



УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ  
МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ  
БАЊА ЛУКА

UNIVERSITY OF BANJALUKA  
FACULTY OF MEDICINE  
BANJA LUKA



Број: 18/3.182/2017.  
Дана, 15.03.2017. године

### ИЗВОД ИЗ ЗАПИСНИКА

са IV сједнице Наставно - научног вијећа Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци,  
одржане дана 14.03.2017. године

**АД 3 - Редовна тачка извјештај члана Сената и**  
**АД 5 - Доношење одлуке по Извјештајима комисија за избор у звање наставника и**  
**сарадника**

На основу Закључка Сената Универзитета у Бањој Луци, број: 02/04-3.189-18/17 од 23.02.2017. године, а везаног за Извјештај комисије о пријављеним кандидатима за избор наставника и сарадника у звање, те приједлога Одлуке ННВ-а Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци, Наставно-научног вијеће Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци на сједници одржаној 14.03.2017. године једногласно је усвојило слиједећи

### ЗАКЉУЧАК

1. Извјештај комисије о пријављеним кандидатима за избор доц. др Мире Спремо, у звање ванредног професора за ужу научну област Психијатрија, у цијелости је коригован у складу са Закључком Сената Универзитета у Бањој Луци, број: 02/04-3.189-18/17 од 23.02.2017. године.
2. Овај Закључак ступа на снагу даном доношења.

Непотребно изостављено.

Сједница је завршила у 15,00 часова.

Достављено:

1. Сенат Универзитета у Бањој Луци
2. Материјал ННВ-а
3. а/а

Записник водила

Марија Керезовић

Предсједник  
Наставно-научног вијећа

Проф. др Ранко Шкрбић



Страна | 1 од 1

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ  
МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ БАЊА ЛУКА

Пријављено:	29. 12. 2016.	
Орг. јед.	Број	Прилог
18/3	937/2016	

Образац - 1

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ  
ФАКУЛТЕТ:



### ИЗВЈЕШТАЈ КОМИСИЈЕ

*о пријављеним кандидатима за избор наставника и сарадника у звање*

#### I. ПОДАЦИ О КОНКУРСУ

Одлука о расписивању конкурса, орган и датум доношења одлуке: Сенат Универзитета у Бањој Луци, одлука број: 01/04-2.2834-2/16, датум 26.9.2016.

Ужа научна/умјетничка област: Психијатрија

Назив факултета: Медицински факултет

Број кандидата који се бирају 1

Број пријављених кандидата 2

Датум и мјесто објављивања конкурса: 28.09.2016. г. у дневном листу „Глас Српске“

Састав комисије:  
Предсједник: **Др Марко Муџиза**, редовни професор, ужа научна област Психијатрија, Медицински факултет Универзитета у Београду  
а) Члан: **Др Иван Димитријевић**, редовни професор, ужа научна област Психијатрија, Медицински факултет Универзитета у Београду

б) Члан: **Др Марија Бургић Радмановић**, редовни професор, ужа научна област Психијатрија, Медицински факултет Универзитета у Бањалуци

Пријављени кандидати

1. Др Мира Спремо
2. Др Нера Зивлак Радуловић

## II. ПОДАЦИ О КАНДИДАТИМА

### Први кандидат

#### а) Основни биографски подаци :

Име (име оба родитеља) и презиме:	Мира (Бедиха и Зијад Мулабдић) Спремо
Датум и мјесто рођења:	20.12.1963. Бањалука
Установе у којима је био запослен:	1995-1998. предавач стручних предмета Медицинска школа Бањалука 1998. Клиника за психијатрију УКЦ Бањалука 2002. специјализација психијатрије
Радна мјеста:	психијатар
Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима:	Друштво доктора медицине Удружење психијатара БиХ Удружење психијатара дјечије и адолесцентне психијатрије БиХ

#### б) Дипломе и звања:

<b>Основне студије</b>	
Назив институције:	Медицински факултет Бањалука
Звање:	Доктор медицине
Мјесто и година завршетка:	1988. Бањалука
Просјечна оцјена из цијелог студија:	7,2
<b>Постдипломске студије:</b>	
Назив институције:	Универзитет у Сарајеву, 2002.
Звање:	Магистар дјечије и адолесцентне психијатрије и психологије
Мјесто и година завршетка:	2004. Сарајево
Наслов завршног рада:	„Суицидалне идеје адолесцената бањалучких средњих школа“

Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	психијатрија
Просјечна оцјена:	8,5
<b>Докторске студије/докторат:</b>	
Назив институције:	Медицински факултет Универзитета у Сарајеву
Мјесто и година одбране докторске дисертација:	2008. Сарајево
Назив докторске дисертације:	„Анорексија и булимија нервоза у адолесцентној популацији“
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	психијатрија
Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звање, година избора)	Виши асистент, 2004. Доцент, 2011. 2015. шеф катедре за Психијатрију Медицински факултет, Универзитет у Бањалуци

**в) Научна/умјетничка дјелатност кандидата**

**Радови прије посљедњег избора/реизбора**

(Навести све радове сврстане по категоријама из члана 19. или члана 20.)

**Оригинални научни рад у часопису националног значаја**

**1. Спремо М. Психоактивне супстанце и ризично понашање адолесцената, Scripta Medica; 2009: 40 (1):1-6**

**6 бодова**

Адолесценција протиче у знаку великих психичких промјена које су резултат биолошког сазријевања, тражења властитог идентитета, промјена у породичним релацијама и многим социокултурним утицајима. Циљ истраживања је утврдити колико је честа употреба психоактивних супстанци и колико је то повезано са ризичним ступањем у сексуалне односе и агресивним понашањем адолесцената.

Узорком је обухваћено 202 ученика средњих школа у Бања Луци, оба пола, узраста од 18 година. Адолесценти који конзумирају психоактивне супстанце су циљна група, а компаративна они који не конзумирају психоактивне супстанце. У истраживању је кориштен Упитник о ризичном понашању аутора К. В. Kelly (Q-2000). Подаци су статистички обрађени и анализирани.

Од укупног броја испитаника 35,6% пуши духан, 56,9% конзумира алкохол, 20,2% канабис, док је сексуалне односе имало 21,7%, од чега је 75% употребљавало методе контрацепције.

Адолесценти који су употребљавали алкохол статистички значајно су имали чешће сексуалне односе у односу на адолесценте који нису пили, а показивали су и чешћу агресивност. Такође, они који су употребљавали канабис и дуван статистички значајно имају учесталије сексуалне односе и агресивно понашање.

Резултати указују на значајну учесталост употребе психоактивних супстанци, а посљедице тога су учесталије ризично понашање, као што су агресивно понашање и сексуални



односи.

**2. Спремо М. Навике у исхрани и задовољство тјелесним изгледом. Scripta Medica 2008; 39 (1):1-7**

**6 бодова**

Поремећаји исхране су значајан проблем у многим земљама свијета. Нарочито су изражени у адолесцентном и раном одраслом добу, често због друштвених норми које поистовјећују мршавост са љепотом и привлачношћу код жена. Због тога није изненађујуће да су жене преокупиране губљењем тежине и настојањем да одрже витко тијело у младости.

Циљ истраживања је да се утврди повезаност између Индекса тјелесне масе, учесталости употребе дијета за мршављење, задовољства тјелесним изгледом и навика у исхрани.

Узорак је садржавао ученике средњих школа оба пола између 15 и 18 година (жена 360 и мушкараца 250).

Сви адолесценти су тестирани скрининг упитником о навикама у исхрани Eating Attitude test (EAT-26). Такође су одговорили на самоизвјештавајуће упитнике о висини и тежини, учесталости употребе дијета за мршављење, и задовољству тјелесним изгледом. Сви адолесцент који су имали збир на EAT-26 већи од 20 су били у експерименталној групи, а они са збиром испод 20 у контролној групи. Поређењем наведених категорија са резултатима на EAT-26 утврдио се утицај на развој адолесцената.

Од укупног броја испитаника 33,6 % је незадовољно својом тежином (10,3% сматра да има малу тежину, док 23,2% сматра да је предебело). Често или стално на дијети је 2,95% . Из групе просјечне тјелесне тежине 21,3% је на дијети, а из групе претилих 37%. Поређењем задовољство тјелесним изгледом и Индекс тјелесне масе нађена је статистички значајна разлика ( $p=0,0001$ ), као и код учесталости употребе дијета за мршављење ( $p=0,0001$ ). Резултати на EAT-26 и ИТМ нису показали значајну статистичку разлику.

Може се закључити да постоји веза између ИТМ, задовољства тијелом, учесталости употребе дијета за мршављење и навика у исхрани. ИТМ нема утицај на навике у исхрани нити задовољство тијелом. Важно је знати такве податке због израде превентивних програма за појединце који су под ризиком за настајак поремећаја исхране, а и за директно мијењање социокултурних ставова о тјелесно изгледу.

**3. Спремо М. Лога С. The Relationship Between Suicidal Thoughts And Psychoactive Substances. Bosnian Journal of Basic Medical Sciences 2005; 5 (3): 35-38**

**6 бодова**

У истраживању је приказана веза између суицидалних идеја и злоупотребе психоактивних супстанци. Узорак је садржавао 202 ученика из бањалучких средњих школа подијелјени у групу која има суицидалне идеје и групу без суицидалних идеја. Употријебљен је Упитник о ризичном понашању аутора К. В. Kelly (Q-2000). Резултати показују да је 28,7% имало суицидалне идеје. У групи са суицидалним идејама 8,6% је користило психоактивне супстанце, 63,7% алкохол, 36,2% канабис, а духан је конзумирало 48,2%. Злоупотреба психоактивних супстанци је више присутна у групи са суицидалним идејама показујући статистички значајну разлику, изузимајући алкохол који је, такође више присутан у тој групи али без статистичке значајности. Тако да се може закључити веза између

злоупотребе психоактивних супстанци и суицидалних идеја код адолесцената.

**Оригинални научни рад у часопису међународног значаја**

1. Лога С, Лога Зеџ С, Спремо М. Cannabis and psychiatric disorders. *Psychiatria Danubina* 2010; 22 (2): 198-199

**10 бодова**

Присутна је веза између злоупотребе канабиса и многих психијатријских поремећаја у адолесценцији нарочито „психоза изазваних канабисом“, депресије, паничних напада и суицида. Негативни ефекти могу доћи било као резултат специфичних фармаколошких ефеката канабиса или као резултат стресогеног искуства током интоксикације канабисом код адолесцената. Такође је веома велика учесталост суицидалних идеја међу младима који употребљавају канабис.

**Радови послје последњег избора/реизбора**

*(Навести све радове, дати њихов кратак приказ и број бодова сврстаних по категоријама из члана 19. или члана 20.)*

**Оригинални научни рад у часопису међународног значаја**

1. Спремо М, Спремо С, Марковић Басара Т, Врањеш Д. Утицај губитка слуха на клиничке манифестације анксиозности и депресије: студија самоевалуације DASS упитником, *Енграми* 2012; 34: 7-19 (UDK 159.9 616.89)

**7,5 бодова**

Проблеми са физичким онеспособљењима могу повећати ризик од развоја менталних поремећаја. Ограничења у активностима су предиктивни знаци степена психосоцијалних проблема. Ризик за развој емоционалних поремећаја је два до четири пута већа међу особама са хроничним обољењима или онеспособљењима него у општој популацији. Циљ истраживања је да се упореди учесталост и степен анксиозности, депресије и присутног стреса код особа које имају проблем са слухом у односу на општу популацију. Узорак је садржавао 131 амбулантних пацијената. Експерименталну групу представљају особе са одређеним степеном оштећења слуха (n=100) док је контролна група без оштећења (n=31). Етиолошки чиниоци у групи са оштећењем слуха су били кохлеарна лезија, хронични отитис, Менијерова болест и акутна глувоћа. Примењен је упитник Depression Anxiety and Stress Scale (DASS) који садржи 42 питања који укључују три самоизвештавајуће скале које мере степен депресије, анксиозности и стреса. Степен наглувости је дефинисан на основу тоналног аудиограма као просечна вредност прага слуха. Примењене су методе дескриптивне статистике Т-тест,  $\chi^2$  тест и тестови корелације. Од укупног броја испитаника мушких је 36,6%, а женских 63,4% у доби од 10 до 90 год. У групи испитаника са наглувости скор депресивности износио је 12,26 (CI 95%: 10,25 -14,27), а у контролној групи средња вредност скор депресије била је 1,31 (CI 95%: 0,59 -2,04). Т-тестом је утврђена статистички значајна разлика скор депресије међу овим групама ( $t=-6,9$ ;  $p<0,001$ ). Скор анксиозности је износио у експерименталној групи 13,37 (CI 11,57-15,17), а у контролној групи 2,19 (CI 0,67-3,70), Т-тестом је утврђена статистички значајна разлика за анксиозност ( $t=-6,7$ ;  $p<0,001$ ). Степен стреса у групи са наглувошћу је 17,29 док је у контролној групи степен стреса 4,06 ( $t=-7,4$ ;  $p<0,001$ ). Резултати показују вулнерабилност за менталне поремећаје особа са слушним онеспособљењима. Важно је да друштво поведе бригу о ризицима којима су изложене особе са онеспособљењима и да се

примијене одговарајуће превентивне мере од настанка онеспособљења.

2. Васелић Н, Шајиновић М, Спремо М, Марковић Басара Т. **Negative emotional states and quality of life in women with breast cancer.** Medical Journal 2015; 21 (4): 251-254

**7,5 бодова**

Већина жена обољелих од карцинома дојке сусреће се са негативним емоционалним стањима као што су стрес, анксиозност и депресија у свим фазама и врстама третмана. Ниво ових стања је индивидуалан и одржава се на задовољство животом.

Циљ овог истраживања је утврдити ниво негативних емоционалних стања код пацијенткиња са дијагностикованим карциномом дојке и њихову повезаност са задовољством животом испитиваних жена.

Узорком је обухваћено 86 испитаница које су у амбулантном третману и долазе на редовне контроле. Подијељен је у двије групе - клиничку, којом су обухваћене жене са карциномом дојке, које долазе ради праћења постоперативног тока, (n=32, 37.2%) и компаративну групу коју чине жене са уредним налазом, а љекару се јављају ради превенције (n=54, 62.8%). У истраживању је кориштен упитник социодемографских података, Скала темпоралног задовољства животом (Temporal satisfaction with life scale – TSWLS) и Упитник о негативним емоционалним стањима (Depression Anxiety and Stress Scale-DASS).

Резултати истраживања показују да се жене са карциномом дојке након проведене терапије и лијечења углавном враћају својим активностима и не разликују у погледу негативних емоционалних стања у односу на жене са уредним налазима дојке. Наведено указује на значај раног откривања болести, увођења ефикасне терапије и пружања одговарајуће социјалне подршке.

Закључак: Процјена психолошког стања и потреба пацијенткиња обољелих од карцинома дојке је важна ради пружања адекватне подршке и помоћи, у зависности од различитих облика реаговања у специфичним фазама болести и третмана.

**Оригинални научни рад у часопису националног значаја \***

1. Спремо М, Летић Н, Марковић Басара Т. **Употреба алкохола код ученика средњих школа. Биомедицинска истраживања.** 2016; 7(1):51-57

**6 бодова**

Адолесценција протиче у знаку великих психичких промјена које су резултат биолошког сазријевања. Алкохол ствара привидну сигурност и може постати значајан психолошки стимуланс, а његово редовније узимање биће први корак ка стварању психичке, а касније и физичке зависности. Циљ рада је утврђивање учесталости и фактора ризика употребе алкохола међу адолесцентима. Узорком је обухваћено 610 ученика средњих школа у Бања Луци (360 женског и 250 мушког пола), узраста од 14 до 18 година. У истраживању је коришћен Упитник о ризичном понашању аутора К. Берг-Келлу (Q-2000). Подаци су статистички обрађени и анализирани.

Од 610 испитаних средњошколаца, 90% конзумира алкохол, а алкохол никада није пробало њих 9,8%. Статистички је значајна разлика у учесталости употребе алкохола према полу ( $p < 0,01$ ): мушки испитаници знатно чешће употребљавају алкохол (95,1%) од



женских (86,5%). Такође, уочена је значајна разлика у употреби алкохола према узрасту ( $p < 0,01$ ): средњошколци узраста од 17 до 18 година више употребљавају алкохол у односу на оне од 15 до 16 година. Средњошколци који показују проблеме у понашању чешће конзумирају алкохол ( $p < 0,01$ ). Родитељи 59,2% средњошколаца су упознати са повременим конзумирањем алкохола, а њих 38,9% то и одобрава. Испитани средњошколци најчешће употребљавају вино (47,3%) и пиво (39,7%), које набављају самостално у кафићима (46,1%) и продавницама (38,7%). Резултати указују на значајну учесталост употребе алкохола и потребу увођења мјера за рано препознавање и спречавање првих тенденција ка употреби алкохола. Неопходно је успостављање родитељске контроле и боља контрола спровођења закона којим се забрањује продаја алкохола малолетницима.

2. Новаковић Лацковић Ј, Спремо М, Станетић М, Васелић Н, Мишчевић С.

**Анксиозност и депресија у обољелих са немикроцелуларним карциномом плућа.** Respiratio (Часопис удружења пулмолога Републике Српске). 2016; 1-2: 33-39

**3 бода**

Карцином плућа је најчешће малигно обољење у свијету и водећи је узрок смрти код обољелих од малигнома. Истраживањем је обухваћено 60 обољелих. Узорак обухвата: циљну групу од 30 обољелих са немикроцелуларним карциномом плућа и компаративну којом је обухваћено 30 здравих особа. Истраживање је проведено у Клиници за плућне болести УКЦ РС и у амбуланти породичне медицине у Бања Луци, током 2015. године. Примijeњен је Упитник о демографским подацима дизајниран за потребе овог истраживања и самоизвјештавајући Упитник о негативним емоционалним стањима (*Depression Anxiety and Stress Scale-DASS*). Циљ истраживања је утврђивање степена анксиозности, депресивности и стреса код обољелих са немикроцелуларним карциномом плућа у односу на здраву популацију, брачни статус, пол, старост и навике пушења дувана.

Резултати овог истраживања показују да испитаници који су обољели од немикроцелуларног карцинома плућа имају статистички значајно израженију депресију, анксиозност и стрес у односу на здраве испитанике. Обољеле жене су показале тенденцију ка мањим нивоима анксиозности и депресије у односу на мушкарце, а ниво стреса је уједначен. Најизраженија анксиозност и стрес су присутни код разведених, док је депресија најизраженија код обољелих који се нису никада женили/удавали.

Анксиозност, депресија и стрес су нешто израженији код запослених обољелих иако нема статистичке значајности. Најниже вриједности анксиозности и депресивности примijeњене су код незапослених обољелих, док је стрес најнижи код обољелих пензионера. Обољели испитаници имају тенденцију да са старашћу процјењују властиту анксиозност, депресивност и стрес све нижима, иако пронађене разлике нису статистички значајне. Обољели који су прије болести конзумирали цигарете показују незнатно нижи ниво анксиозности, депресивности и стреса.



3. Кривокућа Ј, Васелић Н, Спремо М. Самоперцепција здравља родитеља дјече са первазивним развојним поремећајима. Радови, часопис за хуманистичке и друштвене науке DOI 10.7251/RADFIZ1623101K , UDC 616.89-053.5:316.624, 2016; 101-114

6 бодова

Циљ истраживања је утврђивање нивоа перцепције здравља родитеља дјече са первазивним развојним поремећајима и њихова компарација са самоперцепцијом здравља родитеља дјече типичног развоја. Родитељи дјече са ервазивним развојним поремећајима према рецентним истраживањима, имају лошију процјену општег здравља, те лошију процјену физичког здравља и социјалних релација од родитеља дјече са менталном ретардацијом, церебралном парализом и родитеља дјече типичног развоја. С обзиром да се данас здравље посматра као цјелокупна функционалност тијела и ума уз социјалну прилагођеност поставили смо питање да ли се испитиване групе родитеља разликују у односу на процјене рзличитих аспеката здравља. Испитивањем је обухваћено 15 парова родитеља, дјече са первазивним развојним поремећајима, и 30 парова родитеља, дјече типичног развоја који су чинили компаративну групу, а одабрани су према просјечном узрасту дјече из циљне групе (8,2 године). Истраживање је проведено на подручју бањалучке регије.

У прикупљању података коришћен је Упитник за субјективну процјену здравственог статуса SF-36 аутора Ware-а и сарадника из 2000. године који се састоји од 36 ставки. Резултат се стандардно изражава на девет димензија које чине профил здравственог статуса. Резултати истраживања указују да родитељи дјече са первазивним развојним поремећајима имају лошију самоперцепцију здравља у односу на родитеље дјече типичног развоја, и то значајно више на психичком у односу на физичко. Такође, очеви и мајке различито перципирају испитиване аспекте здравља. Утврђене су статистички значајне разлике на више димензија: емоционална и физичка ограничења, општег здравља и функционисања и физичке боли. Резултати указују на потребу за системским рјешењима усмјереним ка психотерапијском раду, информисаности и едукацији родитеља како би на најбољи начин и у што већој мјери помогли дјетету, јер су они примарни носиоци услуга

4. Кривокућа Ј, Васелић Н, Спремо М. *Adaptability and cohesiveness in parents of children with pervasive developmental disorders*. *Acta Medica Saliniana* 2014;43 (1-2):38-43

6 бодова

Первазивни развојни поремећаји сада се дефинишу као органски развојни поремећаји функције мозга који се манифестују кроз тешкоће у друштвеној интеракцији и комуникацији, и стереотипним понашањима. Овај поремећај је велики изазов за целокупно функционисање породице. Савремена истраживања о функционисању породичних система се ослањају на класификационом систему функционалних и дисфункционалних породица на основу димензија повезаности и прилагодљивости..

Циљ овог истраживања је да се испита разлике у породичној прилагодљивости и повезаност између родитеља дјете са первазивним развојним поремећајима и родитеља деце са типичним развојем. У овој студији смо користили упитник о демографским карактеристикама испитаника (20 itema) и упитник за мјерење породичне прилагодљивости и кохезивности (FACES III). Узорак је обухватао 45 породица, 15 парова родитеља, тридесет родитеља деце са первазивним развојним поремећајем, и 60 родитеља деце са типичним развојем, у предшколском и школском узрасту, са просјеком од 8,2 година .

Резултати овог истраживања показују да је породично функционисање код родитеља деце са первазивним развојним поремећајима, димензије породичне прилагодљивости и кохезије, су нижи него у родитеља деце типичног развоја истог узраста. Исто тако, мајке су показале израженије симптоме стреса и депресије него очеви у подручјима који се односе на породични живот и то указује на потребу за подршком од стране шире заједнице у рјешавању проблема са којима се суочавају ове породице у остваривању родитељске улоге.

#### **Научни радови на скупу националног значаја, штампани у цјелини**

1. **Спремо М, Васелић Н, Мишчевић С. Correlation between cigarette consumption among high school youth in Banjaluka and the demographic and psychological characteristics.** 4. конгрес доктора медицине Републике Српске са међународним учешћем, Зборник радова у цјелини 2015; 247-250 (ISBN 978-99938-42-88-0)

#### **2 boda**

Пушење међу младима често се сматра друштвено пожељним и одразом зрелости. Обично почиње по угледу на пријатеље, вршњаке или одрасле пушаче. Повезано је са другим ризичним понашањима, а најчешће са употребом алкохола, дрога. Циљ рада је утврђивање учесталости употребе цигарета међу адолесцентима и ризичних фактора. Узорком је обухваћено 610 ученика средњих школа у Бања Луци (360 женског и 250 мушког пола), узраста од 15 до 18 година. У истраживању је кориштен Упитник о ризичном понашању аутора К. Берг- Келлу (Q-2000). Подаци су статистички обрађени и квалитативно анализирани. Резултати показују да 45% дјевојака и 34% мушких испитаника конзумира цигарете, што је статистички значајна разлика. Такође, уочена је значајна разлика према узрасту ( $p < .01$ ), средњошколци узраста од 17 до 18 година више употребљавају цигарете у односу на млађе (од 15 до 16 година). Средњошколци који чешће конзумирају цигарете показују више проблема у понашању у односу на непушаче. Статистички значајна разлика се показала у вриједностима самопроцјене осјећања усамљености и туге које су израженије код младих пушача. Резултати указују на значајну учесталост конзумирања цигарета код младих и потребу увођења мјера за рано препознавање и спречавање првих тенденција ка употреби цигарета, посебно на нивоу породице и школе, али и других институција у друштву.

**УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 28 +38 =66 бодова**

**г) Образовна дјелатност кандидата:**

**Образовна дјелатност прије последњег избора/реизбора**

*(Навести све активности (публикације, гостујућа настава и менторство) сврстаних по категоријама из члана 21.)*

**Поглавље у монографији**

1. Поглавље у научној монографији: **Не, алкохолу међу младима, Спремо М: Алкохолизам и млади**, 15-24 стр, 2010. Омбудсман за дјецу Републике Српске, ISBN 978-99955-687-3-3

**6 бодова**

2. Поглавље у научној монографији: **Проблеми и ризици малољетничких бракова, Спремо М: Ране трудноће- посљедице по здравље и психофизички развој**, 11-14 стр.2010. Омбудсман за дјецу Републике Српске ISBN 978-99955-687-1-9

**6 бодова**

**Уводна предавања**

1. **Не , алкохолу међу младима**, предавање „Алкохолизам и млади“ округли сто одржан 29.3.2010., Омбудсман за дјечија права, Бањалука (штампана у цјелости)

**2 бода**

2. Малољетнички бракови - Проблеми и ризици дјеце која заснивају брачне и ванбрачне заједнице, предавање, **Ране трудноће - посљедице по здравље и психофизички развој**, округли сто, одржан 5.10.2010.године, Омбудсман за дјечија права, Бањалука (штампана у цјелости)

**2 бода**

3. Предавач на едукативним семинарима породичне медицине са темом „Суицидалност и депресија“, Бањалука, 2007.

**2 бода**

4. Предавач на семинару „Дјечија и адолесцентна психијатрија“ у оквиру едукација центара за ментално здравље. Unicef, Sarajevo, 2010.

**2 бода**

5. Семинар о психотичним стањима, Удружење за биолошку психијатрију, 2009, Влашић, тема: „Породица, школа и прва психотична епизода“

**2 бода**

**УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 22 бода**

**Образовна дјелатност послје последњег избора/реизбора**

*(Навести све активности (публикације, гостујућа настава и менторство) и број бодова сврстаних по категоријама из члана 21.)*

1. Научна монографија: **Спремо М, Спремо С : Ментално здравље и слух**, 2016. Медицински факултет, Универзитет у Бањалуци, ISBN978-99938-42-95-8

**6 бодова**



<b>Менторски рад:</b>	
<b>I циклус студија (Дипломски радови)</b>	
1. „Суицид код адолесцената“, дипломски рад, март 2015. Николина Џевер, индекс број 6250/08	<b>1 бод</b>
<b>Чланство у комисијама за одбрану рада другог циклуса:</b>	
1. <b>Члан комисије:</b> магистарски рад др Ивана Симић Медојевић „Квалитет живота схизофрених пацијената на депо препаратима неуролептика“ 2016.	<b>2 бода</b>
2. <b>Члан комисије</b> за одбрану мастер рада Јелена Кривокућа, „Самоперцепција здравља и квалитета живота родитеља дјече са перзавивним развојним поремећајима“ 2014. Филозофски факултет, Универзитет у Бањалуци	<b>2 бода</b>
<b><u>Учешће у националним стручним жиријима</u></b>	
<b><i>Рецензија научног рада националног значаја:</i></b>	
1. „Ученици са тешкоћама у учењу и понашању“; Вишње Шарић и Санеле Ђирић, 2014., Филозофски факултет, Универзитет у Бањалуци, научна монографија	<b>2 бода</b>
2. „Психопатологија дјече и адолесцената“; Нада Летић, Филозофски факултет, Универзитет у Бањалуци, 2012., уџбеник	<b>2 бода</b>
3. „Значај превенције и корелација између коефицијента анксиозности DASR и кардиоваскуларног одговора кроз праћење виталних параметара код орално хирушке интервенције“, научни рад, Биомедицинска истраживања, Медицински факултет Фоча	<b>2 бода</b>
4. „Присуство депресије код пацијената са хроничним субјективним тинитусом“, научни рад, Биомедицинска истраживања, Медицински факултет Фоча	<b>2 бода</b>
1. <b>Научни одбор:</b> Актуелности и савремени приступ третману болести овисности; симпозијум, Бањалука, 2015	<b>0 бодова</b>
2. <b>Научни одбор:</b> Душевне болести и стигма, Петнаести психијатријски дани БиХ, 2016.	<b>0 бодова</b>
<b>Анкета студената за оцјењивање наставног процеса: оцјена 4,76</b>	<b>10 бодова</b>



**Пројекти међународног значаја:**

1. Фармаколошка студија „Оправданост примјене vareniclin tartarata код депресивних пацијената који пуше” у 2010. и 2011. години.

3 бода

**Уводна/пленарна предавања  
Скупови националног значаја**

1. Отклањање препрека -услов за укључивање у заједницу дјеце са сметњама у развоју, предавање " Досадашња искуства у раду са дјецом из аутистичног спектра", округли сто, одржан, 19.11. 2012. године ,Омбудсман за дјечија права, Бањалука

2 бода

2. 13. психијатријски дани БИХ, Мостар, 2014. Тема: „ Суицид код адолесцената“

2 бода

3. Дани босанскохерцеговачко-америчке академије умјетности и наука (ВНАААS) тема: „Суицидалне идеје и ризично понашање адолесцената”, Зеница, 2011.

2 бода

4. Рана детекција, дијагноза и интервенција као кључ успеха у третману аутизма и осталих нуроразвојних поремећаја код дјеце, тема: „Искуства у раду са дјецом са поремећајима у развоју“, научни симпозиј, Академија наука и умјетности Босне и Херцеговине, Одбор за психијатријска и неуролошка истраживања, Сарајево, 2011.

2 бода

5. „Дјечија и адолесцентна психијатрија у Босни и Херцеговини- стање и перспективе“; тема: „Негативна емоционална стања и квалитет живота родитеља дјеце с первазивним развојним поремећајима“ научни симпозиј, Академија наука и умјетности Босне и Херцеговине, Одбор за психијатријска и неуролошка истраживања, Сарајево, 2014.

2 бода

6. Дани ВНАААS, Тема: **Психоедукативни рад са породицом и искуство прве психотичне епизоде**“, Сарајево, 2012.

2 бода

7. Дни ВНАААS: Тема: „**Ризична понашања код адолесцената у средњим школама**“, Неум 2016.

2 бода

8. II ЕCРD међународна љетна школа, Изазови у заштити репродуктивног здравља становништва Балкана, Универзитет за мир Уједињених нација, Европски центар за мир и развој, тема: „**Рад са ЛГБТ популацијом**“ и **Психосексуални развој дјеце**“, Милочер, 2016.

2 бода

9. Округли сто: „Регистар починилаца кривичних дјела сексуалног злостављања дјеце и потреба и обавеза“, **уводничар Спремо М**; тема: „**Сексуално злостављање дјеце**“ октобар, 2016. Омбудсман за дјецу Републике Српске, Бањалука

2 бода

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 22+50=70 бодова

**д) Стручна дјелатност кандидата:**

**Стручна дјелатност кандидата прије последњег избора/реизбора**

*(Навести све активности сврстаних по категоријама из члана 22.)*

**Стручни рад у часопису националног значаја (с рецензијом)**

1. Личанин И, Реџић А, Спремо М, Вејзагић А. **Социоекономске карактеристике адолесцената који конзумирају алкохол.** Медицински журнал 2003; 9 (1): 55-60

1,5 бодова

Злоупотреба алкохола је проблем у цијелом свијету, а који разара друштвени, економски и породични живот појединца. У нашој земљи, као држави у транзицији, присутни су фактори ризика за појаву и пораст злоупотребе алкохола и других психоактивних супстанци. Томе доприноси и послеријатно стање у којем е наша земља налази. Утицај родитеља и вршњака, нарочито тзв. вршњачких лидера, имају снажан утицај на понашање адолесцената. Познато је да се употреба (злоупотреба) психоактивних супстанци јавља у другој деценији живота и да је једнако присутна како у сиромашним тако иу богатим земљама, с тежим посљедицама на даљи рзвој личности и квалитет живљења. Млади експериментирају са ризичним стиловима живота без адекватног знања о дуготрајним штетним ефектима и ризицима. Битно је спознати и превенирати све потенцијалне факторе који погодују развоју злоупотребе у поменутом периоду. Овај рад има за циљ утврдити психосоцијалне карактеристике младихкоји злоупотребљавају алкохол као и утицај родитеља и пријатеља у односу на алкохол. Истраживањем које је проведено у току 2001. год. , обухваћено је 400 адолесцената (200 у Тузланском и 200 у Сарајевском кантону). Од 200 испитаника , стотина је доби од 12-15 год, подједнаке полне заступљеностииз руралне и градске средине. Других сто испитаника чине средњошколци од 15-17 године, подједнаке полне заступљености. Испитивање је проведено проспективном студијом епидемиолошко аналитичке врсте. Анализирајући социоекономски статус родитеља у односу на употребу алкохола код младих, показано је да са вишом разином наведеног иде и повећана фреквенција алкохолизма. Пасивна родитељска подршка конзументима алкохола је изненађујуће висока(>50%). Утицај групе на појединца указао се врло значајним.

**Радови у зборнику радова са националног стручног скупа**

1. Бургић Радмановић М, Спремо М, Лакић Б. **Tentamen suicidii-социодемографске карактеристике.** Конгрес ратне медицине са међународним учешћем, Зборник радова 2001; 269-277, 23-27. мај, Бањалука (штампан у цјелости, орална презентација)

2 бода

У раду је дат приказ социодемографских карактеристика пацијената који су лијечени у

Психијатријској клиници у Бањалуци, након покушаја суицида. Проучавани су пацијенти у послератном периоду од 1995-1999. године. У овом периоду укупно је лијечено 76 пацијената, а око двије трећине су биле пацијентке. Испитивали смо социоекономски статус, образовање, запосленост, средину из које долазе (урбане или руралне), избјеглички статус, претходна лијечења, начин покушаја суицида, претходне покушаје суицида, стапосну доб и друге податке. Најчешће се радило о пацијентима из урбаних регија, лошег социоекономског статуса и са средњом стручном спремом, а половина ових пацијената је била незапослена, и без претходног психијатријског третмана, док је старосна доб најчешће била од 20 до 40 година.

2. **Спремо М, Лога С. Social Attitude Toward Body Image Among Adolescents.**

Књига сажетака, Други конгрес психијатара БиХ, 17-20 октобар, 2007. Сарајево,

**2 бода**

Социјални и културни притисци ка мршавости (Висерман ет ал., 1992) наводе жене на држање дијете те тако повећавају њихову подложност за развој поремећаја исхране што је нарочито изражено у доба адолесценције када се успоставља персонални и сексуални идентитет као и самопоуздање.

Само 25% младих жена је задовољно својом тежином док је 20% углавном или стално на дијети. Циљ истраживања је утврдити ставове младих према тјелесном изгледу, појму љепоте, атрактивности и мршавости као и ставове о утицају тјелесног изгледа на позицију у друштву, емотивне везе или професионални успјех и да ли се ти ставови мијењају у различитим фазама адолесценције. Узорак обухвата адолесценте доби од 15 година (233) и 18 година (161) оба пола.

Код свих ученика примијењена је Скала социјалних ставова ка тјелесном изгледу која се састоји од девет тврдњи за утврђивање ставова младих ка појму љепоте, атрактивности и мршавости, гојазности и професионалном успјеху везано за тјелесни изглед. Резултати показују статистички значајну разлику у односу на пол. Дјечаци би чешће изашли са мршавом дјевојком и сматрају да су мршавије особе професионално успјешније те да лијепо лице није важно ако је особа дебела.

*Радови у зборнику радова са међународног стручног скупа*

1. **Личанин И, Реџић А, Ђелиловић Ј, Спремо М. Psychosocial characteristics of youngsters who abuse cannabis.** Third International Balcan Botanical Congress Zbornik sažetaka, 268; 18-24. мај 2003. Сарајево, орална презентација

**2,25 бодова**

Злоупотреба психоактивних супстанци је честа у раној адолесценцији. Популарна супстанца међу младима су производи канабиса. Већина овисника о хероину и кокаину су почели са зависношћу о марихуани. Циљ ове студије је приказати психосоцијалне карактеристике адолесцената који злоупотребљавају канабис. Истраживање је проведено током 2001, епидемиолошко и проспективно. Употријебљен је упитник Q2000. Резултати говоре да је злоупотреба супстанци раширенија међу адолесцентима бољег социоекономског статуса, са значајним утицајем пријатеља на понашање.



Млади који употребљавају канабис имају 2-3 пријатеља са истим навикама. Нађена је позитивна корелација са стресогеним животним догађајима и злоупотребом канабиса као и делинквентна понашања у 35%.

2. **Спремо М, Бургић М, Личанин И. Psychoactive substances and suicidal thoughts of adolescents.** Abstract book; 19(1): 241. 12th AEP Congress, Geneva, 14-18. april, 2004.

3 бода

У истраживању је представљен однос суицидалних мисли и злоупотребе психоактивних супстанци. Узорак је садржавао 202 адолесцента, ученика средњих школа у Бањалуци. Употребом Упитника о ризичном понашању нашено је да 28% има суицидалне идеје, а од њих 11,8% употребљава канабис, а 2% остале супстанце што представља 13,8% укупног броја ученика са суицидалним идејама те се може закључити да је злоупотреба психоактивних супстанци ризичан фактор повезан са суицидалним идејама као првим кораком за могућност настанка суицида.

3. **Бургић Радмановић М, Спремо М, Новрлић Кузмановић Б. Суицидално понашање адолесцената и родитељски стилови.** Књига сажетака, Први конгрес психијатара БиХ са међународним учешћем, октобар, 2003, Сарајево

3 бода

Бројне студије су показале да родитељски стилови васпитања утичу на понашање адолесцената. Истраживан је однос начина васпитавања и суицидалног понашања код адолесцената хоспитализованих на Одјељењу Дјечије и адолесцентне психијатрије у Бањалуци. Резултати говоре да ауторитативан стил васпитања смањује ризична понашања, у односу на пермисиван и ауторитаран.

4. **Бургић Радмановић М, Спремо М, Новрлић Кузмановић Б. Социодемографске и породичне карактеристике хоспитализованих адолесцената.** Књига сажетака, Први конгрес психијатара БиХ са међународним учешћем, октобар, 2003, Сарајево

3 бода

Циљ рада је био да се анализира динамика породичних односа и социодемографске карактеристике пацијената и породица из који долазе. Узорак је садржавао 50 адолесцената хоспитализованих на Одјељењу дјечије и адолесцентне психијатрије. Неповољна емоционална атмосфера, поремећени односи у породици, и аутократски структурисане породице најнеповољније утичу на развој и понашање адолесцената.

5. **Спремо М, Бургић М, Лога С. Body satisfaction and eating behaviour.** Neurologia Croatica 2007; 56 (5): 152, 47th International Pula Congress

3 бода

Поремећаји исхране постају значајан проблем у адолесцентном периоду. Циљ истраживања је био утврдити везу између Индекса тјелесне масе и навика у исхрани.



Узорак је обухватао 610 ученика средњих школа. Утврђена је веза између задовољства тјелесним изгледом, Индекса тјелесне масе и учесталости употребе дијета.

6. Личанин И, Реџић А, Спремо М. **Some aspects of adolescents risk behaviour related to drug, alcohol and tobacco** in Sarajevo, Abstract book 2007; 22(1): 327, 15th AEP Congress, Madrid

3 бода

Адолесценцију карактеришу учестале психичке кризе, тражење идентитета и промјене у породичном окружењу. Циљ истраживања је био истражити ризична понашања адолесцената. Узорак је садржавао 368 адолесцената, од 12-17 година. Резултати показују да 25,8% су пушачи, 39,4% користи алкохол, а 2,2% марихуану. У групи која користи духан честе су туче у 33 %, суицидалне мисли 36%, а слични резултати су нађени и код конзумента алкохола и марихуане. Такође, су статистички значајно израженији лошији резултати у академском постигнућу.

7. Спремо М, Лога С. **Nutrition habits and symptoms of eating disorders.** Neurologia Croatica 2009; 21 (2): 152, 47th International Pula Congress

3 бода

Поремећаји исхране постају значајан проблем у адолесцентном периоду. Узорак је обухватао 610 ученика средњих школа. Резултати показују да 9,2% испитаника има измијењене навике у исхрани које су праћене жељом за мршавошћу, незадовољством тијелом, перфекционизмом и повећаном интероцептивном свјесношћу што говори у прилог повећаног ризика за поремећај исхране.

8. Спремо М, Лога С. **Alcohol and Youth.** Abstract book 2010; 110, 24th Danube Congress of Psychiatry, Zagreb; Hrvatska (oralna презентација)

Циљ истраживања је био утврдити учесталост употребе алкохола у средњошколској популацији у Бањалуци. Узорак је садржавао 610 ученика средњих школа. Резултати показују да 61,4% конзумирају алкохол, а 29,7% женске популације. 39,3% пије само, 43% са породицом, 2% неколико пута недељно.

3 бода

**УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 28,75**

**Стручна дјелатност кандидата (послије последњег избора/реизбора)**

*(Навести све активности и број бодова сврстаних по категоријама из члана 22.)*

**Радови у зборнику радова са међународног стручног скупа**

- 1. Спремо М, Марковић Басара Т, Летић Н. Породични фактори, ризична понашања и и вршњачко насиље адолесцената.** Седми међународни конгрес „Екологија, здравље, спорт“ Зборник радова. 2015; 669-672 (224.001:887-54)

**2 бода**

Вршњачко насиље подразумијева понављано агресивно понашање према другом од стране једне или више особа, при чему постоји дисбаланс у снази и моћи између укључених страна. Циљ истраживања био је да се испита учесталост вршњачког насиља у популацији адолесцената, те да се утврди да ли ризично понашање и породични фактори корелирају са укљученошћу адолесцената у вршњачко насиље. Узорак је пригодан и обухвата 250 ученика првог и другог разреда средње школе. Истраживање је квантитативно. Примењени су упитник социодемографских података, Скала породичне адаптације и кохезивности (FACES III, Olson, 1985) и Упитник вршњачког насиља (Alweys, 1996). Резултати показују да већа породична кохезивност негативно корелира са испољавањем одређених облика насилног понашања. Адолесценти који испољавају вршњачко насиље чешће су укључени и у друге облике ризичног понашања, као што је конзумирање психоактивних супстанци.

- 2. Спремо М, Спремо С, Марковић Басара Т, Летић Н. Анксиозност и депресија у популацији наглухих.** Трећи конгрес психијатара БиХ са међународним учешћем, 12-14. Октобар, 2012.(орална презентација)

**2,25 бодова**

Проблеми са физичким онеспособљењима могу повећати ризик од развоја менталних поремећаја. Ограничења у активностима су предиктивни знаци степена психосоцијалних проблема. Ризик за развој емоционалних поремећаја је два до четири пута већа међу особама са хроничним обољењима или онеспособљењима него у општој популацији.

Циљ истраживања је упоредити учесталост и степен анксиозности, депресије и присутног стреса код особа које имају проблем са слухом у односу на општу популацију.

Узорак је садржавао 131 амбулантних пацијената. Експерименталну групу представљају индивидуе са одређеним степеном оштећења слуха (100) док је контролна група без тих оштећења (31). Етиолошки чиниоци у групи са оштећењем слуха су били кохлеарна лезија, хронични отитис, морбус Мениере И акутна глувоћа. Примењен је упитник Depression Anxiety and Stress Scale (DASS) који садржи 42 питања који укључују три самоизјештавајуће скале које мјере степен депресије, анксиозности и стреса. Степен наглувости смо одредили на основу тоналног аудиограма као просјечну вриједност прага слуха. Од укупног броја испитаника

мушких је 36,6%, а женских 63,4% у доби од 10 до 90 год. У групи испитаника са наглувости скор депресивности износио је 12,26 (CI 95%: 10,25 -14,27), а у контролној групи средња вриједност скорa депресије 1,31 (CI 95%: 0,59 -2,04) Т-тестом је утврђена статистички значајна разлика скорa за депресију, ( $t=-6,9$ ;  $p<0,001$ ). Скор анксиозности је у експерименталној групи 13,37 (CI 11,57-15,17), а у контролној групи 2,19 (CI 0,67-3,70) Т-тестом је утврђена статистички значајна разлика за анксиозност ( $t=-6,7$ ;  $p<0,001$ ). Степен стреса у групи са наглувошћу је 17,29 док је у контролној групи степен стреса 4,06 ( $t=-7,4$ ;  $p<0,001$ ).

Резултати показују вулнерабилност за менталне поремећаје особа са слушним онеспособљењима. Важно је да друштво поведе бригу о ризицима којима су изложене особе са онеспособљењима и да се примијене одговарајуће превентивне мјере од настанка онеспособљења.

**3. Спремо М, Марковић Басара Т, Летић Н. Неуобичајени ставови и навике у исхрани адолесцената.** Књига сажетака, Трећи конгрес психијатара БиХ са међународним учешћем, 12-14. Октобар. 2012.(орална презентација)

**3 бода**

Адолесценција је критични период у развоју личности, апоремећаји исхране почињу углавном у адолесценцији и могу спријечити или успорити развој адолесцента. Циљ исраживања је размотрити промјене навика и ставова у исхрани и фактора који могли бити у вези с тим. Укупан број испитаника 610, узраста од 14 до 18 година- 360 је женског пола , а 250 мушког. Примијењен је Упитник навика у исхрани (Garner i Garfinkel, 1979) И Упитник ризичног понашања (Q2000). Утврђене су двије групе испитаника експериментална која је на имала на Упитнику навика храњења скор изнад 20 и контролна која је имала скор испод те вриједности. Статистички дизајн обухвата утврђивање статистичких значајности разлика између средњих вриједности добивених података у обе групе. Резултати говоре да израженије промјене у ставовима у исхрани имају дјевојке, околина их статистички значајно процјењује старијима, мање су задовољне својом тежином, чешће примјењују дијете за мршављење, имају израженије осјећање туге и усамљености, и квалитет живота процјењују лошије. Од важних животних догађаја у корелацији са поремећајима навика и ставова у исхрани су развод родитеља, долазак очуха или маћехе у породицу у посљедњој години. Промјене у ставовима и навикама у исхрани могу довести до промјена у перцепцији тијела и расположења што може довести до настанка неких облика поремећаја у исхрани који често остану препознати.



**Ментор за специјализацију:**

1. Васић др Борко, специјализант психијатрије, Општа болница Приједор, **2 бода**
2. Сања Шкрбић- Јарић, специјализант дјечије психијатрије, Општа болница Приједор **2 бода**

**Члан комисије за полагање специјалистичког испита:**

Штрбац др Жељка, Пејић др Александар, Тркуља др Добрила, Дивић др Никола, Катана др Јадранка, Гузијан др Слајана, Тешановић др Драган, Ђујић др Игор, Поповић др Бранимир, Селма др Поздеровић, Невена др Голић

**11 бодова**

**Пројекти националног значаја**

1. Пројекат менталног здравља у БиХ које проводи Министарство здравља РС, а подржава Швицарска агенција за развој и сардњу ангажована као **сарадник за израду пакета услуга за ментално здравље** током 2011. и 2012. године. **1 bod**
2. Пројекат Фонда здравствене заштите „Примјена **Rispolept Conste**”, 2010. **1bod**
3. **Комисија за израду нацрта Закона о насиљу у породици**, 2006. **1 bod**
4. **Комисија за израду услуга у менталном здрављу**, 2011. **1бод**
5. Пројекат менталног здравља у БиХ-сарадник на пројекту-**тренер за обуку мултидисциплинарних тимова из области координисане бриге у менталном здрављу у Републици Српској**, 2011. **1 bod**
6. Пројекат менталног здравља у БиХ-сарадник на пројекту: „**Експертна и логистичка подршка припреми промотивних и превентивних програма на ентитетском нивоу**“2016. **1 bod**
7. **Пројекат стручне подршке и савјетодавног рада у Удружењу за рад са дјецом из аутистичног спектра „Дјеца свјетлости“** 2014. и 2015. **1 бод**
8. **Праћење примјене приступа координисане бриге у центрима за ментално здравље, Пројекат менталног здравља у БиХ**, 2016. **1бод**

**УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 28,75+30,25= 59 бодова**



<b>Табеларни приказ активности првог кандидата</b>			
<b>Дјелатност кандидата</b>	<b>Прије избора</b>	<b>Послије избора</b>	<b>Укупно</b>
<b>Научна</b>	28	38	66
<b>Образовна</b>	22	50	72
<b>Стручна</b>	28,75	30,25	59
<b>Укупно</b>	<b>78,75</b>	<b>118,25</b>	<b>197</b>

*Други кандидат*

**а) Основни биографски подаци :**

Име (име оба родитеља) и презиме:	Нера ( Душан і Мара ) Зивлак-Радуловић
Датум и мјесто рођења:	03.09.1965. г. Нови Травник
Установе у којима је био запослен:	Дом здравља Челинац Дом здравља Бања Лука Клинички центар Бања Лука
Радна мјеста:	1994 г Дом здравља Челинац 1995 г Дом здравља Бања Лука од 1995 г Клинички центар Бања Лука од 2004 до 2009 г. стручни сарадник на предмету Психијатрија специјализација из психијатрије у Новом Саду  2003.г.Министарство правосуђа Републике Српске-стални судски вјештак

	од 2004.г. предавач на предмету Ментална хигијена на Вишој медицинској школи у Приједору од 2014. бирана у звање професор високе школе на предмету Ментална хигијена на Високој медицинској школи Приједор
Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима:	Друштво доктора медицине Републике Српске, Комора доктора медицине Републике Српске, Удружење психијатара Републике Српске, Удружење психијатара БиХ, Удружење алкохолога БиХ, КЛА града Бања Лука

**б) Дипломе и звања:**

<b>Основне студије</b>	
Назив институције:	Медицински факултет Бања Лука, Универзитет у Бањалуци
Звање:	доктор медицине
Мјесто и година завршетка:	Бања Лука, 1993.г.
Просјечна оцјена из цијелог студија:	Није достављена
<b>Постдипломске студије:</b>	
Назив институције:	Медицински факултет Бања Лука, Универзитет у Бањој Луци, РС, БиХ
Звање:	магистар медицинских наука
Мјесто и година завршетка:	Бања Лука, 2008.г.
Наслов завршног рада:	„Значај херeditета у настанку психотичних поремећаја особа зависних на алкохол“
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	психијатрија
Просјечна оцјена:	Није достављена
<b>Докторске студије/докторат:</b>	
Назив институције:	Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци
Мјесто и година одбране докторске дисертација:	Бања Лука, 2014.г.
Назив докторске дисертације:	„ Структура личности као предиктор криминогеног понашања зависника од алкохола“
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	психијатрија
Претходни избори у наставна и научна	Медицински факултет Бања Лука,

звање (институција, звање, година избора)	стручни сарадник, 2004-2009 г од 2004.г. предавач на предмету Ментална хигијена на Вишој медицинској школи у Приједору од 2014 бирана у звање професор високе школе на предмету Ментална хигијена на Високој медицинској школи Приједор
---	---

**в) Научна/умјетничка дјелатност кандидата**

**Радови за први избор**

**Оригинални научни рад у часопису међународног значаја**

**0 бодова**

**Оригинални научни рад у часопису националног значаја**

- 1. Зивлак-Радуловић Н.** Карактеристике личности зависника од алкохола као смјернице за изрицањеврсте мјере обавезног лијечења. Годишњак Факултета правних наука Апеирон, 2015; 138-49

**6 бодова**

Истарживање је проведено на Одјељењу за болести зависности Клинике за психијатрију Бањалука током 2011/12 год. Циљ је био проучавање својстава личности зависника од алкохола. Резултати истраживања показују да починиоци кривичних дјела се разликују од непочиниоца по томе што се раније почињу опијати, имају статистички значајну разлику у смислу проблема у школи, сукоба са законом, унутар породице и чешће испољавају агресивност.

- 2. Бањац В, Зивлак Радуловић Н, Мишковић М.** The effects of combination Antiviral Therapy in the treatment of Hepatitis C on the Occurence of Depressive disorder in patients Treated for Hepatitis C in the Republic of Srpska. Med.Arh. 2016;70(2):127-130

**6 bodova**

Циљ студије је био утврдити учесталост депресије код пацијената са хроничним хепатитисом Ц током два мјесеца. Резултати говоре да је депресија чешћа код особа које су третиране интерфероном у комбинацији са рибовирином него код обољелих без терапије. Превладава благи облик депресије.

**Научни рад на научном скупу националног значаја, штампан у цјелини**

- 1. Зивлак-Радуловић Н, Мишковић М, Маглов Т, Зорић Д.** Пушење као штетна навика код млађих адолесцената. Зборник радова Првог међународног конгреса



<p>„Екологија, здравље, рад, спорт“, Бања Лука, 2006.</p> <p><b>(0.75 x 2) = 1.5 бодова</b></p> <p><b>2. Мишковић М, Зивлак-Радуловић Н, Маглов Т, Зорић Д.</b> Наркоманија као последица неповољне социјалне микроклиме. Зборник радова Првог међународног конгреса „Екологија, здравље, рад, спорт“, Бања Лука, 2006.</p> <p><b>(0.75 x 2) = 1.5 бодова</b></p> <p><b>3. Зивлак-Радуловић Н, Зорић Д, Мишковић М, Маглов Т.</b> Информисаност и ставови о алкохолизму код старијих адолесцената. Зборник радова Првог међународног конгреса „Екологија, здравље, рад, спорт“, Бања Лука, 2006.</p> <p><b>(0.75 x 2) = 1.5 бодова</b></p> <p><b>4. Зивлак-Радуловић Н, Драгојевић С.</b> Значај хередитета у настанку алкохолних психоза код алкохоличара. Зборник радова Удружења „Здравље за све“, Бања Лука, 2009.</p> <p><b>2 бода</b></p> <p><b>5. Зивлак-Радуловић Н, Бањац В.</b> Пројена постојања мобинга на радном мјесту кроз судско психијатријску експертизу-приказ случаја. Зборник радова са Седмог међународног конгреса „Екологија, здравље, рад и спорт“, мај, 2015.</p> <p><b>2 бода</b></p> <p><b>6. Зивлак-Радуловић Н, Шиниковић М, Митровић А, Марчета Д.</b> Мишљење пацијената о квалитету рада запослених на клиници за психијатрију. Зборник радова Удружења „Здравље за све“, Бања Лука, 2011.</p> <p><b>(0.75 x 2) = 1.5 бод</b></p> <p><b>7. Зивлак-Радуловић Н.</b> Учесталост неуролошких обољења као последица синдрома зависности од алкохола са секвенцама на психичком плану. Зборник радова са петог међународног конгреса „Екологија, здравље, рад, спорт“, Бања Лука, 2012.</p> <p><b>2 бода</b></p> <p><b>8. Зивлак-Радуловић Н, Бањац В, Митровић А.</b> Препоруке за дијагностику алкохолне адикције на нивоу примарне здравствене заштите. Зборник радова шестог међународног конгреса „Екологија, здравље, рад, спорт“, Бања Лука, 2013.</p> <p><b>2 бода</b></p>
<p><b>УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 26 бодова</b></p>

**г) Образовна дјелатност кандидата:**

<p>1. Зрнић Б. Дерматовенерологија, Медицински факултет Бања Лука, 2012. <b>Зивлак-Радловић Н</b>, Зрнић Б. Поглавље: Самоповреде коже као последица самоповређивања; 316-320</p>	<p><b>6 бодова</b></p>
<p>2. <b>Зивлак Радловић Н</b>: Правна медицина, шџбеник, Паневропски универзитет „Апеирон“, 2016. ISBN978-99955-91-87-8</p>	<p><b>6 бодова</b></p>
<p>3. <b>Зивлак Радловић Н</b>, Новаковић М. Болести зависности у Републици Српској у: Димитријевић И. Болести зависности, развој активности на превенцији, лијечењу, едукацији и истраживању у земљама Балкана, Универзитет у Београду, Медицински факултет, 2015; 380-387</p>	<p><b>10 бодова</b></p>
<p><b>Нерецензирани студијски приручници</b></p>	
<p>1. <b>Зивлак-Радловић Н. (коаутор)</b> Приручник за обуку медицинских сестара/техничара у области менталног здравља. Поглавље: Модул V – доношење одлука, 2011.</p>	<p><b>3 бода</b></p>
<p>2. <b>Зивлак-Радловић Н.</b> Нацрт приручника за интервенције социјалне инклузије корисника услуга менталног здравља, Пројекат менталног здравља у БиХ, 2015.</p>	<p><b>3 бода</b></p>
<p><b>Менторство за завршни рад првог циклуса:</b></p>	
<p>1. <b>Ана Ченгија</b>: Неурачунљивост у кривичном праву, дипломски рад, Паневропски универзитет Апеирон, 2015.</p>	<p><b>1 бод</b></p>
<p><b>Менторство за специјализацију</b></p>	
<p>1. др Душан Стојичић, специјализант психијатрије, Грџадишка</p>	<p><b>2 бода</b></p>
<p><b>УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 31 бод</b></p>	

**д) Стручна дјелатност кандидата:**

**Стручни рад у часопису међународног значаја (с рецензијом)**

1. Стојаковић М, Зорић Д, Мишковић М, **Зивлак Н**. Миртазапин и сексуална активност пацијента. Енграми, 25 (2003) 1-2.

(0.75x 4) = 3 бода

**Стручни рад у часопису националног значаја (с рецензијом)**

1. **Zivlak-Radulovic N**, Zoric D, Miskovic M, Maglov T. Reconstruction programme for Clubs of cured alcoholics in Banja Luka (the Centre for Prevention and Curing of Alcoholics). *Materia socio medica*, Vol 18, No 4, 2006.

(0.75x 2) = 1.5 бодова

2. Мишковић М, Зорић Д, **Зивлак-Радуловић Н**, Маглов Т. Интервенције у кризи – превенција депресије. *Materia socio medica*, Vol 19, No 1, 2007.

(0.75x 2) = 1.5 бодова

3. **Зивлак Радуловић Н**. Лиасон психијатрија кроз третман акутног можданог синдрома код пацијената у специфичном онколошком третману-приказ случаја. *Respiratio-часопис Удружења пулмолога Републике Српске* 2015; 5,1-2:264-67

2 бода

4. **Зивлак-Радуловић Н**, Карактеристике зависника о алкохолу са коморбидном дијагнозом плућне туберкулозе. *The Journal of the association of pulmologist from Republic of Srpska* 2012;2:115-20

2 бода

5. **Зивлак-Радуловић Н**. Карактеристике зависника о алкохолу са коморбидном дијагнозом плућне туберкулозе. Додатак часопису удружења пулмолога Републике Српске, 2012;2 (1-2 C):115-119.

2 бода

6. Husic-Selimovic A, Vukobrat-Bijedic Z, Bevanda M, Mesihovic R, Zerem E, Ahmetagic S, Trbojevic S, Verhaz A, Kezic Z, Zildzic M, Bojanic J, Petrovic J, **Zivlak-Radulovic N** et all. Diagnosis nad treatment of Chronic Viral Hepatitis B and C: Doctrinary approach. *Med Arh.*2012 Jun; 66(3, suppl 1):56-68.

(0.30x 2) = 0.6 бодова



*Радови у зборнику радова са међународног стручног скупа*

1. **Зивлак-Радловић Н**, Маглов Т, Мишковић М, Зорић Д. Алкохолизам и депресија у коморбидитету на Клиници за психијатрију Бања Лука. Зборник радова са XXIII саветовања о болестима зависности са међународним учешћем. XXV скупштина КЈА Србије, Апатин, 2007.

(0.75x 3) = **2.25 бодова**

2. Zoric D, Miskovic M, **Zivlak-Radulovic N**, Maglov T, Ilic D. Grieve therapy and interventions. Abstracts for Poster Session III, of the 16th AEP Congress, Nica 2008. European psychiatry 23 (2008) S304-S409 (poster PO264)

**0 бодова**

3. Miskovic M, Zoric D, **Zivlak-Radulovic N**, Maglov T, Ilic D. Crisis intervention. Abstracts for Poster Session III, of the 16th AEP Congress, Nica 2008. European psychiatry 23 (2008) S304-S409 (poster PO279)

**0 бодова**

4. **Зивлак-Радловић Н**, Савковић Д. Злоупотреба алкохолних пића и метаболички поремећаји. Зборник апстраката са 11 конгреса о исхрани са међународним учешћем, Београд, 2008.

**3 бода**

5. **Zivlak-Radulovic N**, Miskovic M, Zoric D, Maglov T, Ilic D. The use of sertraline in psychiatric practice. The CD-Rom of the abstracts of the 17th european Congress of psychiatry, Lisbon, 2009 (poster session 1, PO1-115)

**0 бодова**

6. Maglov T, Ilic D, Miskovic M, **Zivlak-Radulovic N**, Zoric D. Family enviroment and CT. The CD-Rom of the abstracts of the 17th european Congress of psychiatry, Lisbon, 2009 (poster session 2, PO2-81)

**0 бодова**

7. Miskovic M, Maglov T, **Zivlak-Radulovic N**, Zoric D, Popovic V, Marjanac B, Ilic D. Reaffirmation of electroconvulsive therapy in Clinic for psychiatry Banja Luka. The CD-Rom of the abstracts of the 17th european Congress of psychiatry, Lisbon, 2009 (poster session 2, PO2-82)

**0 бодова**

8. **Зивлак-Радловић Н**, Маглов Т, Зорић Д, Мишковић М, Драгојевић С. Метадонска терапија на Клиници за психијатрију Бања Лука. Зборник саопштења XXV саветовања о болестима зависности са међународним учешћем. XXVII скупштина заједнице клубова лечених алкохоличара Србије, Смедерево, 2009.

(0.5x 3) = **1.5 бод**

*Радови у зборнику радова са међународног стручног скупа*

1. **Зивлак-Радловић Н**, Митровић А, Шиниковић М, Марчета Д. Третман насилника у породици кроз клуб лијечених алкохоличара као вид заштитне мјере обавезног лијечења зависности од алкохола. Зборник саопштења XXVI Симпозијума о болестима зависности са међународним учешћем, Београд, 2011.

(0.75x 3) = 2.25 бодова

2. Miskovic M, **Zivlak-Radulovic N**, Ilic D. Smoking among young people. Abstracts of CD-Rom of 19th European Congress of Psychiatry, Vienna, 2011. (Posters PO3-569).

0 бодова

3. Zoric D, Miskovic M, **Zivlak-Radulovic N**, Maglov T, Ilic D. Therapeutic resistance of antidepressants. Abstracts of CD-Rom of 19th European Congress of Psychiatry, Vienna, 2011. (Posters PO2-112).

0 бодова

4. Vukadinovic S, **Zivlak-Radulovic N**, Mitrovic A, Stojanovic Z. Alcoholic disease in the female population. Abstracts of CD-Rom of 19th European Congress of Psychiatry, Vienna, 2011. (Posters PO3-522).

0 бодова

5. **Зивлак-Радуловић Н**, Митровић А, Шиниковић М, Марчета Д. Улога клуба лијечених алкохоличара у лијечењу, из угла његових корисника. Зборник саопштења XXVII Симпозијума о болестима зависности са међународним учешћем, Лесковац, 2011.

(0.75x 3) = 2.25 бодова

6. **Зивлак-Радуловић Н**, Митровић А, Шиниковић М, Марчета Д. Оснаживање ресурса у борби против зависности од алкохола. Зборник радова са XXVIII симпозијума о болестима зависности са међународним учешћем и XXX скупштина заједнице клубова лечених алкохоличара Србије, Врњачка Бања, 2012.

(0.75x 3) = 2.25 бодова

7. **Зивлак-Радуловић Н**, Митровић А, Томанић М, Марчета Д, Бањац В. Ране когнитивне компликације код алкохолне адикције – приказ случаја. XXIX симпозијум о болестима зависности са међународним учешћем, Доњи Милановац, Мајданпек, 2013.

(0.5x 3) = 1.5 бод

8. **Zivlak-Radulovic N**, Banjac V. The Reduction of Hospitalization in Patients with Long-acting Injectable Risperidone. Book abstracts of 110th annual meeting of the Japanese Society of Psychiatry and Neurology, Tokyo, 2014.

3 бода

9. **Зивлак –Радуловић Н**, Митровић А, Бањац В, Марчета Д. Ниво информисаности о штетној употреби алкохола и синдрому зависности од алкохола у Републици Српској. XII Алпе-Јадран-Балкан конференција о алкохолизму и другим овисностима на Бледу, Словенија, октобар, 2015.

2, 25 бодова

10. **Зивлак –Радуловић Н**. Characteristic of alcohol dependents with comorbid diagnosis of pulmonary. Global Addiction and SEEA net Join Conference, jun 2015, Beograd, 24

3 бода

11. **Зивлак –Радуловић Н**, Митровић А, Бањац В. Рад на прокрастинацији у терапији алкохолане зависности. XXXI Симпозијум о болестима зависности са међународним учешћем, Суботица, 2015.

(у штампи) 0 бодова

12. **Зивлак Радуловић Н**. Изазови у дијагностици и третману

политоксикоманије са коморбидним поремећајима, 2. хрватски адиктолошки конгрес, травань, 2016; 15

**3 бода**

**Радови у зборнику радова са националног стручног скупа**

1. Маглов Т, **Зивлак-Радуловић Н**, Зорић Д, Мишковић М. Фактори који ометају социјалну адаптацију особа са ПТСП-ом у послератном периоду. Зборник радова III конгреса ратне медицине, Удружење грађана „Ратна медицина“, Бања Лука, 2001.

(0.75 x 2) = 1.5 бодова

2. Вукић М, Маглов Т, Мишковић М, Зорић Д, **Зивлак-Радуловић Н**. Дисбаланс између индивидуалних потреба пацијената са ПТСП-ом и одговора друштвене заједнице. Зборник радова Интернационални конгрес „Здравље за све“, Бања Лука, 2003.

(0.50 x 2) = 1 бод

3. **Зивлак-Радуловић Н**, Митровић А. Превенција алкохолизма: могућност или заблуда. Срп Мед 2007; 1(1 Суппл) Радови и сажети са првог конгреса доктора медицине Републике Српске, Бања врућица, Теслић, 2007. (сажетак рада)

**2 бода**

4. **Zivlak-Radulovic N**, Miskovic M, Maglov T, Zoric D. Problems in implementing medical character measures-in practice. Sažeci sa drugog kongresa psihijatarata BiH sa međunarodnim učešćem, Sarajevo, 2007. Medical Archives, Vol 61, No 2, Suppl.2. (апстракт)

(0.75x2) = 1.5 бодова

5. Маглов Т, Zoric D, Miskovic M, **Zivlak-Radulovic N**. Drug addiction and psychiatric heredity. Sažeci sa drugog kongresa psihijatarata BiH sa međunarodnim učešćem, Sarajevo, 2007. Medical Archives, Vol 61, No 2, Suppl.2. (апстракт)

(0.75x2) = 1.5 бодова

6. **Zivlak-Radulovic N**, Gromilic A, Kalabic D. Epidemiological characteristics of alcoholism at the Psychiatry clinic for the period 2002-2006. Sažeci sa drugog kongresa psihijatarata BiH sa međunarodnim učešćem, Sarajevo, 2007. Medical Archives, Vol 61, No 2, Suppl.2. (апстракт)

**2 бода**

7. **Зивлак-Радуловић Н**, Маглов Т, Мишковић М, Зорић Д. Алкохолизам и соматске болести на клиници за психијатрију Бања Лука. Зборник радова Другог међународног конгреса „Екологија, здравље, рад, спорт“, Бања Лука, 2008.

(0.75 x 2) = 1.5 бодова

8. **Зивлак-Радуловић Н**, Драгојевић С. Улога клуба лијечених алкохоличара у превенцији рецидива и ресоцијализацији алкохоличара. Зборник радова Удружења „Здравље за све“, Бања Лука, 2009.

**2 бода**

9. **Зивлак-Радуловић Н**, Митровић А, Марчета Д, Шиниковић М. Рад клуба лијечених алкохоличара у Бањалуци и могућности његовог дјеловања у специјалној превенцији



насиља у породици. Зборник радова првог алкохолшког симпозијума БиХ са међународним учешћем, Тузла, 2010.

(0.75 x 2) = 1.5 бодова

**10. Зивлак-Радловић Н, Бањац В.** Дијагностичке дилеме: органско или психичко. Зборник сажетака 3. конгреса доктора медицине Републике Српске са међународним учешћем, Бања Врућица, Теслић, 2013.

2 бода

**11. Митровић А, Зивлак-Радловић Н, Бањац В, Томанић М, Марчета Д.** Зависност од алкохола из угла трансакционе анализе. Сажеци радова Мултидисциплинарни приступ овисностима, Сарајево, 2014.

(0.5x2) = 1 бод

**12. Зивлак-Радловић Н, Удовичић Д.** Алкохолом узрокована епилепсија-приказ случаја. Зборник радова са петог међународног конгреса „Екологија, здравље, рад, спорт“, Бања Лука, 2012.

2 бода

**13. Зивлак-Радловић Н, Митровић А, Шиниковић М, Марчета Д.** Терапијски значај КЛА код пацијената са дуалном дијагнозом граничног поремећаја личности и политоксикоманије. Књига сажетака 3. конгреса психијатара БиХ са међународним учешћем, Тузла, 2012.

(0.75x2) = 1.5 бодова

**14. Зивлак-Радловић Н, Бањац В, Драгојевић С, Удовичић Д.** Неконтролисано преписивање опијатних аналгетика од стране љекара. Књига сажетака 3. конгреса психијатара БиХ са међународним учешћем, Тузла, 2012.

(0.75x2) = 1.5 бодова

**15. Зивлак-Радловић Н, Бањац В.** Ризична злоупотреба алкохола код адолесцената предуслов развоја зависности и испољавањанасиља у породици- могућности превенције, Зборник радова Седмог међународног конгреса „Екологија, здравље, рад и спорт“, мај 2015; 277-282

2 бода

**16. Зивлак-Радловић Н, Бањац В, Митровић А, Јоветић Б, Марчета Д.** Пројекат „ Не бацај коцку“. Зборник радова са Другог симпозијума о болестима зависности у БиХ са међународним учешћем, Бањалука, септембар, 2015; 91-93

1 бод

**17. Зивлак-Радловић Н, Бањац В, Митровић А, Томанић М, Марчета Д.** Третман насиља у породици узрокован зависношћу од алкохола. Зборник радова са XXX Симпозијума зависности са међународним учешћем, Београд, 2015; 167-173

1,5 бодова

**18. Зивлак-Радловић Н, Бањац В.** Мултидисциплинарна сарадња у третману компликација зависности од опијата у центру за ОСТ Бањалука. Зборник радова са са XXX

Симпозијума зависности са међународним учешћем, Београд, 2015; 209-213	<b>3 бода</b>
<b>Реализован национални стручни пројекат у својству сарадника на пројекту</b>	
<b>1. Зивлак-Радуловић Н.</b> Превенција и помоћ у третману депресије (за депресивне особе и њихове породице), Филозофски факултет, 2003, Бања Лука: Графид. Брошура	<b>1 бод</b>
<b>2. Зивлак Радуловић,</b> Прерадовић Т. Затвор и дроге. Едукативна брошура намијењена затворском особљу. Пројекат јачања локалне демократије. Развојни програм УН, март 2010.	<b>1 бод</b>
<b>3.</b> Пројекат „Допуне прегледа стања злоупотребе опојних дрога у БиХ за 2009.	<b>1 бод</b>
<b>4.</b> Пројекат израде Курикулума и приручника за обуку медицинских сестара у области менталног здравља, Пројекат менталног здравља у Бих, 2010.	<b>1 бод</b>
<b>5.</b> Пројекат израде „Државног извјештаја о дрогама и зависницима и дефинисање приоритетних активности у оквиру наведеног пројекта за 2013.“	<b>1 бод</b>
<b>6.</b> Пројекат „Израде ГДИ протокола новог извјештајног обрасца лијечених зависника током 2015.“	<b>1 бод</b>
<b>7.</b> Пројекат „Припреме приједлога апликације и праћења имплементације рунде 9 пројекта Глобалног фонда за HIV“	<b>1 бод</b>
<b>8.</b> Предсједник радне групе за израду Протокола о раду центара за опиоидно супституцијску терапију код инјекционих корисника дрога	<b>3 бода</b>
<b>9.</b> Члан радне групе за израду Курикулума за окупациону терапију у области менталног здравља у Републици Српској у 2015.	<b>1 бод</b>
<b>10.</b> Члан радне групе у склопу пројекта „Рани скрининг и дијагностиковање вирусних хепатитиса у Републици Српској“	<b>1 бод</b>
<b>11.</b> Пројекат израде националног извјештаја БиХ за 2014. год. према Европском центру за праћење злоупотребе дрога и зависности од дрога	<b>1 бод</b>
<b>12.</b> Фармаколошка студија испитивања оправданости употребе vareniclin tartarata код депресивних пацијената који пуше током 2010. и 2011. г.	<b>1 бод</b>
<b>13.</b> Члан радне групе на регионалном састанку у организацији United Nations Office on Drug and Crime, 2014, пројекат превенције	<b>3 бода</b>

### **Уводна/пленарна предавања**

1. **Зивлак-Радуловић Н.** Развој и актуелно стање третманских могућности болести зависности на Клиници за психијатрију УКЦ Републике Српске. Зборник радова са Другог симпозијума о болестима зависности БиХ са међународним учешћем, Бањалука, септембар 2015, 10-18 **2 бода**

2. **Зивлак-Радуловић Н.** Улога и капацитети система социјалне заштите у спровођењу обавезног лијечења зависника од алкохола на слободи. Зборник радова Међународне научне конференције под насловом „Савремени изазови у социјалном раду проблеми и перспективе“, Врњачка Бања, октобар, 2015.

**(У штампи) 0 бодова**

3. **Зивлак-Радуловић Н.** Диференцијално дијагностичке дилеме коморбидних дијагноза као отежавајуће околности за правовремено започињање адекватног третмана. Наша искуства“. Пети симпозијум са међународним учешћем специјалне болнице за болести зависности, Београд, Србија, јуни 2016.

**2 бода**

4. Десети симпозијум биолошке психијатрије, „Антипсихотици у клиничкој пракси“, предавање „Дугодјелујући рisperидон у терапији обољелих од шизофреније

**2 бода**

5. Дванаести психијатријски дани БиХ, „Мултидисциплинарни приступ лијечењу зависности од алкохола и коцке на Одјељењу за болести зависности Клинике за психијатрију Бањалука, новембар, 2013.

**2 бода**

### **Учешће у националним стручним жиријима**

1. Приказ књиге: Милићевић М. Душан. Суицид у РС 1995-2005. Бања Лука, 2008.г.

**1 бод**

2. **Зивлак-Радуловић Н,** Бањац В, Митровић А. Зборник апстраката са Другог симпозијума о болестима зависности у БиХ са међународним учешћем, Бањалука, септембар, 2015.

**1 бод**

3. **Зивлак-Радуловић Н,** Бањац В, Митровић А. Зборник радова са Другог симпозијума о болестима зависности у БиХ са међународним учешћем, Бањалука, септембар, 2015.

**1 бод**

4. XXX симпозијум зависности са међународним учешћем, Нови Сад, 2014, научни одбор

**0 бодова**



5. Други хрватски адиктолошки конгрес и међународна Алпе-Дунав-Јадран адиктолошка конференција, април 2016, научни одбор	<b>0 бодова</b>
6. XIV психијатријски дани БиХ, „ Актуелности из дјечије и адолесцентне психијатрије и ментално здравље жена“, октобар, 2015, научни одбор	<b>0 бодова</b>
7. Десети симпозијум биолошке психијатрије, „Антипсихотици у клиничкој пракси“ научни одбор	<b>0 бодова</b>
8. XXXI симпозијум о болестим зависности са међународним учешћем, Суботица, 2015, научни одбор	<b>0 бодова</b>
<b>Рецензија научног рада националног значаја:</b>	
1. Рецензија за часопис: “Medical Archives” (Сарајево) рецензиран рад под насловом: “Comparasion of tolerance of venlafaxine, paroxetine and amitriptyline in depression therapy”, mart 2015. године.	<b>2 бода</b>
<b>УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 98,85 бодова</b>	

<b>Табеларни приказ активности другог кандидата</b>			
<b>Дјелатност кандидата</b>	<b>Први избор</b>		<b>Укупно</b>
<b>Научна</b>	26		26
<b>Образовна</b>	31		31
<b>Стручна</b>	98.85		98.85
<b>Укупно</b>	155.85		<b>155.85</b>

**Ранг листа кандидата**

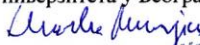
<b>Име и презиме</b>	<b>Мира Спремо</b>			<b>Нера Зивлак Радуловић</b>		
<b>Звање</b>	<b>доктор медицинских наука</b>			<b>доктор медицинских наука</b>		
<b>Дјелатност кандидата</b>	<b>Прије избора</b>	<b>Послије избора</b>	<b>Укупно</b>	<b>Први избор</b>		<b>Укупно</b>
<b>Научна</b>	28	38	66	26		26
<b>Образовна</b>	22	50	72	31		31
<b>Стручна</b>	28,75	30,25	59	98.85		98.85
<b>Укупно</b>	<b>78,75</b>	<b>118,25</b>	<b>197</b>	<b>155.85</b>		<b>155.85</b>

### III. ЗАКЉУЧНО МИШЉЕЊЕ


Анализом конкурсног материјала, у складу са Законом о високом образовању, Сатутом Универзитета у Бањој Луци те Правилником о поступку и условима избора академског особља Универзитета у Бањој Луци, закључили смо да др Нера Зивлак Радуловић до сада није бирана у звање вишег асистента нити у звање доцента на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци. Тако да, узимајући у обзир број и квалитет објављених радова, педагошко, научно-истраживачко и стручно искуство, као и да је др Мира Спремо досад била бирана у звање вишег асистента и доцента на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци, Комисија предлаже Наставно-научном вијећу Медицинског факултета и Сената Универзитета у Бањој Луци да доц. др Миру Спремо изабере у звање ванредног професора за ужу научну област Психијатрија на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци.

Потпис чланова комисије:

1. **Др Марко Муџица**, редовни професор, ужа научна област Психијатрија, Медицински факултет Универзитета у Београду

  
.....  
Prof. Marko Mujica

2. **Др Иван Димитријевић**, редовни професор, ужа научна област Психијатрија, Медицински факултет Универзитета у Београду

  
.....

3. **Др Марија Бургић Радмановић**, редовни професор, ужа научна област Психијатрија, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци

  
.....