**KLINIKA MEDYCYNY RATUNKOWEJ**
**UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W BIAŁYMSTOKU**
ul. Szpitalna 37, 15-295 Białystok
Tel. 85-686-50-20 - Kierownik,
tel/fax 85-686-50-18 – Sekretariat
**e-mail: medrat@umb.edu.pl**
http://www.medycyna-ratunkowa.com/

Białystok, 2023-06-19

Ocena rozprawy doktorskiej mgr Eweliny Janczewskiej pt.: „ Analiza populacji chorych przyjętych do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego szpitala klinicznego w latach 2010-2019"

We współczesnym świecie zapewnienie poczucia bezpieczeństwa ludności, w tym w szczególności w aspekcie ochrony zdrowia, to jedno z nadrzędnych zadań spoczywających na realizatorach polityki wewnętrznej państwa. W odniesieniu do priorytetu ratowania zdrowia i życia ludzkiego tworzone i udoskonalane są systemy ratownictwa medycznego. W Polsce od 1 stycznia 2007 r. nieprzerwanie do dziś działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne (PRM) koncentrują się wokół zapewnienia właściwej pomocy medycznej wszystkim, którzy znajdą się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego (ZZ). Wyżej wspomniana misja realizowana jest w głównej mierze za pośrednictwem jednostek Systemu PRM – tj. szpitalnych oddziałów ratunkowych (SOR) oraz zespołów ratownictwa medycznego (ZRM), w tym lotniczych zespołów ratownictwa medycznego (LZRM). SOR gwarantuje całodobowe dysponowanie odpowiednimi siłami i środkami, zapewniając diagnostykę oraz leczenie niezbędne dla stabilizacji podstawowych czynności życiowych osób w stanie ZZ.

Podjęcie badań mających na celu analizę działania SOR jako jednostki Systemu PRM i jako integralnej komórki organizacyjnej szpitala klinicznego, na podstawie charakterystyki populacji pacjentów przyjętych w latach 2010-2019, a także w świetle zmian, jakie następowały w tym Systemie uważam za niezwykle cenną inicjatywę badawczą, mogącą mieć istotne walory naukowo-poznawcze oraz jeszcze większą wartość praktyczną, zwłaszcza w okresie procedowania tzw. Dużej Nowelizacji Ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

**KLINIKA MEDYCYNY RATUNKOWEJ**
**UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W BIAŁYMSTOKU**
ul. Szpitalna 37, 15-295 Białystok
Tel. 85-686-50-20 - Kierownik,
tel/fax 85-686-50-18 – Sekretariat
**e-mail:** medrat@umb.edu.pl
http://www.medycyna-ratunkowa.com/

Przedstawiona do oceny praca składa się z 169 stron edycji komputerowej, podzielonej na 6 rozdziałów, z właściwie zachowanymi proporcjami pomiędzy nimi.

We Wstępie Autorka zapoznaje czytelnika z organizacją systemu ratownictwa medycznego na świecie i w Polsce. Podaje rys historyczny ratownictwa medycznego w naszym kraju do 2006 roku i po 2006 roku, w którym uchwalono przez Sejm RP Ustawę o PRM. Doktorantka charakteryzuje jednostki Systemu PRM – opisując ich schemat organizacyjny i zasady działania, koncentrując się zwłaszcza na podstawach formalno-prawnych struktury i funkcjonowania SOR. W dalszej części definiuje pojęcie stanu nagłego zagrożenia zdrowotnego zgodnie z Ustawą o PRM ale też podaje punkt widzenia płatnika publicznego i umiejscawia je w kontekście medycznym. Następnie wskazuje na dane dotyczące odsetka zgonów jako elementu oceny skuteczności działań szpitalnych jednostek Systemu PRM.

Dane zawarte we Wstępie stały się dla Autorki przesłanką do podjęcia badań mających na celu analizę działania SOR jako jednostki Systemu PRM i jako integralnej komórki organizacyjnej szpitala klinicznego, na podstawie charakterystyki populacji pacjentów przyjętych w latach 2010-2019, a także w świetle zmian jakie następowały w tym Systemie. Dla osiągnięcia celu głównego Doktorantka wyznaczyła sobie cele szczegółowe w odniesieniu do działania jednostek Systemu PRM i w odniesieniu do działania SOR Szpitala Klinicznego. Cele pracy postawiła precyzyjnie.

Z rozdziału Materiał i metodyka badań wynika, że badania miały charakter retrospektywny. Pierwsza część pracy przedstawiająca funkcjonowanie Systemu PRM w latach 2010-2019 powstała w oparciu o dane pozyskane z raportów zbiorczych oraz informacji udostępnionych na stronach internetowych: Głównego Urzędu Statystycznego, Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego w Warszawie, Narodowego Funduszu Zdrowia i Lotniczego Pogotowia Ratunkowego. Dane niepublikowane pozyskano w trybie i na zasadach dostępu do informacji publicznej. W drugiej części pracy analizie poddano dokumentację medyczną chorych, którzy zostali przyjęci do SOR Szpitala Klinicznego Dzieciątka Jezus (SKDJ) z m.st. Warszawa, którego podmiotem tworzącym jest Warszawski Uniwersytet

**KLINIKA MEDYCYNY RATUNKOWEJ**
**UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W BIAŁYMSTOKU**
ul. Szpitalna 37, 15-295 Białystok
Tel. 85-686-50-20 - Kierownik,
tel/fax 85-686-50-18 – Sekretariat
**e-mail: medrat@umb.edu.pl**
http://www.medycyna-ratunkowa.com/

Medyczny. Dane gromadzone były i opracowane zgodnie z zasadami ochrony danych osobowych, po uprzednim otrzymaniu zgody Dyrektora Szpitala oraz pozytywnej opinii Komisji Bioetycznej. Informacje z systemu informatycznego InfoMedica dotyczyły 308 117 osób, jednak z dalszych analiz wyłączono 3 914 rekordów. Analizy statystyczne przeprowadzono przy użyciu pakietu IBM SPSS Statistics w wersji 26.

W rozdziale Wyniki badania i analiza danych Doktorantka szczegółowo przedstawia w formie zwięzłego opisu i za pomocą tabel i rycin uzyskane i opracowane dane dzieląc je na dotyczące funkcjonowania jednostek Systemu PRM w latach 2010-2019 oraz dotyczące populacji chorych przyjętych do SOR SKDJ w tym samym okresie . Przeprowadzone badania wykazały wzrost liczby i zmiany w rodzaju funkcjonujących jednostek Systemu PRM, co przyniosło poprawę wskaźników dostępności ZRM i SOR. Mimo zmniejszenia liczby ludności Polski zapotrzebowanie na świadczenia realizowane w ramach działania Systemu PRM nie zmalało. Uzyskane dane dotyczące populacji chorych przyjętych do SOR SKDJ szczegółowo charakteryzują tę grupę osób. Zestawienie wyników badań zawarte jest w sumie w 31 tabelach i na 17 rycinach. Tego rodzaju przedstawienie wyników pozwala na lepszą orientację i ułatwia śledzenie badanych parametrów. Dokumentacja jest bogata, czytelna i przekonująca. Pozwala na dobrą orientację w przedstawianych danych.

W rozdziale Dyskusja Autorka w sposób dość obszerny, dojrzały, świadczący o pełnej znajomości przedstawianych zagadnień, omawia wyniki swych badań, porównując je i dyskutując z wynikami uzyskanymi przez innych. Doktorantka nie ogranicza się jedynie do opisu zachowania się poszczególnych wskaźników, ale trafnie interpretuje uzyskane wyniki, wykorzystując dane z piśmiennictwa.

Wyniki swych badań Autorka podsumowała w 9 wnioskach, które wynikają z wykonanych analiz i są odpowiedzią na zadania postawione w celu pracy. Przeprowadzone badania wskazują, że mimo zmniejszenia liczby ludności Polski zapotrzebowanie na świadczenia realizowane w ramach działania Systemu PRM nie zmalało. W czasie 10 lat obserwowano ponad dwukrotny wzrost liczby chorych, którym udzielono świadczeń medycznych. W dalszym ciągu tylko 1/3 chorych trafiających na SOR spełniała kryteria zagrożenia zdrowotnego.

**KLINIKA MEDYCYNY RATUNKOWEJ**
**UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W BIAŁYMSTOKU**
ul. Szpitalna 37, 15-295 Białystok
Tel. 85-686-50-20 - Kierownik,
tel/fax 85-686-50-18 – Sekretariat
**e-mail: medrat@umb.edu.pl**
http://www.medycyna-ratunkowa.com/

Pracę uzupełniają Streszczenie w języku polskim i angielskim, które zwięźle przedstawia przebieg badań i uzyskane wyniki oraz Piśmiennictwo zawierające 184 pozycje. Dobór piśmiennictwa jest trafny, obszerny i ujmuje pozycje rodzime, jak i obce. Autorka wykazała się jego znajomością i umiejętnie wykorzystała w swojej pracy.

Na zakończenie dysertacji Doktorantka zamieszcza spis tabel i rycin skany korespondencji z Komisją Bioetyczną. Wykaz skrótów znajduje się na początku rozprawy.

Podkreślenia wymaga strona graficzna pracy i jej układ ułatwiający śledzenie toku myśli przez ich ilustrację tabelami i rycinami zamieszczonymi w tekście. Język jest prosty i jasny, chociaż Autorka nie ustrzegła się kilku błędów literowych, interpunkcyjnych i redakcyjnych. Np. na stronie 133 znajduje się cyt.: szczegółowa analiza danych „wtórych" , Słowo „Bibliografia" powinno być zastąpione słowem polskim Piśmiennictwo, i odwrotnie Streszczenie w języku angielskim – summary lub abstract. Są to jednak drobne uwagi natury redakcyjnej, nie umniejszające wartości dysertacji, łatwe do usunięcia podczas przygotowywania rozprawy do druku.

Podsumowując uważam, że Doktorantka wykazała bardzo dobre przygotowanie, znajomość piśmiennictwa dotyczącego omawianego zagadnienia, umiejętność samodzielnego myślenia i rozwiązywania zagadnień oraz krytyczny, rzeczowy stosunek do omawianego tematu. Model badania jest jasny i logiczny, a wytknięte cele zostały konsekwentnie zrealizowane i zapisane we wnioskach. Największym osiągnięciem pracy jest jej wartość praktyczna – solidne opracowanie olbrzymiej bazy danych odnoszącej się do 10-letniej działalności SOR w mieście stołecznym Warszawie.

Uważam, że praca mgr Eweliny Janczewskiej pt.: „ Analiza populacji chorych przyjętych do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego szpitala klinicznego w latach 2010-2019" jest oryginalnym i samodzielnym dorobkiem, prezentuje wartość naukową i praktyczną. Rozprawa doktorska spełnia warunki określone w ustawie z dn. 14.03.2003 r. o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki (oryginalne rozwiązanie problemu naukowego, wykazanie ogólnej wiedzy teoretycznej kandydata oraz umiejętności samodzielnego prowadzenia pracy naukowej), przeto stawiam Wysokiej Radzie

**KLINIKA MEDYCYNY RATUNKOWEJ**
**UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W BIAŁYMSTOKU**
ul. Szpitalna 37, 15-295 Białystok
Tel. 85-686-50-20 - Kierownik,
tel/fax 85-686-50-18 – Sekretariat
**e-mail: medrat@umb.edu.pl**
http://www.medycyna-ratunkowa.com/

Dyscypliny Nauk o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego wniosek o dopuszczenie Doktorantki do dalszych etapów przewodu doktorskiego.

**KIEROWNIK**
Klinika Medycyny Ratunkowej

*prof. dr hab. Jerzy Robert Ładny*