

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ
ФАКУЛТЕТ: МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ



УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ
МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ БАЊА ЛУКА
Образац - 1
Приемљено 19. 03. 2018
Пр. бр. / Врс.
18/3 213 /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:
Сенат Универзитета у Бањој Луци, Одлука број:02/04-3.183-26/18 од 25.01.2018. год.

Ужа научна/умјетничка област:
Сестринство

Назив факултета:
Медицински факултет

Број кандидата који се бирају
три (3)

Број пријављених кандидата
шест (6)

Датум и мјесто објављивања конкурса:
31.01. 2018. Бањалука, „Глас Српске“ – Напомена: са изабраним кандидатима закључиће се уговор о допунском раду

Састав комисије:
1) Др Властимир Влатковић, ванредни професор, ужа научна област Интерна медицина, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, предсједник
2) Др Сњежана Поповић-Пејичић, редовни професор, ужа научна област Интерна медицина, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, члан

3) Др Јасмина Махмутовић, доцент, ужа научна област Заштита и њега индивидуалног здравља, Факултет здравствених студија Универзитета у Сарајеву, члан

Пријављени кандидати

1. Живана Вуковић-Костић, магистар здравствених наука
2. Наташа Егельђић-Михаиловић, мастер организатор здравствене његе
3. Даниела Добропољски, магистар здравствене његе
4. Милица Латиновић-Миљевић, дипломирани медицинар здравствене његе
5. Гордана Каталина, дипломирани медицинар здравствене његе
6. Љубиша Куцурски, дипломирани медицинар здравствене његе

II. ПОДАЦИ О КАНДИДАТИМА

Први кандидат

а) Основни биографски подаци :

| | |
|--|--|
| Име (име оба родитеља) и презиме: | Живана (Живко и Душанака) Вуковић Костић |
| Датум и мјесто рођења: | 29.02.1964. Бања Лука |
| Установе у којима је био запослен: | Фонд здравственог осигурања Републике Српске |
| Радна мјеста: | <ul style="list-style-type: none">• Виши стручни сарадник за сарадњу са даваоцима услуга• Ангажована као стручни сарадник на Студијском програму здравствене његе |
| Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима: | <ul style="list-style-type: none">• Уредник информативног часописа Удружења медицинских сестара и бабица РС• Члан уредничког одбора здравственог часописа Rauchе• Члан научно-стручног одбора Симпозијума Удружења медицинских сестара техничара и бабица РС• Члан стручног савјета редакције часописа Medici.com |

б) Дипломе и звања:

| Основне студије | |
|--------------------------------------|---|
| Назив институције: | Универзитет у Сарајеву, Факултет здравствених студија |
| Звање: | Дипломирана медицинска сестра |
| Мјесто и година завршетка: | Сарајево, 2008. године |
| Просјечна оцјена из цијелог студија: | 7.85 (просјечна оцјена IV диференциране године студија) |
| Постдипломске студије: | |

| | |
|--|---|
| Назив институције: | Универзитета у Сарајеву, Факултет здравствених студија |
| Звање: | Магистар здравствених наука |
| Мјесто и година завршетка: | Сарајево, 2013. године |
| Наслов завршног рада: | „Процјена квалитета живота жене оболелих од рака дојке“ |
| Научна/умјетничка област (подаци из дипломе): | Лична и породична заштита и њега |
| Просјечна оцјена: | 8,62 |
| Докторске студије/докторат: | |
| Назив институције: | Уписане докторске студије на Факултету здравствених студија Универзитета у Сарајеву |
| Мјесто и година одбране докторске дисертација: | - |
| докторске дисертације: | - |
| Научна/умјетничка област (подаци из дипломе): | - |
| Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звање, година избора) | - |

1) Научна/умјетничка дјелатност кандидата

Радови прије посљедњег избора/реизбора

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

1.1. Оригинални научни рад у водећем часопису међународног значаја (12 бодова) - Члан 19. тачка 7) Правилника

1.1.1. Gavric Z, Vukovic-Kostic Z. Assessment of Quality of Life of Women with Breast Cancer. Global Journal of Health Science; Vol. 8, No. 9; 2016 ISSN 1916-9736 E-ISSN 1916-9744

Циљ ове студије био је испитати како рак дојке утиче на квалитет живота и који домен укупног квалитета живота је најманje заступљен. Пилот истраживање је спроведено у периоду од 10. јуна до 15. августа 2011. године на 100 жена из Удружења жена са раком дојке "Искра" у Бањој Луци, од 20 до 75 година старости. Просечна старост жена у истраживању била је 51,8 година ($\pm 11,23$). Статистички значајне разлике ($\chi^2 = 221,941$; $p < 0,01$) су веће средње вредности резултата за функционалну скалу, ($66,32 \pm 17,82$) и когнитивне функције ($63,50 \pm 28,00$) у односу на функционалну улогу ($46,83 \pm 20,88$), друштвено ($37,00 \pm 27,58$) и емоционално ($36,58 \pm 25,15$) функционисање. Аутори дошли до закључка да рак дојке утиче на све области квалитета живота. Симптоми умора, несанице и бола имају најважнији утицај на ове домене.

12 бодова

1.2. Оригинални научни рад у научном часопису међународног значаја (10 бодова) - Члан 19. тачка 8) Правилника

1.2.1. Gavric Z, Vukovic-Kostic Z. Assessment of Quality of Life among Women Aged 35-55 Suffering from Breast Cancer. Archives in Cancer Research, 2016; 4(2); 1-5. ISSN 2254-6081

Рак дојке је најчешћа малигна болест код жена широм свијета, са највећом учесталошћу код жене у продуктивном периоду живота. Аутори су о овом раду жељели да покажу како рак дојке утиче на квалитет живота жена од 35-55 године живота и који домен је највише погођен. Пилот истраживање је спроведено у периоду од 10. јуна до 15. августа 2011. године, на узорку 56 жена старости 35-55 година. За процјену квалитета живота користио се анкетни упитник EORTC QLQ C30. Резултати истраживања су показали да средња вриједност на скали укупног здравственог стања је износила 30,2 општег здравственог стања (2,9) као и средња вриједност укупног квалитета живота (2,8). Средње вредности резултата за емоционални, социјални и функционални домен статистички су ниže у односу на физички и когнитивни домен. Резултати на скали симптома су статистички нижи за опстипацију, диспнеју, мучнину и повраћање, губитак апетита и дијареју, у односу на резултате за симптоме умора, бола и несанице. Рак дојке утиче на све домене квалитета живота у продуктивном добу жена, нарочито у доменима емоционалног и социјалног функционисања.

1 x 10 = 10 бодова

1.3. Прегледни научни рад у часопису националног значаја или поглавље у монографији истог ранга (6 бодова) - Члан 19. тачка 12) Правилника

1.3.1. **Ж. Вуковић-Костић, С. Пејчиновић, С. Мирковић.** Дијагностичка метода биопсије доњег гениталног тракта и рано откривање карцинома цервикса код жена на Клиници за гинекологију и акушерство Клиничког центра Бања Лука у периоду 2006. - 2010. године. *Inspirium*, No. 11, pp. 14-18, Децембар, 2014.

Рак грлића материце спада у најчешће малигноме. Аутори су ретроспективном анализом одговарајућих протокола добијених патохистолошких налаза (N=821) биопсије цервикса и листа биопсије на ГАК КЦ Бања Лука у периоду 2006. до 2010. године жељели утврдити укупан број биопсија, број отворених карцинома цервикса, указати на велики јавно-здравствени проблем карцинома цервикса те подстати женску популацију на редовне гинеколошке прегледе. Резултати су показали да инвазивне промјене на цервиксу након биопсије нађене код 14,3% испитаника. У закључку аутори наводе да је неопходно прије извођења биопсије на органима доњег гениталног тракта урадити квалитетну цитолошку и колпоскопску дијагностику, а тек ако постоји индикација урадити биопсију.

1 x 6 = 6 бодова

1.4. Научни радови на скупу међународног значаја, штампани у зборнику извода радова (3 бода) - Члан 19. тачка 16) Правилника

1.4.1. Ж. Вуковић-Костић, С. Мирковић, Р. Станар. Scientific research in the nursing profession. 7th international scientific conference knowledge, values, beliefs and evidence in developing quality health care: the place and the role of nursing. 12th – 13th June, 2014 Bled, Slovenia; 428.

Научно-истраживачки рад је важна компонента нивоа доприноса интелектуалном раду из домена здравствених наука као аспект подизања нивоа професионалне струке. Здравствене науке карактерише комплексност, иновативност и активација која је усмјерена иновацији у свим областима медицине. Домен здравствене његе да би дао утицај доприноса неопходно је прикупљање информација у циљу унапријеђења научне дисциплине. Аутори су анализирати потребе из домена развоја здравствених наука и спремност здравствених радника на подизање свијести било којег доприноса у облику истраживачких радова. У истраживању су кориштени анкетни листићи са јасно концептираним питањима. Одговоре на постављена питања дали су здравствени радници средњег стручног, вишег, високог образовања. Анкета је проведена у здравственим установама приватног и државног сектора Бања Лука, у периоду од 01.01.2014 до 01.02.2014. године. Студија је креирана по дескриптивно-аналитичком типу. Укупно је обрађено 200 испитаника одабраних случајним избором 191 (91%) жена и 9 (9%) мушкирца, медицинске струке. Старосна структура је износила 40-50 година (70%). Највећи број испитаника је имао средњу стручну спрему 100 (50%). Образовање сматрају изазовом 150 (75%) је одговорило потврдно, док 50% (25%) испитаника образовање гледају као основу за ријешење егзистенције. Испитаници при испитиваном истраживању су били здравствене струке у којој су предњачиле жене у односу на мушкирце. Образовне институције не сматрају изазовом, него теретом. Најмањи број испитаника је учествовало и дало допринос у концептирању истраживачких радова, унапријеђењу здравствене његе у било којој форми.

1 x 3 = 3 бода

Радови послије 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: **31 бодова**

2) Образовна дјелатност кандидата:

Образовна дјелатност прије последњег избора/реизбора
(Навести све активности (публикације, гостујућа настава и менторство) сврстаних по категоријама из члана 21.)

Образовна дјелатност послије последњег избора/реизбора
(Навести све активности (публикације, гостујућа настава и менторство) и број бодова сврстаних по категоријама из члана 21.)

| | |
|---------------------|----------|
| УКУПАН БРОЈ БОДОВА: | 0 бодова |
|---------------------|----------|

3) Стручна дјелатност кандидата:

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

3.1. Рад у зборнику радова са међународног стручног скупа (3 бода) - Члан 22. тачка 5) Правилника

3.1.1. Ж. Вуковић-Костић. Бренд и брендирање. 2. Регионални конгрес, 20. дани психијатријског друштва медицинских сестара/техничара; Бријуни, 2014. Зборник радова, 75.

0 бодова

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

| | |
|---------------------|----------|
| УКУПАН БРОЈ БОДОВА: | 0 бодова |
|---------------------|----------|

| Живана Вуковић-Костић | Број бодова |
|--|---------------|
| Пројек оцјена са основног и мастер студија | 82,35 |
| Научна дјелатност | 31,0 |
| Образовна дјелатност | 0 |
| Стручна дјелатност | 0 |
| Укупан број бодова | 113,35 |

Други кандидат

а) Основни биографски подаци :

| | |
|------------------------------------|---|
| Име (име оба родитеља) и презиме: | Наташа (Здравко и Анкица) Егельић Михаиловић |
| Датум и мјесто рођења: | 24. јули 1980. године, Београд |
| Установе у којима је био запослен: | <ul style="list-style-type: none"> • Клинички центар Србије, Институт за ендокринологију, дијабетес и болести метаболизма од 2001. до 2006.; • Универзитетски клинички центар Републике Српске, Клинички завод за нуклеарну медицину и болести шtitne жлијезде од 2006. - ; |
| Радна мјеста: | <ul style="list-style-type: none"> • Медицинска сестра у Јединици за испитивања у неуроендокринологији са дневном болницом, Центра за неуроендокринологију; • Виша медицинска сестра у Јединици за испитивања у неуроендокринологији са |

| | |
|--|---|
| | <p>дневном болницом, Центра за неуроедокринологију;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Надзорна сестра-техничар у одјељењу за нуклеарно-медицинску дијагностику; • Ангажована као стручни сарадник на Студијском програму здравствене његе Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци од 2013. – |
| Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима: | <ul style="list-style-type: none"> • Одговорни уредник у часопису "Sestrinski Žurnal/Nursing Journal" Паневропског универзитета "Апенирон" Бања Лука; • Предсједница Савеза медицинских сестара и техничара Републике Српске 2011-2013.; • Члан Удружења медицинских сестара, техничара и бабица Републике Српске; |

б) Дипломе и звања:

| Основне студије | |
|---|--|
| Назив институције: | <ul style="list-style-type: none"> • Виша медицинска школа у Београду, • Паневропски универзитет "Апенирон", Факултет здравствених наука, Студијски програм „Сестринство“; |
| Звање: | <ul style="list-style-type: none"> • Виша медицинска сестра; • Дипломирани медицинар (сестра) здравствене његе-240 ECTS |
| Мјесто и година завршетка: | <ul style="list-style-type: none"> • Београд, 2005. године; • Бања Лука, 2012. године; |
| Просјечна оцјена из цијelog студија: | • 8,34 |
| Постдипломске студије: | |
| Назив институције: | Универзитет у Новом Саду, Медицински факултет Нови Сад |
| Звање: | Мастер организатор здравствене његе |
| Мјесто и година завршетка: | Нови Сад, 2016. године |
| Наслов завршног рада: | "Анализа актуелне сестринске праксе у односу на савремени приступ превенцији декубитуса" |
| Научна/умјетничка област (подаци из дипломе): | Здравствена њега |
| Просјечна оцјена: | 9,00 |
| Докторске студије/докторат: | |
| Назив институције: | Докторске академске студије из области Јавног здравља на Медицинском факултету Универзитета у Новом Саду уписала школске |

| | |
|--|--------------------|
| | 2016/2017. године. |
| Мјесто и година одбране докторске дисертација: | - |
| Назив докторске дисертације: | - |
| Научна/умјетничка област (подаци из дипломе): | - |
| Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звање, година избора) | - |

1) Научна/умјетничка дјелатност кандидата

Радови прије посљедњег избора/реизбора

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

1.1. Оригинални научни рад у научном часопису националног значаја (6 бодова) - Члан 19. тачка 9) Правилника

1.1.1. Егельић-Михаиловић Н. Милутиновић Д. Анализа актуелне сестринске праксе у односу на савремени приступ превенцији декубитуса. *Sestrinski žurnal/Nursing Journal*, Vol. 4, No.1, 2303-6222, pp. 5-12, Oct, 2017.

Превенција декубитуса је показатељ квалитета здравствене неге. Успјешна превенција декубитуса захтијева добро познавање и примјену савремених дијагностичких поступака и метода лијечења што подразумијева потребу провјере знања медицинских сестара. Циљеви рада су били стицања увида колико медицинске сестре познају поступке у превенцији и лијечењу декубитуса, да се утврди да ли постоји разлика у нивоу знања о декубитусу и примјени превентивних поступака са степеном образовања, дужином радног стажа и радним мјестом медицинских сестара-техничара. Уз то, процењиван је степен усаглашености актуелне сестринске праксе у превенцији декубитуса са савременим приступом превенцији. Истраживање је реализовано као дескриптивна студија попречног пресека. Узорак је чинило 97 медицинских сестара запослених у Универзитетском клиничком центру Републике Српске. Медицинске сестре које су биле укључене у студију запослене су на 3 клинике: Клиника за унутрашње болести, Клиника за неурологију и Клиника за општу и абдоминалну хирургију. Подаци су прикупљени у периоду од априла до јуна 2015. године. Као инструмент за прикупљање података, коришћен је анкетни упитник. Рад је показао да: медицинске сестре-техничари познају предилекционе мјеста и већину фактора ризика за декубитус; спровођење превентивних мјера у пракси доста је ниже од очекиваних; постоји значајна разлика у нивоу знања о декубитусу и примјени превентивних поступака са степеном образовања и дужином радног стажа; примјена превентивних поступака у пракси не разликује се у односу на степен образовања; актуелна сестринска пракса у превенцији декубитуса се значајно разликује у односу на савремени приступ превенцији у погледу начина процјене ризика, дневној палпацији и инспекцији коже и примјени помоћних метода за мобилност и реактивацију.

0 бодова

1.1.2. Егельић-Михаиловић Н. Рајковача З. Превенција конгениталног хипотиреоидизма у Републици Српској. Sestrinski žurnal /Nursing Journal, Vol. 1, No. 1, 2303-6222 pp. 5-10, Oct, 2014.

Конгенитална хипотиреоза (КХ) је синдром хипометаболизма са недовољном производњом или неадекватним дејством хормона штитне жлезде. Већина новорођенчади са КХ нормално изгледа и не показују знаке хипотиреозе. Непрпозната и на време нелечена КХ има тешке последице у психофизичком развоју новорођенчета које се исказују у виду менталне и физичке ретардације различитог степена. КХ није честа, инциденца јој је 1/3000-4000 новорођенчади, али је најважније открити је на време и спречити њене последице. У смислу превенције и раног откривања у многим земљама је уведен скрининг новорођенчади на КХ. Скрининг подразумијева систематско претраживање ијелокупне популације новорођенчади одређене регије или цијеле државе, на оне болести које су доступне лијечењу, а које се клинички не могу довољно рано препознати. У Републици Српској неонатални скрининг конгениталне хипотиреозе (НСКХ) уведен је за сву новорођенчад од 2007. године. У свијету се у циљу НСКХ примењују различити протоколи мјерења концентрације тирео стимулирајућег хормона (TSH) или тироксина (T4) у крви. Мјерење TSH је специфичније у дијагнози КХ, док је мјерење T4 сензитивније, али знатно скупље и мање специфично у честим лажно позитивним налазима код недоношади и новорођенчади са смањеном телесном тежином. У Републици Српској се у циљу НСКХ одређује концентрација TSH у крви узетој од новорођенчета 3-5. дана по рођењу. Ретроспективна студија података НС КХ у Републици Српској за период 2007-2012. године показала је да је код 24 од 58. 680 новорођенчади нађен повишен TSH који је даљим клиничким испитивањем показао постојање КХ. Инциденца КХ у Републици Српској 1/2445, али однос је 2:1 у корист мушких пола, са неједнаком заступљеношћу по општинама. Увођењем правовремене саплементне терапије (тироксин) код новорођенчади са КХ обезбеђен им је нормалан психо-физички развој што потврђује значај НС у дијагностиковању конгениталне хипотиреозе.

0 бодова

1.2. Прегледни научни рад у часопису националног значаја или поглавље у монографији истог ранга (6 бодова) - Члан 19. тачка 12) Правилника

1.2.1. Д. Кнежевић, Д. Јовић, Н. Егельић-Михаиловић. Позитивни и негативни аспекти јавне слике сестринства. *Inspirium*, No. 13, pp. 11-15, Август, 2015.

Сестринство је професија која се дugo мучила са својим јавним имиџем. Јавна слика сестринства појављује се као позитиван или и као негативан аспект. Темељи се на митовима, заблудама и стереотипу, што може утицати на одабир сестринства као професије, на зарошљавање медицинских сестара, али и на сам рад медицинских сестара. Циљ истраживања је био да се утврди колико је радова о слици медицинске сестре објављено у научним и стручним часописима заступљеним у биомедицинским online базама Nursing/Academic Edition i Medline, доступних преко

базе података EBSCO publishing у раздобљу од 2004. до 2014. године, анализирати доступност тих радова у цјеловитом тексту, дати преглед тема заступљених у радовима о слици медицинске сестре и категоризацију радова. Као метод научно-истраживачког дјела је изабран преглед литературе. Укупно су добијена 153 научно рецензирана чланка у пуном тексту. Направљен је преглед сажетака чланака и одабран је 21 чланак који су имали сличну тематику. Јавност мало зна о сестринству, осим да медицинске сестре брину о болесницима. На слику медицинске сестре у јавности углавном утичу медији, други здравствени професионалици али и саме медицинске сестре. Јавност треба да буде упозната о високом нивоу образовања и технолошким компетенцијама на свим нивоима сестринства.

1 x 6 = 6 бодова

1.3. Научни радови на скупу међународног значаја, штампани у зборнику извода радова (3 бода) - Члан 19. тачка 16) Правилника

1.3.1. Д. Кнежевић, Д. Јовић, Н. Егельић-Михаиловић. Знанје и ставови медицинских сестара о антибиотицима и превенцији инфекција у јединицама интензивне његе. Зборник сажетака (CD). 4. симпозијум медицинских сестара и техничара са међународним судјеловањем. Мостар, мај, 2016.

Медицинске сестре запослене на одјељењима интезивне медицинске његе су здравствени радници који имају обавезу да заштите критично обольеле од инфекција, нарочито имунокомпромитоване болеснике, како би се убрзао њихов опоравак, спријечио настанак компликација и повећао квалитет његе. Зато медицинске сестре морају имати адекватно знање и строго се придржавати стандардних мјера превенције и контроле инфекција. Циљ: Процјенити ниво знања и ставове медицинских сестара о значају антибиотика и превенцији болничких инфекција. Материјал и методе: Испитивани узорак чинише су 33 медицинске сестре запослене на Клиници за анестезију и интезивно медицинско лијечење УКЦ Републике Српске. Подаци су прикупљени помоћу структурираног анкетног упитника Свјетске здравствене организације. За статистичку анализу унесених података кориштен је програмски систем SPSS 21.0 for Windows (SPSS Inc, Chicago, IL USA). Резултати: Укупна средња оцјена испитаника о значају антибиотика износила је $3,18 \pm 1,091$. Медицинске сестре које су учествовале у истраживању имале су основна знања о хигијени руку. Man-Vitnijev U тест је открио значајну разлику у погледу знања антимикробне активности алкохолних дезифицијенса ($U=80,0$; $p=0,011$) и изолационих процедура ($U=85,5$; $p=0,036$). Испитаници се углавном слажу да едуковане медицинске сестре могу да помогну у превенцији инфекција у болницама и заједници, док недостатак медицинских сестара и средстава за хигијену утиче на ширење ових инфекција у јединицама за интезивну његу. Закључак: Медицинске сестре могу да допринесу свим елементима стратегије за смањење болничких инфекција као особе које су одговорне за здравствену његу, едукатори, истраживачи, прописивачи и специјалисти здравствене заштите.

1 x 3 = 3 бода

1.3.2. Егельић Н. Вулета Г. Дозиметрија пацијената при отпусту из терапијског блока Завода за нуклеарну медицину Бања Лука, 10. Конгрес удружења нуклеарне медицине Србије, Крагујевац, јун 2010. Зборник радова, 139.

Циљ рада је био приказати количину преостале активности радиоактивног Ј131 при отпусту и упоредити са ЕУ стандардима, као и са препорукама IAEA. Стандардним поступцима у терапијском блоку постиже се да преостале активности код пацијената будуовољно ниске тако да је њихова штетност по околину сведена на минимум, што је у складу са наведим препорукама.

1 x 3 = 3 бода

1.4. Уређивање научног часописа националног значаја (3 бода) - Члан 19. тачка 26) Правилника

1.4.1. Одговорни уредник у часопису „Сестрински журнал/Nursing Journal“ Паневропског Универзитета „Апенирон“ Бања Лука

3 бода

Радови послије 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:

15 бодова

2) Образовна дјелатност кандидата:

Образовна дјелатност прије последњег избора/реизбора

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

2.1. Нерепензирани студијски приручник (скрините, практикуми...) (3 бода) - Члан 21. тачка 17) Правилника

2.1.1. Каталог клиничких вјештина: Студијски програм здравствена њега. Скробић М., Матавуљ А., Јовић Д., Савић С., Драговић В., Егельић-Михаиловић Н., Мирковић С., Гамбијожа-Шатара С., Гајић В., Дојчиновић А., Ратешић Д. и Мирнић Д. Медицински факултет, Универзитет у Бања Луци, 2016. (Лакташи: Графомарк). - 64 стр.; 30 цм.11 ISBN 978-99976-26-00-4.

0,3 x 3 = 0,9 бодова

2.1.2. Курикулум за едукацију едукатора ментора клиничких вјештина: Галић Д., Малићбеговић Д., Махмутовић Ј., Вучковић Ј., Хаџивуковић Н., Егельић-Михаиловић Н., Пејић Р., Куко С., Ашчерић Т., Тешић В., Средин Д., Катић-Врдольак И., Јовић Д., Авдић М. Пројекат јачања сестринства у БиХ (ProSes), јануар 2017.

0 бодова

2.2. Образовна дјелатност кандидата Члан 25. Правилника

Наташа Егелић-Михаиловић, мастер организатор здравствене његе, стручни сарадник за ужу научну област Сестринство на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци на Студијском програму здравствена њега активно учествује у извођењу практичне наставе и испита. Показала је смисао за педагошки рад, спремност за прихватање нових педагошких приступа у извођењу вježbi и семинара, што је потврђено и анкетом студената проведеном школске 2015/2016. године када је оцењена са оценом 4,75.

(У прилогу потврда бр.18/2.17/2017.- 49 од 09.02.2018. године)

10 бодова

Образовна дјелатност послије последњег избора/реизбора
(Навести све активности (публикације, гостујућа настава и менторство) и број бодова сврстаних по категоријама из члана 21.)

УКУПАН БРОЈ БОДОВА:

10,9 бодова

3) Стручна дјелатност кандидата:

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

3.1. Стручни рад у часопису националног значаја (са рецензијом) (2 бодова) - Члан 22. тачка 4) Правилника

Д. Јовић, Д. Кнежевић, Н. Егелић-Михаиловић. Проблеми дипломираних медицинских сестара у свакодневној пракси. Сестрински журнал/Nursing Journal, Vol. 2, No. 2, pp. 5-10, Oct, 2015.

Значај дипломиране медицинске сестре у Републици Српској још увијек није доволно препознат и може се рећи да је улога медицинске сестре у региону и код нас, подчињењена. У здравственом систему Републике Српске још не постоји систематизација којом би се дефинисале улоге медицинских сестара са различитим нивоима образовања. То доводи до анимозитета између дипломираних сестара и других чланова тима здравствене његе, а највећу штету трпе пацијенти. Циљ ове студије је сагледавање објективних, свакодневних радних проблема дипломираних медицинских сестара у Републици Српској и њихово поређење са сличним или истим проблемима са којима се сусрећу дипломиране медицинске сестре при раду у другим земљама. Употребљена је метода прегледа литературе у међународним базама података у периоду од 21.12.2014 до 31.12.2014. Главни проблеми са којима се дипломиране медицинске сестре сусрећу у свакодневном раду су: повезаност медицинске сестре и пацијента, однос броја медицинских сестара на број пацијената, комуникација између медицинске сестре и љекара, међусобни однос између медицинских сестара. Компаративна анализа указује да су сви ови проблеми

у негативном смислу много израженији у здравству РС него било где у свијету. Премда наше дипломиране медицинске сестре имајуовољно знања, вјештина и упорности да ове проблеме превазиђу, али се оне не постављају као вође тимова здравствене његе као свугде у свијету, већ се систематски гурају у страну. Резултат таквога односа је да велики број дипломираних сестара сваке године одлази у земље Европске Уније у којима се њихова дипломаовољно цијени и економски вреднује.

0 бодова

3.1. Рад у зборнику радова са међународног стручног скупа (3 бода) - Члан 22. тачка 5) Правилника

1.3.1. Егельић-Михаиловић Н. Мајсторовић Г. Благојевић Д. Индиректна радионуклидна цистографија - значај адекватне припреме пацијента. Конгрес здравствених радника Србије са међународним учешћем. Златибор, октобар, 2012. Зборник радова, 303.

0 бодова

1.3.2. Мајсторовић Г. Егельић-Михаиловић Н. Поповић С. Партиципација техничара при терапијској примјени радиоактивног јода. Конгрес здравствених радника Србије са међународним учешћем. Златибор, октобар, 2012. Зборник радова, 304.

0 бодова

1.3.3. С. Поповић-Беговић, Егельић-Михаиловић Н. Терапија радиоактивним јодом након хируршког лијечења штитне жлијезде - начин организације рада и сестринске интервенције у терапијском блоку. Конгрес здравствених радника Србије са међународним учешћем. Златибор, октобар, 2012. Зборник радова, 305.

0 бодова

1.3.4. Егельић-Михаиловић Н. Синдром изгарања медицинских сестара проузрокован условима и организацијом рада, VIII симпозијум медицинских сестара и техничара регије Бања Лука са међународним учешћем. Козара, јуни 2010. Зборник радова, 45.

0 бодова

1.3.5. Егельић Н. Ковачевић Н. Улога медицинске сестре-техничара у превенцији и дијагностици тумора ендокриног система, I конгрес медицинских сестара и техничара Републике Српске са међународним учешћем. Јахорина, мај 2006. Зборник радова, 65.

0 бодова

1.3.8. Пантовић М. Грујичић С. Живковић В. Стаменовић М. Егељић Н. Улога сестре у превенцији остеопорозе и прелома. I конгрес медицинских сестара и техничара Републике Српске са међународним учешћем. Јахорина, мај 2006. Зборник радова, 98.

0 бодова

3.2. Реализован међународни стручни пројекат у својству сарадника на пројекту (3 бод) - Члан 22. тачка 10) Правилника

3.2.1. Пројекат јачања сестринства у Босни и Херцеговини (ПроСес) – Учесник I фазе пројекта у трајању од септембра 2012. године до децембра 2017. године - (У прилогу сертификат са завршне конференције I фазе пројекта).

3 бода

3.2.2. Twinning project - Јачање институција и капацитета за имплементацију Директиве EU о регулисаним професијама, 2014. Члан радне групе. Certificate – actively participated in the training activities of the Twining Project, Banjaluka, Jun, 2015. (Сертификат у прилогу)

3 бода

3.3. Други облици међународне сарадње (конференције, скупови, радионице, едукације у иностранству) (3 бода) – Члан 21. тачка 10) Правилника

3.3.1. Certificate of Attendance IAEA National Training Course on Hybrid Imaging and Molecular Therapy. Sarajevo, 30/05-02/06/2017.

0 бодова

3.3.2. Certificate of Attendance 2ND European Congres Imaging infections and inflamations, Rome Italy, December 2016.

0 бодова

3.3.3. Certificate of Attendance ESNM 61st CEE Course, Zagreb, Croatia, 02-04 September 2016.

3 бода

3.3.4. Certificate of Attendance ESNM 59th CEE Course. Belgrade, Serbia, June 19-21.2015

0 бодова

3.3.5. National training course: Radiation protection in medicine, Banja Luka, September 2015.

0 бодова

3.3.6. Certificate о завршеном тренингу из нуклеарне медицине, Severance medical training (Nuclear medicine), Seul, Južna Koreja, 24.09 - 22.10.2014.

3 бода

3.3.7. Certificate of Attendance The 1 st. International Home Care Congress. Izmir, Turkey, 3-6 July 2013.

0 бодова

3.3.8. Certificate о учешћу на XI симпозијуму медицинских сестара и техничара регије Бања Лука са међународним учешћем. Козара, јуни 2013.

0 бодова

3.3.9. Certificate о учешћу на 7. међународном конгресу Хрватског друштва за нуклеарну медицину и 6. годишњег састанка Хрватске удруге технologa у нуклеарној медицини са међународним судјеловањем, Опатија, Хрватска 15-17 мај 2011.

0 бодова

3.3.10. Certificate о учешћу на IX симпозијуму медицинских сестара и техничара регије Бања Лука са међународним учешћем. Козара, јуни 2011.

0 бодова

3.3.11. Certificate о учешћу на VIII симпозијуму медицинских сестара и техничара регије Бања Лука са међународним учешћем. Козара, јуни 2010

0 бодова

3.3.12. Уверење о учешћу на IV конгресу о коренима и развоју сестринске професије за медицинске сестре-техничаре Републике Србије. Удружење медицинских сестара-техничара Клиничког центра Србије "Сестринство". Београд, 23-25 Септембар 2010.године

0 бодова

3.3.13. Certificate за присуство предавању за Нуклеарно медицинске технологе Источне и Централне Европе под називом "Teach the Teachers" Европског друштва за нуклеарну медицину (EANM).Сарајево, 20.11.2009.

0 бодова

3.3.14. Уверење о учешћу на едукативном семинару "Рана детекција и превенција у diabetes mellitus-у тип 2". Удружење медицинских сестара-техничара Србије, Врњачка Банја 7. јуни 2007.

0 бодова

3.3.15. Уверење о учешћу на Другом конгресу медицинских сестара-техничара Републике Србије. Удружење медицинских сестара-техничара Клиничког центра Србије "Сестринство". Београд, Септембар 2006.

0 бодова

3.3.16. Certificate –II стручни састанак сестара у дијабетологији. Удружење медицинских сестара-техничара Србије, 31.3.2006.

0 бодова

3.3.17. Certificate – Школа комуникације. Удружење медицинских сестара-техничара Србије, Септембар 2005.

0 бодова

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

УКУПАН БРОЈ БОДОВА:

12 бодова

| Наташа Јељић-Михаиловић | Број бодова |
|---|--------------------|
| Просјек оцјена са основног и мастер студија | 86,70 |
| Научна дјелатност | 15,00 |
| Образовна дјелатност | 10,90 |
| Стручна дјелатност | 12,00 |
| Укупан број бодова | 124,6 |

Трећи кандидат

а) Основни биографски подаци :

| | |
|---|--|
| Име (име оба родитеља) и презиме: | Даниела (Здравко и Борка) Добровољски |
| Датум и мјесто рођења: | 19.01.1967. Бања Лука |
| Установе у којима је био запослен: | Универзитетски клинички центар Републике Српске - Клиника за унутрашње болести, од април, 1991.- |
| Радна мјеста: | <ul style="list-style-type: none"> • Медицинска сестра у кабинету за остеодензитометрију • Ангажована као стручни сарадник на Студијском програму здравствене његе од 2013 - |
| Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима: | Члан Удружења медицинских сестара, техничара и бабица Републике Српске |

б) Дипломе и звања:

| Основне студије | |
|--------------------------------------|--|
| Назив институције: | Универзитет у Бањој Луци, Медицински факултет |
| Звање: | Дипломирани медицинар здравствене његе - 240 ECTS |
| Мјесто и година завршетка: | Бања Лука, 2012. године |
| Просјечна оцјена из цијelog студија: | 8,56 – студент генерације |

| Постдипломске студије: | |
|--|---|
| Назив институције: | Универзитет у Бањој Луци, Медицински факултет |
| Звање: | Магистар здравствене његе - 300 ECTS |
| Мјесто и година завршетка: | Бања Лука, 2017. |
| Наслов завршног рада: | Пројектна учесталости компликација примјене оралне антикоагулантне терапије |
| Научна/умјетничка област (подаци из дипломе): | Сестринство |
| Просјечна оцјена: | 8,88 |
| Докторске студије/докторат: | |
| Назив институције: | Докторске академске студије биомедицинске науке на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци уписала школске 2017/2018. године. |
| Мјесто и година одбране докторске дисертација: | - |
| Назив докторске дисертације: | - |
| Научна/умјетничка област (подаци из дипломе): | - |
| Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звање, година избора) | - |

1) Научна/умјетничка дјелатност кандидата

Радови прије последњег избора/реизбора

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

1.1. Оригиналани научни рад у научном часопису националног значаја (6 бодова) - Члан 19. тачка 9) Правилника

1.1.1. С. Мирковић, Ж. Вуковић-Костић, Д. Добровољски. Појава лимфедема код пацијената оболјелих од карцинома дојке. *Inspirium*, No. 14, pp. 4-8, Децембар, 2015. Лимфедем је хронична исцрпљујућа компликација мастектомије која утиче на функцију екстремитета и квалитета живота пацијената оболјелих од карцинома дојке. Код око 60% пацијената који су подвргнути дисекцији аксиларне регије на крају се развије лимфедем. Проблем појаве лимфедема као послједица мастектомије је веома озбиљан и чест. Тренутна ситуација у Републици Српској што се тиче овог проблема није на завидном нивоу. Постоји довољан број смијерница које би, уколикоко би се почеле спроводити довели до побољшања и смањења појаве лимфедема.

1 x 6 = 6 бодова

Радови послије 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: 6 бодова

2) Образовна дјелатност кандидата:

Образовна дјелатност прије последњег избора/реизбора

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

2.1. Образовна дјелатност кандидата Члан 25. Правилника

Увидом у анкету студената Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци за оцењивање наставног процеса наставника и сарадника, а према подацима са којима располажемо за академску 2011/2012, 2013/2014, 2014/2015. годину уочено је да није извршено анкетирање Даниела Добровољски, стручног сарадника за ужу научну област Сестринство, на студијском програму Здравствене његе.

(Потврда у прилогу)

Образовна дјелатност послије последњег избора/реизбора

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

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 0 бодова

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: 0 бодова

| Даниела Добровољски | Број бодова |
|--|-------------|
| Просек оцјена са основног и мастер студија | 87,2 |
| Научна дјелатност | 6 |
| Образовна дјелатност | 0 |
| Стручна дјелатност | 0 |
| Укупан број бодова | 93,2 |

Четврти кандидат

а) Основни биографски подаци :

| | |
|--|---|
| Име (име оба родитеља) и презиме: | Милица (Лазо и Ана) Латиновић – Мильевић |
| Датум и мјесто рођења: | 13.09.1956. Бања Лука |
| Установе у којима је био запослен: | JЗУ Дом здравља, Бања Лука: - Служба за стоматолошку здравствену заштиту од 1978. године до - Едукативни центар породичне медицине (тренутно) |
| Радна мјеста: | • Стоматолошка сестра – техничар; • Медицинска сестра; |
| Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима: | Члан Удружења медицинских сестара, техничара и бабица Републике Српске |

б) Дипломе и звања:

| Основне студије | |
|--|--|
| Назив институције: | Универзитет у Бањој Луци, Медицински факултет |
| Звање: | Дипломирани медицинар здравствене његе - 240 ECTS |
| Мјесто и година завршетка: | Бања Лука, 2012. |
| Просјечна оцјена из цијelog студија: | 8,32 |
| Постдипломске студије: | |
| Назив институције: | Универзитет у Бањој Луци, Медицински факултет, студијски програм Здравствена њега II циклус уписала 2013. године |
| Звање: | - |
| Мјесто и година завршетка: | - |
| Наслов завршног рада: | - |
| Научна/умјетничка област (подаци из дипломе): | - |
| Просјечна оцјена: | - |
| Докторске студије/докторат: | |
| Назив институције: | - |
| Мјесто и година одбране докторске дисертација: | - |
| Назив докторске дисертације: | - |
| Научна/умјетничка област (подаци из дипломе): | - |
| Претходни избори у наставна и научна | - |

| | |
|---|--|
| звања (институција, звање, година избора) | |
|---|--|

1) Научна/умјетничка дјелатност кандидата

Радови прије последњег избора/реизбора

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

Радови послије 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:

0 бодова

2) Образовна дјелатност кандидата:

Образовна дјелатност прије последњег избора/реизбора

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

2.1. Други облици међународне сарадње (конференције, скупови, радионице, едукације у иностранству) (3 бода) – Члан 21. тачка 10) Правилника

2.1.1. Сертификат „Управљање медицинским отпадом“ Бања Лука, Република Српска, Босна и Херцеговина октобар, 2006. године

0 бодова

2.1.2. Сертификат „Организациони менаџмент у здравственим установама“, Бања Лука, октобар-новембар, 2012. године.

0 бодова

2.1.3. Сертификат „Управљање квалитетом здравствене заштите“, Бања Лука, новембар, 2012. године.

0 бодова

2.1.4. Сертификат „Менаџмент људских ресурса у здравственим установама“, Бања Лука, март-април, 2013. године.

0 бодова

2.1.5. Потврда о завршеном курсу „Спровођење интерних провера система менаџмента према стандарду ИСО 19011:2011“ Бања Лука октобар 2013. године.

0 бодова

2.1.4. Сертификат „Здравствене економика и финансирање здравствене заштите“, Бања Лука, фебруар, 2014. године.

0 бодова

2.2. Образовна дјелатност кандидата Члан 25. Правилника

Увидом у анкету студената Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци за оцењивање наставног процеса наставника и сарадника, а према подацима са којима располажемо за академску 2011/2012, 2013/2014, 2014/2015. годину уочено је да није

извршено анкетирање Милице Латиновић-Миљевић, стручног сарадника за ужу научну област Сестринство, на студијском програму Здравствене његе.
(Потврда у прилогу)

Образовна дјелатност послије последњег избора/реизбора
(Навести све активности (публикације, гостујућа настава и менторство) и број бодова сврстаних по категоријама из члана 21.)

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 0 бодова

3) Стручна дјелатност кандидата:

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

3.1. Стручни радови у часопису националног значаја (с рецензијом) (2 бода) - Члан 22. тачка 4) Правилника

3.1.1. М. Латиновић Миљевић. Превентивни стоматолошки рад са дјецом предшколског узраста. Сестрински журнал/Nursing Journal, Vol. 2, No. 2, pp. 45-48, Oct, 2015.

Каријес је данас без обзира на познавање узрока његовог настанка и могућности превенције још увијек најраширенја болест наше цивилизације, глобални проблем. лијечење каријеса и других оралних оболења због високих цијена стоматолошких услуга представља не само здравствени већ и социјално економски проблем. Превенцију каријеса треба започети у најранијем дјечијем-узрасту промоцијом свих облика који унапређују орално здравље. У раду је испитивано стање зуба код предшколске дјеце са млијечним зубима старости 3 и 4 године и дјеце са сталним зубима старости 6 година. Уз то, испитивано је стање зуба код трудница и проведена анкета о познавању превенције оралног здравља. Системским прегледом обухваћено је 654 дјетета узраста 3 и 4 године и нађено да њих 250 (38%) има кариозне млијечне зубе. У групи од 105 шестогодишњака констатовано је да њих 32 (30,47%) има здраве зубе (млијечне и сталне). Кариозних сталних зуба било је 7 (2,18%) од укупно изниклих 321, док је кариозних млијечних било око 77 дјеце (73,3%). Анализом системских прегледа 52 труднице, констатовано је да 50% испитаница нема никакву информисаност о оралном здрављу у току трудноће. Укупно кариозних зуба код свих прегледаних има 187, екстракираних 118, а санираних 348. Резултати овог истраживања указују на високу преваленцу оболења зуба. Превентивни програм и свеобухватан здравствено васпитни рад кроз дуги временски период могу донијети адекватно побољшање оралног здравља. На овим програмима неопходно је активно учешће комплетне популације уз подршку шире друштвене заједнице.

0 бодова

3.2. Рад у зборнику радова са међународног стручног скупа (3 бода) - Члан 22. тачка 5) Правилника

3.2.1. Латиновић Миљевић М., Калинић Д., Ђукић Ж. Превентивни стоматолошки рад са дјечомом предшколског узраста. XIII симпозијум Удружења медицинских сестара, техничара и бабица Републике Српске са међународним учешћем. Козара, јун, 2015; Зборник радова, 209-210.

0 бодова

3.2.2. Латиновић Миљевић М. Значај оралног здравља у трудноћи. II конгрес Удружења медицинских сестара, техничара и бабица Републике Српске са међународним учешћем. Бања Лука, јун, 2016; Зборник радова, 165-166.

0 бодова

3.2.3. Латиновић Миљевић М. Психоедукативни рад са особама зависним о алкохолу. I конгрес медицинских сестара, техничара и бабица Републике Српске са међународним учешћем. Зборник радова. Бања Лука, 2014; 57.

0 бодова

3.2.4. М. Латиновић Миљевић. Значај превенције у дјечијој стоматологији. XV симпозијум Удружења медицинских сестара, техничара и бабица Републике Српске са међународним учешћем. Козара, јун, 2017; Зборник радова, 122-123.

0 бодова

3.2.5. Мирковић С., Латиновић Миљевић М. Вјештина комуницирања у здравству са аспекта медицинске сестре/техничара. XV симпозијум Удружења медицинских сестара, техничара и бабица Републике Српске са међународним учешћем. Козара, јун, 2017; Зборник радова, 124-125.

0 бодова

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

УКУПАН БРОЈ БОДОВА:

0 бодова

| Милица Латиновић Миљевић | Број бодова |
|---|-------------|
| Просјек оцјена са основног и мастер студија | 83,2 |
| Научна дјелатност | 0,00 |
| Образовна дјелатност | 0,00 |
| Стручна дјелатност | 0,00 |
| Укупан број бодова | 83,2 |

Пети кандидат

а) Основни биографски подаци :

| | |
|--|--|
| Име (име оба родитеља) и презиме: | Гордана (Рајко и Мира) Каталина |
| Датум и мјесто рођења: | 27.04.1977. Бања Лука |
| Установе у којима је био запослен: | Универзитетски клинички центар Републике Српске: - Завод за патологију од 2001.- |
| Радна мјеста: | <ul style="list-style-type: none">• Лаборант средње сложености као Надзорни техничар одјељења имунохистохемије Завода;• Лаборант више сложености као Надзорни техничар одјељења имунохистохемије Завода;• Ангажована као лаборант сарадник на Катедри за патологију од 2001.-• Ангажована као стручни сарадник на Катедри за сестринство, Студијског програма здравствене његе од 2016. - |
| Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима: | - |

б) Дипломе и звања:

| Основне студије | |
|---|--|
| Назив институције: | Универзитет у Бањој Луци, Медицински факултет |
| Звање: | Дипломирани медицинар здравствене његе - 240 ECTS |
| Мјесто и година завршетка: | Бања Лука, 2015. |
| Просјечна оцјена из цијелог студија: | 8,39 – студент генерације |
| Постдипломске студије: | |
| Назив институције: | Универзитет у Бањој Луци, Медицински факултет, студијски програм Здравствена њега II циклус уписала 2015. године |
| Звање: | - |
| Мјесто и година завршетка: | - |
| Наслов завршног рада: | - |
| Научна/умјетничка област (подаци из дипломе): | - |
| Просјечна оцјена: | - |
| Докторске студије/докторат: | |
| Назив институције: | - |

| | |
|--|---|
| Мјесто и година одбране докторске дисертација: | - |
| Назив докторске дисертације: | - |
| Научна/умјетничка област (подаци из дипломе): | - |
| Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звање, година избора) | - |

1) Научна/умјетничка дјелатност кандидата

Радови прије последњег избора/реизбора

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

1. Научни рад на научном скупу међународног значаја штампан у зборнику извода радова (3 бодова) - Члан 19. тачка 16) Правилника

1.1. Бабић Б., Гајанин Р., Гузијан А., Јованић Ж. Ери Б., Каталина Г. Одређивање и корелација Robinson Is цитолошког градуса и Bloom Richardson хистолошког градуса у отисцима са core needle биопсија дојке. 4. Међународни конгрес доктора медицине Републике Српске; Теслић, 2015. Зборник сакетака и изабраних радова, 131.

Узимање отисака са ткивних узорака је поуздан метод за давање брзе прелиминарне дијагнозе и омогућава одређивање цитолошког градуса малигних тумора дојке с циљем доношења адекватних одлука о терапијском третману и прогнози болести. Цитолошки узорци су добијени методом отиска – imprinta са ситних узорака ткива добијених core биопсијом код 37 пацијената са малигним тумором дојке, бојени методом MGK. У цитолошком градирању је кориштен Robinson метод, на основу 6 морфолошких критеријума: униформија и величина ћелија, изглед једарне мембрane и хроматина, дискохезивност ћелија и особина једараца. Сви набројани параметри су цитолошки скоровани сором од 1 до 3 и на основу збира скора градирани у градус 1, 2 и 3 и корелирани са хистолошким градусом одређени Bloom Richardson системом кориштењем три параметра: изглед једара, митозе и тубуларне формације. Цитолошким градусом 1 је градирano 7 малигних тумора, 2 код 19 и 3 код 11. Хистолошки градус 1 је одређен на 6 малигних тумора, градус 2 у 28 и градус 3 у 3 случаја. У градус 1 корелација цитолошких и хистолошких узорака је готово идентична, са дискрепанцом у 1 случају, а у градусу 2 и 3 у 13 случајева. Подударност између ова два система градирања је 62,7%. Једарно градирање на цитолошким узорцима корелира хистолошким градусима. Цитолошко градирање је битан предиктивни фактор за хистолошко градирање и у комбинацији са другим дијагностичким методама може пружити корисне податке о величини, градусу и типу тумора.

0,3 x 3 = 0,9 бодова

Радови послије последњег избора/реизбора

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

УКУПАН БРОЈ БОДОВА:

0,9 бодова

2) Образовна дјелатност кандидата:

Образовна дјелатност прије последњег избора/реизбора
(Навести све активности (публикације, гостујућа настава и менторство) свестраних по категоријама из члана 21.)

2.1. Други облици међународне сарадње (конференције, скупови, радионице, едукације у иностранству) (3 бода) – Члан 21. тачка 10) Правилника

2.1.1. Certificate of completion: Autostainer Link 48 and PT Link – Training; EnVision FLEX solution – Training, Banja Luka, decembar, 2017.

0 бодова

2.2. Образовна дјелатност кандидата Члан 25. Правилника

Увидом у анкету студената Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци за оцењивање наставног процеса наставника и сарадника, а према подацима са којима располажемо за академску 2011/2012, 2013/2014, 2014/2015. годину уочено је да није извршено анкетирање Гордана Каталина, стручног сарадника за ужу научну област Сестринство, на студијском програму Здравствене његе.

(Потврда у прилогу)

Образовна дјелатност послије последњег избора/реизбора
(Навести све активности (публикације, гостујућа настава и менторство) и број бодова свестраних по категоријама из члана 21.)

УКУПАН БРОЈ БОДОВА:

0 бодова

3) Стручна дјелатност кандидата:

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

3.1. Рад у зборнику радова са међународног стручног скупа (3 бода) - Члан 22. тачка 5) Правилника

3.1.1. Катарина Г., Томашевић Павловић С., Бабић Б., Гајанић Р., Грбић С. Болести штитне жлијезде дијагностиковане у 2014. години у Универзитетском клиничком центру Републике Српске. 4. Међународни конгрес доктора медицине Републике Српске; Теслић, 2015. Зборник сакетака и изабраних радова, 194-196.

Епидемиолошка истраживања указују да преваленца чворова, видљивих помоћу радиолошких техника (ултразвук) се креће од 15 до 67% и чешће се срећу код жена и старијих особа. основни разлог свалујаје чворова у штитатастој жлијезди је да се искључи постојање туморског процеса (карцинома). Циљ овог истраживања је био да се утврди број пацијената код којих је дијагностикована болест на хируршки ресекционом материјалу у једногодишњем периоду у УКЦ РС, да се утврди природа болести, те демографске карактеристике пацијената. У раду је кориштена

дескриптивно-ретроспективна метода обраде података. Истраживање је обављено у Заводу за патологију УКЦ РС. Испитивањем је обухваћено 326 пацијената са хистолошки дијагностикованим болестима штитне жлијезде. У највећем проценту биле су особе женског пола (91,1%) и то најчешће старосне доби од 61-70 година (28,5%). Најчешће болест је локализована у десном, него у лијевом режњу, али је најчешће штитна жлијезда одстрањена у потпуности код 250 (76,7%) пацијената. Код велике већине пацијената је било у питању неко од бенигних оболења, код 278 (85,3%) најчешће полинодозна струма. Учесталост малигних оболења штитне жлијезде у наведеном периоду је износила 14,7%, а најчешћи хистолошки тип је папиларни карцином.

0,5 x 3 = 1,5 бодова

Стручна дјелатност кандидата (послиje последњег избора/reизбора)
(Новести све активности и број бодова сврстаних по категоријама из члана 22.)

| | |
|---------------------|-------------------|
| УКУПАН БРОЈ БОДОВА: | 1,5 бодова |
|---------------------|-------------------|

| Гордана Катарина | Број бодова |
|---|-------------|
| Просјек оцјена са основног и мастер студија | 83,9 |
| Научна дјелатност | 0,9 |
| Образовна дјелатност | 0,0 |
| Стручна дјелатност | 1,5 |
| Укупан број бодова | 86,3 |

Шести кандидат

a) Основни биографски подаци :

| | |
|--|--|
| Име (име оба родитеља) и презиме: | Љубиша (Предраг и Татјана) Куцурски |
| Датум и мјесто рођења: | 30.04.1993. Лозница, Република Србија |
| Установе у којима је био запослен: | Средњошколски центар Пријedor од 2017. - |
| Радна мјеста: | Наставник практичне наставе медицинске струке – кординатор вјежби у школи за образовање одраслих |
| Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима: | <ul style="list-style-type: none"> • Члан Удружења ресурсни центар за професионални развој медицинских сестара и здравствених техничара за подручје Републике Српске; • Члан удружења медицинских сестара и техничара регије Бирач |

б) Дипломе и звања:

| Основне студије | |
|--|---|
| Назив институције: | Универзитет у Источном Сарајеву, Медицински факултет у Фочи |
| Звање: | Дипломирани медицинар здравствене његе – 240 ECTS |
| Мјесто и година завршетка: | Фоча, 2016. |
| Просјечна оцјена из цијelog студија: | 9,09 |
| Постдипломске студије: | |
| Назив институције: | Универзитет у Бањој Луци, Медицински факултет, студијски програм Здравствена њега II циклус уписао 2017/2018. године |
| Звање: | - |
| Мјесто и година завршетка: | - |
| Наслов завршног рада: | - |
| Научна/умјетничка област (подаци из дипломе): | - |
| Просјечна оцјена: | - |
| Докторске студије/докторат: | |
| Назив институције: | - |
| Мјесто и година одbrane докторске дисертација: | - |
| Назив докторске дисертације: | - |
| Научна/умјетничка област (подаци из дипломе): | - |
| Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звање, година избора) | - |

1) Научна/умјетничка дјелатност кандидата**Радови прије посљедњег избора/реизбора**

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

**1.1. Оригиналани научни рад у научном часопису националног значаја (6
бодова) - Члан 19. тачка 9) Правилника**

1.1.1. Љ. Кущурски, Б. Баковић, Ј. Мумовић, А. Гушо, С. Томић, С. Гојковић.
Болничке инфекције – знања, ставови и информисаност ученика и студената
здравственог смјера. БИОМЕДИЦИНСКА ИСТРАЖИВАЊА. 2017; 8(1):63-68.

Интрахоспитална инфекција (ИХИ) је свака инфекција која је настала код
болесника, особља, ученика или студената у болници или у некој другој
здравственој установи, а која није била присутна, нити је болесник био у инкубацији

на пријему. Циљ рада је био да се процијени и упореди знање студената здравствене његе и ученика средње медицинске школе о ИХИ. Студија пресјека је спроведена у децембру 2015. године анонимним упитником који је садржао 21 питање. Испитана су 72 ученика 3. и 4. разреда Медицинске школе у Фочи и 43 студента 3. и 4. године Медицинског факултета у Фочи, одсек за Здравствену његу, који су на дан анкетирања присуствовали настави. Дефиницију ИХИ знало је 12,5% анкетираних ученика, а 79,1% студената ($p<0,001$). Већина анкетираних ученика и студената је познавала резервоаре ИХИ (73,6% vs. 93%; $p=0,061$), али је мањи проценат ученика него студената знао посљедице ИХИ (50% vs. 81,4%; $p=0,006$). Студенти (93%) боље познају мјере превенције ИХИ од ученика (75%) ($p=0,225$). Статистички значајна разлика између ученика и студената постоји у спровођењу мјера предострожности током вježbi (84,72% vs. 58,14; $p=0,003$) али се групе незначајно разликују у знању о значају употребе рукавица. Већи проценат студената од ученика је имао предавања о ИХИ (95,35% vs. 44%; $p<0,001$). Већи проценат студената здравствене његе зна дефиницију и посљедице ИХИ у односу на ученике медицинске школе, док је познавања мјера превенције подједнако, као и спровођењу мјера предострожности приликом извођења вježbi.

$$0,3 \times 6 = 1,8$$

1.2. Прегледни научни рад у часопису националног значаја или поглавље у монографији истог ранга (6 бодова) - Члан 19. тачка 12) Правилника

1.2.1. С. Јоковић, Ј. Павловић, Н. Хаџивуковић, Р. Девић, С. Вилотић, О. Калајџић, Љ. Купурски. Организација рада медицинских сестара које спроводе кућну негу и лечење. *Inspirium*, No. 16-17, pp. 12-15, Август - Децембар, 2016.

Кућна њега је облик његе и бриге за болеснике у кући коју обављају професионални кадрови или друге особе оспособљене за негу болесника. Од изузетног је значаја за подизање општег нивоа здравствене културе становништва и доприноси додатној пријатности оболјелих, омогоћавајући им да буду у својим кућама са члановима своје породице. Истраживање је спроведено у Дому здравља Фоча и Дому здравља Вишеград. Узорак у истраживању су чиниле медицинске сестре које спроводе кућну негу и лечење у ова два Дома здравља. Као инструмент у истраживању кориштен је социодемографски и анкетни циљани упитник. Све анкетране медицинске сестре су женског пола. Највећи проценат испитаника има средње образовање. Осамдесет посто испитаника тимски обавља задате послове, док 20% испитаника обавља задатке на основу налога добијених од главне сестре. Нешто мало више од половине испитаника има прилику да предложи промјене, док 40% нема. Резултати истраживања указују да је образовни ниво медицинских сестара у служби кућне његе и лијечења нездовољавајући. Медицинске сестре су исказале нездовољство постојећом организацијом рада и углавном немају прилику да предложе промјене.

$$0,3 \times 6 = 1,8$$

1.3.2. Ј. Павловић, С. Јоковић, Н. Хаџивуковић, Р. Девић, И. Зечевић, Љ. Купурски, С. Вилотић. Теоријски модел потреба Вирдиније Хендerson. *Inspirium*, No. 16-17,

pp. 16-20, Август - Децембар, 2016.

Сестринство, као укупна теоријска и практична професионална делатност медицинских сестара, састоји се из синтезе мултидисциплинарних знања и специфичних вештина, које медицинске сестре примењују у неговању здравља људи (појединца, породице и заједнице) у њиховом окружењу. Вирцинија Хендерсон, један велики теоретичар дефинисала је теорију потреба, која се примењује у пракси медицинских сестара. Специфичне активности неге усмерене су према Вирцинији Хендерсон на четрнаест основних људских потреба, а концепција задовољавања основних животних потреба у оквирима здравствене неге се темељи на теорији мотивације Абрахама Маслоња. За медицинске сестре је важно увек имати на уму да је свако људско биће јединствено и непоновљиво, те да основне потребе треба задовољавати на јединствен и својствен начин за сваког пацијента. Бројне тезе и размишљања Вирциније Хендерсон још ће дugo пружити праксу медицинских сестара.

$$0,3 \times 6 = 1,8$$

Радови послије 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:

5,4 бодова

2) Образовна дјелатност кандидата:

Образовна дјелатност прије последњег избора/реизбора

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

Образовна дјелатност послије последњег избора/реизбора

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

УКУПАН БРОЈ БОДОВА:

0 бодова

3) Стручна дјелатност кандидата:

Стручна дјелатност кандидата прије последњег избора/реизбора

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

3.1. Стручни радови у часопису националног значаја (2 бода) - Члан 22. тачка 4) Правилника

3.1.1. Љ. Куцурски, Н. Хаџивуковић, С. Јоковић, Ј. Павловић. Здравље и проблеми младих у општини Фоча. Сестрински журнал/Nursing Journal, Vol. 2, No. 2, pp. 38-44, Oct, 2015.

Млади људи, према дефиницији УН, представљају будућност сваког друштва и они су најисплативија дугорочна инвестиција. У адолесцентском периоду велики број младих почиње и са употребом алкохола, кафе, психоактивним супстанцима и

пушењем. Циљ рада је био испитати знања, ставове и информисаностadolесцената о употреби психоактивних супстанци, алкохола и дувана, као и утврдити начине на који млади користе своје слободно вријеме. Истраживање је спроведено у априлу 2015. године у ОШ и ССШ у Фочи. Истраживање је обухваћено 212 испитаника, различитог пола и различите старосне доби. Подаци су прикупљени оригиналним анкетним упитником, анонимног карактера, који садржи 14 питања. Обје групе испитаника у великом проценту наводе да нису пробале психоактивне супстанце, а као најчешћи разлог узимања дроге и једни и други наводе као главни разлог утицај друштва. Иако је полна активност још увијек табу тема у РС, алармантни подаци су да је 19% ученика деветог разреда сексуално активно, те да се граница ступања у полне односе све више спушта. Млади и у основној и у средњој школи наводе да су довољно информисани о психоактивним супстанцима, а као најчешчи извор информација средњошколци наводе ТВ и Интернет, док ученици деветих разреда наводе да су то родитељи. У овом времену авантуризам и незрелог показивања пркоса друштвеним и социјалним нормама, младе особе су веома вулнерабилна скupina подложна прихватању разних облика ризичног понашања.

0 бодова

3.2. Рад у зборнику радова са међународног стручног скупа (3 бода) - Члан 22. тачка 5) Правилника

3.2.1. С. Максимовић-Ристановић, Љ. Куцурски. Защита репродуктивног здравља младих на територији Републике Српске. Симпозијум главних сестара и бабица, сестара и бабица из праксе и професора здравствене његе; Тара, 2016. Зборник сакетака, 124.

0 бодова

3.2.2. Н. Хаџивуковић, В. Кулић, С. Јоковић, Ј. Павловић, Љ. Куцурски, Р. Девић. Здравствена њега и подршка породице оболелима од карцинома плућа. Симпозијум главних сестара и бабица, сестара и бабица из праксе и професора здравствене његе; Тара, 2016. Зборник сакетака, 55.

0 бодова

3.2.3. Н. Хаџивуковић, Ј. Павловић, С. Јоковић, Р. Девић, Љ. Куцурски. Кадровска политика у организацији сестринске службе. II конгрес Удружења медицинских сестара, техничара и бабица Републике Српске са међународним учешћем. Зборник радова. Бања Лука, јун, 2015; 104.

0 бодова

3.2.4. Ј. Павловић, С. Јоковић, Љ. Куцурски. Изложеност стресу медицинских сестара и техничара у Клиничком центру Фоча. III конгрес Савеза медицинских сестара – техничара Републике Српске са међународним учешћем. Зборник радова. Јахорина, јун, 2014; 44.

0 бодова

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

| | |
|---------------------|----------|
| УКУПАН БРОЈ БОДОВА: | 0 бодова |
|---------------------|----------|

| Љубиша Куцурски | Број бодова |
|---|-------------|
| Просјек оцјена са основног и мастер студија | 90,9 |
| Научна дјелатност | 5,40 |
| Образовна дјелатност | 0,00 |
| Стручна дјелатност | 0,00 |
| Укупан број бодова | 96,3 |

III. ЗАКЉУЧНО МИШЉЕЊЕ

У складу са Законом о високом образовању, Статутом Универзитета у Бањој Луци и Правилником о поступку и условима избора наставника и сарадника на Универзитету у Бањој Луци, а на основу увида у приложену документацију, вредновања просјечне оцјене током студија, те научне, образовне и стручне дјелатности Комисија је формирала сљедећу ранг листу:

1. Наташа Егельић Михаиловић 124,6 бодова
 2. Живана Вуковић Костић 113,35 бодова
 3. Љубиша Куцурски 96,3 бодова
 4. Даниела Добровољски 93,2 бодова
 5. Гордана Каталина 86,3 бодова
 6. Милица Латиновић Мильевић 83,2 бодова
- Први кандидат, **Мр Наташа Егельић Михаиловић**, стручни сарадник на Катедри за сестринство, Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци испуњава све услове да буде изабрана у звање вишег асистента (допунски рад)
 - У складу са Законом о високом образовању Републике Српске (Службени гласник РС, бр 73/10), Члан 77. став 1, тачка б) „За вишег асистента може бити биран кандидат који има завршен други циклус студија са најнижом просјечном оцјеном и на првом и на другом циклусу студија 8,0 или 3,5, односно кандидат који има научни степен магистра наука“, други кандидат **Мр Живана Вуковић Костић**, 113,35 бодова, просјечна оцјена на основном студију 7,85 – (просјечна оцјена IV диференциране године студија) не испуњава услове за избор у звање сарадника
 - Трећи кандидат, **Љубиша Куцурски**, дипломирани медицинар здравствене његе, не испуњава услове да буде изабран у звање, јер није запослен у наставној бази Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци обзиром да се ради о Конкурсу за допунски рад.
 - Четврти кандидат, **Мр Даниела Добровољски**, стручни сарадник на Катедри за сестринство, Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци испуњава све услове да буде изабрана у звање вишег асистента (допунски рад)
 - Пети кандидат, **Гордана Каталина**, дипломирани медицинар здравствене његе, стручни сарадник на Катедри за сестринство, Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци испуњава све услове да буде изабрана у звање асистента (допунски рад)
 - Шести кандидат, **Милица Латиновић Мильевић**, дипломирани медицинар здравствене његе, не испуњава услове да буде изабран у звање јер је запослена у Едукативном центру Дома здравља Бања Лука и није ангажована као стручни сарадник на клиничким предметима Студијског програма здравствене његе.

Са радом ове складнице
је завршено избору сарадника
у звању вишег асистента

Универзитет у Бањој Луци
Медицински факултет
Катедра за сестринство

Бања Лука, 15. мај 2015.
Потпис: М. Милошевић

На основу свега наведеног, Комисија предлаже Наставно-научном вијећу Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци и Сенату Универзитета у Бањој Луци, да кандидате:

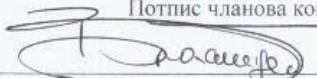
1. Наташу Егельић Михаиловић, мастер организатора здравствене његе
2. Даниелу Добровољски, магистра здравствене његе

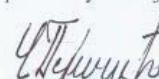
изабере у звање вишег асистента, за ужу научну област Сестринство на Студијском програму здравствене његе, Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци те да кандидата:

1. Гордану Каталину, дипломираног медицинара здравствене његе изабере у звање асистента за ужу научну област Сестринство на Студијском програму здравствене његе, Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци.

Бања Лука, Сарајево 29.03.2018.

Потпис чланова комисије:


1. др Властимир Благојевић, ванредни професор, ужа научна област Интерна медицина, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, предсједник


2. др Сњежана Поповић Пејчић, редовни професор, ужа научна област Интерна медицина, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, члан


3. др Јасмина Махмутовић, доцент, ужа научна област Заштита и њега индивидуалног здравља, Факултет здравствених студија Универзитета у Сарајеву, члан

IV. ИЗДВОЈЕНО ЗАКЉУЧНО МИШЉЕЊЕ

(Образложение члан(ов)а Комисије о разлогима издвајања закључног мишљења.)

У Бањој Луци,2018. године

Потпис чланова комисије са издвојеним
закључним мишљењем