

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

Предмет: Извјештај комисије о пријављеним кандидатима за избор у академско звање редовног професора, ужа научна област Педијатрија, (ужа образовна област Педијатрија, предмети: педијатрија, педијатрија и нега здравог и болесног дјетета, основе педијатрије, пропедеутика.

Одлуком Наставно-научног вијећа Медицинског факултета у Фочи, Универзитета у Источном Сарајеву, број ННВ: 01-3-1 од 17.10.2019. године именовани смо у Комисију за разматрање конкурсног материјала и писање извјештаја по конкурсу, објављеном у дневном листу “Глас Српске“ од 18.09.2019. године, за избор у академско звање **редовног професора**, ужа научна област Педијатрија (ужа образовна област Педијатрија, предмети: педијатрија, педијатрија и нега здравог и болесног дјетета, основе педијатрије, пропедеутика.

ПОДАЦИ О КОМИСИЈИ

Састав комисије¹ 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 Предраг Минић, редовни професор, предсједник
Научна област: Медицинске и здравствене науке
Научно поље: Клиничка медицина
Ужа научна област: Педијатрија
Датум избора у звање: 15.11.2017. године
Универзитет у Београду
Медицински факултет

2. Проф.др Јелица Преодојевић – Самарцић, редовни професор, члан
Научна област: Медицинске и здравствене науке
Научно поље: Клиничка медицина
Ужа научна област: Педијатрија
Датум избора у звање: 25.06.2013. године
Универзитет у Бањалуци
Медицински факултет

3. Проф.др Јелена Станић, редовни професор, члан
Научна област: Медицинске и здравствене науке
Научно поље: Клиничка медицина
Ужа научна област: Интерна медицина
Датум избора у звање: 27.10.2017. године
Универзитет у Источном Сарајеву
Медицински факултет

¹ 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 (1) кандидат:

1. Проф. др Дејан Бокоњић

На основу прегледа конкурсне документације, а поштујући прописане чланове² 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 39³. 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 вијећу Медицинског факултета и Сенату Универзитета у Источном Сарајеву подноси слиједећи 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 број4294/19 од 16.09.2019. године.
Дневни лист и датум објаве конкурса:
Глас Српске од 18.09.2019.
Број кандидата који се бира
Један
Звање и назив уже научне/умјетничке области, уже образовне области за коју је конкурс расписан, списак предмета
Редовни професор, Педијатрија, Педијатрија, предмети: педијатрија, педијатрија и њега здравог и болесног дјетета, основе педијатрије, пропедеутика.
Број пријављених кандидата
Један

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

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

II ПОДАЦИ О КАНДИДАТИМА
ПРВИ КАНДИДАТ
1. ОСНОВНИ БИОГРАФСКИ ПОДАЦИ
Име (име једног родитеља) и презиме
Дејан (Рајко) Бокоњић
Датум и мјесто рођења
04.11.1971. године
Установе у којима је кандидат био запослен
Универзитет у Источном Сарајеву – Медицински факултет Фоча
Звања/радна мјеста
Ванредни професор
Научна област
Медицинске и здравствене науке
Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима
Удружење педијатара РС Удружење педијатара Србије Комора доктора РС Европско удружење пулмолога
2. СТРУЧНА БИОГРАФИЈА, ДИПЛОМЕ И ЗВАЊА
Основне студије/студије првог циклуса
Назив институције, година уписа и завршетка
Медицински факултет Београд, 1989/90 – 09.07.1997. године
Назив студијског програма, излазног модула
Медицина
Просјечна оцјена током студија⁴, стечени академски назив
8,76. Доктор медицине
Постдипломске студије/студије другог циклуса
Назив институције, година уписа и завршетка
Медицински факултет Фоча / Србиње
Назив студијског програма, излазног модула
Основи медицинских истраживања
Просјечна оцјена током студија, стечени академски назив
Магистар медицинских наука, 10.0
Наслов магистарског/мастер рада
Утицај инхибитора леукотриена на хиперреактивност бронхијалног стабла код астматичне дјеце
Ужа научна/умјетничка област
Педијатрија
Докторат/студије трећег циклуса
Назив институције, година уписа и завршетка (датум пријаве и одбране дисертације)
Медицински факултет Фоча, 2006 – 2008. Година
Наслов докторске дисертације
Експресија и функција рецептора сличних толл-у на хуманим гранулоцитима периферне крви

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

Ужа научна област

Педијатрија

Претходни избори у звања (институција, звање и период)

1. Медицински факултет у Фочи, избор у звање асистента физиологија, 2000-2003. године.
2. Медицински факултет у Фочи, избор у звање вишег асистента физиологија, 2004.-2007. године.
3. Медицински факултет у Фочи, избор у звање вишег асистента педијатрија, 2007.-2008 године.
4. Медицински факултет у Фочи, избор у звање доцента 2009-2013
5. Медицински факултет у Фочи, избор у звање ванредног професора 2014.-

3. НАУЧНА/УМЈЕТНИЧКА ДЈЕЛАТНОСТ КАНДИДАТА**3.1 Радови прије првог и/или посљедњег избора/реизбора****а. Радови објављени у научним часописима међународног значаја: (R20)**

- **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*. Vol 5, No 9, p17-21:2009.
- **Šimunovic, Vladimir J; Sonntag, Hans-Günther; Hren, Darko; Dørup, Jens; Krivokuca, Zdenka; Bokonjic, Dejan; Verhaaren, Henry; Horsch, Axel; Mimica, Mladen; Vojnikovic, Benjamin; Seleskovic, Hajrija; Marz, Richard; Marušić, Ana; Marušić, Matko.** A comprehensive assessment of medical schools in Bosnia and Herzegovina. *Medical Education*. Volume 40, Issue 12, Page 1162-1172, Dec 2006.
- **Bokonjić D, Mirić M, Ristić S, Kovačević P.** Uticaj montelukasta na astmu izazvanu naporom. *Acta facultatis medicae Naissensis*. 2005; 22(4):175-181.
- **Kovačević P, Bokonjić D, Matavulja A, Rajkovača Z, Ponorac N, Meyer JF.** Idiopatska plućna arterijska hipertenzija. *Acta facultatis medicae Naissensis*. 2005; 22(4):203-205.
- **Bokonjić D, Mirić M, Ristić S.** Influence of Montelukast on the exercise-induced asthma in children. *Jugoslav. Physiol. Pharmacol. Acta*, Vol. 41, No. 3, 91-100: 2005.
- **Šimunović J.V, ¹ Sonnag H.G, Horsch A, Bokonjić D, et al.** The Temptation of Academic Medicine: Second Alma Mater and "Shared Employment" Concepts as Possible Way Out. *Croatian Medical Journal*. 45(4):378-383, 2004.

б. Радови објављени у тематским зборницима водећег међународног значаја и радови објављени у зборницима са научних скупова међународног значаја: (R10)- (R30).

2013

- **Bokonjic D, Vucevic D, Minic P, Vasilijic S, Mihajlovic D, Tomic S, Savic N, Popovic S, Colic M.** Ligation of Toll-like receptors modify function of granulocytes in children suffering from cystic fibrosis. *CIPP 2013. Pediatric respiratory reviews*. Vol 14, supl.2. pg.71. ISSN 1526-0542 Valencia.

- **Оруч М, Петковић Д, Боковић Д, Продановић С, Чабаравдић М.** Иновативност у здравству као неискориштени предузетнички потенцијал, III међународна предузетничка конференција "Криза и иновације кроз призму предузетништва", Економски факултет Подгорица, 19-20.Септембар 2013. године.
- **Markovic N, Petkovic D, Trbojevic S. i Bokonjic D.** Balanced scorecard metoda u strateškom planiranju razvoja visokoškolske institucije. 8 Naučno Stručni skup sa međunarodnim učešćem, «Kvalitet 2013», Neum BH 06-08.06.2013.

2012

- **Bokonjic D, Novakovic M, Trbojevic S, Markovic N, Petkovic D, Mujkic D.** Impact of new standards on quality improvement of study programs in Bosnia and Herzegovina. 7th European Quality Assurance Forum, 22 – 24 November 2012 Tallinn University, Estonia.
- **Petkovic, D, Oruc M, Plancic, I, et Bokonjic D.** Study program accreditation on technical faculties 16th International Research/Expert Conference "Trends in the Development of Machinery and Associated Technology" TMT 2012, Dubai, UAE, 10-12 September 2012. No of paper: TMT12- 178
- **Petkovic D, Bokonjic D, Prodanovic et al.** Benchmarking of two public universities in Bosnia and Hercegovina. 16th International Research/Expert Conference "Trends in the Development of Machinery and Associated Technology" TMT 2012, Dubai, UAE, 10-12 September 2012
- **Trbojević S, Grujić R, Markez Đ, Drljača D, Novaković M, Bokonjić D, Marković N.** Quality system from the perspectives of BIHs universities. 16th International Research/Expert Conference "Trends in the Development of Machinery and Associated Technology" TMT 2012, Dubai, UAE, 10- 12 September 2012
- **Bokonjic D, Mujkic D, H-G Sonntag.** Embedding quality assurance in doctoral education. Poster P25. Establishing evaluation of PhD programs 7th ORPHEUS Conference Bergen 18-21 April 2012
- **Bokonjic D.** Aktivacija Toll like receptora i ćelija urođenog imuniteta u prisustvu *Aspergillus fumigatus* kod djece. 3. Symposium on diagnosis and therapy of fungal diseases. Serbian society of Medical mycology. Belgrade. March 2012. (invited speaker).

2011

- **Talaba D, Norel M, Bokonjic D, et al.** Educational staff's opinion about quality assurance standards in Bosnia and Hercegovina. The 3rd International Conference: Institutional Strategic Quality Management - ISQM2011 July 14 – 16, 2011, Sibiu, Romania Paper ID: 058-ISQM2011
- **Bokonjic D, Vucevic D, Minic P, Vasilijic S, Mihajlovic D, Colic M.** Modulation of granulocyte functions by the influence of *Aspergillus niger* and Toll like receptor agonists in children suffering from cystic fibrosis. CIPP 2011. Versaj-Pariz.

2010

Bokonjic D, Minic P, Vasilijic S, Vucevic D, Colic M. Phenotypic and functional characteristics of monocyte derived dendritic cells in children suffering from Allergic bronchopulmonary aspergillosis. CIPP 2010. Vienna.

2009

Bokonjic D, Müller F.M, Minic P, Vasilijic S, Parcina M, Colic M *Aspergillus fumigatus* enhances TLR 9 expression in children granulocytes in vitro. 2nd European Congress of Immunology. Berlin, 2009.

Bokonjic D, Müller F.-M, Minic P, Vasilijic S, Pesic G, Parcina M, Colic M. Different influence of *Aspergillus fumigatus* and *Candida albicans* on the expression of TLR9 by children granulocytes. Proceeding of the 2nd European congress of Immunology-ECI, Medimond-International proceedings. 2009:89.

2005

Mirić M, Bokonjic D, Ristić S. Influence of Montelukast on the exercise-induced asthma. 7th congress of EACPT, Polish society for Clinical pharmacology and therapeutics, Poznan, June 2005.

ц. Радови објављени у часописима националног значаја: (R50)

- **Davidović B, Bokonjić D, Janković S, Erić J. et Stanojević M.** Knowledge about dental plaque in school children. Stomatološki informator. Novi Sad 2013; XIII (33): 9-13.UDK: 616.314-008.8-053.2
- **Davidović B., Janković S., Ivanović D., Vuličević Z., Ivanović M., Bokonjić D.** Procjena uticaja promocije oralnog zdravlja u djece Istočnog dijela RS. Biomedicinska Istraživanja. 2011; 2(1): 12-20.

е. Радови објављени у тематским зборницима националног значаја: (R40)

2012.

- **Grujić R, Trbojević S., Novaković M., Đogo D, Bokonjić D i dr.** Od Mastera do doktorskih studija: Iskustvo, barijere i greške u praksi. Tivat 2012. XIX naučni skup-Tehnologija, kultura i razvoj. Zbornik radova. Str 187-191.

2004

- **Ristić S, Mirić M, Bokonjić D.** Novine o patogenezi i terapiji anafilaktičkih i anafilaktoidnih reakcija na radiološka kontrastna sredstva. V kongres radiologa SCG, jun 2004, Vrnjačka Banja. Knjiga abstrakta.

2003.

- **Bokonjić D, Mirić M, Ristić S.** Uticaj inhibitora leukotriena Montelukasta na histaminom indukovanu bronhijalnu hiperreaktivnost.(VMA- kongres Imunologa Jugoslavije 2003). Knjiga abstrakta.
- **Bokonjić D., Stanković T., Supić R., Milinković B., Savić S., Kapetanov R.** Uticaj inhibitora leukotriena- Montelukasta na plućne parameter u akutnoj astmi. Pedijatrijski dan Srbije i Crne Gore, Niš 2003.
- **Bokonjić D.** Uticaj inhibitora leukotriena na hiperreaktivnost bronhijalnog stabla astmatične djece (Pedijatrijski dan Srbije i Crne Gore, Niš 2003).Knjiga abstrakta.
- **Bokonjić D, Mirić M, Ristić S.** Influence of Montelukast on hyperreactivity of bronchial wall. Faktori rizika i zdravlje od molekula do naučne osnove prevencije-Društvo Fiziologa Republike

Srbije, Sesija 9. Fiziološke osnove medikamentne i nemedikamentne terapije. Zrenjanin 2003.

2002

- **Savić S, Stanković T, Supić R, Milinković B, Bokonjić D.** Kongres pedijatar Jugoslavije H. Novi (2002). Abstrakt br. 12.10.
- **Stanković T, Supić R, Savić S, Milinković B, Bokonjić D, Kapetanov R.** Učestalost nasljednih i prenatalno stečenih bolesti dijagnostikovanih u prvom mjesecu života u odnosu na broj novorođene djece u kliničkom centru Srbinje u periodu 1991-2001. III Kongres Pedijatar. Abstrakt br. 13.28.H. Novi (2002).
- **Marić V, Trbojević S, Starović B, Bokonjić D, Ivanović V.** Ednoscopes chemostasis of bleeding peptic ulcer after using of non-steroid antiinflammatory drugs. Postgraduate course of the European association for the study of the liver, June 2002, Dubrovnik, Croatia.
- **Trbojević S, Marić V, Starović B, Bokonjić D, Ivanović V.** Non-hospital treatment of clinically terminal livercirrhosis with small doses of corticosteroids. Croatian-Austrian-Slovenian-Hungarian Gastroenterology meeting, June 2002

2001

- **Ristić S, Bokonjić D.** Aktivno pušenje duvana i broj eozinofilnih granulocita perifernoj krvi. Konferencija fiziologa Srbije, Zlatibor 2001. Knjiga abstrakta.

Монографије, књиге, или уџбеници објављени прије посљедњег избора у звање: (R40)

- **Дреџун М, Ристић С, Жарко С, Бокоњић Д, Бољевић А.** Практикум из Физиологије. 2003. (Зворник: Папирус). Респираторни систем. (39-45). Кардиоваскуларни систем (47-65). ИСБН 99938-619-1-Х.
- **Дреџун М, Мирић М, Сеферовић П, Бокоњић Д, Лозо С, Максимовић Р, Ристић С, Савић Ж.** Физиологија тјелесних течности и бубрега (47-79) Физиологија респирације (99-121). Физиологија гастроинтестиналног тракта (305-319). У: Основи Физиологије. (за инжињере) Медицински факултет у Фочи, Зворник: Папирус. 2004. ИСБН 99938-765-1-8.
- **Рајковача З, Матавуљ А, Дреџун М, Ристић С, Ковачевић П, Бокоњић Д, Понорац Н.** Приручник за практичну наставу из Физиологије. –Бања Лука: Фоча: Медицински факултет. Бања Лука: Графид. 2007. ИСБН 978-99938-42-28-6. ЦОБИСС.БХ-ИД 512792.
- **Bokonjić D, Sonntag H.-G, Steiner Th.** (Editorial Board). Manual of teaching and learning in medicine: Online version. <http://www.bhmed-emanual.org> 2007.
- **Šimunović VJ, Sambunjak D, editors. Co-editor for pediatrics: Bokonjić D.** The catalogue of knowledge and clinical skills. Zagreb: Medicinska naklada; 2007.
- **Дреџун М, Ристић С, Бокоњић Д.** Регулаторне улоге нервног система. 2010. (Зворник: Еурографика) Аутономни нервни систем и регулација висцералних функција (123-157). ИСБН 978-99955-657-1-8.

- **Sonntag H-G, Bokonjic D.** (Editors and Authors). *Manual for Quality Management in Medicine.* (Zvornik: Eurografika). 2010. ISBN 978-99955-624-5-8.
- **Милутиновић Д, Брестовачки Б, Мимица М. и Бокоњић Д.** *Практикум сестринских вјештина.* Еурографика. Зворник 2010. ИСБН: 978-99955-657-4-9.
- **Бокоњић Д, Милутиновић Д. (уредник и аутор).** *Основи педијатријске његе.* Еурографика. Зворник. 2011. ИСБН 978-99955-657-7-0.
- **Bokonjic D, Curkovic B, Govaert A, Mujkic D.** (Editorial board and authors) “Guidelines for accreditation of study programmes at higher education institutions in BH”. Tuzla: OFF SET Tuzla. 2012.

3.2 Радови послје избора/реизбора⁵

- **Bokonjic D, Račić M, Mašić S, Oruč M, Rybarova L, Vidović K, Drieghe B, van Wieren, J, Ćurčija E, Seiti L.** *Competence-Based Curriculum Development in Nursing Education. A Story From the Western Balkans. Nursing Education Perspectives.* June, 3. 2019: doi: 10.1097/01.NEP.0000000000000521

Сврха овог рада је описати процес развоја наставног плана и програма у сестринству на универзитетима Западног Балкана (ЗБ) заснованог на компетенцијама. образовање сестара на Западном Балкану је у транзицији и није у складу са образовним приступима директиве Европске уније о регулисаним професијама. Општи циљ пројекта ТЕМПУС „Реформа курикулума заснованог на компетенцији у сестринству и бризи на универзитетима западног Балкана“ био је да усклади курикуларну реформу образовања медицинских сестара на универзитету са квалификованим образовањем и професионалним стандардима које треба да испуне све земље чланице Европске уније. Конзорцијум су чинила 3 универзитета из Босне и Херцеговине, 3 универзитета из Албаније, 1 универзитет из Црне Горе и 3 универзитета из земаља чланица Европске уније (ЕУ) (Прешов, Гронинген и

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

Одисее). Након анализе система образовања сестара у ЕУ и Западној Европи, партнери су припремили извештај који је био полазна основа за развој новог наставног плана и програма заснованог на компетенцијама. Сваки од партнера Светске банке имао је интензивне консултације са додељеним стручњаком из ЕУ што је довело до дизајнирања коначних верзија наставних планова и програма. За спровођење новог курикулума организовано је обучавање особља из региона Западног Балкана у партнерским земљама ЕУ. Нови наставни план и програм тестиран је кроз пилот пројекат за који је извршен избор ученика. Партнерство између светских универзитета и универзитета из ЕУ поставило је принципе добре праксе у процесу реформе образовања сестара у земљама ЗБ.

- **Bokonjic D, Avram N, Minic P, Radosavljevic A.** Optic neuritis in a teen-age girl with granulomatosis with polyangitis ID 20707. *Vojnosanitetski pregled*. 2021; March vol78. No 03

У овом извештају приказан је случај шеснаестогодишње дјевојчице са ријетком екстра-пулмоналном манифестацијом ГПА. Дјевојчица, раније лијечена због ГПА, се пожалила на изненадни пад вида на лијевом оку. Хитно је упућена офталмологу који је установио смањену видну оштрину лијевог ока 3/60. Колорни вид је био оштећен у спектру црвене боје. Клиничким прегледом утврђен је нормалан налаз на предњем сегменту ока. Прегледом очног дна уочен је едем видног живца лијево. Хитан ЦТ лијеве орбите је показао мекоткивну масу око оптикуса у врху орбите. Магнетна резонанца је потврдила дијагнозу оптичког перинеуритиса. Након пулсних доза метилпреднизолона дошло је до потпуног опоравка видне функције лијевог ока.

- **Mladenovic I, Kronic J, Supic G, Kozomara R, Bokonjic D, Stojanovic N, Magic Z.** Pulp Sensitivity: Influence of Sex, Psychosocial Variables, COMT Gene, and Chronic Facial Pain. *J Endod*. 2018 May;44(5):717-721.e1. doi: 10.1016/j.joen.2018.02.002. Epub 2018 Mar 15.

Сврха ове студије била је евалуација повезаности варијабилности осјетљивости пулпе са сполом, психосоцијалним варијаблама, геном који кодира ензим катехол-О-метилтрансфераза (ЦОМТ) и ихроничним болним стањима (темпоромандибуларни поремећаји) [ТМД]. Студија је била састављена од 97 испитаника (68 жена и 29 мушкараца у доби од 20–44 године).

Електрични (електрични испитивач пулпе) и хладни (расхладно средство) спрејом подражаји су апликовани на бочним инцисорима мандибуле. Резултати су изражени као вриједности прага боли за електричну стимулацију пулпе (0–80 јединица) и као оцене интензитета бола (визуелна нумеричка скала од 0–10) за стимулацију хладноћом. Критеријуми за дијагностику истраживања за ТМД коришћени су за процену ТМД, депресије и соматизације.

ДНК издвојен из периферне крви је генотипизован за 3 ЦОМТ полиморфизам (rs4680, rs6269 и rs165774) користећи ТакМан метод у стварном времену. Коришћена је мултиваријантна линеарна регресија за истраживање заједничког ефекта промјенљивих предиктора (клиничке и генетске) на осјетљивост пулпе (зависне промјенљиве).

Праг реакције на електричне подражаје били су у вези са женским полом ($P < .01$) и хомозиготом ГГ генотип за полиморфизам rs165774 ($P < .05$). Интензитет боли на хладне подражаје је био већи код ТМП пацијената ($P < .01$) са већом склоношћу код жена.

Мултиваријантна линеарна регресија идентификовала је пол

и полиморфизам rs165774 ЦОМТ као одреднице електричне осјетљивости на бол, док је ТМД одговоран за промјенљивост у реакцији на хладноћу. Закључци:
Наша открића показују да је пол/ ЦОМТ варијанта гена и ТМД као хронично болно стање доприносе индивидуалним варијацијама у осјетљивости на електричне и хладне надражаје.

- **Davidovic B, Ivanovic M, Bokonjic D, et al.** Oral health related habits, knowledge and attitude in children with asthma. Serbian dental Journal. 2017; Vol 64 (3): 121-127.
DOI: <https://doi.org/10.1515/sdj-2017-0012>.

Циљ овог истраживања је био да се на основу упитника испита познавање оралнохигијенских навика, знања и понашања везаног за орално здравље дјеце са астмом. У истраживање је укључено 136 дјеце узраста од 6 до 16 година, подијељених у двије групе. Прву – студијску групу (СГ) – чинила су дјеца са астмом, док су у другу – контролну групу (КГ) – била укључена здрава дјеца. За потребе истраживања креиран је анкетни упитник који је садржавао три групе питања: оралнохигијенске и дијететске навике, знање, те понашање дјеце према оралном здрављу. Највећи проценат дјеце студијске групе (60,2%) зубе четка више пута у току дана у односу на 77,2% дјеце контролне групе ($p < 0,05$). Дуже од два минута четка 19,1% дјеце студијске, односно 38,2% контролне групе ($p < 0,05$). Није било значајне разлике у нивоу знања о значају и утицају плака на орално здравље између група ($p > 0,05$). Већа половина (52,9%) контролне групе редовно посјеђује стоматолога, док 50% студијске то чини повремено ($p < 0,001$). Као разлог задње посјете стоматологу, превентивну контролу је навело 51,5% деце контролне групе, док су дјеца студијске групе долазила углавном због санације зуба (42,6%). Страх од стоматолошких интервенција био је изражајнији код дјеце студијске у односу на контролну групу ($p < 0,001$). Оралнохигијенске навике и понашање у вези са оралним здрављем били су лошији код дјеце са астмом, док није било разлике у нивоу стечених знања када су испитиване групе у питању.

- **Oruc M, Bokonjic D, Dumez F, Kaaijk M, Rybarova L, Tandir S, Mujezinovic A, Jovic D.** Nursing Education in BiH: Roadmap toward the EU Directive. Sanitas Magisterium. 2015; 1(2):73/82.

Образовање медицинских сестара у БиХ још увијек се развија према ЕУ регулативи о регулисаним професијама. Тренутно постоје два велика пројекта који се баве реформом курикулума сестара у Босни и Херцеговини; један од њих је Темпус ЦЦНУРЦА (Реформа курикулума заснована на компетенцији у сестринству и бризи на универзитетима западног Балкана) пројекат, а други је пројекат ПроСЕС (Јачање сестринства у Босни и Херцеговини). Оба пројекта је заједнички циљ реформа курикулума сестринства и образовања уопште према директиви ЕУ која се бави регулисаним професијама. Ова студија је обавила дубоку анализу тренутне ситуације у образовању сестара у БиХ. Налази су били веома занимљиви јер је било много различитих информација из различитих школа, које су све важне за побољшање образовања сестара. Методологија која се користи за ово истраживање била је аналитичка, упоредна и описна. Анализирана су три сестринска факултета: Здравствени факултет у Зеници, Факултет здравствених наука у Мостару и Студијски програм за медицинске сестре на Универзитету у Источном Сарајеву. Важно је да истаћи да се Темпус ЦЦНУРЦА пројекат такође реализује у Албанији и Црној Гори са партнерима из ЕУ из Белгије, Словачке, и

Холандије. Наши налази показали су важне разлике између сестринских приступа између БиХ и ЕУ. Број запослених медицинских сестара, медицинска оријентација наставних планова, пракса према теорији и употреба различитих методологија подучавања и евалуације неке су од главних разлика између приступа сестринском образовању у БиХ и ЕУ. Ово ће бити почетне и водеће тачке за сестринске школе у БиХ у току реформи и увођења одговарајућег образовања сестара које препоручују стандарди СЗО за образовање сестара и директива ЕУ 2005/13 о регулисаним занимањима. Дубока анализа тренутне ситуације био је главни предуслов за успјешно побољшање образовања сестара у БиХ у складу са стандардима ЕУ.

- **Davidović B, Ivanović M, Bokonjić D, Janković S, Erić J, Lečić J.** Asthma and periodontal health in children. *Vojnosanitetski pregled*, 2018, 75(12): 1202-1208.

Орално здравље је важан дио општег здравља. Добро орално здравље је важно како за превенцију оралних обољења тако и за одржавање здравља респираторног система. Циљ истраживања био је да се процијени орална хигијена, стање здравља пародонталних ткива дјеце обољеле од астме, те да се те вриједности упореде са пронађеним вриједностима код дјеце без астме, као и да се добијене вриједности процијене у односу на врсту и вријеме употребљеног лијека у групи дјеце са астмом. Методе: У епидемиолошку студију је укључено 68 дјеце са астмом и 68 дјеце без астме или било које друге хроничне болести, узраста од 6 до 16 година. Параметри коришћени у студији су били плак индекс по Грин-Вермилион, Лое-Силнесов гингивални индекс и Индекс стања пародонцијума у заједници (Community periodontal index CPI). Добра орална хигијена била је присутнија код дјеце без астме (31,1%), док је лоша чешће била заступљена код дјеце са астмом (20,0%) ($p < 0,001$). Здрава гингива је била заступљена чешће код дјеце без астме (25%), док је блага (58,8%) и умјерена (5,9%) упала десни била присутнија у групи дјеце са астмом ($p < 0,01$). Просјечне вриједности CPI индекса биле су веће код дјеце са астмом ($p < 0,001$). Просјечне вриједности плак индекса, гингивалног индекса и CPI нису указале на значајну разлику у односу на врсту примијењеног лијека. Међутим, узимање лијекова у поподневним сатима је било повезано са вишим вриједностима плак и гингивалног индекса ($p < 0,05$) у групи дјеце са астмом. Дјеца са астмом су имала лошију оралну хигијену и код њих су утврђене веће вриједности плак и пародонталних индекса у поређењу са групом дјеце без астме. Из тог разлога неопходно је промовисање оралног здравља као и успостављање добрих орално хигијенских навика код дјеце са астмом.

- **Ismaili B, Bokonjic D.** Short-term low-level laser therapy attenuates inflammation and production of interleukin -1, but elevates the level of matrix metalloproteinase 9 in chronic periodontitis. *Journal of International Dental and Medical Research*. 2014. Vol. 7. (1) 1-7. ISSN 1309-100X.

Ласерска терапија ниског нивоа (ЛТНН) коришћена је као додаток лијечењу хроничног периодонтитиса (ЦП), али његова ефикасност није добро документована. Стога је циљ ове студије био истражити утицај ЛТНН-а на клиничке параметре код пацијената са ЦП и њихову повезаност са концентрацијама биохуморалних маркера упале у зглобној текућини (ГЦФ). . Послије скалирања, тридесет шест пацијената је насумично додијелено контролним и експерименталним групама. Експериментална група је третирана диодним ласером (таласна дужина: 635 нм; густина снаге: 100 мВ / цм²), примјеном ласерског снопа на болесне зубе током 9

дана, док контролна група није примила ЛТНН. Клинички преглед је урађен на почетку и 10 дана након третмана. Узорци ГЦФ-а су прикупљени са истог периодонтолошког мјеста прије и после терапије. Нивои интерлеукина 1 (ИЛ-1) и матрикс металопротеиназе 9 (ММП-9) у ГЦФ-у су мјерени ЕЛИСА. ЛТНН смањује клиничке параметре ЦП. Нивои ИЛ-10 и ИЛ-1 α у ГЦФ су смањени ($p < 0,05$), али ниво ММП-9 је повећан ($p < 0,01$). Након ЛТНН, ниво ИЛ-1 α позитивно је корелирао са ММП-9 ($p < 0,05$), а ниво ММП-9 негативно је корелирао са индексом плака ($p < 0,05$) и индексом папиларног крварења ($p < 0,01$). ЛТНН је ослабио пародонтолошку упалу код болесника са ЦП, судећи према клиничким параметрима и смањеном нивоу ИЛ-1 у ГЦФ. Остаје да се проучи да ли повишени ниво ММП-9 у ГЦФ може бити користан за процесе репарације.

ц. Радови објављени у часописима националног значаја: (R50)

- **Milinković B, Bokonjić D, Gavrilović Elez T, Čančar V, Avram N.** Zapaljenske bolesti srca kod djece. Biomedicinska istraživanja. 2019; Vol 10 (br 2).

Миокардитис је ограничено или дифузно запаљење срчаног мишића. Узрок запаљења може бити инфективне природе (вируси, бактерије, гљивице, рикетије, паразити, протозое) или неинфективне природе (системске болести, метаболичке болести, токсини). Клиничка слика зависи од интензитета запаљенског процеса и топографског распореда лезија од благог облика обољења до тешког малигног кардитиса са развојем срчане инсуфицијенције и фаталним исходом у току неколико дана. У лијечењу најтежих, фулминантних, облика миокардитиса данас се користе имуноглобулини у високим дозама и кортикостероиди. Уколико стандарна антиконгестивна терапија не да жељене резултате, неопходно је увести инотропне лијекове који се дају континуираном интравенском инфузијом (добутамин или инхибитори фосфодиестеразе). Поремећаји ритма, посебно тахиаритмије, код болесника са миокардитисом захтјевају што хитнију терапију одговарајућим антиаритмцима. Акутни перикардитис је запаљење перикарда коју карактерише бол у грудима, перикардијално трење и серијске електрокардиографске (ЕКГ) промјене. Свијест о овој болести се повећала због увођења неинвазивних дијагностичких техника, као што су ехокардиографија, ЦТ скенирање и кардијална магнетна резонанца (ЦМРИ).

- **Milinković B, Bokonjić D, Joksimović B, Prodanović V.** Prognoza i ishod operisanih od Tetralogiae Fallot. Biomedicinska istraživanja. 2019; Vol. 1 (br 2).

Напредак у дијагностици и лијечењу довели су до значајног побољшања судбине дјете рођене са тетралогijом Фалот са периоперативним морталитетом од 2-3% и тридесетогодишњом стопом преживљавања од 90%. Ипак, већина ових пацијената има резидуалне постоперативне морфолошке и хемодинамске поремећаје као и поремећаје срчаног ритма, првенствено због волумена оптерећења десне коморе узрокованог хроничном пулмоналном регургитацијом. Унапријеђене хируршке процедуре смањиле су рану смртност на мање од 3%, али се годишња стопа смртности вишеструко повећава 20-30 година након иницијалне хируршке санације, углавном због нежељених кардиолошких догађаја. У лонгитудиналном праћењу пацијената после операције тетралогije Фалот велики значај има рано откривање морфолошких и хемодинамских резидуалних поремећаја како код асимптомских тако и пацијената са симптомима ради правовременог одређивања за нове терапијске мјере (нпр. замјена пулмоналне валвуле), а све у циљу побољшања тока и исхода лијечења. Магнетна резонанца срца је дијагностичка метода која пружа најпрецизнију и најтачнију процјену појединих параметара срчане дисфункције и лоших исхода као и дефинисање предиктивне вриједности појединих параметара. Досадашња бројна истраживања свједоче да је повећање ризика смртности повезано са

прогресивном дилатацијом и дисфункцијом десне коморе, а преко вентрикуло-вентрикуларне интерреакције и дисфункцијом лијеве коморе. Идентификација параметара, који могу да предвиде ризик за будуће нежељене кардијалне догађаје као што су вентрикуларна тахикардија и срчана инсуфицијенција, може да помогне прилагођавању терапијског приступа, који би водио унапређењу квалитета живота и преживљавања болесника.

- **Stevic D, Bokonjic D, Mitrovic N.** Prevalenca deformiteta kičmenog stuba kod djece mlađeg školskog uzrasta iz Republike Srpske. Inovacije u nastavi XXXI, 2018/2, 13-21. Doi 10.5937 & inovacije 18020135.

Усљед биолошке акцелерације, измјена животних навика, научно-технолошке револуције, несразмјерног раста и развоја, утицаја ендогених и егзогених фактора постурални поремећаји код дјецe млађег школског узроста из Републике Српске, али и земаља региона, у порасту су из године у годину. Истраживање, чији је циљ био да се анализира заступљеност деформитета кичменог стуба код дјецe млађег школског узроста из Републике Српске (Босна и Херцеговина), било је трансверзалног карактера. Узорак испитаника изведен је из популације дјецe млађег школског узроста из Бијелине и Фоче (Република Српска), а чинило га је деведесет дјечака и дјевојчица подијелених у два субузорка. Један субузорак су чинили дјечаци, и то њих четрдесет пет, а други су чиниле дјевојчице, такође њих четрдесет пет. Мјерење је реализовано у школској 2014/15. години, а сви испитаници су у тренутку мјерење похађали други разред ОШ „Јован Дучић“ из Бијелине и ОШ „Свети Сава“ из Фоче. За анализу кичменог стуба кориштена је једна од најсавременијих компјутерских метода која у 3Д формату мјери закривљеност кичменог стуба – Win Spine Pointer Zebis Medical. Резултати мјерења су показали повећан проценат заступљености деформитета кичменог стуба код популације дјецe млађег школског узроста.

- **Milinkovic B, Bokonjic D, Joksimovic B, Kulić V, Šupić V.** Karakteristike urinarnih infekcija u djece do 7 godina. Biomedicinska istraživanja: 2018;9(1):1-9UDK: 616.61-002-08-053.2

Инфекција уринарног тракта (ИУТ) дефинише се као присуство сигнификантне бактериурије у прописно прикупљеном узорку урина уз постојање низа клиничких поремећаја или стања – од асимптоматске бактериурије до акутног пијелонефритиса. Најчешће се јавља у дојеначкој доби и међу женском дјецом. Ризик од настанка ИУТ већи је у дјецe са присутним аномалијама уринарног тракта, дисфункционалним мокрењем и опстипацијом. У дјецe са рецидивним пијелонефритисом услјед развоја оживљавања бубрега могуће су касније компликације, као што су хипертензија и хронична бубрежна инсуфицијенција. Благовремена и исправна дијагноза ИУТ базира се на препознавању клиничких карактеристика ИУТ, микроскопском испитивању седимента урина, уринокултури и радиолошким претрагама. Циљ радиолошких претрага, као што су ултразвук бубрега и мокраћне бешике, микциона цистоуретрографија и сцинитиграфија бубрега с техницијумом 99 м-димеркаптосукцинилне киселине, је да се провјери постојање аномалија уринарног тракта и фактора ризика који погодују рецидивним ИУТ. Дијагностикована ИУТ захтјева антибиотско лијечење у трајању од 7 до 14 дана у симптоматске, а посебно фебрилне дјецe. У већине дјецe, важно је на вријеме препознати и лијечити рецидиве ИУТ и тако спријечити појаву трајног оштећења бубрега и развој трајних посљедица.

- **Janković S, Davidović B, Bokonjic D, Vulićević Z. i Carević M.** Stanje zdravlja parodonticijuma

kod ispitanika s povećanom tjelesnom masom. Stomatološki informator. Novi Sad 2014; IX (35): 1-42.

Гојазност је данас један од главних узрока који доприносе погоршању општег здравља. Подаци о утицају прекомјерне ухрањености на орално здравље су оскудни. Циљ истраживања био је да се процени стање здравља ткива гингиве и пародонцијума код испитаника с повећаном тјелесном масом. У истраживању је учествовало укупно 190 дјеце школског узраста. За процјену ухрањености коришћен је Body mass index. За клиничку оцјену стања гингиве коришћен је гингивални индекс по Лџе и Силнесу, а за процјену стања пародонцијума употребљен је Community periodontal index of treatment needs index. У студији је било више дјечака (64,2%) него дјевојчица (35,8%). Вриједности ГИ веће су у експерименталној групи ($0,64 \pm 0,37$) него у контролној групи испитаника ($0,55 \pm 0,35$), али нема статистичке значајности између посматраних група. Просјечне вриједности ЦПИТН индекса веће су у експерименталној групи ($1,33 \pm 0,49$) него у контролној групи испитаника ($0,77 \pm 0,61$), што је потврђено статистички значајном разликом јер је $p < 0,05$. Дјеца с повећаном тјелесном масом имају тежи степен обољења пародонталних ткива што указује на то да се посљедице гојазности одражавају и на стање оралних структура. Веома је важно још у раном дјетињству формирати позитивне навике, али и предузети све превентивне мјере како би се спријечио настанак гојазности и свих негативних посљедица по здравље, као и орално здравље, које могу настати.

- **Oruč M, Mujezinović A, Tandir S, Bokonjić D, et Avdić M.** Role of Nursing in Bosnia and Herzegovina Health Care system, A current perspective on Health Sciences Ed prof Aysegul Yildirim Kaptanoglu. 2014. ISBN: 978-606-8552-05-07 pg 446-45

Рад описује улогу сестара у здравственом систему у Босни и Херцеговини. Кроз увођење здравствених факултета и мијењањем курикулума ових факултета је обезбијеђено давање компетенција сестрама, односно знања и вјештина које раније нису имали. Такође планови и програми су усклађени са директивом Европске комисије која се односи на специјално регулисане професије.

д. Радови објављени у зборницима са научних скупова међународног значаја: (R30)

2019.

- **Minic D, Subarevic V, Bokonjic D, Vasiljevic K.** Treatment of recurrent respiratory papillomatosis-pediatric case report. CIPP XVII Tokio-Chiba. Pediatric Pulmonology. Vol 53. Abstract book, S135.

Рекурентна папиломатоза је врло ријетко стање. Најчешће захвата ларинкс али може и остале дијелове респираторног тракта. Приказан је 19-мјесечни дјечак који је примљен на ИМД нови Београд због дисфоније, стридора краткоће даха, тахипнеје која се погоршава при плачу, физичким активностима и током ноћи. Код пацијента је доказана рекурентна јувенилна папиломатоза. Терапија оваквог стања је врло изазовна, а посебно код мале дјеце чији респираторни путеви су веома уски. Микродебридмент и интралезијско давање Цидофира може бити веома успјешно што је показано код овог пацијента.

- **Бокоњић Д.** Интерстицијалне болести плућа код дјеце. Усмено саопштење Зборник радова. 2 конгрес педијатара Републике Српске са међународним учешћем, 5-7 Април 2019. Бања Врућица. 56-57.

Класификација интерстицијалних болести плућа код деце је последњих година претрпјела велике промјене захваљујући проналаску нових облика болести и бољој дијагностици. Такође се данас сматра да код интерстицијалних болести плућа осим интерстицијума бивају захваћени и ацинуси што је довело до повећања броја различитих ентитета која се сврставају у ову групу болести. Прогноза ових болести веома зависи од типа болести. У терапији значајну улогу играју стероиди, хидроксихлороквин, имуносупресиви, трансплатација плућа и различити нови специфични лијекови.

- **Ковач В, Милинковић Б, Сердар А, Бокоњић Д,** *Miastenia gravis*. 2 конгрес педијатара РС са међународним учешћем. Теслић 05-07.04.2019.PP21. 100.

У раду се приказује адолесценткиња узраста 15 година хоспитализована због слабости мишића, птозе и двослика, болова у костима и зглобовима, те отока кажипрста лијеве руке. Након учињене дијагностике и потврде болести дјевојчици у терапију укључен Местинон и након тог дошло до потпуног опоравка. Пошто се ради о ријеткој болести потребно је мислити на ово стање.

2018

- **Јокић В, Бокоњић Д, Елез-Гавриловић Т, Поповић Г.** Породична презентација ехинококне болести-приказ случаја. 3. Конгрес педијатара Србије са међународним учешћем. Врњачка Бања, 20.-23.09.2018. Постер презентација. Зборник радова. Стр 51 ИСБН 978-86-85527-26-5

Хидатидна циста је паразитарна инфекција коју изазива *Echinococcus granulosus*. Болест се преноси од инфицираних паса, који су стални домаћини, у чијем дигестивном тракту пребива одрасла пантљичара. У овом раду су представљена три пацијента из исте породице, дијагностикована као ехинококна болест, што упућује на важност породичног скрининга, посебно у ендемским подручјима.

- **Ковач В, Милинковић Б, Бокоњић Д.** Примарни нефротски синдром-узраст као фактор ризика. Приказ случаја. 3. Конгрес педијатара Србије. Врњачка Бања, 20.-23.09.2018. Постер презентација. Зборник радова. ИСБН 978-86-85527-26-5

Нефротски синдром је клиничко стање које карактерише обилна протеинурија, хипопротеинемија са хипоалбуминемијом, хиперлипидемија и едеми. Манифестује се најчешће у узрасту од 2-6 година, болест је два пута чешће код дјечака. У овом раду је дат приказ случаја примарног нефротског синдрома који са обзиром на узраст није типичан. Рано препознавање ризико фактора је битно за постављање дијагнозе и адекватно лијечење ове болести.

- **Bokanjic D, Bajic T, Mijovic B, Jankovic S, Masic S.** Assessment of quality of life in children suffering from asthma. CIPP XVII. Toledo, Spain, June 21-24, 2018. Pediatric Pulmonology. Vol 53. Supplement 1. Page 97. ISSN. 8755-6863.

Главни циљеви наше студије били су верификација повезаности између симптома плућне функције, астме и квалитета живота пацијената; утицај коморбидности и астме на квалитет живота; идентификовати и квантификовати психосоцијална подручја која дјеца хендикепирана због болести доживљавају и да се потврди степен сличности перцепција квалитета живота између родитеља и дјеце са астмом. Такође, циљ студије је био превођење, усвајање и провјеравање Упитника ПАКЛ за квалитет живота дјеце обољеле од астме са стандардизованим операцијама. Резултати добијени овом студијом ће промовисати увођење алата за мјерење квалитета живота као важног параметра у процјени стадијума болести и прихватање астме од стране пацијената и родитеља.

2017

- **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)

У раду је обрађена и приказана прва верзија оквирног квалификационог оквира на ниову БиХ са освртом на положај медицинских наука у читавом систему.

2016

- **Боконић Д.** Дијагноза и терапијски приступ код пацијената са цилиопатијама. Први конгрес Педијатара Републике Српске са међународним учешћем. Предавање по позиву. Књига сажетака. Стр 61. Теслић 2016 године

Цилиопатије су велика и разнолика група болести које се манифестује поремећајима на различитим органима и настају као последица поремећаја у раду цилија. Мутације које су повезане са цилиопатијама су откривене на преко 40 гена. На различитим органским системима се јављају поремећаји који су последица цилиопатија. Примарна цилаијарна дискинезија је једна од најважнијих болести из ове групе.

- **Милинковић Б, Боконић Д.** Учесталост и структура аномалија уротракта и ожиљних промјена на бубрезима после прве фебрилне ИУТ. Усмено саопштење. Први Конгрес педијатара РС. Књига сажетака. Стр 89. Теслић 2016.

Учесталост структурних аномалија и ожиљних промјена на бубрезима након прве ИУТ посебно током прве године је врло велика. Зато је неопходно код сваке фебрилне епизоде дјетету урадити урин и УК и ако се докаже инфекција енергично је лијечити. На крају детаљно дијагностички обрадити свако дијете које има ИУТ ради доказивања или искључивања прикривених аномалија.

- **Савић Ш, Боконић Д, Милинковић Б, Турунташ В.** Takayasu arteritis-приказ случаја. Први конгрес педијатара РС. Постер презентација. Теслић 2016.

Takayasu arteritis је васкулитис великих крвних судова. Петнаестогодишња дјевојчица примљена због мршављења, губитка апетита замарања и прекомјерног знојења. Детаљним прегледом,

анамнезом, и осталим дијагностичким методама се дошло до дијагнозе ове болести. Осим субоклузије десне поткључне артерије нису утврђене друге хемодинамски значајне васкуларне промјене. Након увођења терапије пронизионом дијете је било добро и ушло је у ремисију гдје се и данас налази.

2015

- **Ismaili B, Bokonjic D, Dolicanin Z, Colic M.** Modulation of local cytokine network in chronic periodontitis by low-level laser therapy. European congress of immunology Vienna 2015. PB 19.19. str 289.

Цитокини играју кључну улогу у патогенези хроничног пародонтитиса (ХП), али мало се зна како се њихова производња модулира након биостимулаторне ласерске терапије (ЛТ). Стога је циљ ове студије био да се испита ниво про-, анти-инфламаторних, остеолитичких, остеопротективних и имунорегулационих цитокина у гингивалној цервикалној течности (ГЦТ) пацијената са ХП и да их упореде са клиничким параметрима болести прије и после ЛТ. Ови резултати су показали да краткотрајно ЛТ ублажава упалу у ЦП-а праћену смањењем производње урођених протуупалних цитокина.

- **Seric-Haracic S, Fejzic N, Hodzic A, Cavaljuga S, Bokonjić D, Hamidi A, Latifi F, Faustino A, Gomes Neves E, Starić J, Juricic M, Martin Castillo M, Noguerras Mas, Sala V, Grieco V.** One Health” master program as opportunity to improve cooperation and building capacity in interdisciplinary approaches and solutions for consumer health and protection in developing Western Balkan countries WVA/WMA GLOBAL CONFERENCE ON ONE HEALTH.. Drivers towards One Health “Strengthening collaboration between Physicians and Veterinarians”. Thursday, 21st May – Friday, 22nd May 2015. Madrid, Spain.

One Health (OH) је развијено рјешење које повезује животну средину и здравље људи и животиња. У раду су презентовани резултати упитника којег су испуњавали запослени у јавном здравству који се баве здрављем животиња и људи. Кроз упитник односно његове резултате се дошло до приоритетних области у којим са морају обавезно едуковати запослени и овом сектору.

2014

- **Bokonjic D, Stojnic N, Colic M, Mihajlovic D, Vasilijic S, Minic P, Vucevic D.** Impaired neutrophil extracellular traps formation in children suffering from cystic fibrosis. 14th International Congress on Pediatric Pulmonology – CIPP XIV. Krakow, Poland, June 25-28, 2014. Poster presentation. Congress proceedings- supplement of Pediatric Pulmonology.

Цистична фиброза (ЦФ) је најчешћи моногени аутосомни рецесивни генетски поремећај код бијелаца који погађа углавном плућа. Стадијум плућне фазе болести код пацијената обољелих од ЦФ је главни предиктивни фактор дужине живота, дакле разумијевање патофизиолошких механизма болести у плућима је важна за лијечење. У урођеном имуну систему, гранулоцити играју кључну улогу у одбрани од инфекција. 2004. Године је откривено да активирани неутрофили ослобађају неутрофиле ванћелијске замке (НЕТ) као могући нови антимикробни механизам. Откривено смањење у производњи и функцији НЕТ-а код обољелих од ЦФ није последица апоптозе и нема разлике у неутрофилној апоптози између пацијената са ЦФ и

контролне групе. Резултати ове студије доприносе бољем разумијевању дисфункција гранулоцита код дјече обољеле од ЦФ и указују на могућност да модулација НЕТ процеса може утицати на лијечење пацијената са ЦФ.

- **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

Нови изазови у здравству захтијевају нове вјештине и компетенције од стране радне снаге. Медицинске сестре представљају највећи дио радне снаге у здравству и њихов утицај на безбједност и квалитет њега пацијената је значајан. Стога сестринско особље чини каменчић у здравственом систему земаља. Земље западног Балкана (СБ) суочавају се са врло специфичним изазовима у погледу запошљавања и обуке медицинског сестара. Стандарди образовања здравствених радника морају се подићи на виши ниво, узимајући у обзир директиве Европске уније (ЕУ). Чини се да је евалуација новог спроведеног курикулума најтеже питање. Формални дио (акредитација на националном и међународном нивоу) је сигурно примјетан. Биће изазовније квантификовати ефекат наставног програма заснованог на компетенцијама на суштинске вјештине сестринства, као што су клиничка успјешност, клиничка процјена и критичко размишљање

Радови објављени у тематским зборницима националног значаја: (R40)

- **Боконић Д.** Показатељи злостављања и занемаривања-приступ дјечи и родитељима. 23. Стручни састанак удружења педијатара Републике Српске. Јахорина. 1-3 11.2019 године- усмено предавање

Злостављањем сматрамо намјерно дјеловање или омогућавање дјеловања појединца или друштва у правцу супротном физичком и психичком здрављу дјетета (модификовано према СЗО). Занемаривање представља непружање њега која је потребна за адекватан раст и развој дјетета. Сваке године више од милион дјеце постају жртве злостављања и занемаривања само у САД-у, док се у нашим крајевима не знају тачни подаци али број дјеце која су жртва насиља расте из године у годину. Једнако су погођени дјечаци и дјевојчице, а злостављачи најчешће долазе из породице или најближег окружења. Постоје различити облици злостављања и занемаривања. Од 2016. године у Фочи, у оквиру Центра за Мајку и Дијете, функционише организациона јединица која ради са дјецом жртвама злостављања и занемаривања. У посљедње три године је остварена добра сарадња на овом пољу са Центрима за социјални рад, полицијом, правосудним органима и љекарима односно просвјетним радницима. Откривено је више од 100 случајева злостављања. У већини случајева откривени су починитељи који се процесуирају. Са дјецом жртвама насиља су покренути програми психолошке потпоре и комплетне рехабилитације.

- **Bokonjic D.** BiH Nursing toward EU and WHO global standards. II Scientific – Expert Conference with International participation “Nursing Yesterday, Today and Tomorrow Zenica November 2015. Plenary session.

Пленарна сесија је била посвећена презентацији стандарда образовања за сестре које је промовисала Свјетска здравствена организација и Европска комисија. Сестринство спада у специјално регулисане професије. Током предавања је прецизирано шта све сестрински факултети треба да испуне, односно на који начин да промјене планове и програме како би исунили захтјеве директиве.

- **Petkovic D, Markovic N, Plancic I, Bokonjic D.** Benchmarking visokoškolskih ustanova kao dobar alat u razvoju sistema kvaliteta (razvoj metodologije benchmarking-a visokoškolskih organizacija). 9. Naučno-stručni skup sa međunarodnim učešćem "KVALITET 2015", Neum, B&H, 10. – 13. juni 2015. 9thScientific-skill conference with international participation. „Quality 2015“, Neum, B&H, June 10-13, 2015.

Benchmarking је процес поређења једног пословног процеса са другим или перформанси (индикатора) из једне пословне гране са другом. Кроз овај рад показано је како је након интерног поређења двају универзитета: Универзитета у Зеници (УНЗЕ) и Универзитета у Источном Сарајеву (УИС) реализовано екстерно поређење одабраних организацијских јединица и служби два универзитета.

- **Tandir S, Oruc M, Bokonjic D, Racic M, Skender H, Petkovic D.** Benchmarking studija zdravstvenih nauka na dva Univerziteta kao podloga razvoja novih studijskih programa saglasno EU direktivama. 9. Naučno-stručni skup sa međunarodnim učešćem "KVALITET 2015", Neum, B&H, 10. – 13. juni 2015. 9thScientific-skill conference with international participation. „Quality 2015“, Neum, B&H, June 10-13, 2015.

Benchmarking је процес поређења једног пословног процеса са другим или перформанси (индикатора) из једне пословне гране са другом. Кроз овај рад показано је како су два факултета из исте научне области провеле екстерни benchmarking. Пројектни задатак за извођење benchmarking-a садржавао је шест радних пакета (ЊП) који су сагласно динамичком плану активности требали да се проведу у року од годину дана. Како се систем здравствених студија налази у процесима снажних трансформација и прилагођавања ЕУ директивама то је ова компаративна анализа стања на БХ високошколским организацијама из области здравствених наука добра основа за компаративне анализе са земљама региона и ЕУ које тек требају да услиједе. Подлоге за провођење процеса биле су базиране на интерним евалуацијама факултета.

- **Митровић Н, Стевић Д, Шкиљевић Љ, Бокоњић Д., Бранковић Д.** (2019). Квантитативна анализа разлика у гојазности и телесном саставу код деце урбаних и руралних средина у Босни и Херцеговини. У Зборнику радова XV међународна научна конференција „Методe у специјалној едукацији, рехабилитацији и терапији деце са сметњама у развоју и особа са инвалидитетом – у потрази за доказима“, 12th to 14th Септембар 2019. Нови Сад: Друштво дефектолога Војводине.

Подаци о преваленци гојазности и нарушеној телесној структури код деце и омладине прогресивно расту из године у годину. Сведоци смо да актуелни начин живота, фундаменталне промене у социјалној структури, хипокинезија, урбанизација у многеме доприносе таквим подацима. Циљ овог рада био је да се анализирају разлике у гојазности и телесном саставу код деце са територије града Бијелина (Босна и Херцеговина).

Мерењем је обухваћено 480 испитаника млађег школског узраста који су подељени на два

субузорка, један су чинили испитаници урбане средине (ОШ “Јован Дучић“ централна школа), а други испитаници руралне средине (ОШ “Јован Дучић“ подручна школа) са територије града Бијељина. На основу пројекције добијених резултата приметно је да су деца из подручног одељења који су били представници руралне средине имали бољу телесну структуру и нижи проценат гојазности у односу на децу из урбане средине.

3.3 Монографије, књиге или уџбеници објављени последије посљедњег избора у звање: (R40)

- **Бокоњић Д, Милутиновић Д.** Педијатрија и њега здравог и болесног дјетета. Медицински факултет у Фочи. Штампарија Бобограф-Лукавица. 2019. ЦИП 616-053.2-083(075.8). ИСБН 978-99976-753-6-1.
- **Дреџун М, Ристић С, Бокоњић Д, Мирић М. Којић З, Јоксимовић Б.** Физиологија респирације (219-249). Физиологија тјелесних течности и бубрега (323-372)). Физиологија гастроинтестиналног тракта (373-392). У: Физиологија. Медицински факултет у Фочи. Штампарија Фоча. 2017. ЦИП 612.1/8(075.8). ИСБН 978-99976-625-9-0.
- **Рачић М, Ивковић Н, Марић В, Бокоњић Д, Крстовић-Спремп В, Гавран Ј, Кусмук С, Пекез-Павлишко Т, Машећ С, Кулић М.** Историја медицине и здравствене њега. Медицински факултет Фоча. 2017. ИСБН 978-99976-625-1-4.
- **Бокоњић Д.** Nursing procedures and interventions. Медицински факултет Универзитета у Зеници. Фета гранд доо. 2017. Национална и универзитетска библиотека Босне и Херцеговине, Сарајево. ИСБН 978-9958-639-89-0.
- **Бокоњић Д, Рачић М, Хоџић Х, Оруч М, Drieghe В, Rybarova L, Kaaijk М.** Каталог знања и вјештина у сестринству. Фета гранд д.о.о. Зеница. 2017. ИСБН: 978-9958-639-90-6.
- **Бокоњић Д, Берјан С, Марковић Н. (2018).** Research Projects Planning and Managing. In: Cvetković Ilić D. (ed.). Academic Guidebook for Young Researchers. University of Nis, Nis, Serbia. pp. 226-254. ISBN 978-86-7181-103-3.
- **Бокоњић Д, Ђурковић Б, Мухамедбеговић Б, Мухић Х, и Мујачић С.** Водич за интерну и екстерну евалуацију високошколских институција у БХ. СУСБИХ. Сарајево, 2014.
- **Дервишевић Р, Ђонлагић Н, Мухић Х, Бокоњић Д. и Мухамедбеговић Б.** Смјернице за израду Самоевалуационог извјештаја Високошколских установа. Тузла-Сарајево-Бања Лука. 2016. године.

4. ОБРАЗОВНА ДЈЕЛАТНОСТ КАНДИДАТА

4.1 Образовна дјелатност прије првог и/или /посљедњег избора/реизбора

Физиологија II и III семестар

Педијатрија – Студијски програм медицина, X и XI семестар,

Основе педијатрије – Студијски програм Специјална едукација и рехабилитација, II и III семестар,

Педијатрија и њега здравог и болесног дјетета II и III семестар,

Студијски програм здравствена њега, IV семестар,
Интерна пропедутика – Студијски програм Медицина, VI семестар,

Члан комисије за дипломске радове на здравственој њези за пет кандидата и ментор за четири кандидата.

До 2014 године члан комисија за специјализације 4 на педијатрији и 4 на породичној медицини.

4.2 Образовна дјелатност последије посљедњег избора/реизбора

Образовна и наставна дјелатност кандидата

а) Садашњи наставни рад (*Назив предмета, година студија и фонд часова на основним, односно специјалистичким, магистраским и докторским студијама*)

Педијатрија – Студијски програм медицина, X и XI семестар, фонд часова 2+1,

Основе педијатрије – Студијски програм Специјална едукација и рехабилитација, II и III семестар, фонд часова 1+1

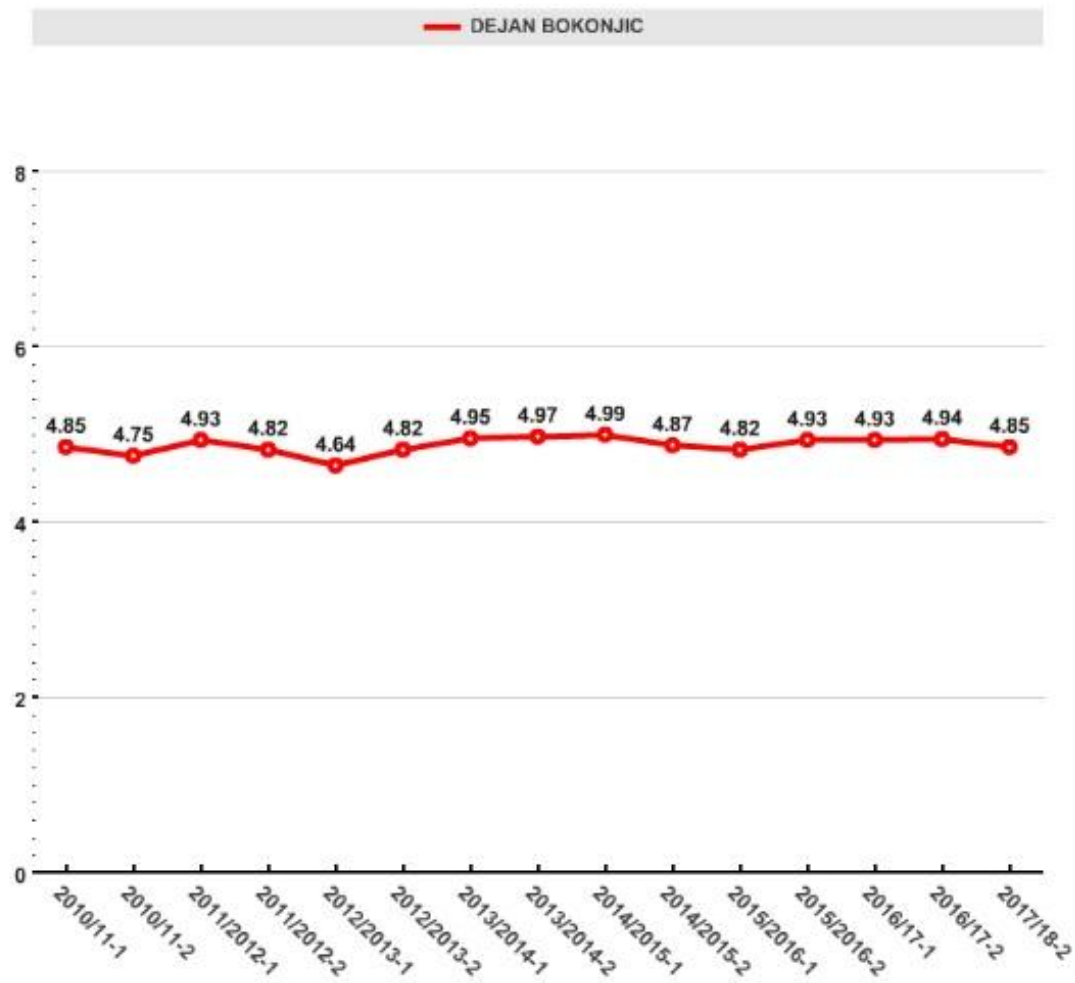
Педијатрија и њега здвог и болесног дјетета – Студијски програм здравствена њега, IV семестар, фонд часова 1+1,

Интерна пропедутика – Студијски програм Медицина, VI семестар, фонд часова 2+2

Педијатрија стоматологија-изборни предмет

Добра клиничка пракса -III циклус студија,

Резултати анкете:



б) Учешће у комисијама за оцјену, израду и јавну одбрану магистарских теза и докторских дисертација после последњег избора у звање:

- Ментор за магистарски рад Тамаре Ивановић под називом Процјена квалитета живота код дјеце која болују од астме. Одлука Вијећа Медицинског факултета у Фочи број 01-03 од 04.06.2013 године. Магистарски рад одбрањен 30.09.2016.године.

- Ментор за докторску тезу Башкима Исмаилија под називом Модулација локалне цитокинске мреже код болесника са пародонтопатије, примјеном ласера мале снаге. Одлука Вијећа Медицинског факултета у Фочи број 01-3-98 од 05.05.2015. Докторска теза одбрањена 27.01.2017. године.
- Ментор за докторску тезу у изради Мр др Оливере Љубоје под називом Процјена поремећаја функције неутрофилних гранулоцита код дјеце са цистичном фиброзом. Одлука Вијећа Медицинског факултета у Фочи број: 01-3-104 од 08.02.2018. У фази израде
- Ментор докторске тезе у изради Мр др Ганимете Бакаловић под називом Однос поремећаја функције гранулоцита периферне крви и клиничке слике дјеце обољеле од цистичне фиброзе. Одлуком вијећа Медицинског факултета од 14.06.2019. године усвојен је приједлог пројекта за израду докторске дисертације. У фази израде.

Члан комисија за оцјену и одбрану завршених мастер радова „Јединствено здравље за све“ на Универзитету у Сарајеву одлуке (152/17, 137/17, 142/17, 147/17, 145/17, 149/17, 146/17) 2017.године.

Члан комисије за више мастер радове на Универзитету у Зеници за оцјену и одбрану завршених мастер радова.

Ментор за специјализације од 2014 године за девет кандидата. Члан комисија за одбрану специјалистичког од 2014 године за 19 кандидата за педијатрију, 17 за породичну медицину и 1 ургентну медицину. Укупно 37 кандидата.

Предавач по позиву:

- 3rd Simphozium diagnostics and treatment of funghi infections. Microbiological Society of Serbia. Belgrade, March 2012. (- Activation of Toll like receptors and innate immunity cells in the presence of *Aspergillus fumigatus* in children.
- 13 стручни састанак педијатара РС, 11-12 Април 2014, Јахорина. „Morphological and functional characteristics of innate immunity cells in children suffering from chronic respiratory diseases“.
- IEEE Education Society Chapter in Slovenia- IEEE Education Society Technical Meeting Personalized medicine and ICT solutions. Prof dr Dejan Bokonjic. Maribor 03.04.2016.
- I Конгрес Педијатара Републике Српске -Diagnosis and treatment of patients with ciliopathia. Теслић Април 2016.
- 15 стручни састанак педијатара РС, 21-23 Април 2017 Јахорина. Bronchiectasis in children. Diagnosis and Treatment.
- Strategy of internationalization/wider concept. WORKSHOP ON GOOD PRACTICES IN INTERNATIONALIZATION. 25th Anniversary of Internationalization at University of Jaén 17 September 2018.

- II Конгрес Педијатара Републике Српске -Interstitial lung diseases in children. Теслић Април 2019.
- Значај интернационализације за стратешко планирање. Конференција“ Изазови у високом образовању“ –интернационализација. Бања Лука 8 Април 2019.године.
- 23 стручни састанак педијатара Републике Српске- Показатељи злостављања и занемаривања-приступ дјечи и родитељима. Јахорина Новембар 2019.
- Предавач на првом циклусу здравствених студија Универзитета у Зеници на предмету педијатрија од 2015. године и предавач на првом циклусу здравствених студија Универзитета Џемал Биједић од 2017. године.

5. СТРУЧНА ДЈЕЛАТНОСТ КАНДИДАТА

Евалуација и акредитација у високом образовању:

Предсједник комисије за реакредитацију студијског програма Стоматологије, Универзитет Црне Горе, Новембар 2011. године.

Члан и предсједник комитета за квалитет Универзитета у Источном Сарајеву од 2008. године....

Остало:

Проректор за међународну сарадњу и осигурање квалитета Универзитета у Источном Сарајеву од 2012-2019. године.

Специјалиста педијатар Медицински факултет Фоча, Универзитета у Источном Сарајеву 2007. година.

Члан комисије за подршку израде стратегије Е здравства Републике Српске 2008.године.

Члан комисије за међународну сарадњу коморе доктора РС 2008-2015 година.

Начелник одјељења педијатрије УБ Фоча од 2011-2019.године.

Представник БиХ у програмском комитету Европске комисије за здравство 2011-2013.година.

Евалуација и акредитација у високом образовању:

Предсједник комисије за екстерну евалуацију и акредитацију Универзитета у Бањалуци, Март 2013. године.

Предсједник комисије за екстерну евалуацију и акредитацију програма здравствене његе на Здравственом факултету Универзитета Црне Горе, Април 2014. године.

Предсједник комисије за екстерну евалуацију и акредитацију мастер програма инклузивног образовања на Филозофском факултету, Универзитета Црне Горе 2014. године.

Предсједник комисије за екстерну евалуацију и акредитацију Универзитета у Тузли, децембар 2015. године.

Члан комисије за екстерну евалуацију и акредитацију Универзитета Џемал Биједић 2015. године.

Шеф групе за припрему само-сертификационог извјештаја за БиХ Високо образовање 2016-2017. године.

Члан комисије за екстерну евалуацију и акредитацију Универзитета у Сарајеву, Јун 2019. године.

Остало:

Члан Савјета за Науку РС од 2012-2016. године и 2016-....одлука 6/12 и 33/14.

Предсједник етичког комитета за здравство при Министарству Здравља РС од 2016. године.

Представник БиХ у програмском комитету Европске комисије за здравство 2013-2018. година.

Супспецијалиста пулмолог на Медицинском факултету Универзитета у Београду од 2012. године.

Проректор за међународну сарадњу и осигурање квалитета Универзитета у Источном Сарајеву од 2012-2019. године.

Помоћник директора за медицинску, научно истраживачку и образовну дјелатност УБ Фоча 2018-2019. година.

Шеф катедре за Интерну медицину и педијатрију од 2015-2019. године. Одлука 02-ПС-134-15/15.

Предсједник етичког комитета Универзитета у Источном Сарајеву од 2014. године.

В.Д. декана Медицинског Факултета у Фочи, октобар 2019...

Награде:

Добитник награде коморе доктора РС за научно истраживачки рад 2012. године.

Амбасадор Универзитета у Источном Сарајеву, одлука број 2106/17 од 04.05.2017. године.

Плакета Медицинског факултета у Фочи 15.10.2018. године.

Плакета Богословског факултета у Фочи 12.09. 2019. године.

Учешће у пројектима: (R90)

1. Koordinator i autor: Erasmus + project: Strengthening capacities for the implementation of dual education in BiH higher education – DUALSCI. Capacity Building in Higher Education Call EAC/A03/2018. 610251-EPP-1-2019-1-RS-EPPKA2-CBHE-SP. 2019-2022.

Predstavnik i ekspert Univerziteta u Istočnom Sarajevu u Erasmus + project: Qualifications Framework - QFP - 574009-2016/2019.

Predstavnik univerziteta u Erasmus + project: Assisting Better Communication – ABC. 573610-EPP-1-2016-1-GE-EPPKA2-CBHE-JP

Koordinator i autor: Erasmus + project: Strengthening of Internationalisation in B&H Higher Education / STINT 561874-EPP-1-2015-1-BE-EPPKA2-CBHE-SP 2015-2018

Predstavnik Univerziteta u Istočnom Sarajevu u Tempus projektu: Bosnia and Herzegovina Qualifications Framework for Higher Education – BHFHE“ 544464-TEMPUS-1-2013-1-DE-TEMPUS-SMHES

Predstavnik Univerziteta u Istočnom Sarajevu u Tempus projektu: BENCHMARKING AS A TOOL FOR IMPROVEMENT OF HIGHER EDUCATION PERFORMANCE - 530696-TEMPUS-1-2012-1-BE-TEMPUS-SMGR

Predstavnik Univerziteta u Istočnom Sarajevu u Tempus projektu: Public health in the Western Balkans – improvement in the field of public health and development of a “One Health” educational and scientific architecture in Western Balkan countries” 544182-TEMPUS-1-2013-1-IT-TEMPUS-JPCR

Koordinator i autor:: Embedding quality assurance in doctoral education in BH. Tempus Project No. 516891-TEMPUS-1-2011-1-DE-TEMPUS-SMGR (EQUADE) 2012/2015.

Koordinator i autor:: Competency based Curriculum Reform in Nursing and Caring in WBU. 544169-tempus-1-2013-1 UK-Tempus-JPCR. 2013-2016

Koordinator i autor:: Tempus CM-SCM C010A06-2006 “European credit transfer system for BH Medical faculties”-ECTS-BiH 2006-2007.

Koordinator i autor:: Tempus CM SCM C005A05-2005 “Quality management in Medicine”-QUMAMED. 2005-2006.

Koordinator i autor:: Tempus JEP CD JEP 19037-04 “Integrated learning&teaching in medicine” -INTEL-M. 2005-2008.

Koordinator i autor:: Tempus CM SCM C014B06-2006 “EU oriented self-assessment report procedures for BH Universities”-EUSER-BIH. 2007-2008

Koordinator i autor: 158853-Tempus-1-2009-1-BE-tempus EU standards for accreditation of study programs on BH Universities –ESABIH.2010-2013

Predstavnik Univerziteta u Istočnom Sarajevu u Tempus projektu: “Information and communication technologies in health care” INCO-Health. (2002-2004).

Predstavnik Univerziteta u Istočnom Sarajevu u Tempus projektu “Sustainability of student unions in B&H” 2000-2002

Predstavnik Univerziteta u Istočnom Sarajevu u Tempus projektu 17095_2003. “Design of an integral curriculum for undergraduate medical education in BH” DICTUM. (2003-2006)

Predstavnik Univerziteta u Istočnom Sarajevu u Tempus projektu “ European management for B&H Universities” (2003-2006)

Koordinator: WUS Austria CEP project “Experimental laboratory” na Medicinskom fakultetu Foča. 2003.

Koordinator: WUS Austria CDP project “Problem oriented learning in Medicine”.2004-2005 godina.

Koordinator: “Leg toll-like receptora u procesima fagocitoze i ubijanja aspergillus fumigatus kod djece oboljele od astme i cističe fibroze”

Ministrastvo nauke i Tehnologije RS, 2007.

Koordinator: Istrazivanje uloge nespecificnog imunog odgovora u patogenezi cisticne fibroze i alergijske bronhopulmonalne aspergiloze Ministrastvo nauke i Tehnologije RS 2008.

Koordinator: »Uticaj antioksidansa (N-acetyl-L-cysteina) na Myd-88 zavisnu produkciju proinflamatornih citokina u kulturi humanih granulocita djece koja boluju od cistične fibroze»

Ministrastvo nauke i Tehnologije RS Republik of Srpska 2009-2010

Koordinator: Role of different TLR ligands on antifungal activity of granulocytes in children suffering from cystic fibrosis. Ministrastvo nauke i Tehnologije RS 2011-2012.

Koordinator: Impairment of the function of the extracellular traps on granulocytes in children suffering from cystic fibrosis. Ministrastvo za Naučno tehnološki razvoj, Visoko obrazovanje i Informatičarsko društvo RS.2019-2020

6. РЕЗУЛТАТ ИНТЕРВЈУА СА КАНДИДАТИМА⁶

Интервју са кандидатом одржан 02.11.2019. године.

7. ИНФОРМАЦИЈА О ОДРЖАНОМ ПРЕДАВАЊУ ИЗ НАСТАВНОГ ПРЕДМЕТА КОЈИ ПРИПАДА УЖОЈ НАУЧНОЈ/УМЈЕТНИЧКОЈ ОБЛАСТИ

⁶ 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.)

ЗА КОЈУ ЈЕ КАНДИДАТ КОНКУРИСАО, У СКЛАДУ СА ЧЛАНОМ 93. ЗАКОНА О ВИСОКОМ ОБРАЗОВАЊУ⁷**Није била обавеза кандидата.****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 ⁸	испуњава/не испуњава	Навести резултате рада (уколико испуњава)
<i>Навести списак минимално прописаних услова</i>		
Један изборни период у звању ванредног професора.	ДА	27.03.2014. године – избор у звање ванредног професора
Најмање 8 научних радова из области за коју се бира објављених у часописима и зборницима са рецензијом, све након избора у звање ванредног професора	ДА	Наведено под 3.2.
Најмање двије објављене књиге, након стицања звања ванредног професора	ДА	Наведено под 3.3.
Успјешно реализовано менторство кандидата за степен другог или трећег циклуса	ДА	Наведено под 4.2.
Успјешно остварена међународна сарадња са другим универзитетима.	ДА	Наведено под 4.2. и 5.

⁷ 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.

⁸ 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

III ЗАКЉУЧНО МИШЉЕЊЕ

На основу увида у приложу документацију, чињеница презентованих у овом извјештају, на основу интервјуа, као и на основу познавања досадашњег рада кандидата, чланови Комисије дају сљедеће мишљење и закључке:

Кандидат др Дејан Бокоњић испуњава све законске и процедуралне услове за избор у звање редовног професора у складу са чланом 77 Закона о високом образовању (Службени гласник Републике Српске бр. 73/10), јер:

а) је провео један изборни период у звању ванредног професора,

б) има више од осам научних радова из области за коју се бира, објављених у научним часописима и зборницима са рецензијом након стицања звања ванредног професора,

ц) има објављене 4 књиге,

д) има успјешно реализовано менторство кандидата за степен трећег циклуса студија и био је више пута члан комисије за одбрану докторске дисертације и магистарске тезе.

е) аутор је више од десет Европских пројеката из области развоја високог образовања у БиХ, у региону западног Балкана и више од десет истраживачких националих пројеката

На основу увида у цјелокупну научно истраживачку, стручну и педагошку активност, мишљења смо да је др Дејан Бокоњић, ванредни професор на Медицинском факултету у Фочи, у свом досадашњем раду постигао запажене научне, стручне и педагошке резултате, који га квалификују за избор у више звање.

Чланови Комисије са задовољством и једногласно предлажу Наставно-научном вијећу Медицинског факултета да се утврди приједлог и изврши **избор** др Дејана Бокоњића у звање **редовног професора** за ужу научну област **Педијатрија** и приједлог упути Вијећу биомедицинских и биотехничких наука и здравства и Сенату Универзитета у Источном Сарајеву.

Чланови комисије:

1. Проф.др Предраг Минић, УНО Педијатрија, редовни професор, Медицински факултет Београд, предсједник,

2. Проф.др Јелица Преодојевић Самарцић, УНО Педијатрија, редовни професор, Медицински факултет у Бањалуци, члан Комисије,

3.Проф.др Јелена Станић, УНО Интерна медицина, редовни професор, Медицински факултет Фоча, члан Комисије.