



УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊА ЛУЦИ			
МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ БАЊА ЛУКА			
Пријављено	25.10.		
Орг. ред.	Број	Проект	
18/3. 701/2018			

## 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:  
Одлуком Сената Универзитета у Бања Луци, 01/04 2.1630/18 од 13.06.2018г., о расписивању конкурса за избор сарадника за ужу научну област Физикална медицина и рехабилитација.

Ужа научна/умјетничка област: Физикална медицина и рехабилитација

Назив факултета: Медицински факултет Бања Лука

Број кандидата који се бирају: 1

Број пријављених кандидата: 2

Датум и мјесто објављивања конкурса:  
13. јун. 2018 године, дневни лист Глас Српске Бања Лука

Састав комисије:

- а) Проф. др Славица Јандрић, редовни професор, Медицински факултет Бања Лука, ужа научна област Физикална медицина и рехабилитација
- б) Проф. др Љубица Константиновић, редовни професор, Медицински факултет Београд, ужа научна област Физикална медицина и рехабилитација
- в) Проф. др Зоран Вујковић, редовни професор, Медицински факултет Бања Лука, ужа научна област Неурологија

**Пријављени кандидати**

1. Мр sc. Драшко Пртина
2. Мр sc. Драгана Драгичевић-Цвјетковић

**II. ПОДАЦИ О КАНДИДАТИМА***Први кандидат***а) Основни биографски подаци :**

Име (име оба родитеља) и презиме:	Драшко (Јорданка, Богдан) Пртина
Датум и мјесто рођења:	08.07.1969г. Бања Лука
Установе у којима је био запослен:	Медицински факултет Бања Лука 2005г., асистент, виши асистент. Медицинска школа Бања Лука Завод за ФМР Др Мирослав Зотовић Бања Лука
Радна мјеста:	Шеф Одсјека неурорехабилитације
Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима:	Удружење неуролога РС Удружење физијатара РС Комора доктора медицине РС

**б) Дипломе и звања:**

<b>Основне студије</b>	
Назив институције:	Медицински факултет Београд
Звање:	Доктор Медицине
Мјесто и година завршетка:	Београд, 2000г.
Просјечна оцјена из цијелог студија:	8,39
<b>Постдипломске студије:</b>	
Назив институције:	Медицински факултет Бања Лука
Звање:	Магистар медицинских наука
Мјесто и година завршетка:	Бања Лука 2011г.
Наслов завршног рада:	Поређење електромиографског налаза са клиничким и радиолошким параметрима лумбосакралних радикулопатија
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	Медицина/ Неурологија - Физикална медицина и рехабилитација
Просјечна оцјена:	9,72
<b>Докторске студије/докторат:</b>	
Назив институције:	Научно наставно вијеће Медицинског факултета у Бања Луци, 07.02.2017г., одлука 18/3.99/2017
Мјесто и година одбране докторске дисертације:	
Назив докторске дисертације:	"Значај примјене транскранијалне галванске стимулације у моторном опоравку горњих екстремитета код пацијената након могућег удара"

Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	Медицина/ Неурологија - Физикална медицина и рехабилитација
Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звање, година избора)	2005-2012, Медицински факултет Бања Лука, асистент, ужа научна болест Физикална медицина и рехабилитација. 2012-сад, Медицински факултет Бања Лука, виши асистент, ужа научна болест Физикална медицина и рехабилитација

#### в) Научна/умјетничка дјелатност кандидата

Радови прије последњег избора/реизбора

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

##### **1.1 Оригинални научни рад у научном часопису међународног значаја (10 бодова)**

1.1.1. Miljković S, Prtina D, Žikić T, Vujković Z, Račić D, Đajić V et al. Functional outcome after thrombolytic therapy. Acta Clinica Croatica. 2010;49(2):151-7.

У раду износимо наша искуства из проспективне студије код 40 пацијената са исхемичним можданим ударом, лијечених у Јединици за мождани удар Клинике за неурологију Клиничког Центра Бања Лука током последње двије године, да би се процијенила поузданост и ефикасност тромболитичке терапије шест мјесеци након интравенске примјене активатора ткивног плазминогена, као и утицај животне доби, пола и фактора ризика на функционални исход након можданог удара.

**0.3x10 3 бода**

##### **1.2 Оригинални научни рад објављен у научном часопису од националног значаја (6 бодова)**

1.2.1 Пртина Д, Јандрић С, Талић Т. Дубока венска тромбоза у субакутној рехабилитацији можданог удара. Актуелности из неурологије психијатрије и граничних подручја. 2010;18(3):21-2

Дубока венска тромбоза (ДВТ) ногу је једна од кључних компликација можданог удара (МУ) која може водити знатнијој стопи обољевања и смртности. Поштујући етичке норме, у студију су укључени лежећи пацијенти Завода за рехабилитацију "Др Мирослав Зотовић" обољели од МУ (првог или рекурентног), 90 дана од настанка, неовисно о степену неуролошког дефицита. Током студијског периода, 93 пацијента су подвргнута ултразвучном прегледу. Преваленца ДВТ у току суб-акутног рехабилитационог периода, користећи ултразвук као дијагностички стандард, била је 11.82%.

**6 бодова**

1.2.2 Тадић Д, Ђајић Б, Пртина Д, Поповић Љ. Фактори који утичу на предикцију квалитета живота у мултиплој склерози. Актуелности из неурологије, психијатрије и граничних подручја 2015; 19: 3-4.

Природни ток мултипле склерозе се карактерише бројним варијацијама у степену онеспособљености од самог почетка болести. То представља значајно оптерећење приликом одређивања предиктивних фактора тока обољења а након потврде дијагнозе. Узимајући у обзир да је мултипла склероза обољење са великим бројем симптома који се јављају у различитим периодима болести, тешко је идентификовати и објективизирати пријетеће симптоме лошег исхода по квалитет живота. Одређивање ових предиктора је интригантан задатак за бројне истраживаче овог подручја, поготово у задњој декади. Сврха овог истраживања је била дефинисање предиктивних фактора квалитета живота у доменама физичког и менталног здравља, мјерених специфичном MSQoL-54 скалом (The Multiple Sclerosis Quality of Life-54). Критеријуми за укључивање у студију су били: дијагноза МС постављена према McDonald критеријумима, старост од 18 до 69 година, EDSS<8 и сагласност испитаника. Критеријуми за искључивање из студије су били: егзацербација болести у последњих мјесец дана, раније верификована психијатријска обољења и

кориштење кортикостероида у последњих мјесец дана. Најважнији предиктивни фактори идентификовани у овом истраживању, с утицајем на физичке аспекте квалитета живота су депресивност, актуелни узраст и запосленост. Најзначајнији предиктивни фактори са утицајем на менталне аспекте квалитета живота су депресија и занимање.

**0.75x6 4.5 бодова**

**1.3 Научни рад на научном скупу од међународног значаја објављен у цјелини (5 бодова)**

1.3.1 Пртина Д, Талић Т, Бузација В. Прогресивна супрануклеарна парализа- приказ пацијента. II Конгрес патолога Босне и Херцеговине са међународним учешћем Бања Лука 2012; 10-12 05. Прогресивна супрануклеарна парализа је идиопатска дегенеративна таупатија која примарно захвата сиву супстанцу у субкортикалним дијеловима мозга и припада скупини атипичног паркинсонизма. У овој студији случаја смо покушали приказати ово ријетко обољење кроз приказ пацијента са типичном клиничком сликом забиљеженом сепаратно кроз налазе љекара различитих специјалности- неуролога, физијатра, психијатра, физијатра, те његов дуг пут до тачне дијагнозе. Закључак рада је потреба за бољим познавањем атипичног паркинсонизма као медицинског нтитета али и потреба за бољом комуникацијом између љекара различитих специјалности.

**5 бодова**

1.3.2 Пртина Д, Талић Т, Бузација В, Подмукли имитатор - Хронична инфламаторна демиелинизирајућа полирадикулонеуропатија, ИИ Конгрес патолога Босне и Херцеговине са међународним учешћем Бања Лука 2012; 10-12 05.

У раду се описује пацијент лијечен и рехабилитован у Заводу Др Мирослав Зотовић упућен под дијагнозом Paraparesis, непокретан, са мливатом одузетости у ногама те израженим хипотрофијама израженије дисталне мускулатуре, као и јаким боловима у ногама. Након додатне дијагностичке обраде, ЕМНГ налаз, региструје се хронична инфламаторна демиелинизирајућа полирадикулопатија са израженом редукцијом вољног узорака ријетких полифазних моторних јединица ниска амплитуде и продуженог трајања. Пацијент враћен на додатну дијагностичку обраду на Неурологију УКЦ РС, гдје је иста дијагноза и потврђена те ординирана адекватна имunosупресивна терапија. Након тога успешно рехабилитован у нашој установи до самосталног хода уз подлакатне штацие.

**5 бодова**

**1.5 Научни рад на научном скупу од међународног значаја, штампан у зборнику извода радова (3 бода)**

1.5.1. Пртина Д, Јандрић С, Пртина А, Талић Т, Живанић Д, Гајић С, Категоризација кумулативног ризика дијабетесног стопала, Scripta Medica, Радови и сажети са Првог конгреса доктора медицине РС, 2007:15.

**0.3x3 0.9 бодова**

1.5.2 Пртина А., Пртина Д., Гајић С., Утицај хипербаричне оксигенотерапије на динамику нивоа глукозе у крви, Scripta Medica, Радови и сажети са Првог конгреса доктора медицине РС, 2007:161.

**3 бода**

1.5.3 Пртина Д., Јандрић С., Талић Т., Учесталост Карпал тунел синдрома код дијабетесне болести, 2. Конгрес физијатара Босне и Херцеговине, Фојница 2007:43.

**3 бода**

1.5.4 Пртина Д., Јандрић С., Терапијски ефекти физикалних процедура на контрактуре кољена,

Зборник радова, В физијатријски дани Србије и Црне Горе, Игало 9-12 03, 2006

**3 бода**

1.5.5 Пртина Д., Талић Т., Живанић Д., Топић Стојковић Љ., Јандрић С., Corellation between duration of diabetes mellitus and severity of diabetic polyneuropathy, Abstract book, European Society of Physical and Rehabilitation Medicine, Madrid, Spain, May 16-20, 2006.

**0.5 × 3 1.5 бодова**

1.5.6 Пртина Д, Пртина А, Талић Г, Јандрић С, Disability sport and metabolic syndrome, 5th Metabolic Syndrome, type II Diabetes and Atherosclerosis congress, 2008:42.

**0.75×3 2.25 бодова**

1.5.7 Пртина Д, Јандрић С, Прпић Б, Процјена сензитивности и специфичности клиничких тестова кроз електрофизиолошку дијагнозу лумбоисхијалије, 4. Конгрес физијатара БиХ са међународним учешћем, септембар 2012 год.

**3 бода**

1.5.8 Пртина Д, Тадић Т, Поповић Љ, Прогресивна супрануклеарна парализа- приказ случаја, 4 Конгрес физијатара БиХ са међународним учешћем, септембар 2012.

**3 бода**

1.5.9 Пртина Д, Талић т, Шукало Р, Амиотрофична латерална склероза- приказ случаја, 4 Конгрес физијатара БиХ са међународним учешћем, септембар 2012.

**3 бода**

1.5.10 Талић Т, Пртина Д, Стојковић Топић Љ, Шукало Р, Бузација В, Наша искуства у примјени Chedoke Arm and Hand Activity Inventory (САНАИ) у процјени функције горњег екстремитета након можданог удара, 4 Конгрес физијатара БиХ са међународним учешћем, септембар 2012.

**0.5×3 1.5 бодова**

1.5.11 Пртина Д, Јандрић С, Талић Т, Бузаджија В, Значај детекције екстракранијалне каротидне стенозе након можданог удара, 4 Конгрес физијатара БиХ са међународним учешћем, септембар 2012.

**0.75×3 2.25 бодова**

**УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 49.90**

Радови послје последњег избора/реизбора

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

**2.1 Оригинални научни рад објављен у научном часопису од националног значаја (6 бодова)**

2.1.1 Пртина Д, Ефекти транскранијалне галванске стимулације на депресију насталу након преживљеног можданог удара. Scripta Medica 2018; 48: 13-16, 2018.

Транскранијална галванска стимулација (ТГС) је неинвазивни метод у модулацији кортикалне ексцитабилности и показује потенцијално позитивне ефекте на депресију након можданог удара (ПСД). ПСД се дешава код отприлике 40% пацијената и узрокује когнитивна оштећења, успорава опоравак моторичких и свакодневних активности, продужава хоспитализацију и повећава степен mortalитета. Дефинише се као депресивни поремећај који настаје након акутног можданог цереброваскуларног догађаја и у присуству очигледних клиничких знакова можданог удара. Овај ментални поремећај је један од кључних фактора у рехабилитационом процесу и најважнији прогностички параметар у погледу квалитета живота након можданог удара. Опоравак након можданог удара, поготово у првим седмицама, је одраз промјена у неуротрансмисији које су последица хемодинамског и метаболичког опоравка у зони неуролошког оштећења. Након можданог удара се јавља хипоактивација у кортикалним и субкортикалним структурама чије су последице неурофизиолошки симптоми попут депресије, афазije и неглекта. Могућност да метод транскранијалне неинвазивне стимулације има селективну модулацију неуралних кругова и система је довела до њене примјене у терапији. Метод неинвазивне транскранијалне неуромодулације има дугу историју, али тек у задњим декадама је дошло до значајног напретка у погледу техничке стандардизације и разумјевања физиолошких механизма. Упоређујући са хирушким методама, неинвазивност има очигледне предности, док упоређујући са фармакотерапијом, предност је у функционалној селективности стимулације. Студија је укључила једанаест пацијената са депресијом након можданог удара. Сваки пацијент је најприје добио детаљно објашњење, те му је показан протокол терапије и апарат. Сви пацијенти су потписали информативни пристанак према правилима Хелсиншке декларације. Студија је спроведена у Заводу за рехабилитацију "Др Мирослав Зотовић" Бања Лука током јануара и фебруара мјесеца 2018. Сви пацијенти су стимулирани ТГС у трајању од 20 мин, интензитетом струје од 1mA, једном дневно, двије седмице (пет дана седмично). Они су спроводили и конвенционалну физикалну и радну терапију, сваку у трајању од по 45 минута дневно. Параметри мониторинга су тестирани на почетку и крају терапије. Разлика скорова на почетку и крају терапије одређивана је кориштењем парног т-теста. Ниво статистичке значајности ( $\alpha$ ) је био 0.05. Ниво депресивности код пацијената, мјерено БДИ, прије ТГС  $32.2 \pm 3.6$  (ниво тешке депресивности 30-40) је статистички значајно пао на  $21.8 \pm 4.2$  (умјерена депресија) након ТГС терапије. Није забиљежена статистичка значајност у паду депресије у погледу пола, локације и типа можданог удара. ТГС је обећавајуће терапијско средство у третману можданог удара усљед једноставности примјене, доступности и минималних нежељених ефеката ове методе.

## 6 бодова

2.1.2 Пртина Д, Благојевић А, Тадић Д, Учесталост и степен спастицитета руке након можданог удара. Актуелности из неурологије, психијатрије и граничних подручја 2014; 22(3-4):6-10.

У овом раду се бавимо испитивањем учесталости појаве и степеном спастицитета руке код пацијената након преживљеног можданог удара. Најчешћи образац повишеног спастицитета на рукама је унутрашња ротација и аддукција рамена удружена са флексијом лакта, ручног зглоба и прстију. Спастицитет се најучесталије јавља након можданог удара, повреда мозга, спиналних повреда, мултипле склерозе те церебралне парализе. Око 80% пацијената након можданог удара развије моторички дефицит контралатералне руке, различитог облика и степена. У нашој студији, а уз поштовање етичких начела, смо пратили стотину пацијената са радиолошки верификованим можданим ударом у току њиховог боравка на првој рехабилитацији у нашој установи. Спастицитет руке је процјењиван путем модификоване Ашворт скале (МАС). Од укупног броја пацијента код 60 њих, односно код 60% се развио повишен тонус односно спастицитет контралатералне руке. Градирајући спастицитет према Ашворт скали, 21% пацијената је развио степен 1 (лако повишен тонус при терминалним амплитудама покрета), 15% пацијената је развило степен 1+ (лако повишен тонус до половине обима покрета зглоба), 7.8% пацијената је развило степен 2 МАС скале (умјерено повишен тонус цијеле амплитуде покрета уз очуван обим покретљивости зглоба), 9.6% пацијената је развило степен 3 МАС скале (значајно повишен тонус уз отежане пасивне покрете зглоба), док је спастицитет степена 4 развило 6.6% пацијената (контрактура зглоба у флексији или екстензији без покрета). Према нашим резултатима код двије трећине пацијената се развија спастицитет након можданог удара. Развој спастицитета се дешава различитом динамиком и изразито је индивидуалног карактера али у крајњем исходу доводи до значајног онеспособљења пацијента. Потребан је развој јасне

стратегије и протокола активности у правцу третмана спастичитета руке наком можданог удара.

**6 бодова**

**2.2 Научни рад на научном скупу од међународног значаја објављен у цјелини (5 бодова)**

1.2.1Д. Пртина Д, Тадић Д, Пртина А. Фактори који утичу на предикцију електромиографских верификованих лумбосакралних радикулопатија. Шести међународни конгрес Екологија, здравље, рад и спорт, Бања Лука 2013; 288-9.

Преконјерна тјелесна тежина утиче на општу појаву бола у леђима, без обзира на специфичну дијагнозу. Примјетна је увећана преваленија дијабетес меллитуса и активних пушача унутар укупног узорка пацијената са болним леђима, у односу на очекивану преваленију у општој популацији. Забилјежена је статистички значајно већа учесталост електрофизиолошки верификоване радикулопатије код мушког дијела нашег популационог узорка са тренутном клиничком сликом акутне лумбосакралне радикулопатије.

**5 бодова**

**2.3 Научни рад на научном скупу од међународног значаја, штампан у зборнику извода радова (3 бода)**

2.3.1 Пртина Д, Талић Т, Благојевић А, Петрић М. SULCS (Stroke Upper Limb Capacity Scale) у мјерењу рехабилитације паретичне руке наком можданог удара. 5. Конгрес физијатара БиХ са међународним учешћем 2014год.

**0.75×3 2.25 бодова**

2.3.2 Пртина Д, Благојевић А, Бошкић Т, Бузација В, Милићевић Д, Оливера П С. Примјена УПДРС скале (Unified Parkinson's Disease Rating Scale) у рехабилитацији пацијената са Паркинсоновом болести. 4. Конгрес доктора медицине републике Српске са међународним учешћем, новембар 2015год.

**0.3×3 0.9 бодова**

2.3.3 Благојевић А, Пртина Д, Талић Т, Бузација В, Бошкић Т, Милићевић Д. Миррор терапија као сегмент у рехабилитацији руке наком можданог удара. 4. Конгрес доктора медицине републике Српске са међународним учешћем, новембар 2015год.

**0.3×3 0.9 бодова**

2.3.4 Пртина Д, Благојевић А, Пилиповић-Спасојевић О, Јагодић С, Ханеш-Рунић О, Стјепановић Н, Ракић Љ, Вуковић Д, Грујић М; Активно вријеме проведено са пацијентом у процесу неурорехабилитације; 6. Конгрес физијатара Босне и Херцеговине са међународним учешћем, октобар 2016.год

**0.3×3 0.9 бодова**

2.3.5 Ханеш Рунић О, Пртина Д. Израженост задовољства животом код пацијената са неуролошким оштећењима и обољењима; 6.Конгрес физијатара Босне и Херцеговине са међународним учешћем, октобар 2016.год

**3 бода**

2.3.6 Вуковић Д, Пртина Д. Социјално збрињавање здравствено угрожених пацијената са неуролошким обољењима; 6.Конгрес физијатара Босне и Херцеговине са међународним учешћем, октобар 2016.год.

**3 бода**

2.3.7 Рачетовић Ж, Ковачевић-Гашић-Кајкут А, Благојевић А, Пртина Д. Рехабилитација пацијента након тромбектомије брахијалне артерије- приказ случаја. 6.Конгрес физијатара Босне и Херцеговине са међународним учешћем, октобар 2016год.

<p>2.3.8. Пртина Д, Бућма Т, Талић Т, Бузаджија В. Терапијске могућности транскранијалне електричне стимулације. 5. Конгрес доктора медицине републике Српске са међународним учешћем, новембар 2017год.</p>	<p><b>0.75x3 2.25 бодова</b></p>
<p>2.3.9 Пртина Д, Тања Б, Талић Т, Војо Б. Ефекти транскранијалне галванске стимулације на депресију насталу након можданог удара, 7. Конгрес физијатара Босне и Херцеговине са међународним учешћем, септембар 2018год.</p>	<p><b>0.75x3 2.25 бодова</b></p>
<p>1.3.10 Пртина Д, Савић Г, Пајић И. Транскранијална галванска стимулација у третману дисфазије након можданог удара, 5. Конгрес физијатара Црне Горе са међународним учешћем, октобар 2018год.</p>	<p><b>0.75x3 2.25 бодова</b></p>
	<p><b>3 бода</b></p>
<p><b>УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 37.70</b></p>	

**г) Образовна дјелатност кандидата:**

<p>3.1 Образовна дјелатност прије последњег избора/реизбора (Навести све активности (публикације, гостујућа настава и менторство) сврстаних по категоријама из члана 21.)</p>	
<p>3.1.1 Вредновање наставничких способности Као асистент учествује у извођењу практичне наставе на Катедри за Физикалну медицину и рехабилитацију Медицинског факултета у Бања Луци.</p>	<p><b>4 бода</b></p>
<p>3.2 Други облици међународне сарадња (конференције, скупови, радионице, едукација у иностранству)</p>	
<p>3.2.1 Сертификат о оспособљености за самосталан рад из Клиничке електромиографија- Одсек за Клиничку електромиографију, Институт за неурологију КЦС 11.04 до 30.09.2005 године.</p>	<p><b>3 бода</b></p>
<p>3.2.2 Сертификат о едукацији из абдоминалне ултрасонографије- оспособљавање за самосталну дијагностику, Одјељење за абдоминалну ултрасонографију 01.11. до 15.12.2006 године.</p>	<p><b>3 бода</b></p>
<p>3.2.3 Сертификат о едукацији из неинвазивне color doppler сонографије периферних крвних судова, Васкуларна хирургија КЦС, октобар 2006 године.</p>	<p><b>3 бода</b></p>
<p>3.2.4 Сертификат о едукацији- радионици из употребе ботулинум токсина у лијечењу фокалне спастичности, Универзитетски рехабилитацијски институт Соча Љубљана</p>	<p><b>3 бода</b></p>
<p>3.2.5. Сертификат о едукацији – неуромодулација- стимулација кичмене мождине у лијечењу хроничног неуропатског бола. Будимпешта октобар 2017г</p>	<p><b>3 бода</b></p>
<p>3.3 Образовна дјелатност после последњег избора/реизбора (Навести све активности (публикације, гостујућа настава и менторство) и број бодова сврстаних по категоријама из члана 21.)</p>	
<p>Увидом у анкету студената Медицинског факултета Универзитета у Бања Луци, за оцјењивање наставног процеса наставника и сарадника 2013/14 и 204/2015 оцјењен је просјечном оцјеном 5.</p>	<p><b>10 бодова</b></p>

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 16+13=29

**д) Стручна дјелатност кандидата:**

4. Стручна дјелатност кандидата прије последњег избора/реизбора  
(Навести све активности сврстаних по категоријама из члана 22.)

Стручна дјелатност кандидата (послије последњег избора/реизбора)  
(Навести све активности и број бодова сврстаних по категоријама из члана 22.)

4.1.1 менторство за специјализацију три кандидата

**3×2 6 бодова**

Укупна научна, стручна и образовна дјелатност кандидата вишег асс. Мр sc. Мед Драшка Пртине

Дјелатност	Прије последњег избора	Послије последњег избора	Укупно прије и послје последњег избора	Укупан просјек оцијена помножен са 10	Укупно са просјеком
Научна активност	49.9	37.7	87.6	90.55	213.15
Образовна активност	16	13	29		
Стручна активност		6	6		
Укупна број бодова	65.9	56.7	122.6		

УКУПАН БРОЈ БОДОВА:

**II. ПОДАЦИ О КАНДИДАТИМА**

*Други кандидат*

**а) Основни биографски подаци :**

Име (име оба родитеља) и презиме:	Мр sc.мед. ДРАГАНА ДРАГИЧЕВИЋ-ЦВЈЕТКОВИЋ Дара и Миленко Драгичевић
Датум и мјесто рођења:	18.04.1980. Пула
Установе у којима је био запослен:	Дом здравља, Градишка; Специјална болница за физикалну медицину и

	реhabилитацију „Мљечаница“ Козарска Дубица; Завод за физикалну медицину и рехабилитацију „Др Мирослав Зотовић“, Бањалука
Радна мјеста:	Специјализант Завода, специјалиста на Одјељењу за рехабилитацију пацијената са реуматолошким, постоперативним и посттрауматским стањима, Завода за физикалну медицину и рехабилитацију „Др Мирослав Зотовић“, Бањалука, од фебруара 2018. године на Одјељењу за балнеологију и рехабилитацији Завода
Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима:	Удружење физијатара РС Друштво доктора РС Комора доктора медицине РС Удружење за раме и лакат Србије ЕСПМ (Европско удружење физијатара)

**б) Дипломе и звања:**

<b>Основне студије</b>	
Назив институције:	Медицински факултет, Универзитета у Бањалуци
Звање:	доктор медицине
Мјесто и година завршетка:	У Бањој Луци, 2004.
Просјечна оцјена из цијелог студија:	8,4
<b>Постдипломске студије:</b>	
Назив институције:	Биомедицинска истраживања, Медицински факултет, Универзитета у Бањалуци
Звање:	Магистар медицинских наука
Мјесто и година завршетка:	Бањалука, 2014
Наслов завршног рада:	“Исход рехабилитације након лигаментопластике предњег укрштеног лигамента кољена,,
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	Медицина, Физикална медицина и рехабилитација
Просјечна оцјена:	9,8
<b>Докторске студије/докторат:</b>	
Назив институције:	Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци
Мјесто и година одбране докторске дисертација:	У току је израда докторске дисертације на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци

Назив докторске дисертације:	"Ефекат изокинетичке терапије на функционални статус пацијената након реконструкције предњег укрштеног лигаментна "
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	Медицина
Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звање, година избора)	Висока Медицинска школа Приједор, предавач, 2014/2015. година

УКУПАН БРОЈ БОДОВА:  $8,4+9,8=9,1 \times 10=91$  бод

**в) Научна/умјетничка дјелатност кандидата**

Радови прије последњег избора/реизбора

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

**Оригинални научни рад у научном часопису међународног значаја:**

1. Dragičević-Cvjetković D., Jandrić S., Bijeljac S., Palija S., Manojlović S., Talić G. The effects of rehabilitation protocol on functional recovery in patients after anterior cruciate ligament reconstruction. Med Arch 2014;68(5):350-2.

Увод: Примјеном протокола постоперативне рехабилитације који је прилагођен примјеној хируршкој техници очекује се постизање оптималног исхода лијечења тј. функционални опоравак на ниво од прије повреде. Циљ рада је приказати ефекат примјеног протокола рехабилитације на функционални опоравак пацијената након реконструкције предњег укрштеног лигаментна кољена. Материјал и методе: У проспективној студији пратили смо 70 болесника након лигаментопластике ЛЦА тетивама м. семитендиносус и м. трацилис-а пођљених у двије групе (група А и група Б) по 35 испитаника према начину провођења постоперативне рехабилитације. Испитаници групе А су проводили рехабилитациони третман према актуелном протоколу, а испитаници групе Б су рехабилитацију проводили без примјене истог. Параметри праћења били су обим наткољене мускулатуре и модификовани Тегнер Лисхолм скор преоперативно и постоперативно након 1,3,6 и 12 мјесеци. У статистичкој анализи примјењен је Студентов *t*-тест. Резултати: Постоји статистички значајна преоперативно-постоперативна разлика у обиму мишића наткољенице између поређених група мјесец дана након лигаментопластике предњег укрштеног лигаментна, и то у корист групе А ( $p < 0,05$ ). Ова разлика је статистички високо значајна у осталим постматраним периодима ( $p < 0,01$ ). Нађена је статистички високо значајна разлика код испитаника групе А у вриједностима модификованог Тегнер Лисхолм скор мјереног мјесец дана, те након 3 и 6 мјесеци постоперативно ( $p < 0,01$ ). Након 12 мјесеци постоперативно иста је била на граници статистичке значајности. Закључак: Повољан ефекат примјеног протокола рехабилитације се испољава кроз сигнификантно побољшање обима наткољене мускулатуре и бржи функционални опоравак.

3 бода

2. Dragičević-Cvjetković D., Bijeljac S., Palija S., Talić G., Nožica Radulović T., Kosanović Glogovac M., Manojlović S. Isokinetic testing in evaluation rehabilitation outcome after ACL reconstruction. Med Arch 2015;69(1):21-3.

Абстракт: Увод: Бројни се протоколи рехабилитације примјењују у рехабилитацији пацијената након лигаментопластике предњег укрштеног лигаментна кољена. Изокинетички тестирање је објективан начин евалуације

динамичке стабилности зглоба кољена и исхода рехабилитације код ових болесника. Циљ овог истраживања је да се прикаже значај изокинетичког тестирања у евалуацији снаге наткољене мускулатуре након лигаментопластике предњег укршеног лигамента и проведене рехабилитације. Пацијенти и методе: Проспективним истраживањем пратили смо 40 пацијената који су подјелени у двије групе. Експерименталну групу чинило је 20 рекреативаца након реконструкције предњег укршеног лигамента и проведене рехабилитације према нашем званичном протоколу у трајању од 6 мјесеци. Контролну групу чинило је 20 здравих рекреативаца (истог пола и старости). Сви испитаници су тестирани на изокинетичком динамометру Biodex 4 Pro System на угаоним брзинама од 60 и 180 степени/секунди. Пратили смо просјечни обртни момент силе у односу на тјелесну масу и класични омјер агониста/антагониста (H/Q однос). За статистичку анализу кориштен је Студентов т-тест. Резултати: Нађене су статистички значајне разлике између група у свим праћеним параметрима ( $p < 0,05$ ) изузев просјечне приједности обртног момента силе у односу на тјелесну масу за квадрицепс на угаоној брзини од 60 степени у секунди ( $p > 0,05$ ). Закључак: Изокинетичко тестирање динамичких стабилизатора кољена је неопходно у дијагностици и рехабилитацији пацијената након лигаментопластике предњег укршеног лигамента. Оно представља објективан параметар који нам даје одговор кад са сигурношћу можемо пацијента вратити спортским активностима.

3 бода

3. Radulović Nožica T., Lazović M., Jandrić S., Bućma T., Dragičević-Cvjetković D., Manojlović S.

The effects of continued rehabilitation after primary knee replacement. Med Arch 2016; 70(2):131-4.

Абстракт: Увод: Циљеви рехабилитације након артропластике су постићи безболан покрет у зглобу, побољшати обим покрета зглоба, кориговати шему хода и постићи независност у акривностима свакодневног живота. Циљ овог рада је приказати ефекат континуиране рехабилитације на обим покрета у оперисаном кољену и смањење отока након примарне артропластике кољена. Методе: Проспективном студијом од 2011. До 2013. Године праћено је 140 пацијената, оба пола, старости од 45 до 85 година који су имали хируршко лијечење у смислу артропластике кољена узроковане примарном артрозом. Пацијенти су подјелени у двије групе: експерименталну која је након проведене рахе рехабилитације директно наставила са продуженом рехабилитацијом и контролну групу која је продужену рехабилитацију започела након три недеље од завршеног хируршког лијечења. Параметри праћења су били обим покрета у кољену и обим кољена преко средине пателе на пријему и отпусту са рехабилитације. Пацијентима у експерименталној групи су извршена мјерења и три мјесеца након проведене рехабилитације. Резултати: Код обе групе пацијената је нађено значајно смањење отока кољена на отпусту, док се код пацијената експерименталне групе тај ефекат нађен и три мјесеца након проведене рехабилитације. Пацијенти из експерименталне групе имали су значајно бољу флексију и екстензију на отпусту. Покрет флексије је код њих био бољи и на контролном мјерењу 3 мјесеца постоперативно, док се обим екстензије у овом периоду праћења није значајно промијенио. Код пацијената из контролне групе такође је нађен значајан напредак у обиму покрета и флексије и екстензије на отпусту са рехабилитације у односу на пријем. Поредићи ове двије групе пацијената нађено је значајно повећање флексије током рехабилитације у експерименталној групи у односу на контролну док се обим екстензије међу групама није статистички значајно разликовао. Поредићи обим покрета у оперисаном кољену код пацијената експерименталне групе 3 мјесеца постоперативно и исти параметар код контролне групе на отпусту са рехабилитације нађено је статистички значајно побољшање код пацијената из експерименталне групе. Закључак: Предности континуиране рехабилитације након примарне артропластике кољена су смањење отока и побољшање обима покрета у оперисаном зглобу.

3 бода

**Научни рад на скупу међународног значаја штампан in extenso у Зборнику радова:**

1. Dragičević-Cvjetković D, Janković D, Glogovac-Kosanović M, Blagojević N, Nožica-Radulović T, Trivunović S. Efikasnost stacionarne rehabilitacije nakon rekonstrukcije prednjeg ukrštenog ligamenta koljena. U: Zbornik radova. 6. Kongres fizijatara BiH sa međunarodnim učešćem 2016. Okt 06-09. Banja Luka.

1,5 бод

**Научни рад на скупу међународног значаја штампан у Зборнику извода радова:**

1. Dragičević-Cvjetković D, Manojlović S, Bijeljac S. Značaj rane rehabilitacije u prevenciji tromboembolijskih komplikacija nakon aloartroplastike kuka i koljena. U: Zbornik sažetaka. IX Kongres fizijatara Srbije sa međunarodnim učešćem 2009. Maj. Subotica. 2009:295-296.  
3 бода
2. Dragičević-Cvjetković D, Erceg T, Manojlović S, Bijeljac S. Rehabilitacija bolesnika nakon rekonstrukcije prednjeg ukrštenog ligamenta tetivom semitendinosusa. U: Zbornik sažetaka. IX Kongres fizijatara Srbije sa međunarodnim učešćem 2009. Maj. Subotica. 2009:305-306.  
2,25 бодова
3. Dragičević-Cvjetković D, Erceg T, Manojlović S, Bijeljac S. Effect of rehabilitation after ACL reconstruction using hamstring graft. Abstract book. 5th World Congress of the International Society of Physical and Rehabilitation Medicine 2009. June 13-17. Istanbul.2009: 2376.  
2,25 бодова
4. Dragičević-Cvjetković D, Manojlović S. ESWT u liječenju hroničnog bola u ramenu i plantarnog fasciitisa-rana iskustva. U: Zbornik sažetaka. X Kongres fizijatara Srbije sa međunarodnim učešćem 2010. Jun. Kladovo. 2010:108-109.  
3 бода
5. Dragičević-Cvjetković D, Erceg T, Manojlović S, Bijeljac S, Majstorović B, Jovičić N. Protokol rehabilitacije nakon ligamentoplastike prednjeg krštenog ligamenta tetivama hamstringsa. U: Zbornik sažetaka. X Kongres fizijatara Srbije sa međunarodnim učešćem 2010. Jun. Kladovo. 2010:155-156.  
0,9 бодова
6. Dragičević-Cvjetković D, Manojlović S. Early experiences in radial extracorporeal shock wave therapy in treatment of tennis elbow. U: Zbornik radova. Treći kongres fizijatara Bosne i Hercegovine sa međunarodnim učešćem i Prva ISPO konferencija 2010. Okt 27- 30. Tuzla. 2010:74.  
3 бода
7. Dragičević-Cvjetković D, Manojlović S. Efekti primjene rESWT kod bolesnika sasindomom rotatorne manžetne- jednogodišnje praćenje. U: Zbornik sažetaka. XI Kongres fizijatara Srbije sa međunarodnim učešćem 2011. Maj. Vrnjačka banja. 2011:147-148.  
3 бода
8. Dragičević-Cvjetković D, Manojlović S. Efekti radijalnog ekstrakorporalnog zvučnog šok talasa u liječenju tendinitisa ramena-jednogodišnje praćenje. U: Knjiga sažetaka. Kongres Hrvatskog udruženja

ortopeda i traumatologa sa međunarodnim učešćem 2012. April 12-15. Primošten. 2012:26.

3 бода

9. Jovičić Ž, Jandrić S, Nožica Radulović T, Dragičević-Cvjetković D, Talić G. Operativno liječenje degenerativnih oboljenja zgloba kuka. U: Zbornik radova. 4. Kongres fizijatar Bosne i Hercegovine sa međunarodnim učešćem 2012. Sept 19-22. Banja Luka. 2012:72.

1,5 бод

10. Manojlović S, Nožica Radulović T, Dragičević-Cvjetković D, Talić G. Hirurški tretman gonartroze. U: Zbornik radova. 4. Kongres fizijatar Bosne i Hercegovine sa međunarodnim učešćem 2012. Sept 19-22. Banja Luka. 2012:73.

2,25 бодова

11. Bijeljac S, Nožica Radulović T, Majstorović B, Dragičević-Cvjetković D, Talić G. 34 Artroskopsko liječenje povreda koljena. U: Zbornik radova. 4. Kongres fizijatar Bosne i Hercegovine sa međunarodnim učešćem 2012. Sept 19-22. Banja Luka. 2012:403.

1,5 бод

12. Dragičević-Cvjetković D, Bijeljac S, Tatić Lj, Aksentić A, Manojlović S. Izokinetičko testiranje nakon rekonstrukcije prednjeg ukrštenog ligamenta koljena- potreba ili trend? U: Zbornik radova. 4. Kongres fizijatar Bosne i Hercegovine sa međunarodnim učešćem 2012. Sept 19-22. Banja Luka. 2012:404-405.

1,5 бод

13. Dragičević-Cvjetković D, Bijeljac S, Palija S, Tatić Lj. Rana iskustva u rehabilitaciji nakon artroskopske stabilizacije ramena. U: Zbornik radova. 4. Kongres fizijatar Bosne i Hercegovine sa međunarodnim učešćem 2012. Sept 19-22. Banja Luka. 2012:409.

2,25 бодова

14. Dragičević-Cvjetković Dragana, Jandrić Slavica, Bijeljac Siniša, Palija Stanislav, Manojlović Slavko, Talić Goran. Efekat protokola rehabilitacije na funkcionalni oporavak nakon rekonstrukcije prednjeg ukrštenog ligamenta. U: Zbornik sažetaka. 1. Kongres ortopeda i traumatologa u BiH sa međunarodnim učešćem 2014. Sept 21-24. Jahorina.

0,9 бодова

15. Dragičević-Cvjetković Dragana, Bijeljac Siniša, Manojlović Slavko, Nožica Radulović Tatjana, Glogovac Kosanović Milkica. Izokinetičko testiranje u procjeni ishoda rehabilitacije nakon rekonstrukcije prednjeg ukrštenog ligamenta koljena. U: Zbornik sažetaka. 1. Kongres ortopeda i

traumatologa u BiH sa međunarodnim učešćem 2014. Sept 21-24. Jahorina.

1,5 бодова

16. Dragičević-Cvjetković Dragana, Bijeljac Siniša, Palija Stanislav, Sandra Tepić. Početna iskustva u rehabilitaciji nakon artroskopske prenje stabilizacije ramena. U: Zbornik sažetaka. 1. Kongres ortopeda i traumatologa u BiH sa međunarodnim učešćem 2014. Sept 21-24. Jahorina.

2,25 бодова

17. Dragičević-Cvjetković Dragana, Manojlović Slavko, Blagojević Nataša. Efekti rESWT u liječenju teniskog lakta. U: Zbornik sažetaka. 1. Kongres ortopeda i traumatologa u BiH sa međunarodnim učešćem 2014. Sept 21-24. Jahorina.

3 бода

18. Dragičević-Cvjetković Dragana, Gligić Monika, Manojlović Slavko. Efekti hidrokineziterapije na ishod rehabilitacije pacijenata nakon artroplastike zgloba kuka. U: Knjiga sažetaka. Kongres Hrvatskog udruženja ortopeda i traumatologa sa međunarodnim učešćem 2016. Maj 12-15. Lovran. 2016:74.

3 бода

19. Janković D, Dragičević-Cvjetković D, Nožica Radulović T, Trivunović S, Stanković J. Efekti hidroterapije u termomineralnoj vodi Banje Slatina kod pacijenata sa hroničnim lumbalnim sindromom. U: Zbornik radova. 6. Kongres fizijatar Bosne i Hercegovine sa međunarodnim učešćem 2016. Okt 06-09. Banja Luka. 2016:61-62.

1,5 бод

20. Jokić D, Čomić M, Dragičević-Cvjetković D, Janković D. Efekti hidroterapije termomineralnom vodom Banje Laktaši kod pacijenata sa različitim oboļenjima. U: Zbornik radova. 6. Kongres fizijatar Bosne i Hercegovine sa međunarodnim učešćem 2016. Okt 06-09. Banja Luka. 2016:69-70.

2,25 бодова

21. Milićević D, Dragičević-Cvjetković D, Blagojević N, Živanić D. Rehabilitacija onkološkog pacijenta sa hroničnim bolom u leđima. U: Zbornik radova. 6. Kongres fizijatar Bosne i Hercegovine sa međunarodnim učešćem 2016. Okt 06-09. Banja Luka. 2016:139-140.

2,25 бодова

22. Blagojević N, Dragičević-Cvjetković D, Janković D, Stanković J, Milić-Krčum B, Prodanović B. Funkcionalna procjena rehabilitacije pacijenata nakon konzervativnog i operativnog liječenja lumbalne diskus hernije. U: Zbornik radova. 6. Kongres fizijatar Bosne i Hercegovine sa međunarodnim učešćem 2016. Okt 06-09. Banja Luka. 2016:140-141.

	0,9 бодова
23. Stanković J, Nožica Radulović T, Dragičević-Cvjetković D, Talić G, Manojlović S. Značaj faktora vrijeme u rehabilitaciji pacijenata sa totalnom endoprotezom kuka. U: Zbornik radova. 6. Kongres fizijatarata Bosne i Hercegovine sa međunarodnim učešćem 2016. Okt 06-09. Banja Luka. 2016:172-173.	
	1,5 бод
24. Dragičević-Cvjetković D, Janković D, Bijeljac S, Manojlović S, Nožica Radulović T. Izokinetičko testiranje u procjeni ishoda rehabilitacije nakon rekonstrukcije prednjeg ukrštenog ligamenta koljena. U: Zbornik radova. 6. Kongres fizijatarata Bosne i Hercegovine sa međunarodnim učešćem 2016. Okt 06-09. Banja Luka. 2016:173-174.	
	1,5 бод
25. Dragičević-Cvjetković D, Janković D, Blagojević N, Prodanović B, Stanković J. Uloga izokinetičke dijagnostike u sportskoj rehabilitaciji. U: Zbornik radova. 6. Kongres fizijatarata Bosne i Hercegovine sa međunarodnim učešćem 2016. Okt 06-09. Banja Luka. 2016:184-185.	
	1,5 бод
26. Dragičević-Cvjetković D, Gligić M, Manojlović S. Efekti hidrokineziterapije na ishod rehabilitacije nakon artroplastike zgloba kuka. U: Zbornik radova. 6. Kongres fizijatarata Bosne i Hercegovine sa međunarodnim učešćem 2016. Okt 06-09. Banja Luka. 2016:184.	
	3 бода
27. Dragičević-Cvjetković D, Stanković J, Nožica Radulović T, Manojlović S, Cvijić P, Kuzmanović B. Učestalost tromboembolijske bolesti i efekat terapijske primjene antikoagulanen terapije u rehabilitaciji bolesnika nakon artroplastike kuka i koljena. U: Zbornik radova. 6. Kongres fizijatarata Bosne i Hercegovine sa međunarodnim učešćem 2016. Okt 06-09. Banja Luka. 2016:276-277.	
	0,9 бодова
28. Manojlović Slavko, Palija Stanislav, Dragičević-Cvjetković Dragana. Prelom vrata femura i totalna artroplastika zgloba kuka. U: Zbornik rezimea. V Kongres Srpske traumatološke asocijacije sa međunarodnim učešćem 2017. Sept 27-30. Niš. 2017:7.	
	3 бода
29. Manojlović Slavko, Palija Stanislav, Dragičević-Cvjetković Dragana. Hirurški tretman periprostetičnih preloma femura. U: Zbornik rezimea. V Kongres Srpske traumatološke asocijacije sa međunarodnim učešćem 2017. Sept 27-30. Niš. 2017:8.	
	3 бода

30. Dragičević-Cvjetković Dragana, Kuzmanović Bojan, Manojlović Slavko. Postoperativna rehabilitacija pacijenata nakon bimalleolarnog preloma skočnog zgloba- ishod i dileme. U: Zbornik rezimea. V Kongres Srpske traumatološke asocijacije sa međunarodnim učešćem 2017. Sept 27-30. Niš. 2017:72.

3 бода

31. Dragičević-Cvjetković Dragana, Bijeljac Siniša, Manojlović Slavko, Palija Stanislav. Rehabilitacija nakon artroskopske rekonstrukcije rotatorne manžetne. U: Zbornik rezimea. V Kongres Srpske traumatološke asocijacije sa međunarodnim učešćem 2017. Sept 27-30. Niš. 2017:73.

2,25 бодова

32. Dragičević-Cvjetković Dragana, Palija Stanislav, Stanković Jelena, Trivunović Sandra. Outcome of stationary rehabilitation in patients after Achilles tendon rupture. U: Knjiga sažetaka. Kongres Hrvatskog udruženja ortopeda i traumatologa sa međunarodnim učešćem 2018. April 12-14. Trakošćan. 2018:58-59.

2,25 бодова

1. Dragičević-Cvjetković D, Bijeljac S, Manojlović S, Palija S, Nožica Radulović T. Uloga izokinetičkog testiranja u evaluaciji ishoda rehabilitacije nakon rekonstrukcije prednjeg ukrštenog ligamenta. U: Zbornik sažetaka. 3. Kongres doktora medicine Republike Srpske sa međunarodnim učešćem 2013. Nov 07-10. Teslić. 2013:97.

1.5 бодова

2. Dragičević-Cvjetković D, Palija S, Manojlović S, Cvijić P, Kuzmanović B, Bijeljac S. Rehabilitacija nakon artroskopske prednje stabilizacije ramena – rana iskustva. U: Zbornik sažetaka. 3. Kongres doktora medicine Republike Srpske sa međunarodnim učešćem 2013. Nov 07-10. Teslić. 2013:98.

0,9 бода

3. Nožica Radulović T, Stanković J, Manojlović S, Nuždić N, Dragičević-Cvjetković D, Milić-Krčum B. Specifični testovi u rehabilitaciji pacijenata nakon aloartroplastike oba koljena. U: Zbornik sažetaka. 3. Kongres doktora medicine Republike Srpske sa međunarodnim učešćem 2013. Nov 07-10. Teslić. 2013:98.

0,9 бода

4. Dragičević-Cvjetković Dragana, Janković Dragana. Dijagnostičke i terapijske mogućnosti izokinetičkog dinamometra. U: Zbornik sažetaka. 5. Kongres doktora medicine Republike Srpske sa međunarodnim učešćem 2017. Nov 09-11. Teslić. 2017:332.

	3 бода
5. Nožica Radulović Tatjana, Stanković Jelena, Dragičević-Cvjetković Dragana, Talić Goran. Značaj kliničkog puta i tajminga rehabilitacijske intervencije nakon totalne artroplastike koljena. U: Zbornik sažetaka. 5. Kongres doktora medicine Republike Srpske sa međunarodnim učešćem 2017. Nov 09-11. Teslić. 2017:348.	
	2,25 бодова
6. Bijeljac S, Jovičić Ž, Palija S, Dragičević-Cvjetković D, Paripović D. Artroskopska hirurgija u našoj ustanovi. U: Zbornik sažetaka. 5. Kongres doktora medicine Republike Srpske sa međunarodnim učešćem 2017. Nov 09-11. Teslić. 2017:352.	
	1,5 бодова
7. Manojlović S, Jovičić Ž, Palija S, Dragičević-Cvjetković D. Artroplastika kuka i koljena kod pacijenata sa reumatoidnim artritismom. U: Zbornik sažetaka. 5. Kongres doktora medicine Republike Srpske sa međunarodnim učešćem 2017. Nov 09-11. Teslić. 2017:355.	
	2,25 бодова
8. Janković D, Dragičević-Cvjetković D, Stanković J. Efekat dekompresije lumbalne kičme kod hroničnog bola u leđima u sklopu sveobuhvatne medicinske rehabilitacije. U: Zbornik sažetaka. 5. Kongres doktora medicine Republike Srpske sa međunarodnim učešćem 2017. Nov 09-11. Teslić. 2017:370-371.	
	3 бода
Радови послје последњег избора/реизбора (Навести све радове, дати њихов кратак приказ и број бодова сврстаних по категоријама из члана 19. или члана 20.)	
УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 94,65 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.) Менторство кандидата за завршни рад првог циклуса (Висока Медицина школа Приједор, смјер Физиотерапија, предмет Физиотерапија у ортопедији и трауматологији – 4 кандидата (Мелиха Бистрић, Моника Глигић, Жељана Хаџић и Дејана Бојић	4 бода
Образовна дјелатност послје последњег избора/реизбора (Навести све активности (публикације, гостујућа настава и менторство) и број бодова	

сврстаних по категоријама из члана 21.)

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 4x1 бод = 4 бода

**д) Стручна дјелатност кандидата:**

Стручна дјелатност кандидата прије последњег избора/реизбора  
(Навести све активности сврстаних по категоријама из члана 22.)

Стручна дјелатност кандидата (послије последњег избора/реизбора)  
(Навести све активности и број бодова сврстаних по категоријама из члана 22.)

**УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 91 БОД + 94,65 БОДОВА + 4 БОДА = 189,65 БОДОВА**

Укупна научна, стручна и образовна дјелатност кандидата Мр sc. Мед Драгана Драгичевић-Цвјетковић

Дјелатност	Укупно прије и после последњег избора	Укупан просјек оцена помножен са 10	Укупно бодова са просјеком
Научна активност	94.65	91	189.65
Образовна активност	4		
Стручна активност			
Укупан број бодова			

Листа свих кандидата са назнаком броја освојених бодова

Редни број	Име и презиме	Укупан просјек оцена помножен са 10	Бодови прије избора	Бодови после избора	Укупно бодова
1.	Виши асс. Мр sc Мед Драшко Пртина	90.55	65.9	56.7	213.15
2.	Мр sc. Мед Драгана Драгичевић-Цвјетковић	91	88.45		189.65

### III. ЗАКЉУЧНО МИШЉЕЊЕ

Комисија је прегледала научну, образовну и стручну дјелатност кандидата. Увидом у документацију и констатовала да:  
Кандидат, виши асс. Мр sc. мед. ДРАШКО ПРТИНА има научни степен магистра наука, 5 научних радова у часописима (2 прије и 3 послје избора), 4 рада штампана у цјелини у зборнику радова (3 прије и 1 послје избора) и 21 сажетак радов (11 прије и 10 послје избора у звање).  
Мр sc. мед. ДРАГАНА ДРАГИЧЕВИЋ-ЦВЈЕТКОВИЋ има научни степен магистра наука, 3 научна рада у научном часопису и 32 сажетка радова штампаних у зборницима са националних и међународних конгреса.  
На основу процјене свих релевантних чињеница, а узимајући у обзир значај, број и квалитет објављених радова, укупан већи број остварених бодова и посебно, дугогодишње наставно искуство у извођењу наставе на Медицинском факултету Универзитета у Бањалуци, те научно-истраживачке активности кандидата, Комисија предлаже да се Кандидат Виши асс. Мр sc. мед. ДРАШКО ПРТИНА, реизабере у звање вишег асистента на Медицинском факултету Универзитета у Бањалуци.

У Бањој Луци, 23.10. 2018. године

Потпис чланова комисије

1. Проф. др Славица Јандрић, редовни професор, Медицински факултет Бања Лука, ужа научна област Физикална медицина и рехабилитација

2. Проф. др Љубица Константиновић, редовни професор, Медицински факултет Београд, ужа научна област Физикална медицина и рехабилитација

3. Проф. др Зоран Вујковић, редовни професор, Медицински факултет Бања Лука, ужа научна област Неурологија