

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ
ФАКУЛТЕТ:МЕДИЦИНСКИ

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊА ЛУЦИ
МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ БАЊА ЛУКА

Примљено:	16.02.2017	Образац - 1
Орг. јед.	Број	Прилог



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: 02/04.3-189-6/17
Сенат Универзитета у Бањој Луци, 23.02.2017. године

Ужа научна/умјетничка област: Медицина рада и спорта

Назив факултета: Медицински факултет Универзитета у Бањалуци

Број кандидата који се бирају: 1(један)

Број пријављених кандидат: 1(један)

Датум и мјесто објављивања конкурса: 08.03.2017. „Глас Српске“ Бања Лука

Састав комисије:

- а) Др Јовица Јовановић, редовни професор, ужа научна област Медицина рада, Медицински факултет Универзитета у Нишу, предсједник
- б) Др Иван Миков, редовни професор, ужа научна област Медицина рада, Медицински факултет Универзитета у Новом Саду,
- в) Др Маринко Вучић, ванредни професор, ужа научна област Интерна медицина, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци,

Пријављени кандидат: Др Весна Палексић

II. ПОДАЦИ О КАНДИДАТУ

а) Основни биографски подаци :

Име, име оба родитеља,презиме Датум и мјесто рођења:	Весна(Загорка и Миле) Палексић 03.11.1954. Доњи Вакуф
Установе у којима је био запослен:	1.Дом здравља Доњи Вакуф 2. Медицински центар Бугојно, Дом здравља Доњи Вакуф 3. ЖРС- Служба за здравствену заштиту жељезничких радника, Бања Лука. 4. ЈЗУ Дом здравља Бања Лука. 5. Медицински факултет Бања Лука. 6. Институт заштите, екологије и информатике Бања Лука 7. ЈЗУ Завод за медицину рада и спорта РС, Бања Лука.
Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима:	1.Дом здравља Доњи Вакуф Позиција: др медицине, специјалиста медицине рада. 2.Медицински центар Бугојно, Дом здравља Доњи Вакуф Позиција: директор Дома здравља 3.ЖРС- Служба за здравствену заштиту жељезничких радника, Бања Лука. Позиција: директор службе, др медицине, специјалиста медицине рада. 4. ЈЗУ Дом здравља Бања Лука. Позиција: Др медицине, специјалиста медицине рада. 5. Медицински факултет Бања Лука Позиција: стручни сарадник на Катедри за медицину рада. 6. Институт заштите, екологије и информатике Бања Лука, Позиција: стручни сарадник. 7. ЈЗУ Завод за медицину рада и спорта РС, Бања Лука. Позиција: помоћник директора за медицинске послове.

6) Дипломе и звања:

Основне студије	
Назив институције:	Медицински факултет Универзитета у Београду
Звање:	Др медицине
Мјесто и година завршетка:	Београд, 1979. година
Просјечна оцјена из цијelog студија:	8,10
Постдипломске студије:	
Назив институције:	Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци
Звање:	Магистар медицинских наука
Мјесто и година завршетка:	Бања Лука, 2013. године
Наслов завршног рада:	Професионалне штетности површинског копа у руднику угља и термоелектрани на угаљ.
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	Медицина рада
Просјечна оцјена:	9,45
Докторске студије/докторат:	
Назив институције:	Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци
Мјесто и година одбране докторске дисертација:	Бања Лука, 2016. године
Назив докторске дисертације:	Утицај професионалног стреса и синдрома сагоријевања на квалитет живота и радну способност полиције казнено-поправних установа
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	Медицина рада
Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звање, година избора)	Медицински факултет , Стручни сарадник од 2005.године Виши асистент од 2015. године.

в) Научна/умјетничка дјелатност кандидата

Радови прије посљедњег избора/реизбора

1. Оригинални научни рад у научном часопису националног значаја

- 1.1. Телебак Д. Перазић О. Бабић Н. Палексић В. Марковић М.: Информисаност и ставовиadolесцената у погледу репродуктивног здравља у Републици Српској. Акта Медика Медиана 2013, 52 (1):9-16.

0,50x6=3 бода

Стручна дјелатност кандидата

2. Радови у зборнику радова са међународног стручног скупа,

- 2.1. Којовић Ј. **Палексић В.** Перазић О. Поповић М. Развој и организација службе медицине рада у Републици Српској. Зборник XII Конгреса медицине рада Србије, Златибор, 2013. Свет рада.10 (4): 507-519.

0,75x 3 =2,25 бода

- 2.2. Којовић Ј. Павловић М. Ђурић В. Илић П. Ђаковић-Трининић С. **Палексић В.** Пушчење и респираторни симптоми школске дјеце. Други међународни конгрес „Екологија, здравље, рад, спорт“. Бања Лука, 2008. Зборник радова. Бања Лука, 2008; 324-32.

0,3x3 = 0,9 бода

- 2.3. Палексић В.** Илић П.: Професионални ризик у производњи електричне енергије у хидроелектранама на Врбасу. Зборник радова IV Међународног конгреса „Екологија, здравље, рад, спорт“, Бања Лука 2011; 253-258.

3 бода

2.4. Палексић В. Трнинић Ђаковић С. :Идентификоване опасности и штетности у руднику угља „Гацко“. Зборник радова IV Међународног конгреса „Екологија, здравље, рад, спорт“, Бања Лука 2011; 259-265

3 бода

2.5. Палексић В. Перазић О. Телебак Д.: Инциденца повреда на раду у руднику угља „Гацко“. Зборник радова V међународног конгреса „Екологија, здравље, рад, спорт“, Бања Лука. Удружење здравље за све Бања Лука, 2012, 2: 215-220.

3 бода

2.6. Палексић В. Поповић М. Перазић О. Професионалне опасности и штетности и радна мјеста са повећаним ризиком у термоелектрани на угљу. Зборник радова научно стручне конференције“Заштита животне средине између науке и праксе, стање и перспективе, Бања Лука, 2013. 481 – 89.

3 бода

2.7. Илић Г. Мачванић Н.**Палексић В.:** Накнада штете код спортске повреде колена. Зборник радова XIII симпозијума Судскомедицинско вештачење у медицини рада и II Судскомедицинско вештачење штете настале при спортским активностима , Врњачка Бања 2013.Свет рада. 10,2/2013: 236-266.

3 бода

Радови послије посљедњег избора

1. Оригинални научни рад у научном часопису националног значаја

1.1 Палексић В., Убовић Р., Поповић М.: Особине личности и синдром сагоријевања код наставника основних и средњих школа. Скрипта медика. 2015; 46(2):118-124.

6 бодова

Синдром сагоријевања се чешће среће код хуманистичких (помажућих) професија које пружају услуге становништву. У настанку бурноут синдрома велики значај има интеракција спољашњих и унутрашњих фактора. Према досадашњим истраживањима особине личности, нарочито неуротизам и екстроверзија имају значајну улогу у настанку синдрома сагоријевања. Циљ истраживања је да се утврди имају ли особине личности и социodemографске варијабле предиктивну улогу за професионално сагоријевање код наставника. Испитаници и методе: Истраживање је дизајнирано као студија пресјека. Узорак је обухватио 280 наставника. Социodemографски упитник је коришћен за испитивање демографских карактеристика. Особине личности испитиване су помоћу упитника Зушкерман – Кухлман Персоналитета (ЗКПQ-50-ЦЦ), који обухвата 50 ставки са бинарним форматом одговора, за процјену пет димензија личности. За евалуацију синдрома сагоријевања коришћен је упитник Маслацх Бурноут Инвентору (МБИ). Испитивање је обављено у складу са етичким принципима. Статистичка обрада обухватила је дескриптивну анализу, анализу варијансе и корелациону анализу.

Резултати су показали да наставници не доживљавају значајно сагоријевање на послу; одређен број наставника исказују умјерен до висок ризик сагоријевања на једној од три супскале; особине личности су предиктори синдрома сагоријевања; неуротизам има позитивну корелацију са димензијом емоционална иссрпљеност, а социјабилност (екстроверзија-интроверзија) негативну. Постоји статистички високо значајна разлика између брачног стања и година старости и супскале емоционална иссрпљеност. Резултати овог истраживања упућују на потребу предузимање одређених превентивних мјера и на потребу истраживања и других предиктора синдрома сагоријевања код наставника.

1.2. Шормаз В., Палексић В., Поповић М.: Катактеристике нефаталних повреда на раду у Републици Српској. Скрипта Медика 2015; 46(2):131-136.

6 бодова

Повреде на раду представљају један од највећих јавноздравствених проблема у свијету, па тако и код нас. На лијечење, рехабилитацију и друге посљедице повреда на раду и професионалних болести према Међународној организацији рада, губи се 4% бруто националног дохотка.

Истраживање је проведено ретроспективном епидемиолошком студијом, на основу података које Министарство рада и борачко-инвалидске заштите доставља Заводу за медицину рада и спорта РС. Узорак чини 2512 евидентираних повреда на раду.

Резултати су показали да је просјечна годишња инциденца нефаталних повреда на раду је 349.7/100 000 запослених, нижа него у земљама у окружењу и ЕУ. Најчешће се повређују мушкарци, највећи број повреда се деси запосленицима старосне доби 51-60 година, најчешће се повређују радници старији од 60 година, двоструко више од просјека. Постоји статистички значајна разлика у учесталости повређивања у односу на пол и старосну доб. Највећа стопа инциденце је у дјелатности Б+Д, затим Q и X и ове стопе су ниže него у земљама у окружењу. Неочекивано су ниске стопе у дјелатностима грађевинарство, пољопривреда и шумарство и прерађивачка дјелатност. Најчешће се повређују доњи и горњи екстремитети, затим глава.

Подаци не дају потпуно реалну слику повређивања и стања заштите на раду, јер се повреде на раду мањаво пријављују у свим дјелатностима, нарочито у дјелатностима у приватном власништву, те је неопходно је појачати инспекцијски надзор и санкционисати несавјесне послодавце. То упућује на потребу да се установи јединствен регистар и јединствен софтвер повреда на раду који ће за потребе РС водити референтна установа медицине рада. Неопходно је евидентије ускладити са евидентијама Европског завода за статистику Евростат и Међународном организацијом рада (МОР), осавременити и ускладити прописе и дефиницију повреде на раду.

1.3. **Палексић В.** Нарић С. Вукотић М. Станковић С.: Повезаност особина личности и задовољства послом код наставника . Скрипта Медика 2017; 48(1): 11-16.

$$0,75x 6=4,5 \text{ бода}$$

Особе које нису задовољне послом имају већу шансу да доживе синдром сагоријевања, депресију, анксиозност и смањено самопоштовање. Пол Спектор је задовољство послом дефинисао као "оно што особа осјећа према свом послу и различitim аспектима посла." Многа истраживања у области индустриско-организациске психологије испитују однос између задовољства послом и поједињих особина личности. Већина истраживања потврђују да су неке особине личности значајни предиктори задовољства послом.

Циљ рада је испитати ниво задовољства послом, те истражити да ли постоји повезаност поједињих аспеката задовољства послом са особинама личности наставника у основним и средњим школама.

Истраживање је дизајнирано као студија пресјека. Узорак је обухватио 280 наставника. Особине личности испитиване су помоћу Зуцкерман – Кухлман Персоналити Quеuestionnaire (ЗКПQ-50-ЦЦ), скраћена верзија, за процјену пет димензија личности. За евалуацију задовољства послом коришћен је упитник Скала Јоб Сatisfaction Survey (JCC), којом се процењује девет аспеката задовољства послом. Испитивање је обављено у складу са етичким

принципима.

Статистичка обрада обухватила је дескриптивну и корелациону анализу. Резултати су показали да наставници у укупном скору доживљавају средњи (амбивалентан) ниво задовољства послом. Незадовољни су платом, задовољни су аспектима: „Надређени“, „Колеге“, „Обиљежја посла“ и „Комуникационе вјештине“, а амбивалентни су у односу на аспект „Напредовање, „Погодности“, „Награђивање“ и „Услови рада“. Особине личности Неуротичност и Социјабилност су на нивоу слабе повезаности са задовољством посла код ове групе испитаника, Неуротичност је у негативној корелацији, а Социјабилност у позитивној. Корелација осталих особина личности са појединим аспектима задовољства послом је занемарива. Резултати овог истраживања показују да постоји повезаност, истина слаба, између неких особина личности и задовољства послом.

г) Образовна дјелатност кандидата:

Образовна дјелатност прије последњег избора/реизбора

Образовна дјелатност послије последњег избора/реизбора

д) Стручна дјелатност кандидата прије посљедњег избора

2. Рад у зборнику радова са националног стручног скупа, штампан у изводу

2.1. Палексић В. Којовић Ј. Ризици по здравље и могућност заштите од јонизујућег зрачења радника у здравственој дјелатности“. Скрипта медика 2007; 1(1), 103-103.

0 бодова

2.2. Трнинић Ђаковић С. Којовић Ј. Бојић М. **Палексић В.:** Стрес и вриједности индекса тјелесне масе, артеријског притиска и гликемије у деминера. Други конгрес доктора медицине Републике Српске, Теслић 2011. Књига апстракта 7-8.

0 бодова

2.3. Павловић М. **Палексић В.**: Вредности леукоцита код особа изложених јонизујућем зрачењу 20 и више година“. Други конгрес доктора медицине Републике Српске, Теслић, 2011.године: Књига апстраката 81-81

0 бодова

Стручна дјелатност кандидата (послије последњег избора/реизбора)

3. Рад у зборнику радова са међународног стручног скупа,

3.1.**Палексић В.**, Шормаз В., Поповић М., Вукотић М.: Епидемиолошке карактеристике нефаталних повреда на раду у граду Бања Лука. Четврти конгрес доктора медицине Републике Српске, Бања Врућица, Теслић, 12-15. Новембар, 2015, Зборник сажетака.

0 бодова

Повреде на раду представљају један од највећих јавно здравствених проблема у свијету, па тако и код нас. На лијечење, рехабилитацију и друге посљедице повреда на раду и професионалних болести према Међународној организацији рада, губи се 4% бруто националног дохотка.

Истраживање је проведено ретроспективном епидемиолошком студијом, на основу података које Министарство рада и борачко-инвалидске заштите доставља Заводу за медицину рада и спорта РС. Узорак чини 1137 евидентираних повреда на раду.

Просјечна годишња инциденца нефаталних повреда на раду је 622.3/100 000 запослених, нижа него у земљама у окружењу и ЕУ и два пута је већа од просјека у РС. Најчешће се повређују мушкарци, највећи број повреда се деси запосленицима старосне доби 51-60 година, најчешће се повређују радници старији од 60 година, двоструко више од просјека. Не постоји статистички значајна разлика у учесталости повређивања у односу на пол, али постоји у односу на старосну доб. Највећа стопа инциденце је у дјелатности вађење руда и камена + производња и снабдијевање електричном енергијом, гасом, паром и климатизација (Б+Д), затим у дјелатности здравствена и социјална заштита (Q) и саобраћају и складиштењу (X) и ове стопе су ниже него у земљама у окружењу. Неочекивано су ниске стопе у дјелатностима грађевинарство, пољопривреда и шумарство и прerađivačka dјelatnost. Најчешће се повређују доњи и горњи екстремитети, затим глава.

Подаци не дају потпуно реалну слику повређивања и стања заштите на раду, јер се повреде на раду мањакаво пријављују у свим дјелатностима, нарочито у дјелатностима у приватном власништву, због чега је неопходно појачати

инспекцијски надзор и санкционисати несавјесне послодавце. То упућује на потребу да се установи јединствен регистар и јединствен софтвер повреда на раду који ће за потребе РС водити референтна установа медицине рада. Неопходно је евидентије ускладити са евидентијама Европског завода за статистику Евростат и Међународном организацијом рада (МОР), осавременити и ускладити прописе и дефиницију повреде на раду.

3.2. Вујнић М. Палексић В. Рашета Н.Миливојац Т.Пртина А.Перазић О.:

Присуство метаболичког синдрома код пацијената на систематском прегледу у амбуланти медицине рада. Четврти конгрес доктора медицине Републик Српске са међународним учешћем, Бања Врућица, Теслић, Зборник сажетака, 2015; 37-38.

0 бодова

Метаболички синдром (MetS) представља скуп метаболичких и хемодинамских поремећаја који вишеструко повећава ризик од атеросклеротских кардиоваскуларних оболења и diabetes mellitus-a типа 2. Не постоје подаци о учесталости MetS у општој популацији Републике Српске.Истраживање је имало за циљ испитивање учесталости MetS и његових компоненти код пацијената на систематском прегледу у амбуланти медицине рада.Истраживање је обухватило 188 службеника (32% мушкарци, старости 42.7 ± 12.0 година, едукација 13.5 ± 2.9 година), који су прегледани у амбуланти медицине рада у оквиру редовног систематског прегледа од априла до јуна 2015. године. За постављање дијагнозе MetS коришћени су усаглашени критеријуми више релевантних интернационалних организација из 2009. године.

Учесталост MetS у групи испитаних радника била је 34%.Од појединачних компоненти најзаступљенији је био поремећај обима струка (64.4%) и низак ХДЛ холестерол (55.9%), а затим слиједе повишен артеријски крвни притисак (35.659, хипертриглицеридемија (30.9%) и хипергликемија 24.5%). Највећи број испитаника је имао једну компоненту MetS (30.3%), док су двије компоненте биле заступљене са учесталошћу од 29.3%, три са 19.15, четири са 9.6% и свих пет са 5.3%. Само 6.4% испитаника није имало ни једну компоненту MetS. Учесталост MetS код мушкараца је била 49.8%, код жена 26.8% ($p < 0.01$). Старост испитаника са MetS је била 48.2 ± 11.6 година, а без MetS 39.9 ± 11.3 ($p < 0.01$). Испитаници са MetS су имали лошију едукацију у односу на испитанке без MetS (12.6 ± 3.0 у односу на 14.0 ± 2.7 година, $p < 0.01$). Потребно је спроводити рутинску анализу присуства MetS на систематском прегледу с обзиром на високу учесталост овог поремећаја. Лијењем појединачних компоненти MetS може се спријечити развој тешких оболења попут дијабетеса, кардиоваскуларних и цереброваскуларних болести које су главни узрочници морбидитета и морталитета у нашој средини.

4. Менторство за специјализацију

4.1. Др Весна Палексић, ментор за специјализације из Медицине рада, кандидатима:

- | | |
|--------------------|--------|
| 1. Шормаз Владимир | 2 бода |
| 2. Марић Нада | 2 бода |
| 3. Нарић Синиша | 2 бода |
| 4. Мирчић Драгана | 2 бода |

Дјелатност	Прије избора	Послије избора	УКУПНО
Научна	18,15	16,50	34,65
Образовна	0	0	0
Стручна	0	8	8

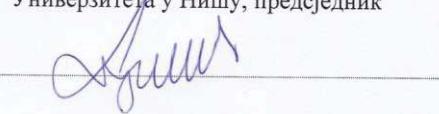
III. ЗАКЉУЧНО МИШЉЕЊЕ

На основу свега изнесеног и у складу са 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 једногласно предлаже Наставно-научном вијећу Медицинског факултета и Сенату Универзитета у Бањој Луци, да др ВЕСНУ ПАЛЕКСИЋ, изабере у звање ДОЦЕНТА за ужу научну опласт МЕДИЦИНА РАДА И СПОРТА.

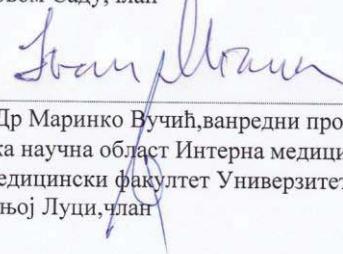
Потпис чланова комисије

У Бањој Луци, април, 2017. године

1.Др Јовица Јовановић, редовни професор ужа научна област Медицина рада и спорта, Медицински факултет Универзитета у Нишу, предсједник



2.Др Иван Миков, редовни професор ужа научна област Медицина рада и спорта Медицински факултет Универзитета у Новом Саду, члан



3.Др Маринко Вучић, ванредни професор ужа научна област Интерна медицина, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, члан

