

Примљено:	16-01-2024-		
Орг. јед.	Број	Прилог	
	18/3.	18/24	

Образац - 1

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ
ФАКУЛТЕТ:



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:
Сенат Универзитета у Бањој Луци, Одлука број: 02/4-3.2350-37/23 од 26.10.2023. год.

Ужа научна/умјетничка област:
Хирургија

Назив факултета:
Медицински факултет

Број кандидата који се бирају
2 (два)

Број пријављених кандидата
1 (један)

Датум и мјесто објављивања конкурса:
15.11.2023. године, дневни лист „Глас Српске“, Бања Лука

Састав комисије:

- а) Проф. др Милан Симатовић, редовни професор, ужа научна област Хирургија, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, предсједник;
- б) Проф. др Драган Костић, редовни професор, ужа научна област Хирургија, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, члан;
- в) Проф. др Никица Грубор, ванредни професор, ужа научна област Хирургија, Медицински факултет Универзитета у Београду, члан.

Пријављени кандидати
1. Прим. доц. др сц. мед. Зоран Г. Алексић

II. ПОДАЦИ О КАНДИДАТИМА

Први кандидат

а) Основни биографски подаци :

Име (име оба родитеља) и презиме:	Зоран (Гостимир, Љубица) Алексић
Датум и мјесто рођења:	20.09.1962. Јошавка, Челинац
Установе у којима је био запослен:	Дом здравља Челинац (1989-1992.) Универзитетски клинички центар Републике Српске (1992. до данас)
Радна мјеста:	1989-1992. љекар опште праксе 1992-1997. специјалиста опште хирургије 2008-2009. шеф одјељења за колоректалну хирургију Клинике за општу и абдоминалну хирургију УКЦ РС 2009-2013. директор за медицинска питања хируршких грана УКЦ РС 2017. до данас начелник Клинике за општу и абдоминалну хирургију УКЦ РС
Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима:	1. Удружење хирурга Републике Српске 2. Друштво доктора медицине Републике Српске 3. Комора доктора медицине Републике Српске 4. Удружење херниолога Србије 5. Удружење колопроктолога Србије

б) Дипломе и звања:

Основне студије	
Назив институције:	Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци
Звање:	доктор медицине
Мјесто и година завршетка:	Бања Лука, 1988.
Просјечна оцјена из цијелог студија:	8,40
Постдипломске студије:	
Назив институције:	Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци
Звање:	Магистар медицинских наука
Мјесто и година завршетка:	Бања Лука, 2009.
Наслов завршног рада:	„Истраживање хируршког лијечења

	колоректалног карцинома у редовном и хитном оперативном програму“
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	Хирургија
Просјечна оцјена:	9,91
Докторске студије/докторат:	
Назив институције:	Факултет медицинских наука Универзитета у Крагујевцу
Мјесто и година одбране докторске дисертација:	Крагујевац, 2018.
Назив докторске дисертације:	„Утицај индивидуалног хируршког искуства на учесталост дехисценције коло-ректалне анастомозе после предње ресекције ректума код оболелих од ректалног карцинома“
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	Хирургија
Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звање, година избора)	Медицински факултет Бања Лука: 1997-2010. асистент 2010-2019. виши асистент 2019. до данас доцент

в) Научна/умјетничка дјелатност кандидата

Радови прије посљедњег избора/реизбора

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

Оригинални научни рад у научном часопису националног значаја (6 бодова)

1. Ђулим Ј, Марић З, Симатовић М, Кордић О, Кривокућа Б, **Алексић З**. Хируршке методе хемостазе у терапији крварења из горњих дигестивних сегмената гастроинтестиналног система. Scg Med 2000; 31(2):71-75.

(6 x 0,3 = 1,8 бодова)

Научни рад на научном скупу међународног значаја, штампан у цјелини (5 бодова)

1. **Алексић З**, Костић Д, Марић З, Симатовић М, Стакић И. Учесталост и резултати лијечења колоректалног карцинома у два временска периода. Седми међународни конгрес „Екологија, здравље, рад, спорт“ 2015. Бања Лука. Зборник радова. 2015.

(5 x 0,5 = 2,5 бодова)

2. Костић Д, **Алексић З**, Марић З, Симатовић М, Стакић И. Истраживање хируршког лијечења карцинома гуштераче у ЈЗУ Клинички центар Бања Лука. Седми међународни конгрес „Екологија, здравље, рад, спорт“ 2015. Бања Лука. Зборник радова. 2015.

(5 x 0,5 = 2,5 бодова)

3. Стакић И, Симатовић М, Костић Д, **Алексић З**, Тркуља Н, Топић Д. Сигурне предности лапароскопске апендектомије. 5. Конгрес доктора медицине Републике Српске са међународним учешћем 2017. Теслић. Зборник радова. 2017.

(5 x 0,3 = 1,5 бодова)

4. Симатовић М, **Алексић З**, Стакић И. ет ал. Анализа резултата хируршког лијечења карцинома панкреаса „Whipple“ методом у петогодишњем периоду. 5. Конгрес доктора медицине Републике Српске са међународним учешћем 2017. Теслић. Зборник радова. 2017.

(5 x 0,3 = 1,5 бодова)

Научни рад на скупу међународног значаја, штампан у зборнику извода радова (3 бода)

1. Станишић М, Жигић Б, **Алексић З**, Кордић О, Марић З, Костић Д, Кривокућа Б. Ратне повреде ректума – неодложни поступак и репарација. Acta Chirurgica 1994; 1:79

(3 x 0,3 = 0,90 бодова)

2. Тркуља Н, Станишић М, **Алексић З**, Марић З, Ђулум Ј, Регода М. Избор оперативне методе у лијечењу препонских кила одраслих. Први конгрес Србије и Црне Горе, Нишка Бања, Сеп. 2005.

(3 x 0,3 = 0,90 бодова)

3. Аћимовац П, **Алексић З**, Кривокућа В. Ресектабилност тумора панкреаса, преживљавање и квалитет живота. XX Конгрес хирурга Југославије, Златибор. Acta chirurgica 1998. suppl. 1

(3 x 0,3 = 0,90 бодова)

4. Костић Д, Кордић О, **Алексић З**, et al. Total colectomy as life saving procedure in tretment of perforated toxic megacolon:case report Word J Surg 2009; 33:S1-S268. Abstract ID:0448

(3 x 0,3 = 0,90 бодова)

5. **Алексић З**. Превенција колоректалног карцинома као научни изазов. Међународни научни скуп. Улога и значај науке у савременом друштву. Бања Лука. Зборник радова, 2007.

(3 x 1 = 3 бода)

6. **Алексић З**, Симатовић М, Костић Д, ет ал. Упоредна анализа хируршког лијечења колоректалног карцинома кроз редовни и хитни оперативни програм. Acta chirurgica. 2011.

(3 x 0,3 = 0,90 бодова)

Научни рад на скупу националног значаја, штампан у зборнику извода радова (1 бод)

1. Станишић М, Марић З, Кордић О, **Алексић З**, Костић Д, Кривокућа Б. Колоректални карцином. Први конгрес доктора медицине Републике Српске. Scr Med 2007.

(1 x 0,3 = 0,30 бодова)

Радови послје последњег избора/реизбора

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

Научна монографија националног значаја (10 бодова)

1. Изазови у хирургији карцинома ректума. Научна монографија. **Алексић З.** Медицински факултет 2021.

Кандидат је аутор научне монографије „Изазови у хирургији карцинома ректума“ у издању Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци. Монографију чини 11 поглавља, написаних на 102 стране. Ова монографија је намијењена студентима, специјализантима и специјалистима опште и абдоминалне хирургије, а посвећена је свим хирурзима који су оставили, свако за себе, неизбрисив траг у бањалучкој хирургији. Ова монографија о искуствима хирурга у ресекционој хирургији ректума настала је као резултат дугогодишњег клиничког рада, на искуствима оперативних захвата изведених на Клиници за општу и абдоминалну хирургију. Све је резултирало жељом да се детаљније елаборира што више фактора ризика за настанак дехисценције колоректалне анастомозе (ДКРА) и свеобухватније истраже све предности и мане стаплер и шавне технике у креирању ових анастомоза и прикажу резултати постигнути од стране хирурга са високим волуменом, у болницама високог волумена.

(10 бодова)

Оригинални научни рад у водећем научном часопису међународног значаја (12 бодова)

1. Јовић Д, Бишчевић М, Милисављевић М, **Алексић З**, Јаковљевић М, Тешовић Н, Кременовић М. Anatomy of septocutaneous blood vessels of the anterior forearm. Med glas 2021. Мај;18(2):475-478. doi: 10.17392/1386-21

Рад је објављен на енглеском језику у индексираном часопису.

Циљ овог рада био је измјерити калибар радијалних и улнарних септокутаних перфоратора на предњој страни подлактице и израчунати њихов број у проксималној, средњој и дисталној трећини.

Методологија: Студија је обухватила 50 свјеже ампутираних подлактица у периоду од јануара 2012. до децембра 2021. године. Подлактице су прикупљане у неколико болница у Београду, а анализиране су на Институту за анатомију Медицинског факултета Универзитета у Београду, Србија. Убризгавање желатин мастила и fine дисекције обдукционог материјала извршено је на 30 подлактица, а метода корозије са убризгавањем метил метакрилата за 3Д анализу на преосталих 20 подлактица.

Резултати: Просјечни калибар септокутаних перфоратора на радијалној артерији био је $0,53 \pm 0,46$ мм (0,2-0,85). У просјеку било је 8,1 на радијалној артерији, 2 на проксималном дијелу радијалне артерије, 3,7 на средњој трећини, а 2,7 на дисталној трећини. Просјечан број на улнарној артерији био је 5,6, 1,2 на проксималној трећини, 2 на срењој трећини и 2,2 на дисталној трећини.

Закључак: Одређивање поријекла, калибра и правца ширења артеријских септокутаних перфоратора на предњој трећини подлактице обезбјеђује квантификацију података о арборизацији на радијалној и улнарној страни подлактице. Клинички значај ових анатомских података је у одређивању сигурне локације фасциокутаних режњева подлактице у пластичној хирургији.

(12 x 0,3 = 3,6 бодова)

2. Јовић Д, Прерадовић Јб, Кременовић М, Антонић М. **Алексић З**, Љубојевић В. Effect of Donor Site Selection for Fat Grafting on the Yield and Viability of the Stromal Vascular Fraction. Aesthet Surg J 2023. Aug;17;43(9):NP704-NP712. doi: 10.1093/asj/sjad184

Рад је објављен на енглеском језику у индексираним часопису. Ефикасност стромалне васкуларне фракције (СВФ) или третмана матичним ћелијама директно зависи од СВФ ћелија и виталности ћелија. Број и виталност СВФ ћелија су у директној корелацији са мјестом сакупљања масног ткива које даје СВФ ћелије, што овај рад доприноси развоју смјерница за ткиво.

Циљ овог рада је да се испита значај сакупљања СВФ ћелија и важност сакупљања субкутаног масног ткива на концентрацију и одрживост СВФ ћелија.

Методологија: Масно ткиво је сакупљено вибрационо потпомогнутом липосукцијом из региона горњег и доњег абдомена, лумбалне регије и унутрашњег дијела бутине. Полуаутоматским системом (UNISTATION 2nd Verson system) добијена је маст и хемијски обрађена (са ензимом колагена) и центрифугирањем је добијен концентрат СВФ ћелија. Ови узорци су затим анализирани са „Luna-Stem Counter“ уређајем да би се измјерио број и одрживост СВФ ћелија.

Резултати: Када се упореде региони горњег и доњег абдомена, лумбалне регије и унутрашњег дијела бутине, највећа концентрација СВФ ћелија је пронађена у лумбалној регији, тачније у пројекту од 97,498.00 на 1,0мл концентрата. Најмања концентрација пронађена је у горњем абдомену.

Закључак: Упоређивањем горњег и доњег абдомена, лумбалне регије и унутрашњег дијела бутине, аутори су дошли до закључка да је у просјеку највећи број ћелија са највећом виталношћу добијен је из лумбалног региона.

(12 x 0,3 = 3,6 бодова)

Оригинални научни рад у научном часопису националног значаја (6 бодова)

1. **Алексић З**, Томић Д, Шкрбић В, Јаћимовић Н, Поповић М, Лакић С. Application of hyperthermic intraperitoneal chemotherapy at the University clinical center of the Republic of Srpska. Биомедицинска истраживања. Децембар 2023.

Рад је прихваћен за штампу на енглеском језику у индексираним часопису и биће објављен у другом волумену за 2023. годину. Циторедуктивна терапија у комбинацији са хипертермијском апликацијом цитостатика је третман прије свега за туморе јајника, који представљају велику групу перитонеалних малигнитета, аденокарциноме црвуљка, колоректалног карцинома и перитонеалних метастаза. Ефикасност и модалитет лијечења је у корелацији са избором цитостатика, његове фармакинетике и фармакодинамике. Комплексни хируршки захвати као што су циторедуктивна хирургија у комбинацији са хипертермијском интраперитонеалном апликацијом цитостатика повезана је са малим бројем компликација и краћим временом хоспитализације. Први оперативни захват у комбинацији са хипертермијском апликацијом цитостатика у Клиници за општу и абдоминалну хирургију Универзитетског клиничког центра Републике Српске изведен је 26. фебруара 2020. године. Од фебруара 2020. до фебруара 2023. изведена су 42 оперативна захвата са

хипертермијском интраперитонеалном апликацијом цитостатика са задовољавајућим постоперативним резултатима, мањим процентом интраоперативних и постоперативних компликација, те мањим бројем нежељених ефеката локалне хемиотерапије у односу на системску хемиотерапију, те смањење морталитета.

(6 x 0,3 = 1,8 бодова)

2. Ђери Ј, Ђулум Ј, **Алексић З**, Шаран Д, Рајић Р. Procalcitonin is one of the predictive factor of dehiscence of the colorectal anastomosis. Scr Med 2022. Јун;53(2):140-4. doi: 10.5937/scriptamed53-35544

Дехисценца колоректалне анастомозе је једна од најтежих компликација у дигестивној хирургији, која је и данас присутна у великом постотку, а што значајно поскупљује трошкове лијечења и може да доведе до смртог исхода. Због свега наведеног веома је важно рано откривање дехисценце анастомозе као и одлуке о оперативном третману. Сматра се да је прокалцитонин један важан маркер упале и сепсе.

Циљ рада је да се потврди да је прокалцитонин важан маркер који се може користити код раног дијагностиковања анастомотског цурења.

Методологија: Студија је обухватала пацијенте који су оперисани због колоректалног карцинома у периоду од 2016. до 2020. године. Пацијенти су оперисани по елективном програму и са отвореним хируршким приступом. Код пацијената су мјерене вриједности прокалцитонина другог и четвртог постоперативног дана (ПОД) како би се утврдила веза између повишених вриједности прокалцитонина и настанка дехисценце колоректалне анастомозе.

Резултати: Студија је проведена код 118 пацијената код којих је креирана стаплерска колоректална анастомоза. Код 10 пацијената дошло је до дехисценце колоректалне анастомозе. Код 4 пацијента са дехисценцом није захтјевана поновна хируршка интервенција већ су збринуте конзервативним методама. Код 6 пацијената рађена је поновна хируршка интервенција. Код свих пацијената са дехисценцом постојало је вишеструко повећање вриједности прокалцитонина изнад нормале.

Закључак: Прокалцитонин има високу осјетљивост и специфичност као маркер код дехисценце колоректалне анастомозе.

(6 x 0,5 = 3 бода)

3. Ђетковић Ж, **Алексић З**, Јаћимовић Н. Health care of Covid positive pregnant women at the clinic for Gynecology and Obstetrics of the University Clinical Center of the Republic of Srpska. Биомедицинска истраживања. Децембар 2022. doi: 10.5937/BIJ2202169C

Рад је објављен на енглеском језику у индексираном часопису. Болест корона вирус (COVID-19) узрокује тешки акутни респираторни синдром коронавирус 2 (SARS-CoV2) и представља болест која се брзо шири. Дошло је до брзог пораста новооткривених и смртних случајева откако је откривен вирус у Вухану, Кина, почетком децембра 2019. Труднице могу бити у већем ризику за инфекцију са SARS-CoV2 и могу да развију тежу клиничку слику. До данас се мало зна о утицају COVID-19 на трудноћу. Посљедице инфекције COVID-19 и потенцијални ризици вертикалне трансмисије постали су главни проблем. Труднице са упалом плућа COVID-19 показују сличну клиничку слику као и остала популација. Иако до сад не постоје многи докази који говоре о интраутериној инфекцији фетуса, те преноса SARS, MERS

и SARS-CoV2, све више се говори о извјештајима који повезују смртност мајке са COVID-19 инфекцијом.

(6 x 1 = 6 бодова)

4. Ђетковић Ж, **Алексић З**, Јаћимовић Н. The role and importance of nurses-technicians in the healthcare team for the treatment and care of patients. Sestrviz. Децембар 2023. doi: 10.5937/SESTRVIZ2313004C

Рад је објављен на енглеском језику у индексираном часопису.

Увод. Медицинске сестре/техничари чине скоро половину свих здравствених радника у систему заштите и обављају 70% свих здравствених процедура за вријеме болничког лијечења пацијената. Медицинске сестре су равноправни чланови здравственог тима, али у свакодневној пракси често то доживљавају супротно. Друштвено признавање професионалног сестринства је дуготрајан процес. Циљ овог истраживања је био сагледавање мјеста и улоге медицинске сестре/техничара у здравственом тиму у садашњим условима хируршког рада и комуникације.

Испитаници и методе. У раду су приказани резултати добијени анкетирањем љекара, медицинских сестара/техничара и пацијената из двије хируршке клинике у Универзитетском клиничком центру Републике Српске. Анкетирани су 62 љекара, 129 сестара/техничара и 199 пацијената у периоду јануар-април 2022. год. Подаци су добијени из три врсте анонимних упитника који су прилагођени за потребе овог истраживања.

Резултати. У раду је примењена дескриптивна статистичка анализа помоћу програма „SPSS 24“. Истраживања су показала да велика већина љекара има задовољавајућу сарадњу са медицинским сестрама/техничарима, уважавајући њихове приједлоге и примједбе у вези здравствене његе пацијената. Такође, медицинске сестре/техничари имају професионалан однос са љекарима, што заједно, као тимски сарадници оставља позитиван утисак на пацијенте.

Закључак. Истраживање је показало да је професија медицинске сестре/техничара цијењена у здравственом тиму и да је незамјењив члан здравственог тима, чија је улога кључна у процесу здравственог третмана пацијента. Са становишта љекара, више од 95% њих сматра да су медицинске сестре/техничари њихови кључни сарадници у процесу здравствене заштите и његе пацијента. Сарадња љекара и медицинских сестара/техничара је добра и професионална, што се види из чињенице да се двије трећине љекара слаже да уважавају приједлоге и примједбе медицинских сестара/техничара у току његе и лијечења пацијента.

(6 x 1 = 6 бодова)

Научни рад на научном скупу међународног значаја, штампан у цјелини (5 бодова)

1. **Алексић З**. Утицај индивидуалног хируршког волумена на ране постоперативне исходе после ресекције ректума због карцинома. II Међународни конгрес Удружења здравствених професионалаца Србије. Зборник апстраката и радова. Октобар 2021.

Индивидуално хируршко искуство мјерено бројем процедура може значајно утицати на преживљавање болесника са карциномом ректума (КР).

Циљ овог рада био је да се утврди да ли индивидуални волумен процедуре хирурга

утиче на ране постоперативне исходе и да ли јачина раличитих група процедура хируршког волумена, као предсказатеља исхода код болесника са КР до 30 дана после хируршког лечења.

Методe: Спроведена је ретроспективна једноцентрична студија са кохортом од 546 болесника оба пола, елективно оперисана у 10-годишњем периоду због КР. Болесници су били подијељени у три групе, сходно годишњем волумену процедура 18 ординирајућих хирурга у колоректалној хирургији. Анализирано је седам исхода: стопа дехисценције колоректалне анастомозе (ДКРА), време трајања операције, интраоперативни губитак крви, дужина хоспитализације, интрахоспитална смртност, патохистолошки статус циркумференцијалне ресекционе маргине (ЦРМ) и тотална мезоректална ексцизија (ТМЕ) са бројем лимфних нодуса, као и други фактори ризика (више независних, зависних и „збуњујућих“ варијабли) од значаја за исход оперативног лечења и објашњење разлике. Утврђивана је јачина сваке групе хирурга и њихов утицај на ране исходе лијечења.

Резултати: Већина хирурга (77,7%) припадала је групи са ниским и средњим волуменом процедура која је извела нешто већи број операција (281). Група хирурга са високим волуменом имала је значајно боље резултате у четири исхода (стопа ДКРА, време трајања операције, статус ЦРМ и ТМЕ са бројем лимфних нодуса).

Закључак: У нашој хируршкој установи, високи хируршки волумен је важан предказатељ успешног исхода у хируршком лечењу карцинома ректума.

(5 x 1 = 5 бодова)

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 56,6

г) Образовна дјелатност кандидата:

Образовна дјелатност прије последњег избора/реизбора

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

Рецензирани универзитетски уџбеник који се користи у земљи (6 бодова)

1. Грубор П и сарадници. Хирургија и њега хируршког болесника. Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци. ЦИБИД. 2008.

др **Зоран Алексић** је био аутор сљедећих поглавља:

- Хирургија билијарног система,
- Хирургија танког цријева и црвуљка,
- Хирургија дебелог цријева и ректума,
- Проктологија,
- Хирургија тумора,
- Постоперативне компликације.

(6 x 0,3 = 1,8 бодова)

2. Грубор П и сарадници. Здравствена њега у ванредним условима. Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци. ЦИБИД. 2010.

др **Зоран Алексић** је био аутор поглавља „Ратна рана“.

(6 x 0,3 = 1,8 бодова)

Други облици међународне сарадње – конференције, скупови, радионице, едукације у иностранству (3 бода)

1. Educational seminar „Current approaches to surgical treatment of insional hernia“ 2006. Нови Сад, Србија
2. 6th International Syposium of Coloproctology 2008. Београд, Србија
3. 7th Biannual International Symposium of Coloproctology 2010. Београд, Србија
4. 8th Biannual International Symposium of Coloproctology 2012. Београд, Србија

(3 бода x 4 = 12 бодова)

Образовна дјелатност последије последњег избора/реизбора

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

Други облици међународне сарадње – конференције, скупови, радионице, едукације у иностранству (3 бода)

1. 13. симпозијум Удружења хирурга Републике Српске и Хируршке секције Српског лекарског друштва из Србије са међународним учешћем „Фоча 2022. година“. Фоча, Република Српска
2. 14. симпозијум Удружења хирурга Републике Српске и Хируршке секције Српског лекарског друштва из Србије са међународним учешћем „Фоча 2023. година“. Фоча, Република Српска
3. 12th International Symposium of Coloproctology 2023. Београд, Србија
4. Jubilee Symposium of Colorectal Surgery of the Department of Abdominal Surgery, UMC Ljubljana, Septembar 14&15.2023. Љубљана, Словенија
5. 6. Међународни конгрес Друштва доктора медицине Републике Српске 16-18.09.2022. Бања Врућица, Теслић, Република Српска
6. Удружење медицинских сестара, техничара и бабица Републике Србије, Национални симпозијум са међународним учешћем 13.05.2022. год. Врњачка Бања, Србија
7. Међународни симпозијум удружења гинеколога и опстетричара Републике Српске, 04.11.20223. год. хотел „Парк“ Добој, Република Српска
8. TAPP and TEP surgical workshop at the general hospital Murska Sobota, Мурска Собота, Словенија
9. Стручни састанак Удружења хирурга Републике Српске „Лапароскопске операције вентралних кила еТЕП методом“, ЈЗУ болница „Свети Врачеви“ Бијељина, Република Српска
10. Свечана академија-100 година Катедре за хирургију Медицинског факултета Универзитета у Београду, 15. децембар 2023, Београд, Република Србија
11. 3rd Meeting of WEB Chapter of E-ANPBA and 4th Meeting of Serbian Pancreatis Club, 17-18 November 2023, Београд, Република Србија
12. Редовни састанак Хируршке Секције СЛД, 01. децембар 2023. Крагујевац, Република Србија
13. Редовни састанак Хируршке Секције СЛД, 22. септембар 2023. Зрењанин, Република Србија
14. Једнодневни семинар из хепатопанкреасне хирургије УКЦ РС и УКЦ Љубљана, 06.12.2023. Бања Лука, Република Српска

15. Симпозијум из минимално инвазивне хирургије јетре УКЦ РС и УКЦ Љубљана, 24.10.2023. Бања Лука, Република Српска

16. Једнодневни семинар из збрињавања повреда абдомена у ери „damage control surgery“ УКЦ РС 29.06.2023. Бања Лука, Република Српска

17. Симпозијум из минимално инвазивне хирургије горњег гастроинтестиналног тракта УКЦ РС. 06.04.2023. Бања Лука, Република Српска

(3 бода x 17= 51 бодова)

Менторство кандидата за степен трећег циклуса (7 бодова)

1. Коменторство кандидату др Амели Бајрић у изради докторске тезе под насловом „Биокомпатибилност титанијумских ДЦ клипсева и стварање адхезија након лапароскопске апендектомије на анималном моделу“ (одука Научно-наставничког вијећа Медицинског факултета, број 18/3.696/2020 од 11.09.2020. године)

(7 бодова x 1= 7 бодова)

Менторство кандидата за степен другог циклуса (4 бода)

1. Коменторство кандидату Жељки Ћетковић у изради мастер рада под насловом „Ставови љекара, сестара и пацијената о улози и значају медицинске сестре у здравственом тиму“ (одука Научно-наставничког вијећа Медицинског факултета, број 18/3.9/0/2020 од 11.11.2022. године)

(4 бода x 1= 4 бода)

Вредновање наставничких способности

Увидом у анкете студената Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци за оцјењивање наставног процеса наставника и сарадника, а према подацима са којим Медицински факултет располаже, уочено је да није извршено анкетање др **Зорана Алексића**, доцента за ужу научну област Хирургија, на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци (потврда бр. 18/2.47/23-34 од 23.11.2023.)

0 бодова

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 77,6

д) Стручна дјелатност кандидата:

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

Рад у зборнику радова са међународног стручног скупа (3 бода)

1. Марић З, Кривокућа Б, **Алексић З**. Почетни резултати лијечења карцинома ректума примјеном шведског протокола. Зборник сажетака и изабраних радова 3. Конгрес доктора медицине Републике Српске са међународним учешћем 2013.

(3 x 0,3 = 0,90 бодова)

Стручна дјелатност кандидата (послије последњег избора/реизбора)
(Навести све активности и број бодова сврстаних по категоријама из члана 22.)

Менторство за специјализацију (2 бода)

1. Менторство за специјализацију из абдоминалне хирургије кандидату Јаћимовић Ненаду, доктору медицине, Одлука Министарства здравља и социјалне заштите бр. 11/04-151-630/22, од 05.12.2022. године,

2. Менторство за специјализацију из абдоминалне хирургије кандидату Вујмиловић Марку, доктору медицине, Одлука Министарства здравља и социјалне заштите бр.

11/04-151-67/22, од 24.03.2022. године,

3. Менторство за специјализацију из абдоминалне хирургије кандидату Врањеш Николи, доктору медицине, Одлука Министарства здравља и социјалне заштите бр. 11/04-151-66/22, од 24.03.2022. године,

(2 бода x 3 = 6 бодова)

Члан комисије за полагање специјалистичког испита (1 бод)

1. др Бојан Бољановић, испит из опште хирургије,
2. др Далибор Шаран, испит из опште хирургије,
3. др Бојан Радуловић, испит из абдоминалне хирургије,
4. др Драган Радуљ, испит из абдоминалне хирургије,
5. др Душко Топић, испит из абдоминалне хирургије.

(1 бод x 5 = 5 бодова)

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 11,9

Други кандидат и сваки наредни ако их има (све поновљено као за првог кандидата)

УКУПНА НАУЧНА, ОБРАЗОВНА И СТРУЧНА ДЈЕЛАТНОСТ КАНДИДАТА

Дјелатност	Научна	Образовна	Стручна	Укупно
Прије	17,6	15,6	0,9	34,1
Послије	39	62	11	112
Укупно	56,6	77,6	11,9	146,1

прим. доц. др сц. мед. Зоран Г. Алексић посједује научну и стручну зрелост. На основу Закона о високом образовању Републике Српске, Статута Универзитета и Правилника о поступку и условима избора академског особља Универзитета у Бањој Луци, а након увида у приложену документацију, анализом научне, образовне и стручне дјелатности кандидата, чланови Комисије су констатовали да пријављени кандидат испуњава све законом предвиђене услове за избор у звање ванредног професора за ужу научну област Хирургија на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци. Узимајући у обзир cjелокупну научно-истраживачку, образовну и стручну дјелатност, Комисија једногласно и са великим задовољством

ПРЕДЛАЖЕ

Научно-наставном вијећу Медицинског факултета у Бањој Луци и Сенату Универзитета у Бањој Луци да се прим. доц. др сц. мед. Зоран Г. Алексић изабере у звање ванредног професора за ужу научну области Хирургијана 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, 12.01.2024. године

Потписчлановакомисије

- UNIVERZITET U BANJOJ LUCI
Prof. dr sci. Milan D. Simatović
REDOVNI PROFESOR
ŠEF KATEDRE ZA HIRURGIJU
MEDICINSKOG FAKULTETA U BANJOJ LUCI
BOLNICA ZA OPŠTU I SPECIJALIZOVANU HIRURGIJU

1. Проф. др Милан Симатовић, редовни професор, ужа научна област Хирургија, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, председник;
- UNIVERZITET U BANJA LUCI
Prof. dr sci. Dragan D. Kostić
REDOVNI PROFESOR
KATEDRA ZA HIRURGIJU
MEDICINSKOG FAKULTETA U BANJA LUCI
SPECIJALNA BOLNICA IZ HIRURSKIH OBLASTI
"DrKostić"

2. Проф. др Драган Костић, редовни професор, ужа научна област Хирургија, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, члан;
- UNIVERZITET U BANJOJ LUCI
Prof. dr Nikica Grubor
REDOVNI PROFESOR
KATEDRA ZA HIRURGIJU
MEDICINSKOG FAKULTETA U BANJOJ LUCI
BOLNICA ZA OPŠTU I SPECIJALIZOVANU HIRURGIJU
114828

3. Проф. др Никица Грубор, ванредни професор, ужа научна област Хирургија, Медицински факултет Универзитета у Београду, члан;