

**УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ
МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ**



ИЗВЈЕШТАЈ КОМИСИЈЕ
о пријављеним кандидатима за избор наставника и сарадника у звање

I. ПОДАЦИ О КОНКУРСУ

Одлука о расписивању конкурса, орган и датум доношења одлуке:

Одлука Сената Универзитета у Бањој Луци, број: 02/04.535-104/15 од 26.03.2015. године, о избору сарадника за ужу научну област Физиологија, 1 извршилац

Ужа научна/умјетничка област: **Физиологија**

Назив факултета: **Медицински факултет**

Број кандидата који се бирају: **један (1)**

Број пријављених кандидата: **три (3)**

Датум и мјесто објављивања конкурса:

08.04.2015. године, дневни лист „Глас Српске“ Бања Лука

Састав комисије:

- а) Др Амела Матавуљ, редовни професор, ужа научна област Физиологија, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, предсједник;
- б) Др Ненад Понорац, ванредни професор, ужа научна област Физиологија, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, члан;
- в) Др Нада Наумовић, редовни професор, ужа научна област Физиологија, Медицински факултет Универзитета у Новом Саду, члан.

Пријављени кандидати:
<ol style="list-style-type: none"> 1. Желимир Ерић, мастер из области медицинских наука 2. Галић Јелена, доктор стоматологије, 3. Станковић Стојнић Аница, доктор медицине

II. ПОДАЦИ О КАНДИДАТИМА

Први кандидат

а) Основни биографски подаци :

Име (име оба родитеља) и презиме:	Желимир (Пајо и Милка) Ерић
Датум и мјесто рођења:	31. 03. 1973. год. Зворник
Установе у којима је био запослен:	- Општа болница Зворник, јуни 2006.- октобар 2007.год. - Медицински факултет у Бањој Луци, од децембра 2008. год. до данас
Радна мјеста:	- Доктор медицине-секундарац, - Асистент на Катедри за физиологију Медицинског факултета у Бањој Луци, - Виши асистент на Катедри за физиологију Медицинског факултета у Бањој Луци.
Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима:	-Редован члан Матице Српске, Р. Србија -Српско лекарско друштво, Р. Србија -Комора доктора медицине Републике Српске -Друштво љекара Републике Српске -Удружење педијатара Републике Српске

б) Дипломе и звања:

Основне студије	
Назив институције:	Медицински факултет Универзитета у Новом Саду, Р. Србија
Звање:	доктор медицине
Мјесто и година завршетка:	Нови Сад, 2005.
Просјечна оцјена из цијелог студија:	8.05
Постдипломске студије:	
Назив институције:	Медицински факултет Универзитета у Новом Саду, Р. Србија, Други циклус студија, дипломске академске студије - мастер

Звање:	мастер из области медицинских наука
Мјесто и година завршетка:	Нови Сад, 2009.
Наслов завршног рада:	„Серумски интерлеукин 6 и интерлеукин 8, као потенцијални показатељи бактеријске инфекције и превременог порођаја“
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	Имунологија
Просјечна оцјена:	9.67
Докторске студије/докторат:	
Назив институције:	Медицински факултет Универзитета у Новом Саду, Р. Србија
Мјесто и година одбране докторске дисертација:	-
Назив докторске дисертације:	"Значај идентификације цитокина у новорођеначким инфекцијама и сепси"
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	Физиологија, Имунологија
Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звање, година избора)	- Медицински факултет у Бањој Луци, асистент, ужа научна област Физиологија, од 2008. до 2010. год. - Медицински факултет у Бањој Луци, виши асистент, ужа научна област Физиологија, од 2010. год. до данас

в) Научна/умјетничка дјелатност кандидата

Радови прије посљедњег избора/реизбора (Навести све радове сврстане по категоријама из члана 19. или члана 20.)
Радови послје последњег избора/реизбора (Навести све радове, дати њихов кратак приказ и број бодова сврстаних по категоријама из члана 19. или члана 20.)
1. <u>Оригинални научни рад у научном часопису међународног значаја (10 бодова)</u>
1.1. Jerant Patić V, Patić A, Milošević V, Hrnjaković Cvjetković I, Radovanov J, Erić Ž. Adenoviruses as etiological agents of various Clinical syndromes. HealthMED. 2010; 4(2): 441-7. <i>Рад је резултат петогодишње анализе резултата серолошких тестова деце и одраслих, те заступљености аденовируса као узрочника широког дијапазона клиничких манифестација инфекције. Аденовируси узрокују 34.2% инфекција горњих респираторних путева код деце, те су узрочници 26.7% пнеумонија код деце; узрок су 32.7% бронхитиса, а код 35.8% пацијената изазивају мононуклеозни синдром. Овом</i>

студијом је доказано је да аденовируси чак и у време сезонског грипа изазивају око 40% грипозних синдрома.

0.3 x 10 = 3 бода

1.2. Rajkovača Z, Kovačević P, Jakovljević B, **Erić Ž.** Detection of pulmonary calcification in haemodialysed patients by whole-body scintigraphy and the impact of the calcification to parameters of spirometry. Bosn J Basic Med Sci. 2010; 10(4): 303-6.

У овом раду приказана је могућност детекције поља калцификације плућног паренхимом сцинтиграфијом, код пацијената на хемодијализи, као и утицај створених калцификација на параметре плућне функције мерених спирографијом. У раду су описана 42 пацијента који су на хемодијализи због терминалне бубрежне инсуфицијенције. 59.5% пацијената испитиване групе има повећано пакуњање радиофармака у плућима. Чиме се потврђује хипотеза да је сцинтиграфија сензитивна метода за рано откривање калцификација у плућном паренхимом и пре слабљења плућне функције, мерене спирографијом.

0.75 x 10 = 7.5 бодова

1.3. Jerant Patić V, Milošević V, Hrnjaković Cvjetković I, Patić A, Bogavac M, Medić D, Gusman V, Radovanov J, **Erić Ž.** Chlamydia Trachomatis-Infections in women. HealthMED. 2011; 5(3): 549-56.

У овом раду приказано је истраживање проведено на 288 жена старости између 19 и 67 година, код којих је испитивана инфекција Chlamydia Trachomatis путем доказивања антигена у цервикалном секрету методом директне имуофлуоресценције, те идентификацијом специфичних IgG антитела у серуму. Овим узрочником инфицирано је 29.51% жена, подједнаке дистрибуције у свим старосним групама.

0.3 x 10 = 3 бода

1.4. Bogavac M, Brkić S, Ćelić D, Novakov-Mikić A, Ilić T, **Erić Ž.** Does the patients with cervical infection and symptoms of imminent preterm delivery has elevated serum levels of interferon gamma (IFN- γ). HealthMED. 2011; 5(6 Suppl 1): 2196-200.

У овом раду приказано је истраживање на 78 трудница гестациске старости између 24. и 30. недеље гестације са потврђеним позитивним цервикалним брисом односно бактеријском инфекцијом и клинички манифестним знацима претећег превременог порођаја. На основу статистичке обраде јасно је да не постоји разлика серумског нивоа интерферона-гама код испитиване и контролне групе трудница. Ниво интерферона-гама у циркулацији за време трудноће, је независан од постојања цервико-вагиналне инфекције.

0.3 x 10 = 3 бода

2. Научни рад на научном скупу међународног значаја, штампан у зборнику извода радова (3 бода)

2.1. **Erić Ž,** Rajkovača Z, Stanetiћ M, Kovačević P, Bajić Z. Water physiology of the neonate. Book of abstract. The Second Scientific International Conference Water and

Nanomedicine, Academy of Sciences and Arts of the Republic of Srpska, Banja Luka; 2011: 46.

Рад истиче значај воде у свим физиолошким функцијама код поворођенчета. Наведена је једноставна компартманска анализа екстрацелуларног и интрацелуларног простора са посебним освртом на веома лак губитак воде из организма и могућност брзог поремећаја свих физиолошких функција поворођенчета.

0.5 x 3 = 1.5 бод

2.2. Novaković V, Konjević S, Milošević V, Đukić D, **Erić Ž.** Retropharyngeal abscess and acute dilatation of the left coronary artery in staphylococcal sepsis of neonate. 3rd International Congress of Union of European Neonatal and Perinatal Societies. Acta Med Port. 2012;25(2):196.

Наведени рад приказује компликације касне неонаталне сепсе узроковане стафилококом, описујући комплетну лабораторијско-дијагностичку процедуру верификације тешких компликација септичних стања као и секвела код поворођенчета.

0.5 x 3 = 1.5 бод

2.3. **Erić Ž,** Jerant Patiћ V, Bogavac M, Patiћ A. Interleukin 6 and interleukin 8 in maternal serum as markers of bacterial infection and preterm delivery. Book of abstract. 15th International congress of Immunology, Milan; 2013: 341.

У овом раду је представљен значај инфекција код трудница и њихов утицај на настапак превремених контракција, описан код 53 труднице. Испитиван је серумски ниво интерлеукина 6 и интерлеукина 8, код трудница са верификованом инфекцијом и интактним плодовим овојцима. И овим истраживањем доказана је повезаност бактеријске инфекције и превременог порођаја. Интерлеукин 6 се може користити као рани серолошки маркер бактеријске инфекције и превременог порођаја, док се интерлеукин 8 може користити као биомаркер, само у комбинацији са другим интерлеукинима.

0.75 x 3 = 2.25 бодова

3. Реализован национални научни пројекат у својству сарадника на пројекту **(бод)**

3.1. "Инфламација, оксидативни стрес и антиоксидативни систем у интензивној физичкој активности". Научни пројекат одобрен од стране Министарства за науку и технологију у Влади Републике Српске, 2009. године.

1 бод

3.2. "Утицај аеробне физичке активности на маркере оксидативног стреса, антиоксидативни капацитет и тјелесну композицију". Научни пројекат одобрен од стране Министарства за науку и технологију у Влади Републике Српске, 2010. године.

1 бод

3.3. "Имунолошки и хематолошки аспекти неопаталне инфекције". Научни пројекат одобрен од стране Министарства за науку и технологију у Влади Републике Српске, 2011. године.	1 бод
УКУПАН БРОЈ БОДОВА:	24,75 бодова

г) Образовна дјелатност кандидата:

Образовна дјелатност прије последњег избора/реизбора (Навести све активности (публикације, гостујућа настава и менторство) сврстаних по категоријама из члана 21.)
Образовна дјелатност после последњег избора/реизбора (Навести све активности (публикације, гостујућа настава и менторство) и број бодова сврстаних по категоријама из члана 21.)
<p>4. Рецензирани универзитетски уџбеник, који се користи у земљи (6 бодова)</p> <p>4.1. Ерић Ж. Нумерички системи (скор системи) за процјену стања критично обољелих/повређених; Интензивна здравствена нега акутно интоксикованих пацијената; Интензивна здравствена нега у педијатрији. У: Кривокућа Б, уредник, Мултидисциплинарна интензивна здравствена нега. Бањалука: Медицински факултет, 2010. Наведени уџбеник је одлуком Научно-наставног већа Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци прихваћен и штампан као редован уџбеник за студенте студијског програма Здравствене неге, за предмет Мултидисциплинарна интензивна здравствена нега. Прилагођен наставном плану и програму поменутог студијског програма и предмета. Обрађује мултидисциплинарни приступ у свим јединицама интензивне неге и терапије.</p> <p style="text-align: right;">0.5 x 6 = 3 бода</p> <p>4.2. Дреџуп М, Матавуљ А, Којић З, Рајковача З, Ковачевић П, Попорац Н, Ристић С, Бајић З, Благојевић Л, Ерић Ж, Летић Б, Старовић-Бајчетић С, Шћекић Ј. Практикум из физиологије. Фоча: Медицински факултет, 2010. Књига у свом првом дијелу уводи студента у практичан рад на физиологији. У наредном дијелу књиге обрађена су поглавља која се односе на хематологију, кардиоваскуларни, респираторни, дигестивни, екскреторни, ендокрини и нервни систем. Уводне напомене прије сваке вјежбе расвјетљавају суштину одговарајуће области и помажу у повезивању теоријских и практичних знања. Књига обилује графичким презентацијама и илустрацијама што знатно олакшава разумијевање изнијете проблематике. Новина у односу на сличне књиге су поглавља која се односе на примјену компјутера и компјутерских система у настави у виду виртуелних вјежби.</p> <p style="text-align: right;">0,3 x 6 = 2 бода</p>

4.3. Ковачевић П, Матавуљ А, Рајковача З, Попорац Н, Бајић З, Ерић Ж, Шобот Т. Практикум из физиологије. Бањалука: Медицински факултет, 2014.

Садржај књиге је усаглашен са наставним планом и програмом катедре за Физиологију Медицинског факултета у Бањалуци. Богато је илустрован великим бројем слика и шема што олакшава практични рад и повезивање теоријских са практичним знањима. Уџбеник је осавременењен вјежбама које се изводе у виртуелној лабораторији захваљујући којима се могу проучавати они органи, чија се улога не може испитати на класичним вјежбама из физиологије.

0,3 x 6 = 2 бода

5. Други облици међународне сарадње (конференције, скупови, радионице, едукација у иностранству) (3 бода)

5.1. **15. Grazer Konferenz-Qualität der Lehre: Teaching and Learning-Expanding our Resources, Wien 2011. Düsseldorf: German Medical Science GMS Publishing House; 2012. Doc11grako34.** The Establishment of a Medical Faculty Advisory Board for the development of curricula in Bosnia and Herzegovina. URN:urn:nbn:de:0183-11 grako349 **28-30.04.2011. Беч, Аустрија**

3 бода

Виши асистент Желимир Ерић учествује у извођењу наставе на 4 студијска програма Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци (медицина, стоматологија, фармација и здравствена нега).

Оцјена студената приликом анкетирања **(3)- добар**

5 бодова

УКУПАН БРОЈ БОДОВА:

15 бодова

д) Стручна дјелатност кандидата:

Стручна дјелатност кандидата прије последњег избора/реизбора

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

6. Стручни рад у часопису националног значаја с рецензијом (2 бода)

6.1. Рајковача З, Вучић М, Ерић Ж, Гајић С, Стапковић С, Ковачевић П, Матавуљ А, Попорац Н. Детекција карцинома плућа СПЕЦТ сцинтиграфијом плућа са ^{99m}Tc депреотидом. Scr Med 2009; 40(1): 169-73.

0.3 x 2 = 0.6 бодова

7. Реализован међународни стручни пројекат у својству сарадника на пројекту (3 бода)

7.1. INTEL-M: Integrated Learning in Medicine. Tempus Cards Project of European

Commission, Tempus JEP 19037-2004.

0.3 x 3 бода = 0.9 бодова

7.2. TEMPUS, 2007-2009. The Role of Stakeholders in Quality Assurance Procedures at BiH Medical Faculties. JEP_41055_2006.

0.3 x 3 бода = 0.9 бодова

Стручна дјелатност кандидата (послије последњег избора/реизбора)

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

8. Стручни рад у часопису националног значаја с рецензијом (2 бода)

8.1. Ковачевић П, Видовић Ј, Крупић М, Злојутро Б, **Ерић Ж**, Рајковача З, Станетић М, Верхаз А. Акутни респираторни дистрес синдром као компликација примарне Varicella zoster virus инфекције код труднице. Часопис удружења пулмолога Републике Српске. 2011; 11(1): 128-32.

Овде је описан случај претходно здраве младе жепске особе, у 39. недељи трудноће (једноплодна трудноћа), хоспитализоване трећи дан после појаве макуло-папуло-везикулозне оспе. Укључени су Ацикловир и антибиотска терапија првог дана хоспитализације, трећи дан долази до порођаја и погоршања клиничке слике са симптоматологијом АРДС. Пацијенткиња је пребачена у Јединицу интеристичке интензивне медицине, интубирана, стављена на контролисану механичку вентилацију. У току хоспитализације долази до даљег погоршања општег стања пацијенткиње уз хемодинамску и респираторну нестабилност (изражена хипотензија и пад сатурације), уз радиолошки налаз обостраних плеуралних излива, те пнеумотораксом десно. Након торакс дренаже, те употребе вазоактивних лекова, стање пацијенткиње се десети дан хоспитализације поправља, као и параметри плућне функције.

0.3 x 2 = 0.6 бодова

УКУПАН БРОЈ БОДОВА:

3 бода

Дјелатност	Прије последњег избора	Послије последњег избора	УКУПНО
<i>Научна</i>		24,75	24,75
<i>Образовна</i>		15	15
<i>Стручна</i>	2,4	0,6	3
<i>Укупно бодова</i>	2,4	40,35	42,75

--

Други кандидат

а) Основни биографски подаци :

Име (име оба родитеља) и презиме:	Галић Јелена
Датум и мјесто рођења:	24.06.1989. године
Установе у којима је био запослен:	
Радна мјеста:	
Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима:	Друштво специјалиста доктора стоматологије

б) Дипломе и звања:

Основне студије

Назив институције:	Универзитет у Бањој Луци, Медицински Факултет
Звање:	Доктор стоматологије
Мјесто и година завршетка:	Бања Лука, 14.07.2014. године
Просјечна оцјена из цијелог студија:	9,09

Постдипломске студије:

Назив институције:	
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)	

в) Научна/умјетничка дјелатност кандидата

Радови прије посљедњег избора/реизбора

1. Нучни рад на скупу међународног значаја штампан у зборнику извода радова (3 бода)

1.1. Галић Ј. Учесталост неизниклих умњака. 6. Научно-стручни скуп „Студенти у сусрет науци“ са међународним учешћем. Бања Лука 2013. Књига сажетака; 76-77.

Галић Ј. Учесталост неизниклих умњака. Конгрес студената денталне

медицине. Ријека 2013. Зборник сажетака; 33.

Неизникао зуба означава зуб који није видљив у усној дупљи, без обзира на разлоге његовог одсуства. Неизникли зби већ својим присуством могу створити бројне компликације, али оне могу настати и током вађења или постоперативно. Тако је циљ овог рада био да се утврди да ли на учесталост неизниклих зиуба утичу пол и старосни узраст.. У ретроспективном истраживању је учествовало 212 испитаника којима је индиковано дигитално ортопантомографско снимање (ОПТ) зуба у рентген кабинету за дигитално снимање зуба (x дигитал)у Бањалуци у периоду јануар-јуни 2013. Године. Испитаници су подијељени према полу и узрасту на три старосне групе. Дијагноза неизниклих умњака је постављена анализом ОПТ снимака. Добијени резултати показују учесталост неизниклих умњака у старосној групи од 30-33 године 12,8%, од 40-43 године 2,8%, од 50-53 године 2,3%. Утврђена је статистички значајна разлика $p \leq 0,05$.

Добијени резултати показују да је учесталост неизниклих умњака битно повезана са узрастом. Потребно је у што ранијем животном добу дијагностификовати неизникле умњаке, због тежих компликација које настају каснијим вађењем.

(исти рад на два конгреса: 3 бода \times 1.0 = 3 бода)

1.2. Галић Ј. **Учесталост импактираног молара** у 2013. години. 53. ЕДСА скуп и 10. конгрес. Кошице 2014. Зборник сажетака; 34-35.

Галић Ј. **Incidence of impacted third molar**. 4. Virtual world congress of dental students. Zagreb, 2014.

Неизникао зуба означава зуб који није видљив у усној дупљи, без обзира на разлоге његовог одсуства. Неизникли зби већ својим присуством могу створити бројне компликације, али оне могу настати и током вађења или постоперативно. Тако је циљ овог рада био да се утврди да ли на учесталост неизниклих зиуба утичу пол и старосни узраст.. У ретроспективном истраживању је учествовало 305 испитаника којима је индиковано дигитално ортопантомографско снимање (ОПТ) зуба у рентген кабинету за дигитално снимање зуба (x дигитал)у Бањалуциу периоду јануар-децембар 2013. Године. Испитаници су подијељени према полу, типу ангулације и узрасту на три старосне групе. Дијагноза неизниклих умњака је постављена анализом ОПТ снимака. Позиција умњака је одређивана у складу са класификацијом Пелл, Грегори и Винтер.

Добијени резултати показују учесталост неизниклих умњака у старосној групи од 30-33 године 13,6%, од 40-43 године 4,2%, од 50-53 године 2,6%. Утврђена је статистички значајна разлика $p \leq 0,05$. У односу на пол учесталост неизниклих умњака износи 7,2 % за мушкарце и 7,5% за жене што није статистички значајно. Вјероватноћа мандибуларног појављивања импактираног молара је биол 1,9 пута већа него максиларног. Позиција ИИЦ не била најчешћа у обе вилице.

Добијени резултати показују да је учесталост неизниклих умњака битно повезана са узрастом. Потребно је у што ранијем животном добу дијагностификовати неизникле умњаке, због тежих компликација које настају каснијим вађењем. Мандибуларна позиција импактираног молара може корелирати са развојем компликација током вађења зуба.

Кандидат наводи у библиографији рад на виртуалном свјетском конгресу студената стоматологије, мај 2014. Загреб за који није приложена копија абстракта из књиге сажетака а и сертификат који је издан није овјерен.

(исти рад на два конгреса: 3 бода × 1.0 = 3 бода)

УКУПАН БРОЈ БОДОВА:

6 бодова

г) Образовна дјелатност кандидата:

Образовна дјелатност прије последњег избора/реизбора

УКУПАН БРОЈ БОДОВА:

0 бодова

д) Стручна дјелатност кандидата:

Стручна дјелатност прије последњег избора/реизбора

2. Сертификати о учешћу:

1. 2. Симпозијуму о научно-истраживаћком раду одржаном на Медицинском факултету у Бањалуци, 16. И 17. Децембра 2013. Године.
2. О одслушаном и положеном курсу из области пружања прве помоћи са реалистичким приказом повреда, стања и обољења. Савез студената прве помоћи, Медицински факултет Бањалука, бр. Протокола 35/08 од 04. 12. 2008.
3. 3. „Мала школа WordPress-а“Цендер центар Владе РС, 23. 04. 2014., Иновациони центар Бањалука
4. 4. За активно учешће на TOPSIM Startup обуци за предузетништво за жене поводом Међународног дана жена предузетница. УПЦВ Бањалука.
5. I TOP Introductory. Komora doktora stomatologije, Banjaluka 21. Jun 2014.

0 бодова

УКУПАН БРОЈ БОДОВА:

0 бодова

Дјелатност	Прије последњег избора
<i>Научна</i>	6
<i>Образовна</i>	0
<i>Стручна</i>	0
<i>Укупно бодова</i>	6

--

Трећи кандидат

а) Основни биографски подаци :

Име (име оба родитеља) и презиме:	Станковић Стојнић Аница
Датум и мјесто рођења:	27.08.1986. године
Установе у којима је био запослен:	- Сарадник на пројекту Министарства за науку и технолошки развој Републике Србије 2014-2015. - Дом здравља Градишка од 2012- - Школа за образовање одраслих - - Примус-Еду Градишка 2013.
Радна мјеста:	- Сарадник на пројекту - Доктор медицине - Наставник
Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима:	

б) Дипломе и звања:

Основне студије

Назив институције:	Универзитет у Београду, Медицински Факултет
Звање:	Доктор медицине
Мјесто и година завршетка:	Београд, 22.09.2011.године
Просјечна оцјена из цијелог студија:	8,85

Постдипломске студије:

Назив институције:	
Звање:	
Мјесто и година завршетка:	
Наслов завршног рада:	
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	
Просјечна оцјена:	

Докторске студије/докторат:

Назив институције:	2013. године уписана на докторске студије из Физиолошких наука на Медицинском факултету и Београду
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)	

в) Научна дјелатност кандидата

Радови прије посљедњег избора/реизбора

1. Научни радови на скупу међународног значаја, штампани у зборнику извода радова (3 бода)

1.1. Станковић А. Утицај прополиса и високо масне дијете на развој фиброзне капсуле око силиконских имплантата у мишева. Ментор доц. др А. Трбовић "Студенти у сусрет науци", Бањалука 2010.

На мишевима соја Swiss-Webster испитиван је утицај прополиса и високо масне дијете на развој фиброзне капсуле око силиконских имплантата. Закључено је да прополис значајно смањује дебљину фиброзне капсуле, било да је локално нанијет на силикон, или да је узиман орално. Слично дејство, на настанак фиброзне капсуле, има и високо масна дијета.

(3 бода × 1.0 = **3 бода**)

1.2. Станковић А, Савковић Т. Утицај прополиса на серумске липиде приликом исхране мишева високо масном храном. Ментор доц. др А. Трбовић. Конгрес студената биомедицинских наука, Охридско језеро 2010.

Испитиван је утицај прополиса на липидни статус мишева. Закључено је да прополис код мишева значајно снижава HDL холестерол, док се укупни холестерол и LDL холестерол нису значајно промијенили.

(3 бода × 1.0 = **3 бода**)

1.3. Станковић А, Савковић Т, Станисављевић Р. Утицај прополиса и високо масне дијете на развој фиброзне капсуле око силиконских имплантата у мишева и диференцијацију адипоцита код мишева. Ментор доц. др А.Трбовић. Конгрес студената биомедицинских наука, Будва 2011.

На мишевима соја Swiss-Webster испитиван је утицај прополиса и високомасне дијете на развој фиброзне капсуле око силиконских имплантата. Закључено је да прополис значајно смањује дебљину фиброзне капсуле, било да је локално нанијет на силикон, или да је узиман орално. Слично дејство, на настанак фиброзне капсуле, има и високо масна дијета. Прополис, као и високо масна дијета, системски повећавају пречник адипоцита.

(3 бода × 1.0 = **3 бода**)

1.4. Стефановић М, Булатовић И, Станковић А. Повреде јетре. Ментор проф. др Ж. Лаушевић. Конгрес студената биомедицинских наука, Будва 2011.

Ретроспективна студија, која је обухватила 109 пацијената са тупом повредом јетре. У раду су анализирани проценти изљечења, у зависности од степена повреде јетре.

(3 бода × 1.0 = **3 бода**)

1.5. Савковић Т, Станковић А, Стефановић М. Основне демографске карактеристике као предиктивни фактори малигнитета код оксифилног тумора штитасте жлијезде. Ментор проф. др В. Живаљевић. Конгрес студената биомедицинских наука, Будва 2011.

Ретроспективна студија, која је обухватила 165 пацијената са оксифилном лезијом штитасте жлијезде. Закључено је да, међу пацијентима са оксифилним тумором, мушкарци имају већи ризик, у односу на жене, за постојање оксифилног карцинома.

(3 бода × 1.0 = 3 бода)

УКУПАН БРОЈ БОДОВА

15 бодова

г) Образовна дјелатност кандидата:

Образовна дјелатност прије последњег избора/реизбора

2. Аница Станковић Стојнић, доктор стоматологије, засновала је радни однос на одређено вријеме (08.01. до 31.12.2014.) на пословима сарадника на пројекту: „Генетичка контрола и молекуларни механизми у малигним, инфламаторним и развојним патологијама орофацијалне регије“, на Стоматолошком факултету Универзитета у Београду.

Пројекат нема статус „реализован“ у складу са Правилником за избор наставника и сарадника (члан 19, став 22).

(број бодова 0)

УКУПАН БРОЈ БОДОВА

0 бодова

д) Стручна дјелатност кандидата:

Стручна дјелатност кандидата прије последњег избора/реизбора

3. Увјерења:

О завршеној едукацији из базичне кардиопулмоналне реанимације (БЛС) и хитних стања, ЈЗУ Дом Здравља, Бања Лука, новембар 2013.год.

О похађању и положеном тесту на семинару континуиране медицинске едукације „Експериментална методологија маучног истраживања у медицини – добра лабораторијска пракса.“ Медицински факултет Универзитета у Београду, октобра 2009.год.

0 бодова

Стручна дјелатност кандидата (послије последњег избора/реизбора)

УКУПАН БРОЈ БОДОВА:

0 бодова

Дјелатност	Прије последњег избора
Научна	15
Образовна	
Стручна	
Укупно бодова	15

Име и презиме	Желимир Ерић	Галић Јелена	Станковић Стојнић Аница
звање	доктор медицине мастер из области медицинских наука	доктор стоматологије	доктор медицине
укупан просјек оцјена помножен са 10	$8,05+9,67/2= 8,86$ $8,86 \times 10 = 88,6$	$9,09 \times 10 = 90,9$	$8,85 \times 10 = 88,5$
Научна активност	24,75	6	15
Образовна активност	15	0	0
Стручна активност	3	0	0
Укупан број бодова	131,35	96,9	103,5

III. ЗАКЉУЧНО МИШЉЕЊЕ

Извјештај Комисије је урађен у складу са одредбама члана 77, 78, 79 и 80. Закона о високом образовању ("Службени гласник Републике Српске", број 110/73, 104/11, 84/12 и 108/13) и одредбама члана 18-36. Правилника о поступку и условима избора наставника и сарадника на Универзитету у Бањој Луци.

На основу анализе конкурсног материјала пријављених кандидата, Комисија је констатовала да сва три кандидата испуњавају услове за избор сарадника према члану 77. Закона о високом образовању Републике Српске (просјечна оцјена већа од 8 (осам) на основном студију).

У складу са чланом 26. Правилника о поступку и условима избора наставника и сарадника на Универзитету у Бањој Луци, Комисија даје слиједећу ранг листу кандидата са бројем освојених бодова:

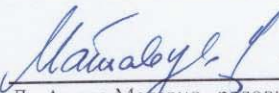
- | | |
|----------------------------|---------------|
| 1. Желимир Ерић | 131,35 бодова |
| 2. Станковић Стојнић Аница | 103,5 бодова |
| 3. Галић Јелена | 96,9 бодова |

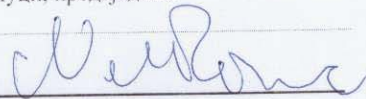
Други кандидат, Галић Јелена, доктор стоматологије, је завршила основне студије из научног поља стоматологије у које не спада ужа научна област физиологија. Предмет физиологија у студију стоматологије значајно је мањег обима (за 105 часова) него у студију медицине. Остали кандидати су завршили основне студије из научног поља медицине у коју спада ужа научна област Физиологија.


Први кандидат, Желимир Ерић има највећи број бодова од пријављених кандидата. Својим досадашњим педагошким и научним радом је показао спремност да активно учествује у развоју и унапређењу наставе из уже научне области Физиологија. На темељу овог образложења, а пошто су сви формални законски услови испуњени, Комисија једногласно предлаже Наставно-научном вијећу Медицинског факултета и Сенату Универзитета у Бањој Луци да се **Желимир Ерић** - мастер из области медицинских наука **реизабере** у звање **вишег асистента** за ужу научну област **Физиологија** на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци.

У Бањој Луци, и Новом Саду,
јуни 2015. године

Потпис чланова комисије


Др Амела Мафавуљ, редовни професор,
1. ужа научна област Физиологија,
Медицински факултет Универзитета у
Бањој Луци, предсједник


Др Ненад Понорац, ванредни професор,
2. ужа научна област Физиологија,
Медицински факултет Универзитета у
Бањој Луци, члан


Др Нада Наумовић, редовни професор,
3. ужа научна област Физиологија,
Медицински факултет Универзитета у
Новом Саду, члан