile şi interesele studenţilor medicinişti ai UMFVBT sunt sprijinite şi apărate de SSMT. În acest scop, SSMT organizează la începutul fiecărui an universitar întâlniri cu noii studenţi ai UMFVBT, prin care încearcă să îi orienteze pe aceştia şi să-i includă în activităţile pentru studenţii medicinişti organizate de SSMT de-a lungul întregului an universitar. În plus, la începutul anului universitar se organizează „Balul Bobocilor”, pentru studenţii anului I. Tot pentru aceştia se editează **Ghidul Bobocului**, urmărind facilitarea unei integrări rapide şi uşoare pentru noii studenţi.

UMFVBT sprijină organizaţiile studenţeşti SSMT, *Timişoara Dental Student Association* (Asociaţia Studenţilor în Medicină Dentară-TDSA) şi Societatea Studenţească de Chirurgie Timişoara în organizarea de evenimente profesionale anuale (MEDIS şi DenTIM), a simulărilor de examen de rezidenţiat, precum şi a celor culturale (MEDFEST şi STOMAPARTY).

Serviciile culturale sunt furnizate prin Clubul Hyperion, dotat cu echipamente audio-video, care funcţionează în Caăminul nr. 1, unde se

organizează evenimente culturale şi expoziţii. Din anul 2009, studenţii de la Facultatea de Medicină au reînviat o tradiţie, **reluând editarea revistei "Scalpelul"**. Revista apare semestrial, iar până acum s-au publicat cinci numere. În cadrul activităţii societăţii studenţeşti TDSA (www.tdsa.ro), studenţii Facultăţii de Medicină Dentară publică **revista "Molarul din minte"**, care a ajuns la al treilea număr.

Programe de stimulare: UMFVBT administrează în prezent un program de stimulare a performanţei studenţilor în şcoală, prin oferirea de burse pe 3-6 luni, în universităţi europene cu care a încheiat acorduri ferme, precum şi programe destinate practicii de vară. Programul mai include suport financiar pentru deplasări la evenimente ştiinţifice şi suport logistic pentru organizarea propriilor evenimente.

6. Sisteme Informatice

Între anii 2007-2011, infrastructura IT s-a dezvoltat continuu, în încercarea de a acoperi cerinţe *ad hoc* sau cerinţe specifice unor discipline sau programe de studii. Există acces Internet în camine şi în toate clădirile UMFVBT: reţea *ethernet* la nivel instituţional şi acces *wireless* în zone restrânse (puncte de acces la nivelul unora dintre discipline). Toate acestea facilitează accesul la informaţie şi comunicarea.

Majoritatea cadrelor didactice au conturi de *e-mail* pe domeniul umft.ro, serviciu asigurat pe platforma Google (ofertă specială pentru mediul academic).

UMFVBT participă şi raportează date în programul naţional RMU - Registrul Matricol Unic. În sesiunea de admitere din iulie 2012 a fost testat un proiect pilot de înregistrare *online* a candidaţilor la programele de studii ale universităţii. Este prevazută integrarea informaţiilor în RMU şi în bazele de date administrative, cu un sistem de acces al utilizatorilor pe mai multe niveluri.

Platfoma *software* de tip *open-source* Moodle (http://moodle.org) este utilizată ca sistem de management al cursurilor. Există instalată şi configurată o instanţă Moodle gândită să integreze toate cursurile din UMFVBT (http://emediqual-moodle.umft.ro). Deocamdată, ea găzduieşte doar cursurile unora dintre departamentele din ciclul de studii preclinice, urmând ca din următorul an universitar *know-how*-ul să fie transferat treptat celorlalte departamente.

În plus, există mai multe instanţe Moodle de anvergură mai mică, servind unor programe de studii sau discipline individuale. Între aceste instanţe există

diferenţe mari, atât în privinţa versiunilor şi a modului de administrare, cât şi al gradului de utilizare. Funcţiile utilizate în activitatea curentă sunt diferite: de la simpla diseminare a materialelor de curs, până la crearea unui mediu integrat de învăţare, evaluare şi comunicare. În cazul câtorva specializări şi discipline, platforma Moodle este folosită pentru diseminarea materialelor didactice (cursuri în format PowerPoint şi alte resurse informative în format electronic), prezentarea temelor individuale sau de grup, proiecte de tip colaborativ (ex.: *wiki*), notare şi *feedback*, evaluare finală (teste grilă cu mai multe variante de răspuns desfăşurate *online*), comunicarea între studenţi şi profesori prin diverse metode (forum de discuţii, mesagerie *online*, *chat*).

7. Informaţii publice

Pagina *web* a universităţii (http://www.umft.ro) furnizează informaţii foarte importante pentru studenţi şi cadre didactice. Pe *site*-ul propriu, universitatea oferă:

- ***informaţii generale:***

http://www.umft.ro/informatii-de-contact-universitatea-de-medicina-si-farmacie-victor-babes_178

- ***informaţii cu privire la managementul universităţii:***

http://www.umft.ro/universitatea-de-medicina-si-farmacie-victor-babes-timisoara_46

- ***informaţii despre diferite evenimente:***

http://www.umft.ro/evenimente-din-cadrul-universitatii-de-medicina-si-farmacie-victor-babes-din-timisoara_172

- ***informaţii despre legislaţie:***

http://www.umft.ro/legislatie-nationala_25

- ***informaţii*** **despre toate programele de studiu** referitor la structura lor, anii de studiu, personalul didactic, condiţii de admitere:

http://www.umft.ro/informatii-privind-admiterea-la-universitatea-de-medicina-si-farmacie-victor-babes-din-timisoara_61

- ***informaţii referitoare la cursurile postuniversitare:***

http://www.umft.ro/cursuri-postuniversitare_124

- ***informaţii despre programele de master:***

http://www.umft.ro/studii-masterale_105

- ***informaţii cu privire la programele doctorale:***

http://www.umft.ro/noutati-cu-privire-la-studiile-doctorale_114

- ***informaţii pentru studenţi:***

http://www.umft.ro/studenti_3 and http://www.UMFVBT.ro/noutati-studenti_60

- **informaţii privitoare la *Departmentul de Relaţii Internaţionale:***

http://www.umft.ro/departamentul-de-relatii-internaţionale-din-cadrul-umf-victor-babes-din-timisoara_5

- ***informaţii despre bibilotecă:***

http://www.umft.ro/informatii-generale-despre-biblioteca-umf-victor-babes-timisoara_29

Toate aceste informaţii sunt publicate pe *site*-ul oficial sau tipărite sub formă de broşuri, pliante şi alte materiale promoţionale. Sunt, de asemenea, publice o serie de alte date utile: datele şi comisiile pentru examenul de licenţă, date referitoare la rezidenţiat, la manifestările ştiinţifice, precum şi facilităţile şi competenţele obţinute după absolvirea studiilor.

Menţionăm faptul că schimbarea imaginii UMFVBT a avut loc imediat după alegerea noii conduceri, iar noul *site* al UMFVBT a fost lansat în septembrie 2012.

ANALIZA SWOT – ASIGURAREA CALITĂŢII

OPORTUNITĂŢI 1. Respectarea recomandărilor ARACIS privind reconfigurarea DAC şi elaborarea de noi regulamente adoptate prin hotărâre de senat. 2. Participarea universităţii în proiectul POSDRU/18/1.2/G/40067 cu titlul "Standarde de calitate şi indicatori de performanţă specifici pentru Învăţământul Superior din Domeniul Sănătăţii". 3. Evaluarea Facultăţii de Medicină, conform criteriilor WFME, prin proiectul eMediqual. 4. Achiziţionarea unui program de procesare a datelor - în curs de realizare.	***Ameninţări*** 1. Reducerea numărului de cadre didactice datorată lipsei motivaţiei financiare (salarii mici în mediul academic, ofertă mai bună în sectorul privat şi în străinătate) şi criteriilor de promovare exigente (accent mai mare pus pe cercetare, în detrimentul procesului de predare). 2. Necesitatea de a desfiinţa anumite programe educaţionale, din cauza lipsei candidaţilor.
Puncte tari 1. Îndeplinirea recomandărilor din 2007 ale ARACIS privind: - Finalizarea noii clădiri a Facultăţii de Farmacie - Reabilitarea şi redeschiderea cantinei pentru studenţi - Creşterea propriilor resurse financiare prin creşterea numărului de locuri cu taxă, creşterea numărului de proiecte de cercetare - Editarea Ghidului de abilităţi practice pentru studenţi, în limbile română, engleză şi franceză, la facultăţile de Medicină şi Farmacie. - Accent mai mare pus pe abilităţile practice în examinarea studenţilor din toate programele educaţionale de scurtă durată şi de la Medicină Dentară şi Farmacie. - Implicarea studenţilor în DAC. - Reabilitarea şi modernizarea clădirilor şi anexelor UMFVBT, precum şi a campusurilor studenţeşti. **(Anexa 25)** 2. Noul *site*, modern, al UMFVBT 3. Acreditarea Facultăţii de Medicină Dentară în categoria A, din 2007 4. Acreditarea secţiei cu predare în limba engleză a Facultăţii de Medicină Dentară, din 2012. 5. Trei asociaţii studenţeşti active, independente, cu propriul statut legal şi activităţi în domeniile relevante.	**Puncte slabe** 1. Nerespectarea recomandărilor din 2007 ale ARACIS referitoare la obţinerea unui *feedback* mai bun din partea absolvenţilor şi a angajatorilor. 2. Închistarea proceselor didactice prin menţinerea sistemului de normare a normelor cadrelor didactice pe baza numărului de ore de curs obligatorii, în detrimentul calităţii (Legea Educaţiei 2011). 3. Menţinerea în noua Lege a Educaţiei a vechilor criterii de promovare, be baza numărului de ore. 4. Salariile mici ale personalului administrativ şi didactic. 5. Dificultăţile în colectarea şi procesarea evaluărilor realizate de studenţi. 6. Absenţa unei strategii pe termen lung coerente şi a personalului calificat, care să asigure întreţinerea sistemului IT existent (doar un specialist). 7. Absenţa unui sistem de management electronic al documentelor. 8. Evaluarea de către studenţi a cadrelor didactice prin intermediul formularor anonime este efectuată doar la sfârşitul programelor de studiu.

SECŢIUNEA IV
MANAGEMENT STRATEGIC ŞI CAPACITATE DE SCHIMBARE

EDUCAŢIE

1. Cicluri Bologna

Învăţământul medical se desfăşoară conform procesului Bologna în trei cicluri. Există trei facultăţi: Medicină, Medicină Dentară şi Farmacie. Activitatea de învăţare este cuantificată în credite (ECTS), calculate conform **Ghidului ECTS (Anexa 28)**, şi a reglementărilor stabilite de Legea Educaţiei Naţionale nr.1/2011, secţiunea 9, Credite de studii, detaliate în art. 116 al **Cartei universitare (Anexa 1)**. Programele de studiu acreditate între anii 2007-2011 şi ECTS corespunzătoare sunt reprezentate în **Anexa 29.** Acestea (detaliate în tabelul de la pagina 13) sunt concepute în concordanţă cu numărul de ore/studiile obligatorii impuse de Directiva 2005/36/CE a Parlamentului European şi a Consiliului privind recunoaşterea calificărilor profesionale. La fianlizarea studiilor se eliberează Suplimente de Diplomă, în care sunt detaliaţi descriptorii profesionali şi transversali pentru fiecare calificare **(Anexa 30)**.

Pentru specializările de scurtă durată: Moaşe, Tehnicieni de Laborator şi Asistenţă Dentară , eficienţa programelor a fost evaluată de către Rector, în Consiliul de Administraţie. Luând în considerare faptul că numărul de candidaţi la examenul de admitere este foarte mic şi că bugetul ori veniturile din taxe sunt depăşite cu mult de salarii, Consiliul de Administraţie a decis desfiinţarea acestor programe de studii în anul 2012, respectiv 2013. Decizia a fost aprobată de Senat.

Din 2008 au fost acreditate programe de master la Facultăţile de Medicină şi Farmacie. În prezent există patru programe de master în medicină şi două în farmacie. Cele două şcoli doctorale (Medicină şi Medicină Dentară) oferă programe pentru ciclul al treilea. Numărul total de absolvenţi pentru toate programele (licenţă: de scurtă şi lungă durată, master şi doctorat) este prezentat în Tendinţe Studenţi.

2. Curriculă

La ora actuală, curriculele facultăţilor sunt clasice, lineare, bazate pe discipline **(Anexa 7).** Anul universitar este structurat pe două semestre de câte 15 săptămâni (începând cu 15 septembrie). Proiectul POSDRU/86/1.2/S/63815 eMediqual

“**Calitate şi competenţă profesională europeană în educaţia medicală şi în managementul activităţilor educaţionale”**, al cărui beneficiar este Universitatea de Medicină şi Farmacie „Victor Babeş” Timişoara, se derulează din ianuarie 2011 şi se va încheia în decembrie 2013, în parteneriat cu Universitatea de Medicină şi Farmacie “Iulius Haţieganu” Cluj-Napoca, Universitatea de Medicină şi Farmacie “Gr. T. Popa” Iaşi, Universitatea de Medicină şi Farmacie Târgu-Mureş şi Universitatea de Medicină şi Farmacie Craiova, având ca parteneri externi şi evaluatori Universitatea de Medicină din Viena şi Universitatea din Szeged. **Principalul obiectiv al proiectului POSDRU** este acela de a îmbunătăţi învăţământul medical din universităţile româneşti. În acest scop, primul pas este reprezentat de evaluarea situaţiei actuale a procesului de predare din universităţile partenere. Pentru a atinge acest scop, universitatea noastră a ales **calea participării colective**, aplicând un chestionar destinat întregului personal didactic **(Anexa 12),** înregistrându-se un procentaj de 77% respondenţi.

3. Analiza potenţialului de schimbare

Pentru a moderniza curricula, s-a făcut o analiză, din care a reieşit că primul pas trebuie să fie o evaluare a potenţialului de schimbare din perspectiva cadrelor didactice şi a absolvenţilor. Evaluarea curriculei în proiectul eMediqual a analizat gradul în care conţinutul acesteia este adecvat pentru educaţia profesională generală şi dacă programul educaţional oferit are impactul scontat asupra studenţilor. Cadrelor didactice li s-au solicitat opiniile cu privire la calitatea învăţământului medical din universitate (**Q1**), 62% considerându-l bun, iar 27% apreciindu-l drept mediocru. Marea majoritate a cadrelor didactice (54% +36% = 90%) au aderat total sau parţial la ideea necesităţii unei reforme curriculare (**Q8**).

Din analiza impactului programelor educaţionale asupra studenţilor, consecutivă evaluării chestionarului aplicat promoţiei 2012 **(Anexa 13)**, rezultă că majoritatea sunt satisfăcuţi de calitatea procesului educaţional medical actual. Calitatea informaţiei furnizate la cursuri a fost considerată de actualitate de 58% dintre studenţi, corespunzătoare ca şi cantitate de 57%, bibliografia selectată bună de 47% şi relevanţa 44% pentru formarea profesională (343 respondenţi, **Q12**). Materiile la care absolvenţii au considerat că informaţia trebuie restructurată au fost: chirurgie, neurologie, endocrinologie. De asemenea, este nevoie de mai multă

activitate practică la chirurgie, ATI, medicină internă şi cardiologie. Cursurile opţionale cele mai dorite de a fi incluse în programă au fost considerate ecografia generală, geriatria şi istoria medicinei. Oferta de cursuri opţionale a fost considerată, în general, bună (**Q18**).

Răspunsurile la întrebarea **Q26**: În ce măsură aveţi abilităţile practice necesare exercitării profesiei de medic/farmacist? au relevat o rată de satisfacţie de numai 55% (340 respondenţi). În plus, studenţii nu au fost mulţumiţi de implicarea lor activă în procesul didactic, care este o realitate doar în 30% dintre cazuri (**Q9**). Procesul didactic, în forma sa actuală de organizare, este centrat mai mult pe cadrul didactic decât pe student.

Reconfigurarea curriculară şi reforma învăţământului medical în toată Europa trebuie să vină în întâmpinarea aşteptărilor studenţilor. Cerinţele învăţământului medical actual şi posibilităţile de aplicare a acestora în Universitatea de Medicină şi Farmacie „Victor Babeş" Timişoara **(punctul 7.1, Planul Strategic şi Operaţional, Anexa 6)** şi în România sunt provocările cărora trebuie să le răspundă proiectul eMediqual.

Puncte tari

1. Ofertă bogată de cursuri opţionale şi facultative precum şi existenţa unor discipline neincluse în curriculele convenţionale (ex. chirurgie plastică, toracică, cardiovasculară, patologie clinică, anatomie clinică, sexologie, gerontologie).
2. Introducerea, în 2008, a fişelor de însuşiri a noţiunilor practice la stagiile efectuate în anii clinici.
3. În 2010 s-a constituit un birou de consultanţă curriculară, în cadrul proiectului eMediqual, pentru planificarea activităţii didactice în scopul introducerii noii curricule medicale şi adaptarea acesteia la cerinţele europene.
4. S-au organizat şi se vor organiza prin eMediqual *workshop*-uri pentru însuşirea noilor metode de învăţământ de către cadrele didactice tinere, cu participarea studenţilor (*team-based, problem-based learning*).
5. Dificultăţi de înţelegere de către studenţi a proceselor biologice fundamentale, datorită nivelului avansat al cunoştinţelor faţă de cunoştinţele de bază din liceu. ***Măsuri****: introducerea disciplinelor de*

chimie organică, biologie generală. Mentorat din partea cadrelor didactice, tutoriat din partea studenţilor din anii mari.

6. În proiectul eMediqual au fost cooptaţi experţi în învăţământul medical de la Universităţile de Medicină din Viena şi Szeged, instituţii partenere în proiect, precum şi din alte instituţii europene – Facultatea de Medicină din Liverpool. Această iniţiativă lansată de UMFVBT implică, într-o primă fază, evaluarea instituţională WFME a universităţilor medicale partenere româneşti implicate, în vederea amendării şi definirii curriculei fundamentale în învăţământul medical din România. Aceste măsuri vor fi implementate de comisiile curriculare ale instituţiilor.

4. Metode educaţionale

Metodele educaţionale cel mai frecvent utilizate în prezent de către cadrele didactice, aşa cum a rezultat din evaluarea aplicată în proiectul eMediqual, sunt: cursuri însoţite de prezentări PowerPoint, urmate de prezentări de caz, demonstraţii, vizitele pacienţilor, analiza foilor de observaţie şi discuţii pe grupuri mici. Teme pentru studiu individual se dau într-un procent de 35%.

Puncte slabe

1. **Numărul de ore la anumite cursuri**, similar cu cel din alte universităţi medicale din ţară, **este cu mult mai mare decât în Comunitatea Europeană** (*ex.:* Pediatrie, Anatomie). ***Măsuri*****:** *În planul de învăţământ 2009-2010 s-au redus cu un semestru orele de Anatomie şi Pediatrie. În perspectivă, acest lucru va fi continuat şi obţinut prin modularizarea învăţământului cu eliminarea suprapunerilor şi redundanţelor actuale, precum şi prin integrarea preclinic/clinic.*
2. **Statutul cadrelor didactice** este reglementat prin Legea Educaţiei nr. 1/2011 **(Anexa 19)** şi obligă la număr fix de ore de predare pe săptămână/grad didactic. ***Măsuri:*** *Schimbarea numărului de ore de curs obligatorii/grad didactic în Statutul Cadrelor Didactice din Legea Educaţiei la 180 pe an, conform criteriilor aplicate în majoritatea ţărilor europene.*
3. **ECTS** calculate în funcţie de numărul orelor de contact la unele discipline, fără să se ia în considerare cantitatea de muncă depusă de student. În Catalogul de Cunoştinţe şi Abilităţi Practice, publicat în 2009 în română şi

în 2010 în engleză **(Anexa 10)**, sunt precizate obiectivele de învăţare pe discipline şi chiar pe cursuri, fără a se estima timpul efectiv pentru atingerea lor. ***Măsuri:*** *Utilizarea ECTS ca sistem acumulativ în cadrul unui sistem de învăţământ modular cu programe flexibile care să permită posibilităţi de alegere mai largi din partea studenţilor prin reforma radicală a întregii curricule* ***(Obiectiv strategic 2015, Anexa 6)****.*

5. Studenţi

Numărul de studenţi înscrişi la UMFVBT a înregistrat o tendinţă ascendentă în perioada 2007-2011, mai ales în privinţa studenţilor străini şi români care au optat pentru locurile cu taxă, în timp ce numărul de studenţi înscrişi pe locurile finanţate de la bugetul de stat a rămas relativ constant. Tendinţele sunt prezentate pentru întreaga instituţie şi separat, pe facultăţi, în **Tendinţe Studenţi.**

Practici la admitere: Începând cu anul 2011, urmând recomandările ARACIS, examenul de admitere pentru studenţii de la Medicină Generală şi Medicină Dentară cuprinde, în plus, 20 de întrebări de chimie organică, pe lângă cele 60 de întrebări din biologie **(Anexa 31).** Începând cu anul universitar 2011-2012, **se oferă locuri separate pentru minoritatea romă.**

În acord cu recomandările ARACIS, universitatea are în prezent un **Departament de Management, Marketing, Relaţii Publice şi Consiliere**, de la care candidaţii pot primi informaţii despre programele de studii, consiliere în carieră şi examenul de admitere. Departamentul de Marketing se ocupă de promovarea examenului de admitere prin participarea la târgurile naţionale din domeniu (12 participări su standuri proprii între anii 2007-2011), de publicitatea în presa scrisă şi la emisiuni televizate. În acest sens, organizează anual „Ziua Porţilor Deschise”, la care sunt invitaţi elevi din clasele a XI-a şi a XII-a de la liceele din judeţul Timiş şi judeţele învecinate. Elevii au posibilitatea de a participa la cursuri, lucrări practice şi stagiile de practică, alături de studenţii medicinişti.

Tendinţele demografice din partea vestică a României, de unde vin majoritatea candidaţilor, rămân satisfăcătoare. Universitatea colectează informaţii anual de la inspectoratele şcolare judeţene (Tendinţe Studenţi).

ANALIZA SWOT – EDUCAŢIE

OPPORTUNITĂŢI	*Ameninţări*
1. Respectarea recomandărilor ARACIS privind o selecţie mai bună a studenţilor admişi. 2. Avantajul adus de proiectul eMediqual, prin care s-a aplicat şi analizat chestionarul pentru cadre didactice. La întrebarea **Q27**, majoritatea respondenţilor au fost de părere ca se impune participarea la cursuri pentru a învăţa noi metode de predare. 3. Mobilităţile studenţilor/cadrelor didactice, disponibile prin programe şi proiecte de cercetare.	1. Închistarea în vechile paradigme curriculare. 2. Reforma curriculară incompletă. 3. Conflictele de organizare în anumite discipline. 4. Rezistenţa la schimbare a cadrelor didactice.
Puncte tari	**Puncte slabe**
1. Existenţa auxiliarelor de predare tipărite şi în format electronic la majoritatea cursurilor. Cerinţa de actualizare a acestora (se punctează în formularele de evaluare anuală a activităţii cadrelor didactice). 2. Avantajul contactului direct cu pacienţii din clinici, cu consimţământul acestora, care caracterizează învăţământul medical din România. 3. Recompensarea strudenţilor cu rezultate bune în cercetare, sprijinindu-i să participe la evenimente ştiinţifice, granturi de cercetare şi mobilităţi. 4. Întoarcerea din străinătate a cadrelor didactice care au participat la stagii de instruire. 5. Existenţa de asociaţii studenţeşti puternice şi active. 6. Oferta bună de cursuri postuniversitare, număr mai mare de participanţi **(Anexa 33).**	1. Lipsa informaţiei despre metodele de predare moderne, dinamice şi centrate pe student. 2. Numărul relativ scăzut de cadre didactice care stăpânesc tehnici înalt performante. 3. Lipsa integrării verticale a cunoştinţelor fundamentale furnizate de ştiinţele biomedicale cu cunoştinţele şi abilităţile practice din al doilea ciclu. 4. Lipsa corelării orizontale a curriculei disciplinelor fundamentale din primul ciclu. 5. Resurse educaţionale insuficiente sau depăşite şi deficitul de cadre didactice (mai ales tineri profesionişti) la anumite discipline. 6. Absenţa evaluării periodice a cadrelor didactice de către studenţi. 7. Heterogenitatea evaluării studenţilor. 8. Numărul scăzut de studenţi implicaţi în activităţi de cercetare.

PLANURI, SOLUŢII

- Existenţa sau înfiinţarea de Birouri de Consiliere în privinţa Curriculei.
- Înfiinţarea Consiliului de experţi străini în învăţământul medical.
- Instruirea personalului specializat în învăţământ medical care va efectua cercetări în acest domeniu şi va fi responsabil de eficienţa procesului educaţional la nivelul instituţiei.

- Înfiinţarea Comitetului Curricular şi a fişelor de post detaliate pentru membrii acestuia. Comitet Curricular, organizat împreună cu asociaţiile studenţeşti.
- Crearea unui Centru de Abilităţi Practice Clinice.
- Reconfigurarea planurilor de învăţământ.
- Îmbunătăţirea procesului didactic din departamente. Învăţarea profesorilor – crearea unui birou de dezvoltare educaţională.
- Furnizarea de echipamente pentru predare cadrelor didactice.
- Stimulente şi premii pentru activităţi didactice şi de cercetare care implică studenţii.
- Organizarea de Şcoli de vară pentru tinerele cadre didactice şi studenţi cu privire la noile metode educaţionale.
- Introducerea unei curricule modulare pilot în paralel cu cea tradiţională. Obţinerea *feedback*-ului şi evaluărilor de la facultăţi şi studenţi.
- Implementarea noii curricule până în anul 2015 **(obiectiv strategic).**
- Înfiinţarea unui birou studenţesc de evaluare până în anul 2015.

CERCETARE

1. Departamentul de Cercetare şi Management al Granturilor

Misiunea **Departamentului de Cercetare şi Management al Granturilor** este:

- Să întărească şi să dezvolte abilităţile manageriale în cercetare ştiinţifică universitară, punând accentul pe identificarea şi atragerea de resurse financiare interne şi externe.
- Să dezvolte resurse umane înalt calificate în ariile prioritare europene din domeniul sănătate.
- Să promoveze cercetarea de excelenţă şi să o aducă la nivelul standardelor impuse de Strategia Naţională pentru Cercetare, Dezvoltare şi Inovare, elaborată de Autoritatea Naţională pentru Cercetare Ştiinţifică.
- Să crească vizibilitatea internaţională.

Strategia Naţională de Cercetare, Dezvoltare şi Inovare 2007-2013 elaborată de Autoritatea Naţională pentru Cercetare Ştiinţifică şi asumată de Guvernul României încearcă să răspundă cerinţelor rezultate din situaţia actuală a Romaniei. În acest scop, Strategia prevede o serie de obiective strategice, printre care crearea de cunoaştere, obţinerea unor rezultate ştiinţifice şi tehnologice de vârf, competitive pe plan mondial, creşterea vizibilităţii internaţionale şi transferul rezultatelor în economie şi societate. Printre obiectivele asumate prin această strategie, pe următoarele le considerăm aplicabile nouă:

- Obţinerea unor rezultate ştiinţifice de excelenţă, reflectate în creşterea numărului de publicaţii în fluxul principal de cunoaştere, plasarea României între primele 35 ţări în ceea ce priveşte publicaţiile indexate ISI.
- Triplarea numărului de brevete înregistrate la OSIM.
- Triplarea numărului de cercetători şi scăderea mediei de vârstă a cercetătorilor sub 40 ani.
- Asigurarea unui număr mai mare de burse doctorale.
- Creşterea ponderii doctorilor şi doctoranzilor la peste 50% din totalul cercetătorilor.
- Creşterea atractivităţii carierei în cercetare.
- Atragerea de cercetători cu experienţă din străinătate.
- Creşterea accesului la infrastructurile internaţionale de cercetare performante şi crearea de laboratoare cu utilizatori multipli.
- Dezvoltarea parteneriatului public-privat în ştiinţă şi tehnologie.

2. Unităţile de cercetare ale UMFVBT

Unităţile de cercetare sunt organizate sub formă de: institute, centre, echipe şi laboratoare de cercetare care funcţionează în cadrul universităţii, facultăţilor componente, departamentelor şi disciplinelor. În cadrul acestor unităţi de cercetare activează cadre didactice, cercetători, studenţi şi personal auxiliar.

Conducerea unităţilor de cercetare este asigurată de către directori în cazul institutelor şi centrelor şi de către cadre didactice şi cercetători principali în cadrul echipelor şi laboratoarelor de cercetare. Funcţionând în mediul universitar, aceste unităţi de cercetare îmbină activitatea de cercetare ştiinţifică cu cea educaţională

(predominant pentru rezidenţi şi tineri specialişti). Timpul scurs de la organizarea la acreditarea acestor centre este uneori de ani de zile şi este supusă unui amplu şi anevoios proces de evaluare.

Transformările majore ale instituţiilor naţionale care gestionează cercetarea în România (CNMP – Centrul Naţional pentru Management Programe; CNCSIS - Consiliului Naţional al Cercetării Ştiinţifice din Învăţământul Superior; CNCS – Consiliul Naţional al Cercetării Ştiinţifice; ANCS – Autoritatea Naţională pentru Cercetare Stiinţifică; UEFISCDI - Unitatea Executivă pentru Finanţarea Învăţământului Superior, Cercetării, Dezvoltării şi Inovării), au îngreunat şi întârziat mult procesul de acreditare la nivel naţional ale unor centre de cercetare existente şi funcţionale.

Acordarea statutului de Centru de Excelenţă în Cercetare este rezultatul unei evaluări exhaustive la nivel naţional a performanţelor în domeniul ştiinţific. În anul 2010, CNCSIS a lansat programul de acreditare a noilor centre de cercetare pe baza unei metodologii complexe în trei etape: (i) etapa de evaluare a centrelor de cercetare, la nivelul universităţii; (ii) etapa de validare a rezultatului evaluării de către CNCSIS; (iii) etapa de evaluare pentru recunoaşterea statutului de excelenţă, la nivelul CNCSIS. Prima etapă, la nivelul universităţii, s-a încheiat prin acreditarea a nouă centre:

1. Centrul de Cercetare în Angiogeneză (Prof. Dr. M. Raica);
2. Centrul de Cercetare al Bolilor Cardiovasculare (Prof. Dr. S.I. Drăgulescu);
3. Centrul de Imunofiziologie şi Biotehnologii Timişoara (Prof. Dr. V. Păunescu);
4. Centrul de Studii în Medicina Preventivă (Prof. Dr. B Vlaicu);
5. Centrul de Cercetări Fundamentale şi Aplicative în Oncohematologie şi Transplantul de Celule Stem Hematopoietice (Prof. Dr. M Şerban);
6. Centrul Interdisciplinar de Cercetare a Bolii Periodontice (Prof. Dr. D Onisei);
7. Centrul de Gastroenterologie şi Hepatologie Timişoara (Prof. Dr. I. Sporea);
8. Centrul de Modelare a Sistemelor Biologice şi Analiza Datelor (Prof. Dr. G.I. Mihalaş);

9. Centrul de Cercetare în Diabet Zaharat şi Boli Metabolice (Prof. Dr. V Şerban).

Din nefericire, următoarele două etape nu au putut fi parcurse, datorită reorganizării CNCSIS. În momentul de faţă, acreditarea naţională a centrelor de cercetare şi a centrelor de excelenţă este suspendată. Criteriile minimale de acreditare au fost stabilite de CNCSIS. Acestea pot fi consultate şi, pe baza metodologiei existente, unele discipline şi departamente au pregătit deja documentaţia pentru acreditare, în aşteptarea momentului în care procesul de acreditare va fi reluat. Sunt pregătite pentru acreditare:

- Laboratorul de Plastinaţie din cadrul Departamentului de Anatomie (demarat de şi în care lucrează trei studenţi din anul al III-lea).
- Centrul de Angiologie din cadrul Clinicii de Chirurgie Plastică şi Reconstructivă.

3. Eforturi pentru recunoaşterea excelenţei

Deşi dispune de resurse de cercetare adecvate, iar în *SCImago Institutions Rankings World Reports* (2009, 2010, 2011), după analiza producţiei ştiinţifice din baza Scopus, este clasificată drept universitate de excelenţă, fiind situată pe locul al treilea între universităţile medicale româneşti, după Universitatea de Medicină şi Farmacie „Carol Davila" Bucureşti şi Universitatea de Medicină şi Farmacie „Iuliu Haţieganu" Cluj-Napoca, universitatea noastră este clasată în categoria B a instituţiilor de învăţământ superior ce desfăşoară activitate de cercetare, fără a i se atribui statutul de universitate de excelenţă.

Prin activitatea deosebită a unor cadre didactice (şefi de clinică), unele dintre clinicile universitare au devenit etalon în activitatea combinată de cercetare şi instruire:

- Clinica de Chirurgie Plastică şi Reconstructivă „Casa Austria" (Prof. Dr. Tiberiu Bratu) a fost acreditată de Uniunea Europeană a Medicilor Specialişti. Bordul European al Chirurgilor Plasticieni, Reconstructivi şi Chirurgilor Plasticieni (EBOPRAS) pentru programe educaţionale pentru rezidenţi, preponderent pentru chirurgia mâinii.

- Clinica de gastroenterologie (Prof. Dr. Ioan Sporea) a fost acreditată Centru de Excelenţă al Federaţiei Mondiale de Ultrasonografie în Medicină şi Biologie (WFUMB Centre of Excellence) pentru Europa.

4. Programe de doctorat şi Şcoli Doctorale

Studiile doctorale reprezintă una dintre cele mai importante componente ale cercetării derulate în universitate. Un rol major în conducerea programelor doctorale îl joacă Consiliul Academic al Şcolilor Doctorale (ales recent, în iunie 2012), care reuneşte activităţile celor două şcoli doctorale (Medicină şi Medicină Dentară), şi conducătorii de doctorat. Priorităţile consiliilor şcolilor doctorale sunt îmbunătăţirea calităţii tezelor de doctorat şi afilierea la echipe multidisciplinare de cercetare.

5. Priorităţi în cercetare

Strategia de cercetare este adoptată de către Consiliul de Administraţie şi aprobată de Senat la începutul fiecărui mandat. Consiliul Profesoral al facultăţilor militează pentru obţinerea de proiecte de cercetare prin competiţie pe plan naţional şi internaţional, astfel încât fondurile pentru cercetare provin de la bugetul de stat pentru proiectele câştigate la nivel naţional, şi de la Uniunea Europeană pentru cele internaţionale **(Anexa 34)**. Între anii 2007-2009, aceasta a devenit o sursă considerabilă de venituri pentru universitate. După 2009, finanţarea pentru cercetare a fost abrupt anulată de guvern, din pricina crizei economice, însă proiectele UE câştigate au contribuit la menţinerea, şi chiar în creşterea, fondurilor.

Strategia universităţii, prin Departamentul de Cercetare, este de a identifica surse de finanţare şi de a exploata oportunităţi în beneficiul cercetării şi al universităţii. În prezent, majoritatea proiectelor de cercetare se derulează în principal la nivel naţional. Planificarea pe termen scurt a cercetării se bazează pe temele prioritare la nivel naţional şi european. Conform strategiei universităţii, aşa cum este exprimată în Planul Strategic pentru Cercetare pe perioada 2009-2012 **(Anexa 36)**, temele translaţionale identificate ca domenii prioritare în cercetare au fost: bolile degenerative, fiziologia integrativă, terapiile celulare şi imunologia, patologia orodentară, farmacoterapia şi fitoterapia.

ANALIZA SWOT: CERCETARE

PUNCTE TARI	PUNCTE SLABE
1. Existenţa unei Strategii Naţionale în Domeniul Cercetării, Dezvoltării şi Inovării pentru perioada 2007-2013 şi a unui Plan Naţional pentru perioada 2007-2013, la care UMFVB Timişoara are acces; **2.** Existenţa unei noi echipe manageriale a universităţii şi facultăţilor motivată spre schimbare şi perfecţionare; **3.** Existenţa unor cadre didactice cu cu înaltă calificare şi competenţă profesională în învăţământul universitar care pot constitui poli de cercetare de excelenţă; **4.** Număr mare de conducători de doctorat; Număr mare de doctoranzi **(Anexa 33).** **5.** Entităţi de cercetare (centre de cercetare de excelenţă, centre acreditate la nivel naţional şi internaţional) cu realizări recunoscute şi vizibilitate remarcabilă la nivel naţional şi internaţional; **6.** Existenţa unor laboratoare cu bază materială în curs de îmbunătăţire ca urmare a finanţărilor din anii 2005-2010, precum şi susţinerea unor noi laboratorare; **7.** Parteneriate naţionale şi parteneriate internaţionale bilaterale şi multilaterale relativ numeroase; **8.** Accesul la unele forme de finanţare în cadrul Uniunii Europene, disponibile pentru o ţară membră; **9.** Tendinţa de creştere relativă a performanţelor cercetării fundamentale (Anexa 34); **10.** Producţie ştiinţifică în creştere cantitativă şi calitativă bună în condiţiile unei finanţări relativ nesatisfăcătoare, în special în anumite perioade (ultimii doi ani).	**1.** Ezitări şi imperfecţiuni în aplicarea locală a Strategiei Naţionale în Domeniul Cercetării, Dezvoltării şi Inovării; **2.** Imperfecţiuni în adoptarea şi aplocarea unei strategii locale coerente în managementului cercetării; **3.** Decalaj mare faţă de ţările din Comunitatea Europeană, în conformitate cu principalii indicatori de evaluare şi monitorizare internaţională; **4.** Lipsa de iniţiative curajoase în evaluarea instituţiilor şi în selecţia cercetătorilor pe criterii competitive de performanţă; lipsa unui sistem realist şi stimulator de recunoaştere, selecţie, confirmare şi sprijinire a valorilor şi de diseminare a performanţelor deosebite; scimbarea frecventă a grilelor de evaluare a preformanţelor cercetării; **5.** Lipsa corelării între domeniile prioritare de cercetare şi posibilităţile de finanţaree; **6.** Nivelul salarizării considerat de regulă nesatisfăcător şi neatrăgător pentru perfonalul didactic sare face cercetare sau pentru personalul de cercetare; **7.** Facilităţi de documentare nesatisfăcătoare pentru majoritatea liniilor de cercetare; **8.** Utilizarea de criterii diferite de evaluare pentru cercetarea pe plan local, naţional şi internaţional; **9.** Obţinerea unui suport financiar insuficient, inconstant şi (din diferite proiecte) si cu direcţionare strictă pentru anumite categorii de achiziţii sau utilizare; **10.** Raportarea incorectă şi incompletă (subraportare) a activităţii de elavorare şi publicare a rezultatelor cercetării (articole ISI fără afilierea universităţii, insuficienta colectare de la departamente şi discipline a articolelor prin lipsa unei baze de date în domeniu).

ANALIZA SWOT: CERCETARE

OPORTUNITĂŢI	AMENINŢĂRI ŞI RISCURI
1. Crearea şi structurarea domeniului romanesc al cercetării ştiinţifice, conform criteriilor generale europene; **2.** Existenţa unei legi a cercetării ştiinţifice romaneşti; **3.** Cadrul de finanţare a cercetării pe bază de programe şi proiecte, prin granturi pe bază de competiţie; **4.** Existenţa unor grupuri (echipe) de cercetare consolidate şi cu competenţe ştiinţifice probate în domeniu (în competiţiile anterioare); **5.** Creşterea numărului de experţi evaluatori ai cercetării ştiinţifice; **6.** Creşterea pe plan European şi naţional a burselor de studii în străinătate pentru tinerii cercetători (sub 35 de ani); **7.** Stimularea materială a cadrelor didactice care fac cercetare ştiinţifică de performanţă şi publică articole în reviste ISI Web of Knowledge (salariu de merit). **8.** Acordarea de burse pentru doctoranzi şi pentru tineri cercetători; **9.** Premierea rezultatelor cercetărilor şi a activităţii de publicare de articole în reviste *ISI Web of Knowledge* pentru doctoranzi; **10.** Dotarea cu aparatură performantă a departamentelor în funcţie de gradul de participare la realizarea parametrilor de raportare ştiinţifică a universităţii.	**1.** Existenţa unei legislaţii imperfecte cu lacune legislative, şi cu modificări frecvente şi contradictorii; **2.** Clasarea în categoria a doua de universităţi datorită rezultatelor scăzute din cercetarea ştiinţifică şi din raportarea incorectă şi incompletă a activităţii publicistice ştiinţifice; **3.** Atractivitatea redusă a cercetării ştiinţifice pentru tineret, din cauza salarizării nesatisfăcătoare şi a condiţiilor de lucru modeste, în comparaţie cu centrele de cercetare din străinătate: **4.** Percepţia negativă a activităţii de cercetare de către societate şi factorii de decizie; **5.** Nivelul de pregătire al tinerilor absolvenţi de facultate sub necesităţile domeniului medical de activitate clinică şi cercetare ştiinţifică; **6.** Scurgerea competenţelor de cercetare spre mediul neacademic şi/sau străinătate („*brain drain*”), prin părăsirea domeniului academic, fie prin emigrare; **7.** Păstrarea sau agravarea decalajelor actuale pe de o parte între universităţile din ţară, iar pe de altă parte dintre cele din ţară şi cele din străinătate, în lipsa unor reforme şi restructurări eficiente; **8.** Finanţarea mult redusă, discontinuă şi imprevizibilă a activităţilor de cercetare ştiinţifică (chiar şi a granurilor caştigate prin consurs) ca efect al crizei economice actuale; **9.** Nerespectarea angajamentelor luate în cadrul colaborarilor naţionale şi internationale in cazul problemelor de finanţare; **10.** Imposibilitatea de achiziţionare de aparatură într-adevăr performantă şi fiabilă, de materiale consumabile şi reactivi în concordanţă cu protocoalele de cercetare.

ACŢIUNI PROPUSE

Acţiuni generale:

1. Schimbarea mentalităţilor legate de cercetare prin admiterea faptului că ştiinta generează dezvoltare susţinută tuturor celor implicaţi.
2. Modificarea statutului cercetării dintr-un domeniu subvenţionat într-unul generator de profit, capabil să reîntoarcă investiţia şi să aducă recunoaşterea meritelor atât pe plan naţional, cât şi pe plan internaţional.

Acţiuni specifice:

1. Realizarea şi menţierea în actualitate a Registrului potenţialilor Directori sau Responsabili de proiecte de cercetare naţionale şi internaţionale, pe baza criteriilor solicitate şi performanţelor individuale.
2. Şcoala Doctorală va impune obligativitatea marcării afilierii doctoranzilor la Disciplina / Departamentul conducătorului de doctorat (măsură aprobată de Consiliul de Administraţie şi Senatul UMFVBT şi transmisă tuturor doctoranzilor la data de 1 iunie 2012).
3. Îmbunătăţirea colectării articolelor publicate de cadrele didactice şi doctoranzi prin stabilirea unor interrelaţii clare şi eficiente a responsabililor ştiinţifici ai disciplinelor cu Departamentul de Cercetare şi Management al Granturilor.
4. Publicarea periodică (actualizarea) pe *site*-ul UMFVBT a activităţii publicistice a fiecărui cadru didactic.
5. Luarea în considerare la evaluarea dosarului de promovare numai a lucrărilor afiliate la UMFVB Timişoara, raportate la Departamentul de Cercetare şi publicate pe situl universităţii.
6. Realizarea Planului anual de cercetare pentru anul 2013 şi Planului multianual de cercetare pentru anii 2014-2016, pe baza datelor transmise de fiecare şef de disciplină. In cadrul fiecărui plan se va include o temă prioritară şi una sau mai multe teme secundare de cercetare. Se vor solicita: listele cu aparatură existentă şi aparatură necesară (aprobat prin Hotărarea CA din 01.11.2012).

7. Instruirea tinerilor cercetători/cadre didactice şi doctoranzi în metodologia cercetării.
8. Înfiinţarea Centrului de consiliere pentru scrierea de articole ştiinţifice (aprobat prin Hotărarea CA din 17.10.2012).
9. Acordarea salariului de merit (+30%) pentru anul următor evaluării pentru cadrele didactice ale UMFVB Timişaoara care au publicat în anul anterior evaluării în calitate de prim autor de articole ISI cu scor de influenţă peste 0,25 (scorul relativ de influenţă minim luat în considerare al revistelor ştiinţifice din domeniul medicină) articole care însumează 2 puncte factor de impact, lucrări efectuate strict în cadrul laboratoarelor şi disciplinele universităţii (aprobat prin Hotărarea CA din 11.10.2012).
10. Acordarea a trei premii anuale pentru doctoranzii cu cea mai bună activitate în publicarea de articole ISI. Vor fi luate în considerare numai articolele prim autor care au scor de influenţă peste 0.25. Următorii 7 clasificaţi vor primi Diplome (aprobat prin Hotărarea CA din 17.10.2012.
11. Departamentul de Cercetare a propus reorganizarea **cercurilor ştiinţifice studenţeşti** în cooperare cu departamentele SSMT. Temele propuse vor fi afişate la sediile departamentelor, iar catalogul cercurilor studenţeşti va fi redactat anual. Din 17 octombrie 2012, studenţii se pot înscrie în cercurile propuse de discipline. Numărul şi calitatea articoleleor ştiinţifice produse de cercuri vor fi măsurate în evaluarea cadrelor didactice.
12. În concordanţă cu cerinţele programului de studii în Medicină, metodologia de cercetare ştiinţifică va fi utilizată pentru interpretarea corectă a rezultatelor publicaţiilor specializate, prin organizarea de cluburi alre revistelor de către Departamentul de Cercetare în colaborare cu SSMT; şi, posibil, se va adopta în curriculă modelul Leyden, o integrare verticală a unui modul anual -de scurtă durată (2-3 săptămâni)- de analiză critică, interpretare şi importanţă a practicării medicinei, conform rezultatelor ştiinţifice publicate în reviste de specialitate.

1. Studenţi internaţionali

După o tendinţă îngrijitoare acum un deceniu, trendul studenţilor internaţionali a crescut constant în ultimii 5 ani, atingând un record de 998 de studenţi în 2011 **(Tendinţe Studenţi).** În cadrul Departamentului de Relaţii Internaţionale există personal dedicat gestionării problemelor studenţilor străini, iar la Departamentul de Marketing candidaţii pot primi informaţii cu privire la programele de studii, consiliere în carieră şi examenul de admitere. Cetăţenii statelor membre UE, ai Spaţiului Economic European (Norvegia, Islanda, Liechtenstein) şi ai Confederaţiei Elveţiene pot da examenul de admitere la Universitatea de Medicină şi Farmacie "Victor Babeş" Timişoara în aceleaşi condiţii legale ca cetăţenii români, pentru locuri finanţate de la bugetul de stat sau pe locurile cu taxă (taxele sunt aceleaşi). La examenul de admitere pot participa cetăţenii străini care îndeplinesc condiţiile cerute de Ordonanţa de Guvern nr. 194/2002, având dreptul de rezidenţă permanentă în România. Recunoaşterea calificărilor din ţările de origine este efectuată de departamentul specializat al Ministeului Educaţiei, înainte de înscrierea candidaţilor la examenul de admitere.

Ţările de proveniență sunt din UE: Austria, Germania, Franţa, Suedia, şi non-UE: Africa de Sud, Nigeria, India, Israel, Maroc, Tunisia.

Cursul opţional şi cercul de antropologie culturală organizate de Biroul de Consiliere **ACUM** încearcă să deschidă calea **comunicării transculturale şi a integrării studenţilor străini** în comunitate prin *workshop*-uri, simpozioane şi mese rotunde. În cadrul cercului se pot realiza şi transmite interviuri cu studenţii străini ai universităţii (prezentarea valorilor din ţările lor de origine: tradiţii, cultură, gastronomie, conceptul de sănătate, aspecte de antropologie urbană contemporană).

2. Parteneriate, mobilităţi şi schimburi

În cadrul Departamentului de Relaţii Internaţionale este organizat un **Birou de Programe Comunitare** care coordonează activităţile de mobilităţi ale studenţilor, doctoranzilor şi ale cadrelor didactice prin programul ERASMUS la instituţiile de învăţământ superior cu care UMFTVB are acorduri semnate. În plus, s-au făcut schimburi de experienţă pe baza acordurilor bilaterale cu universităţi din

ţările UE, precum şi a acordurilor de colaborare cu universităţi din întreaga lume (în 2012 sunt 29 universităţi partenere – **Anexa 27**). La Departamentul de Relaţii Internaţionale, coordonatorul Biruoului de Programe Comunitare este un profesor universitar. Cooperarea adecvată cu mediul academic internaţional este asigurată de trei cadre didactice în funcţii de directori adjuncţi (unul pentru ţările francofone countries şi ţările non-UE şi doi pentru ţările UE, EEA şi Confederaţia Elveţiană). Toate aceste sarcini sunt efectuate în afara normei didactice a cadrelor didactice implicate (http://www.umft.ro/newpage/international/organigrama.htm); există două posturi cu normă întreagă la Departamentul de Relaţii Internaţionale, cu rolul de a coordona dezvoltarea corespunzătoare a programului ERASMUS/LLP pentru întreaga universitate.

Resursele financiare ale Biroului de Relaţii Internaţionale pentru mobilităţi: Finanţarea mobilităţilor studenţeşti şi a doctoranzilor prin programul ERASMUS se acordă pe baza unei proceduri de evaluare stabilită în cadrul Departamentului de Relaţii internaţionale, în colaborare cu Decanatele (fonduri UE şi naţionale). Pe pagina web a UMFTVB sunt publicate din timp locurile disponibile pentru anul viitor, condiţiile de participare şi criteriile de selecţie a studenţilor eligibili: (http://www.umft.ro/newpage/international/anunt_burse.htm).

Anexa 27 prezintă mobilităţile pentru studenţi şi doctoranzi outgoing (în afară) gestionate de Biroul de Relaţii Internaţionale, prin programul ERASMUS/LLP, în ultimii 5 ani (2007-2012) şi care relevă ca cele mai multe mobilităţi le-au realizat studenţii şi doctoranzii de la Faculatea de Medicină Generală. În ultimii 5 ani (2007-2012) şi care relevă că cele mai multe mobilităţi s-au realizat pentru studenţii de la Facultatea de Medicină Generală şi cei de la Farmacie. Nu s-au înregistrat mobilităţi ale doctoranzilor incoming.

Studenţii din anii IV şi V cu atestat de limba germană pot beneficia de bursele de vară oferite prin Programul Medical Students Beyond Frontiers, finanţat de Clubul Lions Viena prin care anual se finanţează 3 locuri + 2 de rezervă.

Mobilităţile cadrelor didactice

Fondurile UE scăzute pentru programul ERASMUS a dus la un număr scăzut de mobilităţi, datorită finanţării reduse acordate acestei activităţi la nivel naţional. Finanţarea mobilităţilor cadrelor didactice a fost posibilă prin

„**mobilităţi nereglementate**”, pe baza fondurilor din programele naţionale de cercetare şi a acţiunilor COST, permiţând participarea în programe de pregătire profesională în ţări UE în perioada 2007-2012.

Resursele proprii ale UMFVBT pentru mobilităţi ale studenţilor şi ale cadrelor didactice

participarea unei studente la Şcoala de vară organizată în 2010 în cadrul programului european JPEMS Joint Program for European Medical Studies coordonat de Angers, Franţa şi care reuneşte un consorţiu de 7 universităţi de medicină din 5 state ale EU. În urma acestei acţiuni, o altă studentă de la Medicină Generală a UMFTVB a urmat cursurile predate de acest consorţiu, în limba engleză, pentru un semestru, în 2011, pe baza programului Erasmus.

Personalul administrativ este inclus în programul de schimb, pe baza contractului ERASMUS (tabelul de mai sus) şi a beneficiat şi de mobilităţi pe baza programului LEONARDO (1 persoană, de la Departamentul de Cercetare).

Politica de cooperare regională promovată de universitatea noastră a inclus dezvoltarea colaborării cu Universitatea din Szeged (acord bilateral din 2002) şi cu Universitatea de Medicină din Viena (acord bilateral din 2006). Pe baza acestei colaborări au rezultat o serie de proiecte finanţate din fonduri EU pentru România, în care au fost incluse şi alte universităţi de medicină din România, ceea ce a contribuit la lărgirea cadrului de colaborare. În vederea creşterii calităţii procesului de educaţie medicală, s-au lansat câteva proiecte de cercetare: unele au abordat armonizarea curriculei pentru studiile de licenţă şi cele doctorale, dezvoltate la nivel transnaţional şi regional, altele pentru resurse umane sau burse şi, în sfârşit, proiecte de cercetare în parteneriat (POSDRU eMediqual, HU-RO Transmed, HU-RO Docs, POSDRU 63117, 78702, HU-RO CARDIOPOL).

Afilieri. UMFTVB participa la consolidarea Spaţiului European al învăţământului Superior, fiind prezentă în diverse activităţi internaţionale relevante pentru educaţia universitară şi este reprezentată în organizaţii precum European Universities Association (2002), Council of European Rectors, International Association of Universities (2001), Association des Universites Francophones (2003), European Association of Erasmus Coordinators (2008) şi este membru fondator al International Alliance of Universities for Democracy.

Puncte tari

1. Posibilitatea de a finanţa activităţile necesare procesului de dezvoltare curriculară armonizată transnaţional prin proiectul POSDRU/86/1.2/S/63815 **eMediqual** (2011-2013), care reuneşte 5 universităţi de medicină româneşti, alături de Universitatea de Medicină Viena (MUW) şi Universitatea Szeged, fapt care va contribui la creşterea calităţii procesului de educaţie medicală în România.
2. Iniţierea conferinţelor la UMFTVB asupra curriculei medicale şi a sistemelor de evaluare a studenţilor cu partenerii internaţionali tradiţionali (MUW, Szeged) şi cu noi parteneri, fapt care a dus la organizarea la Timişoara în perioada 19-21 aprilie 2012 a **16th Grazer Conference on medical education. Curriculum planning and assessment**, pentru prima dată în afara Austriei (http://grazconference.at/grako16/konto.php?number=16&lang=en).
3. Creşterea numărului de studenţi străini care vin prin programul ERASMUS în UMFTVB.

Puncte slabe

1. Stagnarea fluxului de studenţi outgoing (acest lucru ar putea duce la probleme în viitorul apropiat, deoarece orice mobilitate se bazează pe un schimb).
2. Diferenţe în proiectarea instruirii practice şi clinice ale UMFTVB, în comparaţie cu cele efectuate în universităţile partenere, cea mai mare lipsă fiind centrul de abilităţi practice.
3. Studenţii străini sunt prea puţin integraţi; cei care se întorc din străinătate sunt prea puţin motivaţi să contribuie cu propria experienţă.
4. Mobilitatea personalului didactic în scop didactic (în loc de cercetare) este în prezent încă o excepţie.

Măsuri

- ✓ *Experienţa persoanelor ce au trecut printr-o mobilitate ar trebui să fie şi în beneficiul UMFTVB; şi pentru aceasta este utilă organizarea unor sesiuni de informare a studenţilor, doctoranzilor şi cadrelor didactice interesate de-a participa la aceste programe. O primă iniţiativă a fost organizarea unei mese rotunde **The experience of an ERASMUS***

student in Europe. Differences in teaching and assessment *în cadrul evenimentului dedicat studenţilor* ***Timişoara international Medical Education Days****, 20-21 aprilie 2012.*

- ✓ *Posibilităţile de mobilitate a personalului atât în scop didactic, cât şi pentru cercetare. Educaţia şi formarea profesională continuă a personalului administrativ trebuie susţinută mai intens de universitate. Ar trebui luată în calcul posibilitatea introducerii de mobilităţi ca programe opţionale de dezvoltare continuă a personalului.*
- ✓ *Susţinerea cooperării internaţionale cu partenerii tradiţionali şi lărgirea parteneriatului cu alţi experţi în dezvoltare curriculară.*
- ✓ *Schimbul de bune practici cu experţii din universităţi de prestigiu în domeniul dezvoltării învăţământului medical integrat şi al procesului de evaluare a studentului poate fi susţinut prin finanţarea asigurată de proiectele POSDRU în perioada 2012-2013. Din acelaşi proiect se va putea susţine şi* ***grupul consultativ transnaţional pentru politici educaţionale şi strategii de dezvoltare****.*

CONCLUZIE

Analiza SWOT asupra principalilor piloni de acţiune este detaliată în Secţiunile III şi IV. Managementul strategic a prioritizat elementele strategice: instituţie, studenţi, cadre didactice, comunicare, strategie educaţională, evaluarea calităţii, finanţe, cercetare, program doctoral, relaţii internaţionale, dezvoltare academică, tehnologia informaţiei şi administraţie, activităţi sociale recreative, relaţii cu *stakeholder*-ii şi imagine. Acestea sunt prezentate în Planul Operaţional pe anii 2012-2016, cu responsabili şi termene limită. (Anexa 6)

Rector,

Prof. Dr. Marius Raica

Universitatea de Medicină şi Farmacie „Victor Babeş” Timişoara

1 noiembrie 2012