

Sprawozdanie rektora prof. Janusza Morysia (cz. 1)

Szanowni Państwo,

Kończąc 8-letnią kadencję na funkcji rektora Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, chciałbym w kilku słowach przedstawić Państwu to, co dotychczas udało się wykonać w Uczelni oraz również to, czego nie udało się zrobić. Czas, w jakim przyszło mi z woli wyborców zarządzać Uczelnią oraz podmiotami medycznymi, dla których GUMed jest organem założycielskim nie był łatwy. Często zapominamy, iż obecna sytuacja ekonomiczna Szpitala i Uczelni nie jest niezmienna i na zawsze już dobra, niezależnie od nierealistycznych otaczających nas obietnic.

Wystarczy przypomnieć sobie sytuację finansową Szpitala Klinicznego i narastające z każdym dniem zadłużenie, niewychodzących ze szpitala komorników, płace wypłacane w ratach czy niemożność leczenia i opiewania się chorymi z powodu braku nawet podstawowych leków oraz materiałów jednorazowych. Dług Szpitala w 2008 r. sięgał 360 mln zł i praktycznie był równy kontraktowi jaki jednostka posiadała. W gospodarce wolnorynkowej sytuacja taka równała się bankructwu. Również drugi nasz szpital – Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej kończył rok budżetowy z zadłużeniem. W takiej sytuacji konieczne było podjęcie działań restrukturyzacyjnych, które mogłyby doprowadzić do zrównoważenia budżetów obu jednostek szpitalnych.

Konieczne stało się opracowanie rozsądnego planu restrukturyzacyjnego, który w krótkim czasie mógłby doprowadzić do zrównoważenia wydatków z przychodami, ale tak aby nie zachwiać potencjałem wykwalifikowanej kadry medycznej oraz dałby możliwość realizowania ambicji medycznych wszystkim pracownikom Szpitala.

W 2009 r. Uczelnia przekształciła się na mocy ustawy z 19 maja 2009 r. z Akademii Medycznej w Gdański Uniwersytet Medyczny. Był to dobry moment na zerwanie z przeszłością i rozpoczęcie nowego etapu w sposobie zarządzania zarówno Uczelnią, jak i Szpitalami.

Na dyrektora naczelnego Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego w 2009 r. została powołana Ewa Książek-Bator, a w 2010 r. na dyrektora Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej Anna Klewenhagen. Przygotowane zostały programy restrukturyzacyjne, zatwierdzone przez Senat GUMed, a następnie przyjęte przez Ministerstwo Zdrowia. Program restrukturyzacyjny UCK został również zaakceptowany przez Agencję Rozwoju Przemysłu, co pozwoliło uzyskać długoterminowy kredyt niskoprocentowany na spłatę najpilniejszych zobowiązań Szpitala. Olbrzymia konsekwencja Dyrektorów pozwoliła na wyprowadzenie Szpitali z zadłużeń, a w przypadku UCK z zapaści ekonomicz-

nej. Szczegóły zmian zostaną Państwu przedstawione w kolejnych artykułach przygotowanych przez dyrektor Ewę Książek-Bator oraz Annę Klewenhagen. W tym miejscu jedynie chciałbym gorąco podziękować obu Paniom za nieprawdopodobny wkład pracy, wysiłek oraz konieczność wytrzymania z rektorem, który wtrącał się nieustannie w działania restrukturyzacyjne. Dla zobrazowania zmian jakie zaszły w Szpitalach pozwolę sobie jedynie przedstawić zestawienia wyników finansowych i aktywności usługowej podległych Uczelni podmiotów medycznych.

Równocześnie w Uczelni rozpoczęliśmy długofalowe zmiany w systemie zarządzania i liczenia kosztów, które podobnie, jak i w Szpitalach związane były z wprowadzeniem zaawansowanych systemów informatycznych. Nie obyło się bez problemów i narzekań ze strony kadry naukowo-dydaktycznej oraz administracyjnej, ale dzięki tym zmianom uzyskujemy coraz doskonalsze narzędzia pozwalające na nowoczesne zarządzanie i szybkie reagowanie w przypadku zmian wewnętrznych, jak i zewnętrznych. Proces zmian w sferze informatycznej rozpoczął się jeszcze za kadencji rektora prof. Romana Kaliszana, za którego zgodą jeszcze jako dziekan Wydziału Lekarskiego wraz z bardzo dobrym zespołem informatyków kierowanych przez mgr. inż. Sławomira Leszczyńskiego udało zmienić się podejście w Uczelni do tego problemu.

Po pierwsze już w 2007 r. zdecydowano się na wprowadzenie standaryzacji sprzętu komputerowego i oprogramowania dostarczanego w ramach zamówień publicznych, a obejmującej dostawę komputerów, notebooków, monitorów, drukarek, akcesoriów i oprogramowania. Celem wprowadzenia standaryzacji sprzętu komputerowego było:

- uproszczenie doboru sprzętu komputerowego przez jednostki organizacyjne,
- minimalizacja problemów konfiguracyjnych, eksploatacyjnych i serwisowych sprzętu,
- uproszczenie zestawiania wniosków jednostek zamawiających standardowy sprzęt do procedury przetargowej, przeprowadzania procedury przetargowej w oparciu o precyzyjnie skonstruowane specyfikacje techniczne zgodne z przepisami dotyczącymi zamówień publicznych.

Jednocześnie ze standaryzacją sprzętu komputerowego rozpoczęło się unowocześnianie i wprowadzanie nowego systemu zarządzania usługami sieciowymi w naszej Uczelni. Zespół informatyków pod kierunkiem mgr. inż. Pawła Brudniaka rozpoczął wprowadzanie systemu „zapory ogniowej”, obejmującego systemy informatyczne i stanowiska komputerowe administracji Uczelni i w 2008 r. wirtualizacji usług.

Tab. 1. Wyniki ekonomiczne i działalność usługowa Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego

Wyniki ekonomiczne Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego za lata 2008-2015								
Wyszczególnienie	2008 r.	2009 r.	2010 r.	2011 r.	2012 r.	2013 r.	2014 r.	2015 r.
Przychody ogółem	355 679 239	429 220 343	451 386 945	435 616 437	455 662 537	503 311 832	534 420 666	532 868 011
Koszty ogółem	365 500 945	390 663 885	457 475 425	445 465 536	455 092 095	485 004 000	521 767 177	526 604 605
Zyski nadzwyczajne	0	0	55 298	19 745 740	8 226 751	0	0	0
Straty nadzwyczajne	1 019 318	1 316 002	1 303 782	979 014	11 956	0	0	0
Obowiązkowe obciążenia wyniku finansowego	150 038	0	0	0	385 965	375 516	228 183	129 377
Wynik finansowy: +zysk netto/ -strata netto	-10 991 063	37 240 456	-7 336 964	8 917 627	8 399 272	17 932 316	12 425 306	6 134 029
Podstawowe dane statystyczne Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego za lata 2008-2015								
Wyszczególnienie	2008 r.	2009 r.	2010 r.	2011 r.	2012 r.	2013 r.	2014 r.	2015 r.
Liczba badań laboratoryjnych	bd	bd	2 482 770	2 354 860	2 344 758	2 498 756	2 600 958	2 586 260
Liczba badań radiologicznych	bd	bd	75 833	71 981	90 323	105 973	123 776	127 058
Liczba hospitalizacji	bd	69 044	80 722	80 691	84 285	76 404	79 181	79 802
Liczba pacjentów przyjętych w KOR	bd	bd	18 164	18 039	19 880	25 058	27 402	28 105
Liczba operacji chirurgicznych	bd	24 145	24 028	23 802	21 740	22 854	23 385	22 414
Liczba pacjentów przyjętych w przychodniach specjalistycznych	bd	bd	210 940	208 955	218 871	258 680	263 008	264 440

Tab. 2. Wyniki ekonomiczne i działalność usługowa Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej

Wyniki ekonomiczne Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej za lata 2008-2015								
Wyszczególnienie	2008 r.	2009 r.	2010 r.	2011 r.	2012 r.	2013 r.	2014 r.	2015 r.
Przychody ogółem	19 798 358	20 944 780	21 806 694	21 664 632	21 516 842	21 857 752	22 441 014	22 940 457
Koszty ogółem	20 212 147	21 697 957	22 493 220	21 610 220	20 312 666	21 425 492	21 199 009	22 561 533
Zyski nadzwyczajne								
Straty nadzwyczajne								
Obowiązkowe obciążenia wyniku finansowego	31 887	31 947	32 098	29 116	27 928	26 443	30 250	26 448
Wynik finansowy: +zysk netto/ -strata netto	-445 676	-785 124	-718 624	25 296	1 176 248	405 817	1 211 755	352 476
Podstawowe dane statystyczne Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej za lata 2008-2015								
Wyszczególnienie	2008 r.	2009 r.	2010 r.	2011 r.	2012 r.	2013 r.	2014 r.	2015 r.
Liczba badań laboratoryjnych	25 838	25 226	25 392	25 019	25 517	25 737	0	0
Liczba badań radiologicznych	12 452	12 433	8 436	7 418	9 432	9 889	10 450	10 340
Liczba hospitalizacji	3 800	4 172	4 170	3 879	3 919	4 013	4 139	4 026
Liczba pacjentów przyjętych w IP	1 182	1 146	1 254	1 309	1 243	3 111	3 402	3 481
Liczba pacjentów przyjętych w przychodniach specjalistycznych	0	0	20 968	9 226	14 869	22 042	24 053	25 608



► **Tab. 3.** Wyniki ekonomiczne i działalność usługowa Uniwersyteckiego Centrum Stomatologicznego

Wyniki ekonomiczne Uniwersyteckiego Centrum Stomatologicznego za lata 2008-2015								
Wyszczególnienie	2008 r.	2009 r.	2010 r.	2011 r.	2012 r.	2013 r.	2014 r.	2015 r.
Przychody ogółem		6 851 834	7 428 631	7 014 081	7 647 502	8 267 371	8 176 727	8 639 617
Koszty ogółem		5 810 028	6 224 286	6 403 030	7 233 064	8 036 840	7 903 587	8 435 212
Zyski nadzwyczajne								
Straty nadzwyczajne								
Obowiązkowe obciążenia wyniku finansowego						59 936	67 029	69 521
Wynik finansowy: +zysk netto/ -strata netto		1 041 806	1 204 345	611 051	250 770	170 595	206 111	134 883
Podstawowe dane statystyczne Uniwersyteckiego Centrum Stomatologicznego za lata 2008-2015								
Wyszczególnienie	2008 r.	2009 r.	2010 r.	2011 r.	2012 r.	2013 r.	2014 r.	2015 r.
Liczba przyjętych pacjentów	brak danych	brak danych	54 505	68 246	73 985	79 018	62 036	96 463
Liczba badań radiologicznych	brak danych	brak danych	brak danych	4 300	7 249	5 592	6 118	6 238

Tab. 4. Wyniki ekonomiczne i działalność usługowa Centrum Medycyny Rodzinnej

Wyniki ekonomiczne Centrum Medycyny Rodzinnej GUMed za lata 2008-2015								
Wyszczególnienie	2008 r.	2009 r.	2010 r.	2011 r.	2012 r.	2013 r.	2014 r.	2015 r.
Przychody ogółem	1 980 873	2 237 848	2 265 811	2 285 747	2 261 321	2 292 210	2 337 123	2 833 082
Koszty ogółem	1 966 581	2 222 904	2 250 125	2 264 214	2 221 861	2 267 354	2 307 624	2 790 867
Obowiązkowe obciążenia wyniku finansowego						6 682	9 004	19 715
Wynik finansowy: +zysk netto/ -strata netto	14 292	14 944	15 686	21 533	14 533	18 174	20 495	22 500
Podstawowe dane statystyczne Centrum Medycyny Rodzinnej GUMed za lata 2008-2015								
Wyszczególnienie	2008 r.	2009 r.	2010 r.	2011 r.	2012 r.	2013 r.	2014 r.	2015 r.
Liczba przyjętych pacjentów	36 954	37 412	36 226	39 722	35 017	36 060	36 857	37 237
- NFZ	31 540	32 208	31 993	36 143	31 394	32 690	33 872	33 434
- medycyna pracy	4 986	4 903	3 637	2 877	3 031	2 568	2 777	3 530
- pozostali	428	301	596	702	592	802	208	273
Liczba badań radiologicznych	bd	bd	brak	brak	brak	1 010	1 102	1 449

Technika wirtualizacji przy wykorzystaniu otwartego oprogramowania OpenVZ pozwoliła na uruchomienie wielu wirtualnych hostów usług sieciowych na pojedynczym serwerze komputerowym, co pozwoliło na zwiększenie szybkości pracy systemów udostępnionych każdemu pracownikowi Uczelni oraz studentom. Celem wirtualizacji jest oddzielenie konkretnych usług bądź danych od przeznaczonych dla nich zasobów sprzętowych. Pozwala także na lepsze wykorzystanie sprzętu i zapewnia szybsze podniesienie usług w przypadku jego awarii.

Poczynione zmiany pozwoliły na wprowadzenie systemu wysyłania masowych wiadomości SMS oraz uruchomienie usługi dostarczania dowolnej wiadomości SMS przez inne systemy informatyczne Uczelni. System ten wykorzystujemy w chwili obecnej często, nie pamiętając o tym kiedy został wprowadzony, a bez tej możliwości nie byłoby weryfikacji tożsamości na przykład w elektronicznym PENSUM.

W 2008 r. wprowadzono nową organizację stanowisk komputerowych w Dziekanatach GUMed w oparciu o technologię Active Directory. Celem tego działania było przede wszystkim: scentralizowanie zarządzania użytkownikami i ich kontami, ułatwienie zarządzania komputerami i zasobami sieciowymi dziekanatów, umożliwienie interaktywnego podłączenia administratora do sesji użytkownika w celu zapewnienia szybkiej pomocy i w rozwiązywaniu problemów. W tym samym roku wszystkie stanowiska komputerowe w Dziekanatach zostały odseparowane od reszty sieci GUMed w oparciu o technologię VLAN (virtual LAN) w celu poprawy bezpieczeństwa. Ponadto w sieci tej została zaimplementowana usługa (*squid*) umożliwiająca śledzenie i filtrowanie ruchu sieciowego do Internetu. Dając tym samym np. na żądanie kierownika Dziekanatu możliwość okresowego lub permanentnego ograniczenia dostępu użytkownika do WWW i/lub innych usług sieciowych.

W 2010 r. w naszej Uczelni udostępniony został projekt EDUROM, pozwalający na uzyskanie dostępu do sieci bezprzewodowej bez konieczności kontaktowania się z lokalnymi administratorami. Instytucje krajowe i zagraniczne biorące udział w projekcie podlegają wspólnej polityce bezpieczeństwa dostępu do sieci Internet.

Dzięki uzyskanym środkom z MNiSW w kwocie 144 tys. zł w latach 2009-2014 przeprowadzono restrukturyzację infrastruktury informatycznej w Collegium Biomedicum, polegającą na wymianie całości okablowania i osprzętu sieciowego w oparciu o technologie 1 GB – około 800 punktów dostępowych. Należy podkreślić, że restrukturyzacja ta w całości została przeprowadzona siłami Zespołu ds. Informatyzacji GUMed, bez udziału podmiotów zewnętrznych.

Celem zapewnienia bezpieczeństwa danych na serwerach GUMed od 2013 r. opracowano i rozpoczęto wdrażanie koncepcji, której sednem jest oparcie systemów informatycznych Uczelni na serwerach kasetowych wraz z macierzami dyskowymi, pozwalającymi na elastyczne skalowanie i zarządzanie infrastrukturą serwerową, zapewniające możliwość rozbudowy oraz integracji z właściwego poziomu bezpieczeństwa przy odpowiednim zabezpieczeniu w energii elektryczną i urządzenia komunikacyjne. Zastosowanie środowiska wirtualnego posiada wiele zalet, w szczególności VMware jako dojrzałe, niezawodne i sprawdzone w ogromnej ilości środowisk produkcyjnych pozwoli na wydajne wykorzystywanie serwerów wirtualnych i fizycznych. Zaawansowane funkcje umożliwiają zapewnienie wysokiego poziomu ciągłości pracy oraz szybkie przywracanie systemów do pracy po awarii. Wirtualizacja serwerów zapewnia nawet o 80% wyższy stopień wykorzystania danego serwera sprzętowego, zmniejsza koszty operacyjne i nakłady inwestycyjne. W połączeniu z macierzami dyskowymi, wspierającymi to rozwiązanie możliwe jest stworzenie bardzo stabilnego środowiska produkcyjnego.

Wiele też się zmieniło w elektronicznej obsłudze studentów, Dziekanatów oraz systemów monitorujących proces dydaktyczny w Uczelni. Początki zmian sięgają roku 2007, kiedy to wprowadziliśmy Elektroniczną Legitymację Studencką, która jest obecnie podstawowym dokumentem identyfikacji studenta. Dodatkowo funkcjonalność ELS pozwala na: korzystanie z systemów bibliotecznych na podstawie kodu kreskowego wyniesionego na rewersie legitymacji oraz wykorzystanie legitymacji jako elektronicznego biletu komunikacyjnego na podstawie porozumienia zawartego z ZKM w Gdańsku.

A jeszcze wiele możliwości stoi otworem, na przykład uprawnienia do wejścia w określone rejony Uczelni (staje się to coraz bardziej palącym wyzwaniem, biorąc pod uwagę coraz częstsze przypadki kradzieży czy nieautoryzowanego dostępu do miejsc, w których nie powinny przebywać osoby postronne) czy automatycznego sprawdzania obecności.

Bardzo dużym nakładem pracy został wprowadzony system informatyczny dla administracji Uczelni klasy ERP – od stycznia 2012 r. system funkcjonuje produktywnie w obsza-

rach kadr, płac, księgowości, inwentarza i logistyki. Podjęta została również decyzja o zmianie dotychczasowego systemu obsługującego Dziekanaty na nowy system, dający znacznie większe możliwości. Verbis Dean's Office – został wdrożony i jest eksploatowany od kwietnia 2014 r. Zastąpił on stary system Uczelnia XP oraz systemy eDziekanat i eIndeks.

Wiele z działań podjętych w ramach modernizacji systemów informatycznych w Uczelni zostało wykonanych własnymi siłami. Przyczyniło się to do znaczących oszczędności, ale również do przygotowania systemów oczekiwanych przez ich użytkowników. Olbrzymie podziękowania należą się w tym miejscu mgr. Mariuszowi Michałakowi, programiście i osobie, która poznała zasady funkcjonowania administracji Uczelni, aby doskonalić obsługę informatyczną procesów administracyjnych i dziekanatowych oraz dr. Jarosławowi Furmańskiemu. Sukcesywnie wprowadzane były kolejne systemy i tak zaczęło się od:

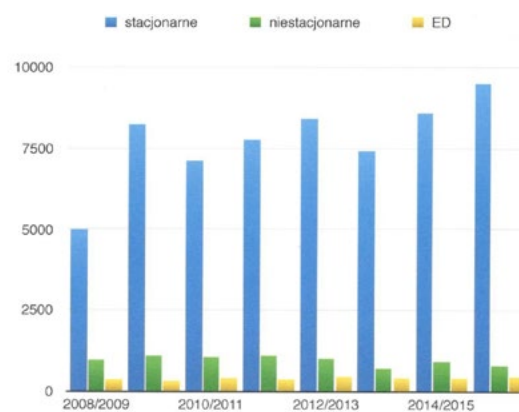
- 2007 r. – ePENSUM – własny system informatyczny realizujący zagadnienie planowania i rozliczania dydaktyki dopasowany do specyfiki Uczelni,
- 2007 r. – eDziekanat – wyniesienie informacji dziekanatowych przez usługę WWW dla studentów,
- 2007 r. – eIndeks – system informatyczny umożliwiający pośredniczenie w wymianie danych między kierownikiem dydaktycznym a systemem Dziekanat XP w przedmiocie wprowadzania i generowania protokołów ocen studentów,
- 2014 r. – eNaukowiec – wspierający realizację zadań koordynowanych przez Dział Nauki w obszarze przetwarzania danych dotyczących wnioskowania i sprawozdawczości,
- 2012 r. – eSylabus – projekt dla potrzeb ewidencji i sprawozdawczości programów i regulaminów dydaktycznych przedmiotów akademickich,
- 2007 r. – Integracja – system integracyjny, który zawiera m.in. dane wszystkich pracowników, studentów i doktorantów Uczelni. Służy do zarządzania kontami poczty i Extranetu oraz dostępem do usług np. Eduroom. W systemie znajduje się też cała struktura organizacyjna Uczelni,
- 2007 r. – E-learning – dostęp do systemu zdalnej edukacji dla: studentów, pracowników oraz absolwentów Uczelni. System został stworzony w oparciu o międzynarodową platformę moodle.org,
- 2007 r. – Fakultety *online* – pozwala na zarządzanie listą fakultetów oraz obsługuje zapisy studentów na poszczególne zajęcia. Pozwala również na ręczne zapisywanie i wypisywanie studentów ze wskazanych cykli zajęć,
- 2009 r. – informator o strukturze organizacyjnej Uczelni – umożliwia on prezentację struktury organizacyjnej wraz z wieloma dodatkowymi informacjami o każdej z jednostek. Warstwa administracyjna serwisu umożliwia redaktorom samodzielne zarządzanie informacjami w obrębie stworzonej struktury dokumentów, jak i two- ▶▶

- ▶ rzenie własnych podstron w ramach przyznaných uprawnień,
- 2009 r. – Baza dokumentów – pozwala na proste wyszukiwanie i pobieranie dokumentów związanych z Uczelnią. Warstwa administracyjna serwisu umożliwia redaktorom zarządzanie danymi przypisanymi do ich roli. Tworzenie powiązań między dokumentami ułatwia użytkownikom aplikacji śledzenie zmian,
- 2009 r. – Ankiety *online* – pozwala na budowę ankiet i referendów skierowanych do wszystkich posiadających link do ankiety lub do określonych odbiorców zgodnie ze wskazaną grupą extranetową,
- 2010 r. – Oferta szkoleniowa GUMed – aplikacja umożliwia redaktorom zgłaszanie i obsługiwanie wniosków o wpis na listę podmiotów uprawnionych do prowadzenia kursów specjalizacyjnych lub doskonalących prowadzonych przez m.in. CMKP, a użytkownikom daje proste narzędzie do wyszukiwania kursów i możliwość zapisywania się *online*,
- 2010 r. – Baza sal dydaktycznych – umożliwia prezentację i wyszukiwanie sal GUMed wraz z wieloma dodatkowymi informacjami o każdej z nich. Warstwa administracyjna serwisu umożliwia redaktorom zarządzanie informacjami w obrębie nadanych im uprawnień,
- 2013 r. – Praktyki *online* – umożliwiają studentom zdalne zapisywanie się na praktyki studenckie, pobieranie skierowań i porozumień w formacie PDF, rezygnację z praktyk. Warstwa administracyjna serwisu umożliwia redaktorom zarządzanie danymi przypisanymi do ich roli,
- 2013 r. – Ocena dydaktyki – służy do dystrybucji ankiet oraz do analizy ocen przedmiotów, nauczycieli, jednostek i wydziałów. Raz na dobę system pobiera z systemu Verbis wystawione poprzedniego dnia oceny i wysyła e-mail do studenta z prośbą o wypełnienie ankiety dotyczącej ocenionego przedmiotu,
- 2014 r. – wprowadzenie elektronicznego systemu rezerwacji sal dydaktycznych.

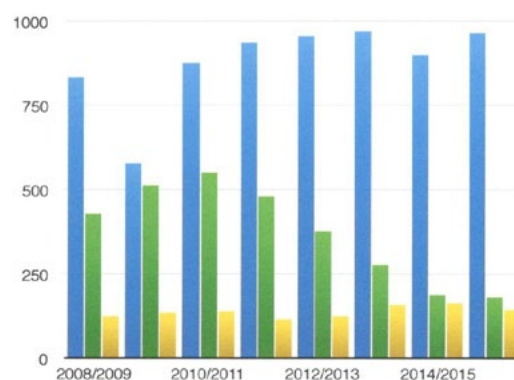
Wprowadzone zmiany pozwoliły na sprawne zarządzanie zasobami Uczelni oraz unowocześnienie zarówno procesu dydaktycznego, jak i podejmowania decyzji odnośnie koniecznych inwestycji. W mijającej kadencji zaznaczyły się już wyraźne zmiany w zainteresowaniu kandydatów aplikujących na Uczelnię. Okres ostatnich 8 lat to intensywnie rozwijające się kierunki studiów zarówno przeddyplomowych, jak i podyplomowych. W przypadku studiów przeddyplomowych to mieliśmy 38 różnych propozycji dla kandydatów. Szczegółowe zestawienie przedstawia tabela 5. Oczywiście część z tej oferty została zweryfikowana przez kandydatów, którzy coraz lepiej dobierają dla siebie najbardziej odpowiedni kierunek czy tryb studiowania, co prowadzi do konieczności elastycznego modyfikowania oferty dydaktycznej naszej Uczelni.

Pomimo niżu demograficznego studia medyczne cieszą się w naszym kraju wciąż niesłabnącym zainteresowaniem.

Świadczy o tym systematycznie zwiększająca się liczba kandydatów na studia, jak i liczba przyjętych studentów.



Ryc. 1. Liczba kandydatów ubiegających się o przyjęcie na studia w GUMed



Ryc. 2. Liczba kandydatów przyjętych na studia w GUMed

Z zamieszczonych wykresów widać, jaki rodzaj studiów preferują kandydaci, wśród których niezmiennie dużym zainteresowaniem cieszą się studia stacjonarne i prowadzone w języku angielskim, podczas gdy studia niestacjonarne na większości kierunków uległy znacznemu ograniczeniu. Wyjątkiem są oczywiście kierunki, które od lat cieszą się niesłabnącym zainteresowaniem i na których liczba kandydatów ubiegających się o przyjęcie jest wysoka jak na przykład kierunek lekarsko-dentystyczny – 36 kandydatów na jedno miejsce, kierunek lekarski – 18 czy dietetyka – 12.

Oczywiście sukces Uczelni w rekrutacji zależy w dużej mierze od przedstawionej oferty edukacyjnej, ale również od aktywności osób zajmujących się promocją Uczelni i rekrutacją. W tym miejscu szczególne podziękowania należą się mgr Ewie Kiszce, kierownik Biura Współpracy z Zagranicą oraz kierownictwu Uczelnianego Centrum Rekrutacji w osobach doc. Wiesławy Mickiewicz, a od tego roku dr. Sławomira Wójcika. Dzięki osobom zaangażowanym w promocję Uczelni zarówno w kraju, jak i zagranicą możliwe jest płynne rekrutowanie młodzieży na poszczególne kierunki studiów. Od 2011 r. Uczelnia aktywnie uczestniczy w projekcie **Study in Poland**, w którym opracowano ulotki promocyjne dla potrzeb tego projektu, foldery i informatory o Uczelni oraz w projekcie **Study in Pomorskie** (w 2011 r.

Tab. 5. Zestawienie kierunków studiów

Tryb	KIERUNEK STUDIÓW	2008/2009	2009/2010	2010/2011	2011/2012	2012/2013	2013/2014	2014/2015	2015/2016
STACJONARNE	lekarski, jednolite magisterskie	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	lekarski, jednolite magisterskie ED	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	lekarsko-dentystyczny, jednolite magisterskie	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	farmacja, jednolite magisterskie	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	analityka medyczna, jednolite magisterskie	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	fizjoterapia, I stopnia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	pielęgniarstwo, I stopnia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	pielęgniarstwo, I stopnia ED								I NABÓR *
	położnictwo, I stopnia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ratownictwo medyczne, I stopnia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	elektrodiagnostyka, I stopnia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	techniki dentystyczne, I stopnia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	zdrowie publiczne, I stopnia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	*
	zdrowie środowiskowe, I stopnia			I NABÓR	✓	✓	✓	✓	*
	fizjoterapia, II stopnia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	pielęgniarstwo, II stopnia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	położnictwo, II stopnia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	*	✓
	zdrowie publiczne, II stopnia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	dietetyka, II stopnia				I NABÓR	✓	✓	✓	✓
	zdrowie środowiskowe, II stopnia						I NABÓR *	*	*
NIESTACJONARNE WIECZOROWE	lekarski, jednolite magisterskie	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	lekarsko-dentystyczny, jednolite magisterskie	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	farmacja, jednolite magisterskie	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	analityka medyczna, jednolite magisterskie	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	BRAK NABORU
	fizjoterapia, I stopnia	✓	✓	✓	✓	✓	BRAK NABORU	BRAK NABORU	BRAK NABORU
	pielęgniarstwo, I stopnia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	BRAK NABORU
	położnictwo, I stopnia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	BRAK NABORU
	techniki dentystyczne, I stopnia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	fizjoterapia, II stopnia	✓	✓	✓	✓	✓	BRAK NABORU	BRAK NABORU	BRAK NABORU
	fizjoterapia, I stopnia	✓	✓	✓	✓	*	BRAK NABORU	BRAK NABORU	BRAK NABORU
NIESTACJONARNE ZAOCZNE	ratownictwo medyczne, I stopnia	✓	✓	✓	✓	*	BRAK NABORU	BRAK NABORU	BRAK NABORU
	pielęgniarstwo, I stopnia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	*	BRAK NABORU
	położnictwo, I stopnia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	*	BRAK NABORU
	dietetyka, I stopnia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	fizjoterapia, II stopnia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	pielęgniarstwo, II stopnia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	*	*
	położnictwo, II stopnia	✓	✓	✓	✓	*	BRAK NABORU	BRAK NABORU	BRAK NABORU
	zdrowie publiczne, II stopnia	✓	✓	✓	✓	✓	*	*	BRAK NABORU

* Kierunek nieuruchomiony

GUMed był koordynatorem projektu – w tym czasie opracowano i uruchomiono m.in. stronę internetową promującą ofertę Uczelni oraz zorganizowano konferencję, w której uczestniczyło ponad 100 osób).

Drugim niezwykle ważnym z punktu widzenia wizerunkowego Uczelni jest udział w różnych rankingach. Jesteśmy czynnym uczestnikiem **rankingu Fundacji Edukacyjnej Perspektywy** (siedmiokrotny udział Uczelni), ranking **U-Multirank** (2013-2016 r.; 4 ankiety: 3 ogólnouczelniane i 1 Wydział Lekarski). Celem propagowania informacji o Uczelni ściśle współpracowaliśmy w latach 2011-2014 z **Master-studies Marketing Group** w celu promocji programów anglojęzycznych. Na bieżąco aktualizujemy dane o Uczelni na stronach i portalach, w tym: MNiSW „Ready, Study, Go,

Poland” – od 2014 r., Study Portals, Fursa pl., Trójmiasto pl – od 2012 r.

Bardzo ważne dla wizerunku Uczelni są strony internetowe z aktualnościami z życia GUMed i informacjami o jej organizacji i wiadomościami niezbędnymi dla kandydatów, studentów, pracowników, ale również ewentualnych partnerów biznesowych. Dlatego też dotychczasowo działająca strona Uczelni została poszerzona o wersję anglojęzyczną uruchomioną w 2012 r. (www.mug.edu.pl) oraz podążając za wymaganiami młodego pokolenia uruchomiono w:

- 2011 r. – **polskojęzyczny Facebook** Uczelni,
- 2012 – **anglojęzyczny Facebook** Uczelni.

W 2011 r. na Uczelni powstał sklepik **dr Gadzet** o rocznym przychodzie ze sprzedaży około 14 tys. zł. Inicjatywa obejmuje opracowywanie, produkcję, sprzedaż/wydawanie ►►

▶ spójnych wizualnie gadżetów reklamowych GUMed wykorzystywanych na różnorodnych targach edukacyjnych: zarówno polskich, jak i zagranicznych, imprezach ogólnouczelnianych, akcjach studenckich, konferencjach, wyjazdach/przyjazdach władz, gości oraz kadry.

W tym miejscu olbrzymie podziękowania należą się: Joannie Śliwińskiej i Jolancie Świerczyńskiej za zaangażowanie w promocję Uczelni, pomysł sklepika z gadżetami oraz za organizację wspianiałych wydarzeń ogólnouczelnianych jakimi są: Piknik na Zdrowie (7 razy), Medyczny Dzień Nauki (7 razy), Koncerty Noworoczne (6 razy), pikniki po inauguracyjne „Się kręci Medyczny we...” (7 razy) oraz 5-krotny udział w Piknikach Naukowych w Gdyni w ramach Bałtyckiego Festiwalu Nauki. W 2016 r. odbyła się pierwsza edycja koncertu z okazji Międzynarodowego Dnia Chorego dla pacjentów i personelu Szpitala w Centrum Medycyny Inwazyjnej.

Bardzo ważnym z punktu widzenia wizerunku Uczelni był udział w latach 2010-2014 w projekcie Wirtualnej Polski pt. **Polandia**. W ramach tej inicjatywy przygotowano 20 odcinków z udziałem studentów zagranicznych studiujących w Uczelni. Ponadto Sekcja Promocji każdego roku przygotowuje materiały promocyjne i wydawnictwa (ulotki w różnych językach) – na targi krajowe oraz zagraniczne, np. w Kazachstanie, w Chicago, w Vancouver (2011 r.), Florydzie i w Rijadzie (2012 r., 2014 r.), Brazylii i Portugalii (2015 r.), Kanadzie (2016 r.); dla rekruterów m.in. z Indii, Chin, Japonii, Indonezji, Singapuru, Mongolii, Gruzji oraz Kazachstanu. Działalność naszego Działu Współpracy z Zagranicą, Promocji i Projektów Rozwojowych została doceniona przez Prezydium KRASP, efektem czego było powierzenie organizacji **konferencji Studenci zagraniczni w Polsce** (współorganizatorzy: KRASP, Miasto Gdańsk, Perspektywy). Uczestniczyło w niej ponad 200 osób ze wszystkich polskich uczelni.

Równie ważnym czynnikiem współpracy międzynarodowej jest wymiana studentów i pracowników naukowo-dydaktycznych w ramach różnych umów międzynarodowych. Aktywność w ramach programu ERASMUS przedstawia poniżej zamieszczona tabela. Ale nie jest to jedyna aktywność naszej Uczelni. Od 2013 r. aktywnie uczestniczymy w odpłatnym przyjmowaniu studentów zagranicznych na różnego rodzaju praktyki, przez blisko 5 lat w Zakładzie Anatomii i Neurobiologii odbywali zajęcia praktyczne z anatomii człowieka studenci z Uniwersytetu im. Kanta (Rosja), współpraca zakończona w 2013 r. Wciąż utrzymujemy aktywną możliwość odbywania praktyk studenckich na oddziałach UCK

przez studentów z Grodna (Litwa; od końca lat 90.) czy z Nagoyi (Japonia; od 2000 r.). Od 2015 r. w ramach programu *Nauka bez granic* finansowanego przez rząd Brazylii studenci medycyny z tego kraju odbywający część studiów na naszej Uczelni. W 2007 r. oraz 2014 r. pozyskano nowe fundusze na 7-letni program (2007-2013 – LLP/Erasmus; 2014-2020 – Erasmus+).

W 2012 r. Sekcja Współpracy Międzynarodowej (SWM) w miejsce oddziału ogólnopolskiego stowarzyszenia ESN POLSKA powołała własną organizację, która zajmuje się opieką nad studentami zagranicznymi – ESMUG oraz czuwa nad aktywnym udziałem Uniwersytetu w sieciach krajowych oraz międzynarodowych (BSRUN; ScanBalt; EAIE; EUPRIO; IROs Forum; PRom).

Co roku SWM z opiekunem roku oraz Uczelnianym Centrum Rekrutacji współorganizuje Orientation Week (Tydzień Orientacyjny) dla nowo przybyłych studentów GUMed (English Division) oraz studentów zagranicznych przebywających u nas w ramach współpracy międzynarodowej. Od 2011 r. Uczelnia organizuje kursy przygotowawcze zarówno językowe (we współpracy z Uniwersytetem Gdańskim), jak i przedmiotowe dla kandydatów ubiegających się o przyjęcie na kierunek lekarski w Uczelni, ale również i do innych uczelni medycznych w Polsce. Osobami, które przy organizacji tych kursów położyły największe zasługi jest dr Sławomir Wójcik oraz doc. Wiesława Mickiewicz i jak dotychczas odbywają się one z sukcesem. Słuchaczami ich w okresie 2011-2016 było już 449 kandydatów.

Oczywiście zarówno działalność popularyzatorska, jak i aktywna rekrutacja przynoszą wymierne wyniki pod postacią rekrutowanych i studiujących studentów naszej Uczelni. Jak przedstawia poniższa tabela na większości kierunków odnotowujemy wzrost zainteresowania studiowaniem w trybie stacjonarnym, jednak na niektórych kierunkach – studia I stopnia z ratownictwa medycznego, zdrowia publicznego czy zdrowia środowiskowego widoczne jest dramatyczne obniżenie zainteresowania. Wymaga to od nas zmiany podejścia i zastanowienia się nad modyfikacją dotychczasowej oferty dla młodych ludzi bowiem obecna wyraźnie nie sprawdza się (tab. 7).

Równolegle do rozwoju kształcenia przeddyplomowego, dzięki staraniom prof. Leszka Bieniaszewskiego, intensywnie zaczęło rozwijać się Kolegium Kształcenia Podyplomowego, w ramach którego w latach 2007-2016 wzrastała liczba i jakość oferowanych kursów specjalizacyjnych i doskonalących.

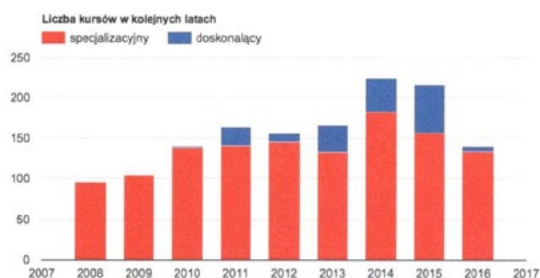
Tab. 6. Zestawienie danych programu Erasmus

Rok akademicki	Umowy Erasmus	Umowy międzyuczelniane	Studenci wyjeżdżający	Studenci przyjeżdżający	Pracownicy wyjeżdżający	Pracownicy przyjeżdżający	Dofinansowanie
2008/2009	54	34	76	16	14	3	212 678,00 €
2009/2010	53	24	72	70	9	17	204 450,00 €
2010/2011	49	28	87	50	10	9	199 430,00 €
2011/2012	56	26	78	42	21	16	204 090,00 €
2012/2013	48	33	90	59	10	3	235 500,00 €
2013/2014	45	33	94	56	15	27	239 930,00 €
2014/2015	49	34	96	69	12	22	215 965,00 €
2015/2016	49	34	105	72	12	-	215 000,00 €
W sumie:	403	246	698	434	103	97	1 727 043,00 €

Tab. 7. Liczba studentów na poszczególnych kierunkach

LICZBA STUDENTÓW GDAŃSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W LATACH 2008-2016																	
kierunek	typ studiów	2008/2009		2009/2010		2010/2011		2011/2012		2012/2013		2013/2014		2014/2015		2015/2016	
		S*	N*	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
lekarski	jednolite magisterskie	1270	218	1266	241	1273	244	1286	249	1276	286	1257	300	1271	311	1262	329
lekarski English Division	jednolite magisterskie	466		563		638		660		680		734		794		798	
lekarsko-denty- styczny	jednolite magisterskie	282	59	278	55	273	53	256	53	246	51	251	40	248	49	243	67
technik dentystyczne	I stopnia	81	22	83	24	85	27	89	12	88	15	79	11	83	10	85	9
farmacja	jednolite magisterskie	585	95	608	103	612	111	588	119	575	129	542	109	537	102	552	85
analitka medyczna	jednolite magisterskie	196	6	193	8	178	13	175	16	171	20	165	16	164	14	170	9
dietetyka	I stopnia	53	13	79	44	84	77	78	102	76	99	69	94	68	87	70	83
	II stopnia							25		51	1	74	1	56		54	
elektrodiagnostyka	I stopnia	129	5	133	1	60		109		157		152		156		147	
fizjoterapia	I stopnia	114	110	116	101	118	78	99	59	108	45	110	24	103	7	113	
	II stopnia	68	71	92	87	87	95	76	108	98	102	99	88	101	80	90	82
pielęgniarstwo	I stopnia	133	3	121		144		172	1	196	5	210	14	267	21	268	18
	I stopnia pomostowe		127		143		219		152		125		60		3		
	II stopnia	110	136	128	118	146	91	138	79	120	71	109	56	99	35	72	1
położnictwo	I stopnia	73	1	79	4	80	6	83	10	83	13	87	11	122	16	128	11
	I stopnia pomostowe		50		59		69		38		29		21		1		
	II stopnia	36	64	36	45	45	33	45	36	42	23	53	8	29	3	33	1
ratownictwo medyczne	I stopnia	105	63	117	63	122	87	118	84	115	55	99	19	85	16	59	2
zdrowie publiczne	I stopnia	48	60	69		162		118		71		58		27		8	
	II stopnia	41		55	80	61	73	66	67	64	62	77	31	68	11	78	
zdrowie środowiskowe	I stopnia					19		30		41		34		32		18	
OGÓŁEM		3790	1103	4016	1176	4187	127	4211	1185	4258	1131	4259	903	4310	766	4248	697
		4936		5192		5463		5396		5389		5162		5076		4945	

* S - studia stacjonarne* N - studia niestacjonarne



Ryc. 3.

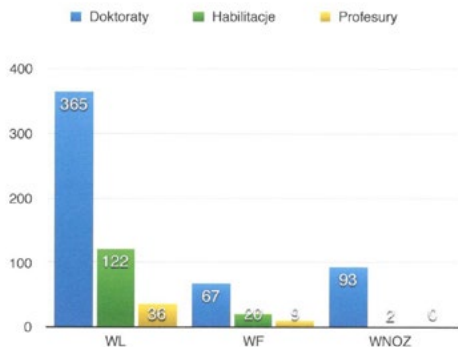
Pomimo zmieniającej się liczby studentów stan zatrudnienia na przestrzeni lat w naszej Uczelni jest względnie stabilny. Wahania liczby studentów nie są wykładnikiem zmiany liczby nauczycieli, a raczej zmieniającego się stosunku kadry do jakości kształcenia. Jest to odrębny problem, na który w mijającej kadencji kładliśmy szczególny nacisk. Szczegóły zmian przedstawione zostaną w odrębnym sprawozdaniu przygotowanym przez prof. Leszka Bieniaszewskiego. W tej części skupię się jedynie na czynnikach będących wykładnikiem w mojej opinii bardzo dobrej kadry naukowo-dydaktycznej, która jest niewątpliwym atutem Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego.



Ryc. 4.

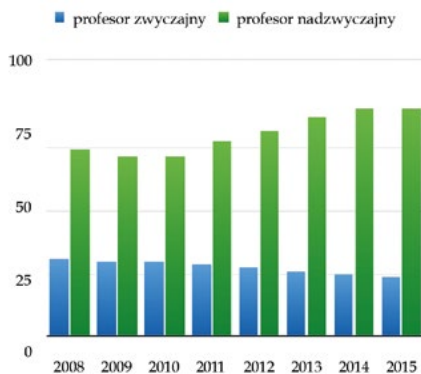
Nie jest to w żaden sposób nadmierna liczba nauczycieli przypadająca na studentów kształconych w GUMed. Łatwo obliczyć, że w Uczelni na jednego nauczyciela przypada 5,2 studenta i jest to zadawalający wskaźnik jak na kształcenie w przeważającej części o charakterze praktycznym. Z grupogodzin przypadających na rok akademicki wynika, że średnia liczba godzin dydaktycznych przypadających na jednego nauczyciela wynosi 384. ▶▶

- ▶ W mijającej kadencji doszło do wypromowania znaczącej liczby doktorów oraz doktorów habilitowanych. Pewne obawy budzi liczba uzyskanych tytułów profesorskich; jest to element, który trzeba wziąć pod uwagę w nadchodzącej nowej kadencji władz.

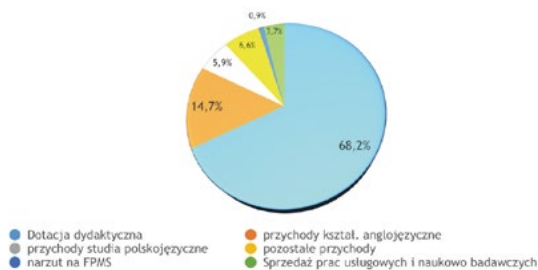


Ryc. 5.

W tej bowiem grupie pracowników zaobserwowaliśmy niewielkie zmniejszenie liczby profesorów zwyczajnych na Uczelni.



Ryc. 6.

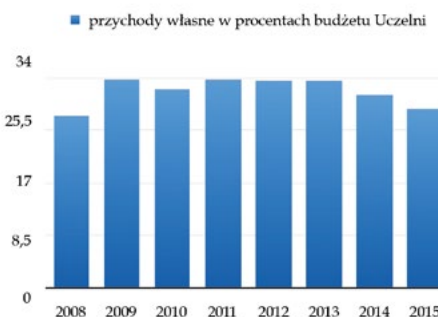


Ryc. 7.

Warto w tym miejscu zaznaczyć, iż w okresie mijającej kadencji wreszcie doszło do zwiększenia wynagrodzenia podstawowego i wynikających z niego dodatków. Oczywiście nadal jeszcze daleko nam do zarobków w uczelniach Unii Europejskiej, ale był to dobry kierunek i mamy nadzieję, że w krótkie nastąpi kolejna regulacji tych wynagrodzeń. Poniższa tabela zestawia zmiany wysokości wynagrodzenia podstawowego na poszczególnych stanowiskach w Uczelni (tab. 8).

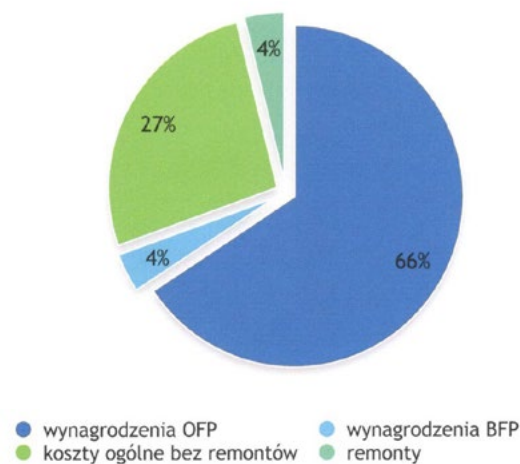
Oczywiście jedną z najważniejszych kwestii decydujących o stanie finansów Uczelni jest jej budżet. Okres ostatniej kadencji cechował się stabilizacją budżetu Uczelni oraz

wprowadzaniem mechanizmów precyzyjnego liczenia kosztów generowanych przez poszczególne wydziały oraz działalności Uczelni. Zdają sobie sprawę, że nie jest to popularne, ale w obecnych czasach konieczne działanie. Nie dlatego, aby kogoś karać, ale przede wszystkim, aby zapobiegać niepotrzebnej utracie środków finansowych, do czego zobligowany jest ustawowo rektor oraz podległe mu służby administracyjne. Dlatego też niezbędne jest szczegółowe raportowanie przebiegu procesu dydaktycznego, z jednoznacznym określeniem osób prowadzących określone zajęcia (koszt godziny pracy na poszczególnych stanowiskach jest inny; nie jest obojętne ile godzin dla budżetu Uczelni wykonywanych jest przez profesorów, adiunktów czy asystentów), jak długo zajęte są sale dydaktyczne i czy przypadkiem na sali wykładowej nie prowadzone są zajęcia z grupą ćwiczeniową albo sala wykorzystywana jest do innych celów niż dydaktyka, jak często trzeba zmieniać palniki w rzutnikach, sprzątać te sale, ogrzewać, ile zużywanej jest energii itd. Wielu z nas buntuje się przeciwko wymaganiom, jakie nakłada system e-Pensum, ale bez tych danych prowadzenie gospodarki materiałowej i finansowej w obecnych czasach jest niemożliwe.



Ryc. 8.

W ostatnich latach staraliśmy się pozyskiwać środki pozabudżetowe, aby zwiększyć przychody Uczelni, w tym przede wszystkim z działalności dydaktycznej. Zestawienie przychodów pozyskiwanych przez Uczelnię przedstawia rycina 8.



Ryc. 9.

Tab. 8. Wynagrodzenia pracowników w latach 2008-2016

NA 31.12 KAŻDEGO ROKU	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
		W XII 2009 r. JEDNORAZOWA WYPŁATA DLA PRACOWNIKÓW O NAJNIŻSZYM WYNAGRODZENIU (UZGODN. ZE ZW. ZAW.)			ZMIANA ZASAD WYNAGRODZANIA PRAC. NIEBĘDĄCYCH NAUCZYC. AKAD. OD 1.01.2012 r.	ZM. WYNAGR. Z MOCĄ 1.01.2013 r.	ZM. WYNAGR. Z MOCĄ OD 1.01.2014 r.	ZM. WYNAGR. Z MOCĄ OD 1.01.2015 r.	
NAUCZYCIELE AKADEMICKI RAZEM									
PROFESOR ZWYCZAJNY	5778	5847	5706	5782	5744	6430	7205	7932	7992
PROFESOR NADZWYCZAJNY Z TYT.	4689	4604	4592	4545	4522	5082	5621	6142	6139
PROFESOR NADZWYCZAJNY Z HAB.	4204	4188	4202	4219	4223	4694	5118	5661	5644
ADIUNKT Z HAB.	3864	3859	3822	3822	3830	4237	4636	5114	5114
ADIUNKT Z DR.	3353	3353	3301	3298	3283	3646	4002	4405	4424
ASYSTENT	2033	2021	2011	2024	2035	2299	2516	2773	2646
STARSZY WYKŁADOWCA	3161	3162	3194	3208	3203	3578	3941	4370	4401
WYKŁADOWCA	2019	1999	1977	1976	1975	2232	2439	2694	2693
INSTRUKTOR	1948	1941	1943	1938	1941	2218	2431	2687	2687
LEKTOR	1929	1929	1929	1929	1929	2214	2425	2680	2680
Pracownicy niebędący nauczycielami akademickimi									
ADMINISTRACYJNO-EKONOMICZNI	1861	1897	2029	2100	2616	2931	3156	3594	3598
INŻYNIERYJNO-TECHNICZNI	1780	1783	1830	1930	2126	2408	2457	2667	2651
NAUKOWO-TECHNICZNI	1834	1847	1909	2116	2450	2632	2599	2794	2894
SŁUŻBY BIBLIOTECZNEJ	1832	1850	1885	1917	2131	2347	2613	2965	2963
OBŚLUGI	1205	1196	1198	1203	1340	1492	1637	1794	1801

Tab. 9.

Kwoty przychodów ujęte w budżecie, wyrażone w PLN							
	Dotacja dydaktyczna	Przychody za świadczone usługi eduk. ED	Przychody studia polskojęzyczne	Pozostałe przychody	Narzut na FPMS	Sprzedaż prac usługowych i naukowo-badawczych	Razem
Budżet 2015	122 139 405,00	26 366 286,17	10 579 705,25	11 762 588,58	1 698 360,14	6 657 596,48	179 203 941,62
Budżet 2014	111 450 530,00	25 120 311,34	8 830 551,25	14 895 742,41	2 209 859,74	8 251 299,32	170 758 294,06
Budżet 2013	105 226 777,92	23 518 634,12	10 600 999,55	17 552 390,89	1 578 723,00	9 203 415,22	167 680 940,70
Budżet 2012	92 990 264,93	20 168 879,97	10 722 562,63	14 760 616,97	1 710 353,12	6 565 269,83	146 917 947,45
Budżet 2011	90 149 754,00	21 087 544,03	7 015 507,10	16 704 959,83	1 707 029,17	6 349 415,68	143 014 209,81
Budżet 2010	87 153 636,00	17 762 282,90	9 192 054,94	13 165 341,10	1 519 015,33	5 205 111,84	133 997 442,11
Budżet 2009	85 998 358,00	15 329 649,14	7 846 331,08	19 404 384,52	1 368 434,96	4 107 430,94	134 054 588,64
Budżet 2008	87 526 996,00	12 607 301,89	7 542 549,70	12 877 312,82	1 217 876,01	7 941 102,90	129 713 139,32

Tab. 10.

	2013	2014	2015
Wydział Nauk o Zdrowiu	- 4 469 485 zł	- 3 393 007 zł	- 4 263 140 zł
Wydział Lekarski	8 182 429 zł	15 043 909 zł	15 181 858 zł
Wydział Farmaceutyczny	- 5 530 357 zł	- 10 900 458 zł	- 9 423 882 zł
Międzyuczelniany Wydział Biotechnologii	- 1 615 834 zł	- 1 389 347 zł	- 1 901 203 zł

Pomimo że jesteśmy uczelnią państwową, dotacja dydaktyczna nie pokrywa kosztów działania Uczelni, co prowadzi do konieczności pozyskiwania środków z innych źródeł. Przychody te były najwyższe w 2011 r., w którym budżet państwa przekazał stosunkowo najniższą kwotę na naszą działalność (tab. 9).

Natomiast przeprowadzona analiza kosztów dla poszczególnych Wydziałów wykazała dla nas zaskakującą dysproporcję przychodów przynoszonych przez te jednostki w stosunku do kosztów, jakie one generują.

Wyniki, jakie zostały uzyskane, wyraźnie wskazują, iż przed władzami zarówno dziekańskimi, jak i rektorskimi stoi poważne wyzwanie zrównoważenia kosztów i przychodów dla naszych Wydziałów. Bowiernie należy liczyć na wzrost dotacji dydaktycznej, więc konieczne jest zwiększenie przychodów dla niektórych wydziałów oraz drastyczne ograniczenie generowanych kosztów (tab. 10).

prof. Janusz Moryś,
rektor GUMed