



UNIWERSYTET
MEDYCZNY
W ŁODZI

UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁODZI
Wydział Nauk o Zdrowiu

Katedra Rehabilitacji, Klinika Rehabilitacji Medycznej
Kierownik: prof. dr hab. n. med. Jolanta Kujawa
Tel: (42) 201-44-40, e-mail: jolanta.kujawa@umed.lodz.pl

Dział Obsługi Rady ds. Nauki i Doktorantów
WPŁYNEŁO

25. 01. 2023

RND/RONo2-5810-51/22/12/22/23

Łódź, dn. 29 grudnia 2022r.

**Ocena osiągnięcia naukowego oraz całokształtu dorobku naukowego
i działalności dydaktycznej dr n. ekon. Miry Lisieckiej-Biełanowicz
w związku z postępowaniem o nadanie stopnia doktora habilitowanego
w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki o zdrowiu**

Opinia opracowana na podstawie decyzji Rady Nauk o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego – Uchwała 275/2022 z dn. 22 października 2022, w sprawie powołania pełnego składu Komisji Habilitacyjnej dr n. ekon. Miry Lisieckiej-Biełanowicz.

Dane osobowe i rozwój zawodowy

Dr n. ekon. Mira Lisiecka-Biełanowicz jest absolwentką Akademii Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki w Katowicach. W roku 1996 uzyskała tytuł zawodowy magistra rehabilitacji ruchowej. W ramach kształcenia podyplomowego w roku 2000 odbyła szkolenie na audytora wiodącego systemów zarządzania jakością wg norm ISO serii 9000, w 2002 uzyskała tytuł specjalisty II stopnia w zakresie rehabilitacji ruchowej oraz w 2017 roku - tytuł specjalisty w dziedzinie zdrowia publicznego.

Ważną część aktywności zawodowej Kandydatki stanowi współpraca w roli audytora ze środowiskiem certyfikującym systemy jakości usług zdrowotnych, w szczególności z Jednostką TUV NORD Polska certyfikującą systemy, personel i wyroby (2002 – 2006) oraz od 2006 roku z jednostką PAJ CERT certyfikującą systemy, wyroby i personel branżowy systemów zarządzania jakością i aspektów środowiskowych.

Habilitantka systematycznie podnosiła swoje kwalifikacje zawodowe uczestnicząc w kursach specjalistycznych i szkoleniach w tym m.in. ukończyła szkolenie podyplomowe nt.: „Managing Diversity and Inclusion” Workshop”, by CIPD Training, on 5th of October 2018, Gibraltar oraz szkolenie e-learningowe pt. „Korupcja w administracji publicznej”.

Działalność naukowo-badawcza

Doświadczenie w pracy naukowo-badawczej i dydaktycznej Habilitantka nabywała będąc zatrudniona w latach 1996-1988 w Centralnym Szpitalu Klinicznym Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach - aktualnie Śląskim Uniwersytecie Medycznym (SUM), następnie w latach 1998 - 2007 w Instytucie Fizjologii i Patologii Słuchu w Warszawie.

Habilitantka, w roku 2001, uzyskała stopień - doktora nauk ekonomicznych w dyscyplinie ekonomia nadany uchwałą Rady Wydziału Ekonomii Akademii Ekonomicznej im.

Karola Adamieckiego w Katowicach, dnia 25 października 2001 roku, na podstawie rozprawy doktorskiej pt. „Wczesna rehabilitacja lecznicza w systemie prewencji rentowej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych”. Promotor: prof. zw. dr hab. Lucyna Frąckiewicz.

Recenzenci: prof. dr hab. Cezary Włodarczyk oraz prof. dr hab. Aldona Frąckiewicz – Wronka.

Od 2004 roku do chwili obecnej jest zatrudniona w Warszawskim Uniwersytecie Medycznym, w Zakładzie Profilaktyki Zagrożeń Środowiskowych, Alergologii i Immunologii Wydziału Nauki o Zdrowiu.

Ocena dorobku naukowego

Całkowity dorobek naukowy dr n. ekon. Miry Lisieckiej – Biełanowicz obejmuje 33 publikacje oryginalne opublikowane w pełnej wersji, w tym 12 w czasopismach posiadających współczynnik wpływu. IF łącznie za te prace wynosi 20,934, MEiN 924. Dorobek publikacyjny uzupełnia 1 opis przypadku w czasopiśmie nie posiadającym IF, MEiN 13 pkt. Łączna punktacja dorobku publikacyjnego wynosi IF=22,591 MEiN=1106 pkt., w tym za prace pogładowe: IF 1,657, MEiN 169 pkt. Liczba cytowań w bazie Web of Science wynosi 13 bez autocytowań = 11, Indeks Hirsha 2. Liczba cytowań w bazie Scopus = 23, bez autocytowań = 18, Indeks Hirsha 3.

Przed uzyskaniem stopnia doktora nauk ekonomicznych, dorobek publikacyjny Kandydatki obejmuje 6 publikacji w czasopismach o zasięgu krajowym, który uzupełnia 6 rozdziałów w podręcznikach bez IF – łączna punktacja wynosi 10 pkt. MEiN.

Po uzyskaniu stopnia doktora n. ekonomicznych dorobek naukowy stanowi 12 prac oryginalnych opublikowanych w pełnej wersji w czasopismach posiadających współczynnik wpływu IF. Łączna punktacja dorobku publikacyjnego w tym okresie wynosi IF=20,934; MEiN 726 pkt. Kandydatka opublikowała także, po doktoracie, 15 prac oryginalnych w czasopismach nie posiadających współczynnika wpływu, MEiN = 198 pkt. W dorobku Habilitantki znajduje się ponadto 1 opis przypadku opublikowany w czasopiśmie nie posiadającym IF, MEiN 13 pkt. Dorobek ten uzupełnia jedna praca pogładowa opublikowana w czasopiśmie z IF 1,657; MEiN 100 pkt. oraz pięć prac pogładowych w czasopismach nie posiadających IF, MEiN 69 pkt. Znaczącą część aktywności publikacyjnej stanowi opracowanie 38 rozdziałów w podręcznikach, z których 8 ma zasięg międzynarodowy; w większości są to publikacje pokonferencyjne. Ponadto Habilitantka jest pierwszym autorem jednej monografii i współautorką w 3 innych o tematyce poświęconej zarządzaniu jakością zdrowia oraz certyfikowaniu i audytowaniu systemów zarządzania jakością produktów. Jest redaktorem dwóch monografii z zakresu zarządzania jakością i doskonalenia usług w ochronie zdrowia. W dorobku publikacyjnym posiada także 4 publikacje o charakterze dydaktycznym i popularno-naukowym.

Ocena zasadniczego osiągnięcia naukowego Habilitanta pt. „Doskonalenie usług zdrowotnych świadczonych w procesie leczenia chorób o charakterze przewlekłym na przykładzie alergologii oraz psychiatrii”.

Przedstawione przez dr. n. ekonomicznych Mirę Lisiecką-Biełanowicz do oceny osiągnięcie naukowe pt. „Doskonalenie usług zdrowotnych świadczonych w procesie leczenia chorób o charakterze przewlekłym na przykładzie alergologii oraz psychiatrii” składa się z 8 prac o łącznym współczynniku wpływu IF 11,79 i liczbie punktów MEIN = 486 pkt. Cykl stanowi pięć prac oryginalnych (łącznie: IF 10,137, 305 pkt. MEIN), jeden opis przypadku (MEIN 70 pkt.) i dwie prace poglądowe (łącznie IF = 1,657, 111 pkt. MEIN). Łączny IF dla prac naukowych, w których Pani Mira Lisiecka-Biełanowicz jest pierwszym autorem wynosi 7,111.

Zasadniczą część aktywności naukowej Habilitantki, stanowiąca przedstawione do oceny osiągnięcie naukowe skoncentrowana jest wokół identyfikacji czynników organizacyjnych wpływających na jakość usług zdrowotnych świadczonych w zakresie chorób przewlekłych oraz doskonalenia organizacyjnych aspektów jakości usług zdrowotnych w placówkach świadczących usługi zdrowotne na rzecz osób przewlekle chorych alergologicznie oraz psychicznie.

Tematyka prac naukowo-badawczych Habilitantki stanowiących Jej główne osiągnięcie jest aktualna i wpisuje się w zakres rozwiązywania ważnych problemów medycznych i ekonomicznych w ochronie zdrowia. Habilitantka uzasadnia przyjęcie chorób alergologicznych i psychicznych, jako chorób odniesienia, z perspektywy badań własnych i doświadczenia wyniesionego ze współpracy z ośrodkami naukowymi i podmiotami leczniczymi w kraju i za granicą.

Prace wchodzące w skład osiągnięcia naukowego:

1. Lisiecka-Biełanowicz M, Wawrzyniak Z. Healthcare model with use of information and communication technology for patients with chronic disease. *Annals of Agricultural and Environmental Medicine*. 2016;23(3):462-467. IF 0,829 ; MEIN 20 pkt.

W artykule przedstawiono główne czynniki wpływające na postawy i zachowania pacjenta z chorobą przewlekłą w organizacjach ochrony zdrowia. W sformułowanej, przez Habilitantkę, koncepcji systemowego rozwiązania mającego zapewnić zorientowaną na potrzeby chorego realizację wielokierunkowych działań, zwraca się uwagę na wykorzystanie technologii informacyjno-komunikacyjnych, które mogą odgrywać decydującą rolę o efektywności opieki nad chorym.

W modelu tym uwzględniając szczegółową analizę środowiska życia, w tym warunków życia przewlekle chorego, organizację i dostępność do świadczeń ochrony zdrowia, jak i opieki pozamedycznej oraz czynniki społeczne i emocjonalne z uwzględnieniem przyjętego i przestrzeganego systemu wartości można zbudować, zdaniem autorów, wydolny system opieki jeśli zapewniona zostanie sprawna wymiany informacji.

2. Krzych-Fałta E, Lisiecka-Biełanowicz M, Furmańczyk K, Piekarska B, Wojas O, Samoliński B. Organizational model for the management of patients with chronic allergic conditions. *Advances in Dermatology and Allergology*. 2019;36(3):339-345. IF 1,361; MEIN 70 pkt.

Na podstawie przeprowadzonego badania (n=9370) z wykorzystaniem zwalidowanych kwestionariuszy ECRHS i ISAAC, zaproponowano model rozwiązań organizacyjnych w oparciu o powierzenie edukatorowi zdrowia roli koordynatora procesu opieki nad pacjentem dorosłym z chorobą przewlekłą o podłożu alergicznym. Koordynowanie działań, w tym aktywności edukacyjnych prowadzonych na rzecz pacjenta dorosłego przez edukatora zdrowia może być realizowane m.in. poprzez wdrożenie odpowiednich zasad profilaktyki drugo- i trzeciorzędowej w celu poprawy jakości życia pacjenta z przewlekłą chorobą alergiczną. Autorzy podkreślają rolę czynników społeczno-ekonomicznych procesu chorobowego takich jak środowisko życia pacjenta, elementy organizacji procesów opieki nad pacjentem czy charakterystyki jednostki chorobowej, które wpływają na przebieg choroby przewlekłej o podłożu alergicznym.

3. Krzych-Fałta E, Lisiecka-Biełanowicz M, Furmańczyk K, Dziewa-Dawidczyk D, Strózek J, Wojas O, Raciborski F, Tomaszewska A, Samoliński B. Prevention of perennial allergic rhinitis in the conception of coordinated healthcare in Poland. Archives of Medical Science. 2021. DOI: 10.5114/aoms/110155. IF=3,31; MEIN 100 pkt.

Badaniami objęto 18 617 respondentów, z czego w wyniku doboru losowego 4 783 osoby zostały zakwalifikowane uczestnictwa w badaniu (w tym pacjenci uczuleni na *Dermatofagoides pteronyssinus* i *Dermatophagoides farinae*). W badaniu wykorzystano kwestionariusze ECRHS i ISAAC z wykorzystaniem techniki wywiadu wspomaganego komputerowo (Computer Assisted Personal Interviewing (CAPI) i osobistego asystenta cyfrowego (Personal Digital Assistant - PDA). W pracy przedstawiono ocenę częstości stosowania profilaktyki wtórnej przewlekłego całorocznego alergicznego nieżytu nosa w kontekście przyjętych rozwiązań zarządzania procesami diagnostyczno-leczniczo-terapeutycznymi w zakresie opieki nad pacjentem obciążonym przewlekłymi chorobami alergicznymi w modelu Koordynowanej Opieki Zdrowotnej (KOZ). Analiza uzyskanych wyników uprawnia do zwrócenia szczególnej uwagi na konieczność wdrożenia działań profilaktycznych w ramach koordynowanej opieki zdrowotnej. Autorzy upatrują możliwości poprawy sytuacji pacjentów z alergiami całorocznymi w realizacji skierowanych do tej grupy osób szeroko zakrojonych i powszechnie dostępnych działań edukacyjnych.

4. Lisiecka-Biełanowicz M, Biełchowska D, Cianciara D. Functioning of the various forms of mental health care in Poland in the years 2010–2013. Organizational, economic and financial aspects. Psychiatria Polska. 2018;52(1):143–156. IF 1,311; MEIN 15 pkt.

W pracy przedstawiono system opieki psychiatrycznej i poziom finansowania świadczeń gwarantowanych opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień w stosunku do wszystkich nakładów na opiekę zdrowotną w latach 2003–2013. Wykazano zasadność tworzenia Centrów Zdrowia Psychicznego (CZP) w modelu opieki psychiatrycznej, zgodnie z celami przyjętymi w Narodowym Programie Ochrony Zdrowia Psychicznego (NPOZP). W strukturze centrów powinny znaleźć się przynajmniej cztery rodzaje podmiotów: stacjonarny oddział całodobowy, poradnia zdrowia psychicznego, oddział dzienny i zespół leczenia środowiskowego. Przedstawione rozwiązania miały na celu pomniejszenie roli całodobowej

opieki szpitalnej na rzecz form otwartych i środowiskowych w tym m.in. do stworzenia CZP, co wymagało m.in. zmian w przepisach prawa.

5. Lisiecka-Biełanowicz M. Ocena realizacji strategii na rzecz poprawy jakości zdrowia psychicznego w Polsce. Problemy Jakości. 2018;50(4):24-30. MEiN 11 pkt. (praca poglądowa)

W pracy Habilitantka zawarła ocenę propozycji rozwiązań na rzecz poprawy jakości zdrowia psychicznego w Polsce. Przyjęta strategia Narodowego Programu Zdrowia (NPZ) na lata 2016-2020 oraz strategia ochrony zdrowia dla obszaru zdrowia psychicznego zapisana w Narodowym Programie Ochrony Zdrowia Psychicznego (NPOZP) na lata 2017-2022 nie stała się gwarantem tworzenia Centrów Zdrowia Psychicznego (CZP). Autorka badała rozwiązania na szczeblu powiatu. W badanym powiecie w roku 2017 podjęto wysiłek wdrożenia modelu opieki środowiskowej, w którym zaplanowano stworzenie Centrum Zdrowia Psychicznego (CZP). Z uwagi na brak finansowania ze strony władz centralnych nie zrealizowano tego modelowego rozwiązania. Pomimo, iż podjęty problem jest ważny i uzupełnia cykl publikacji to włączenie pracy, która jest pracą poglądową do głównego osiągnięcia naukowego jest w mojej opinii niezasadne. W opisie osiągnięcia naukowego Habilitantka może wskazywać inne prace z wykazu dorobku publikacyjnego.

6. Lisiecka-Biełanowicz M, Blechowska D, Orłowska E, Mołenda B. The prevalence of depression in children and adolescents under 18 years of age treated for mental disorders in Poland between 2005 and 2016. Archives of Medical Science. 2020;1-10. IF=3,318 ; MEIN 100 pkt.

Ze względu na wysoką częstość występowania depresji w populacji polskich dzieci i młodzieży do lat 18 oraz wyniki analizy danych Instytutu Psychiatrii i Neurologii w Warszawie, Habilitantka i współautorzy wskazują, że otwarty model leczenia powinien stanowić obecnie wiodącą drogę ochrony zdrowia w tej grupie pacjentów. W pracy wykazano że ryzyko zachorowania na depresję jest wyższe u dzieci i młodzieży mieszkających na obszarach miejskich, niż u ich rówieśników zamieszkujących obszary wiejskie oraz u dziewcząt i kobiet w wieku poniżej 18 lat. Analiza ta i wnioski stanowią istotny wkład do nauki i praktyki klinicznej. Wyzwaniem jest natomiast opracowanie optymalnego modelu psychiatrii środowiskowej ukierunkowanego na specyficzne potrzeby dzieci i młodzieży.

7. Lisiecka-Biełanowicz M, Lisiecka K. Lean healthcare in hospital emergency department. Case study. Zeszyty Naukowe. Organizacja i Zarządzanie / Politechnika Śląska. 2020;143:123-133. MEIN 70 pkt.

Praca wpisuje się w zakres wiodących kierunków zainteresowań naukowych, tj. doskonalenia organizacyjnych aspektów realizacji usług zdrowotnych, jakkolwiek stanowi jednostkowy opis przypadku dotyczący jednego ze Szpitalnych Oddziałów Ratunkowych (SOR). W przeprowadzonym badaniu, z wykorzystaniem elementów metody Lean Service wykazano istniejące możliwości skrócenia czasu oczekiwania pacjentów na świadczenia medyczne w SOR. Dowiedziono, że już następny pacjent przyjęty do SOR po wdrożeniu

działań doskonalących będzie oczekiwał krócej na świadczenie w stosunku do pacjenta tego Oddziału przyjmowanego przed podjęciem zaproponowanych przedsięwzięć. Wykazano, że ważne i potrzebne jest kształtowanie myślenia i kultury jakości, kultury Lean Service in Healthcare wśród pracowników SOR-ów, co może stanowić wkład do dalszego wprowadzania działań doskonalących i skrócenia czasu oczekiwania chorych w badanym SOR.

8. Lisiecka-Bleńanowicz M. Measurement of health care services in long-term residential mental health care institutions. (Pomiar usług zdrowotnych w placówkach psychiatrycznej długoterminowej opieki stacjonarnej). Psychiatria Polska. 2021; 55(1): 101–112 PL ISSN 0033-2674 (PRINT), ISSN 2391-5854 (ONLINE) www.psychiatriapolska.pl DOI<https://doi.org/10.12740/PP/109988>. IF 1,657; MEIN 100 pkt. (praca poglądowa)

W pracy wskazano możliwości wpływania na procesy kształtowania jakości usług zdrowotnych – m.in. poprzez ich pomiar - w organizacjach świadczących usługi zdrowotne na rzecz osób chorych psychicznie, które to usługi są realizowane w ramach długoterminowej opieki stacjonarnej. Zaproponowano wykorzystanie Zespołowej Skali Funkcjonowania Pacjenta (zsfp) w celu uzyskania zobiektywizowanego, porównywalnego opisu funkcjonowania pacjentów dokonanego przez członków interdyscyplinarnych zespołów terapeutycznych w każdym z oddziałów długoterminowej stacjonarnej opieki psychiatrycznej. Stosowanie skali umożliwia obiektywizację zmian zachodzących w funkcjonowaniu pacjenta oraz porównywanie ich w odstępach czasu. W sposób pośredni może być używana do monitorowania przebiegu choroby oraz oceny efektywności pracy zespołu terapeutycznego.

Podsumowując ocenę cyklu publikacji, można stwierdzić, iż wyniki prac naukowo-badawczych będących podstawą publikacji stanowiących zasadnicze osiągnięcie naukowe Habilitantki wnoszą istotny wkład do doskonalenia metod rozwoju systemu ochrony zdrowia w zakresie organizacji opieki zdrowotnej nad osobami z chorobami przewlekłymi i mają charakter aplikacyjny mogąc przyczynić się do zwiększenia jakości udzielanych świadczeń i realizacji potrzeb i oczekiwań pacjentów z przewlekłymi chorobami alergologicznymi i psychiatrycznymi.

Uniwersalna wartość rekomendowanych przez Habilitantkę zmian systemowych dotyczy usprawnienia przepływu informacji i dostępu do pełnych wektorów danych medycznych (w określonych specjalnościach medycznych) uzyskanych przy wykorzystaniu nowoczesnych systemów Informatycznych i narzędzi pełnej oceny profilu funkcjonowania zdrowotnego i społecznego z uwzględnieniem interakcji ze środowiskiem i możliwością monitorowania zmian zachodzących zarówno w procesie przebiegu choroby, stanu zdrowia pacjenta jak i w jego najbliższym otoczeniu. Wyróżniającym się osiągnięciem własnym Habilitantki jest opracowanie wyznaczników relacji pacjenta z otoczeniem z zastosowaniem informatycznych technologii komunikacyjnych.

Choć nie we wszystkich pracach, stanowiących wiodące osiągnięcie naukowe, Kandydatka jest pierwszym autorem, to można przyjąć, iż wniosła istotny wkład w powstanie publikacji, od opracowania koncepcji badań, ich zaplanowania i realizacji, poprzez współudział w opracowaniu i interpretacji wyników oraz sformułowania wniosków poznawczych i aplikacyjnych. Pomimo, iż zwraca uwagę niski procentowy wkład w powstanie pracy nr 2 (Krzych-Falta et al. 2019) – 15%, to uczestnictwo w opracowaniu koncepcji projektu, wnioskowaniu i sformułowaniu kierunków przyszłych badań uzasadnia zaliczenie jej do osiągnięć naukowych Habilitantki. Podobnie charakter wkładu koncepcyjnego uzasadnia zaliczenie do wiodącego osiągnięcia naukowego pracy nr 3 (Krzych-Falta et al. 2021) przy udziale 22 % Habilitantki. W przekazanej mi dokumentacji stwierdziłam brak oświadczenia jednego z dziewięciu autorów, podczas gdy suma udziałów ośmiu osób, których oświadczenia były dostępne wynosi 96%.

Wkład Kandydatki w rozwój nauk medycznych i nauk o zdrowiu, obejmuje koncepcję wykorzystania pełnej analizy potrzeb i oczekiwań osób chorych przewlekle w doskonaleniu jakości świadczeń zdrowotnych i wprowadzaniu zmian systemowych w ochronie zdrowia, co jest zgodne z biopsychospołecznym modelem opieki zdrowotnej. Habilitantka wykazała, iż zwiększenie jakości świadczeń i skuteczności leczenia osób z chorobami przewlekłymi jest możliwe tylko w warunkach sprawnego organizacyjnie systemu, w którym zarówno proces diagnostyczny jak i leczniczy opierają się na wielokierunkowej analizie aktualnych, kompleksowo zgromadzonych danych i wprowadzeniu nowatorskich metod koordynacji postępowania. Ważne znaczenie w całokształcie proponowanego doskonalenia organizacyjnych aspektów jakości usług zdrowotnych w placówkach świadczących usługi zdrowotne na rzecz osób przewlekle chorych psychicznie ma zwrócenie uwagi na zabezpieczenie szczególnych potrzeb, związanych z wiekiem, w opiece psychiatrycznej dzieci i młodzieży. Zwrócenie uwagi na znaczenie zwiększenia świadomości potrzeb u chorych w tej grupie wiekowej oraz zwiększenie akceptacji społecznej zaburzeń psychicznych istotnie przyczynia się do pełnego wykorzystania wszystkich kierunków działań dla zabezpieczenia ukierunkowanych świadczeń zdrowotnych i wprowadzenia mechanizmów organizacyjnych zwiększających ich dostępność.

Podobnie Habilitantka wykorzystując swoje kompetencje w zakresie znajomości metod oceny wpływu opieki zdrowotnej na pacjentów z chorobą przewlekłą w celu poprawy ich warunków życia włączyła się w opracowanie propozycji obszarów poprawy i doskonalenia jakości świadczenia usług zdrowotnych w chorobach o charakterze przewlekłym w alergologii. Współuczestniczyła w opracowaniu nowoczesnego modelu opieki koordynowanej i włączenia edukatora zdrowia w system opieki przewlekle chorych z nieżytem alergicznym nosa i astmą oskrzelową.

Postulat koncepcji, w której przewlekle chory jest podmiotem kompleksowego, holistycznego postępowania w systemie ochrony zdrowia, a system zorientowany jest na zidentyfikowane potrzeby pacjenta jest rekomendowany w wielu specjalnościach, od wielu lat, w tym także w rehabilitacji medycznej. Wkład Habilitantki w rozwój takiego podejścia

wynikający z podjęcia indywidualnych oraz zespołowych badań w zakresie doskonalenia procesów i organizacji świadczenia usług w systemie ochrony zdrowia może prowadzić do zmniejszenia ograniczeń aktywności społecznej i poprawy jakości życia chorych. Na wysoką ocenę zasługuje promowanie indywidualnego tj. spersonalizowanego planu leczenia z udziałem koordynatora, który w głównej mierze jest edukatorem chorego podnoszącym świadomość własnej choroby i własnych potrzeb zdrowotnych ale i znajomość możliwości jakie oferuje system ochrony zdrowia.

Analiza pozostałych prac oryginalnych, nie wchodzących w skład cyklu publikacji stanowiących wiodące osiągnięcie naukowe Kandydatki, opublikowanych po uzyskaniu stopnia doktora nauk ekonomicznych wykazuje, że zainteresowania naukowe są spójne i w większości realizowane w ramach współpracy z innymi ośrodkami naukowymi.

Kierunki badań będące podstawą pozostałych publikacji i wkładu Kandydatki w rozwój dziedziny nauk medycznych i nauk o zdrowiu, dyscypliny nauk o zdrowiu oraz praktyki klinicznej:

- Dosonalenie rozwiązań organizacyjnych w procesie terapeutycznym osób przewlekle chorych na choroby alergiczne.

- Kandydatka jest współautorem publikacji wnoszących wartości poznawcze i aplikacyjne dotyczące opracowania organizacyjnych i klinicznych standardów postępowania oraz weryfikacji standardów dotychczas stosowanych w pielęgniarstwie alergologicznym. Wzięła udział w opracowaniu standardów postępowania organizacyjnego w wykonywaniu Punktowych Testów Skórnych (PTS) oraz przeprowadzania immunoterapii alergenowej (ITA).

- W analizie wybranych czynników ryzyka na proces rozwoju przewlekłych chorób alergicznych takich jak alergiczny nieżyt nosa i astma oskrzelowa wskazano przebieg porodu, liczbę porodów oraz rolę czynników genetycznych.

- Doskonalenie systemu komunikowania w relacji: lekarz-pacjent przewlekle chory

- Wprowadzenie specjalistycznych szkoleń w zakresie skutecznej komunikacji farmaceutów jako „osób pierwszego kontaktu terapeutycznego” z pacjentem przewlekle chorym w procesie zwiększania kompetencji i roli farmaceuty w farmako-edukacji pacjenta obciążonego alergicznym nieżytem nosa.

Kolejny kierunek działalności naukowo-badawczej jest ściśle powiązany z zasadniczymi zainteresowaniami naukowymi Kandydatki dotyczącymi doskonalenia usług w zakresie ochrony zdrowia i współpracą w zespole eksperckim w zakresie dobrych praktyk w pielęgniarstwie alergologicznym.

- Raport zdarzeń niepożądanych jako narzędzie oceny ryzyka oraz poprawy kultury organizacyjnej pracy w systemie ochrony zdrowia.

W obszarze zainteresowań naukowo-badawczych Kandydatki obejmującym implementację systemów, metod i narzędzi zarządzania jakością w organizacjach ochrony zdrowia znajdują się publikacje, które powstały w ramach współpracy w zespole audytorów

związanych z branżą ochrony zdrowia oraz wizytatorów Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia, które dotyczą m.in.:

- zharmonizowanego systemu zarządzania jakością w ochronie zdrowia: wymagania dla certyfikacji wg normy ISO 9001:2000 i dla akredytacji wg standardów CMJ
 - zarządzania jakością relacji w organizacjach ochrony zdrowia
 - projakościowego zarządzania w organizacjach ochrony zdrowia
 - kompetencji w certyfikowaniu i audytowaniu systemów zarządzania jakością produktów
 - integrowania systemów zarządzania w organizacjach ochrony zdrowia
 - wykorzystania metod i narzędzi zarządzania jakością usług w podmiotach leczniczych
 - badań skuteczności znormalizowanego systemu zarządzania jakością usług zdrowotnych
 - podejścia procesowego oraz pomiaru usługi jako podstawy zapewnienia bezpieczeństwa oraz zarządzania jakością w obszarze usług zdrowotnych.
- Organizacyjne oraz terapeutyczne rozwiązania ukierunkowane na pomoc osobom z zaburzeniami narządu słuchu to odrębny zakres badań, w których współuczestniczyła Habilitantka.

Podsumowując, należy stwierdzić, iż publikacje znajdujące się w dorobku Kandydatki mają istotne znaczenie dla rozwoju dyscypliny nauk o zdrowiu, organizacyjnych i klinicznych standardów postępowania oraz optymalizacji metod projakościowego zarządzania w organizacjach ochrony zdrowia.

Pani Mira Lisiecka-Biełanowicz, w okresie po uzyskaniu stopnia naukowego doktora nauk ekonomicznych, w znacznym stopniu powiększyła swój dorobek naukowy, zarówno pod względem ilościowym, jak i jakościowym. Realizowane przez Kandydatkę kierunki badań są powiązane ze sobą, a opublikowane wyniki wnoszą znaczące wartości poznawcze i aplikacyjne.

Inne osiągnięcia naukowo-badawcze i udział w projektach zrealizowanych we współpracy z innymi ośrodkami naukowymi

Habilitantka była członkiem zespołów badawczych w następujących projektach:

- „Telediagnostyka w zastosowaniach alergologicznych i foniatrycznych”- zrealizowany w latach 2005 - 2008 we współpracy Politechniki Warszawskiej oraz Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.
- „Poprawa bezpieczeństwa i warunków pracy”, etap II, dofinansowanego w zakresie służb państwowych przez Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej w latach 2008-2010. Numer zadania 8.S.07 „Opracowanie metody oceny efektywności procesów elektromagnetoterapeutycznych w leczeniu narządów ruchu (badania modelowe i jakościowe)” – Główny wykonawca.

- „Pomiar wyników organizacyjnych w jednostkach sektora ochrony zdrowia”- w ramach współpracy z Katedrą Zarządzania Przedsiębiorstwem Uniwersytetu Ekonomicznego w Katowicach – Kierownik projektu.
- „Lean Management w Ochronie Zdrowia”/„Lean In Health Care” (LMOZ.Grant naukowo-badawczy NCBiR (2015-2018) w ramach Programu INNOWACJE SPOŁECZNE, IS-2/200/NCBR/2015 – członek Komitetu Sterującego i uczestnik.
- „Profilaktyka problemów zdrowia psychicznego i poprawa dobrostanu psychicznego społeczeństwa” Narodowy Program Zdrowia (NPZ) na lata 2016-2020 - Cel operacyjny 3, realizowany we współpracy z Instytutem Psychiatrii i Neurologii w Warszawie, kontynuowany w latach 2021-2025.

Uczestnictwo w programach europejskich i innych programach międzynarodowych

- w programie europejskim: „Deinstytucjonalizacja szansą na dobrą zmianę: projekt horyzontalny”, oś priorytetowa IV, Działania: 4.1 Innowacje społeczne. WIEDZA EDUKACJA ROZWÓJ. Realizowany przez Uniwersytet Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie - SL2014: POWR.04.01.00-00-D208/17.
- w projekcie „Women’s Mentorship Programme” od 2018 roku - MENTOR (expert) w rządowym programie Ministry of Equality, HM Government of Gibraltar, Gibraltar.

Staże naukowe

- w Instytucie Psychiatrii i Neurologii w Warszawie (17.08.2020- 25.09.2020 - 6 tyg.
- w Gibraltar Health Authority and St. Bernard’s Hospital, Gibraltar (17.05.2021- 25.06.2021) - 5 tyg.
- Pobyty w zagranicznych ośrodkach badawczych w ramach współpracy z Centralnym Instytutem Ochrony Pracy – Państwowym Instytutem Badawczym (CIOP- PIB): w Macedonii (2006) oraz w Japonii (2009, 2010).

Osiągnięcia dydaktyczne, organizacyjne oraz popularyzujące naukę lub sztukę

Habilitantka od 1997 roku prowadziła zajęcia dydaktyczne w różnych uczelniach. Aktualnie realizuje wykłady oraz seminaria i ćwiczenia z przedmiotów „Zarządzania jakością”, „Zarządzania jakością w ochronie zdrowia”, „System zarządzania jakością”, „Ocena ryzyka projektów w obszarze zdrowia publicznego” oraz „Rynek kapitałowy” w WUM. Była wykładowcą m.in. w Szkole dla Chorych na Astmę przy Klinice Pneumonologii w Centralnym Szpitalu Klinicznym ŚLĄM w Katowicach, na studiach podyplomowych „Zarządzanie w ochronie zdrowia” i „Menedżer jakości” organizowanych przez Kolegium Zarządzania Akademii Ekonomicznej w Katowicach, z zakresu zarządzania jakością w ochronie zdrowia na Wydziale Zarządzania Uniwersytetu Warszawskiego oraz na kursach podyplomowych m.in. „Nowoczesne zarządzanie zasobami ludzkimi”. Prowadziła także zajęcia z podstaw zarządzania organizacją w Polsko-Japońskiej Wyższej Szkole Technik Komputerowych w Warszawie. Brała także udział w kształceniu podyplomowym lekarzy z zakresu zdrowia publicznego w CMKP.

Jest promotorką 22 prac dyplomowych na studiach magisterskich, w tym 21 prac na Wydziale Nauk o Zdrowiu WUM oraz jednej na studiach niestacjonarnych na kierunku Zarządzanie w zakresie Zarządzania Ochroną Zdrowia na Wydziale Zarządzania Uniwersytetu Warszawskiego. Była także promotorką jednej pracy dyplomowej na studiach pierwszego stopnia.

Habilitationka jest opiekunem sekcji „Jakość w ochronie zdrowia” Studenckiego Koła Naukowego Managerów Zdrowia przy Zakładzie Profilaktyki i Zagrożeń Środowiskowych, Alergologii i Immunologii WUM. W działalności dydaktycznej odnosi sukcesy. Promuje uczestnictwo studentów w badaniach naukowych. Była opiekunem grantu studenckiego „Jakość kształcenia na kierunku ratownictwo medyczne a umiejętności wykorzystywane w pracy w systemie Państwowego Ratownictwa Medycznego”, NZC/NM1/12/12.

Uczestnictwo w międzynarodowych lub krajowych konferencjach naukowych lub udział w komitetach organizacyjnych konferencji:

- Habilitationka wygłosiła 11 doniesień naukowych, w tym 5 na międzynarodowych konferencjach naukowych i 6 na konferencjach krajowych.
- Była członkiem Komitetu Naukowego i Organizacyjnego trzech konferencji ogólnopolskich o tematyce związanej z doskonaleniem jakości świadczeń w obszarze ochrony zdrowia (2007, 2008, 2010) .
- Członkiem komitetu Naukowego dwóch konferencji studenckich „Zdrowie publiczne – i co dalej?” (2012, 2016).
- Członkiem Komitetu Naukowego i Organizacyjnego konferencji „Lean Management w Ochronie Zdrowia”, Warszawski Uniwersytet Medyczny, 2016.

Otrzymane nagrody i wyróżnienia

Medal Komisji Edukacji Narodowej (2016), Srebrny Krzyż Zasługi (2017), nagroda dydaktyczna indywidualna pierwszego stopnia Rektora Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego (2017), wyróżnienie Ministra Zdrowia za ukończenie specjalizacji w dziedzinie zdrowia publicznego i złożenia Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia z najlepszym wynikiem w 2017 roku.

Wniosek końcowy

Po zapoznaniu się z przedstawioną mi do oceny dokumentacją w sprawie nadania dr n. ekon. Mirze Lisieckiej-Biełanowicz stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki o zdrowiu, oraz po analizie całokształtu dorobku naukowego, dydaktycznego i organizacyjnego, stwierdzam, że zarówno osiągnięcia naukowe Kandydatki po uzyskaniu stopnia doktora nauk ekonomicznych, jak i opublikowane wyniki badań zawarte w cyklu prac przedstawionych, jako zasadnicze osiągnięcia naukowe Habilitationki stanowią istotny wkład do rozwoju dziedziny nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki o zdrowiu.

W świetle powyższej oceny dokonań Kandydatki, które w mojej opinii wypełniają wymogi Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. 2021 r., poz. 478, z późn. zm.) wnoszę do Rady Dyscypliny Nauk o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego o nadanie dr n.ekon. Mirze Lisieckiej-Biełanowicz stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki o zdrowiu.

prof. dr hab. n. med. Jolanta Rujawa