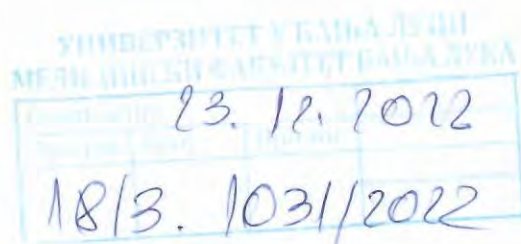


Образац - 1

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ
ФАКУЛТЕТ:



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:
Сенат Универзитета у Бањој Луци; Одлука број 02/04-3.2179-22/22 од 27.10.2022.
год.

Ужа научна/умјетничка област: Неурологија

Назив факултета: Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци

Број кандидата који се бирају: један (1)

Број пријављених кандидата: један (1)

Датум и мјесто објављивања конкурса:
23.11.2022. године год. у дневном листу „Глас Српске“

Састав комисије:

- а) Проф. др Владо Ђајић, редовни професор, ужа научна област Неурологија,
Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, предсједник;
- б) Проф. др Сениша Миљковић, редовни професор, ужа научна област

Неурологија, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци; члан
 в) Проф. др Драгана Лаврнић, редовни професор, ужа научна област
 Неурологија, Медицински факултет Универзитета у Београду, члан

Пријављени кандидати

1. Др Зоран Вукојевић, доцент, ужа научна област Неурологија

II. ПОДАЦИ О КАНДИДАТИМА

Први кандидат

а) Основни биографски подаци :

Име (име оба родитеља) и презиме:	Зоран (Ђурађ и Стака) Вукојевић
Датум и мјесто рођења:	10.01.1964 год., Бања Лука
Установе у којима је био запослен:	Дом здравља Босанска Крупа 1990.- 1992. год. Неуролошка клиника, Универзитетски клинички центар Републике Српске у Бањој Луци од 01.04.1994. год. - данас
Радна мјеста:	Љекар опште медицине Специјалиста неуролог
Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима:	1. Удружење неуролога Републике Српске 2. Удружење неуролога у Босни и Херцеговини 3. Европска академија неуролога 4. Комора доктора медицине Републике Српске 5. Друштво доктора медицине Републике Српске 6. Српско удружење за периферни нервни систем

б) Дипломе и звања:

Основне студије	
Назив институције:	Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци
Звање:	Доктор медицине
Мјесто и година завршетка:	Бања Лука, 1989 год.
Просјечна оцјена из цијелог студија:	8,20

Постдипломске студије:	
Назив институције:	Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци
Звање:	Магистар медицинских наука
Мјесто и година завршетка:	Бања Лука, 2010 год.
Наслов завршног рада:	„Корелација клиничког и електромионеурографског налаза у процјени квалитета живота код дијабетичне неуропатије“
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	Неурологија
Просјечна оцјена:	9,60
Докторске студије/докторат:	
Назив институције:	Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци
Мјесто и година одбране докторске дисертације:	Бања Лука, 2017. год.
Назив докторске дисертације:	„Процјена квалитета живота код болесника са централним, периферним и мјешовитим типом хроничног неуропатског бола“
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	Неурологија
Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звање, година избора)	<p>Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, асистент, изабран 1998. год.</p> <p>Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, стручни сарадник, изабран 2005. год.</p> <p>Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, виши асистент, изабран 2011. год.</p> <p>Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, виши асистент, изабран 2017. год.</p> <p>Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, доцент, изабран 2018. год.</p>

в) Научна/умјетничка дјелатност кандидата

Радови прије посљедњег избора/реизбора

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

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

1.1.1 Bozovic I, Kacar A, Peric S, Nikolic A, Bjelica B, Cobeljic M, Petrovic M, Stojanov A, Djuric V, Stojanovic M, Djordjevic G, Martic V, Dominovic A, Vukojevic Z, Basta I. Quality of life predictors in patients with chronic inflammatory demyelinating polyradiculoneuropathy. J Neurol 2017 Dec;264(12):2481-2486. doi:10.1007/s00415-017-8658-x. Epub 2017 Oct 30.

(Impact factor za 2021. godinu 4,553)

0,3x12=3,6 бодова

1.1.2 Kacar A, Bjelica B, Bozovic I, Peric S, Nikolic A, Cobeljic M, Petrovic M, Stojanov A, Djordjevic G, Vukojevic Z, Dominovic-Kovacevic A, Stojanovic M, Stevic Z, Rakocovic-Stojanovic V, Lavrnica D, Basta I. Neuromuscular–disease specific questionnaire to assess quality of life in patients with chronic inflammatory demyelinating polyradiculoneuropathy. J Periph Nerv Syst 2018 Mar;23(1):11-16 doi:10.1111/jns.12251. Epub 2018 Feb 14.

(Impact factor za 2021. godinu 5,188)

0,3x12=3,6 бодова

1.2 Оригинални научни рад у научном часопису међународног значаја (10 бодова)

1.2.1 Bureković A, Terzić M, Alajbegović S, Vukojević Z, Hadžić N. The role of alpha-lipoic acid in diabetic polyneuropathy treatment. Bosn J Basic Med Sci 2008; 8(4):341-345.

0,5x10=5 бодова

1.2.2 Vukojevic, T. Pekmezović, A. Nikolić, S. Perić, I. Basta, I. Marjanović et al. Correlation of clinical and neurophysiological findings with health-related quality of life in patients with diabetic polyneuropathy. Vojnosanit Pregl 2014; 71(9):833-838.

0,3x10=3 бода

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

1.3.1. Grgić S, Drulović J, Arbutina M, Pekmezović T, Dominović-Kovačević A, Vukojević Z, Račić D. Prevalencija depresije kod oboljelih od multiple skleroze. Curr Top Neurol Psychiatr Relat Discip 2009;17(3-4):20-24.

0,3x6=1,8 бода

1.3.2 Vukojević Z, Dominović-Kovačević A, Grgić S: Efficiency of intravenous immunoglobulin, corticosteroids and immunosuppressives within the treatment of diabetic amyotrophy. Curr Top Neurol Psychiatr Relat Discip 2011;19(3):1-8.

6 бодова

1.3.3 Grgić S, Dominović- Kovačević A, Vukojević Z, Račić D: Pain in multiple sclerosis patients. Curr Top Neurol Psychiatr Relat Discip 2011; 19(3):17-25.

0,75x6=4,5 бода

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

1.4.1 Гргић С, Доминовић-Ковачевић А, Вукојевић З, Рачић Д, Ђајић В, Тадић Д, Илић Т. Корелација бола и депресије код обољелих од мултипле склерозе. 5. Међународни конгрес доктора медицине Републике Српске; Теслић 2017; Зборник радова, 64-69.

0,3x5=1,5 бода

УКУПАН БРОЈ БОДОВА НАУЧНЕ ДЈЕЛАТНОСТИ ПРИЈЕ ПОСЛЕДЊЕГ ИЗБОРА: 29.

Радови послје последњег избора/реизбора

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

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

2.1.1 Vukojevic Z, Dominovic Kovacevic A, Peric S, Grgic S, Bjelica B, Basta I, Lavrnjic D. Frequency and features of the central poststroke pain. J Neurol Sci 2018 Aug 15;391:100-103. doi: 10.1016/j.jns.2018.06.004. Epub 2018 Jun 12. PMID: 30103954.

Централни бол након можданог удара – *central poststroke pain (CPSP)* је често непрепознат у клиничкој пракси, може погоршати процес рехабилитације и смањити квалитета живота. Циљ овог истраживања је био утврдити учесталост и карактеристике *CPSP* као и могућу повезаност *CPSP* са социодемографским и клиничким карактеристикама болесника са можданим ударом (МУ). У двогодишњем периоду испитана су 602 узастопна болесника са МУ. *CPSP* је био присутан код 12% болесника и обично се јављао у првих неколико мјесеци након МУ. Појава *CPSP* је повезана са МУ у подручју коре великог мозга и таламуса, вишим степеном функционалне онеспособљености, као и са млађим узрастом. Најважније карактеристике које разликују *CPSP* од других врста бола су присуство алодиније и хипестезија при боцкању оштрим предметом. Најважнији резултат истраживања указује да млађе болеснике са МУ локализованим у подручју коре великог мозга и таламуса, и вишим степеном инвалидитета треба темељно испитати на присуство *CPSP* јер то може у великој мјери утицати на терапијску стратегију и квалитет живот болесника.

0,3x12=3,6 бодова

2.1.2 Vjelica B, Basta I, Bozovic I, Kacar A, Nikolic A, Dominovic-Kovacevic A, Vukojevic Z, Martic V, Stojanov A, Djordjevic G, Petrovic M, Stojanovic M, Peric S. Employment status of patients with chronic inflammatory demyelinating polyradiculoneuropathy. *J Peripher Nerv Syst.* 2018 Sep;23(3):178-182. doi:10.1111/jns.12281. Epub 2018 Jul 29.

Од раније је познато да болесници са хроничном инфламаторном демиелинизирајућом полирадикулонеуропатијом (ХИДП) који су незапослени или у пензији имају лошији квалитет живота. Циљ ове студије је био да процијени предикторе пријевременог пензионисања. Испитано је 100 болесника са ХИДП. Коришћене су слjedeће скале: *Research Council Sum Score*, *INCAT disability score*, *Beck Depression Inventory* и *Krupp's Fatigue Severity Scale*. У тренутку тестирања 2% болесника су били студенти, 15% је било запослено, 9% је било незапослено због ХИДП, 9% је било незапослено, али не због ХИДП-а, 28% су били пријевремено пензионисани због инвалидности изазване ХИДП, а 37% је било у старосној пензији. Просјечна старост када су болесници отишли у пензију због ХИДП била је 50,8 година. Средње вријеме од почетка ХИДП до пензије је износило $2,7 \pm 2,3$ године. Старије доба на почетку болести, ниже образовање и израженија слабост у вријеме постављања дијагнозе били су значајни предиктори пријевременог пензионисања због ХИДП. Пензионисан болесници су имали 12 пута већу вјероватноћу да пате од депресије, у поређењу са запосленим болесницима ($p < 0,01$) и осам пута већу вјероватноћу да ће имати умор ($p < 0,01$). Старији болесници са нижим образовањем и тежом слабашћу у вријеме постављања дијагнозе су највјероватније пензионисани због ХИДП. Пријевремено пензионисање је било повезано са депресијом и умором. Одржавање запослености требао би бити важан циљ у лијечењу болесника са ХИДП.

0,3x12=3,6 бодова

2.2 Оригинални научни рад у научном часопису међународног значаја (10 бодова)

2.2.1 Dominović-Kovačević A, Račić D, Grgić S, Vukojević Z, Milanović S, Plić T. Comparison of diagnostic criteria in patients with amyotrophic lateral sclerosis – the contribution of electromyographic findings. *Vojnosanit Pregl* 2018;75(5):439-446.

Дијагноза амиотрофичне латералне склерозе (АЛС) заснива се на комбинацији клиничких знакова и електрофизиолошких корелата патолошког процеса. Нови електрофизиолошки критеријуми, *Awaji-Shima (AC)* додатно квалификују комплексне фасцикулације и неурогено измијењене потенцијале моторних јединица као знакове активних лезија периферног моторног неурона, на супрот раније важећим ревидираним *El Escorial* критеријумима (*rEE*). Циљ овог истраживања био је да се утврде клинички значај и предности примјене *AC* критеријума, код обољелих од АЛС. Испитано је 30 болесника ($59,2 \pm 10,9$ година) са суспектном АЛС који су праћени од времена постављања дијагнозе до постизања категорије дефинитивне дијагнозе или смртног исхода. Клинички и електромионеурографски (ЕМНГ) прегледи су рађени сваких 3 мјесеца. Примјеном *AC* критеријума, након 6 месеци праћења, категорија вјероватне или сигурне дијагнозе постављена је код 29 болесника (96,6%), на супрот *pEE* критеријума код 10 болесника (33,3%). ЕМНГ налази су били позитивни у ≥ 2 тјелесна региона код 80% болесника применом *AC*, односно код 67% примјеном *pEE*. Примјеном *AC* критеријума категорија вјероватне или сигурне дијагнозе АЛС постиже се за 2,7 мјесеци раније, у поређењу са *pEE*, на шта посебно утиче већа учесталост позитивних ЕМНГ налаза. Раније утврђивање дијагнозе доноси перспективу веће заступљености обољелих у студијама са новим терапијским могућностима обзиром на данашње доста скромне могућности лијечења ове болести.

0,3x10=3 бода

2.2.2 Vukojevic Z, Berisavac I, Bozovic I, Dominovic-Kovacevic A, Lavrnic D, Peric S. Longitudinal study of neuropathic pain in patients with Guillain-Barré syndrome. *Ir J Med Sci* 2021 Aug;190(3):1137-1142. doi: 10.1007/s11845-020-02395-0. Epub 2020 Oct 15. PMID: 33057880.

Циљ рада је био да се анализира присуство неуропатског бола (НБ) и његово лијечење код болесника са *Guillain-Barre* синдромом (*GBS*) током периода праћења од 6 мјесеци. У овој лонгитудиналној мултицентричној студији испитано је 69 одраслих болесника са *GBS*. Болесници су испитани након 14 дана (Д14), 28 дана (Д28), 3 мјесеца (М3) и 6 мјесеци (М6) од почетка болести. На Д14 бол је био присутан код 85,5% болесника, а НБ је био присутан код 26,4% болесника. На М6 бол је имало 72,5% болесника, а њих 20,0% је имало НБ. У акутној фази болести интензитет бола је био значајно већи код болесника са присутним НБ у односу на болеснике без НБ. Интензитет бола код болесника са НБ се није мијењао током

времена, али се смањивао код болесника који нису имали НБ. Око 20% болесника са присутним НБ су добијали специфичне лијекове за НБ током посматраног периода. Једна четвртина болесника са НБ није добијала специфични лијек за НБ у акутној фази. Скоро једна трећина болесника са НБ је добијала лијек за НБ, али су и даље имали значајан НБ. НБ је чест и потенцијално озбиљан симптом код *GBS* који може трајати мјесецима. Важно је препознати га и започети специфично лијечење на вријеме, у адекватним дозама и у дужем временском периоду.

0,3x10=3 бода

2.2.3 Vukojevic Z, Peric S, Dominovic Kovacevic A, Bozovic I, Grgic S, Basta I et al. Neuropathic pain as independent predictor of worse quality of life in patients with diabetic neuropathy. *Vojnosanit Pregl* 2021;78(9):981-986.

Преваленција дијабетес мелитуса у општој популацији расте, а велики број обољелих има неуропатски бол. Циљ студије био је да се испита утицај неуропатског бола на квалитет живота код болесника са дијабетесном сензоримоторном полинеуропатијом (ДСПН) који нису имали ни једну другу значајну компликацију дијабетеса или болест који би могли утицати на квалитет живота. Испитана су 32 болесника са ДСПН и неуропатским болом, а у контролној групи су била 32 болесника са ДСПН без неуропатског бола. Болесници са неуропатским болом су имали знатно тежу форму ДСПН, чешће су се бавили физичким пословима и чешће су имали симптоме депресије у односу на болеснике без неуропатског бола. Болесници са неуропатским болом су имали значајно лошији квалитет живота и у физичким и у менталним доменама. Независни предиктори лошијег квалитета живота код болесника са ДСПН били су присуство депресије и неуропатског бола што указује на значај њиховог раног препознавања и лијечења.

0,3x10=3 бода

2.2.4 Vukojevic Z, Dominovic Kovacevic A, Peric S, Bozovic I, Grgic S, Basta I, Lavrnjc D. Assessment of the neuropathic component in a chronic low back pain syndrome. *Vojnosanit Pregl* 2022;79(1):25-30.

Хронични лумбални болни синдром (ХЛБС) је најчешћи узрок функционалне онеспособљености и губитка радне способности у развијеним земљама, а скоро 50% обољелих има присутан неуропатски бол (НБ). Циљ рада био је одређивање карактеристика НБ и његов утицај на квалитет живота (КЖ) код болесника са ХЛБС. Испитана су 32 болесника са ХЛБС и НБ, а у контролној групи су била 32 болесника са ХЛБС без НБ. Болесници са ХЛБС и присутним НБ су у односу на контролну групу чешће имали присутну хернијацију дискуса, знатно већи интензитет бола, бол са ширењем у ноге и бол који се обично јављао у виду изненадних јаких напада. Ови болесници су имали знатно веће скорове депресије и анксиозности, као и лошији КЖ у односу на болеснике из контролне групе. Најспецифичније карактеристике НБ биле су присуство алодиније, болних сензација сличних електричном удару и хипестезија при боцкању. Болесници са ХЛБС и НБ имају лошији КЖ у односу на болеснике са ХЛБС без НБ. Предиктори лошијег КЖ код болесника

са ХЛБС били су већи степен анксиозности и депресије што указује на значај њиховог раног препознавања и лијечења.

0,3x10=3 бода

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

2.3.1 Grgić S, Dominović Kovačević A, Đajić V, Vukojević Z, Tadić D, Račić D et al.
Prognostic significance of intrathecal oligoclonal immunoglobulin G in Multiple Sclerosis. *Scr Med* 2020;51(3):147-51. Volume 51, Q3 (September 2020)

Детекција интратекалних олигоклоналних трака имуноглобулина Г (*IgG*) поред дијагностичког, има и предиктивни значај код мултипле склерозе (МС). Циљ студије био је да се утврди прогностички значај присуства *IgG* у ликвору и прогресије неспособности код обољелих од МС. Ретроспективно-проспективна кохортна студија обухватила је 177 болесника са МС. Анализирани су демографски подаци, клинички параметри, Проширена скала неспособности - *Expanded Disability Status Scale Score (EDSS)*, изоелектрично фокусирање ликвора (ИЕФ), цито-биохемијска анализа ликвора, евоцирани потенцијали и магнетна резонанца главе. Код 96,6% болесника је утврђено присуство *IgG* у ликвору. Утврђена је статистички значајна повезаност између присуства *IgG* у ликвору и *EDSS* (болесници са присуством *IgG* у ликвору су имали већи степен онеспособљености). Болесници са повишеном концентрацијом протеина у ликвору су имали 2,45 пута већу вјероватноћу да ће ући у секундарну прогресију болести. Одређивање *IgG* у ликвору је веома сензитивна дијагностичка метода у циљу дијагностиковања МС, али је и важан прогностички фактор јер указује да присуство *IgG* у ликвору указује на тежи ток болести.

0,3x6=1,8 бода

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПРИЈЕ ПОСЛЕДЊЕГ ИЗБОРА: 29

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПОСЛИЈЕ ПОСЛЕДЊЕГ ИЗБОРА: 21

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ЗА НАУЧНУ ДЈЕЛАТНОСТ: 50

г) Образовна дјелатност кандидата:

1. Образовна дјелатност прије последњег избора/реизбора

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

1.1 Други облици међународне сарадње (конференције, скупови, радионице, едукација у иностранству (3 бода)

1.1.1 Едукација из Клиничке електромиографије у Институту за неврологију Клиничког центра Србије у Београду у трајању од шест мјесеци (01.10.2000-31.03.2001 год.).

3 бода

1.1.2 Едукација из Аутоимуних неуромишићних обољења (*Regional Teaching Course „Autoimmune Neuromuscular Disorders“*) у Београду 11.09.2003 године. Едукација је организована од стране Европског удружења невролошких друштава (*European Federation of Neurological Societies*).

3 бода

1.1.3 Едукација из Електромиографије и Евоцираних потенцијала у Београду од 13.10.-14.10.2005 године. (*Refreshing course in EMG-EP*). Едукација је организована од стране Међународног удружења за клиничку неврофизиологију (*International Federation of Clinical Neurophysiology European Chapter*).

3 бода

1.1.4 Едукација из Примјене ботулинског токсина у Институту за неврологију Клиничког центра Србије у Београду у трајању од 2 мјесеца (01.10.-01.12.2010 год.).

3 бода

1.1.5 Едукација из области неуропатија. „Актуелни приступ у дијагностици и лијечењу неуропатија.“ Први српски симпозијум о неуропатијама са међународним учешћем. Симпозијум је организован од стране Медицинског факултета у Београду, а одржан је у Београду од 10.04.-11.04.2014 године.

3 бода

1.1.6 Едукација из Неуромишићних обољења (*Neurology Course „Neuromuscular Diseases from theory to clinical practice“*) у Кракову (Пољска). Едукација је одржана од 17.11.-18.11.2016 године (*Octapharma Academy*).

3 бода

1.1.7 Учешће на семинару из неуролошких обољења који је одржан у Салцбургу (Аустрија) од 05.03.-11.03.2017 године („*Salzburg Weill Cornell Seminar in Neurology*“)

3 бода

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ОБРАЗОВНЕ ДЈЕЛАТНОСТИ ПРИЈЕ ПОСЛЕДЊЕГ ИЗБОРА: 21.

2. Образовна дјелатност после последњег избора/реизбора

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

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

2.1.1 Голић Д, Бућма Т, Вукојевић З. Терапија бола. Бања Лука, 2022.

6 бодова

2.2 Други облици међународне сарадње (конференције, скупови, радионице, едукација у иностранству (3 бода)

2.2.1 Учешће на Међународном конгресу о амиотрофичној латералној склерози који је одржан у Оксфорду од 20.06.-22.06.2018. год.

ENCALS European Network to Cure ALS ENCALs Meeting 2018.

3 бода

2.2.2 Учествовао и положио тест провјере знања на курсу континуиране медицинске едукације под називом: „Курс електромионеурографије – протоколи и дијагностичке дилеме.“

Курс је организован од стране Медицинског факултета у Београду, Клинике за неурологију КЦС у Београду, Српског удружења за периферни нервни систем и Удружења за клиничку неурофизиологију Србије.

Курс је одржан је 10.05.2019. године у Београду.

3 бода

2.2.3 Учешће на међународном симпозијуму о лијечењу бола у Љубљани 14.06.2019. године. Курс је организовало Словенско удружење за лијечење бола (*Slovenian Association for Pain management*).

3 бода

2.2.4 Учешће на Једанаестом европском конгресу из области бола у Валенсији од 04.09.-07.09.2019. године. *11th Congress of the European Pain Federation EFIC*

3 бода

2.2.5 Учешће на Шестом Европском конгресу неуролога (*6th Congress of the European Academy of Neurology – Virtual*) који је одржан у *online* облику од 23.05-26.05.2020. год. На наведеном конгресу сам презентовао рад:

„*Characteristics of neuropathic pain and its impact on quality of life in patients with diabetic polyneuropathy*“

3 бода

2.2.6 Учешће на Трећем међународном симпозијуму о неуропатијама одржаном у Београду 23.09.-24.09.2022. год. „Neuropaty Update 3“

3 бода

2.3 Члан комисије за одбрану докторске дисертације (3 бода)

2.3.1 Кандидат: Мр сц. мед. др Бојана Маркић

Назив теме: „Утицај операције катаракте на интраокуларни притисак и биометријске параметре ока код обољелих од глаукома“

Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци

Датум одбране рада: 29.10.2021. год.

3 бода

2. 4 Увидом у анкету студената Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци за оцјењивање наставног процеса наставника и сарадника, а према подацима којима Медицински факултет располаже, Др Зоран Вукојевић анкетирани је академске 2018/19 године када је био ангажован у наставном процесу у звању доцента и оцијењен просјечном оцјеном 4,27 што се вреднује са 8 бодова, а односи се на период после последњег избора.

Именовани је анкетирани и академске 2020/21 и 2021/22 године и оцијењен просјечном оцјеном 4,56, али оцјена није валидна јер је анкетирани недовољан број студената.

8 бодова

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПРИЈЕ ПОСЛЕДЊЕГ ИЗБОРА: 21.

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПОСЛИЈЕ ПОСЛЕДЊЕГ ИЗБОРА: 35.

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ЗА ОБРАЗОВНУ ДЈЕЛАТНОСТ: 56.

д) Стручна дјелатност кандидата:

1. Стручна дјелатност кандидата прије последњег избора/реизбора

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

1.1 Стручни рад у часопису међународног значаја (с рецензијом) (4 бода)

1.1.1 Vukojević Z, Ilić T, Dominović-Kovačević A, Grgić S, Mavija S. Neurosarcoidosis and multiple intracerebral hematomas: An unusual clinical presentation. J Neurol Sci 2017; 379:22–24.

0,5x4=2 бода

1.1.2 Vukojević Z, Dominovic-Kovačević A, Grgic S, Mavija S. A cluster-tic syndrome: a case report. International Journal of Clinical Neurosciences and Mental Health 2016;3 (Suppl.) S16.

0,5x4=2 бода

1.2 Стручни рад у часопису националног значаја (с рецензијом) (2 бода)

1.2.1 Grgić S, Dominović A, Vukojević Z, Đajić V, Arbutina M. Morbus Gaucher tip III-raritet u neurologiji. Scr Med 2004;35(1):51-53.

0,5x2=1 бод

1.2.2 Grgić S, Drulović J, Dominović-Kovačević A, Vukojević Z, Arbutina M. Epidemiološke karakteristike multiple skleroze u RS u periodu od 1995.-2004. god. Scr Med 2005; 36(2):83-85.

0,5x2=1 бод

1.2.3 Dominović-Kovačević A, Grgić S, Vukojević Z, Lavrnić D, Popović Lj, Arbutina M. Brown-Sequardov sindrom kao jedina manifestacija multiple skleroze. Scr Med 2005; 36(2):103-105.

0,3x2=0,6 бодова

1.2.4 Dominović-Kovačević A, Ilić T, Vukojević Z, Grgić S, Račić D, Ilić N. Myasthenia gravis and pregnancy - case report. Curr Top Neurol Psychiatr Relat Discipl 2010;18(4):40-43.

0,3x2=0,6 бодова

1.2.5 Vukojević Z, Dominović-Kovačević A, Grgić S, Račić D, Ćato S: Anterior interosseous nerve syndrome. Curr Top Neurol Psychiatr Relat Discip 2011;19(2):29-31.

0,5x4=2 бода

1.2.6 Dominović-Kovačević A, Ilić T, Grgić S, Vukojević Z, Kovačević-Dragosavljević V. Spontaneous Resolution of Spinal Epidural Hematoma. Scr Med 2011;42:26-27.

0,5x2=1 бод

1.3 Остале професионалне активности на Универзитету и ван Универзитета које доприносе повећању угледа Универзитета (навести) (2 бода)

1.3.1 Одржано предавање на стручном састанку „Одабране теме из неуромускуларних обољења“ у организацији Друштва доктора медицине Републике Српске и Удружења неуролога Републике Српске у Бањој Луци 23.05.2002 године.

2 бода

1.3.2 Одржано предавање на стручном састанку „Неуропатски бол и лијечење“ у организацији Коморе доктора медицине Републике Српске у Бањој Луци 03.06.2009 године.

2 бода

1.3.3 Одржано предавање на стручном састанку „Дијабетес и хроничне компликације“ у организацији Коморе доктора медицине Републике Српске у Бањој Луци 22.12.2009 године.

2 бода

1.3.4 Одржано предавање на стручном састанку „4. Радионица о дијабетесу и компликацијама“ која је одржана од 07.04.-11.04.2010 године у Лисабону.

2 бода

1.3.5 Одржано предавање на стручном састанку „Неуролошке компликације дијабетеса“ у организацији Коморе доктора медицине Републике Српске у Бањој Луци 08.04.2011 године.

2 бода

1.3.6 Одржано предавање на стручном састанку „5. Радионица о дијабетесу и компликацијама“ која је одржана од 14.04.-17.04.2011 године у Палерму (Италија).

2 бода

1.3.7 Одржано предавање на стручном састанку „Одабране теме из неурологије“ у организацији Коморе доктора медицине Републике Српске у Бањој Луци 27.04.2012 године.

2 бода

1.3.8 Одржано предавање на стручном састанку „6. Радионица о дијабетесу и

компликацијама“ која је одржана од 28.05.-01.06.2012 год. у Риму, Месини (Италија), Валети (Малта) и Дубровнику.

2 бода

1.3.9 Одржано предавање на IX/XV Конгресу неуролога Србије са међународним учешћем. Конгрес је одржан у Београду од 14.11.-16.11.2013 године.

2 бода

1.3.10 Одржано предавање на стручном састанку „Квалитет гликорегулације код обољелих од дијабетес мелитуса“ у организацији Коморе доктора медицине Републике Српске. Предавање је одржано у Бањој Луци 23.11.2013 године.

2 бода

1.3.11 Одржано предавање „Савремена терапија дијабетичних неуропатија“ на стручном предавању Лијечничке коморе Жупаније Посавске – Посавског кантона, у Орашју 10.11.2016 год.

2 бода

1.3.12 Одржано предавање „Бол и принципи терапије“ на стручном састанку Коморе доктора медицине Републике Српске у Добоју 13.11.2014 године.

2 бода

1.3.13 Одржано предавање „Савремена терапија мигрене“ на стручном састанку Друштва доктора медицине Републике Српске и Удружења неуролога Републике Српске. Стручни састанак је одржан на Јахорини од 17.03.-19.03.2017 год.

2 бода

1.3.14 Одржано предавање на Конференцији XII дани породичне медицине Републике Српске са међународним учешћем. Конференција је одржана у Теслићу од 06-07.10.2017 год.

2 бода

УКУПАН БРОЈ БОДОВА СТРУЧНЕ ДЈЕЛАТНОСТИ ПРИЈЕ ПОСЛЕДЊЕГ ИЗБОРА: 38,2.

2. Стручна дјелатност кандидата (послије последњег избора/реизбора)

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

2.1 Остале професионалне активности на Универзитету и ван Универзитета које доприносе повећању угледа Универзитета (навести) (2 бода)

2.1.1 Одржано предавање на Другом међународном симпозијуму о неуропатијама одржаном у Београду од 11.05.-12.05.2018. год. „Neuropaty Update 2“
Симпозијум је организован од стране Медицинског факултета у Београду.

2 бода

2.1.2 Одржано предавање на Континуираној медицинској едукацији „АКУТНИ БОЛ ЗНАЧАЈ И ЛИЈЕЧЕЊЕ“ одржаној у Тузли 29.06.2019. године. Едукација је одржана у склопу “Erasmus+ пројекта Изградње капацитета у високом образовању: "Јачање капацитета високог образовања из области Медицине бола у земљама Западног Балкана - НЕРМП" - *Capacity Building in the field of Higher Education (CBHE) project under the Erasmus+ programme "Strengthening Capacities for Higher Education of Pain Medicine in Western Balkan countries – НЕРМП"*

2 бода

2.1.3 Одржано предавање у склопу Континуиране медицинске едукације: „НЕУРОМИШИЋНЕ БОЛЕСТИ“ у Врњачкој Бањи 28.11.2019. године.
Едукација је организована од стране Друштва неуролога Србије.

2 бода

2.1.4 Одржано предавање на Континуираној медицинској едукацији „ХРОНИЧНИ БОЛ“ одржаној у Тузли 30.11.2019. године. Едукација је одржана у склопу “Erasmus+ пројекта Изградње капацитета у високом образовању: "Јачање капацитета високог образовања из области Медицине бола у земљама Западног Балкана - НЕРМП" - *Capacity Building in the field of Higher Education (CBHE) project under the Erasmus+ programme "Strengthening Capacities for Higher Education of Pain Medicine in Western Balkan countries – НЕРМП"*

2 бода

2.1.5 Одржано предавање на симпозијуму „ШКОЛА БОЛА“ 16.04.2022. године у Теслићу. Симпозијум је организовало Удружење доктора породичне медицине Републике Српске.

2 бода

2.1.6 Одржано предавање на „online“ стручном састанку под називом „Компликације дијабетес мелитуса са освртом на дијабетичку полинеуропатију“

Предавање је организовала Јавна здравствена установа „Дом здравља Добој“ 03.12.2020. године.

2 бода

2.1.7 Одржано предавање на 53. Секцији удружења неуролога Републике Српске и Друштва доктора медицине Републике Српске која је одржана 07.11.2022. год. у Бањој Луци.

2 бода

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПРИЈЕ ПОСЛЕДЊЕГ ИЗБОРА: **38,2**.

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПОСЛИЈЕ ПОСЛЕДЊЕГ ИЗБОРА: **14**.

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ЗА СТРУЧНУ ДЈЕЛАТНОСТ: **52,2**

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

УКУПНО НАУЧНА, ОБРАЗОВНА И СТРУЧНА ДЈЕЛАТНОСТ КАНДИДАТА

Дјелатност	Прије послједњег избора	Послије послједњег избора	УКУПНО
Научна	29	21	50
Образовна	21	35	56
Стручна	38,2	14	52,2
УКУПАН БРОЈ БОДОВА	88,2	70	158,2

III. ЗАКЉУЧНО МИШЉЕЊЕ

На основу детаљног прегледа достављеног конкурсног материјала Комисија сматра да Доц. др Зоран Вукојевић посједује научну и стручну зрелост, те озбиљан приступ педагошком и научном раду. Комисија закључује да кандидат Доц. др Зоран Вукојевић испуњава све услове Конкурса за избор наставника на ужој научној области **Неурологија**, јер је његов цјелокупан допринос као универзитетског радника у претходних пет година које је провео у звању доцента био у оквирима ове научне области.

Пошто кандидат **Доц. др Зоран Вукојевић** у потпуности испуњава све услове за

избор у звање **ванредног професора**, прописане члановима Закона о високом образовању Републике Српске, Статута Универзитета у Бањој Луци, Правилника о поступку и условима избора наставника и сарадника на Универзитету у Бањој Луци те Правилника о измјени правилника о поступку и условима избора наставника и сарадника на универзитету у Бањој Луци, на основу анализе његовог цјелокупног доприноса, Комисија једногласно и са великим задовољством

ПРЕДЛАЖЕ

Наставно-научном вијечу Медицинског факултета у Бањој Луци и Сенату Универзитета у Бањој Луци да се **Доц. др Зоран Вукојевић** изабере у звање **ванредног професора** на ужој научној области **Неурологија**

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, 19.12.2022. године

Потпис чланова комисије

1. Др Владо Ђајић, редовни професор, ужа
Научна област Неурологија, Медицински
факултет Универзитета у Бањој Луци,
предсједник

2. Др Сениша Миљковић, редовни
професор, ужа научна област
Неурологија, Медицински факултет
Универзитета у Бањој Луци, члан

3. Др Драгана Лаврнић, редовни професор,
ужа научна област Неурологија,
Медицински факултет Универзитета у
Београду, члан

Dragana Lavric