

GDAŃSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY
ZAKŁAD RATOWNICTWA MEDYCZNEGO

80 – 211 Gdańsk, ul. Dębinki 7
tel.: 58 349 16 59 e-mail: a.basinski@gumed.edu.pl
Kierownik: prof. dr hab. Andrzej Basiński

Ocena dorobku naukowego dydaktycznego i organizacyjnego dr n. o zdr. Piotra Leszczyńskiego Wydział Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu Uniwersytet Przyrodniczo – Humanistyczny w Siedlcach w celu przeprowadzenia postępowania habilitacyjnego.



I. Informacje ogólne

Dr n. o zdr. Piotr Leszczyński uzyskał:

Stopień doktora nauk o zdrowiu specjalność: Ratownictwo Medyczne, 07.06.2016 roku na podstawie rozprawy pt.: „*Analiza aktualnego systemu kształcenia oraz próba oceny efektywności nowoczesnych technik nauczania na odległość studentów na kierunku ratownictwo medyczne w Polsce*” przed Radą Wydziału Nauk o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.

W latach 2007 – 2009 ukończył Studia magisterskie – Pedagogika na Uniwersytecie Warszawskim.

W latach 2004 – 2007 r. ukończył kierunek Ratownictwo Medyczne na Akademii Medycznej w Warszawie,

II. Informacje o zatrudnieniu

- W latach 2007 - 2008 był wykładowcą z zakresu pierwszej pomocy w Wyższej Szkole Pedagogiki Resocjalizacyjnej **PEDAGOGIUM** w Warszawie.
- Od 2011 do 2012 roku był zatrudniony jako wykładowca przedmiotu „Pierwsza Pomoc”, studia niestacjonarne w **Wyższej Szkole Handlowej w Radomiu**.
- W latach 2012 – 2017 pracował jako wykładowca i opiekun praktyk zawodowych **Collegium Masoviense Wyższa Szkoła Nauk o Zdrowiu w Żyrardowie**.
- Od roku 2016 do 2019 był adiunktem w Zakładzie Ratownictwa Medycznego, Wydział Przyrodniczy na **Uniwersytecie Przyrodniczo - Humanistycznym w Siedlcach**.
- Od roku 2018 jest wykładowcą w **Ośrodku Szkolenia w Warszawie Komendy Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej w Warszawie**.
- Od 2019 jest adiunktem, koordynatorem kierunku Ratownictwo Medyczne na Wydziale Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu, Instytut Nauk o Zdrowiu **Uniwersytet Przyrodniczo - Humanistyczny w Siedlcach**.
- Od 2020 roku pełni funkcję dyrektora w **Centrum Symulacji Medycznych Uniwersytetu Przyrodniczo-Humanistycznego w Siedlcach**.

III. Ocena osiągnięcia naukowego na stopień naukowy doktora habilitowanego

Przedstawiona mi do oceny rozprawa habilitacyjna pt.: „**Prospektywna**

ocena nowoczesnych form podnoszenia kompetencji i kwalifikacji zawodowych

ratowników medycznych.” jest cyklem powiązanych tematycznie sześciu publikacji naukowych będących podstawą do wnioskowania o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego.

Do oceny przedstawiony został cykl prac, który składa się z następujących pozycji:

1) **Leszczyński P**, Charuta A, Klepacka M, Sholokhova D, Bakalarski P, Rejent P. The Effectiveness of distance learning in advanced cardiac resuscitation – a pilot study. *Emerg Med Serv*, 2016;III,4:244-249.

2) **Leszczyński P**, Charuta A, Łaziuk B, Gałązkowski R, Wejnarski A, Roszak M, Kołodziejczak B. Multimedia and interactivity in distance learning of resuscitation guidelines: a randomised controlled trial. *Interact Learn Envir*, 2017: 1-12.
DOI: 10.1080/10494820.2017.1337035 (1.929 pkt. Impact Factor; 35 pkt. MNiSzW)

3) **Leszczyński P**, Charuta A, Kołodziejczak B, Roszak M. Evaluation of virtual environment as a form of interactive resuscitation exam. *J New Rev Hyper Multi.*, 2017; 23(4): 265-276.
DOI: 10.1080/13614568.2017.1421717 (1.000 pkt. Impact Factor; 20 pkt. MNiSzW)

4) **Leszczyński P**, Charuta A, Gotlib J, Kołodziejczak B, Roszak M, Zacharuk T. Distance Learning Methods in Continuing Education of Paramedics. *Studies in Logic, Grammar and Rhetoric on Logical, Statistical and Computer Methods in Medicine*, 2017; 51(64): 53-70.
DOI: 10.1515/slgr-2017-0033 (15 pkt. MNiSzW)

5) **Leszczyński P**, Klepacka M, Bakalarski P, Załęska-Marniche S, Krusińska K, Bojko I, Sówka K. Stopping hemorrhages from the limbs: raising efficiency through training on unfixed human preparations. *Med Scien Pulse*, 2019; 13(4): 23-26.
DOI: 10.5604/01.3001.0013.6459 (20 pkt. MNiSzW)

6) **Leszczyński P**, Charuta A, Zacharuk T. Cadaver as an educational tool increasing the effectiveness of Combat Application Tourniquet use in extremity injuries. *TURKISH JOURNAL OF TRAUMA AND EMERGENCY SURGERY*, 2020.

Świat owładnięty pandemią COVID-19 spowodował znaczne problemy zarówno w kształceniu studentów kierunków medycznych jak i realizacji kursów, szkoleń, kongresów, seminariów oraz konferencji naukowych, stanowiących podstawę doskonalenia zawodowego kadr medycznych. W obliczu tak wielu ograniczeń i niepewnej przyszłości wskazane jest szukanie rozwiązań dydaktycznych umożliwiających wysoką jakość szkoleń dla wymagających odbiorców, jakimi są specjaliści ratownictwa medycznego.

Celem Autora była analiza przeprowadzonych badań wchodzących w skład osiągnięcia naukowego efektywności nowoczesnych form nauczania ratowników medycznych. W oparciu o zakres medycznych czynności ratunkowych opracowano szereg metod dydaktycznych w celu określenia ich wpływu na rozwijanie kompetencji oraz kwalifikacji zawodowych wśród studentów, a także czynnych zawodowo ratowników medycznych.

- Celem pracy pt.: „The Effectiveness of distance learning in advanced cardiac resuscitation – a pilot study” (publikacja 1) było określenie, która z metod e-learningowych jest najskuteczniejsza w nauczaniu zaawansowanych zabiegów resuscytacyjnych, będących jedną z podstawowych umiejętności ratowników medycznych. W piśmiennictwie naukowym wykazano, iż studenci kierunków medycznych coraz częściej zastępują klasyczne podręczniki mobilnymi aplikacjami i pozyskiwaniem wiedzy z Internetu. Dlatego opracowano dwa autorskie szkolenia online. W badaniu pilotażowym dla grupy A jako narzędzie zastosowano klasyczny materiał z instruktażem wideo, zaś dla grupy B wzbogacono film o elementy interaktywne. Zajęcia przeprowadzono łącznie dla 39 studentów kierunku ratownictwo medyczne, którzy przeszli procedurę włączenia. Aby uniknąć czynnika zakłócającego w postaci zróżnicowanych umiejętności obsługi komputera i programów online, zastosowano test Bizona, wykluczając z dalszych etapów dwie osoby. Drogą randomizacji przydzielono uczestników do dwóch grup. Przed rozpoczęciem szkolenia wszyscy studenci wypełnili w obecności prowadzącego PRE-TEST zawierający 30 pytań z czterema wariantami odpowiedzi jednokrotnego wyboru. Dzięki temu rozwiązaniu możliwe było końcowe określenie faktycznego przyrostu wiedzy.
- W pracy pt.: „Multimedia and interactivity in distance learning of resuscitation guidelines: a randomised controlled trial” (publikacja 2) rozszerzono badanie dokonując analizy porównawczej trzech form przekazu online pod względem długoterminowego wskaźnika przyrostu wiedzy oraz satysfakcji badanych z

kształcenia zdalnego. Na potrzeby badania opracowano trzy autorskie szkolenia e-learningowe. Kurs A – zawierał prezentację tekstowo-graficzną, kurs B – stanowił film instruktażowy, zaś kurs C – interaktywne wideo. Do utworzenia trzech modułów wykorzystano oprogramowanie Zaption typu Open Source, umożliwiające budowę szkoleń e-learningowych, z których można korzystać bezpośrednio lub zamieszczać na portalach edukacyjnych takich jak np. Moodle (Modular Object-Oriented Dynamic Learning Environment), czy OLAT (Online Learning And Training).

Aby dokonać rzetelnej analizy porównawczej, wszystkie trzy kursy przygotowano identycznie pod względem merytorycznym, lecz różnorodnie w formie przekazu. Tematyka modułów obejmowała szeroki zakres wytycznych Europejskiej Rady Resuscytacji.

- Kolejne pytanie, jakie postawiono w cyklu badań, dotyczyło możliwości egzaminowania za pomocą technik multimedialnych i interaktywnych. W tym celu opracowano i zrealizowano projekt zatytułowany: „Evaluation of virtual environment as a form of interactive resuscitation exam” (publikacja 3). Celem badania było porównanie wyników egzaminu z zakresu ALS, w formie tradycyjnej (papierowej) i interaktywnej (komputerowej) oraz ocena satysfakcji jego użytkowników. Jak podaje Autor była to pierwsza praca w skali międzynarodowej, dotycząca naukowej oceny efektywności nowoczesnej formy ewaluacji wiedzy w ratownictwie medycznym. Tradycyjne testy pisemne, niezależnie od konstrukcji pytań, są w stanie jedynie ocenić poziom wiedzy, aplikację wiedzy oraz myślenie krytyczne. Podczas wykonywania czynności ratujących życie niezbędne jest także posiadanie umiejętności nietechnicznych (NTS - Non-technical skills). Metodologia przeprowadzonego badania zakładała przygotowanie egzaminu oceniającego nie tylko opanowanie przez studentów wiedzy, ale również umiejętność zarządzania, spostrzegawczość, obsługę urządzeń medycznych oraz szybkość podejmowania decyzji.

Odmienne niż w poprzednich projektach, badanie przeprowadzono wykorzystując pracownię komputerową uczelni, aby nadzorować samodzielność pracy studentów. Wykluczono tym samym problemy z obsługą techniczną, łączem internetowym itp.. Na tej samej grupie studentów ratownictwa medycznego przeprowadzono dwa testy: tradycyjny (pisemny) oraz interaktywny (komputerowy) zachowując dobowy odstęp pomiędzy próbami, w

celu uniknięcia zmęczenia jako czynnika zakłócającego. Pytania w obu testach zostały zróżnicowane, podtrzymując ten sam zakres tematyczny i poziom trudności, co oceniła w fazie wstępnej grupa niezależnych specjalistów.

- W dalszych pracach badawczych podjęto próbę oceny wirtualnego środowiska nauczania w ramach doskonalenia zawodowego ratowników medycznych. Praca pt.: „Distance Learning Methods in Continuing Education of Paramedics” (publikacja 4) dotyczy aktualnych potrzeb środowiska w zakresie internetowych programów edukacyjnych. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 14 czerwca 2007 r. w sprawie doskonalenia zawodowego ratowników medycznych (Dz.U. 2007 nr 112 poz. 775) określa możliwość zdobycia punktów edukacyjnych przez ratowników medycznych poprzez samokształcenie. Jedną z wymienionych form kształcenia ustawicznego jest właśnie szkolenie e-learningowe, za które początkowo przyznawano po 5 punktów edukacyjnych za każdy ukończony kurs.

W 2017 roku nowelizacja rozporządzenia z jednej strony rozszerzyła formy nauczania zdalnego o środki przekazu telewizyjnego, zaś z drugiej, ograniczono maksymalną liczbę punktów za tę formę doskonalenia do maksimum dwudziestu (czyli 4 kursów) w czasie jednego okresu edukacyjnego. Wyjaśnienia takiego posunięcia ustawodawcy można doszukiwać się w wynikach badania przeprowadzonego zaledwie kilka miesięcy przed wejściem w życie aktualizacji rozporządzenia.

Za pomocą portali społecznościowych rozpowszechniono kwestionariusz dedykowany czynnym zawodowo ratownikom medycznym z całego kraju. Otrzymane wyniki pozwoliły wskazać trzy najbardziej pożądane przez ratowników cechy e-learningowych kursów doskonalących: możliwość otrzymania certyfikatu online, stały dostęp 24/7 do treści kursu (nauczanie asynchroniczne) oraz optymalną cenę kursu. Są to powszechnie znane atuty płynące z zastosowania zdalnych metod nauczania.

- To co w ocenie recenzenta wydaje się być najbardziej interesujące to prace 5 i 6. Istnieje dostępne współcześnie rozwiązanie, którego możliwości oceniono w badaniu pt.: „Stopping hemorrhages from the limbs: raising efficiency through training on unfixed human preparations” (publikacja 5) oraz „Cadaver as an educational tool increasing the effectiveness of Combat Application Tourniquet use in extremity injuries” (publikacja 6). Prowadzenie szkoleń na kadawerach,

- czyli ludzkich nieutrwalonych preparatach, pozwala na wierne odwzorowanie struktur ludzkiego ciała i uzyskanie wysokiego poziomu realizmu.

Badania przeprowadzano etapowo, odpowiednio przygotowując stanowiska z preparatami ludzkimi. Jedną z procedur, które zaplanowano do realizacji w projekcie było tamowanie czynnego krwotoku z kończyny górnej. Pomimo znacznego rozwoju technologicznego symulatorów medycznych, realistyczne odwzorowanie krwawiących tkanek na manekinie zbudowanym z tworzyw sztucznych jest niewykonalne. Metodologia badań opisanych w publikacji 5 i 6 zakładała ocenę skuteczności tamowania krwotoków przez studentów ratownictwa medycznego, którzy w ramach zajęć zgodnych z planem studiów, pozytywnie zaliczyli już tę procedurę w warunkach symulowanych. Zespół, w którego skład wchodził m.in.: technik prosektoryjny, neurochirurg oraz ratownik medyczny – przygotowywał odpowiednio wcześniej preparaty tak, aby uzyskać kontrolowane ciśnienie wypływu symulowanej krwi z naturalnych naczyń krwionośnych kończyny.

Procedura opisana w publikacji 5 zakładała tamowanie krwotoku za pomocą ręcznego ucisku naczynia proksymalnego względem miejsca urazu.

Procedura opisana w publikacji 6 dotyczyła efektywności zastosowania stazy taktycznej typu CAT.

- Przedstawione metody stanowią niewątpliwie doskonałe uzupełnienie zajęć teoretycznych. Wysokie oceny poziomu satysfakcji oraz postaw studentów świadczą o pozytywnym wpływie wykorzystania kadawerów na podnoszenie kompetencji zawodowych ratowników medycznych.

Autor przedstawionych prac uważa, że najbardziej efektywną formą nauczania jest edukacja hybrydowa, co potwierdzają badania innych autorów.

Ciekawą obserwacją jest to, że filmy instruktażowe mogą być mniej efektywne w nauczaniu niż pokazy slajdów.

To co wydaje się ważnym osiągnięciem, to wniosek ze stosowanie zajęć praktycznych na zwłokach powinno być obowiązkowym elementem kształcenia ratowników medycznych. Myślę, że to cenna uwaga, chociaż nie bagatelne wydają się wysokie koszty pozyskania kadawerów.

IV. Ocena pozostałych osiągnięć dr n o zdr. Piotra Leszczyńskiego

1. Dane bibliometryczne

Cykl publikacji: **3.570 pkt. IF wg WoS** (3.570 pkt. jako pierwszy autor);
130 pkt. MNiSzW (130 pkt. jako pierwszy autor).

Całkowity dorobek: **16.617 pkt. IF wg WoS** (8.843 pkt. jako pierwszy autor);
750 pkt. MNiSzW (328 pkt. jako pierwszy autor).

2. Wykaz publikacji naukowych po uzyskaniu stopnia doktora

(IF: 10.667, MNiSW: 518)

1) Świeżewski SP, Wejnarski A, Leszczyński PK, Wojak A, Fronczak A, Darocha T, Gałązkowski R, Opolski G, Rzońca P. Characteristics of urban vs rural utilization of helicopter emergency medical service in patients with ST-elevation myocardial infarction in Poland. *Kardiologia Polska*. 2020; 78(4): 284-291.

DOI: 10.33963/KP.15190

(1.874 pkt. Impact Factor z 2020; 70 pkt. wg punktacji MNiSW z 2019)

2) Rzońca E, Świeżewski SP, Gałązkowski R, Bień A, Kosowski A, Leszczyński P, Rzońca P. Neonatal Transport in the Practice of the Crews of the Polish Medical Air Rescue: A Retrospective Analysis. *Int. J. Environ. Res. Public Health* 2020, 17, 705.

DOI: 10.3390/ijerph17030705

(2.468 pkt. Impact Factor z 2020; 70 pkt. wg punktacji MNiSW z 2019)

3) Tomaszewski P, Leszczyński PK. The role of the Volunteer Fire Service during interventions in rural agglomeration. *Crit. Care Innov.* 2020; 3(1): 24-32.

DOI: 10.32114/CCI.2020.3.1.24.32

(5 pkt. wg punktacji MNiSW z 2019)

4) Leszczyński P, Mioduski M, Gałązkowski R. The NACA score as a predictor of ventricular cardiac arrhythmias – A retrospective six-year study. *Amer J Emer Med.*, 2019.

DOI: 10.1016/j.ajem.2019.12.044

(1.911 pkt. Impact Factor z 2018; 70 pkt. wg punktacji MNiSW z 2019)

5) Wejnarski A, Leszczyński P, Świeżewski S, Podgórski M, Farkowski MM, Sterliński M, et al.. Characteristics of aeromedical transport, both inter-hospital and directly from the scene of the incident, in patients with acute myocardial infarction or acute trauma between 2011–2016 in Poland: A case-control study. *Adv Clin Exp Med*. 2019; 28(11).

DOI:10.17219/acem/109456

(1.514 pkt. Impact Factor z 2019; 40 pkt. wg punktacji MNiSW z 2019)

6) Dudziński Ł., Leszczyński PK. Analysis of Data on Inhalation Poisoning using the Example of the Łuków County in the years 2015–2017. SAFETY & FIRE TECHNOLOGY, 2019; 53(1): 174–187

DOI: 10.12845/sft.51.3.2019.11

(20 pkt. wg punktacji MNiSW 2019)

7) Świeżewski SP, Rzońca P, Panczyk M, Leszczyński PK, Gujski M, Michalak G, Fronczak A, Gałązkowski R. Polish Helicopter Emergency Medical Service (HEMS) Response to Stroke: A Five-Year Retrospective Study. Med Sci Monit. 2019; 25:6547-6553. DOI: 10.12659/MSM.915759.

(1.918 pkt. Impact Factor z 2019; 70 pkt. wg punktacji MNiSW 2019)

8) Jaworski M, Panczyk M, Binkowska A, Leszczyński P, Gałązkowski R, Gotlib J. Perfekcjonizm dezadaptacyjny a umiejętności autentycznego przywództwa u studentów ratownictwa medycznego. Wiad Lek 2019, 72, 8, 1453-1459.

(20 pkt. wg punktacji MNiSW 2019)

9) Klepacka M, Bakalarski P, Gajek Villebæk PA, Leszczyński PK. Comparison of the effectiveness of selected medical segregation systems - START, SIEVE, CAREFLIGHT. Critic Care Innov. 2019; 2(1): 1-10.

DOI: 10.32114/CCI.2019.2.1.1.10

(5 pkt. wg punktacji MNiSW 2019)

10) Zduńczyk Ł, Leszczyński PK, Detsyk O, Charuta A. Analgesia in trauma patients administered by Emergency Medical Services. Critic Care Innov. 2019; 2(1): 11-21.

DOI: 10.32114/CCI.2019.2.1.11.21

(5 pkt. wg punktacji MNiSW 2019)

11) Tyzo B, Czyżewski W, Ziemianek D, Thum-Tyzo K, Litak J, Hermanowicz A, Luszczevska-Sierakowska I, Charuta A, Leszczyński P. Epidural lipomatosis of the thoracic spine as the cause of a rapid progression of neurological symptoms after applying spine manual therapy. Post N Med 2018; XXXI(6): 370-372

DOI: 10.25121/PNM.2018.31.6.370

(8 pkt. MNiSW)

12) Piersztel G, Leszczyński P, Uracz W. Education for security – is the first aid curriculum effective? J Publ Heal Nurs Med Resc. 2018; 3: 68-74.

(11 pkt. MNiSW)

13) Klepacka M, Sholokhova D, Bakalarski P, Kupiński K, Leszczyński PK. The profession of a paramedic as a new specialty in the health care system - a prospective assessment of social awareness. Critic Care Innov. 2018; 1(2):11-19.

DOI: 10.32114/CCI.2018.1.2.11.19

14) Leszczyński P, Panczyk M, Podgórski M, Owczarek K, Gałązkowski R, Mikos M, Charuta A, Zacharuk T, Gotlib J. Determinants of occupational burnout among employees of the Emergency Medical Services in Poland. Annals of Agricultural and Environmental Medicine 2019;26(1):114–119.

DOI: 10.26444/aaem/94294

(0.982 pkt. Impact Factor; 70 pkt. MNiSW)

15) Boczkowska K, Bakalarski P, Sviatoslav M, Leszczyński PK. The importance of e-learning in professional improvement of emergency nurses. *Critic Care Innov.* 2018; 1(1):16-24. DOI: 10.32114/CCI.2018.1.1.16.24

16) Zagawa S, Leszczyński PK, Bakalarski P, Fedorov S. Diagnostic problems of acute coronary syndrome in ambulance service. *Crit. Care Innov.* 2018; 1(1):25-33. DOI: 10.32114/CCI.2018.1.1.25.33

17) Richter P, Leszczyński PK, Nabiałek A, Tytan O. Application of Alteplase in the therapeutic window of stroke in the course of cardiomyopathy. *Crit. Care Innov.* 2018; 1(1):37-43. DOI: 10.32114/CCI.2018.1.1.37.43

18) Wejnarski A, Gajek Villebæk PA, Leszczyński PK. Prospective evaluation of interactive project of Emergency Medicine Exam with the use of multimedia computer devices. *Critic Care Innov.* 2018; 1(1):1-15. DOI: 10.32114/CCI.2018.1.1.1.15

19) Dutkiewicz A, Kołodziejczak B, Leszczyński P, Mokwa-Tarnowska I, Topol P, Kupczyk B, Siatkowski I. Online Interactivity—A Shift towards E-textbook-based Medical Education. *Studies in Logic, Grammar and Rhetoric* 2018; 56 (1):177-192. DOI: 10.2478/slgr-2018-0048
(15 pkt. MNiSW)

20) Klepacka M, Bakalarski P, Rejent P, Leszczyński P. Efektywność nauczania pierwszej pomocy z wykorzystaniem technik e-learningowych – badanie pilotażowe. W: Bobryk A, Jasińska M, Karczewska-Czapska M, Prusińska A, Sosnowski J. (wyd.), *Nauka Młodych – osiągnięcia i perspektywy*. Uniwersytet Przyrodniczo-Humanistyczny w Siedlcach, Siedlce, 2017: 229-233.

21) Panczyk M, Cieślak I, Zarzeka A, Leszczyński P, Gotlib J. Can we predict an academic success of a paramedic student? – a retrospective, single-center Study. Conference: The International Congress of Health Education and Research: Future Education in HealthcareAt: Porto, Portugal, 2017.

22) Wejnarski A, Leszczyński PK, Świeżewski SP, Gałązkowski R. Analysis of the profile of patients transported on interhospital flights realized by HEMS in Poland in the years 2011-2015. *Anestez Ratown.* 2017; 11:28-34.
(8 pkt. MNiSW)

23) Topol P., Kowalewski W., Mokwa-Tarnowska I., Leszczyński P., Kołowska-Gawiejnowicz M., Siatkowski I., Ren-Kurc A. Aspekty edukacyjne wirtualnych światów *Edukacja – Technika – Informatyka*, 2017; 2(20): 262-277. DOI: 10.15584/eti.2017.2.35
(9 pkt. MNiSzW)

24) Ostalowski P, Cieślak I, Panczyk M, Zarzeka A, Leszczyński P, Samoliński Ł, et al.. Attempt towards assessment of professional internship programs among students of Public

Health at the Faculty of Health Science, Warsaw Medical University – a preliminary report. J Publ Heal Nurs Med Resc. 2017; 1: 25-31.
(11 pkt. MNiSW)

25) Roszak M., Kołodziejczak B., Kowalewski W., Ren-Kurc A., Leszczyński P., Bręborowicz A. E-learning in medical education – implementation, Seria: E-learning Vol. 8, E-learning Methodology – Implementation and Evaluation, Monograph Sc. Editor E. Smyrnova-Trybulska, University of Silesia, Published by: Studio-Noa, Katowice-Cieszyn 2016, pp.173-186

26) Gotlib J, Zarzeka A, Panczyk M, Leszczyński P, Iwanow L, Pietruszewska K, et al.. The knowledge of students from selected universities on the extension of nurses' and midwives' competences to administer medications, give prescriptions, and refer for diagnostic tests. J Publ Heal Nurs Med Resc. 2016; 2: 19-31.
(11 pkt. MNiSW)

3. Wykaz publikacji przed uzyskaniem stopnia doktora (IF: 2.380, MNiSW: 102)

1) Leszczyński P, Gotlib J, Kopański Z, Wejnarski A, Świeżewski S, Gałązkowski R. Analysis of Web Based Learning methods in emergency medicine: Randomized Controlled Trial. Arch Med Scien. 2018; 14 (3): 687-694.
DOI: 105114/aoms.2015.56422
(2.380 pkt. Impact Factor; 30 pkt. MNiSW)

2) Ostrowski K, Kopański Z, Osłowski R, Leszczyński P, Brukwicka I, Sianos G. The care over the injured according to the Tactical Combat Casualty Care standard - introduction. J Publ Heal Nurs Med Resc. 2016; 1: 1-4.
(11 pkt. MNiSW)

3) Ostrowski K, Kopański Z, Osłowski R, Leszczyński P, Brukwicka I, Sianos G. Providing medical attention to the wounded according to the TCCC standard. J Publ Heal Nurs Med Resc. 2016; 1: 5-10.
(11 pkt. MNiSW)

4) Ostrowski K, Kopański Z, Osłowski R, Leszczyński P, Brukwicka I, Sianos G. The implementation of TCCC medical supplies in medical rescue teams. J Publ Heal Nurs Med Resc. 2016; 1: 11-14.
(11 pkt. MNiSW)

5) Leszczyński P, Gotlib J, Gałązkowski R, Wejnarski A, Świeżewski S. Analiza obszarowych i kierunkowych efektów kształcenia na kierunku Ratownictwo Medyczne w Polsce. Prz Nauk Metod Edu Bezp. 2015; 4(29): 215-226.
(8 pkt. MNiSW)

6) Leszczyński P, Wejnarski A. Prospektywna ocena systemu edukacji i metod ewaluacji kwalifikacji zawodowych ratowników medycznych. For Oświat. 2015; 1(53): 121-136.
(12 pkt. MNiSW)

7) Zaborowski M, Kopański Z, Leszczyński P. Ergonomics at work in the ambulance – the opinion of paramedics. J Publ Heal Nurs Med Resc. 2015; 3: 27-32.

(11 pkt. MNiSW)

8) Leszczyński P. Analiza kompetencji zawodowych ratowników medycznych w wybranych jednostkach ratowniczych. Eduk Ustaw Doros. 2013; 4(83): 71-82.

(8 pkt. MNiSW)

9) Leszczyński P. Metody nauczania resuscytacji. J Publ Heal Nurs Med Resc. 2012; 4: 50-55.

10) Leszczyński P. Częstoskurcze. Magazyn Pielęgniarki i Położnej, Wydawnictwo Lekarskie PZWL 2013; 7-8: 12-13.

11) Leszczyński P. Wklucia doszpikowe. Magazyn Pielęgniarki i Położnej, Wydawnictwo Lekarskie PZWL 2013; 4: 14-15.

12) Leszczyński P. Konikopunkcja w warunkach przedszpitalnych. Magazyn Pielęgniarki i Położnej, Wydawnictwo Lekarskie PZWL 2013; 3: 8-9.

13) Leszczyński P. Nagłe zatrzymanie krążenia u ciężarnej. Magazyn Pielęgniarki i Położnej, Wydawnictwo Lekarskie PZWL 2012; 12: 10-11.

14) Leszczyński P. Wypadki masowe. Magazyn Pielęgniarki i Położnej, Wydawnictwo Lekarskie PZWL 2012; 10: 18-19.

15) Leszczyński P. Automatyczna defibrylacja zewnętrzna. Magazyn Pielęgniarki i Położnej, Wydawnictwo Lekarskie PZWL 2012; 7-8: 14-15.

16) Leszczyński P. Podstawowy zespół ratownictwa medycznego. Magazyn Pielęgniarki i Położnej, Wydawnictwo Lekarskie PZWL 2012; 5: 8-9.

17) Leszczyński P. Nauczanie pierwszej pomocy. Magazyn Pielęgniarki i Położnej, Wydawnictwo Lekarskie PZWL 2012; 3:12-13.

V. Inna działalność naukowa

Habilitant był promotorem 22 prac licencjackich, 4 prac magisterskich, recenzentem 11 prac licencjackich i 2 prac magisterskich..

Był również recenzentem 14 prac w czasopismach naukowych

Habilitant pełnił liczne istotne funkcje takie jak:

Redaktor naczelny, członek i przewodniczący wielu konferencji i seminariów.

Brał udział przynajmniej w 10 konferencjach o charakterze naukowym.

VI. Wniosek końcowy

Podsumowując dorobek naukowy dr n o zdr. Piotra Leszczyńskiego w opinii recenzenta mógłby być większy. Spełnia on jednak wszystkie kryteria jakie zawiera Uchwała nr 72/2020 Rady Dyscypliny Nauk o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego z dnia 9 czerwca 2020 r. w sprawie : kryteriów dotyczących wniosków o wszczęcie postępowania o nadanie stopnia doktora habilitowanego nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki o zdrowiu. Kandydat spełnia warunki zawarte w pkt. 2, 3, 5 i 7 tej uchwały.

Biorąc pod uwagę opinię Komisji Wydziałowej, przebieg pracy zawodowej, znaczący dorobek dydaktyczny i organizacyjny oraz wysoce pozytywną ocenę etyczno – moralną Kandydata wnioskuję do Wysokiej Rady Dyscypliny Nauk o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego o dopuszczenie dr n o zdr. Piotra Leszczyńskiego do dalszych etapów przewodu habilitacyjnego.

Z wyrazami szacunku i poważania

p.o. Kierownika
Zakładu Ratownictwa Medycznego
Gdański Uniwersytet Medyczny

prof. dr hab. Andrzej Baśński