

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ  
Медицински факултет



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

**I ПОДАЦИ О КОНКУРСУ**

Одлука о расписивању конкурса, орган и датум доношења одлуке:

Одлука Сената Универзитета у Бањој Луци број 02/04-3.1957-19/24 од 19.09.2024. године

Датум и мјесто објављивања конкурса:

16.10.2024. године у листу "Глас Српске"

Назив факултета:

Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци

Ужа научна област:

Фармакокинетика и Клиничка фармација

Академско звање у које се кандидат бира:

Ванредни професор

Број кандидата који се бирају

1 (један)

Број пријављених кандидата

1 (један)

| САСТАВ КОМИСИЈЕ |   |                                      |                   |
|-----------------|---|--------------------------------------|-------------------|
| 1               | Бранислава Миљковић                           | Фармакокинетика и клиничка фармација |                   |
|                 | редовни професор                              | фармација                            |                   |
|                 | Име и презиме                                 | Звање                                | Ужа научна област |
| 2               | Фармацеутски факултет, Универзитет у Београду | ПРЕДСЈЕДНИК                          |                   |
|                 | Установа у којој је запослен(а)               | Функција у комисији                  |                   |
|                 | Мирјана Ђермановић                            | ванредни професор                    | Броматологија     |
| 3               | Име и презиме                                 | Звање                                | Ужа научна област |
|                 | Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци | ЧЛАН                                 |                   |
|                 | Установа у којој је запослен(а)               | Функција у комисији                  |                   |
| 3               | Катарина Вучићевић                            | Фармакокинетика и клиничка фармација |                   |
|                 | редовни професор                              | фармација                            |                   |
|                 | Име и презиме                                 | Звање                                | Ужа научна област |
| 3               | Фармацеутски факултет, Универзитет у Београду | ЧЛАН                                 |                   |
|                 | Установа у којој је запослен(а)               | Функција у комисији                  |                   |

|   |                      |
|---|----------------------|
|   | Пријављени кандидати |
| 1 | Тијана Ковачевић     |

## II БИОГРАФСКИ ПОДАЦИ О ПРИЈАВЉЕНИМ КАНДИДАТИМА

| Први кандидат   |   |
|---|---|
| а) Основни биографски подаци:   |   |
| Тијана (Мирко и Бранислава) Ковачевић   | 10.12.1977. Бања Лука   |
| Име (име оба родитеља) и презиме  | Датум и мјесто рођења   |
| Апотека Звјезда, Апотекарска установа Бања Лука; Контролни лабораториј, Апотекарска установа Бања Лука; Апотека 1. мај, Хемофарм д.о.о.; Апотека Здравље, Хемофарм д.о.о., Одјељење за клиничку фармацију и клиничка испитивања, Клиничка аптека, Универзитетски клинички центар Републике Српске, Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци. |   |
| Установе у којима је био запослен   |   |
| Магистар фармације у апотекама Звјезда, контролном лабораторију, апотеци 1. мај; шеф апотеке Здравље; шеф одјела за клиничку фармацију и клиничка испитивања у Клиничкој апотеци УКЦ РС; виши асистент, доцент, координатор за специјализацију из клиничке фармације.   |   |
| Радна мјеста  |   |
| Фармацеутска комора Републике Српске, Фармацеутско друштво Републике Српске (почасни члан), Удружење болничких фармацеута Босне и Херцеговине, Европско удружење клиничких фармацеута, Етички комитет Републике Српске, Комисија за лекове Фонда здравственог осигурања Републике Српске.   |   |
| Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима   |   |
| б) Дипломе и звања:   |   |
| Основне студије / студије I циклуса:  |   |
| Фармацеутски факултет, Универзитет у Београду   | Магистар фармације  |
| Назив институције   | Звање   |
| Београд, 2004. године   | 8,27  |
| Мјесто и година завршетка   | Просјечна оцјена из цијелог студија   |
| Постдипломске студије / студије II циклуса:   |   |
| University College of London (UCL), School of Pharmacy  | Магистар фармацеутских наука  |
| Назив институције   | Звање   |
| Лондон, 2009. године  | A restrospective review of the management of suspected meningitis at Barts and The London NHS Trust |
| Мјесто и година завршетка   | Наслов завршног рада  |
| Клиничка фармација  | Graduated with distinction (75% од могућих 85%) оцјена 9  |
| Научна област/умјетничка област   | Просјечна оцјена  |
| Докторат / студије III циклуса  |   |

|  |   |
|--|---|
| Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци                                  | Бања Лука, 2016. године                       |
| Назив институције  | Мјесто и година одбране докторске дисертације |
| Индивидуализација дозе ванкомицина код обољелих од сепсе                       |   |
| Назив докторске дисертације  |   |
| Фармакокинетика и клиничка фармација   |   |
| Научна област/умјетничка област  |   |
| виши асистент, Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци, 2015. година     |   |
| доцент, Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци, 2020. година            |   |
| Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звања, година избора) |   |

### III ОБАВЕЗНИ УСЛОВИ

#### а) Наставни рад и доказане наставничке способности

|   |                                     |        |
|---|-------------------------------------|--------|
| Вредновање наставничких способности<br>(Навести податке о спроведеном анкетирању студената, током cjелокупног претходног изборног периода уколико је исто спроведено или позитивну оцјену од стране високошколске установе) |                                     |        |
| Академска година  | Назив предмета                      | Оцјена |
| x 2023/2024   | + ИСФ07КФАР Клиничка фармација<br>- | 4.97   |
| +   | <b>Укупна просјечна оцјена:</b>     | 4.97   |
|   | <b>Број бодова:</b>                 | 9.9    |

#### б) Научноистраживачки рад

| Научноистраживачки рад   |   |             |     |  |    |
|--|---|-------------|-----|--|----|
| научни рад објављен у истакнутом научном часопису међународног значаја (10 бодова)   |   |             |     |  |    |
|  | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Публикација</th> <th>бод</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <p><b>T. Kovačević, M. Savić Davidović, V. Barišić, E. Fazlić, S. Miljković, V. Đajić, B. Miljković, P. Kovačević, The Role of a Clinical Pharmacist in the Identification of Potentially Inadequate Drugs Prescribed to the Geriatric Population in Low-Resource Settings Using the Beers Criteria: A Pilot Study, Pharmacy, Vol. 12, No. 3, May, 2024.</b></p> <p>doi.org/10.3390/pharmacy12030084<br/>Цитатна база <i>Web of science - ESCI</i></p> <p>Старије особе чине све већи део популације у многим земљама, што је глобални феномен који доноси повећан ризик од хроничних болести и често захтева коришћење комплексних терапија, али и полифармацију. Полифармација значи употребу великог броја лекова, што може довести до неприкладне употребе лекова који носе више ризика него користи, тзв. потенцијално неприкладних лекова (ПНЛ). Ова студија је истраживала да ли би интервенција клиничког фармацеута у прегледу фармакотерапије могла значајно смањити број ПНЛ код старијих пацијената. У студији је учествовало 66 пацијената старијих од 65 година који су били хоспитализовани у великој универзитетској болници. Фармацеут је прегледао њихову терапију и дао писане предлоге лекарима. На крају болничког лечења, број ПНЛ се значајно смањило. Од укупно 204 ПНЛ која су првобитно идентификована, број је на отпуста пао на 67. Лекари су прихватили 67% предлога фармацеута, што показује да фармацеутска интервенција има значајан утицај на смањење неприкладних лекова који се прописују старијим пацијентима. Ова студија је важан корак у доказивању важности улоге фармацеута у управљању терапијом старијих пацијената, као и у смањењу ризика од неприкладне употребе лекова.</p> </td> <td>10</td> </tr> </tbody> </table> | Публикација | бод | <p><b>T. Kovačević, M. Savić Davidović, V. Barišić, E. Fazlić, S. Miljković, V. Đajić, B. Miljković, P. Kovačević, The Role of a Clinical Pharmacist in the Identification of Potentially Inadequate Drugs Prescribed to the Geriatric Population in Low-Resource Settings Using the Beers Criteria: A Pilot Study, Pharmacy, Vol. 12, No. 3, May, 2024.</b></p> <p>doi.org/10.3390/pharmacy12030084<br/>Цитатна база <i>Web of science - ESCI</i></p> <p>Старије особе чине све већи део популације у многим земљама, што је глобални феномен који доноси повећан ризик од хроничних болести и често захтева коришћење комплексних терапија, али и полифармацију. Полифармација значи употребу великог броја лекова, што може довести до неприкладне употребе лекова који носе више ризика него користи, тзв. потенцијално неприкладних лекова (ПНЛ). Ова студија је истраживала да ли би интервенција клиничког фармацеута у прегледу фармакотерапије могла значајно смањити број ПНЛ код старијих пацијената. У студији је учествовало 66 пацијената старијих од 65 година који су били хоспитализовани у великој универзитетској болници. Фармацеут је прегледао њихову терапију и дао писане предлоге лекарима. На крају болничког лечења, број ПНЛ се значајно смањило. Од укупно 204 ПНЛ која су првобитно идентификована, број је на отпуста пао на 67. Лекари су прихватили 67% предлога фармацеута, што показује да фармацеутска интервенција има значајан утицај на смањење неприкладних лекова који се прописују старијим пацијентима. Ова студија је важан корак у доказивању важности улоге фармацеута у управљању терапијом старијих пацијената, као и у смањењу ризика од неприкладне употребе лекова.</p> | 10 |
| Публикација  | бод   |             |     |  |    |
| <p><b>T. Kovačević, M. Savić Davidović, V. Barišić, E. Fazlić, S. Miljković, V. Đajić, B. Miljković, P. Kovačević, The Role of a Clinical Pharmacist in the Identification of Potentially Inadequate Drugs Prescribed to the Geriatric Population in Low-Resource Settings Using the Beers Criteria: A Pilot Study, Pharmacy, Vol. 12, No. 3, May, 2024.</b></p> <p>doi.org/10.3390/pharmacy12030084<br/>Цитатна база <i>Web of science - ESCI</i></p> <p>Старије особе чине све већи део популације у многим земљама, што је глобални феномен који доноси повећан ризик од хроничних болести и често захтева коришћење комплексних терапија, али и полифармацију. Полифармација значи употребу великог броја лекова, што може довести до неприкладне употребе лекова који носе више ризика него користи, тзв. потенцијално неприкладних лекова (ПНЛ). Ова студија је истраживала да ли би интервенција клиничког фармацеута у прегледу фармакотерапије могла значајно смањити број ПНЛ код старијих пацијената. У студији је учествовало 66 пацијената старијих од 65 година који су били хоспитализовани у великој универзитетској болници. Фармацеут је прегледао њихову терапију и дао писане предлоге лекарима. На крају болничког лечења, број ПНЛ се значајно смањило. Од укупно 204 ПНЛ која су првобитно идентификована, број је на отпуста пао на 67. Лекари су прихватили 67% предлога фармацеута, што показује да фармацеутска интервенција има значајан утицај на смањење неприкладних лекова који се прописују старијим пацијентима. Ова студија је важан корак у доказивању важности улоге фармацеута у управљању терапијом старијих пацијената, као и у смањењу ризика од неприкладне употребе лекова.</p> | 10  |             |     |  |    |

|   |   |    |
|---|---|----|
| 2 | <p>P. Kovačević, D. Milaković, <b>T. Kovačević</b>, V. Barišić, S. Dragić, B. Zlojutro, B. Miljković, K. Vučićević, Z. Rizwan, Thrombocytopenia risks in ARDS COVID-19 patients treated with high-dose linezolid during vvECMO therapy: an observational study, NAUNYN-SCHMIEDEBERG'S ARCHIVES OF PHARMACOLOGY, Vol. 397, pp. 7747-7756, May, 2024.</p> <p>doi.org/10.1007/s00210-024-03136-1<br/>Цитатна база <i>Web of science - SCIE</i></p> <p>Пацијенти који су на екстракорпоралној мембранској оксигенацији (ЕКМО) изложени су већем ризику од болничких инфекција, а око 10% тих инфекција узрокују грам-позитивни патогени. Линизолид (ЛЗД) је лек који се користи за лечење ових инфекција, али је изазовно одредити праву дозу. Ова студија је имала за циљ да испита појаву тромбоцитопеније (смањење броја тромбоцита у крви) код пацијената који су лечени ЛЗД-ом током ЕКМО терапије. У студији је учествовало 11 пацијената који су примали ЛЗД у дози од 600 мг сваког 8 сати током ЕКМО терапије. На основу најниже концентрације ЛЗД-а у крви (8 mg/L), пацијенти су подељени у две групе са различитим концентрацијама ЛЗД-а. Резултати су показали да су пацијенти са вишим концентрацијама ЛЗД-а имали значајно смањен број тромбоцита у крви у различитим фазама лечења. Тромбоцитопенија је пронађена код 81,8% пацијената, а значајно смањење броја тромбоцита забележено је у обе групе, што указује на потребу за пажљивим праћењем ових пацијената како би се избегли потенцијални негативни ефекти повезани са ЛЗД терапијом. Резултати ове студије наглашавају важност пажљивог праћења концентрације ЛЗД-а и броја тромбоцита код пацијената који су на ЕКМО терапији како би се спречила тромбоцитопенија и друге компликације повезане са лечењем.</p>   | 10 |
| 3 | <p>P. Kovačević, M. Jandrić, S. Dragić, D. Momčičević, V. Malešević, <b>T. Kovačević</b>, M. Matejić-Spasić, T. Knežević, B. Zlojutro, Does adjunctive hemoadsorption provide benefit in the management of ischemia–reperfusion syndrome following near-drowning? A case report, <i>Frontiers in Medicine</i>, Vol. 11, Apr, 2024.</p> <p>doi.org/10.3389/fmed.2024.1341156<br/>Цитатна база <i>Web of science - SCIE</i></p> <p>Утапање представља велики глобални здравствени проблем, који сваке године одузима више од 300.000 живота, посебно у земљама са ниским и средњим приходима, а највише погађа младе људе. Уобичајена механичка вентилација не успева у потпуности да реши проблеме као што су хипоксемија (низак ниво кисеоника у крви) и хиперкапнија (повишен ниво угљен диоксида у крви), који се често јављају код тешких случајева утапања. Вено-венска екстракорпорална мембранска оксигенација (vvECMO) представља важну интервенцију која може спасити живот пацијентима са кардиопулмоналном инсуфицијенцијом након утапања. Извештај се фокусира на улогу повреде исхемије и реперфузије (IRI) у развоју патологије код пацијената који су преживели утапање. Након што дође до оштећења услед недостатка кисеоника, реоксигенација (поновно увођење кисеоника у тело) може погоршати инфламаторни процес, што доводи до повећања броја проинфламаторних медијатора који даље штете организму. У овом контексту, <b>CytoSorb®</b>, хемоадсорпциони картриџ, показује потенцијал за ефикасно уклањање ових штетних медијатора из циркулације, чиме може помоћи у смањењу хиперинфламаторне реакције. Ова студија случаја разматра примену <b>CytoSorb®</b> код критично болесног адолесцента који је доживео утапање. Примена овог алата као додатне терапије може представљати значајну помоћ у лечењу стања изазваног повредом исхемије и реперфузије, чиме се смањује инфламаторни одговор који може угрозити живот пацијента.</p> | 10 |
| 4 | <p>P. Kovačević, J. Malić, <b>T. Kovačević</b>, S. Dragić, B. Zlojutro, M. Jandrić, D. Momčičević, B. Đajić-Čančarević, R. Škrbić, M. Rizwan, Comparative Efficacy of High-Dose Dexamethasone Versus Methylprednisolone in Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)-Associated Acute Respiratory Distress Syndrome, <i>The Cureus Journal of Medical Science: Peer-Reviewed, Open Access</i>, Vol. 16, No. 3, Mar, 2024.</p> <p>doi: 10.7759/cureus.55725<br/>Цитатна база <i>Web of science, - ESCI</i></p> <p>Ова студија је поредила ефикасност дексаметазона и метилпреднизолона у високим дозама код пацијената са акутним респираторним дистрес синдромом (АРДС) изазваним COVID-19. Укупно је учествовало 347 пацијената који су примали или 32 мг дексаметазона или 180 мг метилпреднизолона. Пацијенти су лечени стандардним методама за критично болесне од COVID-19. Главни параметри које су истраживали били су време проведено на одељењу интензивне неге, смртност и отпуст из болнице. Резултати су показали да су пацијенти који су примали дексаметазон имали повољније исходе, посебно они који су били интубирани, где је дексаметазон имао боље резултате у погледу смртности и отпуста из болнице. Студија закључује да високе дозе дексаметазона могу бити ефикасније од метилпреднизолона у лечењу тешких случајева COVID-19, али су потребна даља истраживања како би се потврдили ови налази.</p>  | 10 |

|   |  |    |
|---|--|----|
| 5 | <p>D. Milaković, <b>T. Kovačević</b>, P. Kovačević, V. Barišić, S. Avram, S. Dragić, B. Zlojutro, D. Momčičević, B. Miljković, K. Vučićević, Population Pharmacokinetic Model of Linezolid and Probability of Target Attainment in Patients with COVID-19-Associated Acute Respiratory Distress Syndrome on Venovenous Extracorporeal Membrane Oxygenation—A Step toward Correct Dosing, PHARMACEUTICS, Vol. 16, No. 2, Feb, 2024.</p> <p>doi.org/10.3390/pharmaceutics16020253<br/>Цитатна база <i>Web of science - SCIE</i></p> <p>Ова студија истражује ефективност различитих дозних интервала линезолида код пацијената са COVID-19 повезаним акутним респираторним дистрес синдромом (ARDS) који су на вено-венској екстракорпоралној мембранској оксигенацији (vv ЕСМО). Линезолид, који је ефикасан против мултирезистентних Грам-позитивних бактерија, коришћен је у дози од 600 mg интравенозно на сваких 8 сати и на сваких 12 сати. Подаци из популационог фармакокинетичког модела показују да већа доза на сваких 8 сати постиже боље фармакокинетичке и фармакодинамичке циљеве, посебно у погледу концентрације лека која је потребна за ефикасну борбу против инфекција. Претпостављено је да ће 90% пацијената са 8-часовним интервалом постићи оптималне вредности које су потребне за ефикасност лека, док ће то бити само две трећине пацијената на 12-часовном интервалу. Међутим, код виших доза постоји ризик од нежељених ефеката као што је тромбоцитопенија, што захтева пажљив мониторинг током лечења.</p>  | 10 |
| 6 | <p>P. Kovačević, M. Jandrić, B. Zlojutro, V. Đajić, D. Momčičević, <b>T. Kovačević</b>, M. Latinović, A. Šeranić, D. Bokonjić, R. Škrbić, S. Dragić. Boosting ICU capacity during the COVID-19 pandemic in the western Balkan region, The Republic of Srpska experience, Journal of Public Health Research, Vol. 12, No. 1, Jan, 2022.</p> <p>doi: 10.1177/22799036231151<br/>Цитатна база <i>Web of science - JCR</i></p> <p>Ова студија анализира интервенције које су спроведене у Републици Српској (РС) током пандемије COVID-19 како би се повећали капацитети болница за лечење великог броја критично болесних пацијената. Истраживање је спроведено у девет болница и показало је значајно повећање капацитета одељења интензивне неге (ОИН) након спроведених интервенција. У највећој болници у РС, број кревета на ОИН-у повећан је за 38%, број вентилација за 114%, а број апарата за vvЕСМО удвостручен. У осталим болницама, капацитети су повећани још значајније, са повећањем броја кревета за 189% и вентилација за 373%. Такође, број лекара и сестара је повећан, а однос сестра и пацијената побољшан. Закључено је да су све интервенције довеле до већег капацитета за лечење критично болесних, али је образовање здравствених радника било најважнија мера која је предузета.</p>   | 10 |
| 7 | <p>K. Urbańczyk, S. Guntschnig, V. Antoniadis, S. Falamić, <b>T. Kovačević</b>, M. Kurczewska-Michalak, B. Miljković, A. Olearova, I. Sviestina, A. Szucs, K. Tachkov, Z. Tiszai, D. Volmer, A. Wiela-Hojeńska, D. Fialova, J. Vlcek, M. Štuhec, A. Hogg, M. Scott, D. Stewart, A. Mair, S. Ravera, F. Lery, P. Kardas, Recommendations for wider adoption of clinical pharmacy in Central and Eastern Europe in order to optimise pharmacotherapy and improve patient outcomes, Frontiers in Pharmacology, Vol. 14, Aug, 2023.</p> <p>doi.org/10.3389/fphar.2023.1244151<br/>Цитатна база <i>Web of science - SCIE</i></p> <p>Клиничка фармација, као област која се бави осигурањем правилне употребе лекова ради побољшања исхода лечења пацијената, почела је да се развија од 1960-их. Ова област је преобликовала улогу фармацеута, који су се традиционално бавили производњом и снабдевањем лековима, у професионалце који сада активно раде на превенцији и управљању проблемима везаним за лекове. Студије су показале да клиничке фармацеутске услуге (CPS) имају позитиван ефекат на исходе лечења, а њихова потреба постаје све већа, нарочито због старења популације, повећаног броја пацијената који користе више лекова (полифармација) и недостатка здравствених радника. Поред тога, постоји велики притисак за обезбеђивање здравствених услуга које су и квалитетне и економичне. Изазови које ови трендови доносе захтевају нови приступ здравственом систему, а један од најпогоднијих начина да се то реши је да се повећа улога фармацеута у систему здравствене заштите. Фармацеути су високо образовани стручњаци који могу играти кључну улогу у превенцији и решавању проблема који се односе на лекове, као и у осигурању сигурне и ефикасне употребе лекова. Међутим, у неким деловима Европе, нарочито у Централној и Источној Европи, клиничка фармација није довољно развијена и искоришћена. Овај рад истражује тренутну ситуацију у развоју клиничке фармације у овом региону и разматра перспективе за будућност.</p> | 10 |
| 8 | <p>B. Zlojutro, M. Jandrić, D. Momčičević, S. Dragić, <b>T. Kovačević</b>, V. Đajić, M. Stojiljković, R. Škrbić, D. Đurić, P. Kovačević, Dynamic changes in coagulation, hematological and biochemical parameters as predictors of mortality in critically ill COVID-19 patients: A prospective observational study., Clinical hemorheology and microcirculation, Vol. 83, No. 2, pp. 137-148, Feb, 2023.</p> <p>doi: 10.3233/CH-221583<br/>Цитатна база <i>Web of science</i></p> <p>Ова студија је спроведена како би се анализирале промене у коагулационим, хематолошким и биохемијским параметрима код пацијената са COVID-19 и њихова повезаност са смртношћу. Студија је била опсервациона и трајала је годину дана, обухватајући критично болесне пацијенте са респираторном инсуфицијенцијом. Прикупљени су подаци о демографији, клиничким карактеристикама, као и резултати тестова коагулације, хематологије и биохемије. Главни циљ студије био је да се утврди који параметри предвиђају смртност код ових пацијената. Резултати су показали да су одређене промене у параметрима као што су CRP (инфламаторни маркер) и фибриноген били значајни предиктори морталитета. Студија је користила мултиваријантну анализу, која је кориговала податке за основне и клиничке карактеристике пацијената. На основу добијених резултата, праћење динамичких промена у овим параметрима може бити корисно за предвиђање исхода лечења и смртности код критично болесних пацијената са COVID-19.</p>   | 10 |

|    |   |    |
|----|---|----|
| 9  | <p>P. Kovačević, S. Dragić, M. Jandrić, D. Momčičević, S. Topolovac, V. Malešević, <b>T. Kovačević</b>, M. Matejić-Spasić, T. Knežević, B. Zlojutro, Post VV-ECMO Weaning Hyperinflammation—Can Prophylactic Hemoadsorption Treatment Prevent Complications?, <i>Medicina</i>, Vol. 59, No. 10, pp. 1-9, 2023.</p> <p>doi:10.3390/medicina59101818<br/>Цитатна база <i>Web of science - SCIE</i></p> <p>Акутни респираторни дистрес синдром (ARDS) је озбиљно стање које изазива акутну респираторну инсуфицијенцију, а пацијенти имају висок ризик од смрти, чак и уз конвенционалну механичку вентилацију. Венско-венска екстракорпорална мембранска оксигенација (vvECMO) је ефикасна технологија која подржава живот пацијената са ARDS. Међутим, после уклањања vvECMO-а, могу се јавити компликације, као што је системска хиперинфламација (SHI), која може бити озбиљна. Једна од потенцијалних терапија за лечење SHI је хемоадсорпција, која користи уређај CytoSorb® за уклањање вишка цитокина и смањење хиперинфламаторног одговора. У овом серијалу случајева, приказана су три пацијента са ARDS-ом узрокованим пнеумонијом, који су примили vvECMO и који су након уклањања овог апарата добили хемоадсорпцију као превентивну терапију. Студија се фокусира на позитивне ефекте овог лечења у спречавању развоја SHI након уклањања vvECMO у пацијената са ARDS-ом.</p>  | 10 |
| 10 | <p><b>T. Kovačević</b>, S. Vezmar Kovacevic, M. Stanetić, P. Kovačević, B. Miljkovic, Impact of pharmacist's intervention on decreasing erlotinib interactions in the treatment of lung cancer patients in low resource settings, <i>Journal of oncology pharmacy practice</i> : official publication of the International Society of Oncology Pharmacy Practitioners, Vol. 27, No. 2, pp. 350-358, Mar, 2021.</p> <p>10.1177/1078155220921545<br/>Цитатна база <i>Web of science - JCR</i></p> <p>Ова студија истражује ефекат укључивања клиничког фармацеута у онколошки тим у земљама са ниским и средњим приходима. Циљ је био да се процени да ли фармацеутова интервенција може смањити број интеракција између лекова које утичу на лечење пацијената са немалим ћелијама рака плућа који примају лек еритониб. У студији су учествовале две групе пацијената: интервенциона група која је добила интервенцију клиничког фармацеута и контролна група која није. Резултати су показали да је велика већина пацијената имала значајне интеракције између лекова, а најчешће су ове интеракције смањивале концентрацију еритониба у крви. Клинички фармацеут је предложио измену терапије код већине пацијената у интервенционој групи, а доктори су већину ових предлога прихватили. У групи са интервенцијом фармацеута, број значајних интеракција је био значајно мањи у поређењу са контролном групом. Такође, пацијенти из интервенционе групе су имали значајно дужи живот без прогресије болести. Ова студија показује да укључивање клиничког фармацеута у лечење пацијената са раком плућа може значајно побољшати исход лечења смањењем лековних интеракција и оптимизацијом терапије.</p> | 10 |
| 11 | <p>P. Kovačević, J. Matijasevic, S. Dragić, B. Zlojutro, S. Gavrilovic, M. Jandrić, A. Andrijević, <b>T. Kovačević</b>, V. Čarapić, M. Travar, L.J. Preradović, D. Momčičević, Characteristics and Outcomes of Critically ill Patients with Influenza A (H1N1) in the Western Balkans during the 2019 Post-Pandemic Season, <i>Indian journal of medical microbiology</i>, Vol. 38, No. 3-4, pp. 415-420, Jul, 2020.</p> <p>doi:10.4103/ijmm.IJMM_20_169<br/>Цитатна база <i>Web of science - SCIE</i></p> <p>Студија је анализирила критично болесне пацијенте који су имали потврђену инфекцију gripom A (H1N1) pdm09 у западном Балкану, током пост-пандемијског периода (од јануара до марта 2019. године). Укупно је укључено 89 пацијената, од којих су већина била мушкарци, а просечна старост пацијената била је 56 година. Сви пацијенти су били механички вентилирани, а највећи број пацијената је имао озбиљне коморбидитете попут кардиоваскуларних болести и дијабетеса. Као део лечења, велики број пацијената је захтевао интензивну респираторну и вазоактивну подршку, а 40% је примило терапију за замену бубрега. Студија је показала да су пацијенти који су били старији, као и они који су имали инфекцију gripom у овом периоду, имали веће шансе за опоравак у поређењу са пацијентима из претходних пандемијских сезона. Поред тога, већина пацијената је захтевала вазоактивне лекове и механичку вентилацију, али су показали виши ниво преживљавања у односу на раније сезоне. Стопа смртности била је 44%.</p>   | 10 |
| 12 | <p>S. Dragić, D.Momčičević, B.Zlojutro, M. Jandrić, <b>T.Kovačević</b>, V.Đajić, A. Gajić, G. Talić, P.Kovačević. Impact of risk factors on serum levels of vasoactive substances in patient with peripheral arterial occlusive disease at different Fontaines stages, <i>Acta Angiologica</i>, Vol. 26, No. 3, pp. 102-107, Mar, 2020.</p> <p>doi: 10.5603/AA.2020.0008<br/>Цитатна база <i>Web of science -SCIE</i></p> <p>Студија је истраживала ниво азот-оксида (NO) и ендотелина-1 (ET-1) у серуму пацијената са периферном артеријском болешћу (ПАБ). Укључено је 64 пацијента са просечном старошћу од 60 година. Студија није показала значајне разлике у нивоу ових супстанци у серуму у зависности од пола, стадијума болести или телесне масе пацијената. Међутим, утврђено је да пушачи и пацијенти који болују од дијабетеса имају нешто различите вредности NO и ET-1, али ове разлике нису биле статистички значајне, осим код жена, пушача и недијабетичара где је разлика у нивоу ET-1 постигла статистичку значајност. Закључено је да серумски нивои NO и ET-1 могу бити повезани са факторима ризика као што су пушење и дијабетес код пацијената са ПАБ, али је потребно више истраживања да би се боље разумели њихови утицаји на развој болести.</p>  | 10 |

|    |  |    |
|----|--|----|
|    | <p>S. Dragić, D. Momčičević, B. Zlojutro, M. Jandrić, <b>T. Kovačević</b>, V. Đajić, A. Gajić, G. Talić, P. Kovačević, Serum levels of nitric oxide and endothelin-1 in vasculopathy managed with hyperbaric oxygen therapy, <i>Clinical hemorheology and microcirculation</i>, Vol. 75, No. 2, pp. 233-241, 2020.</p> <p>doi:10.3233/CH-190796<br/>Цитатна база <i>Web of science</i></p>   |    |
| 13 | <p>Студија је истраживала улогу азотног оксида (NO) и ендотелина-1 (ЕТ-1) у локалној регулацији протока крви код пацијената који су подвргнути хипербаричној терапији кисеоником (НВОТ), користећи терапеутски протокол за периферну артеријску болест (РАД). Студија је укључила 64 пацијента са просечном старошћу од 60.2 године, од којих је било 28 жена. Студија је анализирала нивое NO и ЕТ-1 у серуму пре и после НВОТ. Резултати су показали да код пацијената са стадијумом II РАД постоји значајно повећање нивоа NO након НВОТ, али без значајне разлике у другим групама. Супротно томе, ниво ЕТ-1 је значајно порастао код свих пацијената након терапије. Закључено је да НВОТ доводи до преовлађивања ефеката који су повезани са сужењем крвних судова (васоконстрикција), што је вероватно резултат повећања нивоа ЕТ-1 у серуму. Поред тога, други фактори као што су време проведено у хипербаричним условима и улазак других супстанци такође могу утицати на ефекте NO.</p> | 10 |
| 14 | <p>P. Kovačević, M. Jandrić, <b>T. Kovačević</b>, D. Momčičević, B. Zlojutro, G. Barić, S. Dragić, Impact of Checklist for Early Recognition and Treatment of Acute Illness on Treatment of Critically Ill Septic Patients in a Low-Resource Medical Intensive Care Unit, <i>Microbial drug resistance</i>, Vol. 27, No. 9, pp. 1203-1206, 2021.</p> <p>doi: 10.1089/mdr.2020.0454<br/>Цитатна база <i>Web of science - SCIE</i></p>   | 10 |
| 15 | <p>Студија је истраживала ефекте CERTAIN програма на лечење пацијената са сепсом у јединици интензивне неге (ЈИИ) са ограниченим ресурсима. У поређењу са периодом пре имплементације, после увођења CERTAIN програма, дошло је до смањења трајања механичке вентилације, антибиотске терапије, употребе централних катетера и боравка у ЈИИ-у, као и смањења учесталости болничких инфекција. Међутим, ови резултати нису били статистички значајни. Програм је лако усвојен и показује потенцијал за побољшање лечења сепсе, али није утицао на болничку смртност.</p>   | 10 |
| 15 | <p>S. Dragić, D. Momčičević, B. Zlojutro, M. Jandrić, <b>T. Kovačević</b>, V. Đajić, O. Gajić, P. Kovačević, Successful Outcomes of Critically Ill Patients with Extreme Metabolic Acidosis Treated with Structured Approach: Case Series, <i>Clinical medicine insights: case reports</i>, 2021.</p> <p>doi: 10.1177/11795476211025138. eCollection 2021.<br/>Цитатна база <i>Web of science - JCR</i></p>  | 10 |
| 15 | <p>Студија представља серију три критично болесна пацијента који су примљени у медицинску јединицу интензивне неге и имали екстремну метаболичку ацидозу са рН вредношћу мањом од 6.8. Пацијентима је примењен стандардизовани метод за рано препознавање и лечење акутних болести и повреда, познат као CERTAIN. Узроци ацидозе укључивали су хеморашки шок, сепсу и дијабетичку кетоацидозу. Брза и адекватна ресусцитација довела је до позитивних исхода у свим случајевима. Студија показује да је правовремена и структурирана интервенција у критичним случајевима кључна за превазилажење физиолошких поремећаја који се обично сматрају неревверзибилним.</p>   | 10 |
| 16 | <p>P. Kovačević, S. Dragić, T. Kovačević, B. Zlojutro, M. Jandrić, D. Momčičević, Does the Prolonged Duration of Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis Affect the Serum Levels of Endothelin-1 and Nitric Oxide?, <i>Saudi journal of kidney diseases and transplantation</i>, 2022.</p> <p>doi:10.4103/1319-2442.367823<br/>Цитатна база <i>Web of science -ESCI, JCR</i></p>   | 10 |
| 16 | <p>Студија је истраживала утицај дугорочне континуиране амбулантне перитонеалне дијализе (КАПД) на производњу вазоактивних супстанци, ендотелина-1 (ЕТ-1) и азот-оксида (НО), код уремичних пацијената. Студија је обухватила 23 пацијента који су били подељени у две групе: једну која је била на КАПД мање од 5 година и другу која је била на лечењу више од 5 година. Резултати су показали да пацијенти који су били на КАПД дуже од 5 година имају значајно више нивоа ЕТ-1 и НО у серуму. Ови налази указују на то да дугорочна КАПД терапија може узроковати поремећај у производњи вазоактивних супстанци, што може нарушити контролу локалног протока крви.</p>   | 10 |
| 17 | <p>P. Kovačević, S. Topolovac, S. Dragić, M. Jandrić, D. Momčičević, B. Zlojutro, <b>T. Kovačević</b>, D. Lončar-Stojiljković, V. Đajić, R. Škrbić, V. Ećim-Zlojutro, Characteristics and Outcomes of Critically Ill Pregnant/Postpartum Women with COVID-19 Pneumonia in Western Balkans, <i>The Republic of Srpska Report, Medicina</i>, 2022.</p> <p>doi: 10.3390/medicina58121730<br/>Цитатна база <i>Web of science, SCIE</i></p>   | 10 |
| 17 | <p>Студија је истраживала исходе и карактеристике критично болесних трудница и породиља са COVID-19 у Републици Српској. Укупно 19 пацијенткиња које су захтевале интензивну негу са потврђеним случајем COVID-19 анализирани су током две године. Стопа смртности износила је 21%, а превремени порођај се често дешавао, посебно код пацијенткиња које су примале интензивније терапије као што су механичка вентилација и vвЕСМО. Студија показује високе ризике за новорођенчад и мајке код критичних случајева COVID-19 током трудноће и постпорођајног периода, али без смрти новорођенчади у овој групи пацијената.</p>   | 10 |

|   |   |     |
|---|---|-----|
| 18  | <p>M. Jandrić, B. Zlojutro, D. Momčičević, S. Dragić, <b>T. Kovačević</b>, V. Đajić, M. Stojiljković, D. Lončar-Stojiljković, R. Škrbić, D. Đurić, P. Kovačević, Do dynamic changes in haematological and biochemical parameters predict mortality in critically ill COVID-19 patients?, <i>Technology and Health Care</i>, 2024.</p> <p>doi:10.3233/THC-241006<br/>Цитатна база <i>Web of science</i>, SCIE, JCR</p> <p>У овој студији истраживано је како динамичне промене у хематолошким и биохемијским параметрима могу помоћи у предвиђању исхода код критично болесних пацијената са COVID-19. Укупно је укључено 75 пацијената са хипоксемијском респираторном инсуфицијенцијом. Студија је показала да су у групи пацијената који нису преживели примећене значајне промене у нивоима различитих параметара као што су С-реактивни протеин, интерлеукин-6, тромбоцити, хемоглобин и други, који су били корисни за предвиђање исхода. Ови резултати показују да анализе динамике инфламаторних и других параметара могу помоћи у процени озбиљности болести и предвиђању смртности код ових пацијената.</p>  | 10  |
| Укупно:   |   | 180 |
| научни рад објављен у научном часопису међународног значаја (8 бодова)                            |   |     |
| Публикација   |   | бод |
| 1   | <p>V. Barišić, <b>T. Kovačević</b>, P. Kovačević, S. Dragić, D. Milaković, D. Momčičević, B. Zlojutro, R. Škrbić, Medication Discrepancies in Patients After Transition of Care from Intensive Care Unit to Ward and At Hospital Discharge: A Pilot Study, <i>Latin american journal of pharmacy</i>, Vol. 43, No. 5, pp. 88-96, Jun, 2024.</p> <p>ISSN 0326-2383<br/>Цитатна база <i>Web of science</i> -JCR</p> <p>Ова пилот студија истражује учесталост неслагања у лековима код пацијената који су пребачени са интензивне неге на одељења и при отпусту из болнице. Пацијенти у овим фазама лечења су посебно подложни грешкама у лековима, што може довести до негативних последица по њихово здравље, укључујући превентабилне негативне догађаје изазване лековима или поновну хоспитализацију. Студија се састојала из два дела: у првом делу анализирана је фармакотерапија пацијената након што су пребачени са интензивне неге на одељења, док је други део обухватао анализу фармакотерапије пацијената при отпусту из болнице. Резултати су показали висок проценат неслагања у лековима – код 96,3% пацијената при преласку са интензивне неге на одељења и код 100% пацијената при отпусту. Ови резултати указују на важност улоге фармацеута у прегледу терапија, јер фармацеут може помоћи у препознавању и исправљању неслагања у лековима, чиме се смањује ризик од негативних догађаја изазваних лековима. Ова студија пружа основу за будућа истраживања која ће испитивати утицај фармацеутске интервенције на број грешака у лековима.</p> | 8   |
| 2   | <p>P. Kovačević, S. Dragić, B. Zlojutro, M. Jandrić, <b>T. Kovačević</b>, D. Momčičević, B. Gašić, J. Meyer, Impact of Prolonged Duration of Different Types of Renal Replacement Therapies on Serum Levels of Endothelin-1 and Pulmonary Function Tests, <i>Folia Med (Plovdiv)</i> Vol. 63, No. 5, pp. 738-744, Mar, 2021.</p> <p>doi:10.3897/folmed.63.e56682<br/>Цитатна база SCOPUS, DOAJ, Pubmed MEDLINE</p> <p>Циљ ове студије био је да се истражи како трајање различитих терапија замене бубрега (као што су хемодијализа и перитонеална дијализа) утиче на ниво ендотелина-1 (ЕТ-1) и функцију плућа код пацијената са крајњим стадијумом бубрежне болести. Студија је обухватила пацијенте који су били на хемодијализи и на континуираној амбулантној перитонеалној дијализи. Пацијенти су подељени у две групе: једну која је примала терапију мање од 5 година и другу која је примала терапију више од 5 година. Резултати су показали да су пацијенти који су били на терапији дуже од 5 година имали значајно веће нивое ЕТ-1 у серуму и лошије резултате тестова функције плућа. Највише се разликовала вредност форсираног виталног капацитета (FVC) и форсираног експираторног волумена у првој секунди (FEV1) између група које су примале терапију мање или више од 5 година. Ови налази указују да продужено трајање терапије замене бубрега може довести до повећаних нивоа ендотелина-1 и смањене функције плућа, што може бити важан фактор у лечењу ових пацијената.</p>  | 8   |
| 3   | <p>P. Kovačević, B. Tomic, T. Kovačević, S. Dragić, Use of CytoSorb® as a therapeutic option in a critically ill patient with acute respiratory distress syndrome caused by influenza A (H1N1) pneumonia: A case report, <i>international journal of critical illness and injury science</i>, 2020.</p> <p>10.4103/IJCIIS.IJCIIS_56_20<br/>Цитатна база Pubmed MEDLINE</p> <p>Овај рад представља случај 29-годишњег пацијента који је, након што је развио масивну билатералну пнеумонију изазвану инфлуенцом типа А, примљен у јединицу интензивне неге. Пацијент је имао акутни респираторни отказ и знаке мултиорганске инсуфицијенције. Његово стање се погоршавало, па је, уз примену стандардне терапије и механичке вентилације, додат третман уклањања цитокина помоћу CytoSorb® у круг континуиране бубрежне заменске терапије. Убрзо након примене овог третмана, пацијентово стање се значајно побољшало, хемодинамска стабилност се вратила, а потреба за вазопресорима је значајно смањена, што је довело до његовог потпуног опоравка.</p>   | 8   |
| Укупно:   |   | 24  |
| научни рад националног значаја објављен у републичком научном часопису прве категорије (5 бодова) |   |     |



| Публикација |  | Бод |
|-------------|--|-----|
| 1           | <p><b>T. Kovačević</b>, P. Kovačević, M. Jandrić, B. Zlojutro, S. Dragić, D. Momčičević, Nurses Thoughts on Using Drugs Database Created by Clinical Pharmacist as Help Tool for Preparation and Administration of Drugs, Scripta Medica, Vol. 55, No. 4, Jul, 2024.</p> <p>doi.org/10.5937/scriptamed55-50374<br/>Цитатна база EBSCO, DOAJ, Scopus</p> <p>Овај чланак описује истраживање које се бавило испитивањем мишљења медицинских сестара о бази података лекова унутар клиничког информацијског система у једној универзитетској болници. Истраживање је имало за циљ да процени како медицинске сестре виде корисност ове базе података у процесу припреме и примене лекова, као и да истражи њихову обуку и знање у вези с употребом тих система. Резултати истраживања показују да већина медицинских сестара сматра информације у бази поузданим и верује да коришћење система може допринети смањењу грешака у терапији, без обзира на то што нису постојале велике разлике у ставовима између различитих болничких одељења. Закључак је да фармацеути могу играти кључну улогу у едукацији медицинских сестара и помоћи им да боље користе ове технологије, што може допринети већој сигурности пацијената.</p>   | 5   |
| 2           | <p>V. Malešević, S. Dragić J. Matijašević, N. Milivojević, <b>T. Kovačević</b>, P.Kovačević. Burnout syndrome among healthcare workers employed in intensive care units: experiences from three large university hospitals in the southeast balkans (burnout syndrome among healthcare workers of intensive care units in the southeast balkans), Serbian Journal of Anesthesia and Intensive Therapy, Vol. 45, No. 1-2, pp. 7-15, Mar, 2024.</p> <p>doi: 10.5937/sjait2402007M<br/>Цитатна база DOAJ</p> <p>Циљ овог истраживања био је да се испита како стрес и синдром изгарања утичу на лекаре и медицинске сестре који раде у одељењима интензивне неге у три регионална центра (Бања Лука, Нови Сад и Љубљана). Истраживање је спроведено током пандемије COVID-19 у августу и септембру 2020. године. Учесници су попунили анкете о нивоу стреса и изгарања, које су допуњене са подацима о њиховом образовању, старости, дужини радног стажа, полу и брачном статусу. Резултати су показали значајне разлике између испитаника из Љубљане и других центара, посебно у погледу њиховог професионалног искуства и личног остварења. Студија је закључила да фактори као што су развој и традиција интензивне неге, као и законски оквир и унутрашњи услови у сваком регионалном центру, могу утицати на овакве разлике.</p> | 5   |
| 3           | <p>A. Mujačić, <b>T. Kovačević</b>, E. Begić, A. Fajkić, G. Barić, A. Jamakosmanović, N. Ismić, P.Kovačević, High Flow Nasal Cannula Versus Noninvasive Positive Pressure Ventilation as Initial Respiratory Support in Patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease and Covid-19, Acta Medica Academica, Vol. 51, No. 3, 2022.</p> <p>doi.org/10.5644/ama2006-124.389<br/>Цитатна база Pubmed MEDLINE</p> <p>Студија је истраживала који режим неинвазивне вентилације, HFNC или NPPV, је најчешће коришћен за лечење критично болесних пацијената са ХОБП и COVID-19 у јединицама интензивне неге. Пацијенти су били третирани различитим методама вентилације у зависности од тога како се њихово респираторно стање погоршавало. Студија је показала да је прелазак на други режим вентилације био чешћи у групи пацијената који су првобитно лечени са NPPV, као и да су ти пацијенти имали већи ризик од интубације и смртности. Преживели пацијенти су имали боље респираторне параметре у поређењу са непреживелим пацијентима.</p>   | 5   |
| Укупно:     |  | 15  |

научни рад националног значаја објављен у републичком научном часопису друге категорије (3 бода)

| Публикација |  | Бод |
|-------------|--|-----|
| 1           | <p>N. Tanaskovic, B. Zvezdin, M. Vučić, <b>T. Kovačević</b>, I. Baros, Uticaj trudnoće na tok i stepen kontrole alergijske astme i rinitisa, respiratio, pp. 38-45, 2020.</p> <p>doi:10.26601/rsp.aprs.17.6<br/>Цитатна база Crossref</p> <p>Ова студија бави се инциденцом акутних погоршања астме током трудноће. Показано је да је ова инциденца висока и креће се од 20 до 60% у зависности од различитих студија и земаља. Такође, 10 до 40% жена са тешким погоршањем астме током трудноће захтева хоспитализацију. Вирусне инфекције и престанак узимања терапије представљају највеће факторе ризика за погоршање болести.Током студије праћене су труднице које болују од алергијске астме. Студија је обухватила 20 трудница које су посећивале Клинику за плућне болести УКЦ РС од јануара 2012. до краја 2014. године. Истраживање је обухватило разне параметре као што су старост пацијенткиња, гестациска седмица када су се јавиле, њихове пушачке навике, присуство алергије потврђене „прик“ тестом, врсту алергије, континуитет терапије, као и број порођаја и ток трудноће. Резултати ове студије указују на важност континуираног праћења и оптималног лечења трудница које имају астму, како би се спречила могућа акутна погоршања која могу довести до хоспитализације.</p> | 3   |
| Укупно:     |  | 3   |

објављен универзитетски уџбеник (10 бодова)

| Публикација |   | бод |
|-------------|---|-----|
| 1           | <p>Аутор: Тијана Ковачевић<br/>Назив универзитетског уџбеника: Практикум за вјежбе из клиничке фармације</p> <p>Година издања: 2024. Издавач: Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци.<br/>CIP - Народна и универзитетска библиотека Републике Српске, Бања Лука 615.03 (075.8) (076)<br/>ISBN 978-9976-13-23-3<br/>COBISS.RS-ID 141039361<br/>Број страница: 130</p>   | 10  |
| 2           | <p>Аутор: Пеђа Ковачевић<br/>Назив универзитетског уџбеника: Основи интензивне медицине.</p> <p>Година издања: 2022. Издавач: Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци.<br/>CIP - Народна и универзитетска библиотека Републике Српске, Бања Лука 616-083 (075.8)<br/>ISBN 798-99976-26-81-3<br/>COBISS.RS-ID 136053249<br/>Број страница: 729</p> <p>Поглавље аутора Ведране Малешевић, Тијане Ковачевић:и Пеђе Ковачевића: Акутна тровања - основни принципи лијечења (странице 701-727)</p> | 10  |
| Укупно:     |   | 20  |

активно учешће на међународном научном скупу од посебног значаја (7 бодова)

| Публикација |  | бод |
|-------------|--|-----|
| 1           | <p><b>T. Kovačević</b>, S. Nedinić, M. Kosić, V. Barišić, M. Krivokuća, N. Špirić, B. Miljković, Clinical pharmacist role in identifying pharmacotherapy problems during hospital admission: observational study., Oct, 2024. 52nd ESCP Symposium on Clinical Pharmacy "Implementing and scaling sustainable Clinical Pharmacy, Краков, Пољска</p> | 7   |
| 2           | <p>M. Kosić, <b>T. Kovačević</b>, B. Miljković, V. Barišić, N. Špirić, M. Krivokuća, Antibiotic prophylaxis in elective surgery -dose errors and surgical site infection risks: observational study, Oct, 2024. 52nd ESCP Symposium on Clinical Pharmacy "Implementing and scaling sustainable Clinical Pharmacy, Краков, Пољска</p>               | 7   |
| Укупно:     |  | 14  |

активно учешће на међународном научном скупу (5 бодова)

| Публикација |   | бод |
|-------------|---|-----|
| 1           | <p><b>T. Kovačević</b>, Примјена лијекова у терапији COVID-19 код трудница, 2022. Међународни симпозијум удружења гинеколога и опстетричара Републике Српске, Град Сунца, Требиње</p>                         | 5   |
| 2           | <p><b>T. Kovačević</b>. Индивидуализација дозирања гликопептида и линкозамида код критично болесних. Међународни симпозијум „Дани клиничке фармакологије“. Бански двор, Бања Лука, 16-18.05.2024. године.</p> | 5   |
| Укупно:     |   | 10  |

објављена монографија републичког значаја (3 бода)

| Публикација |   | бод |
|-------------|---|-----|
| 1           | <p>Аутори: Ранко Шкрбић, Антонија Верхаз, Пеђа Ковачевић, Маја Травар, Тијана Ковачевић, Миомир Пелемиш, Огњен Гајић, Саша Вујиновић, Јела Аћимовић.<br/>Назив публикације: Приручник за лијечење инфекције изазване новим вирусом корона.</p> <p>Година издања: мај 2020. Издавач: Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци.<br/>CIP - Народна и универзитетска библиотека Републике Српске, Бања Лука 615.281.8: 616: 578.834(035)<br/>ISBN 978-99976-26-45-5<br/>COBISS.RS-ID 128017921</p> | 3   |
| Укупно:     |   | 3   |

#### в) 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

Члан комисије за одбрану докторске дисертације, кандидата Јасне Рахимић, магистре фармације, под називом "Сигурност и ефикасност модификованог терапијског протокола у лијечењу благог и средње тешког облика Clostridium difficile инфекције употребом нифуроксазида", одлуком Наставно-научног вијећа Фармацеутског факултета, Универзитета у Тузли, број 02/13-1200-1/23.

Састав комисије: проф. др Фахир Бечић, проф. др Ервин Алибеговић, проф. др Лана Лекић, проф. др Селма Шкрбо, доц. др Тијана Ковачевић.

### ИСПУЊЕНОСТ ОБАВЕЗНИХ УСЛОВА ЗА ИЗБОР

Означити да ли кандидат испуњава обавезне услове за избор

ДА

НЕ

### IV ДОПУНСКИ УСЛОВИ

#### 1) Стручно-професионални допринос

руководилац на научно-истраживачком, стручном, односно умјетничком пројекту (7 бодова)

| Назив рада |   | бод |
|------------|---|-----|
| 1          | Назив пројекта: Therapeutic drug monitoring of linezolid in vvECMO adult patient.<br>Руководилац пројекта: Тијана Ковачевић<br>Пројекат финансиран од стране ZOLL FOUNDATION INC, Grant agreement 06 Jun 2022.<br><a href="https://www.zollfoundation.org/projects/">https://www.zollfoundation.org/projects/</a> | 7   |
| Укупно:    |   | 7   |

чланство у програмском или организ.одбору научне конферен., односно чланство у струч. жирију умјетн. или спортске маниф.(5 бодова)

| Назив рада |   | бод |
|------------|---|-----|
| 1          | XXVI симпозијум фармацеута у Бањој Луци одржаном 06.04.2024. године<br>Предсједник научног одбора: Тијана Ковачевић | 5   |
| Укупно:    |   | 5   |

чланство у комисијама за полагање специјализације и супспецијализације или стручних лиценци (3 бода)

| Назив рада |   | бод |
|------------|---|-----|
| 1          | Коментор и члан комисије за полагање специјализације из Клиничке фармације кандидата магистра фармације Ведране Јелић<br>Назив рада: Преглед и евалуација фармакотерапијских проблема приликом премјештаја болесника са Клинике интензивне медицине на друга одјељења и приликом отпуста болесника из болнице Фармацеутски факултет, Универзитет у Београду, март 2022. године<br>Комисија: проф. др Бранислава Миљковић, доц. др Тијана Ковачевић, проф. др Сандра Везмар Ковачевић. | 3   |
| 2          | Коментор и члан комисије за полагање специјализације из Клиничке фармације кандидата магистра фармације Маје Савић Давидовић<br>Назив рада: Допринос клиничког фармацеута у идентификацији неадекватног прописивања лијекова код геријатријске популације примјеном Beers критерија<br>Фармацеутски факултет, Универзитет у Београду, новембар 2022. године<br>Комисија: проф. др Бранислава Миљковић, доц. др Тијана Ковачевић, проф. др Сандра Везмар Ковачевић.                    | 3   |

|   |   |   |
|---|---|---|
| 3 | Коментор за полагање специјализације из Клиничке фармације кандидата магистра фармације Милице Косић<br>Назив рада: Употреба антибиотика у периоперативној профилакси инфекција код хируршких интервенција у УКЦ Републике Српске<br>Фармацеутски факултет, Универзитет у Београду, децембар 2023. године<br>Комисија: проф. др Катарина Вучићевић, проф. др Сандра Везмар Ковачевић, проф. др Сандра Везмар Ковачевић. | 3 |
| 4 | Коментор за полагање специјализације из Клиничке фармације кандидата магистра фармације Соње Нединић<br>Назив рада: Улога клиничког фармацеута у идентификацији проблема у фармакотерапији евидентираној током пријема у болницу<br>Фармацеутски факултет, Универзитет у Београду, октобар 2023. године<br>Комисија: проф. др Катарина Вучићевић, проф. др Марија Јовановић, проф. др Сандра Везмар Ковачевић.          | 3 |

Укупно: 12

|   |   |            |
|---|---|------------|
| чланство у стручним и професионалним органима и удружењима (3 бода) |   |            |
| Назив рада  |   | бод        |
| 1   | Члан Фармацеутске коморе Републике Српске                       | 3          |
| 2   | Почасни члан Фармацеутског друштва Републике Српске             | 3          |
| 3   | Члан Европског удружења клиничких фармацеута                    | 3          |
| 4   | Члан секције за болничку/клиничку фармацију Босне и Херцеговине | 3          |
|   |   | Укупно: 12 |

|   |  |           |
|---|--|-----------|
| учествовање у програмима континуиране медицинске едукације (3 бода) |  |           |
| Назив рада  |  | бод       |
| 1   | Дани клиничке фармакологије у Бањој Луци 13.05.2024. године.<br>Број акредитације: 11/04-500-9-88/24 | 3         |
|   |  | Укупно: 3 |

|   |  |           |
|---|--|-----------|
| рецензирање радова у међунар. науч. часописима, рецензирање међународних или домаћих научних пројеката, кустоски рад на међунар.изложбама (1 бод) |  |           |
| Назив рада  |  | бод       |
| 1   | Рецензент рада у међународном часопису Drug Design, Development and Therapy.<br>Impact factor: 3.216.        | 1         |
| 2   | Рецензент рада у међународном часопису Therapeutics and Clinical Risk Management (1)<br>Impact factor: 1.888 | 1         |
| 3   | Рецензент рада у међународном часопису Therapeutics and Clinical Risk Management (2)<br>Impact factor: 1.888 | 1         |
| 4   | Рецензент рада у међународном часопису Critical Care<br>Impact factor: 15                                    | 1         |
|   |  | Укупно: 4 |

|  |   |            |
|--|---|------------|
| 2) Допринос академској и широј заједници   |   |            |
| учешће у органима управљања, струч. органима или рад. тијелима универзитета, ентитетских органа и органа локалне самоуправе (5 бодова) |   |            |
| Назив рада   |   | бод        |
| 1  | Члан и потпредседник Етичког комитета у Министарству здравља Републике Српке  | 5          |
| 2  | Вјештак за област фармације Министарства правде Републике Српске<br>Број рјешења: 08.030/704-209/23 од 31.10.2023. године | 5          |
|  |   | Укупно: 10 |

|   |  |     |
|---|--|-----|
| 3) Сарадња са другим високошколским, научноистраживачким, односно институцијама културе или умјетности у земљи и иностранству |  |     |
| гостујући професор на другим високошколским установама (8 бодова)   |  |     |
| Назив рада  |  | бод |
| 1   | Ангажовање у извођењу наставе на наставном предмету Клиничка фармација и фармацеутска нега на Фармацеутском факултету у Тузли.<br>Одлука ректора Универзитета у Бањој Луци број 01.2293-6/24 од 21.10.2024. године   | 8   |
| 2   | Ангажовање у извођењу наставе на специјалистичким студијама за здравствене раднике и здравствене сараднике из области клиничке фармације на Фармацеутском факултету Универзитета у Београду.<br>Одлука научно-наставног вијећа Фармацеутског факултета број 42/1 од 12.01.2012. године | 8   |
| Укупно  |  | 16  |

### ИСПУЊЕНОСТ ДОПУНСКИХ УСЛОВА

|   |
|---|
| <p>Означити да ли кандидат испуњава допунске услове за избор</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ДА</p> <p><input type="checkbox"/> НЕ</p> |
|---|

Приказ укупног броја бодова кандидата:

| ОПИС   | УКУПНО |
|--|--------|
| Вредновање наставничких способности  | 9.9    |
| Научноистраживачки рад   | 269    |
| Стручно-професионални допринос   | 43     |
| Допринос академској и широј заједници  | 10     |
| Сарадња са другим високошколским, научноистраживачким, односно институцијама културе или умјетности у земљи и иностранству | 16     |
| Укупно:  | 347.9  |

## 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 Фармакокинетика и клиничка фармација на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци, објављеног 16.10.2024. године у Гласу Српске и на интернет страници Универзитета у Бањој Луци, пријављен је један кандидат: **др сц. Тијана Ковачевић, доцент.**

У складу са Законом о високом образовању („Службени Гласник Републике Српске”, број: 67/20), Правилником о условима за избор у научно-наставна, уметничко-наставна, наставна и сарадничка звања („Службени Гласник Републике Српске”, број: 69/23) и Правилником о поступку за избор у научнонаставна, уметничко-наставна и сарадничка звања на Универзитету у Бањој Луци (број: 02/04-3.2592-3-1/23) комисија је детаљно размотрила приложу конкурсну документацију и утврдила да: др. sc. Тијана Ковачевић, доцент испуњава све услове за избор у наставничко звање – ванредни професор. Анализирајући приложу конкурсну документацију, Комисија је утврдила следећи број бодова за кандидата: **345.9 бодова.**

На основу прегледа приложене документација, а узимајући у обзир испуњеност обавезних услова за избор: наставни рад и доказане наставничке способности (вредновање наставничких способности), научно-истраживачки рад, чланство у комисијама или успешно реализовано менторство, као и испуњеност допунских услова за избор, **Комисија са задовољством предлаже Научно-наставном већу Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци и Сенату Универзитета у Бањој Луци, да се др сц. Тијана Ковачевић, доцент изабере у звање – ванредни професор за ужу научну област Фармакокинетика и клиничка фармација.**

### Потпис чланова комисије

- 1 проф. др Бранислава Миљковић, редовни професор, Катедра за фармакокинетику и клиничку фармацију, Фармацеутски факултет, Универзитет у Београду, председник; с.р.
- 2 проф. др Мирјана Ђермановић, ванредни професор, Катедра за Броматологију, Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци, члан; с.р.
- 3 проф. др Катарина Вучићевић, редовни професор, Катедра за фармакокинетику и клиничку фармацију, Фармацеутски факултет, Универзитет у Београду, члан; с.р.

У Београду и Бањој Луци, децембар, 2024. године

## VI ИЗДВОЈЕНО ЗАКЉУЧНО МИШЉЕЊЕ

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

Потпис чланова комисије

1 \_\_\_\_\_

У Бањој Луци, \_\_. \_\_. \_\_\_\_ година

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 измјенама и допунама Правилника о условима за избор у научно-наставна, умјетничко-наставна, наставна и сарадничка звања („Службени гласник Републике Српске”, број: 53/24)
4. 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.
5. Правилником о измјенама и допунама Правилника о поступку за избор у научно-наставна, умјетничко-наставна и сарадничка звања на Универзитету у Бањој Луци, број: 02/04-3.1453-2/24 од 04.07.2024. године.