***Obszar badań***

* polityka senioralna
* jakość opieki pielęgniarskiej
* jakość życia i satysfakcja pacjentów
* styl życia w kontekście zachowań zdrowotnych różnych grup społecznych i zawodowych
* profilaktyka chorób cywilizacyjnych o podłożu miażdżycowym
* jakość życia w chorobach przewlekłych: astma oskrzelowa, POChP
* jakość życia w chorobach przewlekłych cukrzyca typu 2
* zdrowie rodziny
* profilaktyka i edukacja zdrowotna
* rozwiązywanie problemów zdrowotnych w środowisku lokalnym i rodzinnym
* funkcjonowanie społeczne ludzi starych i niepełnosprawnych
* opieka nad chorym terminalnie
* zasoby pielęgniarskie

***Udział w projektach badawczych***

* **dr Reczek A**.: „Wybrane aspekty funkcjonowania chorych po implantacji kardiowertera-defibrylatora” członek zespołu badawczego dr Ewa Kawalec- Kajstura - (K/ZDS/005446).

2004 „Satysfakcja pacjentów chorych na raka krtani z opieki pielęgniarskiej”[WŁ/97/PKL/P 2008 „Jakość życia chorych na raka krtani” [WŁ/168/PKL/P

**dr Kawalec-Kajstura E**.: projekt statutowy; Stan odżywienia, a przebieg hospitalizacji w grupie osób powyżej 65. roku życia. Program profilaktyki czynników ryzyka chorób cywilizacyjnych wśród uczniów szkół ponadgimnazjalnych ( K/ZDS/004108).2006-2009 „Program profilaktyki miażdżycy w grupie uczniów szkół ponadgimnazjalnych”[K/ZBW/000185],

* **dr n.med. Gabryś T.;** „HealthCareEurope (HCEU): Fostering transparency and recognition of prior learning within geographical mobility of professionals in the healthcare sector” realizowanego w ramach programu Erasmus +, Z/ERP/00009).
* **dr Izabela Chmiel** 2014-2016 „Czynniki warunkujące, jakość życia pacjentów przebywających w Zakładzie Opiekuńczo-Leczniczym”.2007-2008 „Jakość życia chorych po przebyciu ostrego zapalenia trzustki”
* **dr Maria Cisek** członek zespołu 2005-2008; Zaburzenia w sposobie żywienia i stanie odżywienia młodzieży o zwiększonej aktywności fizycznej w okresie pokwitania. Badania wieloośrodkowe. –Grant [KBN Nr 2PO6T 027 29]; ]; 2006-2007 Problem palenia papierosów w środowisku pielęgniarek. Efekty programów zmierzających do zaprzestania palenia [nr Wł /181/ PKL/ P]; (kierownik projektu) Wydolność opiekuńcza rodziny w modyfikacji czynników ryzyka chorób układu krążenia 2003-2005 [nr wł /110/ PKL/ P]
* **dr Gawor A.,** mgr Kasper M.:2015-2017 Temat projektu statutowego: "Ocena poziomu wiedzy pielęgniarek na temat cukrzycy"  (K/ZDS/005447 ).

 2012-2014„Ocena funkcjonowania chorych z cukrzycą typu 2 „ [ K/ZDS/003678],

* **dr Kuźmicz I**. Badania statutowe (numer programu: K/ZDS/006976). Tytuł: *„Zastosowanie* polskiej wersji kwestionariusza Quality of Dying and Death (QODD) do oceny jakości umierania i śmierci w opiece paliatywnej” - Kierownik projektu.

Badania statutowe (numer programu: K/ZDS/007105). Tytuł: „Zastosowanie polskiej wersji skali IPOS (Integrated Palliative Care Outcome Scale) do oceny wyników opieki paliatywnej” – współwykonawca.

Badania statutowe (numer programu: K/ZDS/007060). Tytuł: „Czynniki determinujące występowanie kserostomii u osób starszych” – współwykonawca.

„Ocena przygotowania rodzin do sprawowania opieki nad pacjentem w terminalnej fazie choroby” (K/ZDS/005445)

* **dr Malinowska Lipień I**.: 2017- 2018 - uczestnik w Europejskim projekcie badawczym EUcareNET (2017-1-DE02-KA202-004243). 2017-2019 - uczestnik w projekcie „Stan odżywienia, a przebieg hospitalizacji w grupie osób powyżej 65 roku życia" (K/ZDS/006973) . 2018-2020 - uczestnik w projekcie „Warunki pracy pielęgniarek a jakość opieki” (K/ZDS/007928). 2015- 2018 - uczestnik w Europejskim projekcie badawczym Health Care Europe (HCEU) (Z/ERP/00009). Kierownik projektu 2016- nadal „Poziom satysfakcji pacjentów z opieki pielęgniarskiej świadczonej w oddziałach geriatrycznych i zachowawczych (K/ZDS/006152).

Współwykonawca projektu 2012-2016 : Program profilaktyki czynników ryzyka chorób cywilizacyjnych wśród uczniów szkół ponadgimnazjalnych (K/ZDS/004108).

Współwykonawca 2015- nadal- Europejski projekt badawczy Health Care Europe (HCEU)

 2006-2009 „Zmiany w zakresie sprawności fizycznej w wybranej grupie uczniów krakowskich szkół ponadgimnazjalnych wynikające z realizacji programu edukacji zdrowotnej zmierzającej do eliminacji lub redukcji czynników ryzyka chorób układu krążenia” [K/ZBW/000178],

* **RN4CAST**- Pracownicy Zakładu Pielęgniarstwa Internistycznego i Środowiskowego, wraz z pracownikami Zakładu Pielęgniarstwa Klinicznego Instytutu Pielęgniarstwa
i Położnictwa współuczestniczyli w międzynarodowym projekcie RN4CAST - <http://www.rn4cast.eu/en/index.php>. Badanie RN4CAST zostało zaplanowane jako największy dotychczas realizowany w Europie projekt dotyczący prognozowania zasobów ludzkich w pielęgniarstwie, w którym wzięło udział 16 krajów, w tym 12
z Europy. Koordynatorami międzynarodowymi projektu byli: prof. W. Sermeus z KU-Leuven, Belgia i prof. Linda Aiken z Uniwersytetu Pensylwania, US. Koordynatorem
w Polsce był prof. dr hab. n. med. Tomasz Brzostek z Wydziału Nauk o Zdrowiu, Uniwersytetu Jagiellońskiego -Collegium Medicum.
* Uzyskane wyniki wskazują, że:

- w każdym z krajów, uczestniczących w projekcie, stwierdza się w różnym zakresie deficyty opieki

- poprawa warunków pracy w szpitalu jest stosunkowo tanim sposobem mającym wpływ
na jakość opieki, poprawę bezpieczeństwa i satysfakcji pacjentów,

- w szpitalach polskich liczebność obsady lekarskiej, pielęgniarskiej oraz niedyplomowanego personelu zapewniającego bezpośrednią opiekę oraz wyposażenie i organizacja szpitala
w zakresie intensywnej opieki mają istotny wpływ na wskaźniki zgonów leczonych pacjentów,

- na jakość opieki mają wpływ dostrzeganie przez zarządzających szpitalem konieczności podnoszenia kwalifikacji zawodowych, udzielenie wsparcia w realizacji opieki, promocja pracy zespołowej i procedur przepływu informacji oraz skoncentrowanie pracy pielęgniarek na wykonywaniu zadań związanych z bezpośrednią opieką nad pacjentem,

- niska ocena jakości pracy jest skorelowana z wyższą częstością raportowanych zdarzeń niepożądanych u pacjentów i w pracy pielęgniarki oraz z brakiem priorytetu bezpieczeństwa pacjenta w polityce zarządu szpitala,

- czynniki strukturalne (typ oddziału, rola zawodowa, liczba i stan zdrowia pacjentów) oraz czynniki organizacyjne (liczba godzin dyżuru, obsada dyżurów i środowisko pracy) wyznaczają nakład pracy pielęgniarek na dyżurach.

* Zestawienie wszystkich artykułów opublikowanych w wyniku realizacji projektu znajduje się na stronie projektu RN4CAST - <http://www.rn4cast.eu/en/articles.php>,
a wystąpień na konferencjach naukowych pod e-adresem: <http://www.rn4cast.eu/en/presentations.php>.
* Zespół polski jest współautorem jedenastu pracach opublikowanych w znaczących czasopismach polskich (6) i wysoko -impaktowych czasopismach międzynarodowych.

**Lista linków do publikacji:
 polskie**

* + [http://www.wuj.pl/page,art,artid,2056.html](http://www.wuj.pl/page%2Cart%2Cartid%2C2056.html)
	+ [http://www.wuj.pl/page,art,artid,2057.html](http://www.wuj.pl/page%2Cart%2Cartid%2C2057.html)
	+ [http://www.wuj.pl/page,art,artid,2058.html](http://www.wuj.pl/page%2Cart%2Cartid%2C2058.html)
	+ [http://www.wuj.pl/page,art,artid,2059.html](http://www.wuj.pl/page%2Cart%2Cartid%2C2059.html)
	+ <http://www.ejournals.eu/Zdrowie-Publiczne-i-Zarzadzanie/Tom-11-2013/Tom-11-zeszyt-2/art/2123/>
	+ <http://www.cm.umk.pl/en/images/medical/medical_26_4.pdf>

**zagraniczne**

* + <http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736%2813%2962631-8/abstract>
	+ [http://intqhc.oxfordjournals.org/content/early/2012/07/17/intqhc.mzs040.full.pdf+html](http://intqhc.oxfordjournals.org/content/early/2012/07/17/intqhc.mzs040.full.pdf%2Bhtml)
	+ <http://www.bmj.com/content/344/bmj.e1717>
	+ <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0020748912003306>
	+ <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24214796>
	+ <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22445444>
	+ <http://www.bmj.com/content/344/bmj.e1717>