



Zakład Farmakologii Doświadczalnej  
Wydział Nauk o Zdrowiu  
Uniwersytet Medyczny w Białymstoku  
ul. Szpitalna 37, 15-295 Białystok  
Tel: (085) 7485554, e-mail: zfarmdosw@umb.edu.pl  
Kierownik: prof. dr hab. n. med. Halina Car

Białystok, 02 sierpnia 2022r.

### Opinia

**osiągnięć naukowych dr n. med. Jany Krzysztozek, ubiegającej się o nadanie stopnia doktora habilitowanego, dokonana zgodnie z decyzją Rady Doskonałości Naukowej o powołaniu jako recenzenta w przewodzie habilitacyjnym na stopień doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki o zdrowiu.**

Ocenę przeprowadzono na podstawie otrzymanych dokumentów: autoreferatu, publikacji stanowiących osiągnięcie naukowe, wykazu publikacji naukowych i analizy bibliometrycznej, informacji o aktywności naukowej, o osiągnięciach dydaktycznych, organizacyjnych i popularyzacyjnych naukę.

### SYLWETKA HABILITANTKI

Dr n. med. Jana Krzysztozek, z domu Metelska, w 2002 roku po ukończeniu studiów w Akademii Medycznej im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu uzyskała tytuł magistra zdrowia publicznego, a stopień naukowy doktora nauk medycznych przyznano jej w 2007 roku na podstawie rozprawy doktorskiej, pt.: „Czynniki kształtujące rynek leków importowanych w okresie zmian w systemie ochrony zdrowia w Polsce” wykonanej podczas Studiów Doktoranckich (lata 2002-2006) na Wydziale Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu. W latach 2008 – 2016 Habilitantka była zatrudniona na stanowiskach: asystenta w Katedrze i Zakładzie Farmakoekonomiki i Farmacji Społecznej, w latach 2016 –2018 adiunkta w Katedrze i Zakładzie Profilaktyki Zdrowotnej Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, od 2018 roku na stanowisku asystenta, zaś od 2021 roku adiunkta w Zakładzie Dydaktyki Aktywności Fizycznej Akademii Wychowania Fizycznego im. Eugeniusza Piaseckiego w Poznaniu.



## OCENA OSIĄGNIĘCIA NAUKOWEGO

Osiągnięcie naukowe zatytułowane: „Zachowania zdrowotne dorosłych Polaków w kontekście profilaktyki nadciśnienia tętniczego” stanowi cztery oryginalne publikacje o łącznym współczynniku oddziaływania IF = 7,949 punktów oraz 170 punktów MNiSW:

1. **Metelska J.**, Nowakowska E., Kus K., Kajtowski P., Czubak A., Burda K. Evaluation of the knowledge of primary healthcare patients in Poland on the prevention of hypertension: A community study. *Public Health*, 2011, 125(9): 616-625, **IF: 1,350; MNiSW: 25**
2. **Krzysztozek J.**, Wierzejska E., Paczkowska A., Ratajczak P. Health-related behaviours and hypertension prevention in Poland. An environmental study. *Archives of Medical Science*, 2013, 9(2): 218-229. **IF: 1,890; MNiSW: 20**
3. **Krzysztozek J.**, Maciaszek J., Bronikowski M., Karasiewicz M., Laudańska-Krzemińska I. Comparison of fitness and physical activity levels of obese people with hypertension. *Applied Sciences*, 2021, 11(21), 10330: 1-14. **IF: 2,679; MNiSW: 100**
4. **Krzysztozek J.**, Koligat D., Ratajczak P., Bryl W., Cymerys M., Hoffmann K., Wierzejska E., Kleka P. Economic aspects of hypertension treatment in Poland. *Archives of Medical Science*, 2014, 10(3): 607-617. **IF: 2,030; MNiSW: 25 IF=2,431, MNiSW=70.000**

We wszystkich publikacjach włączonych do osiągnięcia naukowego Habilitantka jest pierwszym i korespondencyjnym autorem. Jej udział w tworzenie prac jest szczegółowo opisany i jest znaczący: była pomysłodawczynią oraz opracowywała koncepcję i metodologię badań, wykonywała obliczenia statystyczne oraz analizowała, interpretowała dane i opracowywała wyniki, przygotowywała manuskrypty i redagowała ostateczne wersje. Zakres jej roli jako autora został potwierdzony oświadczeniami złożonymi przez wszystkich współautorów.

**W tym zakresie spełnione zostały wymagania stawiane rozprawom habilitacyjnym.**

Kapitał zdrowotny społeczeństw jest obecnie na niskim poziomie. Z tego powodu struktury odpowiedzialne za ochronę zdrowia wdrażają programy profilaktyczne i nowe rozwiązania mające na celu zmniejszenie i osłabienie wpływu czynników generujących lub związanych z postępem chorób cywilizacyjnych. Jednym z takich schorzeń jest nadciśnienie tętnicze (NT), które nie tylko prowadzi do rozwoju poważnych zagrożeń zdrowia ale również pogarsza jakość życia i znacząco skraca jego długość. Od dawno wiadomo, że profilaktyka jest najlepszą formą interwencji medycznych zaś monitorowanie i odpowiedni styl życia są kardynalnymi wymogami prewencji pierwotnej, wtórnej i trzeciorzędowej chorób. Tematyka badawcza publikacji stanowiących osiągnięcie naukowe obejmująca zachowania zdrowotne

w zakresie profilaktyki nadciśnienia tętniczego jest nie tylko istotna ze względu na poszukiwanie możliwości ograniczania niekorzystnych czynników generujących lub pogarszających stan chorych, ale przede wszystkim bardzo aktualna ze względu na narastające lawinowo zachorowania i rosnące koszty terapii zarówno w kontekście bezpośrednich obciążeń finansowych ale też strat wynikających z abstynencji chorobowych oraz leczenia następstw niepożądanych farmakoterapii. Rozszerzenie oceny wsparcia terapii właściwym postępowaniem profilaktycznym jest moim zdaniem wymogiem obecnych czasów a potrzeba dokładnych i naukowo potwierdzonych opracowań w tym zakresie może stanowić podwaliny do ustalenia nowatorskiego postępowania terapeutycznego. Ponadto, oprócz precyzowania zmiany stylu życia w zależności od predyspozycji do zachorowania danej osoby bardzo ważnym jest przestrzeganie i akceptacja zaleceń lekarskich, dietetycznych lub fizykoterapeutycznych przez każdego pacjenta. Dotychczas ten aspekt choć był dostrzegany nie był ujęty w ramy opracowań i nie uważano go za znaczący. W tym zakresie jest to oryginalne spojrzenie na profilaktykę osób dorosłych z nadciśnieniem tętniczym. Rozszerzenie kontekstu prewencji o tak dokładne analizy może wymóc tworzenie innowacyjnych programów zdrowotnych, co niewątpliwie jest również ważne w zakresie ekonomicznych aspektów interwencji terapeutycznych.

Publikacje włączone w skład osiągnięcia są spójne tematycznie i o dobrze sprecyzowanych celach. Doskonale obrazują horyzont stanu wiedzy Polaków i jej źródła na temat pierwszorzędowej profilaktyki NT (**praca P1**). Publikacja P1 zawierająca wyniki autorskiego kwestionariusza przeprowadzonego zarówno na grupie zdrowych osób oraz na grupie lekarzy POZ pozwoliła na obiektywizację oceny wiedzy ale też wskazała na zakres działań rzeczywiście realizowanych w pierwszorzędowej profilaktyce NT. Pomimo, iż u większości ankietowanych (57%) poziom wiedzy był wystarczający (40% wystarczający i 17% zdecydowanie wystarczający), by skutecznie przeciwdziałać rozwojowi NT, to w ocenie lekarzy POZ podejmowane działania przez pacjentów w zakresie profilaktyki NT były zdecydowanie niedostateczne. Badanie to wyraźnie wskazało: po pierwsze, że właściwy poziom wiedzy nie przekłada na jej praktyczne zastosowanie, po drugie, że sama edukacja nie poparta działaniami praktycznymi nie jest wystarczająco skuteczna oraz że lekarze POZ w zakresie działań profilaktycznych budzą zaufanie pacjentów. Rezultaty analizy ujawniły największą lukę wiedzy i nieskuteczność profilaktyki pierwszorzędowej NT u osób słabiej wykształconych, mężczyzn i powyżej 45 rż. Ta grupa powinna być szczególnie objęta intensywnymi programami profilaktycznymi. Wyniki publikacji P1 mogą stanowić podstawę do właściwego ukierunkowania działań ograniczających zachorowania na NT.



**Publikacja P2** jest wynikiem realizacji projektu naukowego finansowanego w ramach konkursu ze źródeł zewnętrznych [grant naukowy Urzędu Miasta Poznania 504-07-03316440-34201-09361], którego Habilitantka była kierownikiem. Zastosowano w nim kwestionariusz autorski przygotowany zgodnie z teorią A. Kornhausera i P.B. Sheatlseya. Składał się on z 24 pytań, ułożonych w bloki tematyczne powiązane w logiczne układy celem weryfikacji prawdziwości wybieranych stwierdzeń. Miał on na celu usystematyzowanie danych na temat pierwotnej profilaktyki NT w zakresie: ogólnym, stosowania używek, żywieniowym, aktywności fizycznej, farmakologicznym. Większość respondentów z grupy 1018 osób, nie realizuje zachowań prozdrowotnych, takich jak: regularny pomiar (co pół roku) ciśnienia tętniczego i badania stężenia cholesterolu (co dwa lata) oraz glukozy we krwi (co roku), zmniejszenie lub zaprzestanie palenia tytoniu i picia alkoholu, ograniczenie spożywania produktów o dużej zawartości tłuszczu zwierzęcego i słodczy, regularna aktywność fizyczna oraz nabywanie wiedzy o profilaktyce z zastosowaniem farmakologicznych preparatów. Zadeklarowana dbałość o prawidłową masę ciała była jedynym pożądanym zachowaniem, szczególnie u kobiet. To badanie potwierdziło trudności w dokonywaniu zmiany nawyków oraz wskazało na niedostateczną wiedzę w zakresie farmakologicznej i niefarmakologicznej pierwotnej prewencji NT, ale także na konieczność kształtowania umiejętności zdrowotnych. Zaletą publikacji P2 jest całościowa, kompleksowa analiza zagadnień profilaktyki pierwotnej NT uwzględniająca pokoleniowe zmiany wzorców zachowań zdrowotnych. Opisano w niej także znaczenie czynnika motywacji, postrzeganego jako poziom ryzyka zachorowania, istotnego predyktora wyrabiania prozdrowotnych nawyków. Rezultaty badania ujęte w P2 wskazują, iż przyszłe programy profilaktyki NT powinny być nastawione na długotrwałą modyfikację stylu życia, głównie zapobieganie otyłości i zwiększenie aktywności fizycznej, ale też mają motywować i wspierać podejmowanie konkretnych czynności, a nie tylko zwiększać wiedzę społeczeństwa na ww. temat.

**Publikacja P3** opisuje rolę i znaczenie aktywności fizycznej jako jednego z najistotniejszych czynników profilaktyki trzeciorzędowej i terapii niefarmakologicznej NT, w tym zapobiegającej rozwojowi otyłości oraz odpowiada na pytanie czy postawiona diagnoza NT oraz fakt zagrożenia powikłaniami i pogorszenia się jakości życia są wystarczające do zmiany aktywności fizycznej. Badaniem objęto 82 pacjentów z NT i otyłością, u których zastosowano autorski dobór testów i kwestionariusz szczegółowej oceny aktywności i sprawności fizycznej. Ze względu na brak standaryzowanego narzędzia do pomiaru sprawności funkcjonalnej osób z otyłością Habilitantka zaprojektowała układ prób zapewniających maksymalne bezpieczeństwo zdrowotne obejmujący pomiary podstawowych

parametrów aktywności związanej ze zdolnością do funkcjonowania i wykonywania codziennych czynności jednocześnie. Rezultaty badania wykazały znikomą modyfikację aktywności fizycznej w obliczu choroby i zagrożenia pogorszenia jakości życia. Publikacja P3 jest znaczącą pod względem ukazania potrzeb zmiany nawyku w zakresie aktywizacji i poprawy sprawności ruchowej osób z NT i współistniejącą otyłością. Jest to bardzo cenne badanie a jego wyniki mogą być wykorzystane do właściwego planowania wzmacniania sprawności i aktywności fizycznej jako znaczących modyfikatorów ciśnienia tętniczego. Wskazuje ono również na konieczność opracowania wiarygodnych testów oceny sprawności fizycznej u osób otyłych oraz interdyscyplinarnego ukierunkowania profilaktyki NT.

Zasadniczym celem **publikacji P4** było ukazanie utraconych potencjalnych korzyści oraz konsekwencje finansowe dla systemu ochrony zdrowia na skutek zaniechania działań profilaktycznych NT. Badanie retrospektywne wykonano podczas realizacji projektu naukowego dla Młodych Pracowników Nauki sfinansowanego w ramach konkursu ze środków Uniwersytetu Medyczny w Poznaniu [501-01-03316440-09361]. Habilitantka porównała koszty medyczne bezpośrednie i pozamedyczne leczenia ambulatoryjnego oraz koszty pośrednie 3-letniej opieki ambulatoryjnej osób z łagodnym NT z kosztami opieki osób z łagodnym NT i chorobami współistniejącymi. Badanie wykazało szybko wzrastające koszty leczenia NT i rosnące obciążenia dla systemu opieki zdrowotnej, szczególnie gdy większość kosztów leczenia łagodnego NT w Polsce to bezpośrednie koszty medyczne i są one ponad dwukrotnie wyższe u osób z chorobami współistniejącymi. Rezultaty dobitnie obrazują generowanie wyższych kosztów i utratę korzyści, gdy jest zaniechanie lub nieskuteczność działań profilaktycznych.

Sumując, cykl publikacji stanowiących osiągnięcie naukowe jest spójny tematycznie i stanowi komplementarną analizę potrzeb profilaktyki NT. Kompleksowa ocena oparta głównie na autorskich kwestionariuszach i szerokim portfolio testów oceniających sprawność i aktywność fizyczną poszerza aktualną wiedzę i może stanowić podstawę do właściwego planowania i umiejętnej realizacji skutecznych działań profilaktyczno-korygujących aktualny styl życia dorosłych Polaków w kierunku profilaktyki NT. Osiągnięcie naukowe wpisuje się w nowatorski nurt wielodyscyplinarnej profilaktyki i wszystkie publikacje P1-P4 znacząco uzupełniają stan wiedzy poparty faktami naukowymi ale też wnoszą nowe wartości do nielicznych opracowań naukowych wskazujących na konkretne potrzeby w zakresie prewencji NT. Zastosowane metody badawcze umożliwiły realizację postawionych celów, opracowania rezultatów i wnioski są prawidłowo sformułowane.

**Podsumowując, w zakresie tematyki, innowacyjności oraz jakości publikacji włączonych do osiągnięcia spełnione zostały wymagania stawiane rozprawom**

**habilitacyjnym. Osiągnięcie naukowe zawiera wyniki oryginalnych badań i stanowi znaczący wkład w rozwój dyscypliny nauki o zdrowiu.**

## **OCENA DOROBKU NAUKOWEGO**

Dorobek naukowy dr J. Krzysztozek **poza publikacjami włączonymi w skład osiągnięcia naukowego, po uzyskaniu stopnia doktora obejmuje:**

- 17 prac opublikowanych w czasopismach posiadających wskaźnik IF,
- 17 prac opublikowanych w czasopismach nieposiadających IF,
- 8 rozdziałów w monografiach naukowych i opracowaniach zbiorowych,
- 13 streszczeń zjazdowych (w tym 8 ze zjazdów międzynarodowych).

Habilitantka chociaż nie uszczegółowiła swego udziału w tworzeniu tych publikacji to można wywnioskować że jest on znaczący ze względu na fakt bycia pierwszym lub drugim autorem w 22 publikacjach i 9 doniesieniach zjazdowych. Punktacja ww. **dorobku wynosi: IF= 37,443, MNiSW = 1382. Liczba cytowań według bazy WoS wynosi 161. Liczba cytowań bez autocytowań wynosi 157. Indeks Hirsha według bazy WoS wynosi 6** (dostęp: 22.12.2021). Analiza bibliometryczna została potwierdzona przez mgr Gizelę Nowacką z Biblioteki Głównej Akademii Wychowania Fizycznego im. Eugeniusza Piaseckiego w Poznaniu. Po uzyskaniu stopnia doktora nauk medycznych obszar badań Habilitantki jest bardzo szeroki. Obejmuje badania z zakresu farmakoterapii ośrodkowego układu nerwowego, jakości życia pacjentów z różnymi jednostkami chorobowymi, analizy modyfikacji stylu życia ukierunkowane na zapobieganie otyłości, kształtowanie prawidłowych nawyków żywienia (także w ciąży), stosowania suplementów diety, samoleczenia oraz aktywności fizycznej w okresie pandemii.

Zainteresowania Habilitantki realizowane były we współpracy z innymi jednostkami naukowymi, co pozwala stwierdzić, iż dr J. Krzysztozek nabyła doświadczenie do współpracy i kierowania zespołami badawczymi.

Całkowity dorobek naukowy Dr Jany Krzysztozek stanowi łącznie **43 prace naukowe o łącznym współczynniku oddziaływania IF = 45,392; sumarycznej liczbie 1623 punktów MNiSW. Według bazy Web of Science (Core Collection) w dniu 22 grudnia 2021r. liczba cytowań publikacji wynosiła 161, a Indeks Hirscha publikacji równy 6.**

**Uczestnictwo w pracach zespołów badawczych realizujących projekty finansowane w drodze konkursów krajowych lub zagranicznych.**

Habilitantka była kierownikiem projektu sfinansowanego przez Urząd Miasta Poznania [504-07-03316440-34201-09361], 2009 „Zachowania prozdrowotne mieszkańców Poznania w kierunku profilaktyki nadciśnienia tętniczego na podstawie badań środowiskowych” oraz

członkiem zespołu badawczego projektu finansowanego przez Narodowe Centrum Nauki, 2019/03/X/NZ7/00313 w 2019 roku :”Aktywni przed pierwszym dzwonkiem”.

**Uczestnictwo w pracach zespołów badawczych realizujących projekty finansowane z innych źródeł niż konkursy krajowe i zagraniczne.**

Habilitantka pełniła rolę kierownika indywidualnego projektu naukowego: „Ocena kosztów terapii chorych na nadciśnienie tętnicze” finansowanego w ramach konkursu dla Młodych Pracowników Nauki ze środków Uniwersytetu Medycznego im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu [501-01-03316440-09361], w latach 2009 – 2010. Była również głównym wykonawcą lub członkiem zespołu badawczego w trzech projektach finansowanych w ramach badań własnych Uniwersytetu Medycznego im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu lub Akademii Wychowania Fizycznego im. E. Piaseckiego w Poznaniu oraz w dwóch projektach badawczych wielośrodkowych, w tym w jednym o zasięgu międzynarodowym.

#### **Uzyskane nagrody naukowe**

Dr Jana Krzysztozek uzyskała nagrody naukowe przyznawane przez Rektora Akademii Wychowania Fizycznego im. E. Piaseckiego w Poznaniu w latach 2019 i 2020.

#### **Inna działalność**

Habilitantka od 2008 roku jest członkiem Polskiego Towarzystwa Farmakoekonomicznego (PTFe). Była opiekunem 22 prac magisterskich, 6 prac licencjackich i recenzentem 15 prac magisterskich oraz 7 prac licencjackich. Odbyła liczne szkolenia, uczestniczyła w warsztatach, kursach i studiach podyplomowych w celu doskonalenia procesu dydaktycznego poprzez podnoszenie własnych kwalifikacji zawodowych.

**Reasumując**, Habilitantka kierowała dwoma projektami, ale była członkiem zespołów realizujących projekt wielośrodkowy i międzynarodowy, co potwierdza jej zdolności do organizowania warsztatu badawczego oraz umiejętności naukowca. Istotną aktywność naukową realizowała na dwóch uczelniach. Nie uczestniczyła w żadnym stażu w instytucjach naukowych.

**Uważam, że dorobek naukowy spełnia wymogi ustawy o stopniach i tytule naukowym.**

### **OCENA DZIAŁALNOŚCI DYDAKTYCZNEJ, ORGANIZACYJNEJ**

#### **I POPULARYZATORSKIEJ**

Habilitantka ma uprawnienia pedagogiczne. W Uniwersytecie Medycznym im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu w latach 2008 – 2017 prowadziła kształcenie na Wydziale

Nauk o Zdrowiu na kierunkach zdrowie publiczne, elektroradiologia, fizjoterapia, pielęgniarstwo, położnictwo, ratownictwo medyczne oraz na Wydziale Farmaceutycznym na kierunkach farmacja, biotechnologia, dietetyka, kosmetologia z przedmiotów: zdrowie publiczne, promocja zdrowia, podstawy promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej, zagrożenia cywilizacyjne, międzynarodowa problematyka zdrowotna, promocja zdrowia, edukacja zdrowotna i komunikacja społeczna, opieka zdrowotna w Unii Europejskiej i na świecie, ekonomika zdrowia, farmakoekonomika, gospodarka lekiem i odpadami medycznymi, komunikacja w aptece, marketing i zarządzanie w kosmetologii, marketing w aptece. Od 2018 roku w Akademii Wychowania Fizycznego im. E. Piaseckiego w Poznaniu realizuje zajęcia ze studentami studiów licencjackich i magisterskich: na Wydziale Nauk o Kulturze Fizycznej na kierunkach wychowanie fizyczne, turystyka i rekreacja oraz na Wydziale Nauk o Zdrowiu na kierunkach fizjoterapia i dietetyka z przedmiotów: zdrowie publiczne, zmiana zachowań zdrowotnych, edukacja zdrowotna, interaktywna edukacja zdrowotna, promocja zdrowia, ochrona zdrowia i medycyna podróży, ekonomia i systemy ochrony zdrowia.

Prowadziła również zajęcia w ramach kursów specjalizacyjnych ze Zdrowia Publicznego dla lekarzy z przedmiotów: ekonomika zdrowia i ocena technologii medycznych (HTA), farmakoekonomika i Evidence Base Medicine (EBM), choroby i zagrożenia cywilizacyjne, zaś w ramach studiów podyplomowych z Zarządzania w Opiece Zdrowotnej Habilitantka realizowała zajęcia z przedmiotu marketing instytucji opieki zdrowotnej. W ramach studiów podyplomowych Edukacja dla Bezpieczeństwa prowadzi zajęcia z przedmiotu choroby cywilizacyjne.

W 2015 roku była recenzentem prac magisterskich w 51. Edycji Konkursu Prac Magisterskich Wydziału Farmaceutycznego UMP, pełniła funkcję opiekuna naukowego Studenckiego Koła Naukowego Farmakoekonomiki i Farmacji Społecznej oraz prowadziła liczne warsztaty i szkolenia o różnorodnej tematyce. Była członkiem wielu zespołów eksperckich, w tym w 2021 roku zespołu opracowującego treści z zakresu aspektów zdrowotnych i realizowała wykłady w tym zakresie w programie edukacyjnym Ministerstwa Edukacji i Nauki i Akademii Wychowania Fizycznego WF z AWF pt. „Aktywny powrót do szkoły” wspomagający powrót uczniów po pandemii SARS-COV-2.

W 2009 roku otrzymała na wniosek studentów indywidualną nagrodę dydaktyczną przyznaną przez Rektora Uniwersytetu Medycznego im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu.

Habilitantka brała udział w pracach komitetów organizacyjnych i naukowych podczas konferencji międzynarodowych, jak i krajowych.



**Działalność dydaktyczną, organizacyjną i popularyzatorską Habilitantki oceniam jako znaczącą i spełniającą wymogi ustawy o stopniach i tytule naukowym.**

#### WNIOSEK KOŃCOWY

Osiągnięcie naukowe dr **Jany Krzysztozek** oceniam pozytywnie. Zbiór czterech publikacji jako podstawa osiągnięcia naukowego zawiera rezultaty badań, sugerujących nowe kompleksowe i wielodyscyplinarne ukierunkowanie profilaktyki nadciśnienia tętniczego. Wyniki badań uzyskanych w ramach osiągnięcia naukowego mogą przyczynić się do rozszerzenia zakresu profilaktyki NT ze szczególnym uwzględnieniem aktywnej realizacji skutecznych działań profilaktyczno-korygujących aktualny styl życia dorosłych Polaków.

Po zapoznaniu się z autoreferatem, pracami naukowymi stanowiącymi osiągnięcie naukowe, informacją o osiągnięciach dydaktycznych, współpracy naukowej i popularyzacji nauki, a także wykazem publikacji, analizą bibliometryczną dorobku naukowego, uważam, że zostały spełnione przez Habilitantkę wymogi określone w art. 219 ust. 1. pkt.2 i 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tj. Dz.U.z 2022 r. poz.574 z późn.zm.)

**Przedkładam Kolegium Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu wniosek o dopuszczenie dr n. med. Jany Krzysztozek do dalszych etapów postępowania habilitacyjnego.**

Prof. dr hab. n. med. Halina Car



