

„Strategia rozwoju Wydziału Medycznego Collegium Medicum (WMCM) UKSW”

Przedstawiona na Radzie WM. CM w dniu 19.01.2021 r.

Poniższa analiza wskazuje podstawowe punkty zagrożenia dla WMCM oraz, także podstawowe, działania niezbędne do szybkiego podjęcia. Obejmuje:

1. Dydaktyka
2. Nauka
3. Kadry

DYDAKTYKA

1. Obecnie WMCM posiada trzy własne sale dydaktyczne, będący w realizacji pierwszy budynek WMCM istotnie poprawi ten stan rzeczy. Dotychczas ze względu na brak własnej bazy ćwiczenia ze studentami WMCM prowadzone są, m.in. w Warszawskim Uniwersytecie Medycznym, Instytucie Sportu, Instytucie Gruźlicy i Chorób Płuc.
2. Trwająca pandemia była paradoksalnie sprzymierzeńcem WMCM UKSW, ponieważ w dużej mierze prowadzone zdalnie lub hybrydowo zajęcia zmniejszyły potrzebę pomieszczeń dydaktycznych. Jednak:
 - a. Rozpoczynająca się kontrola Polskiej Komisji Akredytacyjnej (PKA) kierunku lekarskiego na pewno będzie kwestionować ten stan rzeczy, dając Uniwersytetowi określony czas na poprawę. Stąd **jak najszybsze ukończenie inwestycji i wyposażenie pierwszego budynku są absolutnie konieczne.**

NAUKA

1. Dotychczasowy dorobek naukowy WMCM niemal w całości wytworzony jest na tzw. bazie obcej, czyli w poprzednich lub drugich miejscach pracy zapraszanych do pracy w UKSW naukowców.
 - b. Jednakże na w dalszym ciągu **musi dojść do powstania laboratoryjnej i klinicznej bazy własnej**, ponieważ:
 - i. Naukowcy nie będą chcieli wiązać istotnych zespołów badawczych z uniwersytetem nie oferującym zaplecza badawczego;
 - ii. Kolejne parametryzacje zarzucą, że w dalszym ciągu bazujemy na badaniach wykonanych poza naszą strukturą;
2. Rozbudowa infrastruktury i doposażenie laboratoriów w pierwszym budynku WMCM, będącym obecnie w realizacji, umożliwi zwiększenie jakości prowadzonych badań i,

równoległe, podniesie jakość kształcenia – na tej bazie powstaną pierwsze katedry (morfologiczne vs czynnościowe), wtedy powróci moment działania Instytutu.

3. W/w budynek w swojej strukturze nie zawiera sensu stricto laboratoriów naukowych, lecz laboratoryjną bazę dydaktyczną dla studentów (niestety nie wszystkich przedmiotów).
Nie stanowi więc rozwiązania docelowego.

Budowa drugiego budynku laboratoryjnego jest jedną z dwóch kluczowych potrzeb WMCM. W związku z pierwszą ewaluacją WMCM i tworzonymi już grantami, budynek powinien zacząć funkcjonować najpóźniej 3Q2022.

KADRA

1. Kadra dydaktyczna –
 - a. w przedmiotach klinicznych w sposób naturalny będą to asystenci kliniki/oddziału, w których odbywają się ćwiczenia i seminaria.
 - b. W przedmiotach teoretycznych i laboratoryjnych najprostszym i najefektywniejszym jest pozyskanie 1-2 osobowego zespołu dla każdego przedmiotu i pozostawienie im koordynacji. **Wymaga to zatrudnienia tych osób na kontrakty 2-3 letnie.**
 - c. PROŚBA DO ZESPOŁU: Zatrudnienia na etatach dydaktyczno-badawczych (DB) powoduje przypisanie go do kadry naukowej (w konsekwencji do liczby N), co w przypadku bierności publikacyjnej zainteresowanego zdecydowanie utrudnia w małych, młodych wydziałach skuteczne przejście parametryzacji. **Osoby dotychczas pracujące na etatach DB, a nie publikujące, powinny być jak najszybciej przeniesione na etaty wyłącznie dydaktyczne.**
2. **Kadra naukowa** – przeciwieństwo do kadry dydaktycznej – z pojedynczymi wyjątkami (np. osób funkcyjnych) **wszyscy powinni być zatrudnieni na etatach DB.** Obniża to koszty i zwiększa więzi wydziałowe, w przeciwnym razie są pracownicy naukowcy, którzy miesiącami nie bywają na Wydziale, nie uczestniczą w życiu Uczelni, a jedynie publikują prace poglądowe i monografie.