



Szczecin, 10 lutego 2021 roku

Prof. dr hab. n. zdr. Anna Lubkowska
Katedra i Zakład Diagnostyki Funkcjonalnej i Medycyny Fizykalnej
Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie

OCENA

Osiągnięć naukowych oraz działalności dydaktycznej i popularyzatorskiej

oraz współpracy naukowej dr n. med. Jadwigi Kuciel-Lewandowskiej,

ubiegającej się o nadanie stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki o zdrowiu

Recenzja została przygotowana w oparciu o następujące dokumenty:

1. Wniosek o przeprowadzenie postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego z dnia 25.05.2020 roku.
2. Autoreferat (w języku polskim i angielskim).
3. Wykaz osiągnięć naukowych (w języku polskim i angielskim) opublikowanych prac naukowych oraz informacje dodatkowe, w tym o działalności dydaktycznej Habilitantki.
4. Analizę bibliometryczną publikacji autorstwa i współautorstwa Habilitantki, sporządzoną i potwierdzoną w dniu 10.05.2020 roku przez pracownika Działu Informacji Naukowej i Bibliografii Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu, wraz z analizą cytowań (indeks Hirscha) wg bazy Web of Science.
5. Oświadczenia współautorów prac będących osiągnięciem naukowym stanowiącym podstawę postępowania habilitacyjnego o ich indywidualnym wkładzie.
6. Skany i wersję PDF publikacji wskazanych jako osiągnięcie naukowe.
7. Komplet danych w formie elektronicznej, zawartych na zewnętrznym nośniku danych USB.

Zakres dokumentacji jest zgodny z wymaganiami formalnymi określonymi w Ustawie z dnia 14 marca 2003 r. o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule naukowym w zakresie sztuki (Dz. U. z 2003 r. Nr 65, poz.595; Dz.U. z 2016 poz. 882).

INFORMACJE OGÓLNE

Pani dr Jadwiga Kuciel-Lewandowska urodziła się 26 października 1958 roku we Wrocławiu. Obecnie jest lekarzem, absolwentką Akademii Medycznej we Wrocławiu, sukcesywnie poszerzającym swoje kompetencje w przebiegu pracy zawodowej (uzyskanie dyplomu lekarza w roku 1984; uzyskanie dyplomu specjalisty I stopnia w zakresie neurologii 1991; uzyskanie dyplomu specjalisty II stopnia w zakresie neurologii 1994; uzyskanie dyplomu specjalisty w zakresie balneoklimatologii i medycyny fizykalnej 2000).

W roku 2007, w oparciu o obronę dysertacji, przygotowanej pod opieką naukową prof. dr hab. n. med. Andrzeja Kierzka, pt.: *„Skuteczność uzdrowiskowych metod leczenia schorzeń narządu ruchu na przykładzie Iwonicza Zdroju”*, Pani dr Kuciel-Lewandowska uzyskała tytuł doktora nauk medycznych w zakresie medycyny-balneologii, nadany Uchwałą nr 109/06/07 Rady Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej we Wrocławiu.

Analizując przebieg zatrudnienia Pani dr Jadwigi Kuciel-Lewandowskiej, można stwierdzić, że zyskała szerokie doświadczenie zawodowe pracując początkowo w ZOZ dla Szkół Wyższych – Oddział Rehabilitacji (1984-1992) i jednocześnie, w ramach specjalizacji, w oddziale neurologicznym Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu im Marciniaka (1986-1994). Kolejno do roku 2001 pełniła obowiązki lekarza i konsultanta w Poradni Neurologicznej ZOZ dla Szkół Wyższych i poradni Rehabilitacyjnej i Neurologicznej Specjalistycznego Zespołu Chorób Płuc (SZChP) w Obornikach Śląskich. W latach 2001-2005 podjęła pracę w Poradni Rehabilitacyjnej Wrocławskiego Centrum SPA, Poradni Rehabilitacyjnej SP ZOZ Wrocław Fabryczna oraz Poradni Rehabilitacyjnej NZOZ „Przychodnia Kosmonautów”. Kolejne półtora roku to kierowanie Ośrodkiem Rehabilitacji NZOZ „ORMED” we Wrocławiu, natomiast niezależnie i niezmiennie od roku 2001 Habilitantka pracuje w ramach Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ w Poradniach Rehabilitacyjnych i Neurologicznych dla dzieci i dorosłych w Ośrodku Dziecięcych Porażań Mózgowych „Puchatek”. Między 2011 a 2018 rokiem piastowała stanowisko starszego asystenta Zamiejscowego Oddziału Rehabilitacji Neurologicznej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu. Od 2006 roku, Pani dr Jadwiga Kuciel-Lewandowska kontynuuje także karierę naukową na Uniwersytecie Medycznym we Wrocławiu, na Wydziale Nauk o Zdrowiu w Katedrze Fizjoterapii, będąc obecnie zatrudnioną na stanowisku adiunkta.

OCENA OSIĄGNIĘCIA NAUKOWEGO

Pani dr Jadwiga Kuciel-Lewandowska, przedstawiła do oceny, jako znaczące osiągnięcie naukowe dla rozwoju nauki w myśl art. 16 ust. 2 Ustawy o Stopniach Naukowych i Tytule Naukowym i Tytule w Zakresie Sztuki (Dz. U. 2016 poz. 882) cykl 5, powiązanych tematycznie oryginalnych prac naukowych, opublikowanych w latach 2017-2020, opatrzonych wspólnym tytułem: „Ocena wpływu kompleksowej terapii uzdrowiskowej z zastosowaniem wód leczniczych radoczynnych na zjawisko odczynu uzdrowiskowego, układ antyoksydacyjny ustroju oraz białko ostrej fazy u pacjentów z chorobą zwyrodnieniową układu kostnego”, w których każdorazowo była pierwszą autorką (przy liczbie współautorów prac w zakresie od 2 do 7). Prace zostały opublikowane w czasopismach recenzowanych i posiadających wskaźniki wpływu *Impact Factor* (IF) od 1,2 do 4,8 przy 1 publikacji bez punktów IF (pozycja 1. w cyklu: Acta Balneol. 2017). Łączna wartość bibliometryczna publikacji stanowiących osiągnięcie wynosi: IF = 10,019 i MNiSW = 188.

W oświadczeniach o zaangażowaniu i udziale przy procesie badań i powstawaniu cyklu publikacji, Habilitantka wymienia: „zaplanowanie projektu badań, kierowanie badaniami, stworzenie koncepcji pracy, zebranie materiału, analiza i interpretacja wyników, napisanie manuskryptu, redagowanie tabel i rycin, wybór piśmiennictwa, korekta pracy po recenzji, krytyczny przegląd i akceptacja całości pracy, korespondencja z czasopismem”, co potwierdza Jej aktywność i znaczący wkład w proces tworzenia osiągnięć naukowych będących podstawą do ubiegania się o stopień doktora habilitowanego.

Pace badawcze, w oparciu o które przygotowano publikacje, prowadzono w dwóch dolnośląskich uzdrowiskach radonowych: Przerzeczyn-Zdrój i Świeradów-Zdrój.

Ogólnym problemem badawczym podjętym przez Habilitantkę, co opisała w części wstępu autoreferatu była „ocena wpływu kompleksowej terapii uzdrowiskowej na zmiany w zakresie układu antyoksydacyjnego ustroju, zmiany stężenia białka ostrej fazy oraz próba określenia czynników odpowiedzialnych za zjawisko odczynu uzdrowiskowego”.

Cel został doprecyzowany na kolejnych stronach autoreferatu, jako „ocena wpływu kompleksowej terapii uzdrowiskowej z wykorzystaniem peloidoterapii, fizykoterapii, kinezyterapii oraz wód radoczynnych na zmiany stężenia całkowitego statusu antyoksydacyjnego ustroju (TAS), wybranych składowych endogennego nieenzymatycznego układu antyoksydacyjnego ustroju. Ponadto ocenie poddano zmiany zachodzące w zakresie zintegrowanego układu antyoksydacyjnego ustroju oraz zmiany poziomu CRP w przebiegu radonoterapii w aspekcie odczynu uzdrowiskowego”. Realizację tak sformułowanego celu w dużym stopniu potwierdza treść publikacji, które pokrótce omówię.

Badaniom, każdorazowo poddawano beneficjentów kompleksowego leczenia uzdrowiskowego w formie 21 dniowych turnusów leczniczych, w dwóch dolnośląskich uzdrowiskach radonowych (Przerzeczyn- i Świeradów-Zdrój), z ogólnie opisanych w autoreferacie wskazań jako: „*choroba zwyrodnieniowa stawów i kręgosłupa*”. Na realizację badań uzyskano zgody Komisji Bioetycznej Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu (KB-401/2008; KB-135/2015) a także zgodę prezesów obu Uzdrowisk.

Po szczegółowym przeanalizowaniu prac „z cyklu” stwierdza się, że w poszczególnych publikacjach pojawiają się następujące opisy grup badanych i procedur badawczych:

1. Praca 1.: 85 pacjentów z bólem stawów i kręgosłupa spowodowanych chorobą zwyrodnieniową lub dyskopatią (w sekcji materiał i metody wiek badanych podano dwukrotnie - pierwszy zakres 32-67 lat, $x=53,5$ i drugi zakres, jako: „*wiek chorych*” 25-58 lat, $x = 42$; prawdopodobnie był to opis uczestników z grupy kontrolnej) + grupa kontrolna (10 kobiet + 5 mężczyzn). Uzdrowisko: Przerzeczyn-Zdrój.

2. Praca 2.: 35 (24 kobiet i 11 mężczyzn) pacjentów z bólem stawów i kręgosłupa spowodowanych chorobą zwyrodnieniową lub discektomią (wiek 47-63 lat, $x=56,5$) + grupa kontrolna (9 kobiet+ 6 mężczyzn; wiek 50-62 lat; $x=54,2$). Uzdrowisko: Świeradów-Zdrój.

W obu powyższych pracach przedstawiono wyniki pomiarów całkowitego statusu antyoksydacyjnego ustroju (TAS) badanych, w układzie doświadczalnym 18 dzień leczenia uzdrowiskowego vs. przed leczeniem uzdrowiskowym, odnosząc zmiany do grup kontrolnych. Uzyskane wyniki wskazały na wrażliwość układu antyoksydacyjnego na działanie kompleksowej terapii uzdrowiskowej.

3. Praca 3.: 35 (23 kobiet i 11 mężczyzn; co łącznie daje **34** osoby) pacjentów z bólem stawów i kręgosłupa spowodowanych chorobą zwyrodnieniową lub discektomią (wiek 47-63 lat, $x= 56,5$) + grupa kontrolna (9 kobiet i 6 mężczyzn; wiek 50-62 lat, $x= 54,2$). Uzdrowisko: Świeradów-Zdrój.

W opisywanym badaniu dokonano trzykrotnego pomiaru całkowitego potencjału antyoksydacyjnego (TAS): przed, w 5. dniu oraz po zakończeniu terapii uzdrowiskowej, odnosząc zmiany do grup kontrolnych. Odnotowano wzrost poziomu TAS już w 5. dniu, utrzymujący się do zakończenia leczenia uzdrowiskowego w grupie badanej.

4. Praca 4.: 110 (85 mężczyzn i 25 kobiet) pacjentów z bólem stawów i kręgosłupa spowodowanych chorobą zwyrodnieniową lub dyskopatią (wiek 32-67 lat; $x=53,5$)

+ grupa kontrolna (10 kobiet +5 mężczyzn; wiek 24-58 lat, $x=41,7$). Uzdrowisko: Przerzeczyn-Zdrój.

Przed oraz po leczeniu uzdrowiskowym analizowano stężenia wybranych składowych endogennego nieenzymatycznego układu antyoksydacyjnego ustroju, tj.: kwasu moczowego, bilirubiny i albuminy. W grupie badanej stwierdzono spadek poziomu bilirubiny i albuminy z jednoczesnym wzrostem stężenia kwasu moczowego po zakończeniu terapii w uzdrowisku.

5. Praca 5.: 34 (23 kobiet i 11 mężczyzn) pacjentów z bólem stawów i kręgosłupa spowodowanych chorobą zwyrodnieniową lub dyskopatią (wiek 47-63 lat, $x=56,5$) + grupa kontrolna, także z chorobą zwyrodnieniową ale bez stosowania zabiegów (10 kobiet + 7 mężczyzn; wiek 50-62 lat, $x = 54,2$). Uzdrowisko: Świeradów-Zdrój.

Przed, w 5. dniu terapii oraz po 18. dniach leczenia uzdrowiskowego dokonano oceny stężenia białka ostrej fazy CRP metodą turbidymetryczną, stwierdzając jego utrzymywanie się na fizjologicznym poziomie w trakcie trwania leczenia uzdrowiskowego. Obserwowane niewielkie zmiany nie były istotne statystycznie zarówno w grupie badanej jak i kontrolnej, zatem nie ma podstaw do wnioskowania o zastosowaniu CRP jako markera odczynu uzdrowiskowego.

Na podstawie przeprowadzonych badań, w opinii Habilitantki można wnioskować iż „organizm ludzki odbiera bodziec balneologiczny jako czynnik wywołujący reakcje wolnorodnikowe” co w konsekwencji wpływa na odpowiedź układu antyoksydacyjnego na działanie fizjoterapii uzdrowiskowej prowadząc do wyższy poziom całkowitego statusu antyoksydacyjnego ustroju.

Za główny czynnik leczniczy w trakcie turnusów rehabilitacyjnych przyjęto wody lecznicze: radonowo-siarkowe i radonowe niskozmineralizowane, ze zróżnicowanym w zakresie (81,8 - 441,5 Bq/l) stężeniem radonu i aktywnością promieniotwórczą.

Habilitantka opisuje w autoreferacie te wody jako:

Przerzeczyn-Zdrój: wody radonowo-siarkowe o temperaturze 12 °C, pH 7,62. W 1 dm³ wody znajduje się 1,96 mg H₂S, 289,6 mg HCO₃, 2,21 nCi Rn (81,8 Bq/l).

Świeradów-Zdrój: wody radonowe niskozmineralizowane.

Radoczynność wody Rn 303,1-441,5 Bq/l.

Opis przedstawiony przez Habilitantkę, pomimo braku źródła danych, w dużym stopniu pokrywa się z opisem tych wód przez adekwatne Urzędy Miast jak poniżej:

Wg charakterystyki przedstawionej przez Urząd Miasta i Gminy Niemcza, dla Uzdrowiska Przerzeczyn-Zdrój, to wody swoiste, radonowe, słabo zmineralizowane, zawierające siarkowodór (<https://www.nist.gov.pl/index/pobierzplik/id/3591>).

Wg charakterystyki przedstawionej przez Urząd Miasta Świeradów-Zdrój, to wody radoczynne, niskozmineralizowane szczawy wodoro-węglanowo-wapniowo-magnezowe, żelaziste i fluorkowe (<https://www.nist.gov.pl/index/pobierzplik/id/3585>).

W mojej opinii niedostatecznie precyzyjnie wyjaśniono, na jakiej podstawie założono, że głównym czynnikiem oddziaływania leczniczego były wody lecznicze? Kuracjusze, jak słusznie podaje Habilitantka, poza zabiegami z zakresu kąpieli i inhalacji z zastosowaniem wód radonowo-siarkowych i radoczynnych, poddawani byli „*serii 10 zabiegów z poszczególnych typów terapii w zależności od stanu fizykalnego i zgłaszanych dolegliwości*”, w których skład wchodziły: zabiegi borowinowe, gimnastyka lecznicza w basenie, gimnastyka indywidualna, terenoterapia, masaż suchy, laseroterapia, pole magnetyczne niskiej częstotliwości, ultrasonoterapia, krioterapia, elektroterapia, światłolecznictwo. W celu weryfikacji wpływu, jako czynnika głównego wód radoczynnych, należałoby rozważyć włączenie do badań grup kuracjuszy zróżnicowanych względem ekspozycji na nie.

Wybrane przez Habilitantkę do analiz składowe endogennego nieenzymatycznego układu antyoksydacyjnego ustroju stanowiły: kwas moczowy, bilirubina i albumina.

Jako miernika hipotetycznych zmian potencjału antyoksydacyjnego ustroju w następstwie zastosowania leczenia uzdrowiskowego, wykorzystano całkowitą zdolność antyoksydacyjną (Total Antioxidant Status, TAS). Dodatkowo analizowano stężenie białka *c*-reaktywnego (CRP).

Wnioski, które Habilitantka przedstawiła w autoreferacie, są w kilku przypadkach powtórzeniem wyników badań i nie do końca wynikają z ich przeprowadzenia.

I tak:

- wniosek 1. wzmianka o indukcji stresu oksydacyjnego nie jest poparta wynikami,
- wniosek 3. jest nieuzasadniony,
- wniosek 4. to powtórzenie wyników; ponadto nie dokonano analizy składowych stresu oksydacyjnego, związków pro-oksydacyjnych czy nasilenia reakcji wolnorodnikowych.

Natomiast zdecydowanie na podkreślenie, jako odpowiedzi na stawiane cele, zasługuje wnioskowanie Habilitantki o:

- aktywizacji układu antyoksydacyjny ustroju w następstwie kompleksowej terapii uzdrowiskowej,
- prawdopodobnej aktywacji biochemicznych mechanizmów adaptacyjnych ustroju w następstwie kompleksowej terapii uzdrowiskowej,
- braku zastosowania CRP jako w ocenie dynamiki odczynu uzdrowiskowego.

Te wnioski stanowią rzeczywisty wkład jaki wniosła Habilitantka w poszerzenie wiedzy z zakresu rehabilitacji, dotyczącej poznania znaczenia i wpływu kompleksowego leczenia uzdrowiskowego na zjawisko odczynu uzdrowiskowego, układ antyoksydacyjny ustroju oraz białko ostrej fazy u pacjentów z chorobą zwyrodnieniową układu kostnego.

OCENA AKTYWNOŚCI NAUKOWEJ

Dr n. med. Jadwiga Kuciel-Lewandowska jest autorem/współautorem 132 oryginalnych artykułów naukowych, w tym 31 prac oryginalnych, 5 opisów przypadku, 91 opracowań poglądowych, 1 podręcznika oraz współredaktorem 4 monografii. Aktywność naukowa Habilitantki wiąże się także z aktywnym uczestnictwem w konferencjach i zjazdach Naukowych, co przełożyło się na opublikowanie 21 komunikatów zjazdowych.

Sumaryczny dorobek naukowy Habilitantki w ujęciu bibliometrycznym kształtuje się następująco:

- sumaryczny współczynnik wpływu (impact factor IF) = 20,768;
- prace z cyklu: 10,019 IF,
- prace poza cyklem: 10,749 IF,
- liczba cytowań (bez autocytowań): 20,
- Index Hirscha: 3,
- punktacja MNiSW łączna 1148 (z czego prace z cyklu 188pkt, prace poza cyklem 960pkt).

Do znaczących osiągnięć naukowych można zaliczyć udział Pani dr Jadwigi Kuciel-Lewandowskiej jako promotora pomocniczego w 4 postępowaniach doktorskich, z czego 1 przewód został ukończony.

Główne kierunki prowadzonych przez Panią dr n. med. Jadwiga Kuciel-Lewandowska badań i zainteresowań naukowych koncentrują się na zagadnieniach z zakresu

dyscypliny nauk o zdrowiu w dziedzinie medycyna i nauki o zdrowiu, w tym: fizjoterapii, historii medycyny, promocji zdrowia, edukacji zdrowotnej, oceny jakości życia oraz zagadnień dotyczących kompleksowej terapii uzdrowiskowej. Można je zaklasyfikować do pięciu grup tematycznych:

- szeroko pojętej fizjoterapii,
- historii medycyny ze szczególnym uwzględnieniem lecznictwa uzdrowiskowego,
- jakości życia w przebiegu chorób cywilizacyjnych,
- profilaktyki i promocji zdrowia,
- potencjału kompleksowej terapii uzdrowiskowej.

Poza publikacyjną działalność naukową Habilitantki to działalność w Towarzystwach naukowych, czynny udział w organizowaniu konferencji i wykładów naukowych, udział w stażach, kursach i warsztatach szkoleniowych, członkostwo w komitetach redakcyjnych i radach naukowych czasopism oraz współpraca w zespołach badawczych także w ramach realizacji wspólnych działań z otoczeniem społecznym i gospodarczym.

Habilitantka brała czynny udział w komitetach organizacyjnych i naukowych 7 konferencji krajowych i międzynarodowych. Swoją aktywność naukową rozwija jako Członek Polskiego Towarzystwa Rehabilitacji, Polskiego Towarzystwa Neurologicznego, Polskiego Towarzystwa Elektrofizjologii Klinicznej oraz Polskiego Towarzystwa Balneologii i Medycyny Fizykalnej. O dużym zaangażowaniu i stałym wkładzie jaki wnosi Habilitantka w rozwój badań z zakresu rehabilitacji świadczą kolejno pełnione funkcje w Oddziale Wrocławskim Polskiego Towarzystwa Balneologii i Medycyny Fizykalnej: w latach 2001-2005 Habilitantka pełniła funkcję sekretarza, w latach 2005 - 2009 wiceprzewodniczącej a od roku 2009 sprawuje obowiązki jako przewodnicząca. Habilitantka sukcesywnie i nieprzerwanie podnosi swoje kompetencje podczas staży, warsztatów i kursów szkoleniowych z zakresu diagnostyki klinicznej i funkcjonalnej a także terapii dzieci i dorosłych, co świadczy o nieustającym zapale i zainteresowaniu rehabilitacją w szerokim ujęciu. Należy także zaznaczyć udział Habilitantki w zespołach badawczych realizujących projekty z zakresu badań wewnętrznych AM we Wrocławiu oraz udział w funkcji kierownika w projekcie KLASTER 3/2014 w okresie od 07.04.2015r. do 31.03.2016r., którego realizacja w dużej mierze umożliwiła przeprowadzenie badań stanowiących podstawę ubiegania się o stopień naukowy doktora habilitowanego.

Pani dr n. med. Jadwiga Kuciel-Lewandowska wykazuje się także uczestnictwem w krajowych programach z zakresu profilaktyki i promocji zdrowia oraz opiniowaniu i udziale w zespołach eksperckich:

- „Centrum Wad Postawy” i Kampanii „Trzymaj się prosto” Wydziału Zdrowia Urzędu Miejskiego Miasta Wrocław – rok 2008
- „Program aktywności fizycznej osób w wieku 50 plus-centrum aktywności ruchowej” organizowanego przez Wydział Zdrowia Urzędu Miejskiego Miasta Wrocław przy współudziale Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ Wrocław – rok 2011
- „Zdrowy styl życia i aktywność ruchowa dla osób w wieku senioralnym 55 plus” organizowanego przez Wydział Zdrowia Urzędu Miejskiego Miasta Wrocław przy współudziale Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ Wrocław – rok 2012; 2013
- Członek Państwowej Komisji Specjalizacyjnej kwalifikującej lekarzy do specjalizacji w zakresie balneologii i medycyny fizykalnej
- Członek Państwowej Komisji Egzaminacyjnej w dziedzinie Balneologia i medycyna fizykalna.

OCENA DOROBKU DYDAKTYCZNEGO I POPULARYZATORSKIEGO ORAZ DZIAŁALNOŚCI ORGANIZATORSKIEJ

Działalność dydaktyczno-organizacyjna Pani dr Kuciel-Lewandowskiej może być oceniona wysoko pozytywnie. Znaczące zaangażowanie Habilitantki potwierdza promotorstwo 117 prac magisterskich i 19 licencjackich oraz recenzowanie 69 i 23 na adekwatnych poziomach kształcenia. Habilitantka jest opiekunem prac naukowych realizowanych przez studentów, wygłaszanych na zjazdach i publikowanych w monografiach pozjazdowych. Jednocześnie Pani doktor na przestrzeni lat pracy dydaktycznej w Akademii a obecnie Uniwersytecie Medycznym we Wrocławiu na Wydziale Nauk o Zdrowiu uczestniczy w procesie rekrutacyjnym na studia, opracowywaniu programów kształcenia zgodnie z Krajowymi Ramami Kwalifikacji i egzaminów dyplomowych dla kierunku Fizjoterapia, a także wchodzi w skład Wydziałowego Zespołu ds. Jakości Kształcenia i Zespołu Programowego na kierunku Fizjoterapia. Habilitantka jest cyklicznie członkiem Komitetu Naukowego i Organizacyjnego Majówki Młodej Fizjoterapii, uczestniczy w popularyzacji nauki w środowisku lokalnym poprzez prelekcje i wykłady w ramach Dolnośląskiego Festiwalu Nauki oraz dla słuchaczy Uniwersytetu Trzeciego Wieku we Wrocławiu.

PODSUMOWANIE I WNIOSEK KOŃCOWY

W następstwie oceny całokształtu aktywności naukowo-badawczej, w tym osiągnięcia stanowiącego podstawę wniosku o nadanie stopnia naukowego a także dorobku dydaktycznego, popularyzatorskiego i współpracy naukowej dr Jadwigi Kuciel-Lewandowskiej, mogę stwierdzić, że jest dojrzałym pracownikiem naukowym, o dużym i wszechstronnym zaangażowaniu w rozwój rehabilitacji medycznej, zarówno w wymiarze poznawczym, jak i praktycznym, realizującym badania naukowe mieszczące się w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki o zdrowiu. Zgromadziła interesujący i wartościowy dorobek, a wyodrębniony tematycznie cykl opublikowała w czasopismach o zasięgu międzynarodowym i istotnym współczynnikiem wpływu $IF= 10,019$. Wysoko oceniam dorobek dydaktyczny i organizacyjny.

Reasumując popieram wniosek do Rady Wydziału Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu o nadanie Pani dr n. med. Jadwidze Kuciel-Lewandowskiej stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki o zdrowiu.

KIEROWNIK
Katedry i Zakładu Diagnostyki Funkcjonalnej
i Medycyny Fizykumnej
prof. dr hab. n. zdr. Anna Lubkowska