

Załącznik 3 do wniosku o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego

AUTOREFERAT

dr n. o zdr. Beata Dziejic

Zakład Rozwoju Pielęgniarstwa, Nauk Społecznych i Medycznych

Wydział Nauk o Zdrowiu

Warszawski Uniwersytet Medyczny

Warszawa, 2022

SPIS TREŚCI

1. DANE OSOBOWE.....	3
2. POSIADANE DYPLOMY I STOPNIE NAUKOWE.....	3
3. INFORMACJA O DOTYCHCZASOWYM ZATRUDNIENIU W JEDNOSTKACH NAUKOWYCH.....	4
4. OMÓWIENIE OSIĄGNIĘĆ O KTÓRYCH MOWA W ARTYKULE 219 UST. 1 PKT. 2.....	4
5. INFORMACJA O WYKAZANIU SIĘ ISTOTNĄ AKTYWNOŚCIĄ NAUKOWĄ...25	
6. INFORMACJE O OSIĄGNIĘCIACH DYDAKTYCZNYCH, ORGANIZACYJNYCH ORAZ POPULARYZUJĄCYCH NAUKĘ.....	47

1. DANE OSOBOWE:

Imię i nazwisko: Beata Dziejic

Tytuł naukowy: doktor nauk o zdrowiu

Stanowisko: adiunkt

Adres służbowy: Zakład Rozwoju Pielęgniarstwa, Nauk Społecznych i Medycznych
Wydział Nauk o Zdrowiu

Warszawski Uniwersytet Medyczny

ul. Erazma Ciołka 27

tel. (22) 877-35-97

2. POSIADANE DYPLOMY, STOPNIE NAUKOWE/ARTYSTYCZNE Z PODANIEM NAZWY, MIEJSCA I ROKU ICH UZYSKANIA

- 2013-2017-Studia doktoranckie, specjalność: pielęgniarstwo kardiologiczne. Warszawski Uniwersytet Medyczny, Wydział Nauk o Zdrowiu, Warszawa
- 2017- Stopień doktora nauk o zdrowiu

Tytuł rozprawy doktorskiej: Wpływ edukacji dotyczącej profilaktyki choroby niedokrwiennej serca na zachowania zdrowotne osób w wieku podeszłym

- 2013- Magister pielęgniarstwa: Warszawski Uniwersytet Medyczny, Wydział Nauk o Zdrowiu, kierunek: pielęgniarstwo, Warszawa

Tytuł pracy magisterskiej: Wiedza pacjentów na temat czynników ryzyka choroby niedokrwiennej serca leczonych w specjalistycznej poradni kardiologicznej

Staż, specjalizacja i kursy:

- 2022 - Odbyłam staż naukowy w Narodowym Instytucie Zdrowia Publicznego PZH – Państwowym Instytucie Badawczym w Zakładzie Promocji Zdrowia i Prewencji Chorób Przewlekłych w Warszawie. Program stażu związany był z zagadnieniami z zakresu nauk o zdrowiu, w szczególności dotyczącymi diagnozy stanu zdrowia populacji oraz realizacji i monitoringu zadań (interwencji) zdrowia publicznego w Polsce.
- 2021 - Specjalista w dziedzinie Pielęgniarstwa Rodzinnego dla Pielęgniarek
- 2021 -Kurs specjalistyczny: „Resuscytacja krążeniowo-oddechowa dla pielęgniarek i położnych” (ALS). Wojskowy Instytut Medyczny. Warszawa

- 2017 - Kurs specjalistyczny: „Wywiad i badanie fizykalne”. Warszawski Uniwersytet Medyczny
- 2017 - Kurs specjalistyczny: „Ordynowanie leków i wypisywanie recept”. Warszawski Uniwersytet Medyczny
- 2016 – Kurs podstawowych czynności ratujących życie BLS/ADE. PROMO. Otwock
- 2012-Kurs specjalistyczny „Wykonywanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego”. Klinika ffx. Warszawa
- 2003 - Kurs kwalifikacyjny: „Ochrona zdrowia pracujących” Centrum Leczniczo-Rehabilitacyjne i Medycyny pracy ATTIS. Warszawa

3. INFORMACJE O DOTYCHCZASOWYM ZATRUDNIENIU W JEDNOSTKACH NAUKOWYCH

- Od 01.07.2019 –obecnie - adiunkt, Zakład Rozwoju Pielęgniarstwa, Nauk Społecznych i Medycznych. Warszawski Uniwersytet Medyczny
- 31.03.2022 – 17.07.2022 - Wyższa Szkoła Nauk o Zdrowiu. Bydgoszcz ul. Jagiellońska 4 (umowa – zlecenie)
- 01.01.2018–30.06.2019 - asystent, Zakład Rozwoju Pielęgniarstwa, Nauk Społecznych i Medycznych. Warszawski Uniwersytet Medyczny
- 04.12.2017–22.12.2017 - Zakład Pielęgniarstwa Społecznego. Warszawski Uniwersytet Medyczny (umowa – zlecenie)
- 2013–2017–doktorant w Zakładzie Pielęgniarstwa Społecznego. Warszawski Uniwersytet Medyczny. Prowadzenie zajęć dydaktycznych oraz praca naukowa

4. OMÓWIENIE OSIĄGNIĘĆ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 219 UST. 1 PKT. 2 USTAWY Z DNIA 20 LIPCA 2018 R. PRAWO O SZKOLNICTWIE WYŻSZYM I NAUCE (Dz. U. z 2021 r. poz. 478 z późn. zm.)

Podstawą do ubiegania się o stopień doktora habilitowanego jest cykl 5 powiązanych tematycznie publikacji naukowych

Tytuł osiągnięcia naukowego

**„ANALIZA STANU ZDROWIA PSYCHICZNEGO W WYBRANYCH GRUPACH
SPOŁECZNYCH W POLSCE”**

Sumaryczna punktacja osiągnięcia naukowego: **IF=16,157; MNiSW =620**

Wszystkie publikacje wchodzące w skład osiągnięcia naukowego zostały opublikowane po uzyskaniu stopnia doktora.

Cykl powiązanych tematycznie publikacji naukowych:

1. **Dziedzic B**, Sienkiewicz ZJ, Leńczuk-Gruba AM, Kobos EM, Fidecki W, Wysokiński M. Prevalence of Depressive Symptoms in the Elderly Population Diagnosed with Type 2 Diabetes Mellitus. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 2020;17(10):1-9.

IF: 3.390; MNiSW: 140 [praca oryginalna]

Wkład własny w powstanie pracy: opracowanie założeń pracy, zgromadzenie materiału, analiza i interpretacja danych, opracowanie wyników, przegląd piśmiennictwa, przygotowanie i napisanie manuskryptu, nadzór nad recenzją manuskryptu.

2. **Dziedzic B**, Sarwa P, Kobos EM, Sienkiewicz ZJ, Idzik A, Wysokiński M, Fidecki W. Loneliness and Depression among Polish High-School Students. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 2021;18(4):1-11.

IF: 3.390; MNiSW: 140 [praca oryginalna]

Wkład własny w powstanie pracy: opracowanie założeń pracy, zgromadzenie materiału, analiza i interpretacja danych, opracowanie wyników, przegląd piśmiennictwa, przygotowanie i napisanie manuskryptu, wysłanie manuskryptu do czasopisma i nadzór nad recenzją manuskryptu.

3. Kobos E, Knoff B, Dziedzic B, Maciąg R, Idzik A. Loneliness and mental well-being in the Polish population during the COVID-19 pandemic: a cross-sectional study. *BMJ Open*. 2022; 12(2):1-12.

IF-2,692; MNiSW: 100 [praca oryginalna]

Wkład własny w powstanie pracy: opracowanie założeń pracy, zgromadzenie materiału, analiza i interpretacja danych, przegląd piśmiennictwa, redagowanie manuskryptu.

4. **Dziedzic B**, Idzik A, Kobos EM, Sienkiewicz Z J, Kryczka T A, Fidecki W, Wysokiński M. Loneliness and mental health among the elderly in Poland during the COVID-19 pandemic. *BMC Public Health*. 2021;21(1):1-12.

IF: 3.295; MNiSW: 100 [praca oryginalana]

Wkład własny w powstanie pracy: opracowanie założeń pracy, analiza i interpretacja danych, opracowanie wyników, przegląd piśmiennictwa, przygotowanie i napisanie manuskryptu, nadzór nad recenzją manuskryptu.

- 5. Dziezic B, Kobos E, Sienkiewicz Z, Idzik A.** Mental health of nurses during the fourth wave of the COVID-19 pandemic in Poland. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 2022;19(3):1-12.

IF: 3.390; MNiSW: 140 [praca oryginalana]

Wkład własny w powstanie pracy: opracowanie założeń pracy, zgromadzenie materiału, analiza i interpretacja danych, opracowanie wyników, przegląd piśmiennictwa, przygotowanie i napisanie manuskryptu, nadzór nad recenzją manuskryptu.

Omówienie publikacji naukowych wchodzących w skład rozprawy habilitacyjnej

Wprowadzenie

Zdrowie psychiczne jest odzwierciedleniem dobrego samopoczucia psychicznego. Przejawia się ono zdolnością do produktywnego myślenia, funkcjonowania, korzystania z własnego potencjału oraz radzenia sobie z sytuacjami trudnymi, stresującymi. Dobre zdrowie psychiczne ułatwia ludziom pełnienie różnych ról społecznych związanych z funkcjonowaniem w społeczeństwie oraz rodzinie [1].

Zatem zdrowie psychiczne będące subiektywnym odczuciem dobrostanu psychicznego jest podstawowym dobrem człowieka i efektem jego funkcjonowania zarówno na poziomie indywidualnym, jak i społecznym. Kompendium wiedzy teoretycznej w zakresie problemów zdrowia psychicznego stał się przedmiotem moich badań i rozważań naukowych w zakresie rozpatrywanej problematyki. Każdy proces budowania i wdrażania strategii wsparcia powinien być poparty procesem identyfikacji i rozpoznania środowiska, czemu służą badania przesiewowe. Natomiast działania na rzecz poprawy zdrowia psychicznego powinny być podjęte we właściwym czasie, wczesne ujęcie problemu daje większe możliwości skutecznych reakcji.

Tymczasem negatywne skutki dotyczące problemów psychicznych mają globalny wymiar. Jednym z najczęstszych problemów psychicznych jest depresja, na którą cierpi 350 mln ludzi na świecie, a prawie połowa problemów ze zdrowiem psychicznym zaczyna się już w wieku 14 lat. Jej nawracający charakter jest powodem obniżenia możliwości prawidłowego

funkcjonowania. Konsekwencją tego stanu są samobójstwa, będące najczęstszą przyczyną śmierci wśród młodych osób, w wieku 15-29 lat. Szacuje się, że 80% ofiar samobójstw cierpiało na depresję w różnej formie jej nasilenia. W krajach o niskich i średnich dochodach osoby z zaburzeniami psychicznymi nie otrzymują w odpowiednim czasie należytej pomocy i skutecznego leczenia. Gospodarka na świecie z powodu problemów związanych z lękiem i depresją traci 1 bilion dolarów rocznie, a osoby dotknięte schorzeniami psychicznymi żyją o 10-20 lat krócej w porównaniu z populacją ogólną. Depresja jest chorobą ogólnoustrojową, a w wyniku braku odpowiedniego rozpoznania i właściwego leczenia powoduje wzmożenie ryzyka występowania chorób somatycznych. Problem ten ma charakter dwukierunkowy, gdyż choroby somatyczne, zwłaszcza przewlekłe, potęgują ryzyko wystąpienia depresji. Wśród cierpiących z powodu depresji wskazuje się na 40-60% podwyższone ryzyko zgonu, którego przyczyną są problemy ze zdrowiem fizycznym, np. cukrzyca, choroby układu krążenia. Występowanie tych schorzeń może być przyczyną depresji i odwrotnie, depresja może predysponować do wzrostu przypadków cukrzycy, czy zawałów mięśnia sercowego. Dlatego też, tak ważne jest podejmowanie działań profilaktycznych w tym obszarze mających na celu zapobieganie, wczesne wykrywanie i leczenie depresji [1,2].

Identyfikuje się pewne grupy o podwyższonym ryzyku zachorowania z predyspozycją do zwiększenia, niekorzystnych problemów ze zdrowiem psychicznym. Wśród tych grup wyróżnia się osoby starsze. Częstość przypadków depresji w populacji powyżej 65 lat ocenia się na 15-20%. Ponadto osoby starsze podejmujące próby samobójcze czynią to skuteczniej niż osoby młodsze [2]. Obserwowana wzrastająca liczba osób starszych oraz wydłużenie lat ich życia koreluje ze zwiększeniem przypadków depresji, dlatego istotne jest jak najwcześniejsze rozpoznanie objawów schorzenia w tej grupie wiekowej i szybkie wdrożenie skutecznego leczenia [3]. Niestety zwraca się uwagę na niską wykrywalność zaburzeń depresyjnych wśród osób w wieku podeszłym. przypuszcza się, że nawet 40% przypadków pozostaje niezdiagnozowanych [2]. Dodatkowo, pacjentom geriatrycznym często towarzyszy szereg innych problemów emocjonalnych oraz dolegliwości związanych z procesem starzenia, które pogłębiają chorobę [4,5,6] i utrudniają postawienie prawidłowej diagnozy. Jest to większa liczba chorób somatycznych i zaburzeń organicznych o przebiegu podobnym do depresji, niejednokrotnie mylonych z otępieniem starczym. Kolejną przeciwnością jest brak przekonania seniorów dotyczący zasadności przyjmowania leków przeciwdepresyjnych oraz strach przed stygmatyzacją, w wyniku czego, ludzie starsi ukrywają pewne dolegliwości [2].

Kolejną równie ważną grupą są nastolatki wśród, których częstość występowania objawów depresji sięga około 20%, a liczba samobójstw z powodu zaburzeń psychicznych nawet 80%. Depresja w czasie adolescencji jest nieodłącznie związana z zadaniami dotyczącymi okresu rozwojowego, czyli oczekiwaniami ze strony rodziny, społeczeństwa, kontaktów z rówieśnikami, a także oczekiwaniami wobec samego siebie. Objawy lęku i depresji występujące w dzieciństwie powiązane z ciągłością ich trwania w kolejnych latach życia [7]. Obraz kliniczny depresji wśród nastolatków jest podobny do objawów występujących u osób dorosłych, niemniej jednak może być maskowany zachowaniami takimi jak wybuchy złości, znużenie i zmęczenie oraz zachowaniami antyspołecznymi, buntowniczymi, wagarami i uciezkami z domu [2]. Dla nastolatków szansą na uniknięcie problemu jest jego monitorowanie oraz odpowiednio wcześnie wdrożone strategie wsparcia [8]. Należy zwrócić uwagę na jakość relacji nastolatków z rówieśnikami. Ich pogorszenie może być sygnałem alarmującym. Objawom depresji towarzyszą trudności szkolne, brak otwartości, zamknięcie się na kontakty z innymi [2].

Jednak stany psychiczne zmieniają się wraz z upływem czasu i zmianami w otaczającym nas środowisku. Do czynników negatywnie oddziałujących na stan zdrowia psychicznego zalicza się także sytuacje nieprzewidziane, do których należy pandemia COVID-19. Wybuch pandemii COVID-19 i rozprzestrzenienie się wirusa SARS CoV-2 wywarło wpływ na funkcjonowanie społeczeństw na całym świecie [9]. Oprócz skutków fizycznych pandemia może mieć wpływ na stres związany ze zdrowiem psychicznym [10,9,11]. prowadzi do kryzysów psychologicznych i wzrostu przypadków osób odczuwających lęk i depresję [12,13,14]. Podczas pandemii za jedną z największych grup ryzyka uznane zostały osoby starsze [15], gdyż w tej grupie wiekowej w przypadku zakażenia SARS CoV-2 i zachorowania na COVID-19 obserwowano cięższy przebieg choroby i najwyższy odsetek śmiertelności [16]. Nie należy jednak zapominać, że pandemii towarzyszył szereg dodatkowych czynników, a ich wpływ na zdrowie psychiczne może być różny, w różnych grupach społecznych. Zatem kryzysy zdrowotne, takie jak pandemia COVID-19, mogą prowadzić do zmian psychologicznych, ogółu populacji, jak i poszczególnych grup społecznych. Jedną z takich grup stanowią pracownicy ochrony zdrowia, u których zmiany psychologiczne mogą być wywołane strachem, lękiem, depresją oraz niepewnością [17]. Należy zauważyć, że ze względu na trudną sytuację pracowników ochrony zdrowia, spowodowaną znaczną liczbą chorych na COVID-19 oraz pracę w warunkach ryzykownych problemy ze zdrowiem psychicznym wśród personelu medycznego narastały i w głównej mierze dotyczyły pielęgniarek [18]. W The Lancet

opublikowano stanowisko zawierające wezwanie do podjęcia działań w zakresie badań nad wpływem pandemii COVID-19 na zdrowie psychiczne wśród populacji i grup szczególnie wrażliwych (Holmes et al. 2020). Dlatego konieczne jest przedstawienie psychologicznych skutków pandemii COVID-19 w dłuższym i bardziej wybiegającym w przyszłość okresie.

Ważnym elementarnym czynnikiem występujących problemów emocjonalnych może być lęk, który określany jest jako uczucie strachu i może on towarzyszyć wielu trudnym i stresującym sytuacjom. Stan ten nie wzbudza niepokoju i jest normą jeżeli pojawia się w obliczu niebezpieczeństwa, a następnie po jego zakończeniu ustępuje. Problem określany, jako zaburzenie dotyczy momentu, w którym uczucie to przedłuża się, nie ustępuje i ma charakter przytłaczający [19]. Na podstawie danych pochodzących z literatury wynika, że diagnozy dotyczące lęku, które wiążą się ze współwystępowaniem depresji wzrosły podczas pandemii COVID-19. Z raportu sekretarza generalnego Organizacji Narodów Zjednoczonych (ONZ ang. United Nations) wynika, że do głównych grup ryzyka zaliczani są seniorzy, młodzież i osoby nastoletnie, a także pracownicy ochrony zdrowia. Predykatorem lęku wśród tej ostatniej grupy jest płeć żeńska, praca na pierwszej linii opieki zdrowotnej, strach przed infekcją oraz praca w obliczu śmierci, wiążąca się z podejmowaniem trudnych decyzji [20].

U osób cierpiących z wyniku zaburzeń depresyjnych, samotność jest jednym z towarzyszących objawów. Dlatego też zaburzenia depresyjne są związane z poczuciem samotności [21]. Samotność jest negatywnym, nieprzyjemnym uczuciem jeżeli wiąże się z brakiem lub rozbieżnością pomiędzy oczekiwanym a uzyskanym poziomem relacji społecznych. Zazwyczaj jest ona konsekwencją ograniczenia kontaktów interpersonalnych [22, 23]. Doświadczanie samotności to złożony system, na który mogą mieć wpływ określone okoliczności życiowe, takie jak choroby przewlekłe [24], wdowieństwo, rozwód, przejście na emeryturę [25]. Ponadto samotność poza fizyczną obecnością drugiego człowieka może wynikać z relacji emocjonalnych, czyli braku więzi z drugim człowiekiem [24]. Pod względem zdrowia psychicznego samotność i izolacja społeczna są nie tylko silnie skorelowane z depresją [21,26], ale mogą zwiększać podatność na rozwój przyszłych epizodów depresyjnych [27, 28].

Powyższe rozważania wskazują na złożoność problemu jakim jest negatywne samopoczucie psychiczne dotyczące osób z różnych grup społecznych. Jest to ważne ze względu na skalę problemu oraz nadal niski odsetek rozpoznawalności problemów psychicznych, co uniemożliwia, bądź opóźnia podjęcie adekwatnych działań terapeutycznych i edukacyjnych. W społeczeństwie nadal panuje stygmatyzacja problemu, dominuje wstyd związany wizytą u specjalisty oraz rozpoczęciem leczenia. Z tego powodu wiele osób

cierpiących w wyniku problemów psychicznych pozostaje bez pomocy, a objawy choroby narastają, powodując trudności w życiu społecznym i zawodowym. W badaniach ważne jest ujęcie różnych aspektów mogących mieć wpływ na nasilenie problemu zdrowia psychicznego. Wykonywanie badań przesiewowych powinno mieć na celu wyszczególnienie grup ryzyka. Niezbędne są także działania edukacyjne służące wspieraniu, tych, którzy cierpią z powodu zaburzeń psychicznych i wskazaniu im możliwości pomocy specjalistycznej. W obliczu zagrożenia, jakim jest pandemia problemy związane ze zdrowiem psychicznym mogą narastać i dotyczyć coraz szerszej grupy społeczności. Dlatego też należy koncentrować się na długofalowych skutkach pandemii i opracowaniu docelowych środków zapobiegających pogarszaniu się zdrowia psychicznego poszczególnych jednostek.

Założenia prowadzonych badań

Głównym założeniem powstałego cyklu prac w obszarze zdrowia psychicznego było określenie rozpiętości i nasilenia spektrum problemów związanych ze zdrowiem psychicznym oraz poszerzenie i upowszechnienie wiedzy w zakresie badanej problematyki, a także wskazanie nadrzędnego znaczenia w aspekcie zdrowia publicznego oraz zwrócenie uwagi na możliwości oddziaływania profilaktycznego i wczesnej identyfikacji jednostek oraz grup wrażliwych.

Omówienie celu badań

Celem prac składającym się na przedstawiony cykl publikacji była ocena stanu zdrowia psychicznego wśród wybranych grup społecznych. Dokonano oceny częstości występowania objawów depresji we wszystkich badanych grupach. Zidentyfikowano czynniki nasilające występowanie zaburzeń psychicznych. W niektórych grupach dodatkowo oceniono poziom lęku, agresji, rozdrażnienia, stresu oraz samotności, a także wykonano analizę korelacji między samotnością a depresją.

Publikacja 1

Dziedzic B, Sienkiewicz ZJ, Leńczuk-Gruba AM, Kobos EM, Fidecki W, Wysokiński M. Prevalence of Depressive Symptoms in the Elderly Population Diagnosed with Type 2 Diabetes Mellitus. International Journal of Environmental Research and Public Health. 2020;17(10):1-9.

Pierwszym obszarem badań było ukazanie skali problemu jakim jest występowanie objawów depresji w grupie pacjentów z rozpoznaną cukrzycą typu 2. Dolegliwość ta osiąga

wymiar globalny i stanowi duży problem społeczny, w szczególności u osób w podeszłym wieku. Według danych Światowej Organizacji (WHO, z ang. World Health Organisation) wśród dziesięciu głównych przyczyn zgonów na świecie wymieniana jest cukrzyca [29], która będąc chorobą przewlekłą jest przyczyną wielu powikłań, w tym także depresji. W wielu badaniach udowodniono dwukierunkowy związek między występowaniem cukrzycy a objawami depresji [30,31]. Złożoność problemu jakim jest cukrzyca, wiek podeszły oraz depresja stanowi duży problem społeczny i ważne wyzwanie dla zdrowia publicznego, szczególnie, że depresja wśród pacjentów w wieku podeszłym jest często niewykryta lub nieodpowiednio leczona [32]. Pomimo obszernej wiedzy na temat znacznego związku depresji z cukrzycą problem nadal pozostaje nierozwiązany, a wręcz przybiera większy rozmiar ze względu na dynamiczny przyrost starszej populacji. Związane z tym pogorszenie jakości życia, upośledzenie codziennej funkcjonalności, konieczność częstszego korzystania z usług medycznych generuje koszty opieki zdrowotnej [33]. Identyfikacja osób we wczesnych stadiach zaburzenia psychicznego sprawia, że strategie interwencji są bardziej skuteczne.

Celem badania była ocena częstości występowania objawów depresji w populacji osób starszych z rozpoznaną cukrzycą typu 2. W badaniu wzięło udział 200 pacjentów w wieku 65 lat i powyżej ze zdiagnozowaną cukrzycą typu 2 leczonych w specjalistycznej poradni diabetologicznej.

Analizując wyniki tego badania zaobserwowano, że w grupie osób z objawami lekkiej (73,3%) i ciężkiej depresji (76,1%) przeważały kobiety, mężczyźni stanowili odpowiednio: (23,8%;39%). Uzyskane wyniki wykazały statystycznie istotne różnice ($p < 0,01$) w zakresie wskaźnika BMI, czasu trwania cukrzycy, liczby chorób współistniejących oraz stanu cywilnego. Wyższe wskaźniki występowania objawów lekkiej depresji (26,6%) oraz ciężkiej depresji (47,6%) zaobserwowano u osób z otyłością I stopnia i otyłością II stopnia (depresja lekka–28,5%; depresja ciężka–28,8%) Średni czas trwania cukrzycy u pacjentów bez depresji trwał: ($M=10,2$); u pacjentów z lekką depresją ($M=12,7$), u pacjentów z ciężką depresją ($M=13,6$). W zakresie liczby chorób współistniejących otrzymane wyniki istotnie korelują z ilością chorób przewlekłych (OR:18,38,95% CI:5,02–67,21); (OR:19,78,95% CL:5,92-66,13). Występowanie nadciśnienia tętniczego zaobserwowano u 84,4% badanych z lekką depresją oraz 100.% badanych z ciężką depresją. U prawie połowy badanych (47,6%), u których występowały ciężkie objawy depresji stwierdzono nieprawidłową kontrolę glikemii wyrażoną jako poziom HbA1c. Nie wykazano jednak związku pomiędzy występowaniem zaburzeń

depresyjnych a poziomem HbA1c, sposobem leczenia cukrzycy, wykształceniem oraz płcią badanych.

Publikacja 2

Dziedzic B, Sarwa P, Kobos EM. Sienkiewicz ZJ, Idzik A, Wysokiński M, Fidecki W. Loneliness and Depression among Polish High-School Students. International Journal of Environmental Research and Public Health. 2021;18(4):1-11.

W kolejnej publikacji dokonano identyfikacji częstości występowania problemów psychicznych, takich jak objawy depresji, lęku, agresji i poczucia osamotnienia wśród młodzieży w okresie adolescencji. Zgodnie z danymi Światowej Organizacji Zdrowia (WHO z ang. World Health Organisation) 20% nastolatków cierpi z powodu problemów psychicznych, wśród których najczęściej wskazuje się lęk i depresję [34]. Za ten stan odpowiedzialnych jest szereg zachodzących zmian biologicznych, społecznych i psychicznych związanych z okresem dojrzewania, które u części młodych osób skutkują rozwojem lęku i depresji [35]. Faktem jest, że problemy ze zdrowiem psychicznym mające swój początek w okresie dojrzewania skutkują dalszym ich postępowaniem w życiu dorosłym [36]. Dużym problemem jest niski poziom rozpoznawalności zaburzeń depresyjnych [37]. Stany nieleczone są przyczyną pogłębienia zaburzeń rozwojowych u młodych ludzi ograniczając ich potencjał edukacyjny i życiowy [38].

Samotność postrzegana jest jako deficyt relacji społecznych w odniesieniu do potrzeb, co łączy się z postępowaniem procesów psychologicznych, takich jak depresja oraz lęk. Związki te są najsilniejsze w okresie dojrzewania i mogą być przyczyną obniżenia funkcjonalności życiowej zarówno w sferze fizycznej jak i psychicznej [39,40]. Odpowiednie relacje społeczne są więc niezbędnym elementem dobrego samopoczucia fizycznego i psychicznego, zaburzone zaś mogą prowadzić do rozwoju samotności społecznej [41].

Celem pracy było określenie częstości występowania lęku, depresji, agresji i poczucia osamotnienia wśród uczniów szkół średnich oraz analiza korelacji między samotnością a depresją. Badanie przeprowadzono wśród 300 uczniów szkół licealnych.

Uzyskane wyniki według skali HADS-M wskazały na występowanie objawów depresji u 23% ogółu badanych uczniów, natomiast u 19,3% stwierdzono stany graniczne. U 24% badanych nastolatków wykazano zaburzenia w podskali lęku, stany graniczne zaobserwowano u 24,0% uczniów. Wysokie wyniki zanotowano w podskali agresji, gdzie u 46,3% nastolatków stwierdzono występowanie zaburzeń, u 16,0% stany graniczne. W skali DJGLS bardzo poważne poczucie samotności stwierdzono u 6,67% licealistów, u 42,3% wykazano samotność umiarkowaną. W podskali samotności społecznej poważne poczucie samotności wykazano u

22,7% uczniów, natomiast w podskali samotności emocjonalnej u 16,7% badanych. Wyniki badania wskazały na częstsze występowanie objawów depresji ($p=0,002$) wśród dziewcząt w porównaniu z chłopcami odpowiednio: ($M=17,30;SD=8,59;M=14,38;SD=8,01$). Także w zakresie samotności emocjonalnej ($p=0,008$) wyższe wyniki zaobserwowano u płci żeńskiej w porównaniu z chłopcami, które odpowiednio wynosiły: ($M=2,41;sd=2,14;M=1,77;SD=2,00$). Poczucie samotności było istotnie skorelowane z występowaniem zaburzeń depresyjnych ($p<0,005$) z największą siłą efektu pomiędzy całkowitym wynikiem HADS-M a całkowitym wynikiem skali samotności ($r=0,61$).

Publikacja 3

Kobos E, Knoff B, Dziedzic B, Maciąg R, Idzik A. Loneliness and mental well-being in the Polish population during the COVID-19 pandemic: a cross-sectional study. *BMJ Open*. 2022; 12(2):1-12. DOI: 10.1136/bmjopen-2021-056368. IF-2,692.

Pojawienie się COVID-19 i jego szybkie rozprzestrzenianie się, zaostrzyło lęk w populacjach na całym świecie, prowadząc do zaburzeń zdrowia psychicznego u poszczególnych osób. Dowody wskazują, że osoby mogą doświadczać objawów psychozy, lęku, traumy, myśli samobójczych i ataków paniki [42]. Na poziomie indywidualnym ludzie częściej odczuwają lęk przed chorobą lub śmiercią, poczuciem bezradności i stygmatyzacji po zakażeniu SARS-Cov-2 [43]. Doświadczenie samotności podczas kryzysu zdrowotnego może być powszechne ze względu na nałożone ograniczenia społeczne i fizyczne COVID-19. Jednym z nich był dystans społeczny, który podczas pandemii COVID-19 spowodował zmiany nie tylko w relacjach międzyludzkich, ale także w środowisku pracy przez co wpłynął na niepewność zatrudnienia. Zakłócenia w pracy mogą być jednym z głównych źródeł stresu podczas pandemii [44]. Wyższe wskaźniki objawów depresyjnych i lękowych obserwowano wśród badanych, u których ograniczenia społeczne wpłynęły negatywnie na dochody [45].

Samotność jest znaczącym i rosnącym problemem od wielu lat [46]. Wraz z pojawieniem się i dalszym wpływem pandemii COVID-19 aktualnie jest ona szerzej uznawana za istotny problem zdrowia publicznego [47]. Podczas pandemii zaobserwowano wyższe poczucie samotności wśród młodszych dorosłych, co może wiązać się z tym, że dystans społeczny wpłynął na ograniczenie ilości interakcji społecznych oraz rozmiar sieci społecznościowych. Ponadto pandemia mogła wpłynąć na rodzaje interakcji społecznych. Mniej bezpośrednich kontaktów osobistych z innymi w grupie młodych dorosłych, wiąże się z samotnością (Child and Lawton 2019 [48]).

Zwraca się także uwagę na zasadność monitorowania odporności psychicznej u kobiet, które mogą być szczególnie narażone na niekorzystne skutki nieprzewidywalnych zdarzeń [49,50]. Problemy związane ze zdrowiem psychicznym spowodowane pandemią zostały omówione w oświadczeniu wydanym przez Organizację Narodów Zjednoczonych (ONZ, ang. United Nations). W raporcie tym między innymi wskazano na kobiety, jako grupę szczególnie podatną na negatywne skutki pandemii COVID-19 w odniesieniu do zdrowia psychicznego [1].

Celem niniejszego badania była ocena poczucia samotności, poziomu lęku, depresji i rozdrażnienia wśród mieszkańców Polski w czasie pandemii COVID-19. Do badania włączono 890 osób (452 kobiety i 438 mężczyzn). Dobór próby badanej miał charakter losowy.

Analizy wykazały, że średnia punktów w skali HADS-M wynosiła ($M=15.0$; $SD.=9.56$) punktów, zaburzenia w subskali lęku wykazało 27% badanych, w subskali depresji 14%, w subskali rozdrażnienia 33% osób. Natomiast w skali R-UCLA ankietowani uzyskali średnio ($M=40.40$; $SD=10.79$), umiarkowane poczucie samotności występowało u 40%, umiarkowanie wysokie u 22% badanych.

W ocenie związku między samooceną stanu zdrowia a wynikami w obu skalach, wykazano ujemne, istotne statystycznie korelacje. Ze spadkiem samooceny ogólnego stanu zdrowia fizycznego i psychicznego wzrostowi ulegały wartości uzyskane przez ankietowanych w skali poczucia samotności oraz lęku, depresji i rozdrażnienia ($p=.000$). Siła związku była wyższa w zakresie samooceny zdrowia psychicznego ($R= -.552$; $R= -.340$).

W badaniu zaobserwowano, że kobiety wykazują istotnie wyższe natężenie lęku, depresji i rozdrażnienia ($M=16.05$; $SD=9,66$) w porównaniu do mężczyzn ($M=13.91$; $SD=9,35$).

Analizy wykazały istotne statystycznie, ujemne korelacje między wynikami skali R-UCLA i HADS-M a wiekiem badanych ($p<0,001$). Im młodsze były osoby, tym większe wykazywały natężenie lęku, depresji i rozdrażnienia oraz wyższe poczucie samotności. Istotnie wyższe poczucie samotności wykazano u uczniów i studentów dla całej skali R-UCLA ($M=44.10$; $SD=11,32$) oraz w podskali samotności emocjonalnej ($M=24.72$; $SD=7,06$) i podskali samotności społecznej ($M=9.38$; $SD=3,31$).

Przedstawiono korelacje między oceną sytuacji materialnej oraz dochodów a poczuciem samotności oraz natężenia lęku, depresji i rozdrażnienia w badanej grupie. Wykazano dodatnie, istotne statycznie korelacje między zmiennymi. Natężenie lęku, depresji i rozdrażnienia rosło wraz z niższą samooceną sytuacji finansowej badanych ($p=.000$) oraz niższymi dochodami ($p=.005$). Wyższemu poczuciu samotności towarzyszyła istotnie gorsza ocena sytuacji finansowej ($p=.000$) oraz niższe dochody ($p=.022$).

Analizy pokazują, że natężenie lęku, depresji i rozdrażnienia oraz poczucie samotności wzrastało w zależności od wykonania przez ankietowanego testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2. Ogółem istotnie wyższy poziom lęku, depresji i rozdrażnienia ($M=23.14;SD=4,62$) oraz poczucie samotności ($M=48.42;SD=10,02$) wykazano w grupie pacjentów z dodatnim wynikiem testu.

Z analizy danych dotyczących doświadczenia przez ankietowanych bycia w kwarantannie domowej wynika, że zarówno lęk, depresja i rozdrażnienie ($M=19.16;SD=11,11$) jak i poczucie samotności ($M=43.37;SD=10,06$) były istotnie wyższe u osób, które doświadczyły bycia w kwarantannie domowej.

Zanotowano istotne statystycznie korelacje między wynikami skali HADS-M i R-UCLA. Z danych wynika, że w badanej grupie wraz ze wzrostem natężenia lęku, depresji i rozdrażnienia rosło poczucie samotności z najwyższą siłą efektu pomiędzy dwoma wskaźnikami: całkowitym wynikiem HADS-M i wynikiem R-UCLA ($r=.0.5018$) oraz podskalą depresji a całkowitym wynikiem R-UCLA ($r=0,5067$).

Publikacja 4

Dziedzic B, Idzik A, Kobos EM, Sienkiewicz Z J, Kryczka T A, Fidecki W, Wysokiński M. Loneliness and mental health among the elderly in Poland during the COVID-19 pandemic. BMC Public Health. 2021;21(1):1-12.

Niespodziewane zmiany spowodowane pandemią przyczyniły się do natężenia strachu przed zachorowaniem i jego skutkami, co mogło spotęgować problemy natury psychicznej wśród seniorów. Dotychczasowe doniesienia Światowej Organizacji Zdrowia (WHO, ang. World Health Organisation) wskazują, że ponad 20% osób w wieku 60 lat i więcej cierpi z powodu zaburzeń psychicznych i neurologicznych, a do grupy najczęściej występujących problemów psychicznych zaliczana jest depresja oraz zaburzenia lękowe [51]. Według przeglądu literatury obserwowany wysoki poziom objawów depresji oraz lęku wśród osób starszych często był związany z pogorszeniem zdrowia fizycznego oraz zmniejszeniem wsparcia społecznego [52]. W czasie pandemii COVID-19 dolegliwości te szczególnie mogły nasilać się w wyniku zmiany warunków życia spowodowanych koniecznością izolacji oraz zachowania dystansu społecznego [53,54,55,56]. Ponadto depresja wśród seniorów może być trudna do zdefiniowania, gdyż osoby starsze mogą mieć skłonność do opisywania objawów depresji w kategoriach samotności [57]. Wcześniejsze doniesienia wskazują na samotność jako poważny problem zdrowia publicznego uwzględniając jej wpływ na rozwój wielu chorób przewlekłych u seniorów [58]. Podobnie jak w przypadku depresji dodatkowymi czynnikami

wpływającymi na natężenie poczucia samotności w okresie pandemii mogą być izolacja społeczna i lęk związany z zachorowaniem [59].

Celem pracy była ocena częstości występowania lęku, objawów depresji, drażliwości i samotności w grupie osób w wieku 60 lat i starszych jako grupy narażonej na negatywny wpływ pandemii COVID-19 oraz analiza związków między samotnością i zdrowiem psychicznym badanych a zmiennymi socjodemograficznymi i chorobami przewlekłymi. Badanie wykonano metodą losowego doboru próby wśród 221 osób w wieku 60+.

Na podstawie przeprowadzonego badania łącznie obecność objawów depresji według HADS-M stwierdzono u 19,15% badanych, u 14,18% występowały stany graniczne. W podskali lęku występowanie objawów stwierdzono u 21,27% osób, w podskali depresji u 11,76%, w podskali rozdrażnienia osiągnięto najwyższy wynik (24,43%). Według skali R-UCLA umiarkowane poczucie samotności dotyczyło 39,37% badanych, umiarkowanie wysokie i wysokie poczucie samotności odnotowano u 19,91% osób. Badani ogółem w skali HADS-M średnio uzyskali ($M=13,30$; $SD=9,72$). Odnosząc się do wyników z poszczególnych podskal, w podskali lęku średnie wartości wynosiły ($M=6,50$; $SD=4,73$), w podskali depresji ($M=4,77$; $SD=4,48$), natomiast w podskali rozdrażnienia średnie wartości osiągnęły ($M=6,80$; $SD=9,72$). W ocenie poczucia samotności według skali R-UNCLA średnie wartości wynosiły ($M=38,67$; $SD=9,98$). Według skali (HADS-M) wyższy poziom depresji ($p=0,046$) zaobserwowano wśród kobiet oraz osób oceniających swoją sytuację finansową jako gorszą ($p=0,010$). W odniesieniu do poziomu samotności według skali (R-UCLA) niższy poziom samotności ($p=0,002$) zaobserwowano wśród osób będących w związku (37,22) w porównaniu z wdowami i wdowcami (42,76) a osobami w stanie wolnym (40,72) oraz mieszkającymi samotnie (42,29) w porównaniu z osobami mieszkającymi z partnerem lub rodziną ($p=0,018$). Istotnie wyższym wskaźnikiem objawów depresji, lęku i rozdrażnienia (HADS-M) wykazały się osoby wskazujące na pogorszenie zdrowia fizycznego ($p=0,001$) oraz pogorszenie zdrowia psychicznego ($p=0,001$). Istotnie wyższym poczuciem samotności (R-UCLA) wykazały się osoby wskazujące na pogorszenie zdrowia psychicznego ($p=0,001$). Istotnie wyższy poziom objawów depresji, lęku i rozdrażnienia (HADS-M) oraz wyższe poczucie samotności (R-UCLA) stwierdzono u osób z obecnością chorób endokrynologicznych odpowiednio: ($p=0,013$; $p=0,021$), chorób nerek odpowiednio: ($p=0,037$; $p=0,044$) oraz zaburzeń psychicznych odpowiednio: ($p=0,001$; $p=0,004$). W badaniu tym dowiedziono, że poczucie samotności było istotnie skorelowane z częstością występowania zaburzeń depresyjnych ($p<0,001$). Rosnącym wartościom w skali poczucia samotności towarzyszyły rosnące wartości w skalach lęku,

depresji i rozdrażnienia z najwyższą siłą efektu pomiędzy dwoma sumarycznymi wskaźnikami: całkowitym wynikiem R-UCLA ($r=0.48$) i wynikiem HADS-M.

Publikacja 5

Dziedzic B, Kobos E, Sienkiewicz Z, Idzik A. Mental health of nurses during the fourth wave of the COVID-19 pandemic in Poland. International Journal of Environmental Research and Public Health. 2022;19(3):1-12.

Podczas nasilenia rozmiaru pandemii oraz rosnącej liczby chorych na COVID-19 sytuacja pracowników ochrony zdrowia była coraz trudniejsza. Praca w warunkach ryzykownych mogła generować problemy ze zdrowiem psychicznym, takie jak stres, lęk, depresja [60]. Problem ten dotyczył wszystkich pracowników ochrony zdrowia, głównie jednak ucierpiały pielęgniarki. Wynika to z faktu, że stanowią one większość pracowników ochrony zdrowia oraz są w najbliższym kontakcie z chorymi wymagającymi ciągłej opieki [61]. Z danych Światowej Organizacji Zdrowia (WHO, ang. World Health Organisation) wynika, że pielęgniarki stanowią 59% pracowników służby zdrowia na całym świecie oraz 57% w Europie [62]. W Polsce zgodnie z danymi Naczelnej Rady Pielęgniarek liczba zatrudnionych pielęgniarek w grudniu 2020 roku wynosiła 231 612 osób, co także stanowi najliczniejszą grupę zawodową wśród pracowników ochrony zdrowia [63]. Tak więc pielęgniarki, były jednym z kluczowych zawodów włączonych do walki z pandemią [62] a ich stan zdrowia fizycznego i psychicznego niewątpliwie może wpływać na jakość opieki [64].

Celem badania była ocena częstości występowania objawów depresji, lęku i stresu u pielęgniarek pracujących w placówkach ochrony zdrowia podczas pandemii COVID-19. To przekrojowe badanie przeprowadzono wśród 333 pielęgniarek aktywnych zawodowo podczas pandemii.

Uzyskane wyniki wskazują na występowanie umiarkowanych objawów depresji u 30,3% ($M=16,39;SD=2,48$) badanych pielęgniarek, zaś u 16,2% ($M=23,44;SD=1,42$) zaobserwowano ciężkie i u 6,9% ($M=31,30;SD=3,49$) bardzo ciężkie objawy depresji. Odsetek pielęgniarek z występowaniem umiarkowanego poziomu lęku wynosił 25,8% ($M=11,81;SD=1,58$), natomiast u 16,2% ($M=17,3;SD=1,00$) osób zaobserwowano wysoki i bardzo wysoki 30,3% ($M=24,17;SD=4,63$) poziom lęku. W podskali stresu 35,4% ($M=21,02;SD=1,37$) badanych wskazywało na jego umiarkowany poziom, zaś u 14,1% ($M=28,80;SD=2,59$) pielęgniarek występował wysoki poziom stresu. Wśród osób, które ukończyły liceum medyczne/studium medyczne występował wyższy poziom objawów depresji ($p=0,036$) i lęku ($p=0,041$) w porównaniu z osobami posiadającymi wykształcenie na poziomie

licencjat i magister pielęgniarstwa. Istotnie wyższym poziomem lęku, objawów depresji oraz stresu ($p < 0,001$) wykazały się osoby posiadające staż pracy w zawodzie pomiędzy 21–30 lat oraz pielęgniarki pracujące w szpitalach na oddziałach zakaźnych lub przekształconych na oddziały zakaźne oraz osoby zatrudnione w zakładach opiekuńczo-leczniczych. Istotnym predyktorem objawów depresji był kontakt z pacjentem podejrzanym o zakażenie SARS-COV-2, a w odniesieniu do poziomu lęku (płeć, miejsce pracy oraz kontakt z pacjentem podejrzanym o zakażenie SARS-COV-2 i chorym na COVID-19), natomiast stresu kontakt z pacjentem podejrzanym o zakażenie SARS-COV-2 i chorym na COVID-19.

Na podstawie przedstawionego cyklu publikacji wyciągnięto następujące wnioski:

Podjęta w cyklu prac tematyka ma istotne znaczenie w zakresie wczesnego wykrywania negatywnych zaburzeń wpływających na stan zdrowia psychicznego oraz we właściwym czasie wskazanie kierunków pomocy osobom tego wymagającym. Jest to bardzo ważny aspekt zdrowia publicznego w celu skutecznego zapobiegania pogłębianiu się problemów psychicznych w społeczeństwie.

- Obecność objawów depresyjnych zaobserwowanych w badaniu przeprowadzonym wśród pacjentów geriatrycznych sprzyja deterioracji ich jakości ich życia. Dlatego też planowanie i wdrażanie badań przesiewowych w kierunku identyfikacji zdrowia psychicznego starszej populacji z rozpoznaną chorobą cywilizacyjną, jaką jest cukrzyca typu 2 oraz współistnieniem chorób towarzyszących powinno być jednym z nadrzędnych zadań zdrowia publicznego.
- W badaniu oceniającym stan zdrowia psychicznego nastolatków u znacznej części uczniów zaobserwowano występowanie symptomów depresji i samotności. Jedna czwarta badanych nastolatków doświadczyła zaburzeń lękowych i depresyjnych. Uczniowie wykazujący wyższy poziom objawów depresji, lęku i agresji uzyskali również wyższe wskaźniki w zakresie poczucia samotności. Niemalże we wszystkich badanych aspektach (objawy depresji, poziom lęku, agresji i poczucia samotności emocjonalnej) wyższe wartości zaobserwowano wśród dziewcząt. Ważną rolę rodziców, nauczycieli oraz pracowników ochrony zdrowia, w tym pielęgniarek szkolnych jest wczesna identyfikacja młodzieży odczuwającej samotność oraz cechującej się objawami depresji i lęku.
- W badaniu oceniającym stan zdrowia psychicznego ogółu populacji podczas pandemii COVI-19 wynika, że pandemia może wpływać na zdrowie psychiczne jednostek i

społeczności. Zrozumienie, kto jest najbardziej narażony na samotność, lęk i depresję w czasie kryzysu, jest niezbędne do oceny potrzeb zdrowotnych i proaktywnej alokacji zasobów w trakcie i po pandemii. Niniejsze badanie wskazuje na szczególnie wysokie poczucie samotności, lęku depresji oraz rozdrażnienia wśród osób, które miały dodatni wynik testu SARS-CoV-2, przebywały w kwarantannie domowej oraz niżej oceniały swój fizyczny i psychiczny stan zdrowia w porównaniu do okresu sprzed pandemii. Najważniejszymi czynnikami związanymi z większym poczuciem samotności oraz lękiem, depresją i rozdrażnieniem były młodszy wiek oraz gorsza sytuacja finansowa.

- Dokonując oceny stanu zdrowia psychicznego osób starszych w czasie pandemii COVID-19 u jednej piątej uczestników zaobserwowano zaburzenia lękowe i depresyjne. Przy czym w większym stopniu dotyczyły one kobiet, osób niepracujących, mieszkających samotnie, gorzej oceniających swoją sytuację finansową, z niższą subiektywną oceną stanu zdrowia i obecnością niektórych chorób przewlekłych. Dwie trzecie badanych doznawało umiarkowanego poczucia samotności, która głównie dotyczyła osób niebędących w związku, mieszkających samotnie, niepracujących, źle oceniających swoją sytuację finansową oraz stan zdrowia fizycznego i psychicznego, a także w przypadku obecności niektórych chorób przewlekłych. Osoby 60+ wykazujące się wyższym poziomem poczucia samotności wskazywały również na wyższy poziom zaburzeń lęku, depresji i rozdrażnienia.
- W badaniu wykonanym podczas czwartej fali pandemii wśród polskich pielęgniarek zanotowano wysokie wyniki w zakresie objawów depresji, poziom lęku oraz stresu, w szczególności wśród osób pracujących na pierwszej linii frontu, w bezpośrednim kontakcie z pacjentami podejrzanymi o zakażenie SARS-CoV-2 i chorymi na COVID-19 oraz z dłuższym stażem pracy. Uzyskanie tak wysokich wyników powinno być cennym źródłem informacji dla zarządzających placówkami medycznymi i przyczynić się do opracowania strategii wsparcia psychologicznego, aby zapobiec dalszemu pogłębianiu się problemów ze zdrowiem psychicznym pielęgniarek i złagodzić skutki wpływu pandemii na stan psychiczny pielęgniarek.
- W każdym z przeprowadzonych badań wykazano znaczny odsetek negatywnych wyników wskazujących na problemy ze zdrowiem psychicznym. Dowiedziono też związku pomiędzy poczuciem samotności a objawami depresji, lęku, rozdrażnienia i agresji, które wzajemnie na siebie oddziaływały. Stwierdzono też, że w większości

badanych aspektów kobiety uzyskiwały niekorzystne wyniki w zakresie oceny zdrowia psychicznego.

- Niniejsze badania dostarczyły nowych danych na temat stopnia natężenia cierpienia psychicznego w różnych grupach społecznych, a także czynników nasilających problemy zdrowia psychicznego. Nowatorski charakter badań dotyczył oceny poziomu zdrowia psychicznego w populacji ogólnej podczas trwania pandemii COVID-19, która była reprezentatywną dla społeczności Polski. W danym czasie były to pierwsze badania w takim wymiarze tematycznym.

Podsumowując przeprowadzone badania, których przedmiotem była ocena natężenia problemów zdrowia psychicznego w wybranych grupach społecznych są podstawą do wprowadzenia postępowania profilaktycznego z zakresu wczesnego wykrywania zaburzeń emocjonalnych, w grupach o podwyższonym ryzyku. Wyniki uzyskane i przedstawione w poszczególnych publikacjach zwracają uwagę i wskazują na potrzebę zastosowania długofalowych działań oraz szukania innowacyjnych rozwiązań w zapobieganiu negatywnym skutkom postępujących zaburzeń psychicznych. Przedsięwzięcia te powinny stanowić element realizacji programów promocji zdrowia, ukierunkowanych na ochronę zdrowia psychicznego. Poprawę można uzyskać poprzez wykrywanie zaburzeń psychicznych, we wczesnym stadium oraz wzmacnianie świadomości społecznej i kształtowanie właściwych postaw społecznych.

Ponadto uzyskane wyniki w sposób znaczący mogą wpłynąć na upowszechnienie wiedzy, a następnie wykorzystane jej w zakresie praktyki medycznej do opracowania odpowiedniego postępowania przesiewowego oraz edukacyjnego, co jest szczególnie istotne z punktu widzenia zdrowia publicznego. W przyszłości wyniki mogą zostać zastosowane do sporządzania i doprecyzowania programów edukacyjnych w celu usprawniania rozpoczęcia procesu leczenia w grupach i jednostkach tego wymagających. Mogą stanowić wkład w przygotowanie warsztatów ukierunkowanych na potrzeby poprawy zdrowia psychicznego.

Piśmiennictwo w prezentowanym obszarze badawczym:

1. United Nations. Policy Brief: COVID-19 and the Need for Action on Mental Health. Available online: <https://unsdg.un.org/sites/default/files/2020-05/UN-Policy-Brief-COVID-19-and-mental-health.pdf>.
2. Program zapobiegania depresji w Polsce na lata 2016-2020 <https://www.gov.pl/web/zdrowie/program-zapobiegania-depresji-w-polsce-na-lata-2016-2020>.
3. Bujnowska-Fedak MM, Grata-Borkowska U, Sapilak BJ. Otepienie i depresja u pacjentów w podeszłym wieku w Praktyce Lekarza Rodzinnego. *Family Medicine & Primary Care Review* 2012; 14(3): 349–353.

4. Kabue S, Liu V, Dyer W. et al. Identifying Common Predictors of Multiple Adverse Outcomes Among Elderly Adults With Type-2 Diabetes. *Med Care.* 2019; 57(9): 702-709. doi: 10.1097/MLR.0000000000001159.
5. Dziemidok P, Dąbrowski M, Makara-Studzińska M. Związek neuropatii cukrzycowej z występowaniem depresji wśród chorych na cukrzycę. *Psychiatr. Pol.* 2016; 50(2): 407-415.
6. Lewko J, Krajewska-Kułak E. Wielowymiarowa ocena jakości życia chorych na cukrzycę. *Pol. Merk. Lek.* 2010; XXVIII, 168.
7. Kolaitis G. Mood disorders in childhood and adolescence: continuities and discontinuities to adulthood. *Psychiatriki.* 2012; 23 (1):94-100.
8. Ma TL, Chow C.M, Chen WTJ. The moderation of culturally normative coping strategies on Taiwanese adolescent peer victimization and psychological distress. *Sch Psychol.* 2018; 70:89-104. doi: 10.1016/j.jsp.2018.08.002.
9. Gupta AK, Mehra A, Niraula A, Kafle K, Deo SP, Singh B, Sahoo S, Grover S. Prevalence of anxiety and depression among the healthcare workers in Nepal during the COVID-19 pandemic. *Asian J Psychiatr.* 2020; 54:102260. doi: 10.1016/j.ajp.2020.102260.
10. Huang Y, Zhao N. Generalized anxiety disorder, depressive symptoms and sleep quality during COVID-19 epidemic in China: a web-based cross-sectional survey. *Psychiatry Research* 2020; 288:112954.
11. Bao Y, Sun Y, Meng S, Shi J, Lu L. 2019-nCoV epidemic: address mental health care to empower society. *Lancet.* 2020; 395:e37–e38.
12. Xiang Y-T, Yang Y, Li W, Zhang L, Zhang Q, Cheung T, Chee HNg. Timely mental health care for the 2019 novel coronavirus outbreak is urgently needed. *Lancet Psychiatry.* 2020; 7(3):228–229. Doi 10.1016/S2215-0366(20)30046-8.
13. Petzold MB, Plag J, Ströhle A. Dealing with psychological distress by healthcare professionals during the COVID-19 pandemia. *Der Nervenarzt* 2010; 91(5):417–421. doi: 10.1007/s00115-020-00905-0.
14. Hossain MDM, Sultana A, Purohit N. Mental health outcomes of quarantine and isolation for infection prevention: a systematic umbrella review of the global evidence. *Epidemiol Health.* 2020; 42: e2020038, doi: 10.4178/epih.e2020038.
15. Meng H, Xu Y, Dai J, Zhang Y, Liu B, Yang H. Analyze the psychological impact of COVID-19 among the elderly population in China and make corresponding suggestions. *Psychiatry Res.* 2020; 289:112983. doi: 10.1016.
16. Onder G, Rezza G, Brusaferro S. Case-Fatality Rate and Characteristics of Patients Dying in Relation to COVID-19 in Italy. *JAMA.* 2020; 323(18): 1775-1776. doi:10.1001/jama.2020.4683.
17. Zhang, J, Lu H, Zeng H, Zhang S, Du Q, Jiang T, Du B. The differential psychological distress of populations affected by the COVID-19 pandemic. *Brain, Behavior, and Immunity* 2020; 87:49–50. doi: 10.1016/j.bbi.2020.04.031.
18. Al. Maqbali M, Al. Sinani M, Al.-Lenjawi B. Prevalence of stress, depression, anxiety and sleep disturbance among nurses during the COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis. *J Psychosom Res.* 2021; 141:110343. doi: 10.1016/j.jpsychores.2020.110343.
19. Dean E. Anxiety. *Nurs. Stand.* 2016; 13;30(46):15. doi: 10.7748/ns.30.46.15.s17.

20. Nicolini H. Depression and anxiety during COVID-19 pandemic. *Cir Cir.* 2020; 88(5):542-547. doi: 10.24875/CIRU.M20000067.
21. Erzen E, Cikrikci O. The effect of loneliness on depression: A meta-analysis. *International Journal of Social Psychiatry.* 2018; 64 (160):002076401877634. doi:10.1177/002076401877634.
22. Perlman D, Peplau LA. Toward a social psychology of loneliness. In Duck, S.; Gilmour, R. (Eds.), *Personal relationships in disorder.* London, England: Academic Press.1981; pp: 31-56.
23. de Jong Gierveld J, van Tilburg T, Dykstra PA. Loneliness and social isolation. Vangelisti A., Perlman D. (ed.), *Cambridge handbook of personal relations.* Cambridge: Cambridge University Press. 2006; pp: 485-500.
24. Yanguas J, Pinazo-Henandis S, Tarazona-Santabalbina FJ. The complexity of loneliness. *Acta Biomed.* 2018; 89(2):302-314. doi:10.23750/abm.v89i2.7404.
25. Burholt V, Scharf T. Poor Health and Loneliness in Later Life: The Role of Depressive Symptoms, Social Resources, and Rural Environments. *J Gerontol B Psychol Sci Soc Sci.* 2014; 69(2): 311–324. doi: 10.1093/geronb/gbt121.
26. Pitman A, Mann F, Johnson S. Advancing our Understanding of Loneliness and Mental Health Problems in Young People. *The Lancet Psychiatry.* 2018; 5(12):955–956.
27. Cruwys T, Dingle GA, Haslam C, S. Haslam A, Jetten J, Morton TA. Social group memberships protect against future depression, alleviate depression symptoms and prevent depression relapse. *Social Science & Medicine.* 2013; 98:179–186.
28. Martín-María, Natalia, Francisco F. Caballero, Elvira Lara, Joan Domènech-Abella, Josep M. Haro, Beatriz Olaya , José L. Ayuso-Mateos, and Marta Mire. Effects of transient and chronic loneliness on major depression in older adults: A longitudinal study. *International Journal of Geriatric Psychiatry.* 2021; 36(1):76–85. doi:10.1002/gps.5397.
29. WHO (World Health Organisation). <https://www.who.int/>
30. Hermanns N, Caputo S, Dzidac G, Khunti K, Luigi F. Meneghini LF, Snoek F. Screening, evaluation and management of depression in people with diabetes in primary care. *Primary Diabetes Care.* <https://doi.org/10.1016/j.pcd.2012.11.002> .
31. Zhao F, Pan A, Yang. et al. Bidirectional association between depressive symptoms and type 2 diabetes mellitus: The China Health and Retirement Longitudinal Study. *J Diabetes Complications.* 2019; 33(10):107387. doi: 10.1016/j.jdiacomp.2019.05.018. (5).
32. Goins RT, Noonan C, Winchester B, Brock D. Depressive Symptoms and All-Cause Mortality in Older American Indians with Type 2 Diabetes Mellitus. *J Am Geriatr Soc.* 2019; 67: 1940–1945. doi: 10.1111/jgs.16108.
33. Shrestha M, Al-Ghareeb A, Alenazi F, Gray R. Association between subthreshold depression and self-care behaviour in people with type 2 diabetes: a protocol for systematic review of observational studies. *Syst Rev.* 2019; 12, 8(1):167. doi: 10.1186/s13643-019-1084-7.
34. World Health Organization. Mental Health. Available online: <https://www.who.int/health-topics/mental-health>.

35. Herpertz-Dahlmann B, Bühren K, Remschmidt H. Growing up is hard. Mental disorders in adolescents. *Dtsch. Arztebl. Int.* 2013; 110: 432–440.
36. Marcus M, Yasamy T.M, van Ommeren M, Chisholm D, Saxena S. Depression: A global Public health Concern. World Health Organization. Department of Mental Health and Substance Abuse. 2012.
37. Thapar A, Collishaw, S, Pine DS, Thapar AK. Depression in adolescence *Lancet.* 2012, 17: 379. doi:10.1016/s0140-6736(11)60871-4.
38. Cheung AH, Kozloff N, Sacks D. Pediatric depression: An evidence-based update on treatment interventions. *Curr. Psychiatry Rep.* 2013; 15: 381.
39. Hawkey LC, Cacioppo JT. Loneliness matters: A theoretical and empirical review of consequences and mechanisms. *Annals of Behavioral Medicine.* 2010; 40 (2):218–227. <https://doi.org/10.1007/s12160-010-9210-8>.
40. Shevlin M, Murphy S, Mallett J, Stringer M, Murphy J. Adolescent loneliness and psychiatric morbidity in Northern Ireland. *Br J Clin Psychol.* 2013; 52 (2): 230–234. doi: 10.3109 / 08039488.2014.907342.
41. Diehl K, Jansen C, Ishchanova K, Hilger-Kolb J. Loneliness at Universities: Determinants of Emotional and Social Loneliness among Students. *International Journal of Environmental Research Public Health.* 2018; 29: 15(9):1865. doi: 10.3390/ijerph15091865.
42. World Health Organization. Mental health and psychosocial considerations during the COVID-19 outbreak, 18 March 2020. Geneva: World Health Organization; 2020. [WORLDOMETER CORONA – POLAND](https://www.worldometers.info/coronavirus/country/poland/) <https://www.worldometers.info/coronavirus/country/poland/>
43. Lei I, Huang X, Zhang S, Yang J, Yang L, Xu M. Comparison of prevalence and associated factors of anxiety and depression among people affected by versus people unaffected by quarantine during the COVID-19 epidemic in southwestern China. *Medical science monitor: international medical journal of experimental and clinical research* 2020; 26:e924609. doi: 10.12659/MSM.924609.
44. Zheng J, Morstead T, Sin N, Klaiber P, Umberson D, Kamble S, DeLongis A. Psychological Distress in North America during COVID-19: The Role of Pandemic-Related Stressors.” *Soc Sci Me.* 2021; 270:113687. doi: 10.1016/j.socscimed.2021.113687.
45. Feter N, Caputo EL, Doring IR, Leite JS, Cassuriaga J, Reichert FF, da Silva MC, Coombes JS, Rombaldi AJ. Sharp increase in depression and anxiety among Brazilian adults during the COVID-19 pandemic: findings from the PAMPA cohort. *Public Health.* 2021; 190:101-107. Epub 2020 Dec 31. DOI: 10.1016/j.puhe.2020.11.013.
46. Cacioppo JT, Cacioppo S. 2018. The growing problem of loneliness. *Lancet* 2018; 391(10119):426. doi: 10.1016/S0140-6736(18)30142-9.
47. Killgore WDS, Cloonan SA, Taylor EC, Dailey NS. 2020. Loneliness: A signature mental health concern in the era of COVID-19. *Psychiatry Research.* 2020; 290:113117. doi: 10.1016/j.psychres.2020.113117.
48. Child ST, Leora Lawton L. 2019. “Loneliness and social isolation among young and late middle-age adults: Associations with personal networks and social participation.” *Aging & Mental Health.* 2019; 23(2):196–204. DOI:10.1080/13607863.2017.1399345.
49. Holbrook TL, Hoyt DB. The impact of major trauma: Quality-of-life outcomes are worse in women than in men, independent of mechanism and injury severity. *J. Trauma* 2004; 56, 284–290.

50. Holbrook TL, Hoyt DB, Stein MB, Sieber WJ. Gender differences in long-term posttraumatic stress disorder outcomes after major trauma: Women are at higher risk of adverse outcomes than men. *J. Trauma* 2002; 53, 882–888.
51. World Health Organization. Available online: (<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-of-older-adults>).
52. Grundy E, van den Broek T, Keenan K. Number of children, partnership status, and laterlife depression in eastern and western Europe, *The Journals of Gerontology: Series B Psychological Sciences and Social Sciences*. 2017; 74 (2): doi: 10.1093/geronb/gbx050.
53. Robb CE, Jager CA, Ahmadi-Abhari S, Giannakopoulou P, Udeh-Momoh Ch, McKeand J, Price G, Car J, Majeed A, Ward H, Middleton L. Associations of Social Isolation with Anxiety and Depression During the Early COVID-19 Pandemic: A Survey of Older Adults in London. *Front. Psychiatry*. 2020; <https://doi.org/10.3389/fpsyt.2020.591120>.
54. de Alencar Fontes WH, Júnior JG, Carlos de Vasconcelos AC, Lima da Silva CG, Vieira Gadelha MS, Impacts of the SARS-CoV-2 Pandemic on the Mental Health of the Elderly. 2020; 11: 841. *Front. Psychiatry* doi: 10.3389/fpsyt.2020.00841.
55. Girdhar R, Srivastava V, Sethi S. Managing mental health issues among elderly during COVID-19 pandemic. *Journal of Geriatric Care and Research*. 2020; 7(1):29–32. ISSN 2397-5628.
56. Aten JD. How to help older adults fight loneliness during COVID-19. *Psychology Today*. 2020. <https://www.psychologytoday.com/us/blog/hope-resilience/202004/how-help-older-adults-fight-loneliness-during-covid-19>.
57. Barg FK, Huss-Ashmore R, Wittink .N, Murray GF, Bogner HR, Gallo JJ. A Mixed-Methods Approach to Understanding Loneliness and Depression in Older Adults. *The Journals of Gerontology*: 2006; 61(6): S329 S339, <https://doi.org/10.1093/geronb/61.6.S329>.
58. Emerson KG, Jayawardhana J. Loneliness as a Public Health Issue: The Impact of Loneliness on Health Care Utilization Among Older Adults. 2015; 105 (5): 1013-1019.
59. Gaeta L, Brydges ChR. Coronavirus-Related Anxiety, Social Isolation, and Loneliness in Older Adults in Northern California during the Stay-at-Home Order. *Journal of Aging & Social Policy*. 2020. <https://doi.org/10.1080/08959420.2020.1824541>.
60. Al. Maqbali M, Al. Sinani M, Al.-Lenjawi B. Prevalence of stress, depression, anxiety and sleep disturbance among nurses during the COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis. *J Psychosom Res*. 2021, 141:110343. doi: 10.1016/j.jpsychores.2020.110343.
61. Shechter A, Diaz F, Moise N. et al. Psychological distress, coping behaviors, and preferences for support among New York healthcare workers during the COVID-19 pandemic. *Gen. Hosp. Psychiatry*. 2020; 66:1–8. doi: 10.1016/j.genhosppsy.2020.06.007.
62. World Health Organization. State of the World's Nursing Report – 2020. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240003279>.
63. Liczba pielęgniarek w Polsce. <https://nipip.pl/liczba-pielegniarek-poloznych-zarejestrowanych-zatrudnionych/>.

64. Chen Y-F, Yang W-P. Reflections on the Nursing Work Environment in Light of the Experience With COVID-19. *The Journal of Nursing*. 2020; 67(6): 12–17. doi:10.6224/JN.202012_67(6).03.

5. INFORMACJA O WYKAZANIU SIĘ ISTOTNĄ AKTYWNOŚCIĄ NAUKOWĄ

Podsumowanie dorobku naukowego na podstawie analizy bibliometrycznej

Zgodnie z załączoną analizą bibliometryczną mój dorobek naukowy jako autora lub współautora łącznie obejmuje 27 prac opublikowanych w recenzowanych czasopismach (24 prace oryginalne, 2 prace poglądowe oraz 1 praca popularno-naukowa), z czego 5 prac weszło w skład cyklu habilitacyjnego.

Sumaryczna punktacja osiągnięcia naukowego: **IF=16,157; MNiSW =620**

Prace opublikowane przed uzyskaniem stopnia doktora (**MNiSW=33**)

- 5 prac oryginalnych (5 z pierwszego autorstwa)

Prace opublikowane po uzyskaniu stopnia doktora (**IF=26,573; MNiSW=1400**)

- 19 prac oryginalnych (9 z pierwszego autorstwa)
- 2 prace poglądowe (1 z pierwszego autorstwa)
- 1 praca popularno - naukowa (1 z pierwszego autorstwa)

Sumaryczna punktacja całkowitego dorobku łącznie (przed i po doktoracie): **IF=26,573; MNiSW=1433**

Liczba cytowań z bazy Web of Science z autocytowaniami - 17, bez autocytowań -17, Indeks Hirscha według bazy Web of Science -3

Liczba cytowań z bazy Scopus z autocytowaniami - 16, bez autocytowań -14, Indeks Hirscha według bazy Scopus – 3

Ponadto, jestem:

- współautorem 7 monografii w języku polskim
- współautorem i autorem 31 rozdziałów w podręcznikach krajowych

Innym obszarem moich zainteresowań, poza wyżej wymienionymi, ujętymi w cyklu publikacji jest poziom wiedzy oraz zachowań zdrowotnych wśród osób starszych na temat choroby niedokrwiennej serca, czego efektem jest wykaz oryginalnych publikacji rozpatrujących powyższą tematykę. W pierwszej fazie badań uzyskane wyniki dostarczyły

wiedzy, nie tylko na temat stanu zdrowia osób starszych, lecz okazały się pomocne podczas planowania edukacji zdrowotnej dla seniorów. Najważniejszym osiągnięciem tego projektu była realizacja programu edukacyjnego wśród osób starszych z rozpoznaną chorobą niedokrwienną serca i uzyskanie poprawy w zakresie ocenianych parametrów. Główne wyniki w zakresie poprawy parametrów lipidowych zostały opublikowane w czasopiśmie: „Kardiologia Polska”.

1. **Dziedzic B**, Imiela JR, Sienkiewicz ZJ, Fidecki W. Educational program can favorably change the lipid profile in older people diagnosed with ischemic heart disease. *Kardiologia Polska*. 2019;77(7-8):719-722. doi: 10.33963/KP.14817.
IF-1.874, 100pkt.
2. **Dziedzic B**, Sienkiewicz ZJ, Imiela JR, Dziedzic P. Wpływ programu edukacyjnego na wyniki pomiarów antropometrycznych oraz ciśnienia tętniczego krwi u osób starszych z rozpoznaną chorobą niedokrwienną serca. *Geriatrics*. 2018;12(2):84-90.
3. **Dziedzic B**, Imiela JR, Sienkiewicz ZJ, Dziedzic P, Wysokiński M, Kijowska A. Assessment of the impact of the educational program carried out on the change of health behavior related to physical activity in people over 65 with diagnosed ischemic heart disease. *Gerontologia Polska*. 2018;26(4):251-257.
4. **Dziedzic B**, Imiela JR, Sienkiewicz ZJ, Strzemieczna M. The impact analysis of the educational program on changing of eating habits of people over the age of 65 with diagnosed coronary heart disease. *Gerontologia Polska*. 2017;25(2):99-105.
5. **Dziedzic B**, Sienkiewicz ZJ, Imiela JR. Analiza wybranych zachowań zdrowotnych osób po 65 roku życia ze stwierdzoną chorobą niedokrwienną serca. *Gerontologia Polska*. 2015;3:47-55.
6. **Dziedzic B**, Sienkiewicz ZJ, Zając P, Wiśniewski A. Wiedza pacjentów na temat czynników ryzyka choroby niedokrwiennej serca leczonych w specjalistycznej poradni kardiologicznej. *Pielęgniarstwo i Zdrowie Publiczne*. 2015;5(1):11-19.
7. **Dziedzic B**, Zając P, Wiśniewski A, Sienkiewicz ZJ. Ocena wybranych zachowań zdrowotnych dotyczących profilaktyki choroby niedokrwiennej serca wśród osób starszych będących słuchaczami uniwersytetów trzeciego wieku. *Pielęgniarstwo i Zdrowie Publiczne*. 2015;5(2):141-149.

Pozostałe publikacje [prace oryginalne]:

1. **Dziedzic B**, Kucharska S, Krakowiak S. Perception of Structural Empowerment Among Polish Nurses Employed in Healthcare Facilities During the COVID-19 Pandemic. *JOJ Nursing & Health Care*. 2022; 12(2): 1-7. doi: 10.19080/JOJNHC.2021.12.555833.
2. Idzik A, Leńczuk-Gruba AM, Kobos EM, Pietrzak MJ, **Dziedzic B**. Loneliness and Depression among Women in Poland during the COVID-19 Pandemic. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 2021;18(20):1-16.
IF: 3.390 MNiSW: 140
3. Wysokiński M, Fidecki W, Plech T, Wrońska I, Pawelec MK, **Dziedzic B**. Perception of Old Age by the Inhabitants of Poland. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 2020;17(7):1-7. Doi: 10.3390/ijerph17072389.
IF-3,390, 140pkt.
4. Kobos EM, Szewczyk A, Kokoszka-Paszko J, **Dziedzic B**. Factors associated with loneliness in patients with diabetes mellitus. *Nursing Open*. 2020;8(1):517-524. Doi: 10.1002/nop2.655.
IF-1.762, 100pkt.
5. Leńczuk-Gruba AM, **Dziedzic B**, Żurawska A. Zdarzenia niepożądane – trudny problem w praktyce pielęgniarstwa chirurgicznego. *Pielęgniarstwo Chirurgiczne i Angiologiczne*. 2020;1:7-11.
6. Leńczuk-Gruba AM, Idzik A, **Dziedzic B**. Why not nursing? Perceptions of the nursing job by young people of high schools – preliminary study. *Pielęgniarstwo XXI wieku*. 2019;18:115-122. Doi: 10.2478/pielxxiw-2019-0015.
7. Idzik A, Leńczuk-Gruba AM, Sienkiewicz ZJ, **Dziedzic B**, Pietrzak MJ. Symbols and traditions in Polish Nursing. *Problemy Pielęgniarstwa*. 2019;27(2):73-78. Doi: 10.5114/ppiel.2019.89397.
8. Balicka N, Kobos EM, **Dziedzic B**, Kryczka TA. Oczekiwania personelu pielęgniarskiego w zakresie organizacji edukacji zdrowotnej dla pacjentów po przeszczepieniu nerki. *Pielęgniarstwo Chirurgiczne i Angiologiczne*. 2019;3:113-122.
9. **Dziedzic B**, Sienkiewicz ZJ, Leńczuk-Gruba AM, Idzik A, Fidecki W, Wysokiński M. Jakość życia pacjentów z wyłonioną stomią jelitową. *Pielęgniarstwo Chirurgiczne i Angiologiczne*. 2019;3:100-106.
10. Pietrzak MJ, Jara I, Marcysiak M, Idzik A, **Dziedzic B**, Knoff BA, Sienkiewicz ZJ, Lisicka E. Wiedza pielęgniarek na temat odcewnikowego zakażenia układu moczowego. *Pielęgniarstwo w Opiece Długoterminowej*. 2019;4(4):24-32. Doi:

10.19251/ pwod/2019.4(3).

11. Wysokiński M, Dmowska P, Fidecki W, **Dziedzic B**. Zachowania zdrowotne a akceptacja choroby osób w podeszłym wieku. *Geriatrics*. 2019;13:77-82.
12. **Dziedzic B**, Sienkiewicz ZJ, Dziedzic P. Opinia pielęgniarek dotycząca nowelizacji Ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej, obowiązującej od stycznia 2016 r. *Pielęgniarstwo i Zdrowie Publiczne*. 2016;6(1):23-28.

Prace poglądowe:

1. Koper D, **Dziedzic B**, Kryczka TA. Emotions at nurse`s work – non-systematic literature review. *Pielęgniarstwo XXI wieku*. 2021;20(4):244-251. Doi:10.2478/pielxxiw-2021-0037.
2. **Dziedzic B**, Sienkiewicz ZJ, Kryczka TA, Koper D. Hanna Chrzanowska prekursorka polskiego pielęgniarstwa rodzinnego – świadectwo jej życia. *Pielęgniarstwo Polskie*. 2020;1:72-76. Doi: 10.20883/pielpol.2020.9.

Prace popularno-naukowe:

1. **Dziedzic B**, Kobos EM, Sienkiewicz ZJ, Leńczuk-Gruba AM. Increase in cases of measles in Europe. *Medycyna Ogólna i Nauki o Zdrowiu*. 2019;25(4):195-199. Doi: 10.26444/monz/114382.

Współredaktor w monografiach:

1. Sienkiewicz ZJ, **Dziedzic B**, Wysokiński M, Fidecki W. [red.] *Opieka pielęgniarska nad człowiekiem chorym*. Warszawski Uniwersytet Medyczny. 2021; ISBN 978-83-7637-572-4.
2. Wysokiński M, Sienkiewicz ZJ, Fidecki W, **Dziedzic B**. [red.] *Współczesne wyzwania opieki nad seniorem*. Warszawski Uniwersytet Medyczny, 2020;ISBN: 978-83-7637-546-5.
3. Sienkiewicz ZJ, Fidecki W, **Dziedzic B** Wysokiński M. [red] *Współczesne wyzwania opieki pielęgniarskiej - część IV*. Warszawski Uniwersytet Medyczny, 2020;ISBN: 978-83-7637-542-7.
4. **Dziedzic B**, Sienkiewicz ZJ, Fidecki W, Wysokiński M. [red.] *Współczesne wyzwania opieki pielęgniarskiej. Cz. III. Dział Redakcji i Wydawnictw Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego*, 2020;ISBN: 978-83-7637-534-2.
5. Fidecki W, Sienkiewicz ZJ, Wysokiński M. **Dziedzic B**. [red.] *Współczesne wyzwania pielęgniarskiej opieki geriatrycznej*. Warszawski Uniwersytet Medyczny, 2020; ISBN: 978-83-7637-543-4.

6. Fidecki W, Sienkiewicz ZJ, Wysokiński M, **Beata Dzedzic** [red.] Współczesne wyzwania opieki pielęgniarskiej - część I. Dział Redakcji i Wydawnictw Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, 2019;ISBN: 978-83-7637-522-9.
7. Wysokiński M, **Beata Dzedzic**, Fidecki W, Sienkiewicz ZJ, [red.] Współczesne wyzwania opieki pielęgniarskiej - część II. Dział Redakcji i Wydawnictw Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, 2019;ISBN: 978-83-7637-523-6.

Rozdziały w podręcznikach:

1. Małgorzata Michnowska, Zofia Sienkiewicz, Grażyna Dykowska, **Beata Dzedzic**, Rafała Maciąg. Analiza problemów zdrowotnych dzieci w szkole specjalnej. Zdrowie w obliczu zmian społecznych i środowiskowych. Warszawski Uniwersytet Medyczny. 2022, 147-162.
2. **Dzedzic B**, Pietrzak MJ. Zakres świadczeń zdrowotnych realizowanych przez pielęgniarkę szkolną [w] Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej. 2021;Wydawnictwo Lekarskie PZWL s. 297 – 306.
3. Wilk Z, **Dzedzic B**, Sienkiewicz ZJ, Wysokiński M, Fidecki W. Analiza wiedzy i postaw społeczeństwa polskiego na temat szczepień ochronnych u dzieci. Wielowymiarowość problemów zdrowotnych człowieka. Warszawski Uniwersytet Medyczny. 2021;175-190.
4. Malewska A, **Dzedzic B**. Opieka pielęgniarska nad pacjentem z niewydolnością serca na podstawie studium przypadku. Opieka pielęgniarska nad człowiekiem chorym. Warszawski Uniwersytet Medyczny. 2021;200-213.
5. Pietrzak MJ, **Dzedzic B**. Organizacja i funkcjonowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą w środowisku nauczania i wychowania [w] Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL. 2021;s. 289 – 296.
6. Wasilewska A, **Dzedzic B**, Sienkiewicz ZJ, Knoff B, Wysokiński M, Fidecki W. Suplementy diety w opinii mieszkańców województwa mazowieckiego. Wielowymiarowość problemów zdrowotnych człowieka. Warszawski Uniwersytet Medyczny. 2021;204-221.
7. Górniak E, Fidecki W, Wysokiński M, **Dzedzic B**, Sienkiewicz Z, Kulina D, Kuszplak K, Kaczmarek B. Wybrane aspekty zachowań zdrowotnych pielęgniarek. Wyzwania współczesnego pielęgniarstwa. 2021;51-68.
8. Januszewska A, **Dzedzic B**, Sienkiewicz ZJ, Wysokiński M, Fidecki W. Uzależnienie

- od Internetu oraz samotność wśród studentów Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. Wyzwania współczesnego pielęgniarstwa. 2021;105-115.
9. Barszczuk E, Fidecki W, Sienkiewicz ZJ, **Dziedzic B**. Wybrane aspekty jakości życia pacjentów geriatrycznych hospitalizowanych na Oddziałach Kardiologicznych. Zdrowie i choroba przewlekła w kontekście interdyscyplinarnym. Wydawnictwo Adam Marszałek. Toruń. 2020;22-23.
 10. Łoś K, **Dziedzic B**, Sienkiewicz ZJ, Fidecki W, Wysokiński M. Rola pielęgniarki w opiece nad pacjentem z przewlekłą obturacyjną chorobą płuc. Współczesne wyzwania pielęgniarstwa i położnictwa. Warszawa: Uniwersytet Medyczny. 202;41-47.
 11. **Dziedzic B**, Sienkiewicz ZJ, Domarecka M, Leńczuk-Gruba AM, Wysokiński, Fidecki W. Jakość życia po wszczepieniu endoprotezy stawu biodrowego. Badania naukowe w pielęgniarstwie i położnictwie. T. 7. Wydawnictwo Continuo, Wrocław 2020;126-137.
 12. Sienkiewicz ZJ, Duszak E, **Dziedzic B**, Wysokiński M, Fidecki W. Wiedza na temat czynników ryzyka miażdżycy wśród populacji osób dorosłych. Wybrane aspekty opieki nad pacjentem z chorobami sercowo-naczyniowymi. Dział Redakcji i Wydawnictw Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. 2020;99-15.
 13. Sienkiewicz ZJ, Sadowska K, Kobos EM, **Dziedzic B**, Kryczka TA. Profilaktyka zakażeń odcewnikowych w drogach moczowych u pacjentów przebywających w oddziałach chirurgicznych. Wybrane aspekty zakażeń szpitalnych. Sekcja Druków Uczelnianych Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. 2020;115-131.
 14. Sienkiewicz ZJ, Bromka S, **Dziedzic B**, Fidecki W, Wysokiński M. Wiedza pielęgniarek na temat czerniaka. Wyzwania współczesnego pielęgniarstwa. Warszawski Uniwersytet Medyczny. 2020;144-164.
 15. Kamińska K, **Dziedzic B**, Sienkiewicz ZJ, Idzik A, Fidecki W, Wysokiński M. Analiza wiedzy i postaw pacjentów na temat otyłości jako choroby cywilizacyjnej. Problemy zdrowotne człowieka w różnych okresach życia. Warszawski Uniwersytet Medyczny. 2020;156-171.
 16. Karnas E, **Dziedzic B**, Sienkiewicz ZJ, Fidecki W, Wysokiński M. Opieka pielęgniarska nad pacjentką ze stwardnieniem zanikowym bocznym. Współczesne wyzwania opieki pielęgniarstwa. Cz. 3. Dział Redakcji i Wydawnictw Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. 2020;164-179.
 17. Sienkiewicz ZJ, Rutecka A, **Dziedzic B**, Kobos EM, Dykowska G, Fidecki W, Kryczka TA. Zaawansowana praktyka pielęgniarska w zakresie ochrony ryzyka i profilaktyki odleżyn w opiece nad chorym przewlekle. Zdrowie i choroba przewlekła w kontekście

- interdyscyplinarnym. Wydawnictwo Adam Marszałek. Toruń 2020;161-179.
18. **Dziedzic B**, Leńczuk-Gruba AK, Kobos EM, Sienkiewicz ZJ. Skuteczność interwencji edukacyjnych wśród pacjentów z chorobami sercowo-naczyniowymi – przegląd piśmiennictwa. Wybrane aspekty edukacji zdrowotnej w pracy pielęgniarki : Część I. Wiedza, kompetencje, praktyka. Sekcja Druków Uczelnianych Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. 2020;128-137.
 19. Wysokiński M, Fidecki W, Wrońska I, Sornat K, **Dziedzic B**, Lenartowicz H, Jerzak P. Jakość życia osób chorych na łuszczycę. Medyczne aspekty zdrowia i choroby. Dział Redakcji i Wydawnictw Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. 2019;103-115.
 20. Sienkiewicz ZJ, Przygoda D, **Dziedzic B**, Fidecki W, Wysokiński M, Kryczka TA. Opieka nad pacjentką z zatorowością płucną. Współczesne wyzwania opieki pielęgniarskiej - część II. Dział Redakcji i Wydawnictw Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. 2019;179-182.
 21. **Dziedzic B**, Ciepilska L, Kobos EM, Leńczuk-Gruba AM, Fidecki W, Wysokiński M. Edukacja zdrowotna pacjenta z problemem cukrzycy typu 2 ze szczególnym uwzględnieniem zaleceń dietetycznych – studium przypadku. Współczesne wyzwania opieki pielęgniarskiej - część I. Dział Redakcji i Wydawnictw Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. 2019;1-25.
 22. Sienkiewicz ZJ, **Dziedzic B**, Fidecki W, Koper D, Kryczka TA. Samotność - problem opieki długoterminowej. Aspekty zdrowia i chorób przewlekłych w ujęciu interdyscyplinarnym. Towarzystwo Naukowe Organizacji i Kierownictwa. Dom Organizatora. Toruń 2019;35-46.
 23. Sienkiewicz ZJ, Fidecki W, **Dziedzic B**, Kobos EM, Dykowska G, Kryczka TA. Profilaktyka przeciwoleżynowa w opiece długoterminowej. Aspekty zdrowia i chorób przewlekłych w ujęciu interdyscyplinarnym. Towarzystwo Naukowe Organizacji i Kierownictwa. Dom Organizatora. Toruń 2019;141-152.
 24. **Dziedzic B**, Sienkiewicz ZJ, Idzik A, Knoff BA, Jaroszewska I, Kryczka TA. Reumatoidalne zapalenie stawów u 68 letniej pacjentki – opis przypadku. Pielęgniarska opieka geriatryczna. Dział Redakcji i Wydawnictw Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. 2019;100-109.
 25. **Dziedzic B**, Zdulska K, Sienkiewicz ZJ, Fidecki W, Wysokiński M. Zadania pielęgniarki w opiece nad pacjentem z ostrym zapaleniem trzustki – studium przypadku. Współczesne wyzwania opieki pielęgniarskiej - część I. Dział Redakcji i Wydawnictw Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. 2019;95-108.

26. **Dziedzic B**, Sienkiewicz ZJ, Kobos EM, Pietrzak MJ, Zęgota A, Kryczka TA. Opieka pielęgniarska nad pacjentem w stanie apalicznym po porażeniu prądem elektrycznym – studium przypadku. *Pielęgniarska opieka geriatryczna*. Dział Redakcji i Wydawnictw Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. 2019;125-137.
27. Wysokiński Mariusz, Fidecki Wiesław , Bochenek Małgorzata , Sienkiewicz Zofia Janina, Dziedzic Beata, Sienkiewicz Paweł. Postawy społeczeństwa wobec seniorów. Człowiek w podeszłym wieku w ujęciu interdyscyplinarnym. *Dział Redakcji i Wydawnictw Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego*, 2019;17-31.
28. **Dziedzic B**, Sienkiewicz ZJ, Idzik A, Fidecki W, Bystrzycka M, Kryczka TA. Opieka pielęgniarska nad pacjentem po operacji pomostowania naczyń wieńcowych na podstawie studium przypadku. *Pielęgniarska opieka geriatryczna*. Dział Redakcji i Wydawnictw Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. 2019;98-99.
29. Wysokiński M, Dmowska P, Fidecki W, Sienkiewicz ZJ, Kulina D, Sadurska A, **Dziedzic B**, Kuszplak K. Ocena zachowań zdrowotnych osób starszych. *Medyczno-społeczne aspekty starości*. Dział Redakcji i Wydawnictw Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. 2019;116-126.
30. **Dziedzic B**, Sienkiewicz ZJ, Leńczuk-Gruba AM, Wysokiński M, Krakowiak S, Kryczka TA. Rola pielęgniarki w opiece nad pacjentem po wykonanym zabiegu angioplastyki naczyń wieńcowych na podstawie studium przypadku. *Pielęgniarska opieka geriatryczna*. Dział Redakcji i Wydawnictw Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. 2019;78-88.
31. Sienkiewicz ZJ, Korniluk I, **Dziedzic B**, Szpakowski R, Dykowska G, Wójcik GM. Narażenie personelu pielęgniarskiego na ekspozycję zawodową na wirusy krwiopochodne. Wybrane zagadnienia z bezpieczeństwa pacjenta. Część 2. Otoczenie w systemie ochrony zdrowia a bezpieczeństwo pacjenta. Oficyna Wydawnicza Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. 2016;38-52.

Udział czynny w Konferencjach [referaty, plakaty]:

Łącznie byłam pierwszym autorem lub współautorem 46 referatów oraz 62 plakatów przedstawionych na Konferencjach:

1. Zofia Sienkiewicz, **Beata Dziedzic**, Wiesław Fidecki, Paulina Pergoń-Metko, Mariusz Wysokiński, Tomasz Kryczka. Współpraca pracowników ochrony zdrowia w zespole interdyscyplinarnym. Ogólnopolska Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Medyczno-społeczne aspekty opieki nad człowiekiem w zdrowiu i w chorobie”. Chełm, 31 maja 2022 r.

[referat]

2. Wiesław Fidecki, Mariusz Wysokiński, Kornelia Kędziora-Kornatowska, Zofia Sienkiewicz, **Beata Dzedzic**, Monika Biercewicz.. Wybrane aspekty oceny sprawności funkcjonalnej seniorów. Ogólnopolska Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Medyczno-społeczne aspekty opieki nad człowiekiem w zdrowiu i w chorobie”. Chełm, 31 maja 2022 r.
[referat]
3. Wiesław Fidecki, Mariusz Wysokiński, Zofia Sienkiewicz, **Beata Dzedzic**. Ocena jakości życia seniorów objętych opieką długoterminową. Interdyscyplinarność działań wobec pacjenta przewlekle chorego- aspekty kliniczne, etyczne i prawne. Włocławek, 12 maja 2022 r.
[referat]
4. **Beata Dzedzic**, Ewa Kobos, Anna Idzik, Zofia Sienkiewicz, Tomasz Kryczka, Wiesław Fidecki, Mariusz Wysokiński. Samotność i depresja w czasie pandemii COVID-19 wśród seniorów w Polsce. XXII Międzynarodowa Interdyscyplinarna Konferencja Naukowo-Szkoleniowa im. dr n. med. Janiny Fetlińskiej „Rodzian w dobie pandemii (wyzwania, zagrożenia, obawy). Ciechanów, 19 maja 2022 r.
[plakat]
5. **Beata Dzedzic**, Ewa Kobos, Zofia Sienkiewicz, Anna Idzik, Anna Leńczuk-Gruba, Wiesław Fidecki, Mariusz Wysokiński. Stan zdrowia psychicznego pielęgniarek w czasie czwartej fali pandemii COVID-19 w Polsce. Konferencja Naukowo-Szkoleniowa z okazji Dnia Pielęgniarki „Inwestycja w Pielęgniarstwo celem zabezpieczenia Zdrowia” . Warszawa, 17 maja 2022 r.
[plakat]
6. Wiesław Fidecki, Mariusz Wysokiński, Zofia Sienkiewicz, **Beata Dzedzic**. Zachowania zdrowotne aktywnych zawodowo pielęgniarek. Konferencja Naukowo-Szkoleniowa z okazji Dnia Pielęgniarki „Inwestycja w Pielęgniarstwo celem zabezpieczenia Zdrowia” . Warszawa, 17 maja 2022 r.
[plakat]
7. Zofia Sienkiewicz, **Beata Dzedzic**, Wiesław Fidecki, Józefa Czarnecka, Mariola Głowacka, Irena Wrońska, Mariusz Wysokiński, Tomasz Kryczka. Zmęczenie a zadowolenie z wykonywania zawodu pielęgniarskiego. Konferencja Naukowo-Szkoleniowa z okazji Dnia Pielęgniarki „Inwestycja w Pielęgniarstwo celem zabezpieczenia Zdrowia” . Warszawa, 17 maja 2022 r.
[plakat]
8. Zofia Sienkiewicz, **Beata Dzedzic**, Ewa Kobos, Anna Leńczuk-Gruba, Rafał Maciąg, Mariola Pietrzak, Barbara Knoff, Anna Idzik, Grażyna Wójcik, Paulina PergoMetko, Tomasz Kryczka. Opieka pielęgniarska nad osobą starszą w środowisku domowym a empatyczne słuchanie. Konferencja Naukowo-Szkoleniowa z okazji Dnia Pielęgniarki „Inwestycja w Pielęgniarstwo celem zabezpieczenia Zdrowia” . Warszawa, 17 maja 2022 r.
[plakat]
9. Zofia Sienkiewicz, **Beata Dzedzic**, Mariola Pietrzak, Barbara Knoff, Anna Idzik, Tomasz Kryczka. Opieka pielęgniarska nad osobą starszą chorą w środowisku domowym. Konferencja Naukowo-Szkoleniowa z okazji Dnia Pielęgniarki „Inwestycja w Pielęgniarstwo celem zabezpieczenia Zdrowia” . Warszawa, 17 maja 2022 r.
[plakat]
10. Magdalena Drączkowska, Zofia Sienkiewicz, Wiesław Fidecki, **Beata Dzedzic**, Mariusz Wysokiński, Tomasz Kryczka. Postępowanie poekspozycyjnego kontakcie z materiałem biologicznym w miejscu pracy. Konferencja Naukowo-Szkoleniowa z

okazji Dnia Pielęgniarki „Inwestycja w Pielęgniarstwo celem zabezpieczenia Zdrowia”.
Warszawa, 17 maja 2022 r.

[plakat]

11. Zofia Sienkiewicz, Anna Idzik, Ewa Kobos, Anna Leńczuk–Gruba, Mariola Pietrzak, Barbara Knoff, **Beata Dziedzic**, Grażyna Wójcik, Paulina Pergoł-Metko, Rafał Maciąg, Tomasz Kryczka. Etyka zawodowa inwestycją we współczesne pielęgniarstwo. Konferencja Naukowo-Szkoleniowa z okazji Dnia Pielęgniarki „Inwestycja w Pielęgniarstwo celem zabezpieczenia Zdrowia”. Warszawa, 17 maja 2022 r.

[plakat]

12. Zofia Sienkiewicz, Anna Idzik, Ewa Kobos, Anna Leńczuk Gruba, Mariola Pietrzak, Barbara Knoff, **Beata Dziedzic**, Grażyna Wójcik, Paulina Pergoł Metko, Rafał Maciąg, Tomasz Kryczka. Etyka zawodowa a dobre praktyki w pielęgniarstwie. Konferencja Naukowo-Szkoleniowa z okazji Dnia Pielęgniarki „Inwestycja w Pielęgniarstwo celem zabezpieczenia Zdrowia”. Warszawa, 17 maja 2022 r.

[plakat]

13. **Beata Dziedzic**, Zofia Sienkiewicz, Anna Leńczuk-Gruba, Anna Idzik, Wiesław Fidecki, Mariusz Wysokiński. Jakość życia pacjentów z wyłonioną stomią jelitową. Ogólnopolska Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Wielowymiarowość opieki medycznej nad człowiekiem chorym”. Lublin-Siedlce, 26 kwietnia 2022 r.

[plakat]

14. Mariusz Wysokiński, Wiesław Fidecki, Irena Wrońska, Anna Dorota Ksykiewicz, Zofia Sienkiewicz, Dorota Kulina, **Beata Dziedzic**. Ocena Jakości życia osób starszych. Ogólnopolska Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Wielowymiarowość opieki medycznej nad człowiekiem chorym”. Lublin-Siedlce, 26 kwietnia 2022 r.

[referat]

15. Sandra Kucharska, Sandra Krakowiak, **Beata Dziedzic**, Zofia Sienkiewicz, Mariusz Wysokiński, Wiesław Fidecki. Postrzeganie upodmiotowienia strukturalnego wśród polskich pielęgniarek zatrudnionych w placówkach ochrony zdrowia podczas pandemii COVID-19. Ogólnopolska Konferencja Studencka „Współczesne wyzwania zespołu terapeutycznego”. Chełm, 27 kwietnia 2022 r.

[plakat]

16. **Beata Dziedzic**, Ewa Kobos, Zofia Sienkiewicz, Anna Idzik. Stan zdrowia psychicznego pielęgniarek w czasie czwartej fali pandemii COVID-19 w Polsce. Ogólnopolska Konferencja Naukowo–Szkoleniowa „Wielowymiarowość pielęgniarskiej praktyki zawodowej”. Chełm, 26 stycznia 2022 r.

[referat]

17. Wiesław Fidecki, Mariusz Wysokiński, Robert Ślusarz, Zofia Sienkiewicz, **Beata Dziedzic**, Joanna, Piszczek, Beata Nowosad, Katarzyna Przylepa, Emilia Grzegorzczuk-Puzio. Elementy oceny geriatrycznej pacjentów neurogeriatrycznych. Ogólnopolska Konferencja Naukowo–Szkoleniowa „Wielowymiarowość pielęgniarskiej praktyki zawodowej”. Chełm, 26 stycznia 2022 r.

[referat]

18. Zofia Sienkiewicz, **Beata Dziedzic**, Ewa Kobos, Wiesław Fidecki, Józefa Czarnecka, Mariusz Wysokiński, Mariola Głowacka, Tomasz Kryczka. Zmęczenie i przemęczenie a zadowolenie z wykonywania zawodu. Ogólnopolska Konferencja Naukowo–Szkoleniowa „Wielowymiarowość pielęgniarskiej praktyki zawodowej”. Chełm, 26 stycznia 2022 r.

[plakat]

19. Zofia Sienkiewicz, **Beata Dziedzic**, Anna Leńczuk-Gruba, Wiesław Fidecki, Grażyna Dykowska, Mariusz Wysokiński, Irena Wrońska, Tomasz Kryczka. Pracoholizm wśród kobiet - zagrożenie zdrowia, ekonomiczny wymóg współczesności. Ogólnopolska Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Wielowymiarowość pielęgniarstwa w praktyce zawodowej”. Chełm, 26 stycznia 2022 r.
[plakat]
20. Zofia Sienkiewicz, Wiesław Fidecki, **Beata Dziedzic**, Mariola Pietrzak, Anna Idzik, Barbara Knoff, Mariusz Wysokiński, Tomasz Kryczka. Rola pielęgniarki rodzinnej w profilaktyce i monitorowaniu pacjentów z przewlekłymi chorobami układu krążenia – jako przykład zaawansowanej praktyki pielęgniarstwa. Ogólnopolska Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Wielowymiarowość pielęgniarstwa w praktyce zawodowej”. Chełm, 26 stycznia 2022 r.
[plakat]
21. **Beata Dziedzic**, Ewa Kobos, Anna Idzik, Zofia Sienkiewicz, Tomasz Kryczka, Wiesław Fidecki, Mariusz Wysokiński. Samotność i depresja w czasie pandemii COVID-19 wśród seniorów w Polsce. Ogólnopolska Konferencja Naukowo – Szkoleniowa „Interdyscyplinarny Wymiar Zdrowia i Choroby”. Warszawa 24-25.06.2021.
[referat]
22. **Beata Dziedzic**, Zofia Sienkiewicz, Anna Leńczuk-Gruba, Ewa Kobos, Wiesław Fidecki, Mariusz Wysokiński. Częstość występowania zaburzeń depresyjnych u osób starszych z rozpoznaną cukrzycą typu 2. Ogólnopolska Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Pielęgniarstwo wobec wyzwań współczesności” Instytut Nauk Medycznych Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Chełmie. Chełm, 21 maja 2021.
[plakat]
23. **Beata Dziedzic**, Ewa Kobos, Zofia Sienkiewicz, Anna Idzik, Tomasz Kryczka, Wiesław Fidecki, Mariusz Wysokiński. Samotność i depresja w czasie pandemii Covid-19 wśród seniorów w Polsce. VI Międzynarodowa Konferencja Naukowa z cyklu Nauki o Zdrowiu „Kierunki Zmian i Perspektywy Rozwoju pod hasłem Globalne wyzwania nauk o zdrowiu”. Płock. 2 grudnia 2021.
[referat]
24. Ewa Kobos, Barbara Knoff, **Beata Dziedzic**, Rafał Maciąg, Anna Idzik. Poczucie samotności wśród mieszkańców Polski w czasie pandemii COVID-19. Ogólnopolska Konferencja Naukowo – Szkoleniowa „Interdyscyplinarny Wymiar Zdrowia i Choroby”. Warszawa 24-25.06.2021.
[referat]
25. Wiesław Fidecki, Mariusz Wysokiński, Robert Ślusarz, Dorota Kulina, Katarzyna Przylepa, **Beata Dziedzic**, Kamil Kuszplak, Alicja Artych. Ocena ryzyka depresji wśród seniorów. Ogólnopolska Konferencja Naukowo – Szkoleniowa „Interdyscyplinarny Wymiar Zdrowia i Choroby”. Warszawa 24-25.06.2021.
[referat]
26. Zofia Sienkiewicz, Katarzyna Walasek, Wiesław Fidecki, **Beata Dziedzic**, Mariusz Wysokiński, Irena Wrońska. Wiedza mieszkańców województwa lubelskiego na temat czynników ryzyka nadciśnienia tętniczego. Ogólnopolska Konferencja Naukowo – Szkoleniowa „Interdyscyplinarny Wymiar Zdrowia i Choroby”. Warszawa 24-25.06.2021.
[plakat]
27. Zofia Sienkiewicz, **Beata Dziedzic**, Ewa Kobos, Anna Leńczuk-Gruba, Anna Idzik, Barbara Knoff, Mariola Pietrzak, Grażyna Wójcik, Rafał Maciąg, Jacek Imiela, Tomasz Kryczka. Zachowania zdrowotne pracowników ochrony zdrowia. Ogólnopolska

Konferencja Naukowo – Szkoleniowa „Interdyscyplinarny Wymiar Zdrowia i Choroby”. Warszawa 24-25.06.2021.

[plakat]

28. Zofia Sienkiewicz, Wiesław Fidecki, **Beata Dzedzic**, Mariusz Wysokiński. Wpływ stresu na rozwój chorób układu sercowo – naczyniowego. Ogólnopolska Konferencja Naukowo – Szkoleniowa „Interdyscyplinarny Wymiar Zdrowia i Choroby”. Warszawa 24-25.06.2021.

[plakat]

29. Wiesław Fidecki, Mariusz Wysokiński, Zofia Sienkiewicz, Monika Biercewicz, Witold Zgodziński, Hubert Słodziński, **Beata Dzedzic**, Alicja Artych, Paweł Dudek. Ocena wybranych aspektów sprawności funkcjonalnej seniorów. Ogólnopolska Konferencja Naukowo–Szkoleniowa „Pielęgniarstwo wobec wyzwań współczesności” Instytut Nauk Medycznych Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Chełmie. Chełm, 21 maja 2021.

[plakat]

30. Paulina Sarwa, **Beata Dzedzic**, Ewa Kobos, Zofia Sienkiewicz, Anna Idzik, Mariusz Wysokiński, Wiesław Fidecki. Samotność i depresja wśród młodzieży licealnej. Ogólnopolska Konferencja Naukowo – Szkoleniowa. „Interdyscyplinarność badań studenckich w naukach medycznych i naukach o zdrowiu ”. Siedlce - Lublin, 29 listopad 2021.

[plakat]

31. Agata Januszewska, **Beata Dzedzic**, Zofia Sienkiewicz, Ewa Kobos, Mariusz Wysokiński, , Wiesław Fidecki. Analiza korelacji między występowaniem uzależnienia od Internetu, a poczuciem samotności wśród studentów Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego na kierunkach pielęgniarstwo i położnictwo. Konferencja Naukowo – Szkoleniowa. „Interdyscyplinarność badań studenckich w naukach medycznych i naukach o zdrowiu ”. Siedlce - Lublin, 29 listopad 2021.

[plakat]

32. Ewa Kobos, Barbara Knoff, **Beata Dzedzic**, Rafał Maciąg, Anna Idzik. Samopoczucie psychiczne mieszkańców Polski w czasie pandemii COVID-19. Ogólnopolska Konferencja Naukowo – Szkoleniowa „Wielowymiarowość opieki pielęgniarzkiej nad człowiekiem chorym” Siedlce - Lublin, 14 grudzień 2021.

[referat]

33. Zofia Sienkiewicz, **Beata Dzedzic**, Ewa Kobos, Irena Wrońska, Wiesław Fidecki, Mariusz Wysokiński, Tomasz Kryczka. Holistyczne, wielokulturowe uwarunkowania opieki nad pacjentem. Konferencja Naukowo – Szkoleniowa „Współczesne wyzwania opieki pielęgniarzkiej”. 28 września 2020.

[referat]

34. Leonarda Bogdan, Zofia Sienkiewicz, **Beata Dzedzic**, Ewa Kobos, Józefa Czarnecka, Tomasz Kryczka. Wpływ czynników stresogennych na zdrowie zespołu pielęgniarzkiego. Konferencja Naukowo – Szkoleniowa „Współczesne wyzwania opieki pielęgniarzkiej”. 28 września 2020.

[referat]

35. Zofia Sienkiewicz, **Beata Dzedzic**, Małgorzata Marcysiak, Miłosz Marcysiak, Wiesław Fidecki, Mariusz Wysokiński, Tomasz Kryczka. Wiedza zespołu pielęgniarzkiego na temat zaburzeń poznawczych występujących u pacjentów w starszym wieku. Międzynarodowa Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Interdyscyplinarność działań wobec pacjenta przewlekle chorego a wyzwania współczesnej transplantologii”. Włocławek, 23 października 2020.

- [referat]
36. Zofia Sienkiewicz, **Beata Dzedzic**, Ewa Kobos, Grażyna Dykowska, Wiesław Fidecki, Mariusz Wysokiński, Tomasz Kryczka. Rola pielęgniarki w profilaktyce i monitorowaniu pacjentów z przewlekłymi chorobami układu krążenia – jako przykład zaawansowanej praktyki pielęgniarskiej (APN). Międzynarodowa Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Interdyscyplinarność działań wobec pacjenta przewlekle chorego a wyzwania współczesnej transplantologii”. Włocławek, 23 października 2020.
- [referat]
37. Zofia Sienkiewicz, **Beata Dzedzic**, Ewa Kobos, Anna Leńczuk-Gruba, Wiesław Fidecki, Mariusz Wysokiński, Tomasz Kryczka. Jak rozwijać kompetencje społeczne niezbędne w funkcjonowaniu zespołu terapeutycznego w opiece nad pacjentem chorym przewlekle? Międzynarodowa Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Interdyscyplinarność działań wobec pacjenta przewlekle chorego a wyzwania współczesnej transplantologii”. Włocławek, 23 października 2020.
- [referat]
38. **Beata Dzedzic**, Jacek Imiela, Zofia Sienkiewicz, Wiesław Fidecki. Impact of educational programme on the lipid profile in older people diagnosed with ischaemic heart disease. Międzynarodowa Konferencja Naukowa „Osiągnięcia naukowe pielęgniarstwa polskiego w kontekście wyzwań procesu globalizacji jutra”. Lublin 12-14.09.2019.
- [plakat]
39. **Beata Dzedzic**, Zofia Sienkiewicz, Anna Idzik, Barbara Knoff. Opieka pielęgniarska nad pacjentem z reumatoidalnym zapaleniem stawów. Konferencja Naukowo – Szkoleniowa „Zespół multidyscyplinarny w opiece nad człowiekiem w podeszłym wieku”. 25 października 2019.
- [plakat]
40. **Beata Dzedzic**, Zofia Sienkiewicz, Dorota Koper, Tomasz Kryczka, Barbara Knoff, Anna Idzik, Mariola Pietrzak. Hanna Chrzanowska prekursorka polskiego pielęgniarstwa rodzinnego – świadectwo jej życia. Konferencja Naukowo – Szkoleniowa. Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki „Opieka koordynowana w pielęgniarstwie”. Warszawa 22 maja 2019.
- [plakat]]
41. Zofia Sienkiewicz, **Beata Dzedzic**, Ewa Kobos, Barbara Knoff, Mariola Pietrzak, Grażyna Wójcik, Jacek Imiela, Tomasz Kryczka. Rola zespołu interdyscyplinarnego wobec pacjenta w starszym wieku w profilaktyce zaburzeń poznawczych. XIX Ogólnopolska i IX im. dr n. med. Janiny Fetlińskiej Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Zaburzenia poznawcze u osób starszych wyzwaniem dla zespołu terapeutycznego”. Ciechanów 12 kwietnia 2019.
- [referat]
42. Zofia Sienkiewicz, **Beata Dzedzic**, Ewa Kobos, Rafał Maciąg, Małgorzata Marcysiak, Grażyna Dykowska, Anna Leńczuk-Gruba, Mariola Pietrzak, Tomasz Kryczka. Postawy zespołu pielęgniarskiego wobec pacjentów w starszym wieku z zaburzeniami poznawczymi. XIX Ogólnopolska i IX im. dr n. med. Janiny Fetlińskiej Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Zaburzenia poznawcze u osób starszych wyzwaniem dla zespołu terapeutycznego”. Ciechanów 12 kwietnia 2019.
- [plakat]
43. Zofia Sienkiewicz, Dorota Koper, Wiesław Fidecki, Miłosz Marcysiak, Barbara Knoff, **Beata Dzedzic**, Grażyna Wójcik, Mariusz Wysokiński, Tomasz Kryczka. Specjalistyczna opieka nad pacjentem w stanie apalicznym z powodu śpiączki

mózgowej. XIX Ogólnopolska i IX im. dr n. med. Janiny Fetlińskiej Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Zaburzenia poznawcze u osób starszych wyzwaniem dla zespołu terapeutycznego”. Ciechanów 12 kwietnia 2019.

[plakat]

44. Zofia Sienkiewicz, Ewa Kobos, Anna Leńczuk-Gruba, **Beata Dziedzic**, Barbara Knoff, Anna Idzik, Rafał Maciąg, Grażyna Wójcik, Mariola Pietrzak, Jacek Imiela, Tomasz Kryczka. Wpływ komunikacji medycznej na funkcjonowanie zespołu terapeutycznego w praktyce. XIX Ogólnopolska i IX im. dr n. med. Janiny Fetlińskiej Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Zaburzenia poznawcze u osób starszych wyzwaniem dla zespołu terapeutycznego”. Ciechanów 12 kwietnia 2019.

[plakat]

45. Zofia Sienkiewicz, Ewa Kobos, **Beata Dziedzic**, Anna Leńczuk-Gruba, Józefa Czarnecka, Grażyna Dykowska, Tomasz Kryczka. Efekty Kształcenia a przygotowanie studentów Kierunku Pielęgniarstwo do opieki nad pacjentem z zespołem stopy cukrzycowej. XIV Konferencja „Cukrzyca w rodzinie. Razem możemy więcej” Polska Federacja Edukacji w Diabetologii. Warszawa 8 czerwca 2019.

[plakat]

46. Zofia Sienkiewicz, Natalia Bryskiewicz, Wiesław Fidecki, **Beata Dziedzic**, Barbara Knoff, Mariola Pietrzak, Mariusz Wysokiński, Tomasz Kryczka. Rola pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej w profilaktyce cukrzycy typu 2. XIV Konferencja „Cukrzyca w rodzinie. Razem możemy więcej” Polska Federacja Edukacji w Diabetologii. Warszawa 8 czerwca 2019.

[plakat]

47. Zofia Sienkiewicz, Katarzyna Walasek, Wiesław Fidecki, **Beata Dziedzic**, Irena Wrońska, Mariusz Wysokiński, Tomasz Kryczka. Knowledge of Residents of Lublin Voivodeship about the Risk Factors and Complications of Hypertension. Międzynarodowa Konferencja Naukowa „Osiągnięcia naukowe pielęgniarstwa polskiego w kontekście wyzwań procesu globalizacji jutra”. Lublin 12-14.09.2019.

[plakat]

48. Zofia Sienkiewicz, Eliza Brzeska, Grażyna Dykowska, **Beata Dziedzic**, Tomasz Kryczka. Stress as a Factor Affecting the Development of Cardiovascular Diseases. Międzynarodowa Konferencja Naukowa „Osiągnięcia naukowe pielęgniarstwa polskiego w kontekście wyzwań procesu globalizacji jutra”. Lublin 12-14.09.2019.

[plakat]

49. Zofia Sienkiewicz, **Beata Dziedzic**, Ewa Kobos, Anna Leńczuk-Gruba, Anna Idzik, Rafał Maciąg, Barbara Knoff, Mariola Pietrzak, Grażyna Wójcik, Dorota Koper, Jacek Imiela, Tomasz Kryczka. Learning outcomes in practice – how to prepare students to work in a hospital ward? Międzynarodowa Konferencja Naukowa „Osiągnięcia naukowe pielęgniarstwa polskiego w kontekście wyzwań procesu globalizacji jutra”. Lublin 12-14.09.2019.

[plakat]

50. Anna Leńczuk-Gruba, Anna Idzik, Zofia Sienkiewicz, **Beata Dziedzic**. Why not nursing? Perceptions of the nursing job by young people of high schools. Międzynarodowa Konferencja Naukowa „Osiągnięcia naukowe pielęgniarstwa polskiego w kontekście wyzwań procesu globalizacji jutra”. Lublin 12-14.09.2019.

[plakat]

51. Zofia Sienkiewicz, **Beata Dzedzic**, Ewa Kobos, Anna Leńczuk-Gruba, Rafał Maciąg. Empatyczne słuchanie osób starszych – korzyści dla opieki pielęgniarskiej. Konferencja Naukowo – Szkoleniowa „Zespół multidyscyplinarny w opiece nad człowiekiem w podeszłym wieku”. 25 października 2019.
[plakat]
52. Zofia Sienkiewicz, **Beata Dzedzic**, Grażyna Dykowska, Mariola Pietrzak, Barbara Knoff, Anna Idzik. Opieka nad chorą starszą osobą w domu. Konferencja Naukowo – Szkoleniowa „Zespół multidyscyplinarny w opiece nad człowiekiem w podeszłym wieku”. 25 października 2019.
[plakat]
53. **Beata Dzedzic**, Zofia Sienkiewicz, Mariola Pietrzak, Barbara Knoff. Internet jako źródło wiedzy w opinii studentów pielęgniarstwa. XVIII Ogólnopolska dr n. med. Janiny Fetlińskiej Interdyscyplinarna Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Mózg – Umysł – Uczenie się”. Ciechanów 20 kwietnia 2018.
[referat]
54. **Beata Dzedzic**, Zofia Sienkiewicz. Obowiązkowe szczepienia ochronne u dzieci w aspekcie prawa. VI Ogólnopolska Konferencja Naukowo-Szkoleniowa, Lubelskie dni promujące zdrowie „Medyczo-społeczne i prawne aspekty opieki nad dzieckiem”. Lublin 5 – 6 czerwca 2018.
[referat]
55. **Beata Dzedzic**, Zofia Sienkiewicz, Jacek Imiela, Wiesław Fidecki, Anna Leńczuk-Gruba, Ewa Kobos, Barbara Knoff, Mariola Pietrzak, Grażyna Wójcik, Anna Idzik. Wpływ edukacji dotyczącej profilaktyki choroby niedokrwiennej serca na zachowania zdrowotne osób w wieku podeszłym. Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Wielowymiarowość opieki nad człowiekiem w podeszłym wieku”. Warszawa 20 września 2018.
[referat]
56. **Beata Dzedzic**, Zofia Sienkiewicz, Jacek Imiela. Wpływ edukacji dotyczącej profilaktyki choroby niedokrwiennej serca na zachowania zdrowotne osób w wieku podeszłym. IV Kongres Pielęgniarek Polskich „Współczesne pielęgniarstwo-dynamika zmian i wezwanie do działania”. Kielce 13-15 września 2018.
[plakat]
57. Anna Leńczuk-Gruba , Anna Idzik, Zofia Sienkiewicz, **Beata Dzedzic**, Ewa Kobos, Barbara Knoff, Mariola Pierzak. Przyczyny braku zainteresowania młodzieży kształcenie w zawodzie pielęgniarki.. XIV Kongres Pielęgniarek Polskich. Kielce 13-15 września 2018.
[referat]
58. Zofia Sienkiewicz, **Beata Dzedzic**, Barbara Knoff,, Mariola Pietrzak, Ewa Kobos, Anna Leńczuk – Gruba. Adaptacja osoby starszej przebywającej w szpitalu do warunków domowych. Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Wielowymiarowość opieki nad człowiekiem w podeszłym wieku”. Warszawa 20 września 2018.
[plakat]
59. Zofia Sienkiewicz, Wiesław Fidecki, Katarzyna Kucharska, **Beata Dzedzic**, Grażyna Wójcik, Anna Idzik, Grażyna Dykowska, Mariusz Wysokiński. Rola pielęgniarki w opiece nad seniorem z chorobą wrzodową żołądka i dwunastnicy. Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Wielowymiarowość opieki nad człowiekiem w podeszłym wieku”. Warszawa 20 września 2018.
[plakat]
60. Zofia Sienkiewicz, Agnieszka Jaśkiewicz, Wiesław Fidecki, Ewa Kobos, Józefa Czarnecka, Beata Sińska, **Beata Dzedzic**, Mariusz Wysokiński. Żywnienie osób

starszych hospitalizowanych w oddziałach wewnętrznych. Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Wielowymiarowość opieki nad człowiekiem w podeszłym wieku”. Warszawa 20 września 2018.

[plakat]

61. Dorota Koper, Zofia Sienkiewicz, **Beata Dzedzic**, Tomasz Kryczka. Samotność - problem opieki długoterminowej. IV Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Intensywność działań wobec pacjenta przewlekle chorego”. Włocławek 02 kwietnia 2018.

[plakat]

62. Zofia Sienkiewicz, Agnieszka Jaśkiewicz, Wiesław Fidecki, **Beata Dzedzic**, Ewa Kobos, Józefa Czarnecka, Mariusz Wysokiński, Jacek Imiela. Stan odżywienia pacjentów w starszym wieku hospitalizowanych w oddziale wewnętrznym. X Warszawskie Dni Nauki o Żywieniu Człowieka. Warszawa kwiecień 2018.

[plakat]

63. Zofia Sienkiewicz, Katarzyna Walasek, Wiesław Fidecki, **Beata Dzedzic**, Mariusz Wysokiński. Rola pielęgniarki w profilaktyce nadciśnienia tętniczego wśród mieszkańców na terenie woj. Lubelskiego. IV Ogólnopolska Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Rozwój Pielęgniarstwa w Polsce i na Świecie – Człowiek w zdrowiu, chorobie i niepełnosprawności”. 28 września 2018.

[referat]

64. Zofia Sienkiewicz, Ewa Kobos, **Beata Dzedzic**, Anna Leńczuk-Gruba, Józefa Czarnecka, Grażyna Dykowska. Przygotowanie studentów pielęgniarstwa do opieki nad pacjentem z zespołem stopy cukrzycowej. Międzynarodowa Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Wielowymiarowość Zdrowia. Skierniewice”. 12 – 13 października 2018.

[referat]

65. Zofia Sienkiewicz, Małgorzata Marcysiak, Anna Idzik, **Beata Dzedzic**, Anna Leńczuk-Gruba, Ewa Kobos, Barbara Knoff, Mariola Pietrzak, Grażyna Wójcik, Tomasz Kryczka. Teoria Hildegard Peplau w praktyce pielęgniarstwa psychiatrycznego. Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Ochrona zdrowia psychicznego zadaniem społecznym”. Ciechanów 26 października 2018.

[referat]

66. Zofia Sienkiewicz: Jolanta Pilzak, Katarzyna Walasek, Ewa Kobos, Józefa Czarnecka, Anna Leńczuk-Gruba, **Beata Dzedzic**, Tomasz Kryczka. Postawy pielęgniarek/pielęgniarzy wobec pacjentów z zaburzeniami psychicznymi. Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Ochrona zdrowia psychicznego zadaniem społecznym”. Ciechanów 26 października 2018.

[referat]

67. Zofia Sienkiewicz, **Beata Dzedzic**, Wiesław Fidecki, Grażyna Dykowska, Grażyna Wójcik, Rafał Maciąg, Aneta Jędrzejewska, Anna Idzik, Mariola Pietrzak, Barbara Knoff, Mariusz Wysokiński, Tomasz Kryczka. Obserwacja jako metoda zbierania informacji o pacjencie w oddziale psychiatrycznym. Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Ochrona zdrowia psychicznego zadaniem społecznym”. Ciechanów 26 października 2018.

[plakat]

68. Zofia Sienkiewicz, Ewa Kobos, Miłosz Marcysiak, Anna Leńczuk-Gruba, **Beata Dzedzic**, Rafał Maciąg, Małgorzata Marcysiak, Tomasz Kryczka. Rola zespołu pielęgniarskiego w prowadzeniu psychoedukacji w oddziale dziennym leczenia zaburzeń afektywnych. Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Ochrona zdrowia psychicznego zadaniem społecznym”. Ciechanów 26 października 2018.

[plakat]

69. Zofia Sienkiewicz, Ewa Kobos, Anna Leńczuk-Gruba, **Beata Dziedzic**, Barbara Knoff, Anna Idzik, Rafał Maciąg, Grażyna Wójcik, Mariola Pietrzak, Jacek Imiela, Tomasz Kryczka. Wpływ komunikacji medycznej na funkcjonowanie zespołu terapeutycznej w praktyce. V Konferencja Naukowa „Nauki o zdrowiu – kierunki zmian i perspektywy rozwoju”. Płock 16 listopada 2018.

[referat]

70. Zofia Sienkiewicz, Wiesław Fidecki, Ewa Kobos, **Beata Dziedzic**, Józefa Czarnecka, Anna Leńczuk-Gruba, Mariusz Wysokiński, Tomasz Kryczka. Bezpieczeństwo personelu pielęgniarskiego a postępowanie poekspozycyjne po kontakcie z materiałem biologicznym w miejscu pracy. IV Ogólnopolska Interdyscyplinarna Konferencja Naukowa „Bezpieczeństwo pacjenta, procedury i co dalej...”. Warszawa 30 listopad 2018.

[plakat]

71. **Beata Dziedzic**, Zofia Sienkiewicz, Wiesław Fidecki, Barbara Knoff, Mariola Pietrzak, Anna Idzik, Mariusz Wysokiński, Jacek Imiela. Rola pielęgniarki w edukacji kobiet po 60 roku życia w zakresie profilaktyki chorób układu krążenia. IV Ogólnopolskie dni pielęgniarstwa klinicznego profilaktyka chorób cywilizacyjnych. Warszawa 25 maja 2017.

[referat]

72. Zofia Sienkiewicz, Grażyna Wójcik, Barbara Knoff, Donata Czeakała, Józefa Czarnecka, **Beata Dziedzic**, Halina Cieslak, Mariola Pietrzak, Anna Idzik, Anna Leńczuk-Gruba, Jacek Imiela. Bezpieczeństwo pracy pielęgniarki rodzinnej. III Ogólnopolska Interdyscyplinarna Konferencja Naukowa „Bezpieczeństwo pacjenta w podmiotach systemu ochrony zdrowia.” Warszawa 1 grudnia 2017.

[plakat]

73. Zofia Sienkiewicz, Renata Nowak, Teresa Paszek, Mariola Pietrzak, **Beata Dziedzic**, Ewa Kobos, Jacek Imiela. Opieka nad pacjentem z niewydolnością nerek hospitalizowanym w oddziale intensywnej terapii. XVII Ogólnopolska Interdyscyplinarna Konferencja Naukowo-Szkoleniowa im. dr n. med. Janiny Fetlińskiej „Stany zagrożenia zdrowia i życia – wyzwaniem dla medycyny i edukacji”. Ciechanów 21 kwietnia 2017.

[plakat]

74. Zofia Sienkiewicz, Ewa Sieradzka, **Beata Dziedzic**, Wiesław Fidecki, Mariusz Wysokiński, Jacek Imiela. Gotowość pielęgniarek anestezjologicznych do podjęcia resuscytacji krążeniowo-oddechowej w przypadku zatrzymania krążenia. XVII Ogólnopolska Interdyscyplinarna Konferencja Naukowo-Szkoleniowa im. dr n. med. Janiny Fetlińskiej „Stany zagrożenia zdrowia i życia – wyzwaniem dla medycyny i edukacji”. Ciechanów 21 kwietnia 2017.

[plakat]

75. Zofia Sienkiewicz, Katarzyna Walasek, Wiesław Fidecki, Grażyna Wójcik, **Beata Dziedzic**, Mariusz Wysokiński, Irena Wrońska, Jacek Imiela. Wiedza mieszkańców województwa lubelskiego na temat nadciśnienia tętniczego. IV Ogólnopolskie dni pielęgniarstwa klinicznego profilaktyka chorób cywilizacyjnych. Warszawa 25 maja 2017.

[referat]

76. Zofia Sienkiewicz, Katarzyna Walasek, Wiesław Fidecki, Grażyna Wójcik, **Beata Dziedzic**, Mariusz Wysokiński, Irena Wrońska, Jacek Imiela. Wiedza mieszkańców

województwa lubelskiego na temat czynników ryzyka i powikłań nadciśnienia tętniczego. II Ogólnopolska Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Edukacja-zdrowie-środowisko”. Kielce 1-2 czerwca 2017.

[referat]

77. Zofia Sienkiewicz, Ewa Kobos, **Beata Dzedzic**, Anna Leńczuk-Gruba, Józefa Czarnecka, Grażyna Dykowska, Grażyna Wójcik, Jacek Imiela. Wiedza studentów pielęgniarstwa na temat opieki nad pacjentem z zespołem stopy cukrzycowej. XII Konferencji „Powikłania cukrzycy i co dalej” Warszawa 10 czerwca 2017.

[referat]

78. **Beata Dzedzic**, Paulina Dzedzic, Zofia Sienkiewicz. Otyłość – czynnik predysponujący ryzyko choroby niedokrwiennej serca. IV Konferencja Naukowo – Szkoleniowa Lubelskie „Dni Promujące Zdrowie. Nadwaga i otyłość. Trening zdrowia”. Lublin 1-2 czerwca 2016.

[referat]

79. **Beata Dzedzic**, Zofia Sienkiewicz, Paulina Dzedzic. Opinia pielęgniarek dotycząca nowelizacji Ustawy o zawodach Pielęgniarki i Położnej, które będą obowiązywać od stycznia 2016 roku. XIII Kongres Pielęgniarek Polskich „Przyszłość pielęgniarstwa zaczyna się dzisiaj”. Warszawa 15-17 września 2016.

[referat]

80. **Beata Dzedzic**, Patrycja Zająć, Aleksander Wiśniewski, Zofia Sienkiewicz, Beata Dey. Ocena wybranych zachowań zdrowotnych dotyczących profilaktyki choroby niedokrwiennej serca wśród osób starszych będących słuchaczami Uniwersytetów Trzeciego Wieku. Konferencja „Praktyka Pielęgniarska – kierunki rozwoju – Pielęgniarki Siłą Sprawczą Zmian Poprzez Zwiększenie Elastyczności I Odporności Systemów Opieki Zdrowotnej”. Warszawa 18 maj 2016.

[plakat]

81. **Beata Dzedzic**, Patrycja Zająć, Aleksander Wiśniewski, Zofia Sienkiewicz. Jakość życia osób w wieku podeszłym w odniesieniu do uczestników uniwersytetów trzeciego o wieku. Konferencja „Praktyka Pielęgniarska – kierunki rozwoju – Pielęgniarki Siłą Sprawczą Zmian Poprzez Zwiększenie Elastyczności I Odporności Systemów Opieki Zdrowotnej”. Warszawa 18 maj 2016.

[plakat]

82. **Beata Dzedzic**, Paweł Zegarow, Patrycja Zająć, Aleksander Wiśniewski, Jarosława Belowska, Zofia Sienkiewicz. Opieka pielęgniarska nad dzieckiem z Mózgowym Porażeniem Dziecięcym. Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Pielęgniarka -dziecko-rodzina”. Ciechanów 17-18 kwietnia 2015

[referat]

83. Patrycja Zająć, **Beata Dzedzic**, Aleksandra Wiśniewski, Rafał Szpakowski, Beata Dey, Zofia Sienkiewicz. Relacje interpersonalne pracowników medycznych na przykładzie Kodeksu Etyki Zawodowej. XIII Kongres Pielęgniarek Polskich „Przyszłość pielęgniarstwa zaczyna się dzisiaj”. Warszawa 15-17 września 2016.

[referat]

84. Patrycja Zająć, **Beata Dzedzic**, Aleksander Wiśniewski, Zofia Sienkiewicz. Analiza czynników warunkujących udział pielęgniarek Medycznego różnych formach kształcenia zawodowego – na podstawie badań opublikowanych w czasopiśmie Problemy Pielęgniarstwa. XIII Kongres Pielęgniarek Polskich „Przyszłość pielęgniarstwa zaczyna się dzisiaj”. Warszawa 15-17 września 2016.

[referat]

85. Zofia Sienkiewicz, A. Barańska, Anna Leńczuk-Gruba, **Beata Dzedzic**, Maria Strzemieczna, Anna Idzik, Jacek Imiela. .. Bezpieczeństwo pacjenta w podmiotach

systemu ochrony zdrowia. Higiena rąk personelu medycznego jako element bezpieczeństwa pacjenta w oddziale szpitalnym. I Ogólnopolska Interdyscyplinarna Konferencja Naukowo – Szkoleniowa. Warszawa 20 stycznia 2016.

[plakat]

86. Zofia Sienkiewicz, Wiesław Fidecki, Mariusz Wysokiński, Ewa Kobos, Anna Leńczuk-Gruba, Anna Idzik, **Beata Dzedzic**, Teresa Paszek, Irena Wrońska, Jacek Imiela. Samotność – problem ludzi w starszym wieku. Konferencja Naukowo – Szkoleniowa „Człowiek starszy – medyczne i społeczne aspekty opieki”. Ciechanów 22 kwietnia 2016.

[plakat]

87. Paweł Zegarow, **Beata Dzedzic**, Aleksander Wiśniewski, Zofia Sienkiewicz. Rola opiekuna medycznego w sprawowaniu opieki nad osobą starszą chorą na cukrzycę. Konferencja Naukowo – Szkoleniowa „Człowiek starszy – medyczne i społeczne aspekty opieki”. Ciechanów 22 kwietnia 2016.

[plakat]

88. Zofia Sienkiewicz, A. Słaba, Wiesław Fidecki, Anna Leńczuk-Gruba, **Beata Dzedzic**, Józefa Czarnecka, Jacek Imiela. Świadomość personelu pielęgniarskiego dotycząca ekspozycji zawodowej oraz postępowania poekspozycyjnego na materiał biologiczny, potencjalnie zakaźny II Konferencja Naukowo – Szkoleniowa „Wyzwania naukowe i zawodowe we współczesnym pielęgniarstwie”. Kielce 10 czerwca 2016.

[plakat]

89. Zofia Sienkiewicz, A. Słaba, Anna Leńczuk-Gruba, **Beata Dzedzic**, Józefa Czarnecka, Jacek Imiela, Wiesław Fidecki. Postępowania poekspozycyjnego na materiał biologiczny potencjalnie zakaźny II Konferencja Naukowo – Szkoleniowa „Wyzwania naukowe i zawodowe we współczesnym pielęgniarstwie”. Kielce 10 czerwca 2016.

[plakat]

90. Zofia Sienkiewicz, **Beata Dzedzic**, Ewa Kobos, Teresa Paszek, Anna Leńczuk-Gruba. Osoba starsza chora na cukrzycę – przygotowanie do samo opieki. I Konferencja Naukowa Warszawskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych „Zastosowanie Badań Naukowych w Praktyce Pielęgniarskiej”. Warszawa 4 listopada 2016.

[plakat]

91. Zofia Sienkiewicz, Ewa Kobos, Anna Leńczuk-Gruba, **Beata Dzedzic**, Grażyna Dykowska. Problemy z przestrzeganiem zaleceń terapeutycznych przez pacjentów po wyjściu ze szpitala. II Ogólnopolska Interdyscyplinarna Konferencja Naukowa „Bezpieczeństwo Pacjenta w Podmiotach Systemu Ochrony Zdrowia”. Warszawa 4 listopada 2016.

[plakat]

92. Zofia Sienkiewicz, Wiesław Fidecki, Teresa Paszek, Anna Idzik, **Beata Dzedzic**, Barbara Knoff, Mariusz Wysokiński, Jacek Imiela. Ocena pracy w oddziale a realizacja opieki nad seniorem. II Ogólnopolska Interdyscyplinarna Konferencja Naukowa „Bezpieczeństwo Pacjenta w Podmiotach Systemu Ochrony Zdrowia”. Warszawa 4 listopada 2016.

[plakat]

93. Zofia Sienkiewicz, Wiesław Fidecki, Ewa Kobos, Teresa Paszek, Halina Cieślak, Barbara Knoff, Mariola Pietrzak, **Beata Dzedzic**, Jacek Imiela. Oczekiwania pacjenta w starszym wieku wobec zespołu pielęgniarskiego. II Ogólnopolska Interdyscyplinarna Konferencja Naukowa „Bezpieczeństwo Pacjenta w Podmiotach Systemu Ochrony Zdrowia”. Warszawa 4 listopada 2016.

[plakat]

94. **Beata Dzedzic**, A. Cyrych, Zofia Sienkiewicz, Grażyna Dykowska. Wiedza studentów pielęgniarstwa na temat pielęgnacji stóp u osób chorych na cukrzycę. X Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Na linii czasu”. Warszawa 11-12 grudzień 2015.
[plakat]
95. **Beata Dzedzic**, Paweł Zegarow, Aleksander Wiśniewski, Alicja Mikulska, Zofia Sienkiewicz. Opieka Pielęgniarska nad dzieckiem z mózgowym porażeniem dziecięcym. CZD Konferencja Pediatryczna „Jesienne dni pediatryczne”. Warszawa 2015.
[plakat]
96. Aleksander Wiśniewski, M. Jezierska, **Beata Dzedzic**, Paweł Zegarow, Zofia Sienkiewicz, Jacek Imiela. Rola zespołu terapeutycznego w rozwiązywaniu problemów dzieci z nieswoistym zapaleniem jelit. Ciechanów 17-18 kwietnia 2015.
[referat]
97. Paweł Zegarow, M. Przybylska, **Beata Dzedzic**, Aleksander Wiśniewski, Zofia Sienkiewicz. Wsparcie rodziców w opiece nad dzieckiem z mukowiscydozą. Ciechanów 17-18 kwietnia 2015.
[referat]
98. Aleksander Wiśniewski, J. Czolnowska, **Beata Dzedzic**, Paweł Zegarow, Alicja Mikulska, Zofia Sienkiewicz. Jak przygotować studenta do pracy w oddziale intensywnej terapii pediatrycznej? CZD Konferencja Pediatryczna „Jesienne Dni Pediatryczne”. Warszawa 2015.
[plakat]
99. Paweł Zegarow, **Beata Dzedzic**, Aleksander Wiśniewski, Zofia Sienkiewicz. Uzależnienia wśród dzieci i młodzieży problemem XXI wieku. CZD Konferencja Pediatryczna „Jesienne Dni Pediatryczne”. Warszawa 2015.
[plakat]
100. **Beata Dzedzic**, Patrycja Zając, Aleksander Wiśniewski, Zofia Sienkiewicz. Ocena wybranych zachowań zdrowotnych osób starszych w aspekcie profilaktyki choroby niedokrwiennej serca. Konferencja Naukowo – Szkoleniowej „Pielęgniarstwo – historia – profesja – nauka”. Ciechanów 26 kwietnia 2014.
[referat]
101. **Beata Dzedzic**, Zofia Sienkiewicz, Olga Zajdel, Patrycja Zając, Grażyna Dykowska, Grażyna Wójcik, Józefa Czarnecka, Ewa Kobos, Joanna Gotlib. Satysfakcja zawodowa pielęgniarek uwarunkowana wpływem materialnego środowiska pracy. Konferencja Naukowo – Szkoleniowej „Pielęgniarstwo – historia – profesja – nauka.” Ciechanów 26 kwietnia 2014.
[referat]
102. **Beata Dzedzic**, Zofia Sienkiewicz, Patrycja Zając, Aleksander Wiśniewski. Wiedza pacjentów na temat czynników ryzyka choroby niedokrwiennej serca leczonych w specjalistycznej poradni kardiologicznej. XII Kongres Pielęgniarek Polskich. Kraków 12-14 czerwca 2014.
[referat]
103. Patrycja Zając, **Beata Dzedzic**, Rafał Szpakowski, Aleksandra. Wiśniewski, Zofia Sienkiewicz. Relacje interpersonalne pracowników medycznych jako wyznacznik jakości w ochronie zdrowia. Ciechanów 26 kwietnia 2014.
[referat]
104. Aleksander Wiśniewski, **Beata Dzedzic**, Patrycja Zając, Zofia Sienkiewicz. Analiza czynników warunkujących udział pielęgniarek w różnych formach kształcenia zawodowego. Ciechanów 26 kwietnia 2014.
[referat]

105. Patrycja Zając, Zofia Sienkiewicz, Olga Zajdel, **Beata Dzedzic**, Grażyna Dykowska, Joanna Gotlib, Józefa Czarnecka, Ewa Kobos, Grażyna Wójcik. Satisfakcja zawodowa pielęgniarek uwarunkowana wpływem niematerialnych aspektów. Ciechanów 26 kwietnia 2014.

[referat]

106. Patrycja Zając, **Beata Dzedzic**, Aleksander Wiśniewski, Rafał Szpakowski, Beata Dey, Zofia Sienkiewicz. Relacje interpersonalne pracowników medycznych na przykładzie Kodeksu Etyki Zawodowej. XII Kongres Pielęgniarek Polskich. Kraków 12-14 czerwca 2014.

[referat]

107. Aleksander Wiśniewski, Patrycja Zając, **Beata Dzedzic**, Zofia Sienkiewicz. Analiza czynników warunkujących udział pielęgniarek w różnych formach kształcenia zawodowego. XII Kongres Pielęgniarek Polskich. Kraków 12-14 czerwca 2014.

[referat]

108. **Beata Dzedzic**. Wiedza pacjentów na temat czynników ryzyka choroby niedokrwiennej serca leczonych w specjalistycznej poradni kardiologicznej. Konferencja Naukowa „Interdyscyplinarny Wymiar Zdrowia. Bytom, Zabrze 20-21 listopada 2013.

[referat]

Byłam współrecenzentem prac studentów prezentowanych podczas Konferencji:

- Zofia Sienkiewicz, Anna Idzik, **Beata Dzedzic**, Ewa Kobos, Anna Leńczuk – Gruba, Grażyna Wójcik, Rafał Maciąg, Mariola Pietrzak. Recenzje prac studentów [streszczenie pracy, prezentacja Power Point], Tytuły wystąpień studentów: Teoria pielęgnowania Marthy E. Rogers w praktyce pielęgniarskiej, Wykorzystywanie w praktyce pielęgniarskiej pielęgniarstwa transkulturowego Madelaine Leninger, Teoria pielęgnowania Hildegardy Peplau, Teoria pielęgnowania Calisty Roy w praktyce pielęgniarskiej, Teoria pielęgnowania Florencji Nightingale w praktyce pielęgniarskiej, Teoria pielęgnowania Virginii Henderson w praktyce pielęgniarskiej, Teoria pielęgnowania Dorothy Orem w praktyce pielęgniarskiej. Akceptacja do prezentacji na Konferencji. Warszawa 2018.

W ramach współpracy międzyuczelnianej byłam członkiem Komitetu Naukowego podczas Konferencji:

1. Ogólnopolska Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Medyczno-społeczne aspekty opieki nad człowiekiem w zdrowiu i w chorobie”. Chełm, 31 maja 2022 r.
2. Konferencja Naukowo-Szkoleniowa z okazji Dnia Pielęgniarki „Inwestycja w Pielęgniarstwo celem zabezpieczenia Zdrowia” Warszawa, 17 maja 2022 r.
3. Ogólnopolska Konferencja Studencka „Współczesne wyzwania zespołu terapeutycznego” Chełm, 27 kwietnia 2022 r.

4. Ogólnopolska Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Wielowymiarowość opieki medycznej nad człowiekiem chorym” Lublin-Siedlce, 26 kwietnia 2022 r.
5. Ogólnopolska Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Wielowymiarowość pielęgniarskiej praktyki zawodowej” Chełm, 26 stycznia 2022 r.
6. Ogólnopolska Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Pielęgniarstwo wobec wyzwań współczesności ” Instytut Nauk Medycznych Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Chełmie Chełm, 21 maja 2021.
7. Studencka Ogólnopolska Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Interdyscyplinarność badań w naukach medycznych i naukach o zdrowiu” Siedlce-Lublin, 29 listopad 2021.
8. Ogólnopolska Konferencja Naukowo – Szkoleniowa Interdyscyplinarny „Wymiar Zdrowia i Choroby” Warszawa, 24-25.06.2021.
9. Ogólnopolska Konferencja Studencka. „Zawody medyczne wobec wyzwań współczesnej opieki nad człowiekiem w zdrowiu i w chorobie”. Warszawa, 16 listopada 2021.
10. Ogólnopolska Konferencja Studencka „Wielowymiarowość badań studenckich w naukach o zdrowiu” Warszawa, 14 grudnia 2020.
11. Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki. „Nasza przeszłość, teraźniejszość i przyszłość pielęgniarki liderami zmian w opiece nad pacjentem przewlekle chorym” Warszawa, 29 maja 2018.
12. Teoria i praktyka pielęgniarska. „Jakie jest współczesne pielęgniarstwo? Siódma, Studencka Konferencja Naukowo – Szkoleniowa” Warszawa, 15 luty 2018.
13. Konferencja Naukowo – Szkoleniowa. „Wielowymiarowość opieki nad człowiekiem w podeszłym wieku” Warszawa, 20 września 2018.

Recenzowałam publikacje w czasopismach krajowych i międzynarodowych:

1. BMC Geriatrics (1 recenzja)
2. BMC Health Services Research (1 recenzja)
3. Psychogeriatrics (1 recenzja)
4. Pielęgniarstwo Polskie (1 recenzja)
5. Geriatria (1 recenzja)
6. Gerontologia Polska (2 recenzje)

6. INFORMACJE O OSIĄGNIĘCIACH DYDAKTYCZNYCH, ORGANIZACYJNYCH ORAZ POPULARYZUJĄCYCH NAUKĘ

Działalność dydaktyczna

W trakcie studiów doktoranckich (2013-2017) prowadziłam zajęcia dydaktyczne w Zakładzie Pielęgniarstwa Społecznego, w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (wykłady, zajęcia praktyczne). Jako członek Komisji Egzaminacyjnej brałam udział w egzaminach dyplomowych III roku studiów stacjonarnych, kierunku Pielęgniarstwo w Klinice Diabetologii i Chorób Wewnętrznych oraz egzaminach semestralnych, ustnych z przedmiotu „Dydaktyka”.

Od czasu zatrudnienia na Uczelni (12.2017) prowadzę zajęcia dydaktyczne w Podstawowej Opiece Zdrowotnej (seminaria, wykłady, zajęcia praktyczne). Byłam koordynatorem oraz prowadziłam zajęcia dydaktyczne z przedmiotu „Poradnictwo w Pielęgniarstwie” (wykłady, seminaaria).

Jestem opiekunem studentów III roku studiów stacjonarnych pierwszego stopnia na kierunku Pielęgniarstwo.

Jestem członkiem Komisji Egzaminacyjnej egzaminów dyplomowych III roku studiów stacjonarnych, kierunku Pielęgniarstwo w Klinice Diabetologii i Chorób Wewnętrznych oraz członkiem Komisji Egzaminacyjnej na obronach prac magisterskich, jako osoba z prawem wykonywania zawodu.

Byłam promotorem 25 prac magisterskich oraz 42 prac licencjackich. Recenzowałam 12 prac magisterskich i 11 prac licencjackich.

W ramach oceny ankiety studenckiej otrzymałam w roku 2017/2018 ocenę 4.99, w roku 2018/2019 – 4.79, w roku 2019-2020 – 4.68, w roku 2020/2021 – 5,0.

Prowadziłam wykłady i seminaaria w VITAL-MED. SP. Z O.O. podczas specjalizacji dla pielęgniarek w dziedzinie „Pielęgniarstwo Rodzinne” z zakresu tematycznego „Promocja Zdrowia”.

Działalność organizacyjna

Pełnię funkcję członka Zespołu w Uczelnianej Komisji ds. Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. Biorę udział w cyklicznych

spotkaniach Zespołu, które mają na celu planowanie oraz podejmowanie działań i strategii w na rzecz jakości kształcenia.

Zostałam powołana do pełnienia funkcji sekretarza podczas obrony pracy doktorskiej: „Analiza różnych czynników wpływających na jakość życia osób z głębokim niedosłuchem zmysłowo-odbiorczym nabytym postlingwalnie, które korzystają z implantu ślimakowego” na Wydziale Nauk o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.

Byłam członkiem Komitetu Organizacyjnego podczas poszczególnych Konferencji:

1. Ogólnopolska Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Medyczno-społeczne aspekty opieki nad człowiekiem w zdrowiu i w chorobie”. Chełm, 31 maja 2022 r.
2. Konferencja Naukowo-Szkoleniowa z okazji Dnia Pielęgniarki „Inwestycja w Pielęgniarstwo celem zabezpieczenia Zdrowia” Warszawa, 17 maja 2022 r.
3. Ogólnopolska Konferencja Naukowo – Szkoleniowa Interdyscyplinarna „Wymiar Zdrowia i Choroby” Warszawa, 24-25.06.2021.
4. Ogólnopolska Konferencja Studencka. „Zawody medyczne wobec wyzwań współczesnej opieki nad człowiekiem w zdrowiu i w chorobie” Warszawa, 16 listopada 2021.
5. Ogólnopolska Konferencja Studencka „Wielowymiarowość badań studenckich w naukach o zdrowiu” Warszawa, 14 grudnia 2020.
6. Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki. „Nasza przeszłość, teraźniejszość i przyszłość pielęgniarki liderami zmian w opiece nad pacjentem przewlekle chorym” Warszawa, 29 maja 2018.
7. Teoria i praktyka pielęgniarska. „Jakie jest współczesne pielęgniarstwo? Siódma, Studencka Konferencja Naukowo – Szkoleniowa” Warszawa, 15 luty 2018.
8. Konferencja Naukowo – Szkoleniowa. „Wielowymiarowość opieki nad człowiekiem w podeszłym wieku. Warszawa 20 września 2018.
9. Konferencja Naukowo – Szkoleniowa. Wielowymiarowość opieki nad człowiekiem w podeszłym wieku” Warszawa, 20 września 2018.
10. Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki. Praktyka pielęgniarska – „Jaka była, jaka jest, jaka będzie?” Warszawa, 15 maja 2017.
11. Teoria i praktyka pielęgniarska, zadania zawodowe a teorie pielęgniarstwa. „Szósta, Studencka Konferencja Naukowo – Szkoleniowa” Warszawa, 11 luty 2017.

12. Konferencja Pielęgniarskiej Kadry Kierowniczej – „Rozwój osobisty – budowanie własnego kapitału satysfakcji z życia i prac” Warszawa, 23-24 marca 2017.
13. XIII Kongres Pielęgniarek Polskich. Warszawa, 15-17 września 2016.
14. Konferencja, Praktyka Pielęgniarska – kierunki rozwoju – Pielęgniarki siłą sprawczą zmian poprzez zwiększenie elastyczności i odporności systemów opieki zdrowotnej. Warszawa, 18 maj 2016.
15. Teoria i Praktyka Pielęgniarska - Źródła informacji o pacjencie a teorie pielęgniarstwa - Trzecia, Studencka Konferencja Naukowo – Szkoleniowa. Warszawa, 2 luty 2016.
16. II Etap Wojewódzkiego X Ogólnopolskiego Konkursu Pielęgniarka Roku 2014. Warszawa, 27 luty 2015.
17. Teoria i Praktyka Pielęgniarska - Efekty kształcenia teorii pielęgniarstwa - Trzecia, Studencka Konferencja Naukowo – Szkoleniowa. Warszawa, 1 luty 2014.
18. Konferencja Nauko – Szkoleniowa – Zmiany w opiece długoterminowej – implikacje praktyczne dla pacjentów i świadczeniodawców. Warszawa, 6 luty 2014.
19. Konferencja Naukowo – Szkoleniowa – interdyscyplinarny wymiar zdrowia i choroby. Warszawa, 27-28 listopada 2014.
20. Konferencja Naukowo – Szkoleniowa – dobre praktyki pielęgniarские. Warszawa, 15 listopad 2013.

Działalność w zakresie popularyzacji nauki

Jako pracownik naukowo-dydaktyczny prowadziłam szkolenia w trakcie I i II edycji kursów doszkalających (2020-2021) z zakresu wykonywania szczepień ochronnych w ramach rozprzestrzeniania się wirusa SARS-CoV-2 organizowanego przez Warszawski Uniwersytet Medyczny na wniosek Ministerstwa Zdrowia skierowanego do grup zawodowych farmaceutów i fizjoterapeutów.

Jestem współautorem dwóch rozdziałów w podręczniku Pielęgniarstwo w Podstawowej Opiece Zdrowotnej, który w tym obszarze jest jednym z podstawowych podręczników służącym pomocy dydaktycznej

1. **Dziedzic B**, Pietrzak MJ. Zakres świadczeń zdrowotnych realizowanych przez pielęgniarkę szkolną [w] Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej. 2021;Wydawnictwo Lekarskie PZWL s. 297 – 306.
2. Pietrzak MJ, **Dziedzic B**. Organizacja i funkcjonowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą w środowisku nauczania i wychowania [w]

Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL. 2021;s. 289 – 296.

Byłam Ekspertem konsultacyjnym i zajmowałam się opracowaniem i przygotowaniem raportu w zakresie weryfikacji efektów uczenia się pod nazwą „Podstawowa komunikacja pracowników służb ratunkowych z osobami głuchymi i słabosłyszącymi”.

W 2010 roku brałam udział w prowadzeniu programu badawczego „Event Holter” realizowanego w Instytucie Kardiologii w Warszawie. Był to program eksperymentalny, w ramach którego między innymi prowadzono monitoring oraz kontrolę elektrokardiogramu u pacjentów na odległość, przy pomocy przesyłu wyniku. Zajmowałam się przygotowaniem i podłączaniem aparatury, wprowadzaniem niezbędnych danych oraz synchronizacją aparatury z systemem, edukacją pacjentów w zakresie objawów wskazujących na konieczność wykonania przesyłu oraz obsługi sprzętu. Prowadziłam także bieżące konsultacje telefoniczne w przypadku problemów technicznych związanych z obsługą aparatury.

Jestem członkiem Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego, stowarzyszenia naukowego skupiającego pielęgniarki.

W ramach współpracy międzyuczelnianej byłam przewodniczącą sesji podczas poszczególnych Konferencji:

1. Ogólnopolska Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Medyczno-społeczne aspekty opieki nad człowiekiem w zdrowiu i w chorobie”. Chełm, 31 maja 2022 r.
2. Ogólnopolska Konferencja Studencka „Współczesne wyzwania zespołu terapeutycznego”. Chełm, 27 kwietnia 2022 r.
3. Ogólnopolska Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Wielowymiarowość pielęgniarskiej praktyki zawodowej”. Chełm, 26 stycznia 2022 r.
4. Ogólnopolska Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Pielęgniarstwo wobec wyzwań współczesności ”Instytut Nauk Medycznych Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Chełmie. Chełm, 21 maja 2021.
5. Ogólnopolska Konferencja Naukowo – Szkoleniowa Interdyscyplinarny Wymiar Zdrowia i Choroby. Warszawa 24-25.06.2021.
6. Ogólnopolska Konferencja Studencka. „Zawody medyczne wobec wyzwań współczesnej opieki nad człowiekiem w zdrowiu i w chorobie”. Warszawa 16 listopada 2021.

7. Ogólnopolska Konferencja Studencka „Wielowymiarowość badań studenckich w naukach o zdrowiu” Warszawa 14 grudnia 2020.

Nagrody za działalność naukową:

2019

Nagroda zespołowa III stopnia Rektora Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego za redakcję i recenzję monografii: „ Współczesne wyzwania opieki pielęgniarskiej – Część I”, „Współczesne wyzwania opieki pielęgniarskiej – Część II” oraz „Medyczne aspekty zdrowia i choroby”.

2021

Nagroda zespołowa III stopnia Rektora Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego za osiągnięcia dydaktyczne (redakcję i współautorstwo trzech monografii poświęconych wyzwaniom współczesnego pielęgniarstwa pt.: "Wyzwania współczesnego pielęgniarstwa", "Współczesne wyzwania pielęgniarstwa część III", "Współczesne wyzwania pielęgniarstwa część IV").

