

Dr hab. n. med. Jacek Wroński

Lublin, dnia 21.08.2024 r.

Ocena dorobku naukowego, dydaktycznego i organizacyjnego doktor nauk o zdrowiu Pauliny Mościckiej aplikującej do stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki o zdrowiu.

Działając w oparciu o Uchwałę Nr 173/2023 Rady Dyscypliny Nauki o Zdrowiu Collegium Medicum im. L. Rydygiera w Bydgoszczy Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu z dnia 19.10.2023 r. odpowiadając na prośbę o podjęcie funkcji Członka i Recenzenta Komisji Habilitacyjnej w przedmiotowej sprawie, po zawarciu umowy w dniu 19.06.2024 r. z Panem Profesorem dr habilitowanym Andrzejem Kurylakiem Przewodniczącym Rady Dyscypliny Nauki o Zdrowiu (Nr pisma PADN.530.3.1.2023.) i po zapoznaniu się z odpowiednimi dokumentami Przystąpiłem do oceny dorobku naukowego, dydaktycznego i organizacyjnego doktor nauk o zdrowiu Pauliny Mościckiej.

Pragnąłbym na wstępie zaznaczyć, że dokumenty w sprawie zostały odebrane z potwierdzeniem odbioru przez sekretariat Szpitala Klinicznego Nr1 w Lublinie w dniu 29.12.2023 r. i nie zostały mi przekazane.

Niniejsza recenzja została sporządzona według Zasad przygotowania recenzji w postępowaniach w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego (wg Rady Doskonałości Zawodowej)

1. Wykształcenie i opis pracy zawodowej

Pani Doktor Paulina Mościcka studiowała w latach 2004-2009 na kierunku Pielęgniarstwo na Wydziale Nauk o Zdrowiu Collegium Medicum w Bydgoszczy Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu uzyskując tytuł zawodowy magistra pielęgniarstwa za obronę pracy "Ocena jakości życia chorych ze zmianami skórnymi kończyn dolnych z zastosowaniem kwestionariusza Skindex", w 2014 roku ukończyła specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego oraz obroniła rozprawę doktorską „ Ocena występowania owrzodzeń nawrotowych w okresie 10 lat w materiale Poradni Leczenia Owrzodzeń Żyłnych Goleni” pisaną pod opieką

promotorską Prof. dr hab. n. med. Marii Teresy Szewczyk. W latach 2011-2015 pełniła funkcję asystenta w Zakładzie Pielęgniarstwa Chirurgicznego a od 2015 roku do nadal jest na stanowisku adiunkta w Katedrze Pielęgniarstwa Zabiegowego, w Zakładzie Pielęgniarstwa Chirurgicznego i Leczenia Ran Przewlekłych. W 2007 roku ukończyła kurs specjalistyczny „Leczenie ran dla pielęgniarek”, w 2012 roku kurs specjalistyczny „Kompresjoterapia” oraz w 2016 r. kurs specjalistyczny „Ordynowanie leków i wypisywanie recept”

Nie zostałem poinformowany, czy Dr n. o zdrowiu Paulina Mościcka wcześniej ubiegała się o nadanie stopnia doktora habilitowanego (w odniesieniu do zasad przygotowania recenzji).

2. Z przedłożonej dokumentacji wynika, że spełnione są wszystkie wymagania formalne nie- zbędne do wszczęcia postępowania habilitacyjnego, wynikające z Ustawy z dnia 14 marca 2003 r. o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki (Dz. U. z 2003 r., Nr 65, poz. 595 z późn. zm.), w związku z art. 179 ust. 2 ustawy z dnia 3 lipca 2018 r. Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018 r. poz. 1669). Poniższa recenzja opiera się na kryteriach określonych w Rozporządzeniu Ministra Nauki i Wyższego z dnia 1 września 2011 r. w sprawie kryteriów oceny osiągnięć osoby Szkolnictwa ubiegającej się o nadanie stopnia doktora habilitowanego (Dz. U. nr 196, poz. 1165) i obejmuje trzy najważniejsze elementy składające się na jej dorobek, to jest:
 - osiągnięcie naukowe będące przedmiotem postępowania habilitacyjnego,
 - pozostałe osiągnięcia naukowe,
 - dorobek dydaktyczny i organizacyjny.

3. osiągnięcie naukowe będące przedmiotem postępowania habilitacyjnego

Wskazanie osiągnięcia naukowego

tytuł osiągnięcia naukowego

„Kompleksowa opieka nad chorym z owrzodzeniem żylnym goleni”

wykaz publikacji stanowiących osiągnięcie naukowe

Osiągnięcie naukowe wynikające z art. 219, ust. 1, pkt. 2b ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce stanowi cykl czterech artykułów naukowych zatytułowany „Kompleksowa opieka nad chorym z owrzodzeniem żylnym goleni”. Prace te zostały opublikowane w latach 2020-2022. Łączna wartość współczynnika oddziaływania Impact Factor (IF) prac składających się na osiągnięcie naukowe wynosi 13.697 natomiast łączna liczba punktów MEiN tych prac wynosi 490. Wszystkie prace wchodzące w skład cyklu powstały po uzyskaniu stopnia doktora nauk o zdrowiu:

1. Mościcka P, Cwajda-Białasik J, Szewczyk MT, Jawień A. Occurrence and severity of pain in patients with venous leg ulcers: a 12-week longitudinal study. *Journal of Clinical Medicine* 2020; 9 (11): 1-11. IF:4.241, MEiN:140.
 2. Mościcka P, Cwajda-Białasik J, Jawień A, Szewczyk MT. Complex treatment of venous leg ulcers including the use of oral nutritional supplementation: results of 12-week prospective study. *Postępy Dermatologii i Alergologii* 2021/04/18. IF:1.664, MEiN: 70.
 3. Mościcka P, Cwajda-Białasik J, Jawień A, Szewczyk MT. Healing process, pain, and health-related quality of life in venous leg ulcers treated with fish collagen gel: a 12-week randomized single-center study. *International Journal of Environmental Research and Public Health* 2022, vol.19 nr12, s.1-16. IF: 4.614, MEiN: 140.
 4. Mościcka P, Cwajda-Białasik J, Szewczyk MT, Jawień A. Fluorescence - modern method of the diagnosis of chronic wounds on the example of venous leg ulcer. *Postępy Dermatologii i Alergologii*. DOI: <https://doi.org/10.5114/ada.2022.119419> Online publish date: 2022/09/09 IF:1.664, MEiN: 70.
 5. Mościcka P, Szewczyk MT, Cwajda-Białasik J, Jawień A. The role of compression therapy in the treatment of venous leg ulcers. *Adv Clin Exp Med* 2019; Vol. 28, nr 6, s. 847- 852. IF: 1.514, MEiN: 70.
- Ad 1.

Praca badawcza opublikowana w Journal of Clinical Medicine dotyczy odczucia bólu w przebiegu leczenia owrzodzeń troficznych w przewlekłej niewydolności żylniej. Analizie poddano 754 chorych w dwunastotygodniowej obserwacji ambulatoryjnej przeprowadzanej raz w tygodniu, w której mierzono stopień czucia bólu związanego z owrzodzeniem/owrzodzeniami posiłkując się skalą jedenastostopniową VAS, pomiarami powierzchni owrzodzeń z użyciem systemu pomiarowania Visitrak (Visitrak Digital: Digital Pad Smith&Nephew, Schwechat, Austria), pomiar wykonywano co 2 tygodnie, badano zależność natężenia bólu od umiejscowienia owrzodzenia, zwłaszcza owrzodzeń tylnej powierzchni goleni oraz owrzodzeń opasujących goleni (circumferential ulcers), od występowania wydzieliny ropnej z rany, nieprzyjemnego zapachu z rany oraz początkowych wymiarów owrzodzenia. U wszystkich chorych zastosowano strategię TIME w leczeniu owrzodzeń. Stwierdzono istotną zależność natężenia bólu od umiejscowienia owrzodzenia, obecności treści ropnej i nieprzyjemnego zapachu z rany.

Z obowiązku recenzenta muszę poczynić pewne uwagi. Pierwsza dotyczy doboru grupy badanej: zastanawia 234 chorych z ustalonym zapaleniem stawów i 118 chorych z reumatoidalnym zapaleniem stawów – nie wyjaśniono korelacji z owrzodzeniami tylnej powierzchni goleni i owrzodzeniami opasującymi występującymi u 141 badanych chorych lub z owrzodzeniami tylnej powierzchni goleni u 121 chorych. Do tego rozumiem, że w kryterium wykluczenia znaleźli się chorzy, u których stwierdzono miażdżycę tętnic obwodowych na podstawie badania ABPI. Podana jest natomiast wartość referencyjna ABPI między 0,9 a 1,3. Chciałbym zwrócić uwagę, że wartości wskaźnika powyżej 1,0 powinny wskazywać na konieczność dalszych badań wykluczających cukrzycę typu 2. lub nietolerancję glukozy i nie dającą objawów klinicznych postać miażdżycy zwana miażdżycą Möckenberga. Dostępność badania USG naczyń sprawia, że należy brać pod uwagę i taką możliwość diagnostyczną.

Ad 2.

Praca badawcza prospektywna jednośrodkowa opublikowana Advances in Dermatology and Allergology w 2022 r. zawiera dwunastotygodniową ocenę grupy 35 chorych (zanalizowano 34 chorych) z owrzodzeniami goleni w przebiegu przewlekłej niewydolności żylniej, leczonych standardowo według

koncepcji TIME oraz dodatkowo wspomaganych przyjmowaniem doustnym preparatu odżywczego zawierającego argininę, cynk i witaminy 3 razy dziennie po 200 ml (Cubitan, Nutricia). Pomysł pracy został oparty na istotnych spostrzeżeniach innych autorów oraz stanowisku Europejskiego Towarzystwa Leczenia Ran, że leczenie ran wymaga dostarczenia choremu dodatkowo w okresie gojenia 30-35 kcal/kg ciężaru ciała. W przypadku ran przewlekłych wskazana jest suplementacja proteinowa w wysokości 1,5 g/kg ciężaru ciała. Wyjaśniono także rolę witamin A i C oraz cynku, seleniu i argininy. Nie jest możliwe uzupełnienie tych czynników przy stosowaniu zwykłych diet u chorych. Natomiast istnieją potwierdzone wskazania do stosowania doustnej suplementacji żywieniowej. W trakcie badania stwierdzono istotne zmniejszenie powierzchni leczonych owrzodzeń, do ich zagojenia u 18% badanych chorych, istotne natężenie ziarninowania i naskórkowania ran, istotne ograniczenie tworzenia się włókniaka. Odczuwalność dolegliwości bólowych uległa istotnemu ograniczeniu. Jedynie u trzech chorych stwierdzono objawy nietolerancji preparatu doustnej suplementacji w pierwszym tygodniu próby.

Za bardzo ważne uważam stwierdzenie o nieprawdziwej dodatniej korelacji wskaźnika BMI i prawidłowego odżywienia u chorych (w grupie badanej 28,6% chorych stanowili pacjenci z prawidłowym wskaźnikiem BMI. Zwraca uwagę liczny udział w próbie chorych ze zmianami zapalnymi w układzie kostnowąstwowym o różnej etiologii (57,1%) oraz zakres dopuszczenia chorych o wskaźniku ABPI powyżej 1,0.

Ad 3.

Trzecią pracą oryginalną jest doniesienie opublikowane w International Journal of Environmental Research and Public Health dotyczące jednośrodkowej randomizowanej grupy chorych, u których przez 12 tygodni stosowano na okolicę owrzodzenia żylnego goleni dwa razy dziennie wcieranie 1% kolagenu typu I pochodzenia rybiego w formie żelu w porównaniu do grupy kontrolnej, u której stosowano placebo. Grupa badana liczyła 47 chorych, grupa kontrolna 45., nie zakwalifikowano do badania 36 chorych. Badania planimetryczne owrzodzeń z użyciem systemu Visitrak Digital wykonywano raz na dwa tygodnie przez 12 tygodni, dodatkowo 24 tygodnie od rozpoczęcia badania

przeprowadzano wizytę tzw. wczesnego follow-up. Jakość życia chorych oceniano przy pomocy polskiej wersji kwestionariusza Sindex-29 oraz polskojęzycznej wersji kwestionariusza CIVIQ-20. Natężenie bólu u chorych oceniano w jedenastostopniowej skali NRS-11. Chorzy w obu grupach byli poddani takim samym czynnościom medycznym, opartymi na strategii TIME. Pomiary powierzchni owrzodzeń w obu grupach nie wykazały istotnych różnic w szybkości gojenia, natomiast istotne różnice wystąpiły w ocenie jakości życia, lepszej w grupie chorych leczonych z użyciem kolagenu (według analizy użytych testów). Nie wykazano istotnych różnic w odczuwaniu bólu w grupach badanej i kontrolnej w jedenastostopniowej skali natężenia bólu. Istotne wydaje się zwrócenie uwagi, na znaczenie okolicy przyrannej w komforcie życia chorych. Jest to ważny element, o którym należy pamiętać i uwzględnić w opracowywaniu strategii leczenia ran przewlekłych.

Ad 4.

Praca oryginalna wydrukowana w 2022 roku w *Advances in Dermatology and Allergology* dotyczy rozpropagowania korzystania z ręcznego urządzenia do skanowania w czasie realnym powierzchni owrzodzeń pochodzenia żylnego wykorzystującego zjawisko fluoroskopii. Ocena prawdopodobnego rodzaju bakterii eliminująca czas potrzebny do uzyskania wyniku badań mikrobiologicznych.

Doniesienie zawiera analizę badań fluoroskopowych dwóch chorych wykonanych po oczyszczeniu owrzodzeń. W obu przypadkach były to chroniczne owrzodzenia wynikające z przewlekłej niewydolności żylniej. Metoda użycia do diagnostyki ręcznego skanera fluorescencyjnego MolecuLight i:X (MolecuLight Inc., Ontario, Canada) została opisana w 2019 r. przez Serena TS i wsp. W *Journal of Wound Care*, a wartość badania została zaprezentowana w tymże roku przez Hurley CM i wsp. w tym samym periodyku. O ile metoda szybkiego skanowania rany z określeniem przypuszczalnych patogenów jest ciekawą propozycją diagnostyczną, to opisanie jedynie dwóch przypadków bez wyników badań kontrolnych budzi pewne wątpliwości.

Ad 5.

Piąta z prac wymienionych przez Habilitantkę opublikowana w 2019 r. w *Advances in Clinical and Experimental Medicine* jest pracą poglądową opartą

na osiągnięciach innych autorów i nie powinna być brana pod uwagę w ocenie dorobku własnego. Z pewnością byłaby cenną pozycją w przypadku realizacji rozprawy habilitacyjnej.

4. Pozostałe osiągnięcia naukowe

Przed ukończeniem studiów Dr Mościcka była autorem jednego opracowania w monografii, jednego rozdziału w książce oraz współautorem pięciu prac (czterech badawczych i jednej pogładowej). Brała czynny udział w dwóch konferencjach naukowych i była współautorem referatów głoszonych podczas czterech konferencji (w tym dwóch międzynarodowych).

Należy dodać aktywny udział w wielośrodkowym międzynarodowym badaniu mającym na celu opracowanie racjonalnego podejścia do leczenia owrzodzeń żylnych kończyn dolnych. Praca została zgłoszona i zaprezentowana w formie wystąpienia na 18 Europejskim Forum Leczenia Ran w Lizbonie

5. Po podjęciu pracy w Poradni Leczenia Owrzodzeń Żylnych Goleni Habilitantka rozwinęła działalność naukową, skutkującą w 2014 r. obroną rozprawy doktorskiej pod tytułem „Ocena występowania owrzodzeń nawrotowych w okresie 10 lat w materiale Poradni Leczenia Owrzodzeń Żylnych Goleni.” Rozprawa i obrona odbyły się na Wydziale Nauk o Zdrowiu Collegium Medicum w Bydgoszczy, Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu. Promotorem pracy była Prof. dr hab. n. med. Maria Szewczyk. Praca doktorska została wyróżniona przez Dziekana Wydziału Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu
6. Od rozpoczęcia pracy zawodowej do uzyskania stopnia doktora nauk o zdrowiu Habilitantka była Autorem lub współautorem 58 prac o łącznej wartości 189.000 punktów KBN/ MNiSzW oraz 5.008 IF, z czego 25 artykułów pełnotekstowych (w tym 4 prace kazuistyczne), 5 rozdziałów książek oraz 28. doniesień zjazdowych.
7. Od czasu uzyskania stopnia doktora nauk o zdrowiu do sporządzenia raportu bibliometrycznego dorobku w 2023 r. aktywność naukowa Dr Pauliny Mościckiej obejmuje 141 pozycji, z czego 12 pełnych artykułów w czasopismach z Listy Filadelfijskiej (Dwa z nich opublikowane w Czasopiśmie Int. J. Environ. Res. Public Health w 2021 i 2022 r. – z obowiązku recenzenta chciałbym nadmienić, że to czasopismo w wyniku stwierdzonych nieprawidłowości merytorycznych i edytorskich za rok 2023 straciło miejsce na Liście Filadelfijskiej i IF), 51 pełnych artykułów

w periodykach medycznych polskich, z czego 15 pozycji to kazuistyka, współudział w tworzeniu 9. rozdziałów do książek w języku polskim, 62 wystąpienia na zjazdach, kongresach i w innych formach aktywności merytorycznej (w tym na 9. Zjazdach międzynarodowych) oraz 1 aneks do artykułu

Cały dorobek naukowy Dr n. o zdrowiu według danych bibliometrycznych do czasu ich sporządzenia prezentuje się następująco:

Sumaryczny Impact Factor według listy Journal Citation Reports (JCR), zgodnie z rokiem opublikowania: 36.211

Łączna punktacja MEiN: 1869.000

Indeks Hirscha według bazy Web of Science:7 Indeks Hirscha według

bazy Scopus: 7

Liczba cytowań publikacji według bazy Web of Science- 151, bez autocytowań –110

Liczba cytowań publikacji według bazy Scopus 152 bez autocytowań 114 (stan na dzień 24.04.2023 rok)

Działalność dydaktyczna

Od początku swojej pracy zawodowej związanej z nauką i dydaktyką, Dr Paulina Mościcka jest adiunktem, której praca jest wysoko oceniana przez studentów Uniwersytetu Mikołaja Kopernika. W pięciostopniowej skali w latach, dla których dostępne są wyniki ankiety internetowej Habilitantka uzyskiwała następujące średnie oceny: 2014/15- 4,72; 2015/16- 4,93; 2016/17- 5,00; 2017/18- 5,00; 2018/19- 4,84; 2019/20- 5,00; 2020/21- 5,00; 2021/22- 5,00 (Załącznik 3.5.). W 2015 roku otrzymała wyróżnienie Prorektora Uniwersytetu Mikołaja Kopernika za wysoką ocenę zajęć dydaktycznych w roku akademickim 2014-2015 w ramach Badań Ankietowych Opinii Studentów. Od 2011 roku prowadzi zajęcia dydaktyczne z 5 przedmiotów w tym: zajęcia praktyczne, ćwiczenia w Centrum Symulacji, wykłady dla studentów kierunku pielęgniarstwo i położnictwo, studia I stopnia (pielęgniarstwo chirurgiczne) oraz II stopnia (leczenie ran, pielęgniarstwo angiologiczne, pielęgniarstwo kardiochirurgiczne, pielęgniarstwo operacyjne). Prowadzi również zajęcia

w języku angielskim dla studentów studiów anglojęzycznych, I stopnia, kierunku pielęgniarstwo z przedmiotu Surgical Nursing.

Jest koordynatorem wykładu ogólnouniwersyteckiego „Interdyscyplinarna opieka nad chorym angiologicznym” i zajęcia cieszą się zainteresowaniem studentów różnych kierunków. Aktywnie bierze udział w przygotowaniu scenariuszy do zajęć z ww. przedmiotów prowadzonych w CSM, a także do przeprowadzenia egzaminów zawodowych w CSM na kierunku pielęgniarstwo. Współuczestniczy w przygotowaniu zestawów pytań i zadań zaliczeniowych i egzaminacyjnych dla studentów oraz przygotowaniu materiałów edukacyjnych dla studentów. Bierze udział w przygotowaniu i przeprowadzeniu zaliczeń egzaminów na platformach MTeams, Moodle oraz egzaminów testowych pisemnych (w tym w formie zdalnej) z przedmiotów: Surgical Nursing, Pielęgniarstwo Chirurgiczne. Pełni funkcję Przewodniczącej Komisji Egzaminacyjnych podczas egzaminów dyplomowych dla studentów studiów licencjackich i magisterskich.

Sprawowała opiekę promotorską nad 18 pracami magisterskimi, 8 licencjackimi i recenzowała 71 prac dyplomowych na kierunku pielęgniarstwo na Wydziale Nauk o Zdrowiu, Collegium Medicum Uniwersytetu Mikołaja Kopernika. Sprawowała opiekę naukową w charakterze promotora pomocniczego przewodu doktorskiego uczestnika studiów doktoranckich (mgr Anny Raszki, obecnie dr n. o zdr. Anny Raszki - obrona odbyła się 22.02.2021 roku) na Wydziale Nauk o Zdrowiu, w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu: dyscyplina nauki o zdrowiu. W 2022 roku była uczestnikiem programu Erasmus+, w ramach którego odbyła wizytę dydaktyczną (Erasmus STA) w uczelni na Słowacji. Habilitantka przeprowadziła 8 godzin zajęć z miejscowymi studentami. Od marca 2023 jest opiekunem Studenckiego Koła Naukowego Pielęgniarstwa Chirurgicznego i Leczenia Ran Przewlekłych

Działalność organizacyjna

W 2015 roku Habilitantka została zaproszona przez Polskie Towarzystwa Flebologicznego do opracowania i zaprezentowania warsztatów „Leczenie miejscowe żylnego owrzodzenia goleni - od właściwego oczyszczenia rany do wycięcia owrzodzenia i przeszczepu skóry” podczas 4th

International Symposium on Venous Interventions „Polish Society of Phlebology European Wound Management Association” który odbył się w dniach 11 - 12 grudnia 2015 roku w Krakowie

W styczniu 2017 roku została wybrana przez Zarząd Polskiego Towarzystwa Leczenia Ran do grona członków Lokalnego Komitetu Organizacyjnego „Local Organising Committee PWMA” odpowiedzialnego za organizację 28th Conference of European Wound Management Association, Kraków, New Frontiers in Wound Management w 2018 roku w Krakowie.

Po uzyskaniu stopnia doktora nauk o zdrowiu była wielokrotnie członkiem komitetów organizacyjnych konferencji polskich i zagranicznych. Pełniła rolę przewodniczącej sesji oraz współprowadziła 11 sesji podczas zjazdów krajowych i zagranicznych.

Działalność popularyzująca naukę

Od początku działalności naukowej Dr Paulina Mościcka prowadziła wiele spotkań szkoleniowych/popularyzatorskich dedykowanych zwłaszcza środowisku pielęgniarskiemu. Od wielu lat współpracuje z Okręgową Izbą Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy, a także OIPiP w Toruniu i OIPiP we Włocławku. Od wielu lat prowadzi warsztaty, kursy specjalistyczne w dziedzinie leczenia ran i kompresjoterapii. Jest wykładowcą podczas szkoleń specjalizacyjnych, bierze również udział w pracach Komisji Egzaminacyjnych.

W 2012 roku była wykładowcą oraz prowadziła szkolenie praktyczne dla pielęgniarek z zakresu stosowania kompresjoterapii. Była to pierwsza w Polsce edycja kursu Kompresjoterapii dla pielęgniarek, którą zainicjowało i nadało swój patronat Polskie Towarzystwo Leczenia Ran, a jego organizatorem była Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy. Kierownikiem kursu była prof. dr hab. n. med. Maria T. Szewczyk. Od wielu lat współpracuje również z Centrum Kształcenia Podyplomowego w Warszawie. Udzieliła dwóch wywiadów dla radia i dla Wydawnictwa Medycznego Termedia.

Udział w realizacji projektów naukowych

W trakcie działalności naukowej Dr Paulina Mościcka brała udział w 11 projektach, z których cztery były finansowane ze środków krajowych i unijnych, a siedem ze środków Collegium Medicum, Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu, szczegółowy opis projektów Habilitantka zamieściła w Załączniku 6. pkt.7.

Projekty finansowane ze środków krajowych:

1. W 2015 roku uczestniczyła jako wykonawca w projekcie „Epidemiologia żylnego owrzodzenia goleni” w ramach Narodowego Programu Wyrównywania Dostępności do Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo- Naczyniowego na lata 2013-2016 POLKARD finansowanego z budżetu Ministerstwa Zdrowia.
2. W latach 2015-2019 była członkiem zespołu badawczego konsorcjum naukowego COLLRAN realizującego badanie w ramach Grantu NCBiR, Grant Nr PBS3/B7/28/2015 „Ocena skuteczności działania tropokolagenu w oparciu o nowe technologie medyczne u chorych z owrzodzeniami żylnymi goleni”.
3. Od 2020 roku jest członkiem zespołu badawczego projektu zatytułowanego „Opracowanie opatrunku wchłanianego na bazie aktywnego tropokolagenu egzogenego ze skór rybich z dodatkiem zmodyfikowanych nanoproszków węgla” finansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju POIR.04.01.04-00-0077/20.
4. Od sierpnia 2022 roku bierze udział jako Ekspert w projekcie „O rany, co na te rany, czyli jaki opatrunek wybrać i czym właściwie się one różnią?” finansowanym z programu Ministra Edukacji i Nauki pod nazwą „Nauka dla Społeczeństwa” Grant: NdS/547745/2022/2022;

Projekty finansowane ze środków Collegium Medicum w Bydgoszczy
Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu

1. W latach 2008-2009 Habilitantka brała udział jako wykonawca w projekcie dotyczącym oceny wpływu opracowanego programu ćwiczeń gimnastycznych na ruchomość stawu skokowego u chorych z owrzodzeniem żylnym goleni.
2. W 2011 roku w ramach podstawowej działalności statutowej, jako wykonawca realizowała projekt badawczy nr 370. „Profilaktyka powikłań unieruchomienia u chorych leczonych w oddziale chirurgicznym”. Realizacja projektu odbyła się w latach 2008-2011.
3. W latach 2008-2011 ramach podstawowej działalności statutowej, jako wykonawca brała udział w projekcie badawczym nr 371 „Zachowawcze leczenie owrzodzeń”. Realizacja projektu nastąpiła w latach 2008-2011
4. W 2011 roku, jako wykonawca brała udział w projekcie realizowanym w ramach podstawowej działalności statutowej badanie nr 721 „Interdyscyplinarne leczenie ran przewlekłych”.
5. W 2011 roku wraz z zespołem, jako wykonawca realizowała projekt również w ramach podstawowej działalności statutowej badanie nr 722 „Opieka okołoperacyjna u chorych w chirurgii”. Realizacja projektu odbyła się w latach 2012-2013.
6. W latach 2012-2019 brała udział jako wykonawca w projekcie PDB, WNoZ- 865 „Opieka podiatryczna chorych z raną przewlekłą o etiologii naczyniowej”.
7. W 2020 roku była wykonawcą projektu PDB, WNoZ- 775 „Mikrobiologia rany przewlekłej”.

W ramach prowadzonej działalności naukowej w Katedrze Pielęgniarstwa Zabiegowego Collegium, Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu kierowała pięcioma tematami badawczymi, na które otrzymała zgody Komisji Bioetycznej

Nagrody i wyróżnienia

1. 2015 rok- wyróżnienie Prorektora UMK CM w Bydgoszczy za wysoką ocenę zajęć dydaktycznych w roku akademickim 2014-2015 w ramach Badań Ankietowych Opinii Studentów.
2. 2016 rok- wyróżnienie Dziekana WNoZ rozprawy doktorskiej za uznanie szczególnych wartości naukowych rozprawy
3. 2019 rok- Nagroda Rektora za wysoko punktowana publikację.
4. 2020 rok- Zespołowe Wyróżnienie Rektora Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu za osiągnięcia uzyskane w dziedzinie naukowej w 2019 roku.
5. 2020 rok- Stypendium Rektora za wysoko punktowaną publikację.

Konkluzja

Osiągnięcie naukowe wynikające z art. 219, ust. 1, pkt. 2b ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce stanowi cykl czterech artykułów naukowych zatytułowany „Kompleksowa opieka nad chorym z owrzodzeniem żylnym goleni”. Prace te zostały opublikowane w latach 2020-2022. Łączna wartość współczynnika oddziaływania Impact Factor (IF) prac składających się na osiągnięcie naukowe wynosi 13.697 natomiast łączna liczba punktów MEiN tych prac wynosi 490. Wszystkie prace wchodzące w skład cyklu powstały po uzyskaniu stopnia doktora nauk o zdrowiu. Moje zastrzeżenia zawarte w recenzji artykułów nie umniejszają wartości osiągnięcia naukowego.

Biorąc pod uwagę zamieszczoną wyżej ocenę osiągnięcia naukowego, pozostałego dorobku naukowego oraz dydaktycznego i organizacyjnego, stwierdzam, że dr Paulina Mościcka spełnia na poziomie wystarczającym warunki do ubiegania się o stopień naukowy doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauk o zdrowiu, określonych w Ustawie z dnia 14 marca 2003 r. o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki (Dz. U. z 2016 r., poz. 882 ze zm.

w Dz. U. z 2016 r. poz. 1311).

W związku z powyższym wnoszę do Komisji Habilitacyjnej o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego dr Pauliny Mościckiej oraz do Rady Wydziału Nauk o Zdrowiu Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu o podjęcie uchwały o nadaniu dr Paulinie Mościckiej stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauk o zdrowiu.

