

27.12.2012.

Nastavno-naučno vijeće Medicinskog fakulteta Univerziteta u Banjaluci, na sjednici održanoj dana 10.12.2012. donijelo je odluku broj 18-3-916/2012 o obrazovanju Komisije za razmatranje konkursnog materijala i pisanje izvještaja za izbor nastavnika za užu naučnu oblast – Psihijatrija, u sljedećem sastavu:

1. dr Nikola Vučković, redovni profesor, uža naučna oblast Psihijatrija, Medicinski fakultet Univerziteta u Novom Sadu, predsjednik;
2. dr Dragan Mitrović, redovni profesor, uža naučna oblast Psihijatrija, Medicinski fakultet Univerziteta u Novom Sadu, član;
3. dr Svetlana Drezgić-Vukić, redovni profesor, uža naučna oblast Psihijatrija, Medicinski fakultet Univerziteta u Novom Sadu, član.

Na raspisani konkurs Univerziteta u Banjaluci, koji je objavljen dana 05.12.2012 godine u listu „Glas Srpske“ za izbor nastavnika za užu naučnu oblast – Psihijatrija, prijavio se jedan kandidat i to:

- Dr sci. med. MILAN STOJAKOVIĆ, vanredni profesor, uža naučna oblast – Psihijatrija.

Nakon uvida u sve elemente sadržane u konkursnom materijalu navedenog kandidata, Komisija podnosi Nastavno-naučnom vijeću Medicinskog fakulteta u Banjaluci i Senatu Univerziteta u Banjaluci, sljedeći:

I Z V J E Š T A J

KOMISIJE O PRIJAVLJENIM KANDIDATIMA ZA IZBOR U ZVANJE

I PODACI O KONKURSU

Konkurs je objavljen: 05.12.2012 godine u dnevnom listu "Glas Srpske" Banja Luka Uža naučna oblast: PSIHIJARIJA Naziv fakulteta: Medicinski fakultet Univerziteta u Banjaluci 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: MILAN, BOGDAN, STOJAKOVIĆ Datum i mjesto rođenja: 16.10.1963. u Tuzli Ustanove u kojima je bio zaposlen: od 1989. godine zaposlen na Klinici za psihijatriju Kliničkog centra u Banjaluci. 2007. godine izabran u zvanje vanrednog profesora, uža naučna oblast psihijatrija.
--

Zvanja/radna mjesta: vanredni profesor; specijalista psihijatar; subspecijalista sudske psihijatrije; ranije načelnik Klinike za psihijatriju, šef odjeljenja za specijalne psihijatrijske djelatnosti, šef odjeljenja za psihoze,

Naučna oblast: Psihijatrija

Članstvo u naučnim i stručnim organizacijama ili udruženjima: član Komore doktora Republike Srpske, član Udruženja psihijatarata Bosne i Hercegovine, Udruženje psihijatarata Republike Srpske, EPA - Evropske psihijatrijske asocijacije, WPA-svjetske psihijatrijske asocijacije, AMDA International - asocijacija doktora medicine Azije, AMDA RS - asocijacija doktora medicine Japana u BiH.

2. Biografija, diplome i zvanja

Osnovne studije:

Naziv institucije: Medicinski fakultet Univerziteta u Banjaluci

Mjesto i godina završetka: Banjaluka, 1989.

Postdiplomske studije:

Naziv institucije: Medicinski fakultet Univerziteta u Beogradu

Mjesto i godina završetka: Beograd, 1996.

Naziv magistarskog rada: „Analiza reaktivnih psihotičnih stanja uzrokovanih ratnim stresovima“

Uža naučna oblast: Psihijatrija.

Doktorat:

Naziv institucije: Medicinski fakultet Univerziteta u Banjaluci.

Mjesto i godina završetka: Banjaluka, 2000.

Naziv disertacije: „Analiza i značaj kasnih posljedica Posttraumatskog stresnog poremećaja“

Uža naučna oblast: Psihijatrija

Prethodni izbori u nastavna i naučna zvanja (institucije, zvanja i period):

Medicinski fakultet

docent 2000., vanredni profesor 2007.

3. Naučna djelatnost kandidata

1. istaknuta naučna monografija međunarodnog značaja (20 bodova)
2. naučna monografija međunarodnog značaja (15 bodova)
3. naučna monografija nacionalnog značaja (10 bodova)
4. leksikografska jedinica ili karta u naučnoj publikaciji vodećeg međunarodnog značaja (5 bodova)
5. leksikografska jedinica ili karta u naučnoj publikaciji međunarodnog značaja (3 boda)
6. leksikografska jedinica ili karta u naučnoj publikaciji nacionalnog značaja (1 bod)
7. pregledni članak u vodećem časopisu međunarodnog značaja ili poglavlje u monografiji istog ranga (12 bodova)
8. pregledni članak u časopisu međunarodnog značaja ili poglavlje u monografiji istog ranga (10 bodova)
9. pregledni članak u časopisu nacionalnog značaja ili poglavlja u monografiji istog ranga (8 bodova)
10. originalni naučni rad u vodećem časopisu međunarodnog značaja (10 bodova)
11. originalni naučni rad u časopisu međunarodnog značaja (8 bodova)
12. originalni naučni rad u časopisu nacionalnog značaja (5 bodova)
13. uvodno predavanje po pozivu na skupu međunarodnog značaja, štampano u cjelini (10 bodova)
14. uvodno predavanje po pozivu na skupu nacionalnog značaja, štampano u cjelini (8 bodova)
15. naučni radovi na skupu međunarodnog značaja, štampani u cjelini (6 bodova)
16. naučni radovi na skupu nacionalnog značaja, štampani u cjelini (3 boda)

17. naučna kritika i polemika u međunarodnom časopisu (5 bodova)
18. naučna kritika i polemika u nacionalnom časopisu (3 boda)
19. prevod izvornog teksta (za mrtve jezike) u obliku studije, poglavlja ili članka; prevod ili stručna redakcija prevoda naučne monografske knjige (3 boda)
20. uređivanje naučne monografije ili tematskog zbornika međunarodnog značaja (8 bodova)
21. uređivanje naučne monografije ili tematskog zbornika nacionalnog značaja (5 bodova)
22. uređivanje međunarodnog naučnog časopisa (3 boda)
23. uređivanje nacionalnog naučnog časopisa (1 bod)
24. uređivanje zbornika saopštenja međunarodnog naučnog skupa (2 boda)
25. uređivanje zbornika saopštenja nacionalnog naučnog skupa (1 bod)

1. Naučnadjelatnostkandidataprije posljednjeg izbora/reizbora

3. 12. originali naučni rad u časopisu nacionalnog značaja (4x5 bodova=20)

- 3.1.12.1 **Stojaković, M., Zorić, D., Mišković, M., Zivlak, N., Mirtazapin i seksualna aktivnost pacijenta, Engrami, Volume 25, Beograd, januar-juni 2003. godine.** (5 bodova)
- 3.1.12.2 **Stojaković, M., Nematerijalne štete kod posttraumatskog stresnog poremećaja ili PTSP-a i trajnih promjena ličnosti nakon katastrofičnog iskustva, Engrami, Volume 25, Beograd, januar-juni 2003.** (5 bodova)
- 3.1.12.3 **Stojaković, M., Psihijatrijska vještačenja nematerijalne štete kod posttraumatskog stresnog poremećaja i trajnih promjena ličnosti nakon katastrofičnog iskustva, Medici.com, broj 3, Banjaluka, 2004.** (5 bodova)
- 3.1.12.4 **Stojaković, M., Kliničko ispitivanje simptoma depresije kod komorbiditeta depresije i metaboličkog sy X, Medici.com, broj 11, Banjaluka, 2005.** (5 bodova)

3. 16. naučni radovi na skupu nacionalnog značaja, štampani u cjelini (1x3 boda=3)

- 3.1.16.1 **Stojaković, M., Stojaković, B., Reaktivna stanja kod vojnih obveznika hospitalizovanih u vojnom neuropsihijatrijskom stacionaru u periodu oktobar 1991-septembar 1992, Zbornik radova kongresa o funkcionisanju zdravstvene i sanitetske službe u uslovima rata 1991-1992.godine, Sn.SI.IKK, 1992, pp. 283-288.** (3 boda)

Radovi u zborniku radova sa naučnog skupa, štampani u apstraktu (13x0 bodova=0)

- Stojaković, M., Resocijalizacija hroničnih psihijatrijskih bolesnika, Kongres medicine, Ohrid, 1989.**
- Stojaković, M., War stress caused severe psychic disorders, Okinawa, Japan, 1996. Stojaković, M., Program of psychosocial help to refugees and displaced persons in Republic of Srpska, Okinawa, Japan, 1996.**
- Stojaković, M., Jović, V., Traumatski doživljaji kod posttraumatskog stres sindroma, Deseti kongres psihijatarata Jugoslavije, Niš, 1994.**
- Stojaković, M., Jović, V., Korelacija akutne stresne reakcije i posttraumatskog poremećaja, Deseti Kongres psihijatarata Jugoslavije, 1994, Niš. Stojaković, M., Ilić, Z., Jović, V., Tehnika desenzitizacije i reprocesiranja traumatskog iskustva sakadnim pokretima očiju, Zbornik sažetaka radova drugog kongresa ratne medicine sa međunarodnim učešćem, april 1996, Banjaluka, p187.**
- Stojaković, M., PTSD (posttraumatic stress disorder), AMDA newsletter, Okayama, Japan, 1999.**
- Stojaković, M., Psychosocial help to refugees and displaced persons with Posttraumatic stress disorder, AMDA newsletter, Okayama, Japan, 2000.**
- Stojaković, M., Consequences of war posttraumatic stress disorder, 14th World meeting-Prevention and control of aggression and impact on it's victims, Valencia, Spain, 2000.**
- Stojaković, M., Invited symposium-organizer, Victims of War, Impact of mental health, Valencia, Spain, July 2000.**
- Stojaković, M., Burgić, M.: Sexual dysfunction in depressed outpatients and mirtazapine, Neurologia Croatica, Vol. 53, Suppl. 1, Zagreb, 2004:148**

Stojaković, M., Zorić, D., Mirtazapin i seksualne disfunkcije, Prvi kongres psihijatar Bosne i Hercegovine sa međunarodnim učešćem, Sarajevo, 2003.

Stojaković, M., Traumatsko iskustvo i Posttraumatski stresni poremećaj kod forenzičkih ispitanika, Prvi kongres psihijatar Bosne i Hercegovine sa međunarodnim učešćem, Sarajevo, 2003.

Stojaković, M., EMDR (DESENZITIZACIJA POKRETIMA OČIJU I REPROCESIRANJE TRAUMATSKOG ISKUSTVA) KOD PTSD-A, Prvi Kongres psihijatar Bosne i Hercegovine sa međunarodnim učešćem, Sarajevo, 2003.

Stojaković, M., Nikolić J., Čeranić K., Sexual dysfunction caused by mirtazapine International Psychiatric Conference Mental perspectives In Public Health, Yerevan, Armenia, October 7-10 2004.

Učešće na naučnim skupovima i naučna predavanja

(6x0 bodova=0)

Stojaković, M., Nikolovska, D., Victims of war, impact of mental health, Valencia, Symposium, Spain, 2000.

Stojaković, M., - AKTUELNOSTI U OBLASTI MENTALNOG ZDRAVLJA U REPUBLICI SRPSKOJ NA SVJETSKI DAN ZDRAVLJA., Svečana akademija povodom 7. aprila - SVJETSKOG DANA ZDRAVLJA, Banjaluka, 2001.

Stojaković, M., Uloga informacionih sistema u zaštiti mentalnog zdravlja, depresija i anksiozni poremećaji – noviji dijagnostičko – terapijski pristupi, Regionalni stručni simpozij «Depresija i anksiozni poremećaji – what is new?», Tučepi, Hrvatska, 2005.

Stojaković, M., Metabolički sindrom X i poremećaji anksioznosti, 2. Mostarska psihijatrijska subota, Simpozij sa temom Metabolički sindrom X i psihološka medicina, Katedra za psihijatriju Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Mostaru, Mostar, 2005.

Stojaković, M., Uloga i pozicija Leponex-a na Klinici za psihijatriju KC Banjaluka, Simpozijum Novartis, Sarajevo, april 2005.

Stojaković, M., Nesanice i Sanval, Psihijatrijski dan, AMDA RS, Banjaluka, 2005.

2. Naučnadjelatnost kandidata poslije posljednjeg izbora/reizbora

3.2 naučna monografija međunarodnog značaja

(2x15 bodova=30)

3.2.2.1 **Stojaković, M.,** Analiza kasnih reperkusija posttraumatskog stresnog poremećaja, Art Print, Banjaluka 2010., ISBN 978-99955-51-82-7, COBISS. BH-ID 1838104

(15 bodova)

Istraživanje prati pojavu, tok i ishod Posttraumatskih stresnih poremećaja izazvanih ratnim stresorima kod 200 hospitalizovanih ispitanika u periodu od 01.10.1992-30.9.1994. godine u Banjaluci, te funkcionisanje petnaest godina poslije. Prezentovane su varijable značajne za analizu Posttraumatskih stresnih poremećaja u ratnim okolnostima. Ekstenzivnim ispitivanjem utvrđena je zastupljenost Posttraumatskih stresnih poremećaja kod 38.8% slučajeva koji su hospitalno liječeni. Intenzivnim istraživanjem nađena je među reaktivnim stanjima najzastupljenija dijagnostička kategorija Posttraumatski stresni poremećaj, dok je depresivna reakcija značajno zastupljena u sklopu Posttraumatskog stresnog poremećaja kod čak 56% ispitanika. Komparacijom i analizom nađena je statistički značajna razlika učestalosti javljanja trajnih promjena ličnosti kod vojnih u odnosu na civilne ispitanike. Nađena je statistički značajna razlika u pogledu pojave Trajnih promjena ličnosti (F62.0) kod ispitanika sa multiplim stresnim doživljajima u odnosu na ispitanike sa pojedinačnim stresnim doživljajima u sklopu generisanja Posttraumatskog stresnog poremećaja. Najčešći traumatski doživljaji koji su uzrokovali PTSP bili su: 1. doživljaj bliske smrti 2. uklanjanje ranjenih i masakriranih, 3. izloženost torturama i 4. slike masakra. Kod naših ispitanika pored tipičnih simptoma (flešbekova i izbjegavanja situacija koje asociraju na traumu) karakteristični su sljedeći dominantni dodatni simptomi: 1. depresivnost, 2. anksioznost, 3. suicidalne misli i 4. agresivnost.

Nisu nađene značajne razlike u pogledu zastupljenosti tipičnih simptoma (flešbekova i izbjegavanja situacija koje asociraju na traumu), dok su karakteristični dominantni pridruženi simptomi u obliku depresivnosti bili zastupljeniji kod vojnih, a simptomi anksioznosti kod civilnih ispitanika.

Analiza funkcionisanja u periodu nakon Posttraumatskog stresnog poremećaja pokazala je promijenjene parametre opštih i specifičnih socijalnih težnji. Kod 11% ispitanika evidentni su simptomi prolongiranog posttraumatskog stresnog sindroma (sa trajanjem do 6 mjeseci), dok je kod oko 64% ispitanika dijagnostikovani hronični posttraumatski stresni sindrom (sa trajanjem preko šest mjeseci do 2 godine). Kod 5% ispitanika došlo je do pojave trajnih promjena ličnosti (sa trajanjem 2 godine i duže) tokom završene druge faze; dok je kod 8.5% ispitanika došlo do pojave trajnih promjena ličnosti tokom završene opservacije u trećoj fazi. Na osnovu prezentiranih rezultata predloženi su osnovni principi prevencije Posttraumatskih stresnih poremećaja i kasnih posljedica Posttraumatskog stresnog poremećaja uzrokovanih ratnim stresorima. Istaknuta je potreba organizovanog bavljenja zaštitom mentalnog zdravlja u poslijeratnom periodu, te potreba za establianjem referentne ustanove za praćenje problematike vezane za posttraumatski stresni poremećaj u Republici Srpskoj, prvenstveno radi istraživanja kasnih i trajnih psihičkih poremećaja. Predloženo je da savremeni pristupi treba da zauzimaju značajnije mjesto, te da treba razvijati tretman putem telepsihijatrije, EMDR i drugih aktuelnih metoda.

3.2.2.2 **Stojaković, M.**, Depresivni poremećaji reperkusije mobinga, Art Print Banjaluka, Banjaluka 2011, ISBN 978-99955-84-50-4, COBISS.BH-ID 2493208

(15 bodova)

U fokusu novijih naučnih istraživanja ispitivane su radno aktivne osobe koje su žrtve mobinga sa nizom posljedica na psihičko zdravlje i sa polimorfnom kliničkom simptomatologijom. Osnovni cilj ovog istraživanja je da se utvrde posljedice mobinga na psihičko stanje, prvenstveno depresivni poremećaji. Ukupan uzorak je 174 ispitanika, dobi od 18-65. godine, oba pola, radno aktivni, različitog socijalnog statusa i kulturoloških navika. Liječeni su radi različitih psihijatrijskih poremećaja etiopatogenetskim faktorom – mobingom. Od baterije instrumenata koji su korišteni u istraživanju ističemo Beckovu skalu za samoprocjenu depresije i Hamiltonovu skalu za depresiju (HAMD), kao osnovne instrumente. Pored toga primijenjeni su različiti psihometrijski instrumenti, testovi i skale. Klijenti-ispitanici su dali svoj pristanak za učešće u istraživanju i tretmanu fenomena mobinga. Ustanovljeno je da najveći broj ispitanika s mobingom ispoljava depresivne simptome, potom anksiozne, a iza njih slijede ostali poremećaji. Ustanovljeni nivo depresivnih poremećaja nakon mobinga, te tok i ishod mobinga govori u prilog statistički značajnim razlikama kod ženskog i muškog pola. Prema skorovima na Beckovoj skali na početku tretmana najveći broj ispitanika pokazuje simptome teške depresije 39,1%, nešto manji je procenat umjerene depresije 33,3%, blaga depresija ispoljava se kod 17,3% ispitanika, a bez znakova depresije je 10,3% ispitanika. Slični rezultati nađeni su u ranijim istraživanjima. U pogledu nivoa depresivnih poremećaja nakon mobinga, te toka i ishoda mobinga postoje statistički značajne razlike kod ženskog i muškog pola. Ispitanice ženskog pola imaju zastupljenost teške depresije od 31%, dok je zastupljenost kod osoba muškog pola svega 8%, a evidentne su i statistički značajne razlike ispitanika muškog i ženskog pola ($p < 0.05$). I ovi dobijeni rezultati odgovaraju onima u ranijim istraživanjima BECK TEST na kraju tretmana pokazuje redukciju depresivne simptomatologije i to: teška depresija 19,5%, umjerena depresija 24,1%, blaga depresija 31,1% i bez depresije 25,3% ispitanika. Navedeni rezultati ukazuju da je po skali HAMD na početku tretmana kod ispitanika najveći procenat onih sa blagom depresijom 40,2%, a najmanji skor je ispitanika bez depresije 5,8%. Umjerena depresija ispoljava se kod 28,7% ispitanika, a teška kod 25,3% ispitanika. Na kraju tretmana po testu HAMD broj ispitanika sa teškom depresijom je 20 (11,5%) sa umjerenom depresijom 55 (31,6%), sa blagom depresijom 55 (31,6%), te bez depresije 44 (25,3%). Rezultati istraživanja potvrđuju da mobing na radnom mjestu ima direktne posljedice na psihičko stanje žrtava, te da tretman znatno redukuje posljedice mobinga.

Nađeni rezultati su saglasni sa rezultatima u ranijim istraživanjima. Analiza rezultata istraživanja prema socio - demografskim karakteristikama, vremenskom intervalu izloženosti mobingu, korištenim mjernim instrumentima, dijagnostičkim kategorijama i primijenjenim terapijskim mjerama, potvrđuje potrebu daljeg istraživanja i tretmana žrtava mobinga.

3.3 naučna monografija nacionalnog značaja

(1x10 bodova=10)

3.2.3.1. **Stojaković, M.**, Komparativna analiza posttraumatskog stresnog poremećaja kod forenzičkih vojnih i civilnih ispitanika, Grafomark, Banjaluka 2009., ISBN 978-99955-24-89-0, COBISS.BH-ID 1341464

(10 bodova)

Knjiga je rezultat višegodišnjeg rada autora na polju disaster psihijatrije u kojoj su prvenstveno izložena vlastita istraživačka iskustva. Ovakvo djelo obrađuje komparativnu analizu posttraumatskog stresnog poremećaja kod forenzičkih vojnih i civilnih ispitanika na kompletan i sveobuhvatan način. Dobijeni rezultati komparirani sa sličnim istraživanjima, tako su asociranosti depresivnih stanja sa Posttraumatskim stresnim poremećajem većinom su u saglasnosti sa sličnim provedenim istraživanjima Southwick-a, Pitmana i Hendina koji su našli veliki procenat simptoma depresije kod pacijenata sa ratnim Posttraumatskim stresnim poremećajima. Detaljnija analiza i komparacija vojnih i civilnih ispitanika pokazuje veću zastupljenost Trajnih promjena ličnosti kod vojnih ispitanika (n=11) u odnosu na civilne ispitanike (n=1). Tako procentualno u odnosu na sve ispitanike imamo zastupljenost Trajnih promjena ličnosti kod 15 % ispitanika, odnosno 1.25 % kod civilnih ispitanika i 13.75 % kod vojnih ispitanika. Na osnovu višegodišnjeg praćenja i analize sveukupnih aspekata Posttraumatskog stresnog poremećaja, naročito sa sudsko-psihijatrijskog aspekta, prezentirani rezultati mogu imati praktičan značaj za primjenu u forenzičkoj psihijatriji. Od posebnog značaja su i sljedeći zaključci: Najčešći traumatski doživljaji koji su uzrokovali Posttraumatski stresni poremećaj bili su: 1. pogibija člana porodice ili druge bliske osobe i 2. slike masakra. Nađena je razlika u pogledu traumatskih doživljajaja koji su uzrokovali Posttraumatski stresni poremećaj kod vojnih u odnosu na civilne ispitanike (najzastupljeniji traumatski doživljaj kod vojnih ispitanika su slike masakra kod 15% dok je pogibija člana porodice ili druge bliske osobe kod 25% civilnih ispitanika). Evidentirane dijagnostičke kategorije ICD-10 klasifikacije kod vojnih i civilnih ispitanika sa PTSD-em pokazuju statistički značajne razlike. Dijagnostička kategorija F 30-39 najzastupljenija je kod civilnih ispitanika sa 22.5%, dok je kategorija F 10-19 sa 35% ispitanika najzastupljenija kod vojnih ispitanika. Utvrđena je i statistički značajna razlika u pogledu premorbidnog psihijatrijskog statusa tj. obolijevanja od Posttraumatskog stresnog poremećaja kod prvi put liječenih u odnosu na ranije liječene. Najzastupljeniji su ambulantno prvi put liječeni i to 65 % ispitanika. Kod vojnih i civilnih ispitanika nije bilo značajne razlike u pogledu zastupljenosti tipičnih simptoma (flešbekova i izbjegavanja situacija koje asociraju na traumu), dok su karakteristični dominantni pridruženi simptomi u obliku depresivnosti bili zastupljeniji kod vojnih, a simptomi anksioznosti kod civilnih ispitanika. Sveukupni rezultati idu u prilog stavu da ratni stresori izazivaju pored ostalih i psihičke poremećaje kao što je PTSD. Obim i posljedice ovih pojava tek možemo naslućivati kako u socijalnom tako i u forenzičko-psihijatrijskom kontekstu, obzirom na teške poremećaje porodičnog i profesionalnog funkcionisanja kod oboljelih osoba i postojanje uske veze ovog entiteta sa forenzičkim aspektima.

3.10 originalni naučni rad u vodećem časopisu međunarodnog značaja

(1x10 bodova=10)

3.2.10.1 **Stojaković M.**, Forensic psychiatric expertise: posttraumatic stress disorder., Srp Arh Celok Lek. 2011 Dec;139 Suppl 1:46-51. PMID:22352203 [PubMed - indexed for MEDLINE]

(10 bodova)

Studija utvrđuje metodološke i konceptualne probleme u području forenzičkih aspekata Posttraumatskog stresnog poremećaja (PTSP). Kliničkim istraživanjem i baterijom testova (Uticaj događaja Skale - IES, Mississippi Scale, te preko simptoma PCL-M skale) obuhvaćeno je ukupno 60 muških ispitanika s potvrđenim dijagnozom PTSP. Studija je ispitivala parametre 30 pacijenata s PTSP-om koji su bili predmet forenzičke ekspertize (PTSPDF) i 30 bolesnika s PTSP-om koji nisu bili (PTSDN). Istraživanje je provedeno ispitivanjem društveno-demografskih varijabli, katastrofičnog iskustva, trajnih promjena nakon katastrofičnog iskustva (EPCACE), komorbiditeta poremećaja i nematerijalne štete. U pogledu prosječne dobi, godina obrazovanja, bračnog statusa, vremena vojnog angažmana, nije bilo statistički značajne razlike između PTSPDF i PTSDN ispitanika. U smislu trajnih promjena nakon katastrofičnog iskustva (EPCACE) statistički značajne razlike pronađene su među PTSPDF i PTSDN skupinama. Među PTSPDF ispitanicima (N = 30) EPCACE je potvrđen u 83,33% (N = 25), a među PTSDN u 23,33% (N = 7) (p <0,05).

U smislu komorbiditeta poremećaja i parametara nematerijalne štete nema statistički značajne razlike pronađene u PTSDF i PTSDN grupama. U smislu EPCACE postoje statistički značajne razlike. Forenzička i psihijatrijsko značenje PTSP obuhvata niz složenih elemenata na kojima forenzičar bazira svoje mišljenje, dok samo postojanje PTSP-a kao dijagnoze ne utiče na davanje mišljenja.

3.11 Originalni naučni radovi u časopisu međunarodnog značaja (11x8=88)

3.2.11.1 **Stojaković, M.,**Stojaković, B., A so network service LinkedIn and Internet addiction, Psymedica, Časopis za psihijatriju, psihologiju i srodne discipline, AMDA, ISSN 2232-7282 DOI: 10.7251/PSY1002005S UDK 616.895.4:004.738

(8 bodova)

Cilj istraživanja bio je procijeniti odnos između korisnika i LinkedIn Internet zavisnosti (IA) putem Telesihijatrijskog servisa. LinkedIn je društvena mreža koji povezuje ljude s prijateljima i ostalima koji rade, studiraju i žive oko njih putem interneta. Ukupno 100 LinkedIn klijenata su proučavani putem besplatnog online telesihijatrijskog servisa. Korišten je Internet Zavisni Test (IAT), u procjeni simptoma i težini istih. IAT, razvijen od strane Dr. Kimberly Young, je upitnik sa 20 pitanja, koji mjeri blage, umjerene i teške nivoe Internet zavisnosti. Prvo, istražena je zavisnost kod LinkedIn korisnika interneta. Drugo, vrednovani su po svojoj težini rezultati zavisnosti o internetu. Treće, istražena je korelacija između LinkedIn i Internet zavisnosti korisnika od strane IAT. Rezultati su pokazali: 10% klijenata bez internetske zavisnosti; 20-49 bodova (blagi IA) je imalo 25% klijenata; 50-79 bodova (umjerena IA) pronađeno je kod 29% klijenata (česti problemi s internetom), 80-100 bodova (teška IA) pronađeno je kod 36% klijenata (značajni problemi s Internetom). Umjereni i teški nivo od IA je pronađen u 65% klijenata (LinkedIn korisnici). Ova studija otkriva izuzetno značajnu povezanost između zavisnosti o internetu i LinkedIn korisnika ($P < 0,0001$). Dobijeni podaci upućuju na nužnost nastavka ispitivanja kod LinkedIn korisnika, vrednovanja i praćenje evolucije IA.

3.2.11.2 Vukadinović,S., **Stojaković, M.,** Banjac, N., Mirtazapin u liječenju depresivnih pacijenata, Psymedica, Časopis za psihijatriju, psihologiju i srodne discipline, AMDA, ISSN 2232-7282.DOI: 10.7215/PSY1002009V, UDK616.89-008.454:615.851.82

(8 bodova)

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. U grupi pacijenata sa dijagnostikovanom depresijom ispitivano je djelovanje mirtazapina i pojavljivanje neželjenih efekata. Mirtazapin je primjenjivan 8 sedmica kod 22 pacijenta (12 žena i 10 muškaraca), u dnevnim dozama od 15 do 45 mg. Nivo depresivnosti je mjereno Hamilton skalom za procjenu depresije (Hamilton Depression Rating Scale, HAMD). Pacijenti koji su testirani ovom skalom bili su sa rekurentnim depresivnim poremećajem, bipolarnim afektivnim poremećajem i organskim afektivnim poremećajem.

Na početku liječenja minimalni zbir bio je 17 prema HAMD-21 (Hamiltonova skala za procjenu depresivnosti sa 21 stavkom) i ocjena veća od 2 na stavci 1 HAMD-21. Djelovanje mirtazapina je praćeno sedmično pomoću HAMD-21. Manji zbir HAMD-21 uočen je već nakon prve sedmice liječenja i taj pad je nastavljen, da bi nakon 6 sedmica liječenja individualni HAMD-21 zbir bio između 8 i 14. Nakon 8 sedmica liječenja individualni zbir HAMD-21 je bio između 5 i 11 i kod većine ispitanika 50% manji od onog na početku. Samo kod jednog ispitanika primjećena je pospanost, a kod druga 2 porast tjelesne mase. 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.

3.2.11.3 **Stojaković, M.,** Medenica Milanović, S., Stojaković B., Quality of life and Depression In war-related the enduring personality change after catastrophic experience (F62.0) Psymedica, Časopis za psihijatriju, psihologiju i srodne discipline, AMDA, ISSN 2232-7282.DOI: 10.7215/PSY1002016S UDK

616.89-008.441.44: 340.62

(8 bodova)

U radu autori su postavili cilj da analiziraju kvalitet života (QoL) i depresiju kod Trajnih promjena ličnosti (TPL) nakon katastrofičnog iskustva (F62.0). U studiju su uključeni 120 odraslih muškaraca, 60 ispitanika s dijagnozom F62.0 prema MKB-10 (eksperimentalna grupa) i 60 odraslih muškaraca veterana bez dijagnoze F62.0 (kontrolna grupa). Ispitanici su cijenjeni sa standardiziranim psihometrijskim instrumentima. Kod ispitanika sa trajnim promjenama ličnosti (F62.0) procjena QoL pokazuje razlike u nekim segmentima koji su važni za dalje praćenje i analizu. U rezultatima depresije u eksperimentalne i kontrolne grupe postoje statistički značajne razlike na nivou $p < 0,05$. Statistička veza između nivoa izloženosti ratnim dejstvima i boračkih TPL F62.0, te simptoma depresije i QoL, sugerišu da je potrebno vrijeme za pojavu posljedica kod traumatske izloženosti. Štoviše, stepen izloženosti može biti važan u predviđanju eventualnog razvoja simptoma kod F62.0. Rezultati upućuju na važnost daljnjeg praćenja i analize simptoma depresije u F62.0 i QoL.

3.2.11.4 Vukadinović, S., Stojaković, M., Suicidalnost kod depresivnih pacijenata Psymedica, Časopis za psihijatriju, psihologiju i srodne discipline, AMDA, ISSN 2232-7282. DOI: 10.7215/PSY1002023V UDK 159.974:616.89-008.454

(8 bodova)

Autori ove studije istražuju probleme dijagnostike i liječenja depresivnih poremećaja, suicidalnosti depresivnih pacijenata, zastupljenost broja depresivnih osoba i faktore rizika kod suicidalnog ponašanja, te način prevencije suicidalnosti depresivnih pacijenata. U kliničkom istraživanju Odjeljenja za urgentnu psihijatriju Kliničkog centra u Banjoj Luci, u vremenskom periodu od 1. januara 2006. godine do 1. januara 2007. godine ispitivano je ukupno 420 hospitalizovanih pacijenata, 297 žena i 123 muškarca, dobi od 25 do 65 godina, koji su ispunjavali PHQ-9. Od ukupno hospitalizovanih 420 pacijenata 42 (10,0%) je pokušalo samoubistvo. Od toga 17 (4,05%) koji su pokušali samoubistvo hospitalizovani su pod primarnom dijagnozom Dg: Tentamen suicidii. Pokušaj samoubistva pacijenata koji su bili u hospitalizovani pod primarnom Dg: Depressio bio je 25 (5,95%) . U grupi pacijenata s pokušajem samoubistva sa primarnom dijagnozom Dg: Tentamen suicidii od ukupno 17 hospitalizovanih pacijenata kod 6 je depresija je recidivirala više od tri puta prije suicidalnog čina. Ispitivanje faktora rizika kod suicidalnog ponašanja na uzorku 420 kliničkih ispitanika nije našlo statistički značajne razlike u pogledu faktora rizika. I dalje ostaje otvoreno pitanje kolike su mogućnosti za prevenciju suicida.

3.2.11.5 Stojaković, M., Stojaković, B., E-consulting by Telepsychiatric services and War related Posttraumatic Stress Disorder Psymedica, Časopis za psihijatriju, psihologiju i srodne discipline, AMDA, ISSN 2232-7282. DOI: 10.7215/PSY1002030S UDK 616.89-008.454:681.324

(8 bodova)

Ova studija je predstavlja analizu e-konsaltinga putem telepsihijatrije kod ratnih Posttraumatskih stresnih poremećaja (PTSP). Bolesnici s PTSP-om imaju različite simptome. Autorov cilj je analiza komponenti simptoma kod PTSP-a. Ispitanici su bili 180 muškaraca s ratnim PTSP-em kojima je preko Telepsihijatrije omogućeno savjetovanje preko videokonferencije putem širokopoljasnog ADSL od 2 Mbps. Posttraumatski stresni sindrom-PTSS i 20-Zung self-rating ljestvica korišteni su za procjenu težine simptoma . Simptomi dužeg PTSS (posttraumatski stresni sindrom) s trajanjem od šest mjeseci i dvije godine nađeni su kod 138 (76,7%) i 42 (23,3%) bolesnika nisu imali PTSS: simptomi depresije su pronađena u 148 (82,2%) bolesnika. Trajne promjene ličnosti nakon katastrofičnog iskustva (F62.0), pronađene su kod 25 (13,8%) bolesnika ($P < 0,01$), simptomi depresije su pronađeni u 61 (33,8%) bolesnika nakon dvije godine. Evolucija simptoma PTSP-a i nastavak pregleda i paćenjem preko telepsihijatrije i konsaltinga može biti važno u predviđanju eventualnog razvoja depresivnih simptoma i nastanka trajnih promjena ličnosti nakon katastrofičnog iskustva kod ratnih PTSP-a. Dakle, Telepsihijatrijska usluga i e-konsalting će moći služiti ne samo za PTSP, nego i niz drugih bolesnika.

3.2.11.6 Selman, N., Stojaković, M., Selman, S., Depresivni poremećaji kao reperkusija mobinga, Psymedica, Časopis za psihijatriju, psihologiju i srodne discipline, AMDA, ISSN 2232-7282. DOI: 10.7215/PSY1002034S UDK 159.974:616.89-008.454

(8 bodova)

Osnovni cilj ovog istraživanja, koje je po svojoj strukturi kliničko deskriptivno, bio je utvrditi posljedice mobinga na psihičko stanje. Ukupan uzorak je 87 ispitanika, dobi od 18-65 godina, oba pola, radno aktivni, različitog socijalnog statusa i kulturoloških navika. Liječeni su radi različitih psihijatrijskih sindroma sa zajedničkim nazivnikom – mobingom, kao etiopatogenetskim faktorom. Od instrumenata istraživanja korišteni su: Upitnik sociodemografskih podataka, Klasični psihijatrijski intervju, Beckova skala za samoprocjenu depresije i Hamiltonova skala za depresiju (HAM-D). U radu su prikazana iskustva, primjena i učinci različitih modela tretmana uz uključivanje psihometrijskih instrumenata, testova i skala. Klijenti-ispitanici su dali svoj pristanak za učešće u istraživanju i tretmanu fenomena mobinga. Ustanovljeno je da najveći broj ispitanika s mobingom ispoljava depresivne simptome, potom anksiozne, a iza njih slijede ostali poremećaji. Analiza rezultata istraživanja prema socio-demografskim karakteristikama, vremenskom intervalu izloženosti mobingu, korištenim mjernim instrumentima, dijagnostičkim kategorijama i primjenjenim terapijskim mjerama potvrđuje potrebu daljeg istraživanja i tretmana žrtava mobinga.

3.2.11.7 Babić, D., Maslov, B., **Stojaković, M.**, The prevalence of metabolic syndrome in war veterans with a chronic posttraumatic stress disorder, *Psymedica, Časopis za psihijatriju, psihologiju i srodne discipline, AMDA, ISSN 2232-7282.*
DOI: 10.7215/PSY1002040B UDK 616.895.4:004.738

(8 bodova)

U radu autori istražuju Posttraumatski stresni poremećaj (PTSP) i metabolički sindrom, koji predstavlja sve veći javno zdravstveni problem u poslijeratnim zemljama. Tu je sve više i više dokaza o vezi između PTSP-a i metaboličkog sindroma, kao i istraživanje koje pokazuje visoku učestalost metaboličkog sindroma u osoba koje pate od PTSP-a. Razumijevanje odnosa između PTSP-a i metaboličkog sindroma su važni klinički i teoretska pitanja. Cilj ovog istraživanja bio je ispitati prevalenciju metaboličkog sindroma u ratnih veterana s hroničnim PTSP-om. Metabolički sindrom je istraživan u 100 muških ratnih veterana s PTSP-om i 79 muškaraca koji su trebali doktorsku pomoć u ambulanti porodične medicine. Prema NCEP: ATP III Metabolički sindrom je nađen u 35% ratnih veterana s PTSP-om.

Metabolički sindrom je identificiran češće u PTSP bolesnika s komorbiditetom depresije (63,6%), te u ratnih veterana s PTSP-om visokog intenziteta (66,7%). Metabolički sindrom je pronađen u više od trećine pacijenata koji boluju od hroničnih PTSP-a. Učestalost je veća kod kliničkih hroničnih težih PTSP-a sa komorbiditetom PTSP-a sa depresivnim poremećajem.

3.2.11.8 **Stojaković, M.**, Forenzičko – psihijatrijska vještačenja posttraumatskog stresnog poremećaja, *Psymedica, Volume 2, No 1-2, Banjaluka, januar-decembar 2011.*
10-19 (10), UDK 616.89-008.441, ISSN 2232-7282, DOI 10.7251/PSY1102010S

(8 bodova)

Rad se bavi sferom vještačenja posttraumatskog stresnog poremećaja. Ispitivane su socio-demografske varijable, katastrofični doživljaji, trajne promjene ličnosti, udruženi poremećaji i nematerijalna šteta. Kod Trajnih promjena ličnosti u grupi ispitanika koji su predmet vještačenja i grupi koji nisu predmet vještačenja, nađene su statistički značajne razlike.

3.2.11.9 **Stojaković, M.**, Posttraumatic Stress Disorder and Telepsychiatry, *Med e Tel, Global Telemedicine and eHealth Updates: Knowledge Resources, Vol.1, 2008.*
Luxembourg, 385-388 (385), ISSN: 1998-5509

(8 bodova)

Ova studija, koja se bavi primjenom novih tehnologija u psihijatriji, obuhvata domen telepsihijatrije i konsaltinga tj. telekomunikacijskih tehnologija s ciljem pružanja psihijatrijske usluge sa daljine, kod ratnih posttraumatskih stresnih poremećaja (PTSP). Mnogi pacijenti s PTSP-om imaju različite simptome. Ispitanici su bili 50 muških psihijatrijski bolesnika koji su koristili aplikacije za audiovideo konsalting putem videokonferencijske veze putem širokopojasnog ADSL i WADSL od 768 kbps. Korišteni su testovi: Zung skala za procjenu depresivnosti, te za procjenu Posttraumatskog stresnog sindroma PTSS-skala. Simptomi depresije su pronađena kod 34 (68%) bolesnika.

Simptomi dugotrajnog PTSS (posttraumatski stresni sindrom) s trajanjem od šest mjeseci do dvije godine nađeni su kod 38 (76%), dok kod 12 (24%) bolesnika nije bilo elemenata za PTSS. Trajne promjene ličnosti (s trajanjem više od dvije godine), pronađene su kod 7 (14%) bolesnika ($P < 0,01$). Simptomi depresije su pronađeni u 17 (34%) bolesnika nakon dvije godine. U radu se daje naglasak na potrebi praćenja evolucije simptoma PTSP-a što može biti od značaja u predviđanju eventualnog razvoja depresivnih simptoma, kao i pojave trajnih promjena ličnosti.

3.2.11.10. **Stojaković, M.**, The General Health Questionnaire (GHQ-12) and the Subjective Vitality Scale (VS) by Telepsychiatric Services, Med e Tel, The International eHealth, Telemedicine and Health ICT Forum for Educational, Networking and Business, april 1-3, 2009. Luxembourg, 333-340 (333), ISSN: 1818-9334

(8 bodova)

Ciljevi ovog istraživanja obuhvataju domen ispitivanja Opšteg upitnika zdravlja (General Health Questionnaire GHQ-12) i Vitalne skale (VS) preko telepsihijatrijskog servisa. Uzorak obuhvata 196 odraslih u dobi od 20-60 godina koji su testirani s oba upitnika. Za statističku obradu korišteni su programi i metode koje pružaju paketi GraphPad INSTAT-3,05 i PASW-18. Vršena je procjena unutaršnje konzistentnosti preko Cronbach alfa koeficijenta (CAC), a u faktorskoj strukturi dvaju instrumenata ekstrahirani su potvrdni faktorskom analizom (CFA) i uporednim Bonferroni višestrukim uporedim testom. Konačno, odnos između dva instrumenta procjenjen je korelacijskom analizom. Srednja VS rezultat je bio 22,4 ($SD = 7,4$) a njegova unutaršnja konzistentnost je utvrđena da je dobra ($CAC = 0,83$). GHQ-12 rezultat je bio 17,4 ($SD = 8,0$), a analiza je pokazala zadovoljavajuću unutrašnju konzistentnost ($CAC = 0,78$). Bonferroni Multipli Usporedni test između GHQ-12 i VS pokazali su statističku značajnost ($P < 0,05$) u odnosu na anksioznosti i depresije naspram gubitaka povjerenja, statistička signifikantnost ($P < 0,01$) za društvenu disfunkcija naspram gubitka povjerenja, sve ostale tačke pokazale su visoku statističku značajnost ($P < 0,001$). Rezultati su pokazali da su i srpska i bosanska verzija Opšteg upitnika zdravlja i Vitalne skale (VS) pouzdane mjere psihološkog distresa i vitalnosti putem servisa za psihijatriju.

3.2.11.11 **Stojaković, M.**, Evaluation of Internet Addiction and Depression by Telepsychiatry, Med e Tel, The International eHealth Telemedicine and Health ICT Forum for Educational, Networking and Business, april 1-3, 2009. Luxembourg, 525-529 (525), ISSN: 1818-9334

(8 bodova)

Cilj ovog istraživanja bio je procijeniti odnos između depresije i zavisnost o Internetu (IA) preko Telepsihijatrijske usluge. Ukupno 80 bosanskih klijenata su proučavani. Internet zavisnost Test (IAT), Beck test za depresivnost (BDI), a Zung test za depresivnost (ZDI) korišteni su preko Telepsihijatrijske usluge, da se procijene simptomi prema težini. Prvo, oni je ocijenjena ozbiljnost internetske zavisnosti s obzirom na njihove bihevioralne karakteristike i njihova primarna svrha za korištenje računara od strane IAT. Drugo, istražena je depresivnost preko BDI i ZDI instrumenata. Treće, istražena je korelacija između depresije i zavisnost o Internetu. Simptomi IA je evidentirana kod 47 (58,75%) dok kod 33 (41,25%) bolesnika nije bilo IA. Simptomi depresije su pronađeni su kod 36(45,00%) bolesnika. Internet zavisnost je značajno povezana s depresivnim simptomima, IA i depresija je pronađen u 33 (41,25%) bolesnika ($P < 0,01$). Ova studija otkriva značajnu povezanost između zavisnosti o internetu i depresivnih simptoma. Dobijeni podaci upućuju na nužnost nastavka pregleda, ocjenu i praćenje evolucije IA preko telepsihijatrijskih službi.

3. 12. originalni naučni rad u časopisu nacionalnog značaja

(4x5 bodovs =20)

3.2.12.1 **Stojaković, M.**, Vukadinović, S., Alkoholna bolest kod žena: istraživanje odabranih faktora, Biomedicinska istraživanja, časopis Medicinskog fakulteta Foča, Univerzitet u Istočnom Sarajevu, Vol.1, No 1, oktobar 2010. UDK 613.81-055.2, ISSN 1986-8529

(5 bodova)

Autori istražuju problem vezan za alkoholnu bolest kod žena uz istraživanje odabranih faktora. Koristili su namjenski konstruisane upitnike za odrasle, HAMD test, PTSS test, te medicinsku dokumentaciju pacijenta sa Klinike za psihijatriju KC Banjaluka. U ispitivanom uzorku veći je broj visokoobrazovanih žena (55,5%) nego neobrazovanih (44,5%). U zaključku navode da najviše piju neudate žene (39%), zatim razvedene ili

žene u toku razvoda (30%), žene u braku (25%) i udovice (6%). 56% žena koje konzumiraju alkohol su u urbanoj sredini. Žene češće piju ljuta pića (67%) i imaju dodatne depresivne poremećaje ili smetnje (69,5%). Istraživanje pokazuje da je odnos žena i muškaraca liječenih od alkoholne bolesti na Klinici za psihijatriju 1:5,03.

3.2.12.2 **Stojaković, M.**, Psihijatrijska vještačenja nematerijalne štete kod trajnih promjena ličnosti nakon katastrofičnog iskustva, Značenja, 201-214, (201), Narodna biblioteka Dobo, novembar 2010. ISSN 0352-2784, UDK 394 (05)

(5 bodova)

Autor u domenu forenzičke psihijatrije istražuje sociodemografske varijable kod Trajnih promjena ličnosti. Korištene su baterije istraživačkih kliničkih testova (Impact of Event Scale - IES, Mississippi Scale, and list of symptoms of PCL-M). Nisu nađene statistički značajne razlike u ispitivanim grupama.

3.2.12.3 Medenica, S., **Stojaković, M.**, Zrnić, B., Vasić, G., Ivanović-Prodanović, V., Marić, H., Alergije: od stresa do psihosomatskih bolesti, Biomedicinska istraživanja, časopis Medicinskog fakulteta Foča, Univerzitet u Istočnom Sarajevu, Vol.1., No 1, oktobar 2010. UDK 616.235-022.8:616.89, ISSN 1986-8529

(5 bodova)

Autori razmatraju problematiku alergije od stresa do psihosomatskih bolesti, a u zaključku daju opcije veza stresa i nastanka alergijske reakcije uz holističke aspekte pristupa, te uz analizu djelovanja hroničnog stresa, analizu neugodnih događaja u prošlosti i drugih faktora.

3.2.12.4 **Stojaković, M.**, Stojaković, B., Trajne promjene ličnosti nakon katastrofičnog iskustva i posttraumatski stresni poremećaj, Biomedicinska istraživanja, 2(1) 2011. UDK 616.89-089.441, ISSN 1986-8529

(5 bodova)

Autori istražuju sličnosti i razlike između posttraumatskog stresnog poremećaja (PTSP) i trajnih promjena ličnosti nakon katastrofičnog iskustva (TPL). TPL je dijagnostička kategorija uključena u Međunarodnu klasifikaciju bolesti - 10. revizija (MKB-10). PTSP i TPL opisani su u 2 kompleta MKB-10 kriterijuma, dijagnostičkim kriterijumima za istraživanje, te u vodiču opisa i kliničkoj dijagnostici. Ovaj članak ističe sličnosti i razlike između evropskih i američkih kriterijuma i dijagnostičkih smjernica za PTSP.

Cilj rada je da se utvrdi da li postoje razlike između ispitanika s dijagnozom PTSP i onih s dijagnozom TPL na osnovi varijabli koje se koriste u testovima i da li dijagnoze PTSP imaju uporište u MKB-10 u odnosu na razdoblje trajanja poremećaja. Analizirano je 60 ispitanika Klinike za psihijatriju, ukupno od kojih je 30 ispitanika s dijagnozom PTSP i 30 s dijagnozom TPL. U radu je prvenstveno korišten Hokenov PTSS-10 test (Posttraumatic stress symptom test) i skala uticaja događaja IES (Impact of Events Scale-15 stavki). Dodatni podaci o izloženosti traumama i simptomi PTSP prikupljeni su sa Harvard trauma upitnika HTQ (Harvard Trauma Questionnaire), verzija za Bosnu i Hercegovinu. Hi-kvadrat test i diskriminativna analiza su korištene za statističku analizu. Ukupni rezultati testa PTSS-10 i IES testiranja nisu pokazali statistički značajne razlike između ispitanika s PTSP i TPL ($p > 0.05$). Nema statistički značajne razlike između ispitanika s PTSP i TPL u pogledu izloženosti ratnim traumama, mjesečnim primanjima i godinama obrazovanja. ($p > 0.05$). Trajanje bolesti ispitanika s PTSP i TPL ne pokazuje statistički značajne razlike ($p > 0.05$). Sve dijagnoze PTSP apsolutno zadovoljavaju sve kriterijume prema MKB-10 za TPL. Dodatne analize podataka vezane za izloženost traumi i simptome PTSP na temelju upitnika HTQ u ispitanika s PTSP i TPL nisu pokazale statistički značajne razlike. Evidentno je da predstavljeni rezultati mogu direktno uticati na prevalenciju PTSP i TPL. Dakle, umjesto dijagnoze TPL imamo u upotrebi dijagnozu PTSP.

3. 13. uvodno predavanje po pozivu na skupu međunarodnog značaja, štampano u cjelini, štampano u cjelini

(1x10 = 10)

3.2.13.1 **Stojaković, M.**, Compare Psychiatric Consultation Face-To-Face and Telepsychiatry, Med e Tel 2011, Electronic Proceedings: The International eHealth, Telemedicine and Health ICT Forum for Educational, Networking and Business, ISfTeH, 2011, ISSN 1818-9334

Autor u ovoj studiji istražuje zadovoljstvo kliničke pružene usluge u dvije grupe koristeći standardni upitnik, CSQ-8. Rezultati su pokazali isti nivo zadovoljstva u obje grupe, tj. licem u lice i telepsihijatrijskoj grupi. Ovaj rezultat sugerira da doktori koji imaju stručnost u domenu telepsihijatrije mogu biti u mogućnosti koristiti ovaj medij za dijagnostikovanje bolesnika. Takođe se navodi da je korist telepsihijatrije i u tome da ista može biti primjenjiva za velike grupe pacijenata koji su geografski nedovoljno dostupne za stručnjake, naročito psihijatre. Ocjene zadovoljstva se ne razlikuju značajno između dvije vrste provedene evaluacije. Rezultati su pokazali vrlo slične nivoe zadovoljstva u obje grupe (licem u lice i telepsihijatrijske grupe). Istraživanja ukazuju da psihijatrijska savjetovanja i kratkoročno praćenje koje osigurava telepsihijatrijski servis može proizvesti kliničke ishode koji su ekvivalent kod tretmana bolesnika "licem u lice". Rezultati pokazuju da su udaljeni razgovori uglavnom prihvatljivi za pacijente.

3.17. naučna kritika i polemika u međunarodnom časopisu (1x5 bodova=5)

3.2.17.1 **Stojaković, M.**, Prikaz knjige «Očima psihijatra» autora Dušana Kecmanovića, Psymedica, Volume 2, No 1-2, Banjaluka, januar-decembar 2011., 34, ISSN 2232-7282.

(5 bodova)

Prikazana je knjiga autora Dušana Kecmanovića pod nazivom «Očima psihijatra» i provedena polemika, a nevedena su i razmatranja koja mogu imati implikacije i u forenzičkoj psihijatriji. Razmatrana je dekonstrukcija ludila u kom se podrazumijeva razgradnja, osporavanje i poricanje.

3. 22. uređivanje međunarodnog naučnog časopisa (1x3 boda =3)

3.2.22.1 Glavni urednik međunarodnog naučnog časopisa «Psymedica», Časopis za psihijatriju, psihologiju i srodne discipline, Izdavač AMDA RS BiH-član AMDA International, ISSN 2232-7282

(3 boda)

3.23. uređivanje nacionalnog naučnog časopisa (1x1bod=1)

3.2.23.1 Urednik (član Uređivačkog odbora) nacionalnog naučnog časopisa «Biomedicinska istraživanja», časopisa Medicinskog fakulteta u Foči, Univerzitet u Istočnom Sarajevu, od 2010. godine ISSN 1986-8529

Radovi u zborniku radova sa naučnogskupa.Štampaniupstraktu (18x 0 bodova=0)

Stojaković, M. Posttraumatic stress disorder and telepsychiatry, European Psychiatry, Volume 23, Supplement 2, April 2008, Page S398, Doi : 10.1016/j.eurpsy.2008.01.1378

Stojaković, M., Vukadinović, S., Pandžić, V., Mirtazapine and sexual dysfunction in depressed outpatients with PTSD European Psychiatry, Volume 23, Supplement 2, April 2008, Pages S207-S208

Stojaković, M., Stojaković, B. „Examination and follow-up war related posttraumatic stress disorder (PTSD) and prolonged posttraumatic stress syndrome (PTSS) by Telepsychiatry service,European Psychiatry, Volume 24, Supplement 1, 2009, Page S1269 Doi 10.1016/S0924-9338(09)71502-0

Stojaković, M., Vukadinović, S., Stojaković, B., Trkulja, D., Telepsychiatric consultation and treatment for MOBBING VICTIMS, European Psychiatry, Volume 25, Supplement 1, 2010, Page 847

Stojaković, M., Stojaković, B., Pandžić, V., Vukadinović, S., Subotić, M., Martinović, M., Marin, R., Depression in war-related post traumatic stress disorder and the enduring personality change after catastrophic experience (F62.0) a 15-year follow-up, European Psychiatry, Volume 24, Supplement 1, 2009, Page S1270

Stojaković, M., Depression and internet addiction: Correlation and treatment approaches, European Psychiatry, Volume 26, Supplement 1, 2011, Page 2195

Stojaković, M., E-consalting: war related PTSD and the enduring personality change after catastrophic

experience, European Psychiatry, Volume 27, Supplement 1, 2012, Page 1

Stojaković, M., Telepsychiatric services and evaluation of internet addiction depression, IV Makedonski Kongres sa međunarodnim učešćem, Ohrid, 27-31. maj 2009, Page 48, UDK 61+061.231=866=20,ISSN0025-1097

Radivojević Vučković D., **Stojaković, M.**, Depression in patients hospitalized in the department for the emergency psychiatry of the psychiatric clinic Banjaluka, Summaries of the 2nd congress of psychiatrists of B&H with Internatinal participation "The first hundred years of psychiatry in Bosnia-Herzegovina", Sarajevo 2007., Page 12

Stojaković, M., Banjac, N., Vukadinović, S. Mirtazapine and sexual dysfunction, Summaries of the 2nd congress of psychiatrists of B&H with Internatinal participation "The first hundred years of psychiatry in Bosnia-Herzegovina", Sarajevo 2007., Page 17

Stojaković, M., Telepsychiatry and war-related posttraumatic stress disorder, Summaries of the 2nd congress of psychiatrists of B&H with Internatinal participation "The first hundred years of psychiatry in Bosnia-Herzegovina", Sarajevo 2007., Page 22

Selman, N., **Stojaković, M.**, Selman, S., Depression and mobbing, Summaries of the 2nd congress of psychiatrists of B&H with Internatinal participation "The first hundred years of psychiatry in Bosnia-Herzegovina", Sarajevo 2007., Page 27

Stojaković, B., **Stojaković, M.**, Vukadinović, S., Depression and war-related posttraumatic stress disorder a 10 – year follow-up, Summaries of the 2nd congress of psychiatrists of B&H with Internatinal participation "The first hundred years of psychiatry in Bosnia-Herzegovina", Sarajevo 2007., Page 27

Selman, N., **Stojaković, M.**, Selman, S., Mobbing and anxiety phenomenon, Summaries of the 2nd congress of psychiatrists of B&H with Internatinal participation "The first hundred years of psychiatry in Bosnia-Herzegovina", Sarajevo 2007., Page 28

Selman, S., **Stojaković, M.**, Selman, N., Framework for the sustainable prevention of drug addiction, Summaries of the 2nd congress of psychiatrists of B&H with Internatinal participation "The first hundred years of psychiatry in Bosnia-Herzegovina", Sarajevo 2007., Page 66

Stojaković, M., Uporaba telepsihijatrijskog servisa kao indikatora za mobing, 1. međunarodni kongres "Era nove ekonomije i novih zanimanja – stress i mobbing, Split, Hrvatska 7-9.11.2008., Page 76, ISBN 978-953-99210-8-6

Selman, N., **Stojaković, M.**, Selman, S., Depresivnost kod mobinga, 1. međunarodni kongres "Era nove ekonomije i novih zanimanja – stress i mobbing, Split, Hrvatska 7-9.11.2008., Page 78, ISBN 978-953-99210-8-6

Matijević, M., Prstojević-Zelinčević, B., **Stojaković, M.**, Analiza rezultata istraživanja mobinga u zdravstvenih radnika zavoda "Jakeš" Modriča, Bosna I Hercegovina, 1. međunarodni kongres "Era nove ekonomije i novih zanimanja – stress i mobbing, Split, Hrvatska 7-9.11.2008., Page 79, ISBN 978-953-99210-8-6

4. Obrazovna djelatnost kandidata

1. Univerzitetski udžbenik koji se koristi u inostranstvu (10 bodova)
2. Univerzitetski udžbenik koji se koristi u zemlji (6 bodova)
3. Udžbenik za preduniverzitetski nivo obrazovanja (2 boda)
4. Studijski priručnici (skripte, praktikumi) (1 bod)
5. Gostujući profesor na inostarnim univerzitetima (6 bodova)
6. Gostujući profesor na domaćim univerzitetima (3 boda)
7. Mentorstvo kandidata za stepen trećeg ciklusa (5 bodova)
8. Mentorstvo kandidata za stepen drugog ciklusa (2 boda)
9. Kvalitet pedagoškog rada na Univerzitetu (do 4 boda)

1. Obrazovna djelatnost prije posljednjeg izbora/reizbora

Univerzitetski udžbenik koji se koristi u inostranstvu

(1x10 bodova=10)

4.1.1.1. Dimić-Potić J., **Stojaković, M.**, Osnovni aspekti forenzičke psihijatrije, Osnovi psihijatrije (za studente stomatologije), Zavod za udžbenike i nastavna sredstva Beograd, Beograd, 2000.

(10 bodova)

4.9 Kvalitet pedagoškog rada na Univerzitetu

(4 boda)

4.1.9.1 Doc. dr Milan Stojaković je učestvovao u izvođenju nastave na 2 studijska programa Medicinskog fakulteta Univerziteta u Banjaluci (medicina, stomatologija) i na dva predmeta – psihijatrija i neuropsihijatrija.

4.1.9.2 Mentorstvo za seminarske radove doktora medicine i psihologa na specijalizaciji Radovi su napisani u periodu od 2001-2006. god., a pored pismene forme izloženi su i usmeno na stručnim sastancima Klinike za psihijatriju KC Banjaluka:

„Češći psihijatrijski simptomi i bolesti u pedijatrijskoj praksi,,

Autor: Samardžija-Zolak dr Z. specijalizant pedijatre.

„Psihosocijalne posljedice nesreća,,

Autor: dr Zora Paleznica, specijalizant porodične medicine.

„Suicid,,

Autor: dr Dijana Trninić, specijalizant interne medicine.

„Poremećaj spavanja,, Autor: Matić dr Branka, specijalizant porodične medicine.

„Korištenje umjetničkog rada u određivanju strahova i anksioznosti djece nakon trumatskih doživljaja,,

Autor: dr Dijana Božičić-Košćica.

„Agorafobija i liječenje,,

Autor: dr Sanja Rokvić, specijalizant porodične medicine.

„Monitoring fizičkog zdravlja pacijenata oboljelih od shizofrenije,,

Autor: dr Svjetlana Račić-specijalizant porodične medicine.

„Posttraumatski stresni poremećaji kod invalidnih osoba,,

Autor: dr Rajka Todorović-Šukalo, specijalizant fizikalne medicine i rehabilitacije, Zavod za fiz. med. i rehabilitaciju „Dr M.Zotović,, B.Luka.

„Poremećaj polnog identiteta – transseksualizam,,

Autor: dr Suzana Savić - specijalizant porodične medicine.

„Uticaj stresa i depresije na imunitet,,

Autor: Dr V. Kovačević – specijalizant porodične medicine.

„Ekstazi generacija,,

Autor: dr Saša Jovičić – specijalizant pedijatrije.

„Depresivni i anksiozni poremećaji – novi dijagnostički terapijski pristup,,

Autor: Dragoljić-Radusinović dr Jadranka, specijalizant porodične medicine.

„Radna sposobnost kod PTSP-a,,

Autor: dr Ranka Marinković.

„Specifična i opšta psihopatologija depresivne epizode,,

Autor: dr Zora Zenić, specijalizant porodične medicine.

„Alergija i psihosomatske bolesti,,

Autor: Grahovac dr Radana, specijalizant porodične medicine.

„Insomnia – nefarmakološki tretman,,

Autor: dr Milka Stupar , specijalizant porodične medicine.

„Biološki markeri depresije,,

Autor: dr Biljana Đurđević-Banjac, specijalizant pedijatrije.

„Urgentni psihički poremećaji u ordinaciji doktora porodične medicine,,

Autor: Vinčić dr Veselko, specijalizant porodične medicine.

„Nivo ukupnog holesterola i psihijatrijska oboljenja,,

Autor: dr Sanela Tepšić.

„Uticaj antidepresiva na veličinu,,

Autor: Milošević dr Katarina, specijalizant porodične medicine.

„Uticaj hormonske supstitucione terapije na pojavu Alzheimerove bolesti,,

Autor: dr Svetlana Šukalo, specijalizant porodične medicine.

„Zavisnost od interneta,,

Autor: dr Dragana Vranješ, specijalizant porodične medicine.

„Uloga alkohola u očuvanju mentalnih sposobnosti,,

Autor: Dardić dr Zorica, specijalizant porodične medicine.

„Pirsing i tetovaža modni detalj ili psihopatologija,,

Autor: Kaurin dr Gordana, specijalizant porodične medicine.

„Okupaciono-radna terapija u psihijatriji,,

Autor: dr Draško Prtina, specijalizant fizikalne medicine i rehabilitacije.
 „Bolesti zavisnosti,
 Autor: Biljana dr Novković, specijalizant porodične medicine.
 „Psihodermatologija,
 Autor: Božić dr Ružica, specijalizant porodične medicine.
 „Dijagnostičko-terapijski pristup kod anksioznih i depresivnih poremećaja,,
 Autor: dr Milica Arežina.
 „Nesanica,,
 Autor: dr Darko Jović, specijalizant porodične medicine.
 „Bezbednost upotrebe antidepresiva tokom trudnoće,,
 Autor: dr Renata Stjepanović.
 „Psihijatrijski efekti - hepatitis infekcije,
 Autor: dr Nataša Pilipović-Bročeta , specijalizant porodične medicine.
 „Smjernice za liječenje depresije,,
 Autor: Šukalo dr Marija, specijalizant porodične medicine.
 „E-mail consulting,,
 Autor: dr S. Koljević.
 „Monitoring fizičkog zdravlja pacijenata oboljelih od shizofrenije,,
 Autor: dr Svjetlana Račić, specijalizant porodične medicine.
 „Vrste i namjena psihodijagnostičkih tehnika, testova i skala,,
 Autor: Gazdić Sanja, dipl. psiholog.

2 Obrazovna djelatnost poslije posljednjeg izbora/reizbora

4.2.2.1 Univerzitetski udžbenik koji se koristi u zemlji (1x 6 bodova=6)
Milan Stojaković, Pravna medicina, Artprint, Banjaluka, 2012, ISBN 978-99955-90-00-0, COBISS.BH-ID3329816

(6 bodova)

4.2.6. gostujući profesor na domaćim univerzitetima (1x3 boda=3)

Kandidat je **gostujući profesor** Medicinskog fakulteta u Foči, Univerzitet Istočno Sarajevo.

4.7. Mentorstvo kandidata za stepen trećeg ciklusa (0 bodova)

4.2.7.1 mr Tibor Danelišen, doktorska disertacija, «Zloupotreba droga među adolescentima», (u toku)

4.2.8. Mentorstvo kandidata za stepen drugog ciklusa (1x2 boda = 2 boda)

4.2.8.1 dr Sanja Vukadinović, magistarski rad, «Analiza nastanka depresivnog poremećaja kod pacijanata nakon moždanog udara», Banjaluka 2011. Br. odluke 0602-733/11, mentor (2 boda)

4.2.8.2 dr Persa Gunjević, magistarski rad, «Korišćenje interneta kod adolescenata u regiji Istočno Sarajevo i rizici za nastanak net zavisnosti», Foča 2011. Br. odluke 01-3-107, (komentor) (u toku)

4.2.8.3 dr Nermin Selman, magistarski rad, «Posljedice zloupotrebe položaja na psihičko stanje i mogućnost tretmana», (u toku)

4.2.8.4 dr Nera Zivlak, magistarski rad, «Značaj herediteta u nastanku psihotičnih poremećaja osoba zavisnih na alkohol», Banjaluka 2008. Br. odluke 0602-121/08 (član Komisije)

4.2.8.5 dr Mirjana Mišković, magistarski rad, «Procjena efikasnosti različitih grupa antidepresiva u terapiji velike depresije», Banjaluka 2009. Br. odluke 758/2009 (član Komisije)

4.2.8.6 dr Tibor Danelišen, magistarski rad, «Samopotvrđivanje i samopouzdanje kao pokazatelji uspješnosti terapijskog procesa kod zavisnika o narkotičnim sredstvima», Banjaluka 2009. Br. odluke 0602-233/09 (član Komisije)

4.2.9 Kvalitet pedagoškog rada na Univerzitetu

(4 boda)

Vanredni profesor Milan Stojaković učestvuje u izvođenju nastave na 2 studijska programa Medicinskog fakulteta (medicina, stomatologija), na postdiplomskoj nastavi iz psihijatrije (specijalizacije), kao i na 1 studijskom programu na Pravnom fakultetu (Pravna medicina).

4.2.9.1. Vanredni profesor na Medicinskom fakultetu Univerziteta u Banjaluci od 2007. godine.

4.2.9.2. Profesor na postdiplomskim studijama (magisterijum) medicinskog fakulteta Univerziteta u Banjaluci

4.2.9.3. Profesor na postdiplomskim studijama – specijalistička nastava iz psihijatrije na Medicinskom fakultetu Univerziteta u Banjaluci od 2007. godine

4.2.9.4. Profesor na Pravnom fakultetu Univerziteta u Banjaluci, od 2012. godine

4.2.9.5. Učestvuje u komisijama za nostrifikaciju, Prof. dr Milan Stojaković, Odluka o imenovanju Komisije za nostrifikaciju od strane Medicinskog fakulteta Univerziteta u Banjaluci, broj 0602-119/08 od 27.02.2008.

5. Stručna djelatnost kandidata

1. Stručna knjiga izdata od međunarodnog izdavača (6 bodova)
2. Stručna knjiga izdata od domaćeg izdavača (3 boda)
3. Urednik časopisa, knjige ili kontinuiranog umjetničkog programa (u trajanju dužem od devet mjeseci) u inostanstvu (6 bodova)
4. Urednik časopisa, knjige ili kontinuiranog umjetničkog programa (u trajanju dužem od devet mjeseci) u zemlji (4 boda)
5. Realizovan projekat, patent, sorta, rasa, soj ili originalan metod u proizvodnji (4 boda)
6. Stručni rad u časopisu međunarodnog značaja (s recenzijom) (3 boda)
7. Stručni rad u časopisu nacionalnog značaja (s recenzijom) (2 boda)
8. Rad u zborniku radova sa međunarodnog stručnog skupa (2 boda)
9. Rad u zborniku radova sa nacionalnog stručnog skupa (1 bod)

1.Stručnadijelatnostprieposljednjeizbora/reizbora

5.1.1 Stručna knjiga izdata od međunarodnog izdavača (1x6 bodova=6)

5.1.1.1 Stojaković, M., Osnovni aspekti forenzičke psihijatrije, poglavlje u knjizi Osnovi psihijatrije za studente stomatologije, Dimić-Potić.,J., Zavod za udžbenike i nastavna sredstva Beograd, Beograd, 2000.

(6 bodova)

5.1.2 Stručna knjiga izdata od domaćeg izdavača (1x3 boda=3)

5.1.2.1 Stojaković, M., Posttraumatski stresni poremećaj, Filozofski fakultet, Univerzitet u Banjaluci, 2003.

(3 boda)

5.1.5 Realizovan projekat, patent, sorta, rasa, soj ili originalan metod u proizvodnji (4x4 boda=16)

Program of psychosocial help to refugees and displaced persons in Republic of Srpska 1996., AMDA International.

(4 boda)

“Psihosocijalna pomoć izbjeglicama sa Kosova sa Posttraumatskim stresnim poremećajima i drugim stresom uzrokovanim poremećajima” na području Srbije, 1999.,AMDA International.

(4 boda)

Projekt mentalnog zdravlja za Republiku Srpsku (organizacija SWEBIH) 2000.

(4 boda)

Project: Psychosocial help to refugees and displaced persons in former Yugoslavia with mental health problems. 2000.,AMDA International. (<http://psihijatar.yolasite.com/amda-republic-of-srpska.php>)

(4 boda)

5. 7. Stručni rad u časopisu nacionalnog značaja (s recenzijom)

(7x2 boda=14)

5.1.7.1 **Stojaković,M.**, Forenzički aspekti Posttraumatskog stresnog poremećaja i kasnih posljedica Posttraumatskog stresnog poremećaja, Vještak No 3,Banjaluka, 2001.

(2 boda)

5.1.7.2 Stojaković M. Bogdan, **Stojaković B. Milan**, Psihijatrijska vještačenja nematerijalne (neimovinske) štete, Vještak No.4, Banjaluka, 2002.

(2 boda)

5.1.7.3 **Stojaković M.**, Stojaković B., Nematerijalna šteta kod posttraumatskog stresnog poremećaja i trajnih promjena ličnosti nakon katastrofičnog iskustva. Vještak, No.4, Banjaluka, 2002.

(2 boda)

5.1.7.4 **Stojaković,M.**, Informativni sistemi u zaštiti mentalnog zdravlja, Medici.com, broj 6, Banjaluka, 2004.

(2 boda)

5.1.7.5 **Stojaković, M.**, Bežični (WIRELESS) sistem računarskih komunikacija, Medici.com, broj 7, Banjaluka, 2005.

(2 boda)

5.1.7.6 **Stojaković, M.**, Shizofrenija, Medici.com, broj 7, Banjaluka, 2005.

(2 boda)

5.1.7.7 **Stojaković, M.**, Insomnia – nesаница, Medici. com, broj 9, Banjaluka, 2005.

(2 boda)

5.1. 9 Rad u zborniku radova sa nacionalnog stručnog skupa

(1x1 bod=1)

5.1.9.1 Stojaković,B., Nikolić,M., **Stojaković,M.**, Organizacija i provođenje zbrinjavanja psihotraumatizovanih na psihijatrijskoj klinici Banjaluka u periodu 1991-1992.godine, Zbornik radova kongresa o funkcionisanju zdravstvene i sanitetske službe u uslovima rata 1991-1992.godine, Sn.S1.IKK,Banjaluka,1992,p.263.

2.Stručnadielatnostposlijeposljednijegzborareizbora

1. Stručna knjiga izdata od međunarodnog izdavača (6 bodova)

2. Stručna knjiga izdata od domaćeg izdavača (3 boda)

3. Urednik časopisa, knjige ili kontinuiranog umjetničkog programa (u trajanju dužem od devet mjeseci) u inostanstvu (6 bodova)

4. Urednik časopisa, knjige ili kontinuiranog umjetničkog programa (u trajanju dužem od devet mjeseci) u zemlji (4 boda)

5. Realizovan projekat, patent, sorta, rasa, soj ili originalan metod u proizvodnji (4 boda)

6. Stručni rad u časopisu međunarodnog značaja (s recenzijom) (3 boda)

7. Stručni rad u časopisu nacionalnog značaja (s recenzijom) (2 boda)

8. Rad u zborniku radova sa međunarodnog stručnog skupa (2 boda)

9. Rad u zborniku radova sa nacionalnog stručnog skupa (1 bod)

5.2.4. Urednik knjige u zemlji

(1x4 boda=4)

5.2.4.1. Stojaković M., 40 godina Klinike za psihijatriju Kliničkog centra Banjaluka (1965-2005), Grafomark Laktaši, Banjaluka, 2009.

(4 boda)

Knjiga obrađuje nekoliko tema. Ona je na neki način kratka istorija o duševnom bolesniku od pradavnih vremena do današnjih dana. Omogućava nam da doživimo i radost i muke koje je psihijatrijski bolesnik preživljavao kroz duge vijekove postojanja ljudskog roda. U knjizi se daje osvrt na odnos prema duševnom bolesniku i u našoj sredini i u novije vrijeme. Vidi se kako je teško i sporo išao razvoj psihijatrije posljednjih pedesetak godina, od obezbijedivanja prvih kreveta i smještaja u nepovoljnim, lošim uslovima, pa sve do otvaranja Klinike za psihijatriju I danas je samo djelimično riješeno pitanje brige o duševnom bolesniku i daleko smo od realizacije stručno – naučnog aksioma da duševni bolesnik mora da bude briga čitavog društva, a ne samo malog broja stručnjaka psihijatrijske struke. Dat je i prikaz broja bolničkih liječenja i ambulantnih pregleda pacijenata u periodu 1995-2004. U djelu koji opisuje organizaciju klinike data je i misija i vizija prosperiteta klinike uvažavajući savremene stručne koncepte u oblasti mentalnog zdravlja.

Izvod iz recenzije Akademika Prof dr Dragoljuba Mirjanića: "Pisati monografiju o jednoj klinici je težak i nezahvalan posao. Ma koliko se uložilo napora u taj rad, teško se mogu izbjeći greške kao što su nepotpunost, nedorečenost, izostavljanje određenog materijala značajnog za stvaranje objektivnog uvida u rast i sadašnji razvoj Klinike. Ipak, čitajući prilično obimno gradivo ove monografije, vidi se da je materija koja se obrađuje prikazana na skladan, dopadljiv i pristupačan način.

Moglo bi se reći da je Prof. dr Milan Stojaković sa saradnicima dao jasan, cjelovit i objektivan prikaz, počev od prezentacije istorijske građe vezane za psihijatrijskog bolesnika, sve do problema sa kojim je suočena psihijatrijska služba posljednjih 40 godina. U izuzetno humanom pristupu duševnom bolesniku, stalno su naglašeni elementi borbe za njegov viši standard, koju vode ljekari i drugo osoblje zaduženo za brigu o duševnom bolesniku. "

5. 8. Rad u zborniku radova sa međunarodnog stručnog skupa

(2x2 boda=4)

5.2.8.1 Stojaković, M., Forenzičko-psihijatrijski aspekti moralnosti, Motrišta , broj 62, 91-96, novembar-decembar 2011., ISSN 1512-5475

(2 boda)

5.2.8.2 Stojaković, M., Poremećaji morala i moralnosti u suvremenoj medicini i društvu, Forenzičko-psihijatrijski aspekti moralnosti, 8. mostarska psihijatrijska subota, Mostar 2011. UDK 340.63:17

(2 boda)

Učešće u Komisijama za polaganje specijalističkog ispita iz psihijatrije i mentorstvo: (0 bodova)

Dr Daliborka Radivojević – Vučković, mentor, Dr Aleksandra Gromilić, mentor

Dr Sanja Vukadinović, mentor, Dr Ivana Simić, mentor

Dr Aleksandra Nikolić, Dr Dejan Cocić, Dr Danko Ilić, Dr Irena Marin, Dr Snežana Dragojević,

Dr Dragana Savković, Dr Ljiljana Babić

Kandidat je uradio zavidan broj psihijatrijskih vještačenja u sudskim predmetima iz krivične i građanske oblasti, uključujući i ona najsloženija kao što je vještačenje šestorostrukog ubistva, pred svim nivoima pravosudnih organa, počev od osnovnih sudova do Suda BiH.

Pored naprijed navedenog kandidat je kao predavač i/ili član naučnog odbora učestvovao na mnogim skupovima, kako u zemlji, tako i u inostranstvu, od kojih izdvajamo samo neka:

Stojaković, M., Posttraumatic stress disorder and telepsychiatry, European Psychiatry, Volume 23, Supplement 2, April 2008, Page S398

M. Stojakovic, S. Vukadinovic, V. Pandzic, Mirtazapine and sexual dysfunction in depressed outpatients with PTSD European Psychiatry, Volume 23, Supplement 2, April 2008, Pages S207-S208

M. Stojakovic, B. Stojakovic, Examination and follow-up war related posttraumatic stress disorder (PTSD) and prolonged posttraumatic stress syndrome (PTSS) by Telepsychiatry service, European Psychiatry, Volume 24, Supplement 1, 2009, Page S1269

M. Stojakovic, S. Vukadinovic, B. Stojakovic, D. Trkulja Telepsychiatric consultation and treatment for MOBBING VICTIMS, European Psychiatry, Volume 25, Supplement 1, 2010, Page 847
M. Stojakovic, B. Stojakovic, V. Pandzic, S. Vukadinovic, M. Subotic, M. Martinovic, R. Marin Depression in war-related post traumatic stress disorder and the enduring personality change after catastrophic experience (F62.0) a 15-year follow-up, European Psychiatry, Volume 24, Supplement 1, 2009, Page S1270
M. Stojakovic Depression and internet addiction: Correlation and treatment approaches, European Psychiatry, Volume 26, Supplement 1, 2011, Page 2195
M. Stojakovic E-consalting: war related PTSD and the enduring personality change after catastrophic experience, European Psychiatry, Volume 27, Supplement 1, 2012, Page 1

5.2.1. Projekti i originalni metod

(3x4 boda= 12)

5.2.1.1. TELEPSIHIJATRIJSKI SERVIS ZA OSOBE SA PTSP

Cilj projekta je da se izgrade efektivan, efikasan i kvalitetan sistem za zaštitu mentalnog zdravlja osoba sa PTSP putem telepsihijatrijskog servisa, koji služi potrebama korisnika i dostupan je što većem broju ljudi, u kontekstu kompaktnog i integriranog sistema pružanja usluga. Nositelj projekta:AMDA

(4 boda)

5.2.1.2. ISTRAŽIVANJE INTERNET ZAVISNOSTI PUTEM TELEPSIHIJATRIJSKOG SERVISA

Projekat putem telepsihijatrijskog servisa etablira sistem za zaštitu mentalnog zdravlja osoba sa internet zavisnosti. Isti služi potrebama korisnika i dostupan je većem broju ljudi, u kontekstu kompaktnog i integriranog sistema pružanja usluga putem telepsihijatrijskog servisa. Nositelj projekta:AMDA

(4 boda)

5.2.1.3. TELEPSIHIJATRIJSKI SERVIS - ISTRAŽIVANJE KORELACIJE DEPRESIVNOSTI I INTERNET ZAVISNOSTI

Rezultati projektnih aktivnosti prezentirane su na EPA kongresu u Beču (na okruglom stolu sekcije za telepsihijatriju) 2011. Nositelj projekta:AMDA

(4 boda)

6. Međunarodna saradnja

Kandidat je ostvario uspješnu međunarodnu saradnju sa SZO –Svjetskom zdravstvenom organizacijom radeći na poslovima nacionalnog kordinatora za mentalno zdravlje, te učestvovao u projektima SZO, PHARE, AMDA (Asocijacije doktora medicine Azije), SIDA (Švedske razvojne agencije),. Dopisni je član Lundbeck instituta u Skodsborgu i nosilac srebrne značke Instituta i član EPA (evropske psihijatrijske asocijacije). Ima ostvarenu saradnju sa kolaboracionim centrom SZO u Trstu.

Tokom edukacije u Japanu je na Psihijatrijskom institutu medicinskog fakulteta u Rjukju (Ryukyu) učestvovao u nastavnim procesima sa predavanjima, te vodio superviziju i vježbe za grupu od šest studenata. Višegodišnja naučna saradnja ostvarena je sa RYUKYU univerzitetom (Japan) i AMDA International, a rezultat te saradnje ogleda se u učešću međunarodnom naučnom časopisu „PSYMEDICA“ sa pozicijom glavnog urednika. Putem aktivnosti uređivanja časopisa ostvarena je saradnja sa članovima međunarodnog uređivačkog odbora sa Univerziteta iz Srbije, Bugarske, Slovenije, Danske, Njemačke, Engleske, SAD i Australije. Kao rezultat međunarodne saradnje sa organizacijom SWEBIH ima realizovanu saradnju sa Umea univerzitetom u Švedskoj, a kao rezultat projekata Ministarstva zdravlja RS i SWEBIH-a učestvovao je u implementaciji projekta psihosocijalne pomoći u edukaciji edukatora.

Kao rezultat međunarodne univerzitetske saradnje ostvario je saradnju sa Univerzitetom u Kragujevcu na katedri za poslijediplomske studije (subspecijalistička nastava: sudska psihijatrija). Kandidat je ostvario i

više naučnoistraživačkih radova u sklopu saradnje sa kolegama iz psihijatrijskih ustanova Valjevo, Travnik, Sarajevo, Foča, Jakeš, Mostar i dr. Na Univerzitetu u Foči učestvovao je kao predsjednik komisije za odbranu doktorata, te je komentor za magisterijum iz oblasti psihijatrije kao i član komisija za izbor u zvanja. Takođe naučna saradnja ostvarena je i kroz višegodišnje učešće u uređivačkom odboru naučnog časopisa „Biomedicinska istraživanja“ Medicinskog fakulteta u Foči.

Kao rezultat međunarodne saradnje na polju telepsihijatrije jedan je od osnivača sekcije za telepsihijatriju EPA (europske psihijatrijske asocijacije) uz učešća na skupovima i okruglim stolovima kao predavač okruglog stola za teme iz telepsihijatrije na evropskom psihijatrijskom kongresu u Beču.

Kao rezultat saradnje sa EPA i rada u sekciji za telepsihijatriju učestvovao je na okruglim stolovima i sa radovima na evropskim kongresima:

M. Stojakovic, Posttraumatic stress disorder and telepsychiatry, *European Psychiatry*, Volume 23, Supplement 2, April 2008, Page S398

M. Stojakovic, S. Vukadinovic, V. Pandzic, Mirtazapine and sexual dysfunction in depressed outpatients with PTSD *European Psychiatry*, Volume 23, Supplement 2, April 2008, Pages S207-S208

M. Stojakovic, B. Stojakovic, Examination and follow-up war related posttraumatic stress disorder (PTSD) and prolonged posttraumatic stress syndrome (PTSS) by Telepsychiatry service, *European Psychiatry*, Volume 24, Supplement 1, 2009, Page S1269

M. Stojakovic, S. Vukadinovic, B. Stojakovic, D. Trkulja Telepsychiatric consultation and treatment for MOBBING VICTIMS, *European Psychiatry*, Volume 25, Supplement 1, 2010, Page 847

M. Stojakovic, B. Stojakovic, V. Pandzic, S. Vukadinovic, M. Subotic, M. Martinovic, R. Marin Depression in war-related post traumatic stress disorder and the enduring personality change after catastrophic experience (F62.0) a 15-year follow-up, *European Psychiatry*, Volume 24, Supplement 1, 2009, Page S1270

M. Stojakovic Depression and internet addiction: Correlation and treatment approaches, *European Psychiatry*, Volume 26, Supplement 1, 2011, Page 2195

M. Stojakovic E-consalting: war related PTSD and the enduring personality change after catastrophic experience, *European Psychiatry*, Volume 27, Supplement 1, 2012, Page 1

Preko AMDA International asocijacije ostvarena je saradnja na mnogim projektima od kojih je značajna implementacije telepsihijatrijskog servisa.

Saradnja sa ISfTeH - International Society for Telemedicine & eHealth rezultirala je lidersku poziciju na skupovima Medetel učešćem kao voditelj okruglog stola za teme iz telepsihijatrije.

Stojakovic M. Evaluation of Internet Addiction and Depression by Telepsychiatry(2009). Stojakovic M. Comparing Psychiatric Consultation Face-to-Face and Telepsychiatry(2011). Stojakovic M. The General Health Questionnaire (GHQ-12) and the Subjective Vitality Scale (VS) by Telepsychiatric services(2011).

U sklopu saradnje na projektima FP7 učestvovao je na “ERA WEST BALKAN” partnerskim radionicama. Kao rezultat međunarodne saradnje učestvovao je kao recenzent za hrvatski psihijatrijski časopis „Psychiatria Danubina”. Sa kolegama sa Univerziteta u Beogradu učestvovao je u osnivanju organizacije IAN(International aid network).

U saradnji sa Asociation for Good Clinical Practice and Clinical Research Development prisustvovao Workshop-u za klinička istraživanja i dobru kliničku praksu 2008. godine.

U saradnji sa Psihijatrijskom klinikom Sveučilišne klinike bolnice Mostar, Medicinskim fakultetom Sveučilišta u Mostaru, pozvani je predavač na 7. mostarskoj psihijatrijskoj suboti – Psihosomatska medicina 2010. godine

Pozvani je predavač na 8. mostarskoj psihijatrijskoj suboti sa temom Poremećaji morala i moralnosti u savremenoj medicini i društvu, 2011.

Pozvani je predavač od strane Udruženja za biološku psihijatriju FBiH na 6. simpozijumu iz biološke psihijatrije: Komorbiditet u psihijatriji, Jajce, maj 2012.

Pozvani je predavač na 11. psihijatrijskim danima: Inovacije znanja u psihijatriji 2011. godine u Tuzli.

Učestvovao na 19. evropskom kongresu psihijatarata u Beču, Austrija, 2011. kao jedan od predavača na Workshopu. U saradnji sa Danubian Psychiatric association participirao je kao pozvani predavač oktobra 2008. u Mostaru. Učestvovao je kao pozvani predavač na 4. simpozijumu biološke psihijatrije 2010. u Bihaću.

Učestvovao je na 22. ECNP kongresu 2009. u Istanbulu, Turska, a 2009. na 4. makedonskom psihijatrijskom kongresu u Ohridu. Prisustvovao je na 2. simpozijumu o farmakoterapiju o bolesti CNS u Dubrovniku 2010. Učestvovao je u radu Med e Tel 2009. gdje je za aktivnosti dobio 18 evropskih CME bodova (ECMEC). Učestvovao je na 16. evropskom kongresu psihijatarata u Nici, Francuska, dobivši 24 boda ECMEC.

U organizaciji hrvatskog društva za psihofarmakoterapiju i biologijsku psihijatriju prisustvovao je 2007. godine u Zadru- "Savremeno liječenje poremećaja raspoloženja", a ostvarenom saradnjom sa Hrvatskim psihijatrijskim društvom predavač je po pozivu na znanstvenom skupu "Depresija i anksiozni poremećaji". 2004. učestvuje na 12. Kongresu psihijatara Srbije i Crne Gore, te potom na 3. kongresu psihijatara Makedonije sa međunarodnim učešćem. Aktivni učesnik 10. kongresa psihijatara Jugoslavije sa međunarodnim učešćem 1995. u Nišu. U okviru PHARE projekta 1999. participirao u ljetnoj školi za nove sintetičke droge u Pragu u Češkoj. Na Univerzitetu u Mančesteru završio edukaciju u oblasti menadžmenta za zdravstveni sistem. Kandidat sveukupno ima veoma visok nivo saradnje sa više relevantnih organizacija u oblasti visokog obrazovanja.

Komisija konstatuje da kandidat ima:

- Proveden jedan izborni period u zvanju vanrednog profesora,
- 17 naučnih radova objavljenih nakon sticanja zvanja vanrednog profesora,
- 5 objavljenih knjiga, nakon sticanja zvanja vanrednog profesora,
- Mentorstvo za stepen drugog ciklusa, nakon sticanja zvanja vanrednog profesora,
- Uspješno ostvarenu međunarodnu saradnju u oblasti visokog obrazovanja.

Takođe, kandidat poslije sticanja zvanja vanrednog profesora ima više uvodnih predavanja po pozivu na skupovima nacionalnog značaja, predavanja na okruglim stolovima učešće u projektima, uredništvo jedne monografije, uredništvo časopisa međunarodnog značaja i uredništvo časopisa nacionalnog značaja, te više radova štampanih u apstraktu.

Tabela 1. Djelatnost kandidata prikazana u bodovima

Djelatnost kandidata	1. prije posljednjeg izbora	2. nakon posljednjeg izbora	UKUPNO:
ad 3. Naučna	23	177	200
ad 4. Obrazovna	14	15	29
ad 5. Stručna	40	20	60
SVEUKUPNA	77	212	289

III ZAKLJUCNO MISLJENJE

U skladu sa Zakonom o visokom obrazovanju i Statutom Univerziteta kojima su propisani uslovi za izbor nastavnika, uzimajući u obzir broj i kvalitet objavljenih radova i naučno-istraživačke aktivnosti kandidata, Komisija konstatuje da dr sc. med. Milan Stojakovic ispunjava sve uslove za izbor u zvanje redovnog profesora.

Na osnovu naprijed navedenog Komisija sa posebnim zadovoljstvom predlaže Naucno-nastavnom vijecu Medicinskog fakulteta u Banjaluci i Senatu Univerziteta da se dr sc. med. Milan Stojakovic, izabere u zvanje redovnog profesora na Medicinskom fakultetu Univerziteta u Banjaluci za uzu naučnu oblast Psihijatrija,

Clanovi Komisije:

Dr Vuckovic Nikola
redovni profesor,
uza naučna oblast Psihijatrija,
Medicinski fakultet Novi Sad

Dr Dragan Mitrovic
redovni profesor,
uza naučna oblast Psihijatrija,
Medicinski fakultet Novi Sad

Dr Svetlana Drezgic- Vukic
redovni profesor,
uza naučna oblast Psihijatrija,
Medicinski fakultet Novi Sad