

Wstęp do Strategii rozwoju Wydziału Lekarskiego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego na lata 2021 – 2024

Strategia rozwoju Wydziału Lekarskiego jest dokumentem opisującym plan długofalowych działań, których efektem ma być: 1) zwiększenie atrakcyjności i efektywności kształcenia na kierunku lekarskim, 2) zwiększenie zainteresowania, poszerzenie możliwości realizacji oraz podniesienie poziomu prowadzonych badań naukowych, 3) promocja i wprowadzenie nowych skuteczniejszych i bardziej bezpiecznych metod diagnostyki i leczenia chorych. Konsekwencją powyższych działań ma być zwiększenie prestiżu, pozycji i społecznej i roli Wydziału. Podstawą do opracowania strategii Rozwoju Wydziału Lekarskiego była analiza SWOT przeprowadzona na przełomie roku 2020 i 2021. Analiza ta stanowi integralną część dokumentu. W strategii określono zasadnicze sfery (obszary) aktywności na rzecz realizacji założonych celów. W obrębie poszczególnych sfer zostały określone propozycje celów i zadań mieszczące się w horyzoncie czasowym kadencji obecnych władz Wydziału.

Analiza SWOT

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 publicznych i niepublicznych (w tym trzech innych warszawskich uczelni prowadzących zajęcia na kierunku lekarskim),
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, w tym ryzyko wykluczenia cyfrowego części starszych pracowników.

W strategii rozwoju Wydziału Lekarskiego określono cztery obszary (sfery) planowania wymagające zastosowania odmiennych metod realizacji celów z tych obszarów. Są to:

- I. Obszar programowy**, obejmujący 1) szeroki zakres problematyki dotyczącej koncepcji kształcenia na kierunku lekarskim, a także celów i efektów kształcenia oraz zasad ich monitorowania, uaktualniania i weryfikacji; 2) koncepcję rozwoju badań naukowych, w tym priorytetowych obszarów pozwalających na zaangażowanie maksymalnie dużej liczby jednostek i pracowników, nawiązywania współpracy między jednostkami Wydziału w zakresie wymiany doświadczeń oraz wspólnej realizacji projektów, 3) określenie priorytetów w zakresie rozwoju specjalności medycznych i technologii pozwalających na dynamiczny rozwój nowoczesnych usług zdrowotnych świadczonych przez jednostki Wydziału Lekarskiego.

Realizacja celów w tym obszarze opiera się na pracy analityczno – koncepcyjnej.

- II. Obszar kadry dydaktycznej, naukowej i infrastruktury,** obejmujący zagadnienia liczebności i jakości kadry dydaktycznej i badawczej, bazy lokalowej (w sensie ilościowym i jakościowym) dla realizacji zadań dydaktycznych, naukowych oraz świadczenia usług zdrowotnych, wyposażenia i pomocy dydaktycznych oraz aparatury badawczej.

Realizacja celów w tym zakresie wymaga długoterminowych działań obejmujących rekrutację oraz podnoszenia kompetencji dydaktycznych i naukowych pracowników, a także rozwoju kompetencji i umiejętności w zakresie jakości i udzielanych świadczeń zdrowotnych; w obszarze infrastruktury wymagane są działania inwestycyjne.

- III. Obszar warunków organizacyjnych,** obejmujący zespół wszelkich czynników niematerialnych, mających znaczenie dla jakości kształcenia, jakości i efektywności badań naukowych oraz realizowanych świadczeń zdrowotnych (w tym organizację kształcenia, włączając prace organów kolegialnych powołanych do pełnienia różnych funkcji w tym procesie, jak np. Rady Programowe i Rady Pedagogiczne, system informacji dla interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych, organizację i współpracę w prowadzeniu badań naukowych, w tym wymianę doświadczeń i wzajemną pomoc, inwestycje w rozwój naukowy studentów, szeroko rozumiane wsparcie organizacyjne dla rozwoju i podnoszenia poziomu świadczonych usług medycznych, w tym współpracę z innymi jednostkami akademickimi w kraju i za granicą).

Cele w omawianym zakresie będą realizowane przez usprawnienie istniejących procedur wspomagających jakości kształcenia oraz skuteczniejsze monitorowanie przestrzegania przyjętych form i programów kształcenia, stworzenie platformy dla wymiany doświadczeń naukowych w ramach wydziału oraz doświadczeń z zakresu aplikowania o finansowanie badań, wsparcie dla rozwoju i wspólnych inicjatyw jednostek Wydziału mających poprawić jakość świadczeń opieki zdrowotnej oraz ich spektrum.

- IV. Obszar kultury, wsparcia jakości kształcenia, badań naukowych i świadczeń medycznych** na który składają działania promocyjne, sprawne funkcjonowanie uczelnianych i wydziałowych struktur i procedur jakości kształcenia, aplikowania o projekty naukowe i ułatwienie ich realizacji, zarządzanie zasobami informacji przydatnymi dla poprawy jakości kształcenia i rozwoju nauki.

Realizacja celów z tego obszaru wymaga przede wszystkim działań promocyjnych z zakresu jakości kształcenia, propagowania nauki i jej roli dla poprawy warunków zdrowotnych i rozwoju zdrowia społecznego, promowania nowych metod diagnostycznych i leczniczych rozwijanych w jednostkach klinicznych Wydziału, a także poważnego wsparcia informatycznego dla tych zadań.

Kolejnym etapem przygotowania strategii rozwoju Wydziału Lekarskiego na lata 2021-2024 będzie opracowanie i przyjęcie przez Radę Wydziału strategicznych celów, zadań, metod ich realizacji i wskaźników oceny w zakresie poszczególnych obszarów.