



UNIwersYTET JAGIELLOŃSKI  
COLLEGIUM MEDICUM  
W KRAKOWIE

Uniwersytet Jagielloński-Collegium Medicum  
Katedra Psychiatrii  
Ośrodek Psychiatrii Środowiskowej  
i Badań nad Psychozami  
31-115 Kraków, pl. Sikorskiego 2/8  
tel. 12 422-50-67

Wydział Lekarski

Kraków 28.03.2022r.

Ocena osiągnięcia naukowego pt. *„Potrzeby zdrowotne i społeczne osób starszych i żyjących z otępieniem korzystających z różnych form opieki”* oraz dorobku naukowego i dydaktyczno-organizacyjnego dr n. med. Justyny Mazurek, adiunkta w Katedrze i Zakładzie Rehabilitacji Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu w związku z wnioskiem o otwarcie przewodu habilitacyjnego przedstawiona na zlecenie Rady Dyscypliny Nauki o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu.

#### **Dane biograficzne**

Dr n. med. Justyna Mazurek ukończyła w 2008 roku studia magisterskie na Wydziale Fizjoterapii Akademii Wychowania Fizycznego we Wrocławiu a w roku 2011 uzyskała, również we Wrocławiu, dyplom lekarza na Wydziale Lekarskim Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich. Równoległe do studiów medycznych podjęła w latach 2009-2011 eksternistyczne studia doktoranckie zakończone w 2011 roku dyplomem doktora nauk o kulturze fizycznej nadany uchwałą Rady Wydziału Fizjoterapii Akademii Wychowania Fizycznego we Wrocławiu w oparciu o rozprawę doktorską pt. *Porównanie potrzeb osób starszych w ośrodkach rehabilitacyjnych we Wrocławiu i w Hamburgu*, której promotorem była Prof. dr hab. n.med. Joanna Rymaszewska. W roku 2017 uzyskała prawo wykonywania zawodu fizjoterapeuty, a w rok później, w roku 2018 tytuł lekarza specjalisty w dziedzinie: rehabilitacji medycznej. Jest członkiem Polskiego Towarzystwa Rehabilitacji i Polskiego Towarzystwa Gerontologicznego. Habilitantka jest bardzo aktywna na polu międzynarodowej współpracy. Doświadczenie zawodowe i naukowe kompetencje wzbogacała regularnie na licznych stażach w kilku ośrodkach rehabilitacyjnych i geriatrycznych w Niemczech, przed doktoratem w roku 2004 w Gevelsbergu, w 2006 Recklinghausen, w 2007 w Centrum Rehabilitacji Kardiologicznej w Ennepetal, w 2010 w Hamburgu, w 2014 i 2015 w Centrum Rehabilitacji w Dorsten, oraz w 2018 roku w Bolonii we Włoszech w ramach współpracy nad międzynarodowym projektem „Domowa Przystań”. Staż w Klinice Geriatrii i w Geriatrycznym

Katedra Psychiatrii | Ośrodek Psychiatrii Środowiskowej i Badań nad Psychozami

31-115 Kraków, pl. Sikorskiego 2/8, tel. +48 12 422 50 67, +48 12 426 41 17, e-mail: andrzej.cechnicki@uj.edu.pl

www.zps-cmuj.pl



UNIwersYTET JAGIELLOŃSKI  
COLLEGIUM MEDICUM  
W KRAKOWIE

Wydział Lekarski

Oddziale Dziennym w Albertinen Krankenhaus w Hamburgu w 2010 roku zaowocował zebraniem materiałów, które zostały następnie wykorzystane w rozprawie doktorskiej.

**Dorobek dydaktyczno –organizacyjny**

Dr Mazurek od 2015 roku prowadzi na Wydziale Lekarskim, Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu ćwiczenia z rehabilitacji w ortopedii, reumoortopedii, kardiologii i neurologii oraz seminaria z rehabilitacji w pulmonologii i fizykoterapii dla studentów polsko i anglojęzycznych, od 2019 roku wykłady dla lekarzy w trakcie specjalizacji na temat *Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania Niepełnosprawności i Zdrowia*.

Należy podkreślić, że dr Mazurek szeroko popularyzuje wiedzę o rehabilitacji w jej holistycznym ujęciu w odniesieniu zarówno do osoby jak i do jej otoczenia oraz przedstawia wyniki uzyskane w badaniach w pracach poglądowych, przewodnikach, poradnikach, kursach i warsztatach. W wielu środowiskach przedstawia korzyści płynące z regularnie podejmowanej przez seniorów aktywności fizycznej zarówno w celach profilaktycznych jak również w rehabilitacji szczególnie zaburzeń kardiologicznych i neurologicznych. Naucza o nich na licznych szkoleniach i w programach telewizyjnych. Wprowadza do praktyki terapeutycznej nie tylko pojedyncze innowacyjne interwencje jak w Wirtualnym Ogrodzie Terapii jako metodzie wspierającej rehabilitację kardiologiczną, czy też osób po uszkodzeniu mózgu, ale rozwija w swoich popularno-naukowych publikacjach całościowy, kompleksowy program oddziaływań psychospołecznych wobec seniorów. Szczególną uwagę poświęca sytuacji seniorów w dziennych domach pomocy prowadząc warsztaty i wydając „Rekomendacje i instrukcje do wdrożenia Nowego Modelu Wsparcia w dziennych domach pomocy” oraz przewodnik pt. „Bezpieczny senior”, skierowany do pracowników oraz klientów i ich opiekunów dziennych domów pomocy. Regularnie wykłada na Uniwersytetach Trzeciego Wieku. Dzięki jej niestrudżonym działaniom nastąpiło umocnienie tożsamości zawodowej polskich fizjoterapeutów, powiększył się ich zakres kompetencji i nowych umiejętności a interdyscyplinarne zespoły terapeutyczne, w których pracują, jeszcze pełniej mogły je wykorzystać w nowocześnie prowadzonych programach rehabilitacyjnych ukierunkowanych na



UNIwersytet Jagielloński  
COLLEGIUM MEDICUM  
W KRAKOWIE

Wydział Lekarski

holistycznie rozumiane i oceniane potrzeby osób starszych. Opieka zdrowotna i społeczna nad osobami w podeszłym wieku zorientowana na spełnianie ich indywidualnych potrzeb znalazła w osobie dr Mazurek niestrudzonego orędownika.

**Ocena osiągnięcia naukowego**

Od początku aktywności naukowej i zawodowej Habilitantki głównym obszarem Jej zainteresowania są szeroko rozumiane potrzeby osób starszych. Temat ten podjęła już na etapie rozprawy doktorskiej, w której porównała potrzeby seniorów poddanych rehabilitacji stacjonarnej w dwóch ośrodkach: we Wrocławiu i w Hamburgu. W wyniku tych badań mogła wykazać, że problem potrzeb osób w podeszłym wieku jest wciąż zbyt mało poznany i przez to często zanedbywany. Po ukończeniu doktoratu, w dalszej pracy naukowej, skupiła się na analizach zaspokojonych i niezaspokojonych potrzeb osób starszych korzystających z różnych form opieki, rehabilitowanych w różnych kontekstach, w różnego typu ośrodkach i programach, jak również ich opiekunów.

Dr Justyna Mazurek przedstawiła osiągnięcie naukowe pod tytułem: *„Potrzeby zdrowotne i społeczne osób starszych i żyjących z otępieniem korzystających z różnych form opieki”*. Osiągnięcie Habilitantka udokumentowała cyklem sześciu prac w recenzowanych czasopismach naukowych o sumarycznym współczynniku oddziaływania IF **14,098** i liczbą punktów' MNiSW = **290**. Wkład pracy dr Justyny Mazurek polegał na przygotowaniu koncepcji i projektów badań, nadzorze nad ich wykonaniem, na zebraniu piśmiennictwa, gromadzeniu i interpretacji danych, tworzeniu tekstu artykułów i akceptacji ostatecznej wersji pracy oraz korespondencji z redakcjami czasopism. W pięciu publikacjach jest pierwszym Autorem a w jednej drugim.

Główne osiągnięcie badawcze dr Justyny Mazurek jest spójne, realizowane konsekwentnie, przez wiele lat, a narastającemu doświadczeniu i kompetencjom klinicznym towarzyszy coraz bardziej doskonalony, warsztat badawczy i coraz pełniej rozwijana współpraca wielośrodkowa i międzynarodowa.



UNIwersytet Jagielloński  
COLLEGIUM MEDICUM  
W KRAKOWIE

Wydział Lekarski

W pierwszym artykule opublikowanym w Healthcare pt. *The use of medical and non-medical services by the elderly during the SARS-CoV-2 pandemic differs between general and specialist practice: a one-center study in Poland* wykorzystując, po wcześniejszej polskiej walidacji, kwestionariusz FIMA (Fragebogen zur Inanspruchnahme medizinischer und nicht-medizinischer Versorgungsleistungen in Alter) dr Mazurek i wsp. przedstawili wyniki badań, w których dokonali oceny zmiany zapotrzebowania na świadczenia medyczne i pozamedyczne przez osoby starsze w okresie ścisłej izolacji w związku z pandemią SARS-CoV-2 w 2020 roku, w porównaniu z wcześniejszym badaniem w roku 2017. Badanie przeprowadzono na tej samej liczbie 61 pacjentów, w wieku 65+ oraz na tym samym Oddziale Rehabilitacji. Autorzy badania wnioskowali, że w okresie 3-4 miesięcznego lockdownu badane osoby starsze doświadczyły ograniczonej możliwości korzystania z usług zdrowotnych w obszarze świadczeń wykonywanych przez lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej.

W drugiej pracy opublikowanej również w Healthcare pt. *Needs of older people attending day care centres in Poland* dr Mazurek i wsp. analizowali potrzeby reprezentatywnej grupy 269 uczestników dziennych domów pomocy w Polsce w ramach projektu „Domowa przystań”. W badaniu wykorzystano ankietę. Prawie połowa ankietowanych osób starszych z 6 miast (49%; n=132) wskazała na potrzebę towarzystwa i kontaktu z innymi ludźmi jako powód uczestnictwa w dziennym domu pomocy (DDP). W oparciu o diagnozę potrzeb uczestników DDP we współpracy z Partnerem z Bolonii przygotowano rekomendacje dla planowanego wdrożenia nowego modelu usług w dziennych domach pomocy w Polsce w zakresie interdyscyplinarnej działalności w kilku obszarach: pielęgnacji, opieki i profilaktyki schorzeń u osób starszych. Uzyskane wyniki są szczególnie wartościowe, gdyż w Polsce brakuje jednolitych wytycznych dotyczących funkcjonowania DDP jak również spójnych standardów świadczonych usług wobec ich użytkowników.

W kolejnej trzeciej publikacji w Clinical Interventions in Aging pt. *Does the Meeting Centres Support Programme reduce unmet care needs of community-dwelling older people with dementia? A controlled, 6-month follow-up Polish study* dr Justyna Mazurek i wsp. ocenili skuteczność zaspokajania potrzeb osób starszych żyjących z otępieniem w dziennym „Centrum Spotkań” we Wrocławiu oraz ich opiekunów. Ośrodek, w którym przeprowadzono badanie



## UNIwersytet Jagielloński COLLEGIUM MEDICUM W KRAKOWIE

### Wydział Lekarski

miał na celu adaptację, wdrożenie oraz ocenę innowacyjnego i integracyjnego podejścia opracowanego i rozwijanego w Holandii. Po diagnozie psychospołecznej, osoby z otępieniem i ich opiekunowie rodzinni otrzymywali kompleksowe, specyficzne i zindywidualizowane wsparcie pod postacią m.in. aktywizacji, resocjalizacji, rehabilitacji ruchowej, zajęć rekreacyjnych, aktywności kreatywnych, radzenia sobie z własną niesprawnością, wsparcia w zakresie funkcjonowania emocjonalnego oraz interwencje nacelowane na zwiększenie sieci społecznej. Dokonano oceny potrzeb w oparciu o opinię osób z otępieniem i ich nieformalnych opiekunów przed i po 6-ciu miesiącach uczęszczania do „Centrum Spotkań”. Grupę kontrolną stanowiły osoby z otępieniem i ich opiekunowie rodzinni przebywający w środowisku domowym, korzystający ze wsparcia w ramach Poradni Zdrowia Psychicznego (łącznie 47 osób starszych z otępieniem w stopniu lekkim lub umiarkowanym oraz 42 opiekunów rodzinnych). W badanej grupie, po 6-cio miesięcznym korzystaniu ze wsparcia w ramach wrocławskiego „Centrum Spotkań” wszystkie zgłaszane niezaspokojone potrzeby zostały zaspokojone (redukcja pomiędzy 37.5%, a 20.8%). Natomiast w grupie kontrolnej stwierdzono niewielki wzrost poziomu potrzeb niezaspokojonych. We wnioskach Autorzy uznali, że badany w „Centrum Spotkań” model kompleksowego wsparcia w ramach programu dla osób z otępieniem i ich opiekunów można uznać za „dobrą praktykę” i upowszechnić.

W czwartym artykule opublikowanym w *Dementia* pt. ***Met and unmet care needs of older people with dementia living at home: Personal and informal carers' perspectives*** Habilitantka w oparciu o kwestionariusz CANE (Camberwell Assessment Needs for Elderly) przeprowadziła analizę zaspokojonych i niezaspokojonych potrzeb osób starszych z zaburzeniami poznawczymi, które przebywały w środowisku domowym pod opieką PZP. Zebrano opinie osób z otępieniem (47 osób z rozpoznaniem otępienia lekkiego i umiarkowanego) i ich opiekunów nieformalnych/rodzinnych (41 osób, sześćoro nie wyraziło zgody). Dokonano analizy związku z czynnikami socjodemograficznymi i klinicznymi. Spośród czynników socjodemograficznych ocenie poddano: wiek, płeć, stan cywilny, wykształcenie oraz relację z opiekunem. W wynikach stwierdzono, że badane grupy różniły się istotnie w ocenie potrzeb całkowitych, zaspokojonych i niezaspokojonych gdyż opiekunowie zgłaszali ich znacznie więcej w porównaniu z osobami z otępieniem. Wykazano również, że

Katedra Psychiatrii | Ośrodek Psychiatrii Środowiskowej i Badań nad Psychozami

31-115 Kraków, pl. Sikorskiego 2/8, tel. +48 12 422 50 67, +48 12 426 41 17, e-mail: andrzej.cechnicki@uj.edu.pl

[www.zps-cmuj.pl](http://www.zps-cmuj.pl)



UNIwersytet Jagielloński  
COLLEGIUM MEDICUM  
W KRAKOWIE

Wydział Lekarski

całkowity poziom świadczonej i otrzymywanej pomocy, skierowanej do osób starszych, ze strony rodziny, przyjaciół i sąsiadów był istotnie wyższy w opinii opiekunów niż beneficjentów.

W kolejnym piątym artykule pt. *FIMA, the questionnaire for health-related resource use in the elderly population: validity, reliability, and usage of the Polish version in clinical practice*, opublikowanym w *Clinical Interventions in Aging*, dr Justyna Mazurek i wsp. poddali polskiej walidacji *Kwestionariusz korzystania ze świadczeń medycznych i pozamedycznych przez osoby starsze*, z oryginalnej, niemieckojęzycznej wersji tego narzędzia (Fragebogen zur Inanspruchnahme medizinischer und nicht-medizinischer Versorgungsleistungen im Alter, FIMA). Przy pomocy tego narzędzia istnieje możliwość kompleksowej oceny indywidualnego zapotrzebowania osób 65+ na świadczenia medyczne i pozamedyczne w różnych obszarach opieki zdrowotnej. FIMA obejmuje łącznie 28 pytań: pytania 1-18 dotyczą bezpośrednio korzystania ze świadczeń medycznych i pozamedycznych przez osoby starsze, pytania 19-28 danych socjo-demograficznej i oceny przez badanego trudności kwestionariusza i czasu poświęconego na jego wypełnienie. Badana osoba wskazuje ilość wszystkich odbytych wizyt u danego specjalisty i na oddziałach finansowanych przez NFZ i prywatnych.

Badanie przeprowadzono na grupie 61-osób starszych (65+), Oddziału Rehabilitacji Szpitala im. św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy. Pierwszy pomiar wykonano w ciągu 48 godzin od przyjęcia, kolejny po 2 tygodniach pobytu. Na podstawie przeprowadzonych analiz wykazano, że odpowiedzi na poszczególne pytania FIMA cechuje bardzo dobra lub dobra powtarzalność (100% zgodności dla większości pytań). Wysokiej ocenie trafności towarzyszyła słaba rzetelność badanego narzędzia, co według Autorów najpewniej miało związek z małą grupą badanych osób oraz stosunkowo małą liczbą pytań zawartych w kwestionariuszu.

Badane osoby starsze najczęściej zgłaszały potrzebę korzystania ze świadczeń lekarza rodzinnego (90,2%) i ortopedy (54,1%), 93,4% seniorów przyjmowało leki, a ich średnia dzienna liczba wynosiła 6,2. Równocześnie 70,5% badanych od co najmniej roku korzystało ze sprzętu ortopedycznego. We wnioskach Autorzy wskazują, że w Polsce brakowało narzędzia pozwalającego na taką kompleksową ocenę korzystania ze świadczeń przez osoby starsze i

Katedra Psychiatrii | Ośrodek Psychiatrii Środowiskowej i Badań nad Psychozami

31-115 Kraków, pl. Sikorskiego 2/8, tel. +48 12 422 50 67, +48 12 426 41 17, e-mail: andrzej.cechnicki@uj.edu.pl

www.zps-cmuj.pl



UNIwersytet Jagielloński  
COLLEGIUM MEDICUM  
W KRAKOWIE

Wydział Lekarski

kwestionariusz FIMA ten brak uzupełnia. Obecnie dr Mazurek przy współpracy z dr Kyle Pochcial z Gessler Clinic w Californi, w USA prowadzi pracę nad walidacją jego anglojęzycznej wersji.

Ostatnia szóstą pracą, opublikowaną w *European Geriatric Medicine*, pt. ***Needs assessment of people 75+ living in a nursing home or family home environment*** to analiza potrzeb seniorów w najstarszej grupie wiekowej. Badaniami objęto osoby powyżej 75 roku życia, ponieważ ta grupa społeczna jest głównym odbiorcą świadczeń zdrowotnych skierowanych do osób niesamodzielnych. Badaniu poddano 800 osób, po 200 z każdego z 4 dużych miast Polski - Poznań, Wrocław, Białystok, Lublin. W każdym mieście 100 badanych osób było mieszkańcami Domu Pomocy Społecznej (DPS), a kolejne 100 mieszkało z opiekunami w domu i pozostawało w opiece ambulatoryjnej. Wyniki, prezentowane w omawianym artykule dotyczą tylko Wrocławia (n=170). W badaniu wykorzystano skalę oceny zaspokojonych i niezaspokojonych potrzeb osób starszych (CANE), geriatryczną skalę depresji (GDS), skalę oceny nasilenia otępienia (MMSE) oraz kwestionariusz socjodemograficzny i kliniczny. Wyniki z perspektywy osób badanych w ocenie potrzeb zaspokojonych, niezaspokojonych oraz w obszarze ich całkowitej liczby wskazują na brak różnic w obu środowiskach natomiast z perspektywy badających stwierdzono różnice w ocenie poszczególnych potrzeb w zależności od miejsca pobytu osoby badanej. W DPS odnotowano większą liczbę zarówno potrzeb zaspokojonych jak i niezaspokojonych, co ostatecznie skutkowało większą całkowitą liczbą potrzeb.

W DPS w ocenie potrzeb zaspokojonych opinie badających i personelu były bardzo zbliżone natomiast osoby badane wskazywały na mniej zaspokajanych potrzeb. Z kolei w ocenie potrzeb niezaspokojonych opinie badanych i badających były zbliżone a istotnie odbiegała od nich ocena personelu.

W grupie ambulatoryjnej, w przeciwieństwie do DPS, nie zaobserwowano różnic pomiędzy opinią badanych oraz badających zarówno w ocenie potrzeb zaspokojonych jak i niezaspokojonych. Największą liczbę zaspokojonych potrzeb zgłaszały osoby z wykształceniem podstawowym, a najmniejszą osoby z wykształceniem wyższym. Osoby samotne

Katedra Psychiatrii | Ośrodek Psychiatrii Środowiskowej i Badań nad Psychozami

31-115 Kraków, pl. Sikorskiego 2/8, tel. +48 12 422 50 67, +48 12 426 41 17, e-mail: [andrzej.cechnicki@uj.edu.pl](mailto:andrzej.cechnicki@uj.edu.pl)

[www.zps-cmuj.pl](http://www.zps-cmuj.pl)



UNIwersytet Jagielloński  
COLLEGIUM MEDICUM  
W KRAKOWIE

Wydział Lekarski

charakteryzował wyższy poziom potrzeb niezaspokojonych w porównaniu do osób żyjących w związkach formalnych. Nie stwierdzono zależności poziomu potrzeb od płci respondentów.

W badaniu tym, podobnie jak w dwóch innych z omawianych w cyklu habilitacyjnym pracach jako narzędzie badawcze Habilitantka wykorzystwała kwestionariusz CANE (Camberwell Assessment of Need for the Elderly), który ocenia w 24 obszarach potrzeby pacjenta w podeszłym wieku. Pozwala on na lepszą ocenę niż najczęściej stosowana skala Barthel gdyż ocenia szerzej potrzeby społeczne i zdrowotne osób starszych. Dr Mazurek popularyzując ten kwestionariusz w badaniach, podkreśla, że jego rutynowe zastosowanie będzie sprzyjać wypracowaniu jednolitego języka, którym posługuje się zespół terapeutyczny pracujący z osobą starszą zarówno w trakcie planowania jak i sprawowania opieki.

### Ocena dorobku naukowego

Dorobek naukowy dr med. Justyny Mazurek obejmuje szeroki zakres tematyczny. Na całość dorobku składa się z 41 prac (cztery przed uzyskaniem stopnia doktora), w których jest pierwszym autorem lub współautorem, z czego 14 podlega punktacji IF, która wynosi **46,981**, punktacja KBN/MNSiW wynosi **1641**. W tej liczbie znajduje się sześć prac składających się na osiągnięcie naukowe o punktacji IF **14,098** i **290** pkt. KBN/MNSiW. Całościowa liczba cytowań 92 (bez autocytowań 85), współczynnik Hirscha 6. W okresie po doktoracie dr Mazurek jest Autorką i współautorką 7 monografii i 7 rozdziałów w monografiach naukowych, 8 streszczeń zjazdowych. Wygłosiła na konferencjach 18 wykładów. Kierowała dwoma projektami uczelnianymi i była aktywnym członkiem 3 projektów międzynarodowych i 2 krajowych z partnerem międzynarodowym, których wyniki publikowane były w czasopiśmie o zasięgu krajowym i międzynarodowym. Badania prowadzone są w różnych zespołach badawczych, a we wszystkich Habilitantka jest współautorem szeregu publikacji. Aktywność naukowa dr n. med. Justyny Mazurek po uzyskaniu doktoratu obejmuje cztery obszary.

Pierwszy obszar zainteresowań badawczych związany jest z szeroko rozumianym **zastosowaniem wirtualnej rzeczywistości w rehabilitacji** i składa się z 6 prac, w tym dwóch, powstałych w międzynarodowej współpracy i udokumentowanych publikacjami w wysoko





UNIwersytet Jagielloński  
COLLEGIUM MEDICUM  
W KRAKOWIE

Wydział Lekarski

impactowanych czasopismach. W publikacjach dowodzi, że zastosowanie wirtualnej rzeczywistości stanowi skuteczne wsparcie dla pacjentów poddanych rehabilitacji w związku ze współistniejącymi schorzeniami kardiologicznymi, neurologicznymi i psychicznymi.

Drugi obszar aktywności naukowej to **analiza znaczenia różnych czynników bio-psycho społecznych w procesie zdrowienia** zarówno w schorzeniach kardiologicznych jak również psychicznych, w ocenie leczenia depresji u osób starszych. Kolejne prace tego nurtu dotyczą znaczenia akceptacji choroby i popularyzacji Skali Akceptacji Choroby. Dr Mazurek podejmuje badanie poczucia własnej skuteczności przez osoby chorujące i jego znaczenia w procesie zdrowienia w schorzeniach kardiologicznych. Ten cykl prac pozwala na ważną rekomendację podejścia bio-psycho społecznego zarówno w procesie diagnozowania problemów i potrzeb osób starszych jak również w planowaniu procesu leczenia i rehabilitacji począwszy od skutecznej i nieobciążającej farmakoterapii poprzez pracę z ciałem, psychoterapię, psychoedukację i aktywizację społeczną. Autorka podkreśla, że skuteczność takiego podejścia najlepiej można zaobserwować w długoterminowej perspektywie.

Trzeci obszar zainteresowań badawczych obejmuje bardzo aktualną **problematykę wpływu pandemii koronawirusa SARS-CoV-2 na życie osób z otępieniem i ich opiekunów**. Autorzy zaobserwowali u badanych nasilenie objawów lękowych, depresyjnych, poczucia osamotnienia i zagrożenia a w przedstawionych rekomendacjach wnioskowali konieczność zaplanowania i wdrożenia dostosowanych do potrzeb metod opieki, wsparcia, psychoedukacji i leczenia osób starszych żyjących z otępieniem, aby zminimalizować negatywne zjawiska wynikające z izolacji i ograniczeń wprowadzonych w okresie pandemii.

Czwarty obszar to **zagadnienie aktywności fizycznej wśród osób starszych**. W kilku publikacjach dr Justyna Mazurek jest najczęściej głównym autorem i uznanym ekspertem. Autorka dowodzi, że aktywność fizyczna powiązana jest z szeroko rozumianym zdrowiem somatycznym i psychicznym. Szczególnie wartościowe są aktualne zalecenia dotyczące aktywności ruchowej osób w podeszłym wieku, przykłady ćwiczeń zalecane przy różnych rodzajach schorzeń, znaczenie aktywności ruchowej w profilaktyce jak również badania nad skutecznością fizjoterapii u starszych osób z demencją. Wnioski z tych badań i opracowań Habilitantki powinny być wykorzystywane we wszystkich ośrodkach pracujących z seniorami

Katedra Psychiatrii | Ośrodek Psychiatrii Środowiskowej i Badań nad Psychozami

31-115 Kraków, pl. Sikorskiego 2/8, tel. +48 12 422 50 67, +48 12 426 41 17, e-mail: [andrzej.cechnicki@uj.edu.pl](mailto:andrzej.cechnicki@uj.edu.pl)

[www.zps-cmuj.pl](http://www.zps-cmuj.pl)



UNIwersYTET JAGIELLOŃSKI  
COLLEGIUM MEDICUM  
W KRAKOWIE

Wydział Lekarski

gdyż obserwowane korzyści powodują, że po wykluczeniu przeciwwskazań, wskazana jest każda aktywność fizyczna podejmowana przez osoby starsze.

Opisywany dorobek naukowy kol. Justyny Mazurek w okresie po uzyskaniu stopnia doktora został opublikowany w ramach uznanych czasopism naukowych m.in. w Journal of the American Medical Association (JAMA), Healthcare, Dementia, Clinical Interventions in Aging, Complementary Therapies in Medicine, Disability and Rehabilitation. Charakteryzuje się dużą spójnością a dr Justyna Mazurek wykazała się zdolnościami w projektowaniu badań i współpracy z dużymi zespołami badawczymi. Jest recenzentką artykułów w takich czasopismach jak: Topics in Stroke Rehabilitation, Physiotherapy Quarterly, Oxidative Medicine and Cellular Longevity, International Journal of Environmental Research and Public Health, Journal of Personalized Medicine oraz Redaktorem działu recenzji (Review Editor) w czasopiśmie Frontiers in Rehabilitation Sciences w Sekcji Human Functioning. W roku 2019 odebrała zespołową a w 2020 indywidualną nagrodę Rektora Uniwersytetu we Wrocławiu za osiągnięcia naukowe II stopnia.

## WNIOSKI

1. Dr nauk o kulturze fizycznej Justyna Mazurek jest doświadczonym klinicystą, specjalistą rehabilitacji medycznej, fizjoterapeutą oraz badaczem. Jej dorobek naukowy jest interesujący i samodzielny, a oceniane osiągnięcie naukowe stanowi oryginalny, wybitny, wkład w rozwój rehabilitacji medycznej jako dziedziny nauki i praktyki klinicznej. Przesłanki te spełniają, moim zdaniem, wymagane w Ustawie warunki nadania stopnia doktora habilitowanego.
2. Przedstawiona sylwetka osobowa, działalność oraz ocena dorobku naukowego pozwalają na przedłożenie Radzie Dyscypliny Nauki o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu. wniosku o dopuszczenie Kandydatki do kolejnych etapów przewodu habilitacyjnego.

Ośrodek Psychiatrii Środowiskowej  
i Badań nad Psychozami UJ CM

  
prof. dr hab. Andrzej Cechnicki  
p.o. kierownik

Katedra Psychiatrii | Ośrodek Psychiatrii Środowiskowej i Badań nad Psychozami  
31-115 Kraków, pl. Sikorskiego 2/8, tel. +48 12 422 50 67, +48 12 426 41 17, e-mail: andrzej.cechnicki@uj.edu.pl

www.zps-cmuj.pl