

FRAMLEGGNOTAT TIL FAKULTETSSTYRET

Til: Det medisinske fakultets styre

Fra: Mette Groseth Langballe

Sakstype (O/D/V): Vedtak

Arkivsaksnr:

Vedlegg: Innspill fra instituttene

Møtedato: 6.november 2018

Sakstittel: **Strategiske rekrutteringsstillinger**

Bakgrunn

Fakultetsstyret vedtok i forbindelse med behandling av ny budsjettfordelingsmodell på møte 21.juni 2016 ikke å fordele alle rekrutteringsstillingene, slik at styret skulle ha et strategisk handlingsrom. Vedtaket innebar at 6 rekrutteringsstillinger skulle «inndras» hvert år i tre år, slik at det totale handlingsrommet for fakultetsstyret skulle være 18 stillinger. Stillingene skulle tildeles for 3 år til faggrupper på instituttene.

I 2018 ble områder prioritert:

- A. Primærhelsetjeneste, global helse og styrking av samarbeid med internasjonale strategiske partnere
- B. Muliggjørende teknologier innen digitalt/matematikkbaserte biomedisinske støttefunksjoner
- C. Etablering av internasjonalt ledende tverrdisiplinære tematiske forskningsgrupper

I e-post av 24.august 2018 ble instituttene bedt om å fremme innspill om hvilke strategiske fagområder som skal prioriteres i 2019.

Hvilke fagområder bør prioriteres i fordelingen av seks rekrutteringsstillinger i 2019?*Institutt for medisinske basalfag*

- Tittel: Understanding causal mechanisms linking cardiovascular diseases, type-2 diabetes and obesity by using integrated bioinformatics/biostatistics.

Beskrivelse: Projects should aim at identifying individual metabolomic and genome-bioinformatic signature which can be utilized in future personalized treatment of patients or risk populations.

- Tittel: Migration and intercultural factors in health

Beskrivelse: Health matters associated with migration confront governments and societies with public health challenges. Intercultural factors and migration backgrounds can affect the state of health, the occurrence of and reaction to health problems, and access to and quality

of health care services. This strategic area addresses the intercultural context of health needs, health care, and treatment.

Institutt for helse og samfunn

- Primærhelsetjenesteforskning og samhandling
 - a. Viktige kriterier: tverrfaglighet, konvergens, internasjonalisering, kommunesamarbeid, kapasitetsbygging
 - b. Begrunnelse: Forskning i, om og for PHT blir et sentralt område fremover, og det er viktig for fakultetet å posisjonere seg godt. Mange miljøer på tvers av instituttene er aktuelle for å lage søknader innenfor temaet
- Forskningsetikk
 - c. Begrunnelse: Temaet er viktig og har stor oppmerksomhet. Men det er ingen strategisk satsning på temaet, verken i Norge, Norden eller EU. Medfak kan spille på mange miljøer innen et slikt tema
- Teori-, teknologi- og metodeutvikling for å kunne svare på problemstillinger som dagens metoder ikke gir muligheter for
 - d. Begrunnelse: utviklingen i medisinsk og helsefaglig virksomhet endres raskt, og nye problemstillinger dukker opp. Dagens redskaper og tenkemåter er ikke alltid adekvate for å gå inn i de nye problemstillingene.

Institutt for klinisk medisin

- Antibiotikaresistens
- Mikrobiota
- Presisjonsmedisin

I tillegg anbefaler Klinmed at yngre forskere prioriteres i tildelingen.

Dekanens vurdering

Når det gjelder forslagene fra Institutt for medisinske basalfag (IMB) mener dekan

- at det første forslaget fra IMB kan søkes og konkurreres om under punkt B «Muliggjørende teknologier», men at forslaget i seg selv er så smalt at det utelukker mange lignede prosjekter.
- at forslag 2 fra IMB er så omfattende og diffust beskrevet at det blir vanskelig å operasjonalisere ved en utlysning.

Når det gjelder forslagene fra Institutt for helse og samfunn (Helsam) mener dekan

- at primærhelsetjenesteforskning er et viktig strategisk tiltak for understøtte Helsams satsing innen Senter for primærhelsetjeneste. Slik dekan ser det bør derfor område A denne gang kun omfatte primærhelsetjeneste

- at forskning på forskningsetikk bør vurderes inkludert i prioriterte områder, da dette er viktig både for forskerne, for universitetet og for samfunnet
- at forslaget Teori-, teknologi- og metodeutvikling kan søkes og konkurreres om under B. Muliggjørende teknologier

Når det gjelder forslagene fra Institutt for klinisk medisin, så bør antibiotikaresistens prioriteres som eget punkt, da dette er et stort og økende samfunnsproblem. De to andre forslagene mikrobiota og presisjonsmedisin, kan konkurrere om ordinære midler og er ikke så strategisk viktig som antibiotikaresistens.

Dekan foreslår også at eventuelle tildeling av strategiske postdoktorstillinger kan kombineres med 50% egenfinansiering av Scientia Fellow-stillinger, slik at fagmiljøet som får en strategisk postdoktorstilling da vil få to postdoktorstillinger.

Videre prosess

Fordeling av stillinger skjer i en prosess analog med den som ble benyttet for fordeling av stillinger i 2017, nemlig ved at:

1. instituttene sender inn konkrete begrunnede prosjektskisser
2. Søknadene evalueres og rangeres av en uavhengig fagkomite
3. fakultetsstyret vedtar på første, eventuelt andre møte i 2019 hvilke prosjekter/satsinger som skal tildeles midler
4. Instituttene lyser ut stillingene

Forslag til vedtak:

Det utlyses seks stipendiat- eller postdoktorstillinger innen følgende områder:

- A. Primærhelsetjeneste
- B. Muliggjørende teknologier innen digitalt/matematikkbaserte biomedisinske støttefunksjoner
- C. Etablering av internasjonalt ledende tverrdisiplinære tematiske forskningsgrupper
- D. Forskningsetikk
- E. Antibiotikaresistens

Dekan får fullmakt til å utforme utlysningstekst for disse områdene. Finansiering av en eventuell postdoktor-stilling kan benyttes til å finansiere egenandelen av to Scientia Fellow-postdoktorstillinger.