

Naučno-nastavno vijeće Medicinskog fakulteta Univerziteta u Banjoj Luci na sjednici održanoj 24.09.2012. donijelo je odluku **br. 18-3-609/2012** kojom je formirana Komisija za pisanje izvještaja za izbor nastavnika Medicinskog fakulteta u Banjoj Luci za užu naučnu oblast Porodična medicina u slijedećem sastavu:

1. Dr Gordana Tešanović, vanredni profesor, uža naučna oblast Porodična medicina, Medicinski fakultet Univerziteta u Banjaluci
2. Dr Marija Burgić Radmanović, redovni profesor, uža naučna oblast Psihijatrija, Medicinski fakultet Univerziteta u Banjaluci
3. Dr Maja Račić, docent, uža naučna oblast Porodična medicina, Medicinski fakultet Foča Univerziteta u Istočnom Sarajevu

Na raspisani konkurs Univerziteta u Banjoj Luci, koji je objavljen, 27.06.2012. godine u listu „Glas Srpske“ za izbor nastavnika u užu naučnu oblast Porodična medicina prijavio se jedan kandidat i to:

1. dr sc. med. Kosana Stanetić, viši asistent, uža naučna oblast Porodična medicina

Nakon uvida u sve elemente sadržane u konkursnom materijalu navedenih kandidata, Komisija Naučno-nastavnom vijeću Medicinskog fakulteta i Senatu Univerziteta podnosi slijedeći

IZVJEŠTAJ

KOMISIJE O PRIJAVLJENIM KANDIDATIMA ZA IZBOR U ZVANJE

I PODACI O KONKURSU

<p>Konkurs objavljen: 27.06.2012. Uža naučna/umjetnička oblast: Porodična medicina Naziv fakulteta: Medicinski fakultet Banja Luka Broj kandidata koji se biraju: 1 Broj prijavljenih kandidata: 1</p>

II PODACI O KANDIDATIMA

Prvi kandidat

1. Osnovni biografski podaci

<p>Ime, srednje ime i prezime: Stanetić (Drago) Kosana Datum i mjesto rođenja: 26.12.1960. Bosanska Gradiška Ustanove u kojima je bio zaposlen: Dom zdravlja Skender Vakuf (Kneževo) 1984-1994, JZU Dom zdravlja Banja Luka od 1994. godine do danas Zvanja/radna mjesta: asistent na Katedri porodične medicine, Medicinski fakultet Banja Luka 2001-2007 ; viši asistent na Katedri porodične medicine Medicinski fakultet Banja Luka od 2008. godine do danas Naučna/umjetnička oblast: Porodična medicina</p>
--

Članstvo u naučnim i stručnim organizacijama ili udruženjima:

1. Udruženje doktora porodične medicine Republike Srpske
2. Društvo doktora medicine Republike Srpske
3. Evropsko udruženje nastavnika porodične medicine - EURACT (European Academy Teaching of Teachers);
4. Svjetsko udruženje doktora porodične medicine -WONCA (World family doctors caring for people);
5. Američko udruženje porodičnih ljekara - AAFP (American Academy of Family Physician)

2. Biografija, diplome i zvanja**Osnovne studije:****Naziv institucije:** Medicinski fakultet Banja Luka**Mjesto i godina završetka:** 1984. godina, Banja Luka**Postdiplomske studije:****Naziv institucije:** Medicinski fakultet Banja Luka**Mjesto i godina završetka:** Banja Luka, 2006.**Naziv magistarskog rada:** „Kvalitet života zdravstvenih radnika u službi porodične medicine Doma zdravlja Banja Luka“**Uža naučna/umjetnička oblast:** Porodična medicina**Doktorat:****Naziv institucije:** Medicinski fakultet Banja Luka**Mjesto i godina završetka:** Banja Luka, 2012.**Naziv disertacije:** „Zastupljenost sindroma sagorijevanja na poslu ljekara porodične medicine u Republici Srpskoj“**Uža naučna/umjetnička oblast:** Porodična medicina**Prethodni izbori u nastavna i naučna zvanja (institucija, zvanje i period):**

- asistent na predmetu Porodična medicina 2001.

- viši asistent na predmetu Porodična medicina 2008. do danas

3. Naučna/umjetnička djelatnost kandidata**1. Radovi prije posljednjeg izbora/reizbora****Originalni naučni rad u časopisu nacionalnog značaja****3x3=9 bodova**

1. **Stanetić K**, Popović M, Stanetić M. „Terapija hipertenzije u našim uslovima“. III Kongres ratne medicine sa međunarodnim učešćem (ratne i poratne posljedice). Zbornik radova. Banja Luka 2001. str. 105-10
2. **Stanetić K**, Petrović V. „Uloga porodičnog ljekara u redukciji faktora rizika kod pacijenata sa dijagnozom angine pektoris“. Internacionalni kongres „Zdravlje za sve“-perspektive u 21. vijeku. Zbornik radova. Banja Luka, juni 2003. str. 242-49

3. Perić R, **Stanetić K.** „Pušenje-riziko faktor za maligne bolesti“. Majski pulmološki dani. Zbornik radova. Neum, maj 2007. str. 193-96

Radovi u zborniku radova međunarodnog i nacionalnog skupa, štampani u apstraktu 0 bodova

1. **Stanetić K.** „Antihypertensive drug use after the introduction family medicine in Bosnia and Herzegovina“. IX Wonca Europe Conference. Ljubljana 2003. str. 144
2. **Stanetić K,** Tešanović G, Petrović V. „The prevalence of hyperlipidemia and common risk factors for CVD in Bosnia and Herzegovina“. X Wonca Europe Conference. Book of abstracts. Amsterdam 2004. str. 62
3. Petrović V. Milosavljević Pejić Lj, Lončarević Z, Spasić Lazarević M, Tešanović G, **Stanetić K.** „Influence of HbA1c measurement on treatment of patients with typ 1 Diabetes mellitus in General practice OM Prnjavor (BiH)“. X Wonca Europe Conference. Book of abstracts, Amserdam, juni 2004. str. 245
4. **Stanetić K,** Tešanović G, Stanetić M. „Connection between obesity and hyperlipidemia“. XXV Jubilarna konferencija opšte medicine Srbije sa međunarodnim učešćem. Zbornik sažetaka. Zlatibor, oktobar 2004. str. 333
5. **Stanetić K,** Tešanović G, Stanetić M. „Prevalence of anxiety disorders after war in Bosnia and Herzegovina“. XI Wonca Europe Conference. Book of abstracts. Kos, Greece 2005. str. 183
6. Hasanagić M, Sarić B, Hodgetts G, Gavran L, **Stanetić K,** Čepo M, Knežević T, Čupina A, Marić M, Škoro M. „Smoking habits of primary care nurses and their children in BH“. XI Wonca Europe Conference. Book of abstracts. Kos, Greece 2005. str. 80-81
7. **Stanetić K,** Stanetić M. „Povezanost između akutnih kardiovaskularnih događaja i preventabilnih riziko faktora“. XXVI Konferencija opšte medicine Srbije sa međunarodnim učešćem. Zbornik sažetaka. Zlatibor 2005. str. 64-65
8. **Stanetić K,** Jatić Z, Karup S, Hasanagić M, Herenda S. „Benzodiazepine drug use in BiH: The gap between recommendation and practice“. XII Wonca Europe Conference. Book of abstracts. Florence, Italy 2006. str. 293
9. **Stanetić K,** Tešanović G, Stanetić M. „Treatment of hypercholesterolemia in B&H“. XII Wonca Europe Conference. Book of abstracts. Florence, Italy 2006. str. 40
10. **Stanetić K,** Tešanović G, Stanetić M. „The influence of number of preventable risk factors in getting acute cardiovascular events“. XII Wonca Europe Conference. Book of abstracts. Florence, Italy 2006. str. 113
11. **Stanetić K,** Tešanović G, Stanetić M. „Prevenција kardiovaskularne bolesti kod pacijenata sa Diabetes mellitus-om tip 2“. XXVII jubilarna Konferencija opšte medicine Srbije sa međunarodnim učešćem. Zbornik sažetaka. Kopaonik. septembar 2006. str. 69
12. **Stanetić K,** Tešanović G, Stanetić M. „Primjena statina kod pacijenata sa Diabetes mellitus-om tip 2“. XXVII jubilarna Konferencija Srbije sa međunarodnim učešćem. Zbornik sažetaka. Kopaonik, septembar 2006. str. 190-91
13. Perić R, **Stanetić K.** „Prevalenca malignih bolesti u ambulanti porodične medicine Trn DZ Laktaši“. Prvi kongres doktora medicine Republike Srpske sa međunarodnim učešćem. Zbornik sažetaka. Scr Med 2007;1(1 Suppl), Banja Vrućica, Teslić, Republika Srpska, BiH, maj 2007. str. 74
14. Savić S, **Stanetić K,** Tešanović G, Stanetić M. „Učestalost riziko faktora za osteoporozu kod postmenopauzalnih žena u Domu zdravlja Banja Luka“. Prvi kongres doktora medicine Republike Srpske sa međunarodnim učešćem. Zbornik sažetaka. Scr Med 2007;1(1 Suppl), Banja Vrućica, Teslić, Republika Srpska, BiH, maj 2007. str. 73
15. **Stanetić K,** Tešanović G, Stanetić M, Savić S. „Upotreba benzodijazepina kod pacijenata liječenih u Centru porodične medicine Obilićevo DZ Banja Luka“. Prvi kongres doktora medicine Republike Srpske sa međunarodnim učešćem. Zbornik sažetaka. Scr Med 2007;1(1 Suppl), Banja Vrućica, Teslić, Republika Srpska, BiH, maj 2007. 73-74

16. Hasanagić M, Sarić B, **Stanetić K**, Gavran L, Herenda S, Curić S. „Papa test i pregled dojke: Svijest zdravstvenih radnika u BiH“. Prvi kongres doktora medicine Republike Srpske sa međunarodnim učešćem. Zbornik sažetaka. Scr Med 2007;1(1 Suppl). Banja Vrućica, Teslić, Republika Srpska, BiH, maj 2007. str.79
17. **Stanetić K**, Savić S, Tešanović G, Stanetić M. „Quality of life of the patients with benign prostatic hypertrophy in BiH“. XIII Wonca Europe Conference. Book of abstracts. Paris, France, oktobar 2007.
18. **Stanetić K**, Savić S, Tešanović G. „Treatment of the patients with mental disorders in family practice in BiH“. XIII Wonca Europe Conference. Book of abstracts. Paris, France, oktobar 2007.
19. Hasanagić M, Sarić B, **Stanetić K**, Gavran L, Herenda S, Curić S. „Do we as health workers follow the guides for breast cancer and cervical cancer screening“. XIII Wonca Europe Conference. Book of abstracts. Paris, France, oktobar 2007.
20. Savić S, **Stanetić K**, Tešanović G, Stanetić M. „Učestalost pacijenata sa mentalnim poremećajima u ambulanti porodične medicine“. XXVIII jubilarna Konferencija opšte medicine Srbije sa međunarodnim učešćem. Zbornik sažetaka. Kopaonik, septembar 2007. str. 161
21. **Stanetić K**, Tešanović G, Stanetić M, Savić S. „Prevenција masovnih nezazaznih bolesti u Centru porodične medicine „Obilićevo“-DZ Banja Luka“. XXVIII jubilarna Konferencija opšte medicine Srbije sa međunarodnim učešćem. Zbornik sažetaka. Kopaonik, septembar 2007. str. 166-67

Radovi poslije poslednjeg izbora/reizbora

Pregledni članak u časopisu nacionalnog značaja

Originalni naučni rad u časopisu međunarodnog značaja

3x8=24 boda

1. **Stanetić K**, Savić S. „Upotreba benzodijazepina kod pacijenata liječenih u Domu zdravlja Banja Luka“. Opšta medicina. Beograd. Vol 16,br.1-2. 2010. str.50-55 (**originalni članak**)

Cilj ovog rada je bio da se ispita upotreba benzodijazepina kod pacijenata liječenih u Domu zdravlja Banja Luka. Istraživanje je sprovedeno metodom anketiranja i pregledom zdravstvenih kartona pacijenata starijih od 18 godina, koji su se u periodu anketiranja (01. do 30.11.2008) javili na ljekarski pregled. Dobijeni podaci su upisivani u anketni formular, a potom analizirani. U periodu anketiranja na ljekarski pregled su se javila 583 pacijenata dobi preko 18 godina, 430 (73.76%) ženskog i 153 (26.24%) muškog pola. Od ukupnog broja anketiranih pacijenata njih 119 (20.41%) je koristilo benzodijazepine: 69 starijih od 65 godina i 50 mlađih od 65 godina, 84 (70.59%) ženskog i 35 (29.41%) muškog pola. Svakodnevno je koristilo benzodijazepine 73 (61.34%) i povremeno 46 (39.5%) pacijenata. Većina pacijenata je koristila benzodijazepine 2-5 godina 47 (39.5%), tokom 6-10 godina 27(22.69%), preko 10 godina 22 (16.8%), 4 nedelje do jednu godinu 20 (16.8%) i manje od 4 nedelje 3 (2.52%) pacijenta. Porodični ljekar je propisao ove lijekove za 49 (41.18%) pacijenata, psihijatri za 20 (18.49%), drugi specijalisti za 22 (18.49%) a 28 (23.53%) pacijenata kupuje benzodijazepine bez preporuke ljekara. Najveći broj anketiranih pacijenata je koristilo diazepam 79 (66.39%), bromazepam 25 (21.01%), alprazolam 10 (8.40%) i ostale benzodijazepine 5 (4.2%). Ispitivana grupa pacijenata je koristila benzodijazepine mnogo više u odnosu na preporuke. Zadatak porodičnih ljekara, ali i drugih specijalista je da smanje upotrebu benzodijazepina i da propisivanje usklade s važećim preporukama.

2. Savić S, **Stanetić K**, Pilipović Broćeta N, Petrović V, Tešanović G. „Analiza zastupljenosti primjene kliničkog vodiča u liječenju pacijenata sa dijabetes mellitus-om u Domu zdravlja Banja Luka“. Medicina danas. Novi Sad. 2010;917(7-12)203-8 (**originalni članak**)

Cilj istraživanja je bio da se utvrdi procenat postignutih ciljnih vrijednosti glukoze, holesterola, krvnog pritiska, HbA1c u skladu sa kliničkim vodičem Republike Srpske za dijabetes mellitus. Istraživanje je provedeno u periodu od 25.12 2009. do 25.01.2012. godine pregledom zdravstvenih kartona pacijenata sa dijabetes mellitus-om, registrovanih u 10 timova porodične medicine u Domu zdravlja Banja Luka i evidentiranjem podataka o lijekovima, ciljnim vrijednostima i pridruženim bolestima. U zdravstvenim kartonima su evidentirani podaci o visini krvnog pritiska kod 86.7% pacijenata, pušački status kod 86.41%, glikemija kod 80.92%, holesterol kod 71.96%, BMI kod 69.65%, HbA1c kod 66.18%, pregled fundusa kod 49.13%, pregled stopala kod 47.97% i mikroalbuminurija kod 24.56% ispitanika. Inzulinsku terapiju je koristilo 40.25%, a oralne antidijabetike 59.75% pacijenata. Ciljna glikemija je utvrđena kod 5% pacijenata, ciljne vrijednosti krvnog pritiska kod 33.23%, a ciljne vrijednosti ukupnog holesterola kod 13.58% ispitanika. Ciljnu vrijednost HbA1c imalo je 11.56% pacijenata sa DM tip 1, a 14.16% pacijenata sa DM tip 2. Primjena kliničkog vodiča u tretmanu pacijenata oboljelih od dijabetes mellitus-a vodi ka uspješnoj kontroli glikemije i prevenciji komplikacija.

3. Stanetić K. „The exposure of family medicine residents to stress and burnout syndrome“. Opšta medicina. Beograd 2011;17(3-4);131-35 (**originalni članak**)

Cilj ovog rada je bio da se ispita zastupljenost sindroma sagorijevanja na poslu i stresa kod ljekara na specijalizaciji iz porodične medicine u Republici Srpskoj. Istraživanje je provedeno anketiranjem ljekara na specijalizaciji iz porodične medicine u edukativnim centrima porodične medicine Banja Luka i Doboj u periodu od 1. februara do 30. aprila 2010. godine. Ispitanici su popunjavali anketni upitnik za samoprocjenu nivoa stresa (Girdin, Everly, Dusek, 1996) i anketni upitnik Maslach Burnout Inventory (Maslach et al., 1996) koji su bili dopunjeni podacima o dobi, polu i dužini radnog staža. U vrijeme istraživanja u edukativnim centrima porodične medicine bilo je 59 ljekara, a ponuđeni anketni upitnik je popunilo i vratilo 47 (79.67%) ljekara. Kriterijume za visok nivo stresa zadovoljilo je 59.6% ispitanika. Visok nivo emocionalne iscrpljenosti imalo je 59.6% ispitanika, visok nivo depersonalizacije 25.6%, a nizak nivo ličnog zadovoljstva 42.5% anketiranih ljekara. Više od polovine ispitanika je imalo visok nivo stresa; visok ili umjeren nivo emocionalne iscrpljenosti i nizak ili umjeren nivo lične ispunjenosti. Nivo stresa i simptomi sindroma sagorijevanja na poslu više su izraženi kod ljekara starijeg životnog doba i sa većom dužinom radnog staža. Dobijeni rezultati ukazuju na potrebu preduzimanja mjera za prevenciju stresa i sindroma sagorijevanja na poslu.

Originalni naučni rad u časopisu nacionalnog značaja značaja

2 x 5 = 10 bodova

1. Stanetić K, Savić S, Pilipović Broćeta N, Petrović V, Tešanović G. „Analiza zastupljenosti pušenja, stepena promjena pušačkog statusa i prisustva pridruženih hroničnih bolesti kod pacijenata liječenih u Edukativnom centru porodične medicine u Domu zdravlja Banja Luka“. Scr Med 2010;41:57-63

Istraživanje je imalo za cilj ispitati zastupljenost aktivnih, bivših pušača i nepušača kod pacijenata liječenih u Edukativnom centru porodične medicine u Domu zdravlja Banja Luka, kod pušača ispitati stepen promjene pušačkog statusa, a u grupi svih ispitanika ispitati prisustvo pridruženih hroničnih bolesti. Istraživanje je provedeno u periodu od 15. novembra do 15. decembra 2009. godine anketiranjem pacijenata metodom slučajnog izbora. Podaci o pušačkom statusu, stepenu promjene za aktivne pušače, razloge za prestanak pušenja za bivše pušače i pridružene hronične bolesti za sve ispitanike upisivani su u anketni formular kreiran za potrebe istraživanja. Istraživanjem je obuhvaćeno 792 pacijenata, 335

(42.5%) muškog pola i 457 (57.7%) ženskog pola. Aktivnih pušača je bilo 361 (45.58%), bivših pušača 191 (24.12%), a 240 (30.3%) ispitanika nikada nisu pušili. U grupi pušača 51.8% ne razmišlja o prestanku pušenja, 35.73% su spremni da prestanu pušiti u narednih 6 mjeseci, a samo 12.47% aktivnih pušača su bili spremni da prestanu pušiti odmah. Najčešći razlozi za prestanak pušenja u grupi bivših pušača su: bolest (22.51%), savjet ljekara (12.57%), savjet drugih osoba (10.47%) i drugi razlozi u 54.45% slučajeva. Najčešće pridružene bolesti u grupi svih ispitanika su koronarna bolest srca, diabetes mellitus, HOBP i maligne bolesti.

2. **Stanetić K**, Tešanović G, Burgić Radmanović M. „Sindrom sagorijevanja na poslu specijalizanata porodične medicine“. *Scr Med* 2011;42:14-17 (**originalni članak**)

Cilj istraživanja je bio da se ispita prevalenca sindroma sagorijevanja na poslu kod ljekara na specijalizaciji iz porodične medicine u Republici Srpskoj u odnosu na pol, bračni status i broj djece. Istraživanje je provedeno metodom anketiranja ljekara na specijalizaciji iz porodične medicine u edukativnim centrima porodične medicine Banja Luka i Doboj u periodu od 1. februara do 30. aprila 2010. godine. Ispitanici su popunjavali anketni upitnik za samoprocjenu nivoa stresa i Maslach Burnout Inventory koji su bili dopunjeni podacima o dobi, polu, bračnom stanju i broju djece. Visok nivo stresa je imalo 77.2% ljekara. Ispitanici su imali umjeren nivo emocionalne iscrpljenosti i depersonalizacije. Kod ljekara ženskog pola izražen je umjeren, a kod ljekara muškog pola niži nivo ličnog zadovoljstva; ali među ovim grupama ispitanika nije nađena statistički značajna razlika. Rezultati istraživanja nisu pokazali da postoji povezanost između pola, bračnog stanja, uključujući i broj djece u porodici, na pojavu sindroma sagorijevanja na poslu.

Naučni radovi na skupu međunarodnog značaja, štampani u cjelini

4x6=24 boda

1. **Stanetić K**, Savić S, Tešanović G. „Rezultati provođenja programa prevencije masovnih nezaraznih i malignih bolesti u tromjesečnom periodu“. Zbornik radova. Drugi međunarodni kongres „Ekologija, zdravlje, rad i sport“. Banja Luka, juni 2008. str. 210-15 (**originalni naučni rad**)

Program prevencije masovnih nezaraznih i malignih bolesti provodi se u Republici Srpskoj od 2003. godine, a uključuje ispitivanje postojanja pet najčešćih riziko faktora: povišen krvni pritisak, gojaznost, pušenje, povišene vrijednosti ukupnog holesterola i šećera u krvi. Cilj rada je bio evaluirati rezultate dobijene provođenjem preventivnih pregleda u dvije ambulante porodične medicine u JZU Dom zdravlja Banja Luka u tromjesečnom periodu. Istraživanje je provedeno analizom podataka uzetih iz priručnih registara građana kojima je urađen preventivni pregled u sklopu prevencije masovnih nezaraznih i malignih bolesti u dvije ambulante porodične medicine u periodu od 01. januara do 31. marta 2008. godine. Dobijeni podaci su statistički obrađeni i analizirani. U tromjesečnom periodu u dvije ambulante porodične medicine urađeno je 151 preventivnih pregleda. Muškog pola je bilo 68 (45.03%), ženskog pola 83 (54.97%) ispitanika. Većina ispitanika je bila gojazna sa BMI 30.0 -39.9 (59 ispitanika, 39.07%), veliki broj ispitanika je imao prekomjernu tjelesnu težinu sa BMI 25.1 do 29.9 (52 ispitanika, 34.44%), dok je normalnu tjelesnu masu sa BMI manjim od 25.0 imalo 37 (24.5%) ispitanika, a tri ispitanika (1.99%) su imali tešku gojaznost sa BMI većim od 40.0. Povišene vrijednosti krvnog pritiska >140/90 mmHg imalo je 52 (34.44%) ispitanika, a bilo je 40 (26.49%) aktivnih pušača. U grupi od 80 ispitanika kojima je određena vrijednost šećera u krvi njih 21 (26.25%) su imali povišene vrijednosti ŠUK-a preko 7.0 mmol/L, a u istoj grupi ispitanika rizične vrijednosti ukupnog holesterola (5.00 do 6.50 mmol/L) imalo je 36 (45.0%) ispitanika, a povišene vrijednosti ukupnog holesterola preko 6.5 mmol/L imalo je 20 (25.0%) ispitanika. Gojaznost i povišene vrijednosti ukupnog holesterola su najčešće nađeni rizični

faktori kod ispitivane grupe. Porodični ljekari imaju značajnu ulogu u ranom otkrivanju i redukciji nađenih riziko faktora.

2. **Stanetić K**, Račić M, Tešanović G, Stanetić M. „Tretman pacijenata sa dislipidemijom i diabetes mellitus-om tip 2 u Domu zdravlja Banja Luka“. Zbornik radova. Treći međunarodni kongres „Ekologija, zdravlje, rad i sport“. Banja Luka, septembar 2009. str. 218-22 (**originalni naučno istraživački rad**)

Oboljeli od Diabetes mellitus-a su izrazito podložni dislipidemijama visokog aterogenog potencijala, što vodi razvoju kardiovaskularnih oboljenja. Kod pacijenata sa dijabetesom i poremećajima metabolizma lipoproteina neohodno je uvesti u terapiju antihiperlipemike kao što su statini i fibrati. Farmakoterapija ne može ostvariti adekvatan terapijski cilj ukoliko pacijenti ne primjenjuju zdrave životne navike. Cilj rada je analiziranje farmakološkog i nefarmakološkog tretmana kod pacijenata sa Diabetes mellitus-om tip 2 i dislipidemijom, liječenih u ambulanti porodične medicine „Obilićevo“ Dom zdravlja Banja Luka. Provedena je prospektivna analiza tretmana pacijenata sa Diabetes mellitus-om i dislipidemijom. Istraživanje je provedeno u periodu od 01. marta do 01. juna 2007. godine. Pacijenti sa Diabetes mellitus-om tip 2 i dislipidemijom koji su se javili na ljekarski pregled u vrijeme istraživanja upućeni su na analizu lipidnog statusa i određivanje indeksa tjelesne mase (BMI). Anketiranjem pacijenata dobijeni su podaci o nefarmakološkom tretmanu, a pregledom zdravstvenih kartona podaci o farmakološkom tretmanu dislipidemije. Podaci su analizirani i statistički obrađeni korištenjem t-testa za velike nezavisne uzorke. Dobijeni rezultati su pokazali da u posmatranoj grupi pacijenata nisu postignute ciljne vrijednosti ukupnog holesterola, LDL holesterola i triglicerida za nizak stepen kardiovaskularnog rizika, dok su srednje vrijednosti HDL holesterola bile zadovoljavajuće. Statine koristi 26 (36.62%) pacijenata. Normalan BMI (<25.0) je izmjeren kod 19 pacijenata (26.76%). Statistički značajna razlika u nivou lipoproteina između pacijenata sa normalnom tjelesnom masom, pacijenata sa povećanom tjelesnom masom i gojaznih pacijenata nije pronađena ($p>0.05$). Analiza rezultata istraživanja pokazala je da ne možemo biti zadovoljni rezultatima tretmana dislipidemije kod pacijenata sa Diabetes mellitus-om tip 2. Iako su indikacije za farmakoterapiju postojale kod svih pacijenata, samo jedna trećina je koristila statine. Veoma mali broj pacijenata sprovodi nefarmakološke mjere, koje čine neophodan dio liječenja.

3. **Stanetić K**, Savić S, Tešanović G, Stanetić M. „Procjena kvaliteta života pacijenata sa benignom hiperplazijom prostate u ambulanti porodične medicine u Domu zdravlja Banja Luka“. Zbornik radova. Treći međunarodni kongres „Ekologija, zdravlje, rad i sport“. Banja Luka, septembar 2009. str. 223-28 (**originalni naučni rad**)

Cilja rada je bio ispitati intenzitet simptoma i kvalitet života pacijenata sa benignom hiperplazijom prostate (BHP). Istraživanje je provedeno u dvije ambulante porodične medicine u Domu zdravlja Banja Luka u periodu od 01. januara do 31. marta 2009. godine. Pacijenti stariji od 50 godina sa dijagnozom BHP su anketirani korištenjem International Prostate Symptom Score (IPSS). Anketirani pacijenti nisu koristili farmakološki tretman za BHP ili su koristili biljne preparate. Anketirano je 208 pacijenata od kojih je 88 (42.32%) imalo blage simptome, 52 (25.0%) umjerene simptome, a 68 (32.69%) je imalo teške simptome BHP. Na pitanje o kvalitetu života dobijeni su slijedeći rezultati: oduševljen 0 pacijenata, zadovoljan 36 pacijenata, uglavnom zadovoljan 44 pacijenta, djelomično zadovoljan 48 pacijenata, uglavnom nezadovoljan 20 pacijenata, nezadovoljan 60 pacijenata, očajan 0 pacijenata. Većina pacijenata je nezadovoljna ili djelomično zadovoljna ako bi ostatak života trebala provesti sa postojećim urinarnim simptomima. BHP značajno utiče na kvalitet života muškaraca srednje i starije životne dobi. Intenzivan tretman i promjena stila života su neophodni u cilju redukcije simptoma, prevencije komplikacija i poboljšanja kvaliteta života pacijenata sa BHP.

4. Petrović V, Tešanović G, Pilipović Broćeta N, **Stanetić K**, Savić S. „Tretman hipertenzivnih pacijenata u Edukativnom centru porodične medicine u Banjaluci“. Zbornik radova. Četvrti međunarodni kongres „Ekologija, zdravlje, rad i sport“. Banja Luka, septembar 2011. str. 275-80 (**originalni naučni rad**)

Hipertenzija i posljedice hipertenzije su među najčešćim javnozdravstvenim problemima. Cilj istraživanja je da se utvrdi prevalenca osoba po dobi i polu među hipertenzivnim pacijentima, kao i da li je tretman hipertenzivnih pacijenata u Edukativnom centru porodične medicine (ECPM) u Banjaluci u skladu sa važećim kliničkim vodičem. Koristili smo podatke iz zdravstvenih kartona pacijenata registrovanih u četiri tima porodične medicine. Pokazalo se da je ciljna vrijednost tenzije postignuta u 48.96% pacijenata, što su dobri rezultati u odnosu na slična istraživanja, Kod većine hipertenzivnih pacijenata praćeni su i drugi faktori rizika za kardiovaskularne bolesti. Neki su zastupljeni u visokom procentu npr. ukupan holesterol u krvi sa 86.54%. Ishemijska bolest srca je zastupljena sa 16.75%, a nefropatija 1,56%. Izbor antihipertenzivnih lijekova zavisi od pridruženih bolesti. Kod ispitivanih pacijenata zastupljenost antihipertenziva je bila slijedećim redoslijedom: ACE inhibitori, tiazidni diuretici, beta blokatori i dihidropiridoni. Izbor antihipertenziva je u skladu sa važećim preporukama za tretman hipertenzije. U tretmanu hipertenzije najčešće je korištena kombinacija dva antihipertenziva.

Radovi u zborniku radova međunarodnog i nacionalnog skupa štampani u apstraktu 0 bodova

1. **Stanetić K**, Savić S, Tešanović G, Stanetić M. „The treatment of the patients with COPD in Primary Health Center Banja Luka, BiH“. XIV Wonca Europe Conference. Book of abstracts. Istanbul, Turkey, septembar 2008. str. 241
2. **Stanetić K**, Savić S, Tešanović G, Stanetić M. „The most frequently used antihypertensive drugs in patients treated at Primary Health Center Banja Luka, BiH“. XIV Wonca Europe Conference. Book of abstracts. Istanbul, Turkey, septembar 2008. str.241
3. Savić S, **Stanetić K**, Vujinović M, Tešanović G. “Frequency and the most common type of chronic headaches in Primary Health Center Banja Luka, BiH“. XIV Wonca Europe Conference. Book of abstracts. Istanbul, Turkey, septembar 2008. str. 447
4. Savić S, **Stanetić K**, Tešanović G. “Frequency and farmacological treatment of hyperthension in patients with type 2 diabetes mellitus“. XV Wonca Europe Conference. Book of abstracts. Swiss Med Wkly 2009;139(Suppl 175) August 22. Basel, Switzerland. str.106
5. **Stanetić K**, Savić S, Tešanović G. “Statins treatment in patients with type 2 diabetes mellitus“. XV Wonca Europe Conference. Book of abstracts. Swiss Med Wkly 2009;139(Suppl 175) August 22. Basel, Switzerland. str. 159-60
6. Hasanagić M, Vejzović Z, Redžepagić I, Ćupina A, Sarić B, Rahimić M, Batić O, **Stanetić K**. “EuroPep in BH family practice“. Swiss Med Wkly 2009;139(Suppl 175) August 22. Basel, Switzerland. str. 201
7. **Stanetić K**, Savić S, Tešanović G. “Analiza zadovoljstva pacijenata radom timova porodične medicine u Domu zdravlja Banja Luka“. XXX Konferencija opšte medicine Srbije sa međunarodnim učešćem. Zbornik sažetaka. Beograd, septembar 2009. str. 65
8. **Stanetić K**, Antonić Kovljenović V, Račić M. “The frequency of risk faktors for cardiovascular diseases in the general population at the primary health center Banja Luka (B&H)“. XVI Wonca Europe Conference. Book of abstracts (CD-Room). Malaga, Spain, oktobar 2010. str. 132
9. **Stanetić K**, Savić S, Galić B, Pekez S. „The frequency of microvascular complications in patients with type 2 diabetes mellitus“. XVI Wonca Europe Conference. Book of abstracts (CD-Room). Malaga, Spain, oktobar 2010. str. 151-52
10. Savić S, **Stanetić K**, Tešanović G. “The analysis of implementation of noncommunicable diseases pervention program in primary health center Banja Luka, B&H“. XVI Wonca Europe Conference. Book of abstracts (CD-Room). Malaga, Spain, oktobar 2010. str. 235

11. Savić S, Tešanović G, **Stanetić K**, Gužvić A. “Učestalost arteficialnih abortusa kod pacijentkinja Doma zdravlja u Banjoj Luci”. 2 Kongres doktora medicine Republike Srpske. Knjiga apstrakata. Banja Vrućica, Teslić, maj 2011, str. 54
12. Savić S, Tešanović G, **Stanetić K**, Mladenović B, Milić Nović Lj. “Uticaj pušenja duvana i indeksa tjelesne mase trudnice na porođajnu masu novorođenčeta”. 2 Kongres doktora medicine Republike Srpske. Knjiga apstrakata. Banja Vrućica, Teslić, maj 2011, str. 57-58
13. Savić S, **Stanetić K**, Mladenović B, Milić Nović Lj. “Effects of smoking and Body Mass Index in pregnancy on fetal weight in Primary Health Center Banja Luka, BiH”. XVII Wonca Europe Conference. Book of abstracts (CD-Room). Warsaw, Poland, septembar 2011. str. 242
14. **Stanetić K**, Savić S, Pilipović Broćeta N, Petrović V, Tešanović G. “Smoking habits in patients in family medicine teaching center Banja Luka”. XVII Wonca Europe Conference. Book of abstracts (CD-Room). Warsaw, Poland, septembar 2011. str. 252
15. Perić R, Šormaz R, **Stanetić K**. “The influence of smoking on incidence of the cardiovascular and malignant diseases”. XVII Wonca Europe Conference. Book of abstracts (CD-Room). Warsaw, Poland, septembar 2011. str. 256

Uređivanje nacionalnog naučnog časopisa

Uređivanje zbornika saopštenja međunarodnog naučnog skupa

Uređivanje zbornika saopštenja nacionalnog naučnog skupa

4. Obrazovna djelatnost kandidata

Obrazovna djelatnost kandidata prije posljednjeg izbora/reizbora

Univerzitetski udžbenik koji se koristi u zemlji

Obrazovna djelatnost kandidata poslije posljednjeg izbora/reizbora

Univerzitetski udžbenik koji se koristi u inostranstvu

Studijski priručnici

2x1=2 boda

1. Skripta iz porodične medicine za studente VI godine Medicinskog fakulteta Univerziteta u Banjoj Luci, Katedra porodične medicine, 2008.

2. Skripta iz porodične medicine za studente VI godine Medicinskog fakulteta Univerziteta u Banjoj Luci, Katedra porodične medicine, 2009.

Mentorstvo kandidata za stepen drugog ciklusa

Kvalitet pedagoškog rada na Univerzitetu**4 boda**

Od 2001. godine obavlja vježbe za studente XI i XII semestra Medicinskog fakulteta Univerziteta u Banjoj Luci.

Od 2010. godine obavlja vježbe za studente V semestra na studijskom programu Zdravstvena njega Medicinskog fakulteta Univerziteta u Banjoj Luci na predmetu "Zdravstvena njega u primarnoj zdravstvenoj zaštiti i porodici".

5. Stručna djelatnost kandidata**Stručna djelatnost kandidata prije poslednjeg izbora/reizbora****Stručni radovi u časopisu nacionalnog značaja****Stručna djelatnost kandidata poslije poslednjeg izbora/reizbora****6 x 3=18 bodova**

1. Popović Pejičić S, Stojisavljević Šatara S, Tešanović G, Bukara Radujković G, **Stanetić K**, Vuković B. Bolesti žlijezda sa unutrašnjim lučenjem, ishrane i metabolizma: Diabetes mellitus. Klinički vodič za primarnu zdravstvenu zaštitu. Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite Republike Srpske 2010.

Član je radne grupe za izradu ovog vodiča. Cilj vodiča je da doprinese poboljšanju zdravstvene zaštite pacijenata oboljelih od šećerne bolesti u Republici Srpskoj, a na osnovu primjene savremenih stavova u dijagnostici i terapiji ove bolesti. Implementacijom ovog vodiča omogućuje se stvaranje takvog sistema zdravstvene zaštite u kome će pacijenti biti liječeni na jednak i za sada najbolje dokazan način, a putem standardizacije dijagnostičko terapijskih procedura. U vodiču su prezentovane preporuke za dijagnostiku i liječenje dijabetes mellitusa temeljene na osnovu najboljih raspoloživih dokaza sa namjerom da pomognu ljekaru porodične medicine da primijeni najbolju moguću strategiju liječenja za pojedinog pacijenta, veći risk-benefit odnos određene dijagnostičke i terapijske procedure. Vodič je namijenjen ljekarima porodične medicine.

2. Mikać G, Petrović V, **Stanetić K**, Stojisavljević Šatara M. Bolesti žlijezda sa unutrašnjim lučenjem: Hipertireoza i hipotireoza. Klinički vodič za primarnu zdravstvenu zaštitu. Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite Republike Srpske 2009.

Član je radne grupe za izradu ovog vodiča. Cilj vodiča je da ljekarima porodične medicine olakša postavljanje dijagnoze i liječenje hipertireoze, te ukaže na to kako treba pratiti pacijenta koji prima odgovarajuću terapiju za hipertireoidizam. U vodiču su date preporuke za postavljanje dijagnoze i liječenje hipotireoze, te preporuke kako treba pratiti pacijenta koji prima odgovarajuću hormonsku terapiju za hipotireoidizam.

3. Jandrić S, Petrović V, **Stanetić K**, Stojisavljević Šatara S. Bolesti mišićno-koštanog i vezivnog tkiva: Reumatoidni artritis. Klinički vodič za primarnu zdravstvenu zaštitu. Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite Republike Srpske 2009.

Član je radne grupe za izradu ovog vodiča. Cilj vodiča je da se uspostave jedinstveni kriterijumi za rano prepoznavanje, praćenje toka bolesti, progresije i uspjeha tretmana reumatoidnog artritisa. Vodič je namijenjen ljekarima u primarnoj zdravstvenoj zaštiti.

4. Jandrić S, Petrović V, **Stanetić K**, Stojisavljević Šatara S. Bolesti mišićno-koštanog i vezivnog tkiva: Cervikalni sindrom. Klinički vodič za primarnu zdravstvenu zaštitu. Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite Republike Srpske 2009.

Član je radne grupe za izradu ovog vodiča. Cilj ovog vodiča je da se naprave jedinstvene smjernice za postavljanje dijagnoze, diferencijalne dijagnoze koja je veoma obimna, upućivanje na dalje pretrage i tretman pacijenata sa cervikalnim sindromom. S obzirom da je najčešći uzrok cervikalnog sindroma degenerativni reumatizam, ovaj vodič je najvećim dijelom usmjeren na ove probleme. Vodič je namijenjen ljekarima u primarnoj zdravstvenoj zaštiti.

5. Popović Pejičić S, Vuković B, **Stanetić K** et al. Brzi vodič za tretman šećerne bolesti. Koordinacioni komitet za borbu protiv šećerne bolesti. Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite Republike Srpske 2010.

Kao član radne grupe za izradu kliničkog vodiča za dijabetes mellitus i član Koordinacionog komiteta za borbu protiv šećerne bolesti učestvovala je u izradi Brzog vodiča za tretman šećerne bolesti. U vodiču su putem algoritama predstavljeni kriterijumi za klasifikaciju poremećaja tolerancije glukoze, skrining šećerne bolesti tipa 2, početna evaluacija pacijenta sa šećernom bolešću, akutne i hronične komplikacije dijabetesa, pristup terapiji oboljelih od dijabetesa tip 2, smjernice za terapiju insulinom i indikacije za upućivanje specijalisti. Vodič je namijenjen ljekarima porodične medicine.

6. Pilipović Broćeta N, Todorović N, Petrović V, Savić S, **Stanetić K** et al. Vještine kliničke procjene, priručnik. Sarajevo 2011.

Priručnik je sastavljen iz devet poglavlja, ima 225 stranica i predstavlja moderno koncipiran edukativni materijal o bazičnim principima sticanja i primjeni kliničkih vještina u praksi. U priručniku su osim dijelova o anamnezi i fizikalnom pregledu predstavljeni prikazi 31 slučaja za različite bolesti i stanja. Autori koji su učestvovali u izradi ove knjige su članovi Katedri porodične/obiteljske medicine u Bosni i Hercegovini (BiH) i rade kao edukatori u edukativnim centrima porodične/obiteljske medicine u BiH. Autori knjige su kroz 12 radionica, koje su održane u periodu od 01. novembra 2006. do 30. septembra 2007. godine zajednički sa edukatorima sa Queen's Univerziteta iz Kanade pripremili edukativni materijal za ovaj priručnik. Priručnik je namijenjen studentima medicine i studentima visoke zdravstvene škole, specijalizantima većine kliničkih disciplina, a važan je izvor informacija u svakodnevnom radu porodičnog ljekara.

Recenzenti ovog priručnika su Prof. dr sc.med. Muharem Zildžić i doc.dr sc.med.Maja Račić.

Stručni radovi u časopisu nacionalnog značaja**6x2=12 bodova**

1. Savić S, **Stanetić K**, Janjić B, Tešanović G. „Analiza zastupljenosti pušenja i stepena promjena pušačkog statusa kod pacijenata u primarnoj zdravstvenoj zaštiti u Republici Srpskoj”. Zbornik radova kongresa „Majski pulmološki dani”, Jahorina, Republika Srpska, BiH, 22 -24 maj 2008. Scripta medica, 2008;39:253-58

Cilj istraživanja je bio da se ispita zastupljenost aktivnih ili povremenih pušača, bivših pušača i nepušača, a kod pušača ispitati stepen promjene pušačkog statusa. Studija je prospektivno-deskriptivna, a proučavala je pušačke navike pacijenata koji su dolazili u devet domova zdravlja u Službe porodične medicine u Republici Srpskoj. Istraživanje je provedeno u periodu od 15. novembra 2007. do 15. januara 2008. godine. U istraživanju je korišten anketni upitnik kreiran od strane Queen's Univerziteta iz Kanade. Anketiranje je provodilo 25 ljekara, a anketirano je 2 500 pacijenata. Broj aktivnih pušača (stalnih i povremenih) bio je 864 (34.56%): muškaraca 429 (49.65%), žena 435 (50.34%). Broj bivših pušača iznosio je 496 (19.84%). Među ispitivanim pacijentima 1130 (45.2%) nikada nije pušilo. Najveći broj pušača (56.13%) se nalazi u fazi prekontemplacije, 34 % ispitanika u fazi kontemplacije, a 9.83% u fazi pripreme. Neophodna je svakodnevna zdravstveno-profesionalna edukacija pacijenata o rizicima pušenja i koristi od prestanka sa posebnim akcentom na savjetovanje adolescenata, trudnica, pacijenata sa kardiovaskularnim, pulmološkim i drugim hroničnim bolestima.

2. **Stanetić K**, Savić S, Stanetić M, Tešanović G. „Uloga porodičnog ljekara u tretmanu pacijenata sa HOBP”. Zbornik radova kongresa „Majski pulmološki dani”, Jahorina, Republika Srpska, BiH, 22 -24 maj 2008. Scripta medica, 2008;39:337-14 (**stručni rad**)

Cilj istraživanja je bio da se ispita kako su tretirani pacijenti sa HOBP u JZU Dom zdravlja Banja Luka. Istraživanje je retrospektivno, a provedeno je kod pacijenata u dva tima porodične medicine u Domu zdravlja Banja Luka. Podaci o farmakološkom tretmanu pacijenata sa HOBP tokom 2007. godine prikupljeni su iz zdravstvenih kartona i druge medicinske dokumentacije pacijenata. Istraživanjem je obuhvaćen 84 pacijent sa postavljenom dijagnozom HOBP (ženskog pola 36, muškog pola 48). Tokom jednogodišnjeg perioda 46 (54.76%) ispitivanih pacijenata je imalo jedno ili više teških pogoršanja HOBP, a 14 (16.67%) pacijenata je hospitalizovano. Tokom pogoršanja bolesti većina pacijenata je primala intravenski teofilin: u 14 slučajeva po preporuci pulmologa, u 20 slučajeva po preporuci porodičnog ljekara, a 24 pacijenta su dobili intravenski teofilin u Službi hitne pomoći. Većina ispitivanih pacijenata koristi kratkodjelujući ili dugodjelujući teofilin peroralno: 24 (28.57%) povremeno i 44 (52.38%) kontinuirano. U ispitivanoj grupi pacijenata njih 54 (64.28%) koristi kratkodjelujući beta 2 agonist salbutamol putem inhalacija tokom pogoršanja bolesti, 15 (17.86%) pacijenata koristi antiholinergike, a 30 (35.71 %) salmeterol+flutikazon. Porodični ljekari imaju značajnu ulogu u tretmanu pacijenata sa HOBP. Istraživanje je pokazalo da je porodični ljekar u 92 (14.38%) slučajeva tražio konsultaciju pulmologa, a tokom ostalih 548 (85.62%) pregleda porodični ljekar je samostalno pružio odgovarajuću uslugu. Najčešće korišteni lijek u tretmanu pacijenata sa HOBP u ispitivanoj grupi je intravenski teofilin, kratkodjelujući i dugodjelujući peroralni teofilin. Drugi najčešće korišteni lijek je kratkodjelujući beta2 agonista salbutamol. Inhalacione antiholinergike i dugodjelujuće beta2 agoniste koristi manji broj ispitivanih pacijenata.

3. Savić S, **Stanetić K**, Vujinović M, Tešanović G. „Analiza faktora rizika, dijagnostičkih i terapijskih procedura kod glavobolja u ambulanti porodične medicine DZ Banja Luka“. Zbornik radova. Drugi međunarodni kongres „Ekologija, zdravlje, rad i sport“. Banja Luka, juni 2008. str. 148-53 (**stručni rad**)

Cilj rada je bio ispitati učestalost glavobolja po dobnim grupama i polu, najčešći tip glavobolje, faktore rizika, dijagnostičke procedure i terapijski pristup istih. Istraživanje je provedeno metodom anketiranja pacijenata svih životnih dobi i oba pola metodom slučajnog izbora u dva centra porodične medicine („Borik“ i „Obilićevo“) u Domu zdravlja Banja Luka u periodu od 01. januara do 31. marta 2008. godine. Istraživanjem je obuhvaćeno 100 pacijenata, od kojih je glavobolje imalo 67 (67%): 56 (83.58%) ženskog i 11 (16.41%) muškog pola. Najčešći tip glavobolje je bio tenzioni tip kod 38 (56.71%) pacijenata, migrenozni tip glavobolje je imalo 19 (28.35%), a najmanji broj pacijenata 10 (14.92%) je imao simptomatske glavobolje. Stres je u najvećem procentu (78%) bio uzrok glavoboljama, konflikt na radnom mjestu u 49% slučajeva, menstrualni ciklus kod 44.88% pacijentkinja i višesatno učenje kod 14% pacijenata. Laboratorijski testovi su urađeni kod 30% ispitanika, NMR kod 15%, CT kod 15% i TCCD kod 1% pacijenata. Samomedikaciju je primjenjivalo 90% pacijenata, 22% je konsultovalo fizijara, 5% porodičnog ljekara, 3% Službu hitne pomoći i 3% neurologa. Preventivni rad, rana detekcija pacijenata sa glavoboljama, pravovremeno upućivanje na dodatne pretrage u cilju postavljanja dijagnoze i redukcija riziko faktora su od izuzetne važnosti u radu porodičnog ljekara.

4. Savić S, **Stanetić K**, Tešanović G. „Korelacija depresije sa dijastolnom hipertenzijom kod pacijenata liječenih u Domu zdravlja Banja Luka“. Zbornik radova. Drugi međunarodni kongres „Ekologija, zdravlje, rad i sport“. Banja Luka, juni 2008. str. 154-59 (**stručni rad**)

Cilj rada je bio ipitati zastupljenost depresije kod pacijenata sa I, II i III stepenom dijastolne hipertenzije, utvrditi povezanost dužine trajanja dijastolne hipertenzije sa stepenom depresivnosti i istražiti uticaj riziko faktora na pojavu depresije. Istraživanje je provedeno anketiranjem 600 ispitanika u periodu od 01. avgusta 2007. godine do 28. februara 2008. godine u Edukativnom centru porodične medicine u Domu zdravlja Banja Luka. U istraživanju su korišteni „Zungova skala za samoprocjenu depresivnosti“ i samostalno kreiran upitnik za potrebe istraživanja. Od 600 ispitanika sa arterijskom hipertenzijom, 542 (90.33%) ispitanika su imali dijastolnu hipertenziju I, II ili III stepena., a kod 452 (75.33%) postojala je depresivnost. Depresivnost kod pacijenata sa dijastolnom hipertenzijom je bila više izražena kod ispitanika ženskog pola, pacijenata koji su bili izloženi svakodnevnom stresu, pušača i pacijenata koji konzumiraju alkohol. Rezultati istraživanja su ukazali da potrebu povećanog opreza za grupe pacijenata kod kojih se očekuje zajedničko pojavljivanje dijastolne hipertenzije i depresije: starije osobe, žene, osobe koje su razvedene i pacijenti sa porodičnom anamnezom depresije.

5. **Stanetić K**, Savić S, Tešanović G, Stanetić M. „Procjena zadovoljstva pacijenata radom timova porodične medicine u Domu zdravlja Banja Luka“. Zbornik radova. Treći međunarodni kongres „Ekologija, zdravlje, rad i sport“. Banja Luka, septembar 2009. str. 229-32 (**stručni rad**)

Cilj rada je bio da se ispita zadovoljstvo pacijenata radom timova porodične medicine deset godina nakon početka reforme u primarnoj zdravstvenoj zaštiti u Republici Srpskoj. Istraživanje je provedeno metodom anketiranja pacijenata šest timova porodične medicine i pacijenata koji su koristili usluge patronažnih medicinskih sestara u Domu zdravlja Banja Luka u periodu od 15. februara do 15. marta 2009. godine. Anketirani su pacijenti oba pola, koji boluju od hroničnih bolesti i često koriste usluge timova porodične medicine. Za anketiranje je korišten standardni EuroPep anketni upitnik. Medicinske sestre na recepcijama su podijelile pacijentima svakog tima po 40 anketnih upitnika, a patronažne medicinske sestre su anketirale 20 pacijenata u kućnim posjetama. Anketa je bila anonimna, a pacijenti su na postavljena pitanja davali ocjenu od 1 do 5. Ukupno je podijeljeno 260 anketnih upitnika, a popunjeno i vraćeno 226. Dobijeni podaci su statistički obrađeni i analizirani. Anketni upitnik sadrži 23 pitanja koja su razvrstana u pet oblasti kvaliteta rada. Dobijeni su slijedeći rezultati po oblastima kvaliteta rada: odnos doktor-pacijent (6 pitanja) $M = 4.24$, $SD 1.10$; medicinska njega (5 pitanja) $M = 4.33$, $SD 1.03$; informacije i podrška (4 pitanja) $M = 4.28$ $SD 1.07$; organizacija (2 pitanja) $M = 4.24$ $SD 1.10$; dostupnost (6 pitanja) $M = 4.18$ $SD 1.17$. Rezultati dobijeni istraživanjem pokazali su da su anketirani pacijenti zadovoljni kvalitetom rada timova porodične medicine, koje su ocijenili najvišom

ocjenom. Analizom rezultata pojedinačnih pitanja izdvojeni su aspekti rada sa najlošijim rezultatima, a koje treba poboljšati: savjetovanje pacijenata putem telefona, smanjenje čekanja u čekaonicama i pružanje usluga u kućnim uslovima.

6. Savić S, Stanetić K. „Učestalost riziko faktora za osteoporozu kod pacijenata ženskog pola u Domu zdravlja Banja Luka“. Zbornik radova. Četvrti međunarodni kongres „Ekologija, zdravlje, rad i sport“. Banja Luka, septembar 2011. str. 370-75 (**stručni rad**)

Cilj istraživanja je bio da se ispituju najučestaliji riziko faktori za osteoporozu kod pacijenata ženskog pola u dva tima porodične medicine u Edukativnom centru porodične medicine u Domu zdravlja Banja Luka. Istraživanje je provedeno anketiranjem pacijenata ženskog pola dobi 45 do 70 godina u periodu od 01. oktobra do 10. novembra 2009. godine. Za potrebe istraživanja korišten je „jednominutni test“ Svjetske zdravstvene organizacije za otkrivanje osoba u riziku od osteoporoze. Anketirano je 210 pacijentica koje su se u vrijeme anketiranja javile na ljekarski pregled. Prvu grupu su činile pacijentice dobi 45 do 59 godina 130 (61.90%), a drugu grupu pacijentice dobi 60 do 70 godina 80 (38.09%). Nađeni riziko faktori za osteoporozu su: pušenje više od 20 cigareta dnevno: prva grupa 42 (32.30%), druga grupa 22 (27.50%); smanjenje u visini više od 3 cm: prva grupa 38 (29.23%), druga grupa 66 (82.50%); osteoporoza roditelja: prva grupa 28 (21.53%), druga grupa 32 (40.00%); gubitak menstrualnog ciklusa prije 45. godine života: prva grupa 24 (18.46%), druga grupa 38 (47.50%); pijenje veće količine alkohola: prva grupa 16 (12.30%), druga grupa 20 (25.00%); prelom poslije manjeg udara ili pada: prva grupa 14 (10.76%), druga grupa 32 (40.00%); uzimanje glikokortikoida: prva grupa 10 (7.96%), druga grupa 16 (20.00%); prestanak menstruacije 12 ili više mjeseci, ali ne zbog menopauze ili trudnoće: prva grupa 8 (6.15%); prolivi: prva grupa 5 (3.85%), druga grupa 1 (1.25%). Rana detekcija pacijentica u riziku od osteoporoze, pravovremeno upućivanje na dodatne pretrage u cilju postavljanja dijagnoze i promotivni rad na redukciji riziko faktora su od izuzetne važnosti u radu porodičnog ljekara.

Projekti

5x4=20 bodova

1. „Zdravlje i zdravstveni rizici stanovništva Republike Srpske“, u saradnji sa SZO u skladu sa međunarodnim CINDI programom, 2000.

Tokom 1999-2000 godine učestvovala u naučnom istraživanju prevencije masovnih nezaraznih bolesti po MONICA protokolu, te učestvovala u izvođenju CINDI istraživanja u Banja Luci. U sklopu istraživanja učestvovala u preventivnim pregledima pozvanih građana na način da je izvodila mjerenje krvnog pritiska, indeksa tjelesne mase, određivanju pušačkog statusa, te upućivala ispitanike na laboratorijsko određivanje glukoze i ukupnog holesterola u krvi. Vođa ovog istraživanja je bio Prim. dr Milorad Balaban.

2. „Razvojni projekat Diabetes mellitus u Republici Srpskoj“ (HbA1c), Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite Republike Srpske, 2009/2010.

U sklopu ovog projekta u saradnji sa endokrinolozima iz Klinike za endokrinologiju i bolesti metabolizama Kliničkog centra Banja Luka učestvovala u uvođenju insulinske terapije za 10 pacijenata koji su imali indikacije za ovu vrstu liječenja. Tokom ovog projekta se pokazalo da je

uvođenje insulinske terapije pacijentima sa diabetes mellitus-om tip 2 moguće u ambulantnim uslovima i na nivou primarne zdravstvene zaštite.

3. „Edukacija pacijenata sa šećernom bolesti tipa 2“ (Accu Chek Assist), Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite Republike Srpske, 2010.

Kao ljekar u ambulanti porodične medicine u sklopu projekta učestvovala u edukaciji deset pacijenata sa diabetes mellitus-om tip 2. Edukacija se vršila po standardnom programu, a uključivala je edukaciju o pravilnom načinu ishrane, doziranoj fizičkoj aktivnosti, akutnim komplikacijama dijabetesa sa akcentom na prepoznavanje hipoglikemijskih kriza i načina na koji ih tretirati, problemu hroničnih komplikacija dijabetesa, edukacija o njezi stopala u cilju prevencije dijabetesnog stopala te samokontroli. Tokom projekta kod pacijenata uključenih u projekat procjenjivani su efekti edukacije mjerenjem nivoa glukoze u krvi, nivoa HbA1c, lipidnog statusa, indeksa tjelesne mase, a pacijenti su svaki mjesec radili glikemijski profil. Ova intenzivna edukacija pacijenata se pokazala izuzetno korisnom u postizanju bolje kontrole bolesti i samim tim odlaganju komplikacija.

4. Ispitivanje i procjena kardiovaskularnih faktora rizika u ordinaciji ljekara porodične medicine“ (SWEETHEARTH studija), Sanofi Aventis, 2010.

U sklopu projekta učestvovala u procjeni prisustva riziko faktora za kardiovaskularne bolesti za deset pacijenata registrovanih u timu porodične medicine. Pacijentima koji su bili uključeni u projekat vršeno je preventivno mjerenje krvnog pritiska, određivanje indeksa tjelesne mase, mjerenje nivoa glukoze i ukupnog holesterola u krvi. Ispitanici kod kojih su nađeni riziko faktori su savjetovani o redukciji nađenih riziko faktora, uključena farmakološka terapija ili su upućivani na dalje dijagnostičke procedure.

5. Razvojni projekat „Diabetes mellitus 2010-2013“, član Koordinacionog Komiteta za borbu protiv šećerne bolesti, Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite Republike Srpske.

Od 2010. godine član je Koordinacionog komiteta za borbu protiv šećerne bolesti, koji radi u sklopu razvojnog projekta „Diabetes mellitus 2010-2013“ pri Ministarstvu zdravlja i socijalne zaštite Republike Srpske. U sklopu ovog projekta učestvuje u brojnim aktivnostima vezanih za edukaciju ljekara i medicinskih sestara u porodičnoj medicini. Provodi edukacije za ljekare porodične medicine po četiri definisana modula: Modul 1: Pacijent sa novootkrivenim dijabetesom; Modul 2: Uvođenje insulinske terapije; Modul 3: Akutne i hronične komplikacije dijabetesa; Modul 4: Gestacijski dijabetes. Na sastancima Komiteta ukazuje na probleme vezane za tretman pacijenata sa dijabetesom u primarnoj zdravstvenoj zaštiti, aktivno učestvuje u obilježavanju svjetskog dana dijabetesa, aktivno učestvuje na organizovanim simpozijumima i seminarima.

Delatnost kandidata pre poslednjeg izbora**3. Naučna delatnost kandidata**

	Ukupan broj bodova: 9
--	-----------------------

4. Obrazovna delatnost kandidata

	Ukupan broj bodova: 4
--	-----------------------

5. Stručna delatnost kandidata

	Ukupan broj bodova: 0
--	-----------------------

	Sveukupno bodova: 13
--	----------------------

Delatnost kandidata nakon poslednjeg izbora**3. Naučna delatnost kandidata**

	Ukupan broj bodova: 58
--	------------------------

4. Obrazovna delatnost kandidata

	Ukupan broj bodova: 6
--	-----------------------

5. Stručna delatnost kandidata

	Ukupan broj bodova: 50
--	------------------------

	Sveukupno bodova: 114
--	-----------------------

6. ANALIZA RADA KANDIDATA, PEDAGOŠKO-NASTAVNA I STRUČNA AKTIVNOST

Dr med Kosana Stanetić je 2001. godine izabrana za asistenta na Katedri porodične medicine. Od tada je uključena u izvođenje praktične nastave za studente Medicinskog fakulteta XI i XII semestra na predmetu Porodična medicina. Od 2008. godine izvodi praktičnu nastavu i na predmetu „Zdravstvena njega u primarnoj zdravstvenoj zaštiti i porodici“ na studijskom programu Zdravstvena njega. Od kada je birana u zvanje višeg asistenta pod kontrolom nastavnika održava predavanja za studente na studijskim programima Medicina i Zdravstvena njega.

Koristeći savremena nastavna sredstva i najnoviju literaturu uspješno izvodi nastavu i kvalitet rada je prema mišljenju studenata ocijenjen visokom ocjenom.

III ZAKLJUČNO MIŠLJENJE

U skladu sa Zakonom o visokom obrazovanju i Statutom Univerziteta kojima su propisani uslovi za izbor nastavnika Komisija konstatuje da dr sc. med. Kosana Stanetić ispunjava sve uslove za izbor u nastavničko zvanje.

Komisija predlaže Naučno-nastavnom vijeću Medicinskog fakulteta i Senatu Univerziteta u Banjaluci da **dr med. Kosanu Stanetić**, višeg asistenta, **izabere u zvanje docenta** za užu naučnu oblast Porodična medicina na Medicinskom fakultetu Univerziteta u Banjaluci.

Članovi Komisije

1. Dr Gordana Tešanović, vanredni profesor, uža naučna oblast Porodična medicina, Medicinski fakultet Univerziteta u Banjaluci, predsjednik Komisije

2. Dr Marija Burgić Radmanović, redovni profesor, uža naučna oblast Psihijatrija, Medicinski fakultet Univerziteta u Banjaluci, član

3. Dr Maja Račić, docent, uža naučna oblast Porodična medicina, Medicinski fakultet Foča, Univerziteta u Istočnom Sarajevu, član
