



UNIwersytet Medyczny w Lublinie
Wydział Nauk o Zdrowiu
Zakład Opieki Specjalistycznej w Położnictwie
20-081 Lublin, ul. Staszica 4/6
tel. +48 81 448-68-40; +48 81 448-68-42; +48 603 234 560
e-mail: grazyna.iwanowicz-palus@umlub.edu.pl



Kierownik
Prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. GRAŻYNA IWANOWICZ-PALUS

Lublin, dn. 19.10.2025r.

Prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Grażyna Iwanowicz-Palus
Zakład Opieki Specjalistycznej w Położnictwie Katedry Rozwoju Położnictwa
Wydział Nauk o Zdrowiu Uniwersytet Medyczny w Lublinie

**Recenzja obejmująca ocenę dorobku naukowego, dydaktycznego
i organizacyjnego Pani dr Marii Węgrzynowskiej w związku z postępowaniem
w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk
medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki o zdrowiu zgodnie
z Decyzją Rady Doskonałości Naukowej z dnia 02.09.2025r. i Uchwałą Nr 19/2025
Rady Dyscypliny Nauk o Zdrowiu WUM z dnia 23.09.2025r.**

Do oceny przedstawiono następujące materiały:

1. Autoreferat w języku polskim, który zawiera:

- informację o dotychczasowym zatrudnieniu Pani dr Marii Węgrzynowskiej, w jednostkach naukowych i uzyskanych dyplomach, stopniach naukowych,
- wykaz publikacji, składających się na osiągnięcie naukowe, będące podstawą postępowania o nadanie stopnia doktora habilitowanego oraz omówienie celu i wyników przedstawionych prac,
- wskazanie udziału Habilitantki w powstanie prac składających się na osiągnięcie naukowe, będące podstawą postępowania o nadanie stopnia doktora habilitowanego,
- wykaz i zakres tematyczny publikacji, które nie wchodzą w skład osiągnięcia naukowego,
- informację o udziale w projektach badawczych i stażach naukowych,
- informację o osiągnięciach dydaktycznych, organizacyjnych oraz popularyzacyjnych naukę.

2. Dołączono także:

- kopie prac naukowych wchodzących w skład osiągnięcia naukowego dr Marii Węgrzynowskiej wraz z oświadczeniami współautorów dotyczącymi zakresu współudziału w tworzeniu publikacji,
- analizę bibliometryczną publikacji autorstwa Pani dr Marii Węgrzynowskiej, przygotowaną przez Bibliotekę Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego,

- szczegółowy wykaz osiągnięć naukowych, dydaktycznych, organizacyjnych i popularyzatorskich wraz z przedmiotowymi zaświadczeniami,
- kopię dyplomu doktora nauk wraz z opinią Rady Doskonałości Naukowej (DRKN.Z3.415.2.2025) w przedmiocie zgodności dziedzin i dyscyplin, w zakresie której uzyskano stopień doktora poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej z daną dziedziną i dyscypliną określoną przez ministra do spraw szkolnictwa wyższego i nauki.

Stwierdzam, że przekazane materiały zostały przygotowane zgodnie z obowiązującymi przepisami w sprawie trybu i warunków przeprowadzania postępowania o nadanie stopnia doktora habilitowanego, dokumentacja jest kompletna a autoreferat prawidłowo przygotowany, pozwalający na ocenę dorobku naukowego, dydaktycznego i organizacyjnego Pani dr Marii Węgrzynowskiej.

Podstawę ubiegania się o uzyskanie stopnia doktora habilitowanego stanowi osiągnięcie wynikające z art. 219 ust. 1 pkt. 2 ppkt. b ustawy z dnia 20 lipca 2018r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2024r. poz. 1571 – tekst jednolity z późn. zm.), tj.:

b) 1 cykl powiązanych tematycznie artykułów naukowych opublikowanych w czasopismach naukowych lub w recenzowanych materiałach z konferencji międzynarodowych, które w roku opublikowania artykułu w ostatecznej formie były ujęte w wykazie sporządzonym zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 267 ust. 2 pkt 2 lit. b.

Z przedstawionej dokumentacji do oceny dorobku naukowego, dydaktycznego i organizacyjnego Pani dr Marii Węgrzynowskiej, wynika, że Kandydatka, nie ubiegała się wcześniej o nadanie stopnia doktora habilitowanego.

Przedstawienie podstawowych danych o kandydacie

Dr Maria Węgrzynowska w 2006 roku uzyskała tytuł licencjata etnologii, a następnie w 2009 roku tytuł magistra etnologii w Instytucie Etnologii i Antropologii Kulturowej Uniwersytetu Warszawskiego, po obronie pracy magisterskiej nt.: *Szpital i jego doświadczenie – o narodzinach w Instytucie Centrum Zdrowia Matki Polki*. W 2019 roku uzyskała tytuł licencjata położnictwa, po ukończeniu studiów I stopnia na kierunku położnictwo na Wydziale Nauk o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.

W latach 2009-2016 uczestniczyła w 6-letnich studiach doktoranckich w School of Nursing and Human Sciences w Dublin City University w Irlandii pod kierownictwem dr Sabiny Stan. W School of Nursing and Human Sciences w Dublin City University prowadziła badania dotyczące praktyk związanych z ciążą, porodem i położeniem wśród Polek mieszkających w Irlandii. Projekt ten finansowany był w ramach projektów Research Career Start Grant, Dublin City University, Ireland (2010-2012) oraz School of Nursing Research Funding for Postdoctoral Staff Grant, Dublin City University (2009-2011).

Efektem tych badań było uzyskanie 12 listopada 2016 roku stopnia doktora, na podstawie monografii - rozprawy doktorskiej pt.: *Transnational healthcare practices in the enlarged Europe: the case of Polish migrant women in Ireland and their pregnancy and childbirth practices*, PhD dissertation, Dublin City University, Ireland.

Zgodnie z opinią Rady Doskonałości Naukowej (DRKN.Z3.415.2.2025) w przedmiocie zgodności dziedzin i dyscyplin, w zakresie której uzyskano stopień doktora poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej z daną dziedziną i dyscypliną określoną przez ministra do spraw szkolnictwa wyższego i nauki, stopień doktora Marii Węgrzynowskiej obejmuje dziedzinę nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauk o zdrowiu.

Kandydatka podnosiła również swoje kwalifikacje zawodowe i naukowe poprzez udział w różnych rodzajach i formach kształcenia podyplomowego o zasięgu krajowym i międzynarodowym mających na celu doskonalenie warsztatu naukowego w zakresie jakościowych metod badań oraz warsztatu dydaktycznego.

Przebieg pracy naukowo-zawodowej

Kandydatka, swoją aktywność zawodową rozpoczęła w 2013 roku na stanowisku wykładowcy w School of Nursing and Human Sciences, Dublin City University, Dublin, Irlandia, następnie w latach 2019-2020 na stanowisku położna w Oddziale Położnictwa Centrum Medycznego „Żelazna” w Warszawie. W kolejnych latach 2019-2021 zajmowała stanowisko starszego wykładowcy, a od 2021 roku – stanowisko adiunkta w Zakładzie Położnictwa Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego w Warszawie.

Przedstawienie informacji o ocenianym osiągnięciu naukowym

Osiągnięcie naukowe Kandydatki, dr Marii Węgrzynowskiej, zgodnie z art. 219 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2024r. poz. 1571 – tekst jednolity z późn. zm.) stanowi cykl powiązanych tematycznie pięciu oryginalnych publikacji naukowych, powstałych po uzyskaniu stopnia doktora, pod tytułem: *W poszukiwaniu ciągłości opieki: analiza modelu opieki położniczej w Polsce z perspektywy kobiet*, w których Kandydatka jest pierwszym autorem w czterech publikacjach (80%) oraz autorem korespondującym z redakcjami czasopism także w czterech publikacjach (80%).

Łączna wartość bibliometryczna pięciu oryginalnych publikacji naukowych składających się na osiągnięcie naukowe wynosi: 18,376 pkt. IF / 490 pkt. MNiSW.

Celem przedstawionego cyklu pięciu prac stanowiących osiągnięcie naukowe wymagane do ubiegania się o stopień naukowy doktora habilitowanego, analizujących jakościowo i ilościowo czynniki wpływające na decyzje kobiet dotyczące wyborów opieki okołoporodowej, ich doświadczenia oraz oczekiwania wobec tej opieki, było opisanie modelu opieki położniczej w Polsce z perspektywy kobiet oraz roli relacji społecznych z uwzględnieniem różnorodnych potrzeb i sytuacji, w jakich znajdują się kobiety w okresie ciąży, podczas porodu i porodu.

- 1) **Węgrzynowska M.** Private Services and the Fragmentation of Maternity Care in Poland. *Medical Anthropology* 2021, 1–13. <https://doi.org/10.1080/01459740.2021.1883601> (IF=3.403; MNiSW=100) - wkład Kandydatki w powstanie tej pracy obejmował przygotowanie koncepcji pracy, opracowanie metodologii badań, organizacja badania, zbieranie materiału badawczego - przeprowadzeniu wszystkich wywiadów, analizę zebranych danych, interpretację wyników, dobór piśmiennictwa, przygotowanie wersji roboczej i końcowej manuskryptu.
- Badania jakościowe pokazały, że kobiety postrzegały prywatną opiekę, a właściwie relację społeczną i wynikające z niej zobowiązanie jako gwarancję wyższej jakości opieki. Prywatne świadczenia okołoporodowe często postrzegane są, zarówno przez kobiety, jak i personel medyczny, jako sposób na zapewnienie sobie przez kobiety sprawczości, decyzyjności oraz kontroli nad różnymi aspektami tej opieki. Jednak wzrastająca popularność prywatnych świadczeń może mieć negatywny wpływ na opiekę finansowaną ze źródeł publicznych poprzez odpływ najlepszych specjalistów z sektora publicznego do prywatnego oraz ograniczoną dostępność najlepszych szpitali dla osób, które z prywatnych świadczeń personelu tam zatrudnionego nie mogą skorzystać. Wnioski wynikające z tego artykułu stały się punktem wyjścia do rozważań nad jakością opieki i realnym wpływem prywatnych świadczeń na jakość opieki położniczej.*
- 2) **Węgrzynowska M., Nenko I., Raczkiewicz D., Baranowska B.** Investment in the peace of mind? How private services change the landscape of maternity care in Poland, *Social Science & Medicine* 2023, 337:1-8 <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2023.116283>. (IF=4.900; MNiSW=140) - wkład Kandydatki w powstanie tej pracy obejmował przygotowanie koncepcji pracy, kierowanie projektem naukowym, analizę zebranych danych, interpretację wyników, dobór piśmiennictwa, przygotowanie tekstu manuskryptu.
- W publikacji podjęto próbę uzyskania odpowiedzi na pytanie, czy prywatne świadczenia położnicze (w tym prywatna opieka prenatalna oraz indywidualna opieka wybranej położnej w porodzie) wpływają na jakość opieki okołoporodowej. W wielu krajach na całym świecie, uzyskując dostęp do prywatnych usług opieki zdrowotnej, najbardziej uprzywilejowane kobiety i ich rodziny szukają takiej opieki, często realizowanej dzięki ciągłości opieki. Badania wykazały, że w Polsce kobiety często uzyskują dostęp do prywatnych usług w celu budowania osobistych relacji ze świadczeniodawcą opieki, mając nadzieję na zapewnienie jego zaangażowania w bardziej zaangażowaną opiekę. Wykazano, że chociaż prywatne konsultacje nie przełożyły się na żadne istotne różnice w opiece, kobiety korzystające z prywatnych, dedykowanych usług położniczych doświadczyły bardziej troskliwej i mniej zmedykalizowanej opieki.*
- 3) **Węgrzynowska M., Doroszevska, A., Witkiewicz, M., Baranowska, B.** Polish maternity services in times of crisis: In search of quality care for pregnant women and their babies. *Health Care for Women International* 2020, 1–14. <https://doi.org/10.1080/07399332.2020.1830096>. (IF=1.373; MNiSW=40) - wkład Kandydatki w powstanie tej pracy obejmował przygotowanie koncepcji pracy, zebranie

danych polegające na prześledzeniu dyskusji publicznej, analizę zebranych danych, interpretację wyników, dobór piśmiennictwa, przygotowanie tekstu manuskryptu i publikację.

Sytuacje kryzysowe, takie jak pandemia COVID-19 czy wybuch wojny w Ukrainie stanowią „sprawdzian” wydolności oraz jakości systemów opieki zdrowotnej, uwypuklając jego niedociągnięcia. Dokonana analiza struktury położnictwa w Polsce i jego reakcję na wskazane sytuacje kryzysowe, oraz analiza modelu opieki położniczej w Polsce w kontekście wyzwań pandemii COVID-19 pokazała, że chociaż dostępny model pozwala na zapewnienie dużej części świadczeń prenatalnych poza placówkami szpitalnymi, jednak nie oferuje on alternatywy dla porodów szpitalnych. Ponadto medykalizacja, nierówności w dostępie i fragmentacja opieki utrudniają reagowanie w sposób zapewniający najlepszą możliwą opiekę. Wszystkie te aspekty stanowią dodatkowe obciążenie system opieki położniczej w Polsce i pomimo dobrze rozwiniętej opieki prenatalnej w środowisku, zwiększają ryzyko niższej jakości opiekę.

- 4) Baranowska B., **Węgrzynowska M.**, Tataj-Puzyna U., Crowther S. „I knew there has to be a better way”: women’s pathways to freebirth in Poland. *Women and Birth* 2022, 35(4), e328-e336. <https://doi.org/10.1016/j.wombi.2021.07.008>. (IF=3.800; MNiSW=70) - wkład Kandydatki w powstanie tej pracy obejmował interpretację wyników badań, dobór piśmiennictwa, przygotowanie tekstu manuskryptu i publikację.

Artykuł, analizując ścieżki kobiet do porodu bez asysty medycznej, ma na celu zbadanie szerszego kontekstu usług położniczych w Polsce i zidentyfikowanie elementów opieki wpływających na decyzję kobiet o porodzie bez położnej i pomocy medycznej. Pokazuje, że uporczywe korzystanie z technologii medycznej i brak szacunku ze strony personelu medycznego odegrały główną rolę w odsuwaniu kobiet od dostępnych w Polsce usług położniczych. Poszukując lepszego środowiska dla siebie i swoich dzieci na kolejne porody, kobiety doświadczyły sztywności zarówno w dostępie do tradycyjnych, jak i domowych usług porodowych oraz ograniczonej dostępności tych drugich, co przyczyniło się do ich decyzji o porodzie bez położnej i pomocy medycznej. Jednoczenie, przy wysokim poziomie medykalizacji i niewielkiej elastyczności, model opieki położniczej w Polsce nie oferuje prawie żadnej alternatywy do porodów szpitalnych. Choć porody bez asysty medycznej dotyczą niewielkiej liczby kobiet zarówno w Polsce, jak i w innych krajach o wysokim dochodzie, ich perspektywa (podobnie jak sytuacja kryzysu związana z COVID-19) stanowi ważną soczewkę uwypuklającą istotne cechy modelu opieki położniczej.

- 5) **Węgrzynowska M.**, Sahraoui N., Nenko I., Szlendak B., Baranowska B. Ukrainian women's maternity care strategies in Poland after the outbreak of the full-scale war: understanding unequal access to quality care, *Social Science & Medicine* 2024, 362: 1-8. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2024.117409>. (IF=4.900; MNiSW=140) - wkład Kandydatki w powstanie tej pracy obejmował przygotowanie koncepcji pracy, opracowanie metodologii badań, organizacja badania, zbieranie materiału badawczego - przeprowadzeniu wszystkich wywiadów z migrantkami, analizę zebranych danych, interpretację wyników,

dobór piśmiennictwa, przygotowanie wersji roboczej i końcowej manuskryptu oraz publikację, pozyskanie finansowania projektu.

W artykule podjęto próbę odpowiedzi na pytanie, w jaki sposób pozycja społeczna migrantek, a co za tym idzie, dostęp do zasobów ekonomicznych, społecznych i kulturowych, wpływają na ich praktyki i doświadczenia związane z opieką położniczą w Polsce. Artykuł opiera się na badaniach jakościowych przeprowadzonych między lutym a październikiem 2023r. i obejmując 23 częściowo ustrukturyzowane wywiady z ukraińskimi migrantkami, które urodziły w Polsce po 24 lutego 2022 r. Przeanalizowano różnice w doświadczeniach w tej grupie migrantek, analizowano strategie opieki zdrowotnej uczestniczek w kontekście istniejących nierówności w dostępie do wysokiej jakości opieki w Polsce i na Ukrainie, w szczególności podziału między usługami prywatnymi i publicznymi. Brano pod uwagę rolę zasobów finansowych, społecznych i kulturowych, wyróżniając w tym celu trzy grupy migrantek: migrantów stałych, cyrkulacyjnych i wojennych. Pokazano decydującą rolę zasobów ekonomicznych, jednak w powiązaniu z tworzeniem i mobilizacją sieci społecznych oraz czasem spędzonym w Polsce, które odgrywają rolę w kształtowaniu zdolności kobiet migrantek do dostępu do lepszej opieki okołoporodowej. Jednak nie tylko proces migracji wpływa na strategie opieki zdrowotnej migrantów, ale także nierówności tkwiące w „lokalnych” usługach opieki zdrowotnej, które kształtują strategie osób niebędących migrantami i odgrywają kluczową rolę w określaniu strategii migrantów.

Zakres współczynnika Impact Factor prac wskazanych jako osiągnięcie naukowe obejmuje od 1,373 IF do 4,900 IF. W czterech pracach Pani dr Maria Węgrzynowska była pierwszym autorem oraz autorem korespondencyjnym.

Jej wkład merytoryczny w przygotowanie manuskryptów obejmował współkierowanie projektami naukowymi obejmującymi badania opisane w pracach, opracowanie koncepcji badań, wykonanie części badawczej, opracowanie i interpretację wyników badań, przegląd i wybór tematycznie powiązanego piśmiennictwa oraz przygotowanie tekstu manuskryptów. Powyższe oznacza, że indywidualny wkład Habilitantki był wiodący.

Przedstawione wyniki badań były także prezentowane na czternastu tematycznych konferencjach naukowych, w tym jedenastu międzynarodowych i trzech krajowych.

Podsumowując, prace składające się na osiągnięcie naukowe stanowiące rozprawę habilitacyjną dr Marii Węgrzynowskiej, mają niezmiennie istotne znaczenie poznawcze i praktyczne. Cykl publikacji spełnia wszystkie kryteria obowiązujące w przewodzie habilitacyjnym. Przeprowadzone przez Habilitantkę badania i wyciągnięte wnioski mogą stanowić kolejny krok w długofalową inwestycję w zdrowie prokreacyjne i rozwiązywanie problemów związanych z realizacją opieki okołoporodowej.

Uzyskane w prezentowanym cyklu badań wyniki pozwoliły Habilitantce na sformułowanie wniosków końcowych odpowiadających zadaniu badawczemu postawionemu w celu pracy oraz wskazały na praktyczne rozwiązanie w przedmiotowym zakresie:

- 1) Relacja pomiędzy osobami świadczącymi opiekę położniczą a osobami taką opieką objętymi jest fundamentalnym aspektem budowania zaufania, a co za tym idzie, jest niezbędna w zapewnieniu wysokiej jakości opieki okołoporodowej. Ciągłość tej opieki (opieka w ciąży, porodzie i połogu świadczona przez jedną bądź kilka tych samych osób) wspiera budowanie relacji. Kobiety, którym udało się zbudować relację z personelem medycznym, otrzymywały wyższej jakości opiekę.
- 2) Model opieki położniczej w Polsce nie oferuje realnej, szeroko dostępnej alternatywy dla zmedykalizowanego porodu w szpitalu.
- 3) Model opieki położniczej nie wykorzystuje potencjału, jakim jest szeroko rozwinięta opieka środowiskowa w Polsce i grupa zawodowa położnych.
- 4) Potrzebne są zmiany umożliwiające kobietom powszechny dostęp do ciągłości opieki w ciąży, porodzie i połogu finansowany ze źródeł publicznych. Kobiety, niezależnie od swojej sytuacji finansowej, powinny mieć możliwość nawiązania relacji z personelem medycznym udzielającym im opieki zarówno w ciąży jak i porodzie i połogu oraz alternatywę dla porodu szpitalnego. Taki model opieki ciągłej powinien być realizowany przez położne, w wybranych przypadkach we współpracy z lekarzami oraz innymi członkami zespołu terapeutycznego.

W ocenie recenzenta, cykl publikacji spełnia wszystkie kryteria dla uznania go za indywidualne osiągnięcie naukowe, mogące stanowić podstawę do ubiegania się o stopień naukowy doktora habilitowanego, a tematyka prac niewątpliwie wpływa na rozwój dziedziny nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w szczególności - dyscypliny nauki o zdrowiu.

Obecnie, by rozwiązywać istotne problemy badawcze dla nauk o zdrowiu, należy lokować wyniki ich badań w polskich i zagranicznych periodykach naukowych o dużej renomie naukowej, co Habilitantka czyniła przez całą swą drogę naukową i zawodową.

Ocena pozostałych osiągnięć naukowych i aktywności naukowej

Poza przedstawionym cyklem pięciu publikacji, który stanowi podstawę do ubiegania się o uzyskania stopnia doktora habilitowanego, dorobek naukowy Kandydatki obejmuje 29 pełnotekstowych publikacji, których tematyka związana jest z dziedziną nauk medycznych i nauk o zdrowiu, a w szczególności z dyscypliną nauki o zdrowiu.

Zainteresowania naukowe Kandydatki od początku pracy badawczej dotyczyły głównie modeli opieki nad kobietą w ciąży i podczas porodzie, ich wpływem na medykację oraz społeczną rzeczywistością opieki położniczej, a także uwarunkowań realizacji i dostępu do opieki okołoporodowej, jakości opieki położniczej, wielokulturowości w opiece ginekologiczno-położniczej, wyzwań współczesnego położnictwa.

Prace, których jest autorem lub współautorem zostały opublikowane w recenzowanych czasopismach naukowych, wśród których można w szczególności wskazać czasopisma z listy filadelfijskiej: *Social Science and Medicine* (IF=4,900 /MNiSW: 140), *Women and Birth* (IF=3,800 / MNiSW: 70), *International Journal of Gynecology & Obstetrics* (IF=3,800 /

MNiSW: 70), *Medical Anthropology* (IF=3,403 / MNiSW: 100), *Pregnancy and Childbirth* (IF=3,105 / MNiSW: 100), *Birth* (IF=2,800 / MNiSW: 100), *Midwifery* (IF=2,600 / MNiSW: 100), *Healthcare* (IF=2,400 / MNiSW: 40), *BMC Musculoskeletal Disorders* (IF=2,300 / MNiSW: 100), *Death Studies* (IF=2,100 / MNiSW: 70), *JOGNN Journal of Obstetric, Gynecologic and Neonatal Nursing* (IF=2,042 / MNiSW: 140), *Nursing Open* (IF=2,000 / MNiSW: 100), *European Journal of Midwifery* (IF=1,500 / MNiSW: 20), *Health Care for Women International* (IF=1,373 / MNiSW: 40).

Dorobek dopełniają rozdziały w monografiach i podręcznikach (*jeden rozdział przed uzyskaniem stopnia doktora – 4 pkt. MEiN i jeden rozdział po uzyskaniu stopnia doktora – 20 pkt. MNiSW/MEiN*).

Dane naukometryczne (sumaryczny współczynnik *Impact Factor*, sumaryczna punktacja ministerialna, liczba cytowań oraz indeks *Hirscha*), którymi legitymuje się kandydatka na dzień wszczęcia postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego

Zgodnie z przedstawioną w dokumentacji *Analizą bibliometryczną publikacji autorstwa dr Marii Węgrzynowskiej w postępowaniu o nadanie stopnia doktora habilitowanego*, przygotowaną 13.01.2025r. przez Bibliotekę Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego, dorobek naukowy Habilitantki przed uzyskaniem stopnia naukowego doktora nie obejmuje artykułów naukowych zarówno w czasopismach krajowych, jak i międzynarodowych, obejmuje tylko jeden rozdział w krajowej monografii o łącznej wartości 4 pkt. MEiN.

Natomiast po uzyskaniu stopnia doktora, dorobek naukowy obejmuje 28 pełnotekstowych prac o łącznej wartości 51,823 IF / 1670 pkt. MNiSW/MEiN, w tym:

- 18 oryginalnych pełnotekstowych prac naukowych o łącznej wartości 1450 pkt. MNiSW/MEiN, w tym 16 prac ze współczynnikiem IF o łącznej wartości 49,223 IF / 1370 pkt. MNiSW/MEiN
- 2 prac poglądowych o łącznej wartości 200 pkt. MNiSW/MEiN, w tym 1 pracę ze współczynnikiem IF o wartości 2,600 IF / 100? pkt. MNiSW/MEiN oraz 2 rozdziały w krajowych monografiach na łączną liczbą 24 pkt. MEiN (*zgodnie z obowiązującym w danym roku/okresie wykazem ministerialnym wydawnictw*).

Ponadto w dorobku po uzyskaniu stopnia naukowego doktora wykazano 15 publikacji – prac wieloosrodkowych z jej aktywnym udziałem jako „collaborators”, jednak z brakiem nazwiska jako autora w polu „autor”.

Sumaryczny wskaźnik *Impact Factor* całego dorobku naukowego wynosi 51,823 IF, w tym na cykl artykułów stanowiących osiągnięcie naukowe składa 18,376 IF, a pozostałe prace pełnotekstowe opublikowane w czasopismach naukowych obejmują 33,447 IF.

Sumaryczna punktacja MNiSW/MEiN całego dorobku naukowego obejmującego pełnotekstowe prace (*zgodna z obowiązującym w danym roku / okresie wykazem*

ministerialnym czasopiśmie) łącznie wynosi 1674 punktów MNiSW/MEiN, w tym na cykl artykułów stanowiących osiągnięcie naukowe składa się 490 punktów MNiSW/MEiN, a pozostałe prace pełnotekstowe opublikowane w czasopiśmie naukowych obejmuje 1184 punkty MNiSW/MEiN.

Sumaryczna liczba cytowań publikacji (wg stanu na dzień 13.01.2025r.) obejmuje:

- Web of Science Core Collection - 57 (49 bez autocytowań)
- Scopus - 120 (99 bez autocytowań).

Natomiast indeks Hirscha według bazy Scopus wynosi 7, a według bazy Web of Science: Core Collection = 5.

Powyższe analizy bibliometryczne prezentują wysokie wartości i świadczą o dużym zaangażowaniu Kandydatki w działalność badawczą i publikacyjną. Należy również podkreślić, że w ramach powstawania współautorskich prac naukowych dr Maria Węgrzynowska odgrywała wiodącą rolę, nie tylko w publikacjach stanowiących osiągnięcie naukowe będące podstawą ubiegania się o stopień naukowy doktora habilitowanego.

Dr Maria Węgrzynowska przed uzyskaniem stopnia doktora była współwykonawcą dwóch projektów: Research Career Start Grant, Dublin City University, Ireland (2010-2012) oraz School of Nursing Research Funding for Postdoctoral Staff Grant, Dublin City University (2009-2011), a po uzyskaniu stopnia doktora, kontynuowała aktywność naukową zarówno w krajowych, jak i międzynarodowych zespołach.

W latach 2023-2024 była kierownikiem projektu *Praktyki zdrowotne w obszarze zdrowia reprodukcyjnego i okołoporodowego migrantek z Ukrainy w Polsce w czasie wojny*, finansowanego w ramach programu grantów interwencyjnych Narodowego Centrum Wymiany Akademickiej. Od 2021 roku jest wykonawcą w projekcie *International Network Exploring Midwifery Students' Confidence in Physiological Birth*, kierowanym przez dr Juliet Wood z Bournemouth University, UK.

W latach 2021–2023 była wykonawcą w projekcie *IMAgiNE EURO: Improving maternal and newborn care*, realizowanym pod kierownictwem dr Emanuelle Pessa Valente z WHO Collaborating Centre for Maternal and Child Health, Institute for Maternal and Child Health IRCCS Burlo Garofolo, Trieste, Italy.

A w latach 2019-2021 kierowała również projektem *Trajektorie porodowe – jakościowa i ilościowa analiza wzrostu liczby cięć cesarskich w Polsce*, realizowanym w ramach potencjału badawczego Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego, Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego i Wydziału Psychologii Uniwersytetu Warszawskiego.

Wskazana współpraca międzynarodowa dr Marii Węgrzynowskiej zaowocowała przygotowaniem 6 publikacji naukowych oraz 5 wystąpień na konferencjach międzynarodowych.

Jest także recenzentem w czasopiśmie naukowych, w tym *Sociology of Health and*

Illness, Women's Health oraz BMC Pregnancy and Health oraz od sierpnia 2023 roku pełni funkcję redaktora naukowego w czasopiśmie PLOS One.

Jest członkiem European Association of Social Anthropologists, Medical Anthropology Europe, Quality Maternal and Newborn Care Network oraz Polskiego Towarzystwa Położnych.

Podsumowując, rozwój naukowy Kandydatki jest przemyślany, dobrze zaplanowany, potwierdzeniem tego jest między innymi dobrze realizowana współpraca naukowa, udział w licznych projektach, staże, wizyty studyjne w ośrodkach za granicą. Dodatkowo pragnę podkreślić, że dzięki swojej pracy naukowej i dużej aktywności, Habilitantka uzyskała znaczne uznanie polskiego i międzynarodowego środowiska, czego wyrazem są wystąpienia na konferencjach i zjazdach krajowych oraz międzynarodowych.

Z przedstawionego do oceny dorobku naukowego Pani dr Marii Węgrzynowskiej wynika, że jest ona dojrzałą i w pełni samodzielną badaczką, posiadającą nie tylko umiejętność pozyskiwania środków na badania naukowe, koordynowania prac zespołów badawczych. Jej osiągnięcie naukowe, którego tematyka wynika konsekwentnie z dotychczasowych zainteresowań naukowych stanowi dobrze zaplanowane pod względem metodycznym i rzetelnie prowadzone badania, którego wyniki mają istotne walory poznawcze i praktyczne.

Informacja o osiągnięciach dydaktycznych, organizacyjnych i popularyzujących naukę kandydatki do stopnia doktora habilitowanego

Wysoko oceniam również doświadczenie zawodowe dr Marii Węgrzynowskiej, jej aktywny udział w procesie dydaktycznym, działalność organizacyjną i popularyzującą naukę. Kandydatka do stopnia naukowego doktora habilitowanego jest doświadczonym dydaktykiem, wychowawcą studentów i organizatorem życia naukowego w uczelni.

Była i jest nie tylko wykładowcą, ale również autorem i koordynatorem wielu kursów. Przed uzyskaniem stopnia doktora w latach 2013-2014 prowadziła zajęcia dydaktyczne w School of Nursing and Human Sciences, Dublin City University w Irlandii. Od 2019 jako wykładowca/adiunkt w Zakładzie Położnictwa CMKP w ramach działalności dydaktycznej prowadzi nie tylko wykłady, ale również pełni funkcję kierownika naukowego i administracyjnego wielu kursów, adresowanych do różnych grup odbiorców.

Wygłosiła również 6 wykładów na imienne zaproszenie, w tym: Instytutu Etnologii i Antropologii Kulturowej UAM (marzec 2022), Instytutu Filozofii i Socjologii PAN (kwiecień 2022), Zakładu Dydaktyki Ginekologiczno-Położniczej Wydziału Nauki o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego (październik 2016), School of Nursing and Human Sciences, Dublin City University, Dublin, Irlandia (kwiecień 2013, luty 2010), University City Dublin/National Maternity Hospital Joint Research Network seminar, Dublin, Irlandia (grudzień 2012).

Od 2022 jest odpowiedzialna w Zakładzie Położnictwa CMKP za koordynację oraz

organizację kursów doszkalających w ramach działalności dydaktycznej Zakładu.

Po uzyskaniu stopnia doktora była współautorem 19 wystąpień zjazdowych, w tym 5 w sesjach plakatowych (*16 międzynarodowych i 3 krajowych*).

Działalność dydaktyczną i organizacyjną dr Marii Węgrzynowskiej oceniam bardzo pozytywnie. Habilitantka realizowała się i realizuje jako dydaktyk, prowadząc zajęcia nie tylko dla studentów, a także w ramach kształcenia podyplomowego, pełniąc również funkcję kierownika naukowego i organizacyjnego.

Podsumowując, nie tylko aktywność badawczą, a także zakres promowania i weryfikacji warsztatu pracy oraz wyników badań naukowych w postaci publikacji oraz udziału w konferencjach krajowych i zagranicznych, jak również liczba powoływania się autorów innych prac (w tym autorów zagranicznych) na publikacje dr Marii Węgrzynowskiej, czy też znaczne osiągnięcia w dydaktyce dają podstawy do stwierdzenia, że dr Maria Węgrzynowska w swojej specjalności osiągnęła już autorytet naukowy, co w mojej opinii pozwala Jej starać się o wyższy stopień naukowy. Pozytywnie oceniam również działalność organizacyjną Habilitantki i jej zaangażowanie, zarówno na poziomie lokalnym, jak i krajowym.

Na podstawie przedstawionych dokumentów wraz z załącznikami, po ich wnikliwym przeanalizowaniu, stwierdzam, że przedstawiony mi do oceny dorobek naukowy, dydaktyczny i organizacyjny dr Marii Węgrzynowskiej, spełnia przedmiotowe wymogi określone w art. 219 ust. 1, pkt. 1-3 Ustawy z dnia 20 lipca 2018r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2024r. poz. 1571 – tekst jednolity z późn. zm.) w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki o zdrowiu.

Mam więc zaszczyt przedłożyć Radzie Dyscypliny Nauk o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego moją pozytywną ocenę dorobku naukowego, dydaktycznego i organizacyjnego wraz z wnioskiem o dopuszczenie dr Marii Węgrzynowskiej do dalszych etapów postępowania habilitacyjnego.

Prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Grażyna Iwanowicz-Palus
Kierownik Zakładu Opieki Specjalistycznej w Położnictwie
Katedry Rozwoju Położnictwa WNoZ UM w Lublinie
/dokument podpisany elektronicznie/