

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ  
ФАКУЛТЕТ:



## ИЗВЈЕШТАЈ КОМИСИЈЕ

*о пријављеним кандидатима за избор наставника и сарадника у звање*

### І. ПОДАЦИ О КОНКУРСУ

Одлука о расписивању конкурса, орган и датум доношења одлуке:

Одлука 01/04-2.3661/14, Сенат Универзитета у Бањој Луци је донио одлуку  
09.10.2014.године

Ужа научна/умјетничка област:

Педијатрија

Назив факултета:

Медицински факултет Универзитета у Бањалуци

Број кандидата који се бирају

1 (један)

Број пријављених кандидата

1 (један)

Датум и мјесто објављивања конкурса:

22. 10. 2014. године у дневном листу „Глас Српске“, Бања Лука

Састав комисије:

- а) Др Јелица Самарџић-Предојевић, редовни професор, ужа научна област  
Педијатрија, Медицински факултет Универзитета у Бањалуци, председник;  
б) Др Радован Богдановић, редовни професор, ужа научна област Педијатрија,

Медицински факултет Универзитета у Београду, члан;

в) Др Недељко Радловић, редовни професор, ужа научна област Педијатрија,  
Медицински факултет Универзитета у Београду, члан;

Пријављени кандидати

Др Снежана Петровић-Тепић, доцент

## II. ПОДАЦИ О КАНДИДАТИМА

### *Први кандидат*

#### а) Основни биографски подаци :

Име (име оба родитеља) и презиме:	Снежана ( <i>Драгован, Анка</i> ) Петровић-Тепић
Датум и мјесто рођења:	07.08.1959 год., Зрењанин
Установе у којима је био запослен:	Медицински факултет Универзитета у Бањалуци (1984-1992); Клиника за дјечје болести, УКЦ Бањалука (од 1992. год. до данас);
Радна мјеста:	<b>Медицински факултет Бањалука</b> - асистент (1984-1989) - виши асистент (1989-2004); - стручни сарадник 2004-2008. - доцент (2008-) - руководилац студијског програма Медицина (2009-2013).  <b>Клинички центар Бањалука:</b> - помоћник начелника клинике за медицинска питања: 1997-1999. - начелник Клинике за дјечије болести (1999- 2002) - шеф одјела дјечје нефрологије (од 1994 год.)
Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима:	- Удружење педијатара Републике Српске - Удружење нефролога Републике Српске - Српско лекарско друштво - Члан Друштва доктора медицине Републике Српске, - Члан Коморе доктора медицине

	Републике Српске,
--	-------------------

**б) Дипломе и звања:**

<b>Основне студије</b>	
Назив институције:	Медицински факултет Универзитета у Бањалуци
Звање:	Доктор медицине
Мјесто и година завршетка:	Бањалука, 1983.
Просјечна оцјена из цијелог студија:	9,03 (девет-нула-три)
<b>Постдипломске студије:</b>	
Назив институције:	Медицински факултет Свеучилиште Загреб
Звање:	Магистар медицинских наука
Мјесто и година завршетка:	Загреб, 1989.
Наслов завршног рада:	„Разина глукозе у крви недонесене и неисхрањене новорођенчади у периоду адаптацијског синдрома“
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	Педијатрија/неонатологија
Просјечна оцјена:	4,9 (оцјене од 1-5);
<b>Докторске студије/докторат:</b>	
Назив институције:	Медицински факултет Универзитета у Бањалуци
Мјесто и година одбране докторске дисертација:	Медицински факултет Универзитета у Бањалуци, 2007.
Назив докторске дисертације:	„Каликреин-кинин систем у процјени оштећења дисталних тубула бубрега код инфекција уринарног тракта“
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	Педијатрија/ нефрологија
Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звање, година избора)	- Медицински факултет Универзитета у Бањалуци, асистент (1984-1989) - Медицински факултет Универзитета у Бањалуци, виши асистент (1989-2004) - Медицински факултет Универзитета у Бањалуци, стручни сарадник (2004-2007); Медицински факултет Универзитета у Бањалуци, доцент (2008)

**в) Научна/умјетничка дјелатност кандидата**

<b>1. Радови прије посљедњег избора/реизбора</b>
<b>1.1. Оригинални научни рад у часопису међународног значаја:</b>
1.1.1. Предојевић Самарџић Ј, Хотић Човичковић Љ, Петровић- Тепић С, Лолић Б.

Примена хуманог рекомбинантног еритропоеина у терапији анемије прематуритета. Билтен Југословенске хематологије 1997; 25(1):76-80.

(0,50x10 бодова= 5 бодова)

## 1.2. Оригинални научни рад у часопису националног значаја:

1.2.1. **Петровић-Тепић С**, Штампар-Пласај Б, Батанчев Б, Хотић Љ, Предојевић Ј, Лолић Б. Учесталост хипогликемије и хипергликемије у недонесене и неисхрањене новорођенчади у периоду адаптацијског синдрома. Архив за заштиту мајке и дјетета, Загреб, 1991.

(0,30x6 бодова= 1,8 бодова)

1.2.2. Хотић Љ, Лолић Б, Предојевић Ј, Силахић А, **Петровић С**. Исхрана мајчиним млеком и њен значај у превенцији хипохромне анемије дојенчета. Медицински архив 1987; 6:37-39.

(0,50x 6 бодова=3 бода)

1.2.3. Хотић Љ, Гаљанић М, Полексић И, Лолић Б, Предојевић Ј, **Петровић-Тепић С**. Значај раног откривања аномалија уротракта у новорођенчета и дојенчета. Медицински архив 1988; 4:117-121.

(0,30x6 бодова= 1,8 бодова)

1.2.4. Хотић Љ, **Петровић –Тепић С**, Предојевић Ј, Лолић Б. Неки од узрока ране аблактације у раном перинаталном периоду с посебним освртом на значај прехране на прсима. Архив за заштиту мајке и детета 1989; 33:57-62.

(0,75x6 бодова=4,5 бода)

1.2.5. Предојевић Ј, Батанчев Б, Хотић Љ, **Петровић-Тепић С**. Карциноембрионални антиген у новорођенчади. Југословенска Педијатрија 1990; 33:70-73.

(0,75x6 бодова=4,5 бода)

1.2.6. Предојевић Ј, Штампар Пласај Б, Батанчев Делић Б, Хотић Љ, **Петровић –Тепић С**. Разина ЦЕА у мајке и новорођенчади након излагања радиоактивности. Југословенска педијатрија 1990; 33:164-167.

(0,50x6 бодова=3 бода)

1.2.7. Предојевић Самарцић Ј, **Петровић-Тепић С**. Процјена ефикасност хуманог рекомбинатног еритропоеина у терапији анемије прематуритета. Скрипта Медика 1999; 2:59-65.

(1x6 бодова=6 бодова)

1.2.8. Предојевић Самарцић Ј, **Петровић-Тепић С**, Симић Е, Миљковић В, Коњевић С, Гузијан Г. Утицај консолидације са Метотрексатом у терапији акутне лимфобласне леукемије на исход лијечења. Педијатрија Данас 2006 ; 1(2):78-94.

(0,30x6 бодова=1,8 бодова)

## **2. Радови последије последњег избора/реизбора**

### **2.1. Оригинални научни рад у научном часопису националног значаја**

- 2.1.1. **Петровић-Тепић С**, Влатковић В, Стоисављевић-Шатара С, Јовић Д, Јандрић К, Милановић С. Учесталост и карактеристике инфекција уринарног тракта код дјеце у првој години живота хоспитализоване на Клиници за дјечје болести Бања Лука. Биомедицинска истраживања 2014; 5(2):30-38.

Инфекције уринарног тракта (ИУТ) су последије респираторних, најчешће инфекције

у дјечјем узрасту. Циљ рада је био утврдити учесталост уринарних инфекција, њихове етиолошке и клиничке особитости код дјеце у првој години живота, која су хоспитализована на Клиници за дјечје болести током једногодишњег периода. Методе. Истраживање је проведено у периоду од 01.01.2010. до 31.12.2010. год. на Клиници за дјечје болести Бања Лука. Анализирано је укупно 126 пацијената узраста 0–12 мјесеци код којих је верификована ИУТ. Сви пацијенти су подијељени у 4 старосне групе (I: 0-28 дана живота; II: 29 дана-3 мјесеца; III: 4-8 мјесеци; IV: 9-12 мјесеци). Испитаници су подвргнути испитивањима која су, зависно од индикација, обухватала лабораторијске и микробиолошке тестове, ултразвук абдомена и микциону цистоуретрографију. Дјеца хоспитализована због ИУТ у првој години живота учествују у структури укупног хоспиталног морбидитета са 3,18%. Инфекције се чешће јављају код дјечака, што је посебно изражено у новорођеначком периоду, (79% дјечака према 21% дјевојчица). Инфекцију по типу акутног пијелонефритиса имало је 110 (87,3%) дјеце. Код 50% дојенчади ИУТ се испољила у прва 3 мјесеца живота, затим од 4–8 мјесеца. Најчешћи изолован уропатоген је *Escherichia coli* (52,38%), облик терапије парентерални (96,03%), а укупно трајање терапије 8–10 дана. На ултразвучном прегледу абдомена знаке проширеног пијелоканалног система имало је 31,75% дјеце. Од учињене 43 микционе цистоуретрографије везикоуретерални рефлукс је нађен у 23,2% дјеце. Закључак. ИУТ су се најчешће јављале у прва 3 мјесеца живота, по типу акутног пијелонефритиса са неспецифичном симптоматологијом, чешће код дјечака. Најчешћи уропатоген је била *Escherichia coli*, а начин лијечења парентерални. Везикоуретерални рефлукс је нађен код 23,2% дјеце код које је учињена микциона цистоуретрографија.

**(0,3x6 bodova=1,8 бодова)**

- 2.1.2. Глишић С, Јандрић К, Менићанин Т, **Петровић-Тепић С.** Алергијски ринитис као ризико фактор у дјеце са бронхијалном астмом. Респиратио 2014; 4(1-2): 13-18.

Алергијски ринитис и астма су два најчешћа хронична обољења у дјечијем узрасту и врло често се јављају удружено. Особе које болују од алергијског ринитиса имају већи ризик да оболе од астме и процјењује се да 40% пацијената који болују од алергијског ринитиса има и астму а 80% пацијената који болују од астме имају и алергијски ринитис. Урађена је ретроспективно-проспективна студија у којој је учествовало 46 дјеце узраста 3-18 годинаса дијагностикованом бронхијалном астмом која су подијељена у двије групе (1) група дјеце са астмом алергијским ринитисом ( AP+) и (2) група дјеце са астмом без алергијског ринитиса (AP-). Алергијски ринитис је дијагностикован у 69,56% дјеце са астмом. Нађена је статистички значајна разлика у броју опструкција, прије лијечења, 6,75/годишње у групи AP+ у односу на 3,85/годишње у групи AP-. Утицај наследне компоненте је био више изражен у групи AP+ са 50% дјеце са позитивном породичном анамнезом за астму ( 25% само отац, 12,5% само мајка и 12,5% и отац и мајка) у односу на 14,28% у групи AP-. У односу на пушачки статус родитеља није било значајне разлике. Уочен је мањи број дјеце дојене 6 и више мјесеци у групи AP+ ( 68,75%) у односу на групу AP- (85,71%). У групи AP+ уочен је почетак обољења у млађем узрасту ( 75% у првој и другој години живота) у односу на групу AP- ( 42,85% у првој и другој години живота). У обје групе најчешће је дијагностикована сензибилизација на гриње ( 87,5% у групи AP+ а 100% у групи AP-). Није нађена значајна разлика у учесталости сензибилизације на кућну прашину (81,25% у групи AP+, 80% у групи AP-) и полен дрвећа ( 62,5% у групи AP+ и 60% у групи AP-) али је зато уочена значајно чешћа

сензибилизација на полен трава и полен корова у групи AP+ ( 81,25%) у односу на групуAP- ( 40%). Алергијски ринитис је ризико фактор за настанак астме, значајно утиче на контролу астме и удруженостова два обољења узрокује већу потребу за антиастматским лијековима, лошији квалитет живота, више трошковелијечења и веће кориштење здравствених услуга.

**(0,75x6 бодова= 4,50 бодова)**

- 2.1.3. Јандрић К, Глишић С, Станетић М, Вучић М, **Петровић-Тепић С.** Учесталост и неке карактеристике бронхопулмоналног карцинома у петнаестогодишњем периоду (1999-2013) на Клиници за плућне болести УКЦ Бања Лука. Респиратио 2014; 4(1-2): 48-51.

Примјеђено је дугогодишњим посматрањем, да се учесталост и неке карактеристике бронхопулмоналног карцинома код нас значајно мијењају. Иако су те карактеристике у развијеним земљама примјеђене знатно раније, код нас је то изражено последњу деценију. Циљ рада је да се дугогодишњом ретроспективном анализом сагледају учесталост и поједине карактеристике бронхопулмоналног карцинома и пореде са налазима из литературе. Анализирани су сви верификовани бронхопулмонални карциноми на Клиници за плућне болести УКЦ Бања Лука у петнаестогодишњем периоду (1999 – 2013), у односу на учесталост, морфолошки тип, старосну доб, пол и према пушачким навикама. Резултати су показали да се у посматраном периоду повећао укупан број верификованих карцинома, са постепеним растом од 261 (1999.год.), до 306 (2006. год.), те након тога значајан раст до 2011.год.(416), и поновни пад 2012.год.(372) и 2013.год.(326). И даље је најчешћи сквамозни карцином (око 45%), али знатно мање него раније, док се значајно биљежи раст аденокарцинома (око 30%) у односу на раније и последњих година је скоро сустигао сквамозни (у 2013.год. оба око 35%).

Микроцелуларни карцином и остали карциноми задржавају приближно ранију дистрибуцију. Однос обољевања по половима са ранијих 9:1, опао је на 4:1, задњих неколико година и 3:1, па и мање у корист мушкараца. Готово иста дистрибуција је и када је у питању однос пушача и непушача. Најчешће обољевају у седмој и осмој деценији живота. Може се закључити да расте број обољелих од бронхопулмоналног карцинома, да је све више аденокарцинома, жена, непушача и старије животне доби.

**(0,50x6 бодова=3 бода)**

- 2.2. **Прегледни чланак у часопису националног значаја или поглавље у монографији истог ранга (6 бодова)**

- 2.2.1. **Петровић-Тепић С, Стоисављевић-Шатара С, Тешановић Г.**  
Клинички водичи: Инфекције уринарног тракта код дјете- *CD-ROM*;  
Министарство здравља и социјалне заштите Републике српске, 2009.

**(1x6 бодова=6 бодова)**

- 2.2.2. **Петровић-Тепић С, Стоисављевић-Шатара С, Тешановић Г.**  
Клинички водичи: Акутне респираторне инфекције код дјете- *CD-ROM*;

Министарство здравља и социјалне заштите Републике српске, 2009.

**(1x6 бодова=6 бодова)**

Министарство здравља и социјалне заштите у сарадњи са Бонех инжењерингом издало је 31 клинички водич за примарну здравствену заштиту. Ови водичи су првенствено намијењени љекарима у примарној здравственој заштити, мада могу бити од велике користи и љекарима који раде на вишим нивоима здравствене заштите. Клинички водичи су дио обавезне литературе за полагање испита из клиничке фармакологије и породичне медицине. Водичи за клиничку праксу представљају најбољу практичну примјену принципа медицине засноване на доказима и омогућују нашим љекарима да користе најновија медицинска сазнања у своме свакодневном раду.

- 2.2.3. **Петровић-Тепић С**, Бошковић Д. Палијативна нега дјете. У:“Људска права пацијената на обавезну и бесплатну палијативну негу.“ Јавна иницијатива за развој права пацијената у терминалној фази болести. Покрет потрошача Републике српске и Министарство управе и локалне самоуправе Владе Републике српске, 2013. ISBN 978-99955-718-4-9.

**(1x6 бодова=6 бодова)**

### **2.3. Научна критика и полемика у међународном часопису**

- 2.3.1. **Рецензија рада за** „Српски архив за целокупно лекарство“, Београд – рад за објављивање у рубрици „Преглед литературе“, 2014.

**(1x3 бода= 3 бода)**

- 2.3.2. **Рецензија уџбеника:** *John J. Wattson*. Дијагностички водич. Водич за евалуацију најчешћих симптома код одраслих и дјете. Бесједа, Бокмаркс, Бања Лука, Београд, 2010.  
Рецензенти: Петровић-Тепић С, Станетић М.

**(1x3 бода= 3 бода)**

### **2.4. Научна критика и полемика у националном часопису**

- 2.4.1. **Рецензија:** Предојевић Самарџић Ј. и сар. Ријетке болести у педијатрији.. Универзитетски уџбеник који се користи у земљи, Бањалука 2013.

**(1x2 бода=2 бода)**

### **2.5. Реализовани национални научни пројекат у својству сарадника на пројекту**

- 2.5.1. **Рецензија пројекта:** „Имунолошки и хематолошки аспекти неонаталне



инфекције“ Научни пројекат одобрен од стране Министарства за науку и технологију у Влади Републике Српске, 2011. године

(1x1 бод=1 бод)

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПРИЈЕ ПОСЛЕДЊЕГ ИЗБОРА: **31,4;**

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПОСЛИЈЕ ПОСЛЕДЊЕГ ИЗБОРА: **36,3;**

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: **67,7 бодова**

**г) Образовна дјелатност кандидата:**

**1. Образовна дјелатност прије последњег избора/реизбора**

**1.1. Универзитетски уџбеник који се користи у земљи:**

1.1.1.Хотић Човичковић Љ. и сар. **Педијатрија**, Медицински факултет, Бањалука (1997). Сарадник: **Петровић-Тепић С.**; поглавље:Болести бубрега и мокраћних путева; стр.177-191.

(6 бодова)

**2. Образовна дјелатност послје последњег избора/реизбора**

**2.1. Гостујући професор на универзитетима у Републици Српској, Федерацији БиХ или Брчко Дистрикту**

2.1.1. Паневропски универзитет „Апеирон“, Бања Лука, Факултет Здравствених наука, у својству предавача или ментора/члана комисије за одбрану дипломских радова.

**2 бода**

**2.2. Члан комисије за одбрану рада другог циклуса:**

2.2.1. Члан комисије за оцјену и одбрану магистарског рада др мед. Ђурђице Стевановић-Папић под називом „Значај хабилитације у дјече рођене са ризиком“, Медицински факултет, Бања Лука, 2009.

**2 бода**

**2.3. Менторство кандидату за завршни рад првог циклуса**

2.3.1. Продановић Борис, на тему „Учесталост уринарних инфекција у новорођеначкој доби, у једногодишњем периоду на Клиници за дјечје болести Бања Лука. Медицински Факултет у Бањалуци, студијски програм Медицина, 2013.

	<b>1 бод</b>
2.3.2. Јовичић Сања, на тему „Обструктивне мане уротракта у једногодишњем периоду на Клиници за дјечје болести Бања Лука. Медицински Факултет у Бањалуци, студијски програм Медицина, 2013.	
	<b>1 бод</b>
2.3.3. Јовановић Дејана, на тему „Учесталост везикоуретералног рефлукса на Клиници за дјечје болести Бања Лука, 2014.	
	<b>1 бод</b>
2.3.4. Спахић Бахрија, на тему „Астма дјечје доби“, Паневропски универзитет „Апеирон“, Факултет Здравствених наука, 2008.	
	<b>1 бод</b>
2.3.5. Сегић Нада, на тему „Улога медицинског техничара у промоцији дојења“, Паневропски универзитет „Апеирон“, Факултет Здравствених наука, 2012.	
	<b>1. бод</b>
2.3.6. Ивић Мирјана, на тему „Акутни абдомен у дјечјој хирургији“, Паневропски универзитет „Апеирон“, Факултет Здравствених наука, 2011.	
	<b>1 бод</b>
УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПРИЈЕ ПОСЛЕДЊЕГ ИЗБОРА: <b>6</b> ;	
УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПОСЛИЈЕ ПОСЛЕДЊЕГ ИЗБОРА: <b>10</b> ;	
УКУПАН БРОЈ БОДОВА: <b>16</b> ;	

**д) Стручна дјелатност кандидата:**

**1. Стручна дјелатност кандидата прије последњег избора/реизбора**

**1.1. Стручни рад у часопису националног значаја:**

1.1.1. Хотић Љ, Лолић Б, Предојевић Ј, Силахић А, **Петровић С.**: Исхрана мајчиним млеком и њен значај у превенцији хипохромне анемије дојенчета. Медицински архив 1987 6;37-9.

**(0,5x2 бода= 1 бод)**

1.1.2. Хотић Љ, **Петровић-Тепић С**, Предојевић Ј, Лолић Б. Окуло-аурикуло-вертебрални синдром (Голденхар-ов синдром). Медицински архив, Сарајево, 1991.

**( 0,75x2 бода= 1,5 бод)**

1.1.3. Хотић Љ, **Петровић-Тепић С**, Предојевић Ј, Лолић Б. Утицај пушења мајке у трудноћи у односу на гестацијску доб новородјенчета. Југословенска педијатрија, 1989.

**(0,75x2 бода=1,5 бод)**

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

**1.2.1. Петровић-Тепић С**, Милановић С, Букара-Радужковић Г, Келеман С, Самарцић-Предојевић Ј, Новаковић В, Сердар С. Medullary sponge kidney with pseudohypoaldosteronism. 2nd Meeting of Southeastern European Pediatric Nephrology Working Group; Beograd Београд, април 2006.

(0,30x3 бода=0,9 бодова)

**1.2.2. Петровић-Тепић С**, Милановић С, Келеман С, Сердар С, Самарцић-Предојевић Ј, Новаковић В, Љубоја О. Tuberos sclerosi s and polycystic kidney disease in a 2-year old girl. European society for Pediatric Nephrology, 40th annual Meeting, Palermo, октобар 2006.

(0,30x3бода=0,9 бодова)

**1.2.3.** Предојевић Самарцић Ј, Хотић Љ, **Петровић-Тепић С**. Предности ране примјене ХрЕп у превенцији и лијечењу анемије прематуритета у новорођенчади веома мале гестацијске доби. У књизи абстракта, 8. Конгреса Хематолога Југославије са међународним учешћем, 1998.

(1x3 бода=3 бода)

**1.2.4.** Шатара М, Данелишен Д, **Петровић-Тепић С**, Раковић М. Оперативни захвати на конгенитално суженом уретеру. 4. симпозијум дјечјих хирурга БиХ са међународним учешћем, Мостар 1998( јун 5-6), 30-32.

(0,75x3 бода= 2,25 бодова)

**1.3. Рад у зборнику радова са националног стручног скупа:**

**1.3.1. Петровић-Тепић С**, Батанчев Б, Хотић Љ, Предојевић-Самарцић Ј. Разина глукозе у крви недонесене и неисхрањене новородјенчади у периоду адаптацијског синдрома с освртом на начин прехране. Перинатални дани, Бањалука 1990; Зборник радова, стр.277.

( 0,75x2бода= 1,5 бод)

**1.3.2. Петровић-Тепић С**, Новаковић В, Предојевић-Самарцић Ј, Сердар А, Букара Г, Кузмановић В, Бајић С, Келеман С, Љубоја О. Конгенитални нефротски синдром. . Први конгрес доктора медицине Републике Српске, Теслић, 2007.

(0,3x2 бода= 0,6 бодова)

**1.3.3.** Бајић С, Новаковић В, Коњевић С, Букара Г, **Петровић-Тепић С**, Ђурђевић Н. Инциденца новородјенчади са тетралогичом Фаллот, комплетном транспозицијом великих артерија и двоструко излазном десном комором у регији Бањалука. Први конгрес доктора медицине Републике Српске, Теслић, 2007.

(0,3x2 бода= 0,6 бодова)

**1.3.4.** Букара-Радужковић Г, Самарцић-Предојевић Ј, **Петровић-Тепић С**, Бајић С. Велика порођајна маса снажан предиктор гојазности. Први конгрес доктора медицине Републике Српске, Теслић, 2007.

(0,75x2 бода=1,5 бод)

**1.3.5.** Новаковић В, Коњевић С, Савић Д, **Петровић-Тепић С**, Бајић С, Предојевић-Самарцић Ј, Љубоја О. Механичка вентилација у лијечењу новородјенчади у

одјелу интензивне његе и терапије Дјечје клинике КЦ Бањалука. Први конгрес доктора медицине Републике Српске, Теслић, 2007.

**(0,3x2 бода= 0,6 бодова)**

**1.3.6.** Сердар А, Новаковић В, Предојевић Ј, **Петровић-Тепић С.** Епилептични синдроми у новородјенчади: инфантилна епилептичка енцефалопатија или Отахарин синдром. Први конгрес доктора медицине Републике Српске, Теслић, 2007.

**(0,75x2 бода= 1,5 бод)**

**1.3.7.** Новаковић В, Милошевић В, Коњевић С, Бајић С, **Петровић-Тепић С,** Предојевић-Самарцић Ј, Сердар А. Рана неонатална сепса. Први конгрес доктора медицине Републике Српске, Теслић, 2007.

**(0,30x2бода=0,60 бодова)**

**1.3.8.** Предојевић Самарцић Ј, Шатара М, **Петровић-Тепић С.** и други. . Renal clear cell carcinoma in childhood- case report. XIV Congress of pediatric hematology, imunology and oncology of Serbia and Montenegro with International Participation. Bilten za hematologiju Srbije 2003 ,Okt. 31(1): 47; Билтен за хематологију Србије 2003 ,Okt. 31(1): 47;

**(0,30x2 бода= 0,6 бодова)**

**1.3.9.** Хотић Љ, **Петровић-Тепић С,** Предојевић Ј, Лолић Б, Ћеранић Ј. Пушење у трудноћи- ризичан фактор за новородјенче. 13. Перинатални дани, Загреб, 1989.

**(0,50x2бода=1 бод)**

**1.3.10.** Хотић Љ, Џеба П, **Петровић-Тепић С,** Предојевић Ј, Лолић Б. Хепатитис А и хепатитис Б с посебним освртом на вертикалну трансмисију са мајке на плод. ХИИ педијатријски дани СР БиХ, Тузла, 1988.

**(0,50x2бода=1 бод)**

**1.3.11.** Хотић Љ, Кузмановић Д, **Петровић-Тепић С,** Предојевић Ј, Лолић Б. Перинатални морбидитет и морталитет у ратним условима. И Ванредни конгрес лекара Србије, 1993.

**(0,50x2бода=1 бод)**

**1.3.12.** Хотић Љ, **Петровић-Тепић С,** Предојевић Ј, Лолић Б. Уредна лактација у перинаталном периоду- услов успјешног дојења. 13. Конгрес Педијатара Југославије, Приштина 1987; Зборник радова, стр.188.

**(0,75x2бода=1,5 бод)**

**1.3.13.** Хотић Љ, Батанчев Б, Џеба П, **Петровић-Тепић С,** Предојевић Ј, Лолић Б. Интраутерини раст новородјенчади општине Бањалука. Перинатални дани Б и Х, Бањалука 1990;Зборник радова, стр.553.

**(0,30x2 бода= 0,6 бодова)**

#### **1.4. Пројекти:**

**1.4.1. Tempus Phare Project** (ЈЕР 12025-99). 1999. Kandidatkinja је учесник пројекта за Републику Српску.

**2 бода**

**1.4.2.** Анализа употребе лијекова на Педијатријској клиници КЦ Бањалука; Министарство здравља и социјалне заштите РС, Канцеларија УНИЦЕФ-а Бањалука; 2001; координатор: доц. др С. Стоисављевић-Шатара, Медицински факултет Бањалука; **С. Петровић-Тепић**, члан стручног тима Клинике за дјечје болести КЦ Бањалука;

**1 бод**

## **2. Стручна дјелатност кандидата послје последњег избора/реизбора**

### **2.1. Рад у зборнику радова са међународног стручног скупа**

**2.1.1. Петровић-Тепић С**, Милановић С, Келеман-Гламочић С. "Nail-patella sy" са гломерулонефритисом у двогодишње дјевојчице. Први конгрес нефролога Србије, Београд, октобар 2010. Зборник сажетака, стр. 63.

**(1x3бода=3 бода)**

**2.1.2.** Предојевић-Самарцић Ј, **Петровић-Тепић С**, Сердар А, Мирошљевић В, Бајић С, Миљковић В. Касне последице лијечења малигнух тумора у дјетињству. Први конгрес педијатара Србије са међународним учешћем; Београд, октобар 2010; Зборник сажетака, стр. 59; .

**(0,30x3бода=0,9 бодова)**

**2.1.3.** Кузмановић В, **Петровић-Тепић С**. Дефицит алфа-1 антитрипсина као узрок холестазног синдрома. Први конгрес педијатара Србије са међународним учешћем; Београд, октобар 2010; Зборник сажетака, стр. 173;

**(1x3бода=3 бода)**

**2.1.4. Петровић-Тепић С.** Самарцић-Предојевић Ј, Сузић Б, Миљковић В, Сердар А, Новаковић В. Johanson Blizzard синдром- усмено саопштење. Први конгрес педијатара Србије са међународним учешћем; Београд, октобар 2010; Зборник сажетака, стр. 183;

**(0,30x3 бода=0,9 бодова)**

### **2.2. Рад у зборнику радова са националног стручног скупа:**

**2.2.1.** Јојић Д, Предојевић-Самарцић Ј, **Петровић-Тепић С**, Соломун Љ, Чанчаревић-Ђајић Б. Дијагноза и ултрасонографско праћење неонаталне хеморагије надбубрежне жлезде на клиници за дјечије болести, КЦ Бања Лука. 2nd Congress of medical doctors of

the Republic of Srpska, Теслић, 26-29.5. 2011. Зборник сажетака;

**(0,50x2бода=1 бод)**

2.2.2. Букара- Радужковић Г, Бајић, С, **Петровић- Тепић С**. Континуирано супкутаном мјерење гликемије побољшава метаболичку контролу код дјече са дијабетесом мелитусом типа 1 без повећања хипогликемијских догађаја. 2nd Congress of medical doctors of the Republic of Srpska, Теслић, 2011. Зборник сажетака;

**(1x2бода=2бода)**

**2.2.3. Петровић-Тепић С.** Инфекције уринарног тракта-терапијски приступ. XI педијатријски дани РС, Теслић, април 2012. год./ цјелокупан рад у Power-point презентацији на CD-у (зборник радова)

**(1x2бода=2 бода)**

2.2.4. **Петровић-Тепић С.** Ренална колика у дјече. XII педијатријски дани РС, Теслић, април 2013. год./ цјелокупан рад у Power-point презентацији на CD-у (зборник радова)

**(1x2бода=2 бода)**

2.2.5. **Петровић-Тепић С.** Хипертензивна енцефалопатија-прва манифестација акутног постстрептококног гломерулонефритиса. X педијатријски дани РС; Теслић, април 2011.год./ цјелокупан рад у Power-point презентацији на CD-у (зборник радова);

**(1x2бода=2 бода)**

2.2.6. **Петровић-Тепић С.** Ургентна стања у нефрологији: Анурија, олигурија и ретенција урина. IX педијатријски дани РС; Мраковица, април 2010. год./ цјелокупан рад у Power-point презентацији на CD-у (зборник радова);

**(1x2бода=2 бода)**

2.2.7. **Петровић-Тепић С.** Ријетка стања у педијатрији: Бартеров синдром, 13.педијатријски дани РС, Теслић, 11-14.4.2014. год./ цјелокупан рад у Power-point презентацији на CD-у (зборник радова)

**(1x2бода=2 бода)**

### **2.3. Менторство за специјализацију**

2.3.1. Др Милетић Тања, специјализација из педијатрије (2009);  
рјешење бр. 11/04-151- 204/09);

**(2 бода)**

2.3.2. Др Гајић Мирослав, специјализација из педијатрије (2008);  
рјешење бр. 11/04-151-223/08 );

**(2 бода)**

2.3.3. Др Чавић Звездана, , специјализација из педијатрије (2011);  
рјешење бр. 11/04-151-306/11 );

**(2 бода)**

## **2.4. Члан комисије за полагање специјалистичког испита**

- 2.4.1.** Др Марић Нина, специјалистички испит из педијатрије (2009);  
(бр. 01-151-101/05);  
**(1 бод)**
- 2.4.2.** Др Вукичевић Александра, специјалистички испит из педијатрије (2011);  
бр. 01-151-281/06);  
**(1 бод)**
- 2.4.3.** Др Ромић Данијела, специјалистички испит из педијатрије (2010);  
бр. 01-151-381/05);  
**(1 бод)**
- 2.4.4.** Др Станимировић Барбара, специјалистички испит из педијатрије (2008; бр.  
01-151-119.207/03);  
**(1 бод)**
- 2.4.5.** Др Љубојевић Татјана, специјалистички испит из педијатрије (2014; бр.  
11/04-151-239/14);  
**(1 бод)**
- 2.4.6.** Др Миливојац Татјана, специјалистички испит из педијатрије (2013; бр.  
11/04-151-470/13);  
**(1 бод)**
- 2.4.7.** Др Пејић-Касаловић Сања, специјалистички испит из педијатрије (2014; бр.  
11/04-151-642/14);  
**(1 бод)**
- 2.4.8.** Др Ђукић Дарио, специјалистички испит из педијатрије (2012);  
бр. 11/04-151-39/14);  
**(1 бод)**
- 2.4.9.** Др Гајић Мирослав, специјалистички испит из педијатрије (2013);  
бр. 11/04-151-642/14);  
**(1 бод)**

## **2.5. Остале професионалне активности на Универзитету и ван Универзитета које доприносе повећању угледа Универзитета**

- Кординатор за специјализацију из педијатрије на Катедри за педијатрију Медицинског факултета у Бања Луци;

**2 бода**

- Члан уређивачког одбора за „Регистар лијекова Републике Српске са основама фармакотерапије. Издавач: Агенција за лијекове Републике Српске, 2008.

**2 бода**

- |   |               |
|---|---------------|
| - Члан тима за Континуирану медицинску едукацију УКЦ Бања Лука            | <b>2бода</b>  |
| - Члан стручног савјета КЦ Бања Лука (2008-2010 год).                     | <b>2 бода</b> |
| - Члан Стручног одбора Педијатријских дана Републике Српске               | <b>2бода</b>  |
| - Члан Комисије за лијекове у оквиру Агенције за лијекове РС (2008-2011). | <b>2 бода</b> |

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПРИЈЕ ПОСЛЕДЊЕГ ИЗБОРА: **26,65** ;  
УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПОСЛИЈЕ ПОСЛЕДЊЕГ ИЗБОРА: 47,8;  
УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 74,45 бодова;

Дјелатност	Прије посљедњег избора	Након посљедњег избора	укупно
научна	31,4	36,3	67,7
образовна	6	10	16
стручна	26,25	47,8	74,45
укупно бодова	63,65	94,1	158,15



### III. ЗАКЉУЧНО МИШЉЕЊЕ

Анализа достављеног материјала кандидата показује да је др Снежана Петровић-Тепић евидентан стручњак из подручја Педијатрије. До сада се показала као ангажован наставник врло савјесно обављајући наставничке обавезе.

Комисија је на основу увида у извјештај, те цијенећи досадашњи педагошки рад и постигнуте резултате у научноистраживачком раду, јединствена у одлуци да доц. др Снежана Петровић-Тепић испуњава све услове предвиђене Законом о високом образовању Републике Српске, Статутом Универзитета и Правилником о поступку и условима избора академског особља Универзитета у Бања Луци за поновни избор у звање доцента за ужу научну област Педијатрија.

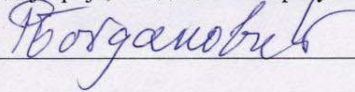
Бања Лука, фебруар 2015.

Чланови комисије:

1. Др Јелица Самарцић-Предојевић, предсједник,  
редовни професор, ужа научна област  
Педијатрија, Медицински факултет  
Бања Лука



2. Др Радован Богдановић, члан,  
редовни професор, ужа научна област  
Педијатрија, Медицински факултет Београд



3. Др Недељко Радловић, члан,  
редовни професор, ужа научна област  
Педијатрија, Медицински факултет Београд

