

UNIwersytet Medyczny
im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
KATEDRA EDUKACJI MEDYCZNEJ
60-806 Poznań, ul, Rokietnicka 7
tel. 61 8452 791
fax 61 8452 792

Poznań 14-06-2023

Ocena osiągnięcia naukowego, dorobku naukowego oraz aktywności dydaktyczno-organizacyjnej doktora nauk medycznych Lucyny Ścisło w związku z ubieganiem się o nadanie stopnia doktora habilitowanego

Recenzję wykonano na podstawie pisma 78085110.6.2022 z dnia 26.04.2023 Przewodniczącego Rady Dyscypliny Nauki o Zdrowiu UJ dr hab. Marcina Waligóry prof. UJ z Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum w Krakowie.

Sylwetka Habilitantki, przebieg pracy zawodowej i kwalifikacje zawodowe

Habilitantka z wykształcenia jest pielęgniarką i w tym zakresie rozwija swoje umiejętności zawodowe, jak i naukowe oraz dydaktyczne. Po ukończeniu studiów na Wydziale Pielęgniarskim ówczesnej Akademii Medycznej im. Mikołaja Kopernika w Krakowie uzyskuje w roku 1992 tytuł zawodowy magistra pielęgniarstwa, a w roku 2010 stopień naukowy doktora nauk medycznych „Wybrane parametry układu odpornościowego chorych operowanych z powodu raka żołądka”, której promotorem był profesor Antoni Czupryna.

Przeszła kolejne etapy w ramach swojego zatrudnienia poprzez stanowisko pielęgniarki w Państwowym Szpitalu Klinicznym w Krakowie w I Katedrze i Klinice Chirurgii Ogólnej i Gastroenterologicznej / 1987-1988/ i Bonifraterskim Centrum Medycznym /2022-nadal/ oraz nauczyciela akademickiego w Instytucie Pielęgniarstwa i Położnictwa Wydziału Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum w Krakowie jako asystent /2001-2002/, wykładowca /2002-2010/, a aktualnie adiunkt w Zakładzie Pielęgniarstwa Klinicznego.

Pracowała także jako nauczyciel zawodu w Medycznych Studiach Zawodowych / 1992-2001/, nauczyciel w Zespole Jednostek Edukacyjnych Województwa Małopolskiego /2019-nadal/ i wykładowca w Krakowskiej Akademii im. A.F.Modrzewskiego /2013-2016/,,

Na każdym etapie podnosi swoje kwalifikacje poprzez udział w wielu szkoleniach i kursach istotnych dla rozwoju naukowo-dydaktycznego oraz podnoszenia kwalifikacji zawodowych.

Ocena osiągnięcia naukowego

Jako osiągnięcie naukowe przedstawiony został cykl jedenastu artykułów naukowych pod tytułem „Stan odżywienia, interwencje żywieniowe oraz ich wpływ na stan kliniczny pacjentów leczonych w placówkach medycznych”:

1. Kłęk S., Ścisło L., Walewska E., Choruz R., Gałaś A: Enriched enteral nutrition may improve short term survival in stage IV gastric cancer patients, randomized controlled trial. *Nutrition* 2017,36,46-53 (F 3.734; punkt. MEiN 30.000)
2. Ścisło L., Pach R., Nowak A, Walewska E., Gądek M., Brandt P., Puto G., Szczepanik A.M., Kulig J.: The impact of postoperative enteral immunonutrition on postoperative complications and survival in gastric cancer patients — randomized clinical trial *Nutrition and Cancer* 2018,70(3),453-459. (IF 2.029; punkta MEiN 30.000)
3. Kłęk S., Szczepanek K., Ścisło L., Walewska E., Piętka M., Pisarska M., Pędziwiatr M.: Intravenous lipid emulsions and liver function in adult chronic intestinal failure patients: results from a randomized clinical trial. *Nutrition* 2018: 55,45-50 (IF 3.591; punkt. MEiN 30.000)
4. Ścisło L. Bizoń A., Walewska E., Staszkiwicz M., Pach Szczepanik AM.: Nutritional status of elderly patients after coronary artery bypass surgery. *International Journal of Environmental Research and Public Health* 2019, 16(2), 112 (IF 2.849; punkt* MEiN 140.000)
5. Ścisło L., Walewska E. Puto Sikora M., Kłęk S.: Zachowania zdrowotne a stan odżywienia pacjentów hospitalizowanych w oddziale chirurgicznym/Health behaviours and nutritional status of patients hospitalised at a surgical ward. *Postępy Żywnienia Klinicznego/Advances in Clinical Nutrition* 2020, 16(4), 5-20. (punkt. MEiN 51000)
6. Kłęk S., Mańkowska-Wierzbicka D., Ścisło L., Walewska E., Piętka M., Szczepanek K.: High dose intravenous fish oil reduces inflammation-retrospective tale from two centers. *Nutrients* 2020,12(9),2865. (IF 5.719; punkta MEiN 140.000)
7. Kłęk S., Szczepanek K., Ścisło L., Walewska E., Piętka M., Pisarska M., Pędziwiatr M.: Intravenous lipid emulsions and liver function in adult chronic intestinal failure patients: Results after 5 y of home parenteral nutrition., *Nutrition* 2021 ,82, 1 1 1029. (IF 4893; punkt. MEiN 140.000)
8. Ścisło L., Staszkiwicz M., Walewska E., Wojtan S., Paplaczyk M., Kózka M.: Albumin and total protein concentration — selected parameters of catabolic reaction and nutritional status among patients with craniocerebral injuries diagnosed with surgically treated cerebrovascular diseases. *Studia Medyczne/Medical Studies* 2021 37,(3),211-217 (punkt. MEiN 100.000)
9. Ścisło L., Walewska E., Bodys-Cupak I., Gniadek A., Kózka M.: Nutritional status disorders and selected risk factors of ventilator-associated pneumonia (VAP) in patients treated in the Intensive Care Ward — a retrospective study. *International*

Journal of Environmental Research and Public Health 2022, 19(1), 602. (IF 4,614; punkt. MEiN 140.000)

10. Ścisło L., Bodys-Cupak I., Walewska E., Kózka M.: Nutritional status indicators as predictors of postoperative complications in the elderly with gastrointestinal cancer. International Journal of Environmental Research and Public Health. ,19(20), 13453.(IF 4,614, punkt. MEiN 140,000)

11. Ścisło L., Walewska E., Bodys-Cupak I., Skorus-Zadęcka U., Richter P., Szczepanik A.M.: Selected body composition parameters analysis based on bioelectrical impedance in patients operated for gastrointestinal cancer. In Vivo 2022, 36(6), 2936-2944. (IF 2.406; punkt. MEiN: 40,000)

W autoreferacie w opisie osiągnięć błędna numeracja prac cyklu (dotyczy pozycji 4,5,6,7) w stosunku do wykazu publikacji stanowiących osiągnięcie naukowe (4.2 str. 10-13) oraz wykazu osiągnięć naukowych (str. 1-4).

Dziesięć z nich to prace oryginalne, a jedna pogładowa (wg zestawienia Biblioteki Medycznej UJ CM w Krakowie z dnia 03.11.2022 praca Kłęk S.i wsp.: High dose intravenous fish oil reduces inflammation-a retrospective tale from two centres to praca pogładowa co jest dla mnie niezrozumiałe).

Łączna wartość współczynnika IF cyklu wynosi 34,449 a punkt MEiN 935.

Habilitantka jest pierwszym autorem w siedmiu pracach, w jednej drugim, a w trzech kolejnym trzecim. Cztery prace mieszczą się w kwartylu Q 1 , a trzy w Q2 Wszystkie zostały opublikowane po uzyskaniu przez kandydatkę stopnia doktora.

Są to prace wieloosrodkowe we współpracy z jednostkami Collegium Medicum w Krakowie, w tym jednostkami klinicznymi (chirurgicznymi) oraz Oddziałem Chirurgii Ogólnej Szpitala Specjalistycznego im. S. Dudricka w Skawinie (publikacje 1,3,5,6,7), Kliniką Chirurgii Onkologicznej Narodowego Instytutu im. Marii Skłodowskiej Curie Oddział w Krakowie (publikacja 5), Katedrą i Kliniką Gastroenterologii, Dietetyki i Chorób Wewnętrznych Uniwersytetu Medycznego imm K. Marcinkowskiego w Poznaniu (publikacja 6), Baystate Medical Centre Springfield Massachusetts USA (publikacja 2). W załączeniu znajdują się oświadczenia współautorów o własnym wkładzie merytorycznym oraz możliwości wyodrębnienia części poszczególnych prac jako indywidualnego wkładu dr Lucyny Ścisło.

Cykl prac omawia znaczenie oraz rolę żywienia klinicznego oraz jego wpływ na przebieg leczenia u pacjentów z chorobami przewodu pokarmowego, zaburzeniami mózgowo-czaszkowymi oraz odrespiratorowym zapaleniem płuc w okresie przed i pooperacyjnym przebywających na oddziałach chirurgicznych, intensywnej opieki medycznej oraz poradni żywieniowej dla pacjentów w warunkach ambulatoryjnych.

Głównymi celami badawczymi przedstawionego cyklu są /cytowane za autorką/:

1. Ocena stanu odżywienia pacjentów leczonych w placówkach medycznych;
2. Rozpoznanie zaburzeń stanu odżywienia, wskazań do interwencji żywieniowych i zastosowanie leczenia żywieniowego standardowego i immunomodulującego;
3. Rozpoznanie powikłań wynikających z zaburzeń stanu odżywienia oraz leczenia żywieniowego;
4. Ocena skuteczności podejmowanych interwencji żywieniowych, w tym immunożywienia w leczeniu pacjentów.

W artykule [1] wykazano pozytywną rolę żywienia dojelitowego wzbogaconego arginina, glutamina i kwasami tłuszczowymi omega-3 na przeżywalność pacjentów z rakiem żołądka w IV stadium zaawansowania.

Kolejny artykuł [2] to analiza skuteczności pooperacyjnego immunomodulującego żywienia dojelitowego u pacjentów po resekcji żołądka z regionalną limfadenektomią. Mimo braku statystycznie istotnej różnicy stwierdzono mniej powikłań ogólnych i infekcyjnych u pacjentów otrzymujących powyższą formę żywienia dojelitowego z różnicą w śmiertelności 60-dniowej, ale nie w przeżyciu długoczasowym.

W artykule [3] autorzy zwrócili uwagę na możliwe powikłania ze strony wątroby po stosowaniu dożylnych emulsji lipidowych (ILE) u pacjentów z przewlekłą niewydolnością jelit (CIF). Ocenę kliniczną oraz testy biochemiczne wykonano na początku badania oraz po 6 i 12 miesiącach. Badanie wykazało normalizację wyników testów wątrobowych u wszystkich pacjentów mimo długotrwałego stosowania ILE niezależnie od jego rodzaju, a spadek stężenia bilirubiny całkowitej po preparacie oliwy z oliwek (OO/LCT). Na podkreślenie zasługuje czas obserwacji.

W artykule [4] analizowano stan odżywienia pacjentów z chorobą niedokrwienną serca poddanych zabiegowi pomostowania aortalno-wieńcowego. Stwierdzono, że zaburzenia stanu odżywienia (niedowaga, otyłość i nadwaga) zwiększają ryzyko wystąpienia powikłań pooperacyjnych oraz wpływają na ograniczenie aktywności pacjenta.

Artykuł [5] to analiza zachowań zdrowotnych i zaburzeń stanu odżywienia pacjentów oddziału chirurgicznego w oparciu o wybrane formularze (Mini Nutritional Assessment MNA oraz Inwentarz Zachowań Zdrowotnych IZZ). Niedożywienie występowało najczęściej wśród pacjentów poddanych zabiegom nagłym. Wśród zachowań zdrowotnych dominowały zachowania profilaktyczne, a najrzadziej prawidłowe nawyki żywieniowe.

Wieloośrodkowa praca [6] realizowana w oparciu o ośrodki szpitalne w Skawinie i Poznaniu przedstawia retrospektywną analizę efektów stosowania dożylnych emulsji lipidowych z zawartością czystego oleju rybiego, wykazując jego korzystny wpływ na stan

zapalny u pacjentów z nieswoistym zapaleniem jelit, u których istnieje ryzyko zaburzeń wątrobowych.

Kontynuacją jest artykuł [7] przedstawiający po raz pierwszy 5-letnie obserwacje, w której stwierdzono, że dożylnie długotrwałe stosowanie emulsji lipidowych jest bezpieczne i skuteczne, a wieloskładnikowe emulsje z olejem rybnym (FO) pozytywnie wpływają na funkcję wątroby.

W artykule [8] autorzy wykazali nasiloną reakcję kataboliczną u pacjentów oddziału intensywnej terapii po zabiegach operacyjnych z powodu chorób naczyniowych mózgu i urazów czaszko-mózgowych, co było wskazaniem do leczenia żywieniowego.

Inną sytuacją kliniczną u pacjentów hospitalizowanych w oddziale intensywnej opieki medycznej jest ryzyko wystąpienia zapalenia płuc związane z wentylacją mechaniczną (VAP) [9], co wynika z różnych czynników wymagających monitorowania. Badani pacjenci z rozpoznaniem VAP wykazywali zaburzenia stanu będące wskazaniem do leczenia żywieniowego.

Artykuł [10] to analiza stanu odżywienia jako czynnika ryzyka u pacjentów starszych zakwalifikowanych do zabiegu operacyjnego z powodu choroby nowotworowej przewodu pokarmowego. Powikłania pooperacyjne i przedłużony czas pobytu obserwowano w przypadku nadwagi, otyłości, niedożywienia i jego ryzyka. Wykazano przydatność oceny zaburzeń stanu odżywienia przed zabiegiem.

Artykuł [11] przedstawia wyniki badania impedancji bioelektrycznej (BIA) u pacjentów operowanych z powodu choroby nowotworowej przewodu pokarmowego. Badanie to pozwala na monitorowanie leczenia pooperacyjnego poprzez analizę szeregu parametrów składu ciała. Nie stwierdzono zależności między parametrami składu ciała a powikłaniami pooperacyjnymi. Stwierdzono natomiast różnice pomiędzy grupą operowaną radykalnie a paliatywnie. Autorzy podsumowują, iż badanie to może być przydatne dla oceny stanu klinicznego przed, a więc w przygotowaniu pacjenta do zabiegu.

Należy podkreślić, że kandydatkę cechuje duża konsekwencja w realizacji badań poprzez postawione cele, będące etapami dla kolejnych publikacji tworzących całość. Oczywiście, można postawić pytanie, dlaczego cykl liczy aż 11 prac? Rozumiem, że wynika to z realizacji założonego przez kandydatkę planu pracy.

Natomiast nie mogę się zgodzić z umieszczeniem w cyklu pracy nr 5 [Ścisło L. i wspa: Zachowania zdrowotne a stan odżywienia pacjentów hospitalizowanych w oddziale chirurgicznym 2020], która mając istotny aspekt kliniczno-badawczy została wydana w czasopiśmie Postępy Żywienia Klinicznego/Advances in Clinical Nutrition o niskiej punktacji MEiN 5.000. Pewnym wytłumaczeniem może być informacja o przyznanej nagrodzie za najlepszą pracę opublikowaną w roku 2020 w w/w kwartalniku.

W mojej ocenie przeprowadzone badania wnoszą istotny wkład w poszerzenie wiedzy odnośnie prehabilitacji, której jednym z istotnych elementów jest ocena stanu odżywienia, w tym zaburzeń, uzupełniona działaniami monitorującymi i modyfikującymi-

Całość cyklu oprócz wartości naukowej ma niezaprzeczalny aspekt kliniczny, którego celem jest zmniejszenie ryzyka powikłań po działaniach terapeutycznych, w tym chirurgicznych, a więc poprawa jakości leczenia.

Osiągnięcie naukowe Habilitantki należą uznać za istotne stanowiące znaczny wkład w rozwój dyscypliny nauki o zdrowiu.

Dorobek naukowo-badawczy

W analizie bibliometrycznej według danych z Biblioteki Medycznej Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum w Krakowie z dnia 03.11.2022 dorobek naukowy kandydatki (z wyłączeniem prac stanowiących osiągnięcie naukowe) wynosi .

- przed uzyskaniem stopnia doktora: IF 3,203; pkt,MEiN 133; liczba cytowań 43; bez autocytowań 43;
- po uzyskaniu stopnia doktora: IF 29,914; pkt. MEiN 1088; liczba cytowań 222; bez autocytowań 215;
- sumarycznie: IF 33,117; pkt. ME-iN 1221;
- dot. wszystkich publikacji: liczba cytowań 265 /bez autocytowań 255; wsp.Hirscha 7.
- kandydatka jest współautorem 8 prac w czasopismach z IF, z tego 7 po doktoracie (drugim autorem w 2, a kolejnym w 5);
- jest pierwszym autorem w 35 publikacji bez IF (pkt MEiN 268) i 10 prac poglądowych (pkt. MEiN 32).

Prace w okresie przed doktoratem dotyczyły oceny stanu odżywienia pacjentów, jego zaburzeń, możliwych powikłań oraz skutecznych działań żywieniowych. Kandydatka była członkiem zespołów kliniczno-badawczych w tym „chirurgicznych”, czego wynikiem są publikacje ważne dla praktyki klinicznej, niestety w większości w czasopismach krajowych niskopunktowanych. W związku z powyższym analizując dorobek kandydatki po doktoracie, dodatkowo uwzględniłem granicę 10 punktów MEiN8

Po uzyskaniu stopnia doktora rozwija swoje wcześniejsze zainteresowania w następujących obszarach badawczych /cytowane za habilitantką uzupełnione liczbą prac/:

- stan odżywienia pacjentów z różnymi jednostkami chorobowymi, wpływ zaburzeń stanu odżywienia na stan zdrowia, skuteczność interwencji żywieniowych 17 prac (w tym 5 powyżej 10 punktów MEiN);
- sprawność fizyczna i umysłowa, stan odżywienia, ryzyko okołoperacyjne u chorych w wieku podeszłym oraz występowanie powikłań po zabiegach operacyjnych - 9 prac (w tym 2 powyżej 10 punktów MEiN);
- problemy zdrowotne pacjentów ze schorzeniami naczyń obwodowych i z raną przewlekłą - 6 prac

(w tym 1 powyżej 10 punktów MEiN); • zachowania zdrowotne i działania profilaktyczne- 14 prac (w tym 5 powyżej 10 punktów MEiN); • opieka nad chorym leczonym chirurgicznie- 6 prac (w tym 1 powyżej 10 punktów MEN).

Część prac interdyscyplinarnych o istotnych problemach klinicznych opublikowana została, jak wspomniałem powyżej, w dostępnych w danym okresie czasopismach niskopunktowanych. Może wynikało to z trudności w publikowaniu przez badacza ze środowiska pielęgniarskiego.

Wśród przedstawionych artykułów na uwagę zasługuje praca:

Szczepanik A.M., Ścisło L., Scully T, et al.: Il 6 serum levels predict postoperative morbidity in gastric cancer patients. *Gastric Cancer* 201 1 będąca rezultatem współpracy z Intensive Care Unit Eastbourne District General Hospital East Sussex

Prezentacje i doniesienia zjazdowe

Kandydatka jest bardzo aktywna poprzez swój czynny udział w konferencjach naukowych:

- zagranicznych 23 (w trzech jako pierwszy autor) • krajowych o zasięgu międzynarodowym 5 (w dwóch pierwszy autor) • krajowych ogólnopolskich 28 (12 pierwszy autor).

Czynny udział w konferencjach jest świetnym uzupełnieniem publikacji, są to prezentacje zespołowe poświęcone tematami z zakresu pielęgniarstwa zwłaszcza zabiegowego. Autorka jest aktywnym członkiem zespołów kliniczno-naukowych w ramach współpracy interdyscyplinarnej, w tym prac wyróżnianych. Była członkiem komitetów organizacyjnych poszczególnych konferencji, zaangażowana w organizację sesji pielęgniarskich, przewodniczenie sesji oraz udział w pracach komisji konkursowych oceniających prace.

Udział w grantach i projektach badawczych

W swojej działalności pracownika akademickiego bierze aktywny udział w projektach badawczych również w okresie przed uzyskaniem stopnia doktora:

- międzynarodowe 1 — w latach 2007-2010 uczestniczy w projekcie „Projekt eViP19 Electronic Virtual patients” poświęconym stworzeniu międzynarodowej bazy wirtualnych pacjentów; • krajowe 3 (1-kierownik).

Po uzyskaniu stopnia doktora znamienne wzrasta udział w projektach badawczych dydaktycznych i naukowych, na podkreślenie zasługują:

- projekt Erasmus+Programme, Key action 2 Cooperation among organizations and institutions-Alliances for Innovation: Planowanie utworzenia i wsparcia Branżowego Centrum Umiejętności w dziedzinie opieki medycznej (szkolenia w zakresie

bezpieczeństwa podopiecznego/pacjenta i opiekuna w systemie zdrowia-2023); ● udział w projektach w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój poświęcone szeroko pojętej dydaktyce, w tym poprawie jakości kształcenia

na kierunkach położnictwo i pielęgniarstwo, modelowanie wideo w kształceniu pielęgniarek w ramach Erasmus-Edu-2022; Rozwijaj się i pracuj; ● projekt OMEC 2022: współpraca w zakresie modułu żywieniowego u pacjentów z rakiem przełyku i żołądka; ● kierownik trzech projektów uczelnianych UJ CM poświęconych żywieniu pacjentów oraz współwykonawca kolejnych sześciu.

Współpraca międzynarodowa i krajowa

Będąc bardzo aktywną uczestniczką wielu konferencji i projektów rozwija oraz kontynuuje współpracę naukową, szkoleniową i organizacyjną, między innymi z European Wound Management Association, European Society for Clinical Nutrition and Metabolism, Polskim Towarzystwem Żywienia Pozajelitowego, Dojelitowego i Metabolizmu, Polskim Towarzystwem Pielęgniarskim, Sekcjami Żywienia Dojelitowego i Pozajelitowego Towarzystwa Chirurgów Polskich, Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych, jednostkami Uczelni macierzystej i innych, szpitalami, organizacjami, towarzystwami i stowarzyszeniami,

Podsumowując dorobek naukowy oraz czynny udział w zjazdach naukowych, a także udział w projektach badawczych ze współpracą krajową i międzynarodową, należy uznać aktywność naukową dr n.med. Lucyny Ścisło za istotną w akademickim środowisku pielęgniarskim. Na podkreślenie zasługuje umiejętność współpracy interdyscyplinarnej.

Ocena osiągnięć dydaktycznych, organizacyjnych i popularyzujących naukę

Habilitantka prowadzi zajęcia na kierunkach pielęgniarstwo i położnictwo WNZ UJ CM dodatkowo będąc m.in. członkinią komisji egzaminacyjnych, egzaminów dyplomowych, koordynatorką i opiekunką dydaktyczną przedmiotów, modułów, seminarium licencjackiego i magisterskiego oraz praktyk zawodowych. Wprowadza nowe rozwiązania dydaktyczne, w tym innowacyjne metody kształcenia w formie hybrydowej np. w ramach egzaminu OSCE na kierunku pielęgniarstwo.

Jest promotorem pomocniczym jednego przewodu doktorskiego, promotorem 156 i recenzentem 197 prac dyplomowych.

Istotnym elementem działalności dydaktycznej jest redakcja/współredakcja podręczników (2) i autorstwo licznych rozdziałów w 14 pozycjach dla studentów kierunku pielęgniarstwo, z których korzystają także studenci innych kierunków oraz w kształceniu podyplomowym (26 przed i 29 po uzyskaniu stopnia doktora). Na podkreślenie zasługuje między innymi współredakcja podręcznika Walewska E., Ścisło L.: Procedury

pielęgniarskie w chirurgii 2012 oraz redakcja książki Ścisło Le: Pielęgniarstwo chirurgiczne 2020.

Kształcenie podyplomowe kadr medycznych

Zaangażowana w kształcenie podyplomowe pielęgniarek poprzez udział w:

0 zajęciach i szkoleniach w ramach specjalizacji dla pielęgniarek w dziedzinach pielęgniarstwa chirurgicznego, geriatrycznego, operacyjnego, onkologicznego, rodzinnego (WNZ UJCM, Małopolska Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Krakowie); • prowadzenie kursu specjalistycznego „Opieka nad pacjentem ze stomią jelitową” (2018, 2021) i inne; • przygotowanie wspomnianych powyżej rozdziałów/podręczników specjalistycznych.

Działalność organizacyjna i udział w zespołach eksperckich i uczelnianych

Wśród licznych pełnionych funkcji i działań należy wymienić:

• funkcję Przewodniczącej Zespołu Doskonalenia Jakości Kształcenia na kierunku pielęgniarstwo z członkostwem w Wydziałowym Zespole Doskonalenia Jakości Kształcenia WNZ UJ CM, • opiekę nad Studenckim Interdyscyplinarnym Kołem Naukowym Żywienia Klinicznego (2018, 2019), • opiekę nad Studenckim Kołem Naukowym Pielęgniarstwo Chirurgiczne, • współpracę z Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych w ramach kursów specjalistycznych;

• współpracę w Zespole Jednostek Edukacyjnych Województwa Małopolskiego w zakresie nowej podstawy programowej kształcenia w zawodzie opiekun medyczny; • recenzje artykułów naukowych w czasopismach krajowych i zagranicznych.

Członkostwo w towarzystwach naukowych

Członkini 8 towarzystw naukowych, w tym między innymi:

- European Society of Clinical Nutrition and Metabolism (ESPEN),
- Polskiego Towarzystwa Żywienia Pozajelitowego, Dojelitowego i Metabolizmu (POLSPEN),
- Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego (PT P) — zastęp.przewodniczącego,
- Polskiego Towarzystwa Leczenia Ran.

Działania popularyzujące naukę

Wśród szeregu działań wymienionych powyżej, które również popularyzują naukę, należy dodatkowo wskazać:

- udział w Jagiellońskim Festiwalu Nauki (2005-2007, 2011-2016) oraz Targach Edukacyjnych (2005-2006); • przygotowanie cyklu publikacji dla Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krakowie na temat opieki pielęgniarskiej chorych leczonych chirurgicznie z uwzględnieniem najnowszych doniesień naukowych; • działalność w ramach Stowarzyszenia PRO-AGE, Uniwersytetu Trzeciego Wieku "Akademia Prądnicki Senior" (współzałożyciel i wiceprezes)- wykłady i warsztaty dla seniorów.

Wyróżniona za swoją działalność nagrodami i wyróżnieniami uczelnianymi, organizacyjnymi i państwowymi.

Osiągnięcia dydaktyczne, organizacyjne i popularyzujące dr n.med. Lucyny Ścisło oceniam bardzo pozytywnie. Na uznanie zasługuje ogromne zaangażowanie i pracowitość w realizacji podjętych zadań. Realizuje je jako pracownik naukowo-dydaktyczny a jednocześnie przedstawiciel środowiska pielęgniarskiego.

Podsumowanie oceny

Na podstawie oceny osiągnięcia habilitacyjnego, dorobku naukowego oraz aktywności dydaktycznej, organizacyjnej i popularyzatorskiej dr n.med. Lucyny Ścisło stwierdzam, że Kandydatka spełnia niezbędne warunki do ubiegania się o nadanie stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki o zdrowiu, wynikające z artykułu 219 ust. 1 pkt 1-3 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku „Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce” .

Wobec powyższego stwierdzam, iż moja recenzja jest pozytywna i wnoszę o dopuszczenie dr n. med. Lucyny Ścisło do dalszych etapów postępowania habilitacyjnego

KIEROWNIK
Katedry Edukacji Medycznej'

prof. dr. med. Ryszard Marciniak