

Образац-4

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ
ФАКУЛТЕТ: МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ



УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊА ЛУЦИ
МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ БАЊА ЛУКА
Примљено: 10. 05. 2019
Оригинал | Број | Прилог
18/3. 313/2019

ИЗВЈЕШТАЈ КОМИСИЈЕ
о пријављеним кандидатима за избор у звање

I ПОДАЦИ О КОНКУРСУ

Одлука о расписивању конкурса, орган и датум доношења одлуке:
Сенат Универзитета у Бањој Луци донио је Одлуку број: 01/04-2.738/19 од 02.04.2019. године о расписивању Конкурса за избор наставника за ужу научну област Дјечија и превентивна стоматологија

Ужа научна/умјетничка област:
Дјечија и превентивна стоматологија

Назив факултета:
Медицински факултет Бања Лука

Број кандидата који се бирају
1 (један)

Број пријављених кандидата
1 (један)

Датум и мјесто објављивања конкурса:
Конкурс је објављен 17.04.2019. године, дневни лист „Глас Српске“ Бања Лука

Састав комисије:
a) др Милош Хади Михаиловић, ванредни професор, ужа научна област Пародонтологија и орална медицина, Стоматолошки факултет Универзитета у Београду, предсједник;
b) др Амила Зукановић, редовни професор, ужа научна област Дјечија и превентивна стоматологија, Стоматолошки факултет са клиникама Универзитета у Сарајеву, члан;
v) др Смиљка Цицмил, ванредни професор, ужа научна област Стоматологија, орална хирургија и медицина, Медицински факултет Фоча, Универзитета у

Источном Сарајеву, члан:

Пријављени кандидати

1. Оливера Долић

2.1. ПОДАЦИ О КАНДИДАТИМА

Први кандидат

а) Основни биографски подаци

Име (име оба родитеља) и презиме:	Оливера (Душан и Грозда) Долић, рођ.Илић
Датум и мјесто рођења:	16.06.1975.год. Бања Лука
Установе у којима је био запослен:	Медицински факултет Бања Лука
Звања/радна мјеста:	доктор стоматологије, специјалиста дјечије и превентивне стоматологије, асистент, виши асистент, доцент
Научна/умјетничка област:	Дјечија и превентивна стоматологија
Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима:	<ul style="list-style-type: none">• члан Коморе доктора стоматологије Републике Српске• члан Балканске асоцијације стоматолога• члан Удружења доктора стоматологије Републике Српске

б) Биографија, дипломе и звања:

Основне студије	
Назив институције:	Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци
Мјесто и година завршетка:	Бања Лука, 2001.године
Просјечна оцјена:	8,91
Постдипломске студије:	
Назив институције:	Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци
Мјесто и година завршетка:	Бања Лука, 2007.године
Назив магистарског рада:	"ИСПЛИТИВАЊЕ ФАКТОРА РИЗИКА ЗА НАСТАНАК ОРАЛНИХ ОБОЉЕЊА НА ТЕРИТОРИИ БАЊАЛУКЕ"
Ужа научна/умјетничка област:	Дјечија и превентивна стоматологија
Просјечна оцјена:	10
Докторат:	
Назив институције:	Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци
Мјесто и година завршетка:	Бања Лука, 2012.године
Назив дисертације:	"АНАЛИЗА ПОВЕЗАНОСТИ КАРИЈЕС РИЗИКА ТРУДНИЦА СА КАРИЈЕС РИЗИКОМ ЊИХОВЕ ДЈЕЦЕ"

Ужа научна/умјетничка област:	Дјечија и превентивна стоматологија
Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звање, период)	
Медицински факултет Бања Лука- асистент 2002-2008. година	
	- виши асистент 2008-2013. година
	- доцент 2013- до данас

в) Научна/умјетничка дјелатност кандидата

1. Радови прије посљедњег избора/реизбора

1.1. Оригинални научни радови у научном часопису националног значаја

- 1.1.1. Dolic O, Vojinovic J, Djukanovic D, Cupic S, Sukara S, Obradovic M, Kojic Z, Trtic N. Caries prevalence in the primary and permanent dentition of rural and urban children in the municipality of Banja Luka, Bosnia and Herzegovina. Journal of Oral Health And Dental Management. 2010;9(1):39-47. **(6x0,3=1,8 бодова)**
- 1.1.2. Vojinović J, Čupić S, Dolić O, Mirjanić Đ, Sukara S, Obradović M. Success rate of the endodontic treatment of young permanent teeth with calcium hydroxide. Contemporary Materials. 2010;1(2):163-7. **(6x0,3=1,8 бодова)**
- 1.1.3. Dolić O, Vojinović J, Obradović M, Sukara S, Kojić Ž, Trtić N. Application of composites, compomers and glass-ionomer cements in caries prevention on occlusal tooth surface. Contemporary Materials. 2010;1(2):168-174. **(6x0,3=1,8 бодова)**
- 1.1.4. Vojinović J, Čupić S, Mirjanić Đ, Sukara S, Dolić O, Obradović M. Remineralization of early caries lesions with glass ionomer cements. Contemporary Materials. 2010;1(2):175-8. **(6x0,3=1,8 бодова)**
- 1.1.5. Обрадовић М, Долић О. Преваленција каријеса и фактори ризика за његов настанак у урбаној и руралној средини. Стоматолошки гласник Србије. 2008; 55:34-42. (Indexed for Serbian Citation Index) **(6 бодова)**

1.2. Научни радови на научним скуповима међународног значаја, штампани у целини

- 1.2.1. Којић Ж, Тртић Н, Ђукановић Д, Долић О, Гајић Н. Утицај Лакалут зубне пасте на инфламацију гингиве. Савремени материјали. Академија наука и умјетности Републике Српске. Научни скупови, књига XIV. Бања Лука. 2011;369-373. **(5x0,5=2,5 бодова)**
- 1.2.2. Тртић Н, Којић Ж, Ђукановић Д, Долић О, Арбутина Р. Утицај 0,12% раствора хлорхексидин-диглюконата на биофилм. Савремени материјали, Академија наука и умјетности Републике Српске Научни скупови, књига XIV. Бања Лука. 2010;593-604. **(5x0,5=2,5 бодова)**

1.2.3. **Долић О**, Војиновић Ј, Чупић Д, Ђукановић Д, Којић Ж, Обрадовић М. Примјена хемијске везе између зуба и испуна на бази јонске размјене у савременој стоматологији. Савремени материјали, Академија наука и умјетности Републике Српске Научни склопови, књига XIV. Бања Лука. 2008;601-615. $(5 \times 0,3 = 1,5 \text{ бод})$

1.2.4. Мирјанић В, Војиновић Ј, **Илић О**, Миљановић-Тодоровић Б. Жичани елементи за израду лукова у фиксној ортодонтској терапији. Савремени материјали, Академија наука и умјетности Републике Српске. Научни склопови. књига XIV. Бања Лука. 2008;627-635. $(5 \times 0,75 = 3,75 \text{ бодова})$

1.3. Научни рад на научном склопу међународног значаја, штампан у зборнику извода радова

1.3.1. Војиновић Ј, Ивановић М, Обрадовић М, **Долић О**, Сукара С. Резултати лијечења каријеса у раном дјетињству пастама за реминерализацију на бази казеин фосфопептида - аморфног калцијум фосфата. Међународна научна конференција Савремени материјали. Бања Лука, 2012. Књига сакетака, П20. $(3 \times 0,5 = 1,5 \text{ бод})$

1.3.2. Vojinovic J, **Dolic O**, Obradovic M, Sukara S, Cupic S. Treatment of Molar incisor hypomineralisation with CPP-ACP remineralization paste. International scientific conference Contemporary materials. Banja Luka, 2012. $(3 \times 0,5 = 1,5 \text{ бод})$

1.3.3. Vojinovic J, Cupic S, **Ilic O**, Mirjanic V, Sukara S, Obradovic M. Nanocaracteristics of materials for reparation of demineralized enamel. The second scientific international conference, Water and nanomedicine. Banja Luka, 2011, Programme and the book of abstracts, p71. $(3 \times 0,3 = 0,9 \text{ бодова})$

1.3.4. **Долић О**, Војиновић Ј, Обрадовић М, Сукара С, Којић Ж. Стање млијечних и сталних зуба у шестогодишњака. 2. Конгрес стоматолога Војводине са међународним учешћем. Нови Сад, јуни 2010. Зборник радова п 17. $(3 \times 0,5 = 1,5 \text{ бод})$

1.3.5. Обрадовић М, Војиновић Ј, **Долић О**, Сукара С. Преваленца циркуларног каријеса и едукованост родитеља о оралном здрављу. 2. Конгрес стоматолога Војводине са међународним учешћем. Нови Сад, јуни 2010. Зборник радова п 18. $(3 \times 0,75 = 2,25 \text{ бода})$

1.3.6. **Dolić O**, Vojinović J, Obradović M, Sukara S, Kojić Ž, Trtić N. Periodontal status of 12-years-old children in Banja Luka. The 15th Congress of BaSS. Thessaloniki, April 2010. Abstract book p 421. $(3 \times 0,3 = 0,9 \text{ бодова})$

1.3.7. Sukara S, Vojinović J, **Dolić O**, Obradović M, Djeri A. Knowledge and attitudes towards preventive dental care among dentists. The 15th Congress of BaSS.

Thessaloniki, April 2010. Abstract book p 98.

(3x0,5=1,5 бод)

- 1.3.8. Obradović M, Vojinović J, **Dolić O**, Sukara S, Trnić Z. Study of dmft Index in 6-year-old Children in Banjaluka, BiH. The 15th Congress of BaSS. Thessaloniki, April 2010. Abstract book p 464. (3x0,5=1,5 бод)
- 1.3.9. Trtic N, Gajic N, Kojic Z, Djukanovic D, Arbutina R, **Dolic O**. Oral hygiene habits and oral health of students of stomatology. The 15th Congress of BaSS. Thessaloniki, April 2010. Abstract book p 416. (3x0,3=0,9 бодова)
- 1.3.10. Којић Ж, Тртић Н, **Долић О**, Гајић Н, Ђукановић Д. Значај стоматолошких контрола у току гравидитета. III Стоматолошки дани БиХ са међународним учешћем. Сарајево, октобар 2009. Књига сажетака ПП 29. (3x0,5=1,5 бод)
- 1.3.11. **Долић О**, Војиновић Ј, Којић Ж. Станеје сталних зуба код петнаестогодишњака на територији општине Бањалука. 1. Конгрес стоматолога Војводине са међународним учешћем. Нови Сад, јуни 2008. Зборник радова п14. (3 бода)
- 1.3.12. Обрадовић М, Војиновић Ј, **Долић О**, Сукара С. Станеје зуба код дјече узраста 3-5 година на подручју града Бањалука и здравствена просвјећеност њихових родитеља. 1. Конгрес стоматолога Војводине са међународним учешћем. Нови Сад, јуни 2008. Зборник радова п15. (3x0,75=2,25 бода)
- 1.3.13. Којић Ж, **Долић О**, Ђукановић Д. Оболења пародонцијума у трудници на подручју општине Бањалука. 1. Конгрес стоматолога Војводине са међународним учешћем. Нови Сад, јуни 2008. Зборник радова п 54. (3 бода)
- 1.3.14. Obradovic M, **Dolic O**. ECC experience and its relationship to socio-demographic factors among pre-school children in Banjaluka. 9th EAPD Congress. Dubrovnik, June 2008. Abstract book 29. (3 бода)
- 1.3.15. **Dolic O**, Kojic Z, Djukanovic D, Vojinovic J. Dental caries status of 12-year-children in Banja Luka. The 13th Congress of BaSS. Limassol, May 2008. Abstract book p 118. (3x0,75=2,25 бода)
- 1.3.16. Kojic Z, **Dolic O**, Djukanovic D, Vojinovic J. Prevalence of dental caries and periodontal disease in pregnant women in Banja Luka. The 13th Congress of BaSS. Limassol, May 2008. Abstract book p 72. (3x0,75=2,25 бода)
- 1.3.17. Kojic Z, **Ilic O**, Gajic N. Clinical evaluation of oral hygiene in children exposed to orthodontic treatment. The 12th Congress of BaSS. Istanbul, April 2007. Abstract book p 011. (3 бода)
- 1.3.18. **Ilic O**, Kojic Z, Stajcic A. Type of treatment provided in first permanent molars. The 12th Congress of BaSS. Istanbul, April 2007. Abstract book p 010. (3 бода)
- 1.3.19. Stajcic A, **Ilic O**. Frequency of supernumerary teeth at population of Banja Luka introduction. The 12th Congress of BaSS. Istanbul, April 2007. Abstract book p 482. (3 бода)

- 1.3.20. **Ilic O**, Kojic Z, Trnic Z. Oral health status evaluation in 12-years-old children in Banja Luka. The 11th Congress of BaSS. Sarajevo, May 2006. Abstract book p 155.
(3 бода)
- 1.3.21. Obradovic M, **Ilic O**, Obradovic B. Caries prevalence of the first permanent molar among the 9-year-old children in Banja Luka. The 11th Congress of BaSS. Sarajevo, May 2006. Abstract book p 156.
(3 бода)
- 1.3.22. Gajic N, Trnic Z, Kojic Z, **Ilic O**. Dental status in children at the age of 13. The 11th Congress of BaSS. Sarajevo, May 2006. Abstract book p 174.
(3x0,75=2,25 бода)
- 1.3.23. **Ilic O**, Kojic Z. The Knowledge Of Oral Healthy Behaviors In Schoolchildren, 10th Congress of BaSS. Beograd, May 2005. Abstract book P-182.
(3 бода)
- 1.3.24. **Илић О**, Којић Ж. Свијест трудница о превенцији каријеса, 4. Конгрес стоматолога Србије и Црне Горе са међународним учешћем. Игало, октобар 2004. Зборник реферата и радова, П- 023.
(3 бода)
- 1.3.25. Којић Ж, **Илић О**.Стање првог сталног молара шестогодишњака. 4. Конгрес стоматолога Србије и Црне Горе са међународним учешћем. Игало, октобар 2004. Зборник реферата и радова, П- 041.
(3 бода)
- 1.3.26. Radulovic A, **Ilic O**, Hrvacanin B, Obradovic B. Dental care awarness of mothers and schoolteachers in Republic of Srpska. FDI Congress. Sydney, september 2003.
(3x0,75=2,25 бода)

1.4.Научна монографија националног значаја

- 1.4.1. Војиновић Ј, Ђукановић Д, **Долић О**, Чупић С, Обрадовић М, Зрнић Б, Сукара С, Мирјанић В. Организована превенција у стоматологији. Бања Лука: Медицински факултет; 2012.
(10x0,3=3 бода)
- 1.4.2. Хрваћанин С, **Илић О**, Хрваћанин Б. Стоматологија јуче, данас, сутра. Бања Лука: Медицински факултет; 2005.
(10 бодова)

Укупан број бодова: 94,65 бодова

2. Радови послије посљедњег избора/реизбора

2.1. Оригинални научни рад у научном часопису међународног значаја

- 2.1.1. **Dolic O**, Obradovic M, Kojic Z, Sukara S. Caries risk assessment in pregnant women using Cariogram. Srp Arh Celok Lek. 2017;145(3-4):178-83.
(10 x 0,75 = 7,5 бодова)

Cariogram програм процењује и графички илуструје ризик од каријеса узимајући у обзир интеракцију различитих фактора његовог настанка. Циљ рада је био да се процјени

однос ризика од каријеса и разних параметара Cariogram програма код трудница. У студију је укључено 96 трудница. Узети су подаци о општем здрављу, исхрани, оралној хигијени и употреби флуорида. Након клиничког прегледа израчунат је КЕП (кариозни, естраховани и пломбирани зуби) индекс. Анализом пљувачке добијени су подаци о количини стимулисане пљувачке, пуферском капацитету пљувачке, степену колонизације *Streptococcus mutans*-а и лактобацила. Подаци су унесени у Cariogram програм и проценет је ризик од каријеса. Труднице су подијељене у пет група по Cariogram програму. Резултати показују да са високим ризиком од каријеса је 29,17% (28) трудница, 21,88% (21) – са средњим, 17,71% (17) – ниским, 16,67% (16) – врло високим, а 14,58% (14) – врло ниским ризиком од каријеса. У просечном ризику од каријеса доминантан сектор је сектор „Бактерије“ (18,85%), следе „Исхрана“ (17,97%), „Околности“ (15,68%) и „Осјетљивост“ (14,65%). Cariogram програм је показао да су труднице у Бањој Луци имале 46,14% „шансе за избегавање каријеса у будућности“. Cariogram модел може успешно одредити профил ризика од каријеса за труднице.

2.1.2. Obradovic M, Dolic O, Sukara S. Caries Prevalence among 24 to 71-Month Old Children from Banja Luka. Balkan Journal of Dental Medicine. 2016;20(3):168-171.

(10 бодова)

Упркос доступности разних превентивних и терапијских третмана, каријес у раном дјетињству остаје озбиљно оболење са великим преваленцијом широм свијета. Циљ ове студије био је да се процене преваленција каријеса раног дјетињства међу дјецом узраста 24 до 71 мјесец, која су похађала Центар за предшколско образовање Бања Лука, Република Српска, Босна и Херцеговина. Узорак је обухватио 297 дјече оба пола. Каријесни статус сваког дјетета забиљежен је помоћу индекса КЕП према критеријума СЗО. Од укупног узорка било је 138 дјевојчица и 159 дјечака. Укупна преваленција каријеса износила је 64,65%. Само 23 (7,74%) дјече имало је рестаурисане зube. Преваленција каријеса раног дјетињства међу 24 до 71-мјесечном децом која су похађала Центар за предшколско образовање у Бања Луци је веома висок, али проблем је још већи јер је већина тих каријесних лезија није санирана.

2.2. Оригинални научни радови у научним часописима националног значаја

2.2.1. Đurić LJM, Dolić O, Obradović M, Tošić M, Ernaut M. Relationship between Molar Incisor Hypomineralization and dental caries at eight-year-old children. Serbian Dental Journal. 2017;64(2):81-7.

(6x0.5=3 бода)

Циљ овог истраживања је био утврдити однос између појаве хипоминерализације сјекутића и кутњака и каријеса школске деце у регији Бања Лука, Република Српска. Епидемиолошка студија пресека је спроведена на територији бањалучке регије и укључивала је 540 дјече узраста осам година, код којих је регистровано присуство МИХ-а. Стање здравља зуба оцењивано је употребом система КЕП. Анализа резултата преваленције каријеса је показала да је КЕП/индекс статистички значајно већи у групи дјече с МИХ-ом у односу на групу дјече без МИХ-а ($p < 0,001$). У испитиваној групи дјече утврђени су високе вриједности испитиваних параметара преваленције каријеса, каријес индекс особа (КИО) и каријес индекс просек (КИП).

2.2.2. Obradović M, Dolić O, Vojinović J, Sukara S. Association between feeding habits and severe-early childhood caries in children up to 24 month old. Serbian Dental Journal. 2016;63(3):117-24.

(6x0.75= 4.5 бодова)

Циљ истраживања је био да се испита утицај навика у исхрани на појаву каријеса раног дјетинства у узрасту дјеце до 24 мјесеца живота у Бањој Луци. Истраживање је спроведено по принципу аналитичке студије пресјека, која је обухватала репрезентативни узорак од 192 дјетета. Прије стоматолошког прегледа, родитељ (старатељ) је анкетиран о генералијама, социо-демографским карактеристикама породице и прехранбеним навикама дјетета. Анкета је проведена у виду интервјуа („лицем у лице“). Испитаници су подијељени у двије групе: прва група - дјеца са циркуларним каријесом и друга група - дјеца без каријеса. У испитиваној групи 34,9% дјеце је обољело од циркуларног каријеса. Испитивањем навика у исхрани нађено је да дјеца која су дојена ноћу након ницања првог зуба у 50% случајева имају КРД, што је било статистички значајно ($P=.005$). Као значајан фактор ризика идентификована је и употреба бочице са млијеком или другим заслађеним садржајем, током успављавања и у току ноћи ($P<.05$). Навика ноћног дојења, те употребе бочице са млијеком приликом успављавања/током ноћи или бочице са другим заслађеним садржајем у току ноћи, а након ницања првог млијечног зуба су веома значајни фактори ризика за појаву циркуларног каријеса код испитиване дјеце.

- 2.2.3. Сукара С, Обрадовић М, Долић О, Вojиновић Ј, Араповић-Савић М. Процјена нивоа орално - здравственог образовања и свијести међу припадницима јавног мјења на територији Бањалуке. Scripta Medica. 2016; 47(2):106-113.

(6x0.5=3 бода)

Циљ рада је био утврдити ниво знања о оралном задржавању и савременим могућностима превенције у популационим групама јавног мјења, задуженим за доношење одлука и финансирање превентивних програма, код потенцијалних извршиоца у превентивном програму, као и код родитеља дјеце предшколског узраста у Бањој Луци. Истраживање је спроведено на узорку од 310 испитаника изабраних методом случајног избора у урбаној и руралној средини на територији општине Бања Лука. Испитивање је обављено у виду анонимне анкете о нивоу орално-здравственог образовања испитаника, ставова о превенцији оралних оболења и здравственом васпитању у стоматологији. Испитанике су чинили: 60 представника законодавне и извршне власти, 60 радника из медија, 80 васпитача у вртићима, 60 родитеља дјеце до шест година, те 50 стоматолога из државног сектора. Испитаници нису били доволно упознати са савременим знањима, могућностима и дистингуићима у превентивној стоматологији.

- 2.2.4. Obradovic M, Dolic O, Sukara S, Vojinovic J. The role of protective varnishes in the treatment of initial caries. Contemporary Materials. 2016;VII(2):91-98.

(6x0.75= 4.5 бодова)

Циљ истраживања је био испитати утицај лака са флуором и лака нове генерације који садржи наноапатит казеин фосфопептид – аморфни калцијум-фосфат (CPP-ACP) и флуор на активност почетне кариозне лезије глатких површина млијечних зуба. Рандомизирано клиничко истраживање спроведено је на укупно 120 млијечних зуба са почетним кариозним лезијама у глеђи, дјеце узраста до 24 мјесеца. Клиничка процјена почетне кариозне лезије и њена евалуација током истраживања вршена је помоћу International Caries Detection and Assessment System (ICDAS-II). Испитивањем активности почетне кариозне лезије дошло се до резултата да је у све три испитиване групе (CPP-ACPFG, FG и KG) током времена третмана и праћења дошло до промјене активности лезије, што је статистички значајно. Међутим, у групи CPP-ACPFG постоји бољи резултат у односу на FG и KG. Реминерализирајући третман лаковима нове генерације који садрже наноапатит и флуор дао је бољи резултат у односу на конвенционални лак са флуором.

2.3. Научна монографија националног значаја

- 2.3.1. **Долић О** (уредник и аутор), Обрадовић М, Сукара С, Којић Ж, Тртић Н, Јанковић С. Особе са посебним потребама у ординацији денталне медицине. Бања Лука: Медицински факултет, 2019. СИР Каталогизација у публикацији, Народна универзитетска библиотека Републике Српске, Бања Лука 616.31-056.26/36 ISBN 978-99976-26-30-1.

(10x0.3=3 бода)

„Особе са посебним потребама у ординацији денталне медицине“, представља свеобухватан приказ специфичности и проблематике у раду са особама са посебним потребама у ординацији денталне медицине, почевши од дефинисања појма, учесталости оваквих пацијената, принципа и вјештина комуникације са оваквим пациентима, преко клиничког приступа, процјене ризика за орална оболења оваквих пацијената, па до опсежног прегледа најчешћих стања и оболења из групе особа са посебним потребама. Научна монографија има 22 поглавља у којима су обухваћени како особе са физичким инвалидитетом, тако и пациенти ризика, али и поглавља о денталном страху и болу, те о особама са аутистичним спектром, жртвама насиља и злостављања, као и старим особама, чиме се добија шира перспектива рукописа, већа употребљивост и подиже значај ка адекватнијем приступу у денталном забрињавању ове растуће популације пацијента.

2.4. Научни рад на скупу међународног значаја, штампан у зборнику извода радова

- 2.4.1. Veselinović V, Rudolf R, Trtić N, **Dolić O**. Fracture resistance of contemporar screw retained nano ceramic and lithium disilicate implant supported crowns under masticatory loading. Zbornik radova XII Hrvatski međunarodni Quintessence kongres. Zagreb; 20-21.10.2017.godine

(3 x 0.75 = 2.25 бодова)

Циљ рада је био да се испита утицај материјала за израду круница и абатмента на резистенцију и облик фрактуре у току мастикаорне функције у устима пацијената. У студији је кориштено 60 експерименталних модела комбинације Nob Rpl NP реплике имплантата, индивидуални абатменти од титанијума и различите крунице зуба, подијељени на 6 група са различитим комбинацијама материјала. Симулација амастикације је урађена у посебном уређају који опонаша 10 000 циклуса који одговарају једногодишњој функцији у устима. Површина крунице је анализирана визуелном инспекцијом и SEM микроскопијом. Највећи проценат фрактура био је на литијум дисиликатним круницама постављеним на титанијумском абатменту и повезан је са немогућношћу амортизације сила и повећаним стресом унутар керамике, у току мастикације.

- 2.4.2. Кнежевић Р, Обрадовић М, **Долић О**, Сукара С, Војиновић Ј. Cost-benefit анализа спровођења превентивних мјера у склопу школске стоматолошке његе. Зборник сажетака Националног симпозијум са међународним учешћем „Улога заједнице у здравственом васпитном раду“. Шабац; 2017.

(3 x 0.5 = 1.5 бодова)

Циљ рада је био утврдити cost-benefit ефекте, након спровођења флуоризације и здравствено васпитних мјера у оквиру школске стоматолошке његе код дјеце у Бањалуци. Истраживање је спроведено на укупном узорку од 100 дјеце школског узраста, одабраних методом случајног избора, у двије основне школе на територији Града Бања Лука. Испитаници су подијељени у групе, контролну и експерименталну. Истраживање је

лонгитудинална студија започета у узрасту дјеце од 6 година (први систематски преглед) са поласком у први разред, те контролни прегледи са 9 и 12 година. У експерименталној групи током три године (од 6. до 9. године) су спровођене превентивне мјере (локална флуоризација и здравствено васпитање), док су у контролној само вршени стоматолошки систематски прегледи када и у првој школи. Трошкови су израчунавани узимајући у обзир важећи цјеновник здравствених услуга за стоматологију Фонда здравственог осигурања Републике Српске. Cost-benefit анализа је вршена на основу регистроване пројене патологије и неопходних мјера за њену санацију. Коначни резултати анализирани након спровођења превентивног програма износили су 5% мање оболјелих зуба, 15,4% мање извађених зуба уз 8% веће финансијске трошкове. Економска анализа јасно показује непостојање cost-benefit ефеката. И поред уложених значајних средства у спровођење програма остварени резултати нису били дуготрајни и нису резултирали очекиваним циљевима.

- 2.4.3. Обрадовић М, Кнежевић Р, Долић О, Сукара С, Војиновић Ј. Утицај спровођења превентивних мјера у склопу школске стоматолошке његе на профилаксу каријеса. 1. Конгрес превентивне стоматологије Србије са међународним учешћем. Београд; 2016. Зборник сажетака, П30.

(3 x 0.5 = 1.5 бодова)

Циљ рада је био утврдити ефикасност спровођења флуоризације и здравствено васпитних мјера у оквиру школске стоматолошке његе на могућност превенције каријеса код дјеце у Бањалуци. Истраживање је спроведено на укупном узорку од 100 дјеце школског узраста, одабраних методом случајног избора, у двије основне школе на територији града Бања Лука. Испитаници су подијељени у групе, контролну и експерименталну. Истраживање је лонгитудинална студија започета у узрасту дјеце од 6 година (први систематски преглед) са поласком у први разред, те контролни прегледи са 9 и 12 година. У експерименталној групи током три године (од 6. до 9. године) су спровођене превентивне мјере (локална флуоризација и здравствено васпитање), док су у контролној само вршени стоматолошки систематски прегледи када и у првој школи. Добијени резултати су презентовани у виду епидемиолошких индекса: КЕП, КИО, КИЗ, КИП и ОХИ. Приказани подаци указују на непостојање значајне разлике између експерименталне и контролне школе на почетку истраживања. Резултати стоматолошких прегледа три године након спровођења превентивних мјера указују да се проценат дјеце без каријеса кретао од 16 % дјеце у експерименталној до 2% дјеце у контролној школи, међутим три године након престанка спровођења превентивних мјера евидентирани резултати указују да нису регистроване раније уочене статистички значајне разлике, када је ријеч о удјелу особа без каријеса. Превентивне активности које су спровођене у нижим разредима основне школе, нису имале значајан утицај на смањење преваленције каријеса, што указује да је у нашој средини потребно интензивирање превентивних мјера у раном дјечијем узрасту.

- 2.4.4. Обрадовић М, Сукара С, Долић О. Ставови и приједлози поливалентних стоматолога о оралном здрављу. 4. Конгрес стоматолога БиХ са међународним учешћем. Теслић; 2016. Зборник радова, ПП 2.

(3 бода)

Циљ истраживања је био испитати ставове поливалентних доктора стоматологије везане за програм превенције у стоматологији. Истраживање је студија пресјека спроведена помоћу интервјуа. Испитаници су одређени методом случајног избора, а чинили су их здравствени радници из стоматолошке службе, укупно 50 доктора стоматологије (25 из државног сектора и 25 из приватног). Анкета је била анонимна и у писменом облику. Статистичка значајност је анализирана методом χ^2 теста. Најважнији узрок смањења каријеса у развијеним земљама, према мишљењу стоматолога је: добро организована стоматолошка служба за предшколску дјецу (64%), програм здравственог васпитања за све

популације (36%), док наспрот овоме испитаници сматрају да примјена зубних пасти са флуором и флуоризација воде за пиће или кухињске соли није имала резултата у превенцији. 68% испитаника је мишљења да је превентивна стоматолошка служба лоше организована. На питање: "Са којим популацијама би требао да крене превентивни програм", добијени су одговори: труднице (16%), сва предшколска дјеца 80%, само вртићи 4%. Можемо сматрати да је за одсуство превентивног размишљања, акције и превентивних програма најодговорнија сама струка која првенствено нијеовољно превентивно образована нити организована, а само од ње треба да потичу све иницијативе.

- 2.4.5. Обрадовић М, Долић О, Сукара С. Утврђивање нивоа знања о оралној превенцији међу припадницима власти. 21th Congress of BaSS. Бања Лука; 2016. Abstract book, PP41.

(3 бода)

Истраживање је обухватило припаднике локалне законодавне власти. Узорак је износио укупно 60 испитаника. Истраживање је спроведено путем анонимне анкете. Статистичка анализа је вршена χ^2 тестом. Резултати су показали да 40% испитаника не зна да оболења зуба могу бити превенирана, а 60% њих није упознато са тим да се ризик за настанак каријеса може одредити прије појаве оболења. Ипак 80% испитаника је изјавило да родитељи немајуовољно знања о превенцији каријеса код дјеце и чак 100% њих се слаже да је потребно инвестирати и развијати сектор за превенцију, 9 наспрот сектора за лијечење.

- 2.4.6 Долић О, Обрадовић М, Сукара С, Којић Ж. Каријес искуство дјеце узраста четири до пет година живота из Бањалуке. 21th Congress of BaSS. Бања Лука; 2016. Abstract book, PP66.

(3 x 0,75 = 2.25 бодова)

Циљ студије је био да се утврде вриједности кеп индекса код дјеце старости четири до пет година у Бањалуци. Студија пресјека је проведена на 177 дјеце која похађају вртиће у Бањалуци. Узорак су чинили дјеца рођена, одрасла и са пребивалиштем у граду Бања Лука, чија вода из градског водовода има низак садржај флуора. Дјеца су прегледана у вртићима, према смјерницама Свјетске здравствене организације (Oral health surveys – Basic methods). Истраживање показује високе вриједности кеп индекса.

- 2.4.7. Обрадовић М, Долић О, Војиновић Ј, Сукара С. Утицај протективних лакова са флуором на активност иницијалне кариозне лезије млијечних зуба. 9. Међународна конференција Савремени материјали. Бања Лука; 2016. Програм рада, ПП 108.

(3 x 0,75 = 2.25 бодова)

Циљ рада је био испитати дјество лака са флуором у концентрацији од 1000 ppm F на активност почетне кариозне лезије у глеђи млијечних зуба. Студија је клиничко рандомизирано *in vivo* испитивање спроведено на 72 млијечна зуба дјеце узраста до двије године. Зуби дјеце су подијељени у двије групе: прва група - зуби су заштићени лаком са флуором (ФГ) и друга група - контролна (КГ). Клиничка процјена почетне кариозне лезије и њена евалуација током истраживања је вршена помоћу International Caries Detection and Assessment System (ICDAS-II систем).

- 2.4.8. Обрадовић М, Долић О, Сукара С. Дејство денталних лакова на активност иницијалног каријеса код дјеце. II Конгрес деције и превентивне стоматологије. Београд; 2015. Зборник сајетака, с47.

(3 бода)

Принципи минимално интервентне стоматологије налажу дијагностику процеса у што ранијој фази, када је могуће спровести третман уз максималну штедњу зубног ткива. Циљ истраживања је био испитати реминерализационе способности протективних лакова на почетне лезије у глеђи. Третманом испитиваним лаковима постиже се задовољавајући резултат у терапији активних почетних лезија глеђи млијечних зуба.

2.4.9. Војиновић Ј, Обрадовић М, Долић О, Сукара С. Наша искуства у области превенције каријеса и лијечења каријеса у раном дјечијем узрасту. IV Российско-европейский конгресс по детской стоматологии. Москва; 2015.

(3 x 0.75 = 2.25 бодова)

Недавне студије спроведене у оквиру Катедре за дјечију и превентивну стоматологију, Медицинског факултета, Универзитета у Бањалуци, показују лошу слику оралног здравља веома мале дјеце. У узрасту од 24 мјесеца, 22.9% дјете има почетне кариозне лезије и 12% дјете у овом узрасту има већ присутне кариозне шупљине. За разлику од многих студија спроведених у другим земљама, социјални статус родитеља није имао значаја као фактор ризика у настанку овако велике патологије. Такође су представљени резултати наших истраживања о ефикасности стоматолошких лакова на бази флуора - најновије генерације, као и употребе сирупа на бази ксилитола.

2.4.10. Обрадовић М, Долић О, Војиновић Ј, Сукара С. Социјалне детерминанте и други фактори ризика у настанку каријеса млијечних зуба. I конгрес дечје и превентивне стоматологије. Београд; 2013. Зборник сајетака, п48.

(3 x 0.75 = 2.25 бодова)

Циљ испитивања је био утврдити проценат дјете са каријесом млијечних зуба до 6. године живота и детерминисати фактора ризика за његово појављивање. Стоматолошки прегледи дјете, која похађају предшколске установе у Бањалуци, су вршени према смјерницама CZO, а фактори ризика су утвђени на основу упитника који су попуњавали родитељи. Прегледано је укупно 346 дјете. Преваленција каријеса у раном узрасту је висока, свијест родитеља о утицају појединачних фактора ризика, као и у очувању оралног здравља још увијек је на врло ниском нивоу.

2.5. Уређивање научног часописа националног значаја

2.5.1. Члан уређивачког одбора часописа „Scripta medica“ Друштва доктора медицине Републике Српске и Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци
(3 бода)

Укупан број бодова: 59,5 бодова

УКУПАН БРОЈ БОДОВА	154,15
---------------------------	---------------

г) Образовна дјелатност кандидата:

- Образовна дјелатност прије посљедњег избора/реизбора

1.1. Универзитетски уџбеник који се користи у земљи

- Војиновић Ј, Храћанин С, Ђукановић Д, Чупић С, Илић О, Храћанин Б. Дечја стоматологија. Бања Лука: Медицински факултет; 2005.

(6x0,3=1,8 бодова)

1.2. Други облици међународне сарадње (конференције, скупови, радионице, едукација у иностранству)

- 1.2.1. Темпус пројекат на Универзитету у Nijmegen-y, Холандија IMG project ВИН1002 – 2005

(3 бода)

- 1.2.2. Курс Свјетске здравствене организације о увођењу реформе у настави стоматологије у Холандији

(3 бода)

1.3. Квалитет педагошког рада на Универзитету

Dr sc.stom. Оливера Долић је као студент била демонстратор на Катедри за децу и превентивну стоматологију, тако да је рано показала изразити смисао за педагошки и практичан рад са студентима. У својству асистента на истој Катедри од 2001. године веома успешно учествује у извођењу практичне наставе из предмета Дјечија и превентивна стоматологија. Заједно са предметним наставником, учествује у писању уџбеника за дјечију стоматологију. У званију доцента на Катедри, од 2008. године, изграђује дидактичко-методолошке карактеристике предавача. Има коректан однос према студентима и савремен приступ у извођењу предавања, вјежби и семинара. Настоји да прати савремене трендове у педагошком раду и то веома успјешно.

1.4. Менторство кандидата за учешће студента (у културном животу Републике Српске и Босне и Херцеговине) - на међународном студенском конгресу

- 1.4.1. Пекић А, Цвијетић Т, Кљајчин Т. Преваленца каријеса сталних зуба код шестогодишњака и дванаестогодишњака на подручју града Бања Лука.
2. Научно-стручни скуп студената са међународним учешћем "Студенти у сусрету научи", Бања Лука; 25-27.11.2009. Књига сажетака стр.111.

(1 бод)

Укупан број бодова: 8,8 бодова

2. Образовна дјелатност послије посљедњег избора/reизбора

2.1. Вредновање наставничких способности за наставнике и сараднике који су изводили предавања на Универзитету Бањој Луци

Увидом у анкету студената за оцењивање наставног процеса наставника и сарадника доцент Оливера Долић, анкетирана је у академској 2013/14. години за ужу научну област Дјечија и превентивна стоматологија, на студијском програму Стоматологија, Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци, и оцијењена је просјечном оцјеном 4.69, што се вреднује са

10 бодова

2.2. Други облици међународне сарадње (конференције, скупови, радионице, едукација у иностранству)

- 2.2.1. Члан комитета у програму сарадње у науци и технологији (Cooperation in Science and Technology-COST) у земљама Европе. Назив мреже: „Fundamental Knowledge to Inspire Advanced Bonding Technologies-CA 15216“ [https://www.cost.eu/actions/CA15216/#tabs\[Name:management-committee](https://www.cost.eu/actions/CA15216/#tabs[Name:management-committee) 2016. године (3 бода)

2.3. Менторство кандидата за степен другог циклуса

- 2.3.1. Јиљана Марковић Ђурић. „Повезаност хипоминерализације и каријеса кутњака и сјекутића код дјеце“ (магистарски рад). Бања Лука: Медицински факултет; 2016.

2.4. Члан комисије за одбрану рада другог циклуса (4 бода)

- 2.4.1. Јиљана Марковић Ђурић. „Повезаност хипоминерализације и каријеса кутњака и сјекутића код дјеце“ (магистарски рад). Бања Лука: Медицински факултет; 2016. (2 бода)
- 2.4.2. Ранка Кнежевић. „Студија дугорочних здравствених и економских ефеката након четири године спровођења зубне његе код школске дјеце у Бањалуци“ (магистарски рад). Бања Лука: Медицински факултет; 2014. (2 бода)

2.5. Менторство кандидата за завршни рад првог циклуса

- 2.5.1. Чутура Ружица. Авулзија и реплантација зуба код дјеце. Дипломски рад, Медицински факултет Бања Лука, 2018.

- 2.5.2. Мелина Медић. Хипоминерализација молара и инцизива-дијагностика и терапија, Дипломски рад, Медицински факултет Бања Лука, 2016. (1 бод)

- 2.5.3. Рогић Ведрана. Савремени приступ седацији и локална анестезија у раду са дјецима. Дипломски рад, Медицински факултет Бања Лука, 2016. (1 бод)

- 2.5.4. Јотановић Јелена. Интерцептивне ортодонтске мјере у дјечијој стоматологији. Дипломски рад, Медицински факултет Бања Лука, 2014. (1 бод)

- 2.5.5. Лугић Жана. Исхрана и каријес. Дипломски рад, Медицински факултет Бања Лука, 2013. (1 бод)

(1 бод)

2.6. Менторство кандидата за учешће студента (у културном животу Републике Српске и Босне и Херцеговине) - на међународним конгресима

- 2.6.1. Узелац М, Узелац Т. Знање и ставови доктора и студената стоматологије о „stamp“ технички. 11. Научно-стручни скуп студената са међународним учешћем „Студенти у сусрет науци“. Бања Лука, новембар 2018, књига

сажетака стр.185.

(1 бод)

- 2.6.2. Узелац М, Узелац Т, Брестовац Н, Долић О, Обрадовић М, Сукара С. Учесталост каријеса у млијечној дентицији у доби од 2. до 6. године. 1. међународног конгреса доктора стоматологије. Фоча, октобар 2018.године

(1 бод)

- 2.6.3. Узелац М, Узелац Т, Обрадовић М, Долић О, Сукара С. Стоматолошке посјете и одржавање оралне хигијене у раном дјетињству. 5.Конгреса стоматолога БИХ са међународним учешћем. Теслић, мај 2018.

(1 бод)

Укупан број бодова: 29 бодова

УКУПАН БРОЈ БОДОВА	37,8
---------------------------	-------------

д) Стручна дјелатност кандидата:

1. Стручна дјелатност кандидата прије посљедњег избора/реизбора

1.1. Реализован национални стручни пројекат у својству сарадника на пројекту

- 1.1.1. Пројекат "Испитивање својства ортодонтских жица у фиксној и мобилној ортодонтској терапији, наставак истраживања", сарадник пројекта финансираног од стране Министарства науке и технологије Републике Српске по рјешењу од 29.10.2008.

(1 бод)

- 1.1.2. Пројекат "Испитивање својства ортодонтских жица у фиксној и мобилној ортодонтској терапији", сарадник пројекта финансираног од стране Министарства науке и технологије Републике Српске по рјешењу од 12.12.2007.

(1 бод)

1.2. Стручни рад у часопису међународног значаја (са рецензијом)

- 1.2.1. Trtic N, Kojic Z, Djukanovic D, **Dolic O**, Gajic N. An investigation of frequency and distribution of Fordyce's spots. Medicine in Evolution. 2010;16(2):17-23.

(4x0,5=2 бода)

- 1.2.2. Којић Ж, Џамбас Љ, **Илић О**, Храђанин Б, Тртић Н, Чупић С. Епидемиолошка истраживања ектопичних лојних жлијезда (Фордајсових гранула). Медицина данас. 2007;6(1-2):61-69.

(4x0,3=1,2 бода)

- 1.2.3. **Илић О**, Стјачић А, Савановић М, Војиновић Ј, Џамбас Љ, Чупић С, Храђанин С. Стање сталних зуба код деветогодишњака на подручју општине Бањалука. Медицина данас. 2007;6(1-2):192-197.

(4x0,3=1,2 бода)

1.3. Остале професионалне активности на Универзитету и ван Универзитета које доприносе повећању угледа Универзитета

1.3.1. члан Научног одбора 5. Научно-стручног скупа студената са међународним учешћем "Студенти у сусрет науци", Бања Лука, 22-24.11.2012.год. (2 бода)

1.3.2. члан Научног одбора 4. Научно-стручног скупа студената са међународним учешћем "Студенти у сусрет науци", Бања Лука, 23-25.11.2011.год. (2 бода)

1.3.3. члан Научног одбора 3. Научно-стручног скупа студената са међународним учешћем "Студенти у сусрет науци", Бања Лука, 25-27.11.2010.год. (2 бода)

1.3.4. члан Научног одбора 11-ог Балканског конгреса стоматологије „БаСС 2006“, Сарајево, мај 2006.године (2 бода)

1.3.5. добитник награде Коморе доктора стоматологије Републике Српске за научно-истраживачки рад 2008.године (2 бода)

1.3.6. добитник награде Коморе доктора стоматологије Републике Српске за студента генерације (2 бода)

1.3.7. Координатор Студијског програма стоматологија Медицинског факултета у Бањој Луци од јуна 2010. до марта 2013.године (2 бода)

1.3.8. Предавач по позиву на Научно-стручном скупу „Једноставна рјешења у свакодневној стоматолошкој пракси“ Бања Лука, 9.март 2013.године Предавање: „Превенција повреда уста и зуба“ (2 бода)

1.3.9. Предавач по позиву на Научно-стручном скупу „Стоматологија у трудноћи и код беба-пут којим се рјеђе иде“ Бања Лука, 23.фебруар 2013.године Предавање: „Каријес почиње у трудноћи“ (2 бода)

1.3.10. Предавач по позиву на Научно-стручном скупу „Свјетлосна полимеризација-рецепт за квалитет и дуготрајност композитних материјала“ Бања Лука, 19.март 2011.године Предавање: „Преосјетљивост зуба – има ли рјешења?“ (2 бода)

1.3.11. Учешће у радионици „iTOP-basic“ Јахорина, 09-10.12.2011.године (2 бода) (2 бода)

Укупан број бодова: 28,4 бода

2. Стручна дјелатност кандидата послије посљедњег избора/реизбора

2.1.Радови у зборнику радова са рецензијом на међународног стручног скупу штампани у цијелости

2.1.1. Обрадовић М, Сукара С, Долић О, Војиновић Ј. Анализа орално-здравствене

едукованости родитеља и доктора стоматологије. Зборник радова, VII Међународни конгрес "Екологија, здравље, рад, спорт". Бања Лука, 2015;523-527.

(3x 0.75 = 2.25 бодова)

Циљ овог истраживања је био испитати знања и ставове о оралном задрављу родитеља дјече предшколског узраста и доктора стоматологије у Бањој Луци. Ово истраживање представља дио веће студије проведене у оквиру научно-истраживачке дјелатности Катедре за дјечију и превентивну стоматологију, Медицинског факултета, Бања Лука. Истраживање је аналитичка студија пресјека која је имала за циљ да постави едукациону дијагнозу испитивих група. Питања су постављана у сврху добијања података о познавању етиологије настанка каријеса, могућности превенције, ставова и нивоа знања о значају оралног задравља. Испитивањем су обухваћени испитаници из следећих циљних група: родитељи дјече до шест година - узорак од 60 испитаника и здравствени радници стоматолошке службе - узорак од 50 испитаника, формиран је из свих области стоматологије и то 25 из државног сектора и 25 приватног.

- 2.1.2. Обрадовић М, Долић О, Сукара С. Здравствено стање млијечних зуба дјече у Бањалуци. Зборник радова, VII Међународни конгрес "Екологија, здравље, рад, спорт", Бања Лука, 2015;528-531.

(3 бода)

Циљ рада је био испитати вриједности каријес индекса млијечних зуба дјече која у Бањој Луци. Студија је спроведена у вртићима: Наша радост, Колибри и Невен, Центра за предшколско образовање и васпитање у Бањој Луци, уз претходну сагласност Директора Центра. Прије почетка стоматолошких прегледа, родитељи су обавијештени о истраживању и добијена је њихова писмена сагласност. Истраживање је обављено методом случајног избора дјече. Прегледи дјече су вршени у просторијама вртића. Укупан узорак је чинило 346 испитаника, од тога 187 (54,05%) дјечака и 159 (45,95%) дјевојчица, или 11 једногодишњака, 125 двогодишњака и трогодишњака, 201 четири и петогодишњак и 9 шестогодишњака. Просјечан каријес индекс особе - кио најен код испитивање групе дјече је 64,65% (највећи је код дјече са 4 до 5 година - 77,97%). χ^2 -тестом није нађена статистички значајна разлика ($X^2=19.75$).

- 2.1.3. Војиновић Ј, Долић О, Обрадовић М, Сукара С. Примјена полиола у превенцији и лијечењу каријеса, Зборник радова, Научни скуп Савремени материјали, Бања Лука, 2015; 577-588.

(3x 0.75 = 2.25 бодова)

У раду је приказан систематски преглед досадашњих на доказима заснованих сазнања о уз洛ј појединих заслађивача на биохемијске процесе на површини зуба који доводе до зубног квара. Највише података постоји о полиолима и посебно ксилитолу, који се већ 40 година примјењује у превентивној стоматологији и показује значајне могућности у смањењу инцидентије каријеса, али има и утицај на реминерализацију глеђи и дентина. Описано је и дејство сорбитола и еритрола, док за остале нема значајних података. Утврђена је и способност продуженог превентивног дјеловања ксилитола и по престанку уношења производа. Описани су могући механизми ових ефеката. Постоје различити начини уношења ксилитола (сирупи, слаткиши, зубне пасте, жвакаће гуме), али не постоје за све чврсти докази о клиничкој ефикасности. Тренутно има довољно доказа да се ксилитол у облику сирупа препоручи код лијечења каријеса раног дјетињства и као један од превентивних арсенала за ризичну дјечу.

2.2.Стручни рад на скупу међународног значаја штампан у зборнику извода радова

2.2.1. Обрадовић М, Долић О, Сукара С. Улога заштитних лакова у лијечењу почетних кариозних лезија. VIII Међународна научна конференција Савремени материјали. Бањалука; 2015. Програм, П67.

(0 бодова)

Почетне кариозне лезије ("бијеле мрље") могу се опоравити реминерализацијом. Као доказан начин реминерализације користе се, већ дуги низ година, раствори и гелови са флуором. У последњих неколико година, истиче се могућност примјене лакова за зубе са високим концентрацијама флуора, као безбједне методе за заштиту деминерализоване глеђи. Употреба лакова је сигурна, без опасности од гутања великих количина заштитног средства. Недавно је предложен и нови приступ у спречавању и реминерализацији кариозних лезија, који се заснива на казеин фосфопептиду као природном деривату млијека. Казеин фосфопептид и аморфни калцијум фосфат (казеин фосфопептид - аморфни калцијум фосфат, CPP-ACP), комерцијалног назива Рекалдент је нанокомплекс и дериват млијечних протеина крављег млијека казеина.

2.2.2. Војиновић Ј, Долић О, Обрадовић М, Сукара С. Апликација полиола у превенцији и терапији каријеса. Седми међународни научни скуп Савремени материјали. Бања Лука; 2014. Програм, стр 56.

(0 бодова)

Ксилитол је полиалкохол (алдитол) широко прихваћен као природна замјена за шећер са доказаним потенцијалом за смањење учесталости каријеса. Посебно је ефикасан у најмлађем узрасту. Постоје докази о његовом превентивном ефекту, који остају дugo и након престанка апликације производа. Данас постоји доста медија у склопу којих се налази ксилитол, неки од њих су сируп, жвакаће гуме, таблетице, паста за зube и друго.

2.2.3. Војиновић Ј, Долић О, Кнежевић Р, Сукара С, Обрадовић М, Зубни квар код деце у Републици Српској, битка коју губимо? Симпозијум „Стоматологија данас“. Теслић; 2014. Зборник сажетака, с20-22.

(0 бодова)

Каријес постаје обиљан проблем у развијеним земљама од средине 19. вијека, да би средином 20. вијека добио пандемијске размјере са КИП-ом код дванаестогодишњака и до 10. Сматра се да је масовно увођење паста са флуором најважнији фактор наглог пада преваленције током седамдесетих година, прошлог вијека, који се код деце одржава и до данашњих дана и креће се највише до КИП-а 2. Насупрот томе смањење преваленције на просторима бивше Југославије је значајно мањи, како по броју дјече без каријеса (*caries free*), тако и по КИП-у. У РС тек су последњих година урађена скенирања стања у Бањој Луши и Фочи и у свим узрастима оно показује веома високе вриједности преваленције каријеса.

2.2.4. Војиновић Ј, Долић О, Обрадовић М, Сукара С, Анђелић П. Савремен приступ у превенцији и лијечењу каријеса раног дјетињства. I конгрес дечје и превентивне стоматологије. Београд; 2013. Зборник сажетака, с13.

(0 бодова)

У раду су показани резултати најновијих истраживања у вези са превентивним и терапијским мјерама КРД. Последњих година се придаје значај ксилитолу, који доказано селективно дјелује на кариогене микроорганизме и подстиче реминерализацију глеђи. Појава првих знакова деминерализације глеђи захтијева хитну и појачану интервенцију која обухвата уклањање патогених бактерија (SDF, ксилитол, повидон јод) реминерализацију глеђи помоћу ксилитола, флуорида (лакови) и реминерализационих пасти (наноапатити,

CPP-ACP) уз заштиту ослабљене глеђи глас јономер цементима.

2.3.Менторство кандидата за специјализацију из Превентивне и дјечије стоматологије:

- 2.3.1. Ернаут Маја, рјешење Министарства здравља и социјалне заштите број:11/04-151-57/17 од 09.02.2017.године (2 бода)
- 2.3.2. Марковић-Ђукић Љиљани, рјешење Министарства здравља и социјалне заштите број:11/04-151-76/14 од 09.02.2017.године (2 бода)

2.4.Члан комисије за полагање специјалистичког испита

- 2.4.1. Члан комисије за полагање специјалистичког испита из Превентивне и дјечије стоматологије на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци, кандидат Цвишић Слађана, др стом; мај 2018.године (1 бод)
- 2.4.2. Члан комисије за полагање специјалистичког испита из Превентивне и дјечије стоматологије на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци, кандидат Ернаут Маја, др стом; децембар 2017.године (1 бод)
- 2.4.3. Члан комисије за полагање специјалистичког испита из Превентивне и дјечије стоматологије на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци, кандидат Тошић Мирјана, др стом; децембар 2017.године (1 бод)
- 2.4.4. Члан комисије за полагање специјалистичког испита из Превентивне и дјечије стоматологије на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци, кандидат Марковић-Ђурић Љиљана, др стом; децембар 2017. године (1 бод)
- 2.4.5. Члан комисије за полагање специјалистичког испита из Превентивне и дјечије стоматологије на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци, кандидат Тадић Јелена, др стом; април 2017. године (1 бод)
- 2.4.6. Члан комисије за полагање специјалистичког испита из Ортопедије вилица на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци, кандидат Ђукић Дејан, др стом; април 2017. године (1 бод)
- 2.4.7. Члан комисије за полагање специјалистичког испита из Ортопедије вилица на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци, кандидат Антешевић Огњен, др стом; јануар 2017. године (1 бод)
- 2.4.8. Члан комисије за полагање специјалистичког испита из Превентивне и дјечије стоматологије на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци, кандидат Каурин Предраг, др стом; јануар 2017. године (1 бод)
- 2.4.9. Члан комисије за полагање специјалистичког испита из Превентивне и дјечије стоматологије на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци, кандидат Будишић Зорица, др стом; децембар 2016.године (1 бод)

2.4.10. Члан комисије за полагање специјалистичког испита из Превентивне и дјечије стоматологије на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци, кандидат Рађан-Гајић Милена, др стом; децембар 2015. године (1 бод)

2.4.11. Члан комисије за полагање специјалистичког испита из Превентивне и дјечије стоматологије на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци, кандидат Марчeta Биљана, др стом; новембар 2015. године (1 бод)

2.4.12. Члан комисије за полагање специјалистичког испита из Превентивне и дјечије стоматологије на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци, кандидат Мирјанић Ђорђе, др стом; октобар 2015. године (1 бод)

2.4.13. Члан комисије за полагање специјалистичког испита из Превентивне и дјечије стоматологије на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци, кандидат Анђић Горан, др стом; јануар 2015. године (1 бод)

2.4.14. Члан комисије за полагање специјалистичког испита из Превентивне и дјечије стоматологије на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци, кандидат Гвозден Зоран, др стом; децембар 2014. године (1 бод)

2.4.15. Члан комисије за полагање специјалистичког испита из Превентивне и дјечије стоматологије на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци, кандидат Станковић-Јањетовић Данијела, др стом; децембар 2014. године (1 бод)

2.4.16. Члан комисије за полагање специјалистичког испита из Превентивне и дјечије стоматологије на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци, кандидат Велимировић Маја, др стом; новембар 2014. године (1 бод)

2.4.17. Члан комисије за полагање специјалистичког испита из Превентивне и дјечије стоматологије на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци, кандидат Симић Бојан, др стом; новембар 2014. године (1 бод)

2.4.18. Члан комисије за полагање специјалистичког испита из Превентивне и дјечије стоматологије на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци, кандидат Калајџић Анита, др стом; јануар 2014. године (1 бод)

2.5. Остале професионалне активности на Универзитету и ван Универзитета које доприносе повећању угледа Универзитета

2.5.1. Рецензент уџбеника „Дијете у стоматолошкој ординацији“ аутора проф.др Амила Зукановић и проф.др Енита Накаш, који се користи на Универзитету у Сарајеву, Стоматолошки факултет са клиникама; јуни 2018. године (2 бода)

2.5.2. Рецензија за часопис: Contemporary materials, рецензиран рад Анализа масених удјела биогених елемената у зубном ткиву, септембар 2018. године (2 бода)

2.5.3. Рецензија за часопис: Fissura, рецензиран рад Примјена флуорида у превенцији каријеса, јануар 2019. године (2 бода)

- 2.5.4. Рецензија за часопис: Scripta Medica, рецензиран рад Збрињавање дентогене инфекције у хоспиталним условима, мај 2017.године (2 бода)
- 2.5.5. Рецензија за часопис: Scripta Medica, рецензиран рад Промјене на меким ткивима усне дупље у току ортодонтске терапије у зависности од врсте ортодонтског апаратса, април 2016.године (2 бода)
- 2.5.6. Рецензија за часопис: Scripta Medica, рецензиран рад Орално здравље дјече ометене у менталном развоју на подручју општине Бања Лука, јануар 2015.године (2 бода)
- 2.5.7. Рецензија за часопис: Scripta Medica, рецензиран рад Утврђивање ефикасности превентивног програма на преваленцу каријеса код дјече у основној школи, јануар 2015.године (2 бода)
- 2.5.8. Рецензент у часопису Коморе доктора стоматологије Републике Српске (2 бода)
- 2.5.9. члан Научног одбора 1. међународног конгреса доктора стоматологије, Фоча, октобар 2018.године (2 бода)
- 2.5.10. члан Научног одбора 5.Конгреса стоматолога БИХ са међународним учешћем Теслић, мај 2018.године (2 бода)
- 2.5.11. члан Научног одбора 4.Конгреса стоматолога БИХ са међународним учешћем Теслић, децембар 2016.године (2 бода)
- 2.5.12. члан Научног одбора 21-ог Балканског конгреса стоматологије „БаСС 2016“ одржаног у Бањалуци, мај 2016.године (2 бода)
- 2.5.13. члан Научног одбора међународног симпозијума „У сусрет свјетском Дану оралног здравља“ Бања Лука, 21. март 2015. (2 бода)
- 2.5.14. члан Научног одбора 11. Научно-стручног скупа студената са међународним учешћем „Студенти у сусрет науци”, Бања Лука, 27-29.11.2018.године (2 бода)
- 2.5.15. члан Научног одбора 10. Научно-стручног скупа студената са међународним учешћем „Студенти у сусрет науци”, Бања Лука, 25-27.11.2017.године (2 бода)
- 2.5.16. члан Научног одбора 6. Научно-стручног скупа студената са међународним учешћем „Студенти у сусрет науци”, Бања Лука, 22-24.11.2013.године (2 бода)
- 2.5.17. освојено 1.мјесто за приказ постера. Veselinović V, Rudolf R, Trtić N, Dolić O. Fracture resistance of contemporars screw retained nano ceramic and lithium disilicate implant supported crowns under masticatory loading. XII Hrvatski međunarodni Quintessence kongres, Zagreb 20-21.10.2017.godine (2 бода)

- 2.5.18. Обука о начину израде и апликацији фиксних чувара простора у дјечијој стоматологији -специјалистима превентивне и дјечије стоматологије у Заводу за стоматологију Републике Српске, на основу уговора број 01-206/17 од 24.01.2017.године **(2 бода)**
- 2.5.19. Стоматолошка заштита дјеце ометене у развоју у општој анестезији на Клиници за максилофацијалну хирургију према Уговору о привременим и повременим пословима за пружање стоматолошких услуга у општој ендотрахеалној анестезији дјеци до 15 година ометеним у развоју, Завод за стоматологију Бања Лука, 2014. године **(2 бода)**
- 2.5.20. Координатор Студијског програма стоматологија Медицинског факултета у Бањој Луци од новембра 2016. до данас **(2 бода)**
- 2.5.21. шеф Катедре за дјечију и превентивну стоматологију од 13.07.2017.године до данас **(2 бода)**
- 2.5.22. члан Комисије за лиценирање првог циклуса иновираног студијског програма Стоматологија, на Медицинском факултету Иниверзитета у Источном Сарајеву према рјешењу Министарства просвјете и културе број 07.050/612-8-11-1/17 од 10.03.2017.године **(2 бода)**
- 2.5.23. члан Тима за имплементацију Факултетског информационог система на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци, рјешење број 18/01.852/2018, од 16.04.2018.године **(2 бода)**
- 2.5.24. члан Комисије за израду самосевалуационог извјештаја студијског програма Стоматологија Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци, одлуком број 18/3.475/2017, од 20.06.2017.године **(2 бода)**
- 2.5.25. члан Комисије за израду курикулума студијског програма Стоматологија Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци, одлуком број 18/3.803/2016, од 02.11.2016.године **(2 бода)**
- 2.5.26. спољни сарадник Комисије за информисање и признавање докумената из области високог образовања у Министарству просвјете и културе Републике Српске **(2 бода)**
- 2.5.27. Члан Комисије за разматрање конкурсног материјала и писање извјештаја за избор у академска звања за избор наставника за ужу научну област Ортопедија вилица бр: 18/3.689/2017, од 29.09.2017.године **(2 бода)**
- 2.5.28. Члан Комисије за разматрање конкурсног материјала и писање извјештаја за избор у академска звања за избор наставника за ужу научну област Дјечија и превентивна стоматологија бр: 18/3.902/2016, од 13.12.2016.године **(2 бода)**
- 2.5.29. Предавач по позиву на Симпозијуми стоматолога са међународним учешћем, Добој 13.мај 2017. године. Предавање: „Бол и аналгетска терапија“ **(2 бода)**

2.5.30. Предавач по позиву на 4. Конгреси стоматолога БИХ са међународним учешћем Теслић, 9-11.децембар 2016.године. Предавање: „Чувари простора-рјешење код прераног губитка млијечних зуба“ (2 бода)

2.5.31. Учешће у радионици „Индикације, препарација и цементирање потпуних керамичких рестаурација“. Бања Лука, 25.новембар 2016.године (2 бода)

2.5.32. Учешће у радионици „iTOP-advanced“ Сарајево, 11-12.04.2018.године (2 бода)

Укупан број бодова: 93,50 бодова

УКУПАН БРОЈ БОДОВА	121,90
---------------------------	---------------

УКУПНА НАУЧНА, СТРУЧНА И ОБРАЗОВНА ДЈЕЛАТНОСТ КАНДИДАТА

Дјелатност	Прије посљедњег избора	Послије посљедњег избора	УКУПНО
Научна дјелатност кандидата	94,65	59,5	154,15
Образовна дјелатност кандидата	8,8	29	37,80
Стручна дјелатност кандидата	28,40	93,50	121,90
УКУПАН БРОЈ БОДОВА	131,85	182,00	313,85

III ЗАКЉУЧНО МИШЉЕЊЕ

У складу са Правилником о поступку и условима избора наставника и сарадника на Универзитету Бањој Луци, Комисија је извршила бодовање и утврдила да је кандидат др стом Оливера Долић, доцент, прије посљедњег избора остварила **131,85** бодова, а послије посљедњег избора **182,00** бодова, што је укупно **313,85** бодова

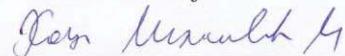
ПРИЈЕДЛОГ

На основу детаљног прегледа достављеног конкурсног материјала у којем је документована научна, образовна и стручна дјелатност кандидата, те након стицања услова прописаних Законом о високом образовању Републике Српске, Статутом Универзитета у Бањој Луци и Правилником о поступку и условима избора наставника и сарадника на Универзитету у Бањој Луци, Комисија закључује да кандидат др Оливера Долић, доцент, испуњава све законом прописане услове за избор у више звање.

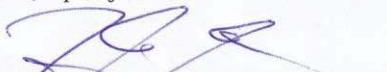
Комисија једногласно предлаже Научно - наставном вијећу Медицинског факултета у Бањој Луци и Сенату Универзитета у Бањој Луци да се др **Оливера Долић**, доцент, изабере у звање ванредног професора за ужу научну област **Дјечија и превентивна стоматологија**, на **Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци**.

У Београду, Сарајеву, Фочи, мај 2019. године

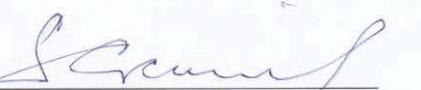
Потпис чланова комисије

1. 

Др Милош Хаци Михаиловић, ванредни професор; Стоматолошки факултет Универзитета у Београду; ужа научна област: Пародонтологија и орална медицина; предсједник

2. 

др Амила Зукановић, редовни професор; Стоматолошки факултет са клиникама Универзитета у Сарајеву; ужа научна област: Дјечија и превентивна стоматологија; члан

3. 

др Смиљка Ћизмић, ванредни професор; Медицински факултет Фоча, Универзитета у Источном Сарајеву; ужа научна област: Стоматологија, орална хирургија и медицина; члан