

**НАСТАВНО –НАУЧНОМ ВИЈЕЋУ  
МЕДИЦИНСКОГ ФАКУЛТЕТА  
СЕНАТУ УНИВЕРЗИТЕТА У ИСТОЧНОМ САРАЈЕВУ**

Предмет: Извјештај комисије о пријављеним кандидатима за избор у академско звање доцента, ужа научна област Сестринство (ужа образовна област Сестринство)

Одлуком Наставно-научног вијећа Медицинског факултета у Фочи, Универзитета у Источном Сарајеву, број 013-74 од 12.12.2019. године, именовани смо у Комисију за разматрање конкурсног материјала и писање извјештаја по конкурсу, објављеном у дневном листу “Глас Српске“ од 06.11.2019. године, за избор у академско звање доцента, ужа научна област Сестринство.

**ПОДАЦИ О КОМИСИЈИ**

Састав комисије<sup>1</sup> са назнаком имена и презимена сваког члана, звања, назив научне области, научног поља и уже научне/умјетничке области за коју је изабран у звање, датума избора у звање и назив факултета, установе у којој је члан комисије запослен:

1. Доц. др Дивна Кекуш, доцент, предсједник  
Научна област: Медицинске и здравствене науке  
Научно поље: Здравствене науке  
Ужа научна област: Сестринство  
Датум избора у звање: 01.10.2015. године  
Универзитет у Источном Сарајеву  
Медицински факултет Фоча

2. Проф. др Биљана Мијовић, ванредни професор, члан  
Научна област: Медицинске и здравствене науке  
Научно поље: Здравствене науке  
Ужа научна област: Епидемиологија  
Датум избора у звање: 27.12.2016. године  
Универзитет у Источном Сарајеву  
Медицински факултет Фоча

3. Доц. др Драгана Стојисављевић, доцент, члан  
Научна област: Медицинске и здравствене науке  
Научно поље: Здравствене науке  
Ужа научна област: Јавно здравље и здравље животне средине  
Датум избора у звање: 07.04.2016. године  
Универзитет у Бања Луци  
Медицински факултет Бања Лука

<sup>1</sup> Комисија се састоји од најмање три наставника из научног поља, од којих је најмање један из уже научне/умјетничке за коју се бира кандидат. Најмање један члан комисије не може бити у радном односу на Универзитету у Источном Сарајеву, односно мора бити у радном односу на другој високошколској установи. Чланови комисије морају бити у истом или вишем звању од звања у које се кандидат бира и не могу бити у сродству са кандидатом.

На претходно наведени конкурс пријавио се један кандидат:

1. Др Сандра Јоковић, виши асистент

На основу прегледа конкурсне документације, а поштујући прописане чланове<sup>2</sup> 77., 78. и 87. Закона о високом образовању („Службени гласник Републике Српске“ бр. 73/10, 104/11, 84/12, 108/13, 44/15, 90/16), чланове 148. и 149. Статута Универзитета у Источном Сарајеву и чланове 5., 6., 37., 38. и 39<sup>3</sup>. Правилника о поступку и условима избора академског особља Универзитета у Источном Сарајеву, Комисија за писање извјештаја о пријављеним кандидатаима за изборе у звања, Наставно-научном/умјетничком вијећу Медицинског факултета и Сенату Универзитета у Источном Сарајеву подноси слиједећи извјештај на даље одлучивање:

## ИЗВЈЕШТАЈ

### КОМИСИЈЕ О ПРИЈАВЉЕНИМ КАНДИДАТИМА ЗА ИЗБОР У ЗВАЊЕ

<b>I ПОДАЦИ О КОНКУРСУ</b>
Одлука о расписивању конкурса, орган и датум доношења одлуке
Одлука Наставно научног вијећа број 5019/19 од 04.11.2019. године
Дневни лист, датум објаве конкурса
Глас Српске, 06.11.2019. године
Број кандидата који се бира
Један (1)
Звање и назив уже научне/умјетничке области, уже образовне области за коју је конкурс расписан, списак предмета
Доцент, Сестринство, Здравствена нега
Број пријављених кандидата
Један (1)
<b>II ПОДАЦИ О КАНДИДАТИМА</b>
<b>ПРВИ КАНДИДАТ</b>
<b>1. ОСНОВНИ БИОГРАФСКИ ПОДАЦИ</b>
Име (име једног родитеља) и презиме
Сандра (Војислав) Јоковић
Датум и мјесто рођења
01.06.1983. године, Пљевља
Установе у којима је кандидат био запослен
Медицински факултет Фоча
Звања/радна мјеста
Универзитет у Источном Сарајеву, Медицински факултет Фоча, Асистент 2012-2016. године
Универзитет у Источном Сарајеву, Медицински факултет Фоча, Виши асистент 2016-2019. године
Научна област
Медицинске и здравствене науке

<sup>2</sup>У зависности од звања у које се кандидат бира, наводи се члан 77. или 78. или 87.

<sup>3</sup>У зависности од звања у које се кандидат бира, наводи се члан 37. или 38. или 39.

Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима
Члан удружења медицинских сестара и техничара регије Фоча
Члан удружења Ресурсни центар
Секретар часописа Биомедицинска истраживања
<b>2. СТРУЧНА БИОГРАФИЈА, ДИПЛОМЕ И ЗВАЊА</b>
<b>Основне студије/студије првог циклуса</b>
Назив институције, година уписа и завршетка
Универзитет у Источном Сарајеву, Медицински факултет Фоча; 2007-2011. године
Назив студијског програма, излазног модула
Здравствена њега – Дипломирани медицинар здравствене његе
Просјечна оцјена током студија <sup>4</sup> , стечени академски назив
8,46; Дипломирани медицинар здравствене његе
<b>Постдипломске студије/студије другог циклуса</b>
Назив институције, година уписа и завршетка
Медицински факултет у Фочи, 2013/14; Одбрана мастер рада 11.06.2015. године
Назив студијског програма, излазног модула
Здравствена њега, Магистар здравствене његе
Просјечна оцјена током студија, стечени академски назив
9,76; Магистар здравствене његе
Наслов магистарског/мастер рада
Квалитет живота и задовољство послом медицинских сестара
Ужа научна/умјетничка област
Сестринство
<b>Докторат/студије трећег циклуса</b>
Назив институције, година уписа и завршетка (датум пријаве и одбране дисертације)
Медицински факултет Фоча, Универзитет у Источном Сарајеву
Година уписа/завршетка – 2015/2016.године
Одбрана докторске дисертације - 27.09.2019. године; просјечна оцјена 9,77
Наслов докторске дисертације
Повезаност здравствене писмености са здравственим станјем корисника примарне здравствене заштите у Републици Српској
Ужа научна област
Сестринство
<b>Претходни избори у звања (институција, звање и период)</b>
1. Медицински факултет Фоча, Асистент, 2012-2016. године
2. Медицински факултет Фоча, Виши асистент, 2016-2019. године
<b>3. НАУЧНА/УМЈЕТНИЧКА ДЈЕЛАТНОСТ КАНДИДАТА</b>
<b>3.1. Радовиприје првог и/или посљедњег избора/реизбора</b>

<sup>4</sup>Просјечна оцјена током основних студија и студија првог и другог циклуса наводи се за кандидате који се бирају у звање асистента и вишег асистента.

1. **Јоковић С**, Миловић Љ, Рачић М, Павловић Ј, Хаџивуковић Н. Квалитет живота пацијената обољелих од хроничне опструктивне болести плућа. Сестринска реч 2014; 69:16-19.
2. Куцурски Љ, Хаџивуковић Н, **Јоковић С**, Павловић Ј. Здравље и проблеми младих у општини Фоча. Сестрински журнал 2015; 2(2): 38-44.
3. Павловић Ј, Миловић Љ, Хаџивуковић Н, **Јоковић С**. Учесталост малнутриције у геријатријској популацији. Инспириум 2014; 4(3): 9-13.
4. Павловић Ј, Миловић Љ, Хаџивуковић Н, **Јоковић С**. Метаболички синдром као фактор ризика за настанак кардиоваскуларних болести. Инспириум 2014; 4(3): 19-23.
5. Павловић Ј, Миловић Љ, Стаменовић М, Јоксимовић Б, Видојевић Р, **Јоковић С**, Хаџивуковић Н. Процјена квалитета рада у организацији сестринске службе. Биомедицинска истраживања 2012; 3(2): 43-50.
6. Хаџивуковић Н, Стаменовић М, Миловић Љ, Павловић Ј, **Јоковић С**. Учешће медицинских сестара у рјешавању акутних компликација дијабетеса. Биомедицинска истраживања 2012; 3(1):31-39.
7. Ристић Сениша, **Јоковић С**, Ћук М. Магнетна резонанца дојке. Биомедицинска истраживања 2015;6(1):76-82.
8. Куцурски Љ, **Јоковић С**, Хаџивуковић Н, Павловић Ј. Здравље и проблеми младих. III Конгрес савез медицинских сестара- техничара Републике Српске са међународним учешћем Јахорина, 2014. ОП.
9. **Јоковић С**, Павловић Ј. Организација кућне његе и лијечења Дома здравља Фоча. III симпозијум УМСТ регије Фоча, 2013. ОП.
10. Хаџивуковић Н, **Јоковић С**, Павловић Ј. Смјернице за остваривање КЖ код обољелих. II симпозијум УМСТ регије Фоча, 2012. ОП.
11. **Јоковић С**, Миловић Љ, Павловић Ј, Хаџивуковић Н. Квалитет живота старих пацијената. II симпозијум УМСТ регије Фоча, 2012. ОП.
12. Павловић Ј, **Јоковић С**, Хаџивуковић Н. Професија сестринства. XI симпозијум удружења медицинских сестара , техничара и бабица, Бања Лука, 2013. ОП.
13. Павловић Ј, **Јоковић С**. Квалитет живота старих особа обољелих од шећерне болести. Прва међународна конференција високих школа и факултета здравствене оријентације, Ћуприја, 2013. ОП.
14. **Јоковић С**, Павловић Ј. Здравствена њега пацијената са артеријском

хипертензијом. Прва међународна конференција високих школа и факултета здравствене оријентације, Ћуприја, 2013.ОП.

### **3.2. Радови послѣдњег избора/реизбора<sup>5</sup>**

1. **Јоковић С**, Павловић Ј, Хаџивуковић Н, Ђевић Р, Вилотић С. Методе испитивања и показатељи квалитета живота. Биомедицинска истраживања 2017; 8(1): 90-94.

Процјени квалитета живота посвећује се посљедњих година све већа пажња како на пољу природних тако и друштвених наука. Аутори из различитих области приступају концепту квалитета живота из перспективе својих циљева истраживања, тако да је и данас присутан велики број дефиниција. Квалитет живота је на првом мјесту психолошка категорија која не произлази аутоматски из задовољавања неких основних потреба, већ из цјелокупне психолошке структуре појединца у интеракцији с његовом физичком и социјалном средином. Процјена квалитета живота је сложена и може се заснивати на различитом сету индикатора, који се могу разликовати међу земљама, као и међу регионално-економским интеграцијама и организацијама. Стога је адекватан избор упитника и најважнији корак у његовој процјени.

2. **Јоковић С**, Кекуш Д, Деспотовић М, Павловић Ј, Хаџивуковић Н. Задовољство медицинских сестара послом. Сестринска реч 2018; 21(76): 20-24.

Задовољство послом и доживљавање позитивних емоција на послу сматра се важним дијелом сестринског професионалног живота, те има значајан утицај на сигурност пацијената, квалитет пружених услуга, преданост и останак у организацији и професији. Циљ овог рада је био да се процјене домени задовољства послом медицинских сестара. Истраживање је дизајнирано по типу студије пресјека. Узорак у истраживању је чинило 200 медицинских сестара, које су запослене у Универзитетској болници Фоча, Дому здравља Зворник и Дому здравља Источно Сарајево. Као инструменти истраживања коришћени су: социодемографски упитник и упитник за процјену задовољства послом

<sup>5</sup>Навести кратак приказ радова и књига (научних књига, монографија или универзитетских уџбеника) релевантних за избор кандидата у академско звање.

(Job Satisfaction Survey-JSS). Статистичка анализа података је урађена помоћу SPSS софтверског статистичког пакета. Од статистичких тестова коришћен је  $\chi^2$  тест. Као ниво статистичке значајности разлика узета је уобичајена вриједност  $p < 0,05$ . Статистички значајна негативна повезаност утврђена је између задовољства послом и социодемографских карактеристика испитаника ( $p = -0,252$ ;  $p = 0,017$ ). Приликама за унапређење је задовољно 25% здравствених радника, 37% је амбивалентно, док је 38% незадовољно, при чему између испитаника различитог мјеста рада није уочена статистички значајна разлика. Бенефицијама је задовољно 21% здравствених радника, 45% је амбивалентно, док је 34% незадовољно. Најниже оцјене наших испитаника у доменама плате, награда за добро урађен посао и услова рада вјероватно је резултат економске климе у којој се живи и ради, фиксних и неадекватних плата и минималних бенефиција комбинованих са природом посла.

3. Кекуш Д, Станисављевић С, **Јоковић С**. Примереност терапијске и информативне комуникације нивоу здравствене писмености корисника здравствених услуга. Сестринска реч 2017; 21(75): 4-7.

У свакодневном раду здравствених радника ниво здравствене писмености корисника нужно постаје окосница терапијске и информативне комуникације. У циљу пружања квалитетније здравствене заштите, смањивања здравствене неједнакости и побољшања здравствених исхода у нашој средини, неопходно је организовано приступити пре свега прилагођавању мерних инструмената за испитивање здравствене писмености, а потом и усклађивању техника ефикасне комуникације, посебно у раду са вулнерабилним групама и групама под ризиком.

4. Racic M, Pekmez-Pavliko T, **Jokovic S**. Barriers and facilitators for implementation of family medicine-oriented model of primary care in Bosnia and Herzegovina: A qualitative study. Int J Health Plann Manage 2018;33(1):e378-e390.

Иако је учињено много корака напријед у реформи и примјени породичне медицине у БиХ, наши резултати открили су да још увијек има простора за побољшања. Посебну пажњу треба посветити успостављању заједничких циљева и постизању међусобног разумијевања са кључним актерима. Континуирана едукација љекара који планирају

каријеру у породичној медицини треба бити структурална и обавезна. Рјешавање организацијских препрека и олакшавање фактора, као што су радно оптерећење љекара, радни услови, систем плаћања или обука руководства, повећава вјероватноћу постизања успешне примене породичне медицине. Друштво мора бити упознато с предностима здравственог система на темељу јаке породичне праксе.

5. Pavlović J, Račić M, Kekuš D, Despotović M, **Joković S**, Hadživuković N. Incidence of falls in the elderly population. *Med Pregl* 2017; LXX (9-10):277- 282.

Падови и повреде у вези са падовима уобичајени су у геријатријској популацији, а утичу на морбидитет и морталитет. Циљ овог истраживања био је да се утврди разлика у учесталости падова и водећих фактора ризика за падове код особа старијег животног доба који су смештени у геријатријским установама и старих особа које живе у заједници. Студија пресека обухватила је 300 старих особа које су становале у заједници и 110 испитаника хоспитализованих у старачком дому, а истраживање је спроведено у периоду од 1. маја 2015. до 1. децембра 2015. године. Инструменти истраживања су социодемографски упитник, Мини нутритивна скала; Katz-ов и Lowton-ов индекс. Током претходних 12 мјесеци, најмање један пад је имало 17,1% испитаника од укупног броја. Учесталост падова била је већа код испитаника у старачком дому ( $\chi^2=13.550$ ;  $p < 0,001$ ) а фактори ризика за падове су мултифакторски. Старије особе које живе у заједници чешће пате од уринарне инконтиненције у односу на испитанике из старачког дома ( $p=0,004$ ). Значајно лошије стање ухрањености је пронађено код старијих особа у заједници ( $p < 0,001$ ), а потреба за помоћ при обављању основних активности свакодневног живота је пронађено код 3,9% испитаника у старачком дому и 8,3% код испитаника у заједници ( $p < 0,001$ ). Статистички значајна разлика није пронађена код испитивања инструменталних активности свакодневног живота ( $p < 0,145$ ). Учесталост падова била је већа код испитаника у старачком дому. Фактори ризика за падове у обе испитиване групе су визуелни и слушни поремећаји, инконтиненција, употреба три лијека дневно, оштећен функционални статус и неухрањеност. Превенција падова треба да садржи

модификацију опасних фактора средине, процјену и лијечење.

6. Павловић Ј, **Јоковић С**, Хаџивуковић Н, Вилотић С, Ђевић Р. Нутритивни статус код старих особа. Биомедицинска истраживања 2017; 8(1): 83-89.

Старење становништва, а самим тим и повећање очекиваног трајања живота су данас глобални феномени. У оквиру поремећаја стања ухрањености код старих посебно треба обратити пажњу на потхрањеност, односно протеинско-енергетски дефицит, нутритивну анемију и гојазност. Нутритивна анемија код старих најчешће је посљедица недостатка гвожђа, фолата и витамина В12, а често је удружена са инфекцијом или је посљедица неког хроничног обољења. Преваленца гојазности има сталан пораст и представља значајан здравствени проблем у већини индустријализованих земаља. Процес нутритивне њега мора да буде континуиран, а процјена нутритивног статуса, откривање фактора ризика за малнутрицију и правовремена примјена одговарајућег лијечења доприносе смањењу морбидитета, морталитета, трошкова лијечења и побољшању квалитета живота старих особа.

7. Хаџивуковић Н, Кулић В, Живановић С, Шупић В, **Јоковић С**, Павловић Ј. Здравствена њега и подршка породице оболелима од карцинома плућа. Сестринска реч 2017; 75:20-24.

Карцином плућа је често малигно обољење и један од водећих узрока смрти. Већ годинама је то најчешће малигно обољење у мушкој популацији, а у последње вријеме је све чешћи и код жена. Здравствена њега и емоционална подршка овим болесницима је од изузетног значаја. Уколико један од чланова породице оболи од ове болести, породица често има проблем да савлада и разумије сопствене реакције у тој ситуацији. Циљ овог истраживања је био да се испита информисаност пацијената о њиховој болести и колико су чланови породице спремни да пруже подршку оболелом члану. Истраживањем су обухваћени пацијенти који болују од карцинома плућа, а који су били хоспитализовани на одјељењу Онкологије Универзитетског клиничког центра у Фочи ради хемиотерапије. По завршетку терапије пацијенти су отпуштени на кућно



лијечење. Током кућне посјете анкетирани су пацијенти и чланови породице. Узорак је обухватио 18 пацијента, као и 18 чланова њихових породица, који се брину о пацијенту у кућним условима. Пацијенти су анкетирани анонимним упитницима, а резултати су приказани графички. Резултати истраживања су показали да су наши испитаници прилично добро информисани о својој болести, мада се понекад деси да не разумију довољно добивене информације. Половина испитаника 50% није адекватно упозната са нус ефектима хемиотерапије. Двије трећине (78%) испитаних чланова породица су спремни да пруже подршку обољелом члану породице, али се чак у проценту од 34% устручавају тражити помоћ од медицинских радника. Сматра се да знање и информисаност о карактеру и тежини болести у значајној мери доприносе лакшем прихватању дијагнозе и подстичу оболелог на активно учешће у сопственом лијечењу. Због сложености здравствене његе за обољеле од карцинома плућа, сестре треба да су довољно едуковане у тренду са технолошким развојем (дијагностика, терапија, емоционална подршка, здравствено васпитни рад, интеграција и реинтеграција оболелог у припадајуће групе и окружења).

8. Павловић Ј, **Јоковић С**, Хаџивуковић Н. Утицај деменције на нутритивни статус код старих особа. ПОНС Мед Ч 2016; 13 (2): 71-74.

Деменција је прогресивна болест која доводи до губитка менталних способности, што резултира промјеном меморије, те губитка социјалних способности. Деменција настаје због стања која изазивају промјену мишљења, памћење, закључивање и говор. Деменција је постала све учесталија, а може се открити већ у средњим годинама иако је у старости много чешћа. Позитивна веза између исхране и настанка менталних поремећаја огледа се и у јакој корелацији између уноса рафинисаног шећера и смањења става свијести обољелих од шизофреније и настанка депресије. Менталне промјене у току старења и постепено одвајање од активног друштвеног живота, обично се емотивно одражавају у првој фази старења бјекством у храну, а у другој фази послје 75. године апатијом, када и храна губи своју привлачност. Деменције представљају

један од најзначајнијих савремених јавноздравствених проблема. Дуготрајан нутритивни дефицит у исхрани повезује се са депресивним расположењем, анксиозношћу и когнитивним пропадањем.

9. **Јоковић С**, Павловић Ј, Хаџивуковић Н, Ђевић Р, Вилотић С, Калаџић О, Куџурски Љ. Организација рада медицинских сестара које спроводе кућну негу и лечење. Инспириум 2016; 17: 12-16.

Сестринство је, по својој природи, професија која подразумева висок ниво стреса. Стрес или стресогена реакција је одговор организма на стресогену ситуацију. Здравствени радници су изложени професионалном сагоријевању природом свога посла, нарочито у клиничко болничкој пракси. Циљ овог рада био је да се изврши идентификација и анализа стресогених фактора и процјени ниво стреса на радном мјесту медицинских сестара и техничара. Истраживање је спроведено у служби интерног одјељења и служби неуролошког одјељења Клиничког центра Фоча, а узорак су чиниле запослене медицинске сестре и техничари у овим службама, који су анкетирани путем анонимног епидемиолошког упитника у периоду између фебруара и марта 2012. године. Све анкетирание медицинске сестре и техничари имају средње образовање. Већина испитаника је женског пола, на интерном одјељењу 100% и на неуролошком одјељењу 80%. Преко 30 година радног стажа има 75% здравствених радника на интерном одјељењу и 90% на неуролошком одјељењу. Од укупног броја анкетираних медицинских сестара и техничара 80%, на интерном одјељењу сматра да је изложено стресу, а 20% да није изложено стресу. Сви здравствени радници на интерном одјељењу и 95% на неуролошком одјељењу, сматрају да су међуљудски односи у овим службама задовољавајући. Највећи број здравствених радника на интерном одјељењу (75%) и нешто више од половине здравствених радника на неуролошком одјељењу (55%) сматра да примарни стресор за здравствене раднике јесу професионални захтјеви. Сви анкетирани здравствени радници су у могућности да редовно користе годишње одморе. Највећи број здравствених радника (70%) изложен је опасностима и штетностима у обадвије службе. Приказани резултати указују да је изложеност здравствених радника стресу на послу присутна у великом проценту. Сви здравствени радници су у могућности да користе редовно годишње одморе, а главни извор стреса је преоптерећеност послом и професионални захтјеви.

9. Павловић Ј, **Јоковић С**, Хаџивуковић Н, Ђевић Р, Зечевић И, Куџурски Љ, Вилотић

С. Теоријски модел потреба Виржиније Хендерсон и могућности њене примене. *Инспириум* 2016; 17: 16-21.

Сестринство, као укупна теоријска и практична професионална дјелатност медицинских сестара, састоји се из синтезе мултидисциплинарних знања и специфичних вјештина, које медицинске сестре примјењују у његовању здравља људи (појединца, породице и заједнице) у њиховом окружењу. Виржинија Хендерсон, један велики теоретичар дефинисала је теорију потреба, која се примјењује у пракси медицинских сестара. Специфичне активности њега усмјерене су према Виржинији Хендерсон на четрнаест основних људских потреба, а концепција задовољавања основних животних потреба у оквирима здравствене њега се темељи на теорији мотивације Abraham Maslowa. За медицинске сестре је важно увијек имати на уму да је свако људско биће јединствено и непоновљиво, те да основне потребе треба задовољавати на јединствен и својствен начин за сваког пацијента. Бројне тезе и размишљања Виржиније Хендерсон још ће дуго прожимати праксу медицинских сестара.

10. Pavlović J, M. Račić, **S. Joković**, N. Hadživuković, "Work related stressors and quality of life population, Health of the working-age population 2017; 149-155.

Циљ истраживања је да се утврди утицај фактора стреса на квалитет живота радника на одјељењу за хирургију и интерну медицину. Студија је осмишљена као унакрсна студија са 150 испитаника. Истраживање је спроведено у Универзитетској болници Фоча, на одјељењу за хирургију и интерну медицину. Користили смо социодемографију упитник, упитник за процјену здравственог стања и скала за процјену стреса. Статистичка анализа извршена је коришћењем SPSS вер. 24.0. Учесталост синдрома сагоријевања као одговор на хронични стрес је висок (20%). Испитаници су имали ниже вриједности по питању менталног здравља (49.36%) и виталности (62,93%). Најниже вриједности квалитета живота су остварили испитаници на хируршком одељењу.

11. **Joković S**, Račić M, Pavlović J, Hadživuković N, "Quality of life of nurses". Health of the working-age population 2017; 83- 91.

У савременој медицинској пракси, концепт квалитета живота је недавно добио велики значај и значајну улогу у анализи проблема у различитим клиничким ситуацијама. Циљ је био да се процјени ниво перцепције квалитета живота

медицинских сестара. Студија је осмишљена као унакрсна студија. Узорак студије се састојао од медицинских сестара на нивоу примарне и секундарне здравствене заштите. Кориштен је социодемографски упитник и упитник за процјену квалитета живота. Статистичка анализа извршена је помоћу SPSS-vera 20.0. Највећи проценат испитаника (67%) припада категорији са одличним физичким функционисањем, 30% припада групи која има добро физичко функционисање, док само 3% испитаника има лоше физичке перформансе, док 52% испитаника има одлично социјално функционисање, 47% има добар ниво учинка, док само два пацијента имају лош ниво социјалног функционисања, а 30% испитаника има значајна ограничења због емоционалног проблема. Социодемографске карактеристике значајно утичу на квалитет живота медицинских сестара.

#### 4. ОБРАЗОВНА ДЈЕЛАТНОСТ КАНДИДАТА

##### 4.1. Образовна дјелатност прије првог и/или /последњег избора/реизбора

У периоду од 2010. године до 2019. године кандидат је изводио вјежбе из следећих предмета:

- 2010-12 - Увод у медицину и здравствену његу, Геријатрија и њега старих особа, Организација и менаџмент у здравству;
- 2012-16 - Увод у медицину и здравствену његу, Геријатрија и њега старих особа, Организација и менаџмент у здравству, Инфективне болести и њега инфектолошког болесника.

##### 4.2. Образовна дјелатност после последњег избора/реизбора

У периоду од 2010.године до 2019.године кандидат је изводио вјежбе из следећих предмета:

- 2016/17 - Увод у медицину и здравствену његу, Геријатрија и њега старих особа, Организација и менаџмент у здравству, Инфективне болести и њега инфектолошког болесника, Здравствена њега у интернистичким гранама;
- 2017/19 - Увод у медицину и здравствену његу, Геријатрија и њега старих особа, Здравствено васпитање, Клиничка пракса I, Клиничка пракса II, Клиничка пракса III, Здравствена њега у интернистичким гранама, Организација и менаџмент у здравству, Инфективне болести и њега инфектолошког болесника.

#### 5. СТРУЧНА ДЈЕЛАТНОСТ КАНДИДАТА

##### Стручна дјелатност прије првог и/или последњег избора/реизбора

**Учешће на Научним скуповима:**

1. I Научни скуп „Комуникација и професионални идентитет“, Удружење медицинских сестара и техничара регије Фоча, Медицински факултет Фоча, 2012.
2. II Научно стручна конференција са међународним учешћем „Сестринство јуче данас и сутра“, Зеница, 2015.
3. XIII симпозијум УМСТИБ-а РС „Комуникација на релацији сестра-главна сестра у организацији сестринске службе“, Бања Лука, 2015.
4. III симпозијум УМСТ регије Фоча „Професионална одговорност медицинских сестара и техничара“, Фоча, 2013.
5. III Конгрес савез медицинских сестара/техничара Републике Српске са међународним учешћем „Здравље и проблеми младих“, Јахорина 2014.
6. III симпозијум УМСТ регије Фоча „Квалитетна здравствена нега пацијената обољелих од дијабетес мелитуса“, Тјентиште, Фоча, 2013.
7. II симпозијум УМСТ регије Фоча „Процјена квалитета рада у организацији сестринске службе“, Тјентиште, Фоча, 2012.
8. XI симпозијум удружења медицинских сестара, техничара и бабица „Професија сестринства“, Бања Лука, 2013.
9. Прва међународна конференција високих школа и факултета здравствене оријентације „Квалитет живота старих особа обољелих од шећерне болести“ Ћуприја, 2013.
10. Симпозијум главних сестара и бабица, сестара и бабица из праксе и професора здравствене неге „ Улога образовања у професионализацији сестринства, стратешки правци развоја сестринског образовања“ Тара, 2012.
11. II симпозијум УМСТ регије Фоча „Смјернице за остваривање квалитета живота код обољелих“, Фоча, 2012.
12. II симпозијум УМСТ регије Фоча „Квалитет живота старих пацијената“, Фоча, 2012.

**Учешће у реализацији пројеката и семинара:**

1. Активни учесник (предавач) у реализацији пројекта „Програм додатне едукације из сестринства у заједници за медицинске сестре и техничаре“ у оквиру пројекта „Јачање сестринства у БиХ“, Медицински факултет, Фоча, 2015.
2. „Комуникација и професионални идентитет“, Удружење медицинских сестара и техничара регије Фоча, Медицински факултет Фоча, 2012.

**Стручна дјелатност послје првог и/или последњег избора/реизбора****Учешће на Научним скуповима:**

1. II Congres of the Association of Nurses, Tehnicians and Midwives the Republic of Srpska, UMSTIB „Kadrovska politika u organizaciji sestrinske službe“, Banja Luka, 2016.
2. III Научно стручна конференција са међународним учешћем „Сестринство јуче, данас и сутра“, Зеница, 2017.

3. Scientific and Profesional Internacional Conference „ Health of the working – age population“, Portorož, Slovenia, 2017.
4. Национални симпозијум медицинских сестара са међународним учешћем „Квалитет живота пацијенета обољелих од дијабетес меллитуса“, Тара, 2018.

**Учесће у реализацији пројеката и семинара:**

1. Учесник едукације за едукатора ментора клиничких вјештина – Зеница, 11.05. - 12.05. 2019.
2. Учесник едукације за едукаторе ментора клиничких вјештина – Сарајево, 23.05.- 24.05.2019.
3. Активни учесник радионице – „Обука о раду и здрављу“, Бања Лука, 2019.
4. Активни учесник (предавач) - „Практичне вјештине подучавања студената” TEMPUS project „Competency based Curriculum Reform in Nursing and Caring in Western Balkan Universities”, Медицински факултет Фоча, 2016.
5. Активни учесник (предавач) у пројекту „CVRAM” (CardioVaskular Risk Assessment and Management) – Континуирана професионална едукација менаџмент ризика од кардиоваскуларних болести који реализује Свјетска здравствена организација, 2017.
6. Активни учесник (предавач) у „Имплементацији и ширењу модела за медицинске сестре/техничаре у заједници у оквиру пројекта“ - „Јачање сестринства у БиХ” - Бијељина, 28.03.2016.
10. Активни учесник (предавач) у „Имплементацији и ширењу модела за медицинске сестре/техничаре у заједници у оквиру пројекта“ - „Јачање сестринства у БиХ” – Бијељина, 16.03.2016.
11. Активни учесник (предавач) у „Имплементацији и ширењу модела за медицинске сестре/техничаре у заједници у оквиру пројекта“ - „Јачање сестринства у БиХ” – Брчко, 03.05.2017.
12. Активни учесник (предавач) у „Имплементацији и ширењу модела за медицинске сестре/техничаре у заједници у оквиру пројекта“ - „Јачање сестринства у БиХ” у припреми и реализацији одређених тематских јединица – Брчко, 12. 04.2017.
13. Конференција у склопу пројекта „Јачање сестринства у Босни и Херцеговини“ - ProSes, Бања Лука, 22-23. 11. 2017.

Чланство у уређивачком одбору часописа

1. **БИОМЕДИЦИНСКА ИСТРАЖИВАЊА**, часопис Медицинског факултета Фоча, Универзитет у Источном Сарајеву.

**6. РЕЗУЛТАТ ИНТЕРВЈУА СА КАНДИДАТИМА<sup>6</sup>**

Интервју са кандидатом је одржан **19.12.2019.године.**

<sup>6</sup>Интервју са кандидатима за изборе у академска звања обавља се у складу са чланом 4а. Правилника о поступку и условима избора академског особља Универзитета у Источном Сарајеву (Интервју подразумева непосредан усмени разговор који комисија обавља са кандидатима у просторијама факултета/академије. Кандидатима се путем поште доставља позив за интервју у коме се наводи датум, вријеме и мјесто одржавања интервјуа.)

**7. ИНФОРМАЦИЈА О ОДРЖАНОМ ПРЕДАВАЊУ ИЗ НАСТАВНОГ ПРЕДМЕТА КОЈИ ПРИПАДА УЖОЈ НАУЧНОЈ/УМЈЕТНИЧКОЈ ОБЛАСТИ ЗА КОЈУ ЈЕ КАНДИДАТ КОНКУРИСАО, У СКЛАДУ СА ЧЛАНОМ 93. ЗАКОНА О ВИСОКОМ ОБРАЗОВАЊУ<sup>7</sup>**

Није била обавеза кандидата, јер посједује педагошко искуство.

**III ЗАКЉУЧНО МИШЉЕЊЕ**

Експлицитно навести у табели у наставку да ли сваки кандидат испуњава услове за избор у звање или их не испуњава.

**Први кандидат**

Минимални услови за избор у звање <sup>8</sup>	испуњава/не испуњава	Навести резултате рада (уколико испуњава)
Научни степен доктора наука у одговарајућој научној области	испуњава	Кандидат је 27.09.2019. године одбранио докторску дисертацију под називом из уже научне области на коју се бира.
Има најмање три научна рада из области за коју се бира објављена у научним часописима и зборницима са рецензијом	испуњава	Кандидат је објавио 25 научних радова у научним часописима и зборницима са рецензијом. Од тога је 11 радова објавио након посљедњег избора, а минимално су прописана 3 рада од посљедњег ибора.

<sup>7</sup> Кандидат за избор у наставно-научно звање, који раније није изводио наставу у високошколским установама, дужан је да пред комисијом коју формира вијеће организационе јединице, одржи предавање из наставног предмета уже научне/умјетничке области за коју је конкурисао.

<sup>8</sup> У зависности у које се звање бира кандидат, навести минимално прописане услове на основу члана 77., 78. и 87. Закона о високом образовању односно на основу члана 37., 38. и 39. Правилника о поступку и условима избора академског особља Универзитета у Источном Сарајеву

Показане наставничке способности	испуњава	Кандидат од 2012. године у звању асистента и од 2016. године у звању вишег асистента реализује практични дио наставе на Медицинском факултету у Фочи.
<b>Додатно остварени резултати рада (осим минимално прописаних)</b>		
Навести преостале публиковане радове, пројекте, менторства, ...		
<p>Поред минимално прописана 3 рада, кандидат је након последњег избора објавио 11 радова у научним часописима и у зборницима радова са рецензијом. Кандидат је и био учесник 3 пројекта (1 међународни и 2 национална научна пројекта).</p> <p>На основу приложене документације, као и на основу научне, стручне и образовне дјелатности кандидата, те услова стечених Законом о високом образовању Републике Српске, Статутом Универзитета у Источном Сарајеву и Правилником о поступку и условима избора наставника и сарадника на Универзитету у Источном Сарајеву, комисија закључује да кандидат др Сандра Јоковић, виши асистент, испуњава све законом прописане услове за избор у више звање.</p> <p>Комисија једногласно са задовољством предлаже Наставно-научном вијећу Медицинског факултета у Фочи, као и Сенату Универзитета у Источном Сарајеву да се др Сандра Јоковић, виши асистент, изабере у звање доцента за ужу научну област Сестринство.</p>		



## ЧЛАНОВИ КОМИСИЈЕ:

---

---

1. Доц. др Дивна Кекуш, доцент, ужа научна област Сестринство,  
Медицински факултет Фоча, предсједник

---

2. Проф. др Биљана Мијовић, редовни професор, ужа научна област  
Епидемиологија, Медицински факултет Фоча, члан

---

3. Доц. др Драгана Стојисављевић, доцент, ужа научна област јавно  
зравље и здравље животне средине, Медицински факултет Бања Лука,  
члан Комисије

## **IV ИЗДВОЈЕНО ЗАКЉУЧНО МИШЉЕЊЕ**

Нема.