



ÎNTREBARE PARLAMENTARĂ

Nr.5232A/18.05.2026

Către: Ministrul Educației și Cercetării

De la: Sebastian-Ioan Burduja, Deputat PNL, Circumscripția Electorală Nr. 42 București

Obiectul întrebării: Lipsa unor standarde naționale privind alocarea și înscrierea studenților la stagiile de practică obligatorii la universitățile de medicină și farmacie, deficiențele în monitorizarea calității formării clinice și necesitatea reglementării criteriilor de repartizare pentru asigurarea meritocrației în învățământul medical superior

Stimate domnule ministru,

Învățământul medical superior din România formează, anual, mii de viitori medici a căror pregătire practică depinde, în mod determinant, de calitatea stagiilor clinice obligatorii efectuate pe parcursul anilor de studiu. Aceste stagii, desfășurate în spitale universitare și clinice, constituie componenta esențială a curriculei care transformă cunoștințele teoretice în competențe medicale aplicabile. Fără o pregătire practică riguroasă, diploma de medic rămâne un document formal, lipsit de substanța clinică pe care pacienții o așteaptă de la profesioniștii cărora li se încredințează sănătatea.

Cadrul legislativ actual — Legea învățământului superior nr. 199/2023, standardele ARACIS de acreditare a programelor de studii în domeniul sănătate, precum și ordinele comune ale ministrului educației și ministrului sănătății — stabilesc obligativitatea practicii clinice și impun, cel puțin principial, criterii de calitate pentru componenta practică a formării medicale. La nivel european, Directiva 2005/36/CE a Parlamentului European și a Consiliului privind recunoașterea calificărilor profesionale cere un minimum de 5.500 de ore de formare teoretică și practică, din care o parte substanțială trebuie să asigure contactul direct, supervizat, cu pacientul.

Cu toate acestea, Ministerul Educației — în calitatea sa de autoritate de reglementare și finanțare a învățământului superior — nu a stabilit, până în prezent, standarde naționale unitare privind procedura de alocare a locurilor de practică la stagiile clinice obligatorii. Autonomia universitară, principiu constituțional și legislativ esențial, nu poate fi invocată ca justificare pentru absența oricărei forme de reglementare minimă a unui proces care afectează direct calitatea formării și, prin extensie, sănătatea publică. Autonomia universitară înseamnă libertate academică, nu libertate de a proceda arbitrar în administrarea unui bun public — formarea medicală finanțată din bani publici.

Semnalele primite de la studenți din mai multe universități de medicină și farmacie din țară descriu o realitate incompatibilă cu principiile meritocrației și transparenței pe care orice sistem de învățământ superior le pretinde. Locurile de practică la stagiile clinice se alocă, în multe cazuri, pe criterii subiective: relații personale cu cadrele didactice, conexiuni familiale în mediul medical sau universitar, recomandări informale. Studenți cu rezultate academice de excepție — medii de 9 și 10, activitate de cercetare științifică, participare la conferințe și

publicații — sunt respinși sau repartizați la stagii care nu corespund specializării dorite, în timp ce colegi cu performanțe academice modeste, dar cu relații, obțin locurile cele mai căutate.

Această situație ridică întrebări serioase despre eficacitatea mecanismelor de asigurare a calității din învățământul medical superior. ARACIS, ca agenție externă de evaluare, verifică periodic îndeplinirea standardelor de acreditare. Însă standardele actuale de evaluare externă nu conțin indicatori specifici privind transparența și obiectivitatea procedurii de alocare a stagiilor clinice, proceduri de contestare pentru studenții nemulțumiți de repartizare, sau mecanisme de feedback care să permită studenților să semnaleze abuzurile fără teama de represalii academice.

Comparativ, în sistemele de învățământ medical din Germania, Franța, Regatul Unit, Olanda și alte state membre ale UE, alocarea stagiilor clinice se realizează prin platforme informatizate, cu criterii explicite de departajare — performanță academică cumulativă, preferințe ordonate, aleatoriu controlat pentru situații de egalitate — și cu posibilitatea de contestare administrativă. Aceste mecanisme nu afectează autonomia universitară, ci o completează cu un minim de transparență procedurală pe care orice universitate finanțată din fonduri publice este dator să îl asigure.

Mai mult, absența unei reglementări clare generează un alt efect pervers: demotivarea studenților performanți. Când un student cu media 10 constată că un coleg cu media 7, dar cu relații în sistem, primește locul la stagiul dorit, mesajul implicit al universității este că performanța academică nu contează. Acest mesaj este devastator pentru calitatea viitoarei generații de medici și contribuie, indirect, la decizia multor absolvenți de a profesa în străinătate — acolo unde meritele sunt recunoscute și recompensate.

Nu în ultimul rând, Ministerul Educației are la dispoziție instrumente legislative și administrative pentru a remedia această situație fără a afecta autonomia universitară: metodologii-cadru, standarde minimale obligatorii, condiții de acreditare actualizate prin ARACIS, digitalizarea procesului de alocare a stagiilor clinice. Niciuna dintre aceste măsuri nu impune ministerului să decidă cine merge unde, ci doar să asigure că decizia se ia pe criterii obiective, transparente și contestabile.

Având în vedere aceste considerente, în temeiul art. 112 alin. (1) din Constituția României, republicată, precum și al art. 194-201 din Regulamentul Camerei Deputaților, cu modificările și completările ulterioare, vă adresez, în scris, următoarele întrebări:

1. Are Ministerul Educației cunoștință de semnalele repetate ale studenților de la facultățile de medicină din România privind alocarea netransparentă, subiectivă și bazată pe relații personale a locurilor de practică la stagiile clinice obligatorii? Dacă da, ce demersuri au fost întreprinse până în prezent?
2. Există, la nivel național, standarde unitare — emise de Ministerul Educației sau de ARACIS — care să reglementeze procedura de alocare a locurilor de practică la stagii

clinice obligatorii din cadrul programelor de studii în medicină? Dacă nu, care sunt motivele pentru care astfel de standarde nu au fost elaborate?

3. Cum evaluează Ministerul Educației compatibilitatea situației actuale — în care fiecare universitate de medicină și, uneori, fiecare facultate sau departament procedează discreționar în alocarea stagiilor clinice — cu principiile transparenței, meritocrației și egalității de șanse pe care Legea nr. 199/2023 le consacră pentru învățământul superior?
4. Intenționează Ministerul Educației să elaboreze, în colaborare cu Ministerul Sănătății, o metodologie-cadru care să impună criterii obiective de alocare a locurilor de practică — performanță academică, preferințe ordonate, aleatoriu controlat — și care să prevadă proceduri de contestare accesibile studenților, după modelul utilizat în mai multe state membre ale Uniunii Europene?
5. Ce măsuri concrete are în vedere Ministerul Educației pentru introducerea unei platforme informatizate naționale de alocare a stagiilor clinice, care să elimine interferența subiectivă și să asigure o repartizare echitabilă a studenților la unitățile sanitare disponibile?
6. Consideră Ministerul Educației oportună actualizarea standardelor de evaluare externă utilizate de ARACIS pentru programele de medicină, astfel încât acestea să includă indicatori specifici privind transparența procedurii de alocare a stagiilor clinice, existența mecanismelor de contestare și protecția studenților care semnalează nereguli?
7. Ce mecanisme de monitorizare utilizează Ministerul Educației pentru a verifica dacă universitățile de medicină și farmacie asigură, în cadrul stagiilor clinice obligatorii, condițiile de formare practică prevăzute de Directiva 2005/36/CE — în special cerința de contact direct, supervizat, cu pacientul — și dacă evaluarea studenților în cadrul practicii clinice se realizează pe criterii profesionale, nu subiective?

Cu respectul meu,

Sebastian-Ioan BURDUJA

Deputat PNL