

Прилог бр. 2.

НАУЧНО-НАСТАВНОМ ВИЈЕЋУ МЕДИЦИНСКОГ ФАКУЛТЕТА ФОЧА / СЕНАТУ УНИВЕРЗИТЕТА У ИСТОЧНОМ САРАЈЕВУ

Предмет: Извјештај комисије о пријављеним кандидатима за избор у академско звање ванредног професора, ужа научна област Друге медицинске науке (Медицинска статистика и информатика).

Одлуком Научно-наставног вијећа Медицинског факултета Фоча, Универзитета у Источном Сарајеву, број: 01-3-264 од 06.09.2023. године, именовани смо у Комисију за разматрање конкурсног материјала и писање извјештаја по конкурс, објављеном у дневном листу "Глас Српске" од 05.07.2023. године, за избор у академско звање доцента или ванредног професора, ужа научна област Друге медицинске науке (Медицинска статистика и информатика).

ПОДАЦИ О КОМИСИЈИ

Састав комисије ¹ 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. Проф. др Наташа Милић, ванредни професор, предсједник Научна област: Медицинске и здравствене науке Научно поље: Остале медицинске науке Ужа научна област: Друге медицинске науке (Статистика и информатика у медицини) Датум избора у звање: 25.04.2023. Универзитет у Београду, Медицински факултет
2. Проф. др Дејана Станисављевић, редовни професор, члан Научна област: Медицинске и здравствене науке Научно поље: Остале медицинске науке Ужа научна област: Друге медицинске науке (Статистика и информатика у медицини) Датум избора у звање: 20.09.2022. године Универзитет у Београду, Медицински факултет
2. Проф. др Биљана Миличић, редовни професор, члан Научна област: Медицинске и здравствене науке Научно поље: Остале медицинске науке Ужа научна област: Друге медицинске науке (Статистика и информатика у медицини) Датум избора у звање: 15.02.2021. године Универзитет у Београду, Стоматолошки факултет

¹ Комисија се састоји од најмање три наставника из научног или умјетничког поља, од којих је најмање један из уже научне или умјетничке области 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 пријавило се један кандидат:

1. Доц. др Срђан Машић

На основу прегледа конкурсне документације, а поштујући Закон о високом образовању („Службени гласник Републике Српске“, број: 67/20), Правилник о условима за избор у научно-наставна, умјетничко-наставна, наставна и сарадничка звања („Службени гласник Републике Српске“, број: 2/22), Статут Универзитета у Источном Сарајеву и Правилник о поступку и условима избора академског особља Универзитета у Источном Сарајеву, Комисија за писање извјештаја о пријављеним кандидатима за изборе у звања, Научно-наставном вијећу Медицинског факултета Фоча и Сенату Универзитета у Источном Сарајеву подноси следећи извјештај на даље одлучивање:

ИЗВЈЕШТАЈ

КОМИСИЈЕ О ПРИЈАВЉЕНИМ КАНДИДАТИМА ЗА ИЗБОР У ЗВАЊЕ

I ПОДАЦИ О КОНКУРСУ
Одлука о расписивању конкурса, орган и датум доношења одлуке
Одлука Сената Универзитета у Источном Сарајеву број 01-С-171-ЛП/23 од 29.06.2023. године.
Дневни лист, датум објаве конкурса
“Глас Српске“, 05.07.2023.године
Број кандидата који се бира
Један
Звање и назив уже научне/умјетничке области, за коју је конкурс расписан
Доцент; Друге медицинске науке; Медицинска информатика и статистика ;Наставни предмети: Медицинска информатика, Информатика у здравству, Основи статистике и информатике у специјалној едукацији и рехабилитацији, Медицинска статистика, Здравствена статистика, Биомедицинска информатика и статистика, Информатичке методе у медицинској науци и пракси (мастер студије), Статистичке методе у медицинској науци и пракси (мастер студије), Методологија НИР-а (основне и мастер студије), Информатика у биомедицини и Примјена математичких и статистичких метода у медицини (докторске студије), Methodology of scientific research (основне студије медицине на енглеском језику), Informatics in Medicine,(основне студије медицине на енглеском језику), Medical Statistics and Informatics (основне студије медицине на енглеском језику).
Број пријављених кандидата
Један

II ПОДАЦИ О КАНДИДАТИМА
ПРВИ КАНДИДАТ
1. ОСНОВНИ БИОГРАФСКИ ПОДАЦИ
Име (име једног родитеља) и презиме
Срђан (Радисав) Машић
Датум и мјесто рођења
02.03.1978. године, Фоча
Установе у којима је кандидат био запослен
Медицински факултет Фоча, Универзитет у Источном Сарајеву.
Звања/радна мјеста
Медицински факултет Фоча, Оператер на рачунарима и одржавању веб странице 2007-2009. године; Универзитет у Источном Сарајеву, Руководилац Универзитетског центра 2009-2010. године; Универзитет у Источном Сарајеву, Координатор рачунарског центра, 2010-2011. године; Универзитет у Источном Сарајеву, Медицински факултет, Асистент 2011-2015. године Универзитет у Источном Сарајеву, Медицински факултет, Виши асистент 2015-2019. године. Универзитет у Источном Сарајеву, Медицински факултет, Доцент од 2019. године. Универзитет у Источном Сарајеву, Медицински факултет, Продекан за научно-истраживачки рад и предузетништво од 2019. године.
Научна област
Медицинске и здравствене науке
Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима
Оснивач и Предсједник Удружења за биомедицинску информатику и статистику Републике Српске.

2. СТРУЧНА БИОГРАФИЈА, ДИПЛОМЕ И ЗВАЊА
Основне студије/студије првог циклуса
Назив институције, година уписа и завршетка
Факултет за пословну информатику, Београд, 2002-2006.године
Назив студијског програма, излазног модула
Дипломирани инжењер информатике
Просјечна оцјена током студија, стечени академски назив
Дипломирани инжењер информатике, 8.06
Постдипломске студије/студије другог циклуса
Назив институције, година уписа и завршетка
Универзитет Сингидунум, Департман за последипломске студије, Београд, 2006-2008.године
Назив студијског програма, излазног модула
Интернет технологије и пословни системи
Просјечна оцјена током студија, стечени академски назив
Дипломирани инжењер пословне информатике-мастер, 9.75
Наслов мастер рада
Електронска здравствена књижица
Ужа научна област
Информатика и рачунарство
Назив институције, година уписа и завршетка
Универзитет у Београду, Медицински факултет, 2013-2015.године
Назив студијског програма, излазног модула
Јавно здравље
Просјечна оцјена током студија, стечени академски назив
Мастер менаџер, 9.10
Наслов мастер рада
Компетенције мастера јавног здравља у доменима биостатистике и информатике
Ужа научна област
Медицинске науке, јавно здравље
Докторат/студије трећег циклуса
Назив институције, година уписа и завршетка (датум пријаве и одбране дисертације)
Универзитет у Београду, Медицински факултет, 2015-2019. година. Дисертација одбрањена 19.04.2019. године
Наслов докторске дисертације
Утицај ставова студената медицине према статистици на стицање компетенција из области биостатистике: мултицентрична студија и мета-анализа
Ужа научна област, стечено академско звање
Медицинске науке, Биомедицинска информатика
Претходни избори у звања (институција, звање и период)
1. Универзитет у Источном Сарајеву, Медицински факултет, Асистент 2011-2015. године
2. Универзитет у Источном Сарајеву, Медицински факултет, Виши асистент 2015-2019. године.
3. Универзитет у Источном Сарајеву, Медицински факултет, Доцент од 2019. године

3. НАУЧНА/УМЈЕТНИЧКА ДЈЕЛАТНОСТ КАНДИДАТА**Радови прије првог и/или посљедњег избора/реизбора****Радови објављени у научним часописима међународног значаја (ISI публикације)(R20)**

1. Racic M, Kusmuk S, Masic S. et al, Quality of diabetes care in family medicine practices in eastern Bosnia and Herzegovina, *Primary Care Diabetes*, 2015; 9(2):112–119. (R22)
2. Bokonjic D, Petrov B, Masic S, Huwendiek S, Lozo S. Integration of virtual patients into existing curricula of bh pediatric departments results of two evaluation studies. *Bio-algorithms and med-systems*, 2009; 5(9):17–21. (R23)
3. Milic NM, Masic S, Milin-Lazovic J, Trajkovic G, Bukumiric Z, Savic M, et al. The Importance of Medical Students' Attitudes Regarding Cognitive Competence for Teaching Applied Statistics: Multi-Site Study and Meta-Analysis. *PLoS One*.2016 ;11(10):e0164439 (R21)
4. Račić M, Tošić M, Mašić S. Quality of osteoarthritis care in family medicine – A cross-sectional study. *Srp Arh Celok Lek*. 2016;144. (R23)
5. Milic N, Masic S, Bjegovic-Mikanovic V, Trajkovic G, Marinkovic J, Milin-Lazovic J, et al. Blended learning is an effective strategy for acquiring competence in public health biostatistics. *Int J Public Health*. Springer International Publishing; 2017;1–8. (R21)
6. Racic M, Todorovic R, Ivkovic N, Masic S, et al. "Self- perceived stress in relation to anxiety, depression and health-related quality of life among health professions students: A cross-sectional study from Bosnia and Herzegovina"*Slovenian Journal of Public Health*, 56.4 (2017): 251-259. (R23)
7. Račić M, Eremija S, Mašić S, Joksimović BN, Stanetić K. Family physicians' perspectives on clinical guidelines, a survey from the Republic of Srpska, Bosnia and Herzegovina. *Eur J Gen Pract*. 2016 Sep;22(3):203-8. doi:10.3109/13814788.2016.1170802. (R22)

Часописи националног значаја (R50)

1. Величковић И., Милин-Лазовић Ј., Несторовић Е., Ћирковић А., Савић М., Стојковић Н., Машић С., Милић Н. Компарација различитих дефиниција метаболичког синдрома у релацији са болешћу коронарних артерија у високо ризичној популацији Србије. *Praxis medica*. 2015; 44 (1) 115-121 (R53)
2. Вуковић М., Максимовић М., Машић С., Кулић М., Разлике по полу у знању студената медицине о факторима ризика за метаболички синдром, *Биомедицинска истраживања*, 2016; 7 (1). (P51)
3. Маја Н. Раčić, Srebrenka Н. Kusmuk, Srđan R. Mašić, Nedeljka M. Ivković, Vedrana R. Joksimović, Jelena M. Matović, Impact of the physician-patient relationship on the treatment outcomes of arterial hypertension. *Opšta medicina* 2017;23(1-2):1-8 (R53)

Зборници међународних научних скупова (R30)

1. Bokonjic D, Masic S, Role of European projects in establishing of competence based

- studies in Medical sciences on High education institutions in BiH. 2nd International Veterinary Congress of Bosnia and Herzegovina, Sarajevo, BiH , "One World-One Health-One Vision", 2015:139. (R32)
2. Dumez F, Bokonjic D, Oruc M, Asanin B, Cerava A, Kaaijk M, Rybarova M, Masic S. Competency based curriculum reform for Nursing in the Western Balkan. International Forum on Health Inequality, Annual International Conference on Public Health, 4-7 May 2015, Athens, Greece, Oral presentation. Ref: HIN2015/3124012 (R32)
 3. Oruc M, Hodzic H, Bokonjic D, Masic S, Why I choose nursing II. 1st International Scientific Conference On technical Medical Sciences, University of Shkodra "Luigj Gurakuqi, Shkodra, Albania, "Research and Education in Medical Sciences", 2017; 28. (R34)
 4. Bokonjic D, Masic S, Oruc M, Hodzic H, Core competencies in nursing. 1st International Scientific Conference On technical Medical Sciences, University of Shkodra "Luigj Gurakuqi, Shkodra, Albania, "Research and Education in Medical Sciences", 2017; 29. (R34)
 5. Bokonjic D, Racic M, Masic S, Oruc M, Progress report about current trends in nursing education in BH. 1st International Scientific Conference On technical Medical Sciences, University of Shkodra "Luigj Gurakuqi, Shkodra, Albania, "Research and Education in Medical Sciences", 2017; 34. (R34)
 6. Bokonjic D., Racic M., Trbojevic S., Masic S and Markovic N. Pilot project University of East Sarajevo. In: Schaffer W., et al. Proceedings: Basis, Analysis, Development, Impact And Prospects Of The BHQFHE Tempus Project. Sarajevo. Nacionalna i univerzitetska biblioteka Bosne i Hercegovine, Sarajevo; 2017. ISBN: 378(497.6)(082) (R33)

Зборници скупова националног значаја (R60)

1. Оруч М, Бокоњић Д, Машић С, Муџезиновић А, Значај културолошких компетенција у свакодневном раду медицинске сестре/техничара. III конгреса Удружења медицинских сестара, техничара и бабица Републике Српске са међународним учешћем, Бања Лука, БиХ, Зборник радова, 2016;106. (R64)

Националне научне књиге (монографије), тематски зборници, лексикографске и картографске публикације националног значаја: научни преводи и критичка издања грађе, библиографске публикације (R40)

1. Рачић М, Кусмук С, Јоксимовић В, Меденица С, Машић С, Злостављање особа старије животне доби, Геронтологија данас, Медицински факултет Фоча, Фоча, 2014;187-199 (R43)
2. Рачић М, Кулић М, Ђук М, Митровић СВ, Марић СС, Кусмук С, Меденица С, Машић С, Типови и процјена бола, Бол, Медицински факултет Фоча, Фоча, 2015; 25-38. (R43)
3. Ивковић Н, Рачић М, Божовић Ђ, Давидовић Б, Поповић-Грубач Д, Ивковић З,

Машић С, Темпоромандибуларне дисфункције - хронична болна стања, Бол, Медицински факултет Фоча, Фоча, 2015;111-123. (R43)

21. Марић В, Весна Б. Лоза, Марић Р, Којић С, Лукић Р, Кујунџић Б, Лоза Ђерић Б, Марић Кујунџић Х, Машић С, Пејсмејкер електростимулатор : чудесан лијек за болести срца, Београд : Свет књиге ; Фоча : Медицински факултет Универзитет у Источном Сарајеву, 2018. (R43)

Радови послје посљедњег избора/реизбора⁵

Радови објављени у научним часописима међународног значаја (ISI публикације)(R20)

1. Rolovic JS, Bokonjic D, **Masic S**, Stevanovic N. Pediatricians' Attitudes Toward Child Sexual Abuse in the Republic of Srpska. J Child Sex Abus. 2022 Aug 24;1-19. doi: 10.1080/10538712.2022.2112641. (Kategorija: R21)

Сексуално злостављање дјеце (eng.CSA) погађа све културе и социодемографске дијелове. Као здравствени радници, педијатри су често прва линија одбране када је у питању идентификација и пријављивање CSA. Наша претходна студија испитивала је сусрете, компетенције, увјерења и извјештавање о CSA међу педијатарима у земљама бивше Југославије, Србији и Црној Гори. Пратећи овај рад, проширили смо наше истраживање на још једну сусједну државу, Републику Српску (РС). У 2020. години анкетирано је 60 педијатара, што чини 30% свих педијатара у Републици Српској. У поређењу са својим колегама из Србије и Црне Горе, педијатри из РС открили су повећану перцепцију да дјецу често злоставља неко кога добро познају, да су сигурнији у своје способности да открију CSA, пријавили су већи број случајева CSA и да су више заинтересовани за даље обуке на тему CSA. Упркос томе, ниво недовољног пријављивања је остао висок (40%). Према нашим сазнањима, ово је прва студија која процјењује и упоређује ставове везане за CSA у овом дијелу свијета. Кључне разлике између РС-а, друге двије сусједне земље, као и других земаља широм свијета вјероватно произлазе из нивоа обуке и образовања педијатара, као и из друштвено-културног и законодавног контекста. Иако охрабрујући, наши подаци указују на потребу даљег истраживања у земљама бивше Југославије.

2. Vukmirovic M, Rajovic N, Pavlovic V, **Masic S**, Mirkovic M, Tasic R, et al. The Burnout Syndrome in Medical Academia: Psychometric Properties of the Serbian Version of the Maslach Burnout Inventory—Educators Survey. Int J Environ Res Public Health, 2020;17(16):5658. (Kategorija R21)

Циљ ове студије је био да се процијене психометријска својства Maslach Burnout Inventori—Educators упитника (MBI-ES). Присуство синдрома сагоријевања, његов однос са особинама личности, намјера да промијени каријеру и рад у иностранству процијењени су у мултицентричном испитивању које је спроведено међу едукаторима на три медицинска факултета на Западном Балкану током 2019. године. Урађен је превод и културна адаптација, заснована на међународно прихваћеним принципима. Особине личности процијењене су упитником “Big Five Plus Two”. Укупно је уписано 246 испитаника медицинског факултета, претежно женског пола (61%). Потврђена је трофакторска структура упитника MBI-ES (исцрпљеност, цинизам и професионална ефикасност). Анализа унутрашње конзистенције дала је Кронбахов алфа коефицијент од 0,785, што указује на

поузданост скале. Већина испитаника (85,6%) је пријавила умјерен ниво сагоревања. Агресивност, неуротицизам и негативна валентност били су повезани са емоционалном исцрпљеношћу и деперсонализацијом, док су екстраверзија, савјесност, отвореност и позитивна валентност били у корелацији са личним достигнућем. Емоционална исцрпљеност и деперсонализација у мултиваријантном регресијском моделу су значајно повезане са намјерама да се промијени каријера и рад у иностранству ($p < 0,05$). Ова студија је пружила доказе за одговарајућа метричка својства српске верзије MBI-ES. Присуство синдрома сагоријевања, који је идентификован као чест проблем у медицинској академији, а директно повезан са особинама личности, утицало је на намјеру за промјену каријере и рад у иностранству.

3. Mijović B, **Mašić S**, Petković M, Knežević D, Aćimović J, Djaković-Dević J, Puhalo-Sladoje D, Zeljković B, Spaić D, Bokonjić D, Škrbić R. Seroprevalence of SARS-CoV-2 antibodies and knowledge, attitude and practice toward COVID-19 in the Republic of Srpska-Bosnia & Herzegovina: A population-based study. PLoS One. 2022 Jan 28;17(1):e0262738. doi: 10.1371/journal.pone.0262738. eCollection 2022. (Kategorija: R21)

Циљ студије био је процијенити серопреваленције SARS-CoV-2 у Републици Српској, Босни и Херцеговини, те анализирати знање, ставове и праксе становништва према COVID-19. Ова популациона студија спроведена је у групи од 1.855 насумично одабраних појединаца из свих општина од 1. децембра 2020. до 15. јануара 2021. године. Сви појединци су замољени да потпишу формулар за пристанак и попуне упитник, након чега су узети узорци крви. . Укупна анти-SARS-CoV-2 антитијела одређена су у узорцима серума коришћењем тотал Аб ЕЛИСА теста. Укупна стопа серопреваленције износила је 40,3%. Испитаници старости <65 година имали су 2,06 пута већу вјероватноћу да ће бити серопозитивни од оних у доби од ≥ 65 година, а 30% серопозитивних особа није имало симптоме COVID-19. Чланови домаћинства серопозитивних особа имали су 2,24 пута већу вјероватноћу да ће развити симптоме COVID-19 него чланови домаћинства серонегативних особа. Више од 95% испитаника сматра да су превентивне мјере веома важне за контролу преношења инфекције. Већина испитаника правилно носи маске, одржава потребну физичку дистанцу кад год је то могуће и пере руке сапуном. Готово 50% појединаца сматрало је да вакцина може спријечити инфекцију. Ова студија је показала да је укупна стопа серопозитивности на SARS-CoV-2 до средине јануара 2021. била веома висока. Ставови и пракса у вези са COVID-19 указују на то да треба уложити додатне напоре како би се унаприједила здравствена едукација са фокусом на превентивне мјере и вакцинацију.

4. Tasic R, Rajovic N, Pavlovic V, Djikanovic B, **Masic S**, Velickovic I, et al. Nursery teachers in preschool institutions facing burnout: Are personality traits attributing to its development? PLoS One, 2020; 15(11). (Kategorija: R21)

Циљ истраживања био је да се процијени преваленција синдрома сагорјевања међу васпитачима у предшколским установама у Београду и да се процијени улога особина личности у његовом развоју. У свим београдским предшколским установама спроведена је студија пресејка. За добивање репрезентативног узорка кориштена је стратифицирана метода узорковања кластера. Изгарање је мјерено

кориштењем Maslach Burnout Inventory-General Survey (MBI-GS). Адаптација MBI-GS темељила се на међународно прихваћеној методологији за превођење и културну адаптацију. Психометријска својства српске верзије MBI-GS анализирана су испитивањем факторске структуре и унутрашње конзистентности. За мјерење особина личности кориштена је скраћена верзија упитника "Big Five Plus Two". Уписано је три стотине и двоје здравствених радника. Просјечна старост била је $38 \pm 9,2$ године и све су биле жене. Потврдна факторска анализа потврдила је трофакторску структуру упитника (исцрпљеност, цинизам и професионална ефикасност). Свеукупно, 251 (83,1%) испитаника има умјерено сагоријевање. У вишеструкој регресијској анализи, позитивна валенција и савјесност били су значајно повезани са професионалном ефикасношћу. Агресивност, неуротицизам, отвореност и старост, били су значајно повезани са исцрпљеношћу. Агресивност, неуротицизам и додатни послови показали су повезаност са цинизмом. Ова студија је пружила доказе за одговарајућа метричка својства српске верзије MBI-GS. Већина медицинских сестара је показала умјерени ниво сагоријевања. Особине личности су карактеристике које утичу на присуство синдрома сагорјевања код здравствених радника који раде у предшколским установама.

5. Knežević D, Petković M, Božić L, Miljuš N, Mijović B, Aćimović J, Djaković-Dević J, Puhalo-Sladoje D, **Mašić S**, Spaić D, Todorović N, Pilipović-Broćeta N, Petrović V, Bokonjić D, Stojiljković MP, Škrbić R. Seroprevalence of SARS-CoV-2 antibodies among primary healthcare workers in the Republic of Srpska, Bosnia & Herzegovina: A cross-sectional study. Acta Microbiol Immunol Hung. 2022 Feb 14. doi: 10.1556/030.2022.01706. (Категорија: R21)

Здравствени радници у домовима примарне здравствене заштите у Републици Српској, Босни и Херцеговини, на првој су борбеној линији са COVID-19. Ова студија имала је за циљ процјену серопреваленције SARS-CoV-2 међу здравственим радницима у примарним здравственим центрима и анализу изложености ризику од COVID-19, клиничких знакова и статуса вакцинације. У периоду од 19. марта до 30. априла 2021. спроведена је студија пресека међу здравственим радницима у одабраним домовима здравствене заштите. Антитијела против вируса SARS-CoV-2 откривена су ензимским имуносорбентним тестом (ЕЛИСА). Укупно 1.023 радника (средња старост 45 година; 71% жена) је било укључено у студију. Анти-SARS-CoV-2 антитијела су откривена код 69,5% свих учесника. Постојала је значајна разлика у серопозитивности између центара примарне здравствене заштите из различитих географских региона. Чак 432 (42%) свих учесника имало је потврђене симптоме COVID-19 прије студије, а 84,8% њих је било серопозитивно. Ова студија је показала да су 702 радника примарне ЗЗ вакцинисана било којом од ових вакцина Спутњик V, Sinopharm, Pfizer/Biontech.. Висок титар SARS-CoV-2 антитијела пронађен је међу онима који су примили једну (92,6%) или обје (97,2%) дозе вакцине. У овој студији је показана висока преваленца SARS-CoV-2 антитијела међу здравственим радницима у примарној здравственој заштити у Републици Српској, током трећег таласа пандемије.

6. Bakalović G, Bokonjić D, Mihajlović D, et al. Dysfunctions of Neutrophils in the Peripheral Blood of Children with Cystic Fibrosis. *Biomedicines*. 2023; 11(6):1725. <https://doi.org/10.3390/biomedicines11061725> (Категорија: R21)

Дисфункција неутрофила код пацијената са цистичном фиброзом (CF) најбоље се карактерише бронхоалвеоларним испирањем (BAL), док се неутрофили периферне крви мање испитују, а резултати су контрадикторни, посебно код млађих популација. Стога је овај рад имао за циљ проучавање функционалних и фенотипских промјена циркулишућих неутрофила код дјече са CF. Студија је обухватила 19 дјече са CF (5–17 година) и 14 здраве дјече одговарајућег узраста. Иоловани неутрофили су култивисани или сами или са различитим стимулусима. Проучавано је неколико функција: апоптоза, NET-оза, фагоцитоза и производња реактивних врста кисеоника (ROS), неутрофилне еластазе (NE) и 11 цитокина. Поред тога, експресија 20 молекула укључених у различите функције неутрофила је процењена коришћењем проточне цитометрије. ЦФ неутрофили су показали смањену апоптозу и мању производњу NE и IL-18 у поређењу са здравим контролама, док је IL-8 био повећан. Све ове функције су додатно појачане након стимулације неутрофила, што је укључивало већу производњу ROS-а и појачану регулацију експресије CD11b и IL-10. NET-оза је била већа само када су неутрофили из умјерено-тешке CF лијечени Псеудомонас аеругиноса, а процес је био у корелацији са форсираним експираторним волуменом у првој секунди (FEV1). Фагоцитоза није значајно промијењена. У закључку, циркулишући неутрофили дјече са CF су показали мање оштећених промјена у фенотипу него у функцији. Функционалне абнормалности, које су већ биле присутне на основним нивоима код неутрофила, зависиле су од врсте стимулуса који је имитирао различита стања активације ових ћелија на мјесту инфекције.

7. Pavlovic A, Rajovic N, Pavlovic Stojanovic J, Akinyombo D, Ugljesic M, Pavlica M, Pavlovic V, Randjelovic S, Spaic D, **Masic S**, Stanisavljevic D, Milic N. Electronic Health Record Acceptance by Physicians: A Single Hospital Experience in Daily Practice. *BioMedInformatics*. 2021;1(1):6–17. (Категорија: R23)

Потенцијалне користи од имплементације електронског здравственог картона (ЕЗР) за повећање ефикасности здравствених услуга и побољшање квалитета здравствене заштите често су опструирани неспремношћу самих корисника да прихвате и користе доступне системе. Циљ ове студије био је да се идентификују фактори који утичу на прихватање употребе ЕЗР-а од стране љекара у свакодневной пракси болничке здравствене заштите. Истраживање је спроведено међу љекарима у Општој болници Панчево, Србија. За процјену прихватљивости ЕЗР-а кориштен је анонимни упитник, развијен према моделу прихватања технологије (ТАМ). Стопа одговора била је 91%. Унутрашња конзистентност је процијењена Цронбацховим алфа коефицијентом. Логистичка регресиона анализа је коришћена за идентификацију фактора који утичу на прихватање употребе ЕЗР-а. Испитивана популација је укључивала 156 љекара. Просјечна старост била је $46,4 \pm 10,4$ године, 58,8% учесника су биле жене. Половина испитаника (50,1%) подржава употребу ЕЗР-а у поређењу са класичним здравственим картонима пацијената. У мултиваријантном логистичком регресијском моделирању друштвених и техничких фактора, лакоће употребе, корисности и ставова према употреби ЕЗР-а као детерминанти прихватања ЕЗР-а, идентификовани су следећи предиктори: коришћење рачунара ван канцеларије за читање дневних новина ($p=0,005$), ЕЗР

пружа већу количину вриједних информација ($p=0,007$), побољшање продуктивности кориштењем ЕЗР-а ($p<0,001$) и изјаву да је кориштење ЕЗР-а добра идеја ($p=0,014$). Укупан проценат тачних класификација у моделу износио је 83,9%. У овом истраживању, детерминанте прихватања ЕЗР-а су процијењене у складу са ТАМ-ом, дајући свеукупно добро уклапање модела. Будућа истраживања би требало да покушају да додају друге конструкције ТАМ-у како би се у потпуности идентификовале све детерминанте прихватања ЕХР-а од стране љекара у сложеном окружењу различитих здравствених система.

8. Dukic N, Gojkovic Z, Vladicic-Masic J, **Masic S**, Lalovic N, Popovic S. Adjuvant application of trastuzumab in HER2 positive breast cancer and impact on time to relapse. Arch Oncol. 2019;(00):6–6. (Категорија: R23)

Од свих карцинома дојке 20-25% је ХЕР2 позитивно. Прекомерна експресија ХЕР2 протеина на површини малигне ћелије доводи до прекомерне пролиферације ћелија кроз различите сигналне путеве. Трастузумаб је људско моноклонско антитело које се везује за ИВ домен ХЕР2 рецептора и блокира сигнални пут за пролиферацију. Резултат је побољшана прогноза за ХЕР 2 позитивне пацијенте са раком дојке, чак и у поређењу са пацијентима са другим врстама рака дојке. Методе: Студија приказује 74 жене са раним ХЕР2 позитивним карциномом дојке које су претходно оперисане (радикално или операцијом очувања дојке), а примале су адјувантну хемотерапију и радиотерапију. Четрдесет четири пацијента је примало адјувантни трастузумаб годину дана, а 30 пацијената није (контролна група). Уочено време до релапса болести било је 60 месеци. Резултати: Постојала је значајна разлика у преживљавању у корист групе која је примала трастузумаб ($p<0,001$). Примена трастузумаба је такође одложила релапс болести за 51,7%. Није примећена значајна разлика између карцинома позитивних на естроген и рецептор естрогена. У контролној групи постојала је значајна разлика у преживљавању без релапса у корист тумора позитивних на естроген и прогестерон рецептор ($p<0,001$). Закључак: Преживљавање пацијената са ХЕР2 позитивним карциномом дојке чија је прогноза у почетку била лошија у поређењу са ХЕР2 негативним пацијентима, значајно се побољшало након примене трастузумаба.

9. Bokonjić D, Račić M, **Mašić S**, Oruč M, Rybarova L, Vidović K, et al. Competence-Based Curriculum Development in Nursing Education. **Nurs Educ Perspect**. 2019;1. (Категорија: R23)

Овај чланак описује процес развоја курикулума заснованог на компетенцијама у образовању медицинских сестара на универзитетима Западног Балкана (ЗБ). Образовање медицинских сестара у ЗБ није у складу са стандардним образовним приступима директиве Европске уније о регулисаним професијама. Општи циљ ТЕМПУС пројекта „Реформа курикулума заснованог на компетенцијама у области сестринства и његе на универзитетима Западног Балкана“ био је да се реформа наставног плана и програма за основно образовање медицинских сестара у региону ЗБ усклади са образовањем заснованим на компетенцијама и професионалним стандардима како би се демонстрирала усклађеност са свим земље чланице Европске уније.

10. Markovic V, Marić H, Marić R, Lalovic N, Lukic R, Kujundzic B, et al. The Quality of Life of Patients with Colorectal Carcinoma and Stoma. Serbian J Exp Clin Res. 2022 Oct 14;0(0). (Kategorija: R24)

Хируршко лијечење и формирање стоме може бити спасоносно за пацијенте с колоректалним карциномом. Међутим, квалитет живота је често нарушен код пацијената са стомом. Циљ овог истраживања је да се утврди квалитет живота пацијената са стомом и карциномом, те однос између квалитета живота и карактеристика ових пацијената. Истраживање је проведено од 2018. до 2020. године и обухватило је укупно 64 пацијента оба сполу са колоректалним карциномом и привременом или трајном стомом. За самопроцјену квалитета живота кориштени су Упитник Европске организације за истраживање и лијечење рака с квалитетом живота (EORTC QLQС29-30) и анонимни Упитник о квалитету живота СЗО SF-36. Наша студија је обухватила 39 (61,0%) мушкараца и 25 (39,0%) жена. Колостомију је имало 24 болесника (37,5%), илеостомију 14 пацијената (21,9%), а 26 пацијената (40,6%) оперирано је на ресекцију колоректалног карцинома без стоме. Значајан број жена био је у групи пацијената са трајном стомом ($p=0,01$). Није било статистички значајне разлике у процјени општег здравља ($p=0,680$) и квалитета живота ($p=0,721$) током протеклог мјесеца у односу на спол. Пацијенти без стоме боље су оцијенили своје опште здравље у односу на оне са стомом и разлика је достигла статистичку значајност ($p=0,035$). Није било статистички значајне разлике у процјени квалитета живота између групе пацијената са стомом и без стоме, као ни између пацијената различитих старосних група. Пацијенти са стомом оцијенили су своје опће здравље лошијим, али не и квалитету живота.

Часописи националног значаја (R50)

1. Vladičić Mašić J, Nikolić I, Todorović V, Jović M, Petrović V, **Mašić S**, Dukić N, Zečević S. Numerička arealna gustina CD34 i CD117 imunoreaktivnih hematopoetskih ćelija u jetri humanog embriona i fetusa, Biomedicinska istraživanja, 2019; 10 (2). (Kategorija: R51)

Хематопоеза је процес стварања крвних ћелија и уобличених елемената крви. Овај динамичан процес се постнатално одвија у коштаном сржи, док је пренатална хематопоеза распршена на више локализација. Почиње у жуманчаној кеси, у интраембрионалним острвцима хематопоезе, наставља се у јетри, слезини и коштаном сржи, а према новим сазнањима и у плаценти. Јетра је као највећи хематопоеетски орган интраутериног развоја извор матичних ћелија хематопоезе. Циљ рада је идентификација и квантификавање ЦД34 и ЦД117 имунореактивних хематопоеетских ћелија у јетри хуманог ембриона и фетуса. Методе. Коришћено је 5 јетри хуманих ембриона и 25 јетри хуманог фетуса старости од 7 до 38 недеља гестације. Узорци јетре подвргнути су рутинској обради до парафинских калупа. Ткивни пресеци, дебљине 5 μm бојени су хематоксилином и еозином, као и имунохистохемијским доказивањем ЦД34 и ЦД117 антигена. Квантификација је урађена морфометријски одређивањем нумеричке ареалне густине. У статистичкој анализи коришћен је Хи-квадрат тест. Резултати. Нумеричка ареална густина ЦД34 имунореактивних хематопоеетских ћелија у јетри у ембрионалном периоду развића је износила 0,35%, 0,30% у првом триместру (који обухвата и ембрионални и фетални период), 0,46% у другом триместру и 0,10% у трећем триместру.

Нумеричка вриједност ареалне густине ЦД117 имунореактивних хематопоеетских ћелија у јетри за ембрионални период је износила 0,28%, 0,50% у првом триместру (који обухвата и ембрионални и фетални период), 0,11% у другом триместру и 0,09% у трећем триместру.

2. Mijović B, Bokonjić D, Puhalo Sladoje D, Spaić D, Vladičić Mašić J, Mandić A, **Mašić S**. Seroprevalence of SARS-CoV-2 virus infection in employees in the health insurance sector. *Biomedicinska istraživanja*. 2021;12(2):150–159 (Категорија: R51)

Серолошко тестирање на инфекцију вирусом SARS-CoV-2 је вриједна метода процјене степена преваленције болести COVID-19. Студија има за циљ процјену серопреваленције инфекције вирусом SARS-CoV-2 код одређене групе испитаника запослених у сектору здравственог осигурања, утврђивање омјера симптоматских и асимптоматских случајева, као и испитивање осјетљивости на COVID-19 у односу на АВО систем крвних група. Ово истраживање је спроведено међу 150 насумично одабраних радника из сектора здравственог осигурања Републике Српске. Сви испитаници су попунили анкету, добровољни пристанак на учешће и узет им је узорак крви. Узорци серума су тестирани на присуство SARS-CoV-2 специфичних IgG антителија. Серопреваленција инфекције вирусом SARS-CoV-2 износила је 70,7%. Од 100 серопозитивних испитаника, 48% је имало симптоме COVID-19, док 52% није имало симптоме болести у периоду од 1. 01. 2020. до дана тестирања. Испитујући повезаност између АВО система крвних група и серопозитивности у нашој студији, открили смо да је највећа серопреваленција SARS-CoV-2 IgG антителија међу испитаницима крвна група Б (83,3%), затим крвна група АБ (80,0%) и крвна група А (75,0%), док је најмања серопреваленција била код испитаника са крвном групом О (54,1%). Међу запосленима у сектору здравственог осигурања регистрована је серопреваленција SARS-CoV-2 од 70,7%. Међу испитаницима са позитивним серолошким налазом на IgG, 52% је било асимптоматски. Серопреваленција инфекције вирусом SARS-CoV-2 најнижа је међу испитаницима с крвном групом О.

3. Dukić N, Gojković Z, Lalović N, Vladičić-Mašić J, Jokanović D, **Mašić S**, Popović S, Čančar O. Neoadjuvantna terapija HER2 pozitivnog karcinoma dojke. *Biomedicinska istraživanja* 2019;10(1):83–90. (Категорија: R51)

Рецептор хуманог епидермалног фактора раста 2 - ХЕР2 (c-erb-B2) је присутан код 15-20% карцинома дојке у тренутку постављања дијагнозе. Прекомјерна експресија ХЕР2 рецептора повезана је са агресивнијом формом карцинома дојке. Трастузумаб је хумано моноклонско антителијело које везујући се за ХЕР2 рецептор блокира сигналне путеве ћелијске пролиферације. С обзиром на могућу појаву резистенције на трастузумаб (везује се за поддомену II ХЕР2 рецептора те остварује лиганд независну инхибицију ћелијске пролиферације), током година креирано је друго моноклонско антителијело пертузумаб (везује се поддомену IV ХЕР 2 рецептора и остварује лиганд зависну инхибицију ћелијске пролиферације) те заједно чине темељ дуалне блокаде ХЕР2 рецептора. Бројне студије су показале корист од примјене трастузумаба и пертузумаба, првобитно у метастатском, а потом и у адјувантном и неoadјувантном режиму. Неoadјувантна (преоперативна) терапија се ординира код иноперабилних тумора, код болесника са високим ризиком од лошег исхода (ХЕР2 позитивни тумори, нодус позитивни тумори,

инфламаторни крацином дојке, велики тумори), као и кад постоје додатни фактори ризика - ХР негативни тумори код којих се не очекује корист од хормоналне терапије у адјувантном миљеу. Неоадјувантна терапија, такође, омогућава ин виво увид у одговор тумора на неоадјувантну терапију. Комплетан патолошки одговор (pCR - pathological complete response) је рани параметар ефикасности неоадјувантног третмана који такође омогућава да се "на вријеме" сазна сензитивост тумора и донесе одлуку о адјувантном третману. pCR има предиктивну и прогностичку вриједност. Наиме, стопа pCR у корелацији је са временом до прогресије болести и укупним преживљењем. Бројне студије су на основу стопе pCR показале да постоје подгрупе ХЕР2 позитивних карцинома дојке: подгрупа хормон негативних тумора који имају добар одговор на постојећу антиХЕР2 терапију и ХЕР2 позитивни карциноми дојке, подгрупа хормон зависних тумора, код којих се постојећим терапијским опцијама још увијек не постиже адекватна стопа pCR што представља подручје за нова истраживања и проналажење нових стратегија лијечења.

³ Просјечна оцјена током основних студија и студија првог и другог циклуса наводи се за кандидате који се бирају у звање асистента и вишег асистента.

⁴ Навести све претходне изборе у звања.

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

4. ОБРАЗОВНА ДЈЕЛАТНОСТ КАНДИДАТА**Образовна дјелатност прије првог и/или /последњег избора/реизбора****Универзитетски уџбеник**

1. Рачић М, Ивковић Н, Марић В, Бокоњић Д, Крстовић-Спремо В, Гавран Л, Кусмук С, Пекез-Павлишко Т, **Машић С**, Кулић М, Историја медицине и здравствене његе. Фоча: Медицински факултет Фоча, 2015.
2. Милић Н, Станисављевић Д, Трајковић Г, Миличић Б, Букумирић З, Гајић М, **Машић С**, Биомедицинска информатика, Медицински факултет Фоча, Фоча, 2017.

Образовна дјелатност после избора/реизбора**Монографија**

1. Marić R i dr. Kiseonik je život ali....U: Marić V, urednik, Medicinski fakultet Foča, Svet knjige Beograd, 2021. ISBN 978-99976-795-7-4

Универзитетски уџбеник

2. Милић Н, Машић С, Спаић Д, Информатика за истраживаче у биомедицинским наукама, Медицински факултет Фоча, Фоча, 2023. ISBN 978-99976-190-0-6

Наставни предмети

Медицинска информатика, Информатика у здравству, Основи статистике и информатике у специјалној едукацији и рехабилитацији, Медицинска статистика, Здравствена статистика, Биомедицинска информатика и статистика, Информатичке методе у медицинској науци и пракси (мастер студије), Статистичке методе у медицинској науци и пракси (мастер студије), Методологија НИР-а (основне и мастер студије), Информатика у биомедицини и Примјена математичких и статистичких метода у медицини (докторске студије), Methodology of scientific research (основне студије медицине на енглеском језику), Informatics in Medicine,(основне студије медицине на енглеском језику), Medical Statistics and Informatics (основне студије медицине на енглеском језику).

Чланство у комисијама за одбрану докторске дисертације

1. Докторска дисертација под називом:“ Учесталост гојазности и инсулинске резистенције код ученика завршних разреда средњих школа“, кандидата Милене Тодоровић. Датум одбране: 16.01.2020. године. Медицински факултет Фоча, Универзитет у Источном Сарајеву, (члан комисије).
2. Докторска дисертација под називом:„ Испитивање синдрома сагоревања на послу код медицинских сестара васпитача у предшколским установама у Београду “ кандидата Радице Тасић. Датум одбране: 07.06.2021. године. Медицински факултет Универзитета у Београду, (члан комисије).

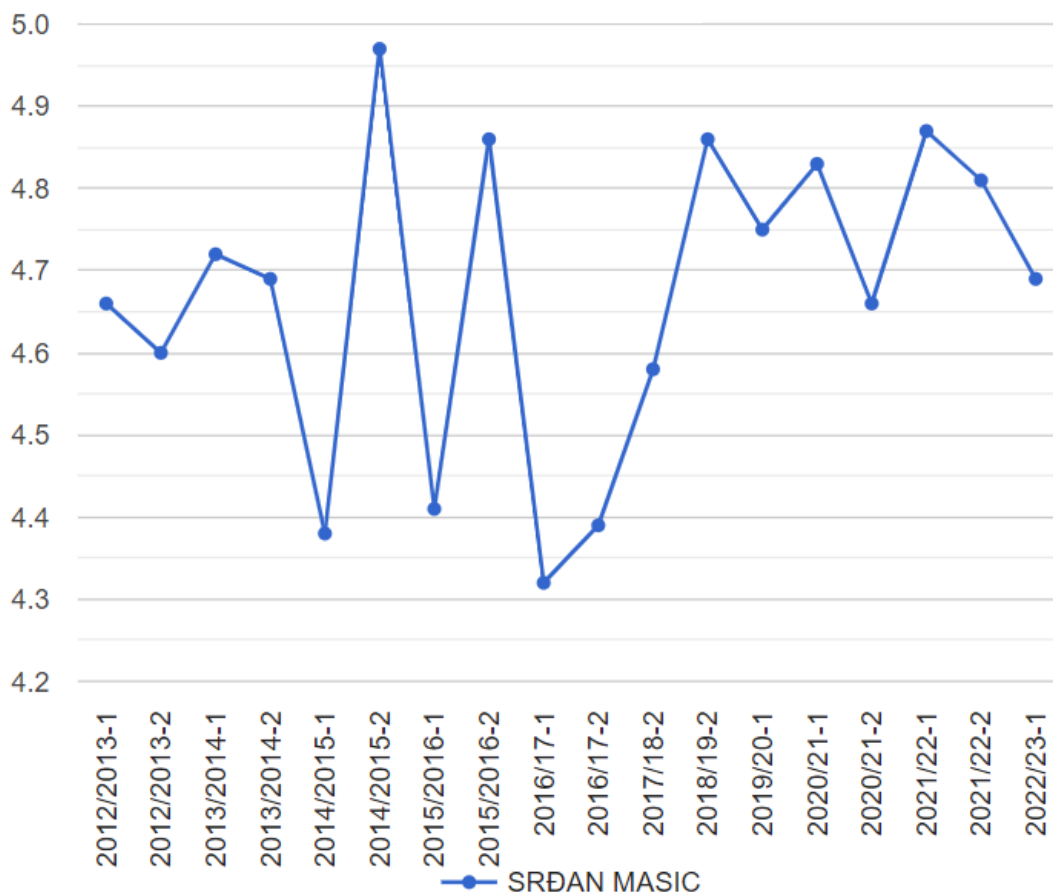
3. Докторска дисертација под називом: „ Ментално здравље неформалних неговатеља током епидемије КОВИД-19 у Србији: моделовање структуралним једначинама “ кандидата др Татјане Рајовић. Датум одбране: 11.04.2023. године. Медицински факултет Универзитета у Београду, (члан комисије).

Чланство у комисијама за одбрану дипломског рада

1. Дипломски рад под називом “ Стрес код студената здравствене његе”, кандидата Остовић Свјетлане. Датум одбране: 14.06.2021. године. Медицински факултет Фоча, Универзитет у Источном Сарајеву, (члан комисије).
2. Дипломски рад под називом “Знање и ставови студената о вакцинацији против Цовид-19”, кандидата Пржуљ Исидоре. Датум одбране: 28.11.2022. године. Медицински факултет Фоча, Универзитет у Источном Сарајеву, (члан комисије).

Резултати анкете⁷

Trend prosjecnih ocjena na svim predmetima



Информација о одржаном приступном предавању⁸

/

5. СТРУЧНА ДЈЕЛАТНОСТ КАНДИДАТА

Послије последњег избора

Учешће на међународним конференцијама

1. ORPHEUS webconference 2021, April 22-24, Braga, Portugal, School of Medicine, University of Minho.
2. ORPHEUS conference 2022; May 12-14, Istanbul, Turkey, Koc University.
3. Determinants to introduce Mobile Technology in practice placement, Medical University of Lublin (Poland), 15 of March 2023.
4. ORPHEUS conference 2023; April 13-15, Leuven, Belgium, KU Leuven.

Учешће на стручним семинарима

Sample Size matters: Misconceptions about Graphs and Statistical Analyses in Lab and Clinical Research, Mayo Clinic, Rochester, USA, 08.01.2020. (online)

Учешће у међународним пројектима

1. Strengthening capacities for the implementation of dual education in BH higher education, DualSCI, ERASMUS+ KA2 (2019-)-учесник
2. Improving the process of education through the development of e-learning multimedia platform and smart classrooms-SMARTEL, ERASMUS + (2020-) учесник
3. Seroprevalence Study Of Sars-Cov-2 Infection In The Population Of The Republic Of Srpska-Founded By World Health Organization (2020-2023) учесник
4. Development of part-time and short cycle studies in higher education in Bosnia and Herzegovina, ERASMUS+ KA2 (2021 -) учесник
5. Strengthening capacities and digital competences in biomedical education through internationalization at home – BIOSINT, ERASMUS+ KA2 (2023 -) учесник
6. Development and implementation of metacognitive problem-based modules in blended learning courses in medical sciences-problems, ERASMUS+ KA2 (2023 -) учесник

Организација стручних и научних скупова

1. Школа молекуларне медицине, Медицински факултет Фоча, године-члан организационог одбора децембар 2019. године
2. Школа клиничких вјештина, Медицински факултет Фоча, године-члан организационог одбора, 2019. године
3. III Међународни конгрес доктора стоматологије- члан конгресног одбора , октобар 2020.
4. IV Међународни конгрес доктора стоматологије- члан конгресног одбора , октобар 2021. –
5. I Српски конгрес молекуларне медицине, јун, 2022. године-члан научног одбора,

Чланство у уредништву научних и стручних часописа

- Помоћник уредника националног часописа “Биомедицинска истраживања” Медицинског факултета Фоча, Република Српска,
- Члан интернационалног уређивачког одбора “Српског медицински часопис Лекарске коморе Србије”, Београд, Република Србија.
- Рецензент у више научних међународних часописа.

Мобилност у програму ERASMUS+

Медицински универзитет у Лублину (Пољска), 13.03-17.03. 2023. године

6. РЕЗУЛТАТ ИНТЕРВЈУА СА КАНДИДАТИМА⁹

Интервју обављен дана 11.09.2023. године, у присуству проф.др Наташе Милић, проф.др Дејане Станисављевић и проф. др Биљане Миличић.

⁶ Уколико постоје менторства (магистарски/мастер рад или докторска дисертација) навести име и презиме кандидата, факултет, ужу научну област рада.

⁷ Као доказ о резултатима студентске анкете кандидат прилаже сопствене оцјене штампане из базе.

⁸ Кандидат за избор у научно-наставно или умјетничко-наставно звање, који није раније изводио наставу на високошколској установи, дужан је да, пред комисијом коју формира вијеће чланице Универзитета, одржи предавање из области за коју се бира.

⁹ 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 подразумијева 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).

III ЗАКЉУЧНО МИШЉЕЊЕ		
Експлицитно навести у табели у наставку да ли сваки кандидат испуњава услове за избор у звање или их не испуњава, <u>уз обавезно констатовање да ли се на кандидата односе минимални услови за изборе у звања из Закона о високом образовању („Службени гласник Републике Српске“, број: 73/10, 104/11, 84/12, 108/13, 44/15, 90/16, 31/18, 26/19 и 40/20) или из Закона о високом образовању („Службени гласник Републике Српске“, број: 67/20).</u>		
Кандидат: Доц. др Срђан Машић		
На кандидата се примјењују минимални услови за избор у звање из Закона о високом образовању („Службени гласник Републике Српске“, број: 67/20)		
Минимални услови за избор у звање ¹¹	испуњава/не испуњава	Навести резултате рада (уколико испуњава)
1. има проведен најмање један изборни период у настави у звању доцента,	испуњава	Кандидат је изабран у звање доцента 28.06.2019. године, Одлуком Сената Универзитета у Источном Сарајеву број: 01-С-250-1-LXVII/19.
2. најмање пет научних радова из научне области за коју се бира, објављених у научним часописима и зборницима са рецензијом, од којих је један научни рад у научном часопису међународног значаја или научном скупу међународног значаја и најмање један научни рад објављен у истакнутом научном часопису међународног значаја, након избора у звање доцента,	испуњава	Кандидат има укупно 13 објављених научних радова од чега шест научних радова на SCI листи (истакнути научни часописи међународног значаја); два рада индексирана у бази SCOPUS (часопис међународног значаја); три научна рада у националним часописима са рецензијом и два научна рада у међународним часописима са рецензијом.
3. има најмање једну научну монографију (са ISBN бројем) из научне области за коју се бира, или универзитетски уџбеник (са ISBN бројем),	испуњава	Кандидат има једну објављену монографију и један универзитетски уџбеник са ISBN бројем. ISBN 978-99976-795-7-4 ISBN 978-99976-190-0-6
4. доказане наставничке способности, позитивно је оцијењен од високошколске установе или има	испуњава	Кандидат је позитивно оцијењен на студентским анкетама током свих ранијих и претходног изборног периода (оцјена се кретала у

<p>позитивну оцјену педагошког рада у студентским анкетама током цјелокупног претходног изборног периода,</p>		<p>интервалу од 4.3 до 5.0)</p>
<p>5. кандидат је био члан комисије за одбрану мастер или магистарског рада или докторске дисертације, или има успјешно реализовано менторство кандидата на другом или трећем циклусу студија,</p>	<p>испуњава</p>	<p>Кандидат је био члан комисије за одбрану три докторске дисертације на домаћем и страном универзитету.</p>
<p>6. доказ да је остварио најмање један од три елемента из члана 80. став 2. овог закона;</p>	<p>испуњава</p>	<p>Кандидат испуњава сва три елемента дефинисана чланом 80. став 2.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. кандидат је коаутор 2 националне студије, сарадник и коаутор на 6 међународних пројеката 2. кандидат је као продекан за научно-истраживачку дјелатност ангажован у националним или међународним научним, односно стручним организацијама и оснивач је и предсједник стручног удружења. 3. Кандидат је остварио мобилност као предавач на међународним научним институцијама
<p><u>Образложење:</u></p> <p>Претходно изложени подаци недвосмислено показује да др сци.мед. Срђан Машић, доцент, испуњава законске и научно-стручне услове за избор у звање ванредног професора.</p> <p>На основу приложене документације и личног познавања кандидата, узимајући у обзир његову научну, стручну и образовну дјелатност, Комисија са задовољством предлаже Наставно-научном вијећу Медицинског факултета Фоча, Универзитета у Источном Сарајеву и Сенату Универзитета у Источном Сарајеву да се др сци. мед. Срђан Машић, доцент, изабере у звање ванредног професора за ужу научну област Друге медицинске науке (Медицинска информатика и статистика).</p>		

ЧЛАНОВИ КОМИСИЈЕ:

1. Проф.др Наташа Милић, ванредни професор, ужа научна област Друге медицинске науке (Статистика и информатика у медицини), Медицински факултет Универзитета у Београду, предсједник Комисије,

2. Проф.др Дејана Станисављевић, редовни професор, ужа научна област Друге медицинске науке (Статистика и информатика у медицини), Медицински факултет Универзитета у Београду, члан Комисије,

3. Проф. др Биљана Миличић, редовни професор, ужа научна област Друге медицинске науке (Статистика и информатика у медицини), Стоматолошки факултет Универзитета у Београду, члан Комисије.

¹⁰ Навести „Закон о високом образовању („Службени гласник Републике Српске“, број: 73/10, 104/11, 84/12, 108/13, 44/15, 90/16, 31/18, 26/19 и 40/20)“ или „Закон о високом образовању („Службени гласник Републике Српске“, број: 67/20)“, у зависности да ли кандидат користи право на избор по условима који су важили прије ступања на снагу важећег Закона о високом образовању.

¹¹ У зависности у које се звање бира кандидат, навести минимално прописане услове на основу члана 81, 82, 83. и 90. Закона о високом образовању („Службени гласник Републике Српске“, број: 67/20) или на основу члана 77, 78. и 87. Закона о високом образовању („Службени гласник Републике Српске“, број: 73/10, 104/11, 84/12, 108/13, 44/15, 90/16, 31/18, 26/19 и 40/20), односно на основу члана 37, 38. и 39. Правилника о поступку и условима избора академског особља Универзитета у Источном Сарајеву.

