

Примљено: 13.07.2022.		
Број јед.	Број	Прилог
1811	583	12022

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 је дана 28.04.2022.г. донио одлуку број 02/04-3.851-12/22 о расписивању конкурса за избор наставника

Ужа научна/умјетничка област:
Физикална медицина и рехабилитација

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:
15.06.2022. године, дневни лист „ Глас Српске“, Бања Лука и на интернет страници
Универзитета у Бањој Луци

Састав комисије:
а) **Предсједник:** Проф.др Милица Лазовић, редовни професор, ужа научна
област Физикална медицина и рехабилитација, Катедра за Физикалну

- медицину и рехабилитацију, Медицински факултет, Универзитета у Београду.
- б) **Члан:** Проф. Др Мирјана Коцић, ванредни професор, ужа научна област Физикална медицина и рехабилитација, Катедра за физикалну медицину и рехабилитацију, Медицински факултет, Универзитета у Нишу.
- в) **Члан:** Проф. Др Татјана Бућма, ванредни професор, ужа научна област, Анатомија, Катедра за анатомију, Медицински факултет, Универзитета у Бањој Луци.

Пријављени кандидати

Доц. др сц мед. прим. др Татјана Ножица Радуловић, Катедра за Физикалну медицину и рехабилитацију, Медицински факултет, Универзитета у Бањој Луци

II. ПОДАЦИ О КАНДИДАТИМА

Први кандидат

а) Основни биографски подаци :

Име (име оба родитеља) и презиме:	Татјана (Љиљана и Мирко) Ножица Радуловић
Датум и мјесто рођења:	08.12.1971, Дервента
Установе у којима је био запослен:	– Медицински факултет, Универзитета у Бањој Луци, Катедра за микробиологију и имунологију; – Завод за физикалну медицину и рехабилитацију „Др Мирослав Зотовић“, Бања Лука
Радна мјеста:	1. Асистент на Катедри за микробиологију и имунологију, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци 2. Специјализант Завода за физикалну медицину и рехабилитацију „Др Мирослав Зотовић, Бања Лука, 3. специјалиста, Завода за физикалну медицину и рехабилитацију „Др Мирослав Зотовић, Бања Лука, 4. шеф Одјељења за рехабилитацију пацијената са реуматолошким, постоперативним и посттрауматским стањима, 5. начелник Одјељења за рехабилитацију пацијената са реуматолошким, постоперативним и посттрауматским

	стањима -
Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима:	<ul style="list-style-type: none"> – Удружење физијатара Републике Српске (Предсједник удружења), – Медитерански форум за физикалну и рехабилитациону медицину, - Европско удружење за физикалну и рехабилитациону медицину, – Друштво доктора Републике Српске, – Комора доктора медицине Републике Српске.

б) Дипломе и звања:

Основне студије	
Назив институције:	Медицински факултет Универзитета у Београду
Звање:	Доктор медицине
Мјесто и година завршетка:	Београд, 1996.г.
Просјечна оцјена из цијелог студија:	8,37
Постдипломске студије:	
Назив институције:	Медицински факултет, Универзитета у Бањалуци
Звање:	Магистар медицинских наука
Мјесто и година завршетка:	Бања Лука, 2006.г.
Наслов завршног рада:	“Рехабилитација болесника са тоталном ендопротезом кука”
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	Физикална медицина и рехабилитација
Просјечна оцјена:	9,67
Докторске студије/докторат:	
Назив институције:	Медицински факултет, Универзитета у Бањалуци
Мјесто и година одбране докторске дисертација:	Бања Лука, 2015.г.
Назив докторске дисертације:	„Квалитет живота пацијената након имплантације тоталне ендопротезе кољена и медицинске рехабилитације“
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	Физикална медицина и рехабилитација
Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звање, година избора)	1997.г. Асистент – Медицински факултет, Универзитета у Бањој Луци, Катедра за

	<p>микробиологију и имунологију; 2009.г. Виши асистент, Катедра за физикалну медицину и рехабилитацију, Медицински факултет, Универзитета у Бањој Луци 2015.г. Виши асистент (реизбор), Катедра за физикалну медицину и рехабилитацију, Медицински факултет, Универзитета у Бањој Луци 2017.г. Доцент на Катедри за физикалну медицину и рехабилитацију (2019.г. шеф Катедре за физикалну медицину и рехабилитацију</p>
--	---

в) Научна/умјетничка дјелатност кандидата

1.Радови прије последњег избора/реизбора

1.1. Оригинални научни радови у часопису међународног значаја (10 бодова)

1.1.1. Dragičević Cvjetković D, Bijeljac S, Palija S, Talić G, **Nožica Radulović T**, Glogovac M, Manojlović S. Isokinetic Testing in Evaluation Rehabilitation Outcome After ACL Reconstruction. Med Arch 2015; 69(1): 21-23. doi:10.5455/medarh.2015.69.21-23

10 x 0,3 = 3 бода

1.1.2. **Nožica Radulović T**, Lazović M, Jandrić S, Bućma T, Cvjetković Dragičević D, Manojlović S. The Effect of Continued Rehabilitation After Primary Knee Replacement. Med Arch 2016; 70(2): 131-134. doi:10.5455/medarh.2016.131-134.

10 x 0,3 = 3 бода

1.1.3. Talić G, Ostojić LJ, Bursać NS, **Nožica Radulović T**, Stevanović Papić Đ. Idiopathic Scoliosis from Psychopatological and Mind-Body Medicine Perspectives. Psychiatr Danub 2016; 28(4):357-362.

10 x 0,5= 5 бодова

Укупан број бодова: 11 бодова

1.2. Оригинални научни радови у часопису националног значаја (6 бодова)

1.2.1. **Ножица-Радловић Т**, Бућма Т, Станковић Ј, Сладојевић И. Значај стационарне физикалне терапије и рехабилитације на квалитет живота пацијената након уградње тоталне ендопротезе зглоба кука. Биомедицинска истраживања 2013; 4(2): 30-37. DOI:10.7251/BIИ1302030N 6x0,75=4,5 бода

1.2.2. **Ножица-Радловић Т**, Лазовић М, Талић Г, Ристић С. Квалитет живота пацијената након имплантације тоталне ендопротезе кољена и медицинске рехабилитације. Биомедицинска истраживања 2016; 7(1): 41-50. DOI:10.7251/BIИ1601041N

6x0,75 = 4,5 бода

1.2.3. Талић Г, Остојић Љ, **Ножица-Радуловић Т**, Стевановић Папић Ђ. Проширене вене код болесница лијечених од идиопатске сколиозе. *Respiratio* 2016; 6(1-2): 63-69.

6x0,75 = **4,5 бода**

1.2.4. Талић Г, Остојић Љ, **Ножица-Радуловић Т**, Стевановић Папић Ђ. Проширене вене и пролапс материце код пацијенткиња лијечених од идиопатске сколиозе. *Scr Med* 2016; 47: 114-120. doi:10.18575/msrs.sm.e.16.19

6x0,75= **4,5 бода**

Укупан број бодова: 18 бодова

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

1.3.1. Стојковић ТЉ, Папић СЂ, **Ножица Т**, Гајић А. Пораст броја обољелих од мултипле склероза у послеријатном периоду. Конгрес ратне медицине са међународним учешћем (ратне и поратне посљедице). Бањалука. 2001:127 – 132.

3x0,75= **2,25 бода**

1.3.2. Стојковић ТЉ, Папић СЂ, **Ножица Т**, Гајић А. Утицај ратних догађања на помјерање добне границе пацијената на рехабилитацији због посљедица можданог удара. Конгрес ратне медицине са међународним учешћем (ратне и поратне посљедице). Бањалука. 2001: 121 – 126.

3x0,75= **2,25 бода**

1.3.3. Марјановић Б, Мајсторовић Б, Шолаја В, **Ножица Т**. Примјена ортоза и ортопедских помагала у лијечењу дјетета са артрогрипозом. У: Трећи физијатријски дани Србије и Црне Горе, Лепенски Вир. 2003:52-53.

3x0,75= **2,25 бод**

1.3.4. Živanić D, Talić T, Majstorović B, **Nožica RT**. CDPT in treatment of lymphoedema. In: Proceedings. 4th ISPO Central and Eastern European Conference 5th Congress of Serbia and Montenegro physiatrists. Beograd. 2005: 66-67.

3x0,75= **2,25 бода**

1.3.5. Jandrić S, **Nožica RT**, Aksentić SV. Assesment of quality of life of patients with total hip arthroplasty. In: Proceedings. 4th ISPO Central and Eastern European Conference 5th Congress of Serbia and Montenegro physiatrists, Beograd. 2005: 75.

3бода

1.3.6. Jandrić S, **Nožica RT**, Prtina D, Spasojević G. Early patient out come after total hip arthroplasty. Kongres reumatologa Srbije i Crne Gore, Beograd. 2005: 78-79.

3x0,75= **2,25 бода**

- 1.3.7. Jandrić S, **Nožica RT**. Assessment of Quality of Life of Patients With Total Hip Arthroplasty. Am J Phys Med and Rehabil 2006;Volumen (85): 258-259.

3 бода

- 1.3.8. **Nožica RT**, Stanković J, Krčum MB, Vujaković S, Savičić D, Popeskov S, Bućma T, Babić B. Quality of life in rehabilitated patients with secondary coxarthrosis before and after total hip replacement. 5th World Congress of the ISPRM, Istanbul. 2009: 191-200.

3x0,3= **0,9 бода**

- 1.3.9. Попесков С, Јандрић С, Крчум МБ, Савичић Д, Вујаковић С, Бућма Т, **Ножица РТ**, Курузовић Љ. Исход рехабилитације након оперативног лијечења руптуре Ахилове тетиве код пацијента са ентезопатијом. Конгрес реуматолога са међународним учешћем. Суботица. 2009: 158-159.

3x0,3=**0,9 бода**

- 1.3.10. **Nožica RT**, Stanković J, Jovičić N, Milić KB, Majstorović N. Correlation between quality of life with the range of motion of the knees in rehabilitated patients after bilateral total knee replacement. 8th Mediterranean PRM Congress, Limassol. Cyprus. 2010: 170.

3x0,5=**1,5 бода**

- 1.3.11. Babić B, Jandrić S, Krčum MB, **Nožica RT**, Kuruzović Lj, Balaban S. Influence of physical therapy on a range of motion and respiratory index at patients with ankylosing spondylitis. 10. Kongres fizijatara Srbije sa međunarodnim učešćem. Kladovo. 2010: 176-7.

3x0,3=**0,9 бода**

- 1.3.12. **Ножица РТ**, Станковић Ј, Милић КБ, Вујаковић С, Курузовић Љ, Јанковић Д. Квалитет живота рехабилитованих болесника са имплантираном тоталном ендопротеза оба кољена. 10. Конгрес физијатара Србије са међународним учешћем. Кладово. 2010:117-8.

3x0,3=**0,9 бода**

- 1.3.13. Попесков С, Јандрић С, Крчум МБ, Савичић Д, Вујаковић С, **Ножица РТ**. Значај физикалне терапије и рехабилитације за функционални опоравак болесника са реуматоидним артритисом. 10. Конгрес физијатара Србије са међународним учешћем. Кладово. 2010:184.

3x0,3=**0,9 бода**

- 1.3.14. Babić B, Jandrić S, Krčum B, **Nožica RT**, Kuruzović LJ. Physical agents in rehabilitation of patients with ankylosing spondylitis. Treći kongres fizijatara i Prava ISPO konferencija BiH sa međunarodnim učešćem, Tuzla. 2010:32 – 3.

- 3x0,5=1,5 бода
- 1.3.15. **Nožica RT**, Stanković J, Majstorović N, Vujaković S, Milić KB. Outcome of postoperative stationary comprehensive physical therapy and medical rehabilitation in patients with total hip replacement. Treći kongres fizijatara i Prva ISPO konferencija BiH sa međunarodnim učešćem, Tuzla. 2010: 124 – 5.
- 3x0,5=1,5 бода
- 1.3.16. **Nožica RT**, Stanković J, Majstorović N, Vujaković S, Milić KB. Quality of life in patients with total hip replacement. Treći kongres fizijatara i Prva ISPO konferencija BiH sa međunarodnim učešćem, Tuzla. 2010:126 –7.
- 3x0,5=1,5 бода
- 1.3.17. Слуњски Л, **Ножица РТ**, Манојловић С. Исход рехабилитације код старије популације након фрактуре врата бутне кости. Трећи конгрес физијатара и Прва ИСПО конференција БиХ са међународним учешћем, Тузла. 2010: 307 – 8.
- 3 бода
- 1.3.18. Боројевић Н, **Ножица РТ**. Модалитети техника Марије Монтесори код рехабилитације пацијената са реуматоидним артритисом. Трећи конгрес физијатара и Прва ИСПО конференција БиХ са међународним учешћем, Тузла. 2010:354 – 5.
- 3 бода
- 1.3.19. **Ножица РТ**, Станковић Ј, Мајсторовић Н, Манојловић С, Милић КБ, Јовичић Н. Значај организоване рехабилитације код пацијената са вјештачким зглобом кука. Једанести конгрес физијатара Србије са међународним учешћем. Златибор. 2011:233-234.
- 3x0,3=0,9 бод
- 1.3.20. Станковић Ј, Мајсторовић Н, Вујаковић С, **Ножица РТ**, Курузовић Љ, Милић КБ. Значај свеобухватне рехабилитације код пацијената са дегенеративним обољењима Л-С сегмента кичменог стуба. Једанести конгрес физијатара Србије са међународним учешћем. Златибор. 2011:266-267.
- 3x0,3=0,9 бод
- 1.3.21. **Ножица РТ**, Манојловић С, Станковић Ј, Мајсторовић Н, Милић КБ. Функционални статус и квалитет живота пацијената са вјештачким зглобом кука. Други конгрес доктора медицине са међународним учешћем. Теслић, 2011:38.
- 3x0,5=1,5 бод
- 1.3.22. Manojlović S, Bijeljac S, Jovičić Ž, Palija S, **Nožica RT**. To retain or to sacrifice intact LCP in primary knee aloarthroplasty? Други конгрес доктора медицине са међународним учешћем. Теслић. 2011: 68.
- 3x0,5=1,5 бод

- 1.3.23. Paliја S, Manojlović S, Bijeljac S, Jovičić Ž, **Nožica RT**. Implantation of the cementless acetabular cup in insufficient acetabulum – our results. Drugi Други конгрес доктора медицине са међународним учешћем. Teslić. 2011: 62.
3x0,5=1,5 бод
- 1.3.24. Манојловић С, Бијељац С, Јовичић Ж, Талић Г, **Ножица РТ**. Тотална ендопротеза кољена – наше искуство на 800 имплантација. Други конгрес доктора медицине са међународним учешћем. Теслић. 2011: 58.
3x0,5=1,5 бод
- 1.3.25. Manojlović S, Bijeljac S, Paliја S, Cvijić P, **Nožica RT**. Primary total replacement in cases of high luxation of the hip in adults. Други конгрес доктора медицине са међународним учешћем. Teslić. 2011: 59.
3x0,5=1,5 бод
- 1.3.26. **Ножица РТ**, Станковић Ј, Нуждић Н. Квалитет живота пацијената са обостраним тоталним ендопротезама кукова и пацијената са обостраним тоталним ендопротезама кољена. Четврти Конгрес физијатара Босне и Херцеговине са међународним учешћем. Бања Лука. 2012:401-2.
3 бода
- 1.3.27. Нуждић Н, **Ножица РТ**, Станковић Ј, Вујаковић С, Пејић А. Резултати лијечења комплексног регионалног болног синдрома пацијенткиње након интраартикуларног прелома палчане кости. Четврти Конгрес физијатара Босне и Херцеговине са међународним учешћем. Бања Лука, 2012: 412 – 3.
3x0,5=1,5 бод
- 1.3.28. Станковић Ј, Нуждић Н, **Ножица РТ**, Вујаковић С. Резултати рехабилитације жена и мушкараца са дијагнозом лумбосакралног синдрома. Четврти Конгрес физијатара Босне и Херцеговине са међународним учешћем. Бања Лука, 2012: 67 – 8.
3x0,75=2,25 бод
- 1.3.29. Јовичић Ж, Јандрић С, **Ножица РТ**, Драгичевић ЦД, Талић Г. Оперативно лијечење дегенеративних обољења зглоба кука. Четврти Конгрес физијатара Босне и Херцеговине са међународним учешћем. Бања Лука. 2012:72.
3x0,5=1,5 бод
- 1.3.30. Манојловић С, **Ножица РТ**, Драгичевић ЦД, Талић Г. Хирушки третман гонартрозе. Четврти Конгрес физијатара Босне и Херцеговине са међународним учешћем. Бања Лука. 2012:73.
3x0,75=2,25 бод

- 1.3.31. Бијељац С, **Ножица РТ**, Мајсторовић Б, Драгичевић ЦД, Талић Г. Артроскопско лијечење повреда кољена . Четврти Конгрес физијатара Босне и Херцеговине са међународним учешћем. Бања Лука. 2012: 403.
3x0,5=1,5 бод
- 1.3.32. **Ножица РТ**, Манојловић С, Станковић Ј, Мајсторовић Н. Исход примјењене постоперативне стационарне свеобухватне физикалне терапије и медицинске рехабилитације код болесника са вјештчим зглобом кука. Трећи конгрес Српске ортопедске- трауматолошке асоцијације (СОТА). Златибор.2012. 88-9.
3x0,75=2,25 бод
- 1.3.33. **Ножица РТ**, Станковић Ј, Нужић Н, Манојловић С. Квалитет живота пацијента са обостраним тоталним ендопротезама кукова и пацијената са обостраним тоталним ендопротезама кољена. Први ортопедско-трауматолошки дани Црне Горе са међународним учешћем. Бечићи, 2012:77.
3x0,75=2,25 бод
- 1.3.34. Драгичевић ЦД, Бијељац С, Манојловић С, **Ножица РТ**. Изокинетичко тестирање након реконструкције предњег укрштеног лигамента кољена- потреба или тренд? У: Први ортопедско-трауматолошки дани Црне Горе са међународним учешћем. Бечићи.2012:78.
3x0,75=2,25 бод
- 1.3.35. **Nožica RT**, Stanković J, Talić G, Manojlović S, Dragičević CD. Rehabilitation after total knee arthroplasty – time factor. Abstract book 6th Balkan Congress of Arthroscopy, Sports Traumatology and Knee surgery. Banjaluka. 2015:112.
3x0,5=1,5 бод
- 1.3.36. Manojlović S, Jovicic Ž, Talić G, Palija S, Kuzmanović B, Miholjčić B, Petić M, Budimić D, **Nožica RT**. Surgical treatment of gonarthrosis associated with the proximal tibial stress fracture. Abstract book 6th Balkan Congress of Arthroscopy, Sports Traumatology and Knee surgery. Banjaluka.2015:117.
3x0,3=0,9 бод
- 1.3.37. Dragičević CD, Bjeljac S, Palija S, **Nožica RT**. Isokinetic assessment after ACL reconstruction.U: Abstract book 6th Balkan Congress of Arthroscopy, Sports Traumatology and Knee surgery. Banjaluka. 2015:66.
3x0,75=2,25 бод
- 1.3.38. Цвијић П, Манојловић С, Бијељац С, Јовичић Ж, Талић Г, **Ножица РТ**. Артропластика кука у нашој установи 2003– 2014.У: Зборник сажетака. IV Конгрес доктора медицине Републике Српске са међународним учешћем Теслић. 2015:291.
3x0,3=0,9 бод
- 1.3.39. Глоговац КМ, Благојевић Н, Јанковић Д, **Ножица РТ**, Тривуновић С, Цвјетковић ДД. Ефикасност стационарне рехабилитације након

реконструкције предњег укрштеног лигемента кољена. У: Зборник сажетака. IV Конгрес доктора медицине Републике Српске са међународним учешћем Теслић. 2015:300.

3x0,3=0,9 бод

1.3.40. Јовановић М, Бијељац С, Палија С, Михољчић Б, Цвијић П, **Ножица РТ**. Шивање менисуса outside-in техником. У: Зборник сажетака. IV Конгрес доктора медицине Републике Српске са међународним учешћем. Теслић. 2015:317.

3x0,3=0,9 бод

1.3.41. Цвијић П, Манојловић С, Талић Г, Кузмановић Б, Михољчић Б, **Ножица РТ**. Гонартроза – изазов у лијечењу. У: Зборник сажетака. IV Конгрес доктора медицине Републике Српске са међународним учешћем. Теслић. 2015:319.

3x0,3=0,9 бод

1.3.42. **Ножица РТ**, Станковић Ј, Драгичевић ЦД, Талић Г, Манојловић С, Милић КБ. Краткорочни ефекти рехабилитације након артропластике кољена. У: Зборник сажетака. VI Конгрес физијатара Босне и Херцеговине са међународним учешћем. Бањалука. 2016:178 – 179.

3x0,3=0,9 бод

1.3.43. Драгичевић ЦД, Јанковић Д, Бијељац С, Манојловић С, **Ножица РТ**. Изокинетичко тестирање у процјени исхода рехабилитације након реконструкције предњег укрштеног лигаменту кољена. У: Зборник сажетака. VI Конгрес физијатара Босне и Херцеговине са међународним учешћем. Бањалука. 2016:173 – 174.

3x0,3=0,9 бод

1.3.44. Станковић Ј, **Ножица РТ**, Драгичевић ЦД, Талић Г, Манојловић С. Значај фактора вријеме у рехабилитацији пацијената са тоталном ендопротезом кука. У: Зборник сажетака. VI Конгрес физијатара Босне и Херцеговине са међународним учешћем. Бањалука. 2016:172 – 173.

3x0,3=0,9 бод

1.3.45. Драгичевић ЦД, Станковић Ј, **Ножица РТ**, Манојловић С, Цвијић П, Кузмановић Б. Учесталост тромбоемболијске болести и ефекат терапијске примјене антикоагулантне терапије у рехабилитацији болесника након артропластике кука и кољена- наша искуства. У: Зборник сажетака. VI Конгрес физијатара Босне и Херцеговине са међународним учешћем. Бањалука. 2016: 276 – 277.

3x0,3=0,9 бод

1.3.46. Јанковић Д, Драгичевић ЦД, **Ножица РТ**, Тривуновић С, Станковић Ј. Ефекти хидротерапије у термоминералној води бање Слатина код пацијената са хроничним лумбалним синдромом. У: Зборник сажетака. VI Конгрес физијатара Босне и Херцеговине са међународним учешћем. Бањалука. 2016: 61– 62.

3x0,5=1,5 бод

1.3.47. Милић КБ, Јанковић Д, Савичић Д, **Ножица РТ**. Балнеофактори Завода за физикалну медицину и рехабилитацију“ Др Мирослав Зотовић“. У:Зборник сажетака. VI Конгрес физијатара Босне и Херцеговине са међународним учешћем. Бањалука. 2016: 68 – 69.

3x0,75=2,25 бод

1.3.48. **Ножица РТ**. Поступци у рехабилитацији након артропластике кољена – сличности и разлике. У: Зборник сажетака. VI Конгрес физијатара Босне и Херцеговине са међународним учешћем. Бањалука. 2016:156-161.

3 бода

1.3.49. Талић Г, Остојић Љ, **Ножица-Радуловић Т**, Стевановић-Папић Ђ. Проширене вене код болесница лијечених од идиопатске сколиозе. У: Зборник сажетака. VI. Конгрес физијатара Босне и Херцеговине са међународним учешћем. Бања Лука. 2016:302-303.

3x0,75=2,25 бод

Укупан број бодова: **82,65 бодова**

1.4. Научни рад на научном скупу националног значаја штампан у зборнику извода радова (1 бод)

1.4.1. Манојловић С, Бијељак С, Талић Г, Палија С, Ристановић А, **Ножица Т**, Гајић А. Имплантација бесцементне ацетабуларне компоненте капе код инсуфицијентних ацетабулума. Scr Med 2007; 1 Supll 1: 7.

1x0,3=0,3 бода

1.4.2. Манојловић С, Бијељак С, Талић Г, Палија С, Ристановић А, **Ножица Т**, Гајић А. Протокол алоартропластике кука у Заводу за физикалну медицину и рехабилитацију „Др Мирослав Зотовић“ Бања Лука. Scr Med 2007; 1 Supll 1: 8.

1x0,3=0,3 бода

1.4.3. Манојловић С, Бијељак С, Јовичић Ж, Палија С, Цвијић П, Кузмановић Б, **Ножица Т**. Успостављање функције зглоба кољена након лијечења туберкулозе кољена. Scr Med 2007; 1 Supll 1: 7.

1x0,3=0,3бода

1.4.4. Бијељак С, Манојловић С, Талић Г, Палија С, Ристановић А, **Ножица Т**, Гајић А. Артроскопска хирургија кољена. Scr Med 2007; 1 Supll 1: 7.

1x0,3=0,3 бода

1.4.5. Бијељак С, Манојловић С, Талић Г, Палија С, Ристановић А, **Ножица Т**, Гајић А. Протокол алоартропластике кољена у Заводу за физикалну медицину и рехабилитацију „Др Мирослав Зотовић“ Бања Лука. Scr Med 2007; 1 Supll 1: 7.

1x0,3=0,3 бода

1.4.6. Палија С, Манојловић С, Талић Г, Бијељац С, Ристановић А, **Ножица Т**, Гајић А. Прва искуства у примјени минимално инвазивне хирургије кука у Заводу за физикалну медицину и рехабилитацију „Др Мирослав Зотовић“ Бања Лука. *Scr Med* 2007; 1 Suppl 1: 7.

1x0,3=0,3 бода

1.4.7. Слуњски Л, **Ножица РТ**, Манојловић С. Превенција падова и исход рехабилитације код пацијената након фрактуре врата бутне кости. 1. Конгрес радних терапеута Србије, септембар, Београд, 2009:54.

1x1=1 бод

Укупан број бодова: **2,8 бодова**

УКУПАН БРОЈ БОДОВА НАУЧНЕ АКТИВНОСТИ ПРИЈЕ ПОСЉЕДЊЕГ ИЗБОРА: **114,45 бода**

2. Радови послје последњег избора/реизбора

2.1. Оригинални научни радови у научном часопису међународног значаја (10 бодова)

2.1.1. Talić G, Talić L, **Nožica Radulović T**, Stevanović Papić Đ, Novaković BS. The Effect of Adolescent Idiopathic Scoliosis on Occurrence of Varicose Veins on Lower Extremities. *Med Arch* 2017; Apr 71(2): 107-109. doi:10.5455/medarh2017.71.107-109.

Увод: Сколиоза је сложен тродимензионални деформитет кичме са дефлексијом у фронталној равни (бичним помаком) низа пршљенова од средње линије и са моментним деформитетом пршљена, ребара и цијелог тупа ка врху кривине. Хроничне венске болести представљају групу патолошких стања узрокованих повећаним венским притиском. Венски притисак може бити повећан усљед генетике, лабавости лигемената, опште гојазности, повреда, промјена у биомеханици кичме и доњих екстремитета итд.

Циљ: Циљ истраживања је био да се процијени учесталост проширених вена код жена које су претходно лијечене од адолесцентне идиопатске сколиозе. *Материјал и методе:* Тим за сколиозу Завода за физикалну медицину и рехабилитацију „ Др Мирослав Зотовић“ Бањалука је у периоду 01.08.2015. до 30.12.2015. укључио 89 жена претходно лијечених од идиопатске сколиозе (АИС) и контрола група од 87 жена без историје сколиозе. *Резултати:* Резултати истраживања довели су до закључка да је појава проширених вена била чешћа у групи жена које су лијечене од АИС (23/89 или 25,8%) у поређењу са контролном групом без анамнезе АИС (7/ 87 или 8,1%).

Закључак : Овакви резултати би могли довести у везу АИС са неким другим поремећајима везивног ткива, као што су проширене вене.

10x0,5=5 бодова

2.1.2. Talić G, **Nožica-Radulović T**, Nikolić D, Filipović T, Stevanović Papić Đ, Ćirković D, Radlović V. Factors associated with idiopathic adolescent scoliosis in female

population-Preliminary results. *Srp Arh Celok Lek* 2017 Maj-jun; 145(5-6): 271-274. doi.org./10.2298/SARH160524040T

Увод/Циљ Идиопатска сколиоза (ИС) представља патолошки ентитет мултифакторијалног узрока. Циљ рада је утврдити факторе који су повезани са ИС у женској популацији и факторе који су повезани са варикозним венама код испитаница са ИС. *Метод* У ову ретроспективно-проспективну студију пресека укључено је 89 испитаница, док је у контролној групи било 87 испитаница. Анализирани су следећи параметри: тјелесна тежина, тјелесна висина, присуство и степен тежине (први, други и трећи степен) варикозних вена и године живота (група између 17 и 26, између 27 и 36 и између 37 и 46 година). Резултати У студијској групи регистрована је значајно нижа тјелесна тежина ($p = 0,046$), значајно већа учесталост варикозних вена ($p < 0,001$) у поређењу са контролном, значајно нижа учесталост ових промјена код болесника животне доби од 27 до 36 година ($p = 0,014$) и значајно веће присуство истих код болесника старије животне доби од 37 до 46 година ($p = 0,025$), у поређењу са контролном групом. У студијској групи је регистрована значајно већа учесталост болесника са проширеним венама првог степена ($p = 0,007$). Утврђено је да постоји блага позитивна корелација између тјелесне тежине и висине у групи болесника без варикозних вена ($p = 0,456$) и у групи болесника са варикозним венама другог степена ($p = 0,291$), док је у групи болесника са варикозним венама првог степена утврђена умјерена позитивна корелација ($p = 0,543$). *Закључак* Прелиминарни резултати ове студије показали су да су нижа тјелесна тежина и присуство проширених вена значајно повезани са ИС. Група испитаница са ИС преко 37 година је имала значајно чешће проширене вене у односу на контролу.

10x0,3=3 бода

Укупан број бодова: 8 бодова

2.2. Оригинални научни радови у часопису националног значаја (6 бодова)

2.2.1. Тривуновић С, **Ножица-Радловић Т**, Талић Г, Продановић Б, Станковић Ј, Николић-Пуцар Ј. Утицај анксиозних и депресивних испољавања личности на функционални опоравак пацијената са цервикалним болним синдромом. *Scr Med* 2018; 49: 118-125. DOI:10.7251/SCMED1802118T

Увод: Цервикални синдром представља скуп симптома који се манифестују болом у вратном сегменту и рамено-лопатичној регији али и осјећајем затезања и напетости, те ограничених покрета вратног сегмента кичме. Због дуготрајности симптома често код ових пацијената можемо наћи психопатолошка испољавања у виду анксиозности и депресије.

Циљ рада: Циљ је био детектовати на почетку рехабилитационог третмана присуство анксиозности и депресивних испољавања личности код пацијената са цервикалним синдромом, испитати колико присуство анксиозности и депресивне симптоматологије утиче на функционални опоравак пацијената наконведеног физикорехабилитационог третмана. *Пацијенти и методе :* Истраживање је проведено као проспективна студија у коју је укључено 100 пацијената. Критеријуми за укључење су били дијагноза цервикалног синдрома и старост пацијената од 20-60 година. Критеријуми за неукључење су били дијагноза цервикалне радикулопатије, вертебробасиларног синдрома, од стране психијатра потврђена анксиозност и депресија као и узимање психотропних супстанци. На пријему је сваки пацијент попуњавао Бецков упитник за анксиозност и депресију (БАИ и БДИ) и

према томе су пацијенти подјељени у три групе.

Резултати: Од укупно 100 испитаника 74% су биле жене и 26% мушкарци. Код 77% испитаника су нађена психопатолошка испољавања личности. Утврђена је статистички значајна повезаност пола и припадности некој од група ($p=0,003$). Жене су у далеко већем проценту имале анксиозна и анксиозно-депресивна испољавања личности него мушкарци. Нађена је статистички значајна разлика између полова када је ријеч о БДИ и БАИ. Сви праћени параметри (ВАС, Schober, ЦСС) након проведеног физикорехабилитационог третмана су у свим групама побољшани на отпусту ($p=0,0001$). Нађена је позитивна корелација БАИ И БДИ са ЦСС-ом на пријему и отпусту ($p=0,05$) у групи анксиозно депресивних пацијената.

Закључак: Присуство анксиозних и депресивних испољавања личности није имало негативан утицај на функционални опоравак пацијената. Физикална терапија код пацијената са цервикалним синдромом је довела до смањења бола, повећања покретљивости и бољег функционалног статуса вратне кичме.

6x0,3=1,8 бодова

2.2.2. **Bojinović Rodić D, Pjanić S, Popović T, Nožica Radulović T.** Factors Influencing Efficacy of Complete Decongestive Treatment in Patients with Breast Cancer-Linked Arm Lymphoedema. *Scr Med* 2021 Jun; 52(2):132-7. DOI:10.5937/scriptamed52-30638

Увод/Циљ: Најчешћи облик терапије лимфедема је комплексна деконгестивна терапија (КДТ). Ефикасност КДТ код пацијенткиња са лимфедемом након малигног тумора дојке евидентирана је у многим студијама, али предиктивни фактори исхода ове терапије још нису довољно истражени. Циљ овог истраживања био је идентификовати независне предикторе ефикасности КДТ код пацијенткиња са лимфедемом руке након малигног тумора дојке током интензивне фазе терапије. Проспективна студија обухватила је 51 пацијенткињу са лимфедемом руке након лијечења малигног тумора дојке које су провеле тронедељни програм КДТ, једном дневно, 5 дана седмично. Клиничке и демографске карактеристике пацијенткиња, карактеристике лијечења карцинома дојке, карактеристике лимфедема и КДТ карактеристике прикупљене су и процијењене према њиховој предиктивној вриједности. Утицај појединих предиктора на степен смањења лимфедема процијењен је мултиваријантном линеарном регресионом анализом. Средња доб пацијенткиња је била $58,1 \pm 8,0$ (95%CI:55,8-60,3), средњавриједност BMI $28,4 \text{ kg/m}^2$ (95%CI:27,2-29,6). Просјечно трајање лимф едема износило је $36,5 \pm 43,9$ мјесеци (95% CI: 24,1-48,8). Просјечна величина лимфедема прије терапије била је $6,99 \pm 5,36\%$, а средњи степен смањења лимфедема $63,7 \pm 28,6\%$. Просјечна комплијанса ношења бандаже износила је $217,5 \pm 97,8$ сати (95% CI: 190,0-245,0), а 7 (13,7%) болесника имало је еризипел ипсилаералне руке у анамнези. У посматрању доприноса сваког предиктора појединачно, статистички значајан највећи допринос предвиђању степена смањења лимфедема имала је величина лимфедема прије терапије ($p<0,001$), затим анамнеза еризипела ($p<0,01$) и доб пацијената ($p <0,05$). Величина лимфедема прије терапије најважнији је предиктивни фактор ефикасности КДТ код пацијената са лимфедемом руке након лијечења малигног тумора дојке. Ово истраживање је такође идентификовало анамнезу еризипела и доб пацијената као независне предикторе ефикасности КДТ.

6x0,75=4,5 бода

2.2.3. **Иванишевић В, Мишић М, Ножица-Радловић Т, Ковачевић П, Драгић С.** Карактеристике краниоцеребралних повреда везаних за спорт. *Respiratio* 2020,2021,2022; Vol 10,11,12(1-3):382-386.

Увод: Спортске повреде настају током спортских активности такмичарског или рекреативног карактера, али се овде убрајају и повреде које су везана за неадекватне или недовољно обезбјеђене спортске терене када их користе аматери. *Циљ:* Евидентирати и анализирати полну и добну дистрибуцију повријеђених у спорту, механизам настанка повреде, степен повреде, врсту третмана и клинички исход. *Метод:* У питању је ретроспективна студија пресека. Подаци су прикупљени из историја болести пацијената који су третирани у Универзитетском клиничком центру Републике Српске у периоду од 01.01.2019 до 31.12.2021.године. Праћени су и анализирани сљедећи параметри: пол, доб, механизам настанка повреде, степен повреде, врста третмана и клинички исход. *Резултати:* Узорком су обухваћена 52 пацијента, просјечне животне доби од 24,5 година (минимално 9, максимално 54 године), од тога 71,2% мушкараца. Међу узроцима настанка повреде најзаступљеније су биле повреде током рекреације и то 32,7%; удио тешких повреда износио је 11,5%, док је само мали дио испитаника морао бити третиран оперативно (3,8%), а забиљежен је само један леталан исход. Примјеном X^2 теста утврђена је висока статистичка корелација између начина настанка спортске повреде и пола ($p=0,008$); доби ($p=0,000$) и степена повреде ($p=0,003$). *Закључак:* У истраживању је закључено да мушкарци краниоцеребралну повреду чешће задобију током рекреативних активности у односу на жене које се чешће повриједе у сколопу наставних спортских активности, за шта је утврђена статистичка значајност. Такође, утврђена је веза између доби и степена повреде са начином настанка повреде. Латентни исходи су ријетки, али се дешавају.

6x0,5=3 бода

Укупан број бодова: **9,3 бода**

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

2.3.1. Ножица Радуловић Т. Значај клиничког пута и тајминга рехабилитацијске интервенције након артропластике кука у геријатрији. У: Зборник сажетака. 18. Конгрес физијатара Србије са међународним учешћем. Златибор. 2018:152-156.

Избор оптималног приступа љечења након тоталне артропластике кука може представљати клинички изазов. Старије особе, особе које живе саме и особе са коморбидитетом често имају потребу за додатном стационарном рехабилитацијом. Из тога разлога истиче се могућност предвиђања исхода и раног одговора на оперативни захват и физикалну терапију као и оптимизирању третмана и усмјеравању средстава ка онима којима су најпотребнија. Повећање броја примарних артропластика кука у геријатрији посебно посљедњих година неминовно је довела до повећања потребе за стационарном рехабилитацијом. У закључку се указује на чињеницу да је потреба за рехабилитацијом након артропластике кука повећана као и сарадња тимова. Не постоји консензус везан за почетак и трајање рехабилитације.

5 бодова

2.3.2. Ножица Радуловић Т, Станковић Ј, Јовановић М. Физичко функционисање код пацијената са гонартрозом и артропластиком кољена. У: Зборник сажетака. 19.

Конгрес физијатара Србије са међународним учешћем. Златибор. 2019: 207-213.

Увод: Остеоартритис је хронична дегенеративна болест зглобова која је водећи узрок локомоторне онеспособљености у свијету. Остеоартритис кољена је клинички најчешћи облик остеоартритиса. Бол, укоченост, смањено физичко функционисање и неспособност су кључне одреднице у лијечењу остеоартритиса па је фармаколошко лијечење симптоматско, а физијатријско практично трајни и најважнији дио терапијске стратегије. *Циљ*: рано откривање дисфункције омогућава ефикаснију примјену свих мјера физијатријске интервенције. Упитници активности свакодневног живота оцјењују функционални статус пацијената, могу бити водичи за планирање рехабилитационог програма и показатељи дјелотворности терапијске интервенције. *Резултат*: Код неуспјеха конзервативног лијечења приступа се артропластици кољена која је данас златни стандард у лијечењу остеоартритиса. Циљеви хируршког лијечења су смањити болове и побољшати функцију. Кроз све те процесе не смије се изгубити из вида психолошки аспект пацијента, прије свега његова очекивања по питању смањења бола и физичког функционисања. Уколико су та очекивања нереална, резултати свеукупног лијечења могу бити незадовољавајући.

5 бодова

Укупан број бодова: 10 бодова

2.4. Научни радови на скупу међународног значаја штампани у зборнику извода радова (3 бода)

2.4.1. **Ножица-Радуловић Т**, Станковић Ј, Драгичевић ЦД, Талић Г. Значај клиничког пута и тајминга рехабилитацијске интервенције након тоталне артропластике кољена. У: Зборник сажетака. 5. Конгрес доктора медицине Републике Српске са међународним учешћем. Теслић. 2017:348-349.

$3 \times 0,75 = 2,25$ бод

2.4.2. Бојанић Барић Т, Вучковић М, Нуждић Н, Милојевић В, **Ножица-Радуловић Т**. Клинички значај употребе ултразвучне дијагностике у постоперативној и посттрауматској рехабилитацији. У: Зборник сажетака. 5. Конгрес доктора медицине Републике Српске са међународним учешћем. Теслић. 2017:345-346.

$3 \times 0,5 = 1,5$ бодова

2.4.3. Вучковић М, Милојевић М, Нуждић Н, Бојанић Барић Т, **Ножица Радуловић Т**. Постоперативна контрактура шаке-изазов у рехабилитацији. У: Зборник сажетака. 5. Конгрес доктора медицине Републике Српске са међународним учешћем. Теслић. 2017: 347.

$3 \times 0,5 = 1,5$ бод

2.4.4. Милојевић В, Нуждић Н, Вучковић М, **Ножица Радуловић Т**. Рана искуства у

дијагностиковању обољења и стања доњег уротракта уродинамским испитивањем. У: Зборник сажетака. 5. Конгрес доктора медицине Републике Српске са међународним учешћем.Теслић. 2017:340-341.

3x0,75=2,25 бодова

2.4.5. Нужић Н, **Ножица Радуловић Т**, Милојевић В, Вучковић М, Бојанић Барић Т. Повезаност витамина Д са другим обољењима и стањима. У: Зборник сажетака. 5. Конгрес доктора медицине Републике Српске са међународним учешћем Теслић. 2017:343.

3x0,5=1,5 бодова

2.4.6.**Nožica Radulović T.** Ultrazvučna dijagnostika krvnih sudova ekstremiteta u rehabilitaciji. Acta Med Sal 2018;48 Suppl 1:S1-S226:98-99. DOI 30.5457/473

3 бода

2.4.7. Vučković M, **Nožica Radulović T**, Milojević V. Postoperativna kontraktura šake-zazov u rehabilitaciji. Acta Med Sal 2018;48 Supl 1:S1-S226:174-175.

3x1=3 бода

2.4.8. Milojević V, **Nožica Radulović T**, Vučković M. Korelacija tačne dijagnoze sa urodinamskim nalazom kod pacijenata sa simptomima disfunkcije urotakta. Acta Med Sal 2018;48 Supl 1:S1-S226:179-200.

3x1=3 бода

2.4.9. **Nožica Radulović T**, Stanković J. Fast-trak pristup u rehabilitaciji nakon artroplastike koljena. Acta Med Sal 2018;48 Supl 1:S1-S226:201-202.

3x1=3 бода

2.4.10. Бијељац С, Јовичић Ж, Палија С, Михољчић Б, Јовановић М, Петић М, **Ножица Радуловић Т**, Драгичевић Цвјетковић Д. ACL Reconstruction Surgery. У: Књига сажетака. 2. Конгрес ортопеда и трауматолога Босне и Херцеговине са међународним судјеловањем.Мостар. 2018.:11.

3x0,3=0,9бодова

2.4.11.**Nožica Radulović T.** Stiff Knee After Arthroplasty: Abstract Book of 22. European Congress of Physical and Rehabilitation Medicine. ESPRM Congres. Belgrade. 2020:159.

3 бода

Укупан број бодова: **24,9** бодова

2.5. Научна монографија националног значаја (10 бодова)

2.5.1. Ножица Радуловић Т. Рехабилитација пацијената након имплантације ендопротезе кољена. Издавач: Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци 2021.године. Рецензент: Проф др Милица Лазовић, Проф др Мирјана Коцић.

Укупан број бодова : **10** бодова

УКУПАН БРОЈ БОДОВА НАУЧНЕ АКТИВНОСТИ НАКОН ПОСЉЕДЊЕГ ИЗБОРА **62,2** бод

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПРИЈЕ ПОСЉЕДЊЕГ ИЗБОРА **114,45**
УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПОСЛИЈЕ ПОСЉЕДЊЕГ ИЗБОРА **62,2**
УКУПАН БРОЈ БОДОВА ЗА НАУЧНУ ДЈЕЛАТНОСТ **176,65**

г) Образовна дјелатност кандидата:

1. Образовна дјелатност прије последњег избора/реизбора

1.1. Међународна Европска школа Физикалне и рехабилитационе медицине „Хаим Ринг „ Сиракуза , Италија 2007.године **3 бода**

1.2. Вредновање наставничких способности

У периоду од 2009 до 2015 године била виши асистент на Катедри за Физиклану медицину и рехабилитацију Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци.

На основу анкете студената Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци за оцјењивање наставног процеса наставника и сарадника из Физикалне медицине и рехабилитације, а на основу доступних података Др sc. мед. Татјана Ножица – Радуловић оцјењена академске 2011/12, 2013/14 и 2014/15 када је била ангажована у наставном процесу у звању вишег асистента за ужу научну област Физикална медицина и рехабилитација и оцјењена просјечном оцјеном 4,7 што се вреднује са

10 бодова, а односи се на период прије посљедњег избора	10 бодова
<i>Укупан број бодова прије посљедњег избора: 13 бодова</i>	
2. Образовна дјелатност послје последњег избора/реизбора	
2.1. Члан комисије за одбрану докторске дисертације (3 бода)	
Члан комисије кандидату Оливера Пилиповић -Спасојевић на тему докторске дисертације „ Ниво физичке активности и и тјелесна композиција као фактори ризика настанка поремећаја исхране, депресивности, анксиозности и стреса код студенткица Универзитета у Бањој Луци“ , 2021.г.(Одлука број 02/04-3.977-47/21 од 29.04.2021.г.)	3 бода
2.2. Члан комисије за одбрану рада другог циклуса (2 бода)	
Члан комисије кандидату Влатки Бојанић на тему мастер рада „Истраживање утицаја пренаталних вјежби на антропометријске и васкуларне параметре трудница“, 2021.г. (Одлука број 18/03.300/2021 од 12.05.2021.г.)	2 бода
2.3. Вредновање наставничких способности	
На основу анкете студената Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци за оцјењивање наставног процеса наставника и сарадника из Физикалне медицине и рехабилитације, академске 2018/19 а на основу доступних података Др сц. мед. Татјана Ножица – Радуловић била је ангажована у наставном процесу у звању доцента и оцјењена је просјечном оцјеном 4,22 што се вреднује са 8 бодова и односи се на период послје посљедњег избора.	8 бодова
<i>Укупан број бодова послје посљедњег избора: 13 бодова</i>	
УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПРИЈЕ ПОСЉЕДЊЕГ ИЗБОРА:13 бодова	
УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПОСЛИЈЕ ПОСЉЕДЊЕГ ИЗБОРА: 13 бодова	
УКУПАН БРОЈ БОДОВА ЗА ОБРАЗОВНУ ДЈЕЛАТНОСТ : 26 бодова	

д) Стручна дјелатност кандидата:

1. Стручна дјелатност кандидата прије посљедњег избора
1.1.Стручни рад у часопису националног значаја са рецензијом (2 бода)
1.1. Ножица-Радуловић Т, Ерцег Т, Манојловић С, Талић Г, Лазовић М. Утицај преоперативне и ране постоперативне рехабилитације на трајање лијечења болесника са уграђеном тоталном ендопротезом кука. Scr Med 2007; 38(2): 87-90.
2x0,5=1 бода

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

1.2.1. Ножица РТ, Радуловић З. Преваленца гојазности и старости пацијената са имплантираном тоталном ендопротезом кољена (рад у цијелости). У: IV Конгрес доктора медицине Републике Српске са међународним учешћем 12. – 15. новембар 2015, Бања Врућица, Теслић. 2015: 295 – 299. **3 бода**

1.2.2. Драгичевић ЦД, Јанковић Д, Глоговац КМ, Благојевић Н, Ножица РТ, Тривуновић С. Ефикасност стационарне рехабилитације након реконструкције предњег укрштеног лигемента кољена. У: VI Конгрес физијатара Босне и Херцеговине са међународним учешћем 06. – 09. октобар 2016, Бањалука. 2016:168 – 172.

3x0,3= 0,9 бод

Укупан број бодова прије посљедњег избора: 4,9 бодова

Стручна дјелатност кандидата (послије посљедњег избора/реизбора)

2. Остале професионалне активности на Универзитету и ван Универзитета које доприносе угледу универзитета (2 бода)

2.1 **Nožica Radulović T**, Stanković J, Popović T, Jovičić Ž. Stiff knee after arthroplasty-issues in rehabilitation practice. 1st annual international meeting on musculoskeletal diseases-osteoarthritis, osteoporosis and sarcopenia. ASTAS Novi Sad , novembar 2021. **2x0,75=1,5 бод**

2.2. **Ножица Радуловић Т**, Дијана Б. Савремени концепти ауторизованих техника код пацијената са болом у леђима. Физијатријски дани Игало 15.-16.априла 2022.

2 бода

3.Менторство за специјализацију (2 бода)

3.1. Ментор за специјализацију из Физикалне медицине и рехабилитације

Др Јадранка Милановић 2017.г. **2 бода**

Др Зорана Сучевић 2019.г. **2 бода**

Др Сања Драгојевић 2020.г. **2 бода**

Др Душанка Ђукић, 2022.г. **2 бода**

Др Бојана Крушкоњић (специјализација у току) 0 бодова

Др Бранислав Јовић (специјализација у току) 0 бодова

Др Тања Станивуковић (специјализација у току) 0 бодова

Др Весна Стјепић (специјализација у току) 0 бодова

8 бодова

4. Члан комисије за полагање специјалистичког испита (1 бод)

4.1. Др Данијела Кузмановић, Др Дринка Стевандић, Др Жељка Рачетовић, Др Дуња Миличевић, Др Маја Вучковић, Др Наташа Келеман, Др Наташа Пилиповић, Др Биљана Голић, Др Милан Станојевић, Др Зорана Сучевић, Др Радислава Годић, Др Младен Пешта, Др Наташа Благојевић, Др Драгомир Радошевић, Др Сања Лолић, Др Душица Јокић, Др Сања Драгојевић, Др Моника Јелачић, Др Душан Будимић, Др Игор Думовић.

20 бодова

Укупан број бодова послје посљедњег избора: 31,5 бодова

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПРИЈЕ ПОСЉЕДЊЕГ ИЗБОРА: 4,9 бодова

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПОСЛИЈЕ ПОСЉЕДЊЕГ ИЗБОРА: 31,5 бодова

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ЗА СТРУЧНУ ДЈЕЛАТНОСТ: 36,4 бода

Бодовање научне образовне и стручне дјелатности кандидата Доц. др сц. мед. Татјана Ножица Радуовић

Дјелатност	Прије посљедњег избора	Послије посљедњег избора	УКУПНО
Научна	114,45	62,2	176,65
Образовна	13	13	26
Стручна	4,9	31,5	36,4
Укупно бодова	132,35	106,7	239,05

III. ЗАКЉУЧНО МИШЉЕЊЕ

Узевши у обзир све чињенице наведене у Извјештају Комисија сматра да **Доц. др сц. мед . Татјана Ножица Радуловић** посједује научну и стручну зрелост, те озбиљан приступ педагошком и научном раду.

Комисија **закључује** да кандидат **Доц. др сц. мед. Татјана Ножица Радуловић** **испуњава све услове Конкурса** за избор у звање ванредног професора на ужој научној области Физикална медицина и рехабилитација, јер је њен цјелокупан допринос као универзитетског радника у претходних 5 година био у овој области .


Пошто кандидат **Доц. др сц. мед. Татјана Ножица Радуловић** у потпуности испуњава све услове 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 њеног цјелокупног доприноса, Комисија једногласно и са великим задовољством

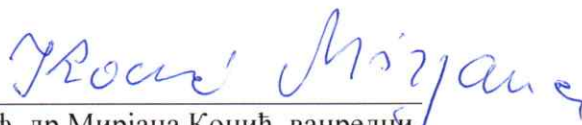
ПРЕДЛАЖЕ

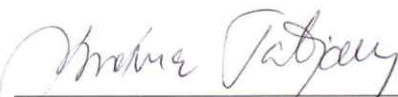
Научно-наставном вијећу Медицинског факултета у Бањој Луци и Сенату Универзитета у Бањој Луци да се **Доц. др сц. мед. Татјана Ножица Радуловић** изабере у звање **ванредног професора** на ужој научној области **Физикална медицина и рехабилитација**.

У Бањој Луци, јула 2022.године

Потпис чланова комисије:

1. 
Проф. др Милица Лазовић, редовни професор ужа научна област Физикална медицина и рехабилитација, Катедра за Физиклану медицину и рехабилитацију Медицински факултет Универзитета у Београду, Предсједник

2. 
Проф. др Мирјана Коцић, ванредни професор, ужа научна област физикална медицина и рехабилитација, Катедра за физикалну медицину и рехабилитацију Медицински факултет Универзитета у Нишу, члан

3. 
Проф. др Татјана Бућа, ванредни професор, ужа научна област анатомија, Катедра за анатомију Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци, члан