

Analiza SWOT – Wydział Lekarski WUM

MOCNE STRONY

1. Wysoka renoma Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego oraz Wydziału Lekarskiego wśród uniwersytetów medycznych w Polsce.
2. Wysokie i nieustannie doskonalone kwalifikacje dydaktyczne, zawodowe i naukowe nauczycieli akademickich oraz ich zaangażowanie w realizację zadań dydaktycznych.
3. System wspierający rozwój i doskonalenie kadry akademickiej (urlopy naukowe, finansowanie udziału w szkoleniach i konferencjach oraz badań naukowych, realizacja prac doktorskich w ramach zatrudnienia i studiów doktoranckich, szkolenie dydaktyczne dla nowo zatrudnianych nauczycieli).
4. Wysoka elastyczność programów kształcenia umożliwiająca studentom uzyskanie optymalnego przygotowania zawodowego.
5. Wdrożenie unikatowego w skali ogólnopolskiej programu kształcenia WUM MD PhD.
6. Aktywność pracowników w zakresie tworzenia innowacyjnych autorskich programów kształcenia, zajęć fakultatywnych i nowatorskich obszarów działalności dydaktycznej.
7. Systematyczna ocena efektów kształcenia i jakości dydaktyki, działania doskonalące program i proces kształcenia.
8. Wysoki poziom kwalifikacji absolwentów i ich dobre przygotowanie do kariery zawodowej wyrażone pozycją w rankingach zdawalności egzaminu LEK.
9. Aktywność naukowa studentów wyrażająca się działalnością Studenckich Kół Naukowych oraz osiągnięciami na forum krajowym i międzynarodowym.
10. Dostosowanie oferty kształcenia do rynku pracy i oczekiwań społecznych oraz stałe uaktualnianie i poszerzanie oferty dydaktycznej dla studentów (podręczniki i skrypty).
11. Rozbudowana baza badawcza w jednostkach Wydziału Lekarskiego, w tym m.in. w Centrum Badań Przedklinicznych.
12. Dostęp do nowoczesnej bazy dydaktycznej i sportowej (Centrum Dydaktyczne, Centrum Biblioteczno-Informacyjne, Centrum Sportowo-Rehabilitacyjne). Wysokospecjalistyczna baza szpitalna o najwyższym stopniu referencyjności.
13. Postępująca modernizacja i rozbudowa części szpitali/klinik akademickich Wydziału oraz powstawanie w Wydziale nowych jednostek dydaktycznych i naukowych prowadzących zajęcia dla studentów kierunku lekarskiego.
14. Otwarcie na współpracę międzyuczelnianą krajową i zagraniczną, w tym promocja Wydziału i studiów w języku angielskim.

SŁABE STRONY

1. Niedoinwestowana szpitalna baza kliniczna.
2. Ograniczone rozwiązania systemowe wspomagające szkolenie nauczycieli akademickich i weryfikacji ich umiejętności.
3. Nadmiernie zbiurokratyzowany i złożony system wsparcia administracyjnego utrudniający rozwój.
4. Rozproszenie jednostek biorących udział w realizacji kształcenia oraz prowadzących badania naukowe.
5. Niewystarczająca infrastruktura dydaktyczna w stosunku do liczby kształconych studentów. Niedostateczny dostęp do Centrum Symulacji Medycznych.
6. Nieadekwatny do możliwości, potrzeb i oczekiwań rozwój współpracy międzynarodowej.
7. Niedostatecznie rozwinięta współpraca między poszczególnymi jednostkami Wydziału (kliniczno-badawcza).
8. Spadek atrakcyjności Wydziału jako pracodawcy: niskie wynagrodzenie w stosunku do wynagrodzeń rynkowych dla pracowników o wysokich kwalifikacjach zawodowych.
9. Nadmierne przeciążenie dydaktyczne nauczycieli akademickich, niewystarczająca liczba nauczycieli akademickich w niektórych jednostkach dydaktycznych, zanikanie relacji mistrz-uczeń w procesie dydaktycznym.

SZANSE

1. Dobre perspektywy dla Wydziałów kształcących lekarzy – duże zapotrzebowanie rynku pracy na absolwentów, duża liczba chętnych do podjęcia studiów.
2. Szerokie możliwości poszerzenia współpracy ze szpitalami tzw. bazy obcej (marszałkowskimi, miejskimi, resortowymi).
3. Dobre perspektywy rozwoju naukowego wynikające z priorytetów polityki państwowej, wśród których kluczowe znaczenie ma szybki rozwój naukowy i gospodarczy, państwowe i regionalne inicjatywy promujące współpracę między ośrodkami naukowymi a przemysłem, szerokie możliwości aplikowania o finansowanie projektów o charakterze edukacyjnym i badawczym.

4. Dobre perspektywy współpracy gospodarczej – zainteresowanie licznych podmiotów gospodarczych współpracą z jednostkami naukowymi – zapotrzebowanie na opracowanie i wdrożenie nowych technologii i leków.
5. Podjęcie decyzji o lokalizacji i szybkie uruchomienie nowego Centrum Symulacji Medycznej, które zwiększy ofertę kształcenia w warunkach symulowanych.
6. Szerokie możliwości współpracy dydaktycznej i wymiany doświadczeń pomiędzy nauczycielami akademickimi i studentami różnych kierunków medycznych – w ramach współpracy wewnętrznej, krajowej międzynarodowej.
7. Możliwość intensyfikacji wymiany międzyuczelnianej krajowej i zagranicznej, możliwość kontynuacji umiędzynarodowienia i wspierania mobilności pracowników i studentów.
8. Możliwość pozyskiwania/zatrudniania nowych pracowników ze znaczącym dorobkiem naukowych i/lub dydaktycznym.
9. Możliwość poszerzania i unowocześnienia bazy dydaktycznej.
10. Szerokie możliwości ubiegania się o realizację projektów badawczych, także studenckich.
11. Możliwy rozwój technologii i metod kształcenia i komunikowania się na odległość jako skutek pandemii COVID-19.

ZAGROŻENIA

1. Utrata wysokiej pozycji Wydziału w stosunku do innych uczelni medycznych związana z pogarszającymi się warunkami kształcenia (infrastruktura) i zbyt wysokimi limitami przyjęć na kierunku lekarskim oraz utratą wykwalifikowanej kadry dydaktycznej na rzecz innych uczelni niepublicznych (w tym dwóch wydziałów lekarskich w Warszawie), jak również nowo powstałych i powstających uczelni publicznych,
2. Destabilizacja dydaktyki prowadzonej w jednostkach klinicznych związana z niepewnością i pogorszeniem funkcjonowania bazy klinicznej wynikającymi ze zmian organizacyjnych w okresie konsolidacji szpitali klinicznych oraz zadłużeniem szpitali klinicznych wpływającym negatywnie na jakość i liczbę udzielanych świadczeń medycznych.
3. Posadowienie wielu jednostek klinicznych na tzw. bazie obcej, uzależniające ich funkcjonowanie dydaktyczne i naukowe od Zarządów Spółek/Dyrekcji Szpitali, co powoduje ograniczenia w dysponowaniu bazą dydaktyczną.

4. Niewystarczające dotacje budżetowe na wprowadzenie zmian programowych związanych z upracticznieniem studiów lekarskich.
5. Zmniejszenie wsparcia finansowego na rozwój naukowy wynikające z możliwego zmniejszenia nakładów na naukę w związku z nowym rozdziałem środków w Unii Europejskiej,
6. Niepewna sytuacja finansowa wynikająca z trudności gospodarczych na skutek pandemii COVID-19.
7. Możliwe trudności w utrzymaniu jakości kształcenia związane z pandemią COVID-19.

WNIOSKI

Wydział Lekarski WUM, jak też cały Warszawski Uniwersytet Medyczny, staje przed ogromnym wyzwaniem, jakie niesie ze sobą zmieniająca się sytuacja ekonomiczno-demograficzna, która wpływa na gwałtowny rozwój konkurencji, wskutek czego tylko bardzo silne jednostki mają szanse na pozyskanie najlepszej kadry naukowej i dydaktycznej, odpowiedniej liczby kandydatów na studia czy dostępu do funduszy gwarantujących dalszy rozwój. Wydział podejmuje szereg działań związanych z projektami naukowymi angażującymi swoich pracowników (granty, projekty badawcze).

Duże możliwości stwarza dobrze rozwinięta baza naukowa, w tym pomieszczenia laboratoryjne zlokalizowane w budynku Centrum Badań Przedklinicznych (CBP). Przyznanie finansowania dla projektu budowy CBP ze środków Unii Europejskiej było w dużej mierze zasługą wysokiej jakości projektów naukowych opracowanych i realizowanych przez badaczy z Wydziału Lekarskiego. W celu lepszego wykorzystania potencjału tych laboratoriów, jednostki Wydziału powinny w szerszym zakresie korzystać z możliwości prowadzenia badań w CBP. Projekty badawcze realizowane dzięki tej współpracy wzmocnią pozycję naukową Wydziału i całego WUM, co zwiększy również przychód Uczelni.

Działania promujące rozwój naukowy stworzą możliwość dynamicznego rozwoju potencjału ludzkiego (wzmocnienie kadry) wyrażonego wzbogaceniem dorobku pracowników. Jest to niezbędne do wszczęcia przewodów doktorskich, habilitacyjnych i postępowań o nadanie tytułu naukowego, co odzwierciedla awans zawodowy i naukowy kadry Wydziału.

Wydział Lekarski, stwarzając swoim pracownikom drogę do awansu naukowego lepszą niż w wielu innych jednostkach, jest pożądanym miejscem pracy. Nie zmniejsza to jednak zagrożenia drenażem naszych wysoko kwalifikowanych pracowników naukowo-dydaktycznych przez konkurencyjne uczelnie medyczne, zwłaszcza warszawskie. Ich powstawanie powoduje konieczność dostosowania systemu wynagrodzeń do wymagań rynku

pracy, a co za tym idzie pogorszenie bilansu finansowego Uczelni, która bardzo dużą część budżetu przeznacza na wynagrodzenia.

Dzięki kształceniu studentów na światowym poziomie nasi absolwenci są i będą poszukiwanymi pracownikami, a ich aktualna wiedza oraz wysokie umiejętności praktyczne i interpersonalne będą potwierdzały prestiż Uczelni. Obawy budzi przeciążenie bazy dydaktycznej, która zarówno kadrowo, jak i infrastrukturalnie nie jest w stanie przyjąć dodatkowych obciążeń. Odpowiedzią na te ograniczenia są w części Centra Symulacji Medycznych oraz platformy e-learningowe.

Naszą uwagę zwraca również zróżnicowany stopień zaangażowania studentów w proces nauczania. Błędem byłoby dostosowywanie poziomu kształcenia do poziomu przeciętnego studenta. W trosce o zwiększenie prestiżu Uczelni, jak też wizerunku naszych absolwentów, powinny być podejmowane próby stworzenia programów dla najzdolniejszych studentów. Ocena rentowności nauczania na poszczególnych kierunkach wymaga wyjaśnienia. Bez znajomości tej kwestii nie jest możliwe odpowiedzialne formowanie strategii rozwoju zarówno na poziomie Wydziału, jak i Uczelni.

Obsługa administracyjna Uczelni powinna, w większym stopniu niż w przeszłości, współpracować z władzami Wydziałów.