

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ
ФАКУЛТЕТ: Медицински факултет



УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊА ЛУЦИ МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ БАЊА ЛУКА		
Примљено: 14.09.2022.		
Орг. јед.	Број	Прилог
	18/3.	718/2022

ИЗВЈЕШТАЈ КОМИСИЈЕ

о пријављеним кандидатима за избор наставника и сарадника у звање

I. ПОДАЦИ О КОНКУРСУ

Одлука о расписивању конкурса, орган и датум доношења одлуке:

На основу члана 139. став (3) Статута Универзитета у Бањој Луци, Сенат Универзитета је донио одлуку о расписивању конкурса за избор у наставничко и сарадничко звање број 02/04-3.851-12/22 од 28.04.2022.

Ужа научна/умјетничка област:

Епидемиологија

Назив факултета:

Медицински факултет Бања Лука

Број кандидата који се бирају

1

Број пријављених кандидата

1

Датум и мјесто објављивања конкурса:

Дневни лист „Глас Српске“ од 18.05.2022. године у Бањој Луци

Састав комисије:

- а) Др Јања Бојанић, редовни професор, ужа научна област Епидемиологија, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, предсједник;
- б) Др Биљана Мијовић, редовни професор, ужа научна област Епидемиологија,

Медицински факултет Фоча Универзитета у Источној Сарајеву, члан:

- в) Др Драгана Стојисављевић, доцент, ужа научна област Хигијена, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, члан.

Пријављени кандидати

1. Мр сц. мед. др Јела Аћимовић

II. ПОДАЦИ О КАНДИДАТИМА

Први кандидат

а) Основни биографски подаци :

Име (име оба родитеља) и презиме:	Јела (Нада и Бранко Стојић) Аћимовић
Датум и мјесто рођења:	17.02.1974. Мркоњић Град
Установе у којима је био запослен:	<ul style="list-style-type: none">• Институт за јавно здравство Републике Српске, Управа, од јануара 2021.• Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци. Катедра за епидемиологију, од 2017.• Институт за јавно здравство Републике Српске, Служба за епидемиологију од 2011-2021.• Министарство здравља и социјалне заштите Републике Српске, Јединица за координацију пројеката Свјетске банке, 2008-2011.• Крка д.д. товарна здравил Ново место, Република Словенија, Представништво за БиХ, 2001-2008.
Радна мјеста:	<ul style="list-style-type: none">• Помоћник директора за медицинске послове у Институту за јавно здравство Републике Српске (од јануара 2021).• Виши асистент за ужу научну област Епидемиологија на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци од 26.10.2017. године• Специјалиста епидемиологије у Служби за епидемиологију Института за јавно здравство (од 2015)• Специјализант епидемиологије у Служби за епидемиологију Института за јавно здравство Републике Српске

	<ul style="list-style-type: none"> • Координатор пројекта „Пројекат спремности за авијарну инфлуенцу“ Свјетске банке за хумани сектор, за Републику Српску • Дистрикт менаџер за Крка д.д. за Републику Српску • Стручни сарадник за Крка д.д. Представништво за БиХ
Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима:	<ul style="list-style-type: none"> • Комора доктора медицине Републике Српске • Друштво доктора медицине Републике Српске • Предсједник Удружења епидемиолога Републике Српске (од 2022. године)

б) Дипломе и звања:

Основне студије	
Назив институције:	Медицински факултет Бања Лука
Звање:	Доктор медицине
Мјесто и година завршетка:	Бања Лука, 2001
Просјечна оцјена из цијелог студија:	8,68
Постдипломске студије:	
Назив институције:	Медицински факултет Бања Лука
Звање:	Магистар медицинских наука
Мјесто и година завршетка:	Бања Лука, 2015
Наслов завршног рада:	„Преваленција интрахоспиталних инфекција на хируршким клиникама и одјељењима у регији Бања Лука“
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	Медицинске науке
Просјечна оцјена:	9,6
Докторске студије/докторат:	
Назив институције:	Медицински факултет Бања Лука
Мјесто и година одбране докторске дисертација:	Докторска теза у фази израде
Назив докторске дисертације:	-
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	-
Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звање, година избора)	Медицински факултет Универзитета у Бања Луци. Виши асистент за ужу научну област Епидемиологија. Година избора 2017.

в) Научна/умјетничка дјелатност кандидата

Радови прије последњег избора/реизбора

(Навести све радове сврстане по категоријама из члана 19. или члана 20.)

Оригинални научни рад у часопису међународног значаја

1. Fontana S, Buttinelli G, Fiore S, Mulaomerovic M, **Aćimović J**, Amato C, Delogu R, Rezza G, Stefanelli P. Acute Flaccid Paralysis surveillance in Bosnia and Herzegovina: recent isolation of two Sabin like type 2 poliovirus. Journal of Medical Virology. 2017;89(9):1678-1681. <https://doi.org/10.1002/jmv.24827>

[0,30 x 10 бодова = 3 бода]

Оригинални научни рад у часопису националног значаја

1. Rodić-Vukmir N, Bojanić J, Stanić S, Mijović B, Aćimović J. Ishod liječenja tuberkuloze poređenjem direktno praćenog uzimanja terapije i samostalnog uzimanja terapije u Republici Srpskoj. MD-Medical Data 2014;6(4):323-327

[0,50 x 6 бодова = 3 бода]

2. **Aćimović J**, Kunarac S, Rodić Vukmir N, Božić Majstorović LJ, Bojanić LJ. Prevalencija intrahospitalnih infekcija na hirurškim klinikama Univerzitetskog kliničkog centra Republike Srpske. Scr Med. 2016;47:34-41.

[0,50 x 6 бодова = 3 бода]

3. Bojanić LJ, Đermanović M, Bojanić J, **Aćimović J**, Marković-Peković V. Vanbolnička potrošnja antibiotika u Republici Srpskoj u periodu od 2009. do 2014. godine. Scr Med. 2016;47:48-53.

[0,50 x 6 бодова = 3 бода]

4. Kunarac S, **Aćimović J**, Domuzin M, Maran M, Mihajlović S. Korelacija topografske lokalizacije i kliničkih manifestacija u cilju indikacija za hirurško liječenje osteohondroma. Scr Med. 2016;47:16-20.

[0,50 x 6 бодова = 3 бода]

5. **Aćimović J**, Jandrić LJ, Rodić-Vukmir N, Stanić S, Bojanić LJ, Mijović B, Bojanić J. Istraživanje rizičnog ponašanja i prevalencije HIV-a/polno prenosivih bolesti u populaciji muškaraca koji imaju seks sa muškarcima u Bosni i Hercegovini. Biomedicinska istraživanja 2015;6(1):37-45. <https://doi.org/10.7251/bii1501037a>

[0,30 x 6 бодова = 1,8 бодова]

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

1. Jandrić LJ, Bojanić J, Dimitrijević P, Rodić Vukmir N, **Aćimović J**. Measles outbreak in the Republic of Srpska from 2014 to 2015. In: Nikolić M, editor. 50th days of preventive medicine, International congress. Niš; 2016:166.

[0,50 x 3 бода = 1,5 бодова]

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 18,3

Радови послуже последњег избора/реизбора

(Навести све радове, дати њихов кратак приказ и број бодова сврстаних по категоријама из члана 19. или члана 20.)

Оригинални научни рад у часопису међународног значаја

1. Rodić Vukmir N, Bojanić J, Mijović B, Roganović T, **Aćimović J**. Did intensive floods influence higher incidence rate of the West Nile virus in the population exposed to flooding in the Republic of Srpska in 2014? Arhiv veterinarske medicine, 2019, Vol. 12, No. 1, 21-32

Климатске промјене су дефинитивно један од највећих изазова људског развоја у 21. вијеку. Очекује се да ће климатске промјене повећати ризик од заразних болести у Европи. Овај утицај ће зависити не само од локалних климатских услова, већ и од других фактора, као што су тренутна инфраструктура, јавне здравствене услуге итд. Становништво у БиХ, Србији и Хрватско је било озбиљно захваћено поплавама изазваним циклоном Тамара 2014. године.

Основни начин преношења болести изазване вирусом Западног Нила је ујед зараженог комарца. Вирус Западног Нила се не преноси међу људима контактом, нити се може пренијети са заражених птица на људе без уједа комараца. Циљ студије је био да се анализира и прикаже тренд ове болести у периоду 2014-2018. године и да се покаже веза између просторне појаве случајева и локације поплављеног подручја у 2014. години у Републици Српској. Дескриптивном методом анализирани су демографски подаци обољелих, најчешћи клинички облик болести и инциденција болести у периоду 2014-2018. године. Случајеви су мапирани и анализирали смо повезаност случајева и локација које су биле поплављене. Инциденција се кретала од 0,79 у 2014. до 0,43 у 2018. години. Пацијенти су били свих старосних група и оба пола, најчешће случајеви из руралних подручја (78%). Приказан је најчешћи клинички облик болести, симптоми инфекције централног нервног система. Од укупног броја обољелих, њих 94% су са поплављених подручја. Сви пријављени случајеви су дијагностиковани у Заводу за микробиологију Универзитетског клиничког центра Републике Српске и воде се као вјероватни случајеви у складу са међународном дефиницијом случајева заразних болести. Међутим, кључно је спровести међународно усвојене процедуре као клинички алгоритам за потврду случаја у складу са лабораторијским критеријумима за дефинисање случаја. Појава, учесталост и просторна расподела случајева указује на могућу повезаност са поплавама 2014. године.

[0,50 x 10 бодова = 5 бодова]

2. Fontana, S; Buttinelli, G; Fiore, S; Amato, C; Pataracchia, M; Kota, M; **Acimovic, J**; Blažević, M; Mulaomerović, M; Nikolaeva-Glomb, L; et al. Retrospective Analysis of Six Years of Acute Flaccid Paralysis Surveillance and Polio Vaccine Coverage Reported by Italy, Serbia, Bosnia and Herzegovina, Montenegro, Bulgaria, Kosovo, Albania, North Macedonia, Malta, and Greece. *Vaccines* 2022, 10, 44:1-13. <https://doi.org/10.3390/vaccines10010044>

У овом раду смо анализирали шест година праћења акутне флакцидне парализе (АФП), од 2015. до 2020. године, у 10 земаља повезаних са Регионалном референтном лабораторијом СЗО, у Istituto Superiore di Sanita Rome. Анализа такође обухвата доступност вакцине против полиомијелитиса (2015–2019) и податке о идентификацији и типизацији ентеровируса (ЕВ). Централизоване информационе системе за инфективне болести и базе података система за управљање лабораторијским подацима коришћене су за добијање података о АФП индикаторима и лабораторијским перформансама и покривености вакцинама земаља од 2015. до 2019. Изолацију, идентификацију и типизацију ЕВ извршиле су свака земља у складу са протоколима СЗО. Све у свему, уочено је недовољно пријављивање АФП. Типизација нон-полио ентеровируса показала је високу хетерогеност: током година је идентификовано неколико генотипова коксаки вируса и еховируса. Покривеност вакцином против полиомијелитиса, према доступним подацима, разликује се од земље до земље. Ова евалуација омогућава прикупљање, по први пут, података из земаља балканског подручја у вези са АФП надзором и обухватом вакцинама против полиомијелитиса. Очигледна је потреба за неке земље да унаприједи системе надзора и да промовишу усвајање вакцине против дјечије парализе, како би задржале статус земље ослобођене од полиомијелитиса.

[0,30 x 12 бодова = 3,6 бодова]

3. Mijović B, Mašić S, Petković M, Knežević D, **Aćimović J**, Djaković-Dević J, et al. (2022) 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. *PLoS ONE* 17(1): e0262738. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0262738>

Циљ студије био је да се процијени серопреваленција SARS-CoV-2 у Републици Српској, Босни и Херцеговини, те да се анализирају знања, ставови и праксе становништва према COVID-19. Ова популациона студија спроведена је у групи од 1.855 насумично одабраних испитаника из свих општина од 1. децембра 2020. до 15. јануара 2021. Од свих испитаника је затражено да потпишу формулар за сагласност и попуне упитник, након чега су узети узорци крви. Укупна анти-SARS-CoV-2 антитијела су одређена у узорцима серума коришћењем укупног Аб ЕЛИСА теста. Укупна стопа серопреваленције била је 40,3%. Испитаници старости <65 година имали су 2,06 пута веће шансе да буду 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 већу вјероватноћу да развију симптоме COVID-19 него чланови домаћинства серонегативних особа. Више од 95% испитаника сматра да је веома важно поштовати превентивне мјере како би се контролисао пренос инфекције. Већина испитаника правилно носи маске, одржава потребну физичку удаљеност кад год је то могуће и пере руке сапуном. Скоро 50% испитаника су били мишљења да вакцина може да спријечи инфекцију. Ова студија показала је да је укупна стопа серопозитивности на SARS-CoV-2 до средине јануара 2021. веома висока. Ставови и пракса у вези са COVID-19 указују на то да додатне напоре треба предузети у циљу унапређења здравственог васпитања са фокусом на превентивне мјере и вакцинацију.

[0,30 x 12 бодова = 3.6 бодова]

4. Knežević D, Petković M, Božić Lj, Miljuš N, Mijović B, Aćimović J, et al. Seroprevalence of SARS-CoV-2 antibodies among primary health care workers in the Republic of Srpska, B&H: A cross sectional study. *Acta Microbiologica et Immunologica Hungarica* 2022; <https://doi.org/10.1556/030.2022.01706>

Здравствени радници у примарној здравственој заштити у Републици Српској, Босни и Херцеговини, на првој су борбеној линији са COVID-19. Ова студија је имала за циљ да процијени серопреваленцију SARS-CoV-2 међу здравственим радницима у примарним здравственим центрима и да анализира изложеност ризику од COVID-19, клиничке знакове и статус вакцинације. У периоду од 19. марта до 30. априла 2021. спроведена је студија пресека међу здравственим радницима у одабраним центрима за примарну здравствену заштиту. Антитијела против вируса SARS-CoV-2 откривена су ензимским имуносорбентним тестом (ELISA). Укупно 1.023 здравствених радника (средња старост 45 година; 71% жена) је било укључено у студију. Анти-SARS-CoV-2 антитијела откривена су код 69.5% свих учесника. Постојала је значајна разлика у серопозитивности међу центрима примарне здравствене заштите из различитих географских региона. 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 из примарне здравствене заштите вакцинисана било којом од ових вакцина: Sputnik V, Sinopharm, Pfizer/BioNTech. Висок титар антитијела на SARS-CoV-2 пронађен је међу онима који су примили једну (92.6%) или обе (97.2%) дозе вакцине. Ова студија показала је високу преваленцију SARS-CoV-2 антитијела међу здравственим радницима у примарној здравственој заштити у Републици Српској, Босна и Херцеговина, током трећег таласа пандемије.

[0,30 x 10 бодова = 3 бода]

Оригинални научни рад у часопису националног значаја

1. **Aćimović J.** et al. Epidemiological Characteristics of COVID-19 Infection in the Republic of Srpska: a Hundred Days Survey. *Ser Med* 2020;51(2):74-80.

Свјетска здравствена организација (СЗО) је 11. марта 2020. прогласила ширење нове болести COVID-19 пандемијом. До 12. јуна у свијету је регистровано више од 6,4 милиона случајева COVID-19 и више од 430.000 смртних случајева од COVID-19. Овај рад представља епидемиолошку анализу првих 100 дана епидемије COVID-19 у Републици Српској. У овом раду, прикупљени су подаци о свим потврђеним случајевима COVID-19 у Републици Српској у периоду од 4. марта до 12. јуна 2020. године, на основу епидемиолошких података и лабораторијских тестова добијених у Институту за јавно здравство Републике Српске. Ова студија пресека је спроведена на узорку од 1.607 лабораторијски потврђених случајева COVID-19, што је укључивало: сажетак карактеристика пацијената, испитивање старосне дистрибуције и односа полова, израчунавање стопе смртности и морталитета, анализа стопа инциденције, конструкција епидемиолошке криве и анализа подгрупа. Резултати показују да, 100 дана након што је потврђен први случај COVID-19, укупан број заражених је порастао на 1.469 (тестирано је 28.877 особа). До 12. јуна, 67 % тих случајева је опорављено. У истом периоду било је 115 потврђених смртних случајева (просјечне старости 72 године; 62% мушкараца; 86% старијих од 60 година; 94% са најмање једним коморбидитетом). Удио жена и мушкараца међу потврђеним случајевима био је подједнак (49,8% према 50,2%). Инфекције су биле рјеђе код особа млађих од 20 година (6,4% свих потврђених случајева), а већина обољелих била је у групи 40-69 година. Чак 86% свих смртних случајева догодило се код особа старијих од 60 година (просјечна старост 72 године), а 94% свих смртних случајева имало је бар једно основно стање (углавном кардиоваскуларне болести, 79%). Евакуација клиничких података пацијената обољелих од COVID -19, проналажење извора инфекције и проучавање понашања болести је кључно за разумијевање пандемије.

[0,30 x 6 бодова = 1,8 бодова]

2. Mijović B, Aćimović J, Đaković Dević J, Kralj J, Joksimović B, Lučić V, Đermanović M, Aleksić V, Zeljković B, Simić Perić S, Škrbić R. Knowledge, Attitudes and Practices of Parents Regarding Antibiotic use Among Children: Differences Between Urban and Rural Areas in the Republic of Srpska. *Scr Med* 2022 Mar;53(1):4-12. DOI:10.5937/scriptamed53-35502

Употреба и резистенција антибиотика представљају све већи проблем јавног здравља, са специфичним ризиком од неконтролисане употребе антибиотика код дјече. Циљ истраживања био је да се испитају разлике у знању, ставовима и пракси родитеља о употреби антибиотика код дјече између урбаних и руралних подручја Републике Српске. Истраживање је спроведено међу 1459 родитеља дјече млађе од 6 година, од којих је 1201 (82,3 %) живјело у урбаним срединама, док је 258 (17,7 %) живјело у руралним срединама. Истраживање је спроведено међу родитељима који су своју дјецу довели у одабране домове здравља и међу родитељима дјече у предшколским установама. Већина испитаника (98,4 %) наводи да су љекари њихов главни извор информација. Само 61,2% испитаника тачно зна који лијек је антибиотик када му се нуде различити лијекови, а испитаници из руралних средина (54,3%) чешће ($p=0,012$) дају тачније одговоре у поређењу са испитаницима из урбаних средина (37,3%). Међу родитељима, 86% се слаже са тврдњом да неправилна употреба антибиотика смањује њихову ефикасност и доводи до резистенције бактерија, без обзира на групе. Више од половине испитаника (52,4 %) не мисли да се дјеца са симптомима грипа или прехладе брже опорављају када добију антибиотике, значајно више него испитаници из урбаних средина ($p=0,001$). Испитаници из руралних средина значајно чешће сматрају да антибиотици могу имати штетно дејство у односу на испитанике из урбаних средина ($p=0,049$), те значајно чешће сматрају да употреба антибиотика може спријечити компликације изазване запаљењем горњих дисајних путева ($p=0,006$). Такође, родитељи са села дају дјечи антибиотике без препоруке педијатра значајно чешће (4,3%) у односу на испитанике из градова (0,6%)($p=0,001$). Закључак студије је да постоје разлике у родитељском знању, ставовима и пракси у вези са употребом антибиотика и резистенцијом на антимикуробне лијекове међу родитељима у руралним и урбаним срединама. Постоји потреба за додатном едукацијом родитеља и већим ангажовањем педијатара у давању смјерница и објашњења у вези са употребом антибиотика.

[0,30 x 6 бодова = 1,8 бодова]

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

1. **Aćimović J, Bojanić J, Mijović B et al.** Prevalence of antimicrobial use in surgical clinics of the University Clinical Centre of the Republic of Srpska. In: Milošević Z, editor. 53th days of preventive medicine, International congress. Niš; 2019:88

Циљ овог истраживања био је да се анализира употреба антимикробних средстава на хируршким клиникама Универзитетског клиничког центра Републике Српске (УКЦ РС), користећи податке добијене студијом пресјека, у којој смо користили стандардизовану методологију за испитивање преваленције болничких инфекција и употребе антимикробних средстава, коју је успоставио Европски центар за контролу болести. Истраживање је спроведено у октобру 2015. године на хируршким клиникама УКЦ РС, а обухватило је укупно 196 пацијената. Преваленција употребе антимикробних средстава међу 196 пацијената обухваћених истраживањем преваленције на хируршким клиникама УКЦ РС износила је 74% и била је статистички већа у поређењу са хируршким клиникама/одјелима других болница у бањалучкој регији. Главна сврха употребе антимикробних средстава била је хируршка профилакса (72,5% укупне употребе антимикробних средстава), углавном хируршка профилакса која траје дуже од 24 сата (70% укупне употребе антимикробних средстава). Од свих антимикробних средстава 23,5% је коришћено за лијечење инфекција и 4% за медицинску профилаксу. Најчешће коришћени антимикробни лијекови били су цефазолин (32,5%), гентамицин (15,5%) и парентерални метронидазол (9,5%). Највећа преваленција употребе антимикробних средстава забиљежена је на Клиници за максилофацијалну хирургију (100%), Хируршкој интензивној (92,3%) и Уролошкој клиници (91,9%), а најмања на Клиници за ортопедију (41,4%). Подаци добијени у нашој студији показују високу преваленцију употребе антимикробних средстава у већини хируршких клиника, веома честу употребу дуготрајне хируршке профилаксе, значајне разлике између клиника у преваленци употребе антимикробних средстава и преваленцији прописивања хируршке профилаксе која траје дуже од 24 сата итд. Можемо закључити да постоји потреба за даљим истраживањима као и за прилагођавање употребе антимикробних средстава принципима рационалне употребе антибиотика.

[0,30 x 3 бода = 0,9 бодова]

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 19,7

г) Образовна дјелатност кандидата:

Образовна дјелатност прије последњег избора/реизбора

(Навести све активности (публикације, гостујућа настава и менторство) сврстаних по категоријама из члана 21.)

Други облици међународне едукације и сарадње (конференције, семинари, радионице, едукације у иностранству)

- Тренинг „JRF (Joint Reporting Form) извјештавање о имунизацији за земље Европског региона“, Свјетска здравствена организација, Атина, фебруар 2017. [3 бода]
- Радионица „Субрегионална техничка консултација о антивакциналном покрету“, Свјетска здравствена организација, Регионална канцеларија Копенхаген, Београд, јуни 2016. [3 бода]
- Тренинг „Сигурност вакцина и контраиндикације за њихову употребу“, Свјетска здравствена организација, Беч, мај 2016. [3 бода]
- Регионална едукативна радионица о преласку са тровалентне вакцине против полиомијелитиса (тОПВ) на двовалентну (бОПВ) вакцину, Свјетска здравствена организација, Беч, март 2016. [3 бода]
- Међународна субрегионална експертна радионица о јачању капацитета за међународне здравствене прописе на међународним копненим граничним прелазима, Свјетска здравствена организација, Бања Лука, септембар 2015. [3 бода]
- Радионица „The Middle-income Country (MICs) Strategy Consultation on Immunisation“, Свјетска здравствена организација, Истанбул, новембар 2014. [3 бода]
- Радионица „Имплементација убрзане процедуре за регистрацију вакцина преквалификованих од стране СЗО“, Свјетска здравствена организација, Истанбул, децембар 2014. [3 бода]
- СЗО регионална радионица „Јачање одлучивања заснованог на доказима у области имунизације“, Свјетска здравствена организација, Београд, новембар 2013. [3 бода]
- Тренинг тренера за европско истраживање здравственог стања становништва путем анкете (EHIS - European Health Interview Survey), пројекат Реформа јавног здравства II, новембар 2013. [3 бода]
- Nautilus Simulation Exercise, EpiSouth, European Commision; симулацијска вјежба за јачање спремности на заједничке здравствене пријетње и биосигурносне ризике на

националном и регионалном нивоу у 27 земаља EpiSouth мреже, октобар 2013.

[3 бода]

- Едукативна радионица „HIV/AIDS стигма и дискриминација“ са међународним консултантима, UNDP, септембар 2012.

[3 бода]

- Академија о развоју календара вакцинације дјеце (Adriatic Academy on the Development of Children's Vaccination Calendars), GSK, Београд 2012.

[3 бода]

- Тренинг „Превенција и контрола туберкулозе у здравственим установама“, UNDP, август 2012.

[3 бода]

- Тренинг за националне менаџере имунизације, у организацији Свјетске здравствене организације и Међународног дјечијег центра, Анкара-Турска, 2010.

[3 бода]

- Шестомјесечни онлајн курс „Јачање есенцијалних функција јавног здравства“ („Strengthening the Essential Public Health Functions“), у организацији Института Свјетске Банке у Washington-u, у периоду јануар-јуни 2010. године.

[3 бода]

- Радионица „Мониторинг обухвата имунизацијом“, Свјетска здравствена организација, Копенхаген, фебруар 2010

[3 бода]

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 48

Образовна дјелатност последије последњег избора/реизбора

(Навести све активности (публикације, гостујућа настава и менторство) и број бодова сврстаних по категоријама из члана 21.)

Вредновање наставничких способности за наставнике и сараднике који су изводили предавања на Универзитету у Бањој Луци

Према студентској анкети за оцјењивање наставног процеса наставника и сарадника Медицинског факултета Бања Лука, мр сц. др Јеле Аћимовић је процијењен анкетом током академске 2020/21. године, када је била ангажована у настави у звању вишег асистента за ужу научну област Епидемиологија, када је оцијењена просјечном оцјеном **4,82**. С обзиром да је анкетираних недовољан број студената, оцјена се не сматра валидном, због чега се не бодује ни у оквиру овог извјештаја.

Други облици међународне едукације и сарадње (конференције, семинари, радионице, едукације у иностранству)

- Едукација „Глобални тренинг за ефикасно управљање вакцинама (Effective Vaccine Management - EVM)“, четрнаестодневни тренинг у организацији Свјетске здравствене организације и УНИЦЕФ-а, у сарадњи са Универзитетом Руанде. Кигали, Руанда, мај 2022.

[3 бода]

- Међународни стручни семинар о ХПВ вакцинацији. Сребрно језеро, Србија. 15-16. април 2022.

[3 бода]

- Тренинг “WHO Scholar Level 1 certification course on Immunization Agenda 2030 (IA2030).” Свјетска здравствена организација, Geneva Learning Foundation, 3. Мај 2020 - 25. јуни 2021.

[3 бода]

- Едукација „Контрола инфекције у здравственим установама у контексту COVID-19”, UNICEF, седмодневни онлајн тренинг, мај 2020.

[3 бода]

- Тренинг „Introduction to Go.Data – Field data collection, chains of transmission and contact follow-up”, Свјетска здравствена организација, октобар 2020.

[3 бода]

- 16-ти Свјетски конгрес јавног здравља 2020, Јавно здравље за будућност човјечанства: анализа, заговарање и акција. 12-16 октобар 2020. Virtual edition.

[3 бода]

- ECDC in action review - training workshop. 07. октобар 2020

[3 бода]

- 37. годишњи састанак Европског удружења за педијатријске инфективне болести, Љубљана 6-11. мај 2019.

[3 бода]

- Љетна школа међународне здравствене регулативе, Берлин, Роберт Кох Институт, септембар 2019.

[3 бода]

- Регионална конференција мреже лабораторија за полимијелитис и ограничавање ширења за европски регион СЗО. У организацији СЗО Копенхаген. Септембар 2019.

[3 бода]

- Убрзавање имплементације Међународне здравствене регулативе (2005) и јачање спремности на хитне ситуације у СЗО Европском региону - састанак на високом нивоу. Минхен, њемачка. 13-15. фебруар 2018.

[3 бода]

- MOOC on Implementation Research (IR) with a focus on Infectious Diseases of Poverty (IDP), WHO, TDR, ARTC. Децембар 2019.

[3 бода]

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 36

д) Стручна дјелатност кандидата:

Стручна дјелатност кандидата прије последњег избора/реизбора
(Навести све активности сврстаних по категоријама из члана 22.)

Стручна књига издата од домаћег издавача:

1. Јандрић Љ, Тешановић М, Кватерник М, Братић Р, Родић-Вукмир Н, Краљ Ј, **Аћимовић Ј**, Стојисављевић Д, Станивук Љ, Данојевић Д, Петковић В, Благојевић Д. Хигијенски минимум. Институт за јавно здравство Републике Српске, Бања Лука 2014.
[0,30 x 3 бода = 0,9 бодова]

Рад у зборнику радова са међународног стручног скупа:

1. Bojanić J, Marjanović M, Jandrić LJ, **Aćimović J**, Stojisavljević D, Bojanić LJ. Učestalost vakcinabilnih bolesti u Republici Srpskoj u zadnjih deset godina. Zbornik rezimea. 30. stručni sastanak preventivne medicine Timočke krajine, Nacionalni simpozijum sa međunarodnim učešćem. Zaječar; 2017.
[0,30 x 3 бода = 0,9 бодова]

Стручни рад у часопису националног значаја (са рецензијом):

1. Božić Majstorović LJ, Gašić B, Jović D, Vukčević M, **Aćimović J**. Odgovor na terapiju mikofenolat mofetilom kod pacijentice sa teškim oblikom sistemskog eritemskog lupusa. Scr Med. 2016;47:77-78.
[0,50 x 2 бода = 1 бод]

Реализован међународни стручни пројекат у својству руководиоца на пројекту

- Координатор пројекта „Пројекат спремности за авијарну инфлуенцу“ (Avian Influenza Preparedness Project) Свјетске банке, за хумани сектор, за Републику Српску (2008-2011)
[5 бодова]
- Координатор за надзор над инфлуенцом пројекта „Јачање капацитета за надзор и одговор на авијарну и пандемијску инфлуенцу у БиХ“, CDC Атланта, САД (2017)
[5 бодова]

Реализован национални стручни пројекат у својству руководиоца на пројекту

- Координатор епидемиолог у склопу UNDP пројекта „Јачање DOTS стратегије у Босни Херцеговини и унапређење плана борбе против туберкулозе укључујући MDR туберкулозу и контролу инфекције“ (2011 – 2016)
[3 бода]
- Координатор активности пројекта „Промоција значаја имунизације“ у сарадњи са УНИЦЕФ-ом, 2013.године

[3 бода]

- Координатор активности пројекта „Унапређење програма имунизације и надзора над акутном флакцидном парализом у Републици Српској“, у сарадњи са УНИЦЕФ-ом (2017. године)

[3 бода]

Остале професионалне активности на Универзитету и ван Универзитета које доприносе угледу Универзитета

- Члан Експертске комисије за праћење нежељених догађаја имунизације и хемопрофилактике Министарства здравља и социјалне заштите Републике Српске.

[2 бода]

- Члан Радне групе за праћење програма имунизације у БиХ.

[2 бода]

- Именована особа за сарадњу Републике Српске са Свјетском здравственом организацијом у области имунизације.

[2 бода]

- Члан Комисије за сертификацију ерадикације полиомијелитиса БиХ.

[2 бода]

- Члан Комисије за контролу ширења полиомијелитиса у БиХ.

[2 бода]

- Члан Координационог тијела БиХ за развој и праћење имплементације програма превенције ХИВ/АИДС-а и туберкулозе за средства Глобалног фонда за борбу против АИДС-а, туберкулозе и маларије.

[2 бода]

- Члан Јединице за контролу туберкулозе Републике Српске

[2 бода]

- Члан Комисије за антибиотску резистенцију Министарства здравља и социјалне заштите Републике Српске.

[2 бода]

- Замјеник члана Комисије за примјену међународних здравствених прописа СЗО у БиХ.

[2 бода]

- Предавач и организатор низа стручних скупова/радионица/едукација, бодованих од стране Коморе доктора медицине Републике Српске.

[2 бода]

- Учешће испред Републике Српске на Годишњој конференцији о туберкулози, у

организацији Министарства здравља Републике Србије, Београд, октобар 2012.

[2 бода]

- Учешће испред Републике Српске на Европском регионалном састанку о одговору на пандемијску инфлуенцу (H1N1) 2009. у организацији Свјетске здравствене организације, Копенхаген, август 2009

[2 бода]

Укупан број бодова 45,8

Стручна дјелатност кандидата (послије последњег избора/реизбора)

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

Стручна књига издата од домаћег издавача:

2. Бојанић Ј, Мијовић Б, Аћимовић Ј. Дефиниције интрахоспиталних инфекција. Институт за јавно здравство Републике Српске, Бања Лука, 2017.

[3 бода]

Чланство у стручним жиријима у иностранству

1. Члан тима СЗО Канцеларије за Европу у Копенхагену, у својству привременог савјетника, за спровођење процјене ефективног управљања вакцинама (EVM assessment) у Киргистану, 20. август - 4. септембар 2022.

[3 бода]

Менторство за специјализацију из Епидемиологије:

2. Др Дијана Симић, Дом здравља Бања Лука

[2 бода]

3. Др Јелена Ребић, Дом здравља Зворник

[2 бода]

4. Др Љиљана Бардак, Општа болница Добој

[2 бода]

Реализован међународни стручни пројекат у својству руководиоца на пројекту

- Координатор активности и главни истраживач у истраживању проведеном у сарадњи са Канцеларијом СЗО за европски регион у Копенхагену „Увид у понашање везано за COVID-19 у Републици Српској” (“Behavioral Insights on COVID-19 in Republika Srpska, Monitoring knowledge, risk perceptions, preventive behaviors and trust to inform pandemic outbreak response”), 2020-2021.

[5 бодова]

- Координатор истраживања и истраживач у имплементацијском истраживању у сарадњи са TDR, канцеларија у Казахстану (UNICEF, UNDP, World bank, WHO): “Обрасци прописивања антибиотика међу педијатрима у Републици Српској, знање, ставови и пракса педијатара и родитеља везано за употребу антибиотика” (“Antibiotic prescribing patterns among primary health care pediatricians in the Republic of Srpska: knowledge, attitudes and practices of pediatricians and parents regarding the antibiotic use”), 2019-2021.

[5 бодова]

- Координатор пројекта „Интерперсонална комуникација у имунизацији“, едукација развијена у сарадњи са UNICEF-ом и Комуникацијским центром Универзитета „Johns Hopkins“, са циљем едукације педијатара за интерперсоналну комуникацију о имунизацији. Пројекат је реализован 2018. и 2019. године.

[5 бодова]

- Координатор за надзор над ифлуенцом пројекта „Јачање капацитета за надзор и одговор на авијарну и пандемијску инфлуенцу у БиХ“, CDC Атланта, САД (2018)

[5 бодова]

Реализован национални стручни пројекат у својству руководиоца на пројекту

- Главни истраживач у истраживању проведеном у сарадњи са Канцеларијом СЗО за БиХ “Испитивање вишка смртности везаног за COVID-19 у Републици Српској” (“COVID-19 excess mortality research in Republic of Srpska”), 2022. године

[3 бода]

- Координатор активности пројекта „Процјена капацитета хладног ланца у Републици Српској и план унапређења“ у сарадњи са УНИЦЕФ-ом, 2021. године

[3 бода]

- Координатор активности пројекта „Процјена ефективног управљања вакцинама у Републици Српској и план унапређења“, у сарадњи са УНИЦЕФ-ом, 2021. године

[3 бода]

- Координатор активности пројекта „Контрола ширења COVID-19 у здравственим установама у Републици Српској“, са циљем едукације здравствених радника болница и домова здравља, у сарадњи са Канцеларијом СЗО за БиХ, 2020

[3 бода]

- Аутор „Плана вакцинације против COVID-19 у Републици Српској“ и координатор активности организације кампање вакцинације против COVID-19 у Републици Српској, 2020. и 2021.

[3 бода]

Реализован национални стручни пројекат у својству сарадника на пројекту

- Сарадник у истраживању “COVID-19 серопреваленција у Републици Српској”, истраживање проведено од стране Медицинског факултета Бања Лука, Медицинског факултета Фоча и Института за јавно здравство Републике Српске, уз подршку Канцеларије СЗО за БиХ, 2020-2021.

[1 бод]

Остале професионалне активности на Универзитету и ван Универзитета које доприносе угледу Универзитета

- Члан Стручно-оперативног тима републичког Штаба за ванредне ситуације Владе Републике Српске

[2 бода]

- Члан Стручно-оперативног тима за специфичне задатке заштите и спасавања Министарства здравља и социјалне заштите Републике Српске

[2 бода]

- Члан Експертске групе за израду смјерница и протокола за лијечење болничких пацијената обољелих од COVID-19 у Републици Српској Министарства здравља и социјалне заштите Републике Српске

[2 бода]

- Предсједник Комисије за зоонозе Министарства здравља и социјалне заштите Републике Српске

[2 бода]

- Члан Експертске комисије за праћење нежељених догађаја имунизације и хемопрофилактике Министарства здравља и социјалне заштите Републике Српске.

[2 бода]

- Члан Комисије за антибиотску резистенцију Министарства здравља и социјалне заштите Републике Српске.

[2 бода]

- Именована особа испред Министарства здравља и социјалне заштите Републике Српске за сарадњу Републике Српске са међународним организацијама у области имунизације.

[2 бода]

- Посматрач испред Министарства здравља и социјалне заштите Републике Српске за рад Комитета за здравствену сигурност Европске комисије (Health Security Committee) [2 бода]
- Члан Комисије за сертификацију ерадикације полиомијелитиса Босне и Херцеговине. [2 бода]
- Члан Комисије за контролу ширења полиомијелитиса у Босни и Херцеговини [2 бода]
- Члан Комисије за примјену међународних здравствених прописа СЗО (IHR) у Босни и Херцеговини испред Републике Српске. [2 бода]
- Представник Босне и Херцеговине за област спремности и одговора на ванредне ситуације у Европском центру за превенцију и контролу болести (ECDC). [2 бода]
- Члан Радне групе за праћење програма имунизације у Босни и Херцеговини. [2 бода]
- Предавач и организатор низа стручних скупова/радионица/едукација, бодованих од стране Коморе доктора медицине Републике Српске. [2 бода]

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 76

Бодовање просјека оцјена и научне, образовне и стручне дјелатности кандидата

	Прије посљеднег избора	Послије посљеднег избора	Укупно
Просјек оцјена са основног и постдипломског студија	91,4	91,4	182,8
Научна дјелатност	18,3	19,7	38
Образовна дјелатност	48	36	81
Стручна дјелатност	45,8	76	121,8
Укупан број бодова	203,5	223,1	426,6

III. ЗАКЉУЧНО МИШЉЕЊЕ

На основу члана 139. став (3) Статута Универзитета у Бањој Луци, Сенат Универзитета је донио одлуку о расписивању конкурса за избор у наставничко и сарадничко звање број 02/04-3.851-12/22 од 28.04.2022. На Конкурс за избор у звање сарадника за ужу научну област Епидемиологија, објављен у „Гласу Српске“ дана 18.05.2022. године, јавио се један кандидат.

У складу са Законом о високом образовању, Статутом Универзитета у Бањој Луци и Правилником о поступку и условима избора наставника и сарадника на Универзитету у Бањој Луци, Комисија је детаљно размотрила пријаву и достављену конкурсну документацију кандидата.

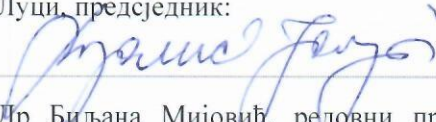
На основу наведеног, Комисија предлаже Научно-наставном вијећу Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци да доктора медицине Јелу Аћимовић, магистра медицинских наука, поново изабере у звање вишег асистента за ужу научну област Епидемиологија на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци.

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

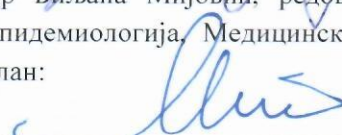
У Бањој Луци,
Август 2022 .године

Потпис чланова комисије

1. Др Јања Бојанић, редовни професор, ужа научна област Епидемиологија, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, предсједник:



2. Др Биљана Мијовић, редовни професор, ужа научна област Епидемиологија, Медицински факултет Универзитета у Фочи, члан:



3. Др Драгана Стојисављевић, доцент, ужа научна област Хигијена, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, члан:

