

Nastavno-naučno vijeće Medicinskog fakulteta Univerziteta u Banjaluci na sjednici održanoj 07.10.2011. godine, donijelo je Odluku broj:0602-744/2011 o obrazovanju Komisije za pisanje izvještaja po raspisanom Konkursu od 24.08.2011.godine za izbor nastavnika za užu naučnu oblast Urgentna medicina, u sljedećem sastavu:

1. Dr Vladimir LJ. Jakovljević,redovni profesor,uža naučna oblast Fiziologija,
Medicinski fakultet Univerziteta u Kragujevcu, predsjednik
2. Dr Aleksandar Lazarević,vanredni profesor,uža naučna oblast Interna medicina,
Medicinski fakultet Univerziteta u Banjaluci,član
3. Dr Darko Golić,docent,uža naučna oblast Patološka fiziologija,
Medicinski fakultet Univerziteta u Banjaluci,član

IZVJEŠTAJ

KOMISIJE O PRIJAVLJENOM KANDIDATU ZA IZBOR U ZVANJE

I PODACI O KONKURSU

Konkurs objavljen: dnevni list „Glas Srpske“, od 24.08.2011. Uža naučna oblast: Urgentna medicina Naziv fakulteta: Medicinski fakultet Broj kandidata koji se biraju: 1(jedan) Broj prijavljenih kandidata: 1(jedan)
--

II PODACI O KANDIDATIMA

1. Osnovni biografski podaci

Ime, srednje ime i prezime: Nada (Miloš) Banjac Datum i mjesto rođenja: 06.7.1960. Šajkaš, Titel Ustanove u kojima je bio zaposlen: Vojno-medicinski centar Banja Luka, Dom zdravlja Banja Luka,Služba hitne pomoći od 1990. do danas Zvanja/ radna mjesta:doktor medicine, šef smjene i zamjenik načelnika u dva mandata,specijalista Urgentne medicine, primarijus, načelnik Službe hitne medicinske pomoći od 2005. do danas, stručni saradnik na katedri Urgentne medicine od 2000., viši asistent od 2008., mentor specijalizantima Urgentne medicine pri Medicinskom fakultetu. Naučna oblast:Urgentna medicina Članstvo u naučnim i stručnim organizacijama ili udruženjima:Komora doktora medicine, Udruženje doktora urgentne medicine RS.
--

2. Biografija, diplome i zvanja

<u>Osnovne studije:</u> Naziv institucije: Medicinski fakultet Mjesto i godina završetka: Banja Luka, 1988. <u>Postdiplomske studije:</u> Naziv institucije:Medicinski fakultet Mjesto i godina završetka:Banja Luka, 2006. Naziv magistarskog rada:"Prehospitalno zbrinjavanje akutnih trovanja hemijskim agensima kod odraslih osoba".
--

Uža naučna oblast:Urgentna medicina

Doktorat:

Naziv institucije:Medicinski fakultet

Mjesto i godina završetka:Banja Luka 2011.

Naziv disertacije:"Uporedna analiza efekata različitih inhibitora fosfodiesteraze 5(PDE5) na koronarnu cirkulaciju".

Uža naučna oblast:Urgentna medicina.

Prethodni izbori u nastavna i naučna zvanja (institucija, zvanje i period):Medicinski fakultet, stručni saradnik 2005, viši asistent 2008 do danas.

3. Naučna djelatnost kandidata

1. Radovi prije poslednjeg izbora

2. Radovi poslije poslednjeg izbora

3.2. ORIGINALNI NAUČNI RADOVI

1. Nada Banjac, Gordana Maravić-Oplakan, Duško Vulić, Sanja Vukadinović:Arterijska hipertenzija i pušenje kao faktor rizika. 2008.Naučni časopis urgentne medicine "ABC" ,Beograd 2008;1 2(54-58).

8 bodova

Pušenje predstavlja jedan od najznačajnijih javno-zdravstvenih problema. Smanjenje upotrebe duvana je najvažnija zdravstvena akcija u strategiji odvikavanja i prestanka pušenja. Zdravstveni problemi vezani za pušenje su posljedica toksičnosti duvana i njegovih štetnih spojeva i elemenata. Zdravstveni rizici aktivnog pušenja su u uzročnoj vezi sa većinom kardiovaskularnih i plućnih bolesti, kao i većine malignih oboljenja. Pušenje dovodi do aktivacije simpatikusa što povećava krvni pritisak, utiče na sužavanje perifernih arterija i poremećaj srčanog rada. Hipertenzija je vodeći faktor rizika za nastanak kardiovaskularnih i cerebrovaskularnih oboljenja. Cilj rada bio je prikazati u kojoj mjeri je pušenje duvana faktor rizika za nastanak arterijske hipertenzije. S obzirom da je istraživanje obavljeno u ispitivanoj populaciji prosvjetnih radnika, ukazali smo na značaj zdravstveno-prosvjetnog rada u cilju odvikavanja od pušenja. Identifikacija pušača sprovedena je anketnim listićima za procjenjivanje ovisnosti o nikotinu i mjerenjem arterijskog krvnog pritiska što je u komorbiditetu sa gore navedenim. Od 202 ispitanika, bilo je 153 pušača, 39 nepušača i 10 bivših pušača. Od ukupnog broja pušača njih 42 je imalo povišen krvni pritisak. Najčešće komplikacije koje su pratile hipertenziju su bile kardiološke, neurološke, pulmonalne i komplikacije u trudnoći. Treba primjeniti strategiju za prestanak pušenja koja odgovara motivaciji pušača. Prevenirati i spriječiti nastanak arterijske hipertenzije prestankom pušenja. Liječiti arterijsku hipertenziju promjenom stila života kao i eliminisanjem faktora rizika.

2. Nada Banjac, Gordana Maravić-Oplakan, Sanja Vukadinović:Akutne intoksikacije hemijskim agensima u SHMP Banja Luka. Naučni časopis urgentne medicine"ABC",Beograd 2008,1-2(50-53)

8 bodova

Akutna trovanja različitim hemijskim agensima predstavljaju ozbiljan medicinski i socijalno-epidemiološki problem u svijetu. S obzirom na učestalost i nepredvidljivost u razvoju kliničke slike i konačnog ishoda, akutna trovanja, predstavljaju veliki izazov za doktore koji ih zbrinjavaju. Analizom epidemioloških podataka, zaključili smo da postoje slučajna i namjerna samootrovanja, te određene kategorije bolesnika (psihijatrijski pacijenti, psihički i emotivno labilne osobe) i uzrastne grupe (adolescenti i starije osobe). Ovo je bitno, jer se primjenom i prevencijom odgovarajućih mjera može uticati na prevenciju suicida. Mentalno zdravlje ima centralnu ulogu od suštinskog značaja za kvalitet života čitave populacije. Cilj i metode rada su: analizirati prehospitalno zbrinjavanje akutnih trovanja retrospektivnom analizom podataka iz protokola u jednogodišnjem periodu, 2006. god. u SHMP u Banja Luci, utvrditi broj, vrstu po agensima i stepen težine trovanja, te broj namjernih samootrovanja kao pokušaj suicida. U SHMP su evidentirana i pregledana 532 pacijenta sa raznim vrstama akutnog trovanja. Prehospitalno je tretirano 292 pacijenata, a 240 pacijenata je upućeno na hospitalno liječenje. Akutna trovanja u blažem stepenu su ustanovljena kod 372 pacijenta, teža-ozbiljnija trovanja su bila kod 160 pacijenata, od kojih je 7 reanimiranih pacijenata sa letalnim ishodom, a 24 pacijenta su namjernim prekomjernim uzimanjem sedativa ili opijata, koji su pokušali tentamen suicidum. Većina akutnih trovanja se može prehospitalno zbrinuti, a to ovisi od nivoa organizacije zdravstvene ustanove, mogućnošću opservacije i eventualne potrebe za hospitalizacijom. Prevencija pokušaja suicida i potreba za hospitalizacijom je od suštinske važnosti u mentalnom zdravlju čitave populacije.

3. Sanja Vukadinović, Milan B.Stojaković,Nada Banjac:Mirtazapin u liječenju depresivnih pacijenata
Psymedica časopis za psihijatriju, psihologiju i srodne discipline, Banjaluka 2010,1-2(3-15).

5 bodova

Depresija u psihijatriji pokriva veliko područje mentalne patologije i predstavlja jedan od najsloženijih medicinskih problema savremene medicine, utiče na zdravlje pojedinca, ali i probleme društva u cjelini. Mirtazapin je atipični antidepresiv sa alfa-2 adrenergičkim antagonizmom i blokirajućim djelovanjem na serotonin 5-HT₂ i 5-HT₃ receptore, tako da ima minimalno neželjeno djelovanje.

Cilj rada: u grupi pacijenata sa dijagnostikovanom depresijom ispitivano je djelovanje mirtazapina i pojavljivanje neželjenih efekata.Mirtazapin u liječenju ispitivanih dijagnostičkih kategorija depresije, bez obzira na starost pacijenata ili postojanje komorbiditeta potvrđuje visoku efikasnost već poslije nedelju dana liječenja, što ga po uspješnosti izdvaja iz grupe do sada poznatih antidepresiva. Pacijenti ga podnose dobro, ima brzo terapijsko djelovanje, nema izražene interakcije sa drugim psihofarmacima, a neželjeni efekti blažeg intenziteta javljaju se kod malog broja pacijenata. Iskustva sa mirtazapinom ukazuju da je to siguran lijek brzog djelovanja, koji se dobro podnosi.

4. Učestalost nasilja među adolescentima:Maravić-Oplakan Gordana, Burgić-Radmanović Marija,
Nada Banjac:Učestalost nasilja među adolescentima: Naučni časopis urgentne medicine "ABC"
Beograd,2008.1-2(33-40).

8 bodova

U radu je prezentovano istraživanje učestalosti nasilja nad djecom srednjih škola u Banjaluci, rađeno u okviru redovnih sistematskih pregleda. Identifikovani su tipovi zlostavljanja,emocionalno, fizičko, seksualno i zanemarivanje djece, tipovi nanesenih povreda, sredstva povređivanja, mjesto dešavanja zlostavljanja, učestalost prijavljivanja policiji i zatražene medicinske pomoći, kao i potrebu adolescenata za edukacijom. Polazeći od primarnog cilja istraživanja, izvršena je analiza dobijenih rezultata i identifikovano je zlostavljanje djece u našoj sredini kao značajan problem o kome se malo zna i govori, a čije sprečavanje kroz edukaciju i pravovremenu prevenciju je bitan faktor za kvalitet života djeteta i adolescenata u cilju razvoja mentalno zdrave mlade osobe.

Ukupan broj bodova: 29

4. Obrazovna djelatnost kandidata

Uspješno vođenje praktične nastave za studente Medicinskog fakulteta u Banjaluci . 4 boda

5. Stručna djelatnost kandidata

5.1. PROJEKTI

1. Menadžer i edukator projekta: "Unapređenje kvaliteta pružanja hitne medicinske pomoći u 15 opština Republike Srpske". Projekat je od nacionalnog interesa i realizovan je 2011. godine.

4 boda

2. Edukator projekta: "Poboljšanje dijagnostike i tretmana akutnog infarkta miokarda (AIM), u svim domovima zdravlja Republike Srpske. Projekat sa kardiolozima, realizovan 2008.

4 boda

3. Projekti humanitarnog karaktera u saradnji sa IOCC, Baltimor, Amerika i Udruženje građana "Demos", Banjaluka i to su:

1. Edukator projekta: "Pružanje medicinske pomoći starim i nepokretnim licima socijalno ugroženih kategorija u gradu Banjaluci", realizovan 2003/2004.

4 boda

2. Edukator projekta: "Prevenција akutnih i hroničnih komplikacija dijabetesa kod djece na inzulinu" na teritoriji opštine Banjaluka, realizovan 2004.

4 boda

3. Edukator projekta: "Prevenција ranog otkrivanja raka dojke" na teritoriji opštine Novi Grad, realizovan 2005, u saradnji sa Organizacijom "LIRA".

4 boda

Ukupno bodova: 20 bodova

5.2. STRUČNI RADOVI

1. Nada Banjac, Milenko Krneta, Milko Zrnić, Zemira Ahmić: Principi liječenja arterijske hipertenzije u službi hitne pomoći u Banjaluci i uloga stresa. Časopis urgentne medicine "HALO 94", Beograd 2001. V(19).

3 boda

Arterijska hipertenzija je hronično povišenje krvnog pritiska preko 140/90 mmHg. Etiologija je nepoznata u oko 95-99% slučajeva, a u oko 1-5% slučajeva treba razmotriti mogućnost postojanja sekundarne hipertenzije.

Hipertenzija je vodeći faktor rizika za nastajanje kardiovaskularnih i cerebrovaskularnih događaja. Cilj liječenja i hitnog pristupa liječenju je da se preveniraju najteže posljedice: iznenadna smrt, infarkt miokarda, cerebrovaskularni insult (oko 50% slučajeva sa infarktom miokarda su posljedica hipertenzije, a oko 60% su slučajevi sa cerebrovaskularnim insultom).

Javljanja mladih osoba u Službi Hitne Pomoći Banja Luka u ratnim i poratnim godinama, kao i dobra reakcija na primjenu amp Bensedin i.m. (intra-muskularno), govori o uticaju stresa na hipertenzivna stanja.

2. Nada Banjac, Dragan Milošević, Zemira Ahmić: Uloga rane defibrilacije u postupku reanimacije u službi hitne pomoći, Časopis urgentne medicine "HALO 94", Beograd 2002. V(21).

3 boda

Prehospitalni tretman, kada se organizira i dobro provodi, obezbjeđuje nas sa nekim od najčešćih primjera istinskog spašavanja života. Cilj rada: prikazati odnos uspješno i neuspješno izvedenih reanimacija u SHP Banja Luka. Ispitivanje je obuhvatilo prvih deset mjeseci 2000. godine. Rezultati su izneseni brojem i procentualno. Ispitivanje je pokazalo da je na broj uspješnih reanimacija značajno uticao vremenski period u kome su vršene, kao i obučenosť i opremljenosť osoblja HMP Banja Luka.

3. Nada Banjac, Renata H. Hadžibegović, Dragana Stojisavljević, Dušanka Danojević, Snežana Petković: Uticaj faktora klime na respiratorna oboljenja. Časopis urgentne medicine "HALO 94" Beograd 2002. V(22).

3 boda

Poznato je da se izvjesna stanja i oboljenja javljaju učestalije u pojedinim sezonama. Sposobnosť ljudskih sistema da se prilagode i savladaju klimatske promjene zavisi od više faktora. Oboljenja disajnih puteva se javljaju kada se naglo mijenja termička situacija, te prelaz iz jednog godišnjeg doba u drugo (npr. zima - proljeće) što se može dovesti u vezu sa smanjenjem imunoloških snaga organizma, mijenjanjem načina ishrane u sezonama ili zagađivačima vazduha. Promjene vremena (sezonske varijacije, promjene temperature vazduha, barometarskog pritiska, strujanja i vlažnosť vazduha) mogu biti uzročnici pogoršanja hroničnih respiratornih ogoljenja, a posebno astme.

4. Gordana Dragišić, Nada Banjac, Rade Tanjga, Suzana Vrhovac: Učestalosť i način zbrinjavanja srčanih aritmija u Službi hitne pomoći Banjaluka. Naučni časopis urgentne medicine "HALO" 94" Gradski zavod za Hitnu medicinsku pomoć, Beograd, 2002.

3 boda

Statistike pokazuju da su kardiovaskularna oboljenja u izrazitom porastu u svim civilizovanim zemljama, a i smrtnosť od ovih oboljenja. Srčane aritmije su uslovljene različitim patološkim stanjima i veoma često su razlog hospitalizacije oboljelih i letalnog ishoda. Aritmijama srca nazivamo fiziološke ili patološke promjene automatizma impulsa ili promjene u njihovom provođenju. Velika učestalosť i moguće posljedice aritmija srca zahtijevaju poznavanje dijagnostike i terapije tih stanja. Zbog toga je prije svega potrebno dijagnosticirati vrstu aritmije, otkriti njen uzrok, procijeniti učinak aritmije na hemodinamiku (što implicira hitnosť terapije), te na osnovu toga izabrati adekvatno liječenje.

5. G. Maravić-Oplakan, N. Banjac, M. Radmanović, M. Đaković, S. Marić: Rezultati i efikasnosťi edukativno-promotivnih programa kod školske omladine. Zbornik sažetaka, IV kongres Pedijataru Srbije i Crne Gore, sa međunarodnim učešćem, Beograd, 1-4. oktobar 2006.

3 boda

Uvođenje kontinuiranog programa promocije zdravlja i prevencije polno prenosivih bolesti kod djece i omladine u osnovnim i srednjim školama u Banjaluci. Zaključak je da je škola najznačajnije mjesto za implementaciju programa promocije zdravlja i prevencije bolesti, da su nastavnici svojim znanjem, ponašanjem i stavovima prema zdravom načinu života, sposobni da prenesu svoj uticaj na ponašanje i usvajanje zdravstvenih normi kod djece. Da je porodica osnovna jedini-

ca sa najznačajnijom ulogom u usvajanju pravilnih stavova djece u vezi sa životnim navikama i usvajanjem zdravog načina život. Da izučavanje o faktorima rizika za zdravlje pomaže u formiranju pozitivnih stavova djece, roditelja i nastavnika u odnosu prema očuvanju zdravlja i prevenciji bolesti.

6. Renata Hadžić-Hadžibegović, Peđa Kovačević, Nada Banjac:Hronična opstruktivna bolest i astma u službi hitne pomoći u prijeratnom i poratnom periodu. "ABC" - naučni časopis urgentne medicine, Srpsko lekarsko društvo, Sekcija urgentne medicine, Beograd,2003.

3 boda

Učestalost oboljenja hroničnih opstruktivnih bolesti i astme je u poratnom periodu procentualno bio izražen u većem obimu, nego u prijeratnom periodu. Uzrok tog stanja kod pacijenata je: nemogućnost nabavke lijekova, nemogućnost odlaska ljekaru i stavljanja hroničnog stanja pod ljekarsku kontrolu, migracija stanovništva i povećan broj socijalno ugroženih kategorija.

7. Nada Banjac, Renata Hadžić-Hadžibegović, Gordana Dragišić, Jelica Predojević:Sindrom krupa. "ABC" - naučni časopis urgentne medicine, Beograd, 2004.1(65)

3 boda

Krup je infekcija disajnih puteva koja zahvata larinks i subglotičke prostore, iako u mnogih pacijenata takođe dolazi do zahvaćenosti traheje i velikih disajnih puteva. Sindrom krupa se javlja osim difterije larinksa, još i u akutnom kataralnom laringitisu, akutnom spastičnom laringitisu (subglotični laringitis) i opstruktivnom laringotraheobronhitisu. Najčešće se javlja kod djece do 3 godine starosti zbog nedovoljne razvijenosti respiratornih organa. Dijagnoza se postavlja na osnovu kliničke slike bolesti. Terapija se provodi primjenom bronhodilatatora, epinefrina, a u najtežim slučajevima mora se izvesti intubacija i traheotomija.

8. Nada Banjac, Renata Hadžić-Hadžibegović, Gordana Dragišić:Uloga i značaj defibrilacije u reanimaciji. "ABC" - naučni časopis urgentne medicine, Beograd,2004.1(54)

3 boda

Prehospitalni tretman, kada se organizira i dobro provodi obuhvata principe primarnih i sekundarnih postupaka zbrinjavanja (BLS,ACLS). Većina onih koji mogu biti spašeni iz kardijak aresta su bili u ventrikularnoj fibrilaciji (VF). Električna defibrilacija obezbjeđuje pojedinačnu najvažniju terapiju za tretman ovih pacijenata.

Uspostavljanje lanca preživljavanja uključuje rano prepoznavanje kardiopulmonalnog aresta, ranu aktivaciju treniranih medicinskih radnika, ranu CPR, ranu defibrilaciju kad je indikovana i rani ALS(napredno podržavanje života). U slučajevima teških trovanja na preživljavanje odlučujuće utiče opremljenost SHMP i obučenosť ljekara za mjere ACLS na mjestu akcidenta.

Ukupno bodova: 24.

5.3. RADOVI SA NACIONALNOG I MEĐUNARODNOG STRUČNOG SKUPA

- 1.Nada Banjac,GordanaMaravić-Oplakan,Marija Burgić Radmanović:Justification of Benzodiazepine application. Neurologia Croatica 1953, Zagreb ISSN 1331-5196.Proceedings 46thInternacional Neuropsychiatric Pula, Croatia. 2 boda
2. Milan Stojaković, Nada Banjac, Sanja Vukadinović:Mirtazapine and suxual dysfunkcion. Medicinski arhiv, ISSN 0350-199X, 2007. Časopis ljekara Bosne i Hercegovine.

3. Gordana Oplakan, Nada Banjac, Višnja Vulić, Mira Popović, Marija Burgić, Jasminka Vučković: Pilot Study on efficiency and importance of educational programs in promotion and prevention of health among schoolage children. Abstract book - 1 st Congress of the Association doctors GP/FM Svuth-East Eurpe Ohrid 2006. Makedonija.	1 bod
4. Nada Banjac, Gordana Oplakan, Snježana Pejičić, Jasminka Vučković: Prehospitalni tretman akutnih trovanja hemijskim agensima kod odraslih u Službi hitne medicinske pomoći u Banjoj Luci. Abstract book Wonca Europe, 2006., Florence - Italija.	2 boda
5. Nada Banjac, Gordana Oplakan, Duško Vulić, Sanja Vukadinović: Smoking frequency among HVE teacher in the primary schools of republika Srpska. The book of abstracts, The first international conference on smoking cessation, Teslić, 2007.	2 boda
6. Nada Banjac: Uloga škole u prevenciji pušenja The first international conference on smoking cessation, Teslić 2007.	1 bod
7. Nada Banjac, Gordana Maravić-Oplakan, Mira Popović: By prevention to an early breast cancer diagnose and successful treatment. The book of abstracts, 13th Wonca Europe Conference de la Medicine, Generale 2007., Paris, France.	1 bod
8. Gordana Maravić Oplakan, Nada Banjac, Ljubica Jelovac, Marija Burgić-Radmanović, Duško Vulić, Višnja Vulić: Prevention and raising awareness of the young people of influence of narcotics on their health 19th Wonca World Conference of Famili Doctors, 2010 Cancun, Mexico.	2 boda
9. Gordana Maravić-Oplakan, Marija Burgić-Radmanović, Zdenka Škorić, Nada Banjac, Svjetlana Trifunović, Vesna Rebić: Significance of early detection of health disorders in primary school pupils. 19 th Wonca World Conference of Famili Doctors, 2010 Cancun, Mexico.	2 boda
10. Nada Banjac, Gordana Maravić-Oplakan, Božana Kovačević, Ljubica Jelovac, Dalibor Mihajlović, Dražen Kovačević: Incidence and prehospital care of acute coronary in emergency department Banjaluka 17 th World Congress for Disaster and Emergency Medicine, 2011, Peking, China.	2 boda
11. Nada Banjac, Sanja Kežić, Gordana Maravić-Oplakan, Sanja Vukadinović, Nela Janjić, Višnja Vulić, Dražen Kovačević: Frequency of cerebrovascular diseases and risk factor in emergency department in Banjaluka. 17 th World Congress for Disaster and Emergency Medicine, 2011, Peking, China.	

Ukupan broj bodova:19

Naučna djelatnost: 29 bodova

Obrazovna djelatnost: 4 boda

Stručna djelatnost: 62 bodova

SVEUKUPNO: 95 BODOVA

6. ANALIZA RADA KANDIDATA, PEDAGOŠKA , NASTAVNA I STRUČNA AKTIVNOST

Od 2000. godine obavlja nastavu na Katedri za Urgentnu medicinu, za studente Medicinskog fakulteta. Uspješno učestvuje u organizovanju i izvođenju praktične nastave . Prvo izvodi nastavu u zvanju stručnog saradnika, a potom kao viši asistent od 2008. godine. Učestvuje u edukaciji u sklopu projekata Svjetske zdravstvene organizacij, a vezano za reanimatologiju i školu ultrazvuka

Objavila više naučnih i stručnih radova u domaćim i stranim časopisima. Ima veliki broj učešća na domaćim i stranim kongresima iz oblasti Urgentne medicine. Specijalizaciju iz Urgentne medicine položila 2000. godine. Komora doktora medicine Republike Srpske dodijelila joj je 2005. godine Povelju za izuzetan rad u primarnoj zdravstvenoj zaštiti. Oktobra 2005. godine imenovana je za načelnika Službe Hitne medicinske pomoći, te tu funkciju do danas obavlja. Ima saradnju sa Komitetom za međunarodnu razmjenu studenata medicine i u toku je realizacija tok Projekta. Menadžer je i edukator Projekta od nacionalnog interesa:"Unapređenje kvaliteta pružanja hitne medicine pomoći u 15 opština RS". Edukator je u Projektu u prevenciji kardiovaskularnih bolesti pod nazivom:"Poboljšanje dijagnostike i tretmana akutnog infarkta miokarda u RS", u svim domovima zdravlja u RS. Takođe, edukator je u više projekata humanitarnog karaktera pri IOCC Baltimor,Amerika, navedenih u izvještaju.Naučni stepen magistra stiče 2006. godine, a doktorsku disertaciju odbranila je 2011. godine na Medicinskom fakultetu u Banjaluci. Naziv primarijus stiče 2007. godine odlukom Ministarstva zdravljai socijalne zaštite RS. Predsjednik je Udruženja doktora Urgentne medicine RS. Mentor je specijalizantima Urgentne medicine pri Medicinskom fakultetu Univerziteta u Banjaluci.

III ZAKLJUČNO MIŠLJENJE

U skladu sa Zakonom o visokom obrazovanju Republike Srpske, Statutom Univerziteta, Pravilnikom o postupku i uslovima izbora akademskog osoblja Univerziteta u Banjaluci, a na osnovu priložene dokumentacije, analize naučnoistraživačkog rada, obrazovne i stručne djelatnosti kandidata, te doprinosa razvoju Katedre Urgentne medicine, komisija je jednoglasno zaključila da kandidat Dr NADA BANJAC, ispunjava sve uslove za izbor nastavnika u zvanju DOCENTA, za užu naučnu oblast URGENTNA MEDICINA.

Članovi komisije

1. Dr Vladimir LJ.Jakovljević,redovni profesor
uža naučna oblast Fiziologija,Medicinski fakultet
Univerzitet u Kragujevcu, predsjednik
2. Dr Aleksandar Lazarević,vanredni profesor
uža naučna oblast Interna medicina,
Medicinski fakultet Univerzitet u Banjalucim,član
3. Dr Darko Golić,docent uža naučna oblast
Patološka fiziologija, Medicinski fakultet
Univerzitet u Banjaluci,član

Kragujevac, Banjaluka, januar 2012.godine