

 **PDF Complete**
Your complimentary use period has ended.
Thank you for using PDF Complete.
[Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)

Образац - 1

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ
ФАКУЛТЕТ: МЕДИЦИНСКИ



I. ПОДАЦИ О КОНКУРСУ

Одлука о расписивању конкурса, орган и датум доношења одлуке:
Одлука број: 01/04-2.2621/15, Сенат Универзитета у Бањој Луци, 26.08.2015.

Ужа научна/умјетничка област: Хигијена

Назив факултета: Медицински факултет

Број кандидата који се бирају: један (1)

Број пријављених кандидата: један (1)

Датум и мјесто објављивања конкурса: Дневне новине „Глас Српске“ од 26.08.2015. и веб страница Универзитета у Бањој Луци
<http://unibl.org/uni/sajt/doc/File/konkursi/2015/Konkurs26.08.pdf>

Састав комисије:

1. др Нађа Васиљевић, редовни професор, ужа научна област Хигијена, Медицински факултет Универзитета у Београду, предсједник,
2. др Јања Бојанић, ванредни професор, ужа научна област Епидемиологија, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, члан
3. др Горица Сбутега-Милошевић, редовни професор, ужа научна област Хигијена, Медицински факултет Универзитета у Београду, члан

Пријављени кандидати: др Драгана Стојисављевић

АЦИ О КАНДИДАТИМА

Први кандидат

а) Основни биографски подаци :

Име (име оба родитеља) и презиме:	Драгана (Радмило и Душанка) Стојисављевић
Датум и мјесто рођења:	04.12.1966, Бања Лука
Установе у којима је био запослен:	<ul style="list-style-type: none"> • 1995 - 1998. године, Диспансер за заштиту здравља школске и предшколске дјеце, ЈЗУ Дом здравља Бања Лука • Од 1998. године и актуелно запослена у Институту за заштиту здравља Републике Српске у Бањој Луци, садашњи назив ЈЗУ Институт за јавно здравство • 2001. године и актуелно допунски рад Медицински факултет у Бањој Луци, Катедра за хигијену
Радна мјеста:	<ul style="list-style-type: none"> • Специјалиста хигијене у Институту за јавно здравство Републике Српске у Бањој Луци • Магистар медицински наука, виши асистент за ужу научну област Хигијена са медицинском екологијом на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци, Катедра за Хигијену
Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима:	<ul style="list-style-type: none"> • Комора доктора медицине Републике Српске, • Друштво доктора медицине Републике Српске, • Удружење за исхрану Србије

б) Дипломе и звања:

Основне студије	
Назив институције:	Медицински факултет у Бањој Луци
Звање:	Доктор медицине
Мјесто и година завршетка:	22.05.1991.
Просјечна оцјена из цијелог студија:	7,73
Постдипломске студије:	
Назив институције:	Медицински факултет у Новом Саду
Звање:	Магистар медицинских наука
Мјесто и година завршетка:	30.09.2005
Наслов завршног рада:	„Антропометријске карактеристике дјеце у основним школама на подручју града Бањалуке“
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	Хигијена
Просјечна оцјена:	8,5

	Медицински факултет у Београду Београд, 26.12.2014.
Мјесто и година одбране докторске дисертација:	
Назив докторске дисертације:	„Преваленција метаболичког синдрома одраслог становништва Републике Српске“
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	Хигијена
Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звање, година избора)	Медицински факултет у Бањој Луци, асистент, 2001. Медицински факултет у Бањој Луци, виши асистент, 2007. Медицински факултет у Бањој Луци, реизбор у вишег асистента, 2012.

в) Научна/умјетничка дјелатност кандидата

Радови прије посљедњег избора/реизбора

I Научни рад саопштен у часопису међународног значаја

1. Данојевић Д, Шиљак С, Стојисављевић Д. Anthropometric indicators of obesity in family doctors, HealthMed, 2010, 4 (4): 846;

1X10=10

2. Стојисављевић Д., Јусуповић Ф, Мирилов Ј, Данојевић Д, Јандрић Љ, Кристофоровић-Илић М, Кудумовић М. Environment impact to the health behavior of schoolchildren, HealthMED, 2009, 3(2): 149-154;

0,3X10=3

3. Јусуповић Ф, Покорн Д, Кудумовић А, Хаџихалиловић Ј, Кудумовић М, Стојисављевић Д. Submandibularni kožni nabor kod djece školskog uzrasta, HealthMed, 2007, 1(1): 9-12;

0,3X10=3

4. Данојевић Д, Стојисављевић Д., Шиљак С. Гојазност одраслог становништва Републике Српске, Храна и исхрана, Часопис југословенског друштва за исхрану, CODEN HRIS-A, ВИБЛИД: 0018-6872, 47, 2006,1-4: 25-30;

1X10=10

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 26

II Поглавље у књизи, прегледни чланак у часопису, тематском зборнику радова, у монографији или у едицији посвећеној одређеној научној области

1. Стојисављевић Д., Кристофоровић-Илић М, Лолић А, Манце А, Срдић М. Употреба соли и квалитет соли у Републици Српској, Тематски научни скуп Академије медицинских наука Српског лекарског друштва “Кухињска со и јод у исхрани – изазови здравља”;

0,5X10=5

2. Кристофоровић-Илић М, Мирилов Ј, Стојисављевић Д. Гвожђе и здравствене последице дефицита уноса гвожђа исхраном, IV међународна Еко-конференција 2006. Здравствено безбедна храна, тематски зборник, Монографија, Нови Сад, 2006; 411-416.

1 X 6=6

3. Стојисављевић Д. Стање ухрањености деце школског узраста града Бањалуке, Тематски научни скуп Академије медицинских наука, Монографија, Нови Сад, 2005.

1 X 10=10

4. Стојисављевић Д, Душанка Д, Ивић Т. Хигијенска исправност воде и стање водних објеката основних школа на подручју општине Прњавор, VI међународна Еко-конференција 2005, Заштита животне средине градова и приградских насеља II, Монографија, Нови Сад, 2005.

1 X 6=6

5. Данојевић Д, Стојисављевић Д, Бошњак Ј, Балабан М. Животна средина и здравље становника Републике Српске, VI међународна Еко-конференција 2005, Заштита животне средине градова и приградских насеља II, Монографија, Нови Сад, 2005.

0,75 X 6=4,5

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 31,5

III Научни рад саопштен на скупу међународног значаја штампан у цјелини

1. Стојисављевић Д, Станивук Љ, Данојевић Д, Шиљак С, Нишкановић Ј. Навике у исхрани дјеце школског узраста у Републици Српској. Четврти међународни конгрес “Екологија, здравље, рад и спорт”, Бањалука, 2011; 440-450; ISBN 987-99955-619-2-6

0,5 X 5=2,5

2. Данојевић Д, Бојанић Ј, Стојисављевић Д, Грујић В, Шиљак С, Нишкановић Ј. Водоснабдијевање и диспозиција отпадних материја у домаћинствима Републике Српске. Четврти међународни конгрес “Екологија, здравље, рад и спорт”, Бањалука, 2011; 349-356; ISBN 987-99955-619-2-6

0,3 X 5=1,5

3. Данојевић Д, Бојанић Ј, Стојисављевић Д, Грујић В, Шиљак С, Нишкановић Ј. Ризично понашање одраслог становништва у друмском саобраћају у Републици Српској. Четврти међународни конгрес “Екологија, здравље, рад и спорт”, Бањалука, 2011; 342-347; ISBN 987-99955-619-2-6

0,3 X 5=1,5

4. Нишкановић Ј, Шиљак С, Данојевић Д, Стојисављевић Д. Утицај примарних фактора социјализације на употребу алкохола и дрога међу адолесцентима. Трећи међународни конгрес “Екологија, здравље, рад и спорт”, Бањалука, 2009; 62-66;

5. Данојевић Д, Стојисављевић Д, Балабан М. Хигијенска исправност базенских вода у Републици Српској, Трећи међународни конгрес “Екологија, здравље, рад и спорт”, Бањалука, 2009; 176-181;
 $0,75 \times 5 = 3,75$
6. Кристофоровић-Илић М, Стојисављевић Д, Мирилов Ј. Дјечије здравље и животна средина, Научно-стручна конференција са међународним учешћем, Здравствено васпитање у савременој школи, Зборник абстраката CD ROM, Сомбор, 2007; 45-46;
 $1 \times 5 = 5$
 $1 \times 5 = 5$
7. Бојанић Ј, Стојисављевић Д, Јандрић Љ. Професионална изложеност здравствених радника Клиничког центра Бања Лука инфекцијама које се преносе крвним путем, Међународни научни скуп “Улога и значај науке у савременом друштву”: зборник радова, Универзитет у Бањој Луци, Међународно удружење научних радника, Бања Лука, 2007; 229-238;
 $1 \times 5 = 5$
8. Балабан М, Стојисављевић Д, Данојевић Д, Петковић С. Ризични фактори масовних незаразних болести одраслог становништва Републике Српске, Интернационални конгрес “Здравље за све”-перспективе здравља у 21. вијеку- Бањалука, 2003, 47-58;
 $0,75 \times 5 = 3,5$
9. Мирилов Ј, Бјелица С, Стојисављевић Д, Кристофоровић-Илић М. Нутритивни статус ученица старијег узраста основних школа у Новом Саду, Интернационални конгрес “Здравље за све”-перспективе здравља у 21. Вијеку, Бањалука, 2003, 269-273;
 $0,75 \times 5 = 3,5$
10. Балабан М, Кристофоровић-Илић М, Стојисављевић Д, Данојевић Д. Утицај аерозагађења на здравље дјете старосне доби од 7 до 14 година у комуналној средини града Бањалуке у 1988. години, XXVIII Савјетовање « Заштита квалитета ваздуха 2000 » са међународним учешћем, Београд, 14 – 15. децембар 2000;
 $0,75 \times 5 = 3,5$

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 33,75

IV Научни рад саопштен на скупу међународног значаја штампан у изводу

1. Adams O, Jalović Đ, Vučina Z, Stojisavljević D. A Systematic Approach to Workforce Development Primary Health Care and Human Resources Lessons from the Balkans, Berkeley Global Health Workforce Conference: From Evidence-Based Research to Policy, School of Public Health, University of California, Berkeley, Berkeley, California, US, April 4-5, 2008;
 $0,75 \times 3 = 2,25$
2. Mirilov J, Stojisavljević D, Kristoforović-Ilić M. Physical Activity as Etiological Factor for Obesity of School Aged Children, 3 Macedonian Congress of preventive Medicine-with International Participation, Book of Abstract, Ohrid, October, 2006;
 $1 \times 3 = 3$
3. Данојевић Д, Стојисављевић Д, Јандрић Љ, Шиљак С, Балабан М. Утицај насеља на здравље, Први међународни конгрес “Екологија, здравље, рад, спорт”, Зборник радова,

0,75X3=2,25

4. Danojević D, Balaban M, **Stojisavljević D**, Petković S. Risk Factors of Adults for Chronic Noncommunicable Disease in Republic of Srpska, Annals of Nutrition & Metabolism, Official Journal of the Federation of European Nutrition Societies FENS, 9th European Nutrition Conference, Rome, Italy, 2003;

0,75X3=2,25

5. Balaban M, **Stojisavljević D**, Danojević D, Petković S. Frequency of Alcohol Consumption Among Adults in Republic of Srpska, Annals of Nutrition & Metabolism, Official Journal of the Federation of European Nutrition Societies FENS, 9th European Nutrition Conference, Rome, Italy, 2003;

0,75X3=2,25

6. **Stojisavljević D**, Balaban M, Kristoforović-Ilić M, Danojević D. Life style by the people of Banja Luka, II Congres of the physicians of the Macedonian preventive medicine, Ohrid, 2002;

0,75X3=2,25

7. **Стојисављевић Д**, Балабан М, Кристофоровић-Илић М, Данојевић Д. Навике у исхрани код становника Бањалуке, 10. Југословенски конгес о исхрани, Изводи радова, Београд, 2002;

0,75X3=2,25

8. **Стојисављевић Д**, Данојевић Д, Балабан М, Кристофоровић-Илић М. Удио физичке активности код дјече у превенцији атеросклерозе, И југословенски конгрес о атеросклерози са међународним учешћем, Зборник сажетака, Београд, САНУ, 2001;

0,75X3=2,25

9. **Stojisavljević D**, Ilić M, Kristoforović-Ilić M, Monarov E. Quantity of Cholesterol and Atherogenic Index in Students' Whole Daily Meals, 17th International Congress of Nutrition Viena, august, 2001. Ann Nutr Metab 2001; 45: 1-604 89-90;

0,75X3=2,25

10. **Stojisavljević D**, Stanivuk Lj, Kristoforović-Ilić M. Health lifestyle and growth and development children. XL Конгрес Антрополошког друштва Југославије са међународним учешћем. Зборник резимеа, Ниш, 2001.

0,75X3=2,25

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 23,25

V Реализован међународни научни пројекат у својству сарадника у пројекту

1. Project "South Eastern Europe Network-Metabolic Syndrome" in the period 01.01.-31.12.2011. The Project was organized within the scope of the DAAD Program: „Academic Reconstruction of South Eastern Europe“ sponsored by the Foreign Office of the Federal Republic of Germany,

1 X 3=3

2. 2008. godina „Evropsko istraživanje o upotrebi droge, duvana i alkohola među srednjoškolcima, ESPAD“ – „The European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs ostvareno uz pomoć EMCDDA“ (European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction), члан истраживачког тима

1 X 3=3

3. 2007-2009. Година, Пројекат: „Политика примарне здравствене заштите на Балкану – компонента планирање људских ресурса“, Queen's University, члан пројектног тима

1 X 3=3

4. 2008. godina „Бихевиорално истраживање међу адолесцентима у колективном смјештају у Босни и Херцеговини“, УНИЦЕФ, члан истраживачког тима

1 X 3=3

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 12

VI Реализован национални научни пројекат у својству руководиоца пројекта

1. 2001. година „CINDI“ истраживање на демонстрационом подручју града Бањалуке, СЗО, МЗИСЗРС, ЗЗЗЗРС, носиоц дужности главног истраживача

1 X 3=3

2. 2002. година „CINDI“ истраживање на нивоу ентитета, СЗО, МЗиСЗРС, ЗЗЗЗРС, носиоц дужности главног истраживача

1 X 3=3

3. 2002/2003. год. Пројекат Јавно здравље и контрола обољења, МЗиСЗРС и ИЗЗЗРС локални координатор за компоненту Истраживање у домаћинствима нивоа здравственог стања, здравствених потреба и коришћења здравствене заштите становништва РС

1 X 3=3

4. 2003. истраживање „Антропометријске карактеристике дјеце школског узраста основних школа града Бањалуке“, Магистарска теза, главни истраживач

1 X 3=3

5. 2010. год. Истраживање у домаћинствима, МЗиСЗРС и ЈЗУ ИЗЈЗРС, замјеник координатора истраживања

1 X 1=1

Радови послје последњег избора/реизбора

I Научни рад саопштен у часопису међународног значаја

1. Јанковић С, Стојисављевић Д, Јанковић Ј, Ерић М, Маринковић Ј. Association of socioeconomic status measured by education, and cardiovascular health: a population-based cross-sectional study. *BMJ Open* 2014; 4:e005222. Doi:10.1136/bmjopen-2014-005222;

Здравље кардиоваскуларног система је релативно нови концепт дефинисан од стране Америчког удружења за срце. Нови концепт процјене кардиоваскуларног здравља је фокусиран на здравствене факторе и факторе здравственог понашања који укључује следећих седам компонента: пушење, физичку активност, гојазност, исхрану, укупни холестерол, крвни притисак и глукозу у крви.

Аутори се у свом раду баве процјеном повезаности између нивоа едукације испитаника, као социоекономског фактора и кардиоваскуларног здравља. Циљ рада је био процијенити да ли одређени социоекономски фактори имају утицај на здравље кардиоваскуларног система.

Истраживање је проведено као студија пресека у периоду септембар-новембар 2010. године на територији Републике Српске и обухватило је 4165 испитаника ≥ 18 година (средња доб испитаника 50,2; 54% жена).

Кардиоваскуларно здравље је процијењено мјерењем присуства/одсуства идеалних вриједности за седам компоненти кардиоваскуларног здравља.

Аутори су у свом раду утврдили да је учесталост идеалног КВЗ у општој популацији Републике Српске изузетно ниска (0,02%), и да је КВЗ позитивно повезано са образовањем, наиме испитаници са високим образовањем су имали боље КВЗ у упоредби са онима са седњим и ниским образовањем.

Испитаници са високим образовањем имали су знатно већи број идеалних вриједности за посматране компоненте кардиоваскуларног здравља и број идеалних вриједности за здравствене компоненте у поређењу са онима са ниским или средњим нивоом образовања (OR 0,88 95% CI 0,77 до 0,99 и OR 0,88 95% CI 0,80 до 0,96; или 0,81 95% CI 0,69 0,96 и OR 0,77 95% CI 0,68 према 0,87; респективно).

0,5X12=6 бодова

2. Јанковић С, Стојисављевић Д, Јанковић Ј, Ерић М, Маринковић Ј. Status of cardiovascular health in a transition European country: findings from a population-based cross-sectional study. *Int J Public Health* 2014; DOI: 10.1007/s00038-014-0579-1;

Аутори се у свом раду баве процјеном идеалног кардиоваскуларног здравља код одраслеог становништва Републике Српске. Идеално кардиоваскуларно здравље према дефиницији Америчке асоцијације за срце је дефинисано истодобном присутношћу 4 идеална фактора здравственог понашања (одсуство пушења, идеалан индекс тјелесне масе, физичка активност у складу са постављеним циљевима, исхрана у складу с важећим препорукама) и 4 идеална здравствена (биолошка) фактора (одсуство пушења, нелцијечен

нијечен крвни притисак <120/80 mmHg, и нелијечена суство клинички испољене кардиоваскуларне болести).

Сваки фактор здравственог понашања и сваки здравствени фактор је сврстан у три категорије: идеалан, интермедијаран и лош. За оцјену интермедијарног кардиоваскуларног здравља по дефиницији мора бити присутан бар један интермедијарни фактор, без присуства лоших фактора, а за оцјену лошег кардиоваскуларног здравља мора бити присутан бар један лош фактор

Индекс идеалног здравственог понашања је процијењен на основу броја присутних појединачних идеалних фактора здравственог понашања (скор 0–4). Испитаници који су имали скор 4 су класификовани као они који имају „идеално здравствено понашање”.

Индекс идеалних здравствених фактора је процијењен на основу броја присутних појединачних здравствених фактора (скор 0–4). Испитаници који су имали скор 4 су класификовани као они који имају „идеалне здравствене факторе”.

Истраживање је проведено као студија пресјека у периоду септембар–новембар 2010. године на територији Републике Српске и обухватило је 4165 испитаника ≥ 18 година (средња доб испитаника 50,2; 54% жена).

Кардиоваскуларно здравље је процијењено мјерењем присуства/одсуства идеалних вриједности за седам компоненти кардиоваскуларног здравља.

Аутори су у свом раду утврдили да је преваленција идеалног кардиоваскуларног здравља била врло ниска (0,02%; 95% CI, 0,00%–0,07%), што је утврђено и код процјене интермедијарног кардиоваскуларног здравља (7,54%; 95% CI, 6,72%–8,43%). Насупрот томе, 92,39% (95% CI, 91,54%–93,26%) испитаника је имало лоше кардиоваскуларно здравље (најмање 1 лош фактор). Код оних са лошим кардиоваскуларним здрављем код више од трећине испитаника (36,88%) су утврђена ≥ 3 лоша фактора кардиоваскуларног здравља. Испитаници оба пола су имали готово исте средње вриједности за број лоших фактора кардиоваскуларног здравља (2,23 напрема 2,26, $p > 0,05$), док су млађи испитаници имали значајно ниже средње вриједности у односу на испитанике средње и старије животне доби (1,78 напрема 2,39, и 2,50; $p < 0,001$).

0,5X12=6 бодова

3. Станивук Љ, Стојисављевић Д, Данојевић Д, Петровић В. Конзумирање алкохола међу средњошколском омладином. Медицина данас 2012;11(4-6):159-162.

Циљ рада је био да се прикаже проблем конзумирања алкохолних пића међу средњошколском омладином у Бањој Луци, Приједору и Добоју, три веће урбане средине у Републици Српској, јер је то један од кључних проблема, како медицинских, тако и друштвених и социо-економских на свим нивоима у многим земљама, а не само код нас. Истраживање је спроведено 2007/2008, шкоске године. Узорак је чинило 3303 ученика средњих школа. Адолесценти су одговарали на питања о учесталости конзумирања алкохолних пића. На основу одговора адолесцента дошло се до закључка да је у испитиваној групи висока преваленца адолесцента који конзумирају алкохол, што указује на значај овог проблема у Републици Српској. Аутори су у свом раду, тестирањем повезаности између конзумирања алкохола и основних социодемографских показатеља (пола, доби) утврдили присуство везе, као и тестирањем повезаности стања ухрањености и конзумирања алкохола код адолесцената.

0,75X10=7,5 бодова

II Поглавље у књизи, прегледни чланак у часопису, тематском зборнику радова, у монографији или у едицији посвећеној одређеној научној области

1. Нишкановић Ј, Шиљак С, Стојисављевић Д, Данојевић Д. Социодемографске детерминанте менталног здравља одраслог становништва, научни скуп, Центар за научноистраживачки рад САНУ и Универзитет у Нишу, Ниш, 2012. 171-182.

Аутори се у свом раду баве процејном ментално здравља одраслог становништва, те повезаношћу основних социо-демографских детерминанти са нижим менталним здрављем.

У раду су кориштени резултати истраживања здравственог стања становништва Републике Српске које је реализовано током 2010. године. Истраживањем су обухваћена одрасла лица у 2.100 домаћинстава. За испитивање менталног здравља аутори су користили скале за мјерење психолошког дистреса и виталности (SF-36), као препоручене популациони индикатори.

Резултати рада указују да је 44,5% становништва у мјесецу који је претходно истраживању било изложено стресу, значајно више жене него мушкараци. Присуство емоционалних проблема је забиљежено код 23,7% становништва. Нижи скор на скали психолошког дистреса и виталности је присутан међу женским становништвом и самцима. У поређењу са просјеком Републике Српске (дистрес: 55,68; виталност: 44,46) најмањи скорови психолошког дистреса и виталности су присутни међу раднонеактивним становништвом и особама које живе у ванбрачној заједници.

0,75X10=7,5

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 7,5

III Научни рад саопштен на скупу међународног значаја штампан у цјелини

1. Данојевић Д, Стојисављевић Д, Шиљак С, Нишкановић Ј, Станивук Љ, Стојисављевић С. Ризично понашање младих у Републици Српској. Шести међународни конгрес “Екологија, здравље, рад и спорт”, Бањалука, 2013; 323-333;

0,3X6=1,8

Аутори се у свом раду баве утврђивањем ризичног понашања младих у Републици Српској и негативним посљедицама ризичног понашања на репродуктивно, ментално здравље и здравље младих уопште.

У раду су кориштени резултати истраживања проведених у Републици Српској у периоду 2010-2013. година: „Истраживање здравља становништва Републике Српске“(n=4500); Истраживање са младима у доби од 15-24 година (n=779) проведено у градовима Бања Лука, Добој, Источно Сарајево, Фоча, Требиње и Бијељина и у Дистрикту Брчко и професионалним даваоцима услуга у Пријатељским центрима за младе (YFC) и

ове и завршне године јавних факултета (n=1526 у Брчко) као потенцијалним корисницима Центра за спровођење и подршку сајетовања и тестирање (DPST) на HIV/AIDS.

Истраживачи су у свом раду утврдили да је медијана узраста ступања у први сексуални однос код младих старости 18 до 24 године у Републици Српској је 17 година за младиће и 18 за дјевојке. Кондом као вид заштите при првом сексуалном односу статистички значајно чешиће коросте дјевојке у односу на младиће (67,2% дјевојака:57,6% младића), $\chi^2 = 13,636$; $df=2$; $p= 0,001$. Кондом чешиће користе млади у доби 15-19 година (65,9%), у односу на старије 20-24 године (59,0%). Сексуално преносиве болести имало је 1,9% младих у доби 15-19 година када су се чешиће за помоћ обратили приватној здравственој установи. Најчешићи разлози посјете гинекологу су били: контрола здравља (60,8%), тегобе (12,7%), трудноћа (22,5%), контрацепција (0,6%), абортус (1,1%), стерилитет (1,3%) или нешто друго (1,8%). Најчешиће дијагностициране СПИ су генитални херпес (0,7%), хламидија (0,6%) и хепатитис Б (0,6%), а међу обољелима се 7% тестирало на ХИВ. Ниво ризичног понашања младих је проијењен и на основу кориштења дрога, пирсинга поред процејне сексуално ризичног понашања. Проијењено је да приближно трећина студентске популације (32,0%) има 1 до 3 ризична фактора, значајно више у РС (40,6%) у односу на ФБиХ (25,6%), а сваки шести студент има 4 и више ризична фактора (17,9%).

2. Данојевић Д, Стојисављевић Д, Шиљак С, Нишкановић Ј, Станивук Љ. Знање, ставови и понашање студената Босне и Херцеговине према HIV/AIDS-у, Пети међународни конгрес "Екологија, здравље, рад и спорт", Бањалука, 2012; 396-404;

ISBN 987-99955-789-3-6

Циљ рада је био утврдити знање, ставове и понашање студентске популације у односу на HIV/AIDS и према обољелима од HIV/AIDS -а.

Истраживање је спроведено као студија пресека на случајно одабраном узорку студената јавних факултета. Истраживањем је обухваћено укупно 3677 студената у БиХ, 56,8% у ФБиХ, 41,5% у РС и 1,7% у Дистрикту Брчко. Теренски рад је реализован у трајању од два мјесеца у периоду новембар-децембар 2011. године.

Студенти су изразили највиши ниво знања о чињеници да је HIV/AIDS полно преносива болест која слаби имунитет (91,3%). У БиХ 88,5% студената познаје 4 и више начина преноса HIV инфекције, значајно више у граду (89,4%) у односу на село (82,7%) ($\chi^2=23,787$; $p= 0,000$). Више од 90,0% студената у БиХ зна да се HIV инфекција може пренијети вагиналним сексуалним односом без кондома (94,9%) и заједничким прибором за венско ињектирање дроге (90,8%), са HIV-позитивне мајке на дијете током трудноће и порога (73,3%) и аналним сексуалним односом без кондома (65,4%). Свега 7,4% студената у БиХ познаје све наведене начине преноса HIV инфекције, а 3 и више 68,0% (ФБиХ 70,5% : 64,7 РС) и постоји статистички значајна разлика на нивоу ентитета ($\chi^2=17,040$; $p= 0,000$). Мали проценат студената (1,2%) је показао познавање свих начина спречавања/превенције HIV инфекције, без значајније разлике међу ентитетима. У градским срединама значајно више студената познаје 3 и више начина превенције HIV инфекције (69,6%) у односу на студенте из приградских (66,8%) и сеоских подручја (62,4%) ($\chi^2=13,443$; $p= 0,009$). Студенти су најчешиће информисани о начину спречавања HIV-а путем ТВ-а и радија (89,8%), путем интернета (81,1%), брошура и летака (75,9%) или од здравствених радника (53,4%). Највећи проценат (83,6%) студената сматра да особе обољеле од HIV/AIDS -а требају имати једнаке услове живота и студирања као и други, и имају права саме одлучити ко треба знати за њихов HIV статус (72,6%). Преко половине студентске

собама зараженим HIV-ом (62,4%), били би забринути и блиском окружењу живи са HIV -ом (60,8%), али би поставили живот у окружењу HIV позитивне особе (58,3%). Највећи дио студената (96,2%) у БиХ, без значајнијих разлика на нивоу ентитета, се није тестирао на HIV, а као разлог наводе одсуство ризичног понашања (66,1%) и упражњавање сигурног сексуалног понашања (28,3%), неповјерење у етику медицинског особља (1,6%), страх да ће их неко видјети да се тестирају (1,1%), неповјерење у тестове (0,2%) или нешто друго (2,7%).

0,5X6=3

3. Данојевић Д, Стојисављевић Д, Станић С, Кевећ В. Квалитет воде за пиће централних водовода у Републици Српској. Пети међународни конгрес “Екологија, здравље, рад и спорт”, Бањалука, 2012; 405-410.

ISBN 987-99955-789-3-6

Аутори се у свом раду баве квалитетом и процјеном хигијенске исправности воде за пиће намјењене јавном водоснабдјевању, из централних водовода у Републици Српској током 2011. године кроз анализе извршене у лабораторијама Института за јавно здравство, као и процјеном приступа безбједним изворима воде за пиће и начинима снабдјевања водом за пиће домаћинства у Републици Српској. У раду су ретроспективно-дескриптивним методом анализирани резултати испитивања узорка вода за пиће из централних водоводних система са територије која припада здравственим регионима Добој, Источно Сарајево, Зворник, Фоча, Требиње и Бањалука. Оцјена хигијенске исправности воде за пиће је вршена у односу на одредбе Правилника о хигијенској исправности воде за пиће, Сл. гласник РС, бр.40/03. Користени су и резултати истраживања Института за јавно здравство РС који се односе на водоснабдјевање и приступ безбједним изворима водоснабдјевања. Процјењује се да 97,3% домаћинства има безбједне изворе воде за пиће, те да се хигијенска исправност испитиваних узорка повећала (95,3%), без значајнијих разлика у физичко-хемијској и микробиолошкој неисправности.

0,75X6=4,5

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 9,3

IV Научни рад саопштен на скупу међународног значаја штампан у изводу

1. **Стојисављевић Д**, Бојанић Љ, Станивук Љ, Шиљак С, Данојевић Д, Нишкановић Ј, Термановић М. Навике у исхрани и употреба додатака исхрани у превенцији анемије. Четврти конгрес о дијететским суплементима са међународним учешћем. Суплементација заснована на доказима. Удружење за медицину спорта Србије. Универзитет у Београду Фармацеутски факултет – Институт за броматологију. Београд 24-25. октобара 2013;

Аутори се у свом раду баве испитивањем учесталости анемије и фактора који доводе до анемије у вулнерабилним групама у Републици Српској.

Истраживање је проведено у 2011. години и обухватило је 2993 испитаника који су сврстани у 3 узрастне категорије (дјеца: 0 до 59 мјесеци и 5 до 15 година и особе женског пола старости од 16 до 49 година.

Као инструмент истраживања коришћена су три упитника: упитник за домаћинство, индивидуални упитник за испитивање навика у исхрани, прилагођен специфичним узрастним

...особе код којих је утврђена анемија. Утврђивање
...оти хемоглобина у крви извршено је помоћу НетоСие

Преваленца анемије код испитиване популације у Републици Српској износила је 9,9%. Утврђена је висока статистичка значајност разлике у појави анемије између узрасних група ($\chi^2=49,561$, $p<0,001$), са највећом учесталошћу утврђеном у узрасној категорији од 16 до 49 година 13,0%, потом у групи 0-59 мјесеци 11,0%, док је најнижа учесталост утврђена у групи од 5 до 15 година (4,5%). Анализом навика у исхрани, са посебним освртом на унос хем и нон-хем намирница, утврђена је снажна повезаност између појаве анемије и уноса намирница из групе хем ($t=3,248$, $p=0,001$), при чему је уочено да особе које немају анемију значајно више конзумирају намирнице из хем-групе које су богате жељезом и са високим степеном искористљивости, док није утврђена значајна разлика у погледу конзумирања намирница из групе нон-хем између анемичних и неанемичних испитаника. Такође је утврђено да испитивана популација конзумира хем-намирнице у складу са препорукама СЗО, осим рибу, али има лоше усвојене навике у исхрани у погледу свакодневног конзумирања зеленог, наранџастог и жутог поврћа, као и осталог поврћа и повртног сока. Истраживањем је утврђено да одређене категорије посматране популације користе суплементе. Тестирањем повезаности анемије и употребе суплемената утврђено је да постоји врло ниска, али статистички значајна повезаност ($r=-0,068$) између вриједности хемоглобина и употребе жељеза (мања вриједност хемоглобина, већа употреба жељеза и обратно). Тестирањем повезаности употребе других суплемената од значаја за превенцију анемије (витамин С, фолна киселина) није утврђена повезаност са нижим/вишим вриједностима хемоглобина.

0,3X3=0,9

2. Matović-Miljanović S, Grozdanov J, Bojanić J, Stanić S, **Stojisavljević D.** Household Health survey in Republic of Srpska (Bosnia and Herzegovina). European Journal of Public Health, Volume 22 Supplement 2, Malta 2012; 135-136.

Аутори се у свом раду баве испитивањем здравственог стања становништва. Истраживање је обезбиједило драгоцијене податке о социјалним и економским детерминантама здравља, здравственом стању на основу самопројекције појединаца, о начину живота, функционалним способностима, коришћењу здравствених услуга и трошковима повезаним са здравством. Истраживање здравственог стања у домаћинствима у Републици Српској је проведено као студија пресека у 2010. години у коју је било укључено 1779 домаћинстава (4178 становника). Истраживање је базирано на случајном узорку са двостепеним дизајном узорковања. Инструмент истраживања је развијен на основу међународно усвојеног упитника испитаног кроз слична истраживања у више земаља. Истраживање је такође укључило следећа мјерења: тежина, висина, обим струка/кукова, крвни притисак и следеће лабораторијске анализе: укупни холестерол, триглицериди и глукоза. Више од пола популације (54,4%) је процијенило властито здравље као добро. Са друге стране, 38% популације је оцијенило властито орално здравље као врло лоше. Готово једна трећина становника РС-а има дуготрајну болест или здравствени проблем (30,6%); овај проценат је значајно виши код жена (34,4%, CI:31,4-37,5) него код мушкараца (26,1%, CI:23,1-29,1). Сваки пети становник РС-а (18,1%, CI: 15,8-20,3) има озбиљна физикална или аудио/визуелна ограничења (најчешће присутна код старијих особа). 44,5% популације РС-а изјављује да су били изложени некој формистреса/притиска у току претходних мјесеци, жене значајно више (49,5%, CI:45,7-53,2) упоређењу са мушкарцима (38,7%, CI:35,1-42,3). Више од пола испитаника (56,7%) је задовољно здравственим услугама уопштено. Резултати истраживања омогућавају

<p>Здравља популације. Ово такође омогућава формулисање циљева здравствене политике и дефинисање стратегије за развој здравственог система, са циљем обезбјеђивања ефикасне и квалитетне здравствене заштите која омогућава дужи живот и бољи квалитет живота становништва.</p>	<p>периоду између два истраживања, идентификацију и промоцију релевантних мјера и активности за промоцију здравља популације. Ово такође омогућава формулисање циљева здравствене политике и дефинисање стратегије за развој здравственог система, са циљем обезбјеђивања ефикасне и квалитетне здравствене заштите која омогућава дужи живот и бољи квалитет живота становништва.</p> <p style="text-align: right;">0,5X3=1,5</p>
<p>УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 2,4</p>	
<p>V Реализован национални научни пројекат у својству руководиоца пројекта</p> <p>1. 2011/2012. године, Испитивање учесталости анемије и фактора који доводе до анемије у општој популацији у Републици Српској, МЗиСЗРС, ЈЗУ ИЗЈЗРС и УНИЦЕФ-а, координатор истраживања и главни истраживач</p> <p style="text-align: right;">1X3=3</p> <p>2. 2012. године, Испитивање учесталости анемије и фактора који доводе до анемије у ромској популацији, МЗиСЗРС, ЈЗУ ИЗЈЗРС и УНИЦЕФ-а, координатор истраживања и главни истраживач</p> <p style="text-align: right;">1X3=3</p> <p>3. 2013/2014. Пројекат "Процјена квалитета гликорегулације и присуства васкуларних компликација у особа са шећерном болешћу у Републици Српској" као подкомпонента Пројекта "Diabetes mellitus u Republici Srpskoj 2010-2013"- научни пројекат одобрен од Министарство здравља и социјалне заштите у Влади Републике Српске, 2013/2014. година, замјеник главног истраживача</p> <p style="text-align: right;">1X3=3</p>	
<p>УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 9</p>	
<p>VI Реализован национални научни пројекат у својству сарадника у пројекту</p> <p>1. 2012. Пројекат „Потенцијални корисници центара за добровољно и повјерљиво савјетовање и тестирање (DPST) на НИВ/АИДС у студентској популацији у Босни и Херцеговини, ЈЗУ Институт за јавно здравство, 2012. члан истраживачког тима;</p> <p style="text-align: right;">1X1=1</p> <p>2. 2013. (јуни-август 2013.), Пројекат: Анализа сестринства у заједници, „Фондацијафами“, члан истраживачког тима, стручни сарадник за превенцију болести и промоцију здравља у заједници задужен за мониторинг и контролу спровођења процеса теренског рада, анализу прикупљених података, израду извјештаја о спроведеним истраживањима;</p> <p style="text-align: right;">1X1=1</p> <p>3. 2013. (март-јуни 2013), Унапређење здравља Рома у Републици Српској-подкомпонента Пројекта Подизање свијести младих Ромкиња (мајки) о значају здраве исхране њихове дјеце, Министарство за људска права и избјеглице Босне и Херцеговине, члан пројектног</p>	

ње исхране задужен за израду материјала за едукацију:
и, припрема презентације за едукацију; организација
области исхране.

IX1=1

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 3

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПРИЈЕ ПОСЛЕДЊЕГ ИЗБОРА: 139,5 бодова

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПОСЛИЈЕ ПОСЛЕДЊЕГ ИЗБОРА: 45,9 бодова

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 185,4

г) Образовна дјелатност кандидата:

Образовна дјелатност прије последњег избора/реизбора

I. Рецензирани универзитетски уџбеник који се користи у иностранству

1. Вајагић Ј, Кристофоровић-Илић М, Никић Д, Илић М, Стојисављевић Д. Загађење атмосферског ваздуха. У: Кристофоровић-Илић М. (уредник). Хигијена, медицинска екологија и јавно здравље: за студенте опште медицине, стоматологије, здравствене неге, спорта и физичког васпитања, Ortomedics, Нови Сад, 2010; 215-266.;

ISBN 978-86-86767-36-3

IX6=6

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 6

II. Други облици међународне сарадње (конференције, скупови, радионице, едукације у иностранству)

1. 1998. (30.11-11.12.) упућена у Финску КТЛ Институт Одјељење за епидемиологију и промоцију здравља у трајању од 14 дана гдје сам похађала курсеве:
 - a. North Karelia Project – 20 Year Results and Experiences у трајању од 7 дана
 - b. CINDI Winter School у трајању од 7 дана

IX3=3

2. 1999-2000. похађала едукативни програм Интегрисаног пројекта јавног здравља у БиХ на Курсу о контроли воде, Теслић, РС, БиХ

IX3=3

3. 1999. учествовала у тродневној радионици за израду Стратегије за управљање чврстим отпадом – A Solid West Management Strategy for B & H (06-08.09.1999), Бањалука, РС, БиХ

насловом: Trening seminar on the CINDI Health Monitor
финки, Финска

IX3=3

5. 22-27. јули 2001. године. Public health collaboration in South Eastern Europe (PH-SEE): Programmes for Training and Research in Public Health – Summer School for Public health Professionals on the use of the Internet in Health Sciences, Андрија Штампар Школа за јавно здравље, Медицински факултет, Универзитет у Загребу

IX3=3

6. 2002. учествовала на едукацији под називом: Evidence-Based Public Health: A Course in Chronic Disease Prevention, WHO/ CINDI (7-11.10.2002), Schruns, Аустрија

IX3=3

7. 2002. учествовала у Пројекту техничке асистенције у јавном здравству и заштити околине у БиХ финансираном од стране Андалузијске школе јавног здравља, едукација „Контрола воде“

IX3=3

8. 2002. EUROPEAN CENTRE FOR PEACE AND DEVELOPMENT OF THE UNIVERSITY FOR PEACE ESTABLISHED BY THE UNITED NATIONS ECPD International seminar: Prevention and control of non-communicable diseases in Primary Health Care, Сремска Каменица, октобар 21-22.

IX3=3

9. 2002/2003. едукована у оквиру пројектног задатка Јавно здравље и контрола обољења за самостално провођење истраживања, као локални координатор – Истраживање: „Здравствено стање, здравствене потребе и коришћење здравствене заштите у РС“.

10. 2005. WHO. European Centre for Enviroment and Health Rome Office. Intersectoral Workshop for the development of a national Food Safety Strategy, Сарајево, 2005.

IX3=3

11. 2007. god. Едукација: „Јачање капацитета за monitoring i evaluaciju zdravstvenog sistema RS“, Министарство здравља и социјалне заштите RS.

IX3=3

12. 2007. до данас активно укључена у пилот пројекат „Интегрисани центри за рани раст и развој дјецe“ у организацији УНИЦЕФ-а

IX3=3

13. 2007. Педагошки факултет Сомбор. Завод за заштиту здравља Сомбор. Научно-стручна конференција „Здравствено васпитање у савременој основној школи“

IX3=3

14. 2008. Конференција, „Јачање здравствених система БиХ за интеграцију у ЕУ“, март, 2008.

IX3=3

15. 2008. Симпозијум о еЗдравству, Развој програма еЗдравство у Босни и Херцеговини, април,



Your complimentary use period has ended.
Thank you for using PDF Complete.

[Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)

- ИИ, Медицински факултет, Универзитет у Београду, Бријуни, 15-18. мај 2008.
- IX3=3*
17. 2008. Пројекат „Политика примарне здравствене заштите на Балкану“ . Тренинг: Јачање капацитета у области људских ресурса у здравству у Босни и Херцеговини 2007-2009.
- IX3=3*
18. 2009. „Prevention of Obesity in Europe Consortium for prevention of obesity through effective nutrition and physical activity“, 5-6. mart 2009. South Eastern Europe Regional Meeting
- IX3=3*
19. 2009. Тренинг: „Интегрисани центри за дјecu и родитеље“, УНИЦЕФ канцеларија за БиХ, Бањалука, 21-24. септембар 2009.
- IX3=3*
20. 2009. ИИ Конгрес о дијететским суплементима са међународним учешћем. Суплементација у служби здравог начина живота. , Београд, 2009.
- IX3=3*
21. 2008. Школа клиничке нутриције ИИ, Медицински факултет, Универзитет у Београду, 15-18. мај 2008.
- IX3=3*
22. 2010. „Nutriton frandly school network“, WHO, 9-12. новембар 2010, Амстердам, Холандија
- IX3=3*

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 63

III. Нерецензирани студијски приручници (скрипте практикуми)

1. **Стојисављевић Д.** Санитарно-хигијенска контрола објеката за производњу, прераду и промет намирница. У: Кристофоровић-Илић М. Хигијена - Приручник са практикумом за студенте Факултета спорта и физичког васпитања, треће допуњено и проширено издање, Ortomedics, Нови Сад, 2007. 130-143.;
2. Кристофоровић-Илић М, **Стојисављевић Д.** Препоруке за правилну исхрану. У: Кристофоровић-Илић М. Хигијена - Приручник са практикумом за студенте Факултета спорта и физичког васпитања, треће допуњено и проширено издање, Ortomedics, Нови Сад, 2007. 144-70.;
3. Мирилов Ј, **Стојисављевић Д.** Кристофоровић-Илић М. Утврђивање квалитета исхране и њено рационално планирање. У: Кристофоровић-Илић М. Хигијена - Приручник са практикумом за студенте Факултета спорта и физичког васпитања, треће допуњено и проширено издање, Ortomedics, Нови Сад, 2007. 171-86.;
4. Кристофоровић-Илић М, Монаров Е, **Стојисављевић Д.** Мирилов Ј: Дијететика. У: Кристофоровић-Илић М. Хигијена -Приручник са практикумом за студенте Факултета

допуњено и проширено издање, Ortomedics, Нови Сад,

5. Јевтић З, Кристофоровић-Илић М, Стојисављевић Д. Хигијена спорта. У: Кристофоровић-Илић М. Хигијена -Приручник са практикумом за студенте Факултета спорта и физичког васпитања, треће допуњено и проширено издање, Ortomedics, Нови Сад, 2007. 265-72.;
6. Стојисављевић Д. Катастар и регистар загађивача. У: Кристофоровић-Илић М. Хигијена - Приручник са практикумом за студенте Факултета спорта и физичког васпитања, треће допуњено и проширено издање, Ortomedics, Нови Сад, 2007. 289-295.;

IX3=3

7. Стојисављевић Д. Санитарно-хигијенска контрола објеката за производњу, прераду И промет намирница. У: Кристофоровић-Илић М. Хигијена - Приручник са практикумом за студенте Факултета физичке културе, друго допуњено и проширено издање, Ortomedics, Нови Сад, 2004. 124-137;

ISBN 86-7120-034-5

8. Кристофоровић-Илић М, Стојисављевић Д. Препоруке за правилну исхрану. У: Кристофоровић-Илић М. Хигијена - Приручник са практикумом за студенте Факултета физичке културе, друго допуњено и проширено издање, Ortomedics, Нови Сад, 2004. 138-163.;

ISBN 86-7120-034-5

9. Мирилов Ј, Стојисављевић Д. Кристофоровић-Илић М. Утврђивање квалитета исхране и њено рационално планирање. У: Кристофоровић-Илић М. Хигијена - Приручник са практикумом за студенте Факултета физичке културе, друго допуњено и проширено издање, Ortomedics, Нови Сад, 2004. 164-179.;

ISBN 86-7120-034-5

10. Стојисављевић Д. Катастар и регистар загађивача. У: Кристофоровић-Илић М. Хигијена - Приручник са практикумом за студенте Факултета физичке културе, друго допуњено и проширено издање, Ortomedics, Нови Сад, 2004.;

ISBN 86-7120-034-5

IX3=3

11. Стојисављевић Д. Санитарно-хигијенска контрола објеката за производњу, прераду И промет намирница. У: Кристофоровић-Илић М. Хигијена са медицинском екологијом - Приручник са практикумом, Ortomedics, Нови Сад, 2003. 273-92.;

ISBN 86-7120-028-0

12. Кристофоровић-Илић М, Стојисављевић Д. Препоруке за правилну исхрану. У: Кристофоровић-Илић М. Хигијена са медицинском екологијом - Приручник са практикумом, Ortomedics, Нови Сад, 2003. 293-325.;

ISBN 86-7120-028-0

13. Мирилов Ј, Стојисављевић Д. Кристофоровић-Илић М. Утврђивање квалитета исхране и њено рационално планирање. У: Кристофоровић-Илић М. Хигијена са медицинском екологијом - Приручник са практикумом, Ортомедице, Нови Сад, 2003. 326-42.;

ISBN 86-7120-028-0

Стојисављевић Д. Хигијена здравствених установа. У: Стојисављевић Д. Хигијена са медицинском екологијом - Приручник са практикумом, Ortomedics, Нови Сад, 2003. 425-34.;

ISBN 86-7120-028-0

15. Стојисављевић Д. Катастар и регистар загађивача. У: Кристофоровић-Илић М. Хигијена са медицинском екологијом - Приручник са практикумом, Ortomedics, Нови Сад, 2003. 451-464.;

ISBN 86-7120-028-0

IX3=3

16. Стојисављевић Д. Санитарно-хигијенска контрола објеката за производњу, прераду и промет намирница. У: Кристофоровић-Илић М. Хигијена - Приручник са практикумом за студенте Факултета физичке културе, Ortomedics, Нови Сад, 2001. 128-46;

ISBN 86-7120-022-1

17. Кристофоровић-Илић М, Стојисављевић Д. Препоруке за правилну исхрану. У: Кристофоровић-Илић М. Хигијена - Приручник са практикумом за студенте Факултета физичке културе, Ortomedics, Нови Сад, 2001. 147-72;

ISBN 86-7120-022-1

18. Мирилов Ј, Стојисављевић Д. Кристофоровић-Илић М. Утврђивање квалитета исхране са рационалним планирањем. У: Кристофоровић-Илић М и сар. Хигијена - Приручник са практикумом за студенте Факултета физичке културе, Ortomedics, Нови Сад, 2001; 173-92;

ISBN 86-7120-022-1

IX3=3

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 12

Образовна дјелатност последије последњег избора/реизбора

I Рецензирани универзитетски уџбеник који се користи у земљи

1. Вулић Д, Стојисављевић Д. Превенција и контрола недовољног узимања воћа и поврћа у храни. У: Вулић Д, Бабић Н (уредници). Хроничне незаразне болести: превенција и контрола, Универзитет у Бањалуци, Медицински факултет, Бањалука, 2011; 67-80;

ISBN 978-99938-42-58-3

2. Вулић Д, Стојисављевић Д. Превенција и контрола недовољне физичке активности. У: Вулић Д, Бабић Н. (уредници). Хроничне незаразне болести: превенција и контрола, Универзитет у Бањалуци, Медицински факултет, Бањалука, 2011; 81-96;

ISBN 978-99938-42-58-3

IX6=6

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 6

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

1. 2011. „Популациона истраживања – припрема истраживања и писање истраживачке студије“, Министарство здравља и социјалне заштите РС и Euro Health Group, 1-3 јуни, 2011, Бањалука, Република Српска

1X3=3
2. 2011. „Health Promotion in New Public health“. EU-fonded project „Strengthening Public Health Institutes in Bosnia and Herzegovina“ EuropeAid/126863/C/SER/BA, 13-17 јуни, 2011, Лакташи, Република Српска

1X3=3
3. 2011. Update in the Field of Metabolic Syndrome, Obesity, Diabetes and Atherosclerosis: Special Clinical Pharmacology Course within the Scope of DAAD Program: „Academic Reconstruction of South Eastern Europe“, Summer School in Clinical Pharmacology and Nutritional Medicine: „South Eastern Europe Network-Metabolic Syndrome“, Foreign Office of the Federal Republic of Germany, 12-14 септембар, 2011., Будва, Црна Гора

1X3=3
4. 2012. Курс-„Новине у исхрани-II део“, Савез здравствених радника Војводине Друштво нутрициониста Војводине, једнодневни тренинг, Нови Сад

1X3=3
5. 2012. Workshop on Data Collection and Analysis, EFSA, 19-20.09.2012, Parma, Italija

1X3=3
6. 2012. Workshop „Countering obesity by combining behavioural insights and novel ICT tools“, 04-05.10.2012, Varese, Italija

1X3=3
7. 2013. Курс-„Нови трендови у исхрани“, Друштво за исхрану Србије, једнодневни тренинг, Београд

1X3=3
8. 2013. Трећи конгрес о хиперлипотеинијемама, Друштво лекара Војводине Српског лекарског друштва, дводневни акредитовани курс

1X3=3
9. 2014. Meeting on advancing water, sanitation and hygiene in school, Bonn, Germany, 18-19. September 2014.

1X3=3
10. 2014. Пројекат Јачање ДОТС стратегије и унапређење националног програма борбе против туберкулозе, укључујући мултирезистентну туберкулозу и контролу инфекције у БиХ.

им установама, тренинг, Јахорина, 15-16.10.2014.

IX3=3

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 30

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПРИЈЕ ПОСЛЕДЊЕГ ИЗБОРА: 81

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПОСЛИЈЕ ПОСЛЕДЊЕГ ИЗБОРА: 36

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 117

д) Стручна дјелатност кандидата:

Стручна дјелатност кандидата прије последњег избора/реизбора

I Стручна књига издата од домаћег издавача

1. Шиљак С, Димитријевић С, Кватерник М, Бојанић Ј, Стојисављевић Д. Методолошко упутство за поступак извјештавања здравствених установа о показатељима квалитета рада, Институт за заштиту здравља Републике Српске, 2008.

ISBN 978-99938-781-6-2

IX3=3

2. Станивук Љ, Стојисављевић Д. Исхрана дјете: едукативни материјал. Министарство здравља и социјалне заштите Републике Српске, Фонд здравственог осигурања Републике Српске, Институт за заштиту здравља Републике Српске. Бањалука; 2007.

IX3=3

3. Стојисављевић Д. Данојевић Д, Бојанић Ј, Јандрић Љ. Уживај у храни и буди активан, Водич за правилну исхрану за општу популацију, Институт за заштиту здравља РС, Comesgrafika, Бањалука, 2005.

ISBN 99938-781-1-1

IX3=3

4. Стојисављевић Д. Данојевић Д, Бојанић Ј, Јандрић Љ. Водич за правилну исхрану: за здравствене професионалце, Институт за заштиту здравља Републике Српске, Comesgrafika, Бањалука, 2005.

ISBN 99938-781-3-8

IX3=3

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 12

II Рад саопштен у часопису међународног значаја

1. Станивук Љ, Петковић В, Стојисављевић Д. Петровић В. Квалитет и учесталост

олесцената 14-18 година старости у Бањој Луци: Scripta

0,75X4=3

2. Бањац Н, Хаџић-Хаџибеговић Р, **Стојисављевић Д**, Данојевић Д, Петковић С. Утицај климе на респираторна обољења. HALO 94. Научни часопис ургентне медицине. HALO 94, V(22), 2002.

0,5X4=2

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 5

III Рад саопштен на скупу националног значаја штампан у цијелини

1. Кристофоровић-Илић М. **Стојисављевић Д**. Животна средина и здравље адолесцената. Црвени крст Војводине, Нови Сад, 2008. 189-197.

1x2=2

2. Бојанић Ј, Јандрић Љ, **Стојисављевић Д**, Родић-Вукмир Н. Знање, ставови и понашања у вези са птичијом грипом у Републици Српској. Други међународни конгрес "Екологија, здравље, рад и спорт", Бањалука, 2008; 107-109; ISBN 987-99955-619-0-1

0,75X2=1,5

3. Данојевић Д, **Стојисављевић Д**, Шиљак С, Балабан М, Кристофоровић-Илић М. Национални акциони план за здравље и животну средину у Републици Српској, Прва научно-стручна конференција са међународним учешћем "Заштита ваздуха и здравље", Зборник радова, Бањалука, 2006, 85-92. ISBN 99938-846-0-X;

0,5X2=1

4. **Стојисављевић Д**, Данојевић Д, Шиљак С, Мирилов Ј, Кристофоровић-Илић М. **Квалитет ваздуха и здравље човјека**, Прва научно-стручна конференција са међународним учешћем "Заштита ваздуха и здравље", Зборник радова, Бањалука, 2006, 141-49.; ISBN 99938-846-0-X

0,5X2=1

5. Данојевић Д, **Стојисављевић Д**, Ђурашиновић З, Димитријевић С, Шиљак С. Хигијенско-санитарни надзор воде за пиће у Републици Српској, Шеста међународна конференција "Квалитет воде, смањење губитака воде и одвођење отпадних вода", Јахорина, Пале, мај 2006;

0,5X2=1

6. **Стојисављевић Д**, Данојевић Д, Ђурашиновић З, Димитријевић С, Шиљак С. Компаративни приказ јавно здравствене контроле воде за пиће града Бањалука 2000/2005. година, Шеста међународна конференција "Квалитет воде, смањење губитака воде и одвођење отпадних вода", Јахорина, Пале, мај, 2006;

0,5X2=1

7. Манце А, Антонић Б, Данојевић Д, **Стојисављевић Д**. Јавно-здравствена контрола квалитета воде за пиће у циљу унапређења здравља становништва Републике Српске, Међународно савјетовање: Управљање квалитетом воде, губици воде и рационална потрошња воде – технологија и мјерни уређаји, Пале, Јахорина, мај, 2005;

0,75X2=1,5

- Петковић С, Антонић Б, Балабан М. Водоснабдјевање и хигијенске навике одраслог становништва у Републици Српској, Међународно савјетовање: Квалитет воде, губици воде и рационална потрошња воде у великим и мањим (локалним) водоводима – технологија и мјерни уређаји, Пале, Јахорина, мај 2004;
 $0,5X2=1$
9. Данојевић Д, Петковић С, Стојисављевић Д, Балабан М. Пушење као здравствено-еколошки проблем, Стручни састанак: Мајски пулмолошки дани, Бијељина, 2004;
 $0,75X2=1,5$
10. Мирилов Ј, Стојисављевић Д, Кристофоровић-Илић М. Квалитет ваздуха школске средине. Зборник радова - Заштита животне средине градова и приградских насеља И, Еколошки покрет Града Новог Сада, Нови Сад, 2003, 1:И-V;
ISBN 86-83177-18-1
 $1X2=2$
11. Данојевић Д, Стојисављевић Д, Антонић Б, Балабан М. Јавно-здравствена контрола квалитета воде за пиће на територији Републике Српске у 2002.година, Међународно савјетовање: Управљање квалитетом воде, губици воде и рационална потрошња воде – технологија и мјерни уређаји, Пале, Јахорина, 2003.
 $0,75X2=1,5$
12. Антонић Б, Стојисављевић Д, Данојевић Д. Утицај деградације воде ријеке Врбас на квалитет воде Бањалучког водовода, Савјетовање: Управљање квалитетом воде и елементи стратегије управљања губицима воде у водоводним системима, Пале, Јахорина, 2002. 16-23;
ISBN 86-84023-00-5
 $1X2=2$
13. Антонић Б, Стојисављевић Д, Данојевић Д. Контрола и оцјена хигијенске исправности воде за пиће у 2001.години у Републици Српској праћена кроз анализе Завода за заштиту здравља, Бања Лука, Савјетовање: Управљање квалитетом воде и елементи стратегије управљања губицима воде у водоводним системима, Пале, Јахорина, 2002. 8-16;
ISBN 86-84023-00-5
 $1X2=2$
14. Данојевић Д, Стојисављевић Д, Балабан М, Кристофоровић-Илић М. Водећи еколошки фактори као фактори ризика по здравље становништва у Републици Српској, Научно-стручно савјетовање: Екологија и здравље, Тузла, 2002;
 $0,75X2=1,5$
15. Данојевић Д, Стојисављевић Д, Антонић Б, Балабан М. Водоснабдјевање и квалитет воде за пиће у Републици Српској, Интернационални конгрес "Здравље за све"-перспективе здравља у 21. вијеку, Бањалука, 2003;
 $0,75X2=1,5$
16. Данојевић Д, Ђурић Т, Стојисављевић Д, Балабан М. Саобраћај и здравље, Интернационални конгрес "Здравље за све"-перспективе здравља у 21. вијеку- Бањалука, 2003;
 $0,75X2=1,5$

	<p><u>Стојисављевић Д.</u> Надзор над водом за пиће у редукцији е и здравља, Конгрес ратне медицине са међународним учешћем, Бањалука, 25 – 27 мај 2001;</p>
<p>18. <u>Стојисављевић Д.</u>, Кристофоровић-Илић М. Климатске промјене и људско здравље, Зборник радова, Округли сто: Оквирна конвенција УН о промјени климе и Кјото протокол, Бањалука 2001, 93-99;</p>	<p style="text-align: right;">IX2=2</p> <p style="text-align: right;">IX2=2</p>
<p>УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 27,5</p>	
<p>IV Рад саопштен на скупу међународног значаја штампан у изводу</p>	
<ol style="list-style-type: none"> 1. <u>Стојисављевић Д.</u>, Јусуповић Ф. Алиментарне тоksiинфекције на два територијална подручја у БиХ, II конференција о храни и исхрани са међународним учешћем, Зборник сажетака, Суботица-Палић, 2000; 2. Данојевић Д, <u>Стојисављевић Д.</u>, Кристофоровић-Илић М. Физичко-хемијски показатељи стања квалитета вода на подручју Бањалуке за период 1995 – 1999, IX Конгрес превентивне медицине Југославије, Тара, 2001; 3. <u>Стојисављевић Д.</u>, Данојевић Д, Кристофоровић-Илић М. Оцјена квалитета ваздуха на подручју града Бања Луке са компарацијом 1998. и 1999. године, IX Конгрес превентивне медицине Југославије, Тара, 2001; 	
<p>V Реализован међународни стручни пројекат у својству сарадника на пројекту</p>	
<ol style="list-style-type: none"> 1. WHO. Food Safety and Nutrition Project <ul style="list-style-type: none"> • Kaluski Nitzan D. Strengthening food safety and nutrition policies and services in South-eastern Europe. South-Eastern Europe Health Network, WHO, 2009. 	
<p>УКУПАН БРОЈ БОДОВА:3</p>	
<p>VI Реализован национални стручни пројекат у својству сарадника на пројекту</p>	
<ol style="list-style-type: none"> 1. 2009/2010. Пројекат „Здраве школе у Републици Српској: Промоција здравља у околини - Хигијенски аспекти у школи“, Министарство просвјете и културе Републике Српске, учествовала као члан пројектног тима <ul style="list-style-type: none"> • Станић С, <u>Стојисављевић Д.</u>, Данојевић Д, Јандрић Љ, Кватерник М, Шиљак С, Краљ Ј, Комненовић Н, Годоровић М, Станивук Љ. Промоција здравља у школама – хигијена школске средине, Институт за заштиту здравља Републике Српске, Бањалука, 2009; ISBN 978-99955-642-4-7 <p style="text-align: right;">IXI=1</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. УНИЦЕФ. Пројекат “Јачање система социјалне заштите и инклузије дјеце у БиХ”; 	

Развој-Интегрисани центри раног дјечијег раста и развоја за

- **Стојисављевић Д.**, Нишкановић Ј, Ђаковић Ј, Јаћимовић М, Богојевић С, Трифуновић С. Рани раст и развој дјеце у области здравства, образовања, социјалне заштите и заштите породице с дјецом у Републици Српској: ситуациона анализа, УНИЦЕФ, Бањалука, 2009;

1X1=1

3. Пројекат "Превенција масовних незаразних болести код младих старосне доби од 14-18 година и имплементација развојног савјетовалишта на подручју општине Приједор". Пројекат одобрен од Министарство здравља и социјалне заштите у Влади Републике Српске, а пројекат реализовала ХО "Партнер" Бања Лука, 2006. године.

- **Стојисављевић Д.**, Станивук Љ. Златна правила за добро здравље. Извјештај резултата пројекта "Превенција масовних незаразних обољења код младих старосне доби 14-18 година и имплементација развојног савјетовалишта на подручју Општине Приједор". Министарство здравља и социјалне заштите Републике Српске и Хуманитарна организација Партнер. Бањалука, 2007.

1X1=1

УКУПАН БРОЈ БОДОВА:3

Стручна дјелатност кандидата (послије последњег избора/реизбора)

I Стручна књига издата од међународног издавача

1. **Стојисављевић Д.**, Станивук Љ, Тошић П, Шиљак С, Нишкановић Ј. Бирај право расти здраво. Књига за родитеље, старатеље, васпитаче и кухаре у предшколским установама. Институт за јавно здравство, УНИЦЕФ, Бања Лука, 2014.

1X6=6

2. **Стојисављевић Д.** Сабирајте и уживајте. Приручник о исхрани дјеце, тинејџера и адолесцената који болују од дијабетеса. УНИЦЕФ, Сарајево, 2014.

1X6=6

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 12

II Стручна књига издата од домаћег издавача

Стојисављевић Д., Станивук Љ, Лолић А, Лолић Б, Бојанић Ј, Вулин В. Смјернице за исхрану дојенчади и дјеце предшколског и школског узраста. Породица за 5. Министарство породице, омладине и спорта, 2013

1X3=3

Стојисављевић Д., Станивук Љ, Лолић А, Лолић Б, Бојанић Ј, Вулин В. Исхрана у функцији здравља. ЈЗУ Институт за јавно здравство, 2013.

1X3=3

III Рад саопштен на скупу националног значаја штампан у цијелини

1. Данојевић Д, Стојисављевић Д, Станивук Љ. Модерни хазарди животне средине и здравље. Зборник радова. Међународна научностручна конференција. Сузбијање криминалитета и европске интеграције с освртом на еколошки криминалитет, Требиње, 2014.

Циљ рада је приближити читаоцу основне информације о развијању процеса заштите животне средине и здравља у Европи кроз донесене стратегије, акционе планове за заштиту животне средине и здравља СЗО и ЕУ (прво поглавље), приоритетима у европском региону у области заштите здравља (друго поглавље), визији здравља за 21. вијек и инструментима за имплементацију НЕХАП-а у Републици Српској (треће поглавље), здрављу и животnoj средини кроз законску регулативу у Републици Српској (четврто поглавље). Традиционалне опасности по здравље, попут лоше санитације и хигијене, највећим дијелом су одговорне за оптерећење болестима које су у вези са квалитетом животне средине. Резултати истраживања о здрављу и здравственим ризицима у Републици Српској показују да 97,6% (СИ: 96,6–98,5%) становништва користи безбједне изворе воде за пиће, 92,6% (СИ: 91,1–94,1%) становништва живи у домаћинствима која су прикључена на канализациону мрежу или септичку јаму и 66,7% становништва уклања отпадне материје на хигијенски начин (СИ: 59,7:73,7%). Урбанизација, индустријски раст и економски развој, уз све мању безбједност животне средине, утицали су на измјене у епидемиолошкој слици – да се глобално, поред традиционалних хазарда, остваре и модерни хазарди. Највећи проценат становништва Републике Српске је као ризик по здравље из животне средине навео загађен ваздух (20,3%), затим УВ зрачење (17,1%), загађеност вода (14,6%), буку (14,3%) и насиље (13,0%), док је најмањи проценат свјестан да опасност представља и радиоактивно зрачење (4,9%).

1X2=2

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 2

IV Реализован национални стручни пројекат у својству руководиоца пројекта

1. "Исхрана и здравље дјете, мајки и трудница" подкомпонента "Смјернице за исхрану дојенчади и дјете предшколског и школског узраста". Стручни пројекат одобрен од Министарство здравља и социјалне заштите у Влади Републике Српске, Министарства просвјете и културе Републике Српске и Министарства породице, омладине и спорта Републике Српске, 2012. године.

1X3=3

2. 2014/2015. Програм „Школе/предшколске установе пријатељи правилне исхране“, интервенција унапређења исхране и здравих животних навика у предшколским установама, имплементиран уз подршку Канцеларије УНИЦЕФ-а у БиХ према моделу СЗО. Програм одобрен од стране Министарства здравља и социјалне заштите Републике Српске, Министарства просвјете и културе и Министарства за породицу, омладину и спорт, координатор активности.

1X5=5



PDF
Complete

Your complimentary
use period has ended.
Thank you for using
PDF Complete.

[Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

	УКУПАН БРОЈ БОДОВА:8
УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПРИЈЕ ПОСЛЕДЊЕГ ИЗБОРА:	55,5 бодова
УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПОСЛИЈЕ ПОСЛЕДЊЕГ ИЗБОРА:	28,0 бодова
УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 83,5	

Дјелатност	Прије последњег избора	Послије последњег избора	Бодови УКУПНО
<i>Научна</i>	139,5	45,9	185,4
<i>Образовна</i>	81,0	36,0	117,0
<i>Стручна</i>	55,5	28,0	83,5
<i>Укупни број бодова кандидата</i>	276,0	109,9	385,9

III ZAKЉUČNO MIŠLJEŃE

На основу приложене документације и личног познавања кандидата, узимајући у обзир његову научну, стручну и образовну дјелатност, Комисија са задовољством предлаже Научно-наставном већу Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци и Сенату да др Драгану Стојисављевић изабере у звање доцента за ужу научну област Хигијена, будући да испуњава све услове предвиђене Законом о високом образовању Републике Српске.

У Београду и Бањој Луци, октобар, 2015.
године

Петнаест чланова комисије:

1. *Nađa Vasilević*

Др Нађа Васиљевић, редовни професор,
ужа научна област Хигијена, Медицински
факултет Универзитета у Београду,
председник

2. *Mirjana Bojanić*

Др Јанја Бојанић, ванредни професор, ужа
научна област Епидемиологија,
Медицински факултет Универзитета у
Бањалуци, члан

3. *Gorica Sbutega-Milosević*

Др Горџа Сбутега-Милошевић, редовни
професор, ужа научна област Хигијена,
Медицински факултет Универзитета у
Београду, члан