

Dr hab. Małgorzata Elżbieta Zujko  
Zakład Biotechnologii Żywności  
Wydział Nauk o Zdrowiu  
Uniwersytet Medyczny w Białymstoku



## OCENA

**osiągnięcia naukowego oraz dorobku naukowego, dydaktycznego, organizacyjnego  
i popularyzującego naukę w postępowaniu habilitacyjnym  
w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki o zdrowiu**

**dr n. med. Iwony Bonieckiej**

*Podstawa prawna: Uchwała Nr 38/2024 Rady Dyscypliny Nauk o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego z dnia 27.02.2024 r. oraz pismo Przewodniczącego Rady Dyscypliny Nauk o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego prof. dr hab. n. med. Bolesława Samolińskiego z dnia 6.03.2024 r.*

*Na podstawie art. 221, ust. 5, ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2023 r. poz. 742 z późn. zm.).*

### **1. Wykształcenie i przebieg kariery zawodowej Kandydatki**

Dr n. med. Iwona Boniecka ukończyła z wynikiem bardzo dobrym w 2003 r. studia licencjackie na kierunku zdrowie publiczne w zakresie dietetyki, a następnie w 2005 r. studia magisterskie na kierunku zdrowie publiczne na Wydziale Nauk o Zdrowiu Akademii Medycznej w Warszawie. Natomiast w 2006 r. ukończyła również z wynikiem bardzo dobrym studia na kierunku technologia żywności i żywienia człowieka w zakresie żywienia człowieka na Wydziale Nauk o Żywieniu Człowieka i Konsumpcji Szkoły Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie, uzyskując tytuł zawodowy magistra inżyniera. Dalszą naukę kontynuowała na studiach doktoranckich i w 2011 r. uzyskała dyplom z wyróżnieniem doktora nauk medycznych w dyscyplinie medycyna, specjalność żywienie na Wydziale Nauk o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, na podstawie rozprawy doktorskiej pt. „Żywienie pacjentów po operacjach bariatrycznych jako element kompleksowego leczenia otyłości”. Promotorem rozprawy doktorskiej był prof. dr hab. n. med. Bruno Szczygieł. Od 2008 r do 2019 r. doskonaliła swoje umiejętności zawodowe na 6 kursach, m.in. odbyła kurs

pedagogiczny, „Leczenie żywieniowe w praktyce klinicznej”, „Zasady praktycznego obliczania składu roztworów do żywienia pozajelitowego”, „Żywienie pacjentów z przewlekłą niewydolnością nerek” oraz kursy poświęcone chirurgicznemu leczeniu otyłości.

Od 2006 r. do chwili obecnej Kandydatka pracuje w Zakładzie Żywienia Człowieka (obecnie Zakład Dietetyki Klinicznej) Akademii Medycznej w Warszawie (obecnie Warszawski Uniwersytet Medyczny), kolejno na stanowiskach asystenta, następnie adiunkta, a obecnie adiunkta naukowo-dydaktycznego. Ponadto w latach 2009-2023 pracowała najpierw jako młodszy asystent dietetyk, a następnie starszy asystent dietetyk w Klinice Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej, Metabolicznej i Torakochirurgii Wojskowego Instytutu Medycznego w Warszawie (obecnie Wojskowy Instytut Medyczny – Państwowy Instytut Badawczy). Dodatkowo, przez okres 4 miesięcy na przełomie 2020-2021 r. była zatrudniona jako wykładowca na Wydziale Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Technologiczno-Humanistycznego im Kazimierza Pułaskiego w Radomiu.

**W związku z powyższym stwierdzam, że dr n. med. Iwona Boniecka spełnia wymogi formalne do ubiegania się o stopień doktora habilitowanego, określone w art. 219, ust. 1, pkt. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2023 r. poz. 742 z późn. zm.).**

## **2. Osiągnięcie naukowe**

W skład osiągnięcia naukowego pt. „Wpływ sposobu żywienia na parametry stanu zdrowia w wybranych chorobach przewlekłych powiązanych z zaburzeniami metabolicznymi” wchodzi cykl 7 spójnych tematycznie publikacji (5 oryginalnych i 2 pogładowe) o łącznej wartości **IF=21,261** i punktach **MEiN=510**, opublikowanych w latach 2017-2023. Jedna z prac pogładowych nie posiada punktów IF. W 5 pracach Kandydatka jest pierwszym, korespondencyjnym autorem, w 1 – czwartym i w 1 – ostatnim autorem. Udział Habilitantki w każdej z wymienionych prac, na podstawie oświadczeń Kandydatki i informacji zawartych w publikacjach, był znaczny i polegał na stworzeniu koncepcji pracy, opracowaniu założeń i metodologii badań (w pracach oryginalnych), przeglądzie i analizie literatury, przeprowadzeniu badań i analizie wyników (w pracach oryginalnych), przygotowaniu manuskryptu, wysłaniu pracy do czasopisma (w 5 pracach) i ustosunkowaniu się do uwag recenzentów.

Habilitantka w autoreferacie, po przedstawieniu obszernego wstępu, uzasadniającego wybór tematu i celowość podjętych badań, omawia poszczególne publikacje wchodzące w skład cyklu.

### **Publikacje wchodzące w skład osiągnięcia naukowego:**

- 1). **Boniecka I.**, Czerwonogrodzka-Senczyna A., Jeznach-Steinhagen A., Paśnik K., Szostak-Węgierek D., Zeair S. Nutritional status, selected nutrients intake, and metabolic disorders in bariatric surgery patients. *Nutrients*. 2023; 15(11): 1-21 (IF=5,9; pkt MEiN=140; **praca oryginalna**).
- 2). **Boniecka I.**, Czerwonogrodzka-Senczyna A., Sekuła M., Zawodny P., Szemitko M., Sieńko M., Sieńko J. The impact of the COVID-19 epidemic on the mood and diet of patients undergoing bariatric surgery. *Nutrients* 2022; 14(14): 1-13 (IF=5,9; pkt MEiN=140; **praca oryginalna**).
- 3). **Boniecka I.**, Wileńska H., Jeznach-Steinhagen A., Czerwonogrodzka-Senczyna A., Sekuła M., Paśnik K. Stress as a factor contributing to obesity in patients qualified for bariatric surgery - studies in a selected group of patients (a pilot study). *Videosurgery and Other Miniinvasive Techniques* 2017; 12(1): 60-67 (IF=0.852; pkt MEiN=15; **praca oryginalna**).
- 4). Jeznach-Steinhagen A., Ostrowska J., Czerwonogrodzka-Senczyna A., **Boniecka I.**, Shahnazaryan U., Kuryłowicz A. Dietary and pharmacological treatment of nonalcoholic fatty liver disease. *Medicina* 2019; 55(5): 1-14 (IF=1,205; pkt MEiN=40, **praca poglądowa**).
- 5). **Boniecka I.**, Jeznach-Steinhagen A., Szostak-Węgierek D., Rymarz A, Niemczyk S. Ghrelin and its role in chronic kidney disease. *Przegląd Lekarski* 2019; 76(3): 118-121 (pkt MEiN=20; **praca poglądowa**)
- 6). **Boniecka I.**, Jeznach-Steinhagen A., Michalska W., Rymarz A., Szostak-Węgierek D., Niemczyk S. Nutritional status, selected nutrients intake and their relationship with the concentration of ghrelin and adiponectin in patients with diabetic nephropathy. *Nutrients* 2021; 13(12): 1-13 (IF=6,706; pkt MEiN=140, **praca oryginalna**).
- 7). Czerwonogrodzka-Senczyna A., Jerzak M., Jeznach-Steinhagen A., Karzel K., **Boniecka I.** Content of fatty acids in a diet and the homocysteine levels in women with fertility disorders. *Neuroendocrinology Letters* 2018; 39(1): 56-64 (IF=0,698; pkt MEiN=15, **praca oryginalna**).

Celem 1). **pracy** była ocena wpływu operacji bariatrycznych (laparoskopowe wyłączenie żołądkowo- jelitowe na pętli Roux-en-Y, laparoskopowa rękawowa resekcja żołądka i laparoskopowa regulowana opaska żołądkowa) na parametry antropometryczne, biochemiczne i sposób żywienia pacjentów Kliniki Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej, Metabolicznej i Torakochirurgii Wojskowego Instytutu Medycznego w Warszawie. Przed operacją i 12 miesięcy po niej przeprowadzono pomiary antropometryczne, na podstawie których obliczono współczynnik masy ciała (BMI), współczynnik talia-biodra (WHR), współczynnik talia-wzrost (WHtR) oraz procentową utratę nadmiernej masy ciała (% EWL). Oznaczono również lipidogram oraz stężenie glukozy na czczo. Do oceny sposobu żywienia zastosowano wywiad 24-godzinny. Kandydatka wykazała, że rok po operacji nastąpiła istotna poprawa parametrów antropometrycznych i biochemicznych badanych, najkorzystniejsza w

przypadku laparoskopowego wyłączenia żołądkowo-jelitowego. Dowiodła zależności pomiędzy sposobem żywienia a parametrami antropometrycznymi i biochemicznymi. Stwierdziła również, że pomimo znacznej utraty masy ciała po operacji, sposób żywienia badanych odbiegał od zaleceń, szczególnie w zakresie podaży nienasyconych kwasów tłuszczowych i błonnika pokarmowego, co może predysponować do zaburzeń metabolicznych. Wątpliwości budzi jedynie fakt zastosowania 1-dniowego wywiadu żywieniowego, co przy tak nielicznej grupie badanej (70 osób) może generować błędy. W opinii Recenzent powinien być zastosowany 3-dniowy lub 7-dniowy dzienniczek żywieniowy.

Celem **2).** pracy była ocena zmian sposobu żywienia pacjentów w trakcie kwalifikacji do operacji bariatrycznej, a także po chirurgicznym leczeniu otyłości w obliczu stresu spowodowanego pandemią COVID-19. Metoda badań obejmowała autorski kwestionariusz ankiety, przeprowadzony online za pośrednictwem Stowarzyszenia Pacjentów Bariatrycznych. Habilitantka wykazała, że sposób żywienia pacjentów, zarówno operowanych, jak i nieoperowanych z powodu otyłości cechował się wieloma nieprawidłowościami, które były istotnie związane z zaburzeniami emocjonalnymi. Stwierdziła również, że osoby po operacjach bariatrycznych cechowały się lepszymi nawykami żywieniowymi w porównaniu do osób nieoperowanych. Badania te dowodzą istotnej roli dietetyka i psychologa w opiece nad pacjentem bariatrycznym, zarówno przed, jak i po operacji. W opinii Recenzenta, dużą wartość poznawczą miałyby zamieszczenie przez Autorkę kwestionariusza ankiety w suplemencie publikacji.

Celem **3).** pracy była ocena wpływu stresu na nawyki żywieniowe zwiększające ryzyko wystąpienia otyłości olbrzymiej. Badania przeprowadzono w grupie pacjentów zakwalifikowanych do operacji bariatrycznej w Klinice Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Metabolicznej Wojskowego Instytutu Medycznego w Warszawie. Narzędziem badawczym był autorski kwestionariusz ankiety dotyczący aktualnych zachowań żywieniowych pacjentów oraz standaryzowany kwestionariusz Skali Odczuwanego Stresu (PSS-10). Autorka wykazała, że pacjenci otyli wykazywali tendencję do wzrostu uczucia stresu i napięcia emocjonalnego, co wpływało na ich nieprawidłowe wybory żywieniowe. Ponadto stwierdziła, że w przypadku pacjentów otyłych, zwłaszcza ze skrajną otyłością, szczególnie ważne jest kontrolowanie diety metodą dzienniczka żywieniowego i planowania posiłków oraz wsparcie psychologiczne.

Celem **4).** pracy było scharakteryzowanie, na podstawie literatury, zasad postępowania dietetycznego i farmakologicznego w leczeniu stłuszczeniowej choroby wątroby. Habilitantka za leczenie pierwszego rzutu uznała zmianę sposobu żywienia i wzrost aktywności fizycznej, prowadzące do redukcji nadmiernej masy ciała. Ponadto stwierdziła, że farmakoterapia

powinna obejmować jedynie choroby współistniejące, jak cukrzyca typu 2 czy zaburzenia lipidowe.

Celem 5). pracy było omówienie, na podstawie literatury, potencjalnego wpływu dwóch form greliny (acylowanej i nieacylowanej) na sposób żywienia i leczenie przewlekłej choroby nerek. Autorka stwierdziła, że podwyższone stężenie nieacylowanej greliny, obserwowane w przewlekłej chorobie nerek, może być wskaźnikiem niedożywienia w tej grupie pacjentów.

Celem 6). pracy była ocena związku stanu odżywienia i spożycia wybranych składników odżywczych ze stężeniem adiponektyny i greliny u chorych z nefropatią cukrzycową w zależności od funkcji nerek. Badania przeprowadzono wśród pacjentów Kliniki Chorób Wewnętrznych, Nefrologii i Dializoterapii Wojskowego Instytutu Medycznego w Warszawie z rozpoznaną nefropatią cukrzycową w okresie przeddializacyjnym. Metody badań obejmowały: standardowe badania krwi, pomiary antropometryczne, wyliczenie współczynnika masy ciała (BMI) i talia-biodra (WHR), analizę składu ciała, oznaczenie całkowitego stężenia greliny i adiponektyny w osoczu oraz ocenę jakości diety przy pomocy 3-dniowego bieżącego notowania. Autorka wykazała, że większość pacjentów z nefropatią cukrzycową charakteryzowała się nadmierną masą ciała i podwyższonym spożyciem białka, co może sprzyjać progresji choroby. W badaniu nie analizowano dwóch form greliny, jednak uzyskane rezultaty sugerują oreksygenne działanie tego hormonu w grupie pacjentów z mniejszą progresją choroby (istotnie wyższe spożycie niektórych składników odżywczych) i anoreksygenne u pacjentów z większą progresją choroby, co korespondowało z gorszym stanem odżywienia.

Celem 7). pracy była ocena wpływu spożycia kwasów tłuszczowych na stężenie homocysteiny w grupie kobiet z zaburzeniami płodności. Podwyższone stężenie homocysteiny może być czynnikiem ryzyka obniżenia płodności. Metodyka badań obejmowała: oznaczenie stężenia homocysteiny, pomiar masy ciała i wzrostu w celu wyliczenia współczynnika masy ciała (BMI) oraz ocenę jakości diety metodą 3-dniowych zapisów żywieniowych. Autorka wykazała, że 1/3 badanych charakteryzowała się nadmierną masą ciała. Analizowane zależności pomiędzy składnikami diety a homocysteiną pozwoliły stwierdzić, że zwiększone spożycie kwasów wielonienasyconych, w tym kwasu  $\alpha$ -linolowego, może być ważnym czynnikiem zapobiegającym hiperhomocysteinemii.

**Podsumowanie osiągnięcia naukowego:** Przedstawiony cykl powiązanych tematycznie publikacji wchodzących w skład osiągnięcia naukowego uważam za istotny i aktualny z punktu widzenia profilaktyki i leczenia chorób metabolicznych, powiązanych z

otyłością. Podjęta tematyka jest spójna, ukierunkowana na poznanie czynników żywieniowych związanych z rozwojem chorób metabolicznych. Badania zostały dobrze zaplanowane i przeprowadzone, a uzyskane rezultaty mają nie tylko wartość naukową, ale i aplikacyjną. Mogą zostać wykorzystane w opracowaniu strategii postępowania dietetycznego u pacjentów z zaburzeniami metabolicznymi. Zmiana nawyków żywieniowych i normalizacja masy ciała powinny stanowić zawsze pierwszy element terapii chorób metabolicznych, jeszcze przed leczeniem farmakologicznym.

**W ocenie Recenzenta, przedstawione do oceny publikacje spełniają warunki osiągnięcia naukowego stanowiącego znaczny wkład w rozwój dyscypliny nauk o zdrowiu, określone w art. 219, ust. 1, pkt. 2b Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2023 r. poz. 742 z późn. zm.).**

### **3. Istotna aktywność naukowa realizowana w więcej niż jednej uczelni, instytucji naukowej, w szczególności zagranicznej.**

#### **3 a). Dane naukometryczne**

Zgodnie z analizą bibliometryczną publikacji naukowych sporządzoną przez Bibliotekę Uczelnianą Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego sumaryczna punktacja całkowitego dorobku Kandydatki na dzień 14.09.2023 r. wynosi **33,018 IF** oraz **1376 pkt MEiN**.

Liczba cytowań według bazy **Web of Science** wynosi: **90** (z autocytoowaniami) i **81** (bez autocytoowań), natomiast według bazy **Scopus**: **102** (z autocytoowaniami) i **90** (bez autocytoowań). **Indeks Hirscha** według bazy Web of Sciences i bazy Scopus wynosi **5**.

**Przed uzyskaniem stopnia doktora** dorobek naukowy Habilitantki obejmuje: 6 prac oryginalnych, 5 prac poglądowych, 3 prace w suplementach czasopism, 2 rozdziały w podręcznikach (1 w międzynarodowym i 1 w krajowym), 1 monografię, 4 streszczenia ze zjazdów międzynarodowych, 10 streszczeń ze zjazdów krajowych. Łączna wartość punktów przed uzyskaniem stopnia doktora wynosi: **pkt MEiN=60**.

**Po uzyskaniu stopnia doktora** dorobek naukowy Kandydatki stanowi: 10 prac oryginalnych, 14 prac poglądowych, 1 podręcznik i 17 rozdziałów w podręcznikach krajowych, 1 redakcja naukowa podręcznika krajowego, 3 publikacje popularno-naukowe, 7 streszczeń ze zjazdów krajowych. Łączna wartość punktów po uzyskaniu stopnia doktora wynosi: **IF=33,018 i pkt MEiN=1316**.

Można zatem z pewnością stwierdzić, że po uzyskaniu stopnia naukowego doktora, dorobek naukowy Kandydatki znacznie się zwiększył.

### 3 b). Pozostała aktywność naukowo-badawcza

Dr n. med. Iwona Boniecka jest współautorem pierwszych polskich standardów opieki bariatrycznej Sekcji Chirurgii Metabolicznej i Bariatrycznej Towarzystwa Chirurgów Polskich. Ponadto uczestniczyła w konsultacjach realizacji pilotażowego programu kompleksowej opieki specjalistycznej nad pacjentami z otyłością olbrzymią KOS-BAR w Wojskowym Instytucie Medycznym w Warszawie.

Pełnotekstowe prace naukowe Habilitantki, poza osiągnięciem naukowym, obejmują m.in. zagadnienia dotyczące oceny stanu odżywienia, zagadnienia dotyczące postępowania dietetycznego w chorobach metabolicznych, wpływ czynników psychologicznych na występowanie choroby otyłościowej i zachowania żywieniowe różnych grup ludności.

Odbyła 1 staż naukowy w Klinice Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 2 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie w okresie od stycznia do czerwca 2022r. w ramach współpracy naukowej w obszarze chirurgicznego leczenia otyłości. Niedosyt budzi jedynie brak staży zagranicznych.

Przed doktoratem była wykonawcą projektu badawczego finansowanego ze środków MNiSW. Po doktoracie była kierownikiem merytorycznym 3 projektów młodych badaczy – projekty wewnętrzne finansowane przez Warszawski Uniwersytet Medyczny. Ponadto była wykonawcą 1 projektu finansowanego przez Wojskowy Instytut Medyczny i 2 projektów realizowanych na zlecenie Ministerstwa Zdrowia w ramach Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020.

Współpracowała naukowo z Kliniką Chorób Wewnętrznych i Nefrologii Wojskowego Instytut Medycznego w latach 2015-2017 r. w ramach realizacji projektu badawczego „Wpływ wybranych parametrów diety na progresję choroby i występowanie epizodów sercowo-naczyniowych oraz stan zapalny w grupie pacjentów z przewlekłą chorobą nerek w okresie leczenia zachowawczego z uwzględnieniem pacjentów z cukrzycą”. Efektem współpracy są 3 publikacje.

Była redaktorem gościnnym numeru specjalnego czasopisma *Nutrients: Diet and lifestyle management of patients undergoing bariatric surgery*. Ponadto pełniła funkcję recenzenta publikacji naukowych w czasopismach: *Nutrients*, *International Journal of Environmental Research and Public Health*, *Journal of Clinical Medicine*, *Medical Science Monitor*.

Za działalność naukową otrzymała w 2022 r. nagrodę zespołową III stopnia Rektora Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.

**W opinii Recenzenta, Habilitantka cechuje się istotną aktywnością naukową, realizowaną w więcej niż jednej uczelni, instytucji naukowej, zgodnie z art. 219, ust. 1, pkt. 3 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2023 r. poz. 742 z późn. zm.).**

#### **4. Działalność dydaktyczna, organizacyjna i popularyzująca naukę**

Dr n med. Iwona Boniecka jest dydaktykiem, prowadzącym zajęcia głównie ze studentami kierunku dietetyka, ale też fizjoterapia, pielęgniarstwo i higiena stomatologiczna, m.in. z takich przedmiotów, jak: żywienie człowieka, żywienie w chirurgii i onkologii, dietoprofilaktyka i leczenie dietetyczne chorób niezakaźnych i żywieniowo-zależnych, fizjologia żywienia człowieka, dietetyka kliniczna, żywienie w nefrologii, hepatologii i endokrynologii, żywienie w położnictwie i neonatologii. Ponadto była promotorem 77 prac licencjackich i magisterskich studentów kierunku dietetyka, fizjoterapia i zdrowie publiczne oraz recenzentem 40 prac licencjackich i magisterskich.

Brała aktywny udział w pracach komitetów organizacyjnych 13 konferencji naukowych oraz 4 edycji kursu specjalistycznego „Żywienie osób starszych” organizowanego przez Zakład Dietetyki Klinicznej WUM oraz Sekcję Dietetyki Medycznej POLSPEN. Ponadto w 2020 r. była członkiem Rady Naukowej XIII Konferencji Naukowej Sekcji Prewencji i Epidemiologii Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego „Kardiologia Prewencyjna 2020 – wytyczne, wątpliwości, gorące tematy”.

Habilitantka popularyzowała naukę prowadząc liczne szkolenia dla lekarzy, dietetyków i nauczycieli. Miedzy innymi przeprowadziła cykl wykładów i warsztatów dla lekarzy w ramach projektu pt. „Czułość onkologiczna w praktyce – ogólnopolski cykl kursów doskonalących w zakresie profilaktyki i wczesnego wykrywania nowotworów oraz leczenia powikłań i bólu u pacjentów onkologicznych” realizowanego w oparciu o Program Operacyjny „Wiedza, Edukacja, Rozwój 2014-2020”, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Opracowała nagrania edukacyjne pt. „Rzucanie palenia a przyrost masy ciała” w ramach projektu „Szkolenie personelu medycznego w zakresie leczenia zespołu uzależnienia od tytoniu oraz przeprowadzania minimalnych interwencji antytytoniowych” finansowanego przez Ministerstwo Zdrowia w ramach Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020 (realizator projektu: Zakład Epidemiologii i Prewencji Nowotworów, Centrum Onkologii - Instytutu w Warszawie). Była wykładowcą na studiach podyplomowych WUM „Żywienie kliniczne”.



Jest ekspertem Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego do kontaktu z mediami w dziedzinie dietyki, edukacji żywieniowej i zdrowia publicznego. Przygotowała eksperckie wystąpienia radiowe oraz wypowiedzi do gazet dotyczące problematyki zdrowia, żywienia i otyłości. Prowadziła porady dietetyczne w ramach wiosennych pikników „Warszawski Uniwersytet Medyczny mieszkańcom Warszawy” oraz liczne wykłady i porady w ramach grupy wsparcia dla pacjentów po operacjach bariatrycznych.

Ponadto, jest członkiem Rady Fundacji Żywności Funkcjonalnej, członkiem Zespołu Leczenia Żywieniowego Wojskowego Instytut Medycznego Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie oraz członkiem Polskiego Towarzystwa Leczenia Otyłości. Jest specjalistą w grupie wsparcia dla pacjentów chorujących na otyłość ZdrowieJemy.

Otrzymała 3-krotnie nagrodę zespołową dydaktyczną Rektora Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego za rozdział w monografii i współautorstwo 2 skryptów.

Została zakwalifikowana na wyjazd dydaktyczny w ramach programu ERASMUS+ dla nauczycieli akademickich do Instituto Politecnico do Porto, Portugalia – wyjazd planowany na rok akademicki 2019/20 – wstrzymany z uwagi na sytuację epidemiologiczną (pandemia COVID-19).

**Podsumowując, działalność dydaktyczną, organizacyjną i popularyzującą naukę oceniam pozytywnie. Na szczególne podkreślenie zasługuje wysoka aktywność Habilitantki związana z popularyzacją prawidłowego żywienia oraz opieką dietetyczną nad pacjentami otyłymi.**

## 5. Wniosek końcowy

Biorąc pod uwagę przedstawione osiągnięcie naukowe, stanowiące podstawę do ubiegania się o stopień naukowy doktora habilitowanego, jak również całościowy dorobek naukowy, dydaktyczny, organizacyjny i popularyzujący naukę stwierdzam, że spełniają one kryteria określone w art. 219 ust. 1, pkt 1, 2b i 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2023 r. poz. 742 z późn. zm.) do nadania stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki o zdrowiu. W związku z powyższym wnoszę do Rady Dyscypliny Nauk o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego wniosek o dopuszczenie dr n. med. Iwony Bonieckiej do dalszych etapów postępowania habilitacyjnego.

Białystok, 11.04.2024r.

ADIUNKT  
Zakładu Biotechnologii Żywności  
dr hab. Małgorzata Zujko