

ОБРАЗАЦ 3

УНИВЕРЗИТЕТ У КРАГУЈЕВЦУ
ФАКУЛТЕТ МЕДИЦИНСКИХ НАУКА
У КРАГУЈЕВЦУ

ПРИМЉЕНО: 24. 09. 2026			
Орг. јед.	05	Прилог	Вредност
	10 460		

НАСТАВНО-НАУЧНОМ ВЕЋУ

ФАКУЛТЕТА МЕДИЦИНСКИХ НАУКА У КРАГУЈЕВЦУ

И

ВЕЋУ ЗА МЕДИЦИНСКЕ НАУКЕ

УНИВЕРЗИТЕТА У КРАГУЈЕВЦУ

На седници Већа за медицинске науке Универзитета у Крагујевцу одржаној 16.6.2026. године (број одлуке: IV-03-327/17) одређени смо за чланове Комисије за писање Извештаја о оцени научне заснованости теме докторске дисертације под насловом: „Предиктори здравствене и фармакотерапијске писмености код корисника примарне здравствене заштите Црне Горе”, и испуњености услова кандидата **Амеле Растодер Челебић**, доктор медицине и предложеног ментора **Радице Живковић Зарић**, ванредни професор и предложеног коментора **Снежане Радовановић**, ванредни професор за израду докторске дисертације.

На основу података којима располажемо достављамо следећи:

ИЗВЕШТАЈ

О ОЦЕНИ НАУЧНЕ ЗАСНОВАНОСТИ ТЕМЕ И ИСПУЊЕНОСТИ УСЛОВА
КАНДИДАТА И ПРЕДЛОЖЕНОГ МЕНТОРА
ЗА ИЗРАДУ ДОКТОРСKE ДИСЕРТАЦИЈЕ

1. Подаци о теми докторске дисертације
1.1. Наслов докторске дисертације:
Предиктори здравствене и фармакотерапијске писмености код корисника примарне здравствене заштите Црне Горе
1.2. Научна област докторске дисертације:
Медицинске науке
1.3. Образложење теме докторске дисертације (до 15000 карактера):
1.3.1. Дефинисање и опис предмета истраживања Здравствена писменост је један од најважнијих стубова промоције здравља и превенције болести. Дефинише се као знање, мотивација и компетенција за приступ, разумевање, процену и примену информација неопходних за доношење одлука о здравственој заштити ради одржавања доброг здравља и квалитета живота (1). Неадекватна здравствена писменост је чешћа код старијих (посебно старијих од 65 година), људи са ниским степеном образовања, лошег здравља и више хроничних болести, сиромашних, припадника одређених расних и етничких група, избеглица и имиграната (2,3). Ниво здравствене писмености везан је за сарадњу пацијената и

лекара, резултате лечења и квалитет здравствене заштите. Здравствена заштита је заједничка одговорност пацијената и лекара. Они морају да комуницирају на разумљив начин како би донели одговорне одлуке које се тичу здравља пацијената (4,5). Свакодневно се породични лекари баве проблемима узрокованим неадекватном здравственом писменошћу. То укључује неадекватну употребу лекова, неразумевање савета о лечењу, лажну самоперцепцију здравља, мало превентивних прегледа, честе посете лекару, слабо познавање вештина самопомоћи, потешкоће у комуникацији, давање непотпуне здравствене историје и лошу припрему и недолазак на прегледе, дијагностичке тестове и процедуре (6).

Досадашња истраживања су показала да низак социоекономски статус представља значајан фактор ризика који утиче на здравствену писменост, а да су депривација, сиромаштво и социјална неједнакост у популацији дубоко повезани са неадекватном здравственом писменошћу. Људи са нижим социо-економским статусом (незапосленост, лоша примања) пате од лошег здравља, склонији су хроничним болестима и повредама, мање користе превентивне услуге, имају лошије ментално здравље, имају већу стопу морталитета, итд. (7).

Преваленција неадекватне здравствене писмености варира између 32% и 59%. Разлике постоје по полу, старости, брачном статусу, типу насеља, нивоу образовања, запослености, материјалног статуса, самопроцене здравља, броја посета породичном лекару и броја хоспитализација/болничких третмана, броја болести, са деградацијом здравственог статуса појединца, избором животног стила (8).

1.3.2. Полазне хипотезе

1. Постоји недовољан степен здравствене писмености код корисника примарне здравствене заштите у Црној Гори.
2. Постоји недовољан степен фармакотерапијске писмености код корисника примарне здравствене заштите у Црној Гори.
3. Демографски и социоекономски фактори су значајни предиктори здравствене и фармакотерапијске писмености код корисника примарне здравствене заштите у Црној Гори.
4. Здравствени фактори су значајни предиктори здравствене и фармакотерапијске писмености код корисника примарне здравствене заштите у Црној Гори.
5. Стил живота у вези са здрављем је значајан предиктор здравствене и фармакотерапијске писмености код корисника примарне здравствене заштите у Црној Гори.

1.3.3. План рада

Истраживањем би била обухваћена популација корисника примарне здравствене заштите старости 19 и више година оба пола. Пре почетка истраживања испитаници ће бити упознати са циљем и процедуром истраживања и потписати информативни пристанак на коме ће следити процена подобности за укључење у студију. Процена подобности ће се проценити на основу критеријума за укључивање, неукључивање и искључивање. За учешће у студији испитаник треба да задовољи све критеријуме за укључивање и ниједан за неукључивање или искључивање.

Критеријуми за укључивање:

- испитаник оба пола, корисник примарне здравствене заштите, старости 19 или више година,
- испитаник је способан да разуме природу студије и потписао је формулар Информативног пристанка.

Критеријуми за неукључивање:

- особе млађе од 19 година,
- немогућност разумевања студије.

Током истраживања испитаник може бити искључен из студије уколико је присутан један или више следећих критеријума:

- одлука испитаника да се повуче из студије,
- испуњавање неког од критеријума за неукључивање за време студије.

Истраживање ће се спровести након што буде одобрено од стране Етичких одбора Домова здравља у Даниловграду, Плаву и Улцињу, Црна Гора.

Узорковање

Узорак ће чинити корисници примарне здравствене заштите старости 19 и више година оба пола у Дому здравља Даниловград, Дому здравља Плав и Дому здравља Улцињ, Црна Гора.

1.3.4. Методе истраживања

Као инструмент истраживања, поред општег упитника о демографским и социоекономским карактеристикама (упитник Европског истраживања здравља - други талас), за тестирање здравствене писмености биће коришћен стандардизован **Европски упитник за здравствену писменост (European health literacy questionnaire - HLS-EU-Q-47)**, (8)а за тестирање фармакотерапијске писмености упитник **Attitudes towards medication adherence self Reported questionnaire (ADHERE-7)**(9).

1.3.5. Циљ истраживања

Главни циљ је да се процени здравствена и фармакотерапијска писменост код корисника примарне здравствене заштите у Црној Гори и да се идентификују демографски, социоекономски и здравствени фактори који су повезани са нивоом здравствене и фармакотерапијске писмености.

Специфични циљеви су:

1. Процена нивоа здравствене писмености код корисника примарне здравствене заштите у Црној Гори.
2. Процена нивоа фармакотерапијске писмености код корисника примарне здравствене заштите у Црној Гори.
3. Идентификација демографских, социоекономских и здравствених фактора који су повезани са нивоом здравствене и фармакотерапијске писмености код корисника примарне здравствене заштите у Црној Гори

1.3.6. Резултати који се очекују

Очекујемо да резултати наше студије покажу да постоји ограничен ниво здравствене и фармакотерапијске писмености у популацији одраслог становништва Црне Горе и да су демографске и социоекономске карактеристике значајни предиктори здравствене писмености и фармакотерапијске писмености. Очекујемо да здравствена и фармакотерапијска писменост значајно варирају између полова, различите старосне доби, брачног статуса и нивоа образовања. Такође нижи ниво здравствене и фармакотерапијске писмености очекујемо у популацији која припада сиромашнијим слојевима друштва, који потичу из руралне средине, које своје здравље оцењују као лоше и имају присутне коморбидитете. Очекујемо да са порастом нивоа здравствене писмености опада коришћење здравствене заштите, коришћење лекова, а расте ниво знања о факторима ризика по здравље.

Дефицит здравствене писмености идентификован у многим земљама представља изазов за јавно здравље и креаторе здравствене политике. Досадашња истраживања показала су да у многим земљама света постоји ограничена здравствена и фармакотерапијска писменост одраслог становништва и да постоје значајни диспаритети у здравственој и фармакотерапијској писмености и да они утичу на разлике у здравственим исходима, приступу здравственим услугама и укупном благостању становништва. Ови диспаритети се манифестују у различитим

здравственим индикаторима, који обухватају морбидитет, морталитет и преваленцију здравствених стања. Здравствену писменост треба схватити као кључну детерминанту здравља приликом формулисања стратегија и акција за њено унапређење. Значај студије ће бити у томе што истраживање овог типа, према методологији европског истраживања није рађено у Црној Гори, а добијени резултати могу послужити за поређење са резултатима европског истраживања процене здравствене и фармакотерапијске писмености у земљама у окружењу и шире као и за дизајнирање предлога мера и активности за унапређење здравствене писмености.

1.3.7. Оквирни садржај докторске дисертације са предлогом литературе која ће се користити (до 10 најважнијих извора литературе)

У поглављу Увод биће приказане најзначајније одлике здравствене и фармакотерапијске писмености и њиховог односа са социоекономским варијаблама, самопроценом здравља, присуством хроничних болести и материјалним/приходовним статусом пацијената. Прегледом доступне литературе биће приказане све специфичности везане за процену здравствене и фармакотерапијске писмености у сличним истраживањима у другим земљама света (1-10). Након увода кроз поглавље Метод биће детаљно описана методологија истраживања, након чега ће бити приказани Резултати истраживања табеларно и графички са детаљним коментарима добијених резултата. У поглављу Дискусија извршиће се поређење резултата ове студије са сличним резултатима најновијих истраживања у земљама у окружењу, Европи и свету, како бисмо сагледали положај Црне Горе у односу на друге земље света у области од интереса. Поглавље Закључци даће приказ најзначајнијих закључака спроведеног истраживања. Поглавље Литература ће дати приказ свих референци коришћених у току израде докторске дисертације.

1. Schillinger D. Social Determinants, Health Literacy, and Disparities: Intersections and Controversies. *Health Lit Res Pract.* 2021;5(3):e234-e243. doi: 10.3928/24748307-20210712-01.
2. Schillinger D. The Intersections Between Social Determinants of Health, Health Literacy, and Health Disparities. *Stud Health Technol Inform.* 2020;269:22-41. doi: 10.3233/SHTI200020.
3. Maricic M, Stojanovic G, Pazun V, Stepović M, Djordjevic O, Macuzic IZ, Milicic V, Vucic V, Radevic S, Radovanovic S. Relationship Between Socio-Demographic Characteristics, Reproductive Health Behaviors, and Health Literacy of Women in Serbia. *Front Public Health.* 2021;9:629051. doi: 10.3389/fpubh.2021.629051.
4. Todorovic N, Jovic-Vranes A, Djikanovic B, Pilipovic-Broceta N, Vasiljevic N, Lucic-Samardzija V, Peric A. Assessment of health literacy in the adult population registered to family medicine physicians in the Republic of Srpska, Bosnia and Herzegovina. *Eur J Gen Pract.* 2019;25(1):32-38. doi: 10.1080/13814788.2019.1571579.
5. Bužančić I, Balen M, Arbanas D, Falamić S, Fehir Šola K, Galić Skoko A, Momčilović M, Orbančić A, Tatarević A, Ortner Hadžiabdić M. Development and Validation of a Tool to Explore Attitudes Towards medication adherence Using a Novel Self-Reported Questionnaire (ADHERE-7). *Pharmacy (Basel).* 2024;12(4):113. doi: 10.3390/pharmacy12040113.
6. N'Goran AA, Pasquier J, Deruaz-Luyet A, Burnand B, Haller DM, Neuner-Jehle S, Zeller A, Streit S, Herzig L, Bodenmann P. Factors associated with health literacy in multimorbid patients in primary care: a cross-sectional study in Switzerland. *BMJ Open.* 2018;8(2):e018281.
7. Weeks WB, Chang JE, Pagán JA, Lumpkin J, Michael D, Salcido S, Kim A, Speyer P, Aerts A, Weinstein JN, Lavista JM. Rural-urban disparities in health outcomes, clinical care, health behaviors, and social determinants of health and an action-oriented, dynamic tool for visualizing them. *PLOS Glob Public Health.* 2023;3(10):e0002420. doi: 10.1371/journal.pgph.0002420.
8. Abel T, Benkert R. Critical health literacy: reflection and action for health. *Health Promot Int.*

2022 Aug 1;37(4):daac114. doi: 10.1093/heapro/daac114.

9. N'Goran AA, Pasquier J, Deruaz-Luyet A, Burnand B, Haller DM, Neuner-Jehle S, Zeller A, Streit S, Herzig L, Bodenmann P. Factors associated with health literacy in multimorbid patients in primary care: a cross-sectional study in Switzerland. *BMJ Open*. 2018;8(2):e018281.

10. Yu S, Huang S, Song S, Lin J, Liu F. Impact of oral health literacy on oral health behaviors and outcomes among the older adults: a scoping review. *BMC Geriatr*. 2024;24(1):858. doi: 10.1186/s12877-024-05469-1.

1.4. Веза са досадашњим истраживањем у овој области уз обавезно навођење до 10 релевантних референци:

Дефицит здравствене писмености идентификован у многим земљама представља изазов за јавно здравље и креаторе здравствене политике. ЗДосадашња истраживања показала су да у многим земљама света постоји ограничена здравствена и фармакотерапијска писменост одраслог становништва и да постоје значајни диспаритети у здравственој и фармакотерапијској писмености и да они утичу на разлике у здравственим исходима, приступу здравственим услугама и укупном благостању становништва. Ови диспаритети се манифестују у различитим здравственим индикаторима, који обухватају морбидитет, морталитет и преваленцију здравствених стања. Здравствену писменост треба схватити као кључну детерминанту здравља приликом формулисања стратегија и акција за њено унапређење. Значај студије ће бити у томе што истраживање овог типа, према методологији европског истраживања није рађено у Црној Гори, а добијени резултати могу послужити за поређење са резултатима европског истраживања процене здравствене и фармакотерапијске писмености у земљама у окружењу и шире као и за дизајнирање предлога мера и активности за унапређење здравствене писмености.

1. Liu C, Wang D, Liu C, Jiang J, Wang X, Chen H, Ju X, Zhang X. What is the meaning of health literacy? A systematic review and qualitative synthesis. *Fam Med Community Health*. 2020;8(2):e000351. doi: 10.1136/fmch-2020-000351.

2. Coughlin SS, Vernon M, Hatzigeorgiou C, George V. Health Literacy, Social Determinants of Health, and Disease Prevention and Control. *J Environ Health Sci*. 2020;6(1):3061.

3. Sørensen K, Pelikan JM, Röthlin F, Ganahl K, Slonska Z, Doyle G, Fullam J, Kondilis B, Agraftotis D, Uiters E, Falcon M, Mensing M, Tchamov K, van den Broucke S, Brand H; HLS-EU Consortium. Health literacy in Europe: comparative results of the European health literacy survey (HLS-EU). *Eur J Public Health*. 2015;25(6):1053-8.

4. Abel T, Benkert R. Critical health literacy: reflection and action for health. *Health Promot Int*. 2022 Aug 1;37(4):daac114. doi: 10.1093/heapro/daac114.

5. N'Goran AA, Pasquier J, Deruaz-Luyet A, Burnand B, Haller DM, Neuner-Jehle S, Zeller A, Streit S, Herzig L, Bodenmann P. Factors associated with health literacy in multimorbid patients in primary care: a cross-sectional study in Switzerland. *BMJ Open*. 2018;8(2):e018281.

6. Kim MT, Kim KB, Ko J, Murry N, Xie B, Radhakrishnan K, Han HR. Health Literacy and Outcomes of a Community-Based Self-Help Intervention: A Case of Korean Americans With Type 2 Diabetes. *Nurs Res*. 2020;69(3):210-218. doi: 10.1097/NNR.0000000000000409.

7. Yu S, Huang S, Song S, Lin J, Liu F. Impact of oral health literacy on oral health behaviors and outcomes among the older adults: a scoping review. *BMC Geriatr*. 2024;24(1):858. doi: 10.1186/s12877-024-05469-1.

8. Iwasa H, Yoshida Y. Personality and health literacy among community-dwelling older adults living in Japan. *Psychogeriatrics*. 2020;20(6):824-832. doi: 10.1111/psyg.12600.

9. Haarmann L, Kalbe E, Anapa G, Kurt D, Seven ÜS. Subjective Health Literacy and Personality in Older Adults: Conscientiousness, Neuroticism, and Openness as Key Predictors-A Cross-Sectional Study. *Int J Environ Res Public Health*. 2025;22(3):392. doi: 10.3390/ijerph22030392.
10. Schillinger D. Social Determinants, Health Literacy, and Disparities: Intersections and Controversies. *Health Lit Res Pract*. 2021;5(3):e234-e243. doi: 10.3928/24748307-20210712-01.

1.5. Оцена научне заснованости теме докторске дисертације:

Претрагом литературе биомедицинских база података уз коришћење одговарајућих кључних речи, нису пронађене студије сличног дизајна и методолошког приступа. Сходно томе, Комисија констатује да предлог докторске дисертације кандидаткиње Амеле Растодер Челебић под називом „Предиктори здравствене и фармакотерапијске писмености код корисника примарне здравствене заштите Црне Горе“ поседује значајан научни и публикабилни потенцијал и представља оригинално научно истраживање. Комисија такође констатује да је предложена тема научно заснована, оправдана и актуелна. Дизајн истраживања је прецизно дефинисан и научно образложен а методологија јасно описана. Предмет истраживања, циљеви студије, постављене хипотезе као и методолошки приступ истраживања су адекватно одабрани и усклађени. Очекује се да ће ово истраживање допринети бољем разумевању здравствене и фармакотерапијске писмености код популације у Црној Гори и генерално да ће помоћи у проналажењу решења за боље разумевање овог проблема.

2. Подаци о кандидату

2.1. Име и презиме кандидата:

Амела Растодер Челебић

2.2. Студијски програм докторских академских студија и година уписа:

Докторске академске студије – докторска школа - 2017.

2.3. Биографија кандидата (до 1500 карактера):

Др Амела Растодер Челебић је специјалиста породичне медицине
Рођена је и живи у Подгорици. Године 2011. је завршила основне студије на Медицинском факултету. Приправнички стаж је одрадила 2012.-2013. године у Дом здравља Подгорица.
Од 2014. до 2016. године радила у Дечијем диспанзеру Дом здравља Никшић.
Од 2016.- до данас ради на радном месту Изабрани др за одрасле у Дом здравља Никшић.
Године 2022. положила је специјалистички испит из Породичне медицине са одличним успехом.
Исте године положила стручни испит из области заштите и здравља на раду пред Комисијом Министарства рада и социјалног старања Црне Горе.
Говори енглески и руски језик, служи се немачким језиком.
Учествовала је као предавач и слушалац на више стручних конгреса у земљи и иностранству.

2.4. Преглед научноистраживачког рада кандидата (до 1500 карактера):

Кандидаткиња Амела Растодер Челебић је као студент докторских студија објавила један рад М21 као први аутор, један рад М21 као коаутор, као један рад М51 као коаутор. Кандидаткиња се бавила факторима који утичу на здравствени систем у Србији као и фармакотерапијском и здравственом писменошћу. Тема њеног истраживања био је и утицај фактора на орално здравље пацијената.

2.5.Списак објављених научних радова кандидата из научне области из које се пријављује тема докторске дисертације (аутори, наслов рада, назив часописа, волумен, година објављивања, странице од-до, DOI број¹, категорија): 1. Rastoder Celebic A, Radovanovic S, Simic Vukomanovic I, Stepovic M, Radovanovic Selakovic J, Selakovic V, Mihaljevic O, Janicijevic K, Radevic S, Ilic S, et al. Association of Health Literacy with Sociodemographic Factors and Medication Adherence Among Primary Health Care Users in Montenegro. Healthcare. 2026; 14(3):374. doi: 10.3390/healthcare14030374 M21 2. Lekovic T, Janicijevic N, Potezica M, Djonovic N, Vasiljevic D, Janicijevic K, Tepavcevic M, Knezevic S, Vuckovic Filipovic J, Rastoder Celebic A, Vukosavljevic S, Mirocevic Rotolo M and Stajic D (2025) The effect of sociodemographic, socioeconomic, and health factors on healthcare utilization in cardiovascular patients in Serbia: a part of National Health Survey. Front. Public Health 13:1569741. doi: 10.3389/fpubh.2025.1569741 M21 3. Stepovic M, Vasic M, Opancina V, Rastoder Celebic A, Folic N, Sekulic M. Socioeconomic Disparities in the Self-Perceived Oral Health, Missing Teeth and Dentures in the Adult Population of Serbia. Experimental and Applied Biomedical Research (EABR) 2025; DOI:10.2478/eabr-2025-0002 M51
2.6. Оцена испуњености услова кандидата у складу са студијским програмом, општим актом факултета и општим актом Универзитета (до 1000 карактера): На основу увида у научно истраживачки рад кандидаткиње Амеле Растодер Челебић комисија констатује да је објавила један рад M21 као први аутор, један рад M21 као коаутор, као један рад M51 као коаутор, чиме је испунила услове да приступи изради докторске дисертације у складу са Законом о високом образовању, Правилником о пријави, изради и одбрани докторске дисертације Универзитета у Крагујевцу и Статутом Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу. На основу увида у приложену документацију за Пријаву докторске дисертације, Комисија за писање извештаја о оцени научне заснованости теме докторске дисертације кандидаткиње Амеле Растодер Челебић упућује предлог Научно Наставном већу Факултета Медицинских Наука Универзитета у Крагујевцу да донесе одлуку којом се кандидаткињи Амели Растодер Челебић одобрава израда докторске дисертације под називом „Предиктори здравствене и фармакотерапијске писмености код корисника примарне здравствене заштите Црне Горе“.
3. Подаци о предложеном ментору
3.1. Име и презиме предложеног ментора: Радица Живковић Зарић
3.2. Звање и датум избора: Ванредни професор; 19.06.2025
3.3. Научна област/ужа научна област за коју је изабран у звање: Медицинске науке/Фармакологија и токсикологија
3.4. НИО у којој је запослен: Факултет Медицинских Наука, Универзитета у Крагујевцу
3.5. Списак референци којима се доказује испуњеност услова за ментора у складу са Стандардом 9 (аутори, наслов рада, назив часописа, волумен, година објављивања, странице од-до, DOI

¹ Уколико публикација нема DOI број уписати ISSN и ISBN

број, категорија):

1. Peulic M, Zivkovic Zaric R, Stojadinovic M, Peulic M, Gavrilovic J, Zivkovic Radojevic M, Grujic M, Petronijevic M, Mutavdzic V, Zivkovic O, Randjelovic N, Milosavljevic N. Factors Associated with Potentially Inappropriate Prescribing in Patients with Prostate Cancer. J Clin Med. 2025;14(3):819. doi: 10.3390/jcm14030819 M21
2. Stojadinovic M, Lausevic M, Milosevic IA, Zaric RZ, Jemcov TK, Komadina L, Petrovic DS, Djuric P, Bulatovic A, Jakovljevic S, Jankovic S. Risk Factors for Potential Drug-Drug Interactions in Patients on Chronic Peritoneal Dialysis. Pharmacology. 2024;109(3):147-155. doi: 10.1159/000537968. M22
3. Andric V, Zaric RZ, Andric D, Petrovic J, Davidovic G. Impact of peripheral conditioning on reperfusion injury following primary percutaneous coronary intervention in diabetic and non-diabetic STEMI patients. Open Med (Wars). 2025;20(1):20251175. doi: 10.1515/med-202. M22
4. Stanojkovic T, Zivkovic Zaric R, Lesnjak I, Gajic M, Markovic S, Canovic A, Jankovic Jovanovic K. Treatment of Acute Psychosis Caused by Isotretinoin: Systematic Review. Psychiatry Clin Psychopharmacol. 2024;34(2):103-108. doi: 10.5152/pcp.2024.23778. M23
5. Zivkovic Zaric R, Canovic P, Zaric M, Vuleta M, Vuleta Nedic K, Jovanovic J, Zornic N, Nesic J, Spasic M, Jakovljevic S, Ilic M, Jovanovic D, Todorovic Z, Arsenijevic P, Sovrljic M and Milovanovic J. Antimicrobial treatment in invasive infections caused by Gordonia bronchialis: systematic review. Front Med. 2024; 11:1333663. doi: 10.3389/fmed.2024.1333663 M22

3.6. Списак референци којима се доказује компетентност ментора у вези са предложеном темом докторске дисертације (аутори, наслов рада, назив часописа, волумен, година објављивања, странице од-до, DOI број, категорија):

- 1.Rastoder Celebic A, Radovanovic S, Simic Vukomanovic I, Stepovic M, Radovanovic Selakovic J, Selakovic V, Mihaljevic O, Janicijevic K, Radevic S, Ilic S, et al. Association of Health Literacy with Sociodemographic Factors and Medication Adherence Among Primary Health Care Users in Montenegro. Healthcare. 2026; 14(3):374. doi: 10.3390/healthcare14030374 M21
- 2.Zivkovic Zaric R, Canovic P, Zaric M, Vuleta M, Vuleta Nedic K, Jovanovic J, Zornic N, Nesic J, Spasic M, Jakovljevic S, Ilic M, Jovanovic D, Todorovic Z, Arsenijevic P, Sovrljic M and Milovanovic J. Antimicrobial treatment in invasive infections caused by Gordonia bronchialis: systematic review. Front Med. 2024;11:1333663. doi: 10.3389/fmed.2024.1333663 M21
- 3.Peulic M, Zivkovic Zaric R, Stojadinovic M, Peulic M, Gavrilovic J, Zivkovic Radojevic M, Grujic M, Petronijevic M, Mutavdzic V, Zivkovic O, Randjelovic N, Milosavljevic N. Factors Associated with Potentially Inappropriate Prescribing in Patients with Prostate Cancer. J Clin Med. 2025;14(3):819. doi: 10.3390/jcm14030819. M21

3.7. Да ли се предложени ментор налази на Листи ментора акредитованог студијског програма ДАС?

ДА

3.8. Оцена испуњености услова предложеног ментора у складу са студијским програмом, општим актом факултета и општим актом Универзитета (до 1000 карактера):

За ментора ове докторске дисертације предлаже се проф др Радица Живковић Зарић ванредни професор Факултета Медицинских Наука Универзитета у Крагујевцу за ужу научну област Фармакологија и токсикологија.

Предложени ментор, проф др Радица Живковић Зарић поседује довољан број научних публикација и значајно предходно истраживачко искуство из области фармакотерапије у коју спада поменута тематика и испуњава услове за ментора докторске дисертације у складу са стандардом 9. правилником о стандардима и поступку за акредитацију студијских програма на високошколским установама, студијским програмом, општим актом Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу и општим актом Универзитета у Крагујевцу.

4. Подаци о предложеном коментору

4.1. Име и презиме предложеног коментора:

Снежана Радовановић

4.2. Звање и датум избора:

Ванредни професор; 10.11.2021

4.3. Научна област/ужа научна област за коју је изабран у звање:

Медицинске науке/Социјална медицина

4.4. НИО у којој је запослен:

Факултет Медицинских Наука Универзитета у Крагујевцу

4.5. Списак референци којима се доказује испуњеност услова коментора у складу са Стандардом 9 (аутори, наслов рада, назив часописа, волумен, година објављивања, странице од-до, DOI број*, категорија):

Mirkovic A, Radevic S, Radovanovic S, Simic Vukomanovic I, Janicijevic K, Ilic S, Djordjevic O, Djordjevic G, Radovanovic J, Selakovic V, Savic N and Gogic A. The impact of sociodemographic and health aspects on cognitive performance in the older adult population in the republic of Serbia. Front Pub Health. 2024;12:1384056. doi: 10.3389/fpubh.2024.1384056 M21

2. Dimitrijevic I, Radovanovic S, Vesic Z, Colakovic G, Selakovic V, Lackovic A, Djordjevic SS, Pesic M, Nesovic D, Lazarevic R, Djordjevic O, Mihaljevic O, Obradovic A, Vukicevic V, Janicijevic N, Radovanovic J. Demographic and Socioeconomic Predictors of Prehypertension and Hypertension in the Adult Population: Serbian National Health Survey. Medicina (Kaunas). 2024;60(5):824. doi: 10.3390/medicina60050824. M21

3. Stepovic M, Dragojevic Simic V, Zivanovic Macuzic I, Simic R, Vekic S, Sekulic M, Radovanovic S, Maricic M, Sorak M, Suljagic V, Vojinovic R, Rancic N. The last 3 decade of vaccination coverage in the Balkan and Eastern Europe countries with reference to the impact of the COVID-19 pandemic. Front Pharmacol. 2024;15:1278771. doi: 10.3389/fphar.2024.1278771. M21

4. Marković S, Kostić O, Terzić-Supić Z, Tomic Mihajlovic S, Milovanović J, Radovanovic S, Zdravković N, Stojić V, Jovčić L, Jocić-Pivač B, Tomić Lučić A, Kostić M, Šorak M. Exposure to Stress and Burnout Syndrome in Healthcare Workers, Expert Workers, Professional Associates, and Associates in Social Service Institutions. Medicina (Kaunas). 2024;60(3):499. doi: 10.3390/medicina60030499 M21

5. Babovic B, Belada Babovic N, Tomovic F, Radovanovic S, Debeljevic M, Mustur D, Mihaljevic O. The Importance of Biochemical Parameters, Immunonutritional Status, and Social Support for Quality of Life in Chronic Hemodialysis Patients. Medicina. 2024; 60(11):1751. doi.org/10.3390/medicina60111751 M21

4.6.Списак референци којима се доказује компетентност коментора у вези са предложеном темом докторске дисертације (аутори, наслов рада, назив часописа, волумен, година објављивања, странице од-до, DOI број, категорија):
Mirkovic A, Radevic S, Radovanovic S, Simic Vukomanovic I, Janicijevic K, Ilic S, Djordjevic O, Djordjevic G, Radovanovic J, Selakovic V, Savic N and Gogic A. The impact of sociodemographic and health aspects on cognitive performance in the older adult population in the republic of Serbia. Front Pub Health. 2024;12:1384056. doi: 10.3389/fpubh.2024.1384056 M21 2. Dimitrijevic I, Radovanovic S, Vesic Z, Colakovic G, Selakovic V, Lackovic A, Djordjevic SS, Pesic M, Nesovic D, Lazarevic R, Djordjevic O, Mihaljevic O, Obradovic A, Vukicevic V, Janicijevic N, Radovanovic J. Demographic and Socioeconomic Predictors of Prehypertension and Hypertension in the Adult Population: Serbian National Health Survey. Medicina (Kaunas). 2024;60(5):824. doi: 10.3390/medicina60050824. M21 3. Stepovic M, Dragojevic Simic V, Zivanovic Macuzic I, Simic R, Vekic S, Sekulic M, Radovanovic S, Maricic M, Sorak M, Suljagic V, Vojinovic R, Rancic N. The last 3 decade of vaccination coverage in the Balkan and Eastern Europe countries with reference to the impact of the COVID-19 pandemic. Front Pharmacol. 2024;15:1278771. doi: 10.3389/fphar.2024.1278771. M21
4.7. Да ли се предложени коментор налази на Листи ментора акредитованог студијског програма ДАС?
ДА
4.8.Оцена испуњености услова предложеног коментора у складу са студијским програмом, општим актом факултета и општим актом Универзитета (до 1000 карактера):
За коментора ове докторске дисертације предлаже се проф др Снежана Радовановић ванредни професор Факултета Медицинских Наука Универзитета у Крагујевцу за ужу научну област Социјална медицина. Предложени коментор, проф др Снежана Радовановић поседује довољан број научних публикација и значајно предходно истраживачко искуство из области превентивне медицине и фармакотерапије у које спада поменута тематика и испуњава услове за ментора докторске дисертације у складу са стандардом 9. правилником о стандардима и поступку за акредитацију студијских програма на високошколским установама, студијским програмом, општим актом Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу и општим актом Универзитета у Крагујевцу.
5. ЗАКЉУЧАК
На основу анализе приложене документације Комисија за писање извештаја о оцени научне заснованости теме и испуњености услова кандидата и предложеног ментора предлаже да се кандидату Амели Растодер Челебић одобри израда докторске дисертације под насловом „Предиктори здравствене и фармакотерапијске писмености код корисника примарне здравствене заштите Црне Горе” и да се за ментора/коментора именује Радица Живковић Зарић, ванредни професор / Снежана Радовановић, ванредни професор.

Чланови комисије:



Светлана Радевић, ванредни професор
Факултет Медицинских Наука Универзитета у
Крагујевцу
Медицинске науке/Социјална медицина

Председник комисије

Марко Фолић, редовни професор
Факултет Медицинских Наука Универзитета у
Крагујевцу
Медицинске науке/Клиничка фармација

Члан комисије



Немања Ранчић, ванредни професор
Медицински факултет Универзитет одбране у
Београду

Медицинске науке/Фармакологија и
токсикологија

Члан комисије

