



UNIWERSYTET MEDYCZNY W LUBLINIE

Wydział Nauk o Zdrowiu

KATEDRA ROZWOJU POŁOŻNICTWA

Zakład Opieki Specjalistycznej w Położnictwie

20-081 Lublin, ul. Staszica 4/6

tel. +48 81 448-68-40; +48 81 448-68-42; +48 603 234 560

e-mail: grazyna.iwanowicz-palus@umlub.pl spupalus@gmail.com



Kierownik

Prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. GRAZYNA IWANOWICZ-PALUS

Lublin, dn. 21.08.2023r.

Prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Grażyna Iwanowicz-Palus

Zakład Opieki Specjalistycznej w Położnictwie Katedry Rozwoju Położnictwa

Wydział Nauk o Zdrowiu Uniwersytet Medyczny w Lublinie

**Recenzja obejmująca ocenę dorobku naukowego, dydaktycznego
i organizacyjnego Pani dr n. med. Reginy Sierżantowicz w związku
z postępowaniem w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie
nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki o zdrowiu zgodnie
z Uchwałą nr 6/2023 Rady Kolegium Nauk o Zdrowiu i Uchwałą nr 247/2023
Senatu Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku**

Do oceny przedstawiono następujące materiały:

1. Autoreferat w języku polskim, który zawiera:

- informację o dotychczasowym zatrudnieniu Pani dr n. med. Reginy Sierżantowicz, w jednostkach naukowych i uzyskanych dyplomach, stopniach naukowych,
- wykaz publikacji, składających się na osiągnięcie naukowe, będące podstawą postępowania o nadanie stopnia doktora habilitowanego oraz omówienie celu i wyników przedstawionych prac,
- wskazanie udziału Habilitantki w powstaniu prac składających się na osiągnięcie naukowe, będące podstawą postępowania o nadanie stopnia doktora habilitowanego,
- wykaz i zakres tematyczny publikacji, które nie wchodzą w skład osiągnięcia naukowego,
- informację o udziale w projektach badawczych i stażach naukowych,
- informację o osiągnięciach dydaktycznych, organizacyjnych oraz popularyzacyjnych naukę.

2. Dołączono także:

- kopie prac naukowych wchodzących w skład osiągnięcia naukowego dr n. med. Reginy Sierżantowicz wraz z oświadczeniami współautorów dotyczącymi zakresu współudziału w tworzeniu publikacji,
- analizę bibliometryczną publikacji autorstwa Pani dr n. med. Reginy Sierżantowicz, przygotowaną przez Bibliotekę Główną Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku,

- szczegółowy wykaz osiągnięć naukowych, dydaktycznych, organizacyjnych i popularyzatorskich wraz z przedmiotowymi zaświadczeniami,
- kopię dyplomu doktora nauk medycznych w zakresie biologii medycznej.

Stwierdzam, że przekazane materiały zostały przygotowane zgodnie z obowiązującymi przepisami w sprawie trybu i warunków przeprowadzania postępowania o nadanie stopnia doktora habilitowanego, dokumentacja jest kompletna a autoreferat prawidłowo przygotowany, pozwalający na ocenę dorobku naukowego, dydaktycznego i organizacyjnego Pani dr n med. Reginy Sierżantowicz.

Podstawę ubiegania się o uzyskanie stopnia doktora habilitowanego stanowi osiągnięcie wynikające z art. 219 ust. 1 pkt. 2 ppkt. b ustawy z dnia 20 lipca 2018r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2023r. poz. 742 – tekst jednolity z późn. zm.), tj.:

b) 1 cykl powiązanych tematycznie artykułów naukowych opublikowanych w czasopismach naukowych lub w recenzowanych materiałach z konferencji międzynarodowych, które w roku opublikowania artykułu w ostatecznej formie były ujęte w wykazie sporządzonym zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 267 ust. 2 pkt 2 lit. b.

Z przedstawionej dokumentacji do oceny dorobku naukowego, dydaktycznego i organizacyjnego Pani dr n med. Reginy Sierżantowicz, wynika, że Kandydatka, nie ubiegała się wcześniej o nadanie stopnia doktora habilitowanego.

Przedstawienie podstawowych danych o kandydacie

Dr n. med. Regina Sierżantowicz w 1999 roku uzyskała tytuł zawodowy magistra pielęgniarstwa na Wydziale Pielęgniarstwa Akademii Medycznej w Lublinie, po obronie pracy magisterskiej nt.: *Ocena wiedzy pielęgniarek w zakresie profilaktyki powikłań oddechowych u pacjentów leczonych respiratorem.*

W 2010 roku, zgodnie z Uchwałą Rady Wydziału Lekarskiego z Oddziałem Stomatologii i Oddziałem Nauczania w Języku Angielskim Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku z dnia 30.06.2010r. uzyskała stopień doktora nauk medycznych w zakresie biologii medycznej, na podstawie rozprawy doktorskiej pt.: *Ocena roli metod nefarmakologicznych w leczeniu pacjentów z zespołem jelita nadwrażliwego*, przygotowanej pod kierunkiem promotora dr hab. n med. Grażyny Jurkowskiej.

Kandydatka podnosiła również swoje kwalifikacje zawodowe poprzez udział w różnych rodzajach i formach kształcenia podyplomowego. W 2001 roku ukończyła Studium Podyplomowe Administracja i Zarządzanie Zdrowiem Publicznym, w 2002 roku uzyskała pierwszy stopień specjalizacji w zakresie Medycyny Społecznej, a w 2012 roku tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego. Następnie w 2013 roku ukończyła kurs specjalistyczny *Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego* i kurs

specjalistyczny w zakresie *Resuscytacja krążeniowo-oddechowa dla pielęgniarek i położnych* oraz kurs kwalifikacyjny w dziedzinie *pielęgniarstwa ratunkowego dla pielęgniarek*.

Przebieg pracy naukowo-zawodowej

Kandydatka, swoją aktywność zawodową rozpoczęła w 1988 roku na stanowisku pielęgniarki na Oddziale Chirurgii Ogólnej z Salą Intensywnego Nadzoru Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku, którą kontynuowała do 1999 roku. W kolejnych latach 1999-2002 zajmowała stanowisko pielęgniarki - młodszego asystenta, pełniąc funkcję zastępcy pielęgniarki przełożonej oraz w latach 2002–2004 stanowisko pielęgniarki - starszego asystenta do spraw epidemiologii/promocji zdrowia, pełniąc funkcję zastępcy pielęgniarki naczelnej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku. Następnie rozpoczęła pracę dydaktyczno-naukową w Akademii Medycznej w Białymstoku: w latach 2004–2009 na stanowisku asystenta w Zakładzie Pielęgniarstw Klinicznych, a w latach 2009–2017 na stanowisku asystenta w Zakładzie Pielęgniarstwa Chirurgicznego.

Od 2017 r. do chwili obecnej, w wyniku awansu została zatrudniona na stanowisku adiunkta w Zakładzie Pielęgniarstwa Chirurgicznego na Wydziale Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku, gdzie w latach 2019-2020 pełniła funkcję kierownika tej jednostki. Jednocześnie od 2021r. podjęła pracę na stanowisku asystenta w I Klinice Chirurgii Ogólnej i Endokrynologicznej w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym w Białymstoku.

Przedstawienie informacji o ocenianym osiągnięciu naukowym

Osiągnięcie naukowe Kandydatki, dr n. med. Reginy Sierżantowicz, zgodnie z art. 219 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2023r. poz. 742 – tekst jednolity z późn. zm.) stanowi cykl powiązanych tematycznie pięciu publikacji naukowych, powstałych po uzyskaniu stopnia doktora nauk medycznych w zakresie biologii medycznej pod tytułem: *Wybrane aspekty kliniczne i ocena jakości życia pacjentów z otyłością w chirurgii bariatryczno-metabolicznej*, w których Kandydatka jest pierwszym autorem (80%) oraz autorem korespondującym z redakcjami czasopism (80%).

Łączna wartość bibliometryczna pięciu publikacji naukowych składających się na osiągnięcie naukowe wynosi: 2,045 pkt. IF / 369 pkt. MNiSW/MEiN.

Celem przedstawionego cyklu czterech prac oryginalnych i jednej pracy poglądowej stanowiących osiągnięcie naukowe wymagane do ubiegania się o stopień naukowy doktora habilitowanego było:

- Identyfikacja potencjalnych czynników ryzyka związanych z przygotowaniem pacjenta do leczenia bariatrycznego.

- Wpływ zabiegów bariatrycznych (LAGB -*laparoskopowa regulowana opaska żołądka*, SG-*sleeve gastrectomy*, RYGB-*gastric bypass*) na body mass index (BMI) oraz wybrane parametry wyrównania chorób współistniejących z otyłością.
- Ocena utraty masy ciała, jakości życia (QoL) oraz zapotrzebowania na edukację zdrowotną pacjentów po wykonanej operacji bariatrycznej.

1) **Sierżantowicz R**, Hady Razak H, Kirpsza B, Trochimowicz L, Dadan J.: Przygotowanie pacjentów z otyłością olbrzymią do leczenia bariatrycznego. *Pielęgniarstwo Chirurgiczne i Angiologiczne*. 2012; 3, s. 105-108. (4 pkt. MEiN) - wkład Kandydatki w powstanie tej pracy polegał na przeglądzie piśmiennictwa, przygotowaniu pierwotnej wersji artykułu oraz przygotowaniu ostatecznej wersji artykułu, autor korespondencyjny z redakcją czasopisma.

W pracy zwrócono uwagę na czynniki, które wpływają na występowanie otyłości. Omówiono wskazania do wykonania zabiegu bariatrycznego według Europejskiego Towarzystwa Chirurgii Endoskopowej (*European Association for Endoscopic Surgery-EAES*) oraz Amerykańskiego Towarzystwa Gastroenterologicznego (*American Gastroenterological Association –AGA*). Zwrócono również uwagę na indywidualny wybór metody operacji i prawidłowe przygotowanie przedoperacyjne, które wpływa na zmniejszenie ryzyka występowania powikłań w okresie pooperacyjnym oraz zwiększa bezpieczeństwo zabiegu bariatrycznego.

2) **Sierżantowicz R**, Ładny JR, Kurek K, Lewko J. Role of Preoperative Esophagogastroduodenoscopy (EGD) in Bariatric Treatment. *Journal of Clinical Medicine*. 2021; 10(13):2982. <https://doi.org/10.3390/jcm10132982> (4,964 IF / 140 pkt. MEiN) - wkład Kandydatki w powstanie tej pracy polegał na przeglądzie piśmiennictwa, opracowaniu koncepcji badań, zebraniu materiału badawczego, interpretacji uzyskanych wyników, przygotowaniu pierwotnej wersji artykułu oraz przygotowaniu ostatecznej wersji artykułu, autor korespondencyjny z redakcją czasopisma, wprowadzeniu korekty po recenzji.

Celem pracy była analiza patologii występujących w przedoperacyjnym EGD u pacjentów zakwalifikowanych do operacji bariatrycznych. Ponadto badanie weryfikowało, czy pacjenci z chorobliwą otyłością i prawidłową masą ciała różnią się pod względem częstości objawów klinicznych i patologii stwierdzonych podczas przedoperacyjnego EGD.

3) **Sierżantowicz R**, Lewko J, Trochimowicz L, Kirpsza B, Dadan J, Hady Razak H. The effect of bariatric procedures on selected laboratory parameters of patients from rural areas in Poland. *Advances in Clinical and Experimental Medicine* 2017: 26, 4, s. 679-686 (1,262 IF / 15 pkt. MEiN) - wkład Kandydatki w powstanie tej pracy polegał na opracowaniu koncepcji projektu badawczego, przeglądzie piśmiennictwa, gromadzeniu danych, interpretacji uzyskanych wyników, przygotowaniu pierwotnej wersji artykułu

oraz przygotowaniu ostatecznej wersji artykułu, autor korespondencyjny z redakcją czasopisma, wprowadzeniu korekty po recenzji.

W pracy dokonano oceny wpływu leczenia otyłości zabiegów bariatrycznych (LAGB -*laparoskopowa regulowana opaska żołądka*, SG-*sleeve gastrectomy*, RYGB-*gastric bypass*) na *body mass index* (BMI), wybrane parametry wyrównania cukrzycy, dislipidemii, enzymy wątrobowe i nerkowe, morfologię krwi i wyrównanie nadciśnienia tętniczego krwi u 100 pacjentów zamieszkujących obszary wiejskie.

Na podstawie przeprowadzonego badania wykazano pozytywne skutki wykonywanych zabiegów bariatrycznych: LAGB, SG oraz RYGB dotyczące redukcji masy ciała w półrocznej obserwacji. Stwierdzono poprawę ogólnego stanu zdrowia pacjentów oraz normalizację parametrów metabolicznych (glukoza, cholesterol, trójglicerydy, enzymy wątrobowe).

- 4) **Sierzantowicz R.**, Ładny JR., Lewko J. Quality of Life after Bariatric Surgery—A Systematic Review. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 2022 ,19, 9078. <https://doi.org/10.3390/ijerph19159078> - (4,614 IF / 140 pkt. MEiN) - wkład Kandydatki w powstanie tej pracy polegał na opracowaniu koncepcji projektu badawczego, przeglądzie piśmiennictwa, gromadzeniu danych, interpretacji uzyskanych wyników, przygotowaniu pierwotnej wersji artykułu oraz przygotowaniu ostatecznej wersji artykułu, autor korespondencyjny z redakcją czasopisma, wprowadzeniu korekty po recenzji.

W badaniu oceniono jakość życia długoterminową (10-letnią) pacjentów po leczeniu bariatrycznym w przeglądzie systematycznym baz PubMed, Scopus i Google Scholar. Zidentyfikowano wszystkie opublikowane badania oceniające HRQOL (jakość życia zależną od zdrowia) jako miarę wyników u pacjentów po operacjach bariatrycznych dowolnego typu w latach 2007–2021. Przegląd pozwolił na stwierdzenie, że HRQOL po operacjach bariatrycznych na ogół poprawia się w ciągu pierwszych 1-2 lat po zabiegu, a następnie ponownie się pogarsza. Głównym wnioskiem z przeprowadzonej analizy było stwierdzenie, że leczenie bariatryczne wydaje się zapewniać trwałe korzyści pod względem HRQOL, zwłaszcza jego wyniku składników fizycznych. Ze względu na predyspozycje psychologiczne niektórzy pacjenci wydają się być mniej skłonni do skorzystania z leczenia bariatrycznego, czy to pod względem HRQOL, czy zmniejszenia masy ciała. Wczesna identyfikacja takich pacjentów i zapewnienie im holistycznej opieki, w tym interwencji psychologicznej, prawdopodobnie jeszcze bardziej poprawiłoby wyniki leczenia bariatrycznego.

- 5) **Sierzantowicz R.**, Ładny JR., Lewko J., Hady Razak H. Assessment of education effects on patient involvement and bariatric treatment outcome: an observational study. *Videosurgery and Other Miniinvasive Techniques* 2020:15,1, s 157-165 (1,195 IF / 70 pkt. MEiN) –

wkład Kandydatki w powstanie tej pracy polegał na opracowaniu koncepcji projektu badawczego, przeglądzie piśmiennictwa, gromadzeniu danych, interpretacji uzyskanych wyników, przygotowaniu pierwotnej wersji artykułu oraz przygotowaniu ostatecznej wersji artykułu, wprowadzeniu korekty po recenzji.

W badaniu przeprowadzonym wśród 160 kolejnych pacjentów z otyłością olbrzymią, którzy spełnili kryteria zgodne z Interdisciplinary European guidelines for surgery for severe (morbid) obesity z 2007 roku, wdrożono i porównano efekty zróżnicowanych metod edukacyjnych (zorganizowanych 3 sesji edukacyjnych) versus otrzymania jednorazowej pisemnej informacji w postaci przewodnika na zaangażowanie pacjenta w przestrzeganiu zaleceń dotyczących stylu życia i skuteczność leczenia bariatrycznego metodą LSG.

Zakres współczynnika Impact Factor prac wskazanych jako osiągnięcie naukowe obejmuje od 1,195 IF do 4,614 IF. We wszystkich pracach Pani dr n. med. Regina Sierżantowicz była pierwszym autorem oraz w czterech pracach - autorem korespondencyjnym.

Jej wkład merytoryczny w przygotowanie manuskryptów obejmował współkierowanie projektami naukowymi obejmującymi badania opisane w pracach, opracowanie koncepcji badań, wykonanie części badawczej (eksperymentalnej), opracowanie i interpretację wyników badań, przegląd i wybór tematycznie powiązanego piśmiennictwa oraz przygotowanie tekstu manuskryptów. Powyższe oznacza, że indywidualny wkład Habilitantki był wiodący.

Należy również podkreślić, że bezpośrednim efektem prac było przygotowanie i umieszczenie treści kształcenia z zakresu opieki okołoperacyjnej w chirurgii bariatrycznej w programie szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego dla pielęgniarek, który został zatwierdzony przez Ministra Zdrowia w 2015 roku, a następnie aktualizowany w kolejnych latach, tj. w 2017 i 2022 roku i również zatwierdzony przez Ministra Zdrowia.

Przedstawione wyniki badań były także prezentowane na tematycznych konferencjach: jednej międzynarodowej (*17th Nursing Research and Evidence Based Practice Webinar, Singapore City, April 16-17, 2020*) i trzech krajowych (*VIII Ogólnopolska Konferencja Naukowo-Szkoleniowa Polskiego Towarzystwa Pielęgniarstwa Angiologicznego 08-10.09.2021r.*; *VI Ogólnopolska Konferencja Naukowo-Szkoleniowa Polskiego Towarzystwa Pielęgniarstwa Angiologicznego, Bydgoszcz, 07-08.06.2018r.*; *IX Zjazd Sekcji Wideochirurgii Towarzystwa Chirurgów „25 lat Wideochirurgii”, Kielce 20-22 października 2016 r.*).

Podsumowując, prace składające się na osiągnięcie naukowe stanowiące rozprawę habilitacyjną dr n. med. Reginy Sierżantowicz, mają niezmiernie istotne znaczenie poznawcze i praktyczne. Cykl publikacji spełnia wszystkie kryteria obowiązujące w przewodzie habilitacyjnym. Przeprowadzone przez Habilitantkę badania i wyciągnięte wnioski mogą stanowić kolejny krok w długofalową inwestycję w zdrowie i rozwiązywanie problemów

związanych z otyłością. Uzyskane w prezentowanym cyklu badań wyniki pozwoliły Habilitantce na sformułowanie wniosków końcowych odpowiadających zadaniu badawczemu postawionemu w celu pracy. Zalecane w przedstawionych pracach monitorowanie ogólnego stanu zdrowia pacjenta oraz kompleksowa opieka, w tym właściwe przygotowanie do badań diagnostycznych, znajdują odzwierciedlenie w obecnie opracowanym i wprowadzonym do powszechnej praktyki protokołu kompleksowej opieki okołoperacyjnej dla poprawy wyników leczenia (*Enhanced Recovery After Surgery-ERAS*).

W ocenie recenzenta, cykl publikacji spełnia wszystkie kryteria dla uznania go za indywidualne osiągnięcie naukowe, mogące stanowić podstawę do ubiegania się o stopień naukowy doktora habilitowanego, a tematyka prac niewątpliwie wpływa na rozwój dyscypliny nauki o zdrowiu.

Obecnie, by rozwiązywać istotne problemy badawcze dla nauk o zdrowiu, należy lokować wyniki ich badań w polskich i zagranicznych periodykach naukowych o dużej renomie naukowej, co Habilitantka czyniła przez całą swą drogę naukową i zawodową.

Ocena pozostałych osiągnięć naukowych i aktywności naukowej

Poza przedstawionym cyklem publikacji, który stanowi podstawę do ubiegania się o uzyskania stopnia doktora habilitowanego, dorobek naukowy Kandydatki obejmuje 54 pełnotekstowe publikacje, których tematyka związana jest z dziedziną nauk medycznych i nauk o zdrowiu, a w szczególności z dyscypliną nauki o zdrowiu.

Zainteresowania naukowe Kandydatki od początku pracy badawczej dotyczyły głównie problemów i jakości życia pacjentów z otyłością olbrzymią leczonych chirurgicznie, jakości życia uwarunkowanej stanem zdrowia w różnych sytuacjach zdrowotnych, problemów opieki nad chorymi oddziałów zabiegowych, problemów zdrowotnych i opiekuńczych hospitalizowanych pacjentów, zaleceń dotyczących pielęgnacji odleżyn, promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej.

Prace, których jest autorem lub współautorem zostały opublikowane w recenzowanych czasopismach naukowych, wśród których można w szczególności wskazać czasopisma z listy filadelfijskiej: *Journal of Clinical Medicine* (IF = 4,964 /MEiN: 140); *Advances in Clinical and Experimental Medicine* (IF = 1,262/MEiN: 15); *International Journal of Environmental Research and Public Health* (IF = 4,614/MEiN: 140); *Videosurgery and Other Miniinvasive Techniques* (IF =1,195/ /MEiN: 70) oraz czasopisma krajowe: *Journal of Pre-Clinical and Clinical Research*, *Progress in Health Sciences*, *Polish Journal of Public Health*, *Postępy Nauk Medycznych*, *Pielęgniarstwo Polskie*, *Leczenie Ran*, *Pielęgniarstwo Chirurgiczne i Angiologiczne*, *Studia Medyczne*, *Gerontologia Polska*, *Zakażenia XXI Wieku*.

Dorobek dopełniają rozdziały w monografiach i podręcznikach (21 rozdziałów przed uzyskanie stopnia doktora – 36 pkt. MNiSW i 62 rozdziały po uzyskaniu stopnia doktora – 593 pkt. MNiSW/MEiN) oraz redakcja podręcznika w 2020 roku (Sierżantowicz R., Olszewska

E. (red.): Medyczne problemy pacjentów bariatrycznych. UM w Białymstoku, 2020, 85 s. ISBN: 978-83-952075-1-8)

Dane naukometryczne (sumaryczny współczynnik *Impact Factor*, sumaryczna punktacja ministerialna, liczba cytowań oraz indeks *Hirscha*), którymi legitymuje się kandydatka na dzień wszczęcia postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego

Zgodnie z przedstawioną w dokumentacji *Analizą bibliometryczną publikacji autorstwa dr n. med. Reginy Sierżantowicz w postępowaniu o nadanie stopnia doktora habilitowanego*, przygotowaną 27.02.2023r. przez Bibliotekę Główną Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku, dorobek naukowy Habilitantki przed uzyskaniem stopnia naukowego doktora nie obejmuje prac ze współczynnikiem IF, a uwzględnia 15 prac (w tym: 3 oryginalne prace pełnotekstowe i 12 prac poglądowych) o łącznej wartości 18 pkt. MNiSW oraz 21 rozdziałów w krajowych monografiach o łącznej wartości 36 pkt. MNiSW.

Natomiast po uzyskaniu stopnia doktora, dorobek naukowy obejmuje 39 pełnotekstowych prac o łącznej wartości 26,546 IF / 1239 pkt. MNiSW/MEiN, w tym:

- 30 oryginalnych pełnotekstowych prac naukowych o łącznej wartości 1030 pkt. MNiSW/MEiN, w tym 10 prac ze współczynnikiem IF o łącznej wartości 21,932 IF / 755 pkt. MNiSW/MEiN
- 9 prac poglądowych o łącznej wartości 209 pkt. MNiSW/MEiN, w tym 1 praca ze współczynnikiem IF o wartości 4,614 IF / 140 pkt. MNiSW/MEiN oraz 62 rozdziały w krajowych monografiach (593 pkt. MEiN) i redakcję monografii (80 pkt. MEiN) na łączną liczbą 673 pkt. MEiN (zgodnie z obowiązującym w danym roku/okresie wykazem ministerialnym wydawnictw).

Ponadto w dorobku po uzyskaniu stopnia naukowego doktora wykazano jedną publikację pełnotekstową w suplemencie czasopisma (0,366 IF / 15 pkt. MEiN) oraz dwa listy do redakcji czasopism (2,580 IF / 60 pkt. MEiN).

Sumaryczny wskaźnik *Impact Factor* całego dorobku naukowego wynosi 26,546 IF, w tym na cykl artykułów stanowiących osiągnięcie naukowe składa 12,045 IF, a pozostałe prace pełnotekstowe opublikowane w czasopismach naukowych obejmują 14,501 IF.

Sumaryczna punktacja MNiSW/MEiN całego dorobku naukowego obejmującego pełnotekstowe prace (zgodna z obowiązującym w danym roku / okresie wykazem ministerialnym czasopism) łącznie wynosi 1275 punktów MNiSW/MEiN, w tym na cykl artykułów stanowiących osiągnięcie naukowe składa się 369 punktów MNiSW/MEiN, a pozostałe prace pełnotekstowe opublikowane w czasopismach naukowych obejmują 906 punktów MNiSW/MEiN.

Sumaryczna liczba cytowań publikacji w bazie Web of Science (wg stanu na dzień 27.02.2023r.) obejmuje:

- Core Collection-72 (67 bez autocytowań)

- All Databases -83 (78 bez autocytowań)

a liczba cytowań według bazy Scopus wynosi 84.

Natomiast indeks Hirscha według bazy Scopus wynosi 6, a według bazy Web of Science: Core Collection = 5, All Databases = 5.

Powyższe analizy bibliometryczne prezentują wysokie wartości i świadczą o dużym zaangażowaniu Kandydatki w działalność badawczą i publikacyjną. Należy również podkreślić, że w ramach powstawania współautorskich prac naukowych dr n. med. Regina Sierżantowicz odgrywała wiodącą rolę, nie tylko w publikacjach stanowiących osiągnięcie naukowe będące podstawą ubiegania się o stopień naukowy doktora habilitowanego.

Dr n. med. Regina Sierżantowicz przed uzyskaniem stopnia doktora była współwykonawcą dwóch projektów uczelnianych, a po uzyskaniu stopnia doktora, brała lub bierze udział w wielu projektach badawczych krajowych, w tym kierowała ośmioma projektami i była współwykonawcą pozostałych sześciu projektów:

1. Ocena jakości życia u pacjentów z otyłością olbrzymią w zależności od rodzaju zabiegu bariatrycznego (123-24579P/ 2012 rok/Kierownik projektu)
2. Wpływ leczenia bariatrycznego na wyrównanie cukrzycy i nadciśnienia tętniczego krwi (133-24676/P2013 rok/Kierownik projektu)
3. Ocena motywacji pacjentów do podjęcia leczenia bariatrycznego (143-24902P/2014 rok/Kierownik projektu)
4. Ocena wpływu "indywidualnej rozmowy motywującej" na efekty leczenia bariatrycznego (N/ST/ZB/16/001/3324/2016 rok/Kierownik projektu)
5. Kliniczne konsekwencje przedoperacyjnej esofagogastroduodenoskopii (EGD) w leczeniu bariatrycznym (N/ST/ZB/18/001/3324/2018 rok/ Kierownik projektu)
6. Ocena jakości życia (QOL) pacjentów 5 lat po leczeniu bariatrycznym (SUB/1/DN/20/001/3324/2020 rok/ Kierownik projektu)
7. Praktyka kliniczna wobec pacjentów bariatrycznych w dobie COVID-19 (SUB/1/DN/21/001/3324/2021 rok/ Kierownik projektu)
8. Suplementacja wapnia i witaminy D u pacjentów po rękawowej resekcji żołądka (SG – sleeve gastrectomy) (SUB/1/DN/22/001/3324/2022 rok/ Kierownik projektu)
9. Ocena chorych z mnogimi obrażeniami ciała leczonych w szpitalnym oddziale ratunkowym- (113-24577P/ 2011 rok /Współwykonawca)
10. Subiektywna ocena bólu pooperacyjnego u pacjentów po wybranych zabiegach chirurgicznych (143-24903P/2014 rok/Współwykonawca)
11. Wpływ stresu związanego z psychospołecznymi właściwościami pracy na wypalenie zawodowe i jakość życia u pielęgniarek (N/ST/ZB/17/004/3310/2017 rok/Współwykonawca)
12. Ocena jakości życia pacjentów po udarze mózgu we wczesnym etapie rehabilitacji neurologicznej (SUB/3/DN/20/001/3310/2020 rok/Współwykonawca)
13. Postrzeganie stresu i satysfakcji z życia związanego z pandemią SARS CoV-2 wśród studentów pielęgniarstwa (SUB/3/DN/21/002/3329/2021 rok/Współwykonawca)

14. Analiza zawartości wybranych mikroelementów i metali toksycznych we włosach dzieci z ASD (SUB/3/DN/22/004/3310/2022 rok/Współwykonawca)

Należy również podkreślić, że Kandydatka w 2021 roku aplikowała z wnioskiem *Zróżnicowanie suplementacji witaminy D u pacjentów z otyłością olbrzymią przed i po chirurgii bariatrycznej- rękawowej resekcji żołądka SG-sleeve gastrectomy* do Narodowego Centrum Nauki na realizację działania naukowego w ramach badań w konkursie MINIATURA 5.

W ramach stypendium uzyskanego w projekcie *Wyższa jakość kształcenia kluczem do rozwoju Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku* (realizowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i budżetu państwa, w ramach Poddziałania 4.1.1 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki), odbyła w okresie od 26.06-03.07.2012r. wizytę studyjną do Ośrodka Opieki Podstawowej w Herrljundze (Szwecji), która dotyczyła zapoznania się z rodzajem podejmowanych działań pielęgnacyjnych w warunkach domowych po leczeniu internistycznym i chirurgicznym.

Współpraca międzynarodowa dr n. med. Reginy Sierżantowicz z Ośrodkiem Opieki Podstawowej w Herrljundze (Szwecja) oraz z Faculty of Health Sciences, Pamukkale University, Denizli (Turcja) zaowocowała przygotowaniem dwóch publikacji naukowych.

Natomiast współpraca Kandydatki z ośrodkami naukowymi w kraju przyczyniła się do powstania współautorskich podręczników adresowanych do studentów kierunku pielęgniarstwo.

Podsumowując, rozwój naukowy Kandydatki jest przemyślany, dobrze zaplanowany, potwierdzeniem tego jest między innymi dobrze realizowana współpraca naukowa, udział w licznych projektach, staże, wizyty studyjne w ośrodkach za granicą. Dodatkowo pragnę podkreślić, że dzięki swojej pracy naukowej i dużej aktywności, Habilitantka uzyskała znaczne uznanie polskiego i międzynarodowego środowiska, czego wyrazem są wystąpienia na konferencjach i zjazdach krajowych oraz zagranicznych.

Z przedstawionego do oceny dorobku naukowego Pani dr n. med. Reginy Sierżantowicz wynika, że jest ona dojrzałą i w pełni samodzielną badaczką, posiadającą nie tylko umiejętność pozyskiwania środków na badania naukowe, koordynowania prac zespołów badawczych, a także wykazującą się aktywnością naukową nie tylko w macierzystej Uczelni. Jej osiągnięcie naukowe, którego tematyka wynika konsekwentnie z dotychczasowych zainteresowań naukowych stanowi dobrze zaplanowane pod względem metodycznym i rzetelnie prowadzone badania, którego wyniki mają istotne walory poznawcze i praktyczne.

Informacja o osiągnięciach dydaktycznych, organizacyjnych i popularyzujących naukę kandydatki do stopnia doktora habilitowanego

Wysoko oceniam również doświadczenie zawodowe dr n. med. Reginy Sierżantowicz,

jej aktywny udział w procesie dydaktycznym, działalność organizacyjną i popularyzującą naukę. Kandydatka do stopnia naukowego doktora habilitowanego jest doświadczonym dydaktykiem, wychowawcą studentów i organizatorem życia naukowego w uczelni.

Była i jest nie tylko wykładowcą, ale również koordynatorem przedmiotów realizowanych na kierunku pielęgniarstwo (*chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne, pielęgniarstwo w chirurgii, pielęgnowanie pacjenta z ranami przewlekłymi, opieka pielęgniarska nad chorym z przetoką jelitową, rany przewlekłe i przetoki*), na kierunku położnictwo (*chirurgia*) oraz na kierunku elektroradiologia (*podstawy chirurgii*). W tym miejscu należy podkreślić, że w 2016 roku była nominowana w konkursie Asystent Roku Wydziału Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku.

Pełniła funkcję opiekuna roku na studiach I i II stopnia na kierunku pielęgniarstwo.

Sprawowała opiekę naukową nad studentami i doktorantami, pełniąc funkcję promotora 50 prac licencjackich i 32 prac magisterskich na kierunku pielęgniarstwo. Był również recenzentem 43 prac licencjackich i 35 magisterskich.

Pełniła również funkcję promotora pomocniczego w jednym w przewodzie doktorskim.

Brała aktywny udział w pracach różnych zespołów i komisji wydziałowych i uczelnianych (*Wydziałowej Komisji ds. Programów Studiów Wydziału Nauk o Zdrowiu, Wydziałowej Komisji ds. Prac Dyplomowych, Wydziałowej Komisji Rekrutacyjnej Wydziału Nauk o Zdrowiu UM w Białymstoku, Uczelnianej Komisji Wyborczej UM w Białymstoku*).

Przed uzyskaniem stopnia doktora, była współautorem 32 wystąpień zjazdowych na konferencjach krajowych, a po uzyskaniu stopnia doktora była współautorem 48 wystąpień zjazdowych (*4 zagranicznych, 17 międzynarodowych w kraju i 27 krajowych*). Za przedstawione prace otrzymała wiele nagród Komitetów Konferencyjnych (*2 nagrody I stopnia, 3 nagrody II stopnia, 1 nagrodę III stopnia oraz 4 wyróżnienia*).

Otrzymała również 9 nagród Rektora Uniwersytetu Medycznego w Lublinie za osiągnięcia dydaktyczne (8) i naukowe (1) oraz Odznakę honorową Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego za zasługi dla rozwoju pielęgniarstwa (2019).

Działalność dydaktyczną i organizacyjną dr n. med. Reginy Sierżantowicz oceniam bardzo pozytywnie. Habilitantka realizuje się jako dydaktyk, prowadząc zajęcia nie tylko dla studentów, a także w ramach kształcenia podyplomowego, pełniąc również funkcję przewodniczącej Państwowej Komisji Egzaminacyjnej. Była również współautorem programu szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego dla pielęgniarek (2015) i programu kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego dla pielęgniarek (2015).

Ponadto pełniła i pełni wiele funkcji organizacyjnych nie tylko w strukturach Uczelni, ale również poza Uczelnią, wśród których należy wskazać funkcję Konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego i operacyjnego (2013-2021) czy też aktualnie

pełnioną funkcję Konsultanta krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego i operacyjnego (od stycznia 2022 roku).

Podsumowując, nie tylko aktywność badawcza, a także zakres promowania i weryfikacji warsztatu pracy oraz wyników badań naukowych w postaci publikacji oraz udziału w konferencjach krajowych i zagranicznych, jak również liczba powoływania się autorów innych prac (w tym autorów zagranicznych) na publikacje dr n. med. Reginy Sierżantowicz, czy też znaczne osiągnięcia w dydaktyce akademickiej dają podstawy do stwierdzenia, że dr n. med. Regina Sierżantowicz w swojej specjalności osiągnęła już autorytet naukowy, co w mojej opinii pozwala Jej starać się o wyższy stopień naukowy.

Pozytywnie oceniam również działalność organizacyjną Habilitantki i jej zaangażowanie nie tylko na rzecz środowiska pielęgniarstwa, zarówno na poziomie lokalnym, jak i krajowym, ale również szeroko zakrojoną działalność charytatywną. Na podkreślenie zasługuje także udział w działalności pozaakademickiej / społecznej na rzecz zdrowia.

Na podstawie przedstawionych dokumentów wraz z załącznikami, po ich wnikliwym przeanalizowaniu, stwierdzam, że przedstawiony mi do oceny dorobek naukowy, dydaktyczny i organizacyjny dr n. med. Reginy Sierżantowicz, spełnia przedmiotowe wymogi określone w art. 219 ust. 1, pkt. 1-3 Ustawy z dnia 20 lipca 2018r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2023r. poz. 742 – tekst jednolity z późn. zm.) w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki o zdrowiu.

Mam więc zaszczyt przedłożyć Senatowi Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku moją pozytywną ocenę dorobku naukowego, dydaktycznego i organizacyjnego wraz z wnioskiem o dopuszczenie dr n. med. Reginy Sierżantowicz do dalszych etapów postępowania habilitacyjnego.

Prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Grażyna Iwanowicz-Palus
Kierownik Zakładu Opieki Specjalistycznej w Położnictwie
Katedry Rozwoju Położnictwa WNoZ UM w Lublinie
/dokument podpisany elektronicznie/