

**УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ**  
**ФАКУЛТЕТ: МЕДИЦИНСКИ 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:  
Одлука Ректора број 01/042-793-20/13 од 05.04.2013. године, усвојена на 14. Сједници Сената  
Универзитета у Бањој Луци дана 04.04.2013. године

Ужа научна/умјетничка област:  
Медицина рада и спорта

Назив факултета:  
Медицински факултет

Број кандидата који се бирају:  
1

Број пријављених кандидата:  
1

Датум и мјесто објављивања конкурса:  
10.04.2013. године, „ Глас Српске“, Бања Лука

Састав комисије:

- а) Др Нурка Прањић, редовни професор, ужа научна област Медицина рада и спорта, Медицински факултет Тузла, предсједник
- б) Др Љиљана Малеш-Билић, доцент, ужа научна област Медицина рада и спорта, Медицински факултет Бања Лука, члан
- в) Др Сандра Хотић-Лазаревић, редовни професор, ужа научна област Интерна медицина, члан

Пријављени кандидати:  
1. Др Огњен Перезић

## II. ПОДАЦИ О КАНДИДАТИМА

### Први кандидат

#### а) Основни биографски подаци:

Име (име оба родитеља) и презиме:	Огњен (Томислав, Емира) Перaziћ
Датум и мјесто рођења:	17.01.1977., Бања Лука
Установе у којима је био запослен:	1. Фонд здравственог осигурања Републике Српске 2. Завод за медицину рада и спорта Републике Српске
Радна мјеста:	1. Самостални стручни сарадник за примарну здравствену заштиту 2. Самостални стручни сарадник за давање стручно-медицинских мишљења 3. Доктор медицине, специјализант медицине рада
Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима:	1. Друштво доктора медицине рада Републике Српске 2. Комора доктора медицине Републике Српске 3. Друштво доктора медицине Републике Српске 4. Друштво доктора медицине Републике Србије 5. Удружење за медицину спорта Србије

#### б) Дипломе и звања:

<b>Основне студије</b>	
Назив институције:	Медицински факултет Универзитета у Београду
Звање:	Доктор медицине
Мјесто и година завршетка:	Београд, 2006.
Просјечна оцјена из цијелог студија:	8,86
<b>Постдипломске студије:</b>	
Назив институције:	Медицински факултет Бања Лука (уписане магистарске студије, положени испити)
Звање:	
Мјесто и година завршетка:	
Наслов завршног рада:	
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	Медицина рада и спорта
Просјечна оцјена:	9,82
<b>Докторске студије/докторат:</b>	
Назив институције:	
Мјесто и година одбране докторске дисертација:	
Назив докторске дисертације:	
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	
Претходни избори у наставна и научна звања	Медицински факултет у Бањој Луци,



**в) Научна/умјетничка дјелатност кандидата**

Радови прије последњег избора/реизбора

Радови послје последњег избора/реизбора

**1. Оригинални научни рад у научном часопису међународног значаја:**

- 1.1. Телебак Д, **Перазих О**, Бабић Н, Палексић В, Марковић М. Информисаност и ставови адолесцената у погледу репродуктивног здравља у Републици Српској. Acta Medica Medianae Ниш, март 2013; 52 (1): 9-15

**1x5 бодова = 5 бодова**

*Резултати великог броја истраживања показују да адолесценти нису довољно информисани када је у питању репродуктивно здравље. Циљ рада је био да се испитају информисаност и ставови адолесцената у Републици Српској у вези с репродуктивним здрављем. Истраживање је дизајнирано као студија пресека којом је обухваћено 683 адолесцената – 562 дванаестогодишњака и 121 петнаестогодишњак из осам региона Републике Српске. Подаци о знању и ставовима ученика о репродуктивном здрављу прикупљени су путем упитника-анкете, коју су исти попуњавали самостално, у присуству обучених анкетара, а који су били на располагању у случају потешкоћа у разумијевању питања. За описивање испитиваног узорка коришћене су методе дескриптивне статистике, а за утврђивање статистичке значајности разлика по узрасту, коришћен је  $\chi^2$ -тест. Анализирањем информисаности анкетираних дванаестогодишњака и петнаестогодишњака утврђено је да постоји статистички значајна разлика у дистрибуцији одговора на питање „Шта је пубертет?“ ( $\chi^2=8,050$ ;  $p^2<0,01$ ), „Шта је менструација?“ ( $\chi^2=11,935$ ;  $p^2<0,01$ ), „Шта је зачеће?“ ( $\chi^2=22,974$ ;  $p^2<0,01$ ), „Шта је абортус?“ ( $\chi^2=8,851$ ;  $p^2<0,01$ ). Ово истраживање је показало да је информације о репродуктивном здрављу од родитеља добио тек сваки четврти дванаестогодишњак, односно сваки осми петнаестогодишњак. Савјет за проблеме из сексуалног живота највећи број младих би потражио од родитеља (54,9%), а само 2,8% од наставника. Сваки четврти адолесцент би о проблемима из сексуалног живота савјет потражио од вршњака. Од анкетираних адолесцената, њих 79,1% сматра да би било корисно да имају предмет сексуално васпитање. Резултати добијени овим истраживањем упућују на потребу интензивнијег спровођења едукативних програма у области репродуктивног здравља међу адолесцентима у Републици Српској.*

**УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 5 бодова****г) Образовна дјелатност кандидата:**

Образовна дјелатност прије последњег избора/реизбора

Образовна дјелатност послје последњег избора/реизбора

**1. Педагошки рад на факултету**

- 1.1. Од 2007. године обавља вјежбе за студенте IX семестра студијског програма Медицина, Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци, у оквиру предмета Медицина рада.  
1.2. Од 2012. године обавља вјежбе за студенте III семестра студијског програма Здравствена нега, Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци, у оквиру предмета Заштита у



радној средини.

- 1.3. Бодовање од стране анкетираних студената није до сада обављено из разлога што се оба предмета на којима је кандидат водио вјежбе слушају искључиво у зимском семестру (Медицина рада у IX семестру на студијском програму Медицина и Заштита у радној средини у III семестру на студијском програму Здравствена нега), а досадашњи поступак анкетања се обављао искључиво након љетњег семестра.

**УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 0 бодова**

**д) Стручна дјелатност кандидата:**

Стручна дјелатност кандидата прије последњег избора/реизбора

Стручна дјелатност кандидата (послије последњег избора/реизбора)

**1. Стручни рад у часопису међународног значаја (с рецензијом):**

- 1.1. Којовић Ј, Палексић В, **Перазих О**, Поповић М. Развој и организација службе медицине рада у Републици Српској. Свет рада Београд 2013; 10 (4): 507-18

**1x2,25 бода = 2,25 бода**

*Стална тежња за повећањем запослености и продуктивности на раду, у току и наконведеног процеса приватизације у Републици Српској, захтијева нови додатни напор свих учесника и заинтересованих страна да се побољшају резултати на пољу безбједности и здравља на раду и смање повреде на раду, професионалне болести и болести у вези са радом. Циљ рада је да се сагледа реално стање услова и организације службе медицине рада у Републици Српској (РС), одреди њена позиција у оквиру здравственог система, да се сагледа усаглашеност важећег националног законодавства и међународних прописа који регулишу рад ове службе, те одреде правци дјеловања у будућности. Анализиране су политика, стратегија, законски и подзаконски, као и други правни акти и извјештаји издати од релевантних институција учесница у доношењу правне легислативе која регулише безбједност и здравље на раду. Утврђено је да је након ратних збивања у Босни и Херцеговини дошло до застоја развоја медицине рада у РС. Легислатива у овој области у посљедњих 5 година је у доброј мјери усаглашена са међународним документима, више у области безбједности на раду него у области здравља. Треба и даље убрзано радити на том плану. Недовољна интересорна сарадња на доношењу политике, стратегије, акционог плана, плана и програма рада медицине рада на нивоу законодавних и стручних тијела има непосредан и посредан утицај на организацију и развој службе медицине рада у РС.*

**2. Рад у зборнику радова са међународног стручног скупа:**

**1x1,5+2x3 бода = 7,5 бодова**

- 2.1. Бабић Н, **Перазих О**, Кнежевић С, Телебак Д, Прошић Љ. Нови приступ у организацији и уговарању превентивне здравствене заштите у Републици Српској. Зборник радова II Конгреса „Екологија, здравље, рад и спорт“, Удружење „Здравље за све“, Бања Лука 2009; 55-9

*Превенција масовних незаразних болести не спроводи се на задовољавајући начин у Републици Српској. Неадекватно је снабдјевање адекватним материјалом, неадекватан мониторинг и евалуација, недовољан стручни надзор. Неопходно је промјенити систем организације и уговарања превентивне здравствене заштите у Републици Српској кроз стручне пројекте које би финансирао Фонд, а контролисали стручњаци одговарајућих профила.*

- 2.2. Палексић В, **Перазих О**, Телебак Д. Инциденца повреда на раду и у руднику угља „Гацко“. Зборник радова V Конгреса „Екологија, здравље, рад и спорт“, Удружење „Здравље за све“,



Бања Лука 2012; 215-20

У руднику угља „Гацко“ у периоду од 2000.-2010. године било је 173 повреде на раду, а просјечан број запослених за исти период је 583,27. Најчешћа идентификована опасност на 99,01% радних мјеста је могућност клизања и спотицања. Инциденца повреда на раду у руднику с површинском експлоатацијом је 2,65%, што спада у ранг умјерених инциденци. Статистички врло значајно, више се повређују радници који раде на радним мјестима с повећаним ризиком ( $\chi^2=37,380$ ;  $p^2<0,01$ ).

2.3. Палексић В, Поповић М, **Перазиић О.** Професионалне опасности и штетности и радна мјеста са повећаним ризиком у термоелектрани на угаљ. Зборник радова научно-стручне конференције с међународним учешћем „Заштита животне средине између науке и праксе – стање и перспективе“, Бања Лука 2013; 481-9

У складу с Директивом Европске уније бр. 391 из 1989. године, Законом о заштити на раду Републике Српске и Правилником о процјени ризика на радном мјесту и у радној средини, извршена је процјена ризика на радним мјестима и у радној средини у Термоелектрани на угаљ „Гацко“ на 201 радном мјесту. За процјену ризика на радним мјестима и у радној средини коришћена је модификована AУVA метода. Идентификовано је укупно 3017 опасности и штетности, од тог броја 1304 (43,2%) су опасности, а штетности 1713 (56,8%). Најзаступљеније су штетности које проистичу из захтјева рада, а односе се на физичке, психичке и психофизиолошке напоре који су идентификовани на свим анализираним радним мјестима у просјеку по 4,9 и чине 57,4% свих идентификованих штетности. Значајно су заступљене штетности карактеристичне за „старе технологије“, чије су учесталости 3,6 по једном радном мјесту и чине 42,6% свих идентификованих штетности. Опасности од повређивања идентификоване су у учесталости од 6,5 на сваком радном мјесту, најчешће су идентификоване из групе механичке опасности по 3,2 на сваком радном мјесту. Утврђено је 130 (64,7%) радних мјеста с повећаним ризиком. Повећан ризик најчешће је утврђен због опасности од повређивања због рада на висини. Наведена опасност је идентификована код 26,3% свих радних мјеста, односно 40,8% радних мјеста с повећаним ризиком. Друге по учесталости су штетности у вези с организацијом рада (рад у сјенама, турнусу, ноћни рад). Ове штетности, које могу довести до појаве болести у вези с радом, су идентификоване код 23,4% свих радних мјеста, односно код 39,2% радних мјеста с повећаним ризиком. Може се закључити да су у Термоелектрани на угаљ „Гацко“ идентификоване бројне опасности и штетности, у просјеку 16 на сваком радном мјесту, а повећан ризик је утврђен на 64,7% радних мјеста.

2.4. **Перазиић О.** Зрилић М, Прошић Љ, Гужвић Б. Процјењивање клиничког ризика за хоспитализована осигурана лица Фонда здравственог осигурања Републике Српске. Book of abstracts. II Congres of GP doctors of Republic of Macedonia with international participation. Охрид 2008; 199

У раду је процјењена ефикасност опитних болница и клиничких центара у Републици Српској у 2006. години и тестирана је могућност побољшања система уговарања Фонда с болницама. Највећи клинички ризик и „најболесније“ пацијенте имала је Општа болница Приједор, а најмањи Општа болница Бијељина. Најефикаснија је била Општа болница Приједор, а најмање ефикасан је био Клинички центар Бања Лука. Фонд треба да посвети највише пажње највећим потрошачима. Препоручује се редовна и проширена употреба клиничких индикатора у раду Фонда.

### 3. Реализован национални стручни пројекат у својству сарадника на пројекту:

2x1 бод = 2 бода

3.1. Пројекат „Скрининг колоректалног карцинома у Републици Српској“

Пројекат је реализован у периоду од 2007. до 2013. године, у току кога је уз помоћ „HEM-



DETECT“ теста извршено тестирање преко 70.000 грађана у свим регионима Републике Српске.

3.2. Пројекат „Унапређење квалитета пружања хитне медицинске помоћи у 15 општина Републике Српске“

Пројекат је реализован 2011. године. Комплетна опрема предвиђена пројектним документом је набављена и предата на коришћење свим предвиђеним домовима здравља према пројектном документу. У оквиру 7 спроведених курсева (од планираних 8), извршена је едукација 156 полазника (више од планираних 153) што је и потврђено излазним тестовима који су показали да је око 98% полазника на завршном тесту одговорило на преко 80% постављених питања. Израђена су чак 223 алгоритма за збрињавање ургентних пацијената, што је далеко више од планираних 120 у оквиру овог Пројекта. Израђено је 400 брошура што је и било предвиђено Пројектом, које су успјешно коришћене у току едукативног процеса. Израђено је и 10 евиденција за рад, које су биле предвиђене, те је обављена едукација полазника за њихово свакодневно коришћење.

**УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 11,75 бодова**

### Закључно разматрање Комисије:

На основу изнесених чињеница Комисија закључује да кандидат, др Огњен Перацић, испуњава прописане услове за избор у звање **асистент** за ужу научну област „**Медицина рада и спорта**“ на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци, на основу сљедећег:

1. Кандидат има завршен први и други циклус студија медицине на Медицинском факултету Универзитета у Београду, што је еквивалент за **360 ЕЦТС бодова** (>240 ЕЦТС бодова), а што представља седми степен образовања, односно квалификације, с просјечном оцјеном **8,86** (>8). (**Број бодова:  $8,86 \times 10 = 88,6$** )
2. Објављен 1 научни рад у индексираним часопису, 1 стручни рад у часопису међународног значаја с рецензијом, 3 стручна рада (in extenso) у зборницима конгресних саопштења. Сарађивао је у два реализована пројекта од националног значаја (**Број бодова:  $5 + 11,75 = 16,75$** )
3. Специјализант је у области за коју се врши избор.
4. Од школске 2007./08. године ангажован је као спољни сарадник на Катедри за медицину рада, па до данас.
5. Студент је последиједипломских магистарских студија на Медицинском факултету у Бањој Луци, с просјечном оцјеном: **9,82**.

**СВЕУКУПНО БОДОВА: 105,35**

### Табеларни приказ освојених бодова:

Редни број	Критеријум	Укупан број освојених бодова
1.	Просјечна оцјена на основним студијама	88,60
2.	Научна/умјетничка дјелатност кандидата	5,00
3.	Образовна дјелатност кандидата	0,00
4.	Стручна дјелатност кандидата	11,75
<b>СВЕУКУПНО БОДОВА:</b>		<b>105,35</b>

### III. ЗАКЉУЧНО МИШЉЕЊЕ

У складу са Законом о високом образовању Републике Српске, Статутом Универзитета у Бањој Луци и Правилником о поступку и условима избора академског кадра Универзитета у Бањој Луци, а на основу изложеног, Комисија једногласно предлаже Научно-наставном вијећу Медицинског факултета и Сенату Универзитета у Бањој Луци да се кандидат Огњен Перaziћ, изабере у звање **асистента** за ужу научно-наставну област „Медицина рада и спорта“ на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци.

У Бањој Луци, децембар 2013. године

Потпис чланова комисије:

1. Др сци. мед. Нурка Прањић, редовни професор, предсједник



2. Др сци. мед. Љиљана Малеш-Билић, доцент, члан



3. Др сци. мед. Сандра Хотић-Лазаревић, редовни професор, члан

