

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ
Медицински факултет



ИЗВЈЕШТАЈ КОМИСИЈЕ О ПРИЈАВЉЕНИМ КАНДИДАТИМА НА КОНКУРС ЗА ИЗБОР У ЗВАЊЕ НАСТАВНИКА И САРАДНИКА ЗА УЖУ НАУЧНУ ОБЛАСТ

Извјештај комисије сачињава се у складу са:

1. Законом о високом образовању („Службени Гласник Републике Српске”, број: 67/20)
2. Правилником о условима за избор у научно-наставна, умјетничко-наставна, наставна и сарадничка звања („Службени Гласник Републике Српске”, број: 69/23)
3. Правилником о поступку за избор у научно-наставна, умјетничко-наставна и сарадничка звања на Универзитету у Бањој Луци, број: 02/04-3.2592-3-1/23 од 30.11.2023. године.

I. ПОДАЦИ О КОНКУРСУ

Одлука о расписивању конкурса, орган и датум доношења одлуке:

Одлука Сената Универзитета у Бањој Луци, број: 02/04-3.1115-22/24 од 30.05.2024.

Датум и мјесто објављивања конкурса:

Конкурс је објављен у дневном листу „Глас Српске“ и на веб страници Универзитета у Бањој Луци: <http://www.unibl.org/> дана 19.06.2024. године.

Назив факултета:

Медицински факултет

Ужа научна област:

Сестринство

Академско звање у које се кандидат бира:

Наставник

Број кандидата који се бирају

1 (један)

Број пријављених кандидата

1 (један)

| САСТАВ КОМИСИЈЕ | | | |
|-----------------|---|------------------|---------------------|
| 1 | Др Јовић Душка | доцент | Сестринство |
| | Презиме и име | Звање | Ужа научна област |
| | Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци | | ПРЕДСЈЕДНИК |
| | Установа у којој је запослен(а) | | Функција у комисији |
| 2 | Др Милутиновић Драгана | редовни професор | Здравствена нега |
| | Презиме и име | Звање | Ужа научна област |
| | Медицински факултет Универзитета у Новом Саду | | ЧЛАН |
| | Установа у којој је запослен(а) | | Функција у комисији |
| | Др Пивач Санела | доцент | Здравствена нега |
| | Презиме и име | Звање | Ужа научна област |

| | | |
|---|--|---------------------|
| 3 | Факултет за здравство Ангела Бошкин, Словенија | ЧЛАН |
| | Установа у којој је запослен(а) | Функција у комисији |

| | |
|---|--|
| | Пријављени кандидати |
| 1 | Др Наташа Егељић-Михаиловић, виши асистент, ужа научна област Сестринство, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци |

II. БИОГРАФСКИ ПОДАЦИ О ПРИЈАВЉЕНИМ КАНДИДАТИМА

| Први кандидат | |
|--|--|
| а) Основни биографски подаци: | |
| Наташа (Здравко и Анкица) Егељић-Михаиловић | 24.07.1980. Београд |
| Име (име оба родитеља) и презиме | Датум и мјесто рођења |
| <ul style="list-style-type: none"> • Клинички центар Србије, Институт за ендокринологију, дијабетес и болести метаболизма (2001-2007.) • Универзитетски клинички центар Републике Српске, Клинички завод за нуклеарну медицину и болести штитне жлијезде (2007 - до данас) • Медицински факултет Бања Лука (2013 - до данас) | |
| Установе у којима је био запослен | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Медицинска сестра у Јединици за испитивања у неуроендокринологији са дневном болницом, Центра за неуроедокринологију • Виша медицинска сестра у Јединици за испитивања у неуроендокринологији са дневном болницом, Центра за неуроедокринологију • Надзорна сестра-техничар у одјељењу за нуклеарно-медицинску дијагностику • Стручни сарадник на студијском програму Здравствена њега • Виши асистент на Катедри за Сестринство | |
| Радна мјеста | |
| Члан Удружења медицинских сестара, техничара и бабица Републике Српске | |
| Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима | |
| б) Дипломе и звања: | |
| Основне студије / студије I циклуса: | |
| Виша медицинска школа у Београду Паневропски универзитет "Апеирон", Факултет здравствених наука | Виша медицинска сестра-техничар Дипломирани медицинар здравствене њега 240 ECTS |
| Назив институције | Звање |
| Београд, 2005. године | 8,11 |
| Бања Лука 2012. године | 9,05 |
| Мјесто и година завршетка | Просјечна оцјена из цијелог студија |
| Постдипломске студије / студије II циклуса: | |
| Универзитет у Новом Саду, Медицински факултет | Мастер организатор здравствене неге |
| Назив институције | Звање |
| Нови Сад, 2016. године | Анализа актуелне сестринске праксе у односу на савремени приступ превенцији декубитуса |
| Мјесто и година завршетка | Наслов завршног рада |

| | |
|--|---|
| Здравствена њега | 9,00 |
| Научна област/умјетничка област (подаци из дипломе) | Просјечна оцјена |
| Докторат / студије III циклуса | |
| Универзитет у Новом Саду, Медицински факултет | Нови Сад, 2023. године |
| Назив институције | Мјесто и година одбране докторске дисертације |
| Активно старење и социјална партиципација корисника домова за смештај и негу старих лица | |
| Назив докторске дисертације | |
| Здравље и заштита здравља | |
| Научна област/умјетничка област (подаци из дипломе) | |
| Универзитет у Бањој Луци, Медицински факултет, стручни сарадник 2013-2018. Универзитет у Бањој Луци, Медицински факултет, виши асистент 2018-2023. Универзитет у Бањој Луци, Медицински факултет, поново изабрана у звање вишег асистента 2023. - до данас | |
| Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звања, година избора) | |

III. ОБАВЕЗНИ УСЛОВИ

в) Наставни рад и доказане наставничке способности

| |
|---|
| Квалитет педагошког рада (Навести податке о одржаном приступном предавању - датум и мјесто одржавања, као и податак да ли је кандидат успјешно одржао приступно предавање) |
| Доказане наставничке способности - позитивна оцјена високошколске установе. |

| |
|---|
| Вредновање наставничких способности (Навести податке о спроведеном анкетирању студената, током цјелокупног претходног изборног периода уколико је исто спроведено или позитивну оцјену од стране високошколске установе) |
|---|

г) Научноистраживачки рад

| | |
|--|-----|
| Научноистраживачки рад | |
| научни рад објављен у истакнутом научном часопису међународног значаја (10 бодова) | |
| Наслов публикације | бод |

| | | |
|---|--|----|
| 1 | <p>Knežević D, Jović D, Egeljić-Mihailović N, Dobrovoljski D, Petković M. Nurses' knowledge of incontinence-associated dermatitis: the influence of a planned educational programme. <i>KONTAKT</i>.2023;25(2):71-6. DOI:10.32725/kont.2023.015</p> <p>IF 0,3 Цитатна база: WoS</p> <p>Ова студија је имала за циљ да побољша знање о дерматитису повезаном са инконтиненцијом (ИАД) код медицинских сестара које његују болнички лијечене пацијенте са фекалном инконтиненцијом (ФИ). Ради се о дескриптивној истраживачкој студији пресека у којој је за процјену знања о ИАД коришћен дизајн једне групе, прије и после тестирања. У студију је укључено 60 медицинских сестара, а образовне сесије о ИАД трајале су око 60 минута и укључивале су теме које су се односиле на дефиницију, превенцију и лијечење ИАД. За тестирање разлика о ИАД код медицинских сестара коришћен је <i>McNemar</i> тест и <i>Wilcoxon's matched-pairs</i> тест. Након спроведене едукације, медицинске сестре и техничари су показали високо, статистички значајно боље знање о ФИ и њеном утицају на појаву ИАД, као и могућности превенције и лијечења ($p < 0.001$). Просјечна вриједност укупног скорa на тесту знања је била значајно већа након извршене едукације (8.66 ± 1.50) у односу на просјечне вриједности укупног скорa на тесту прије извршене едукације (6.82 ± 1.50). Уочено је да су медицинске сестре показале боље знање у квалификацији, факторима ризика, превенцији и лијечењу ИАД након едукације. Неопходно је да се континуирано процјењује знање о ИАД код медицинских сестара како би се могли планирати едукативни програми, а све у сврху бољег исхода лијечења пацијената.</p> | 10 |
| 2 | <p>Egeljić-Mihailović N, Brkić-Jovanović N, Krstić T, Simin D, Milutinović D. Social participation and depressive symptoms among older adults during the Covid-19 pandemic in Serbia: A cross-sectional study. <i>Geriatr Nurs</i>.2022;44:8-14. DOI: 10.1016/j.gerinurse.2021.12.014</p> <p>IF 2,525 Цитатна база: WoS</p> <p>Циљеви студије су били да се одреде предиктори и ниво социјалне партиципације и симптома депресије за вријеме изолације током пандемије COVID-19, као и да се истражи да ли су пребивалиште и тип становања имали модерирајућу улогу у односу између социјалне партиципације и симптома депресије. Истраживање је рађено као компаративна, корелациона и студија попречног пресека, спроведена на узорку од 299 учесника. Истраживачки инструменти коришћени у овој студији укључивали су: социо-демографски упитник, Скалу геријатријске депресије, Мастрихт скалу социјалне партиципације и Мини-ментал конгнитивни тест. Резултати истраживања су потврдили да социјална партиципација негативно доприноси симптомима депресије ($\beta = -0,245$, $p < ,01$), при чему је виши ниво депресије пронађен код старијих особа које живе у старачким домовима ($\beta = -0,152$, $p < ,05$). Ово истраживање је потврдило снажну везу између социјалне партиципације и симптома депресије у пандемији COVID-19.</p> | 10 |

Stanković S, Šobić-Šaranović D, Soldat-Stanković V, Artiko V, Rajkovača Z, Mikač G, **Egeljić-Mihailović N**, Majkić M. Correlation between myocardial perfusion imaging findings and future cardiac events in patients with type 2 diabetes mellitus. *Srp Arh Celok Lek.* 2021;149:585-590. DOI:10.2298/SARH210329062S

IF 0.224

Цитатна база: WoS

3

Перфузиона сцинтиграфија миокарда (ПСМ) корисна је у евалуацији коронарне артеријске болести код обољелих од дијабетеса типа 2 (ДТ2). Ипак, преваленца исхемије код њих и могућност предвиђања будућих срчаних догађаја су нејасни. Циљ је био одредити инциденцу срчаних догађаја код обољелих од ДТ2 и везу између њих и налаза ПСМ. Проспективно су испитиване двије групе болесника са средњим до високим ризиком за коронарну артеријску болест, 98 са ДТ2 и 100 без, који нису имали ранију коронарну реваскуларизацију. Свима је урађена ^{99m}Tc-sestamibi ПСМ са дипиридамолом. Подаци о срчаним догађајима су сакупљени током двогодишњег праћења. Срчани догађаји су настали код 17,3% испитаника са ДТ2 и 8% испитаника без ДТ2 ($p = 0,048$). Испитаници са ДТ2 су имали краће вријеме преживљавања без срчаног догађаја - 24,7 месеци (95% CI 23,2 -26,2) према 28,5 мјесеци (95% CI 27,4 -29,5) код оних без ДТ2 ($p = 0,046$). 28,5 мјесеци (95% CI 27,4 -29,5) код оних без ДТ2 ($p = 0,046$). Независни предиктори настанка срчаних догађаја су били мушки пол ($p = 0,010$), ранији инфаркт миокарда ($p < 0,001$), присуство ангинозних тегоба ($p = 0,014$) и све варијабле добијене из налаза ПСМ. Код испитаника са ДТ2, након корекције и прилагођавања са варијаблама добијеним из налаза ПСМ, значајни предиктори су били величина испада перфузије у оптерећењу ($p = 0,022$), укупан збир бодова у оптерећењу (summed stress score - SSS) ($p = 0,011$) и укупна разлика бодова између SSS и укупног збира бодова у мировању (summer diference score - SDS) ($p = 0,044$). Код обољелих од ДТ2, кумулативна стопа срчаних догађаја је била виша, а вријеме преживљавања до настанка срчаног догађаја краће. ПСМ може помоћи предвиђању будућих срчаних догађаја код обољелих од ДТ2, а најважнији предиктори су били величина испада перфузије у оптерећењу, SSS и SDS.

10

| | | |
|--|--|-----|
| 4 | <p>Pavičar B, Davidović J, Petrović B, Vuleta G, Trivić S, Šajinović V, Egeljić-Mihailović N, Todorović N, Predojević B. Nuclear medicine staff exposure to ionising radiation in 18F-FDG PET/CT practice: a preliminary retrospective study. Arh Hig Rada Toksikol.2021; 72(3):216-224. DOI: 10.2478/aiht-2021-72-3517</p> <p>IF 2.078 Цитатна база: WoS</p> <p>Истраживање је рађено као ретроспективна студија. Пружа увид у ниво изложености јонизујућем зрачењу за шесторо запослених који изводе рутинска дијагностичка испитивања примјеном 18F-FDG на ПЕТ/ЦТ-у у Клиничком заводу за нуклеарну медицину и болести штитне жлијезде Универзитетског клиничког центра Републике Српске. Анализа података обухватила је мјесечну изложеност особља, која је од јуна до децембра 2018. мјерена личним термолуминисцентним дозиметрима (TLD-има), а изражена је нормализованом дозом за цијело тијело [Hr(10)] те дозом за доминантну руку [Hr(0,07)]. Такође, у обзир је узето и поређење тих величина између сваког члана особља те између двије групе (радиолошки техничари и медицинске сестре). Циљ студије био је упоредити извјештај завода у УКЦ РС и других ПЕТ/ЦТ центара у свијету у погледу годишњег броја поступака, граница изложености особља те могућности увођења додатних побољшања мјера заштите од зрачења. Добијени резултати упоредиви су са резултатима сличних студија. Дозе за особље биле су знатно испод прописаних годишњих лимита. Медицинске сестре имале су нешто више вриједности доза за екстремитете (руке) него радиолошки техничари. Имајући у виду тенденцију повећања броја ПЕТ/ЦТ поступака, потребно је наставити мониторинг доза за особље како би се идентификовале фазе радног процеса које доводе до највеће изложености особља, а затим смањиле дозе за особље.</p> | 10 |
| | Укупно: | 40 |
| научни рад објављен у научном часопису међународног значаја (8 бодова) | | |
| | Наслов публикације | бод |

Jović D, Skela-Savič B, Petrović-Tepić S, Knežević D, Tepić A, Burgić-Radmanović M, Dobrovoljski D, **Egeljić-Mihailović N**. Unintentional injuries of children and adolescents treated in emergency medical services: A cross-sectional study. *Scr Med*. 2022;53(4). 281-9 DOI:10.5937/scriptamed53-40755

Цитатна база: SCOPUS

Ненамјерне повреде код дјеце и адолесцената постале су уобичајен проблем у јавном здравству. Циљ студије био је анализирати карактеристике и идентификовати предикторе који се повезују са ненамјерним повредама код дјеце и адолесцената лијечених у Хитној медицинској помоћи (ХМП) у Републици Српској, Босни и Херцеговини. Сроведена је студија попречног пресека са ретроспективном анализом *WebMedic* базе података из 14 ХМП-а, у периоду од јануара 2018. до децембра 2020. године. Истраживањем су обухваћени пацијенти са ненамјерним повредама, старости ≤ 19 година, оба пола. За поређење између група, у анализи фактора ризика коришћен је *hi*-квадрат и мултиваријантна логистичка регресија. Идентификовано је укупно 1.856 случајева, од којих је већина повреда настала услед пада (46,7 %) и повреда у саобраћају (26,9 %). Дјечаци су значајно више погођени повредама него дјевојчице ($p < 0,001$). Падови су били главни узрок јављања у Хитну помоћ међу старосним групама дјеце (0-9 година) и адолесцената (10-14 година), док су повреде у саобраћају доминирале код адолесцената узраста од 15 до 19 година. Најчешће повреде биле су повреде главе (35,7 %). Фактори ризика од ненамјерних повреда били су старост ($p < 0,001$), пол ($p = 0,046$), радни дан ($p = 0,016$), зима ($p = 0,014$), регион тијела (глава, стомак, доњи и горњи удови ($p < 0,001$), грудни кош ($p = 0,009$)).

Уочене су значајне разлике у карактеристикама ненамјерних повреда према доби и полу. Шансе за појаву ненамјерних повреда код дјеце су се повећавале са њиховим годинама, посебно код дјечака. Ове разлике могу указивати на области у којима треба предузети превентивне мјере.

1

8

| | | |
|---|--|-----|
| 2 | <p>Kukić B, Brkić-Jovanović N, Milutinović D, Krstić T, Egeljić N, Marinković D. Social participation of oncology patients over 60 years of age. Med Pregl 2020;73(5-6): 145-151. DOI: 10.2298/MPNS2006145K/MPNS20061</p> <p style="text-align: right;">Цитатна база: SCOPUS</p> <p>Социјална партиципација представља веома важан аспект живота старих особа. Такође, представља једну од централних тема у истраживањима старења. Старост као и друге импликације код ове популације могу остављати и позитивне и негативне ефекте на социјалну партиципацију. Старе особе које су и онколошки пацијенти имају додатне изазове у процесу достизања активног старења и пуне социјалне партиципације. Циљ овог истраживања био је да се одреди учесталост и разноликост социјалне партиципације особа старијих од шездесет година које су онколошки пацијенти, као и да се утврди повезаност између одређених социодемографских карактеристика и социјалне партиципације ових особа. Истраживање је обухватило 100 особа старости од 60 до 92 године који су лијечени од малигнух тумора. Коришћени су инструменти Мастрихт профил социјалне партиципације и социодемографски упитник који је конструисан у сврху овог истраживања. Да би се добили одговори на постављене циљеве спроведен је т-тест за независне узорке, корелациона анализа, линеарна регресиона анализа и једносмерна анализа варијансе. Резултати истраживања су показали да особе старије од шездесет година имају низак ниво социјалне партиципације, а посебно ниски резултати су у доменима контакта са пријатељима и контакта са породицом. Постоји статистички значајна разлика у изражености социјалне партиципације у односу на различите социодемографске карактеристике: мјесто становања ($t = 6,765, p < ,01$), инвалидитет ($t = 5.663, p < ,01$), старост ($R = 0,478, p < ,01$). Не постоји статистички значајна разлика у односу на пол, образовање и присуство/одсуство хроничне болести. Онколошки пацијенти старији од 60 година имају веома ниску социјалну партиципацију. Имајући у виду њен значај за здравље и квалитет живота старих особа, неопходно је развити систем подршке овим особама и препознати укључивање и подршку заједнице као важну компоненту услуга и подршке овој популацији.</p> | 8 |
| Укупно: | | 16 |
| научни рад националног значаја објављен у републичком научном часопису прве категорије (5 бодова) | | |
| Наслов публикације | | бод |

Knežević D, Jović D, **Egeljić-Mihailović N**, Dobrovoljski D. Razvoj i implementacija protokola za prevenciju Clostridium difficile infekcija usmerenog na poboljšanje sestriinskih veština. Sestrin. reč.2023;25(86):24-9. DOI: 10.5937/sestRec2386024K

Цитатна база: DOAJ

Циљ студије је био да се процијене недостаци у политикама и праксама превенција *C.difficile* инфекција (CDI), те да се утврди да ли се знање медицинских сестара о раној идентификацији и изолацији CDI пацијената побољшало након едукације. Истраживање је спроведено као квази-експериментална студија у Универзитетском клиничком центру Републике Српске (УКЦ РС) у периоду од маја 2020. до јануара 2021. на узорку од 60 медицинских сестара. Као инструмент истраживања користио се анкетни упитник Центра за контролу и превенцију болести (CDC), намјење за процену знања, ставова и схватања о поступцима превенције инфекције са *C.difficile*. Примјењена стратегија за спречавање болничке CDI заснивала се на увођењу концепта "пакет његе" заснованом на научним доказима. За едукацију медицинских сестара користили су се интерактивни образовни модули који су садржавали детаљно описане мјере превенције за спречавање ширења *C.difficile* у болничким условима у складу са смјерницама. Прије и после едукације испитаници су попуњавали тест знања о *C.difficile* и превенцији CDI. Само 5 испитаника (8,3%) је навело да је о превенцији CDI информисано током посјете медицинске сестре из тима за контролу инфекција. Већина недостатака приликом процене превенције CDI на посматраним клиникама односила се на праксу слања узорака фецеса на лабораторијска тестирања на *C.difficile*. Медицинске сестре су показале статистички значајно боље знање ($p < 0,001$) о значају ране идентификације *C.difficile* и изолације CDI пацијената на тесту, након едукације. Имплементација протокола за превенцију CDI намјењеног медицинским сестрама може да буде једанод алгоритама који ће прецизно идентификовати *C.difficile*, а како би успјешно спроводиле мјере превенције CDI.

1

5

Jović D, Petrović-Tepić S, Knežević D, Dobrovoljski D, **Egeljić-Mihailović N**, Tepić A, et all. Evaluacija nenamernih padova među decom i adolscentima lečenim u službama hitne medicinske pomoći. *Sestrin.reč.*2022;25(85):10-5. DOI: 10.5937/sestRec2285010J

Цитатна база: DOAJ

2

Ненамјерни падови представљају водећи узрок трауматских повреда, без фаталних посљедица, са значајним морбидитетом у популацији дјече и адолесцената. Основни циљ овог истраживања био је анализирати начин пада у односу на доб и пол, те процјенити тип повреде и анатомску регију тијела захваћену повредом задобијеном током пада код пацијената ≤ 19 година, лијечених у службама хитне медицинске помоћи Републике Српске. Сprovedена је студија пресека са ретроспективном анализом националне е-базе података *WebMedic* из 11 Служби хитне медицинске помоћи у периоду између јануара 2018. и децембра 2020. године. У претрагу су укључени пацијенти са постављеном дијагнозом ненамјерне повреде узроковане падом, доби ≤ 19 година. Током посматраног периода идентификовано је 857 случајева који су доживјели ненамјерни пад, при чему је 87,5% упућено на хоспитализацију. Група дјече доби од 0 до 9 година (55,7%) чешће је била лијечена због падова ($p < 0.001$), а дјечаци су били погођени 6,7 пута више него дјевојчице ($p < 0.001$). Падови са истог нивоа су узроковали различите типове повреда у зависности од доби и пола дјече ($p < 0.001$). Према типу повреде, најчешће су идентификоване површинске повреде (36,8%) и отворене ране (29,4%), а најчешће погођена регија тијела била је глава (52,0%). Група дјече доби до девете године и мушки пол, чешће су били погођени површинским повредама и отвореним ранама, при чему су у свим добним групама биле доминантне повреде главе. Резултати истраживања би могли указати на неопходност креирања програма са циљаном превенцијом.

5

| | | |
|--|---|-----|
| 3 | <p>Egeljić-Mihailović N, Pavlović J, Jović D, Knežević D. Povezanost subjektivnog osjećaja zadovoljstva i kvaliteta života starih osoba. Biomedicinska istraživanja.2020;11(2):126-35. DOI: 10.7251/BIH2002126E</p> <p style="text-align: right;">Цитатна база: DOAJ</p> <p>Циљ рада је био да се испита повезаност субјективног осјећаја задовољства и квалитета живота код старих особа у односу на демографске карактеристике, здравствени, социјални и финансијски статус. Узорак у овом истраживању чинило је 159 испитаника оба пола, старије животне доби. Сви испитаници су узорковани у Бањој Луци, у просторијама Удружења пензионера Републике Српске, клубовима пензионера, приликом доласка у одређене финансијске институције ради помоћи, отварања рачуна и слично, као и просторима гдје се пензионери окупљају ради дружења и разговора. Као инструмент истраживања коришћен је анкетни упитник израђен за потребе овог рада и прилагођен особама старије животне доби. Анкетни упитник је конструисан од сљедећих елемената: социодемографски подаци, самопроцјена квалитета живота и скала квалитета живота старих особа. Анкетним испитивањем обухваћено је укупно 159 испитаника и то 56,6% мушкараца и 43,4% жена, од којих је већи број испитаника био старости 65–75 година (67,3%). Просјечна вриједност здравственог статуса ($M=2,17; SD=0,68$) је виша од очекиваног просјека, социјални статус ($M=1,93; SD=0,60$) и социјалне потребе ($M=1,91; SD=0,72$) су нешто ниже од теоријске средине. Финансијски статус има просјечну вриједност ($M=2,08; SD=0,59$). Дистрибуција социјалних потреба је незадовољавајућа. Добијена вриједност скале самопроцјене квалитета живота је на теоријској средини ($M = 5,54, SD = 2,47$) што указује да је дистрибуција добијених оцјена квалитета живота симетрична. Финансијски статус значајно утиче на квалитет живота старих особа. Дистрибуција социјалних потреба је незадовољавајућа. Ниво образовања знатно утиче на квалитет живота, испитаници са високом стручном спремом имају бољи здравствени, социјални и финансијски статус у односу на старе особе са нижим степеном образовања.</p> | 5 |
| Укупно: | | 15 |
| научни рад националног значаја објављен у републичком научном часопису друге категорије (3 бода) | | |
| Наслов публикације | | бод |
| 1 | <p>Egeljić-Mihailović N, Pavlović J, Brkić-Jovanović N, Milutinović D. Kvalitet života starih osoba smeštenih u staračkom domu. Zdravstvena zaštita.2021;50(1):79-85.</p> <p>Модерно друштво последњих деценија суочава се са великим порастом удјела особа старијих од 65 година у укупној популацији. Истраживања показују да је тренд пораста броја старих такав, да је процјена да ће удио особа старости 65 и више година у свјетској популацији знатно порастати (за 56%), са 901 милион (12,3%) у 2015. години на 1,4 милијарде (16,5%) у 2030. години. Домови за смјештај и његу старих лица представљају сигурна мјеста која старим особама са смањеним физичким активностима и осталим могућностима осигуравају живот достојан човјека. Широко поље интересовања за истраживање јесу перцепција и искуство корисника домова за стара лица о томе шта би могло представљати добар квалитет живота у овом окружењу. У склопу процјене квалитета живота процењују се различити домени, а у избор домена квалитета живота укључен је и одређен степен субјективне процјене. С обзиром на демографске промјене које су довеле до старења становништва, као и на све дужи животни вијек, нове мјере социјалне и здравствене политике према старима се све више усмјеравају на подизање квалитета живота старих, док се научна истраживања све више усмјеравају на откривање фактора који утичу на квалитет живота старих.</p> | 3 |

| | | |
|---|--|-----|
| 2 | <p>Knežević D, Jović D, Egeljić-Mihailović N. Pozitivni i negativni aspekti javne slike sestринства. <i>Inspirium</i>.2015;13:11-15.</p> <p>Сестринство је професија која се дуго мучила са својим јавним имиџом. Јавна слика сестринства појављује се као позитиван али и као негативан аспект. Темељи се на митовима, заблудама и стеротипу, што може утицати на избор сестринства као професије, на запошљавање медицинских сестара, али и на сам рад медицинских сестара. Циљ овог истраживања је био да се утврди колико је радова о слици медицинске сестре објављено у научним и стручним часописима заступљеним биомедицинским online базама Nursing/Academic Edition i Medline, доступних преко базе података EBSCO publishing у раздобљу од 2004. до 2014. године, анализира доступност тих радова у цјеловитом тексту, да преглед тема заступљених у радовима о слици медицинске сестре и категоризација 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. Резултати истраживања су показали да јавност мало зна о сестринству, осим да медицинске сестре брину о болесницима. На слику медицинске сестре у јавности углавном утичу медији, други здравствени професионалци али и саме медицинске сестре. Јавност треба да буде упозната о високом нивоу образовања и технолошким компетенцијама на свим нивоима сестринства.</p> | 3 |
| | Укупно: | 6 |
| активно учешће на међународном научном скупу (5 бодова) | | |
| | Наслов публикације | бод |

| | |
|--|---|
| <p>Jović D, Knežević D, Dobrovoljski D, Egeljić-Mihailović N. Analysis of injuries caused by traffic trauma in the population of children and adolescents treated in emergency medical services. Book2:Proceedings Scientific Conference SANUS. Prijedor, jun, 2023;1(2):119-28. DOI:10.7251/ZSAN23021193</p> <p>SANUS je kategorisan kao Međunarodni naučni skup, druge kategorije, prema Rang-listi klasifikovanih i kategorisanih naučnih skupova u Republici Srpskoj.</p> <p>Основни циљ овог истраживања је анализа начина настанка повреде у односу на доб и пол, те идентификација типа повреде и регије тијела захваћене повредом задобијеном у саобраћају код пацијената ≤ 19 година, лијечених у Службама хитне медицинске помоћи Републике Српске. Пацијенти су подијељени у двије старосне групе, на дјецу (0-9 година) и адолосценте (10-19) година. Сprovedена је ретроспективна студија пресека при чему су анализирани подаци из националне е-базе <i>WebMedic</i> из 12 Служби хитне медицинске помоћи у периоду између јануара 2018. и децембра 2020. године. У истраживање су укључени пацијенти, доби ≤ 19 година са постављеном дијагнозом ненамјерне повреде која је настала као посљедица саобраћајне незгоде, Током посматраног периода , идентификовано је 499 случајева, при чему је 91,2% упућено на хоспитализацију. Просјечна старосна доб била је 13,9 година ($SD=5,48$), Адолосценти доби од 10-19 година (78,4%) чешће су били изложени повредама ($p < 0,001$), са преминацијом мушког пола ($p=0.006$). Према својству учесника у саобраћајним незгодама, више од половине дјеце и адолосцената били су путници (51,9%), затим пјешаци (13,8) и мотоциклисти (12,4%). Према типу повреде, најчешће су идентификоване површинске повреде (49,1%) и вишеструке повреде (18,4%). Најчешће захваћена регија тијела на којој је повреда настала, била је глава (42,5%). Адолосценти доби од 10 до 19 година и мушки пол чешће су били изложени повредама узрокованим саобраћајним незгодама. Добијени резултати би могли указати на неопходност креирања програма са циљаном превенцијом како би се заштитила ова високо ризична група.</p> | 5 |
|--|---|

| | | |
|---------|--|----|
| 2 | <p>Knežević D, Božić LJ, Jović D, Egeljić-Mihailović N, Petković M. Incidence of Clostridium Difficile infection in patients with diarrhea in tertiary care hospital. Book 2: Proceedings Scientific Conference SANUS. Prijedor, jun, 2023;1(2):439-48 DOI: 10.725/ZSAN2302439K</p> <p><i>Clostridium difficile</i> infekcija (CDI) je jedna od najčешћих infekcija повезаних са здравственом његом. Постављање тачне дијагнозе CDI, осим за пацијента, важна је и за контролу ширења инфекције. Предуслов је за прикупљање поузданих података надзора, како би се инфекција могла пратити, поредити и процјењивати ефикасност интервенција. Сprovedена је ретроспективна студија како би се утврдила инциденција код пацијената са анамнезом претходне хоспитализације и/или лијечења антибиотицима који су развили дијареју у болници за терцијарну његу. Етиолошка дијагноза CDI је постављена имунохроматографски брзим тестом за квалитативну детекцију антигена на токсин А и токсин В из узоракa столице VEDA LAB Toxin A+B (<i>Clostridium difficile</i>). Због упоређивања варијабли које су могле да допринесу разликама у учесталости CDI коришћени су и клинички подаци о пацијентима. Током петогодишњег периода надзора, стопа инциденце је износила 3,5 случајева на 10 000 пацијент-дана. Укупно је лабораторијски тестирано 4.311 озорак столице за доказивање антиген позитивних на <i>C. difficile</i>, Позитивних узорака на токсин А и/или токсин В је било 471 (11,4%), док код 3.820 (88,6%) није CDI лабораторијски потврђена. Примјећена је доминација токсина А <i>C. difficile</i> у односу на токсин В, односно токсин АВ ($p < 0,001$). Највећи број случајева позитивних на токсин <i>C. difficile</i> био је из узорака столице пацијената хоспитализованих на Клиници за унутрашње болести, а затим на Клиници за инфективне болести. Од укупног броја CDI случајева, код 430 (87,6%) пацијената, радило се о болничкој инфекцији, а поновљена CDI је забиљежена код 34 (6,9%) пацијената. CDI је најважнији узрочник болничке дијареје, а правовремени лабораторијски резултати тастирања на <i>C. difficile</i> могу да утичу на одлуке у вези са антибиотском терапијом и мјерама контроле инфекције. Због великог броја негативних резултата, за доказивање <i>C. difficile</i> у столици, не могу да се само користе имунски тестови. Неопходно је побољшавати референтне методе за лабораторијску дијагностику <i>C. difficile</i>.</p> | 5 |
| 3 | <p>Егељић-Михаиловић Н, Мајсторовић Г, Вулета Г. Дозиметрија пацијената са диферентованим карциномима штитне жлијезде третираних I^{131}. Медицински гласник Специјалне болнице за болести штитасте жлезде и болести метаболизма, Златибор. Зборник сажетака, Пети српски конгрес о штитастој жлезди са међународним учешћем, Златибор, 11-14. априла 2019. ISSN 1821-1925.UDK 616.441(048)</p> <p>У Клиничком заводу за нуклеарну медицину и болести штитне жлијезде УКЦ РС од 2006. године постоји терапијски блок у којем се хоспитализују пацијенти након оперативно одстрањене штитне жлијезде и патохистолошки верификованог карцинома штитне жлијезде, ради спровођења терапије радиоактивним I^{131}. У терапијском блоку постоји могућност праћења пацијената при апликацији I^{131} и мјерења преостале активности при отпуштању пацијента са болничког лијечења. Први циљ рада је био да се прикаже преостала радиоактивност I^{131} при отпуштању пацијента и упореди се са примљеном дозом I^{131}. Други циљ је био да се прикаже количина преостале активности I^{131} и упореди се са европским стандардима и препорукама ИАЕА. Анализирано је 130 пацијената у току 2018. године. Од укупног броја анализираних, 125 пацијената има дијагнозу <i>Ca papillare</i>. Све апликоване дозе I^{131} су биле преко 1.850 MBq. Све измјерене дозе при отпусту су у складу са европским стандардима. Стандардним поступцима у терапијском блоку КЗЗНМ постиже се да преостала радиоактивност код пацијената буде у складу са препорукама Европске комисије.</p> | 5 |
| Укупно: | | 15 |

д) Чланство у комисији или успјешно реализовано менторство

Чланство кандидата у комисији за одбрану мастер или магистарског рада или докторске дисертације, или успјешно реализовано менторство кандидата на другом или трећем циклусу студија.

ДА

НЕ

ИСПУЊЕНОСТ ОБАВЕЗНИХ УСЛОВА ЗА ИЗБОР

Означити да ли кандидат испуњава обавезне услове за избор

ДА

НЕ

IV. ДОПУНСКИ УСЛОВИ

1) Стручно-професионални допринос

2) Допринос академској и широј заједници

3) Сарадња са другим високошколским, научноистраживачким, односно институцијама културе или умјетности у земљи и иностранству

ИСПУЊЕНОСТ ДОПУНСКИХ УСЛОВА

Означити да ли кандидат испуњава допунске услове за избор

ДА

НЕ

Уколико кандидат не испуњава допунске услове, навести кратко образложење.

Приказ укупног броја бодова кандидата:

| ОПИС | УКУПНО |
|--|--------|
| Вредновање наставничких способности | 0 |
| Научноистраживачки рад | 92 |
| Стручно-професионални допринос | 0 |
| Допринос академској и широј заједници | 0 |
| Сарадња са другим високошколским, научноистраживачким, односно институцијама културе или умјетности у земљи и иностранству | 0 |
| Укупно: | 92 |

V. ЗАКЉУЧНО МИШЉЕЊЕ

Уколико се на Конкурс пријавило више кандидата, у Закључном мишљењу обавезно је навести ранг листу свих кандидата са назнаком броја освојених бодова, на основу које ће бити формулисан приједлог за избор/неизбор.

На конкурс за наставника за ужу научну област Сестринство на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци, објављеног дана 19.06.2024. године у дневном листу "Глас Српске" и интернет страници Универзитета у Бањој Луци, пријавио се један кандидат, др Наташа Егељић-Михаиловић.

Бодовање кандидата извршено је према општим и посебним условима конкурса, а у складу са Законом о Високом образовању Републике Српске ("Службени Гласник Републике Српске", број 67/20), Статутом Универзитета у Бањој Луци, Правилником о условима за избор у научно-наставна, умјетничко-наставна, наставна и сарадничка звања "Службени Гласник Републике Српске", број 69/23) и Правилником о поступку избора академског особља на Универзитету у Бањој Луци (број: 02/04-3.2592-3-1/23). Комисија је детаљно размотрила приложену конкурсну документацију и утврдила да Наташа Егељић-Михаиловић, доктор медицинских наука испуњава све услове за избор у наставничко звање доцента.

На основу наведеног, а узимајући у обзир обавезне услове који се односе на научноистраживачки рад и вредновање наставничких способности кандидата, Комисија предлаже Научно-наставном вијећу Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци и Сенату Универзитета у Бањој Луци да се **др Наташа Егељић-Михаиловић изабере у звање доцента за ужу научну област Сестринство.**

Потпис чланова комисије

- 1 _____
Др Душка Јовић, доцент, ужа научна област
Сестринство, Медицински факултет
Универзитета у Бањој Луци, предсједник, с.р.
- 2 _____
Др Драгана Милутиновић, редовни професор,
ужа научна област Здравствена нега,
Медицински факултет Универзитета у Новом
Саду, члан, с.р.
- 3 _____
Др Санела Пивач, доцент, ужа научна област
Здравствена нега, Факултет за здравство
Ангела Бошкин, Словенија, члан, с.р.

У Бањој Луци, 14.10.2024.

VI. ИЗДВОЈЕНО ЗАКЉУЧНО МИШЉЕЊЕ

Образложење члан(ов)а Комисије о разлозима издвајања закључног мишљења.

Потпис чланова комисије

1 _____

У Бањој Луци, __. __. ____ . година