

## **AUTOREFERAT**

**przedstawiający opis dorobku naukowego i osiągnięć naukowych  
w rozumieniu art. 18 a ustawy z dnia 14 marca 2003 r. o stopniach naukowych  
i tytule naukowym oraz stopniach i tytule w zakresie sztuki  
(tj. Dz.U. z 2017 r., poz. 1789) w związku z art. 179 ust. 2 ustawy z dnia 3 lipca  
2018 r. Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo o szkolnictwie wyższym  
i nauce (Dz.U. z 2018 r., poz. 1669)**

- 1. Imię i Nazwisko:** Anna Katarzyna Jacek
- 2. Posiadane dyplomy, stopnie naukowe/artystyczne – z podaniem nazwy, miejsca i roku ich uzyskania oraz tytułu rozprawy doktorskiej:**

**1997 r.** – dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego magistra na podstawie odbytych wyższych studiów magisterskich na Wydziale Prawa i Administracji Filii Uniwersytetu Marii Curie-Skłodowskiej w Rzeszowie.

**2009 r.** – dyplom potwierdzający uzyskanie stopnia doktora nauk prawnych w zakresie prawa, nadanego uchwałą Rady Wydziału Prawa, Prawa Kanonicznego i Administracji Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II z dnia 27 stycznia 2009 r. na podstawie rozprawy doktorskiej pt. *Odpowiedzialność odszkodowawcza zakładów opieki zdrowotnej*. Promotorem pracy doktorskiej był prof. dr hab. Henryk Cioch, a recenzentami prof. dr hab. Władysław Witeczak i dr hab. Adam Jedliński.
- 3. Informacje o dotychczasowym zatrudnieniu w jednostkach naukowych/artystycznych:**

od 2010 r. – Uniwersytet Rzeszowski:

– od dnia 15 lutego 2010 r. do dnia 31 stycznia 2018 r. adiunkt w Katedrze Zdrowia Publicznego w Instytucie Pielęgniarstwa i Nauk o Zdrowiu, Wydział Medyczny Uniwersytetu Rzeszowskiego;

- od 1 lutego 2018 r. do dnia 31 sierpnia 2018 r. starszy wykładowca w Instytucie Socjologii, Wydział Socjologiczno-Historyczny Uniwersytetu Rzeszowskiego;
- od 1 września 2018 r. starszy wykładowca w Zakładzie Nauki o Administracji, Wydział Prawa i Administracji Uniwersytetu Rzeszowskiego.

Dodatkowo współpracowałam również z Wyższą Szkołą Społeczno-Przyrodniczą im. Wincentego Pola w Lublinie. Prowadziłam także zajęcia dydaktyczne w Wyższej Szkole Inżynieryjno-Ekonomicznej z siedzibą w Rzeszowie. Byłam również związana z Uniwersyte-tem Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie poprzez prowadzenie zajęć dydaktycz-nych dla słuchaczy studiów podyplomowych oraz z SWPS Uniwersyteciem Humanistyczno-społecznym w Warszawie i Centrum Medycznym Kształcenia Podyplomowego w Warszawie na podstawie umowy zlecenia.

**4. Wskazanie osiągnięcia wynikającego z art. 16 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 2003 r. o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki (tj. Dz.U. z 2017 r., poz. 1789) w związku z art. 179 ust.2 ustawy z dnia 3 lipca 2018 r. Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2018 r., poz. 1669):**

a) tytuł osiągnięcia naukowego

Autorstwo monografii pt. *Refundacja produktów leczniczych, wyrobów medycznych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego w Polsce. Zagadnienia administracyjnoprawne*;

b) autor/autorzy, tytuł/tytuły publikacji, rok wydania, nazwa wydawnictwa, recenzenci wy-dawniczy

**Anna Jacek, *Refundacja produktów leczniczych, wyrobów medycznych i środków spo-żywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego w Polsce. Zagadnienia administra-cyjnopravne*, Rzeszów 2017, Wydawnictwo Uniwersytetu Rzeszowskiego, s. 298, ISBN 978-83-7996-557-1;**

Recenzenci wydawniczy:

- prof. zw. dr hab. Stanisław Pieprzny (Uniwersytet Rzeszowski),
- dr hab. Jerzy Korczak prof. nadzw. UW r,
- prof. zw. dr hab. Jan Szreniawski (WSPiA Rzeszowska Szkoła Wyższa);

c) omówienie celu naukowego/artystycznego ww. pracy/prac i osiągniętych wyników wraz z omówieniem ich ewentualnego wykorzystania.

## **A. Uwagi wstępne**

Przedstawiona monografia pt. *Refundacja produktów leczniczych, wyrobów medycznych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego w Polsce. Zagadnienia administracyjnoprawne* jest pierwszym kompleksowym monograficznym opracowaniem poświęconym tej tematyce w polskiej literaturze przedmiotu.

Podkreślić należy, że podjęta problematyka ma charakter interdyscyplinarny, plasując się zarówno w sferze prawa administracyjnego, jak i prawa medycznego. W Polsce aspekty dotyczące refundacji mają walor nowości z uwagi na to, że przepisy ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (dalej w skrócie: ustawa refundacyjna) weszły w życie z dniem 1 stycznia 2012 r. Co więcej, w dotychczasowej literaturze przedmiotu zagadnienia dotyczące refundacji były przedstawione jedynie w kontekście finansowania świadczeń opieki zdrowotnej w systemie powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego lub też przepisów prawa farmaceutycznego. Publikacje te miały jednak charakter wycinkowy i nie analizowały kompleksowo omawianej materii dotyczącej refundacji. Do tej pory nie opublikowano również monografii obejmującej wyłącznie zagadnienia dotyczące refundacji produktów leczniczych, wyrobów medycznych oraz środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego. Brak syntetycznej monografii dotyczącej wyłącznie zagadnień refundacyjnych, a w szczególności znaczenie otrzymania refundacji produktów leczniczych przez pacjentów uzasadniało podjęcie tej tematyki. Monografia wypełnia lukę w tym zakresie, stanowiąc wkład do dorobku nauki prawa administracyjnego i nauki prawa medycznego.

## **B. Cel pracy**

Przewodnym zamierzeniem pracy była ocena mechanizmu refundacji produktów leczniczych, wyrobów medycznych oraz środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego w Polsce, co stanowiło główny problem badawczy niniejszej monografii. Tak postawiony problem implikował określenie kilku celów szczegółowych, które zostały sformułowane i skonkretyzowane w formie pytań oraz problemów poddanych analizie i ocenie w pracy. Po pierwsze, jaki jest zakres zaopatrzenia pacjentów w produkty lecznicze, wyroby medyczne i środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego, które są jednymi ze świadczeń gwarantowanych przysługujących ubezpieczonym w systemie powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego? Po drugie, czy regulacje prawne określające dostęp do powyższych świadczeń gwarantowanych przez władzę publiczną precyzują mechanizm, którego celem jest zapewnienie pacjentom faktycznej dostępności do produktów refundowanych

w systemie powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego? Po trzecie: celem szczegółowym było również przedstawienie i dokonanie oceny rozwiązań regulujących mechanizm refundacji dla zapewnienia pacjentom faktycznego dostępu do produktów refundowanych. Po czwarte, była to ocena współdziałania wszystkich uczestników oraz organów biorących udział w refundacji produktów leczniczych, wyrobów medycznych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego.

### **C. Zastosowana metodologia**

W toku badań zastosowałam kilka metod badawczych, z których najważniejsze znaczenie ma metoda dogmatyczna, polegająca na badaniu przepisów dotyczących refundacji produktów leczniczych, wyrobów medycznych oraz środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego w celu analizy i syntezy zagadnień refundacyjnych. Sięgnęłam także do metod właściwych dla nauk ekonomicznych, koncentrując się na egzegezie przepisów prawa refundacyjnego. Pomocniczo zastosowałam również metodę prawnoporównawczą dla przedstawienia oraz oceny wybranych aspektów dotyczących refundacji produktów leczniczych, wyrobów medycznych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego w Republice Czeskiej oraz Szwecji. W niniejszej pracy zastosowałam również metodę historyczną oraz statystyczną.

### **D. Układ i treść pracy**

Moje badania ujęte zostały w siedmiu rozdziałach. Analizę otwiera rozdział pierwszy dotyczący genezy i rozwoju refundacji produktów leczniczych, wyrobów medycznych oraz środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego w Polsce. W pierwszej kolejności wskazałam, że pojęcie refundacji nie jest określone w formie legalnej definicji w aktach prawnych UE oraz prawa polskiego, zaproponowałam własną (autorską) definicję refundacji. Omówiłam również problematykę związaną z takimi zagadnieniami, jak: zaopatrzenie w produkty lecznicze, wyroby medyczne i środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego dla świadczeniobiorców oraz refundację produktów leczniczych przed 1 stycznia 2012 r. Przedmiotem analizy rozdziału pierwszego była również dyrektywa Rady 89/105/EWG z dnia 21 grudnia 1988 r. dotycząca przejrzystości środków regulujących ustalenie cen na produkty lecznicze przeznaczone do użytku przez człowieka oraz włączenia ich w zakres krajowego systemu ubezpieczeń zdrowotnych (nazywana również dyrektywą Przejrzystości) oraz jej wpływ na uchwalenie przepisów ustawy refundacyjnej. Omówiłam również genezę potrzeby regulacji refundacji oraz założenia refundacji produktów leczniczych, wyro-

bów medycznych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego. Odniosłam się także do refundacji w aspekcie konstytucyjnoprawnym w kontekście art. 68 Konstytucji RP. Na końcu rozdziału pierwszego przeprowadziłam analizę szczególnych uprawnień do zaopatrzenia w produkty lecznicze, wyroby medyczne i środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego z uwzględnieniem m.in. Zasłużonych Honorowych Dawców Krwi oraz świadczeniobiorców, którzy ukończyli 75. rok życia.

W rozdziale drugim przedstawiłam i scharakteryzowałam uczestników biorących udział w refundacji w Polsce. Omówiłam także ich zadania i kompetencje. W tej części pracy dokonałam również analizy dotyczącej podmiotów leczniczych jako podmiotów administracyjnych.

Rozdział trzeci dotyczy zawierania umów na realizację recept oraz obowiązków uczestników refundacji. Na wstępie rozdziału przedstawiłam aspekty odnoszące się do zawierania umów w administracji. W dalszej kolejności badaniu poddałam cechy umowy na realizację recept oraz podjęłam się oceny umowy na realizację recept w odniesieniu do jej charakteru. Analiza w tym rozdziale obejmowała również aspekty dotyczące zawierania umów na realizację recept przez podmioty prowadzące apteki. Ponadto istotnym zagadnieniem, które wskazałam i scharakteryzowałam w tym rozdziale były obowiązki apteki dotyczące umowy na realizację recept oraz wystawianie recept przez osoby uprawnione. Kolejny zakres badań podjęty przeze mnie w rozdziale trzecim pracy dotyczył oceny zakazu reklamy aptek, punktów aptecznych oraz ich działalności w szczególności co do zgodności art. 94a ust. 1 pr. farm. z art. 20 i 22 Konstytucji RP.

W rozdziale czwartym pracy zanalizowałam przepisy dotyczące kontroli umów na realizację recept przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz kontroli wystawiania recept refundowanych przez osoby uprawnione i świadczeniodawców. Szczególną uwagę zwróciłam na pojęcie kontroli w administracji. W rozdziale czwartym dokonałam również analizy przepisów dotyczących kontroli aptek, świadczeniodawców oraz osób uprawnionych do wystawiania recept refundowanych dotyczących prawidłowości stosowania przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (dalej w skrócie: u.ś.o.z.).

Problematyka w rozdziale piątym koncentrowała się na zaprezentowaniu przez mnie oraz przeprowadzeniu analizy zakresu kompetencji organów nadzorczo-kontrolnych i opiniodawczych co do refundacji produktów leczniczych w Polsce. W rozdziale tym niezbędne było także omówienie znaczenia terminu „kompetencji” w prawie administracyjnym i ustosunkowanie się do pojęcia nadzoru w administracji.

W rozdziale szóstym poddałam analizie tryb objęcia refundacją produktów leczniczych, uwzględniając poszczególne jego etapy. Przedstawiłam również import docelowy produktów leczniczych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz dostępność refundacyjną produktów leczniczych poza ich wskazaniami rejestracyjnymi.

Rozdział siódmy omawia wybrane aspekty prawno porównawcze dotyczące refundacji produktów leczniczych, wyrobów medycznych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego w Republice Czeskiej oraz w Szwecji. W rozdziale tym dokonałam również charakterystyki zasad funkcjonowania systemów opieki zdrowotnej w obydwu państwach, jak też omówiłam kompetencje organów biorących udział w refundacji produktów leczniczych, wyrobów medycznych oraz środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego. Przedmiotem moich rozważań były także kwestie dotyczące wystawiania recepty elektronicznej w Republice Czeskiej i w Szwecji.

Poszczególne rozdziały kończą wnioski odnoszące się do treści każdego z nich.

## **E. Osiągnięte wyniki badań**

Przeprowadzone przeze mnie w monografii badania wykazały, że mechanizm refundacji produktów leczniczych, wyrobów medycznych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego w Polsce nie jest efektywny. Teza ta znajduje swoje uzasadnienie w odniesieniu do dokonanej oceny poszczególnych celów szczegółowych w monografii.

Należy podkreślić, że zaopatrzenie pacjentów w refundowane produkty lecznicze, wyroby medyczne i środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego trzeba umieścić w systemie powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego. Prawo do otrzymania refundacji produktów leczniczych jest jednak uzależnione od posiadania przez pacjentów statusu świadczeniobiorcy w systemie powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego, ponieważ nieposiadanie przez pacjentów statusu świadczeniobiorcy skutkuje ponoszeniem przez nich pełnej odpłatności za produkty lecznicze. Prawo do refundacji produktów leczniczych jest również ograniczone przez obwieszczenia Ministra Zdrowia, określające wykaz refundowanych produktów leczniczych ze środków systemu powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego. Trzeba jednak zaznaczyć, że przepisy ustawy refundacyjnej dopuszczają możliwość stosowania produktów leczniczych oraz środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego nieposiadających pozwolenia na dopuszczenie do obrotu lub niedostępnych w obrocie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w przypadku konieczności ratowania życia lub zdrowia pacjentów poprzez potwierdzenie zapotrzebowania na import docelowy lub wydanie decyzji administracyjnej przez ministra zdrowia. Ponadto z dniem 23 lipca 2017 r. Minister Zdrowia

posiada również kompetencję do wydawania zgody w drodze decyzji administracyjnej na pokrycie kosztów leku, który nie jest finansowany ze środków publicznych w danym wskazaniu (ratunkowy dostęp do technologii lekowych). Przesłankami wydania zgody przez ministra zdrowia jest konieczność zastosowania leku wynikająca z aktualnej wiedzy medycznej, ratowanie życia lub zdrowia świadczeniobiorcy oraz wyczerpanie u niego wszystkich dostępnych technologii medycznych finansowanych ze środków publicznych.

Odnosząc się do oceny regulacji prawnych określających faktyczny dostęp do refundowanych produktów leczniczych, wyrobów medycznych oraz środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wskazuję, że ustawodawca w przepisach u.ś.o.z. wyróżnił grupę świadczeniobiorców posiadających szczególne uprawnienia do korzystania ze świadczeń zdrowotnych, które obejmują również zaopatrzenie w produkty lecznicze, zaliczając do tej grupy m.in. świadczeniobiorców, którzy ukończyli 75. rok życia. Ustawodawca przyznał powyższej grupie prawo do bezpłatnego zaopatrzenia w produkty lecznicze, wyroby medyczne oraz środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego. Z przeprowadzonej analizy wynika, że przepisy u.ś.o.z. ograniczają faktyczny bezpłatny dostęp tych świadczeniobiorców do zaopatrzenia w produkty lecznicze, ponieważ ustawodawca sprecyzował, że uprawnionymi do wystawiania recept na produkty refundowane dla świadczeniobiorców którzy ukończyli 75. rok życia są w szczególności lekarze oraz pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej. Ponadto wyłączną kompetencją Ministra Zdrowia jest wskazanie produktów leczniczych, które otrzymają oni bezpłatnie. Odnosząc się do przesłanek, które powinien uwzględnić Minister Zdrowia, wskazując bezpłatne produkty lecznicze dla świadczeniobiorców, którzy ukończyli 75. rok życia, należy zauważyć, że przepisy u.ś.o.z. nie precyzują, w jaki sposób Minister Zdrowia powinien uwzględnić zaspokojenie potrzeb zdrowotnych tej grupy świadczeniobiorców. Stąd trzeba stwierdzić, że przepisy u.ś.o.z. ograniczają faktyczny dostęp dla tej grupy świadczeniobiorców do bezpłatnego zaopatrzenia w produkty lecznicze, wyroby medyczne oraz środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego.

Z przeprowadzonej oceny przepisów dotyczących współdziałania wszystkich uczestników oraz organów biorących udział w refundacji produktów leczniczych, wyrobów medycznych oraz środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego jednoznacznie wynika, że faktyczne prawo świadczeniobiorców do otrzymania refundacji produktów leczniczych ze środków systemu powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego jest determinowane skorzystaniem przez uczestników refundacji ze swoich uprawnień. Podkreślić należy, że wystawianie recept oraz zleceń na zaopatrzenie w wyroby medyczne przez osobę uprawnioną może nastąpić po uzyskaniu przez nią dostępu do Portalu Personelu NFZ, który umożliwia

pobieranie numerów recept na refundowane produkty. Ustawodawca nie określił w przepisach ustawy refundacyjnej obowiązku osoby uprawnionej do uzyskania przez nią dostępu do wystawiania recept oraz zleceń na zaopatrzenie w wyroby medyczne, które będą podlegać refundacji Narodowego Funduszu Zdrowia. Natomiast świadczeniobiorca w celu otrzymania refundacji ze środków systemu powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego powinien zrealizować receptę wystawioną przez osobę uprawnioną w aptece, która posiada zawartą z Narodowym Funduszem Zdrowia umowę na ich realizację. Obowiązujące przepisy nie przewidują również obowiązku zawierania przez podmioty prowadzące apteki umów na realizację recept z Narodowym Funduszem Zdrowia, co oznacza, że apteka może realizować usługi farmaceutyczne bez zawarcia takiej umowy. Dlatego w małych miejscowościach oraz wsiach, w których usługi farmaceutyczne realizuje apteka bez zawartej umowy na realizację recept, świadczeniobiorcy będą mieli ograniczony dostęp do otrzymania refundacji produktów leczniczych.

Badając współdziałanie organów biorących udział w refundacji produktów leczniczych, wyrobów medycznych oraz środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego trzeba jednoznacznie stwierdzić, że to Minister Zdrowia jest głównym organem, który posiada kompetencje nadzorczo-kontrolne względem podmiotów uczestniczących w refundacji produktów leczniczych. Udział Ministra Zdrowia dotyczy również wydawania rozstrzygnięć refundacyjnych w formie decyzji administracyjnej oraz obwieszczeń określających wykaz refundowanych produktów leczniczych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych. Oceniając współdziałanie organów biorących udział w refundacji, należy również podkreślić, że rozstrzygnięcia organów opiniodawczych na poszczególnych etapach postępowania o objęcie refundacją produktu leczniczego nie są wiążące dla Ministra Zdrowia. Trzeba również zaznaczyć, że świadczeniobiorcy nie posiadają żadnego wpływu na podejmowane decyzje przez organy biorące udział w refundacji produktów leczniczych, ponieważ to Minister Zdrowia wydaje zarówno rozstrzygnięcia o objęciu refundacją, jak też obwieszczenia o objęciu refundacją produktów leczniczych, wyrobów medycznych oraz środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego. Świadczeniobiorcy mają więc prawo wyłącznie do otrzymania refundacji na te produkty, które zostały ujęte w obwieszczeniu refundacyjnym przez Ministra Zdrowia. Ustawodawca nie określił żadnych kompetencji dla pacjentów dotyczących możliwości ingerencji w procedurę refundacji produktów leczniczych, wyrobów medycznych oraz środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego. W powyższym kontekście należy podkreślić brak przedstawiciela pacjentów w składzie Komisji Ekonomicznej, która przeprowadza m.in. negocjacje z wnioskodawcą w zakresie ustalenia urzędowej ceny zbytu; poziomu odpłatności oraz wska-



zań, w których produkt leczniczy, wyrób medyczny oraz środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego będzie podlegał refundacji. Skutkiem powyższego jest w szczególności brak wpływu pacjentów na ceny refundowanych produktów.

Z praktycznego punktu widzenia przedstawione w monografii rozważania mogą być szczególnie istotne dla wyspecjalizowanych odbiorców. W pierwszej kolejności publikacja stanowi naturalną lekturę dla kręgu praktyków zajmujących się zagadnieniami refundacji produktów leczniczych, wyrobów medycznych oraz środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego. Monografia uwzględnia również istotne zagadnienia z zakresu prawa administracyjnego oraz prawa medycznego w odniesieniu do aspektów dotyczących refundacji oraz wytycza nowe kierunki do dyskusji w kontekście analizowanej tematyki. Szczególnie ważne dla praktyków są zagadnienia dotyczące zawierania umów na realizację recept, obowiązki uczestników refundacji, jak też kontrola umowy na realizację recept oraz wystawiania recept refundowanych przez osoby uprawnione i świadczeniodawców. Nie bez znaczenia jest również przedstawienie w monografii kompetencji organów uczestniczących w refundacji produktów leczniczych, wyrobów medycznych oraz środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego w Polsce. Wyniki badań mogą stanowić wytyczne dla dalszych rozważań w nauce prawa administracyjnego i medycznego. Ponadto uzyskane wyniki mogą również być podstawą do dokonania zmian przez ustawodawcę dla zapewnienia efektywności mechanizmu refundacyjnego.

## **5. Omówienie pozostałych osiągnięć naukowo-badawczych**

Prowadzone przeze mnie badania po uzyskaniu stopnia doktora koncentrowały się wokół zagadnień prawa medycznego, pośród których można wyodrębnić kilka kwestii. Po pierwsze, przygotowane przez mnie publikacje dotyczyły praw pacjentów oraz ich ochrony. Wśród tych publikacji należy wymienić artykuły: *Prawo pacjenta do świadczeń zdrowotnych w ramach systemu powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego*, „Prawo i Medycyna” 2011, nr 3, s. 33–46; *Przestrzeganie praw pacjenta przez personel medyczny* (współpr. z K. Ożóg), „Hygeia Public Health” 2012, nr 3 (47), s. 264–271; *Ochrona administracyjna praw pacjenta* (współpr. z K. Ożóg), „Przegląd Medyczny Uniwersytetu Rzeszowskiego i Narodowego Instytutu Leków w Warszawie” 2015, nr 3 (13), s. 306–317; *Cywilna ochrona praw pacjenta* (współpr. z K. Ożóg), „Zeszyty Naukowe Uniwersytetu Rzeszowskiego. Seria Prawnicza” 2015, Prawo 16, s. 41–59; *Ochrona karna praw pacjenta* (współpr. z K. Ożóg), „Zeszyty Naukowe Uniwersytetu Rzeszowskiego. Seria Prawnicza” 2016, Prawo19, s. 50–64; *Protection of patient rights by the Patient Rights Ombudsman* (współpr. z K. Ożóg), „Review of Comparative

Law” 2016, vol. 24, nr 1, s. 9–22; *Selected legal aspects relating to a patient’s right to access medical records* (współpr. z S. Porada), „Review of Comparative Law” 2017, vol. 25, nr 3, s. 73–88 oraz rozdziały: *Rzecznik Praw Pacjenta* [w:] *Administracja publiczna*, t. 1: *Ustrój administracji państwowej centralnej. Komentarz*, red. K. Miaskowska-Daszkiewicz, B. Szmulik, Wyd. C.H. Beck, Warszawa 2012, s. 531–539; *Wybrane aspekty prawne dotyczące opieki lekarskiej nad osobami uprawiającymi różne formy aktywności fizycznej* [w:] *Problemy prawne na styku sportu i medycyny*, red. T. Gardocka, D. Jagiełło, Wyd. C.H. Beck, Warszawa 2015, s. 150–160; *Status prawny pacjenta – nosiciela choroby zakaźnej* [w:] *Pacjent „inny” wyzwaniem opieki medycznej*, red. E. Krajewska-Kułak, A. Guzowski, G. Bejda, A. Lankau, Wydawnictwo Naukowe Silva Rerum, Poznań 2016, s. 147–158 oraz *Zadania Rzecznika Praw Pacjenta w zakresie ochrony praw pacjentów* [w:] *Prawna ochrona zdrowia pacjenta*, red. J. Pacian, PZWL, Warszawa 2017, s. 109–118.

Inną dziedziną eksploracji skoncentrowanych wokół zagadnień praw pacjenta i ich ochrony były badania poświęcone pozasądowej drodze kompensacji szkód medycznych w Polsce, czego efektem było przygotowanie artykułu *Extrajudicial ways of compensating for medical damage in Poland*, „Progress in Health Sciences” 2014, vol. 4, nr 1, s. 200–210.

Moje zainteresowania naukowe w zakresie prawa medycznego obejmowały również problematykę dotyczącą systemu ochrony zdrowia w Polsce. Wokół tej tematyki koncentruje się monografia *Refundacja produktów leczniczych, wyrobów medycznych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego w Polsce. Zagadnienia administracyjnoprawne*, Wydawnictwo Uniwersytetu Rzeszowskiego, Rzeszów 2017, s. 298, oraz artykuły: *Przesłanki udzielania zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej po wejściu w życie przepisów ustawy „apteka dla aptekarza”*, „Zeszyty Naukowe Uniwersytetu Rzeszowskiego. Seria Prawnicza”, 2018, Prawo 23 (w druku), *Waiting Times health policy in Poland* (współpr. z M. Wolan, B. Gugą), „Review of Comparative Law” 2017, vol. 29, nr 2, s. 33–45 i rozdziały w monografiach: *Agencja Oceny Technologii Medycznych* [w:] *Administracja publiczna*, t. 1: *Ustrój administracji państwowej centralnej. Komentarz*, red. K. Miaskowska-Daszkiewicz, B. Szmulik, Wyd. C.H. Beck, Warszawa 2012, s. 1680–1695; *Death – legal aspects* [w:] *Death education – the importance of medical care*, red. E. Krajewska-Kułak., A. Guzowski, W. Kułak, E. Rozwadowska, C. Łukaszuk, J. Lewko, Wydawnictwo Uniwersytetu Medycznego, Białystok 2013, s. 849–858; *Powszechny i równy dostęp do świadczeń opieki zdrowotnej w systemie powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego w Polsce* (współpr. z S. Porada) [w:] *Etyczne problemy zarządzania w ochronie zdrowia*, (red.) J. Hartman, Z. Zalewski, Wolters Kluwer, Warszawa 2013, s. 150–166; *System refundacji leków, środków*

*spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych w Polsce* [w:] *Produkt leczniczy – aktualne problemy prawne*, red. K. Melgieś, K. Miaskowska-Daszkiwicz, Medical Communications Sp. z o.o., Warszawa 2013, s. 109–122; *Kontrola podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień* [w:] *Prawo medyczne dla lekarzy psychiatrów*, red. A. Jacek, E. Sarnacka, Difin, Warszawa 2014, s. 124–137; *Konsekwencje braku szczegółowych regulacji w kwestii in vitro* [w:] *Nowe procedury medyczne a prawo*, red. J. Sobczak, M. Reshef, Wydawnictwo A. Marszałek, Toruń 2016, s.100–116; *Rodzaje czynności medycznych. Profilaktyka* (współpr. z E. Sarnacka) [w:] *Pojęcie, źródła i zakres prawa medycznego*, red. E. Zielińska, R. Kubiak, L. Kubicki, Wolters Kluwer, Warszawa 2018, s.751–759 oraz *Ewolucja rozwiązań prawnych dotyczących finansowania opieki zdrowotnej* (współpr. z E. Sarnacka) [w:] *Pojęcie, źródła i zakres prawa medycznego*, red. E. Zielińska, R. Kubiak, L. Kubicki, Wolters Kluwer, Warszawa 2018, s. 836–846.

Część moich badań dotycząca prawa medycznego była również skoncentrowana na aspektach statusu i wykonywania zawodów medycznych. Wśród tych publikacji należy wymienić monografię *Prawo medyczne dla lekarzy psychiatrów*, red. wspólnie z E. Sarnacką, Wyd. Difin, Warszawa, 2014, s. 207; artykuły: *Status zawodu ratownika medycznego – uwagi de lege lata oraz de lege ferenda*, „Prawo i Medycyna” 2010, nr 2, s. 112–124; *Aspekty prawne wykonywania zawodu fizjoterapeuty w Polsce* (współpr. z S. Porada), „Przegląd Medyczny Uniwersytetu Rzeszowskiego i Narodowego Instytutu Leków w Warszawie” 2012, t. 10, z. 1, s. 124–128; *Pomoc chorym w stanach terminalnych. Komentarz do art. 30–32 Kodeksu Etyki Lekarskiej*, „Medyczna Wokanda” 2014, nr 6, s. 21–29; *Pielęgniarka w systemie państwowego ratownictwa medycznego* (współpr. z M. Gajdek, A. Wróbel), „Pielęgniarstwo XXI wieku” 2015, nr 2 (51), s. 77–83, oraz rozdziały: *Uregulowania prawne i etyczne kompetencji pielęgniarki* (współpr. z M. Marć) [w:] *Pielęgniarka – praktyk, edukator, organizator, badacz*, red. M. Marć, J. Ryżko, M. Rękas, Wyd. Uniwersytetu Rzeszowskiego, Rzeszów 2015, s. 164–172, *Standard wykonywania zawodu ratownika medycznego – uwagi na tle przyjętego stanu prawnego z uwzględnieniem zmiany ustawy z dnia 10.05.2018 r. o zmianie ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz niektórych innych ustaw* [w:] *Standard wykonywania zawodów medycznych*, red. A. Górski, E. Sarnacka (zakwalifikowany do opublikowania w 2019 r.).

Kolejnym obszarem badań dotyczącym prawa medycznego była odpowiedzialność podmiotów leczniczych oraz osób wykonujących zawody medyczne, czego efektem są artykuły: *Odpowiedzialność zakładu opieki zdrowotnej na zasadzie słuszności*, „Prokuratura i Prawo”

2010, nr 11, s. 127–138; *Professional liability in selected medical professions* (współpr. z K. Ożóg), „Review of Comparative Law” 2016, vol. 25, nr 2, s. 73–89, oraz rozdział *Liability hospitals – still current problem for patients* w monografii *Interdisciplinary Nature of Modern Medicine*, red. S. Rudzki, I. Brukwicka, J. Noworól, B. Stawarz, M. Leśko, Wydawnictwo Państwowej Wyższej Szkoły Techniczno-Ekonomicznej w Jarosławiu, Jarosław 2015, s. 143–151.

Osobny wątek moich badań w zakresie prawa medycznego stanowiły zagadnienia prawne i etyczne dotyczące tzw. klauzuli sumienia. Wśród przygotowanych na ten temat publikacji należy wymienić artykuły: *Klauzula sumienia w zawodzie lekarza*, „Przegląd Medyczny Uniwersytetu Rzeszowskiego i Narodowego Instytutu Leków w Warszawie” 2010, t. 8, z. 4, s. 483–488; *Stosowanie klauzuli sumienia w zawodach lekarza, pielęgniarki i położnej w świetle obowiązujących przepisów prawa* (współpr. z A. Wróbel, M. Gajdek), „Pielęgniarstwo XXI wieku” 2014, nr 1 (46), s. 19–21 oraz *Klauzula sumienia* (współpr. z M. Nagórska), „Edukacja Prawnicza” 2016, nr 2 (167), s. 51–55.

Ponadto koncentrowałam się również na nowej dziedzinie badawczej, tj. na zagadnieniach dotyczących pomocy społecznej. W efekcie została wydana monografia *Domy pomocy społecznej: organizacja i funkcjonowanie* (współpr. z K. Miaskowska-Daszkiwicz, E. Sarnacka), Wyd. Difin, Warszawa 2014. Przedmiotem moich badań w powyższej monografii były zagadnienia dotyczące osób uprawnionych do umieszczenia w Domach Opieki Społecznej oraz koszty opieki w DPS, potrzeby bytowe mieszkańców w Domach Pomocy Społecznej, realizacja zadań opiekuńczych i usług wspomagających w DPS, a także zapewnienie świadczeń zdrowotnych w DPS (rozdziały II, III, IV, V, s. 27–69). Wypada zaznaczyć, że monografia, której byłam współautorką, została wydana przez Wydawnictwo Difin po raz drugi w 2016 r.

Po uzyskaniu stopnia doktora uczestniczyłam aktywnie (wystąpienia z referatem) w 40 konferencjach naukowych – międzynarodowych i krajowych, dotyczących zagadnień prawa medycznego, a także w październiku 2018 r. wzięłam udział w II Rzeszowskim Forum Technologia w Medycynie „Od pomysłu do przemysłu”. Brałam również czynny udział w 12 konferencjach naukowych – międzynarodowych i krajowych poprzez moderowanie paneli, współprzewodniczenie sesji lub też zabierając głos w dyskusji.

Od roku 2016 jestem opiekunem merytorycznym organizowanych cyklicznie Konferencji Prawno-Medycznych przez Europejskie Stowarzyszenie Studentów Prawa ELSA w Rzeszowie w ramach Programu Wiodącego ELSA Poland „Prawo i Medycyna” (2 marca 2016 r., Rzeszów, Konferencja Prawno-Medyczna; 6–7 grudnia 2016 r., Rzeszów, I Ogólnopolska

Konferencja Prawno-Medyczna; 5–6 grudnia 2017, Rzeszów, II Ogólnopolska Konferencja Prawno-Medyczna; 4–5 grudnia 2018 r., Rzeszów, III Ogólnopolska Konferencja Prawno-Medyczna). Podkreślam, że podczas I i II Ogólnopolskiej Konferencji Prawno-Medycznej byłam również przewodniczącą jury konkursowego, którego zadaniem było wybranie najlepszego referatu związanego z problematyką panelów tematycznych w celu jego wygłoszenia podczas Konferencji. Opieka merytoryczna nad studentami dotyczyła również promotorstwa 66 prac magisterskich oraz 84 prac licencjackich. W powyższym kontekście zaznaczam, że byłam recenzentem prac dyplomowych studentów: 19 prac magisterskich oraz 31 prac licencjackich.

Uczestniczyłam także w pracach mających na celu zorganizowanie: Międzynarodowej Konferencji Naukowej III Rzeszowskie Dni Pielęgniarstwa „Zdrowie publiczne a pielęgniarstwo XXI wieku. Nowe problemy, nowe wyzwania”, Rzeszów, 3–4 grudnia 2010 r.; V Międzynarodowego Sympozjum nt. „Profesjonalizacja pielęgniarstwa wyznacznikiem jakości pielęgniarstwa”, Rzeszów, 15–16 września 2011 r.; VIII Międzynarodowego Sympozjum nt. „Pielęgniarstwo w procesie zmian. Kim jesteśmy i dokąd zmierzamy?”, Rzeszów, 10–11 września 2015 r.; „Pielęgniarstwo po dyplomie – nowości, wyzwania, dylematy”; Konferencji naukowo-szkoleniowej „Etyka i Prawo”, Rzeszów, 18 maja 2016 r. oraz Lubelskich Dni Promujących Zdrowie – VI Ogólnopolskiej Konferencji Naukowo-Szkoleniowej „Medyczo-społeczne i prawne aspekty opieki nad dzieckiem”, Lublin, 5–6 czerwca 2018 r.

Prowadzone przeze mnie badania skoncentrowane wokół zagadnień prawa medycznego zostały też zrealizowane w projekcie badawczym. W latach 2015–2016 byłam współwykonawcą projektu badawczego „Nie ma zdrowia bez zdrowia psychicznego – psychiatria jako szczególnie obszar zainteresowania prawa zdrowia” (nr N/ST/MN/15/001/3310) zrealizowanego przez Uniwersytet Medyczny w Białymstoku. Rezultatem przeprowadzonych badań była wspólna publikacja z E. Sarnacką i B. Kmiecikiem *Prawo dla lekarzy psychiatrów*, Wyd. Difin, Warszawa 2018, s. 207.

Pragnę podkreślić, że w latach 2012–2017 byłam przedstawicielem Rzecznika Praw Pacjenta w składzie wojewódzkiej Komisji ds. Orzekania o Zdarzeniach Medycznych w Rzeszowie. Zostałam także powołana przez Wojewodę Podkarpackiego do kolejnego składu Wojewódzkiej Komisji ds. Orzekania o Zdarzeniach Medycznych w Rzeszowie na lata 2018–2024. Nadmieniam, że w kolejnym składzie komisji pełnię funkcję Zastępcy Przewodniczącego Wojewódzkiej Komisji do Spraw Orzekania o Zdarzeniach Medycznych w Rzeszowie.

Przygotowałam również 3 opinie na temat projektu ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych (druk 3491)

w zakresie jej zgodności z Konstytucją oraz z uwzględnieniem pytań szczegółowych przedstawionych w zleceniu Komisji Zdrowia. Dodaję, że powyższe opinie zostały zamówione za pośrednictwem Biura Analiz Sejmowych na zlecenie Komisji Zdrowia. Ponadto byłam również autorką ekspertyzy na temat zgodności z Konstytucją tzw. ustawy refundacyjnej, w świetle zarzutów postawionych we wniosku do Trybunału Konstytucyjnego o sygn. akt K 36/11. Ekspertyza została zamówiona za pośrednictwem Biura Analiz Sejmowych na zlecenie Sejmu.

W okresie 3–14 czerwca 2013 r. byłam uczestnikiem stażu na Wydziale Prawa i Administracji Uniwersytetu Warszawskiego, który odbył się w ramach projektu „UR – nowoczesność i przyszłość regionu”, zrealizowanego przez Uniwersytet Rzeszowski. Ponadto odbyłam w terminie 26–28 maja 2014 r. staż w Uniwersytecie Humboldta w Berlinie w związku z projektem „Sniffer dog – animator innowacji” zrealizowanym przez Rzeszowską Agencję Rozwoju Regionalnego S.A. w Rzeszowie oraz zrealizowałam staż naukowy w Wydziale Prawa Uniwersytetu Lwowskiego im. Iwana Franki w okresie 19–25 kwietnia 2015 r.

Moja aktywność międzynarodowa dotyczyła w szczególności przeprowadzenia wykładów z prawa medycznego w ramach programu Erasmus, a następnie Erasmus+. Wykłady podczas powyższych programów przeprowadziłam na Wydziale Prawa Uniwersytetu Masaryka w Brnie (21–27 kwietnia 2013 i 9–13 maja 2016 r.) oraz w Baltic International Academy w Rydze (12–16 maja 2014 r.). Skutkiem tej aktywności było nawiązanie współpracy z naukowcami z Republiki Czeskiej, których zainteresowania naukowo-badawcze dotyczą prawa medycznego.

Na mój dorobek dydaktyczny po uzyskaniu stopnia doktora składa się przede wszystkim prowadzenie zajęć dydaktycznych zarówno w języku polskim, jak i angielskim w związku z zatrudnieniem w Instytucie Pielęgniarstwa i Nauk o Zdrowiu w Wydziale Medycznym Uniwersytetu Rzeszowskiego. Wśród prowadzonych przedmiotów znalazły się: Podstawy prawa; Prawo; Zagadnienia prawne w pielęgniarstwie; Pielęgniarstwo rodzinne; Podstawy ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych; Prawo medyczne; Regulacje prawne w opiece zdrowotnej; Regulacje prawne w dziedzinie zdrowia publicznego; Instytucje i procesy decyzyjne UE; Ubezpieczenia społeczne i zdrowotne; Systemy organizacji służby zdrowia; Prawo pracy w ochronie zdrowia oraz wykłady z przedmiotu Medical Law prowadzone dla studentów w ramach programu Erasmus, a następnie Erasmus+. Prowadziłam również zajęcia z przedmiotu Wymiar sprawiedliwości w UE w Wyższej Szkole Inżynieryjno-Ekonomicznej z siedzibą w Rzeszowie. Natomiast w ramach współpracy z Wyższą Szkołą Społeczno-Przyrodniczą im. Wincentego Pola w Lublinie prowadziłam zajęcia dydaktyczne z przedmiotów: Prawo, Podstawy prawa, Podstawy administracji w ochronie zdrowia, Podstawy ubez-

pieczeń społecznych i zdrowotnych, Podstawy ergonomii i BHP oraz Podstawy prawa pracy. W latach 2011–2017 byłam również wykładowcą na studiach podyplomowych Bioetyki i Prawa Medycznego prowadzonych przez Uniwersytet Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie. Ponadto prowadziłam zajęcia na studiach podyplomowych Prawo medyczne i farmaceutyczne w SWPS Uniwersytecie Humanistycznospołecznym w Warszawie oraz na studiach podyplomowych Zarządzanie w ochronie zdrowia z elementami prawa medycznego, realizowanych przez Wydział Prawa i Administracji Uniwersytetu Rzeszowskiego.

Moje osiągnięcia w zakresie popularyzacji nauki obejmowały wygłoszenie referatów na konferencjach naukowo-szkoleniowych dla personelu medycznego. Były to referaty: *Aspekty prawne w opiece nad noworodkiem – terażniejszość i przyszłość* podczas IX Sympozjum Chirurgiczno-Neonatologicznego Optymalizacja Diagnostyki i Leczenia Chirurgicznego Wad Wrodzonych u Noworodków w Warszawie, które odbyło się w dniach 9–10 grudnia 2011 r.; *Aspekty prawne zawodu technika elektroradiologii* – referat wygłoszony 24 maja 2015 r. podczas Konferencji Naukowo-Szkoleniowej Stowarzyszenia Elektroradiologii 14 listopada 2015 r. w trakcie IV Podkarpackich Spotkań Radiologicznych oraz referat *Odpowiedzialność za zakażenia szpitalne w kontekście pracy personelu medycznego*, wygłoszony podczas konferencji szkoleniowej „Aktualne problemy epidemiologiczne. Działania profilaktyczne”, 8 listopada 2017 r. w Rzeszowie.

Dorobek popularyzatorski obejmuje także prowadzenie w dniu 24 maja 2013 r. warsztatu nt. „Współpraca pielęgniarek i położnych z Narodowym Funduszem Zdrowia” podczas VIII Międzynarodowej Konferencji Naukowo-Szkoleniowej „Życiodajna śmierć – pamięci Elizabeth Kübler-Ross” oraz warsztatu nt. „Współpraca pielęgniarek i położnych z Narodowym Funduszem Zdrowia”, który został wygłoszony 23 maja 2014 r. podczas IX Międzynarodowej Konferencji Naukowo-Szkoleniowej „Życiodajna śmierć – pamięci Elizabeth Kübler-Ross” w Białymstoku.

Mój dorobek dotyczący popularyzacji nauki obejmuje również przeprowadzenie wykładów podczas kursów specjalizacyjnych dla lekarzy oraz wykładów podczas kursu doształcającego dla pielęgniarek. Powyższa aktywność dotyczyła dwukrotnego wygłoszenia w latach 2013–2014 wykładów nt. „Ustawa o systemie opieki zdrowotnej” na kursach specjalizacyjnych, organizowanych przez Zakład Ekonomiki, Prawa i Zarządzania Szkoły Zdrowia Publicznego w Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego w Warszawie. Natomiast w przypadku pielęgniarek były to wykłady z zagadnień prawnych w kursie doształcającym „Samozatrudnienie w działalności leczniczej – kontrakty pielęgniarskie”, w tym: aktualne przepisy prawne dotyczące działalności leczniczej; formy zatrudnienia w usługach pielęgniarskich.

skich – przeprowadzone w latach 2013 i 2017 w związku z projektem „Zdrowa konkurencja – zdrowsi pacjenci” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej, zrealizowanego przez Ośrodek Kształcenia Podyplomowego Sp. z o.o. w Rzeszowie.

Dorobek popularyzatorski dotyczy również wystąpień obejmujących tematykę prawa medycznego na spotkaniach naukowych dla personelu medycznego i zainteresowanych osób, jak też dla studentów kierunków medycznych oraz kierunku prawa i administracji. Był to wykład nt. „Etyka w zawodach medycznych” w ramach seminarium „Prawo medyczne” prowadzonego na Wydziale Prawa i Administracji UKSW w Warszawie w dniu 18 października 2014 r.; wystąpienie w dniu 30 marca 2016 r. dotyczące zagadnień prawnych w zawodzie położnej na spotkaniu „Położne położnym” organizowanym przez Katedrę Położnictwa Uniwersytetu Rzeszowskiego; udział i przeprowadzenie wykładu nt. „Warto znać swoje prawa – czyli co powinna wiedzieć kobieta ciężarna, rodząca i karmiąca” na konferencji promującej karmienie mlekiem kobiecym „Mlekokoteka” w dniu 6 czerwca 2016 r. w Rzeszowie; przeprowadzenie wykładu nt. „Klauzula sumienia” podczas debaty akademickiej „Silna słaba płeć – równość praw czy natur?”, a także czynny udział w debacie zorganizowanej przez Koło Naukowe Prawa Ustrojowego Porównawczego działające przy Wydziale Prawa i Administracji Uniwersytetu Rzeszowskiego w dniu 8 marca 2017 r. w Uniwersytecie Rzeszowskim; wygłoszenie wykładu nt. „Zasady wykonywania zawodu lekarza radiologa w świetle aktualnych aktów prawnych” oraz „Tajemnica zawodowa w kontekście pracy radiologa” na spotkaniu naukowo-szkoleniowym Oddziału Podkarpackiego Polskiego Lekarskiego Towarzystwa Radiologicznego w Rzeszowie w dniu 10 marca 2017 r. w Rzeszowie oraz jako zaproszony ekspert wygłoszenie wykładu nt. „Zawieranie umów w podstawowej opiece zdrowotnej” dla studentów położnictwa II stopnia Uniwersytetu Rzeszowskiego.

Na mój dorobek dotyczący popularyzacji nauki składa się również wygłoszenie w dniu 14 listopada 2014 r. wykładu nt. „Wybrane aspekty dotyczące systemu ubezpieczeń zdrowotnych w Polsce” dla słuchaczy Uniwersytetu Trzeciego Wieku w Stalowej Woli oraz w dniach 9 marca 2015 r. i 4 maja 2015 r. dwóch seminariów nt. „Wybrane aspekty dotyczące systemu ubezpieczeń zdrowotnych w Polsce” dla słuchaczy Uniwersytetu Trzeciego Wieku w Rzeszowie oraz komentarz nt. donacji zwłok dla prywatnych uczelni medycznych (artykuł J. Wykowskiego, *Prywatne uczelnie medyczne wciąż mogą mieć problem z nauką anatomii*, „Rynek Zdrowia” z 19 października 2018 r.).

Osiągnięcia dotyczące popularyzacji nauki to również wykłady i szkolenia z zakresu prawa medycznego: wykład w dniu 17 maja 2013 r. dla pracowników Łódzkiego Oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia podczas szkolenia nt. „Zasady przeprowadzenia kontroli



świadczeniodawców przez Narodowy Fundusz Zdrowia”, szkolenie w dniu 27 czerwca 2014 r. w Krakowie nt. „Odpowiedzialność placówki medycznej” oraz szkolenie nt. „Pakiet kolejkowy i onkologiczny – najnowsze regulacje” przeprowadzone w Gdańsku w dniu 22 kwietnia 2016 r.

Dorobek w zakresie popularyzacji nauki obejmuje również publikacje: *Aspekty prawne urodzenia martwego dziecka*, „Jurysta. Magazyn Prawniczy” 2009, nr 3–4, s. 68–70; *Pomoc udzielana przez Zespoły Ratownictwa Medycznego*, „Jurysta. Magazyn Prawniczy” 2009, nr 5–6, s. 52–53; *Wykonywanie zawodu przez pielęgniarkę i położną – uwagi de lege lata i de lege ferenda*, „Jurysta. Magazyn Prawniczy” 2009, nr 7, s. 29, 33–35); *Sprawozdanie z IV Konferencji Europejskiego Stowarzyszenia Prawa Zdrowia na temat Bezpieczeństwa Pacjentów (9–11 października 2013 roku, Coimbra, Portugalia)* (współpr. z J. Kapelańska-Pręgowska, E. Sarnacka, K. Syroka-Marczewska), „Studia Iuridica” 2014, t. 58, s. 301–319; *Zawody w ochronie zdrowia: wymogi kwalifikacyjne i obowiązki zawodowe, zasady zatrudniania i wynagradzania*, A. Fiutak, K. Miaskowska-Daszkiewicz, K. Pyziak-Kowalska, A. Jacek, Wyd. Beck InfoBiznes, Warszawa 2014, część I – rozdział 3 (s. 114–124), część II – rozdziały 3, 6 (s. 241–274, 301–309), część III – rozdziały: 3–5, 12, 13 (s. 332–337, 365–367); *Prawo medyczne i orzecznictwo lekarskie Repetytorium do LEK i LDEK*, A. Jacek, E. Sarnacka, PZWL, Warszawa 2015, część 2: *Orzecznictwo Lekarskie*, s. 130–223; *Sprawozdanie z 21 Światowego Kongresu Prawa Medycznego Coimbra, 2–6 sierpnia 2015 r.* (współpr. z K. Miaskowska-Daszkiewicz), „Przegląd Medyczny Uniwersytetu Rzeszowskiego i Narodowego Instytutu Leków w Warszawie” 2015, t. 13, nr 3, s. 328–329; *Debata o prawnych rozwiązaniach w służbie zdrowia*, „Gazeta Uniwersytecka Uniwersytetu Rzeszowskiego” 2016, nr 2, s. 33–34; opracowanie haseł: „Bezpieczeństwo państwa”, „Bezpieczeństwo prawne”, „Korupcyjne przestępstwo”, „Nauki o bezpieczeństwie”, „Prawo administracyjne”, „Prawo procesowe”, „Profesjonalizacja sił zbrojnych” [w:] *Leksykon bezpieczeństwa: wybrane pojęcia*, red. K. Dziubińska-Wójcik, R. Niedźwiecki, W. Saletra, A. Zagórska, Wyd. Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach, Kielce 2017, s. 60, 67, 221–222, 290, 399–400, 413, 422 oraz *Prawo dla lekarzy psychiatrów*, (współpr. z B. Kmiecik, E. Sarnacka), Wyd. Difin, Warszawa 2018, rozdziały 4, 7, s. 99–125, 181–205.

Natomiast moje osiągnięcia organizacyjne obejmują członkostwo w Radzie Instytutu Pielęgniarstwa i Nauk o Zdrowiu Wydziału Medycznego Uniwersytetu Rzeszowskiego w latach 2012–2016; współautorstwo programu specjalności „Zarządzanie w ochronie zdrowia” dla kierunku Zdrowie publiczne (studia II stopnia) prowadzonym przez Wydział Medyczny Uniwersytetu Rzeszowskiego; udział w zespole przygotowującym wnioski o urucho-


mienie kierunku elektroradiologia w roku akademickim 2012/2013 przez Wydział Medyczny Uniwersytetu Rzeszowskiego oraz sprawowanie funkcji opiekuna studentów na kierunku Zdrowie publiczne – studia niestacjonarne I stopnia na Wydziale Medycznym Uniwersytetu Rzeszowskiego w roku akad. 2010/2011 do 2013/2014.

Byłam również członkiem 3 komitetów naukowych konferencji. Przygotowałam 9 recenzji artykułów oraz 4 recenzje książek, w tym jedną recenzję monografii w języku angielskim. Jestem również członkiem towarzystw naukowych: European Association of Health Law, World Association for Medical Law oraz prezesem Krajowego Towarzystwa Medycyny i Prawa „Medicine et Lex” z siedzibą w Rzeszowie.

## **6. Plany i zamierzenia naukowe**

Ze względu na to, że mój dotychczasowy dorobek naukowy dotyczy prawa medycznego zamierzam dalej kontynuować prace w zakresie podjętej tematyki. Planuję w związku z tym prowadzenie dalszych badań dotyczących reglamentacji prawa do świadczeń zdrowotnych dla pacjentów w kontekście praw dzieci.

W dalszej kolejności planuję również rozwinąć prace nad zagadnieniami dotyczącymi praw pacjentów i ich ochrony oraz statusu i wykonywania zawodów medycznych badając powyższe zagadnienia w szczególności w kontekście przyjętych rozwiązań prawnych.

.....

Anna Jacek