

Ocena wniosku
o nadanie stopnia naukowego doktora habilitowanego
w dziedzinie: nauki medyczne i nauki o zdrowiu, w dyscyplinie: nauki o zdrowiu
dr n. o zdr. Ewie Bandurskiej

1. Wykształcenie i przebieg kariery zawodowej

Wnioskująca o nadanie stopnia naukowego doktora habilitowanego ukończyła studia I stopnia w roku 2005, na kierunku: Techniki medyczne - elektroradiologia, na Akademii Medycznej w Gdańsku, a II stopnia na dwóch kierunkach studiów tj. Zdrowie publiczne na Gdańskim Uniwersytecie Medycznym oraz Ekonomia na Uniwersytecie Gdańskim, uzyskując na obu kierunkach tytuł zawodowy magistra w roku 2009. W latach 2005 – 2010 pracowała na stanowisku technicznym w Klinice Onkologii i Radioterapii, a w kolejnym dziesięcioleciu 2010-2020, jako asystent w Zakładzie Zdrowia Publicznego i Medycyny Społecznej na Gdańskim Uniwersytecie Medycznym. W tym czasie (2016) uzyskała stopień naukowy doktora nauk o zdrowiu nadany uchwałą rady Wydziału Nauk o Zdrowiu z Oddziałem Pielęgniarstwa i Instytutem Medycyny Morskiej i Tropikalnej za pracę pt. „Ocena efektywności ekonomicznej Zintegrowanego Modelu Opieki nad chorymi z zaawansowaną Przewlekłą Obturacyjną Chorobą Płuc” (promotor: prof. dr hab. Ewa Jassem).

Od roku 2020 habilitantka jest zatrudniona na stanowisku adiunkta w grupie pracowników dydaktyczno-badawczych na Gdańskim Uniwersytecie Medycznym i pełni funkcję kierownika Centrum Rozwoju Kompetencji, Zintegrowanej Opieki i eZdrowia. W latach 2019-2022 była również związana (jako ekspert zewnętrzny) z zakładem Analiz Ekonomicznych i Systemowych Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego – Państwowego Zakładu Higieny.

2. Inna działalność organizacyjna

Od wielu lat jest członkiem Polskiego Towarzystwa Farmakoekonomicznego, w którym od roku 2021 jest członkiem Zarządu i Przewodniczącą Grupy Roboczej e-Zdrowia. Od roku 2018 roku pełni też funkcję członka komitetu naukowego i organizacyjnego Międzynarodowej Konferencji Polskiego Towarzystwa Farmakoekonomicznego. Jest również członkiem innych towarzystw naukowych, tj. Polskiego Towarzystwa Medycyny Społecznej i Zdrowia Publicznego oraz Polskiego Towarzystwa Programów Zdrowotnych, w którym aktualnie jest członkiem Rady Naukowej Towarzystwa.

3. Osiągnięcia dydaktyczne

Habilitantka prowadzi wykłady i ćwiczenia dla studentów na kierunku zdrowie publiczne z przedmiotu Ekonomia i zarządzanie w ochronie zdrowia oraz zajęcia o zbliżonej tematyce oraz z zajęcia z przedmiotu Zdrowie publiczne dla studentów kierunku lekarskiego i lekarsko-dentystycznego. Jest autorem cyklu przedmiotów dotyczących farmakoekonomiki, które



nauczane są w ramach studiów zdrowie publiczne I i II stopnia. Cykl obejmuje następujące przedmioty: Podstawy ekonomii (1 rok I stopień), Ocena technologii medycznych (3 rok I stopień), Ekonomia zdrowia (3 rok I stopień), Podstawy ekonomii w podmiotach leczniczych (3 rok I stopień), Analizy farmakoekonomiczne (1 rok II stopień), Zaawansowane analizy farmakoekonomiczne (2 rok II stopień). Jest również pomysłodawcą i realizuje zajęcia z przedmiotu: Podstawy ekonomiki i zarządzania w ochronie zdrowia dla kierunku Fizyka Medyczna

Habilitantka była promotorem 17 prac licencjackich i 29 prac magisterskich oraz promotorem pomocniczym w 3 przewodach doktorskich. Jest również opiekunem Studenckiego Koła Naukowego „Ekonomia i zarządzanie w ochronie zdrowia”.

W latach 2013-2015 habilitantka była wykładowcą oraz opiekunem kierunku i opiekunem merytorycznym dwóch edycji studiów „Zarządzanie podmiotami leczniczymi” w Wyższej Szkole Bankowej w Gdańsku.

4. Dorobek naukowo-badawczy

Tematyka prac badawczych habilitantki koncentrowała się wokół problemów związanych z ekonomiką i zarządzaniem w opiece zdrowotnej, w tym w szczególności z farmakoekonomiką.

Była kierownikiem projektu pt. „Farmakoekonomiczne uzasadnienie finansowania świadczeń z zakresu opieki zintegrowanej w systemie zdrowia” (Projekt Młody Naukowiec). Jest współrealizatorem projektu finansowanego z grantu Onkogrant V Fundacji Polska Liga Walki z Rakiem. Jako ekspert zewnętrzny współpracujący z Bankiem Światowym i WHO uczestniczyła w projekcie *Health Economic Evaluation*, pt. „*Case study for Research Agenda for Health Economic Evaluation (RAHEE)*”, finansowanym przez *European Commission Consumers, Health, Agriculture and Food Executive Agency (CHAFEA)*. Jako ekspert zewnętrzny współpracujący z Bankiem Światowym uczestniczyła w projekcie pt. „*Support the integration of health service delivery in Poland. Prevention – model activities in the primary health care- analyses*”. Efektem współpracy było przygotowanie rekomendacji dotyczących sposobów prewencji najważniejszych problemów zdrowotnych. W latach 2015-2020 realizowała zadania dotyczące oceny kosztów zdrowotnych transportu w ramach projektu *European Public Health Alliance (EPHA)*. Współpracowała również z *Professional Society for Health Economics and Outcomes Research* w zakresie opisu wpływu pandemii COVID-19 na wykorzystanie telemedycyny.

Rezultatem działalności naukowej wnioskującej habilitantki jest opublikowanie 22 oryginalnych prac naukowych, w tym 3 przed uzyskaniem stopnia doktora, w czasopiśmie o łącznym wskaźniku oddziaływania $IF = 21,224$ i wskaźniku $MEiN = 622$. Dorobek ten uzupełnia 9 prac poglądowych, w tym 3 przed uzyskaniem stopnia doktora, 10 redakcji prac wieloautorskich, 22 rozdziały w monografiach i podręcznikach, 5 prac popularnonaukowych oraz czynny udział w licznych konferencjach naukowych. Według dokumentu wydanego przez Bibliotekę Główną Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, łączny wskaźnik oddziaływania (IF) dla czasopism, w których opublikowane zostały artykuły habilitantki, wynosi 32,413, a wskaźnik $MEiN = 1113$ Według *Web of Science Cor Collection*, na dzień

przygotowania wniosku, prace te były cytowane 25 razy (index Hirsha = 3); według bazy *Scopus* 40 cytowań (indeks Hirsha 4).

5. Główne osiągnięcie naukowe

Jako swoje główne osiągnięcie naukowe, wnioskująca przedstawiła cykl 4 powiązanych tematycznie artykułów naukowych pod wspólnym tytułem „Zmiana rodzaju punktów końcowych wykorzystywanych do całościowej oceny efektywności opieki zintegrowanej w chorobach przewlekłych, ze szczególnym uwzględnieniem przewlekłej obturacyjnej choroby płuc”. Lista publikacji przedstawia się następująco:

- 1) **Bandurska E**, Damps-Konstańska I, Popowski P, et al. Impact of Integrated Care Model (ICM) on Direct Medical Costs in Management of Advanced Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD). *Med Sci Monit.* 2017;23: 2850-2862. doi:10.12659/msm.901982
- 2) **Bandurska E**, Damps-Konstańska I, Popowski P, et al. Cost-Effectiveness Analysis of Integrated Care in Management of Advanced Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD). *Med Sci Monit.* 2019;25: 2879-2885. doi:10.12659/MSM.913358
- 3) **Bandurska E**. The Voice of Patients Really Matters: Using Patient-Reported Outcomes and Experiences Measures to Assess Effectiveness of Home-Based Integrated Care - A Scoping Review of Practice. *Healthcare.* 2023; 11(1):98. <https://doi.org/10.3390/healthcare11010098>
- 4) **Bandurska, E.**; Cieccko, W.; Olszewska-Karaban, M.; Damps-Konstańska, I.; Szalewska, D.; Janowiak, P.; Jassem, E. Value-Based Integrated Care (VBIC) Concept Implementation in a Real-World Setting—Problem-Based Analysis of Barriers and Challenges. *Healthcare* 2023, 11, 1110. <https://doi.org/10.3390/healthcare11081110>;

We wszystkich czterech pracach wnioskująca jest pierwszym autorem. Trzy prace są pracami oryginalnym (w tym jedna to studium przypadku), a jedna jest pracą poglądową. Prace zostały opublikowane w czasopismach ze wskaźnikiem MNiSzW (od 40 - 140 pkt) oraz posiadających wskaźnik oddziaływania od 1,894 do 3,160. Łączny wskaźnik oddziaływania dla cyklu wynosi 10,132, a wskaźnik MNiSzW = 240.

Rozwijając temat swojej pracy doktorskiej habilitantka potwierdziła, że wysokie koszty opieki w zaawansowanej POChP wskazują na potrzebę wprowadzenia nowych form skutecznej opieki i wykazała, że zintegrowany system opieki wiąże się ze zmniejszeniem kosztów i liczby hospitalizacji, ale jednocześnie prowadzi do wzrostu liczby wizyt u lekarzy pierwszego kontaktu. Uzyskane wyniki wskazują, że zintegrowany system opieki jest procedurą spełniająca kryteria opłacalności oraz pozwala na uniknięcie nieplanowanych hospitalizacji i ma wyższą efektywność ekonomiczną w porównaniu ze standardowym rodzajem opieki stosowanym w leczeniu POChP. W jednej z prac habilitantka wskazała na różnicowane ze względu na miejsce i rodzaj choroby, wykorzystywanie miar wyników oraz doświadczeń zgłaszanych przez pacjentów. Wskazała na największe trudności związane z wdrażaniem koncepcji Value-Based Health Care (VBHC) tj. brak podstaw prawnych i rozwiązań w zakresie zwrotu kosztów, niedobory kadrowe, brak standardów edukacyjnych



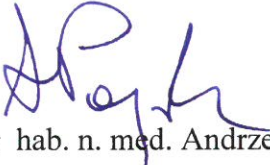
oraz niewystarczająca świadomość potencjału opieki zintegrowanej. Stwierdziła, że poziom przygotowania do wdrożenia polityki VBHC różni się pomiędzy poszczególnymi krajami i doświadczenia z polskich projektów wdrażania zintegrowanej opieki mogą mieć istotne znaczenie.

6. Podsumowanie

Habilitantka, ma stopień naukowy doktora nauk o zdrowiu od roku 2016. Przedstawione osiągnięcie naukowe w postaci cyklu powiązanych tematycznie artykułów naukowych opublikowanych w czasopiśmie naukowych można uznać za wkład w rozwój dyscypliny nauki o zdrowiu, który spełnia kryteria Ustawy. Poza tym habilitantka wykazała się istotną aktywnością naukową w jednej uczelni i w jednej instytucji naukowej oraz współpracą naukową w ramach krajowych i międzynarodowych projektów badawczych. Pozytywna ocena działalności naukowo-badawczej znajduje potwierdzenie w przytoczonych wskaźnikach bibliometrycznych.

Uwzględniając również działalność organizacyjną i doświadczenie dydaktyczne, popieram wniosek o nadanie dr n. o zdr. Ewie Bandurskiej stopnia naukowego doktora habilitowanego w dziedzinie nauki medycznej i nauki o zdrowiu i w dyscyplinie nauki o zdrowiu.

Kraków – 13 grudnia 2023 r.


Prof. dr hab. n. med. Andrzej Pająk