

На основу члана 71. став (7) Закона о високом образовању („Службени гласник Републике Српске“, број: 73/10, 104/11 и 84/12) и члана 54. Статута Универзитета у Бањој Луци, Наставно-научно вијеће Медицинског факултета је на сједници одржаној 24.9.2012. године донијело Одлуку, број: 18-3-607/2012, о образовању Комисије за подношење извјештаја за избор у научно-наставно звање, по расписаном конкурс у дневном листу „Глас Српске“ од 27.06.2012. године, за ужу научну област *Инфектологија*, у саставу:

1. Др Здравка Кезић, доцент, ужа научна област *Инфектологија*, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, предсједник,
2. Др Бранко Брмболић, редовни професор, ужа научна област *Инфектологија*, Медицински факултет Универзитета у Београду, члан и
3. Др Ранко Шкрбић, редовни професор, ужа научна област *Фармакологија и токсикологија*, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, члан.

У складу са одредбама чланова 91. и 92. Закона о високом образовању, а након увида у конкурсни материјал пријављеног кандидата, Комисија из претходног става, Наставно-научном вијећу Медицинског факултета и Сенату Универзитета у Бањој Луци, подноси

## ИЗВЈЕШТАЈ

*о пријављеним кандидатима за избор у звање наставника*

### І ПОДАЦИ О КОНКУРСУ

**Конкурс објављен:** у дневном листу "Глас Српске" од 27. јуна 2012. године  
**Ужа научна област:** Инфектологија.  
**Назив факултета:** Медицински факултет, Бања Лука.  
**Број кандидата који се бирају:** један (1)  
**Број пријављених кандидата:** један (1)

### ІІ ПОДАЦИ О КАНИДАТУ

#### 1. Основни биографски подаци

**Име, средње име и презиме:** Антонија (Антун) Верхаз  
**Датум и мјесто рођења:** 21.08.1967. године у Бањој Луци  
**Установе у којима је био запослен:**  
Клиника за Инфективне болести, Клинички центар Бања Лука, од 1995-  
**Звања/ радна мјеста:**  
- љекар опште праксе при санитетској служби Војске Републике Српске (1993-1995.);  
- специјализант (1995-1999.) у Клиници за инфективне болести Клиничког центра Бања Лука;  
- специјалиста инфектологије (1999-2004.) у Клиници за инфективне болести Клиничког центра Бања Лука;  
- инфектолог, субспецијалиста гастроентерохепатолог (од 2004. године -) у Клиници за инфективне болести Клиничког центра Бања Лука;  
- шеф Одјела гастроентерохепатологије (од 01.01.2009. године -) у Клиници за инфективне болести Клиничког центра Бања Лука;  
**Научна област:** *Инфектологија*

**Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима:**

1. Члан Друштва доктора медицине Републике Српске;
2. Члан Коморе доктора медицине Републике Српске;
3. Члан Хепатолошке секције Србије;
4. Члан Европског удружења за изучавање болести јетре (Association for the Study of the Liver-ESLA)
5. Члан Српског лекарског друштва;
6. Члан Асоцијација гастроентерохепатолога у Босни и Херцеговини.

**2. Биографија, дипломе и звања**

**Основне студије:**

Назив институције: **Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци.**  
Мјесто и година завршетка: **Бања Лука, 1992. године.**

**Постдипломске студије:**

Назив институције: **Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци.**  
Мјесто и година завршетка: **Бања Лука, 2004. године.**

Назив магистарског рада: **Анализа антимикробне резистенције узрочника болничких инфекција уринарног тракта изазваних употребом уринарних катетера.**

Ужа научна област: **Инфектологија.**

Назив институције: **Медицински факултет Универзитета у Београду.**

Мјесто и година завршетка: **Београд, 2006. године.**

Назив субспецијалистичког рада: **Епидемиолошке, клиничке и биохемијске карактеристике инфекције узроковане вирусом хепатитиса Ц код пацијената Бањалучке регије.**

Ужа научна област: **Гастроентерохепатологија.**

**Докторат:**

Назив институције: **Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци.**

Мјесто и година завршетка: **Бања Лука, 2012. године.**

Назив дисертације: **Епидемиолошке, клиничко-биохемијске и патохистолошке карактеристике хроничних Ц хепатитиса код болесника лијечених у Клиници за инфективне болести Бања Лука.**

Ужа научна област: **Гастроентерохепатологија.**

**Претходни избори у сарадничка звања (институција, звање и период):**

Универзитет у Бањој Луци, Медицински факултет, *асистент* од 1996-2005. године, изабрана на Катедру инфектологије,

Универзитет у Бањој Луци, Медицински факултет, *виши асистент*: први пут изабрана 31.5.2005. године и реизабрана 9.2.2011. године на Катедру инфектологије.

### 3. Научна дјелатност кандидата

#### 3.1. Научна дјелатност кандидата прије посљедњег избора

РБ	НАСЛОВ РАДА
1.	Кандидат се први пут бира у наставничко звање.

#### 3.2. Научна дјелатност кандидата послје посљедњег избора

РБ	Категорија	НАСЛОВ РАДА	Број бодова
1.	<b>Члан 33. тачка 10.</b>	<p><b>Верхаз А., Шкрбић Р, Ракита-Мусић М, Сабо А.:</b> <i>Катетерске уринарне инфекције у Клиничком центру Бања Лука, Мед Прегл</i> 2003. године, 56 (9-10), стр. 460-464.</p> <p>Доступно на:  <a href="http://scindeks.ceon.rs/article.aspx?artid=0025-81050310460V">http://scindeks.ceon.rs/article.aspx?artid=0025-81050310460V</a></p> <p>Рад је објављен на српском језику, у часопису индексираном у <i>Medline</i> бази.</p> <p>Циљ овог рада је био да се испитају најчешћи узрочници катетерских уринарних инфекција у четири клинике Клиничког центра Бања Лука кроз двије године (2000-2003) и анализира степен резистенције на најчешће кориштене антибиотике. Резултати показују да се у 89% случајева (од укупно 198 болесника) радило о инфекцијама изазваним грам-негативним бактеријама, у 7% са грам-позитивним и у 4% о инфекцијама изазваним кандидом. Најчешћи узрочници су <i>E. coli</i> (33,6%), <i>Pseudomonas aeruginosa</i> (14,1%), <i>Proteus mirabilis</i> (13,3%) и <i>Enterobacter</i> (10,5%). Већина узрочника је испољавала изузетно високу резистенцију (72-100%) на ампицилин, гентамицин и котримоксазол, а у неким случајевима и веома високу на често кориштене цефалоспорине. Урађена је анкета, која показује да се медицинске сестре нису придржавале протокола у одржавању њега болесника с уринарним катетером. Може се закључити да су недовољне хигијенско-епидемиолошке мјере и нерационална употреба антибиотика допријели неконтролисаним развоју уринарних инфекција код катетеризираних болесника.</p>	10
2.	<b>Члан 33. тачка 10.</b>	<p><b>Верхаз А, Шкрбић Р, Ракита-Мусић М:</b> <i>Резистенција на антимикуробне лијекове код инфекција уринарног тракта насталих због примјене уринарних катетера.</i> <i>Војносанит Прегл</i>, 2005. године, 62 (3), стр: 181-187.</p> <p>Доступно на:  <a href="http://scindeks.ceon.rs/article.aspx?artid=0042-84500503181">http://scindeks.ceon.rs/article.aspx?artid=0042-84500503181</a></p> <p>Рад је објављен на српском језику, у часопису индексираном у <i>Medline</i> бази.</p>	10

		<p>Истраживање је имало за циљ да процјени адекватност иницијалне терапије у свјетлу антимикуробне резистенције узročника инфекција уринарног тракта насталих због примјене уринарних катетера у Клиничком центру Бања Лука. У ретроспективној студији испитани су најчешћи узročници инфекција уринарног тракта насталих због примјене уринарних катетера, њихова резистенција као и најчешћи терапијски приступи овим инфекцијама у четири клинике Клиничког центра Бања Лука у периоду од 1.1.2000 до 1.4.2003. године. Резултати показују да је 265 болесника у наведеном периоду имало инфекцију уринарног тракта која је настала због примјене уринарних катетера. Најчешћи узročници ових инфекција били су: <i>E. coli</i> (31,0%), <i>Pseudomonas aeruginosa</i> (13,8%), <i>Proteus mirabilis</i> (12,9%), <i>Gr. Klebsiella-Enterobacter</i> (12,3%), <i>Enterococcus spp.</i> (5,2%), <i>Pseudomonas spp.</i> (4,3%), <i>Serratia spp.</i> (4,0%). Већина узročника имала је висок степен резистенције на најчешће кориштене антимикуробне лијекове као што су: ampicilin (64–100%), gentamicin (63–100%), trimetoprim sulfametoksazol (68–100%), док су неке бактерије као <i>Pseudomonas aeruginosa</i> и <i>Serratia spp.</i>, испољиле високу резистенцију и на ciprofloksacin (42,8 и 72,7%). У 55,5% случајева иницијална антибиотска терапија није била адекватна, па је накнадно била коригована. На клиникама нису постојали усаглашени ставови о лијечењу ових инфекција. Ово истраживање показало је потребу превенције инфекција уринарног тракта, које су настале због примјене уринарних катетера, увођење клиничких протокола у циљу што бољег лијечења ових инфекција. Избор антибиотске терапије мора бити у корелацији са осцилацијама бактеријске резистенције.</p>	
3.	Члан 33. тачка 10.	<p>Јаковљевић Б., Грубор Г., Максимовић С., <b>Верхаз А.</b>: <i>Фокалне лезије у јетри и хепатоцелуларни карцином</i>, Медицинска истраживања, Београд, Vol.43.Sv.1 2009. године, стр.13-20., Доступно на: <a href="http://scindeks.ceon.rs/article">http://scindeks.ceon.rs/article</a>.</p> <p>Циљ рада био је да се укаже на учесталост примарног хепатоцелуларног карцинома код пацијената са фокалном лезијом јетре и непознатим примарним исходиштем болести. У раду је обрађено 60 болесника код којих је дијагноза постављена ехосонографским прегледом или компјутеризованом томографијом јетре. Доказано присуство метастатских лезија у јетри. Болест је микроморфолошки доказана код 85% болесника, од којих је код 27% доказан хепатоцелуларни карцином.</p>	10

4.	Члан 33. тачка 10.	<p>Husić-Selimović A., Vukobrat-Bijedić Z., Bevanda M., Mesihović R., Zerem E, Ahmetagić S., Trbojević S., <b>Verhaz A.</b>, Kezić Z., Zildzić M., Bojanić J., Petrović J., Stojić J., Ferhatović M., Ibrahimpašić N., Mrdjen V., Zivlak N., Barać T., Bebek-Ivanković H., Čalkić L., Karin M., Dobrovoljski A., Rajić R., Skrobić M., Babić N., Bevanda-Glibo D.: <i>Diagnosis and Treatment of Chronic Viral Hepatitis B and C: Doctrinary Approach. Med Arh. 2012; 66 (Supplement 1): 56-68.</i></p> <p>Рад је штампан на енглеском језику, у часопису индексираном у <i>Медлине</i> бази. У раду су приказани протоколи у дијагностици и лијечењу хроничног хепатитиса Ц и хроничног хепатитиса Б. Водичи су у складу са препорукама свјетских ауторитета, односно последњим консензус конференцијама у Европи и Сједињеним Америчким Државама.</p>	10
5.	Члан 33. тачка 15.	<p><b>Verhaz A.</b>, Škrbić R., Rakita-Musić M. <i>The problem of Antimicrobial Resistance to Catheter Associated Urinary Tract Infections in Clinical Center of Banja Luka</i>, XII International Congress on Infectious Diseases. Lisabon, June 2006.</p> <p>Доступан на: <a href="http://test.isid.org/Downloads/12th_ICID_ProgSunday.pdf">http://test.isid.org/Downloads/12th_ICID_ProgSunday.pdf</a></p> <p>Рад је штампан на енглеском језику. Методом ретроспективне анализе испитали смо степен антимикробне резистенције узрочника катетерских уринарних инфекција у Клиничком центру Бања Лука у периоду од 1.1.2000. до 31.12.2002. године и упоредили са резултатима добијеним за период 1.1.2003. до 31.12.2005. године. Резултати приказују у прве три године 212 болесника, односно 201 болесника у следећем трогодишњем периоду.</p> <p>Најчешће изоловане су грам-негативне бактерија за оба периода (<i>E.coli</i>, <i>Gr. Klebsiella-Enterobacter</i>, <i>Pseudomonas aeruginosa</i>, <i>Proteus mirabilis</i>), које показују пораст степена резистенције у периоду од 2003. до 2005. године који је у корелацији са порастом употребе одређених антибиотика. Рад указује на значај рационалне употребе антибиотика и праћење резистенције бактерија у болничким условима.</p>	6
6.	Члан 33. тачка 15.	<p><b>Verhaz A.</b>: <i>Lamivudine treatment for acute severe hepatitis. 19th European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases</i>, Helsinki, Finland, 16 - 19 May 2009.</p> <p>Доступан на: <a href="http://www.blackwellpublishing.com/eccmid19/abstract.asp">http://www.blackwellpublishing.com/eccmid19/abstract.asp</a></p> <p>Рад је штампан на енглеском језику. Приказује добар клинички, биохемијски и серолошки одговор код 9 болесника са тешком формом акутног хепатитиса Б након укључивања аналога нуклеотида Ламивудина.</p>	6

7.	<b>Члан 33. тачка 15.</b>	<p>Kovačević P., Vidović J., Krunić M., Zlojutro M., Erić Ž, Rajkovača Z., Stanetić M., <b>Verhaz A.:</b> <i>Akutni respiratorni distress sindrom kao komplikacija primarne varicella zoster virus infekcije kod tudnice</i>, Majske pulmološki dani 2011, Časopis udruženja pulmologa Republike Srpske, 2011. године; 11 (1), стр. 128-132.</p> <p>У раду је приказан риједак случај развоја акутног респираторног дистрес синдрома код болеснице са варичелом након порођаја. Потврђен је значај раног препознавања и интензивне терапије ове респираторне компликације, од које овиси исход болести.</p>	6
8.	<b>Члан 33. тачка 15.</b>	<p><b>Verhaz A.:</b> <i>Lamivudine in acute severe hepatitis B.</i>, 15th ICID, Bangkok, Thailand, June 13-16, 2012.</p> <p>Доступно на: <a href="http://www.xcdsystem.com/icid_ise2012/ISE.007.html">http://www.xcdsystem.com/icid_ise2012/ISE.007.html</a></p> <p>Рад је штампан на енглеском језику. Циљ рада је био приказати ефикасност Ламивудина у лијечењу тешких форми акутног хепатитиса Б код имунокомпетентних болесника. Приказано је тринаест болесника са тешким формама акутног хепатитиса Б. На темељу релевантних параметара одлучено је о увођењу Ламивудин таблета у лијечењу.</p>	6
9.	<b>Члан 33. тачка 15.</b>	<p>Roganović T., Kezić Z., <b>Verhaz A.:</b> <i>Upala pluća kao jedan od razloga hospitalizacije pacijenata sa febrilnim stanjem u Kliniku za infektivne bolesti i terapijski pristup</i>, Majske pulmološki dani 2012, Časopis udruženja pulmologa Republike Srpske. 2012; 2 (Sup 1-2), стр. 196-201.</p> <p>Рад је штампан на српском језику. Циљ рада је био приказати, и потврдити чињеницу да су респираторне инфекције један од најчешћих узрока фебрилних стања, која болеснике доводе у Клинику за инфективне болести.</p>	6
<b>УКУПАН БРОЈ БОДОВА</b>			<b>70</b>

#### 4. Образовна дјелатност кандидата

##### 4.1. Образовна дјелатност кандидата прије посљедњег избора

РБ	НАСЛОВ
1.	<p>Кандидат се први пут бира у наставничко звање.</p> <p>Од 1996. године кандидат је активно укључен у рад на Катедри за инфектологију на три студијска програма: Медицина, Стоматологија и Здравствене њега, прво као асистент а затим као виши асистент на наставном предмету Инфектологија.</p>

#### 4.2. Образовна дјелатност кандидата послједењег избора

РБ	Категорија	НАСЛОВ РАДА	Број бодова
1	Члан 35, тачка 2.	<p>Именована је у универзитетском уџбенику <i>Инфектологија</i>, аутора С. Кркић – Даутовић, Медицински факултет Универзитета у Сарајеву, 2011. године обрадила следећа поглавља:</p> <p><b>Верхаз А. Ботулизам.</b> У: Инфектологија. Универзитетски уџбеник, С.Кркић-Даутовић (уредник). Сарајево-Тузла, 2011;184-185.</p> <p><b>Верхаз А. Гасна гангрена.</b> У: Инфектологија. Универзитетски уџбеник, С.Кркић-Даутовић (уредник). Сарајево-Тузла, 2011;185-186.</p> <p><b>Верхаз А. Кандидијаза.</b> У: Инфектологија. Универзитетски уџбеник, С. Кркић-Даутовић (уредник). Сарајево-Тузла, 2011;452-453.</p> <p><b>Верхаз А. Аспергилоза.</b> У: Инфектологија. Универзитетски уџбеник, С.Кркић-Даутовић (уредник). Сарајево-Тузла, 2011;455.</p> <p><b>Верхаз А. Хистоплазмоза.</b> У: Инфектологија. Универзитетски уџбеник, С. Кркић-Даутовић (уредник). Сарајево-Тузла, 2011;184-185.</p> <p><b>Верхаз А. Криптококоза.</b> У: Инфектологија. Универзитетски уџбеник, С. Кркић-Даутовић (уредник). Сарајево-Тузла, 2011;184-185.</p> <p><b>Верхаз А. Кокцидиоидомикоза.</b> У: Инфектологија. Универзитетски уџбеник, С. Кркић-Даутовић (уредник). Сарајево-Тузла, 2011;184-185.</p> <p><b>Верхаз А. Стронгилоидоза.</b> У: Инфектологија. Универзитетски уџбеник, С. Кркић-Даутовић (уредник). Сарајево-Тузла, 2011;184-185.</p>	6
2.	Члан 35, тачка 8.	Менторство на специјализацији из Инфектологије кандидату др Борису Тургузу, Општа болница Приједор	2
3.	Члан 35, тачка 9.	Као асистент и виши асистент кандидат је изводио вјежбе из предмета <i>Инфектологија</i> на три студијска програма Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци, и то: Медицина, Стоматологија и Здравствена њега.	4
4.	Члан 35, тачка 9.	<p><i>Учесће на међународним и домаћим професионално - едукативним конгресима, конференцијама и семинарима /радионицама:</i></p> <p>Golubović S., Šarić M., <b>Verhaz A.</b>, Kubelka D., Santrač V.: <i>Iskustva i problemi u radu na postekspozicijskoj antirabičnoj zaštiti u ratnim uslovima. 75 Anniversary of Pasteur Institute in Novi Sad, Meeting on Rabies, 3-5 Octobar, 1996.</i></p>	4

	<p>Golubović S., <b>Verhaz A.</b>, Rodić Ž., Tešić Z.: <i>Klinički oblici i liječenje tularemije kod oboljelih iz ratnih područja</i>, II Kongres ratne medicine sa međunarodnim učešćem. Zbornik sažetaka, 24-27 April, 1996.</p> <p>Golubović S, <b>Verhaz A.</b>: <i>Tularemia-clinical features and new signs. Second International meeting on the therapy of infections.</i> Florence, Novembar 18-21, 1998.</p> <p><b>Verhaz A.</b>, Škrbić R., Stoisavljević-Šatara S., Babić-Đurić D., Stojaković N., Nežić L.: <i>Antibiotic Resistance in Catheter-Associated Urinary Infections at the Clinical Center of Banja Luka - Bosnia and Herzegovina.</i> In: Tulunay FC, Orme M, editors. European Collaboration: Towards Drug Development and Rational Drug Therapy. The Proceedings of the Sixth Congress of the European Association for Clinical Pharmacology and Therapeutics, 2003 June 24-28, Istanbul.</p> <p>Rodić Ž, Golubović S, Šego I, <b>Verhaz A.</b>: <i>Hemoragična groznica sa bubrežnim sindromom kao ratna zaraza pripadnika Vojske Republike Srpske</i>, II Kongres ratne kliničkom i serološkom praćenju bruceloze kod ljudi od 1984. do 2005. godine. IXX simpozij o brucelozi, Sarajevo, februar 2006.</p> <p><b>Verhaz A.</b>, Marčeta G.: <i>Abdominalna aktinomikoza: prikaz slučaja</i>, II Kongres infektologa Bosne i Hercegovine sa međunarodnim učešćem. Zbornik radova, 2-5, Novembar, 2006.</p>	
<b>УКУПАН БРОЈ БОДОВА</b>		<b>16</b>

### Стручна дјелатност кандидата

#### 5.1. Стручна дјелатност кандидата прије посљедњег избора

РБ	НАСЛОВ РАДА
1.	Кандидат се први пут бира у наставничко звање



## 5.2. Стручна дјелатност кандидата послјије посљедњег избора

РБ	Категорија	НАСЛОВ РАДА	Број бодова
1.	Члан 36, тачка 5.	<p>Нова метода под називом: <i>Слијена аспирациона биопсија јетре</i> (уведена 2006.год.)</p> <p>Слијена аспирациона биопсија јетре је инвазивна метода добијања узорка ткива јетре за патохистолошки налаз (ПХН) уз помоћ игле. ПХН биоптата јетре је златни стандард постављања дијагнозе хроничне болести јетре и предиктор у предвиђању терапијског одговора на антивирусну терапију.</p>	4
2.	Члан 36, тачка 5.	<p>Реализован пројекат под називом: <i>Рани скрининг и дијагностиковање вирусних хепатитиса Б и Ц у Републици Српској</i>, Министарство здравља и социјалне заштите Републике Српске, 2011-2013, координатор</p>	4
3.	Члан 36, тачка 5.	<p>Реализован пројекат под називом: <i>Протокол за дијагностику и лијечење Хроничне Хепатитис Ц вирусне инфекције у Републици Српској</i>, Министарство здравља и социјалне заштите Републике Српске, 2008, координатор</p>	4
4.	Члан 36, тачка 5.	<p><i>Учешће на међународним и домаћим професионално - едукативним конгресима, конференцијама и семинарима /радионицама:</i></p> <p>Jean-Gilles L., Hegermann-Lindencrone M., Sarah Brown C and Recommendations for Good Practice in Pandemic Preparedness, 2009, WHO Regional Office for Europe.</p> <p>Доступно на: (<a href="http://www.euro.who.int/pubrequest">http://www.euro.who.int/pubrequest</a>)</p> <p>Рад је штампан на енглеском језику. У раду су анализиране епидемиолошке карактеристике Пандемијске инфлуензе у неколико земаља током 2009. године. На темељу закључака експерата при Свјетској Здравственој Организацији и наших искустава за вријеме пандемисјке грипе донијете су смјернице за припрему болница али и друштвене заједнице као одговор на појаву поновног пандемијског грипа.</p> <p>На мјесто националног <b>координатора за хепатитисе</b> Републике Српске Министарство здравља и социјалне заштите именована је 30.10.2006. године.</p> <p>Члан <b>Комисија за заразне болести</b> при Министарству здравља и социјалне заштите Републике Српске од 20.3.2007. године.</p> <p>Од стране Министарства здравља и социјалне заштите Републике Српске именована за <b>члана комисије за</b></p>	4

	<p><b>ерадикацију полиомијелитиса Босне и Херцеговине</b> у оквиру сарадње са Свјетском Здравственом Организацијом 2012. године. Комисија има задатак да подузме мјере за унапређење система надзора и извјештавања о акутној флакцидној парализи (АФП).</p> <p>Учешће у својству предавача на конференцијама пројекта Глобал фонда под називом <i>Координисани национални одговор на ХИВ/АИДС и туберкулозу у рату похараном и изузетно стигматизованом окружењу.</i></p> <p>Активни учесник у раду Тренинг тренера у оквиру пројекта <i>„Latent Tuberculosis Infection (LTBI) prevalence among high risk health professionals infectious and pulmology clinics in B&amp;H and LTb, HIV/AIDS and Hepatitis C screening prevalence among MSM population- A pilot/project study“-UNDP-GF Projekat.</i></p> <p>Члан испитне комисије за полагање специјалистичког испита из Инфектологије кандидата: др Јане Шакић, др Бориса Ћургуза и др Оље Ћуковић.</p>	
<b>УКУПАН БРОЈ БОДОВА</b>		<b>16</b>

<b>УКУПНО БОДОВА</b>			
<b>РБ</b>	<b>Категорија</b>	<b>ОПИС</b>	<b>Број бодова</b>
<b>1.</b>	<b>Члан 33.</b>	Научни радови	<b>70</b>
<b>2.</b>	<b>Члан 35.</b>	Образовна дјелатност	<b>16</b>
<b>3.</b>	<b>Члан 36.</b>	Стручна дјелатност	<b>16</b>
<b>УКУПНО</b>			<b>102</b>

### III ЗАКЉУЧНО МИШЉЕЊЕ И ПРИЈЕДЛОГ

Увидом у наведене податке Комисија констатује да једини пријављени кандидат др Антонија Верхаз, испуњава све услове прописане одредбама Закона о високом образовању и Статута Универзитета у Бањој Луци, да се изабере у научно-наставно звање доцент, јер је као асистент и виши асистент на предмету *Инфектологија* обављала и основну педагошку активност, практичне вјежбе, те вођење семинара студентима на студијским програмима Медицина, Стоматологија и Здравствена нега. Кандидат има објављено укупно девет публикација које се баве темама из различитих подручија инфектологије, а највише из подручија гастроентерохепатологије, што је област којом се кандидат посебно бави. Аутор је и осам поглавља у уџбенику *Инфектологија*.

Посебан допринос изради алгоритама дијагностике и лијечења хроничних хепатитиса, што је била и тема докторке дисертације.

У Клиници за Инфективне болести радила је на свим одјелима, а највише на одјелу гастроентерохепатологије, на којем је шеф одјела од 2009. године. На одјелу хепатологије учествовала је у лијечењу акутних и хроничних болесника са вирусним хепатитисима као и у пројектима везаним за лијечење новим антивирусним лијековима. У склопу субспецијализације овладала је дијагностичким ендоскопским методама, те у свакодневном раду примјењује ректосигмоидоскопију, ултразвук абдомена, слијепу аспирациону биопсију јетре, езофагогастродуоденоскопију.

Др Антонија Верхаз показала је изузетне способности за научно-истраживачки рад из области инфектологије, изражену зрелост и смисао за наставни рад, одређеност за додатно усавршавање, као и велику инвентивност и одговорност на послу који обавља.

## ПРИЈЕДЛОГ

На основу наведеног, а у складу са чланом 77. Закона о високом образовању, Комисија са задовољством предлаже Наставно-научном вијећу Медицинског факултета и Сенату Универзитета у Бањој Луци да се **др Антонија Верхаз** изабере у научно-наставно звање **доцент** за ужу научну област *Инфектологија*.

### Чланови Комисије:

1. \_\_\_\_\_  
Др Здравка Кезић, доцент, ужа научна област „*Инфектологија*“, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, предсједник
2. \_\_\_\_\_  
Др Бранко Брмболић, редовни професор, ужа научна област „*Инфектологија*“, Медицински факултет Универзитет у Београду, члан
3. \_\_\_\_\_  
Др Ранко Шкрбић, редовни професор, ужа научна област „*Фармакологија и токсикологија*“, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, члан

Бања Лука, 07.10.2012. године