

# Autoreferat

---

Anita Gębska-Kuczerowska

## 1. Posiadane dyplomy, stopnie naukowe:

- *specjalizacji z epidemiologii* , Warszawa, 2018.
- *Problem solving in Public Health*, NY/Barcelona, Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, Universitat Pompeu Fabra– Bloomberg, 2015.
- *Epidemiology of Substances Use and Related Problems*, NY/Barcelona, Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, Universitat Pompeu Fabra– Bloomberg, 2015.
- *New Medical Paradigm in Medical Education*, NY/Barcelona, Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, Universitat Pompeu Fabra– Bloomberg, 2015.
- *specjalizacji ze zdrowia publicznego*, Warszawa, 2004.
- **doktora nauk medycznych, Ocena wpływu aktywności ludzi w podeszłym wieku na stan ich zdrowia**, Warszawa, Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego –PZH, 2001.
- *specjalizacji Organizacja Ochrony Zdrowia*, Warszawa, 1998.
- *Ochrona zdrowia w okresie przemian systemowych*, Nuffield Institute for Health, Szkoła Zdrowia Publicznego (PHARE), Warszawa, 1997.
- *chorób wewnętrznych*, Warszawa, 1996.
- *lekarza medycyny*, Warszawa, Akademia Medyczna, I Wydział Lekarski, 1984-1990.

Inne:

- „ZA ZASŁUGI DLA OCHRONY ZDROWIA”-odznaka honorowa ( Nr. 4653/2013) za całokształt działań w obszarze zdrowia publicznego, Minister Zdrowia na wniosek Głównego Inspektora Sanitarnego, Warszawa, 2013.
- *Nagroda indywidualna II stopnia oraz III stopnia zespołowa za działalność dydaktyczną oraz za podręcznik* pt. „Wybrane zagadnienia promocji zdrowia”, Dyrektora CMKP, Warszawa, 2003
- *Za wkład pracy i zaangażowanie w proces kształcenia kadr medycznych* (NSN.078.63.2017)- dyplom gratulacyjny Ministra Zdrowia, Warszawa, 2017
- *Za promocję sztuki w środowisku medycznym (malarstwo)*, Okręgowa Izba Lekarska, Warszawa, 2010.

## 2. Informacje o dotychczasowym zatrudnieniu w jednostkach naukowych.

- 1998 i aktualnie – Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego –PZH.  
2005-2016 – Kierownik Studium Zdrowia Publicznego, NIZP-PZH.
- 1996-2012 – Szkoła Zdrowia Publicznego , Centrum Medyczne Kształcenia Publicznego.

**3. Wskazanym osiągnięciem**, wynikającym z art. 16 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 2003 r. o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki (Dz. U. 2017 r. poz. 1789) jest cykl prac o charakterze naukowo-dydaktycznym oraz wytycznych i programów, obejmujących swą tematyką podstawy i uzasadnienie działań medycznych.

Tytuł cyklu prac - **o zdrowiu i chorobie na różnych etapach od profilaktyki do rehabilitacji**.

### **A-Prace z zakresu - prewencji chorób i profilaktyki:**

1. Anita Gębska-Kuczerowska, Mirosław J. Wysocki, Iwona Paradowska –Stankiewicz, Magdalena Stec, Grzegorz Juszczyk. **Ryzyko zakażeń krwiopochodnych z perspektywy zdrowia publicznego- raport z badania**. 65-100. [w] *Aspekty systemowe i ekonomiczne wzw typu C w Polsce z perspektywy zdrowia publicznego*. red. MJ. Wysocki, J. Gierczyński, A. Gębska-Kuczerowska. wyd. NIZP-PZH, Warszawa. 2017. ISBN-978-83-89379-69-6. *Recenzenci: Komitet Sterujący Projektu "zapobieganie zakażeniom HCV"*.

*Praca pochodzi z monografii na temat aspektów systemowych i ekonomicznych wzv typu C w Polsce z perspektywy zdrowia publicznego, jednak tematycznie jej obszar jest znacznie szerszy i obejmuje zagadnienia zakażeń krwiopochodnych.*

*Cel-ocena ryzyka zakażeń krwiopochodnych Polsce w sektorze usług medycznych oraz niemedycznych. Praca przedstawia w zarysie raport z badania ogólnopolskiego, zrealizowanego od lipca do listopada 2016 roku we wszystkich województwach Polski. Badanie było trzyetapowe i łączyło w swej metodyce formy badań jakościowych z ilościowymi. Realizację badania wg. przygotowanego protokołu zlecono firmie zewnętrznej, która przeprowadziła wywiady z ekspertami z wykorzystaniem platformy internetowej oraz w klasycznej formie FGI. Uczestnikami badania na pierwszym i drugim etapie badania byli eksperci- specjaliści z różnych dziedzin medycyny oraz usług pozamedycznych związanych z naruszeniem ciągłości tkanek, którzy w sposób anonimowy wypowiedzieli się w określonych tematycznie kwestiach zakażeń krwiopochodnych, argumentując swoje wypowiedzi danymi statystycznymi z literatury oraz innych badań. W pierwszym etapie dokonano analizy problemów, natomiast w drugim etapie analizy procesów decyzyjnych. Wyniki obu etapów zostały przedstawione w ramach FGI osobom decyzyjnym w polityce zdrowotnej w celu ustalenia priorytetów i wypracowania konsensusu. Wyniki badania zostały przedłożone do grupy ekspertów, przygotowujących propozycje strategii prewencji zakażeń w Polsce. W ramach implementacji propozycji działań wprowadzono np. zmiany w programach kształcenia pielęgniarzek i położnych.*

2. Anita Gębska-Kuczerowska, Roman Kuczerowski. **Epidemiologia w zdrowiu publicznym** str.37-45. [w]. *Epidemiologia w Klinice*. red. Józef P. Knap. wyd. Warszawski Uniwersytet Medyczny. 2013. ISBN 978-83-7637-294-5. *Recenzent: prof. dr hab. n. med. Jan K. Kopczyński*.

*Cel- Przedstawienie w ogólnym zarysie narzędzi diagnozy epidemiologicznej w zdrowiu publicznym. Praca w sposób syntetyczny przedstawia możliwości korzystania z metodyki badawczej epidemiologii w celu podejmowania racjonalnych i bezpiecznych decyzji w ochronie zdrowia. Przedstawiono w zarysie podejście do narzędzi badawczych epidemiologii, wykorzystywanych w zdrowiu publicznym, analogicznie jak korzystanie z zasad EBM np. w procesie leczenia. Bazując na definicjach zdrowia publicznego – „zdrowie” traktowane jest w sposób holistyczny, zatem działania podejmowane w celu jego poprawy muszą być również nakierowane na różne jego aspekty. Spojrzenie na zdrowie przez statystykę ułatwia poznanie wielu zależności między czynnikami ryzyka i chorobą w populacji- generalizując wyniki obserwacji dla potrzeb zdrowia publicznego, jednak w kontakcie bezpośrednim lekarza z pacjentem - indywidualne potrzeby decydują o wyborach i podejściu medycznym spersonalizowanym.*

**3. Anita Gębska-Kuczerowska. Ramowy program kursu specjalistycznego –SZCZEPIENIA**

**OCHRONNE.** Program przeznaczony dla pielęgniarek, CKPIP, Warszawa, 2008. Recenzenci: dr. n. med. Krystyna Piskorz-Ogórek, prof. dr hab. n. med. Jacek Wysocki.

Oraz późniejsze nowelizacje programu np. M. Papiernik, A. Gębska-Kuczerowska, J.

Prochaska. Program Kursu specjalistycznego - SZCZEPIENIA OCHRONNE.

Recenzent: dr. n.med. I. Paradowska - Stankiewicz.

*Cel- praktyczne zastosowanie zasad epidemiologii – propagowanie szczepień ochronnych. Znajomość epidemiologii chorób zakaźnych i ryzyka związanego z zachorowaniem (indywidualnego i populacyjnego) stanowi podstawę do racjonalizacji działań medycznych. W dobie kwestionowania zasadności i bezpieczeństwa szczepień – szczególnie ważne jest uzasadnienie dlaczego szczepienia przeciwko chorobom zakaźnym są tak istotne dla zdrowia publicznego, a jednocześnie wskazanie, iż każdy z etapów szczepień jest ściśle monitorowany. Nie tylko od strony produktu- tj. szczepionki, ale realizacji procedur medycznych – np. także kształcenia kadr i nadzoru nad realizacją kalendarza szczepień.*

**B. Prace z obszaru tematycznego diagnozy i leczenia:**

**1. Anita Gębska-Kuczerowska, Roman Kuczerowski. Medycyna oparta na faktach.**

Epidemiologia w medycynie- choroby zakaźne i niezakaźne 163-183. [w] Epidemiologia w zdrowiu publicznym. Red. J. Bzdęga, A. Gębska-Kuczerowska. wyd. PZWL, Warszawa. 2010.

ISBN-978-83-200-3906-1. Recenzent: prof. dr hab. n. med. Marek K. Janiak

*Cel- Przedstawienie narzędzi diagnozy epidemiologicznej w medycynie.*

*Działania służące zachowaniu zdrowia obejmują wszystkie fazy: prewencji chorób i profilaktyki pierwszorzędowej, przez diagnozę i leczenie do etapów profilaktyki II i III rzędowej. Na wszystkich tych etapach nie może zabraknąć epidemiologii. Wykorzystanie narzędzi diagnozy epidemiologicznej umożliwia pomiar postępu medycyny i bezpieczeństwa. Wyniki wykorzystywania epidemiologicznej*

# Autoreferat

---

metodologii uzasadniają podejmowanie decyzji w oparciu o fakty. Na konkretnych przykładach z medycyny, badań klinicznych omawiane są podstawowe elementy korzystania z narzędzi epidemiologicznych. Rozdział pochodzi z książki, podręcznika adresowanego do różnych odbiorców – z zaznaczeniem specjalności mających zastosowanie w ochronie zdrowia.

2. Anita Gębska-Kuczerowska. **Wpływ czynników społeczno-demograficznych na epidemiologię nowotworów.** [w]Proces leczenia w Polsce – analizy i modele. Tom I: Onkologia. red. B. Więckowska. wyd. Ministerstwo Zdrowia, Warszawa. 2015. ISBN-978-83-941589-0-3. Recenzenci: dr hab. Bogumił Kamiński, prof. dr hab. n.med. Maciej Krzakowski

*Cel- Określenie wpływu czynników społeczno-demograficznych na epidemiologię nowotworów.*

*Praca jest wkomponowana w tematykę prac całej monografii, której zasadniczym celem było przedstawienie metodologii tworzenia wskaźników pomiaru dla map zdrowotnych („efektywne działanie przez mapowanie”). W ramach monografii przedstawiono analizy i modele procesu leczenia w Polsce chorób nowotworowych. W rozdziale przedstawiono możliwości prognozowania w zakresie epidemiologii nowotworów poprzez znajomość powiązania danych epidemiologicznych z czynnikami społeczno-demograficznymi. Analizy przedstawione stanowią punkt wyjścia do podejmowania kolejnych pogłębionych badań. W analizie uwzględniono kwestie starzenia osobniczego i metrykalnego na ryzyko chorób nowotworowych, płci, wykształcenia i wykonywanego zawodu, miejsca zamieszkania oraz zjawiska starzenia demograficznego populacji.*

## **C. Prace z obszaru tematycznego opieki nad osobą niepełnosprawną (II i III rzędowej profilaktyki, rehabilitacji).**

1. Anita Gębska-Kuczerowska. **Starzenie się kobiet i mężczyzn – podobieństwa i różnice.** str.17-27. [w]Opieka nad osobami starszymi. Przewodnik dla zespołu terapeutycznego. red. M. Cybulski, E. Krajewska-Kułak. wyd. PZWL, Warszawa,2016. ISBN-978-83-200-5079-0.  
*Recenzent: Prof. dr hab. n. med. Katarzyna Wieczorowska – Tobis.*

*Praca stanowi rozdział przewodnika dla osób opiekujących się osobami starszymi ze szczególną dedykacją dla zespołu terapeutycznego. Książka została opracowana przez zespół specjalistów z różnych dziedzin w obszarze gerontologii.*

*Cel- przedstawienie różnic i podobieństw w procesie starzenia osobniczego kobiet i mężczyzn.*

*W rozdziale omówione zostały zaobserwowane różnice i podobieństwa starzenia się w oparciu o wyniki przeglądu badań i literatury. Przy postawionym celu pojawiło się szereg wątpliwości z uwagi na złożony charakter zarówno zdrowia jak i procesu starzenia się. Nie wszystkie problemy zdrowotne możliwe są do porównania z uwagi na osobniczo-zmienny w czasie charakter procesu starzenia, zależny od wielu czynników. Starzenie osobnicze, jako proces fizjologiczny przebiega podobnie, jednak w czasie życia podlega on modyfikacji przez czynniki środowiskowe i styl życia (starzenie osobnicze vs. starzenie metrykalne). Z danych statystycznych wynika, że mężczyźni żyją krócej to jednak w przebiegu procesu starzenia ujawniają się podobne problemy zdrowotne (z różną ekspresją), które to problemy zdrowotne wynikają nie tylko wyłącznie z różnic genetycznych.*

# Autoreferat

Starzenie się nie jest wyłącznie procesem biologicznym, przebiega także w wymiarze społecznym. Również wielochorobowość i niepełnosprawność w zakresie np. aktywności codziennych może narzucać trudności interpretacyjne z uwagi na społeczne uwarunkowania ( np. wcześniejsze role społeczne). Z wiekiem obserwujemy narastanie ryzyka nakładania się skutków choroby lub chorób np. z ich terapią (polipragmazją) , a także innych czynników wpływających na proces starzenia w wymiarze psycho-społecznych i ekonomicznych. Świadomość istnienia różnych wymiarów starzenia pozwala lepiej zrozumieć potrzeby osób w wieku podeszłym, z uwzględnieniem ich potrzeb w różnych sferach życia.

## 5. Omówienie pozostałych osiągnięć naukowo - badawczych).

### A. Osiągnięcia dydaktyczne

Opiekun specjalizacji i oraz staży kilkudziesięciu lekarzy, lekarzy dentystów, magistrów w dziedzinie epidemiologii i zdrowia publicznego. Wielokrotne nagrody Ministra Zdrowia, Dyrektora CMKP i NIZP-PZH za osiągnięcia w tym obszarze. Od 2012-2017 Kierownik ogólnopolskiego Projektu edukacji <http://www.hcv.pzh.gov.pl/Page/projekt-5-1>

### B. Osiągnięcia naukowo-badawcze.

Udział w ponad 80 projektach badawczo-naukowych, ekspertyzach mających przełożenie na m.in. politykę zdrowotną, profilaktykę, edukację (np. <http://www.hcv.pzh.gov.pl/Page/projekt-5-1/mapa>)

### C. Współpraca ekspercko-naukowo-edukacyjna np. z organizacjami, komisjami, instytucjami...

(wybrane):

	Nazwa organizacji	Charakterystyka współpracy
Podmioty krajowe pozarządowe i uczelnie wyższe	Uniwersytety Trzeciego Wieku	Udział w radach programowych i programach kształcenia dla uczestników UTW, patronat działań z ramienia Polskiego Towarzystwa Gerontologicznego (w okresie kadencji przewodniczącej i v-ce przewodniczącej o. mazowieckiego PTG)
	Towarzystwo Krzewienia Kultury Fizycznej/Akademia Wychowania Fizycznego im Marszałka J. Piłsudskiego	Współpraca programowa w czasie realizacji projektów UE – PASEO i EUNAPA. <b>Opracowywanie zaleceń i programów aktywizacji osób w podeszłym wieku.</b> Współpraca szkoleniowa w zakresie nowego kierunku kształcenia instruktorów <b>gerontokinezoprofilaktyki we współpracy z AWF – p. prof. dr hab. E. Kozdroń.</b> <b>Recenzje programów i podręczników do edukacji.</b>
	Stowarzyszenie po sześćdziesiątce	Redakcja (dział medyczny) <b>czasopisma dla Seniorów – TRZECI OBIEG. Redaktor H. Dąbrowiecka.</b> (2005/6). Współorganizacja konferencji na tematy ważne z perspektywy seniorów z udziałem decydentów i reprezentantów osób w wieku

## Autoreferat

		<p>podeszłym.</p> <p>- listy gratulacyjne od PP. Prof. dr. hab. n. med. E. Rużyłto i prof. dr. hab. n. med. W. Pędicha za formułę oraz treść czasopisma dla Seniorów.</p>
	<p><b>Fundacja JA KOBIEȦ 50+</b></p>	<p>Realizacja wspólnych projektów np.</p> <p><b>-Głos osób starszych. Siła przyszłości</b> – 2003 r. współfinansowany przez Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej z Funduszu Inicjatyw Obywatelskich</p> <p><b>-The Loneliness and Social Isolation of Older Poles project in Poland / Bądź blisko - kampania przeciw samotności i społecznej izolacji osób starszych w Polsce</b> - 2008 r.</p> <p><b>INCLUSage Project – Debating older people’s needs / INCLUSage – WŁĄCZwiek – publiczne debaty o potrzebach seniorów</b> 2008 r. międzynarodowy projekt finansowany przez Komisję Europejską</p> <p><b>The European Reference Framework Online for the Prevention of Elder Abuse and Neglect (EuROPEAN) / EuROPEAN - Europejski projekt przeciwdziałania przemocy wobec osób starszych</b> – 2010 r. finansowany przez Komisję Europejską</p> <p><b>smartSENIOR</b> – od 2012 r. trzy edycja projektu współfinansowanego przez Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej w ramach Rządowego Programu na rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych na lata 2014-2020</p> <p><b>Social Inclusion and Dignity in Old Age-Promoting participatory approaches to use reference budgets</b> – 2012-2014 r. finansowany z programu Grundtvig „Uczenie się przez całe życie”</p> <p><b>WeDO2 - EU learning partnership for the Wellbeing and Dignity of Older people</b> – 2013 – 2015 r. finansowany z program Erasmus+</p>

## Autoreferat

<p><b>Polskie Stowarzyszenie Diabetyków</b></p>	<p>Opracowanie <b>poradnika dla pacjentów z cukrzycą</b> na temat profilaktyki i prewencji powikłań cukrzycy wraz z <b>filmem edukacyjnym</b> z udziałem czołowych ekspertów w wybranych dziedzinach medycyny. Opracowanie szkoleń dla służb straży miejskiej i policji nt. cukrzycy i powikłań ze szczególnym uwzględnieniem hipoglikemii – <b>przygotowanie ulotki informacyjno-edukacyjnej o hipoglikemii</b> we współpracy z p. Dr R. Kuczerowskim.</p>
<p><b>Koalicja na rzecz zdrowego starzenia.</b></p>	<p>Opracowanie w ramach współpracy tematów polityki senioralnej w <b>Białej Księdze</b> we współpracy z p. Prof. dr hab. n med. B. Samolińskim.</p>
<p><b>Procontent communication</b></p>	<p>Współpraca w ramach przygotowania <b>audiowizualnych materiałów edukacyjnych</b> w ramach projektu „<b>Zapobieganie zakażeniom HCV</b>” – opracowanie filmów edukacyjnych z udziałem PP. Prof. dr hab. n med. J. Cianciary i prof. dr hab. n med. Z. Izdebskiego. Przygotowanie założeń i realizacji 3 edukacyjnych filmów animowanych oraz 3 spotów filmowych z udziałem celebrytów(2012-17)</p>
<p><b>Warszawski Uniwersytet Medyczny -Wydział Nauk o Zdrowiu.</b></p>	<p>Współpraca w zakresie kształcenia i staży studentów kierunków-zdrowie publiczne. Objęcie opieką <b>merytoryczno-naukową w ramach przygotowania prac licencjackich i magisterskich</b> we współpracy z p. prof. dr hab. n med. Bożeną Walewską –Zielecką.</p> <p>XI Warsaw International Medical Congres for Young Scientists - na zaproszenie organizatorów (2015) <b>recenzent prac na międzynarodową konferencję studencką</b> .</p>
<p><b>Wyższa Szkoła Ekologii i Zarządzania</b></p>	<p>Współpraca w zakresie <b>kształcenia w zakresie przedmiotu „nauka o człowieku”</b> z ramach programu studiów zdrowie publiczne na poziomie magisterskim i licencjackim (2007-2012)</p>
<p><b>Polskie Towarzystwo</b></p>	<p>Współpraca naukowo-ekspercka z innymi oddziałami</p>

## Autoreferat

	<b>Gerontologiczne</b>	PTG. Współorganizacja <b>konferencji naukowych, wspólnych projektów wydawniczych</b> . Czynna współpraca i udział w pracach Zarządu PTG.
	<b>Centrum Egzaminów Medycznych</b>	Współpraca w zakresie <b>prac Państwowych Komisji Egzaminacyjnych</b> w Zdrowiu Publicznym, zaproszenia do opracowywania <b>pytań egzaminacyjnych</b> przez Konsultantów Krajowych.
	<b>Centrum Kształcenia Pielęgniarek i Położnych.</b>	Współpraca w zakresie <b>prac Państwowych Komisji Egzaminacyjnych w Pielęgniarstwie epidemiologicznym</b> , zaproszenia do opracowywania <b>programów kształcenia</b> w dziedzinie epidemiologii, szczepień oraz modułu epidemiologicznego dla wszystkich specjalności pielęgniarskich, zaproszenie do <b>opracowania pytań egzaminacyjnych w zakresie badania fizykalnego, epidemiologii, zdrowia publicznego</b> .
	<b>Komisja Bioetyczna NIZP-PZH</b>	<b>Prace opiniotwórcze</b> członka komisji od 2007 - nadal
<b>Międzynarodowe podmioty, uczelnie i instytucje</b>	<b>AGE-Platform (UE)</b>	Współpraca ekspercka w obszarze zdrowia ( geriatric i gerontologii) np. <b>przygotowanie opracowań nt. opieki długoterminowej (2008)</b> , ekspertyza na temat screeningu wybranych chorób nowotworowych kobiet w Polsce (2009) .
	<b>Maastricht University</b>	Współpraca w <b>realizacji projektu międzynarodowego Public Health Capacities in the EU</b> . P.Christoph Aluttis, P. Prof. Helmut Brand
	<b>EUROHEALTHNET</b>	Współpraca naukowa z instytucją przy KE koordynującą <b>projekty naukowe</b> międzynarodowych instytucji naukowych w UE w zakresie zdrowia publicznego i promocji zdrowia ( np. Projekty: Healthy Aging, Health Inequalities, Capacity Building for Improving Health across Europe. <b>Współpraca w zakresie rzecznictwa</b> w obszarach badawczych – implementacja w politykę krajów UE.(od 2005)
	<b>ASPHER</b>	<b>Współpraca naukowo-programowa w zakresie</b>



## Autoreferat

		<b>kształcenia kadr, kompetencji zawodowych, programów kształcenia w zdrowiu</b> publicznym na poziomach: licencjat, magisterium i specjalizacji. Współpraca w okresie pełnienia funkcji kierownika Studium Zdrowia Publicznego w NIZP-PZH.
	<b>EUPHA</b>	
	<b>WHO</b>	<i>(wybrane)</i> <b>Dialog ekspercki</b> w zakresie i obszarze organizacji podstawowej opieki zdrowotnej (w ramach EVIPNET). <b>Opiniowanie dokumentów:</b> Determinants for a successful implementation of population-based cancer screening programs (2011/12) Propozycje podstaw akceptacji programów: Strategy and action plan for Health ageing in Europe, 2012-2020., European Action Plan for Strengthening Public Health Capacities and Services, Health 2020: a European policy framework supporting action cross government and society for Health and well-being (2012).
	<b>ECDC</b>	<b>Współpraca w zakresie programu</b> – Szkół Promujących zdrowie (ewaluacja programów prozdrowotnych 1998). <b>Konsultacje eksperckie w zakresie wypracowania EPHOS</b> (Essential Public Health Operations) – sprecyzowania niezbędnych działań w zakresie zdrowia publicznego dla oceny i planowania usługi/działania w zakresie zdrowia publicznego.
<b>Urzędy i administracja</b>	<b>Rzecznik Praw Obywatelskich</b>	Współpraca w <b>zakresie projektowej, eksperckiej w obszarze polityki senioralnej</b> (opieki geriatrycznej, 2008 i 2010).
	<b>Ministerstwo Zdrowia</b>	<b>Narodowy Program Zdrowia</b> ( członek grup ekspercki w obszarze zagadnień geriatry, promocji zdrowia) <b>Mapy potrzeb zdrowotnych</b> (członek grupy eksperckiej ds. metodyki ) <b>Współpraca ekspercka</b> w obszarze zdrowia

## Autoreferat

		publicznego oraz <b>programów kształcenia.</b>
	<b>Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej/Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej</b>	Współpraca w zakresie <b>projektowej, eksperckiej w obszarze polityki senioralnej</b> (,2016).
	<b>Zespół ds. map potrzeb zdrowotnych dla województwa śląskiego.</b>	Powołanie do prac Zespołu.
	<b>Sejm/Senat – komisje zdrowia,</b>	Współpraca w zakresie <b>projektowej, eksperckiej w obszarze polityki senioralnej</b> (wdrażania założeń programowych <i>Healthy aging</i> ). <b>Współorganizacja spotkań konferencji.</b>
	<b>Główny Inspektorat Sanitarny oraz Inspekcja Sanitarna</b>	Współpraca merytoryczna. <b>Współrealizacja projektów badawczych</b> ( Aktywności osób 65+, Zapobieganie zakażeniom HCV ...), <b>materiałów edukacyjnych w zakresie chorób zakaźnych, konsultacji programowych w zakresie kształcenia kadr medycznych.</b>

### D. Aktywności w zakresie Towarzystw i instytucji Naukowych

- **Towarzystwo Zdrowia Publicznego i Medycyny Społecznej** (1996-2000)
- **Towarzystwo Oświaty Zdrowotnej** (2002)
- **PAN** ( zdrowie publiczne 2003)
- **Ars medica** (2003)
- **Polskie Towarzystwo Gerontologiczne:** (od 2000 – nadal: 2005-14 - Przewodnicząca Oddziału Mazowieckiego PTG, 2014-17 – v-ce Przewodnicząca OM PTG)
- **International Epidemiology Association** ( 2003-2012)
- **International Association of Gerontology and Geriatric** (2000 - nadal)
- **International Union for the Promotion of Health and Education** (do 2011)

