

Kraków, 09/03/2024

Dr hab. Katarzyna Dubas-Jakóbczyk
Zakład Ekonomiki Zdrowia i Zabezpieczenia Społecznego
Instytut Zdrowia Publicznego
Wydział Nauk o Zdrowiu
Uniwersytet Jagielloński Collegium Medicum
Ul. Skawińska 8, 31-066 Kraków, Polska

RECENZJA

w ramach postępowania o nadanie stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk społecznych w dyscyplinie ekonomia i finanse **dr Karola Korczaka**

1. PODSTAWY FORMALNO-PRAWNE PRZYGOTOWANIA RECENZJI

Podstawą formalną przygotowania niniejszej recenzji jest postanowienie Komisji Uniwersytetu Łódzkiego ds. stopni naukowych w dyscyplinie ekonomia i finanse z dnia 15/01/2024 powołujące mnie na recenzentkę dorobku habilitacyjnego dr Karola Korczaka - osiągnięcie naukowe (cykl publikacji): „Nierówności społeczno-ekonomiczne w kontekście dostępu do opieki zdrowotnej; wynagrodzeń oraz pomocy społecznej” (wniosek z 29/09/2023).

Podstawą prawną oceny osiągnięć naukowych Kandydata ubiegającego się o stopień doktora habilitowanego są zapisy Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. 2022 poz. 574). Zgodnie z art. 219. ust. 1. ww. Ustawy stopień doktora habilitowanego nadaje się osobie, która:

- 1) posiada **stopień doktora**;
- 2) posiada w dorobku **osiągnięcia naukowe albo artystyczne, stanowiące znaczny wkład w rozwój określonej dyscypliny**, w tym co najmniej:
 - a) 1 monografię naukową wydaną przez wydawnictwo, które w roku opublikowania monografii w ostatecznej formie było ujęte w wykazie sporządzonym zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 267 ust. 2 pkt 2 lit. a, lub
 - b) 1 cykl **powiązanych tematycznie artykułów naukowych** opublikowanych w czasopiśmie 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, lub
 - c) 1 zrealizowane oryginalne osiągnięcie projektowe, konstrukcyjne, technologiczne lub artystyczne;
- 3) wykazuje się **istotną aktywnością naukową albo artystyczną realizowaną w więcej niż jednej uczelni, instytucji naukowej lub instytucji kultury, w szczególności zagranicznej**.

2. SYLWETKA ZAWODOWA HABILITANTA

Dr Karol Korczak obronił tytuł magistra informatyki i ekonometrii w roku 2008 na Wydziale Ekonomiczno-Socjologicznym Uniwersytetu Łódzkiego, a w roku 2012 w tej samej jednostce

uzyskał tytuł doktora nauk ekonomicznych na podstawie rozprawy doktorskiej pt. „Uwarunkowania rozwoju cybermedycyny w polskich podmiotach wykonujących działalność leczniczą”. **Habilitant spełnia więc pierwsze kryterium przedstawione w art. 219 ust. 1 pkt 1) Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. 2022 poz. 574).**

Dr Karol Korczak jest zatrudniony Katedrze Informatyki Ekonomicznej i Medycznej Wydziału Ekonomiczno-Socjologicznego Uniwersytetu Łódzkiego począwszy od roku 2008 (najpierw na stanowisku asystenta, a następnie adiunkta). Jednocześnie, począwszy od roku 2021 dr Karol Korczak jest zatrudniony w Zakładzie Cyberprzestępczości Gospodarczej Instytutu Ekspertyz Ekonomicznych i Finansowych w Łodzi, gdzie od roku 2022 pełni funkcję kierownika. Przebieg zatrudnienia Habilitanta wskazuje na silne powiązanie z jednostką macierzystą, co może pozytywnie wpływać na ciągłość realizowanych tematów badawczych. **Powiązanie zatrudnienia na uczelni z pracą w państwowym instytucie naukowo-badawczym również stanowi mocny punkt przebiegu kariery zawodowej Habilitanta**, umożliwiając łączenie pracy naukowej z badawczo-rozwojową i ekspercką (szerzej w punkcie 3.2. niniejszej recenzji).

Niemniej jednak, z informacji przedstawionych w Autoreferacie i pozostałych dokumentach podlegających recenzji wynika, iż w okresie 15 lat zatrudnienia na uczelni, Habilitant nie uczestniczył w żadnej formie doszkalania zawodowego w obszarze naukowo-badawczym (np. kursy, szkolenia z nowych metod badawczych) czy jakiegokolwiek formie zawodowego pobytu w jednostce naukowej poza granicami kraju (np. staż, szkolenie, wymiana kadry akademickiej, udział w spotkaniach międzynarodowych grup roboczych). **Habilitant nie wykazał żadnej znaczącej formy współpracy międzynarodowej** (szerzej w punkcie 3.2. niniejszej recenzji). Dotyczy to zarówno okresu przed, jak i po uzyskaniu tytułu doktora i stanowi słabą stronę przebiegu kariery zawodowej.

3. OCENA DOROBKU NAUKOWEGO

3.1. GŁÓWNE OSIĄGNIĘCIE NAUKOWE

Jako główne osiągnięcie naukowe Habilitant przedstawia cykl siedmiu publikacji powiązanych tematycznie, zatytułowany: „Nierówności społeczno-ekonomiczne w kontekście dostępu do opieki zdrowotnej; wynagrodzeń oraz pomocy społecznej”.

W skład cyklu wchodzi następujące pozycje:

[1] Jewczak, M., **Korczak, K.** (2023). „Poverty in selected European countries. A spatio-temporal analysis from 2003–2020”, Comparative Economic Research. Central and Eastern Europe, 26(3), s. 87-105, MEiN: 100 pkt, IF=0.6 (JCR 2022).

Udział Habilitanta - 50%.

[2] Jewczak, M., **Korczak, K.** (2023). „Measuring welfare with the use of the MIMIC approach: evidence for Poland”, GeoJournal (June 2023), MEiN: 70 pkt, IF=2.7 (JCR 2022).

Udział Habilitanta - 50%.

[3] Grabowski, W., **Korczak, K.** (2020). „Complementing Data Gaps on Wages in the Labour Force Survey Data Set: Evidence from Poland”, E&M Economics and Management, 23(3), s. 4–22, MNiSW: 70 pkt., IF=1.446 (JCR 2020).

Udział Habilitanta - 50%.

[4] Jewczak, M., **Korczak, K.** (2020). „Poverty and Health State in Poland: Evidence From Regional Perspective”, Management Issues, Vol. 18, No. 3(89), s. 49-99, MNiSW: 40 pkt.
Udział Habilitanta - 50%.

[5] Jewczak, M., Suchecka, J., **Korczak, K.**, Melaniuk, M. (2018). „Spatial analysis and assessment of effectiveness of selected social services”, The 12th Professor Aleksander Zelias International Conference on Modelling and Forecasting of SocioEconomic Phenomena. Conference Proceedings. Cracow: Foundation of the Cracow University of Economics, s. 190-199, MNiSW: 15 pkt.
Udział Habilitanta - 40%.

[6] **Korczak, K.**, Kasielska-Trojan, A., Niedźwiedziński, M., Antoszewski, B. (2017). „A computer-supported management of photographic documentation in plastic surgery - System development and its clinical application”, Computers in Biology and Medicine, 86 (2017), s. 1-5, MNiSW: 25 pkt., IF=2.115 (JCR 2017).
Udział Habilitanta - 50%.

[7] **Korczak, K.** (2017). „Paradoksy e-zdrowia”, Przedsiębiorczość i zarządzanie, 18(7.1), s. 41-53, ISSN 2543-8190, Lista B MNiSW: 14 pkt.

Prace włączone do cyklu zostały opublikowane w okresie siedmiu lat (2017-2023). Cztery spośród siedmiu publikacji (nr 1, 2, 4 i 6) posiadają wskaźnik Impact factor (**suma IF= 6,861**). Cykl obejmuje również dwa artykuły bez wskaźnika IF (nr 4 i 7) oraz wystąpienie konferencyjne. Sumaryczna punktacja **MNiSW/MEiN=334**. Habilitant nie przedstawił informacji o liczbie cytowań publikacji zawartych w cyklu. Według obliczeń własnych recenzentki i stanu na dzień sporządzania niniejszej recenzji (Tabela 1) całkowita liczba cytowań publikacji włączonych do cyklu to wg bazy Web of Science: 4 (w tym 1 samocytowanie), wg bazy Scopus: 3 (w tym 1 samocytowanie), wg bazy Google Scholar 14 (w tym 6 samocytowań). **Biorąc pod uwagę fakt, że cykl powstał w okresie siedmiu lat kalendarzowych – liczba jego cytowań jest relatywnie niska.**

Tabela 1. Liczba cytowań (całkowitych / w tym samocytowań) publikacji włączonych do cyklu habilitacyjnego wg stanu na 06/03/2024

Publikacja / Baza	WoS	Scopus	Google Scholar
1 - Jewczak, M., Korczak, K. (2023). „Poverty in selected European countries. A spatio-temporal analysis from 2003–2020”, Comparative Economic Research. Central and Eastern Europe, 26(3), s. 87-105	0/0	0/0	0/0
2 - Jewczak, M., Korczak, K. (2023). „Measuring welfare with the use of the MIMIC approach: evidence for Poland”, GeoJournal (June 2023)	0/0	0/0	0/0
3 - Grabowski, W., Korczak, K. (2020). „Complementing Data Gaps on Wages in the Labour Force Survey Data Set: Evidence from Poland”, E&M Economics and Management, 23(3), s. 4–22	0/0	1/1	4 /0
4 - Jewczak, M., Korczak, K. (2020). „Poverty and Health State in Poland: Evidence From Regional Perspective”, Management Issues, Vol. 18, No. 3(89), s. 49-99	1/0	n/d	2/1

5 - Jewczak, M., Suchecka, J., Korczak, K. , Melaniuk, M. (2018). „Spatial analysis and assessment of effectiveness of selected social services”, The 12th Professor Aleksander Zelias International Conference on Modelling and Forecasting of SocioEconomic Phenomena. Conference Proceedings. Cracow: Foundation of the Cracow University of Economics, s. 190-199	1/1	n/d	4/3
6 - Korczak, K. , Kasielska-Trojan, A., Niedźwiedziński, M., Antoszewski, B. (2017). „A computer-supported management of photographic documentation in plastic surgery - System development and its clinical application”, Computers in Biology and Medicine, 86 (2017), s. 1-5	2/0	2/0	3/1
7 - Korczak, K. (2017). „Paradoksy e-zdrowia”, Przedsiębiorczość i zarządzanie, 18(7.1), s. 41-53, ISSN 2543-8190	n/d	n/d	1/1
SUMA	4/1	3/1	14/6

Źródło: opracowanie własne recenzentki

Tylko w przypadku dwóch z siedmiu publikacji Habilitant jest pierwszym autorem, natomiast tylko w przypadku jednej publikacji wskazał na większościowy (>50%) udział w jej powstaniu (jest to publikacja nr 7, w przypadku której Habilitant jest jedynym autorem). Habilitant załączył oświadczenia współautorów potwierdzające ich udział w powstanie publikacji włączonych do cyklu – wynika z nich, że w przypadku publikacji dwuautorskich (nr 1, 2, 3 i 4) zakres prac wykonanych przez Habilitanta i współautora był zazwyczaj zbliżony, a niekiedy szerszy w przypadku współautora (publikacja nr 1). Taki wybór publikacji do cyklu budzić może pewne zastrzeżenia co do zakresu indywidualnego wkładu Habilitanta w ich powstanie, a tym samym rozwój danej dyscypliny. Z perspektywy recenzentki brakuje tu przynajmniej dwóch dodatkowych powiązanych tematycznie publikacji, najlepiej o charakterze badawczym, w którym udział Habilitanta byłby dominujący (>50%). Jest to o tyle istotne, iż jedyna publikacja autorska (nr 7) ma zdecydowanie słabszy pod względem poziomu naukowego charakter, niż pozostałe publikacje w cyklu (szerzej w dalszej części recenzji).

Habilitant stwierdza, iż „*Głównym celem naukowym badań, prezentowanych w artykułach zawartych w cyklu publikacji, jest identyfikacja nierówności społecznych i ekonomicznych w kontekście dostępu do opieki zdrowotnej, ustalania wynagrodzeń i alokacji świadczeń pomocy społecznej*” (str. 7 Autoreferatu). Poszczególnym publikacjom przypisano następujące cele szczegółowe (str. 7-8 Autoreferatu):

- *„charakterystyka paradoksów e-Zdrowia, wskazujących na problem niewykorzystania potencjału rozwiązań ICT w opiece zdrowotnej - artykuł nr [7];*
- *propozycja rozwiązania problemu nierówności w dostępie do opieki zdrowotnej - artykuł nr [6];*
- *identyfikacja enklaw biedy oraz ocena efektywności wybranych świadczeń pomocy społecznej - artykuł nr [5];*
- *powiązanie stanu zdrowia z poziomem ubóstwa w ujęciu regionalnym - artykuł nr [4];*
- *opracowanie metody imputacji danych dotyczących wynagrodzeń w bazie BAEL oraz identyfikacja nierówności dochodowych - artykuł nr [3];*
- *określenie poziomu subiektywnego dobrobytu w zależności od warunków społeczno-ekonomicznych oraz behawioralnych gospodarstw domowych - artykuł nr [2];*
- *oszacowanie kierunków i natężenia zmian w strukturze ubóstwa - artykuł nr [1].”*

Zakres tematyczny cyklu jest bardzo szeroki i już sam przedstawiony powyżej opis celów poszczególnych publikacji budzi zastrzeżenia co do zakresu ich powiązania tematycznego. Dodatkowo w przypadku części publikacji – opis w Autoreferacie nie znajduje pokrycia w treści samych publikacji.

Do wątku tematycznego nierówności w kontekście dostępu do opieki zdrowotnej Habilitant przypisał w pierwszej kolejności publikacje nr 7 i 6. Zgodnie z tekstem **publikacji nr 7**: „Artykuł składa się z trzech zasadniczych części. W pierwszej z nich przedstawiono przegląd wybranych rozwiązań e-zdrowia dostępnych w Polsce. Następnie dokonano charakterystyki wybranych paradoksów związanych z e-zdrowiem. W ostatniej części omówiono występowanie paradoksów e-zdrowia w Polsce”. W treści Autoreferatu, habilitant odnosi się głównie do tematu zdefiniowanych paradoksów, słusznie stwierdzając że ich występowanie „utrudnia zmniejszenie nierówności w dostępie do opieki zdrowotnej, a niekiedy może je nawet pogłębiać” (str. 10 Autoreferatu). Niemniej jednak w samej treści artykułu, brak jest bezpośredniego nawiązania do problematyki nierówności (nie pojawia się tam nawet termin ‘nierówności’ czy ‘wykluczenie cyfrowe’). Opis metod badawczych zastosowanych w przedmiotowym artykule zawarty jest w jednym zdaniu: „Osiągnięcie celu wymagało przeprowadzenia badań literaturowych, obserwacji oraz wywiadów w kilku arbitralnie wybranych podmiotach wykonujących działalność leczniczą.”. Brak jest jakichkolwiek bardziej szczegółowych informacji - np. rodzaju dokonanego przeglądu literatury (przegląd systematyczny ‘systematic’ versus zakresu ‘scoping’), charakteru obserwacji (czy była to obserwacja uczestnicząca?), czy opisu zastosowanych metod jakościowych (charakterystyka respondentów, indukcyjna versus dedukcyjna metodyka analizy tematycznej?). Wzbudza to zastrzeżenia co do jakości naukowej wyników przedmiotowego artykułu. Habilitant stwierdza, że „podejście przeglądowe zastosowano w artykule nr 7, który zapoczątkował cykl wskazany jako główne osiągnięcie naukowe” (str. 8 Autoreferatu). Takie stwierdzenie, nasuwa wniosek iż kolejne publikacje będą nawiązywać, odnosić się bezpośrednio do wyników publikacji nr 7. Tymczasem kolejne publikacje dotyczą kompletnie odmiennych zagadnień (żadna z kolejnych publikacji nie cytuje publikacji nr 7, a ogólna łączna liczba cytowań publikacji nr 7 wg bazy Google Scholar to zaledwie 1 samocytowanie).

W przypadku **publikacji nr 6**, Habilitant stwierdza iż „Porusza on problematykę fizycznej dostępności opieki zdrowotnej wśród pacjentów korzystających ze świadczeń z zakresu chirurgii plastycznej, rekonstrukcyjnej oraz estetycznej.” (str. 10 Autoreferatu). Niemniej jednak dokładne zapoznanie się z treścią artykułu, wskazuje że publikacja opisuje proces opracowania, wdrożenia i ewaluacji rozwiązania IT (systemu do elektronicznego zapisu i przetwarzanie zdjęć - The Plastic Reconstructive Esthetic Surgery Photo System) w pojedynczym podmiocie leczniczym (case study). Sekcja Objectives publikacji brzmi następująco: “The aim of this study was to develop a reliable system for photographic documentation storage, fulfilling the needs and requests of plastic surgeons in terms of software management and safety. We also planned to perform preliminary single-center performance tests.” Grupą docelową i badaną byli chirurdzy plastyczni: 7 lekarzy którzy przetestowali wykorzystanie narzędzia i oszacowali że skrócił się czas obsługi dokumentacji medycznej. Nie wykonano tu analizy która potwierdziłaby że to skrócenie czasu wizyty poprawiło w jakikolwiek sposób dostępność do świadczeń (przyjęto więcej pacjentów), czy tym bardziej zmniejszyło nierówności w dostępie (zmniejszono różnice w liczbie wizyt dla dwóch różnych grup pacjentów). W treści Autoreferatu (str. 8) Habilitant stwierdza, że celem publikacji nr 6 jest „propozycja rozwiązania problemu nierówności w dostępie do opieki zdrowotnej”. Jest to cel nad wyraz ambitny, nie zaplanowany i tym bardziej niezrealizowany w przedmiotowym artykule.

Podsumowując, zarówno publikacja nr 7, jak i nr 6 – dotyczy problematyki wdrażania rozwiązań IT/e-zdrowia i jedynie pośrednio nawiązuje do tematyki ogólnego dostępu do opieki zdrowotnej (brak jest tu jakiegokolwiek analizy czy choćby dyskusji odnoszącej się wprost do porównania dostępności do opieki zdrowotnej co najmniej dwóch grup w zależności od predefiniowanych cech – co stanowi istotę problematyki nierówności). W żadnej z publikacji włączonych do cyklu – nie ma wzmianki o potencjalnej roli IT w pogłębianiu nierówności w dostępie do opieki zdrowotnej, np. w odniesieniu do wykluczenia cyfrowego osób starszych – o czym Habilitant pisze w Autoreferacie.

Jako publikację w której kwestia nierówności w dostępie do opieki zdrowotnej została przynajmniej częściowo, pośrednio poruszona można uznać **publikację nr 4**. Przedstawiono tu m.in. wyniki regionalnego porównania stanu zdrowia populacji, którego syntetyczna miara uwzględnia wskaźniki zasobów (np. liczba personelu medycznego, łóżek szpitalnych w przeliczeniu na liczbę populacji) oraz wykorzystania ochrony zdrowia (liczba udzielonych porad opieki zdrowotnej w przeliczeniu na liczbę populacji). Habilitant słusznie stwierdza, że „*W literaturze przedmiotu stosunkowo niewiele miejsca poświęca się empirycznym próbom zestawiania stanu zdrowia z problematyką ubóstwa*” (str. 14 Autoreferatu) stąd podejście zastosowane w przedmiotowym artykule (zaprojektowanie wielowymiarowych, syntetycznych miar ubóstwa i stanu zdrowia, a następnie przedstawienie ich z wykorzystaniem techniki macierzy rozwoju, w ujęciu wojewódzkim dla lat 2013 oraz 2018) wnosi wartość dodaną. Niemniej jednak w sekcji ‘Results and Discussion’ brak jest bezpośredniego porównania zdiagnozowanych różnic regionalnych w poziomie metryki oceny zdrowia z wynikami jakiegokolwiek innych badań dotyczących tej tematyki (sekcja ta nie zawiera ani jednego odniesienia literaturowego). Dyskusja wyników w świetle dostępnej na ten temat literatury byłaby szczególnie cenna w odniesieniu do dość zaskakujących elementów wyników np. pozytywnego związku poziomu ubóstwa i stanu zdrowia. Dodatkowo w opisie ograniczeń przedmiotowej analizy, zabrakło informacji, że dane na których bazowano (dane GUS) dotyczą tylko realizacji świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Nie obejmują one tym samym świadczeń udzielonych prywatnie (poza kontraktem z NFZ). W kontekście analiz podejmujących próby powiązania sytuacji dochodowej z wykorzystaniem opieki zdrowotnej – jest to ważne, szczególnie w warunkach Polski ograniczenie (nie obejmuje kwestii wykorzystywania prywatnej opieki zdrowotnej i bezpośrednich wydatków – *out of pocket payments* – a tym samym ograniczeń w dostępności w zależności od sytuacji dochodowej).

Inaczej sytuacja przedstawia się w przypadku dwóch pozostałych obszarów tematycznych. Publikacje nr 1-3 oraz 5 przedstawiają wyniki oryginalnych badań odnoszących się do analizy różnych aspektów ubóstwa i nierówności społeczno-ekonomicznych w kontekście korzystania ze świadczeń pomocy społecznej i poziomu wynagrodzeń. Można uznać że publikacje są powiązane tematycznie (wszystkie odnoszą się do kwestii pomiaru ubóstwa lub poziomu wynagrodzeń) i bezpośrednio odpowiadają tematowi cyklu habilitacyjnego. Publikacje nr 1-4 prezentują podejście regionalne i bazują na danych dostępnych w ramach statystyk publicznych. W przypadku większości publikacji autorzy podkreślili ważne ograniczenia metodologiczne opracowanych modeli oraz wskazali implikacje dla dalszych kierunków badań.

W **publikacji nr 5** skonstruowano multiplikatywny wskaźnik intensywności ubóstwa (Multiplicative Indicator of Poverty Intensity - MIPI) i zidentyfikowano enklawy biedy w mieście Zgierz. Dokonano również oceny efektywności świadczeń pomocy społecznej. Dane źródłowe pochodziły z Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zgierzu. W **publikacji nr 1**

dokonano oceny sytuacji materialnej społeczeństw europejskich w kontekście zmian ubóstwa, na poziomie regionalnym (NUTS-2). Oszacowano kierunki i natężenie zmian w strukturze ubóstwa rejestrowanego dla 4 kategorii (ogólnej stopy ubóstwa, poważnej deprivacji materialnej, odsetka osób w wieku do 59 r. ż. żyjących w gospodarstwach domowych o niskiej intensywności pracy, odsetka osób zagrożonych wykluczeniem społecznym), a także określono znaczenie trendów zmian w strukturze poziomu ubóstwa. Niemniej jednak stwierdzenie w Autoreferacie, iż w pracy uwzględniono „wszystkie informacje dostępne w krajowych i międzynarodowych statystykach dotyczących problemu (ubóstwa)” (str. 13) jest niezgodne z treścią artykułu – gdzie w sekcji ‘Data and methods’ Autorzy wprost piszą że źródłem danych był tylko Eurostat. Dodatkowo, część zaprezentowanych wniosków wydaje się nie znajdować poparcia w wynikach przeprowadzonych analiz (np. wpływ przystąpienia do UE na poziom ubóstwa w Kujawsko-Pomorskim czy wpływ organizacji Mistrzostw Europy w Piłce Nożnej). **Publikacja nr 2** prezentuje ocenę subiektywnego poziomu dobrobytu gospodarstw domowych w ujęciu regionalnym w Polsce z wykorzystaniem modelu MIMIC (Multiple Indicators Multiple Causes). Źródłem danych były wyniki Diagnozy Społecznej. Natomiast w **publikacji nr 3** przedstawiono wyniki opracowania metody uzupełniania braków danych na temat wynagrodzeń w bazie Badań Aktywności Ekonomicznej Ludności - BAEL z wykorzystaniem danych bazy struktury wynagrodzeń (Structure of Earnings Survey - SES), a następnie oszacowano skalę nierówności w obszarze wynagrodzeń w Polsce. Część dotycząca metodyki uzupełniania danych, nie odpowiada tematowi cyklu habilitacyjnego. Niemniej jednak można uznać iż analizy regionalne poziomu wynagrodzeń odnoszą się do tematyki nierówności społeczno-ekonomicznych.

Zgodnie z poradnikiem Rady Doskonałości Naukowej – *Postępowania dotyczące nadawania stopnia doktora habilitowanego* (aktualizacja z 3/08/2023): „*potwierdzenie istnienia cyklu jest możliwe, gdy poszczególne publikacje, zebrane w jedną całość, wskazują na oryginalne rozwiązanie problemu naukowego, wnosząc znaczny wkład w rozwój określonej dyscypliny naukowej. (...) Istnienie cyklu zakłada co do zasady świadomość jego tworzenia, (...) Udowodnienie „powiązania tematycznego” wskazanego cyklu spoczywa na osobie ubiegającej się o nadanie stopnia doktora habilitowanego, np. poprzez jego omówienie i wykazanie tego powiązania w „autoreferacie”. Ocenę istnienia znacznego wkładu należy rozpatrywać, biorąc pod uwagę dzień składania wniosku, a nie okres powstawania wiodącej części czy też całości publikacji wchodzących w skład jednotematycznego cyklu.*”

W przypadku recenzowanego wniosku, **zakres tematyczny osiągnięcia naukowego jest zbyt szeroki, a przedstawione publikacje nie są wystarczająco powiązane tematycznie, by móc potwierdzić oryginalne rozwiązanie jasno zdefiniowanego problemu badawczego, a tym samym wkład w rozwój dyscypliny.** Brak jest jasno zdefiniowanego głównego wątku który przeplatałby się i łączył poszczególne publikacje tworząc kompleksowy obraz problemu badawczego. Potwierdza to choćby brak wzajemnego cytowania publikacji z cyklu. O ile można uznać, że publikacje nr 1-5 odpowiadają tematowi cyklu habilitacyjnego, to w ocenie recenzentki, publikacje nr 6 i 7 – nie odnoszą się wprost do zdefiniowanej tematyki cyklu, nie są wystarczająco powiązane tematycznie z pozostałymi publikacjami w cyklu i nie wnoszą znacznego wkładu w rozwój dyscypliny. Jak wcześniej wspomniano, ich treści skupiają się na problematyce wdrażania e-Zdrowia/rozwiązań ICT w opiece zdrowotnej. Pomimo, iż ta problematyka może mieć ogromne znaczenie dla kwestii nierówności w dostępie do opieki zdrowotnej (o czym Habilitant słusznie wspomina w Autoreferacie) – dokładna analiza tekstu publikacji wskazuje na brak choćby wzmianki o kwestiach nierówności. De facto w cyklu brak jest publikacji, w której bezpośrednim i głównym celem byłaby: „*identyfikacja nierówności społecznych i ekonomicznych w kontekście dostępu do opieki zdrowotnej*”. Dodatkowo,

podkreślić należy, iż zarówno publikacja nr 6, jak i 7 - stanowią najstarsze publikacje w cyklu (obydwie opublikowane w roku 2017). Ze względu na omawianą tematykę i ogromny rozwój e-Zdrowia na przestrzeni ostatnich 3 lat (m.in. wpływ pandemii COVID) wzbudzać to może zastrzeżenia co do aktualności zawartych tam wniosków. Nawet w treści autoreferatu, opisując problematykę rozwiązań ICT (str. 10) – Habilitant cytuje opracowania sprzed ponad 30 lat. Gdyby wykluczyć publikację nr 6 i 7 z cyklu i ocenić tylko pozostałe opracowania – w cyklu nie pozostaje ani jedna publikacja w której Habilitant byłby pierwszym autorem czy miał większościowy udział w powstanie publikacji.

Podsumowując, w ocenie recenzentki, **Habilitant nie spełnia drugiego kryterium przedstawionego w art. 219 ust. 1 pkt 2) Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. 2022 poz. 574).**

3.2. POZOSTAŁY DOROBEK NAUKOWO-BADAWCZY ORAZ AKTYWNOŚĆ NAUKOWA REALIZOWANA W WIĘCEJ NIŻ JEDNEJ UCZELNI, W SZCZEGÓLNOŚCI ZAGRANICZNEJ

Zgodnie z informacją przedstawioną w Autoreferacie (str. 24) dr Karol Korczak jest autorem lub współautorem 52 publikacji naukowych, w tym 15 przed oraz 37 po uzyskaniu stopnia naukowego doktora. Dorobek ten obejmuje m.in. autorstwo lub współautorstwo 3 monografii w języku polskim, 10 rozdziałów w monografiach (również w większości w języku polskim) oraz 28 artykułów naukowych. Spośród tych 28 artykułów: 7 zostało opublikowanych w czasopismach posiadających wskaźnik Impact Factor (w tym 4 włączone do cyklu), zaś zdecydowana większość pozostałych to polskojęzyczne publikacje w czasopismach z Listy B MNiSW. **Wszystkie publikacje posiadające wskaźnik IF zostały opublikowane w okresie po uzyskaniu tytułu doktora co świadczy o znaczącym rozwoju naukowym Habilitanta.**

Zgodnie z informacjami przedstawionymi w Autoreferacie, podstawowe wskaźniki naukometryczne (wg stanu na 29/09/2023) przedstawiają się następująco są:

- Sumaryczny wskaźnik IF=17,704 (łącznie z czterema publikacjami z cyklu);
- Liczba cytowań ogółem: 31 (Web of Science); 31 (Scopus); 138 (Google Scholar)
- Indeks Hirsza: 2 (Web of Science); 2 (Scopus); 6 (Google Scholar)

Podkreślić należy, iż pomimo że **całkowite wartości wskaźników naukometrycznych są na zadowalającym w dziedzinie nauk społecznych poziomie** – dokładniejsza analiza bibliometrii wskazuje że zdecydowana większość cytowań Habilitanta w bazie Scopus (27 z 34 wg stanu na 06/03/2024) i Web of Science (23 z 32 wg stanu na 06/03/2024) dotyczy pojedynczej publikacji z dziedziny nauk medycznych i nauk o zdrowiu (*Jurewicz J, Wielgomas B, Radwan M, Karwacka A, Klimowska A, Dziewirska E, Korczak K, Zajdel R, Radwan P, Hanke W, (2019). „Triclosan exposure and ovarian reserve”, Reproductive Toxicology 89*), a więc nie związanej tematycznie z cyklem habilitacyjnym (w której powstanie udział Habilitanta wyniósł 20% - przeprowadzenie analizy statystycznej).

Poza publikacjami włączonymi do cyklu, dorobek naukowy habilitanta skupia się wokół trzech wiodących obszarów tematycznych:

1. społeczne, ekonomiczne oraz technologiczne aspekty e-Zdrowia;
2. rozwój procesu kształcenia w zakresie informatyki ekonomicznej;
3. zastosowanie metod ilościowych w analizie wybranych problemów ekonomicznych oraz społeczno-zdrowotnych.

W przypadku dwóch pierwszych wątków tematycznych, Habilitant jest najczęściej pierwszym autorem opublikowanych prac (są to najczęściej polskojęzyczne opracowania). Ich tematyka potwierdza **szeroki zakres wiedzy i działalności naukowej Habilitanta w obszarze e-Zdrowia/rozwiązań ICT w opiece zdrowotnej**. W przypadku trzeciego wątku tematycznego (który jako jedyny zawiera publikacje z IF), współudział Habilitanta w powstaniu publikacji polegał najczęściej na pracy technicznej (wykonaniu analiz statystycznych).

Habilitant brał czynny udział w różnych projektach naukowych, głównie w roli wykonawcy. Pełnił on co prawda rolę kierownika projektów dla młodych naukowców – są to jednak projekty o niewielkiej skali, rozdysponowywane w ramach procedur wewnątrzuczelnianych. **Nie pełnił natomiast roli kierownika projektu finansowanego ze źródeł zewnętrznych** (np. NCN, NCBR, granty międzynarodowe).

Habilitant **aktywnie działa na rzecz środowiska naukowego** - jest członkiem Naukowego Towarzystwa Informatyki Ekonomicznej (NTIE) (gdzie pełnił funkcję członka Rady Naukowej/Zarządu), Polskiego Towarzystwa Ekonomicznego (PTE) oraz Polskiego Towarzystwa Telemedycyny i e-Zdrowia (PTTMeZ). Dr Karol Korczak wykonywał również recenzje publikacji naukowych dla różnych czasopism (11 recenzji dla 9 czasopism).

Dr Karol Korczak **prowadzi aktywność naukową na więcej niż jednej uczelni/instytucji naukowej**. Począwszy od roku 2021 jest zatrudniony na stanowisku adiunkta w Zakładzie Cyberprzestępczości Gospodarczej Instytutu Ekspertyz Ekonomicznych i Finansowych w Łodzi, gdzie prowadzi działalność ekspercką oraz naukowo-badawczą. Habilitant współpracował także z Narodowym Instytutem Kardiologii im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie oraz Uniwersyteckim Szpitalem Klinicznym nr 1 im w Łodzi. Współpraca naukowa z ww. ośrodkami przyniosła efekty w postaci zarówno publikacji, jak i wystąpień konferencyjnych. Na uwagę zasługują także osiągnięcia o charakterze wdrożeniowym – system do zarządzania dokumentacją fotograficzną pacjentów. W ujęciu ogólnym, w dorobku Habilitanta, **na podkreślenie i pozytywną ocenę zasługuje łączenie pracy naukowej z działalnością ekspercką i wdrożeniową**.

Z informacji zawartych w dokumentacji habilitacyjnej wynika, iż dr Karol Korczak nie uczestniczył w żadnej formie współpracy międzynarodowej. Habilitant wskazał co prawda czynny udział w konferencjach międzynarodowych, jednak większość z nich miała charakter krajowy. Habilitant nie przebywał natomiast w żadnym ośrodku zagranicznym, czy to w formie stażu, kursu, stypendium czy wymiany naukowej. Nie posiada również w swoim dorobku opracowań naukowych z międzynarodowym zespołem autorskim. Niemniej jednak zgodnie z poradnikiem Rady Doskonałości Naukowej – *Postępowania dotyczące nadawania stopnia doktora habilitowanego* (aktualizacja z 3/08/3023) użyte w kryteriach ustawowych sformułowanie „w szczególności zagranicznej” (kryterium - *wyказuje się istotną aktywnością naukową albo artystyczną realizowaną w więcej niż jednej uczelni, instytucji naukowej lub instytucji kultury, w szczególności zagranicznej*) należy odnosić, jako przesłankę wartościującą aktywność naukową Habilitanta, nie zaś jako warunek konieczny jej spełnienia. W związku z tym, stwierdzić należy iż, **dr Karol Korczak spełnia trzecie kryterium habilitacyjne przedstawione w art. 219 ust. 1 pkt 3) Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. 2022 poz. 574)**.

4. DZIAŁALNOŚĆ DYDAKTYCZNA, ORGANIZACYJNA I POPULARYZATORSKA

Habilitant posiada **znaczące osiągnięcia w obszarze pracy dydaktycznej**. Na szczególną uwagę zasługują:

- sukcesy w prowadzeniu prac dyplomowych (prace magisterskie prowadzone pod opieką dr Karola Korczaka były kilkakrotnie nagradzane w konkursach towarzystw naukowych i/lub Instytutu Ekspertyz Ekonomicznych i Finansowych; łącznie Habilitant wypromował 33 prace magisterskie i 68 prac licencjackich);
- pełnienie roli promotora pomocniczego w przewodzie doktorskim (praca pt. „Wykorzystanie ICT do zwiększenia partycypacji społecznej na przykładzie wybranych spółdzielni mieszkaniowych w Łodzi” obroniona w roku 2019);
- współautorstwo podręcznika („*Algorytmika w analizach gospodarczych i społecznych*”, Wydawnictwo Wolters Kluwer 2016) oraz programów kształcenia w ramach kierunków: Informatyka, Informatyka ekonomiczna, Bankowość i finanse cyfrowe;
- udział w licznych projektach o charakterze edukacyjnym;
- pełnienie począwszy od roku 2020 funkcji Pełnomocnika Dziekana ds. studenckich.

Dr Karol Korczak może się również wykazać działalnością w obszarze organizacyjnym (był członkiem komitetów organizacyjnych i naukowych konferencji organizowanych przez Uniwersytet Łódzki oraz Naukowe Towarzystwo Informatyki Ekonomicznej) **oraz popularyzatorskim** (udział w projektach promujących wiedzę o finansach, umiejętności z zakresu programowania/nowych technologii – wśród młodzieży szkolnej).

Podsumowując, **powyższe obszary działalności Habilitanta zasługują na szczególnie pozytywną ocenę**. Niemniej jednak nie są one zaliczane do formalnych kryteriów w postępowaniu habilitacyjnym.

5. KONKLUZJA

Po zapoznaniu się z dokumentacją stwierdzam, iż dr Karol Korczak nie spełnia drugiego kryterium przedstawionego w art. 219 ust. 1 pkt 2) ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. 2022 poz. 574). Przedstawiony cykl publikacji nie jest powiązany tematycznie i nie wnosi znacznego wkładu w rozwój dyscypliny ekonomia i finanse. W związku z tym wnoszę o niedopuszczanie wniosku dr Karola Korczaka do dalszego procedowania w postępowaniu habilitacyjnym.

