

**Recenzja osiągnięć naukowych dr n. o zdr. Karoliny Osowieckiej w aspekcie
oceny stopnia spełnienia przez nią wymagań do nadania stopnia doktora
habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu –
dyscyplina nauki o zdrowiu.**

1. Dane o Kandydatce

Karolina Osowiecka uzyskała w 2010 r. tytuł magistra biotechnologii na wydziale biologii UWM w Olsztynie.

w 2016 r. uzyskała stopień doktora nauk o zdrowiu nadany jej przez Radę Wydziału Nauk o Zdrowiu Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach na podstawie rozprawy doktorskiej „Analiza czasu oczekiwania pacjentów na diagnozę i leczenie chorób nowotworowych w Polsce”

w 2017 r. Otrzymała dyplom ukończenia studiów podyplomowych elementy metodologii badań empirycznych w medycynie i zastosowania statystyki w badaniach biomedycznych na Uniwersytecie Medycznym w Łodzi.

w 2016 r. uzyskała certyfikat ukończenia kursu stosowania metod ilościowych i jakościowych w prowadzeniu badań naukowych w Instytucie PWM w Warszawie.

w 2019 r. Certyfikat ukończenia kursu analiza i wizualizacja danych w R LabMasters – Warszawa.

w 2024 r. Certyfikat ukończenia kursu data science – język R dla początkujących – Warszawa

w. 2025 Certyfikat ukończenia kursu Analiza danych w środowisku R–Udemy.

2a. Przebieg pracy naukowo-zawodowej.

11.20217-05.2018	Katedra Zdrowia Publicznego, Epidemiologii i Mikrobiologii UWM w Olsztynie, adiunkt
2018 i nadal	Katedra Psychologii i Socjologii Zdrowia oraz Zdrowia Publicznego UWM w Olsztynie – adiunkt
10.2018-06.2019	Zakład Zdrowia Publicznego, Warszawski Uniwersytet Medyczny – wykładowca.
10.2018-06.2019	Olsztyńska Szkoła Wyższa – Wykładowca
10.2023 i nadal	Wyższa Szkoła Planowania Strategicznego w Dąbrowie Górniczej, wykładowca.

2b. Doświadczenie zawodowe zdobyte poza szkolnictwem wyższym.

09.201-11.2013	Zakład Radioterapii, Samodzielny Publiczny ZOZ Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Warmińsko – Mazurskim Centrum Onkologii – sekretarka medyczna
----------------	--

- | | |
|-----------------|---|
| 12.2013-01.2017 | Zakład Radioterapii, Samodzielny Publiczny ZOZ Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Warmińsko – Mazurskim Centrum Onkologii – inspektor ds. administracji |
| 02.2013-08.2017 | Zakład Radioterapii, Samodzielny Publiczny ZOZ Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Warmińsko – Mazurskim Centrum Onkologii – koordynator pakietu onkologicznego |
| 05.2017-08.2018 | Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie - koordynator pakietu onkologicznego |

3a. Tytuł osiągnięcia naukowego / informacje o ocenianych osiągnięciach naukowych

Potrzeby pozamedyczne pacjentów z chorobą nowotworową.

Osiągnięcie naukowe stanowi cykl siedmiu oryginalnych publikacji w których kandydatka jest pierwszym i korespondencyjnym autorem. Prace te dotyczą potrzeb pozamedycznych i charakterystyki kliniczno demograficznej pacjentów, którzy potrzebują odpowiedniego wsparcia pozamedycznego. Wskazana jest także adaptacja polskiej wersji narzędzia do oceny potrzeb poza medycznych.

3b. Publikacje wchodzące w skład osiągnięcia naukowego (ocena wkładu kandydatki w powstanie poszczególnych prac)

Osowiecka K, Sroda R, Saied A, Szwiec M, Mangold S, Osuch D, Nawrocki S, Rucinska M. Patients' Non-Medical and Organizational Needs during Cancer Diagnosis and Treatment. *Int J Environ Res Public Health*. 2020 Aug 12;17(16):5841. doi: 10.3390/ijerph17165841. PMID: 32806666; PMCID: PMC7459913.

MNiSW 140.000

IF 3.390

Osowiecka K, Kieszkowska-Grudny A, Środa R, Olejniczak D, Rucińska M. Identification of Cognitive Strategies Used by Cancer Patients as a Basis for Psychological Self-Support during Oncological Therapy. *Int J Environ Res Public Health*. 2022 Jul 28;19(15):9243. doi: 10.3390/ijerph19159243. PMID: 35954592; PMCID: PMC9368362.

MNiSW 140.000

Osowiecka K, Dolińska A, Szwiec M, Działach E, Nowakowski JJ, Rucińska M. Validation of the Standardized Needs Evaluation Questionnaire in Polish Cancer Patients. *Cancers (Basel)*. 2024 Apr 9;16(8):1451. doi: 10.3390/cancers16081451. PMID: 38672533; PMCID: PMC11048258.

MNiSW 140.000

IF 4.400

Osowiecka K, Kurowicki M, Kołb-Sielecki J, Gwara A, Szwiec M, Nawrocki S, Rucińska M. Is It Possible to Notice the Unmet Non-Medical Needs among Cancer Patients? Application of the Needs Evaluation Questionnaire in Men with Lung Cancer. *Curr Oncol*. 2023 Mar 20;30(3):3484-3493. doi: 10.3390/curroncol30030264. PMID: 36975477; PMCID: PMC10047714.

MNiSW 70.00

IF 2.800

Osowiecka K, Szwiec M, Dolińska A, Gwara A, Kurowicki M, Kołb-Sielecki J, Działach E, Radecka W, Nawrocki S, Rucińska M. Unmet non-medical needs of cancer patients in Poland: a quantitative and qualitative study. *Support Care Cancer*. 2024 Feb 22;32(3):183. doi: 10.1007/s00520-024-08387-5. PMID: 38388767; PMCID: PMC10884169.

MNiSW 100.000

IF 3.00

Osowiecka K, Szwiec M, Nowakowski JJ, Kurowicki M, Dolińska A, Gwara A, Działach E, Kołb-Sielecki J, Radecka W, Nawrocki S, Rucińska M. Sociodemographic and clinical factors related to high rates of unmet supportive care needs among Polish cancer patients. *Front Psychol*. 2025 May 14;16:1472026. doi: 10.3389/fpsyg.2025.1472026. PMID: 40438752; PMCID: PMC12116547.

MNiSW 70.00

IF 2.900

Osowiecka K, Rucińska M, Abe T, Gwara A, Szwiec M, Kurowicki M, Kieszkowska-Grudny A, Kołb-Sielecki J, Hagihara A. Cancer related information that cancer patients need. *Sci Rep*. 2025 May 6;15(1):15811. doi: 10.1038/s41598-025-99498-4. PMID: 40328851; PMCID: PMC12055984.

MNiSW 140.000

IF 3.900

We wszystkich przeznaczonych do oceny publikacjach wkład kandydatki do tych prac polegał na opracowaniu koncepcji i hipotezy badawczej, opracowaniu metodologii, organizacji i koordynowania badania wielośrodkowego, analizy statystycznej uzyskanych wyników wraz z interpretacją i wizualizacją, przegląd i wybór piśmiennictwa, poprawa zgodnie z sugestią recenzentów.

4a. Przedstawiony do oceny cykl siedmiu publikacji – ich cel naukowy, osiągnięte wyniki i ewentualne wykorzystanie w praktyce.

Cykl publikacji dotyczy problemu potrzeb poza medycznych chorych na nowotwory. Jest to szczególnie ważne zagadnienie świetle faktu osiągnięcia dużych sukcesów terapeutycznych w

onkologii co sprawia, że znacznie zwiększyła się obecnie liczba zarówno „ozdrowieńców” (survivors) jak i osób z długim okresem przeżycia.

Nowoczesne metody leczenia zmniejszyły intensywność somatycznych objawów niepożądanych wpływając tym samym na poprawę somatycznego obszaru jakości życia. Tym samym wzrosło istotnie zapotrzebowanie na pomoc w zakresie poszczególnych obszarów jakości życia: psychicznych, społecznych i duchowych. Problem wymaga pilnie szczegółowego rozpoznania istniejących potrzeb w tym zakresie jak również propozycji praktycznych sposobów ich zaspokojenia.

Dobrze się stało, że cykl prac przedstawionych do oceny wpisuje się w zakres tej tematyki.

Pierwsza praca: (Osowiecka K, Sroda i inni: Non-Medical and Organizational Needs during Cancer Diagnosis and Treatment.) Obejmuje grupę 384 pacjentów w trakcie aktywnego leczenia onkologicznego w 5 ośrodkach onkologicznych w różnych regionach Polski. Większość badanych wskazała potrzebę większego wsparcia psychologicznego, połowa chorych większego wsparcia społecznego, około 20% otrzymało wsparcie od dietetyka, fizjoterapeuty i od psychologa. Tylko 7% od pracownika socjalnego, 4% od księdza. Wielu skarżyło się na utrudnienia organizacyjne, a 79% wskazywało na potrzebę onkoasystenta – który wspierałby chorych w zakresie potrzeb pozamedycznych podczas procesu diagnostyczno-terapeutycznego.

Kolejne zagadnienie to strategie radzenia sobie z trudnościami podejmowane przez pacjentów w trakcie terapii onkologicznej.

Tę problematykę podejmuje kolejna praca (Osowiecka K, Kieszkowska-Grudny A, Środa i inni: Identification of Cognitive Strategies Used by Cancer Patients as a Basis for Psychological Self-Support during Oncological Therapy) zbadano 78 pacjentów poddanych radykalnej radioterapii w 3 ośrodkach w Polsce.

Posłużono się polską wersją standaryzowanego kwestionariusza poznawczej regulacji emocjonalnej. Badani – zwłaszcza młodzi mieszkańcy w miastach częściej wykorzystywali adaptacyjne pozytywne strategie poznawcze.

Destrukcyjne metody radzenia sobie z trudną sytuacją podejmowali pacjenci z rakiem płuc osoby mniej wykształcone, ze wsi i ta grupa osób wymaga zajęcia się nią szczególnie.

(Osowiecka K, Dolińska A, Szwiec M, i inni.: Validation of the Standardized Needs Evaluation Questionnaire in Polish Cancer Patients) to kulturowa i językowa adaptacja i walidacja narzędzia opracowanego do oceny potrzeb chorych na nowotwory. Kwestionariusz NEQ (Needs Evaluation Questionnaire) został opracowany w Mediolanie i zwalidowany na grupie pacjentów hospitalizowanych i leczonych ambulatoryjnie. Adaptacja tego narzędzia została następnie wykorzystana w kolejnym badaniu. Sama procedura adaptacji i walidacji nie jest oczywiście pracą oryginalną. Kwestionariusz NEQ zastosowano w kolejnej pracy (Osowiecka K, Kurowicki M, Kołb-Sielecki J, i inni: Is It Possible to Notice the Unmet Non-Medical Needs among Cancer Patients?) Badaniem objęto grupę 160 mężczyzn z rakiem płuca leczonych w pięciu ośrodkach onkologicznych

w Polsce. Większość pacjentów zgłaszała więcej niż pięć niespełnionych potrzeb poza medycznych. Podkreślano potrzebę bardziej zrozumiałych informacji dotyczących choroby, leczenia i świadczeń socjalnych.

Następne badanie dotyczy podobnego zagadnienia (Osowiecka K, Szwiec M, Dolińska A, i inni: Unmet non-medical needs of cancer patients in Poland: a quantitative and qualitative study.).

Badaniem objęto grupę 1062 pacjentów w siedmiu ośrodkach onkologicznych w Polsce. Zastosowano kwestionariusz NEQ.

W analizie ilościowej zliczono 23 potrzeby poza medyczne wymienione przez pacjentów. Analiza jakościowa dotyczyła 71 pacjentów, u których zastosowano pogłębiony wywiad z psychologiem.

Podobnie jak w poprzednim badaniu pacjenci zgłaszali jako niezaspokojone potrzeby informacyjne dotyczące choroby i leczenia, możliwości wsparcia ekonomicznego, potrzeby relacyjne (w kontakcie z personelem medycznym).

Kolejna praca (Osowiecka K, Szwiec M, Nowakowski JJ, i inni: Sociodemographic and clinical factors related to high rates of unmet supportive care needs among Polish cancer patients.) Dotyczyła identyfikacji najważniejszych potrzeb poza medycznych i charakterystyki demograficznej – klinicznej pacjentów z największymi potrzebami. Analizując poszczególne obszary potrzeb najwyższą wartość średnią poziomu potrzeb odnotowano w przypadku potrzeb informacyjnych oraz potrzeb materialnych.

Osoby młodsze wskazywały na potrzeby informacyjne, związane z opieką medyczną i materialną. Podobnie wypowiadały się osoby z niższym wykształceniem. Wyższe wykształcenie było skorelowane z potrzebami psycho-emocjonalnymi.

Wybór kolejnej pracy był związany z faktem stwierdzonym wcześniej, że najczęściej pacjenci wskazywali na niezaspokojone potrzeby informacyjne (Osowiecka K, Rucińska M, Abe T, i inni: Cancer related information that cancer patients need.) Celem tej pracy było ustalenie jakich informacji o chorobie, leczeniu i rokowaniu i w jakim zakresie potrzebują pacjenci onkologiczni. Określano zależność potrzeb od czynników klinicznych, demograficznych i lęku. Wyniki wskazują, że przekazywanie odpowiednich informacji wpływa na lepszą regulację emocji, jakość życia, stosowanie się do zaleceń, poczucie bezpieczeństwa i postrzeganie przyszłości.

Przedstawiony do recenzji cykl badań tworzy spójny model badawczy oceny potrzeb poza medycznych u pacjentów z chorobą nowotworową. Poruszony problem jest bardzo aktualny i jak dotąd mało zbadany. Uzyskane przez Kandydatkę wyniki badań nie tylko dostarczają ważnych informacji na temat rodzaju potrzeb poza medycznych, ich zależności od czynników klinicznych i socjo-demograficznych lecz także mają szansę stać się podstawą do wdrożenia do praktyki klinicznej zaleceń wynikających z przeprowadzonych przez nią badań. Temu służy propozycja wprowadzenia mierników oceny jakości leczenia i życia pacjentów zgodnie z założeniami Strategii Walki z Rakiem (2015 2024).

Ponadto odwołując się do ustawy o Narodowej Strategii Onkologicznej kandydatka proponuje wprowadzenie zwalidowanego przez nią kwestionariusza NEQ jako narzędzia oceny potrzeb i satysfakcji pacjenta onkologicznego zaplanowanego w wyżej wymienionej strategii.

4b. Aktywność naukowo badawcza.

Publikacje.

Łączna liczba opublikowanych prac pełnotekstowych 66 w tym 60 po uzyskaniu stopnia dr n. o zdr.

Łączna liczba doniesień konferencyjnych 25 w tym 23 po uzyskaniu stopnia dr n. o zdr.

Sumaryczny Impact Factor: 91.255.

Łączna wartość publikacji MNI SW: 4275.

Liczba cytowań wg bazy Scopus 253.

W tym autocytowań 20.

Współczynnik Hirscha: 10.

Poza cyklem 7 powiązanych tematycznie publikacji stanowiących podstawę do ubiegania się o stopień naukowy dr habilitowanego dorobek naukowy Kandydatki obejmuje:

- 1) publikacja poświęcona tematyce epidemiologii chorób nowotworowych i wskaźników skuteczności leczenia onkologicznego (5 publikacji),
- 2) organizacji systemu opieki onkologicznej (10 publikacji, 2 doniesienie zjazdowe) oraz
- 3) świadomości i przekonania na temat czynników ryzyka chorób nowotworowych oraz profilaktyki pierwotnej i wtórnej (5 publikacji 2 doniesienia zjazdowe).

Kandydatka była także zaangażowana w realizację grantów i projektów naukowych.

Była:

- kierownikiem projektu Analiza jakościowa i ilościowa potrzeb poza medycznych pacjentów chorych na nowotwory w Polsce na podstawie kwestionariusza ankietowego NEQ - finansowanego przez Narodowe Centrum Nauki
- kierownikiem dwóch projektów finansowanych przez Fundację Onkologiczną 2025
 - ścieżka pacjenta, czas oczekiwania na diagnozę i leczenie onkologiczne,
 - koordynatorzy opieki onkologicznej

Jako badacz była zaangażowana w 2 projektach badawczych:

- Onkologia w czasach COVID-19
- Skuteczny skrining w onkologii.

Jako członek zespołu badawczego uzyskała patent wpływ selenu we krwi na częstość kompletnych remisji patologicznych u pacjentek z rakiem piersi leczonych chemioterapią neoadjuwentową (Patent Polski PL449894).

Jest członkiem Polskiego Towarzystwa Onkologicznego i Ogólnopolskiego Stowarzyszenia Koordynatorów Opieki Onkologicznej.

Współpraca naukowa międzynarodowa

Kandydatka zorganizowała współpracę Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego z czterema naukowymi ośrodkami w Japonii.

National Cancer Center, Japan, Tokio

National Institute of Health and Nutrition, Tokio

National Institute of Biomedical Innovation, Osaka,

National Cerebral and Cardiovascular Center, Research Institute, Osaka

W ramach tej współpracy kandydatka zorganizowała wizytę studyjną japońskich naukowców, współorganizowała Seminarium Naukowe w Uniwersytecie Warmińsko-Mazurskim z udziałem japońskich naukowców, odbyła staż naukowo-dydaktyczny w National Cerebral and Cardiovascular Center, Research Institute w Osace podczas którego opracowano koncepcję i metodologię trzech projektów badawczych z których jeden został zrealizowany i zakończony publikacją.

Współpraca naukowa krajowa.

Kandydatka nawiązała współpracę z uczelniami i jednostkami poza uczelnianymi podczas realizowania cyklu siedmiu publikacji stanowiących podstawę do ubiegania się o stopień doktora habilitowanego. Są to:

Katedra Onkologii i Radioterapii w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym,

Katedra Onkologii i Radioterapii w Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach

Katedra Zdrowia Publicznego w Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach

Zakład Zdrowia Publicznego, Warszawski Uniwersytet Medyczny

Katedra Chirurgii i Onkologii oraz Katedra Pielęgniarstwa w Uniwersytecie Zielonogórskim.

Współpracuje także z jednostkami poza uczelnianymi:

Instytut Bez Stresu Warszawa,

Rada Naukowa Centrum Radioterapii i Onkologii w Elblągu,

Fundacja Onkologiczna 2025.

5. Osiągnięcia dydaktyczne, organizacyjne i popularyzujące naukę

Kandydatka posiada bogaty dorobek dydaktyczny. Zajęcia realizowała na Uniwersytecie Warmińsko-Mazurskim dla studentów kierunku lekarskiego, pielęgniarstwa, ratownictwa, dietetyki i fizjoterapii, na Warszawskim Uniwersytecie Medycznym dla studentów pielęgniarstwa i kierunku zdrowia publicznego. W Olsztyńskiej Szkole Wyższej dla studentów kierunku fizjoterapia i kosmetologia oraz w Wyższej Szkole Planowania Strategicznego w Dąbrowie Górniczej dla studentów pielęgniarstwa.

Tematyka wykładów była bardzo zróżnicowana od informatyki i statystyki po problemy medycyny paliatywnej.

Była też wykładowcą dla lekarzy specjalizujących się w onkologii i odbywających staże podyplomowe. Była promotorem wielu prac licencjackich, opiekunem studenckich kół naukowych, była współautorem 16 prac opublikowanych ze współudziałem studentów kół naukowych oraz siedmiu doniesień zjazdowych ze współudziałem studentów.

W zakresie działalności popularyzującej naukę prowadziła cykl wykładów oraz artykułów w miesięczniku Okręgowej Izby Lekarskiej na temat systemu opieki zdrowotnej. W zakresie działalności organizacyjnej – jest członkiem Komisji Egzaminacyjnej przy postępowaniu nostryfikującym Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie, członkiem zespołu ds. dyscypliny nauki o zdrowiu Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie

W okresie od 2014 do 2023 była ekspertem Fundacji Onkologicznej 2025 w Warszawie.

Otrzymała trzy razy nagrodę Rektora Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie za wyróżniające się publikacje naukowe, nagrodę I. i II. stopnia za osiągnięcie naukowe, nagrodę Rektora UWM w Olsztynie za uzyskanie grantu MINIATURA

6. Wnioski

W oparciu o w/w dane stwierdzam, że cykl powiązanych tematycznie artykułów naukowych opublikowanych w czasopiśmie, które w momencie publikacji były w wykazie czasopism naukowych stanowi znaczny wkład w rozwój nauk o zdrowiu. Kandydatka posiada znaczny dorobek naukowy.

Uczestniczyła w pracach zespołów badawczych. Wielokrotnie była nagradzana za osiągnięcia naukowe. Jej osiągnięcia dydaktyczne i organizacyjne oraz popularyzujące naukę są znaczne.

Reasumując, stwierdzam, że osiągnięcia naukowe doktor nauk o zdrowiu Karoliny Osowieckiej odpowiadają wymaganiom określonym w artykule 219 ustawy 1 punkt 2 i 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018. Prawo o Szkolnictwie Wyższym i Nauce. (Dz.U. z 2020 roku pozycja 85 z późniejszymi zmianami).