

Наставно-научно вијеће Медицинског факултета, Универзитета у Бањалуци је на сједници одржаној 10. 12. 2012. године донијело одлуку бр.18-3-926/2012., којом је именована Комисија за разматрање конкурсног материјала и писање извјештаја за избор у академска звања у саставу:

1. **Др Нађа Васиљевић**, редовни професор, ужа научна област Хигијена, Медицински факултет Универзитета у Београду, председник;
2. **Др Гордана Тешановић**, ванредни професор, ужа научна област Породична медицина, Медицински факултет Универзитета у Бањалуци, члан;
3. **Др Јања Бојанић**, доцент, ужа научна област Епидемиологија, Медицински факултет Универзитета у Бањалуци, члан.

Комисија се именује за писање извјештаја о пријављеним кандидатима, по расписаном конкурс у Универзитета у Бањалуци, објављеном у дневном листу „Глас Српске“ и на сајту Универзитета у Бањалуци од 05. 12. 2012. године, за избор сарадника на ужој научној области Хигијена, Медицинског факултета, Универзитета у Бањалуци. На конкурс се пријавио кандидат: мр сц. мед Весна Рудић Грујић.

Након увида у достављену комплетну документацију садржану у конкурсном материјалу, **Комисија Наставно-научном вјећу** Медицинског факултета, Универзитета у Бањалуци и Сенату Универзитета у Бањалуци, доставља следећи :

ИЗВЈЕШТАЈ

КОМИСИЈЕ О ПРИЈАВЉЕНИМ КАНДИДАТИМА ЗА ИЗБОР У ЗВАЊЕ

І ПОДАЦИ О КОНКУРСУ

Конкурс објављен: 05. 12. 2012. године
Ужа научна област Хигијена
Назив факултета: Медицински факултет
Број кандидата који се бирају: 1
Број пријављених кандидата: 1

II ПОДАЦИ О КАНДИДАТИМА

Први Кандидат

1. Основни биографски подаци

Име, средње име и презиме: Весна Рудић Грујић

Датум и мјесто рођења: 09.03.1970.год

Установе у којима је био запослен:

- 1998 фебруар-септембар: Војска Републике Српске
- 1998-2000: ЈЗУ Дом здравља Кнежево
- 2000-2009: ЈЗУ Дом здравља Бањалука
- ЈЗУ Институт за јавно здравство Републике Српске Бањалука

Звања/ радна мјеста:

- Специјалиста хигијене са медицинском екологијом у Институту за јавно здравство Републике Српске
- Магистар медицинских наука, стручни сарадник за ужу научну област Хигијена на Медицинском факултету Универзитета у Бањалуци

Научна/умјетничка област: Хигијена

Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима:

- Друштво доктора медицине Републике Српске
- Комора доктора медицине Републике Српске
- Друштво за исхрану Србије

2. Биографија, дипломе и звања

Основне студије:

Назив институције: Медицински факултет Универзитета у Бањалуци

Мјесто и година завршетка: Бањалука, 1997 год.

Постдипломске студије:

Назив институције: Медицински факултет Универзитета у Бањалуци

Мјесто и година завршетка: Бањалука 2009 год.

Назив магистарског рада: "Учесталост гојазности, повећаног крвног притиска и поремећаја толеранције глукозе у општој популацији"

Ужа научна/умјетничка област: Хигијена

Докторат:

Назив институције:

Мјесто и година завршетка:

Назив дисертације:

Ужа научна/умјетничка област:

Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звање и период): Од 2010 године стручни сарадник на Медицинском факултету Универзитета у Бањалуци

3. Научна/умјетничка дјелатност кандидата

1. Радови прије/послије последњег избора/реизбора

Прегледни чланак у часопису међународног значаја или у монографији истог ранга: 2x10

3.1.1. Rudić Grujić V, Novaković B, Stanić S, Tešanović G, Petković V, Grabež M. Dietary patterns as risk factor for obesity and mass noncommunicable diseases. HealthMED. 2010;4(4):829-834.

Циљ рада био је да укаже на везу између начина исхране и гојазности као чиниоца ризика за настанак масовних незаразних болести и на медицинску и економску оправданост предузимања одређених промотивних и превентивних мјера усмјерених на промјену животног стила. Веза између начина исхране и здравственог стања данас је јасно документована. Истраживањем је обухваћено 433 испитаника од 25-75 године живота који су посјетили одабраног породичног љекара од октобра 2007 до маја 2008 године. Вршена су антропометријска мјерења и процјена нутритивног статуса кориштењем фреквенционе анкете Америчке Академије за породичну медицину. Резултати истраживања су показали високу учесталост прекомјерне тјелесне масе у истраживаној популацији 46,5% и учесталост гојазности 25,0%. Утврђене су различите навике у исхрани (конзумаирање мање рибе и морских плодова) међу испитаницима са ВМI ≥ 25 у односу на физиолошки ухрањене испитанике. Истраживање је показало да висока учесталост гојазности, неадекватан нутритивни статус и низак ниво физичке активности испитиване популације су разлог за предузимање активности у виду промоције здравља и превентивне активности кроз примарну здравствену заштиту која представља први додир пацијента са здравственим системом.

3.1.2. Petković V, Novaković B, Rudić Grujić V. Health safety of non-alcoholic drinks in reference to use of preservatives. HealthMED. 2009;3(4):442-447.

Циљ рада био је утврдити здравствену исправност безалкохолних пића у односу на садржај конзерванса: натријум бензоата (E-211), калијум сорбата (E-202) и диметилкарбоната (E-242) и поређење добијених резултата са законским прописима из области здравствене безбједности хране. У истраживању је испитано 853 узорка освјежавајућих безалкохолних пића (ОБП) анализираних у периоду од 2005-2007 године у Институту за јавно здравство Републике Српске.

Резултати физичко-хемијских анализа су показали да је здравствено исправно 91,2% узорака. Разлози неисправности су повећане концентрације натријум бензоата (2,8% узорака), укупно конзерванса (4,9%) и присуство диметилкарбоната (0,3% узорака). Добјени резултати сагласни су сличним истраживањима у окружењу, а у погледу здравствене исправности највећи проценат узорака је здравствено исправан према важећим законским прописима.

Оригинални научни рад у часопису међународног значаја: 1x8

3.1.3. Рудић Грујић В, Новаковић Б, Грабеж М, Пртина А. Фактори ризика за настанак преддијабетеса. Медицина данас. 2009; 8(3):92-99.

Циљ рада био је да се утврди учесталост преддијабетеса и новооткривеног дијабетеса у испитиваном узорку и утјецај појединих фактора ризика повезаних са поремећајем толеранције глукозе. Узорак је чинило 433 испитаника. Истраживање је проведено као проспективна студија у амбулантама породичне медицине у Дому здравља у Бањалуци. За истраживање је кориштен Упитник за процјену ризика за развој типа 2 дијабетеса сачињен у оквиру студије превенције дијабетеса у Финској "The Finnish Diabetes Risk Score". У току истраживања извршена су антропометријска мјерења (одређивање тјелесне висине, тјелесне масе, индекса тјелесне масе испитаника), клиничка мјерења (мјерење крвног притиска) и биохемијске анализе (одређивање гликемије наше и тест оптерећења глукозом ОГТТ).

Учесталост поремећаја толеранције глукозе у испитиваном узорку била је 9,69%, дијабетеса 4,15 %, преддијабетеса 5,54 %. Истраживање је показало да су старија животна доб, повећана тјелесна маса, повећан обим струка и физичка неактивност утицали на повећање учесталости поремећаја толеранције глукозе у испитиваном узорку.

Уводно предавање по позиву на скупу међународног значаја, штампано у цјелини: 2x10

3.1.4. Рудић Грујић В, Новаковић Б, Грабеж М, Пешевих Пајчин Ј, Вулин Ж. Употреба суплемената код трудница у регији Бањалука. Храна и исхрана. 2012;53(1):13-17. Презентовано на 12. конгресу о исхрани са међународним учешћем, исхраном до здравља у 21. веку у организацији Друштва за исхрану Србије, 31. октобар-3. новембар 2012. год у Београду.

Циљ рада био је приказати учесталост употребе суплемената и најчешће кориштене суплементе код трудница у регији Бањалука. Због повећаних метаболичких потреба за раст и развој плода, труднице представљају осјетљиву популацију за недостатак витамина и минерала. Употреба суплемената у трудноћи сматра се обећавајућом стратегијом са циљем смањења учесталости различитих поремећаја у трудноћи и унапређења нутритивног и имуног статуса трудница.

Истраживање је обухватило труднице у гестацијској доби од 24 до 28 недјеље које су долазиле на редовну контролу код ординирајућег гинеколога. Истраживање је спроведено у периоду од 01. фебруара до краја августа 2012 године у гинеколошким амбулантама домова здравља у регији Бањалука. У истарживању је кориштен посебно дизајниран упитник на бази међународно прихваћених препорука из сличних истраживања. Приликом

статистичке обраде података кориштена је основна дескриптивна статистика: фреквенције, проценти, χ^2 тест. Резултати су показали да је витаминско-минералне (мултипле) суплементе користило 46,93% трудница. Најчешће кориштени појединачни суплементи су како слиједи: фолна киселина 42,34%, жељезо 15,81%, Ц витамин 10,71 %, флор 4,08 %, витамини Б комплекса 3,57%. Највећи проценат анкетираних трудница је у доби од 25-29 година живота (39,28%). Савјет о исхрани у току трудноће, од здравственог професионалца, није добило 55,6 % трудница, а 72,44% испитаница узима суплемент по препоруци љекара. Није уочена статистички значајна разлика у учесталости употребе мултиплих суплемената између трудница које су конзумирале најмање пет порција воћа и поврћа дневно у односу на оне које су конзумирале мање воћа и поврћа ($\chi^2=0.6064683$, $p=0.4361$), што може упућивати на то да начин исхране није утицао на одлуку о употреби суплемената. Дефициит микронутријената имају високу преваленцију у земљама у развоју. Недостатак микронутријената последица је недовољног уноса меса, воћа и поврћа, а може бити и последица инфекције. Свјетска здравствена организација (СЗО) препоручује повремену употребу (1,23 пута седмично, не свакодневно) жељеза код жена репродуктивне доби да би се смањило ризик од анемије у трудноћи и унаприједило здравље трудница. Мета анализа више различитих студија показала је да употреба суплемената у трудноћи може смањити ризик од мале порођајне тежине новорођенчета.

Више од половине испитаница у истраживању није користило фолну киселину према важећим препорукама.

У складу са резултатима истраживања може се закључити да је потребно је веће ангажовање здравствених радника у савјетовању трудница о начину исхране.

3.1.5. Рудић Грујић В, Новаковић Б, Грабеж М. Безбједност хране у БиХ, Републици Српској и усклађивање са законодавством Европске уније. У: Зборник радова. Пети међународни конгрес "Екологија здравље, рад, спорт". Бањалука 2012;352-357.

Циљ рада био је приказати институционални оквир контроле хране, доношења и имплементације прописа у Босни и Херцеговини и Републици Српској и усклађеност са регулативом Европске уније. Здравствена безбједност хране (Food safety) је сложен принцип заштите потрошача и њиховог здравља, који обухвата све фазе у ланцу „од њиве до трпезе“ а представља неприсуство, или присуство прихватљивог и сигурног нивоа одређених материја у храни који је могу учинити штетном за људско здравље. Када је у питању безбједност хране у Европској унији (ЕУ), Европска комисија је извршни орган. Дужност Европске комисије је да осигура правилно спровођење закона у земљама чланицама Европске уније. У методологији је кориштен преглед система контроле безбједности хране кориштењем релевантне стручне литературе. Резултати су показали да су на нивоу БиХ најважније двије институције надлежне за координацију и имплементацију питања сигурности хране: Агенција за сигурност хране БиХ и Министарство вањске трговине и економских односа, кроз Државни уред за ветеринарство и Уред за заштиту

здравља биљака. У Републици Српској надлежно тијело које доноси прописе из области сигурности хране је Министарство пољопривреде, водопривреде и шумарства уз прибављено мишљење Министарства здравља и социјалне заштите. Може се закључити да је Закон о храни (БиХ и Републике Српске) усклађен са општим законом Европског парламента (Ес Regulation No. 178/2002), садашњи приоритети у области сигурности хране у БиХ и РС су доношење обавезујућих прописа, првенствено хигијенског пакета и усвајања Стратегије сигурности хране те успостављања система мониторинга на државном нивоу у складу са Одредбом (ЕУ) н. 882/2004

Научни радови на скупу међународног значаја штампани у ијелини: 4x6

3.1.6. Рудић Грујић В, Грабеж М, Петковић В, Новаковић Б, Пртина А. Смањен ниво физичке активности као чинилац ризика за поремећај толеранције глукозе. У: Зборник радова. Трећи међународни конгрес "Екологија здравље, рад, спорт". Бањалука 2009;170-173.

Истраживање је проведено међу пацијентима Дома здравља Бањалука. Узорак су чинили испитаници оба пола, старосне доби 25-75 година (mean \pm СД: 48.3 \pm 13.6), који су посјетили породичног доктора у периоду истраживања. За процјену ризика за поремећаје толеранције глукозе кориштен је FINDRISK упитник, проведена су антропометријска мјерења (одређивање тјелесне висине, тјелесне масе, индекса тјелесне масе испитаника), биохемијска мјерења (ниво гликемије). Према трајању дневне физичке активности испитаници су подјелени у двије групе и вршено је поређење ових група по учесталости поремећаја толеранције глукозе. Учесталост свих поремећаја толеранције глукозе у испитиваном узорку била је 9.69% (95% CI: 6.89-12.35). Према FINDRISK упитнику 30.48% (n=132) испитаника има повишен ризик за развој дијабетеса тип 2. У групи високо-ризичних испитаника који немају најмање пола сата дневно физичке активности 41.76% има поремећај толеранције глукозе, док у групи која има пола сата и више дневно физичке активности 27.8% има неки од поремећаја толеранције глукозе. Резултати истраживања су показали да физичка активност унапријеђује здравље и смањује ризик од поремећаја толеранције глукозе и других масовних незаразних болести.

3.1.7. Петковић В, Рудић Грујић В, Новаковић Б, Миљић Д, Ахметовић Н. Здравствена исправност безалкохолних пића у односу на различите прописе о употреби заслађивача. У: Зборник радова. XXI Научно-стручна конференција пољопривреде и прехранбене индустрије, Неум 2010;825-832.

Циљ рада био је утврђивање здравствене исправности безалкохолних пића испитаних на садржај заслађивача, аспартама (Е-951), ацесулфам-К (Е-950) и сахарина (Е-954) те поређење добијених резултата према различитим прописима о употреби заслађивача односно према „старим“ прописима који су важили у претходном периоду (Правилник о квалитету освјежавајућих безалкохолних пића; Правилник о условима у погледу здравствене исправности дијететских намирница које се могу стављати у промет) и према „новим“ прописима у Републици Српској и Босни и Херцеговини важећим од маја 2008. године (Правилник о освјежавајућим безалкохолним пићима и сличним производима).

Укупно је испитано 169 узорака безалкохолних пића и сирупа достављених из промета (увоз и домаћа производња) у Институт за заштиту здравља Републике Српске. Након идентификације и одређивања концентрације заслађивача у безалкохолним пићима, извршено је поређење резултата према прописима о употреби заслађивача.

Резултати истраживања су показали да је, због повећаних концентрација сахарина, утврђен статистички значајно већи број здравствено неисправних безалкохолних пића према „старим“ прописима (87,0%), у односу на број здравствено неисправних безалкохолних пића оцењених према „новим“ прописима (1,7%). Већи број узорака безалкохолних пића је здравствено неисправан према „старим“ прописима јер су дозвољавали употребу заслађивача само за нискоенергетска пића. „Новим“ либералнијим прописима, дозвољена је широка употреба заслађивача практично у свим безалкохолним пићима. Повећане концентрације заслађивача могу довести до алергијских реакција и других неимунолошких реакција. Све више производа на тржишту са додатком заслађивача, указује на потребу процјене ризика изложености потрошача, посебно ако узмемо у обзир унос заслађивача из различитих врста хране истовремено.

3.1.8. Данојевић Д, Бојанић Ј, Стојисављевић Д, Рудић Грујић В, Шиљак С, Нишкановић Ј. Водоснабдијевање и диспозиција отпадних материја у домаћинствима Републике Српске. У: Зборник радова. Четврти међународни конгрес "Екологија здравље, рад, спорт". Бањалука 2011;349-356.

Водоснабдијевање и квалитет воде за пиће спада у један од дванаест индикатора здравственог стања становништва према критеријумима Свјетске здравствене организације (СЗО). Циљ рада био је приказати начин водоснабдијевања домаћинстава у Републици Српској (РС), приступ безбиједним изворима воде за пиће и начин диспозиције отпадних материја из домаћинстава. У раду су кориштени резултати из извјештаја популационог истраживања "Истраживање здравља становништва Републике Српске" које је провео Институт за јавно здравство Републике Српске 2010 године. Истраживање је вршено на репрезентативном узорку, а обухватало је 1800 домаћинстава на подручју цијеле Републике Српске. У Републици Српској прикључак за воду у кући/стану има 92,7% становништва. Највећи дио становника у РС (97,6%) користи безбједне изворе воде за пиће. Половина домаћинстава у РС се снабдијева водом за пиће из централних/градских

водовода, а свако пето домаћинство водом из локалног водовода. У Републици Српској 92,6% становништва живи у домаћинствима која имају ријешено питање санитације (прикључак на канализациону мрежу или септичку јаму). Преко двије трећине домаћинстава (66,7%) уклања отпадне материје на хигијенски начин, било да се оне организовано односе, или одлажу на за то предвиђено мјесто.

3.1.9. Данојевић Д, Бојанић Ј, Стојисављевић Д, Рудић Грујић В, Шиљак С, Нишкановић Ј. Ризично понашање одраслог становништва у друмском саобраћају у Републици Српској. У: Зборник радова. Четврти међународни конгрес "Екологија здравље, рад, спорт". Бањалука 2011;342-348.

Повријеђивање у саобраћају је значајан јавноздравствени проблем у свијету и код нас, а ризично понашање у саобраћају има све већи значај. Циљ рада био је показати понашање одраслих особа Републике Српске (РС) у друмском саобраћају у односу на пол, старосну доб, мјесто становања, степен образовања и у односу на регион. У раду су кориштени резултати из извјештаја популационог истраживања "Истраживање здравља становништва Републике Српске" које је провео Институт за јавно здравство Републике Српске 2010 године. Истраживање је вршено на репрезентативном узорку, а обухватало је одрасло становништво из 1800 домаћинстава на подручју цијеле Републике Српске.

Одрасло становништво РС највећим дијелом учествује као возачи аутомобила (40,6%) и бицикла (22,6%). Половина возача аутомобила (51,9%) током вожње понекад прекорачи дозвољену брзину или употребљава мобилни телефон (48,6%), више од једне петине (22,0%) не користи сигурносни појас или вози барем понекад под утицајем алкохола (17,5%). Најризичније понашање имали су учесници у саобраћају старосне доби 18-24 године живота који у 62,2% возе аутомобил изнад дозвољене брзине, а при вожњи бицикла не користе кацигу (34,5%), ни свјетла ноћу (18,1%).

Трећина одраслог становништва РС се понаша ризично као пјешаци (37,5%). Возачи мотора у 3,8% случајева никада не користе заштитну кацигу, а сувозачи мотора у 4,0% случајева не носе кацигу.

Радови на скупу међународног значаја штампани у зборнику сажетака: 0

1. Рудић Грујић В, Бошњак Ј, Штрбац Б. Биолошки ефекти нејонизујућих зрачења са посебним освртом на радиофреквентно зрачење. У: Зборник апстракта ХЛИ Дани превентивне медицине. Ниш. 2007.

2. Рудић Грујић В, Шмитран А. Изоловани микроорганизми у намирницама узоркованим на подручју општине Бањалука у периоду од 2002. до 2007. године. У: Зборник апстраката, Други међународни конгрес "Екологија, здравље, рад, спорт" Бањалука. 2008.

3. Ахметовић Н, Мачкић С, Рудић-Грујић В, Станић С. Начин и средства јодирања соли за људску исхрану на подручју Босне и Херцеговине. ХХИ.У: Зборник сажетака. Научно-стручна конференција пољопривреде и прехранбене индустрије. Неум. 2010.
4. Rudic Grujic V, Prtina A, Grabez M, Novaković B. High blood pressure in subjects with increased risk for diabetes mellitus type 2. In: Book of Abstracts CODHY, The 2nd World Congress on Controversies to Consensus in Diabetes Obesity and Hypertension. Barcelona. 2008.
5. Grabez M, Prtina A, Rudic Grujic V, Novaković B. Prevalence of overweight, obesity and related health risk factors among medical workers in Republic of Srpska. In: Book of Abstracts The 2nd World Congress on Controversies to Consensus in Diabetes, Obesity and Hypertension. CODHY Barcelona. 2008.
6. Rudić Grujić V , Novaković B, Stanić S , Grabež M, Tešanović G , Popović-Pejčić S. SCREENING FOR UNDETECTED DIABETES IN PRIMARY HEALTH CARE. In: Book of Abstracts. SEEMF Second international medical congress. Nesebar Burgas, Bulgaria. 2011.

Укупан број бодова: 72

4. Образовна дјелатност кандидата

4.1. Образовна делатност пре последњег избора/реизбора

/

4.2. Образовна делатност после последњег избора/реизбора

Квалитет педагошког рада на Универзитету..... 4 бода

Неопходно педагошко искуство мр сц. мед Весна Рудић Грујић је стекла кроз рад са студентима и активно организовање и извођење вјежби на предмету Хигијена са медицинском екологијом, Медицинског факултета, Универзитета у Бањалуци. У току извођења вјежби, студентима успјешно преноси стечена практична и теоријска знања.

2. Образовна дјелатност последије последњег избора/реизбора

Уџбеник за предуниверзитетски ниво образовања.....2 бода

Рудић Грујић В, Правилна исхрана и физичка активност. Екологија и здравље. У: Здрави животни стилови: водич за ученике средњих школа. Образовни пакет/ редакција

Латиновић М, Прибишев-Белеслин Т, Рудић-Грујић В, Николић С, Којић Д, Злојутро Ј, Башић Д, Кела Т. Бањалука: Институт за јавно здравство. 2012.

Укупан број бодова: 6

5. Стручна дјелатност кандидата

1. Стручна дјелатност прије последњег избора/реизбора

2. Стручна дјелатност после последњег избора/реизбора

Укупан број бодова:

Дјелатност кандидата

Научна дјелатност кандидата

Укупан број бодова: 72

Образовна дјелатност кандидата

Укупан број бодова: 6

Стручна дјелатност кандидата

Укупан број бодова:

Свеукупно бодова: 78

III ЗАКЉУЧНО МИШЉЕЊЕ

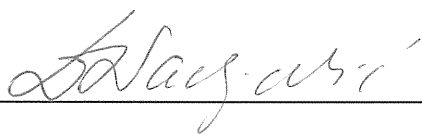
На основу приложене документације, а узимајући у обзир научну, стручну и образовну дјелатност кандидата, Комисија предлаже Наставно-научном вјећу Медицинског факултета, Универзитета у Бањалуци и Сенату Универзитета у Бањалуци да мр сц. мед Весну Рудић Грујић изабере за сарадника, у звање вишег асистента за ужу научну област Хигијена, будући да испуњава све услове предвиђене Законом о високом образовању Републике Српске.

Мр сци. мед Весна Рудић Грујић је у процедури израде докторске тезе на Медицинском факултету Универзитета у Бањалуци.

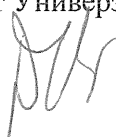
Бањалука, фебруар 2013. године

Чланови Комисије:

1. Др Нађа Васиљевић, редовни професор, ужа научна област Хигијена, Медицински факултет Универзитета у Београду, предсједник,



2. Др Гордана Тешановић, ванредни професор, ужа научна област Породична медицина, Медицински факултет Универзитета у Бањалуци, члан,



3. Др Јања Бојанић, доцент, ужа научна област Епидемиологија, Медицински факултет Универзитета у Бањалуци, члан.

