

Ocena dorobku naukowego oraz przedstawionego osiągnięcia naukowego  
dr n. o zdr. **Magdaleny Kozeli**

**1. Charakterystyka kandydata i przebieg pracy zawodowej**

Dr n. o zdr. Magdalena Kozela urodziła się w 1.06.1985r w Krakowie, a ukończyła studia na kierunku zdrowia publicznego Wydziału Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Jagiellońskiego w 2009r. Następnie w 2010 roku podjęła pracę w Zakładzie Epidemiologii i Badań Populacyjnych, Instytutu Zdrowia Publicznego Klinicznej Uniwersytetu Jagiellońskiego, gdzie pracuje do chwili obecnej. W roku 2013, pod opieką prof. Andrzeja Pająka napisała i obroniła pracę doktorską: „Poczucie kontroli jako czynnik ryzyka chorób układu krążenia.”. W 2017 roku uzyskała tytuł specjalisty w dziedzinie epidemiologii. Habilitantka uczestniczyła w wielu niezwykle wartościowych kursach i szkoleniach wzbogacających jej umiejętności jako naukowca i dydaktyka.

**2. Ocena przedstawionego osiągnięcia naukowego p.t. : "Psychospołeczne uwarunkowania zapadalności i umieralności z powodu chorób sercowo-naczyniowych oraz nierówności w korzystaniu z opieki zdrowotnej.."**

Na osiągnięcie naukowe przedstawione jako określone w ustawie z dnia 20 lipca 2018 r. składa się cykl 5 prac oryginalnych, opublikowanych w renomowanych czasopismach. We wszystkich pracach Habilitantka jest pierwszym autorem. Na tej podstawie, jak też po analizie deklaracji autorki dotyczących jej udziału w powstaniu poszczególnych prac oraz oświadczeń pozostałych autorów, uważam, iż odgrywała ona wiodącą i kluczową rolę w powstaniu przedstawionego do oceny osiągnięcia naukowego. Sumaryczny IF prac przedstawionych w osiągnięciu wynosi 12,035 i 285 punktów MNiSW.

W pierwszej przedstawionej pracy p.t. "The association of depressive symptoms with cardiovascular and all-cause mortality in Central and Eastern Europe: Prospective results of the HAPIEE study." opublikowanej w renomowanym European Journal of Preventive

Cardiology autorzy postawili sobie za cel ocenę zależności pomiędzy objawami depresji a umieralnością ogólną i umieralnością z przyczyn sercowo-naczyniowych. Jest to pierwsza w tym cyklu praca, która powstała na bazie badania HAPIEE (The Health, Alcohol and Psychosocial Factors in Eastern Europe), będącego wielośrodowym, długofalowym projektem, oceniającym wpływ stylu życia oraz czynników psychospołecznych na zdrowie. Kandydatka wykazała związek pomiędzy wynikiem skali oceniającej nasilenie objawów depresyjnych (CES-D) a umieralnością ogólną i sercowo-naczyniową. Warto zwrócić uwagę, iż ten związek obserwowany był również przy wartościach niższych niż powszechnie uznany próg rozpoznania depresji, co jest ważnym nowatorskim elementem tego opracowania.

Kolejna praca p.t. "Accumulation of psychosocial risk factors and incidence of cardiovascular disease: a prospective observation of the Polish HAPIEE cohort." została opublikowana w Kardiologii Polskiej w 2019r i również była wynikiem analizy danych pochodzących z badania HAPIEE. Celem badania była ocena związku między nasileniem psychospołecznych obciążeń u danej osoby (takich jak niskie wykształcenie, deprywacja materialna, objawy depresji i niskie poczucie kontroli) a występowaniem miażdżycy. Równoczesne występowanie kilku psychospołecznych czynników ryzyka było związane ze zwiększonym ryzykiem wystąpienia zdarzeń na podłożu miażdżycy w ciągu jedenastoletniej obserwacji. Istotnym nowatorskim elementem tego opracowania było przedstawienie różnic w rodzaju oddziaływania pomiędzy płciami: u mężczyzn wiązało się to z równoczesnym występowaniem licznych klasycznych czynników ryzyka, a u kobiet większą rolę sprawczą można byłoby przypisać bezpośrednio psychospołecznym czynnikom ryzyka.

Następna przedstawiona publikacja: "Alcohol use disorder increases the risk of non-fatal and fatal cardiovascular disease events: an 11-year observation of a Polish population-based cohort. The HAPIEE Study.", która ukazała się w 2020 roku w Polskim Archiwum Medycyny Wewnętrznej, koncentruje się na roli zaburzenia używania alkoholu (Alcohol Use Disorder – AUD) w rozwoju chorób układu krążenia. Osoby z AUD, sklasyfikowane na podstawie kwestionariusza CAGE, prezentowały istotnie wyższe ryzyko rozwoju chorób układu krążenia w obserwacji 11-letniej, niezależnie od współwystępowania klasycznych czynników ryzyka.

W 2018 roku w Kardiologii Polskiej ukazała się kolejna praca przedstawiona w tym cyklu p.t. "Socioeconomic and sex differences in health care utilisation, counselling on cardiovascular disease (CVD) risk factors, and CVD risk factors control in the Polish population. The WOBASZ II Study." Jest to pierwsza z dwóch prac przedstawionych jako osiągnięcie naukowe, które powstały na podstawie danych zgromadzonych w badaniu WOBASZ II. Jej celem była ocena zależności pomiędzy pozycją społeczno-ekonomiczną a częstością korzystania z ochrony zdrowia, a także częstością skutecznej kontroli czynników ryzyka chorób układu krążenia. Kandydatka wykazała, iż osoby z wysoką pozycją społeczno-ekonomiczną częściej korzystają z

konsultacji lekarskich niż osoby o niskim statusie, ale nie wpływa to istotnie na częstość hospitalizacji oraz osiągnięcie celów terapeutycznych w nadciśnieniu tętniczym, zaburzeniach lipidowych czy cukrzycy.

Ostatnia praca cyklu z 2019 roku, p.t. "Do participants with depression receive more counseling on cardiovascular disease risk factors? The results of the WOBASZ II study." również została opublikowana w *Kardiologii Polskiej* i przedstawia ocenę związku pomiędzy występowaniem objawów depresji, badanych w skali Becka, z częstością korzystania z opieki zdrowotnej oraz otrzymywaniem (może raczej przypominaniem sobie) porad w aspekcie leczenia czynników ryzyka chorób układu krążenia w ramach profilaktyki pierwotnej i wtórnej. Autorka wskazała, iż pacjenci z depresją częściej korzystali z wizyt lekarskich lub byli hospitalizowani. Pacjenci bez obciążeń kardiologicznych, ale z depresją, częściej w stosunku do pacjentów bez depresji, byli poddawani badaniom ciśnienia krwi i częściej raportowali porady w zakresie rzucenia palenia, odżywiania lub aktywności fizycznej. Tych zależności nie obserwowano wśród chorych z objawową chorobą układu krążenia.

Przedstawione publikacje zawierają bardzo istotne nowe dane odnośnie epidemiologii chorób układu krążenia, wskazują na wysoką jakość warsztatu naukowego Habilitantki oraz umiejętność samodzielnego krytycznego myślenia i prowadzenia badań naukowych. Bez wątplenia przedstawione osiągnięcie naukowe stanowi istotny oryginalny wkład autorki w rozwój epidemiologii chorób układu krążenia i nauk o zdrowiu, spełniając kryterium ustanowione przez prawodawcę.

### **3. Ocena pozostałego dorobku naukowego**

Dr Magdalena Kozela, poza osiągnięciem, przedstawiła znaczący i spójny tematycznie dorobek publikacyjny, który zawiera 28 pełnotekstowych prac naukowych o sumarycznym współczynniku oddziaływania IF 74,052 i 1281 pkt. MNiSW. Zdecydowaną większość (22) stanowią prace opublikowane po uzyskaniu stopnia doktora. Liczba cytowań prac Habilitantki, bez autocytowań wg Web of Science wynosi 189, a indeks Hirscha 7.

Dorobek Habilitantki jest znaczący zarówno pod względem sumarycznej liczby publikacji, jak też ich jakości, w tym mierzonej parametrami bibliometrycznymi. Jest spójny tematycznie, dotyczy zagadnień związanych z psychospołecznymi uwarunkowaniami stanu zdrowia oraz epidemiologią chorób układu krążenia. Poza głównym osiągnięciem można w nim wyróżnić kilka wiodących tematów:

- Wpływ czynników psychospołecznych na występowanie chorób układu krążenia w Europie Środkowej i Wschodniej na bazie danych uzyskanych w ramach projektu HAPIEE

(The Health, Alcohol and Psychosocial Factors in Eastern Europe) Study, będącym wielośrodkowym, badaniem, prowadzonym od 2002 roku w Rosji, Polsce, Litwie i w Republice Czeskiej. Wskazano w nich, że nadumieralność z powodów sercowo-naczyniowych w Europie Wschodniej może być przynajmniej częściowo wyjaśniona wpływem czynników psychospołecznych.

- Analiza związku poczucia kontroli z umieralnością i chorobowością kardiologiczną, w obserwacji odległej w populacji międzynarodowej.
- Ocena roli czynników społecznych, w tym wsparcia społecznego w warunkowaniu dobrostanu fizycznego i psychicznego.
- Metody oceny ryzyka sercowo-naczyniowego – optymalizacja skal ryzyka, poszukiwanie nowych czynników ryzyka i weryfikacja klasycznych.

Habilitantka, poza publikacjami, prezentowała swoje wyniki na licznych renomowanych kongresach i konferencjach naukowych w kraju i za granicą.

Nie mam wątpliwości, iż dr n. o zdr. Magdalena Kozela jest naukowcem o znaczącym dorobku. W moim odczuciu jej osiągnięcia naukowe odpowiadają wymaganiom stawianym kandydatom na stopień doktora habilitowanego.

#### **4. Działalność dydaktyczna i popularyzująca naukę**

Habilitantka prowadzi zajęcia na wielu kierunkach studiów wszystkich poziomów prowadzonych na Wydziale Nauk o Zdrowiu UJ CM. Zgodnie z wykształceniem i specjalizacją jej aktywność dydaktyczna koncentruje się wokół problemów epidemiologii oraz metodologii badań naukowych.

Kandydatka była promotorem pomocniczym w przewodzie doktorskim lek. med. Anny Waśniowskiej na Wydziale Lekarskim Uniwersytetu Jagiellońskiego-Collegium Medicum, a także promotorem czterech prac magisterskich oraz czterech prac licencjackich na kierunku Zdrowie Publiczne na Wydziale Nauk o Zdrowiu UJ CM.

Należy podkreślić działalność dr Kozeli w zakresie popularyzacji nauki. Wśród najistotniejszych aktywności warto wymienić: popularnonaukowe Bloga Zdrowia Publicznego, prowadzenie mediów społecznościowych i promocja działalności naukowej w Sekcji Prewencji i Epidemiologii Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, działalność w Fundacji Uniwersytet Dzieci, a także udział w kampanii To jest Zdrowie Publiczne! (This Is Public Health! #TIPH) i Akcji Licea!, prowadzonych w Instytucie Zdrowia Publicznego.

## **5. Wykazywanie się działalnością naukową w więcej niż jednej jednostce, udział w grantach i wielośrodkowych projektach badawczych.**

Habilitantka uczestniczyła jako członek zespołu badawczego w ważnych międzynarodowych projektach badawczych, takich jak wspomnianym wcześniej HAPIEE (koordynowanym przez Institute of Epidemiology & Health z University College London, UK) czy ATHLOS, finansowanym przez Komisję Europejską w ramach programu HORIZON 2020, zaprojektowanym w celu wspierania strategii zdrowego starzenia się. Brała udział również w wielośrodkowym ogólnopolskim badaniu WOBASZ II.

Niestety Kandydatka nie przedstawia informacji o pracy naukowej w innej jednostce niż Uniwersytet Jagielloński, ani o pozyskaniu przez nią zewnętrznych środków finansowych na naukę w krajowych lub międzynarodowych konkursach, ani o kierowaniu zespołami badawczymi w ramach tego typu projektów. Wszystkie te elementy są kluczowe w samodzielnej pracy naukowej, a praca w różnych jednostkach szczególnie przygotowuje do tworzenia własnego zespołu.

## **6. Działalność organizacyjna .**

Dr n med. Magdalena Kozela bierze aktywny udział w pracach Instytutu Zdrowia Publicznego UJ CM. Od roku 2017 jest członkiem Zespołu ds. Promocji Instytutu Zdrowia Publicznego i Rozwoju Karier Zawodowych Studentów, prowadzi również konto na Twitterze: @IZPwKrakowie oraz LinkedIn: Instytut Zdrowia Publicznego UJ CM. Od roku 2018 pełni rolę Koordynatora praktyk studenckich. Od roku 2016 jest członkiem Rady Naukowej, a od 2017 członkiem Komitetu Organizacyjnego konferencji naukowej Sekcji Prewencji i Epidemiologii Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego.

Habilitantka jest aktywnym członkiem Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego i Sekcji Prewencji i Epidemiologii PTK, w której Zarządzie zasiada od 2 kadencji. Ponadto, jest członkiem European Society of Cardiology i European Association for Preventive Cardiology, a także International Society for Clinical Biostatistics.

## **7. Nagrody.**

Habilitantka jest laureatką nagród, w tym Dziekana Wydziału Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Jagiellońskiego - Collegium Medicum za najlepszą pracę magisterską - badawczą na Wydziale w roku akademickim 2008/2009, wyróżnienia Rady Wydziału Nauk o Zdrowiu za rozprawę doktorską w 2013 roku. W 2017r. otrzymała wyróżnienie za najlepsze doniesienie naukowe w sesji plakatowej za podczas konferencji Kardiologia Prewencyjna.

## **8. Wniosek końcowy**

Dorobek naukowy Habilitantki istotnie zwiększył się po doktoracie, jest spójny tematycznie, posiada odpowiednią objętość jak i jakość, w tym ocenianą parametrami bibliometrycznymi. Pewną ułomnością tej doskonale prowadzonej kariery naukowej jest brak pracy w innej jednostce naukowej, szczególnie zagranicznej. Podsumowując, uważam jednak, że zarówno całościowy dorobek jak i publikacje przedstawione przez Kandydatkę jako osiągnięcie naukowe stanowią istotny wkład autorki w rozwój nauk o zdrowiu i spełniają kryteria określone w art. 219 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. „Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce”.

Wnoszę zatem do Komisji Habilitacyjnej oraz Senatu Uniwersytetu Jagiellońskiego o wydanie pozytywnej opinii i nadanie stopnia doktora habilitowanego dr n. o zdr. Magdalenie Kozeli.

Prof. dr hab. Karol Adam Kamiński