

Warszawa 07.XI.2023r.

dr hab. Dominik Olejniczak
Warszawski Uniwersytet Medyczny
Zakład Zdrowia Publicznego

Komitet Zdrowia Publicznego
Polska Akademia Nauk

Recenzja dzieła i osiągnięć naukowych dr n. med. i o zdr. Pawła Koczkodaja w
postępowaniu o nadanie stopnia doktora habilitowanego

Dr Paweł Koczkodaj jest absolwentem kierunku zdrowie publiczne, (na którym ukończył specjalność promocja zdrowia i epidemiologia). Tytuł magistra zdrowia publicznego uzyskał w 2014 roku na Wydziale Nauk o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. Część studiów magisterskich odbył w Finlandii w *University of Lapland* oraz *University of Eastern Finland* w ramach stypendium zagranicznego Erasmus.

Już podczas studiów magisterskich aktywnie działał w dwóch kołach naukowych:

- Studenckim Kole Naukowym Zdrowia Publicznego – Sekcja Promocji Zdrowia;
- Studenckim Kole Naukowym Biologii Komórki Nowotworowej.

W ramach tej działalności zdobywał pierwsze doświadczenia organizacyjne i naukowe, realizując granty naukowe, a także aktywnie uczestnicząc i prezentując pierwsze prace naukowe na konferencjach studenckich.

Po zakończeniu studiów magisterskich (2014 r.) aplikował z powodzeniem o przyjęcie na studia doktoranckie na Wydziale Nauk o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. Równolegle z odbywanymi studiami doktoranckimi, zdobywał doświadczenie zawodowe, pracując w Ministerstwie Zdrowia (zatrudnienie w Biurze Prasowym Ministra Zdrowia). Ponadto podnosił swoje kwalifikacje na studiach podyplomowych; w 2015 roku ukończył studia podyplomowe Prawo medyczne, bioetyka i socjologia medycyny na Wydziale Prawa i Administracji Uniwersytetu Warszawskiego oraz w 2017 r. studia Nowoczesna promocja w Kolegium Nauk o Przedsiębiorstwie Szkoły Głównej Handlowej w Warszawie. Swoje

wykształcenie dr Paweł Koczkodaj uzupełnił w 2015 roku kończąc certyfikowane szkolenie z zakresu zarządzania projektami - PRINCE2®.

Od 2016 roku Kandydat jest zatrudniony w Zakładzie Epidemiologii i Prewencji Pierwotnej Nowotworów Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowego Instytutu Badawczego (NIO-PIB), gdzie zajmował stanowiska kolejno:

- specjalisty,
- starszego specjalisty i adiunkta (aktualnie)
- p.o. Kierownika Pracowni Prewencji Pierwotnej Nowotworów i Zastępcy Kierownika Zakładu Epidemiologii i Prewencji Pierwotnej Nowotworów (aktualnie).

Na przestrzeni trwania studiów doktoranckich, jak i po ich zakończeniu Kandydat został laureatem międzynarodowych stypendiów, takich jak m.in.: *Alpbach Scholarship Program* w 2016 i 2017 r. (Austria); *Cancer Prevention Fellowship Program w National Institutes of Health (NIH) – National Cancer Institute* w 2018 r. (USA); stypendium Fundacji Kościuszkowskiej – *National Institutes of Health (NIH) – National Cancer Institute* w 2023 r. (USA). W 2018 roku w wyniku procedury aplikacyjnej został również członkiem *European Health Parliament* w Brukseli, gdzie działał w Komitecie ds. Prewencji Chorób i Zarządzania.

Dr Koczkodaj od 2017 roku pełni też funkcję Ambasadora Europejskiego Kodeksu Walki z Rakiem z nominacji *Association of European Cancer Leagues* w Brukseli. Z tego tytułu angażuje się w szereg działań edukacyjnych dotyczących prewencji pierwotnej i wtórnej nowotworów na poziomie krajowym i europejskim.

W 2019 roku broni rozprawę doktorską pt. „Rak piersi jako wyzwanie zdrowia publicznego. Epidemiologia choroby oraz profilaktyka czynników ryzyka wśród kobiet w wieku okołomenopauzalnym i pomenopauzalnym” uzyskując stopień doktora nauk o zdrowiu (WUM, Wydział Nauk o Zdrowiu). Oprócz tego, w 2020 roku zostaje zaliczony do grona „najbardziej obiecujących młodych specjalistów zdrowia publicznego w Europie” kwalifikując się do międzynarodowego programu *Young Forum Gastein* (Austria).

Do szczególnych osiągnięć dr Koczkodaja należy zaliczyć otrzymanie stypendium Fulbrighta-Schumana - finansowanego przez Komisję Europejską i Departament Stanu USA, które przyznawane jest rocznie tylko 10-15 naukowcom z całej Europy. W ramach stypendium dr Koczkodaj zrealizował projekt badawczy „*Improving access to preventive services*” w *Comprehensive Cancer Center University*

of Virginia (USA, styczeń-maj 2022 r.), którego wyniki zostały opublikowane i stanowią część przedłożonego cyklu habilitacyjnego.

Wśród wielu dalszych osiągnięć Kandydata na szczególną uwagę zasługuje wzięcie udziału w programie mentoringowym *Mentors for Teens*, dla licealistów stojących przed wyborem dalszej ścieżki edukacyjnej, gdzie dr Koczkodaj pełni rolę mentora. Ponadto, na początku 2020 roku aplikował w procedurze rekrutacyjnej do projektu „Akademia Menadżera – przeprowadzenie działań rozwojowych kadry zarządzającej” prowadzonego przez Ministerstwo Zdrowia, w wyniku której ukończył studia *Executive Master of Business Administration in Healthcare* prowadzone wspólnie przez Szkołę Główną Handlową w Warszawie oraz Warszawski Uniwersytet Medyczny. W tym samym roku (maj 2020 r.) objął również stanowisko Zastępcy Kierownika Zakładu Epidemiologii i Prewencji Pierwotnej Nowotworów NIO-PIB.

Działalność naukowa Kandydata jest ponadto ukonstytuowana poprzez pełnienie (od września 2022 r.) funkcji Redaktora Sekcji pn. *Cancer Prevention and Public Health* w czasopiśmie naukowym „Nowotwory. Journal of Oncology”, wydawanym od 1923 r. i będącym oficjalnym czasopismem Polskiego Towarzystwa Onkologicznego, NIO-PIB oraz Polskiego Towarzystwa Chirurgii Onkologicznej.

Dr Koczkodaj rozwija się także poprzez aktywny udział w konferencjach międzynarodowych, m.in. *Tobacco Induced Diseases - TID 15th Annual Conference w Japonii*, *7th European Conference on Tobacco Control w Grecji* czy *Symposium on World Cancer Research 2022 w Singapurze*.

Ponadto jest kierownikiem oraz członkiem zespołów badawczych w krajowych oraz zagranicznych projektach naukowych, prowadzonych przy współpracy m.in. ze Światową Organizacją Zdrowia (*World Health Organization*), Międzynarodową Agencją Badań nad Rakiem (*International Agency for Research on Cancer*), *National Cancer Institute* oraz *University of Virginia* w Stanach Zjednoczonych.

Na uwagę zasługuje udokumentowany dorobek naukowy Habilitanta: W momencie pisania niniejszego autoreferatu:

- **sumaryczny Impact Factor (IF) wynosił 54.847 IF,**

- **2430 punktów MEiN,**

z czego przed uzyskaniem stopnia doktora:

- 2.959 IF,

- 270 pkt. MEiN,

a, po uzyskaniu stopnia doktora:

- 51.888 IF,
- 2160 pkt. MEiN).

Analizując powyższe wartości można z całą pewnością stwierdzić, iż Habilitant rozwija się naukowo, wykazując przy tym dużą konsekwencję i przykładając wagę do jakości czasopism, w których publikuje.

Dr Paweł Koczkodaj jest ponadto autorem bądź współautorem ponad 30 prac oryginalnych i rozdziałów w monografiach, ponad 60 wystąpień zaprezentowanych na krajowych i zagranicznych konferencjach i kongresach, a także współautorem 25 opublikowanych w punktowanych czasopismach naukowych doniesień.

Ubiegając się o nadanie stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, dyscyplinie nauk medycznych dr Paweł Koczkodaj przedłożył osiągnięcie naukowe, będące cyklem powiązanych tematycznie prac pt. **„Charakterystyka wybranych modyfikowalnych czynników kształtujących obraz zachorowalności i umieralności na nowotwory złośliwe”**. Cykl składa się z sześciu oryginalnych prac, z czego w pięciu z nich Habilitant jest pierwszym autorem, a w jednej - ostatnim. We wszystkich sześciu wskazanych w niniejszym cyklu pracach jest wymieniony, jako autor korespondencyjny. Wszystkie prace składające się na niniejszy cykl powstały i zostały opublikowane po obronie rozprawy doktorskiej (opublikowane w latach 2021-2022). Sumaryczna punktacja cyklu wynosi 15.803 punktów Impact Factor (IF) oraz 720 punktów Ministerstwa Edukacji i Nauki (MEiN).

Prace, które weszły w skład cyklu to:

- Koczkodaj P, Cuchi P, Ciuba A, Gliwska E, Peruga A. Point of Sale Advertising and Promotion of Cigarettes, Electronic Cigarettes, and Heated Tobacco Products in Warsaw, Poland—A Pilot Study. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 2021; 18(24):13002. <https://doi.org/10.3390/ijerph182413002>,

- Sulkowska U, Michałek IM, Didkowska J, Koczkodaj P. Lung cancer and breast cancer mortality trends among European women in the age of 45-74 years old. *NOWOTWORY J Oncol* 2021 DOI: 10.5603/NJO.a2021.0036,

- Koczkodaj P, Cedzyńska M, Rutkowski P, Janiak A, Przepiórka I, Ciuba A, Mańczuk M, Przewoźniak K, Didkowska J. Smoking cessation help for cancer patients – a pilot project “Quitting Supports Treatment”. *NOWOTWORY J Oncol* 2021; 71: 176–178. DOI: 10.5603/NJO.2021.0033,

- Koczkodaj P, Cedzyńska M, Przepiórka I, Przewoźniak K, Gliwska E, Ciuba A, Didkowska J, Mańczuk M. The COVID-19 Pandemic and Smoking Cessation—A Real-Time Data Analysis from the Polish National Quitline. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 2022; 19(4):2016. <https://doi.org/10.3390/ijerph19042016>,

- Koczkodaj P, Sulkowska U, Kamiński MF, Didkowska J. SARS-CoV-2 as a new possible long-lasting determining factor impacting cancer death numbers. Based on the example of breast, colorectal and cervical cancer in Poland. *NOWOTWORY J Oncol* 2021; 71: 42–46. DOI: 10.5603/NJO.2021.0007,

- Koczkodaj P, Camacho F, Batten GP, Anderson RT. Are Wellness Visits a Possible and Effective Cure for the Increasing Cancer Burden in Poland? Example of Women's Preventive Services in the U.S. *Cancers (Basel)*. 2022 Sep 1;14(17):4296. doi: 10.3390/cancers14174296. PMID: 36077829; PMCID: PMC9454863.

Tytułem omówienia osiągnięcia, należy zauważyć, iż nowotwory złośliwe to jedno z największych wyzwań zdrowia publicznego, zarówno w Polsce, jak i na świecie. Habilitant zauważa, iż w 2020 roku w dorosłej populacji świata odnotowano ponad 18 mln nowych zachorowań (współczynnik standaryzowany wg wieku - *Age-standardized rate* – ASR: 190.0/100 000) oraz blisko 10 mln zgonów nowotworowych (ASR: 100.1/100 000). W Polsce, zgodnie z aktualnymi danymi Krajowego Rejestru Nowotworów (KRN), w 2020 roku na nowotwory złośliwe zachorowało ponad 146 tys. dorosłych kobiet i mężczyzn (ASR: 198.2/100 000), natomiast zmarło z tego powodu blisko 100 tys. (ASR: 114.3/100 000), co w dalszym ciągu plasuje nowotwory złośliwe na drugiej pozycji wśród najczęstszych przyczyn zgonów w Polsce (nowotwory złośliwe stanowią 21.8% wszystkich zgonów wśród mężczyzn oraz 20% wśród kobiet). Te dane wskazują, iż omawiana tematyka jest wciąż aktualna i powinna być przedmiotem badań.

Dr Koczkodaj pisze, iż: „Szacuje się, że około 90-95% przypadków zachorowań na nowotwory złośliwe związanych jest z oddziaływaniem zewnętrznych, modyfikowalnych czynników ryzyka, których działanie można znacząco ograniczać, lub nawet całkowicie eliminować”; z tym ostatnim stwierdzeniem można polemizować, rozpatrując, czy w obecnym świecie istnieją czynniki ryzyka, które można- jak chce Habilitant- „całkowicie eliminować”. Bezpieczniejnymi stwierdzeniami wydają się być np.: „znaczne ograniczenie wpływu czynników ryzyka”, bądź „minimalizacja wpływu

czynników ryzyka”. Przywołane są także czynniki genetyczne łączone z 5-10% zachorowań.

Dr Koczkodaj zauważa, iż „najsilniejszym czynnikiem przyczyniającym się do znaczącego wzrostu ryzyka zachorowania jest ekspozycja na działanie dymu tytoniowego – zarówno poprzez palenie papierosów, jak i narażenie bierne (wdychanie dymu tytoniowego z otoczenia)”. Na potwierdzenie tej tezy przytacza liczne badania, zarówno historyczne, jak i te najaktualniejsze.

Główną wartością wszelkich prac naukowych winna być ich innowacyjność, wartościowe wnioski, oraz praktyczne rekomendacje. W swoim osiągnięciu dr Paweł Koczkodaj proponuje 8 (sł. osiem) takich elementów, do których recenzent się odniesie:

1. „Prowadzenie badań dotyczących szczegółowej charakterystyki kluczowych czynników wpływających na zachorowalność i umieralność na nowotwory złośliwe, jak również podejmowanie na tej podstawie skutecznych interwencji zdrowotnych, jest warunkiem koniecznym do zauważalnego spowolnienia niekorzystnych zmian obserwowanych w populacji Polski w kontekście chorób nowotworowych.”

Czynniki wpływające na zachorowalność i umieralność na nowotwory złośliwe są dość dobrze rozpoznane. Podstawą jest tu raczej badanie ich wpływu (czy też mechanizmu wpływu) na zachowania zdrowotne poszczególnych grup populacji. Interwencje w zakresie edukacji zdrowotnej powinny być niejako „szyte na miarę”, a więc dostosowane do potrzeb i możliwości poszczególnych grup docelowych. Nie sposób nie zgodzić się z podsumowaniem, iż tylko poprzez właściwie zaprojektowane, skonstruowane i wdrożone interwencje mogą spowolnić niekorzystne zmiany, obserwowane w populacji Polski w kontekście chorób nowotworowych

2. „Narażenie populacji na dym tytoniowy, a także niskie uczestnictwo w badaniach przesiewowych to jedne z najbardziej modyfikowalnych czynników ryzyka, których oddziaływanie na zachorowalność i umieralność na nowotwory złośliwe w Polsce odgrywa wysoce istotną rolę.”

Powyższe stwierdzenie nie stanowi rekomendacji, natomiast jest znakomitym (bo dobrze udokumentowanym) punktem wyjścia do realizacji działań zaradczych.

3. „Prowadzone obecnie w Polsce działania na rzecz ograniczania ekspozycji populacji na działanie dymu tytoniowego nadal wydają się być niewystarczające. Uzyskane wyniki sugerują konieczność przededefiniowania i uzupełnienia dotychczasowych działań polityki antytytoniowej, w szczególności w obszarach takich jak:
- reklama i promocja wyrobów nikotynowych – doprecyzowanie i uszczelnienie obecnych przepisów: wprowadzenie zakazu ekspozycji papierosów tradycyjnych, tytoniu podgrzewanego i e-papierosów w punktach sprzedaży, w szczególności zlokalizowanych w pobliżu ośrodków edukacyjnych; zakaz umieszczania ww. wyrobów w pobliżu słodzonych napojów i słodczy; zwiększenie kontroli przestrzegania przepisów dotyczących zakazu promocji reklamy ww. wyrobów w punktach sprzedaży, jak również rozszerzenie katalogu działań podlegających penalizacji; maksymalne zmniejszenie atrakcyjności wizualnej wyrobów nikotynowych – wprowadzenie „*plain packaging*” (jednolitych opakowań ww. wyrobów, pozbawionych jakichkolwiek cech atrakcyjności, reklamy i promocji),
 - komunikacja ryzyka zdrowotnego – uzupełnienie ostrzeżeń tekstowych i obrazkowych na paczkach papierosów także o informacje dotyczące krótkoterminowych skutków zdrowotnych wynikających z palenia papierosów, takich jak zwiększone prawdopodobieństwo infekcji wirusem SARS-CoV-2, a także ryzyko cięższego przebiegu choroby COVID-19; zwiększenie nacisku na komunikację przedstawiającą palenie papierosów jako zagrożenie dla zdrowia i życia,
 - edukacja zdrowotna – wprowadzenie stałej i personalizowanej edukacji zdrowotnej na temat skutków zdrowotnych wynikających z palenia papierosów tradycyjnych, ale również używania tytoniu podgrzewanego i e-papierosów – ze szczególnym uwzględnieniem grup docelowych takich jak kobiety i młodzież; objęcie szczególną opieką w tym kontekście pacjentów chorujących na choroby onkologiczne.”

Ze wszech miar słuszną jest teza o niewystarczających działaniach na rzecz ograniczania ekspozycji populacji na działanie dymu tytoniowego w populacji polskiej. Niezwykle cenne jest uwypuklenie konieczności działania w wielu obszarach m.in. reklamy i promocji wyrobów nikotynowych, komunikacji ryzyka zdrowotnego, czy edukacji zdrowotnej.

4. „Uczestnictwo w badaniach przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania nowotworów złośliwych pozostaje w Polsce na wysoce niewystarczającym poziomie. Pandemia COVID-19 pogłębiła to niekorzystne zjawisko. Zbudowanie od podstaw nowoczesnego systemu zaproszeń i informowania o badaniach, jak również zapewnienie ich stabilnego dostępu w warunkach standardowych, jak i niestandardowych (pandemia COVID-19), wydaje się być obecnie krytyczną potrzebą obszaru prewencji nowotworów w Polsce.”

Teza o konieczności „zbudowania od podstaw nowoczesnego systemu zaproszeń informowania o badaniach” wydaje się być dość śmiała, nie mniej w ocenie recenzenta- jest uzasadniona. Poziom uczestnictwa w badaniach przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania nowotworów złośliwych jest, jak pisze dr Koczkodaj, na niezadowalającym poziomie. Pomimo wielu starań, aby zmienić ten stan rzeczy, podejmowanych na przestrzeni lat, sytuacja nie uległa znaczącej poprawie. Zasadne jest zatem rozważenie zbudowania całkiem nowego systemu informowania, z nowoczesną metodologią i spersonalizowanym przekazem, dostosowanym do potrzeb i możliwości odbiorców.

5. „Wyniki przeprowadzonych badań wskazują, że „Profilaktyka 40 Plus” (ang. *Annual Wellness Visits*) są rozwiązaniem, które skutecznie zwiększa uczestnictwo w badaniach przesiewowych wśród kobiet w USA. Bez wątplenia, jest to narzędzie, które w zaadaptowanej formie mogłoby przynieść podobne, korzystne rezultaty także w populacji Polski, stanowiąc cenne uzupełnienie i kontynuację działającego już Programu „Profilaktyka 40 Plus”.”

W komentarzu do powyższego, można zastanawiać się, co autor miał na myśli, pisząc o „działaniu” programu „Profilaktyka 40 Plus”? Precyzyjniejszym określeniem wydaje się być „funkcjonowanie” programu, w rozumieniu takim, iż program fizycznie istnieje, bowiem określenie: program „działa” sugeruje, iż przynosi on pożądane efekty, co w przypadku inicjatywy „Profilaktyka 40 Plus”,

nie jest zgodne ze stanem faktycznym (wg. danych Narodowego Funduszu Zdrowia z 21.VII.2023 z programu skorzystało ok 2,7 mln osób, wobec ponad 20 mln uprawnionych). Nie mniej sama teza, dotycząca możliwości uzupełnienia programu „Profilaktyka 40 Plus” o tzw. roczne wizyty profilaktyczne nie budzi zastrzeżeń.

6. „Model funkcjonowania Annual Wellness Visits udowadnia, że realizacja skutecznej profilaktyki wtórnej w bardzo dużej mierze zależy od realizacji profilaktyki pierwotnej polegającej na edukacji.”

Cennym elementem powyższego wniosku jest wykazanie skuteczności konkretnego narzędzia- w tym przypadku, wspomnianego już *Annual Wellness Visits*. W kwestii wdrożenia, istniałaby oczywiście potrzeba zaadaptowania tego mechanizmu do warunków polskich, szczególnie w kwestiach metodologii edukacji zdrowotnej.

7. „Uzyskane wyniki wskazują na potrzebę zwrócenia szczególnej uwagi na populację kobiet podczas planowania interwencji zdrowotnych z zakresu prewencji nowotworów w Polsce – w szczególności w kontekście działań polityki ograniczającej narażenie na dym tytoniowy. Uzyskane wyniki pokazują, że w całym okresie analizy (lata 1960-2017) w Polsce wśród kobiet w wieku 45-74 lat następował wzrost umieralności na raka płuc.”

Warto zwrócić uwagę, iż Autor proponuje różnicowanie populacji w kwestii działań profilaktycznych, uzasadniając je aktualnymi danymi epidemiologicznymi. Stanowi to dobry punkt wyjścia do optymalizacji takich działań, co, w perspektywie czasu, może przełożyć się na podniesienie ich efektywności.

8. „Uzyskanie efektu zdrowotnego, polegającego na zmniejszeniu obciążenia populacji chorobami nowotworowymi w kolejnych dekadach, wymaga podjęcia zdecydowanych i opartych o dowody naukowe interwencji zdrowotnych, które w dużej mierze powinny skupiać się na działaniach dotyczących palenia papierosów i udziału w badaniach przesiewowych.”

Niniejsza rekomendacja, choć nieco ogólna, jest słuszna. Można ocenić ją, jako swoiste podsumowanie pozostałych 7 rekomendacji, obserwacji i wniosków. Zwraca uwagę podkreślenie konieczności działania w oparciu o dowody naukowe, co stanowi podstawę do realizacji wszelkich interwencji z zakresu zdrowia publicznego.

Szczególną wartością w dorobku każdego naukowca jest budowanie partnerstw naukowych i współpraca z innymi jednostkami, w tym podmiotami z zagranicy. Na tym polu dr Paweł Koczkodaj ma szczególne osiągnięcia. Ze względu na dużą liczbę takich kooperacji w niniejszej recenzji wymienione zostaną tylko wybrane:

- Comprehensive Cancer Center University of Virginia (UVA), Charlottesville, USA; w ramach współpracy naukowej, podczas 4-miesięcznego pobytu w UVA w 2022 r. (Stypendium Fulbrighta-Schumana), przeprowadzono projekt badawczy pt. „Improving access to preventive services”, którego Habilitant był kierownikiem,

- Światowa Organizacja Zdrowia (ang. *World Health Organization* - WHO), Genewa, Szwajcaria i Centra ds. Kontroli i Prewencji Chorób, Atlanta, USA (ang. *Centers for Disease Control and Prevention* – CDC) W 2022 roku (luty-grudzień) Habilitant był kierownikiem międzynarodowego badania *Global Youth Tobacco Survey* – GYTS Poland 2022, prowadzonego w kooperacji z WHO, CDC i Głównym Inspektorem Sanitarnym (GIS). Głównym celem badania było rozpoznanie częstości użycia papierosów tradycyjnych, tytoniu podgrzewanego i e-papierosów w populacji nastolatków w wieku 13-15 lat,

- Międzynarodowa Agencja Badań nad Rakiem (ang. *International Agency for Research on Cancer* – IARC), Lyon, Francja. Współpraca dotyczy przede wszystkim promocji, upowszechnienia i aktualizacji zaleceń Europejskiego Kodeksu Walki z Rakiem, jak również działalności edukacyjnej Habilitanta, jako Ambasadora Europejskiego Kodeksu Walki z Rakiem,

- *National Cancer Institute* (NCI), Waszyngton, USA. W ramach współpracy z NCI Habilitant opracował aplikację grantową dotyczącą transferu efektywnych rozwiązań dotyczących prewencji tytoniowej, między innymi systemu krótkich wiadomości tekstowych, które mogłyby odnaleźć swoje zastosowanie w populacji Polski. Aplikacja otrzymała w 2021 r. finansowanie Fundacji Kościuszkowskiej (grant wyjazdowy do NCI – dotychczas niezrealizowany). Ponadto, w 2018 roku w NCI dr Koczkodaj odbył miesięczny program szkoleniowy pt. – *Principles and practice of cancer prevention and control*, do którego został przyjęty na podstawie zgłoszonej aplikacji, a także oceny ówczesnego dorobku naukowego,

- *Københavns Universitet* - University of Copenhagen, Kopenhaga, Dania. W ramach współpracy dr Koczkodaj od 2019 roku uczestniczy w organizowanych cyklicznie w Warszawie wizytach studyjnych studentów zdrowia publicznego, podczas

których prezentuje informacje na temat sektora zdrowia publicznego w Polsce, jak również wyniki prowadzonych badań dotyczących prewencji nowotworów.

W toku swojej działalności dr Paweł Koczkodaj przykłada także dużą wagę do współpracy z sektorem publicznym w Polsce. Wybrane współprace to:

- Ministerstwo Zdrowia

Od początku pracy w NIO-PIB dr Koczkodaj jest zaangażowany w ścisłą współpracę z Ministerstwem Zdrowia w zakresie profilaktyki onkologicznej. Od 2018 r. jestem członkiem Rady Naukowej ogólnopolskiej kampanii „Planuję Długie Życie” w ramach której przygotował wiele tekstów edukacyjnych opublikowanych na stronach ww. kampanii. Brał także udział w kilkudziesięciu nagraniach audycji radiowych i telewizyjnych popularyzujących wiedzę na temat prewencji pierwotnej i wtórnej nowotworów. Ponadto, na zlecenie Ministerstwa Zdrowia, opracował dokumenty takie jak: - materiały edukacyjne dla młodzieży oraz rekomendacje polityki zdrowotnej dotyczące wyrobów zawierających nikotynę – 2021 r.,

- identyfikacja czynników wpływających na rozpoczęcie używania wyrobów zawierających nikotynę przez młodzież w Polsce. Analiza raportu *“Tools to reduce tobacco use among young people in Poland: addressing affordability and accessibility of tobacco products through taxation and other measures”* oraz innych dostępnych dowodów naukowych – 2021 r.,

- rekomendowane kanały komunikacji kampanii kierowanej do młodzieży na temat wyrobów nikotynowych – 2021 r.

W 2022 r. był również członkiem komisji w konkursie „Zamień palenie na chodzenie”, którego celem było promowanie aktywności fizycznej i niepalenia papierosów. Ponadto Habilitant jest również zaangażowany w realizację zadań z zakresu Narodowego Programu Zdrowia, związanych z prewencją tytoniową (prowadzenie Telefonicznej Poradni Pomocy Palącym oraz szkolenia dla personelu medycznego z zakresu leczenia zespołu uzależnienia od tytoniu – ZUT).

- Narodowy Fundusz Zdrowia

W ramach współpracy z Narodowym Funduszem Zdrowia Habilitant był zaangażowany w konsultacje związane z obszarem profilaktyki onkologicznej w Programie „Profilaktyka 40 Plus”. Ponadto, był odpowiedzialny za przygotowanie skryptu dla infolinii NFZ, przeznaczonej dla osób poszukujących informacji na temat profilaktyki onkologicznej. Kilkukrotnie był też zaangażowany w realizację cyklu

profilaktycznego „Środa z profilaktyką” w ramach, którego przygotowywał teksty edukacyjne, lub brał udział w nagraniach edukacyjnych materiałów wideo.

- Agencja Badań Medycznych

W 2021 r., na zaproszenie Prezesa ABM, dr Koczkodaj uczestniczył w pracach grupy eksperckiej ds. opracowania strategii rozwoju badań epidemiologicznych w Polsce (członek grupy). Ponadto od dnia 3 listopada 2020 r. jest członkiem zespołu doradczego ds. Chorób Cywilizacyjnych i Zdrowia Publicznego przy Prezesie ABM.

- Sejm i Senat Rzeczypospolitej Polskiej

Na przestrzeni ostatnich 3 lat, kilkakrotnie, na zaproszenie Przewodniczących, dr Paweł Koczkodaj uczestniczył w posiedzeniach komisji stałych, podkomisji i zespołów, które zajmowały się sprawami związanymi z profilaktyką onkologiczną, m.in. legislacją związaną z tzw. podatkiem cukrowym, wyrobami nikotynowymi, czy badaniami przesiewowymi (m.in.: Sejm RP, konferencja podkomisji stałej do spraw onkologii, „Polska. Moc kobiety – Zwiększanie świadomości o profilaktyce pierwotnej i wtórnej nowotworów kobiecych”, Sejm RP, 25.10.2022 r., o Senat RP, posiedzenie Zespołu ds. Badań Naukowych i Innowacji w Ochronie Zdrowia, 16 listopada 2021 r.).

Przywołane, wybrane, osiągnięcia jasno wskazują na duże zaangażowanie Habilitanta i dokumentują, poprzez regularne udzielanie się na forum publicznym- w tym w mediach- konsekwentne budowanie swojej pozycji eksperckiej, także w gremiach decydenckich.

W kontekście omawiania pozostałych działalności warto wspomnieć o przynależności Habilitanta do towarzystw, organizacji, zespołów i rad naukowych:

- Polskie Towarzystwo Onkologiczne – członek (obecnie),

- Polskie Towarzystwo Medycyny Stylu Życia – członek (obecnie),

- Zespół doradczy ds. Chorób Cywilizacyjnych i Zdrowia Publicznego przy Prezesie Agencji Badań Medycznych – członek (obecnie),

- Grupa ekspercka ds. opracowania strategii rozwoju badań epidemiologicznych w Polsce przy Prezesie Agencji Badań Medycznych - członek (2021),

- *European Health Parliament, Committee on Disease Prevention and Management*, Bruksela, Belgia, członek (w latach 2018-2019), o *Association of European Cancer Leagues – Ambassador Europejskiego Kodeksu Walki z Rakiem*, Bruksela, Belgia (obecnie),

- *European Network for Smoking Cessation and Tobacco Prevention (ENSP) Working Youth Group*, Bruksela, Belgia, członek (obecnie),

- Rada Naukowa Warszawskiej Szkoły Epidemiologii działającej przy Narodowym Instytucie Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowym Instytucie Badawczym – członek (obecnie).

- Rada Naukowa ogólnopolskiej kampanii profilaktycznej Ministerstwa Zdrowia „Planuję Długie Życie” – członek (obecnie).

Niejako dopełniając oceny dorobku naukowego dr Pawła Koczkodaja, należy odnotować jego działalność recenzencką, dotyczącą zarówno artykułów w czasopismach naukowych (m.in. Nowotwory. Journal of Oncology, International Journal of Environmental Research and Public Health, BMJ Open, BMC Cancer, Dental and Medical Problems), a także recenzowanie projektów, czy aplikacji (np. w ramach konkursu „Zamień palenie na chodzenie” organizowanego przez Ministerstwo Zdrowia w 2022 r., czy w ramach konkursów grantowych „Onkogranty” organizowanych przez Fundację Polska Liga Walki z Rakiem – lata 2020 – 2023 r.). Ponadto Habilitant pełni także funkcję redaktora prowadzącego sekcji „Cancer prevention and public health” w czasopiśmie “Nowotwory. Journal of Oncology”, oraz Guest Editor, Special Issue: "Feature Paper in Section “Cancer Epidemiology and Prevention” in 2022–2023” w czasopiśmie “Cancers” do kwietnia 2023r.)

Analizując powyższy materiał, zarówno w kontekście działalności naukowej, jak i organizacyjnej Habilitanta, wnioskuję do Rady Naukowej Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowego Instytutu Badawczego o dopuszczenie dr Pawła Koczkodaja do dalszych etapów postępowania habilitacyjnego.

Dominik Olejniczak

