



Katowice, 07.12.2023r.

## Recenzja

osiągnięcia naukowego Dr Łukasza Rypicza pt. **Monitorowanie wybranych czynników psychospołecznych jako element oceny ryzyka zawodowego personelu medycznego w kontekście ergonomii i bezpieczeństwa pracy** oraz całokształtu dorobku naukowego, dydaktycznego i organizacyjnego w związku z wnioskiem o nadanie stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie **nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki o zdrowiu**

Katedra i Klinika  
Kardiologii

40-635 Katowice  
ul. Ziotowa 45/47

SEKRETARIAT

tel.: (+48 32) 252 74 07  
tel.: (+48 32) 359 88 84

fax: (+48 32) 252 74 07  
[gcm-kk2@sum.edu.pl](mailto:gcm-kk2@sum.edu.pl)

[www.klinkardwnoz.sum.edu.pl](http://www.klinkardwnoz.sum.edu.pl)

Pan Dr Łukasz Rypicz jest absolwentem Wydziału Nauk Biologicznych Uniwersytetu Wrocławskiego, gdzie w 2009 roku uzyskał tytuł licencjata, a w 2011 - magistra biologii. Następnie, w 2012 roku ukończył licencjat zdrowia publicznego na Wydziale Nauk o Zdrowiu Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu. W 2013 roku ukończył studia podyplomowe: Zarządzanie w podmiotach leczniczych na Wydziale Finansów i Zarządzania Wyższej Szkoły Bankowej we Wrocławiu. W 2018 roku, pod kierunkiem Pani promotor prof. dr hab. Joanny Rosińczuk i promotor pomocniczej dr Izabeli Witczak obronił pracę doktorską pt.: **Wybrane czynniki ergonomiczne warunkujące zdolność do pracy pielęgniarek - możliwości działań interwencyjnych**, uzyskując tytuł doktora nauk o zdrowiu. Ponadto, w roku 2022 ukończył studia podyplomowe: Niekomercyjne badania kliniczne - projektowanie, realizacja i zarządzanie, na Wydziale Farmaceutycznym Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu. Jest również specjalistą w dziedzinie: zdrowie publiczne.

W latach 2012-2014 pracował jako Pełnomocnik Dyrektora ds. Systemu Zarządzania Jakością, Kierownik ds. administracyjno-organizacyjnych w Dziennym Ośrodku Psychiatrii i Zaburzeń Mowy dla Dzieci i Młodzieży we Wrocławiu, a w latach 2014-2017 - jako Pełnomocnik Dyrektora ds. kontroli wewnętrznej i jakości w Narodowym Instytucie Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji w Warszawie. Od 2017 roku jest Głównym specjalistą ds. danych medycznych w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym im. Jana Mikulicza-Radeckiego we Wrocławiu. Od 2018 roku pracuje na Wydziale Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu i jest Wydziałowym Koordynatorem ds. Programu Erasmus+. Od 2022 roku pełni funkcję Prodziekana ds. Studentów.

**Ocena osiągnięć, o których mowa w art. 219 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2020 r. poz. 85 z późn. zm.)**





Pan Dr Łukasz Rypicz jako swoje osiągnięcie naukowe przedstawił cykl **4** powiązanych ze sobą tematycznie publikacji, z czego **2** opublikowane zostały w czasopismach z Impact Factorem o łącznej wartości **IF = 10.4**. W **3** publikacjach Pan Doktor jest pierwszym autorem, a w **1** - ostatnim. We wszystkich **4** wymienionych powyżej pracach pełnił również funkcję autora korespondencyjnego. Łączna wartość punktów **MEiN** wymienionych artykułów wynosi **480**. Należy zaznaczyć, że dwie z wymienionych prac były opublikowane w czasopiśmie *International Journal of Environmental Research and Public Health*, które w 2022 roku utraciło punktację Impact Factor = 4.614 (2021).

Na początku swojego autoreferatu Habilitant przedstawił ogólne założenia podjętego przez siebie badania obejmującego problematykę ergonomii miejsca pracy personelu medycznego w kontekście występowania wybranych psychospołecznych czynników ryzyka zawodowego w systemie ochrony zdrowia. Prezentację głównego osiągnięcia naukowego zaczął od przedstawienia podstawowej terminologii związanej z ergonomią oraz znaczeniem psychospołecznych czynników ryzyka w miejscu pracy personelu medycznego. Następnie szczegółowo omówił założenia każdej z prac wchodzących w cykl.

Pierwsza z nich obejmowała ***Zjawisko zmęczenia alarmami (alarm fatigue) w systemie ochrony zdrowia***

Jak podał Habilitant, personel medyczny, w szczególności pracujący na oddziałach intensywnej terapii, jest narażony na zmęczenie alarmami emitowanymi przez liczne urządzenia używane do diagnozowania, leczenia i monitorowania pacjentów. Zmęczenie alarmami jest rodzajem przeciążenia sensorycznego, które może prowadzić do obojętności lub przeoczenia emitowanych sygnałów. Nadmierna ekspozycja personelu medycznego na hałas generowany przez alarmy urządzeń medycznych może zmniejszać bezpieczeństwo pacjentów. Obojętność na alarmy lub zmęczenie spowodowane fałszywymi lub niepotrzebnymi alarmami może prowadzić do poważnych zdarzeń niepożądanych, a nawet śmierci pacjenta. Głównym problemem badawczym omawianej pracy było optymalne dostosowanie kwestionariusza Alarm Fatigue Assessment Questionnaire do polskich realiów panujących w podmiotach leczniczych. Habilitant przeprowadził adaptację wymienionego kwestionariusza na język polski. Badanie zostało przeprowadzone w szpitalach, które w swojej strukturze posiadały oddział intensywnej terapii (OIT), zlokalizowanych na Dolnym Śląsku. Do badania włączono lekarzy, pielęgniarki i ratowników medycznych pracujących w oddziałach OIT wyposażonych w sprzęt medyczny emitujący alarmy. Współczynnik alfa Cronbacha dla adaptowanego narzędzia wynosił 0,881, wskazując, że skala jest rzetelna. Na podstawie uzyskanych wyników należy stwierdzić, że adaptacja na język polski Alarm Fatigue Assessment



Questionnaire została przeprowadzona z powodzeniem i jest to pierwsza adaptacja wymienionego narzędzia na język polski.

Druga praca dotyczyła problemu, jakim jest: ***Stres, wypalenie zawodowe oraz mobbing jako psychospołeczne czynniki ryzyka w miejscu pracy personelu medycznego***

Ergonomia zajmuje się dopasowaniem potrzeb danego stanowiska pracy do możliwości pracownika i środowiska w celu zapewnienia jak najbardziej optymalnego miejsca pracy, przy jednoczesnym zmniejszeniu ryzyka urazów. Czynniki psychospołeczne zaliczane są do obszaru ergonomii poznawczej, na którą składają się, m.in.: postrzeganie, pamięć, rozumowanie i reakcje motoryczne. Celem realizowanego badania była ocena ryzyka zawodowego u osób z grupy zawodów medycznych w 3 wymiarach: stresu, wypalenia zawodowego oraz mobbingu przy zastosowaniu kwestionariusza screeningowego, rekomendowanego przez Komisję Europejską. Zastosowano pilotażowe badanie prospektywne, które zostało przeprowadzone w okresie od 1 listopada do 31 grudnia 2021 roku, podczas pandemii COVID-19 w formule on-line, z wykorzystaniem platformy do prowadzenia badań w formie elektronicznej [www.webankieta.pl](http://www.webankieta.pl). Kwestionariusz zawierał pytania o dane socjo-demograficzne oraz część związaną z czynnikami ryzyka psychospołecznego (stres, wypalenie zawodowe, mobbing). W omawianym badaniu we wszystkich trzech wymienionych powyżej obszarach ponad połowa respondentów znalazła się w grupie osób wysokiego ryzyka – odpowiednio 63,2%, 65,6% oraz 50,4%. Habilitant podkreślił, że zacytowane powyżej wyniki są bardzo niepokojące, zważywszy na fakt, że średnia wieku badanych wynosiła 32,1 lat (Me=30), a ponad połowa badanych (57,6%) określiła swój staż pracy w przedziale od 1 do 5 lat. Były to stosunkowo młode osoby, na początku drogi zawodowej, ale z wysokim już poziomem ryzyka z grupy czynników psychospołecznych. Według Habilitanta, na podstawie przeprowadzonego badania można rekomendować wykorzystanie narzędzia do przesiewowej oceny ryzyka zawodowego (w obszarze: stresu, wypalenia zawodowego oraz mobbingu) personelu medycznego.

Trzecia wyróżniona przez Habilitanta praca obejmowała temat: ***Godziny pracy, przemoc oraz nadużywanie substancji psychoaktywnych jako psychospołeczne czynniki ryzyka w miejscu pracy personelu medycznego***

Omawiana praca jest kontynuacją badania dotyczącego oceny ryzyka z grupy czynników psychospołecznych personelu medycznego. Celem projektu badawczego była ocena ryzyka zawodowego u osób z grupy zawodów medycznych w 3 wymiarach: godzin pracy, przemocy oraz nadużywania środków psychoaktywnych przy użyciu kwestionariusza screeningowego, rekomendowanego przez Komisję Europejską. Badanie



przeprowadzono w formule on-line, z wykorzystaniem platformy [www.webankieta.pl](http://www.webankieta.pl). Na potrzeby badania przygotowano kwestionariusz ankiety, składający się z dwóch części: jednej zawierającej pytania o dane socjo-demograficzne i drugiej związanej z czynnikami ryzyka psychospołecznego (godziny pracy, przemoc, nadużywanie substancji psychoaktywnych). U ponad połowy badanych (52%) określono podwyższone ryzyko w obszarze godzin pracy, a także wysokie ryzyko w zakresie nadużywania substancji psychoaktywnych. Natomiast prawie połowa badanych (49,6%) miała zidentyfikowane wysokie ryzyko w obszarze przemocy. Wykazano również, że ryzyko w obszarze doświadczania przemocy było istotnie wyższe u ratowników medycznych niż w pozostałych grupach medyków ( $p=0,002$ ). Co ciekawe, ryzyko w obszarze godzin pracy, przemocy i nadużywania środków odurzających było istotnie wyższe u osób pracujących w systemie zmianowym ( $p=0,001$ ). Potwierdzono również, że praca w więcej niż jednym miejscu jest bardzo obciążająca ( $p=0,001$ ,  $p=0,006$ ). Habilitant podkreślił, że wykorzystane narzędzie badawcze może być stosowane przez pracodawców jako narzędzie do przesiewowej identyfikacji obszarów wymagających interwencji w celu przeciwdziałania zagrożeniom zawodowym z grupy czynników psychospołecznych.

Ostatnia publikacja z powiązanego cyklu prac dotyczyła tematu określonego przez Habilitanta jako: ***Wpływ obciążenia psychicznego na jakość życia u personelu pielęgniarskiego***

Jest to praca poświęcona ocenie wpływu stresu na jakość życia personelu pielęgniarskiego. Habilitant zacytował literaturę, w której odnotowano wyższą częstość występowania depresji, lęku, zaburzeń snu i drobnych zaburzeń psychicznych w Brazylii, a także wyższą częstość występowania wymienionych zaburzeń wśród 301 pielęgniarek w Nepalu. Wśród potencjalnych konsekwencji tego stanu rzeczy Habilitant wskazał wysoki odsetek nieobecności w pracy i wcześniejsze przechodzenie na emeryturę. Celem badania było porównanie obciążenia psychicznego związanego z pracą i jakością życia pielęgniarek w zależności od miejsca pracy podczas pandemii COVID-19 w trzech sąsiadujących ze sobą krajach: Czechach, Polsce i Słowacji. W badaniu zastosowano dwa standaryzowane narzędzia badawcze: kwestionariusz Meistersa służący do oceny obciążenia psychicznego związanego z wykonywaną pracą na podstawie charakteru subiektywnej reakcji pracownika na obciążenie i kwestionariusz SF36v2 służący do ogólnej oceny jakości życia osób powyżej 18 roku życia.

Wykazano istotne statystycznie korelacje ( $p<0,05$ ) w zakresie oceny stresu związanego z pracą za pomocą kwestionariusza Meistersa:

- poziom przeciążenia pracą był istotnie wyższy u pielęgniarek z Polski ( $10.78\pm 2.34$ ) niż u pielęgniarek z Czech ( $8.24\pm 2.41$ ) i Słowacji ( $9.66\pm 2.67$ ), a także istotnie wyższy u pielęgniarek ze Słowacji niż pielęgniarek z Czech,



- poziom monotonii, czynnika niespecyficznego i ogólnego poziomu obciążenia był istotnie wyższy u pielęgniarek z Polski ( $28.62 \pm 8.22$ ) i Słowacji ( $28.29 \pm 8.27$ ) niż pielęgniarek z Czech ( $22.56 \pm 6.94$ ).

Na podstawie wyników SF36v2 stwierdzono, że:

- Jakość życia w domenach PF (Physical Functioning), BP (Bodily Pain), MH (Mental Health) i HT (Health Transition) była istotnie wyższa u osób z Czech niż z Polski i Słowacji.
- Jakość życia w domenach PF (Physical Functioning), VT (Vitality), RP (Role Physical) i RE (Role Emotional) była istotnie wyższa u osób z Czech i Polski niż ze Słowacji.
- Jakość życia w domenach PF (Physical Functioning), GH (General Health), SF (Social Functioning), PCS (Funkcjonowanie w wymiarze fizycznym, ogólne zdrowie fizyczne) i MCS (Funkcjonowanie psychiczne, ogólne zdrowie psychiczne) była istotnie wyższa u osób z Czech niż z Polski i Słowacji, a także istotnie wyższa u osób z Polski niż ze Słowacji.

Ponadto, w dalszej części autoreferatu Habilitant przedstawił dwa poboczne nurty tematyczne. W pierwszy z nich wpisał się cykl publikacji dotyczący bezpieczeństwa pacjenta oraz personelu medycznego w procesie farmakoterapii o łącznej sumie punktów **MEiN = 370,00** i **IF = 7.037**. W drugim zawarł tematy racjonowania opieki pielęgniarskiej z uwzględnieniem bezpieczeństwa pacjenta o łącznej wartości **MEiN = 270,00** i **IF = 10.11**.

W mojej ocenie zaprezentowanie pobocznych nurtów tematycznych wzbogaca dorobek Pana Doktora i świadczy o jego dojrzałości naukowej. Łączna suma punktów głównego osiągnięcia naukowego i nurtów pobocznych wynosi: **MEiN = 1120** i **IF = 27.547**.

**Ocena istotnej aktywności naukowej albo artystycznej realizowanej w więcej niż jednej uczelni, instytucji naukowej lub instytucji kultury, w szczególności zagranicznej**

Dorobek naukowy Pana Dr Łukasza Rypicza jest spójny. Na dzień 05.07.2023r. Habilitant był współautorem **43** artykułów o łącznym **Impact Factor** wynoszącym **44.218**, natomiast sumaryczna liczba punktów **MEiN = 2234,0** (przed uzyskaniem stopnia naukowego doktora: **39,0**, a po - **2195,0**). Sumaryczna liczba cytowanych publikacji według Web of Science Core Collection wynosiła **45** (z wyłączeniem autocytowań - **42**), a indeks Hirscha = **5**. Habilitant jest również współredaktorem dwóch monografii naukowych poświęconych tematyce bezpieczeństwa pacjenta oraz personelu medycznego, a dedykowanych m.in. studentom kierunków medycznych.



Ponadto, Pan Doktor brał czynny udział w 5 konferencjach o zasięgu międzynarodowym: na 2 prezentował plakat, a na 3 prowadził wykład. Był członkiem komitetu organizacyjnego w 3 konferencjach naukowych, w tym: 1 symposium studenckim i 2 konferencjach międzynarodowych o tematyce zdrowia publicznego.

Był również koordynatorem po stronie Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu dwóch międzynarodowych projektów wymiany studenckiej w latach: 2019 (Niemcy i Francja) i 2021 (USA) dotyczących szeroko pojętych zagadnień zdrowia publicznego, a także członkiem międzynarodowego zespołu badawczego oraz koordynatorem na Polskę w projekcie dotyczącym jakości życia pielęgniarek w zależności od rodzaju opieki zdrowotnej w czasie COVID-19.

Habilitant jest członkiem Towarzystwa Promocji Jakości Opieki Zdrowotnej (2021 - nadal). Ponadto był recenzentem prac naukowych w czasopiśmie o zasięgu międzynarodowym: *International Journal of Environmental Research and Public Health* i *Dove Medical Press*.

W ramach prowadzonych badań Dr Łukasz Rypicz podjął współpracę zagraniczną z:

- **Prof. Riccardo Tartaglia** z Faculty of Science and Applied Technologies, Universita Telematica Guglielmo Marconi, Włochy - w zakresie bezpieczeństwa procesu farmakoterapii. Wyniki opublikowano.
- **Prof. Raul Cordeiro** z Comprehensive Health Research Centre (CHRC), Nova University of Lisbon, Portugalia w zakresie racjonowania opieki pielęgniarskiej. Wyniki opublikowano.
- **Prof. Mária Šupínová** oraz **dr Elena Janiczeková** z Faculty of Health, Slovak Medical University, Słowacja - w zakresie bezpieczeństwa pacjenta. Wyniki opublikowano.
- **Dr Olga Jarabicová** z Faculty of Health Studies, Jan Evangelista Purkyně University in Usti nad Labem, Czechy - celem projektu była kompleksowa ocena poziomu stresu psychologicznego i wskaźnika jakości życia pielęgniarek związanych ze świadczeniem opieki pielęgniarskiej w polskich, czeskich i słowackich podmiotach leczniczych podczas pandemii COVID-19. Projekt otrzymał finansowanie w ramach grantu przyznanego przez Jan Evangelista Purkyně University in Usti nad Labem, Czechy, a Habilitant pełnił funkcję polskiego koordynatora. Wyniki opublikowano.
- **Prof. Raúl Juárez-Vela** z Research Group GRUPAC, Faculty of Health Sciences, University of La Rioja, Hiszpania - w zakresie adaptacji narzędzia do badania zmęczenia alarmami urządzeń medycznych. Wyniki opublikowano.



- **Dr Sandra Furterer** oraz **dr Hugh Pierre Salehi** z Department of Engineering, The Ohio State University, Stany Zjednoczone - w zakresie bezpieczeństwa personelu medycznego w kontekście stosowania środków ochrony osobistej. Wyniki opublikowano.
- **Dr Corinne Mowrey** z Department of Engineering Management, Systems, and Technology, The University of Dayton, Stany Zjednoczone - w zakresie bezpieczeństwa personelu medycznego w kontekście stosowania środków ochrony osobistej. Wyniki opublikowano.

Obecnie realizuje projekt naukowy pt. *Występowanie zjawiska zmęczenia alarmami a jakość snu u personelu medycznego - wielośrodkowe, międzynarodowe badanie prospektywne*, który otrzymał finansowanie w ramach konkursu ogłoszonego przez Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu (finansowanie wewnętrzne). Projekt jest realizowany we współpracy z: Faculty of Health Studies, Jan Evangelista Purkyně University in Usti nad Labem, Czechy (dr Oľga Jarabicova), Faculty of Health, Slovak Medical University, Słowacja (prof. Maria Šupinova), Department of Engineering, The Ohio State University, Stany Zjednoczone (dr Hugh Pierre Salehi).

Habilitant odbył również kilka krótkich, kilkudniowych staży w zagranicznych instytucjach naukowych w tym: Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de Malaga (24.05-29.05.2023), Department of Social Medicine School of Medicine University of Crete (27.09-30.09.2022), Institut des Hautes Etudes Paris (29.09-30.09.2021), Università degli Studi di Genova, Dipartimento di Scienze della Salute w Genui (12.10.14.10.2021), Universidad Católica de Valencia (08.03-13.03.2019), Sentara Leigh Hospital and Sentara Virginia Beach Hospital w Norfolk (20.09-25.09.2015), Centro Gestione Risico Clinico e Sicurezza del Paziente, Centre of Tuscany, Firenze (01.09-05.09.2014).

Podsumowując, pozytywnie oceniam aktywność naukową oraz stwierdzam, że opublikowany dorobek jest merytorycznie istotny, spójny i nowatorski, a także dowodzi dobrego opanowania warsztatu naukowego, umożliwiając samodzielne prowadzenie badań.

#### **Ocena osiągnięć dydaktycznych, organizacyjnych oraz popularyzujących naukę lub sztukę**

Pan Doktor Łukasz Rypicz był promotorem pomocniczym przewodu doktorskiego w dyscyplinie nauki o zdrowiu Pana Dr Grzegorza Kubiela, przeprowadzonego w Uniwersytecie Medycznym we Wrocławiu i zakończonego 29.11.2022r. Tytuł rozprawy doktorskiej: *Realizacja świadczeń kompleksowej opieki po zawale mięśnia sercowego z perspektywy płatnika publicznego (Narodowy Fundusz Zdrowia)*.



Był również promotorem **6** prac magisterskich i **13** licencjackich, a także recenzentem **5** prac magisterskich i **8** licencjackich.

Ponadto, jest koordynatorem **16** przedmiotów na **4** kierunkach (zdrowie publiczne I i II stopień, dietetyka I stopień, pielęgniarstwo I stopień).

Pan Doktor Łukasz Rypicz udziela się także aktywnie na rzecz działalności organizacyjnej Uniwersytetu, w którym pracuje. W autoreferacie uwzględnił członkostwo w: Zespole Programowym ds. Zdrowia Publicznego na Wydziale Nauk o Zdrowiu (od 2020 do nadal), Zespole ds. ewaluacji nauki w dyscyplinie nauki o zdrowiu (2020 - 2022) oraz Wydziałowym Zespole ds. Opracowania Strategii Wydziału Nauk o Zdrowiu (2021). Jest również Wydziałowym Koordynatorem ds. Programu Erasmus+ (od 2018 do nadal). Był Wiceprzewodniczącym Wydziałowej Komisji Rekrutacyjnej na kierunku Zdrowie publiczne (2019 - 2021).

Habilitant otrzymał trzy nagrody:

- Nagrodę im. Ludwika Rajchmana II stopnia - przyznaną przez Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy - za cykl 5 prac dotyczących opisu sezonowego krążenia wirusów grypy w Polsce w poszczególnych grupach wieku w ramach Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS) (2023).
- Nagrodę Rektora Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu za ważne i twórcze osiągnięcia w pracy naukowej w roku 2021 - nagroda indywidualna I stopnia za publikację w czasopiśmie umieszczonym w bazie Journal Citation Reports pt. Factors affecting work ability index among polish nurses working in hospitals - a prospective observational survey (2022).
- Nagrodę specjalną Rektora Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu za wybitne osiągnięcia w 2018 roku (2019).

W mojej opinii aktywność dydaktyczna i organizacyjna Habilitanta jest duża. Swoim doświadczeniem pokazał, że jest nie tylko dobrym naukowcem, ale również dydaktykiem i organizatorem.

W autoreferacie Habilitant zwrócił uwagę na ważne z jego punktu widzenia inne osiągnięcia dotyczące kariery zawodowej, w tym: ukończenie kursu pt. Globally Networked Learning Course on Public Health organizowanego przez University of North Carolina at Charlotte (UNCC), USA, 2021 oraz koordynowanie Ogólnopolskiego Projektu Bezpiecznej Farmakoterapii - „Pharma Safety” (2019-2020), zorganizowanego we współpracy z Naczelną Izbą Pielęgniarek i Położnych (NIPiP), którego efektem były publikacje naukowe.





Podkreślił również, że był pomysłodawcą i współorganizatorem międzynarodowego, studenckiego seminarium otwierającego pierwsze obchody Światowego Dnia Bezpieczeństwa Pacjenta (ang. World Patient Safety Day, WPSD), odbywającego się 17 września 2019 roku na Wydziale Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu (UMW), podczas którego studenci pielęgniarstwa z Polski, Niemiec i Francji uczestniczyli w dyskusji na temat bezpieczeństwa pacjenta w procesie farmakoterapii, a UMW dołączył do światowej kampanii na rzecz poprawy bezpieczeństwa pacjenta i znalazł się na mapie organizacji promujących kulturę bezpieczeństwa.

### Podsumowanie

Dokumentacja dostarczona celem przygotowania recenzji zawierała wymagane dokumenty, tj.: wniosek przewodni, autoreferat, osiągnięcia naukowe, spis dorobku oraz wykaz osiągnięć dydaktycznych i organizacyjnych, a także kopię dyplomu Doktora Nauk o Zdrowiu oraz analizę bibliometryczną. Otrzymane przeze mnie materiały habilitacyjne Pana Doktora Łukasza Rypicza w mojej ocenie spełniają wymogi formalne określone w Ustawie (art. 219 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce - Dz. U. z 2020 r. poz. 85 z późn. zm.).

Pozytywnie oceniam całokształt dokonań Pana Dr Łukasza Rypicza. Przedstawione mi do oceny osiągnięcia spełniają kryteria ujęte w Ustawie (art. 219 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce - Dz. U. z 2020 r. poz. 85 z późn. zm.) i na tej podstawie zwracam się do Rady Dyscypliny Nauki o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu o dopuszczenie Pana Doktora Łukasza Rypicza do kolejnych etapów postępowania habilitacyjnego.

Z wyrazami szacunku,

Dr hab. n. med. Józefa Dąbek prof. SUM  
Specjalista chorób wewnętrznych  
Specjalista medycyny pracy  
Specjalista kardiolog  
ID 1290081