

Dąbrowa Górnicza, 12.01.2026 r.

Prof. dr hab. n. o zdr. Monika Bąk-Sosnowska
Akademia WSB w Dąbrowie Górniczej
Centrum Psychosomatyki i Profilaktyki Zdrowotnej
Collegium Medicum – Wydział Medyczny
Katedra Psychiatrii, Psychologii Klinicznej i Środowiskowej
ul. Cieplaka 1C; 41-300 Dąbrowa Górnicza

OPINIA RECENZENTKI W POSTĘPOWANIU HABILITACYJNYM
PANI DR N. O ZDR. KAROLINY OSOWIECKIEJ
WSZCZĘTYM W DNIU 2.12.2025 R.

Kwalifikacje zawodowe i przebieg pracy zawodowej

Habilitantka, pani dr Karolina Osowiecka, uzyskała tytuł zawodowy magistra biotechnologii w 2010 roku na Wydziale Biologii Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie. W roku 2016 uzyskała stopień doktora w dyscyplinie nauki o zdrowiu, nadany uchwałą Rady Wydziału Nauk o Zdrowiu Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, na podstawie rozprawy doktorskiej pt. „Analiza czasu oczekiwania pacjentów na diagnozę i leczenie chorób nowotworowych w Polsce”. Funkcję promotora rozprawy pełnił pan prof. dr hab. n. med. Sergiusz Nawrocki.

Na kwalifikacje zawodowe Habilitantki składają się również dyplom ukończenia studiów podyplomowych z zakresu metodologii badań empirycznych w medycynie i zastosowania statystyki w badaniach biomedycznych (2017 r.), a także certyfikaty ukończenia kursów: Statystyka praktyczna w badaniach klinicznych i publikacjach naukowych (2013 r.), Stosowanie metod ilościowych i jakościowych w prowadzeniu badań naukowych (2016 r.), Analiza i wizualizacja danych w R (2019 r.), Język R dla początkujących (2024 r.), Analiza danych w środowisku R (2025 r.).

Habilitantka od 2017 roku pozostaje zatrudniona w jednostkach naukowych, początkowo w ramach Katedry Zdrowia Publicznego, Epidemiologii i Mikrobiologii, Collegium Medicum Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie (2017-2018), a następnie w Katedrze Psychologii i Socjologii Zdrowia oraz Zdrowia Publicznego Szkoły

Zdrowia Publicznego Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie (2018 – nadal). Ponadto, była również zatrudniona na stanowisku wykładowcy w Zakładzie Zdrowia Publicznego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego (2018-2019), w Olsztyńskiej Szkole Wyższej (2018-2019) oraz w Wyższej Szkole Planowania Strategicznego w Dąbrowie Górniczej (2023-obecnie).

Istotne w kontekście opiniowanego postępowania jest doświadczenie zawodowe Habilitantki w placówkach opieki zdrowotnej, a mianowicie: w Zakładzie Radioterapii Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSW z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie na stanowisku sekretarki medycznej (2011-2013), w Zakładzie Radioterapii SP ZOZ MSW z W-MCO w Olsztynie na stanowisku inspektorki ds. administracji (2013-2017) oraz koordynatorki pakietu onkologicznego (2017 r.), a także w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym w Olsztynie na stanowisku koordynatorki pakietu onkologicznego.

Ocena osiągnięcia naukowego

Osiągnięciem Habilitantki, o którym mowa w art. 219 ust. 1 pkt 2 i 3 ustawy z dn. 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2021 r. poz. 478 ze zm.), jest cykl siedmiu oryginalnych publikacji powiązanych tematycznie, pod wspólnym tytułem: **„Potrzeby pozamedyczne pacjentów z chorobą nowotworową.”** Łączna wartość wskaźnika oddziaływania IF dla prezentowanego cyklu prac wynosi 20,39 a sumaryczna wartość punktów MEiN wynosi 800,00.

Wyniki przedstawionych do recenzji prac wchodzących w skład osiągnięcia naukowego, stanowią znaczący wkład w rozpoznanie problemów i oczekiwań pozamedycznych zgłaszanych przez pacjentów chorych onkologicznie w trakcie procesu diagnostycznego i terapeutycznego. Poszczególne publikacje odnoszą się do konkretnych zagadnień związanych z tym obszarem, co szczegółowo opisano poniżej.

W pracy:

Osowiecka, K., Sroda, R., Saied, A., Szwiec, M., Mangold, S., Osuch, D., Nawrocki, S., & Rucinska, M. (2020). Patients' Non-Medical and Organizational Needs during Cancer Diagnosis and Treatment. *International journal of environmental research and public health*, 17(16), 5841

Habilitantka analizowała niemedyczne i organizacyjne potrzeby pacjentów w trakcie diagnostyki i leczenia nowotworu, w tym problemy z dostępem do usług medycznych, źródła wsparcia psychologicznego i społecznego, a także zależności między potrzebami chorych a czynnikami socjodemograficznymi. Badanie miało charakter przekrojowy i objęło 384

pacjentów leczonych aktywnie w pięciu ośrodkach onkologicznych w Polsce, w latach 2018–2019. Zastosowano autorski kwestionariusz ankiety, zwalidowany wcześniej na 20 pacjentach. Przedstawiono wyniki dotyczące: dostępu do diagnostyki i leczenia (m.in. 20% badanych zgłosiło trudności w tym zakresie), wsparcia psychologicznego (m.in. 76% badanych zgłosiło taką potrzebę), wsparcia społecznego (m.in. 50% badanych potrzebowało go, a 41% otrzymywało je od partnera lub rodziny), aktywności zawodowej (m.in. 60% osób korzystało z długiego zwolnienia lekarskiego), świadczeń socjalnych (m.in. 67% nie zgłaszało problemów z uzyskaniem świadczeń), potrzeby powołania koordynatora systemowego (79% badanych deklarowało taką potrzebę). Wyniki badania pozwoliły na oszacowanie skali niezaspokojonych potrzeb w tej grupie chorych, odnoszących się zwłaszcza do profesjonalnego wsparcia, zarówno psychologicznego, socjalnego, jak i systemowego. Jednocześnie, wyniki badania ukazały ogromną dysproporcję między wsparciem profesjonalnym a uzyskiwanym od najbliższych. W dalszej kolejności, potwierdziły wpływ choroby na sytuację zawodową i finansową pacjentów, a w efekcie - na ich ogólny dobrostan. Chociaż badanie ukazuje znane już mechanizmy psychologiczne związane z chorobą przewlekłą, to jego wartość polega na swojego rodzaju operacjonalizacji potrzeb pozamedycznych i ukazaniu ich skali, a także potwierdzeniu znaczenia rozwiązań systemowych w opiece nad pacjentem chorym onkologicznie.

Druga włączona do cyklu praca:

Osowiecka, K., Kieszkowska-Grudny, A., Środa, R., Olejniczak, D., & Rucińska, M. (2022). Identification of Cognitive Strategies Used by Cancer Patients as a Basis for Psychological Self-Support during Oncological Therapy. *International journal of environmental research and public health*, 19(15), 9243

miała na celu zidentyfikowanie poznawczych strategii regulacji emocji, stosowanych przez pacjentów z chorobą onkologiczną w trakcie radykalnej radioterapii. Grupa badana liczyła 78 pacjentów. Wykorzystano standaryzowany kwestionariusz do oceny adaptacyjnych i nieadaptacyjnych strategii radzenia sobie (Cognitive Emotion Regulation Questionnaire – CERQ). Wykazano, że badani najczęściej stosowali strategie adaptacyjne, takie jak akceptacja, pozytywne przekierowanie uwagi, nadawanie perspektywy i planowanie. Jednocześnie, podejmowane strategie były powiązane z charakterystyką socjodemograficzną badanych, np. wiekiem, wykształceniem, aktywnością zawodową, miejscem zamieszkania, a także z lokalizacją nowotworu. Wyniki badania wnoszą wkład do aktualnego stanu wiedzy, ponieważ ukazują strategie radzenia sobie w konkretnej grupie klinicznej, dodatkowo - w trakcie aktywnego leczenia, co do tej pory nie było dostatecznie opisane w literaturze naukowej. Co

najważniejsze jednak, identyfikują podgrupy z przewagą strategii nieadaptacyjnych (np. pacjenci z rakiem płuca, osoby starsze, z niższym wykształceniem, bezrobotne, mieszkające na wsi), które powinny stać się obiektem szczególnej uwagi zespołu terapeutycznego. Praca stanowi również istotny głos w dyskusji klinicznej nad potrzebą przesiewowej oceny psychologicznej pacjentów w trakcie leczenia onkologicznego oraz personalizacji wsparcia psychoonkologicznego.

Kolejna praca:

Osowiecka, K., Dolińska, A., Szwiec, M., Działach, E., Nowakowski, J. J., & Rucińska, M. (2024). Validation of the Standardized Needs Evaluation Questionnaire in Polish Cancer Patients. *Cancers*, 16(8), 1451

stanowi opis procesu językowej i kulturowej adaptacji oraz walidacji narzędzia do oceny niezaspokojonych potrzeb pozamedycznych (Needs Evaluation Questionnaire – NEQ) w populacji polskich pacjentów z chorobą nowotworową. Jest to inicjatywa niezwykle cenna, ponieważ tego typu narzędzie nie było wcześniej dostępne w języku polskim. Proces adaptacji przeprowadzono z zachowaniem najwyższych standardów, m.in. zastosowano tłumaczenie językowe w obie strony, w zespole znalazł się psychoonkolog i specjalista zdrowia publicznego, dostosowano terminologię do warunków polskich, przedstawiono końcową wersję narzędzia autorom oryginału. Walidacji narzędzia dokonano na próbie 121 pacjentów z chorobą nowotworową. Znaczenie wprowadzenia krótkiego, samoopisowego, łatwego w interpretacji narzędzia badawczego do polskiego systemu opieki medycznej jest niekwestionowane. Kwestionariusz może być stosowany w praktyce klinicznej, służąc monitorowaniu jakości opieki i projektowaniu interwencji psychospołecznych oraz usprawnianiu komunikacji personelu medycznego z pacjentami. Stanowi również podstawę metodologiczną do dalszych badań naukowych w tym zakresie.

Czwarta publikacja:

Osowiecka, K., Kurowicki, M., Kołb-Sielecki, J., Gwara, A., Szwiec, M., Nawrocki, S., & Rucińska, M. (2023). Is It Possible to Notice the Unmet Non-Medical Needs among Cancer Patients? Application of the Needs Evaluation Questionnaire in Men with Lung Cancer. *Current oncology (Toronto, Ont.)*, 30(3), 3484–3493

dotyczy oceny niezaspokojonych potrzeb pozamedycznych u mężczyzn z rakiem płuca w trakcie leczenia onkologicznego, z wykorzystaniem kwestionariusza NEQ. Grupę badaną stanowiło 160 pacjentów z pięciu ośrodków onkologicznych w Polsce.

Analizowano następujące obszary potrzeb: informacyjne, związane z opieką medyczną, relacyjne, materialne, emocjonalne. Wykazano, że obszar najbardziej niezaspokojonych potrzeb dotyczy informacji na temat swojego stanu zdrowia, przebiegu leczenia oraz rokowań. Równie istotne kwestie wiązały się z potrzebą lepszej komunikacji z personelem medycznym, większej pomocy w kontroli objawów i czynnościach dnia codziennego, większej potrzeby wsparcia emocjonalnego. Wyniki badania wnoszą istotny wkład w rozpoznanie luki pomiędzy oczekiwaniami tej grupy pacjentów (mężczyźni z rakiem płuca) a świadczoną opieką systemową i wskazują na dominację niezaspokojonych potrzeb informacyjnych. Potwierdzają jednocześnie ogromne znaczenie efektywnej komunikacji medycznej.

W piątej publikacji:

Osowiecka, K., Szwiec, M., Dolińska, A., Gwara, A., Kurowicki, M., Kołb-Sielecki, J., Działach, E., Radecka, W., Nawrocki, S., & Rucińska, M. (2024). Unmet non-medical needs of cancer patients in Poland: a quantitative and qualitative study. *Supportive care in cancer : official journal of the Multinational Association of Supportive Care in Cancer*, 32(3), 183

Habilitationka wraz z zespołem opisała kontynuację badań z wykorzystaniem kwestionariusza NEQ, tym razem na dużej grupie pacjentów chorujących na różnego rodzaju nowotwory. Włączono 1062 pacjentów z 7 ośrodków onkologicznych w Polsce. Oprócz analizy ilościowej danych zebranych za pomocą NEQ, zebrano półustrukturyzowane wywiady z 71 pacjentami. Wykazano, że aż 94% badanych zgłosiło co najmniej jedną niezaspokojoną potrzebę pozamedyczną, przy czym, tak jak we wcześniejszym badaniu, dominowały potrzeby informacyjne, w następnej kolejności potrzeby relacyjne i materialne. Niezaspokojone potrzeby częściej zgłaszali mężczyźni, osoby z niższym wykształceniem, mieszkańcy wsi i emeryci. Z kolei analiza jakościowa pokazała, że pacjenci oczekują informacji spersonalizowanej oraz że samo wypełnienie kwestionariusza zwiększyło u nich świadomość własnych potrzeb. Badanie przedstawione w publikacji jest największą wieloośrodkową analizą niezaspokojonych potrzeb niemedycznych w populacji polskich pacjentów onkologicznych. Potwierdziło wcześniejsze obserwacje dotyczące dominacji potrzeb informacyjnych oraz znaczenia komunikacji lekarza z pacjentem, wskazało konkretne grupy podwyższonego ryzyka niezaspokojonych potrzeb, a także potwierdziło, że kwestionariusz NEQ jest narzędziem wspierającym holistyczne podejście do opieki onkologicznej.

Szósta publikacja:

Osowiecka, K., Szwiec, M., Nowakowski, J. J., Kurowicki, M., Dolińska, A., Gwara, A., Działach, E., Kołb-Sielecki, J., Radecka, W., Nawrocki, S., & Rucińska, M. (2025). Sociodemographic and clinical factors related to high rates of unmet supportive care needs among Polish cancer patients. *Frontiers in psychology, 16*, 1472026

dotyczy badania przeprowadzonego w tej samej co uprzednio grupie pacjentów, tym razem koncentrując się na identyfikacji czynników socjodemograficznych i klinicznych, związanych z wysokim poziomem niezaspokojonych potrzeb pozamedycznych. Wykazano, że w przypadku wszystkich potrzeb tymi czynnikami są: młodszy wiek, mieszkanie z partnerem (vs samotnie), posiadanie rozpoznania nowotworu przewodu pokarmowego oraz płuca (vs piersi). Zidentyfikowano również czynniki ryzyka w poszczególnych kategoriach potrzeb, co ukazało ich zróżnicowanie w tym zakresie, a także potwierdzono po raz kolejny szczególny status potrzeb informacyjnych i znaczenie efektywnej komunikacji medycznej. Wyniki badania mają istotne znaczenie praktyczne, ze względu na potencjalną możliwość takiej organizacji opieki onkologicznej, która uwzględniałaby konkretne potrzeby charakterystyczne dla określonej grupy chorych onkologicznie.

Ostatnia publikacja w cyklu:

Osowiecka, K., Rucińska, M., Abe, T., Gwara, A., Szwiec, M., Kurowicki, M., Kieszkowska-Grudny, A., Kołb-Sielecki, J., & Hagihara, A. (2025). Cancer related information that cancer patients need. *Scientific reports, 15*(1), 15811

opisuje badanie mające na celu określenie: czy i jakiego rodzaju informacje onkologiczne są pożądane przez pacjentów z chorobą nowotworową w Polsce, jakie czynniki kliniczne i demograficzne wiążą się z potrzebą szczegółowej informacji, jaki jest związek między poziomem lęku a preferencjami informacyjnymi. W badaniu wzięło udział 405 pacjentów z trzech ośrodków onkologicznych w Polsce. Jako narzędzia badawcze wykorzystano 9-itemowy kwestionariusz oceniający preferencje informacyjne (Shortened Cassileth's Information Styles Questionnaire – SCISQ) oraz kwestionariusz do oceny poziomu lęku jako stanu (Spielberger State-Trait Anxiety Inventory, forma X-1). Wykazano, że 80,5% pacjentów chce otrzymywać jak najwięcej informacji, niezależnie od tego czy są pozytywne, czy negatywne. Najbardziej pożądane okazały się informacje dotyczące planowanych efektów leczenia, prawdopodobieństwa wyleczenia oraz potencjalnego przebiegu samej choroby. Zapotrzebowanie na informacje medyczne różnego rodzaju było większe u pacjentów z rakiem płuca i piersi, niż u chorych z rakiem jelita grubego. Średni poziom lęku osób badanych okazał się przeciętny, przy czym istotnie wyższy u kobiet niż u mężczyzn. Badanie po raz kolejny potwierdziło zapotrzebowanie osób chorych onkologicznie na informacje, wskazało również

znaczenie lokalizacji nowotworu w tym względzie, ponadto pokazało rolę lęku jako czynnika modulującego ekspresję potrzeb. Znaczenie wyników ma wartość praktyczną, może się bowiem przyczynić do projektowania bardziej spersonalizowanej komunikacji medycznej w onkologii.

W podsumowaniu oceny osiągnięcia naukowego stanowiącego podstawę wniosku o nadanie stopnia doktora habilitowanego należy podkreślić, że przedstawiony cykl prac spełnia kryterium prac powiązanych tematycznie. Opisane w nich badania wskazują na przemyślany projekt dotyczący ściśle sprecyzowanego tematu, zmierzający do rozwijania i pogłębiania go w sposób metodologicznie poprawny i zaawansowany. Ponadto, tematyka badań jest nowatorska, zwłaszcza na gruncie polskim, a ich efektem jest dostarczenie konkretnego, zaadaptowanego kulturowo i zwalidowanego narzędzia badawczego (kwestionariusz NEQ), które może być stosowane zarówno w badaniach naukowych, jak i w praktyce klinicznej. Wnioski płynące z przeprowadzonych badań są znaczące dla poszerzenia dotychczasowej wiedzy naukowej w dyscyplinie nauk o zdrowiu oraz użyteczne klinicznie. Wskazują przede wszystkim na znaczenie efektywnej komunikacji medycznej w relacji lekarz-pacjent, a w szczególności na zasadność udzielania pacjentom informacji na temat ich stanu zdrowia, potencjalnego przebiegu choroby, planowanego leczenia i rokowań.

We wszystkich publikacjach Habilitantka jest pierwszą i korespondującą autorką, co potwierdza jej dominujący udział w opracowywaniu koncepcji badań, doborze narzędzi badawczych, realizacji badań na wszystkich etapach, analizie i interpretacji uzyskanych danych, tworzeniu manuskryptów i ich przesyłaniu do redakcji czasopism. Habilitantka potwierdziła zatem swoje wysokie kompetencje naukowo-badawcze, w tym samodzielność i nowatorstwo podejmowanych działań.

Ocena aktywności naukowej

Na łączny dorobek Habilitantki w dniu złożenia wniosku o wszczęcie postępowania habilitacyjnego składa się 66 publikacji, z czego 60 ukazało się po nadaniu stopnia doktora, co wskazuje na dynamiczny rozwój aktywności naukowej. Łączny wskaźnik IF wynosi 91.155, łączna wartość punktacji MNiSW – 4275 punktów, liczba cytowań wg bazy Scopus wynosi 253, zaś indeks Hirscha 10. Miary te potwierdzają widoczność międzynarodową publikacji Habilitantki oraz istotne oddziaływanie jej dorobku naukowego.

Poza pracami włączonymi do cyklu publikacji, dorobek naukowy Habilitantki obejmuje prace z obszaru: epidemiologii chorób nowotworowych, organizacji systemu opieki onkologicznej, świadomości i przekonań na temat czynników ryzyka chorób nowotworowych,

profilaktyki pierwotnej i wtórnej. Ponadto, obejmuje wystąpienia na konferencjach Polskiego Towarzystwa Onkologicznego i Polskiego Towarzystwa Medycyny Paliatywnej, a także na Kongresie Humanizacji Medycyny. Za swoją działalność naukową Habilitantka otrzymała sześć nagród Rektora Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie (2021-2023).

Habilitantka odbyła dwa staże naukowe, w tym po uzyskaniu stopnia doktora - staż zagraniczny w Department of Preventive Medicine and Epidemiology, National Cerebral and Cardiovascular Center Research Institute w Osace (1-21.10.2022 r.). W trakcie tego stażu wypracowano koncepcję badań naukowych, w wyniku których powstała międzynarodowa publikacja naukowa.

Habilitantka była kierowniczką grantu Miniatura 6, finansowanego przez Narodowe Centrum Nauki (2022-2023), kierowniczką trzech edycji projektu finansowanego przez Fundację Onkologia 2025 (2014-2019), a także badaczką w dwóch innych projektach realizowanych przez tę samą fundację (2019-2021) i jednym projekcie realizowanym przez Polską Ligę Walki z Rakiem (2020 r.). Jest współautorką patentu (nr PL449894) dotyczącego wpływu stężenia selenu we krwi na częstość kompletnych remisji patologicznych u pacjentek z rakiem piersi leczonych chemioterapią neoadjuwantową (2024). Jest członkiem Polskiego Towarzystwa Onkologicznego oraz Ogólnopolskiego Stowarzyszenia Koordynatorów Opieki Onkologicznej. Była redaktorką prowadzącą jednego z tematów we *Frontiers in Oncology* (2025 r.) oraz redaktorką gościnną w *Journal of Men's Health* (2022 r.). Jest recenzentką prac naukowych w czasopismach polskich i zagranicznych, pełniła również funkcję recenzentki projektu ONKOgrant VII Polskiej Ligii Walki z Rakiem (2025 r.).

Habilitantka aktywnie współpracuje naukowo z badaczami z innych polskich uczelni: Katedrą Onkologii i Radioterapii Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, Katedrą Onkologii i Radioterapii oraz Katedrą Zdrowia Publicznego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, Zakładem Zdrowia Publicznego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, Katedrą Chirurgii i Onkologii oraz Katedrą Pielęgniarstwa Uniwersytetu Zielonogórskiego. Współpracuje również z jednostkami pozauczelnianymi: Minds of Hope Instytut bez Stresu w Warszawie, Radą Naukową Grupy NU-Med Centrum Radioterapii i Onkologii w Elblągu, Fundacją Onkologia 2025.

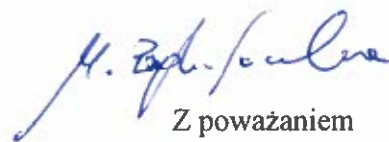
W zakresie działalności dydaktycznej, Habilitantka realizuje zajęcia dydaktyczne na Uniwersytecie Warmińsko-Mazurskim, Warszawskim Uniwersytecie Medycznym oraz w Wyższej Szkole Planowania Strategicznego w Dąbrowie Górniczej, jest również wykładowcą kursów specjalizacyjnych i szkoleń dla lekarzy. Pełni funkcję opiekunki studenckiego koła naukowego i promotorki prac licencjackich. W zakresie popularyzacji nauki,

jest m.in. autorką cyklu wykładów i warsztatów na temat systemu opieki onkologicznej w Polsce dla kandydatów na onkoasystentów oraz autorką cyklu artykułów w PULS – miesięczniku Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie. Na polu działalności organizacyjnej, pełni funkcję członkini Komisji Ewaluacyjnej przy postępowaniu nostryfikacyjnym na Wydziale Lekarskim Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie, członkini zespołu ds. dyscypliny nauki o zdrowiu na tymże uniwersytecie oraz rolę ekspertki w Fundacji Onkologia 2025.

Konkluzja

Resumując, pragnę podkreślić, że dr Karolina Osowiecka spełnia wszystkie kryteria określone w art. 219 ust 1 pkt 2 i 3 ustawy z dn. 20 lipca 2018r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2021 r. poz. 478 ze zm) niezbędne do uzyskania stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki o zdrowiu, a mianowicie: posiada stopień doktora, realizuje aktywność naukową w więcej niż jednej instytucji, również zagranicznej oraz przedstawiła osiągnięcie naukowe stanowiące znaczny wkład w rozwój dyscypliny nauki o zdrowiu.

Przedstawiony do oceny cykl siedmiu prac stanowiący osiągnięcie naukowe jest opracowaniem wartościowym, tak pod względem poznawczym, jak i aplikacyjnym. Dostarcza nowych informacji oraz poszerza wiedzę na temat potrzeb pozamedycznych pacjentów z chorobą nowotworową. Omawiane w cyklu prace wskazują na obszerną wiedzę Habilitantki w zakresie poruszanej tematyki, umiejętność formułowania problemów badawczych, planowania i realizowania badań naukowych, poprawnego opracowania wyników i prawidłowego wnioskowania. Wyniki jej badań zostały opublikowane w uznanych międzynarodowych czasopismach naukowych o wysokiej punktacji IF. Również pozostały dorobek naukowy Habilitantki zasługuje na uznanie. Dlatego wnoszę do Rady Dyscypliny Nauk o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego o dopuszczenie Pani dr n. o zdr. Karoliny Osowieckiej do dalszych etapów postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego.



Z poważaniem
Prof. dr hab. Monika Bąk-Sosnowska