



dr hab. n. med. Bogumiła Kielbratowska prof. PSW
Powiślańska Szkoła Wyższa
Wydział Nauk o Zdrowiu

**Ocena osiągnięcia naukowego, pozostałego dorobku naukowego oraz działalności
dydaktycznej, organizacyjnej i popularyzatorskiej Pani
dr n. med. Grażyny Bączek
w związku z ubieganiem się o stopień doktora habilitowanego w dziedzinie nauk
medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki o zdrowiu.**

Podstawą opracowania oceny stanowią otrzymane przeze mnie: uchwała nr 26 /2023 Rady Dyscypliny Nauk o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego z dnia 10 stycznia 2023 roku dotycząca powołania mnie na recenzenta w przewodzie habilitacyjnym dr n. med. Grażyny Bączek oraz pismo Przewodniczącego Rady Dyscypliny Nauk o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego nr RND/RDNoZ-5920-8H/22/4/22/23 i przekazane załączniki w formie elektronicznej.

Przebieg rozwoju kariery naukowej

Pani dr n. med. Grażyna Bączek jest zatrudniona w Warszawskim Uniwersytecie Medycznym w Zakładzie Dydaktyki Ginekologiczno - Położniczej od 2000 roku zaczynając pracę na stanowisku wykładowcy, a następnie asystenta, a w latach 2003 do 2007 na stanowisku adiunkta, następnie na stanowisku asystenta do 2017 roku. W latach 2017 do 2019 na stanowisku asystenta badawczo-dydaktycznego, a później adiunkta badawczo-dydaktycznego, pełniąc obowiązki Kierownika Zakładu Dydaktyki Ginekologiczno-Położniczej.

Dyplom położnej uzyskała w Medycznym Studium Zawodowym w Lublinie na Wydziale Położnych w 1988 roku. Habilitantka jest absolwentką Akademii Medycznej w Lublinie. Tam otrzymała stopień magistra pielęgniarstwa w 1993 roku. W tym samym czasie ukończyła Kolegium Języka Francuskiego na Uniwersytecie Marii Curie-Skłodowskiej w Lublinie.

Stopień doktora nauk medycznych otrzymała w 2006 roku w Warszawskim Uniwersytecie Medycznym pisząc rozprawę doktorską pod tytułem „Społeczno - edukacyjna rola położnej w trajektorii ciąży, porodu, położu.”

W 2016 roku ukończyła studia podyplomowe „Zarządzanie w Ochronie Zdrowia” na Wydziale Zarządzania Uniwersytetu Warszawskiego. Następnie w 2021 roku ukończyła studia podyplomowe „Executive Master of Business Administration” for Nurses and Midwives w Instytucie Zarządzania Akademii Ekonomicznej – Humanistycznej w Warszawie.

Dyplom specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologicznego i położniczego uzyskała w 2022 roku.

Obecnie ubiega się o stopień doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki o zdrowiu. Oceny Jej osiągnięcia naukowego, dorobku naukowego i dydaktycznego oraz pozostałych osiągnięć w pracy zawodowej dokonałam na podstawie przekazanych materiałów.

Do oceny przedstawiono następujące materiały:

1. Autoreferat w języku polskim i angielskim, który zawiera:

- informację o dotychczasowym zatrudnieniu Pani dr n. med. Grażyny Bączek, w jednostkach naukowych i uzyskanych stopniach naukowych,
- wykaz publikacji, składających się na osiągnięcie naukowe, będące podstawą postępowania habilitacyjnego, oraz omówienie celu i wyników przedstawionych prac,
- oszacowanie udziału Habilitantki w powstanie tych prac,
- wykaz i zakres tematyczny publikacji, które nie wchodzą w skład osiągnięcia naukowego.

2. Dołączono także:

- kopie prac naukowych wchodzących w skład osiągnięcia naukowego dr n. med. Grażyny Bączek,
- szczegółowy opis osiągnięć naukowych, dydaktycznych, organizacyjnych i popularyzatorskich,
- kopię dyplomu doktora nauk medycznych w zakresie medycyny.

Stwierdzam, że przekazane materiały zostały przygotowane zgodnie z obowiązującymi przepisami w sprawie trybu i warunków przeprowadzania postępowania habilitacyjnego. Dokumentacja jest kompletna a autoreferat prawidłowo przygotowany.

Ocena osiągnięcia naukowego

Osiągnięciem naukowym wskazanym przez Habilitantkę, dr n. med. Grażyna Bączek jest cykl sześciu prac współautorskich artykułów w których Habilitantka jest pierwszym autorem, a które stanowią jednolitą tematycznie całość zatytułowaną *Analiza wybranych czynników warunkujących przebieg porodu drogami natury w kontekście praktyki położnej i zdrowia prokreacyjnego kobiety*.

Przedstawiony do recenzji cykl sześciu prac został już poddany wnikliwej ocenie merytorycznej, czego wyrazem jest ich publikacja w czasopismach ze wskaźnikiem IF na poziomie 1,216 – 4,964 oraz punktacji MEiN na poziomie 40.-140. pkt. W związku z powyższym, recenzentowi pozostaje skomentowanie osiągniętych wyników głównie w aspekcie nowatorstwa oraz możliwości zastosowania uzyskanych wyników w praktyce klinicznej.

Zaprezentowane do recenzji osiągnięcie naukowe stanowi monotematyczny cykl sześciu prac opublikowanych w 2022 roku a zaprezentowany pod zbiorczym tytułem *Analiza wybranych czynników warunkujących przebieg porodu drogami natury w kontekście praktyki położnej i zdrowia prokreacyjnego kobiety*.

Załączone oświadczenie o udziale w realizacji badań i przygotowaniu manuskryptów wskazują na istotną rolę dr n. med. Grażyny Bączek w powstaniu tych prac. Sumaryczny *impakt faktor* (IF) publikacji wchodzących w skład osiągnięcia wynosi **20,397**, liczba punktów MEiN **700** pkt. Wszystkie prace dotyczą tematycznie powiązanych publikacji, wskazujących czynniki determinujące przebieg porodu drogami natury.

Cykl prac zawartych w „osiągnięciu naukowym” dotyczy niezwykle istotnego zagadnienia, zdrowia prokreacyjnego kobiety, czynników warunkujących przebieg porodu drogami natury oraz praktykę zawodową położnej.

W skład w/w cyklu publikacji wchodzi następujące prace:

1. Bączek G, Rzońca E, Rzońca P, Rychlewicz S, Budner M, Bień A. Retrospective Analysis of the Factors Affecting the Induction of Childbirth in 4350 Women from a Single Center in Warsaw, Poland, *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 2022,19, 9640, 1-12, doi.org/10.3390/ijerph19159540 .
2. Bączek G, Rychlewicz S, Budner M, Kowalska I, Gałązkowski R, Teliga – Czajkowska J. Use and Effects of Augmentation of Labor with Oxytocin: A Single-Center, Retrospective, Case-Control Study of 4350 Women in Warsaw, Poland, 2015-2020. *Medical Science Monitor*, 2022; 28: e937557, DOI: 10.12659/MSM.9375573.

3. Bączek G, Rychlewicz S, Sys D, Teliga – Czajkowska J. Epidural anesthesia during childbirth—retrospective analysis of maternal and neonatal results. *Ginekologia Polska*, 2022, DOI: 10.5603/GP.a2022.0109
4. Bączek G, Rychlewicz S, Sys D, Rzońca P, Teliga – Czajkowska J. Episiotomy for Medical Indications during Vaginal Birth—Retrospective Analysis of Risk Factors Determining the Performance of This Procedure, *Journal of Clinical Medicine*, 2022, 11, 15, 1-14, DOI: 10.3390/jcm11154334
5. Bączek G, Rzońca E, Sys D, Rychlewicz S, Durka A, Rzońca P, Bień A. Spontaneous Perineal Trauma during Non-Operative Childbirth—Retrospective Analysis of Perineal Laceration Risk Factors. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 2022,19, 1-12, DOI: 10.3390/ijerph19137653
6. Bączek G, Szyszka M, Rzońca P, Gałązkowski R, Tataj - Puzyna U, Rzońca E. Place of residence and time of day as factors affecting the course of vaginal delivery. *Ann Agric Environ Med*. 2022. doi:10.26444/aaem/153018

Dr n. med. Grażyna Bączek w przedstawionych do oceny publikacjach jest pierwszym autorem wspólnie z innymi autorami.

W poszczególnych pracach jej udział polegał na: opracowaniu koncepcji pracy, opracowaniu założeń i metodologii badań, przeglądzie i analizie literatury przedmiotu, zarządzaniu projektem, wstępnym przygotowaniu tekstu opracowania i opracowaniu ostatecznej wersji publikacji oraz wysłaniu pracy do czasopisma (jak podaje habilitantka). Również, poziom naukowy prac włączonych do cyklu nie budzi wątpliwości (łącznie IF= 20,397 oraz 700 pkt. MEiN).

Habilitantka w omówieniu swego osiągnięcia naukowego w sposób rzeczowy i przystępny scharakteryzowała cel przeprowadzonych badań, uzyskane rezultaty oraz wpływające z nich wnioski.

Celem analizy było poszukiwanie istotnych zmiennych, które wpływają na przebieg porodu drogami natury, zdefiniowanie tych zmiennych i interpretacja ich znaczenia dla procesu porodu oraz wyników matczynych i noworodkowych.

Przedmiotem badań prezentowanego cyklu publikacji była szczegółowa analiza wybranych czynników warunkujących przebieg porodu drogami natury. Do analizy wybrano czynniki medyczne (indukcja porodu, stymulacja porodu, znieczulenie porodu, nacięcia krocza, pęknięcia krocza) oraz pozamedyczne (miejsce zamieszkania pacjentek, pora dnia porodu i pora roku). Projekt oparty był o jednoośrodkowe retrospektywne badania kliniczne – kontrolne i kohortowe. Badania przeprowadzono metodą analizy dokumentacji medycznej w Centrum

Medycznym Żelazna - Szpitalu Specjalistycznym św. Zofii w Warszawie. Teren badań to szpital III stopnia referencyjności o największej liczbie porodów w województwie mazowieckim, drugi w kraju pod względem liczby porodów. Elektroniczna anonimizowana baza danych dotyczyła wszystkich porodów z lat 2015-2020. Projekt został przedstawiony Komisji Bioetycznej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego i uzyskał akceptację (nr AKBE/204/2021).

Zgodnie z założeniami opieki ukierunkowanej na zdrowie prokreacyjne kobiety powinny mieć prawo do odpowiedniej opieki zdrowotnej, która umożliwi im bezpieczne przejście przez ciążę i poród. Warunkiem koniecznym dla jakości opieki jest rygorystyczna ocena stosowanych interwencji medycznych, rozwiązywanie pojawiających się problemów, prowadzenie badań oraz opracowywanie i wdrażanie innowacyjnych rozwiązań. Bezpieczna ciąża i bezpieczny poród jako przedmiot zainteresowania systemu opieki zdrowotnej i nauk, zarówno medycznych jak i nauk o zdrowiu, stanowiły punkt wyjścia do prezentowanego projektu.

Zaprezentowane wyniki poszczególnych badań prezentują obraz wybranych interwencji medycznych stosowanych w przebiegu porodu (indukcja porodu, stymulacja czynności skurczowej, znieczulenie porodu, nacięcie krocza), urazów spontanicznych krocza oraz wskaźników niemiedycznych (miejsce zamieszkania i pora dnia porodu), które mogą mieć wpływ na ostateczne wyniki matczyne i noworodkowe. W dalszej części przedstawiono omówienie i znaczenie uzyskanych wyników dla praktyki położniczej. W omówieniu skupiono się głównie na istotnych zmiennych, które mogą być modyfikowane w procesie edukacji zdrowotnej przedkonceptyjnej i przedporodowej oraz w postępowaniu okołoporodowym personelu medycznego, w tym położnych planujących opiekę śródporodową i prowadzących poród.

Na podstawie badań Habilitantka wskazuje zagadnienia, które wymagają wzmocnienia i poprawy w obszarze opieki okołoporodowej. To pozwala na wyznaczenie kierunków pożądaných zmian. Opieka nad kobietami zgodna z ich potrzebami stanowi znaczące wyzwanie współczesnego położnictwa.

Przedstawione i opisane w cyklu sześciu prac rezultaty badań Habilitantki wskazały:

- Istotne zależności dotyczące indukcji porodu, która zwiększa konieczność znieczulenia porodu, nacięcia krocza, ryzyko pęknięcia krocza, wydłużenie II okresu porodu oraz poród zabiegowy, co powinno uwrażliwić i przygotować osoby sprawujące opiekę śródporodową do właściwej oceny przebiegu porodu i zindywidualizowanego planowania opieki. Wiedza o potencjalnych skutkach i powikłaniach danych procedur to podstawa bezpieczeństwa matki i dziecka.

- Zauważa, że takie czynniki jak BMI preindukcja, znieczulenie zewnątrzoponowe i poród rodzinny istotnie zwiększyły częstość stymulacji porodu oksytocyną. Z kolei porody w wywiadzie, wcześniejsze cięcia cesarskie oraz nadciśnienie tętnicze przed ciążą znamienne zmniejszyły częstość stymulacji porodu oksytocyną.
- W podsumowaniu zwraca uwagę, że zastosowanie znieczulenia zewnątrzoponowego podczas porodu zapewnia komfort i zmniejsza ból u rodzącej kobiety. Jednocześnie procedura ta wpływa na mechanizm porodu prowadząc do wzrostu liczby i intensywności kolejnych procedur lub powikłań, takich jak nacięcie krocza, pęknięcie krocza czy poród zabiegowy. Jednocześnie zwiększa ryzyko średniego lub złego stanu noworodka. Uzasadnienie stosowania tej metody znieczulenia należy rozpatrywać w kontekście implikacji dla zdrowia matki i dziecka, prowadząc jednocześnie dalsze badania na tą i nad innymi metodami łagodzenia dolegliwości bólowych w przebiegu porodu.
- Wiedza o czynnikach ryzyka, które są związane z nacięciem krocza, mogą pomóc w zmniejszeniu częstości i zapobieganiu tej interwencji medycznej, szczególnie w Polsce, gdzie odsetek nacięć krocza jest nadal wyższy niż w zaleceniach WHO. Konieczne jest prowadzenie dalszych badań dotyczących problemu urazów krocza podczas porodu, aby zminimalizować ich negatywne konsekwencje.
- Habilitantka wykazała w badaniach własnych znaczny wzrost ryzyka nacięcia krocza w przypadku stosowania oksytocyny podczas porodu, znieczulenia zewnątrzoponowego u pierwiastek i w porodzie po poprzednim cięciu cesarskim. Czynnikiem ochronnym okazał się poród w Domu Narodzin (poród w ciąży niskiego ryzyka bez medykacji). Do niezależnych czynników ryzyka nacięcia krocza podczas porodu należą: stan po cięciu cesarskim, zastosowanie znieczulenia zewnątrzoponowego, przedłużony II okres porodu, płeć męska oraz wyższa masa urodzeniowa dziecka. Aby zmniejszyć częstotliwość nacięcia krocza, należy wziąć pod uwagę czynniki ryzyka przemawiające za wykonaniem tego zabiegu w codziennej praktyce, np. ograniczenie stosowania oksytocyny lub promowanie alternatywnych miejsc porodu. Edukacja przedkonceptyjna i przedporodowa oparta na dowodach naukowych, ukierunkowana na ograniczenie zbędnej medykacji i wzmocnienie zdrowia kobiet może być skutecznym narzędziem w ograniczeniu nieuzasadnionych procedur medycznych, w tym przypadku nacięcia krocza. Właściwe wydaje się organizowanie systematycznych szkoleń personelu medycznego (położne i lekarze) dotyczących mechanizmu porodu oraz rzeczywistych wskazań do nacięcia krocza.

- Identyfikacja poszczególnych czynników, które mogą prowadzić do spontanicznego urazu krocza podczas porodu niezabiegowego jest trudna, ponieważ u większości kobiet kilka czynników ryzyka wydaje się współdziałać.
- Niezależnymi czynnikami zwiększającymi ryzyko urazu krocza są zaawansowany wiek rodzącej kobiety, cięcie cesarskie w wywiadzie oraz wysoka masa ciała noworodka. Do czynników zmniejszających ryzyko spontanicznego urazu krocza zaliczono większą liczbę porodów w wywiadzie i poród w Domu Narodzin. Znajomość powyższych czynników może być wykorzystana w ramach edukacji przedkonceptyjnej przy projektowaniu planu porodu i podczas porodu, aby uniknąć medycznie nieuzasadnionych procedur, które mogą generować kolejne komplikacje (tzw. kaskada interwencji).
- W podsumowaniu powyższych badań należy podkreślić, że miejsce zamieszkania kobiet rodzących i pora dnia porodu drogami natury to czynniki, które należy wziąć pod uwagę przy planowaniu opieki okołoporodowej, zwłaszcza w celu ograniczenia medykalizacji i zmniejszenia ryzyka powikłań okołoporodowych zarówno dla matki jak i dziecka. Wydaje się konieczne prowadzenie dalszych badań w celu lepszego zrozumienia analizowanych aspektów i ich wpływu na proces porodu.
- Istnieje potrzeba stworzenia jasnych wytycznych dotyczących zasadności i sposobu stymulacji porodu oraz personalizacji wskazań i w zależności od sytuacji położniczej pacjentki i przebiegu porodu. Dalsza identyfikacja czynników wpływających na częstotliwość i zasadność stosowania stymulacji porodu jest wskazana dla zapewnienia wysokiej jakości opieki okołoporodowej, opartej na dowodach naukowych, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną. Wiedza na temat czynników determinujących korzystanie z niektórych procedur medycznych, jak w tym przypadku stymulacji porodu, jest niezbędna do planowania bezpiecznej i skutecznej opieki okołoporodowej z jednoczesnym ograniczeniem nieuzasadnionych interwencji i niepotrzebne komplikacji.

Omówione powyżej badania i wnioski z nich wynikające sugerują możliwość i zasadność modyfikacji opieki przedkonceptyjnej i perinatalnej zarówno w obszarze edukacji zdrowotnej kobiet i mężczyzn (kształtowanie postaw prozdrowotnych), jak i kształcenia ustawicznego personelu medycznego w zakresie refleksyjnego (uzasadnionego) stosowania procedur przed i śródporodowych. Wskazują również na potrzebę zindywidualizowanego podejścia do opieki nad pacjentką rodzącą z uwzględnieniem jej uwarunkowań społeczno – demograficznych. Zgodnie z założeniami medycyny opartej na dowodach warto weryfikować

i doskonalić utrwalone schematy, standardy i praktyki kliniczne prowadząc badania naukowe i wdrażając do praktyki ich wyniki, mając na uwadze przede wszystkim dobrostan matki i dziecka oraz zdrowie prokreacyjne kobiety.

Reasumując, cykl publikacji stanowiący osiągnięcie naukowe dr n. med. Grażyny Bączek można uznać za cykl jednotematyczny. Niewątpliwie, stanowi on istotny wkład Habilitantki w zgłębianiu tematyki porodu i zapewnieniu odpowiedniej opieki podczas tak ważnego wydarzenia jakim jest poród.

Opieka nad kobietą rodzącą oraz znajomość czynników determinujących przebieg porodu to domena praktyki położnej i ważny element kształtujący zdrowie prokreacyjne kobiety. Znajomość tych czynników oraz świadomość ich potencjalnego wpływu na przebieg porodu oraz dobrostan matki i dziecka to podstawa bezpiecznej i efektywnej opieki okołoporodowej. Wyniki tej opieki są ściśle związane z dobrostanem matki i dziecka, a w konsekwencji ze zdrowiem prokreacyjnym kobiety. Wszystkie wymienione wyżej elementy (promocja zdrowia prokreacyjnego, opieka nad kobietą rodzącą i jej dzieckiem, prowadzenie porodu drogami natury) to ustawowo określone kompetencje położnej, dlatego praktyka położnej stała się istotnym odniesieniem realizowanego projektu badawczego Habilitantki.

Ocena dorobku naukowo-badawczego

Dr n. med. Grażyna Bączek jest współautorką 16. publikacji o łącznej wartości IF= **50,094** (MEiN = 1570), (wg Biblioteki Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego).

Biorąc pod uwagę całokształt dorobku publikacyjnego, wynik jest zadowalający i spełniający kryteria do nadania stopnia doktora habilitowanego w dyscyplinie „Nauki Medyczne”.

Poparciem tego stwierdzenia niech będą pozostałe dane bibliometryczne, tzn. liczba cytowań (bez autocytowań wynosi 25), Indes Hirscha H= 3, opublikowanych prac wg Web of Science, oraz łączna punktacja IF=51,791 (MEiN=2382).

Tematyka w/w prac skupia się wokół zagadnień z opieką okołoporodową. Zainteresowania Habilitantki dotyczą szeroko pojętych zagadnień zdrowia reprodukcyjnego i opieki nad matką i dzieckiem. Dodatkowo do zainteresowań naukowych należą zagadnienia związane z historią położnictwa. W ramach akademickiej praktyki położnej prowadziła działalność naukowo-badawczą, która zaowocowała powstaniem publikacji, monografii i opracowań z tej dziedziny. Są to publikacje dotyczące zagadnień, związanych z przebiegiem laktacji oraz promocją karmienia naturalnego, ze stratami prokreacyjnymi, z zakresu historii położnictwa, dotyczących niepłodności i metod wspomaganego rozrodu człowieka oraz zagadnień bioetycznych związanych z tym obszarem, badań dotyczących zdrowia emocjonalnego kobiet w okresie reprodukcyjnym i psychoterapeutycznej roli położnej.

Pozytywnie należy ocenić także aktywność konferencyjną, w ramach działalności organizacyjnej była współpomysłodawcą i współorganizatorem licznych konferencji. Brała udział w licznych konferencjach zagranicznych i w Polsce. Ponadto Habilitantka swoje wyniki prezentowała na 12. konferencjach międzynarodowych oraz 112. krajowych. Podczas konferencji krajowych wygłosiła wiele wykładów na zaproszenie.

Reasumując, mogę stwierdzić, że dorobek naukowy dr n. med. Grażyna Bączek w zupełności spełnia wymogi ustawowe, uprawniające do uzyskania stopnia doktora habilitowanego.

Ocena osiągnięć dydaktycznych, organizacyjnych i w zakresie popularyzacji nauki

Dr n. med. Grażyna Bączek jest współautorką monografii naukowych oraz rozdziałów w monografii. Od 2000 roku jako doktorantka II Wydziału Lekarskiego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego prowadziła zajęcia dydaktyczne dla studentów I i II stopnia położnictwa, jest również autorką programów kształcenia. Aktywność Habilitantki w odniesieniu do działalności dydaktycznej i popularyzującej naukę obejmowała opiekę nad pracami licencjackimi i magisterskimi, których część doczekała się publikacji w punktowanych czasopismach. W ramach opieki nad studentami organizowała obozy naukowe, przygotowywała studentki do licznych wystąpień na konferencje naukowe, organizowała Festiwale Nauki, Pikniki Naukowe oraz Dni Otwarte w ramach promocji kierunku Położnictwo. Organizowała warsztaty z porodu prawidłowego dla studentów fizjoterapii i fakultety dla kierunku lekarskiego „Poród prawidłowy i nie tylko”.

Jest współautorem i współredaktorem monografii i podręczników z zakresu historii położnictwa położnych, nauki o laktacji i praktyki położnej.

W przeprowadzonych projektach i badaniach Habilitantka dowodzi potrzeby całościowego postrzegania jakości narodzin oraz wzmocnienia wybranych elementów opieki okołoporodowej świadczonej/sprawowanej wobec kobiet w Polsce.

Dr n. med. Grażyna Bączek była trzykrotnie promotorem pomocniczym prac doktorskich oraz opiekunem licznych prac magisterskich i licencjackich.

W ramach pozauczelnianej działalności dydaktycznej przygotowała i wygłosiła wiele interesujących wykładów.

Uczestniczyła w programie Erasmus - Wizyty monitoringowe połączone z wykładami dla studentów Położnictwa (Ecoles Sages – Femmes, Faculte Maieutique) na Uniwersytetach w Lille (2013), Bordeaux (2014), Strasbourg (2015), Paris (2016), Marseille (2017), Montpellier (2018). Pełniła opiekę nad studentami położnictwa z zagranicznych uczelni (Turcja, Grecja, Belgia, Kanada, Francja, Szwajcaria).

Habilitantka również pełni rolę organizacyjną na rzecz uczelni jako członek Rady Wydziału WNoZ, przewodnicząca Rady Działalności Programowej WNoZ dla Kierunku Położnictwo, członek Komisji ds. nostryfikacji dyplomów, członek Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia. Jest opiekunem Studenckiego Naukowego Koła Położnych w Zakładzie Dydaktyki Ginekologiczno – Położniczej, oraz członkiem Senatu WUM.

Prowadzi współpracę ze środowiskiem zawodowym organizując Konkursy Ogólnopolskiej Olimpiady Wiedzy „Położna Przyszłości”, współpracując z Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych CKPPiP.

Współpracuje z Ministerstwem Zdrowia jako członek Zespołu ds. kompetencji zawodowych położnych przy Ministerstwie Zdrowia i Departamencie Pielęgniarek i Położnych. Drugą kadencję współpracuje w zespole Konsultantów w zespole Konsultantów województwa mazowieckiego jako Konsultant dla Województwa Mazowieckiego oraz w zespole Konsultantów Wojewódzkich w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologiczno-położniczego przy Ministerstwie Zdrowia.

Wart odnotowania jest też fakt udziału w projekcie badawczym Instytutu Matki i Dziecka w Warszawie pt. „Przeprowadzenie kompleksowych badań epidemiologicznych dotyczących sposobu żywienia i stanu odżywienia kobiet ciężarnych wraz z identyfikacją czynników ryzyka zaburzeń odżywiania, oceną poziomu aktywności fizycznej, poziomu wiedzy żywieniowej oraz występowania nierówności w zdrowiu”, wykonywany w ramach Celu Operacyjnego nr 1 Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016 – 2020 „Poprawa sposobu żywienia, stanu odżywiania oraz aktywności fizycznej społeczeństwa pełniąc funkcję Koordynatora Wojewódzkiego prac badawczych (województwo mazowieckie). Kierownik Projektu dr hab. n. o zdr. Katarzyna Szamotulska.

Habilitantka brała udział w licznych projektach naukowych i społecznych, których celem była analiza porównawcza porodów drogami natury z ciąż niskiego ryzyka, odbytych w Domu Narodzin i w Bloku Porodowym w Szpitalu św. Zofii w kontekście racjonalizacji kosztów opieki i wykorzystania potencjału zawodowego położnych. Jak również analiza czynników warunkujących przebieg ciąży, porodu i porożu w odniesieniu do stanu matki i dziecka oraz zdrowia prokreacyjnego kobiety oraz badania adaptacji do sytuacji pandemii w różnych środowiskach.

Jest członkiem Rady Redakcyjnej Czasopisma „European Journal of Midwives”, Rady Naukowej Biblioteki Położnych w Państwowym Zakładzie Wydawnictw Lekarskich. Jest recenzentem w licznych czasopismach naukowych.

Dorobek dydaktyczny Pani dr n. med. Grażyna Bączek oceniam jako znaczący. Uważam, że Habilitantka jest doświadczonym dydaktykiem.

Wniosek końcowy

Po zapoznaniu się z dokumentacją oraz analizie osiągnięcia naukowego, pozostałego dorobku naukowego oraz dorobku dydaktycznego, organizacyjnego i popularyzującego naukę, uważam, że całokształt dokonań naukowych, dydaktycznych, organizacyjnych oraz współpracy międzynarodowej działalności Pani dr Grażyny Bączek odpowiadają wymaganiom określonym w art. 219 ust. 1 pkt. 2 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r, Prawo o Szkolnictwie Wyższym (Dz. U. 2018, poz. 1668).

Należy podkreślić, iż Pani dr Grażyna Bączek jest dojrzałym i w pełni samodzielnym naukowcem, mogącym prowadzić indywidualne tematy badawcze, które będą prawidłowo realizowane jak również prezentowane w świecie naukowym. Kandydatka stworzyła swój własny warsztat badawczy i jest w stanie z powodzeniem kształcić młodą kadrę na bazie swoich osiągnięć.

Materiał, przedstawiony jako rozprawa habilitacyjna całkowicie wypełnia wszelkie kryteria formalne jakościowe i ilościowe stawiane tego rodzaju rozprawom.

W związku z powyższym, na podstawie art. 221 ust. 10 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o Szkolnictwie Wyższym i Nauce (Dz. U. z 2018 r. poz. 1668 ze zm.) wnioskuję o nadanie Pani dr n. med. Grażynie Bączek stopnia naukowego doktora habilitowanego.

dr hab. n. med. Bogumiła Kiełbratowska prof. PSW

Gdańsk 10.03.2023 r.