

Ledelsesvurdering 2. tertial 2012

1. Innledning

Fokus for fakultetsledelsen 2. tertial 2012 har vært revisjoner og samordninger av studieprogrammer og av forskerutdanningen. Dette vil bli nærmere omtalt senere i notatet. Arbeidet med nye handlingsplaner for internasjonalisering og likestilling har også falt i denne perioden. I det følgende vil vi gi en redegjørelse for status av gjennomført aktivitet innen områdene internasjonalisering, studiekvalitet, strategi for publisering, tiltak for innhenting av eksterne midler og IHR.

2. Vurdering av status

a. Vurdering av status for oppnådde resultater/gjennomført aktivitet

Internasjonalisering

Fakultetet har, etter en utredning foretatt av en arbeidsgruppe oppnevnt av UiO, vedtatt å nedlegge Russlandsenteret i Moskva og overføre fakultetets virksomhet til Det norske universitetssenter i St. Petersburg. Det er også foretatt en evaluering av fakultetets Internasjonale seksjon. Resultatet av evalueringen ble å avvikle seksjonen og overføre oppgavene der til andre enheter i fakultetssekretariatet.

Fakultetsledelsen har i samråd med UiO-ledelsen bestemt å inngå en MOU-avtale med University of Jimma (UoJ) i Etiopia og hatt de første møtene i Jimma for å identifisere samarbeidsområder og -former. Ledelsen ved UoJ kommer til Oslo i oktober for å planlegge samarbeidet.

Fakultetet har arbeidet med å legge til rette for at våre fagmiljøer kan utvikle samarbeid med fagmiljøer ved UC Berkeley. Fakultetet vil i første omgang prioritere nevrovitenskap, et område som også er ønsket av Berkeley.

Fakultetet fordelte kr 400 000 i internasjonaliseringsmidler til hvert av instituttene. Midlene er viderefordelt ut til avdelinger, forskergrupper og prosjekter og vil blant annet bli benyttet til lærer/forskerutveksling, gjesteprofessorer og faglige arrangementer som skal bidra til å synliggjøre UiO internasjonalt.

Fakultetet nådde sitt mål for indikatoren internasjonalisering i 2011, men vil selvfølgelig arbeide videre for å opprettholde det høye målet for utveksling. Fakultetet har flere engelskspråklige studietilbud. I medisinstudiet er 9.semester engelskspråklig, videre har vi to engelskspråklige masterprogrammer; International Community Health and Health Economics, Policy and Management. Videre gis det undervisning på engelsk på fire enkeltkurs på masterprogrammet i ernæring (hvorav ett inngår i NOMA-programmet med to afrikanske partnere) og ytterligere to kurs på engelsk ved behov. Det er også etablert en fellesgrad i European Master in Health Economics



ved fakultetet i 2012. Fakultetstyret vedtok i våren 2012 å starte opp en utredning med sikte på å etablere en Master of Public Health.

Fakultetet har ca 50 studentutvekslingsavtaler med utenlandske læresteder.

Studiekvalitetsarbeidet

Det er igangsatt en rekke prosjekter med sikte på å forbedre studiekvaliteten på fakultetets programmer. Følgende kan nevnes spesielt:

Revisjon av studieplanen i medisin, kalt Oslo96+. Det er etablert en arbeidsgruppe som skal lage en overordnet plan for revisjonen, samt nedsette arbeidsgrupper som skal planlegge innføringen av den reviderte planen for hvert semester i detalj. Den overordnede planen skal være ferdig innen utgangen av 2012, mens arbeidsgruppene arbeider trinnvis etter hvert som de reviderte semestrene starter.

Fakultetet har nedsatt en arbeidsgruppe som utreder mulighetene for å samordne emner, skape synergi mellom programmene og fornye innhold, lærings- og evalueringsformer på tvers av de eksisterende helsefaglige masterprogrammer (Megamaster-utredningen).

Fakultetet vurderer bruk av team-baserte læringsformer ved flere programmer, og det internasjonale studiet i helseledelse og helseøkonomi er i gang med å utvikle denne læringsformen sammen med internasjonalt anerkjente universiteter.

Fakultetet har innført digital eksamen (PC-basert) i 5. semester fast fra juni 2012. Denne eksamensformen gir en bedre validitet og reliabilitet enn ordinær eksamen, idet den i mindre grad er avhengig av subjektive vurderinger og den tester en bredere del av kandidatenes kunnskap.

Fakultetet har økt satsingen på utvikling av e-læring, og mange flere moduler er operative og tilgjengelige for våre studenter og lærere nå. For å styrke utvikling av e-læring har fakultetet ansatt en overingeniør til som skal arbeide med den tekniske utviklingen av e-læring. Det er også lyst ut en stilling for professor/førstemanuensis som skal arbeide med utvikling av den pedagogiske delen av e-læring. Fakultetet har også tatt initiativet til en felles "dugnad" for etablering en nasjonal e-læringsportal for medisinstudiet, der de fire medisinske fakulteter går sammen om å etablere e-læringsmoduler som presenteres i en felles åpen e-læringsportal som blir fritt tilgjengelig for alle interesserte.

Fakultetet har startet et pilotprosjekt i 2. semester av medisinstudiet, der man tester bruk av såkalte «klikkere» (et slags mentometer), der studentene ved slutten av forelesninger kan gi tilbakemeldinger til lærerne om forelesningene. Metoden er også tatt i bruk ved andre studieprogrammer.

Ved Institutt for medisinske basalfag har det vært gjennomført modernisering av kurssaler og datasystemer.

Læringsmiljøundersøkelsen 2012 viste gode resultater for Det medisinske fakultet. Som kjent er det store forskjeller mellom fakultetets studieprogrammer, og for at Læringsmiljøundersøkelsen skal kunne brukes for å iverksette tiltak, må vi få tilgang til dataene splittet på ulike programmer.

Samtlige av fakultetets studieprogrammer arbeider med tilpasningen til det Europeiske kvalifikasjonsrammeverket.

Strategi for publisering

Fakultetet er i ferd med å utvikle en strategi for publisering. Målsetningen er å heve kvaliteten på publiseringen der det publiseres i internasjonalt anerkjente tidsskrifter og forlag. Samtidig skal det legges vekt på publiseringsvolum. Strategien utarbeides i nær dialog med instituttene for å oppnå en mer målrettet strategi for hvert av instituttene, der det er fokus på følgende tiltak:

- Omfang og kvalitet av publisering skal inngå i ledernes dialog med de vitenskapelige ansatte gjennom medarbeidersamtaler.
- Gode rutiner for adressering og kontroll av rapporterte publikasjoner skal utarbeides, siden en stor del av Medfaks tilsatte innehar kombinerte stillinger ved både UiO og OUS.
- I PhD utdanningens obligatoriske kurs, vil det bli lagt vekt på ferdighetstreninger og økt forståelse for artikkelsskriving og kvalitet.
- Gode insentivordninger knyttet til publiseringsaktivitet vil også etableres ved instituttene og knyttes til driftsmidler.
- Det vil arbeides for å etablere gode rapporteringssystemer slik at publiseringsaktivitet og resultater, for eksempel CHRiStin rapportering etc., blir synliggjort fagmiljøene.

Implementering av kvalifikasjonsrammeverket for PhD-utdanningen

Fakultetet gjør nå følgende revisjon av forskerutdanningen:

- opprettelse av et forskerutdanningsråd (FU-råd), som skal arbeide for å utvikle og kvalitetssikre fakultetets forskerutdanning i henhold til gjeldende lover og regler for medisinsk forskning. FU-rådet er et rådgivende organ og skal være bindeleddet mellom dekanatet, fakultetsadministrasjonen, instituttene, veiledere, PhD-kandidatene og forskerlinje-studentene i saker som omhandler forskerutdanning.
- ansettelse av PhD-koordinatorer ved alle tre instituttene, der hensikten å styrke samarbeidet mellom fagmiljøene (PhD-kandidater/forskerlinje studenter og veiledere) og fakultetsledelsen, samt å bidra til å utvikle den faglige og strategiske fokuseringen av forskerutdanningen i et tett samspill mellom fagmiljøene og fakultetsledelsen.
- alle forskerutdanningskursene blir gjennomgått i 2012 i henhold til kvalifikasjonsrammeverket (KRV) som beskriver læringsutbyttet det forventes at kandidater som har fullført utdanning på PhD- nivå skal ha. Dette omfatter kunnskap, ferdigheter og generell kompetanse. KRV som implementeres i forskerutdanningen i løpet av 2012 medfører forandringer både i introduksjonskurset (obligatorisk), midtveismodulen (avviklet) og de valgfrie

spesialiseringskursene fakultetet tilbyr. For å imøtekomme kravene i KRV etableres det nå et nytt introduksjonskurs (der nye elementer legges inn som økt metode/design forståelse og økte ferdigheter innen artikkelskriving, presentasjonsteknikker samt populærvitenskaplige fremstillinger).

Med disse endringene legger fakultetsledelsen opp til en revisjon som vil føre til en klar forbedring av det samlede innholdet av forskerutdanningen ved fakultetet. Gjennom grepene med PhD-koordinatorene og tettere samarbeid mot fagmiljøer og institutter (og nasjonalt samarbeid), skal vi tilby en forskerutdanning som man føler eierskap til.

Innhenting av eksterne midler fra relevante kilder, særlig høyt prioritert er EU-inntekter

”Enhet for ekstern forskningsstøtte” er under etablering, med snarlig utlysning og tilsetting av leder for enheten. ”Enhet for ekstern forskningsstøtte” er et samarbeidsprosjekt mellom Det medisinske fakultet og Oslo universitetssykehus, for å profesjonalisere søknadshåndtering og oppfølging av eksternt finansierte prosjekter.

I påvente av etableringen av ”Enhet for ekstern forskningsstøtte” tilbyr fakultetet våre forskere hjelp med EU-søknader fra forskningsadministrativ seksjon, hvor vi har en EU-forskningskonsulent. Mye av arbeidet hittil har vært rettet mot instituttledere og forskningsledere, men også med ukentlige e-post direkte til våre forskere om ”Funding opportunities”, med tilbud om hjelp i søknadsprosessen. Mange av fakultetets forskere har benyttet seg av dette tilbudet.

Instituttene har også forbedret sin støtte til forskere som tiltak for å øke den eksterne finansieringen, både gjennom egne ansatte (forskningskonsulenter og økonomer) og kjøp av ekstern konsulentbistand.

Internt handlingsrom

Fakultetet har etablert en egen IHR-gruppe på fakultetet, ledet av assisterende fakultetsdirektør. Gruppen har etter å ha bedt om innspill og forslag fra alle ansatte på fakultetet på forenkling av administrative rutiner identifisert ca 45 tiltak internt som det skal jobbes videre med, der 15 er allerede gjennomført. Det er satt i gang flere kvalitetshevende tiltak innenfor fakultetets administrasjon av forskerutdanning og studier.

Det har også vært stort engasjement omkring det sentrale IHR-prosjektet, med deltakelse i arbeids- og plangrupper og nå sist med høringsdokumentene.

IHR-arbeidet har også ført til holdningsendringer, noe som mellom annet har ført til en mer kritisk spørrende holdninger til etablerte rutiner og fokus på kontinuerlig forbedringer.

b. Status for den økonomiske situasjonen

Regnskapsresultatet per 2. tertial 2012 for den bevilgningsfinansierte virksomheten viser et overskudd på vel 69 mill kroner. Resultatet er 22 mill kroner høyere enn budsjettet. Avviket skyldes i hovedsak høyere inntekter enn budsjettet. Regnskapet viser at vi har et lite overforbruk på lønn og drift i forhold til budsjett. Fakultetet la inn en korleksjon i budsjettet på drift på 20 mill

kroner for 2012. Pr 2. tertial utgjør dette 13,3 mill kroner.

Prognosen for 31. desember 2012 er et overskudd på i underkant 39 mill kroner. Dette er 15 millioner høyere enn årsbudsjett og skyldes en forskyvning i tid for innkjøpene av utstyr til nye Domus Medica.

Den bevilgningsfinansierte virksomheten er i stor grad avhengig av ekstern finansiert virksomhet. Prosjektene gir ett nettobidrag til basisøkonomien på 18,6 mill kroner. Uten disse pengene ville fakultetet vanskelig kunne oppfylle sine pålagte oppgaver innen forskning og undervisning.

Fakultetet hadde pr 2. tertial 644 aktive eksternt finansierte prosjekter. Det er opprettet 70 nye prosjekter hittil i år, og det er avsluttet 39. Totale inntekter på eksterne prosjekter utgjør 232 mill, og dette er 36 % av fakultetets totale inntekter. Det står ved 2. tertial 279 millioner i ubrukte midler på disse prosjektene. Alle disse midlene er knyttet til planlagt aktivitet, og vi forventer ingen overskudd på disse midlene.

Den store økningen i ubrukte midler på eksterne prosjekter har sammenheng med avviklingen av gaveforsterkningsordningen. Blant andre Throne Holst Stiftelse, Canica og PG Jepsenstiftelsen har fremskyndet sine bidrag til oss og hentet inn gaveforsterkning før ordningen opphørte.

c. **Vurdering av vesentlige usikkerhetsfaktorer**

I forbindelse med overtakelse av tilbygget til Domus Medica har Teknisk avdeling presentert et prosjekt for skallsikring og innvendig adgangskontroll fra hovedkorridor. Prosjektet vil potensielt medføre store kostnader for institutt eller fakultet, dersom Teknisk avdeling ikke er villig til å dekke en større del av utgiftene. Tilbygget krever i tillegg en oppgradering av inngangspartier og hovedankomst via eksisterende bygg, noe som kan gi merkostnader for Institutt for medisinske basalfag. Sistnevnte merkostnader forventes imidlertid ikke før i 2013.

Ved Institutt for medisinske basalfag registreres det at de planlagte tiltakene for forbedring av bygningsmessig infrastruktur ved Disseksjonsavdelingen har noe mindre fremdrift enn forventet fra Teknisk avdeling. Tiltakene berører driftskritiske forhold som brannvern og ventilasjons- og temperaturregulering. Det er usikkerhet knyttet til om ordinær drift i avdelingen kan opprettholdes videre dersom oppfølging av tiltaksplanen forsinkes vesentlig. Det er også, som tidligere meldt, usikkert om ordinær drift kan opprettholdes parallelt med at utbedringstiltakene utføres. Dersom avdelingen må stenge helt eller delvis, vil dette ramme ordinær undervisning og kunne gi ekstrakostnader for å løse disse utfordringene.

I tilfelle uforutsette komplikasjoner i overgang fra eksisterende til ny dyreavdeling i Domus Medica, kan føre til merkostnader og eventuelt også lavere kapasitet i en oppstartsfase.

Dato: 20.september 2012

Frode Vartdal
dekan

Bjørn Hol
fakultetsdirektør