



Образац - 1

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ
ФАКУЛТЕТ: МЕДИЦИНСКИ



ИЗВЈЕШТАЈ КОМИСИЈЕ

*о пријављеним кандидатима за избор наставника и сарадника у
звање*

І. ПОДАЦИ О КОНКУРСУ

Одлука о расписивању конкурса, орган и датум доношења одлуке:

Одлука Сената Универзитета у Бањој Луци бр. 02/04-3.2657-31/22, од дана 22.12.2022.године о расписивању конкурса за избор наставника за ужу научну област Радиологија, један (1) извршилац

Ужа научна/умјетничка област:

РАДИОЛОГИЈА

Назив факултета:

МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ

Број кандидата који се бирају

Један (1)

Број пријављених кандидата

Један (1)

Датум и мјесто објављивања конкурса:

Конкурс је објављен 18.01.2023.године, дневни лист Глас Српске, Бања Лука

Састав комисије:

- а) **Др Саша Вујновић**, ванредни професор, ужа научна областа Радиологија, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, председник
- б) **Драган Стојанов**, редовни професор, ужа научна областа Радиологија, Медицински факултет Универзитета у Нишу, члан
- в) **Др Слађана Петровић**, редовни професор, ужа научна областа Радиологија, Медицински факултет Универзитета у Нишу, члан

Пријављени кандидати

Први кандидат: Др сц. мед. Драгана Рогановић, специјалиста радиологије

II. ПОДАЦИ О КАНДИДАТИМА*Први кандидат***а) Основни биографски подаци :**

Име (име оба родитеља) и презиме:	Драгана (Горда и Саво) Рогановић
Датум и мјесто рођења:	30.11.1977. године, Бања Лука
Установе у којима је био запослен:	<ul style="list-style-type: none">- Фебруар 2019 – Универзитетски клинички центар Републике Српске- Децембар 2003. до фебруар 2019. Јавна здравствена установа Дом здравља Бања Лука
Радна мјеста:	<ul style="list-style-type: none">- Фебруар 2019 - специјалиста радиологије УКЦ РС- Фебруар 2011. до фебруар 2019. специјалиста радиологије ЈЗУ Дом здравља Бања Лука- Септембар 2006. до фебруар 2011. специјализант радиологије- Децембар 2003. до септембар 2006. доктор медицине ЈЗУ Дом здравља Бања Лука
Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима:	<ol style="list-style-type: none">1. Друштво доктора медицине Републике Српске2. Комора доктора медицине Републике Српске3. Удружење радиолога Републике Српске4. Европско удружење радиолога

б) Дипломе и звања:

Основне студије	
Назив институције:	Медицински факултет Бања Лука
Звање:	Доктор медицине
Мјесто и година завршетка:	Бања Лука, 2002. године
Просјечна оцјена из цијелог студија:	8.61
Постдипломске студије:	
Назив институције:	Медицински факултет Бања Лука
Звање:	Магистар медицинских наука

Мјесто и година завршетка:	Бања Лука, 2013. године
Наслов завршног рада:	Магнетно резонантна мамографија, дигитална мамографија и томосинтеза: интраиндивидуална компаративна студија
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	Радиологија
Просјечна оцјена:	9,54
Докторске студије/докторат:	
Назив институције:	Медицински факултет Бања Лука
Мјесто и година одбране докторске дисертације:	Бањалука, 2022.године
Назив докторске дисертације:	Поузданост скраћеног протокола магнетне резонанце у дијагностици лезија у дојци
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	Радиологија
Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звање, година избора)	Медицински факултет Бањалука, -виши асистент за ужу научну област Радиологија, 04.05.2015.године -реизбор у звање виши асистент 28.05.2020.године

в) Научна/умјетничка дјелатност кандидата

Радови прије посљедњег избора/реизбора

1. Оригинални научни рад у водећем научном часопису међународног значаја

1.1. Roganovic D, Djilas D, Vujnovic S, Pavic D, Stojanov D. Breast MRI, digital mammography and breast tomosynthesis: Comparison of three methods for early breast cancer detection. *Bosn J Basic Med Sci.* 2015; 15(4):64-68.

Карцином дојке је најчешћа малигна болест код жена, и рана детекција је значајна за успјешно лијечење. Циљ ове студије је био да се испита сензитивност и специфичност три методе за рану детекцију карцинома дојке: магнетна резонанца (МР) дојки, дигитална мамографија и томосинтеза дојки, у поређењу са хистопатологијом, као и да се испита интраиндивидуална варијабилност између ове три методе. Анализирано је 57 лезија дојки, свака детектована помоћу три дијагностичке методе: дигитална мамографија, МР дојки и томосинтеза дојки, и накнадно хистопатолошки потврђена. Од укупног броја лезија, 29 је било малигно, а 28 бенигно. Сензитивност за дигиталну мамографију, МР дојки и томосинтезу је била 72.4%, 93.1% и 100%, тим редом. Receiver operating characteristics (ROC) крива је показала цјелокупну дијагностичку предност томосинтезе дојки над МР дојки и дигиталном мамографијом, са значајном разликом између томосинтезе дојки и дигиталне мамографије ($p < 0.001$), док разлика између томосинтезе дојки и МР

дојки није била значајна ($p=0.20$).

(0,5x12=6 бодова)

2. Оригинални научни рад у научном часопису националног значаја

2.1. Roganović T, Kezić Z, **Roganović D**, Bojanić J, Mijović B. Kliničke i laboratorijske karakteristike meningitisa izazvanog virusom mumps-a u toku epidemije u Republici Srpskoj. MD-Medical Data 2015; 7(2):139-145.

Мумпс је системска вирусна инфекција коју карактерише оток пљувачних жлијезда, најчешће паротидних, а често захвата и гонаде, мождане овојнице, гуштерачу и друге органе. Циљ рада је био поређење клиничке слике и испитивање цитохемијског састава ликвора код испитаника обољелих од мумпс менингитиса и испитаника обољелих од серозног менингитиса друге, највјероватније ентеровирусне, етиологије, као и да се анализирају разлике у наведеним карактеристикама мумпс менингитиса између обољелих различитог вакциналног статуса. У студију је укључено 175 пацијената лијечених од менингитиса у Клиници за инфективне болести у Бањалуци. Поређене су двије групе испитаника. Прву групу је чинило 140 пацијената обољелих од мумпс менингитиса, а другу групу 35 испитаника обољелих од серозног менингитиса друге етиологије. Нису уочене разлике у присуству водећих симптома менингитиса између испитиваних група. Ни за један од анализираних параметара није уочена статистички значајна разлика између обољелих прве групе са претходно различитим вакциналним статусом.

(0,5x6=3 бодова)

3. Прегледни научни рад у часопису националног значаја

3.1. Vujnović S, Vujmilović S, **Roganović D**. Ultrazvuk u hitnim netraumatskim abdominalnim pedijatrijskim stanjima, pogled iz ugla radiologa. Scripta Pediatrica 2019; 2(1-2):69-79.

Апендицитис, интусусцепција и хипертрофична стеноза пилоруса су најчешћи разлози абдоминалног бола код педијатријских пацијената који захтијевају хитну радиолошку дијагностику. Ултразвучна дијагностика је широко доступна, неинвазивна, безболна, и релативно једноставно се може извести и код педијатријских пацијената који трпе велике болове. У раду је анализирана улога ултразвука у дијагностици апендицитиса, интусусцепције и стенозе пилоруса код педијатријских пацијената, указано је на кључне ултразвучне знакове ових обољења те описана друга нормална и патолошка стања која при ултразвучном прегледу могу да имитирају ова обољења.

(1,0x6=6 бодова)

4. Научни рад на научном скупу националног значаја објављен у цјелини

4.1. **Roganović D**, Blagojević V, Stanetić K. Uloga skrining mamografije u detekciji karcinoma dojke. Zbornik sažetaka i izabranih radova u cjelini 4. kongres doktora medicine Republike Srpske sa međunarodnim učešćem. Univerzitet u Banjoj Luci, Medicinski fakultet Banja Luka 2015:243-246.

Скрининг мамографија се изводи код асимптоматских жена одговарајуће животне доби, у циљу ране детекције карцинома дојке. Циљ рада је био да се прикаже значај скрининг мамографије у детекцији карцинома дојке. Испитивану групу чине жене у доби од 40 до 83 године, којима су на скрининг мамографији детектоване лезије класификоване као BIRADS 4 или BIRADS 5. Анализирано је укупно 60 лезија. Од 40 лезија класификованих као BIRADS 4, било је 24 малигнух и 16 бенигнух. Све лезије класификоване као BIRADS 5 су биле малигне. За велики број лезија које су на класификоване као BIRADS 4 или BIRADS 5 је додатним дијагностичким процедурама утврђено да се ради о малигним промјенама, што значи да је скрининг мамографија значајна у постављању сумње на поремећај у дојци.

(1,0x2=2 бода)

5. Научни рад на скупу међународног значаја, штампан у зборнику извода радова

5.1. Вулић Д, Крнета М, Лазаревић А, Тирић З, Шормаз Љ, Бубоњић В, Тутић М, Лончар С, **Рогановић Д**. Results of Coronary Prevention Study in Serbia (ROSCOPS I & II) B&H – We change therapeutic approach CHD patients. 75th EAS Congress. Atherosclerosis, supplements, Vol. 6, Issue 1, April 2005.

Кардиоваскуларне болести су водећи узрок смрти у Србији и Босни и Херцеговини. У нашем истраживању пратили смо факторе ризика за коронарно срчано обољење у оквиру националног програма за превенцију кардиоваскуларних болести и закључили да су сви фактори ризика били присутни. Наше истраживање је показало високу преваленцу модификабилних фактора ризика за коронарно срчано обољење. Након имплементације водича промијенили смо терапијски приступ за третман пацијената са коронарним срчаним обољењем.

(0,3x3=0,9 бодова)

Радови послуже последњег избора/реизбора

6. Оригинални научни рад у научном часопису националног значаја

6.1. Guzijan A, Gajanin R, Ćulum J, Gojković Z, Preradović Lj, **Roganović D**.

Oncological safety of breast conserving surgery in breast cancer. Scr Med 2022; 53(3):235-9.

Поштедна операција дојки је тип операције који се као опција користи у третману карцинома дојке. Циљ студије је да потврди да је поштедна операција дојки, изведена код пацијенткиња са карциномом дојке у Универзитетском клиничком центру Републике Српске, онколошки сигурна. Анализирано је 305 пацијенткиња које су оперисане од марта 2009. до децембра 2013.године. Једна група пацијенткиња је подвргнута поштедној операцији и потом адјувантној радиотерапији, а у другој групи је урађена тотална мастектомија. Након петогодишњег праћења локорегионални рецидив је у групи са поштедном операцијом био 4.3%, а у групи са тоталном мастектомијом 4.2%. Након петогодишњег праћења није уочена статистички значајна разлика у локорегионалном рецидиву и свеукупној стопи преживљавања између двије испитиване групе.

(0,3x6=1,8)

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПРИЈЕ ПОСЉЕДЊЕГ ИЗБОРА: 17,9 бодова

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПОСЛИЈЕ ПОСЉЕДЊЕГ ИЗБОРА: 1,8 бодова

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ЗА НАУЧНУ ДЈЕЛАТНОСТ: 19,7 бодова

г) Образовна дјелатност кандидата:

Образовна дјелатност прије посљедњег избора/реизбора

7. Квалитетан педагошки рад на Универзитету

Кандидат од 2015.године, као виши асистент, активно учествује у извођењу практичне наставе и испита на Катедри за радиологију, на студијском програму Медицина Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци. Својом преданошћу, несебичним радом и искуством је изградила стручан и коректан однос према студентима и дала допринос у савременом извођењу наставе.

Увидом у анкету студената Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци, у академској 2018/19.години, кандидат је оцијењен просјечном оцјеном 4,50.

(10 бодова)

Образовна дјелатност послје посљедњег избора/реизбора

8. Квалитетан педагошки рад на Универзитету

Увидом у анкету студената Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци за оцјењивање наставног процеса наставника и сарадника, кандидаткиња је анкетирана у академској 2018/19. и 2020/2021.години за ужу научну област Радиологија, на

студијском програму Медицина Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци и оцијењена је просјечном оцјеном 4,73.

(10 бодова)

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПРИЈЕ ПОСЉЕДЊЕГ ИЗБОРА: 10 бодова

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПОСЛИЈЕ ПОСЉЕДЊЕГ ИЗБОРА: 10 бодова

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ЗА ОБРАЗОВНУ ДЈЕЛАТНОСТ: 20 бодова

д) Стручна дјелатност кандидата:

Стручна дјелатност кандидата прије посљедњег избора/реизбора

9. Стручни рад у водећем часопису националног значаја

9.1. Guzijan A, **Roganović D**, Soprenić D. Open Surgical Biopsy in Diagnosis of Mammographically Detected Suspicious Microcalcifications. Scr Med 2018;49:132-136.

Један од најранијих знакова карцинома дојке може бити присуство мамографски суспектних микрокалцификата у дојци. У истраживању је учествовало 80 пацијенткиња код којих је спроведен хируршки захват због мамографски детектованих суспектних микрокалцификата. У дефинитивном хистопатолошком налазу код 9 испитаница је верификована дуктална ин ситу компонента карцинома дојке, код 11 испитаница је верификован инвазивни карцином дојке са присутном екстензивном ин ситу компонентом, код 46 бенигне промјене, а код 14 испитаница преканцерозне промјене. Присуство мамографски суспектних микрокалцификата има значајну предиктивну вриједност у откривању раног карцинома дојке. Овај рад је показао да је метода отворене хируршке биопсије је валидна у дијагностици мамографски суспектних микрокалцификата.

(1,0x2=2 бода)

10. Стручни рад у зборнику радова са националног стручног скупа

10.1. **Roganović D**, Đilas D, Topić B. Poređenje digitalne mamografije i tomosinteze u detekciji lezija u mamografski gustim dojkaма. Zbornik sažetaka i izabranih radova u cjelini 4. kongres doktora medicine Republike Srpske sa međunarodnim učešćem. Univerzitet u Banjoj Luci, Medicinski fakultet Banja Luka 2015:345-349.

Мамографија представља златни стандард у детекцији карцинома дојке, а мамографски скрининг асимптоматских жена у одређеној животној доби је тренутно једини имџинг модалитет за који је доказано да смањује морталитет од карцинома дојке. Густе паренхим дојки омета детекцију карцинома на мамографији и смањује њену сензитивност. Циљ рада је да се упореди сензитивност и специфичност дигиталне мамографије и томосинтезе дојки у детекцији лезија у мамографски густим дојкама. Евалуирано је укупно 25 лезија у мамографски густим дојкама.

Сензитивност дигиталне мамографије је била 57.1%, а њена специфичност 45.5%, док су сензитивност и специфичност томосинтезе биле 100%, односно 90.9%.

(1,0x2=2 бода)

10.2. **Рогановић Д**, Јандрић К, Вујновић С, Јовић О. Значај КТ у стејџингу карцинома плућа. Зборник радова конгреса „Мајски пулмолошки дани 2009“. Scripta Medica 2009, Vol. 40 Suppl I: 175-9.

КТ грудног коша је данас неизбјежна радиолошка метода у стејџингу пацијената са карциномом плућа и користи се рутински и свакодневно у те сврхе, даје важне информације не само о локализацији, величини и границама примарног тумора, него и о његовом локорегионалном ширењу. Анализирани су КТ прегледи грудног коша 44 пацијента којима је током 2008. године у Клиници за плућне болести КЦ Бањалука дијагностикован карцином плућа. КТ прегледи су урађени 16-слојним КТ скенером. У овом истраживању највише обољелих је било у старосној групи 61-70 година (45,5%) и 51-60 година (31,8%). Карцином је у IV стадијуму откривен код 54,5% пацијената, у ШБ стадијуму код 22,7%, у ША стадијуму код 13,7% пацијената, а у II стадијуму код 9,1% пацијената.

(0,75x2=1,5 бодова)

10.3. Микић Д, **Рогановић Д**, Јовић О. КТ пулмонална ангиографија у дијагностици плућне тромбоемболије. Зборник радова конгреса „Мајски пулмолошки дани 2009“. Scripta Medica 2009, Vol. 40 Suppl I: 157-161.

КТ пулмонална ангиографија се користи као иницијална радиолошка метода у дијагностици плућне тромбоемболије. Циљ овог рада је био да се укаже на значај КТ пулмоналне ангиографије у дијагностиковању свих облика плућне тромбоемболије. Анализирани су КТ прегледи 33 пацијента, урађени по програму за плућну тромбоемболију, 16-слојним КТ скенером, стандардном процедуром. У овом истраживању акутна плућна емболија је дијагностикована код 54,5% пацијената, а хронична код 45,5% пацијената. Код 27,3% пацијената плућна тромбоемболија је била удружена са плућним инфарктом.

(1,0x2=2 бода)

11. Рад у зборнику извода радова са међународног стручног скупа

11.1. Djilas D, **Roganovic D**, Prvulovic-Bunovic N, Kapicl T. Can Breast Tomosynthesis Beat Mammography and Breast MRI? SIS Journal V.2 N.3, Warsaw, Poland, May 2016:23.

Лажно негативна стопа мамографије је у распону од 8% до 66% код симптоматских жена, зависно од дензитета дојки и типа раста тумора. Ултразвучни преглед дојки, дигитална томосинтеза дојки и магнетна резонанца (МР) дојки се користе да се превазиђе релативно ниска сензитивност мамографије. Истраживањем је обухваћено 57 лезија, анализирани су морфолошке карактеристике лезија на дигиталној мамографији, МР дојки и дигиталној томосинтези, и њихове кинетичке карактеристике на МР дојки. Наше истраживање је показало да је дигитална томосинтеза боља у детекцији и карактеризацији лезија у дојкама у односу на дигиталну мамографију и магнетну резонанцу дојки.

(0 бодова)

11.2. **Рогановић Д**, Вујновић С, Благојевић В. Тумор Клатски-приказ случаја. Други конгрес радиолога Србије, Мај 2009.

Радиолошки приказ пацијента са хиларним холангиокарциномом је до сада обично укључивао компјутеризовану томографију (КТ) и ултразвук (УЗВ) или њихову комбинацију у постављању дијагнозе и у преоперативној процјени ресектабилности. Међутим, коначна дијагноза се обично заснивала на директним холангиографијама као што су ЕРЦП и ПТХ. У посљедњих неколико година МР холангиопанкреатографија (МРЦП) као неинвазивна метода радиолошког приказа панкреасног и билијарног дукталног система замјењује ЕРЦП и ПТХ као метод избора у дијагностици билијарне опструкције. У раду је приказан случај пацијента којем је због појаве безболног жутила урађен УЗВ и КТ преглед абдомена. Утврђена је дилатација интрахепатичних жучних водова, без визуализације узрока опструкције. МРЦП је приказано туморску промјену на мјесту конфлуенса лијевог и десног хепатичког дуктуса, што је и патохистолошки доказано.

(0 бода)

11.3. Veriš-Smiljić T, Vujnović S, **Roganović D**. Bronhiektazije. Kongres radiologa Srbije sa međunarodnim učešćem, 2015.

Респираторне инфекције представљају најчешће инфекције дјечијег узраста. Благовремена дијагностика и правовремено лијечење смањују могућност настанка компликација. Циљ рада је био да се прикаже значај имицинг модалитета у дијагностици респираторних инфекција и њихових компликација у дјечијем узрасту. Овим приказом случаја се указало на значај радиолошких имицинг модалитета у третману респираторних инфекција код дјете.

(0 бодова)

11.4. **Roganović D**, Radulović Z, Veriš-Smiljić T, Blagojević V, Arlov-Krneta S. Značaj skrining mamografije-prikaz slučaja. Kongres radiologa Srbije sa međunarodnim učešćem, 2015.

Скрининг мамографија је радиографски преглед дојки асимптоматских жена у циљу

детекције карцинома дојке прије него што он постане клинички евидентан. Кроз приказе случајева је приказан значај скрининг мамографије у раној детекцији карцинома дојке.

(0 бодова)

11.5. Soprenić D, Soprenić V, **Roganović D**, Vujnović S. Mali karcinom dojke – prikaz slučaja. Prvi srpski senološki kongres Novi Sad 2017:76.

Сензитивност мамографије код изузетно дензних дојки је процијењена на свега 48%, док сензитивност магнетне резонанце дојки за детекцију инвазивних карцинома дојке у неким студијама достиже и до 100%, а специфичност јој је од 37-100%. У нашем раду смо приказали случај пацијенткиње са дензним дојкама (ACR D) којој на мамографији и ултразвучном прегледу нису детектоване суспектне лезије, док је магнетном резонанцом дојки детектована лезија суспектних кинетичких карактеристика која је хистопатолошки верификована као дуктални инвазивни карцином. Тиме смо потврдили бољу сензитивност и специфичност МР прегледа дојки у поређењу са мамографским и ултразвучним прегледом у раном откривању малог карцинома дојке код дензне грађе дојки.

(0 бодова)

11.6. Soprenić V, Soprenić D, **Roganović D**, Vujnović S. Papilomatoza dojke – prikaz slučaja. Prvi srpski senološki kongres Novi Sad 2017:77.

Мултипли папиломи или папиломатоза је дефинисана као најмање пет јасно ограничених папилома у локализованом сегменту ткива дојке. Може имати различите морфолошке, радиолошке и патолошке карактеристике, те је некада тешко разликовати бенигне од малигнух лезија. У нашем раду смо приказали изглед папиломатозе на три радиолошка модалитета (ултразвучни преглед, мамографија и магнетна резонанца дојки) и показали значај магнетне резонанце дојки у детекцији папиломатозе и одређивању степена њене проширености.

(0 бодова)

Стручна дјелатност кандидата (послије посљедњег избора/реизбора)

12. Рад у зборнику радова са међународног стручног скупа

12.1. Gajanin R, Tomasevic-Pavlovic S, Cuk M, Djuricic S, **Roganovic D**, Todc L. Primary pulmonary Ewing's sarcoma: a case report. *Materia Medica* 2022; 38(1):139-140.

Јуингов сарком је тумор малих округлих ћелија, најчешће је локализован у дијафизи или метафизи дугих костију код дјете, адолесцената и младих одраслих особа. Примарна пулмонална локализација је врло ријетка. Приказали смо 37-годишњег пацијента код којег су дијагностиковане мултипле лезије у десном плућном крилу

на компјутеризованој томографији торакса, а током обраде пацијента у склопу инфекције корона вирусом. Урађена је биопсија и на основу морфолошких и имунохистохемијских карактеристика постављена је дијагноза Јуинговог саркома.

(0 бодова)

13. Менторство за специјализацију

13.1. Ментор специјализанту др Соња Пралица, специјализација из радиологије, рјешење Министарства здравља и социјалне заштите Републике Српске, број:11/04-151-486/20 од 17.12.2020. године

(2 бода)

13.2. Ментор специјализанту др Анђела Матић, специјализација из радиологије, рјешење Министарства здравља и социјалне заштите Републике Српске, број:11/04-151-53/21 од 08.02.2021. године

(2 бода)

13.3. Ментор специјализанту др Милан Жугић, специјализација из радиологије, рјешење Министарства здравља и социјалне заштите Републике Српске, број:11/04-151-322/21 од 18.11.2021. године

(2 бода)

13.4. Ментор специјализанту др Бојана Ћикић, специјализација из радиологије, рјешење Министарства здравља и социјалне заштите Републике Српске, број:11/04-151-121/22 од 24.03.2022. године

(2 бода)

13.5. Ментор специјализанту др Милица Велемир, специјализација из радиологије, рјешење Министарства здравља и социјалне заштите Републике Српске, број: 11/04-151-149/22 од 01.04.2022. године

(2 бода)

13.6. Ментор специјализанту др Андреа Савић, специјализација из радиологије, рјешење Министарства здравља и социјалне заштите Републике Српске, број: 11/04-151-321/22 од 14.06.2022. године

(2 бода)

13.7. Ментор специјализанту др Милан Ћоћкало, специјализација из радиологије, рјешење Министарства здравља и социјалне заштите Републике Српске, број:11/04-

151-386/22 од 05.08.2022. године	(2 бода)
13.8. Ментор специјализанту др Жељка Радовић, специјализација из радиологије, рјешење Министарства здравља и социјалне заштите Републике Српске, број: 11/04-151-611/22 од 05.12.2022. године	(2 бода)
13.9. Ментор специјализанту др Срђан Станић, специјализација из радиологије, рјешење Министарства здравља и социјалне заштите Републике Српске, број: 11/04-151-612/22 од 05.12.2022. године	(2 бода)
УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПРИЈЕ ПОСЉЕДЊЕГ ИЗБОРА: 7,5 бодова	
УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПОСЛИЈЕ ПОСЉЕДЊЕГ ИЗБОРА: 18 бодова	
УКУПАН БРОЈ БОДОВА ЗА СТРУЧНУ ДЈЕЛАТНОСТ: 25,5 бодова	

УКУПНА НАУЧНА, ОБРАЗОВНА И СТРУЧНА ДЈЕЛАТНОСТ КАНДИДАТА

Дјелатност	Прије последњег избора	Послије последњег избора	УКУПНО
Научна дјелатност кандидата	17,9	1,8	19,7
Образовна дјелатност кандидата	10	10	20
Стручна дјелатност кандидата	7,5	18	25,5
УКУПАН БРОЈ БОДОВА	35,4	29,8	65,2

III. ЗАКЉУЧНО МИШЉЕЊЕ

На основу анализе конкурсног материјала Комисија је констатовала да кандидат др сц.мед Драгана Рогановић испуњава све услове за избор у звање наставника за ужу научну област Радиологија на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци, у складу са Законом о високом образовању Републике Српске и Правилником о поступку и условима избора наставника и сарадника на Универзитету у Бањој Луци.

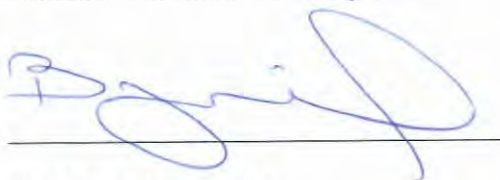
Комисија је закључила да кандидат др сц. мед. Драгана Рогановић испуњава услове за избор у звање доцента за ужу научну област Радиологија на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци.

На основу свега наведеног Комисија једногласно предлаже Научно-наставном вијећу Медицинског факултета и Сенату Универзитета у Бањој Луци да др сц. мед. Драгану Рогановић изабере у звање доцента за ужу научну област Радиологија на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци.

У Бањој Луци, 20.02.2023.године

Потпис чланова комисије

1.



Др Саша Вујновић

ванредни професор, ужа научна област
Радиологија, Медицински факултет
Универзитета у Бањој Луци

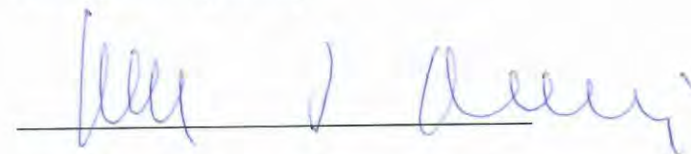
2.



Др Драган Стојанов

редовни професор, ужа научна област
Радиологија, Медицински факултет
Универзитета у Нишу

3.



Др Слађана Петровић

редовни професор, ужа научна област
Радиологија, Медицински факултет
Универзитета у Нишу