

НАСТАВНО-НАУЧНОМ ВЕЋУ
ФАКУЛТЕТА МЕДИЦИНСКИХ НАУКА У КРАГУЈЕВЦУ

ПРИМЉЕНО: 01.12.2025			
Орг. јед.		Прилог	Вредност
05	11	745	

и

ВЕЋУ ЗА МЕДИЦИНСКЕ НАУКЕ
УНИВЕРЗИТЕТА У КРАГУЈЕВЦУ

На седници Већа за медицинске науке Универзитета у Крагујевцу одржаној 23.9.2025. године (број одлуке: IV-03-520/19) одређени смо за чланове Комисије за писање Извештаја о оцени научне заснованости теме докторске дисертације под насловом: „Ризик од сиромаштва и социјалне искључености деце у Србији и земљама Европе”, и испуњености услова кандидата **Светлане Вукосављевић**, доктора медицине и предложеног ментора **Невене Фолић**, ванредни професор за ужу научну област Педијатрија Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу/ коментора **Снежане Радовановић**, ванредног професора за ужу научну област Социјална медицина Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу 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 ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ

1. Подаци о теми докторске дисертације
1.1. Наслов докторске дисертације:
Ризик од сиромаштва и социјалне искључености деце у Србији и земљама Европе
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 Дечије сиромаштво је критично питање које погађа милионе деце широм света и представља глобално питање. Оно не обухвата само недостатак финансијских средстава већ и ограничен приступ основним услугама као што су здравствена заштита, образовање и друштвено учешће. У Србији, као и у многим земљама, већа је вероватноћа да ће деца доживети сиромаштво него одрасли. Фактори који доприносе овом ризику укључују низак приход родитеља, незапосленост, једнородитељска домаћинства и недостатак приступа квалитетном образовању и здравственим услугама. 1.3.2. Полазне хипотезе

1. Постоји опадајући тренд вредности стопе ризика од сиромаштва и социјалне искључености деце млађе од 18 година у свим посматраним европским државама укључујући и Србију.
2. Постоји разлика у вредностима стопа ризика од сиромаштва и социјалне искључености деце млађе од 18 година у Србији и земљама Европе, у односу на пол деце.
3. Са порастом узраста деце расте и стопа ризика од сиромаштва и социјалне искључености у Србији и земљама Европе.
4. Постоји индиректна повезаност стопа ризика од сиромаштва и социјалне искључености деце млађе од 18 година у Србији и земљама Европе у односу на материјални статус породице.
5. Стопе ризика од сиромаштва и социјалне искључености деце млађе од 16 година у земљама Европе су веће код деце чији родитељи имају нижи ниво образовања у свим посматраним европским државама укључујући и Србију.
6. Стопе ризика од сиромаштва и социјалне искључености за децу млађу од 16 година су веће код деце чија је породична структура ускраћена за једног родитеља за све посматране европске државе укључујући и Србију.
7. Стопе ризика од сиромаштва и социјалне искључености за децу млађу од 16 година су веће у породицама са већим бројем деце за све посматране европске државе укључујући и Србију.

1.3.3. План рада

Истраживање представља епидемиолошку, ретроспективну и дескриптивну студију засновану на подацима на националном нивоу 32-36 европске земље. Подаци анализирани у овој студији преузети су из јавно доступних скупова података Eurostat-a. Индикатори интересовања били су они који разматрају социјалну инклузију деце у периоду од 2014. до 2023. године за све европске земље које су биле доступне.

1.3.4. Методе истраживања

Врста студије

У питању је епидемиолошка, ретроспективна и дескриптивна студија заснована на подацима националне популације за европске земље нашег истраживачког интереса. Подаци анализирани у овој студији преузети су из јавно доступних скупова података Eurostat-a (1). Индикатори од интереса су посматрани у периоду 2014. - 2023. година за све доступне европске земље (32 до 36, на основу доступности података Eurostat-a: Белгија, Бугарска, Чешка, Данска, Немачка, Естонија, Ирска, Грчка, Шпанија, Француска, Хрватска, Италија, Кипар, Летонија, Литванија, Луксембург, Мађарска, Малта, Холандија, Аустрија, Пољска, Португалија, Румунија, Словенија, Словачка, Финска, Шведска, Ирска, Норвешка, Швајцарска, Енглеска, Црна Гора, Северна Македонија, Албанија, Србија, Турска).

Популација која се истражује

Популација на којој се заснива истраживање су деца до 18 година старости из узорка националне популације за све европске земље (32 до 36, на основу доступности података). Подаци су преузети из јавно доступних скупова података Eurostat-a.

Етичко разматрање

У истраживању ће бити коришћени подаци из јавно доступне базе података, тако да Етичко разматрање неће бити потребно, као ни сагласност учесника, јер су ти подаци анонимни и прикупљени од стране националних власти у складу са Међународним етичким смерницама за биомедицинска истраживања која укључују људе, као и Добром клиничком праксом СЗО.

2.3.4. Методе истраживања Инструменти истраживања

Дефиниција индикатора који се користе (преузето са Eurostat-a).

1. Стопа ризика од сиромаштва и социјалне искључености деце млађе од 18 година. Индикатор ризика од сиромаштва или социјалне искључености одговара збиру особа које су: у ризику од сиромаштва или тешке материјалне или социјалне ускраћености или живе у домаћинствима са веома ниским интензитетом рада. Особе се рачунају само једном чак и ако су присутне у неколико подиндикатора.

Удео деце (0-17) која живе у домаћинству са еквивалентним расположивим приходом испод прага ризика од сиромаштва, који је постављен на 60% националног медијалног еквивалентног расположивог прихода (након социјалних трансфера).

Људи који живе у домаћинствима са веома ниским интензитетом рада су они старости 0-64 године који живе у домаћинствима у којима одрасли (старости 18-64 године) раде 20% или мање од свог укупног радног потенцијала током прошле године. Тешко материјално или социјално угрожене особе имају животне услове озбиљно ограничене недостатком ресурса, оне доживљавају најмање 7 од 13 следећих ставки ускраћености:

1. не могу себи да приуште плаћање кирије или комуналних услуга
2. не могу себи да приуште одржавање дома адекватно топлим
3. суочавају се са неочекиваним трошковима
4. једу месо, рибу или еквивалент протеина сваког другог дана
5. недељу дана одмора ван куће
6. имају приступ аутомобилу/комбију за личну употребу
7. замене истрошеног намештаја
8. замене истрошене одеће новом
9. имају два пара одговарајућих ципела
10. троше малу количину новца сваке недеље на себе („цепарац“)
11. имају редовне активности у слободно време
12. окупљају се са пријатељима/породицом на пићу/оброку најмање једном месечно
13. имају интернет везу

Индикатори се заснивају на EU-SILC-у (статистика о приходима, социјалној инклузији и условима живота) (1).

Варијабле које се мере у студији:

Независне варијабле: пол деце, узраст деце, породична структура (брачни статус родитеља, број деце у породици), образовни статус родитеља, интензитет рада родитеља и материјални статус породице.

Зависна варијабла: ризик од сиромаштва и социјалне искључености

Статистичка обрада података

Подаци ће бити анализирани коришћењем дескриптивне статистике, минимума, максимума, средње вредности и стандардне девијације. Линеарна регресија је анализирана да би се проценила врта напретка током посматраног периода, користећи формулу $Y = A + BX$. Зависна променљива је Y , независна променљива је X , B је нагиб линије, а A је тачка где Y пресеца линију. Регресија такође даје R -квадрат вредност; вредности се крећу од 0 до 1. Интервал поверења за предвиђање био је 95%. Линеарна регресија показује да ли вредности прате позитиван или негативан тип раста током времена, или стагнирају. Након процене нормалност нумеричких варијабли, биће одабрани одговарајући параметарски или непараметарски тестови. Корелација ће се

користити да би се проценила јачина везе између вредности мушких и женских индикатора од интереса током посматраног периода, и како би се утврдио тип корелације - позитиван или негативан. Након тога, тестовима ће се проценити постојања статистичке разлике између полова. За утврђивање везе између категоријских варијабли, користиће се хиквадратни тест. За статистички значајан резултат посматраће се вредност p мања од 0,05. Анализе ће бити урађене коришћењем IBM SPSS софтверског пакета верзије 26.0. (Статистички пакет за софтвер за друштвене науке) (Version 26.0., SPSS Inc., Chicago, IL).

1. Children at risk of poverty or social exclusion. Available at:
<https://ec.europa.eu/eurostat/data/database>

1.3.5. Циљ истраживања

Главни циљ

Истраживање ризика од децјег сиромаштва и социјалне искључености у популацији деце у Србији и земљама Европе.

Специфични циљеви:

1. Одредити стопе ризика од сиромаштва и социјалне искључености деце млађе од 18 година у Србији и земљама Европе.
2. Одредити повезаност пола деце и стопе ризика од сиромаштва и социјалне искључености деце млађе од 18 година у Србији и земљама Европе.
3. Одредити повезаност материјалног статуса породице и стопе ризика од сиромаштва и социјалне искључености деце млађе од 18 година у Србији и земљама Европе.
4. Одредити повезаност узраста и стопе ризика од сиромаштва и социјалне искључености деце млађе од 16 година у Србији и земљама Европе.
5. Одредити повезаност образовног нивоа родитеља и стопе ризика од сиромаштва и социјалне искључености деце млађе од 16 година у Србији и земљама Европе.
6. Одредити повезаност породичне структуре и стопе ризика од сиромаштва и социјалне искључености деце млађе од 16 година у Србији и земљама Европе.
7. Одредити повезаност интензитета рада родитеља и стопе ризика од сиромаштва и социјалне искључености деце млађе од 16 година у Србији и земљама Европе.

1.3.6. Резултати који се очекују

Очекује се да већина европских држава укључујући и Србију показује опадајући тренд стопе ризика од сиромаштва и социјалне искључености деце млађе од 18 година, при чему највећу просечну вредност имају слабије развијене државе. Такође очекује се да већина европских држава укључујући и Србију показује значајну разлику у вредности стопа ризика од сиромаштва и социјалне искључености деце према полу и узрасту деце. Очекује се да већина европских држава укључујући и Србију показује значајну разлику у вредности стопа ризика од сиромаштва и социјалне искључености код деце у односу на породичну структуру, образовни ниво родитеља, интензитет рада родитеља и материјални статус породице. Очекује се да су вредности стопа ризика од сиромаштва и социјалне искључености деце веће код деце чији родитељи имају нижи ниво образовања, чији је породични састав ускраћен за једног родитеља, као и код оних породица са већим бројем деце, као и код оне деце чији родитељи имају нижи интензитет рада. Истраживањем се настоји да се истакне значај и вишеструки утицај који сиромаштво и социјална искљученост имају на децу, како би се скренула пажња креаторима политика и доносиоцима одлука на кључну улогу здравствене и социјалне политике у решавању ових изазова.

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 социјалне искључености деце и фактори који доприносе ризику од сиромаштва. Прегледом доступне литературе биће приказане све специфичности социјалне искључености и ризика од сиромаштва у сличним истраживањима у другим земљама света (1-10). Након увода кроз поглавље Метод биће детаљно описана методологија истраживања, након чега ће у поглављу Резултати сви добијени резултати истраживања бити приказани 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 Србије 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. Gibbons RA, Sprong S, Chzhen Y. Growing Up in the Great Recession: The Effects of Three Dimensions of Economic Well-being on Child Behavioral Difficulties from Ages 3 to 17. *J Youth Adolesc.* 2023;52(5):1024-1038. doi: 10.1007/s10964-022-01721-2.
3. Brandt L, Liu S, Heim C, Heinz A. The effects of social isolation stress and discrimination on mental health. *Transl Psychiatry.* 2022;12(1):398. doi: 10.1038/s41398-022-02178-4.
4. Shaw DS, Mendelsohn AL, Morris PA. Reducing Poverty-Related Disparities in Child Development and School Readiness: The Smart Beginnings Tiered Prevention Strategy that Combines Pediatric Primary Care with Home Visiting. *Clin Child Fam Psychol Rev.* 2021;24(4):669-683. doi: 10.1007/s10567-021-00366-0.
5. Francis L, DePriest K, Wilson M, Gross D. Child Poverty, Toxic Stress, and Social Determinants of Health: Screening and Care Coordination. *Online J Issues Nurs.* 2018;23(3):2. doi: 10.3912/OJIN.Vol23No03Man02.
6. Eyre A, Cohen J, Funnell S, James L, Guglani S, Abi Haidar H, Samson L, Ward M, Jetty R, Harrison M, Lyons JS, Fraser-Roberts L, Bennett S, Archibald D, Khorsand S, Audcent T. Acceptability and feasibility of screening with a pediatric care provider-led social determinants of health identification tool. *BMC Pediatr.* 2024;24(1):300. doi: 10.1186/s12887-024-04759-2.
7. Ramos De Oliveira CV, Palombo CNT, Jeong J, Cordero KMS, Fujimori E. Is family social exclusion associated with child motor and socioemotional development delay? A cross-sectional exploratory study. *Nurs Open.* 2023;10(8):5024-5034. doi: 10.1002/nop2.1736.
8. Kasapçopur Ö. Poverty and Discrimination: Big Enemies of Children All Over the World. *Turk Arch Pediatr.* 2023;58(6):564-565. doi: 10.5152/TurkArchPediatr.2023.233110.
9. González L, Estarlich M, Murcia M, Larrañaga I, Barreto FB, Santa-Marina L, Arranz E, Cirugeda L, Simó S, Rebagliato M. Risk of child poverty and social exclusion in two Spanish regions: social and family determinants. *Gac Sanit.* 2021;35(3):216-223. doi: 10.1016/j.gaceta.2019.11.002.
10. Thornton RLJ, Yang TJ. Addressing population health inequities: investing in the social determinants of health for children and families to advance child health equity. *Curr Opin Pediatr.* 2023;35(1):8-13. doi: 10.1097/MOP.0000000000001189.

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

Ризик од сиромаштва деце се односи на вероватноћу да деца живе у домаћинствима са нивоима прихода недовољним да задовоље основне потребе, као што су адекватна храна, одећа, смештај и приступ основним услугама. У Србији, као и у многим земљама, већа је вероватноћа да ће деца доживети сиромаштво него одрасли. Фактори који доприносе овом ризику укључују низак приход родитеља, незапосленост, једнородитељска домаћинства и недостатак приступа

квалитетном образовању и здравственим услугама. Бављење овом важном темом има неколико основних разлога јер утиче на људска права, јер свако дете има право на адекватан животни стандард, акценат на једнаким могућностима деце промовисањем друштвене кохезије и смањењем диспаритета у друштву и на крају економски раст – јер је здравије и образованије друштво неопходно за економски развој. Здравствена заштита игра виталну улогу у решавању утицаја сиромаштва деце тако што обезбеђује да сва деца имају приступ основним здравственим услугама, рано идентификују и решавају здравствене проблеме како би се спречиле дугорочне последице и пружа подршку породицама за побољшање општег благостања. Системи здравствене заштите треба да сарађују са другим секторима, као што су образовање и социјалне услуге, како би пружили свеобухватну подршку деци и породицама.

1. Chang C, Ceci C, Uberoi M, Waselewski M, Chang T. Youth Perspectives on Their Medical Team's Role in Screening for and Addressing Social Determinants of Health. *J Adolesc Health*. 2022;70(6):928-933. doi: 10.1016/j.jadohealth.2021.12.016.
2. Shaw DS, Mendelsohn AL, Morris PA. Reducing Poverty-Related Disparities in Child Development and School Readiness: The Smart Beginnings Tiered Prevention Strategy that Combines Pediatric Primary Care with Home Visiting. *Clin Child Fam Psychol Rev*. 2021;24(4):669-683. doi: 10.1007/s10567-021-00366-0.
3. Gibbons RA, Sprong S, Chzhen Y. Growing Up in the Great Recession: The Effects of Three Dimensions of Economic Well-being on Child Behavioral Difficulties from Ages 3 to 17. *J Youth Adolesc*. 2023;52(5):1024-1038. doi: 10.1007/s10964-022-01721-2.
4. Brandt L, Liu S, Heim C, Heinz A. The effects of social isolation stress and discrimination on mental health. *Transl Psychiatry*. 2022;12(1):398. doi: 10.1038/s41398-022-02178-4.
5. Sokol R, Austin A, Chandler C, Byrum E, Bousquette J, Lancaster C, Doss G, Dotson A, Urbaveva V, Singichetti B, Brevard K, Wright ST, Lanier P, Shanahan M. Screening Children for Social Determinants of Health: A Systematic Review. *Pediatrics*. 2019;144(4):e20191622. doi: 10.1542/peds.2019-1622.
6. Steeves-Reece AL, Totten AM, Broadwell KD, Richardson DM, Nicolaidis C, Davis MM. Social Needs Resource Connections: A Systematic Review of Barriers, Facilitators, and Evaluation. *Am J Prev Med*. 2022;62(5):e303-e315. doi: 10.1016/j.amepre.2021.12.002
7. Ramos De Oliveira CV, Palombo CNT, Jeong J, Cordero KMS, Fujimori E. Is family social exclusion associated with child motor and socioemotional development delay? A cross-sectional exploratory study. *Nurs Open*. 2023;10(8):5024-5034. doi: 10.1002/nop2.1736.
8. Kasapçopur Ö. Poverty and Discrimination: Big Enemies of Children All Over the World. *Turk Arch Pediatr*. 2023;58(6):564-565. doi: 10.5152/TurkArchPediatr.2023.233110.
9. González L, Estarlich M, Murcia M, Larrañaga I, Barreto FB, Santa-Marina L, Arranz E, Cirugeda L, Simó S, Rebagliato M. Risk of child poverty and social exclusion in two Spanish regions: social and family determinants. *Gac Sanit*. 2021;35(3):216-223. doi: 10.1016/j.gaceta.2019.11.002.
10. Thornton RLJ, Yang TJ. Addressing population health inequities: investing in the social determinants of health for children and families to advance child health equity. *Curr Opin Pediatr*. 2023;35(1):8-13. doi: 10.1097/MOP.0000000000001189.

1.5. Оцена научне заснованости теме докторске дисертације:

На основу приложене пријаве докторске дисертације, Комисија за писање извештаја о оцени научне заснованости теме пријављене докторске дисертације кандидата др Светлане Вукосављевић закључује да је предложена тема научно заснована, оправдана и актуелна, дизајн истраживања прецизно дефинисан и научно образложен, а методологија јасна. Предмет истраживања, циљеви студије, постављене хипотезе као и методолошки приступ су адекватно одабрани и међусобно усклађени. Очекује се да резултати овог истраживања истакну значај и вишеструки утицај који сиромаштво и социјална искљученост имају на децу, како би се

скренула пажња креаторима политика и доносиоцима одлука на кључну улогу здравствене и социјалне политике у решавању постојећих изазова у вулнерабилној популацији деце.
2. Подаци о кандидату
2.1.Име и презиме кандидата:
Светлана Вукосављевић
2.2.Студијски програм докторских академских студија и година уписа:
Докторске академске студије – медицинске науке
2.3.Биографија кандидата (до 1500 карактера):
Светлана Вукосављевић рођена 30.01.1976. Пожега -основна школа Петар Лековић, завршила 1992. са одличним успехом и бројним наградама -Гимназија Свети Сава, Пожега, природно-математички смер, завршила 1995. године, са одличним успехом и наградама -Медицински факултет у Београду, заврила 2004. године -Специјализација из педијатрије, Медицински факултет у Београду, заврила 2015. године -Докторске академске студије у Крагујевцу, уписала 2020. године смер превентивна медицина -удата, мајка 1 детета -говори руски и енглески језик -члан СЛД, Лекарске коморе и Удружења педијатара Србије Запослена у Дому здравља Димитрије Питовић Косјерић као лекар специјалиста педијатрије
2.4.Преглед научноистраживачког рада кандидата (до 1500 карактера):
Кандидат Светлана Вукосављевић је показала смисао за научно истраживачки рад тиме што је објавила 3 рада у часописима категорије М22. Кроз овакве публикације показала је способност да спроводи квалитетна истраживања и доприноси развоју научне области којом се бави.
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 број ¹ , категорија):
1. Savić N, Radević S, Jovanović V, Ranković N, Lukić I, Bogdanović Vasić S, Arandjelović B, Bajić B, Mirković A, Arnaut A, Bajić B, Vukosavljević S, Kocić S. Socioeconomic inequality as a predictor of unmet health needs in the older adult population of Serbia. Front Public Health. 2024;12:1373877. doi: 10.3389/fpubh.2024.1373877. M22 2. Vukosavljevic S, Radovanovic S, Mihaljevic O, Zdravkovic N, Stojic V, Milojevic S, Radovanovic J, Stepovic M, Janicijevic K, Folic N, et al. Gender Differences in Child Poverty and Social Exclusion Across Europe: A Comparative Focus on Serbia. Children. 2025; 12(7):854. https://doi.org/10.3390/children12070854 M22 3. 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, Stajic D. 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. 2025;13:1569741. doi: 10.3389/fpubh.2025.1569741. M22

¹ Уколико публикација нема DOI број уписати ISSN и ISBN

2.6. Оцена испуњености услова кандидата у складу са студијским програмом, општим актом факултета и општим актом Универзитета (до 1000 карактера):
Кандидат је као први аутор објавио један рад у целини у часопису категорије M22, чиме је испунио услов за пријаву докторске дисертације у складу са студијским програмом, општим актом Факултета и општим актом Универзитета.
3. Подаци о предложеном ментору
3.1. Име и презиме предложеног ментора:
Невена Фолић
3.2. Звање и датум избора:
Ванредни професор 19.02.2024.
3.3. Научна област/ужа научна област за коју је изабран у звање:
Медицинске науке/Педијатрија
3.4. НИО у којој је запослен:
Факултет медицинских наука Универзитет 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 број, категорија):
1. Списак референци којима се доказује испуњеност услова ментора у складу са Стандардом 9 (аутори, наслов рада, назив часописа, волумен, година објављивања, странице од-до, DOI број , категорија): 1. Petrovic AD, Barjaktarevic AM, Kostic OZ, Mijailovic SS, Jankovic SM, Andjelkovic MV, Stanojevic Pirkovic MS, Parezanovic Ilic KD, Janjic VS, Mojsilovic J, Arsenijevic J, Jovanovic D, Knezevic SM, Folic ND, Stevic M, Ruzic Zecevic D, Petrovic N, Kostic MJ. Safety Profile of Antipsychotics as Predictors of the Quality of Life in Patients with Schizophrenia - An Inpatient Welfare Institution-Based Cross-Sectional Study. <i>Pharmaceuticals</i> 2025;18:777. doi: 10.3390/ph18060777. M22 2. Rajkovic Pavlovic Z, Stepovic M, Bubalo M, Zivanovic Macuzic I, Vulovic M, Folic N, Milosavljevic J, Opancina V, Stojadinovic D. Anatomic Variations Important for Dental Implantation in the Mandible - A Systematic Review. <i>Diagnostics (Basel)</i>. 2025;15(2):155. doi: 10.3390/diagnostics15020155. M22 3. Pejčić AV, Stefanović SM, Milosavljević MN, Janjić VS, Folić MM, Folić ND, Milosavljević JZ. Outcomes of long-acting injectable antipsychotics use in pregnancy: A literature review. <i>World J Psychiatry</i>. 2024;14(4):582-599. doi: 10.5498/wjp.v14.i4.582. M22 4. Stankovic S, Vukovic R, Vorgucin I, Zdravkovic V, Folic N, Zivic S et al. First report on the nationwide prevalence of paediatric type 1 diabetes in Serbia and temporal trends of diabetes ketoacidosis at diagnosis-a multicentre study. <i>J Pediatr Endocr Met</i>. 2021;34(2):225-229. doi: 10.1515/jpem-2020-0405. M22 5. Lukić I, Ranković N, Savić N, Ranković D, Popov Ž, Vujić A, Folić N. A Novel Approach of Determining the Risks for the Development of Hyperinsulinemia in the Children and Adolescent Population Using Radial Basis Function and Support Vector Machine Learning Algorithm. <i>Healthcare (Basel)</i>. 2022;10(5):921. doi: 10.3390/healthcare10050921. 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. Lukić I, Ranković N, Savić N, Ranković D, Popov Ž, Vujić A, Folić N. A Novel Approach of Determining the Risks for the Development of Hyperinsulinemia in the Children and Adolescent Population Using Radial Basis Function and Support Vector Machine Learning Algorithm. Healthcare (Basel). 2022;10(5):921. doi: 10.3390/healthcare10050921. M22 2. Stankovic S, Vukovic R, Vorgucin I, Zdravkovic V, Folic N, Zivic S et al. First report on the nationwide prevalence of paediatric type 1 diabetes in Serbia and temporal trends of diabetes ketoacidosis at diagnosis-a multicentre study. J Pediatr Endocr Met. 2021;34(2):225-229. doi: 10.1515/jpem-2020-0405.M22 3. Folic MM, Djordjevic Z, Folic N, Radojevic MZ, Jankovic SM. Epidemiology and risk factors for healthcare-associated infections caused by Pseudomonas aeruginosa. J Chemother. 2021;33(5):294-301. doi: 10.1080/1120009X.2020.1823679.M22 4. Vukovic R, Jesic MD, Vorgucin I, Stankovic S, Folic N, Milenkovic T, Sajic S, Katanic D, Zivic S, Markovic S, Soldatovic I. First report on the nationwide incidence of type 1 diabetes and ketoacidosis at onset in children in Serbia: a multicenter study. Eur J Pediatr. 2018;177(8):1155-1162. doi: 10.1007/s00431-018-3172-4. M22 5. Folić N, Folić M, Marković S, Andjelković M, Janković S. Risk Factors for the Development of Metabolic Syndrome in Obese Children and Adolescents. Srp Arh Celok Lek. 2015;143(3-4):146-152. doi: 10.2298/sarh1504146f. M23
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):
Комисија констатује да предложени ментор Проф. др Невена Фолић, испуњава све услове за ментора докторске дисертације, у складу са Стандардом 9 за акредитацију студијских програма докторских академских студија на високошколским установама, студијским програмом, општим актом Факултета и општим актом Универзитета.
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. година
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):

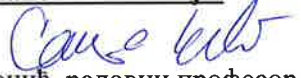
1. Mirkovic A, Radevic S, Radovanovic S, Simic Vukomanovic I, Janicijevic K, Ilic S, Djordjevic O, Djordjevic G, Radovanovic J, Selakovic V, Savic N and Gogic A. The impact of sociodemographic and health aspects on cognitive performance in the older adult population in the republic of Serbia. <i>Front. Public Health</i>. 2024;12:1384056. doi: 10.3389/fpubh.2024.1384056 M22 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. <i>Medicina (Kaunas)</i>. 2024;60(5):824. doi: 10.3390/medicina60050824. M22 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. <i>Front Pharmacol</i>. 2024;15:1278771. doi: 10.3389/fphar.2024.1278771. M22 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. <i>Medicina (Kaunas)</i>. 2024;60(3):499. doi: 10.3390/medicina60030499 M22 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. <i>Medicina</i>. 2024; 60(11):1751. doi.org/10.3390/medicina60111751 M22
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):
1. Radojlovic J, Kilibarda T, Radevic S, Maricic M, Parezanovic Ilic K, Djordjic M, Colovic S, Radmanovic B, Sekulic M, Djordjevic O, Niciforovic J, Simic Vukomanovic I, Janicijevic K, Radovanovic S. Attitudes of Primary School Teachers Toward Inclusive Education. <i>Front Psychol</i>. 2022;13:891930. doi: 10.3389/fpsyg.2022.891930. M22 2. Arsenovic D, Djokic B, Kovacevic Z, Stevanovic D, Janicijevic K, Janicijevic Petrovic MA, Radevic S, Radovanovic S. Quality of Life of Children Engaged in Regular Physical Activities. <i>Iran J Public Health</i>. 2022;51(7):1629-1636. doi: 10.18502/ijph.v51i7.10097. M23 3. Radovanovic J, Selakovic V, Mihaljevic O, Djordjevic J, Čolović S, Djordjevic JR, Janjic V, Jovicic M, Veselinovic S, Vukomanovic IS, Janicijevic K, Slovic Z, Radovanovic S, Djordjevic O, Djordjic M. Mental health status and coping strategies during COVID-19 pandemic among university students in Central Serbia. <i>Front Psychiatry</i>. 2023;14:1226836. doi: 10.3389/fpsy.2023.1226836. M22 4. Stepovic M, Vekic B, Kocic S, Radevic S, Simic VD, Radovanovic S, Vojinovic R, Rancic N. Analysis and Forecast of Birth Related Indicators in Selected Balkan and Eastern European Countries. <i>Iran J Public Health</i>. 2024;53(3):625-633. doi: 10.18502/ijph.v53i3.15144. M23
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):

Комисија констатује да предложени коментор Проф. др Снежана Радовановић, испуњава све услове за коментора докторске дисертације, у складу са Стандардом 9 за акредитацију студијских програма докторских академских студија на високошколским установама, студијским програмом, општим актом Факултета и општим актом Универзитета.

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 Светлани Вукосављевић одобри израда докторске дисертације под насловом „Ризик од сиромаштва и социјалне искључености деце у Србији и земљама Европе” и да се за ментора/коментора именује Невена Фолић, ванредни професор за ужу научну област Педијатрија Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу / Снежана Радовановић, ванредни професор за ужу научну област Социјална медицина Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу.

Чланови комисије:


Сања Коцић, редовни професор

Факултет медицинских наука Универзитета у
Крагујевцу

Социјална медицина

Председник комисије


Марија Радовановић, доцент

Факултет медицинских наука Универзитета у
Крагујевцу

Педијатрија

Члан комисије


Александар Вишњић, редовни професор
Медицински факултет Универзитета у Нишу
Социјална медицина

Члан комисије