

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ
Медицински факултет



УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ
МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ БАЊА ЛУКА

Примљено: 26.01.2024.		
Орг. јед.	Број	Прилог
	183.	54/24

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. Правилником о условима за избор у научно-наставна, уметничко-наставна, наставна и сарадничка звања („Службени Гласник Републике Српске“ број 69/23)
2. Правилником о поступку избора академског особља 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: 01/04-3.2701/23 од 04.12.2023.

Датум и мјесто објављивања конкурса:

20.12.2023. "Глас Српске" и web страници Универзитета у Бањој Луци: <https://www.unibl.org/>

Назив факултета:

Медицински факултет

Ужа научна област:

Медицинско лабораторијска дијагностика

Академско звање у које се кандидат бира:

Наставник

Број кандидата који се бирају

1 (један)

Број пријављених кандидата

1 (један)

САСТАВ КОМИСИЈЕ

			САСТАВ КОМИСИЈЕ		
1	Др Рашета Симовић Нела	редовни професор	Патолошка физиологија		
	Презиме и име	Звање	Ужа научна област		
	Универзитет у Бањој Луци, Медицински факултет		ПРЕДСЈЕДНИК		
	Установа у којој је запослен(а)		Функција у комисији		
2	Др Мирјанић Азарић Боса	ванредни професор	Медицинска биохемија		
	Презиме и име	Звање	Ужа научна област		
	Универзитет у Бањој Луци, Медицински факултет		ЧЛАН		
	Установа у којој је запослен(а)		Функција у комисији		
3	Др Пухало Сладоје Драгана	доцент	Медицинска биохемија		
	Презиме и име	Звање	Ужа научна област		
	Универзитет у Источном Сарајеву, Медицински факултет		ЧЛАН		
	Установа у којој је запослен(а)		Функција у комисији		

	Пријављени кандидати
1	Др Дарија Кнежевић, виши асистент Катедра за медицинско лабораторијску дијагностику Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци

II. БИОГРАФСКИ ПОДАЦИ О ПРИЈАВЉЕНИМ КАНДИДАТИМА

Први кандидат	
а) Основни биографски подаци:	
Дарија (Анђелко и Милосава) Кнежевић	27.09.1976. Бања Лука
Име (име оба родитеља) и презиме	Датум и мјесто рођења
1997-1999. Клинички центар Бања Лука; 1999. - до данас Универзитет у Бањој Луци, Медицински факултет	
Установе у којима је био запослен	
- медицинска сестра; - лаборант; виши лаборант; стручни сарадник за практичну наставу; - асистент; виши асистент, поновни избор у вишег асистента	
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:	
Универзитет у Бањој Луци, Медицински факултет, Студијски програм здравствене његе	Дипломирани лекар - 240 ECTS - лабораторијска дијагностика
Назив институције	Звање
Бања Лука, 2011. године	9,22
Мјесто и година завршетка	Просјечна оцјена из цијелог студија
Постдипломске студије / студије II циклуса:	
Универзитет у Бањој Луци, Медицински факултет, Мастер студије здравствене његе	Магистар здравствене његе - 300 ECTS
Назив институције	Звање
Бања Лука, 2016. године	"Улога медицинске сестре у превенцији инфекција изазваних мултирезистентним бактеријама"
Мјесто и година завршетка	Наслов завршног рада
Здравље и заштита здравља	9,75
Научна област/умјетничка област (подаци из дипломе)	Просјечна оцјена
Докторат / студије III циклуса	

Универзитет у Бањој Луци, Медицински факултет, Докторске студије БИОМЕДИЦИНСКЕ НАУКЕ	Бања Лука, 2023. године
Назив институције	Мјесто и година одбране докторске дисертације
"Утицај увођења протокола едукације медицинских сестара на учесталост инфекција узрокованих <i>Clostridium difficile</i> у болничкој средини"	
Назив докторске дисертације	
Медицинске и здравствене науке - Медицина	
Научна област/умјетничка област (подаци из дипломе)	
Универзитет у Бањој Луци, Медицински факултет, виши асистент, 2017-2021. Универзитет у Бањој Луци, Медицински факултет, поновни избор виши асистент, 2021. - 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)

Вредновање наставничких способности (Навести податке о спроведеном анкетирању студената уколико је исто спроведено)		
Академска година	Назив предмета	Оцјена
2021/2022	<input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> - Увод у здравствену његу, ОБА18УЗЊ	4.36
	<input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> - Основе здравствене његе у физиотерапији, ОФТ18ОЗЊФ	4.64
	<input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> - Рад са биолошким узорцима, ОМЛД18РБУ	4.97
	<input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> - Мултидисциплинарна здравствена њега, ОС18МЗЊ	4.58
2022/2023	<input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> - Увод у здравствену његу, ОБА18УЗЊ	4.35
	<input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> - Увод у здравствену његу, ОС18УЗЊ	4.73
	<input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> - Основе здравствене његе у физиотерапији, ОФТ18ОЗЊФ	4.58
	<input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> - Рад са биолошким узорцима, ОМЛД18РБУ	4.57
	<input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> - Мултидисциплинарна здравствена њега, ОБА18МЗЊ	4.6
	<input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> - Организација и менаџмент у здравству, ОРТ18ОМЗ	4.42
Укупна просјечна оцјена:		4.58
Број бодова:		9.2

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 Рад објављен у часопису индексираним у WoS бази, IF: 0,3</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 пресјека у којој је за процјену знања о ИАД кориштен дизајн једне групе прије и послије 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 знања о ИАД код медицинских сестара коришћен је McNemar тест и Wilcoxon's matched-pairs тест. Након проведене едукације, медицинске сестре и техничари 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 ($8,66 \pm 1,50$) у односу на просјечне вриједности укупног скорa на тесту прије извршене едукације ($6,82 \pm 1,50$). Уочено је да су медицинске сестре показали боље знање у класификацији, факторима ризика, превенцији и лијечењу ИАД након едукације. Неопходно је да 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>Jović D, Petrović-Tepić S, Knežević D, Tepić A, Burgić S, Radmanović V, et al. Characteristics of unintentional injuries in hospitalized children and adolescents - national retrospective study. <i>Srpski arhiv za celokupno lekarstvo</i>. 2023; 151(3-4):179-85. DOI:10.2298/SARH220929001J Рад објављен у часопису индексираним у WoS бази, IF: 0,224</p> <p>Ненамјерне повреде представљају глобални јавноздравствени проблем међу дјецом и адолесцентима. Циљ истраживања је био испитати карактеристике ненамјерних повреда према различитим добним групама и полу међу дјецом и адолесцентима који су болнички лијечени у јавним болницама Републике Српске. Ретроспективном анализом е-базе Агенције за сертификацију, акредитацију и унапређење квалитета здравствене заштите Републике Српске прикупљени су подаци из 10 јавних болница за пацијенте доби ≤ 19 година који су хоспитализовани због ненамјерних повреда у периоду од јануара 2018. до децембра 2020. године. Идентификовано је 1 336 пацијената, од којих су већина били дјечаци (67,4%), који су хоспитализовани због ненамјерних повреда. Падови су били први узрок хоспитализације дјете свих добних категорија (<1 године (70,6%), 1-4 године (59,1%), 5-9 година (68,5%)) и адолесцената 10-14 година (64,1%), док су саобраћајне незгоде биле водећи узрок хоспитализација у групи адолесцената доби 15-19 година (62,6%). Узроци повреда хоспитализованих пацијената значајно су повезани са добним ($p < 0,001$) и полним ($p < 0,05$) групама. Према природи повреде у односу на регију тијела, најчешће су биле повреде главе (41,1%) настале усљед саобраћајних незгода и падова. С обзиром на то да су падови и саобраћајне незгоде били водећи узроци хоспитализације, потребно је предузети превентивне мјере за смањење ових повреда.</p>	10

3	<p>Mirjanić-Azarić B, Pejić I, Mijić S, Pejčić A, Djurdjević Svraka A, Svraka D, Knežević D, Milivojčić T, Bogovac-Stanojević N. The Predictive role of biochemical markers on outcomes of severe COVID-19 patients admitted to Intensive Care Unit. JOURNAL OF MEDICAL BIOCHEMISTRY. Mar, 2023;42:1-11. DOI:10.5937/jomb0-40641 Рад објављен у часопису индексираним у WoS бази, IF: 3,402</p> <p>Пандемија тешког акутног респираторног синдрома коронавируса 2 (SARS-CoV-2) је мултисистемска болест изазвана дифузним системским процесом који укључује комплексне интеракције инфламаторних, имунолошких и коагулационих каскадних процеса. Циљ ове студије је да утврди најефикасније биомаркере у процјени лошег исхода пацијената у јединици интензивне неге (ICU) обољелих од тешког облика болести COVID-19. Ретроспективна опсервациона студија је укључивала 69 преминулих и 20 преживјелих пацијената лијечених у ICU у Општој болници Градишка у периоду од 01.03.2021. до 01.04.2022. године. Процјењиване су вриједности леукоцита (WBC), лимфоцита (LYM), неутрофила (NEU), тромбоцита (PLT), хемоглобина, односа неутрофила и лимфоцита (NLR), односа тромбоцита и лимфоцита (PLR), системског инфламаторног индекса (SII). Такође, процјењиване су вредности интерлеукина-6, феритина, CRP, D-dimera, магнезијума, билирубина и активност laktat dehidrogenaze. Приликом пријема пацијената у ICU постојала је значајна разлика у вриједностима следећих параметара између преминулих и преживјелих пацијената: WBC $\times 10^9/L$ [11,50 (8,86-14,75) према (vs.) 9,40 (5,90-11,90), $p=0,026$]; NEU $\times 10^9/L$ [10,15 (7,81-12,74) vs. 8,60 (4,80-10,30) $p=0,022$]; NLR [15,01 (10,60-24,33) vs. 9,45 (5,10-14,90) $p=0,02$]; SII [3712 (2240-6543) vs. 1949 (993-3720) $p=0,003$]. Такође, током времена концентрација магнезијума је значајно расла у групи преминулих пацијената, док је концентрација хемоглобина и број тромбоцита опадао. ROC анализа је показала следеће AUC вриједности: WBC 0,774; NEU 0,781; NLR 0,786; SII 0,776; D-dimer 0,741 и билирубин 0,713. У овој ретроспективној студији WBC, NEU, NLR, SII, D-dimer и билирубин, одређени при пријему у ICU, су имали високу вриједност у предвиђању смрти између пацијената с тешким COVID-19.</p>	10
4	<p>Božić L, Knežević D, Travar M, Miljuš N, Petković M, Aćimović J, et al. The comparison of SARS-CoV-2 antibody levels in medical personnel induced by different types of vaccines compared to the natural infection. Central European Journal of Immunology. 2023;48 (1):35-42. DOI:10.5114/ceji.2023.125239 Рад објављен у часопису индексираним у WoS бази, IF: 1,3</p> <p>Већина SARS-CoV-2 вакцина која је одобрена за употребу усмјерена је на производњу anti-SARS-CoV-2 имуноглобулина G (IgG) односно против вирусног S-гликопротеина. Циљ ове студије је био да се одреди титар anti-S антитијела код медицинског особља коју су били потпуно вакцинисани различитим врстама вакцина и да их упореди са COVID-19 реконвалесцентима. У овој студији серум је узет од 261 здравственог радника, од којих 227 било вакцинисано, а 34 испитаника су били реконвалесценти и нису били вакцинисани. Узорци серума прикупљени су 21 дан након прве дозе, 60 и 180 дана након друге дозе вакцина и тестирану су комерцијалним ELISA китовима. Највиши ниво титра антитијела (12 AU/ml) је измјерен код испитаника који су вакцинисани са Pfizer-BioNTech вакцином, затим са Sinopharm (9,3 AU/ml), Sputnik v (5,9 AU/ml) и Sinovac (4,6 AU/ml) вакцинама, а најмања код оних са Oxford/Astra-Zeneca вакцином (2,5 AU/ml), 60 дана након друге дозе вакцине односно 90 дана након прве дозе. Стопа серопозитивности за mRNA вакцину била је 88,5%, за векторске вакцине 86,2%, а за инактивисане вакцине 71,4%. Већи титри антитијела су пронађени код вакцинисаних испитаника (5,76 AU/ml vs 7,06 AU/ml) у односу на реконвалесценте, али та разлика није била статистички значајна ($p=0,08$). Испитаници које су вакцинисани са mRNA и векторским вакцинама имали су већу стопу серопозитивности у поређењу са групом вакцинисаном инактивисаним вакцинама односно у поређењу са реконвалесцентима.</p>	10

5	<p>Knežević D, Petković M, Božić L, Miljuš N, Mijović B, Aćimović J, et al. Seroprevalence of SARS-CoV-2 antibodies among primary healthcare workers in the Republic of Srpska, Bosnia & Herzegovina: A cross-sectional study. <i>Acta Microbiol Immunol Hung.</i> 2022 Feb 14. DOI:10.1556/030.2022.01706.</p> <p>Рад објављен у часопису индексираном у WoS бази, IF: 1,5</p> <p>Здравствени радници у запослени у Домовима здравља у Републици Српској били су на првој линији одбране за вријеме COVID-19 пандемије. Ова студија је имала за циљ да процијени серопреваленцију на SARS-CoV-2 вирус код здравствених радника на примарном нивоу здравствене заштите и да анализира изложеност ризику од COVID-19 инфекције, клиничке симптоме и знаке као и вакцинациони статус. Спроведена је студија пресјека у одабраним центрима примарне здравствене заштите у периоду од 19. марта до 30. априла 2021. За доказивање присуства антитијела SARS-CoV-2 вирус користила се Enzyme-linked immunosorbent assay (ELISA) метода. У истраживање је било укључено укупно 1.023 здравствена радника (SV=45 година; 71% жена). Anti-SARS-CoV-2 антитијела су откривена код 69,5% испитаника. Постојала је статистички значајна разлика у серопозитивности здравствених радника у односу географску регију гдје се налази центар примарне здравствене заштите. Чак 432 (42%) свих учесника су потврдили симптоме COVID-19 прије студије, а 84,8% њих је било серопозитивно. Ова студија је показала да су 702 здравствена радника вакцинисана неком од тренутно доступних вакцина (Sputnik V, Sinopharm, Pfizer/Biontech). Доказан је висок титар антитијела на SARS-CoV-2 код оних који су примили једну (92,6%) или обе (97,2%) дозе вакцине. Утврђена је висока серопреваленција anti-SARS-CoV-2 међу здравственим радницима на примарном нивоу здравствене заштите у Републици Српској током трећег таласа пандемије.</p>	10
6	<p>Mijović B, Mašić S, Petković M, Knežević D, Aćimović J, Djaković-Dević J, et al. Seroprevalence of SARS-CoV-2 antibodies and knowledge, attitude and practice toward COVID-19 in the Republic of Srpska-Bosnia & Herzegovina: A population-based study. <i>PLoS One.</i> 2022 Jan 28;17(1):e0262738. DOI:10.1371/journal.pone.0262738. eCollection 2022</p> <p>Рад објављен у часопису индексираном у WoS бази.</p> <p>У овом истраживању је испитивана серопреваленција на SARS-CoV-2 вирус код становништва у Републици Српској те анализирано знање, ставови и пракса становништва према COVID-19 обољењу. Ова популациона студија спроведена је у групи од 1.855 насумично одабраних појединаца из свих општина у Републици Српској од 1. децембра 2020. до 15. јануара 2021. Од свих појединаца је затражено да потпишу информисани пристанак и попуне упитник, након чега су узети узорци крви. Укупна anti-SARS-CoV-2 антитијела су одређена у узорцима серума помоћу семиквантитативног ЕЛИСА теста на укупна антитијела. Стопа серопреваленције била је 40,3%. Испитаници старости <65 година имали су 2,06 пута већу вероватноћу да ће бити серопозитивни од оних старијих од 65 година, а 30% серопозитивних особа није имало симптоме COVID-19. Чланови домаћинства серопозитивних особа имали су 2,24 пута веће шансе да развију симптоме COVID-19 него чланови домаћинства серонегативних појединаца. Више од 95% испитаника сматра да су превентивне мјере веома важне за контролу преношења инфекције. Већина испитаника је носило маске на исправан начин, одржавала потребну физичку дистанцу кад год је то могуће и прало руке сапуном. Скоро 50% појединаца сматрало је да вакцина може да спријечи инфекцију. Ова студија је показала да је укупна стопа серопозитивности на SARS-CoV-2 до средине јануара 2021. била веома висока. Ставови и пракса у вези са COVID-19 указују на то да треба уложити додатне напоре како би се унаприједило здравствено образовање са фокусом на превентивне мјере и вакцинацију.</p>	10
Укупно:		60
научни рад објављен у научном часопису међународног значаја (8 бодова)		
Наслов публикације		бод

1	<p>Knežević D, Jović D, Petković M. Epidemiological and Clinical Characteristics of Patients with Healthcare - Associated Clostridioides Difficile Infection Before and During the COVID-19 Pandemic. <i>Scr Med.</i> 2023;54(1):19-27. DOI:10.5937/scriptamed54-42419</p> <p>Рад објављен у часопису индексираном у SCOPUS бази.</p> <p>Дијареја која се јавља као последица присуства <i>Clostridioides difficile</i> се углавном манифестује као болничка инфекција и то обично након лијечења са антибиотицима. Циљ ове студије био је да се процјени учесталост, карактеристике и исходи болнички лијечених пацијената са <i>Clostridioides difficile</i> инфекцијом (HA-CDI) прије и током COVID-19 пандемије. Ова ретроспективна кохортна студија обухватила је пацијенте старије од 18 година, који су задовољили HA-CDI дефиницију случаја. Дијагноза HA-CDI је постављана доказивањем токсина А и токсина В из узорак столице помоћу имонохроматографског теста и Polymerase Chain Reaction (PCR). Инциденција HA-CDI се значајно смањила од периода прије COVID-19 до периода COVID-19 (11,04 на 10.000 наспрам 6,49 на 10.000, $p < 0.001$). Прије постављања дијагнозе HA-CDI 41,4% пацијента користило у терапији један антибиотик, 25,9% је користило два и 11,2% је лијечено са три и више антибиотика. Скоро половина примјењиваних антибиотика је била из групе која представља висок ризик на настанак HA-CDI. Анализа мултиваријабилне логистичке регресије показала је да су старија животна доб ($OR=3.4$; 95% $CI=0.9-12.4$; $p=0.038$) и компликован ток болести ($OR=11.8$; 95% $CI=2.6-53.6$; $p \leq 0.001$) били повезани са већим ризиком за смртни исход. Инциденција HA-CDI се смањила током посматраног периода COVID-19 пандемије, међутим није пронађена јасна повезаност утицаја пандемије на смањењем инциденције. Због неповољног исхода лијечења HA-CDI пацијената током COVID-19 пандемије, неопходна је рационална примјена антибиотика.</p>	8
2	<p>Jović D, Skela-Savič B, Petrović-Tepić S, Knežević D, Tepić A, Burgić-Radmanović, M, et al. Unintentional injuries of children and adolescents treated in emergency medical services: A cross-sectional study. <i>Scr Med.</i> 2022;53(4):281-9. DOI:10.5937/scriptamed53-40755</p> <p>Рад објављен у часопису индексираном у SCOPUS бази.</p> <p>Ненамјерне повреде међу дјецом и адолесцентима постале су врло актуелни проблем у области јавног здравља. Циљ ове студије је био анализирати карактеристике и идентификовати фактор ризика повезане са ненамјерним повредама код дјеце лијечене у Службама хитне медицинске помоћи (СХМП) Републике Српске, Босна и Херцеговина. Спроведена је студија пресека са ретроспективном анализом е-базе података WebMedic из 14 СХМП између јануара 2018. и децембра 2020. У претрагу су укључени пацијенти са ненамјерном повредом, доби ≤ 19 година, оба пола. За поређење међу групама кориштен је χ^2 - квадрат тест, а за испитивање фактора ризика мултиваријантна логистичка регресија. Идентификовано је укупно 1.856 случајева међу којима је највише повријеђених било због падова (46,7%) и саобраћајних незгода (26,9%). Дјечаци су били значајно више погођени повредама од дјевојчица ($p < 0.001$). Падови су били први узрок јављања у СХМП међу добним групама дјеце (0-9 година) и адолесцената (10-14 година) док су повреде у саобраћају доминирале код адолесцената од 15 до 19 година (45,6%). Најчешће су идентификоване повреде главе (35,7%), а фактори ризика ненамјерних повреда били су доб ($p < 0.001$), пол ($p=0.046$), радни дан ($p=0.016$), зима ($p=0.014$), регија тијела (глава, абдомен, горњи и доњи екстремитети ($p < 0.001$) и грудни кош ($p=0.009$)). Из добијених резултата се могло закључити да су постојале значајне разлике у карактеристикама ненамјерних повреда према доби и полу. Како се доб дјеце повећавала тако су шансе за настанак ненамјерних повреда биле веће, при чему су најугроженији били дјечаци. Овакве разлике могле би да сигнализирају потребу гдје би требало усмјерити превентивне мјере.</p>	8

3	<p>Knežević D, Jović D, Petković M. Izolati multirezistentnih bakterija u Univerzitetskom kliničkom centru Republike Srpske. <i>Medicinski časopis</i>, Mar, 2017; 51(1):15-21. doi: 10.5937/mckg51-13019</p> <p>Појава мултирезистентних изолата као узрочника инвазивних болести посебно забрињава јер коначни исход лечења болесника чија је болест узрокована мултирезистентним бактеријама може да буде неизванан и често неповољан. Мултирезистентне бактерије не реагују на већину доступних антибиотика, узрок су продужене хоспитализације, као и већих трошкова лечења. Циљ ове студије био је да се утврди мултирезистенција најчешћих бактеријских изолата на хирушкој, интерној и гинеколошкој клиници и јединици за интезивну медицинску негу Универзитетског клиничког центра Републике Српске у периоду од јануара до децембра 2015. године. Материјал и методе: За прибављање релевантних података о бактеријским изолатима и резистенцији користила се ретроградна анализа лабораторијске документације за наведени временски период. Статистичка анализа је обављена уз употребу програмског пакета SPSS, уз ниво значајности разлике од 5%. Резултати: Постојала је високо статистички значајна разлика појаве резистенције изолованих бактерија на више група антибиотика између различитих врста бактерија и болничких одељења ($p < 0,001$). У укупном узорку мултирезистентних изолата (678) најчешћа изолована бактерија била је <i>Acinetobacter spp.</i> (46,8%), а по учесталости су следили <i>Pseudomonas spp.</i> (16,4%), <i>Klebsiella/Enterobacter spp.</i> (14,2%), <i>Escherichia coli</i> (5,6%), <i>Enterococcus spp.</i> (4,9%), <i>Staphylococcus aureus</i> (4,4%), <i>S.epidermidis</i> (3,1%) и <i>Serratia marcescens</i> (1%). Највећи број мултирезистентних бактерија изолован је из Јединице за интезивну медицинску негу ($p > 0,001$). Закључак: У овој студији забележена је висока учесталост мултирезистентног <i>Acinetobacter spp.</i> Изолати бактерија из јединице за интезивну негу били су резистентнији од изолата пореклом из хирушке, интерне и гинеколошке клинике.</p>	8
Укупно:		24
научни рад националног значаја објављен у републичком научном часопису прве категорије (5 бодова)		
Наслов публикације		бод
1	<p>Knežević D, Jović D, Petković M. The impact of introducing a nursing education protocol on the incidence of <i>Clostridium difficile</i> infections in the hospital environment: a quasi-experimental study. <i>NSC Nursing</i>. 2023;2(4):62-84. DOI:10.32549/OPI-NSC-89</p> <p>Рад објављен у часопису индексираном у DOAJ бази.</p> <p>Повећана вируленција <i>Clostridium difficile</i> и употреба антимикуробних лијекова последњих година представљају изазов за лијечење ових инфекција у здравственим установама. Побољшање свеобухватног знања о превенцији и контроли <i>C. difficile</i> инфекција (CDI) код медицинских сестара може да буде једна од стратегија која ће да помогне у смањењу стопе инциденције CDI у болничкој средини. Циљ овог истраживања био је развијање, провођење и процена протокола за превенцију CDI у болничкој средини кроз едукацију медицинских сестара. У овој студији коришћен је квази-експериментални пре-тест -пост-тест дизајн, који је проведен у болници терцијарног нивоа здравствене заштите. Образовни модули садржавали су детаљно описане мјере превенције за спречавање ширења CDI, а токсини <i>C. difficile</i> у фецесу одређени су лабораторијски ензимским имунотестовима. У истраживање је укључено 60 медицинских сестара. Постојала је статистички значајна разлика ($p = 0,001$) у оцјени знања у односу на искуство у пракси и на степен образовања прије едукације. Медицинске сестре су показале високо статистички значајно ($p < 0,001$) боље знање о <i>C. difficile</i> и превенцији CDI на тесту након едукације. Прије едукације медицинских сестара о мјерама превенције CDI инциденција је износила 11,04 на 10.000 пацијент болничких дана, након едукације 6,49. Резултати ове студије су показали да континуирана медицинска едукација о CDI може да допринесе повећању знања и свијести о важности превенције CDI.</p>	5

2	<p>Knežević D, Jović D, Egeljić Mihailović N, Dobrovoljski D. Razvoj i implementacija protokola za prevenciju <i>Clostridioides difficile</i> infekcija usmerenog na poboljšanje sestrinskih veština. <i>Sestrin.reč.</i> 2023;26(86):24-9. DOI:10.5937/sestRec2386024K Рад објављен у часопису индексираним у DOAJ бази.</p> <p>Хоспитализовани пацијенти имају повећан ризик за настанак инфекција узрокованих <i>Clostridioides difficile</i>. Због промјењиве епидемиологије <i>C. difficile</i>, било је неопходно едуковати медицинске сестре о спровођењу мјера превенције, али и о критеријумима за добијање квалитетног узорка фецеса, како би се благовремено поставила етиолошка дијагноза. Циљ студије је био да се процијене недостаци у политикама и праксама превенције <i>C. difficile</i> инфекција (CDI), те да се да 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), намијењен за процјену знања, ставова и схватања о поступцима превенције инфекције са <i>C. difficile</i>. Примјењена стратегија за спречавање болничке CDI заснивала се на увођењу концепта „пакет неге“ заснованом на научним доказима. За едукацију медицинских сестара користили су се интерактивни образовни модули који су садржавали детаљно описане мјере превенције за спречавање ширења <i>C. difficile</i> у болничким условима у складу са смјерницама. Прије и после едукације испитаници су попуњавали тест знања о <i>C. difficile</i> и превенцији CDI. За потребе истраживања добијена је сагласност Етичког одбора УКЦ РС. Само 5 (8,3%) испитаника је навело да је о превенцији CDI информисано током посјете медицинске сестре из тима за контролу инфекција. Већина недостатака приликом процјене превенције CDI на посматраним клиникама односила се на праксу слања узорака фецеса на лабораторијска тестирања на <i>C. difficile</i>. Медицинске сестре су показале високо статистички значајно ($p < 0,001$) боље знање о значају ране идентификације <i>C. difficile</i> и изолације CDI пацијената на тесту, након едукације. Имплементација протокола за превенцију CDI намјењеног медицинским сестрама може да буде један од алгоритама који ће прецизно идентификовати <i>C. difficile</i>, а како би успешно спроводиле мјере превенције CDI.</p>	5
3	<p>Bojanić J, Trifunović S, Verhaz A, Knežević D, Đermanović M, Knežević N, et al. The use of personal protective equipment by the employees in COVID-19 Departments of the University Clinical Center of Republic of Srpska and the risk assessment of the new coronavirus. <i>Biomedicinska istraživanja.</i> Dec, 2022;13(2):155-68. DOI:10.5937/BII2202155B Рад објављен у часопису индексираним у DOAJ бази.</p> <p>Процјена професионалног ризика од изложености новом корона вирусу радника ангажованих на Одјељењима за COVID-19 Универзитетског клиничког центра Републике Српске (УКЦ РС) и употреба личне заштитне опреме био је циљ овог истраживања. Спроведена је КАП студија (Knowledge Attitudes Practice Study) код 102 запослена радника свих образовних профила, користећи упитник Свјетске здравствене организације (СЗО) који је прилагођен за ово истраживање. Анкета је била добровољна и анонимна уз информисану сагласност испитаника. Од укупног броја испитаника, њих 13 је било позитивно на SARS-CoV-2. У просјеку, 95,0% испитаника увијек је носио личну заштитну опрему (ЛЗО) на ковид одјељењима. Облачење/ скидање ЛЗО и деконтаминацију контактних површина увек је спроводило 88,2% испитаника. Од 64 испитаника који су користили ЛЗО за извођење процедура гдје је долазило до стварања аеросола, њих 10 (15,6%) је било позитивно на SARSCoV-2. Од 38 испитаника који нису учествовали у таквим процедурама, њих три (7,9%) су била позитивна на SARS-CoV-2. Статистичка обрада података рађена је у програмском пакету SPSS, верзија 20.0, са нивоом значајности разлике од 5% ($p = 0,412$). Није било значајне разлике између SARS-CoV-2 позитивног и негативног особља у погледу употребе и промјене ЛЗО, хигијене руку и деконтаминације површине. Процјена професионалног ризика од изложености SARS-CoV-2, поред правилне употребе ЛЗО, важна је за испитивање локалне епидемиолошке ситуације, специфичних карактеристика радног окружења и задатака, као и за контролу и придржавање превентивних мјера и контролу инфекција.</p>	5

Jović D, Petrović-Tepić S, **Knežević D**, Dobrovoljski D, Egeljić Mihailović N, Tepić A, et al. Evaluacija nenamernih padova među decom i adolescentima lečenim u službama hitne medicinske pomoći. Sestrin.reč. Dec, 2022;25(85):10-5. DOI:10.5937/sestRec2285010J
Рад објављен у часопису индексираном у DOAJ бази.

Ненамјерни падови представљају водећи узрок трауматских повреда, без фаталних посљедица, са значајним морбидитетом у популацији дјеце и адолесцената. Основни циљ овог истраживања био је анализирати начин пада у односу на доб и пол, те процијенити тип повреде и анатомску регију тијела захваћену повредом задобијеном током пада код пацијената ≤ 19 година лијечених у службама хитне медицинске помоћи Републике Српске. Спроведена 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. Дескриптивна статистика и χ^2 - квадрат тест су коришћени за поређење између група. Током посматраног периода идентификовано је 857 случајева који су доживјели ненамјерни пад, при чему је 87,5% упућено на хоспитализацију. Група дјеце 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 дјеце ($p < 0.001$). Према типу повреде најчешће су идентификоване повшинске повреде (36,8%) и отворене ране (29,4%), а најчешће погођена регија тијела била је глава (52,0%). Група дјеце 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. Ови резултати би могли указати на неопходност креирања програма са циљаном превенцијом.

4

5

Knežević D, Petković M. Faecal Transplantation and *Clostridioides difficile* Infection, Scr Med, Sep, 2021; 52(3):215-223. DOI:10.5937/scriptamed52-32752

Рад објављен у часопису индексираном у DOAJ бази.

У раду је приказана метода трансплантације фекалног микробиота која се користи у лијечењу пацијената са *C. difficile* инфекцијом. Трансплатација фекалног микробиота (енгл. Fecal Microbiota Transplantation, FMT), позната и као трансплантација фецеса или фекална бактериотерапија, представља уношење суспензије фецеса здравог даваоца у дебело цријево пацијента. Више од 100 милијарди симбиотских микроорганизама налази се у и на човјеку, што је у просјеку десет пута више од процјењеног броја ћелија организма човјека. Већина ових микроорганизама насељена је у гастроинтестиналном тракту (ГТ), који садржи, око 150 пута више гена (микробиом), него што се налази у људском геному, па се ова сложена заједница ГТ назива цријевни микробит. Прекомјеран раст *Clostridium difficile* у цријевном микробиоту доводи до појаве дијареје и једна је од најчешћих компликације након примјене антибиотика и тренутно растућа пријетња јавном здрављу. Захваљујући отпорности својих спора (отпорне су на већину дезинфицијенса), *C. difficile* може дуго да преживи у спољашњој средини, што му омогућава да се дуго задржи у околини пацијента. Може да се нађе на различитим површинама у болници са којима болесници долазе у контакт, али једнако тако и на рукама, одјећи и обући медицинског особља, које према истраживањима има једну од важнијих улога у ширењу заразе. Циљ фекалне трансплантације је да се постигне обнова цријевне флоре обољеле особе преношењем бактерија цријевне флоре здравог даваоца. Метода FMT један је од важнијих, новијих приступа за лијечење инфекција које изазива *C. difficile*. Пошто се *C. difficile* сматра опортунистичком бактеријом, која узрокује болест у условима дисбиозе, обнављање здраве цријевне микрофлоре омогућава потискивање токсичног соја *C. difficile* анаеробним бактеријама нормалне цријевне микрофлоре са пратећим излечењем. Фекални узорак за трансплантацију може да се припреми као свијеж, смрзнут или у облику желатинозних капсула. Тренутне методе трансплантације фецеса, које се користе су: а) за горњи дио гастроинтестиналног тракта то је ендоскопија, преко назодуоденалне сонде или гутањем желатинозне капсуле, б) за почетни дио дебелог цријева то је колоноскопија, ц) за завршни дио дебелог цријева то је клизма, ректална сонда или сигмоидоскопија. Ентеричне превентивне мјере и правилна изолација пацијената са CDI неки су од највжнијих поступака њега ових пацијената.

5

6	<p>Knežević D, Trifunović S, Dobrovoljski D. Prevention procedures for nurses during the COVID epidemic in acute care hospital: Experiences from Republika Srpska. <i>Sestrin.reč.</i> Okt, 2021;24(82): 4-9.</p> <p>Рад објављен у часопису индексираном у DOAJ бази.</p> <p>Епидемија COVID-19 обољења представљала је велику пријетњу јавном здрављу. Вирус SARS-CoV-2 наставља са глобалним ширењем, тако да тачан глобални број инфицираних или умрлих од COVID-19 обољења тек треба процијенити или тачно избројати. Медицинске сестре увијек су имале важне задатке у превенцији и контроли инфекција, изолацији и заштити јавног здравља. Рад медицинских сестара у вријеме COVID-19 епидемије ствара историју сестринства. Медицинске сестре су више од годину дана на првој линији одбране од вируса SARS-CoV-2 и многе од њих су већ на ивици издржљивости, како физичке, тако и менталне снаге. Професионална сигурност је кључна за рад медицинских сестара које се свакодневно сусрећу директно са опасностима од инфекције. Циљ овог рада је приказати поступке и мјере које користе медицинске сестре из Републике Српске, а могу да помогну у смањењу глобалног преноса инфекције. Поредићи неке земље у Европи и борбу са епидемијом, Република Српска је одржала број потврђених случајева у нивоу који се може контролисати. Превентивне мјере су једине које могу да зауставе ширење нове инфективне болести. У нашој највећој здравственој установи терцијарног нивоа издат је већи број ковид процедура намјењених медицинским сестрама и осталим здравственим радницима. Медицинске сестре заједно са осталим здравственим професионалцима активно су укључене у интервенције око COVID-19 и биће један од кључних фактора у заустављању пандемије.</p>	5
7	<p>Egeljić-Mihailović N, Pavlović J, Jović D, Knežević D. Povezanost subjektivnog osjećaja zadovoljstva i kvaliteta života starih osoba. <i>Biomedicinska istraživanja.</i> Decembar, 2020; 11(2):126-35. DOI: 10.7251/BIИ2002126E</p> <p>Рад објављен у часопису индексираном у DOAJ бази.</p> <p>Аутори су испитивали 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 (SV=2,17; SD=0,68) је виша од очекиваног просјека, социјални статус (SV=1,93; SD=0,60) и социјалне потребе (SV=1,91; SD=0,72) су нешто ниже од теоријске средине. Финансијски статус има просјечну вриједност (SV=2,08; SD=0,59). Дистрибуција социјалних потреба је незадовољавајућа. Добијена вриједност скале самопроцјене квалитета живота је на теоријској средини (SV=5,54, SD=2,47) што указује да је дистрибуција добијених оцена 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

8	<p>Jović D, Petrović-Tepić S, Knežević D. Assessment of the quality of life in children and adolescents with asthma. <i>Obzornik zdravstvene nege</i>, 2018; 52(2):81-89. DOI: 10.14528/snr.2018.52.2.195 Рад објављен у часопису индексираном у DOAJ бази.</p> <p>Астма је глобални здравствени проблем који негативно утиче на различите аспекте квалитета живота. Циљ студије је био испитати квалитет живота дјеце и адолесцената са астмом и повезаност између степена контроле астме и квалитета живота. Студија пресјека обухватила је 100 деце и адолесцената са астмом током шестомесечног периода 2015. године. У студији је кориштен Стандардизовани тест за процјену квалитета живота дјеце са астмом (<i>Standardized Pediatric Asthma Quality of Life Questionnaire (PAQLQ(S))</i>) и упитници за процјену контроле астме за двије старосне групе: тест за контролу астме за адолесценте (АЦТ) и тест за контролу астме за дјецу (Ц-АЦТ). У истраживање су укључена 62 дечака и 38 девојчица узраста 7-17 година, чија је просјечна старост била 11,2 ($s=2,7$) године. Укупни резултати на <i>PAQLQ(S)</i> кретали су се између 3,30 и 7,00 са просјечном средњом вредношћу 5,95. Налази су показали да је већина дјеце са астмом процијенила свој укупни <i>PAQLQ(S)</i> на позитиван крај скале. Дјеца су пријавила више оштећења у домену „Емоција“ ($x = 5,84$) него у областима „Активности“ и „Симптоми“. Процент адолесцената у категорији лоше контроле (12,5%) био је знатно нижи него у групи дјеце (25,0%). У обје групе дјеце, подскала „Симптоми“ била је у највећој корелацији са степеном контроле астме ($r=0,915$, $p<0,01$). У студији су деца и адолесценти са астмом показали укупан добар квалитет живота. Контрола симптома астме код дјеце и адолесцената позитивно је утицала на њихов квалитет живота.</p>	5
9	<p>Jović D, Knežević D, Skrobić M, Matavulj A, Vučković J. Stavovi i mišljenja studenata zdravstvene njege Medicinskog fakulteta u Banjoj Luci o studijskom programu i sestринству kao професији. <i>Scr Med</i>. April, 2015; 46(1):49-54. DOI:10,7251/SMDSR1501049J Рад објављен у часопису индексираном у DOAJ бази.</p> <p>Аутори у раду испитују да ли постоји разлика у ставовима и мишљењима студената I и IV године о студијском програму здравствене његе, мотивима уписа студената, као и њиховим очекивањима у вези са могућностима личног, стручног и научног напредовања након завршеног студија. Степен квалитета образовања дипломираних медицинара здравствене његе зависи од квалитета наставног плана и програма. Сазнања о оном шта мотивише студенте за упис на студиј здравствене његе и развој стручне и академске каријере од изузетног су значаја, како за образовање, тако и за праксу. Истраживање је обухватили 55 студента здравствене његе Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци (I година 37 и IV година 18 студената). Спроведено је употребом анонимног, оригиналног анкетног упитника који је конструисан за потребе овог истраживања. За обраду података кориштен је SPSS (Statistical Product and Service Solutions) verzija 20.Windows, оперативни програм за анализу података. Резултати овог рада указује да су материјална компонента, уз могућност налажења бољег посла и спремност да се брину о другим људима, главни критерији који мотивишу студенте да изаберу студиј здравствене његе. Студенти обе генерације здравствене његе оцијенили су студијски програм са оцјеном $3,22\pm 0,76$, а постојала је статистички значајна разлика ($p<0.001$) у погледу доступности литературе. Већина студената показала је интерес за даље академско напредовање након завршетка студија здравствене његе. Обе генерације студената имају позитивне ставове о сестринству као професији, али истовремено сматрају да сестринство није цијењена професија у Републици Српској. За одлазак у иностранство определијелио се велики број студената, док је мањи број њих изразио жељу да остане у својој земљи након завршеног студија. Радом се жели указати да академски програм студија здравствене његе морао би бити изузетно квалитетан, али и довољно атрактиван како би привукао студенте млађе и старије животне доби.</p>	5
Укупно:		45
научни рад националног значаја објављен у републичком научном часопису друге категорије (3 бода)		
Наслов публикације		бод

1	<p>Knežević D, Jović D, Trifunović S, Stanisavić-Šimić J. Učestalost i karakteristike multirezistentnih bakterija u jedinici intenzivnog lečenja. <i>Sestrinska vizija</i>. 2021;8:13-18. DOI:10.5937/SESTRVIZ2108013K</p> <p>Пацијенти у јединицама интензивног лијечења (ЈИЛ) су у већем ризику од инфекција због инвазивних процедура и антибиотске терапије. Инфекције узроковане мултирезистентним (МДР) бактеријама представљају глобалан проблем, ограничавајући избор антимикуробне терапије. Циљеви овог рада су били да се прикаже стопа инфекције у ЈИЛ, врста МДР бактерија повезаних са таквим инфекцијама као и разлози истих. Испитивањем су обухваћени сојеви МДР бактерија изоловани из лабораторијских узорак болнички лечених пацијената на хируршкој ЈИЛ у једногодишњем периоду. Сви сојеви МДР бактерија су изоловани и идентификовани стандардним микробиолошким методама за аеробне бактерије према препорукама и упутствима које је дао Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). Резултати су показали да су инфекције узроковане МДР бактеријским изолатима потврђене код 199 (19,17%) пацијената у ЈИЛ. Учесталост Грам негативних изолата је била значајно већа од Грам позитивних (88,35% односно 11,65%, $p < 0,001$). Најчешће инфекције у ЈИЛ које изазивају МДР бактерије биле су инфекције респираторног тракта (49%), а затим су то биле инфекције меких ткива и коже. Стопа инциденције <i>Clostridium difficile</i> инфекција износила је 1,13/10.000 пацијената дана. Утврђена је висока учесталост инфекција узрокованих МДР бактеријама код пацијената у ЈИЛ, а доминирале су инфекције респираторног тракта. Информације о врстама инфекција и узрочницима могу да помогну у развоју политика за превенцију, дијагностику, лијечење и расподјелу ресурса.</p>	3
2	<p>Knežević D, Jović D, Petrović-Tepić S. Uloga medicinske sestre u prevenciji infekcija izazvanih multirezistentnim. <i>Sestrinski glasnik</i>. May, 2017; 22(3):224-9. DOI:10.11608/sgnj.2017.22.043</p> <p>Изразит пораст антимикуробне резистенције ствара хитну потребу постављања стратегије за контролу ширења инфекција изазваних резистентним и мултирезистентним бактеријама. Медицинске сестре могу да допринесу свим елементима стратегије за смањење антимикуробне резистенције: као особе које су одговорне за здравствену његу, едукатори, истраживачи, прописивачи и специјалисти здравствене заштите. Циљ ове студије био је да се испита знање и ставови медицинских сестара о мултирезистентним бактеријама и превенцији инфекција изазваних овим бактеријама. Испитаници и методе: Испитивани узорак чинило је 130 медицинских сестара свих образовних профила запослене на четири клинике Универзитетског клиничког центра Републике Српске. Истраживање је проведено употребом анонимног, оригиналног анкетног упитника. Статистичка анализа је обављена уз употребу програмског пакета SPSS, уз ниво значајности разлике од 5%. Резултати су показали да медицинске сестре имају добро знање о мултирезистентним бактеријама ($5,37 \pm 1,93$) и превенцији инфекција које оне узрокују ($6,57 \pm 1,78$). Утврђено је да медицинске сестре које су завршиле студиј здравствене његе постизале у просјеку значајно више резултате него медицинске сестре са завршеном средњом школом ($F=5,04$; $p < 0,01$). Закључак: Едукација медицинских сестара о проблему инфекција изазваних мултирезистентним бактеријама може значајно да помогне у превенцији истих.</p>	3
Укупно:		6
активно учешће на међународном научном скупу (5 бодова)		
Наслов публикације		Бод

Knežević D, Božić Lj, Jović D, Egeljić Mihailović N, Petković M. Incidence of *Clostridium difficile* infection in patients with diarrhea in a tertiary care hospital. Book 2: Proceedings, Scientific Conference SANUS. Prijedor, Jun, 2023;1(2):439-48. DOI:10.725ZSAN2302439K

SANUS je kategorisan kao međunarodni naučni skup, druge kategorije prema rang listi klasifikovanih i kategorisanih naučnih skupova u Republici Srpskoj

Clostridium difficile infekcija (CDI) jedna je od najčешćih infekcija povezanih sa zdravstvenom његом. Postavljanje тачне дијагнозе CDI, осим за пацијента важна је за контролу ширења инфекције, а и предуслов је за прикупљање поузданих података надзора, како би се инфекције могле пратити, поредити и процјењивати ефикасности интервенција. Сprovedена је ретроспективна студија како би се утврдила инциденција *C. difficile* код пацијената са анамнезом претходне хоспитализације и/или лијечења антибиотицима који су развили дијареју у болници за терцијарну његу. Етиолошка дијагноза CDI је постављана имунохроматографски брзим тестом за квалитативну детекцију антигена на токсина А и токсина В из узорак столице помоћу VEDA LAB Toxin A+B (*Clostridium difficile*). Због упоређивања варијабла које су могле да допринесу разликама учесталости CDI, узели су се и клинички подаци о пацијентима. Током петогодишњег периода надзора, стопа инциденције је износила 3,5 случајева на 10.000 пацијент-дана. Укупно је лабораторијски тестирано 4.311 узорак столице за доказивање антиген позитивних на *C. difficile*. Позитивних узорака на токсин А и/или В је било 471 (11,4%), док код 3.820 (88,6%) није CDI лабораторијски потврђена. Примјеђена је доминација токсина А *C. difficile* у односу на токсин В односно токсин АВ ($p < 0,001$). Највећи број случајева позитивних на токсин *C. difficile* 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 тестирања на *C. difficile* могу да утичу на одлуке у вези са антибиотском терапијом и мјерама контроле инфекције. Због великог броја негативних резултата, за доказивање *C. difficile* у столицу немогу да се само користе имунски тестови. Неопходно је побољшавати референтне методе за лабораторијску дијагностику *C. difficile*.

5

2	<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. Book 2: Proceedings, Scientific Conference SANUS. Prijedor, Jun, 2023;1(2):119-28. DOI:10.7251/ZSAN23021193</p> <p>Повреде настале у саобраћају и даље представљају глобалну епидемију и хитан јавни здравствени приоритет због међународног обима морбидитета и морталитета. Основни циљ овог истраживања био је анализирати начин настанка повреде у односу на доб и пол, те идентификовати тип повреде и регију тијела захваћену 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 адолесценте (10-19 година). Спроведена је ретроспективна студија пресека при чему су анализирани подаци из националне е-базе WebMedic из 12 Служби хитне медицинске помоћи у периоду између јануара 2018. и децембра 2020. године. У претрагу 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). Адолесценти доби од 10 до 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 дјецe и адолесцената били су путници (51,9%), затим пјешаци (13,8%) и мотоциклисти (12,4%). Према типу повреде најчешће су идентификоване повшинске повреде (49,1%) и вишеструке повреде (18,4%). Најчешће захваћена регија тијела на којој је повреда настала била је глава (42,5%). Адолесценти доби од 10 до 19 године и мушки пол чешће су били изложени повредама узрокованим саобраћајним незгодама. Ови резултати би могли указати на неопходност креирања програма са циљаном превенцијом како би се заштитила ова високоризична група.</p>	5
3	<p>Knežević D, Petković M, Božić Lj, Trifunović S. Seroprevalence of SARS-CoV-2 among employees at two public higher education Institutions in the Republic of Srpska. Book 1: Proceedings, Scientific Conference SANUS. Prijedor, Jun, 2022;1(1):441-8. ISBN:978-99976-951-3-0</p> <p>На почетку епидемије COVID-19, сматрало се да високошколске установе представљају подручја високог ризика за ширење SARS-CoV-2 вируса због просторне и организационе структуре извођења наставе, као што су сале за предавање, лабораторије, свлационице и трпезарије. Да би се смањио међусобни контакт, убрзо пошто су утврђени први случајеви COVID-19 многи универзитети су прешли на <i>on-line</i> наставу, односно рад на даљину. У овој студији испитивана је серопреваленција код запослених на двије јавне високообразовне установе у Републици Српској, након поновног отварања факултета у односу на врсту изложености и прележан COVID-19. Популациона анализа серопреваленције SARS-CoV-2 проведена је код запослених на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци и Високој медицинској школи у Приједору током новембра и децембра школске 2020/2021. Сви испитаници су замољени да попуне упитник, након чега су им узети узорци крви. Укупна анти-SARS-CoV-2 антитијела одређена су помоћу аутоматизоване „sandwich“ ELISA методе. У испитивање је укључено 126 испитаника, 85% жена и 41% мушкараца. Позитиван налаз на антитијела је утврђен код 41 (32,5%) испитаника, док је код 85 (67,5%) испитаника налаз ELISA теста био негативан. Средња вриједност титра антитијела је износила 29,6 (SD=24,08). Медијана титра антитијела код мушкараца износила је 13,9, а код жена 19,2 и није било статистички значајне разлике. Анализирајући изложеност испитаника овог истраживања, утврђено је да је 44 (84,6%) запослених на Медицинском факултету било директно изложено COVID-19, док је 8 (15,4%) било индиректно изложено (p>0,05). У постојећој литератури присутне су несугласице око похађања студената настави на факултетима и ширења SARS-CoV-2 вируса. Серопреваленција SARS-CoV-2 код запослених на двије високообразовне установе била је висока током пандемије у 2020. години. Због тога је важно да се врши сталан надзор најизложенијег наставног особља.</p>	5

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

Приказ укупног броја бодова кандидата:

ОПИС	УКУПНО
Вредњавање наставничких способности	9.2
Научноистраживачки рад	150
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:	159.2

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 избор наставника за ужу научну област Медицинско лабораторијска дијагностика на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци, објављеном 20.12.2023. године у дневном листу "Глас Српске" и на интернет страници Универзитета у Бањој Луци, пријавио се један кандидат, Дарија Кнежевић, доктор здравствених наука. Бодовање кандидата извршено је према општим и посебним условима конкурса 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, уметничко-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 од 30.11.2023. године. Комисија је детаљно размотрила пријаву и предложену конкурсну документацију, те утврдила да кандидат Дарија Кнежевић, доктор здравствених наука испуњава све услове за избор у наставничко звање доцента.

На основу наведеног, а узимајући у обзир обавезне услове, вредновање научноистраживачког и наставног рада кандидата, Комисија предлаже Научно-наставном вијећу Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци и Сената Универзитета у Бањој Луци да се **др Дарија Кнежевић** изабере у звање **доцента** за ужу научну област **Медицинско лабораторијска дијагностика**.

Потпис чланова комисије

Nela Raseto Simovic

- 1 Др Нела Рашета Симовић, редовни професор, ужа научна област Патолошка физиологија, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, председник комисије

Bosa Mirjanic Azaric

- 2 Др Боса Мирјанић Азарић, ванредни професор, ужа научна област Медицинска биохемија, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, члан

Dragana Puhalo Sladice

- 3 Др Драгана Пухало Сладоје, доцент, ужа научна област Медицинска биохемија, Медицински факултет Фоча Универзитет у Источном Сарајеву, члан

У Бањој Луци и Фочи, јануар, 2024. године