

UCHWAŁA KOMISJI HABILITACYJNEJ
Z DNIA 22 września 2014
ZAWIERAJACA OPINIĘ W SPRAWIE NADANIA
STOPNIA DOKTORA HABILITOWANEGO NAUK
MEDYCZNYCH Dr Tomasza Tomasika

Komisja habilitacyjna w składzie:

Przewodniczący: Prof. dr hab. Michał Tendera, Śląski Uniwersytet Medyczny w
Katowicach

Sekretarz: Dr hab. Małgorzata Zwolińska-Wcisło, prof. nadzw.,
Uniwersytet Jagielloński w Krakowie

Recenzenci: Prof. dr hab. Włodzimierz Musiał, Uniwersytet Medyczny w
Białymstoku

Dr hab. Elżbieta Biernacka, prof. nadzw., Instytut Kardiologii w
Warszawie

Dr hab. Maria Olszowska, prof. nadzw. „Uniwersytet
Jagielloński
w Krakowie

Członkowie Komisji: Prof. dr hab. Beata Tobiasz-Adamczyk, Uniwersytet
Jagielloński
w Krakowie

Dr hab. Tomasz Zdrojewski, prof. nadzw., Gdański Uniwersytet
Medyczny

działając na podstawie art. 16 ust. 1 i 2, art. 18a ust. 8 i 11 ustawy z dnia 14 marca 2003 r. o stopniach i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki (Dz.U. Nr 65, poz. 595 ze zm.), § 15 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dn. 22 września 2011 r. w sprawie szczegółowego trybu i warunków przeprowadzania czynności w przewodach doktorskich, w postępowaniu habilitacyjnym oraz w postępowaniu o nadanie tytułu profesora (Dz. U. nr 204, poz 1200), § 4 i 5 rozporządzenia Ministra Nauki i

Szkolnictwa Wyższego z dn. 1 września 2011 r. w sprawie kryteriów oceny osiągnięć osoby ubiegającej się o nadanie stopnia doktora habilitowanego (Dz. U. Nr 196, poz. 1165) oraz na podstawie postanowienia Centralnej Komisji do Spraw Stopni i Tytułów z dn.12 maja 2014 powołującego komisję habilitacyjną w celu przeprowadzenia postępowania habilitacyjnego dr Tomasz Tomasiaka podjęła *jednogłośnie/większością głosów w głosowaniu jawnym*

**uchwałę wyrażającą pozytywną opinię
w sprawie nadania dr Tomaszowi Tomasiakowi
stopnia naukowego doktora habilitowanego nauk medycznych
w dyscyplinie *medycyna/biologia medyczna/stomatologia*.**

UZASADNIENIE

Komisja Habilitacyjna po zapoznaniu się z autoreferatem, wykazem opublikowanych prac naukowych, materiałami dotyczącymi osiągnięć dydaktycznych, współpracy z instytucjami, organizacjami i towarzystwami naukowymi, działalności popularyzującej naukę dr n. Tomasza Tomasiaka oraz opiniami Recenzentów:

- Prof. dr hab. Włodzimierz Musiał
- Dr hab. Elżbieta Biernacka, prof. nadzw.
- Dr hab. Maria Olszowska, prof. nadzw.

ustaliła co następuje:

PRZEBIEG PRACY ZAWODOWEJ

Dr Tomasz Tomasiak ukończył studia medyczne na Wydziale Lekarskim Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum w 1987 r. W latach 1987-1991 był asystentem Oddziału Wewnętrznego Szpitala im. E. Biernackiego, a w latach 1991-1998 w Katedrze Gerontologii i Medycyny Rodzinnej Uniwersytetu Jagiellońskiego, Collegium Medicum. W roku 1990 uzyskał pierwszy stopień specjalizacji z zakresu chorób wewnętrznych, a w 1994 tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny rodzinnej. W 2004 r. uzyskał tytuł specjalisty w dziedzinie zdrowia publicznego. Od 1995 r. pracuje jako lekarz rodzinny w Praktyce Grupowej Lekarzy Rodzinnych w Krakowie. W latach 1998-2002 pełnił funkcje dyrektora Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej Małopolskiego Urzędu Wojewódzkiego. W 2002 r. obronił rozprawę doktorską pt. „Przydatność metody Delphi do opracowania wytycznych postępowania medycznego w nadeśnieniu tętniczym”. Od 2002 r. jest adiunktem w Zakładzie Medycyny Rodzinnej Katedry Chorób Wewnętrznych i Gerontologii Uniwersytetu Jagiellońskiego, Collegium Medicum.

Główne zainteresowania Habilitanta od wielu lat koncentrują się wokół problemów podstawowej opieki zdrowotnej (POZ). Jest w tej dziedzinie znanym i cenionym fachowcem, niekwestionowanym ekspertem o dużym doświadczeniu i szerokich kontaktach zarówno krajowych jak i zagranicznych. Wyrazem pozycji Kandydata jest praca w zespołach eksperckich, kierowanie projektami edukacyjno-naukowymi, udział w pracach redakcji czasopism medycznych, a także autorstwo materiałów edukacyjnych dla lekarzy POZ. Habilitant uczestniczył w opracowaniu programu specjalizacji z medycyny rodzinnej i systemu akredytacji jednostek szkolących.

OCENA CYKLU PUBLIKACJI ZŁOŻONYCH JAKO OSIĄGNIĘCIE NAUKOWE

Dr Tomasz Tomasik wskazał jako podstawę przewodu habilitacyjnego własne osiągnięcia naukowe w postaci opublikowanego w latach 2012-2014 cyklu pięciu tematycznie powiązanych publikacji, w tym czterech prac oryginalnych (sumaryczny IF =12,436) oraz jednej pracy poglądowej (IF=17,215), dotyczących opieki nad pacjentami z chorobami serca i naczyń w praktyce lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej w krajach Europy Środkowo-Wschodniej, pod zbiorczym tytułem: „*Opieka nad pacjentami z chorobami serca i naczyń w praktyce lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej w krajach Europy Środkowo – Wschodniej*”. We wszystkich publikacjach dr Tomasik jest pierwszym autorem, w dokumentach przedstawionych do opiniowania zamieścił zgodę wszystkich współautorów na wykorzystanie prac do celów ubiegania się o stopień naukowy.

Prace wchodzące w skład cyklu to:

1. Tomasik T, Windak A, Józwiak J, Oleszczyk M, Seifert B, Kersnik J, Kryj-Radziszewska E. Treatment of hypertension in central and eastern European countries: self-reported practice of primary care physicians. *J Hypertens.* 2012; 30:1671-8. (IF: 3,806).
2. Tomasik T. We don't know if health system changes in eastern Europe have improved quality. *BMJ.* 2012;344:e3923. doi: 10.1136/bmj.e3923. Review. (IF: 17,215).
3. Tomasik T, Windak A, Seifert B, Kersnik J, Palka M, Margas G, Svatopluk B. The self-perceived role of general practitioners in care of patients with cardiovascular diseases. A survey in Central and Eastern European countries following health care reforms. *Int J Cardiol.* 2013;164:327-33. (IF: 5,509).
4. Tomasik T, Windak A, Seifert B, Kersnik J, Kijowska V, Dubas K. Lipid-Lowering Pharmacotherapy in Central and Eastern European Countries in Cardiovascular Prevention: Self-Reported Prescription Patterns of Primary Care Physicians. *J Cardiovasc Pharmacol Ther.* 2013;18:234-42. (IF: 2,380).
5. Tomasik T, Windak A, Seifert B, Kersnik J, Jozwiak J. Treatment targets in patients with Type 2 diabetes set by primary care physicians from Central and Eastern Europe. *Eur J Gen Pract.* 2014 Feb 13. [Epub ahead of print]. (IF: 0,741).

Wszyscy współautorzy złożyli oświadczenia, określające ich indywidualny wkład w powstanie wymienionych prac.

W wytypowanych pracach autor prezentuje wyniki przekrojowego badania ankietowego lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej z 9 krajów Europy Środkowo-Wschodniej. Dzięki współpracy w ramach Światowej Organizacji Lekarzy Rodzinnych (*World Organization of Family Doctors – WONCA*), możliwe było bardzo precyzyjne opracowanie specjalnego kwestionariusza, którego trafność oceniono poprzedzającym badaniem pilotażowym.

Główne badanie objęło losowo wybraną grupę 3000 lekarzy z Bułgarii, Czech, Estonii, Litwy, Łotwy, Polski, Słowacji, Słowenii oraz Węgier, uzyskano 867 (28.9%) odpowiedzi. Pytania ankiety dotyczyły czynników ryzyka chorób układu sercowo-naczyniowego i procedur medycznych stosowanych przez lekarzy podstawowej opieki medycznej u chorych, u których te czynniki ryzyka występują.

Cele badawcze cyklu prac dotyczą określenia podobieństw i różnic w postępowaniu deklarowanym przez lekarzy POZ w krajach Europy Środkowo-Wschodniej w odniesieniu do pacjentów z czynnikami ryzyka i chorobami układu krążenia, oceny czy postępowanie to odbiega od międzynarodowych wytycznych oraz stwierdzenia, jakie czynniki mają wpływ na poprawność postępowania diagnostycznego i terapeutycznego u pacjentów z czynnikami ryzyka i chorobami układu krążenia.

Na podstawie obliczeń wysunięto następujące wnioski:

1. Lekarze POZ w krajach Europy Środkowo- Wschodniej deklarują akceptację obowiązków w zakresie opieki nad pacjentami z ryzykiem lub chorobami układu krążenia, szczególnie w odniesieniu do pacjentów z nadciśnieniem tętniczym. W odniesieniu do cukrzycy i dyslipidemii istnieją większe różnice pomiędzy krajami.
2. Dostęp do podstawowych badań dodatkowych nie wymagających dużych nakładów finansowych (laboratoryjnych i obrazowych) przydatnych w ocenie ryzyka i monitorowaniu chorób sercowo-naczyniowych jest łatwy. Na badania wykorzystujące zaawansowane technologie, w większości krajów wymagane jest skierowanie od specjalisty.
3. Niektóre decyzje podejmowane są przez lekarzy POZ bez uzasadnienia wynikającego z dowodów pochodzących z badań naukowych i opublikowanych rekomendacji.
4. Duży odsetek lekarzy określa docelowe wartości leczenia nadciśnienia tętniczego na poziomie niższym niż zalecany przez krajowe i międzynarodowe wytyczne i stosuje leczenie farmakologiczne zbyt wcześnie, co wskazuje też na poświęcanie zbyt małej uwagi zagadnieniom zmian w stylu życia pacjenta przed rozpoczęciem leczenia, bezpieczeństwa

pacjenta i niekorzystnym efektem zbędnej farmakoterapii.

5. Najczęściej stosowanymi lekami w leczeniu nadciśnienia tętniczego są inhibitory enzymu konwertującego angiotensynę, często preparaty złożone a rzadziej diuretyki i beta-blokery.

6. Deklarowane stosowanie statyn jest zadowalające. Atorvastatyna i simvastatyna są stosowane najczęściej, najrzadziej nowsze leki, nie posiadające odpowiedników generycznych.

7. Stosowanie fibratów, oparcie terapii cukrzycy na wynikach poziomu hemoglobiny glikowanej (HbA1c) oraz cele leczenia nadciśnienia tętniczego (zbyt niskie wartości) wymagają działań poprawiających jakość opieki.

8. Różnice w deklarowanym postępowaniu u pacjentów z chorobami układu krążenia w małym stopniu zależą od cech lekarza (np. wiek, płeć, posiadana specjalizacja, lokalizacja praktyki). Większą rolę odgrywają czynniki organizacyjne systemów opieki zdrowotnej oraz regulacje finansowe w poszczególnych krajach.

Wszyscy recenzenci są zgodni w ocenie osiągnięcia naukowego przedłożonego komisji habilitacyjnej przez dr Tomasza Tomasika.

Profesor Elżbieta Biernacka stwierdza: „...wyniki badań Habilitanta niosą ważną informację, że konieczna jest aktualizacja wiedzy dotycząca celów terapeutycznych w chorobach sercowo-naczyniowych, szczególnie cukrzycy i nadciśnieniu tętniczym. Przy wystarczających nakładach i dobrej dostępności do badań profilaktycznych powinno się zwrócić większą uwagę na grupy wysokiego ryzyka. Wyniki badań Habilitanta pokazują konieczność prowadzenia ciągłej edukacji medycznej.”

Profesor Maria Olszowska wskazuje, że:” Przedstawiony do oceny cykl prac dotyczy bardzo ważnego problemu jakości podstawowej opieki medycznej. Ze względu na powszechność świadczeń lekarzy rodzinnych, adresowanych do ogółu społeczeństwa, powinni oni odgrywać znaczącą rolę w profilaktyce chorób i wpływać na zmianę niekorzystnych trendów epidemiologicznych szczególnie w zakresie chorób sercowo-naczyniowych. Wiedza i kompetencje tej grupy lekarzy są bardzo istotne, dlatego tak ważne wydaje się badanie przeprowadzone przez Habilitanta. Autor wykazał niedostatki wiedzy lekarzy rodzinnych Europy Środkowo-Wschodniej w zakresie diagnostyki i sposobów postępowania z chorymi z chorobami układu krążenia. Wskazał na konieczność zmian, wprowadzenie długoterminowych, permanentnych działań edukacyjno-szkoleniowych.”

Profesor Włodzimierz J. Musiał stwierdza, że” zainicjowane i przeprowadzone przez Habilitanta w 9 krajach Europy Środkowo-Wschodniej badanie miało unikalny charakter. Kierowanie i realizacja tego projektu stanowiła prawdziwe wyzwanie. Oceniam je za największe osiągnięcie w dorobku naukowym dr T.Tomasika. Potwierdza ono zdolności organizacyjne Habilitanta oraz walory jako dojrzałego i samodzielnego badacza. Podjęta praca dotyczy istotnej, choć codziennej praktyki medycznej. Posiada znaczenie dla rozwoju wiedzy i metodologii oceny oraz poprawy jakości świadczeń medycznych w krajach tej części Europy. Pozwoliła ustalić jakie czynniki ryzyka sercowo-naczyniowego uwzględniane są przez lekarzy POZ. Oceniona została dostępność badań dodatkowych (elektrokardiografii, rentgenowskich, ultrasonograficznych) i procedur medycznych istotnych dla prawidłowego postępowania z pacjentami, u których występują choroby układu krążenia. Jednocześnie Habilitant wskazał liczne ograniczenia i problemy, związane z prowadzonymi badaniami, które powinny być tematem dalszych prac.”

OCENA DOROBKU NAUKOWEGO

Stopień naukowy doktora nauk medycznych został nadany Habilitantowi przez Radę Wydziału Lekarskiego Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego w dniu 18.10.2002 na podstawie pracy doktorskiej pt: „Przydatność metody Delphi do opracowania wytycznych postępowania medycznego w nadciśnieniu tętniczym”.

Na dorobek naukowy Habilitanta składa się z 116 publikacji pełnotekstowych, w skład których wchodzi: 31 oryginalne prace naukowe, w tym 20 w czasopiśmie ze współczynnikiem oddziaływania (*IF*), 65 prac poglądowych i popularno- naukowych, 5 książek i podręczników oraz artykuły/rozdziały w pracach zbiorowych. Dorobek uzupełniają 44 prezentacje na zjazdach międzynarodowych i 38 na krajowych.

Łączna wartość *IF* wszystkich publikacji wynosi 56,719, w tym ***IF* prac oryginalnych z wyłączeniem cyklu prac stanowiących pracę habilitacyjną wynosi 23,201**, z czego przed uzyskaniem stopnia doktora: 0,955. Łączna punktacja wg KBN (z pracami przed 1999 r. i monografiami) wynosi 680, **liczba cytowań wg bazy Web of Science - 50; indeks Hirsha wg bazy Web of Science - 4.**

Główne zainteresowania naukowo-badawcze dr Tomasika dotyczą zagadnień podstawowej opieki zdrowotnej, a w szczególności jakości opieki świadczonej przez lekarzy. Problemem tym Habilitant zajmuje się od lat 90 ubiegłego wieku. W tym czasie zapoczątkowano w Polsce i innych krajach Europy Środkowo –Wschodniej reformę w ochronie zdrowia i wprowadzono nową specjalizację – medycynę rodzinną. Dr Tomasik od samego początku zajmował się opracowaniem efektywnych metod poprawy leczenia w tej

dziedzinie medycyny. Dlatego też został współautorem podręczników przeznaczonych dla lekarzy rodzinnych dotyczących nauczania w praktyce lekarza rodzinnego, zakresu kompetencji i poprawy jakości świadczeń w medycynie rodzinnej. Dbając o jakość leczenia w podstawowej opiece medycznej Habilitant opracował wytyczne postępowania z chorymi na najczęstsze przewlekłe choroby w praktyce lekarza rodzinnego takie jak astma oskrzelowa, choroby układu sercowo-naczyniowego, cukrzyca.

W 1993 r. odbył półroczne szkolenie zagraniczne dla nauczycieli medycyny rodzinnej zorganizowane w ramach programu Unii Europejskiej – PHARE, w Uniwersytetach w Utrechcie i Maastricht, gdzie po zapoznaniu się metodą dydaktyczną *Problem Based Learning* uczestniczył w opracowaniu pierwszej w Polsce publikacji opisującej tę metodę i jej przydatność w kształceniu lekarzy rodzinnych.

Dr Tomasiak uczestniczył w projekcie badawczym oceniającym wiedzę i kompetencje lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej w rozpoznawaniu i leczeniu pacjentów z nadciśnieniem tętniczym, gdzie wykazał istnienie pewnych niedostatków wiedzy wśród polskich lekarzy, szczególnie starszych, praktykujących z dala od dużych miast, dotyczących właściwej diagnozy i postępowania zgodnie z przyjętymi wytycznymi.

Habilitant w swoich pracach podkreślał rolę prewencji chorób układu sercowo-naczyniowego. Opracował koncepcję i projekt wielośrodkowego badania klinicznego LIPIDOGRAF obejmującego polską populację ponad 5000 pacjentów leczonych lekami hipolipemicznymi w prewencji wtórnej. Autor wykazał brak adekwatnego leczenia zaburzeń gospodarki lipidowej przez lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej.

Wielokrotnie uczestniczył w europejskim programie Leonardo da Vinci w latach 2002 – 2005, 2005-2007, 2008-2010, 2010-2012. W ramach tego programu był autorem opracowań materiałów szkoleniowych i kursów doszkalających dla lekarzy rodzinnych, a w latach 2011-2012 był kierownikiem międzynarodowego projektu badawczego pt. „Innowacyjne kształcenie ustawiczne europejskiej społeczności lekarzy rodzinnych w zakresie poprawy jakości praktyk lekarskich z zastosowaniem nowoczesnych technologii informatycznych”, w ramach którego przygotowano materiały edukacyjno-szkoleniowe umożliwiające nauczanie na odległość.

Był kierownikiem projektu badawczego oceniającego podobieństwa i różnice w postępowaniu z pacjentami z chorobami układu sercowo-naczyniowego w 9 krajach Europy Środkowo-Wschodniej, którego rezultatem jest cykl prac monotematycznych będących podstawą do ubiegania się o stopień naukowy doktora habilitowanego.

Jest autorem patentu na „Mankiet do pomiaru ciśnienia tętniczego krwi”.

DZIAŁALNOŚĆ DYDAKTYCZNA I ORGANIZACYJNA

Działalność dydaktyczna dr Tomasza Tomasika jest związana z nauczaniem medycyny rodzinnej na wszystkich szczeblach edukacji medycznej. Habilitant prowadzi zajęcia praktyczne i teoretyczne z dziedziny medycyny rodzinnej dla studentów Wydziału Lekarskiego i kierunku Dietetyki Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum, a także w Szkole Medycznej dla Obcokrajowców Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum. Dr Tomasik prowadzi również zajęcia praktyczne dla stażystów i rezydentów medycyny rodzinnej w ramach szkolenia specjalizacyjnego. Był kierownikiem specjalizacji 6 rezydentów medycyny rodzinnej, a także wykładowcą na kursach i szkoleniach podyplomowych dla lekarzy rodzinnych. Jest Pełnomocnikiem Dziekana ds. zawodowych praktyk wakacyjnych studentów II roku.

Należy podkreślić aktywność Habilitanta w tworzeniu i rozwoju medycyny rodzinnej w tym uruchomieniu po raz pierwszy w Polsce specjalizacji w trybie rezydenckim. Uczestniczył w 5 ogólnopolskich zespołach eksperckich. W latach 1991-1994 r. był członkiem grupy zadaniowej ds. lekarzy rodzinnych działającej przy Departamencie Nauki i Kształcenia Ministerstwa Zdrowia, która opracowała pierwszy w Polsce program specjalizacji z zakresu medycyny rodzinnej, w 1994 członkiem Resortowego Zespołu ds. Podstawowej Opieki Zdrowotnej. W latach 1993-1996 r. był członkiem Rady ds. Akredytacji Programów Kształcenia Lekarza Rodzinnego a w 1999 r. brał udział w pracach zespołu ds. opracowania programu specjalizacji w dziedzinie medycyny rodzinnej. Od 2002 r. jest przewodniczącym Zespołu Ekspertów ds. oceny wniosków jednostek ubiegających się o prowadzenie specjalizacji z medycyny rodzinnej. Jest członkiem zespołu edukacyjnego powołanego w Szpitalu Uniwersyteckim w Krakowie w ramach którego kierował projektem POLKARD pt. „Program szkolenia lekarzy rodzinnych i pielęgniarek w zakresie prewencji chorób układu serca i naczyń” i opracował program kształcenia i materiały dla edukatorów. Brał udział w organizacji Pracowni Medycyny Rodzinnej a następnie Regionalnego Ośrodka Kształcenia Lekarzy Rodzinnych Uniwersytetu Jagiellońskiego.

W latach 1998-2002 w czasie kierowania Wydziałem Zdrowia w Urzędzie Wojewódzkim w Krakowie (później przekształconym w Wydział Zdrowia i Opieki Społecznej) brał udział w pracach zespołów: ds. Wdrażania Reformy administracji Publicznej w województwie małopolskim, ds. Ochrony Przeciwpożarowej i Ratownictwa, w Radach Społecznych Samodzielnych Publicznych ZOZ-ach na terenie Małopolski, ds. oceny sytuacji związanej z zatrudnieniem w ochronie zdrowia w Małopolsce.

Za szczególnie ważną i godną podkreślenia Prof. Włodzimierz Musiał uważa Organizował liczne konferencje krajowe. Był przewodniczącym Komitetu Organizacyjnego 17 Europejskiej Konferencji Lekarzy Rodzinnych WONCA we wrześniu

2011 r. w Warszawie. Brał udział w organizacji i był członkiem Rad Programowych 17-tu Kongresów Medycyny Rodzinnej organizowanych w Polsce w latach 2001 – 2013.

Od 2012 r. pełni funkcję Konsultanta Wojewódzkiego ds. Medycyny Rodzinnej w Małopolsce.

W latach 1999 – 2002 był członkiem Rady Programowej kwartalnika „Zdrowie i Zarządzanie, od 1996 r. jest członkiem Kolegium Redakcyjnego „Lekarza Rodzinnego”, a od 2000 r. Problemów Medycyny Rodzinnej”.

Jest członkiem:

1. Kolegium Lekarzy Rodzinnych w Polsce : od 1992 członek założyciel, 1998-2001, Z-ca Prezesa, 2002-2013 Skarbnik, od czerwca 2013 Prezes Zarządu Głównego.
2. Polskiej Akademii Medycyny Rodzinnej – 1994-1999 członek Zarządu.
3. Towarzystwa Promocji Jakości w Ochronie Zdrowia
4. Polskiego Towarzystwa Gerontologicznego
5. Europejskiego Stowarzyszenia ds. Jakości i Bezpieczeństwa w Medycynie Rodzinnej (European Society for Quality and Safety in Family Practice - EQuIP)
6. Europejskiej Akademii Nauczycieli Medycyny Rodzinnej (The European Academy of Teachers in General Practice and Family Medicine - EURACT).

NAGRODY I WYRÓŻNIENIA

Habilitant został wyróżniony w 2001 r. Srebrnym Krzyżem Zasługi za działalność organizacyjną w ochronie zdrowia, w 2006 r. otrzymał Nagrodę Przewodniczącego Rady Szkoły Medycznej dla Obcokrajowców za zaangażowanie w pracę dydaktyczną, a w 2012 r. Honorową Odznakę „Za zasługi dla ochrony zdrowia”.

WNIOSEK KOŃCOWY

W podsumowaniu Profesor Elżbieta Biernacka podkreśla wyróżniające się osiągnięcia Habilitanta w działalności dydaktycznej i organizacyjnej w zakresie zdrowia publicznego i medycyny rodzinnej. Habilitant jest międzynarodowym ekspertem w tych dziedzinach.

Profesor Maria Olszowska stwierdza, że dr n. med. Tomasz Tomasik posiada znaczący dorobek naukowy, którego poziom merytoryczny potwierdzony został publikacjami zamieszczonymi w czasopiśmie o wysokim wskaźniku oddziaływania i posiada kwalifikacje do samodzielnej pracy naukowo-badawczej. Habilitant posiada znaczące osiągnięcia dydaktyczne i organizacyjne.

Profesor Włodzimierz Musiał stwierdza, że dr Tomasz Tomasik posiada znaczący i

habilitacyjną. Kierowanie wielonarodowym projektem w ramach Światowej Organizacji Lekarzy Rodzinnych w 9 krajach Europy Środkowo-Wschodniej potwierdziło zdolności organizacyjne Habilitanta oraz jego walory jako dojrzałego i samodzielnego badacza. Publikacje na ten temat, ogłoszone w czasopismach o międzynarodowym zasięgu, należą do nielicznych w piśmiennictwie. Podkreślić trzeba ich cenne walory praktyczne oraz znaczenie dla rozwoju wiedzy i metodologii oceny jakości świadczeń medycznych. Na wyróżnienie zasługuje wkład Habilitanta w tworzenie i rozwój medycyny rodzinnej w Polsce. To wynik jego wielokierunkowej aktywności dydaktycznej i organizacyjnej. Osiągnięcia Kandydata w tym zakresie sprawiają, że posiada silną pozycję w środowisku specjalistów medycyny rodzinnej i zdrowia publicznego. Jest niekwestionowanym ekspertem o dużym doświadczeniu i szerokich kontaktach zagranicznych.

Wszyscy Recenzenci stwierdzili, że dorobek naukowy, dydaktyczno-organizacyjny oraz zaangażowanie w rozwój i jakość podstawowej opieki medycznej dr Tomasza Tomasika spełniają warunki konieczne do kontynuacji wszczętego przewodu habilitacyjnego.

Przewodniczący Komisji

Prof. dr hab. Michał Tendera, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

Sekretarz Komisji

Dr hab. Małgorzata Zwolińska-Wcisło, prof. nadzw. Uniwersytet Jagielloński Kraków

Recenzenci:

Prof. dr hab. Włodzimierz Musiał, Uniwersytet Medyczny w Białymstoku

Dr hab. Elżbieta Biernacka, prof. nadzw., Instytut Kardiologii w Warszawie

Dr hab. Maria Olszowska, prof. nadzw., Uniwersytet Jagielloński w Krakowie

Członkowie Komisji:

Prof. dr hab. Beata Tobiasz-Adamczyk, Uniwersytet Jagielloński w Krakowie

Dr hab. Tomasz Zdrojewski, prof. nadzw., Gdański Uniwersytet Medyczny



22.09.2014