

УНИВЕРЗИТЕТ У КРАГУЈЕВЦУ
ФАКУЛТЕТ МЕДИЦИНСКИХ НАУКА
У КРАГУЈЕВЦУ

ОБРАЗАЦ 6

ПРИМЉЕНО:		11. 03. 2026	
Оп. јед.		Присог.	Бређност
05	2518		

ВЕЋУ СТУДИЈСКОГ ПРОГРАМА

ЗАЈЕДНИЧКИХ ДОКТОРСКИХ АКАДЕМСКИХ СТУДИЈА

и

ВЕЋУ ЗА ИНТЕРДИСЦИПЛИНАРНЕ И МУЛТИДИСЦИПЛИНАРНЕ ОБЛАСТИ

УНИВЕРЗИТЕТА У КРАГУЈЕВЦУ

На седници Већа за интердисциплинарне и мултидисциплинарне области Универзитета у Крагујевцу одржаној 20.2.2026. године (број одлуке: IV-07-75/3) одређени смо за чланове Комисије за оцену и одбрану докторске дисертације под насловом: „Анализа примене терапије издате без прописивања рецепата за превенцију и лечење COVID-19 вируса”, кандидата **Ивана З. Вукосављевића**, студента докторских академских студија Менџмент здравственог система Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу и Економског факултета Универзитета у Крагујевцу, за коју је именован ментор **проф. др Оливера Костић**, **ванредни професор Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу**.

На основу података којима располажемо достављамо следећи:

ИЗВЕШТАЈ

О ОЦЕНИ УРАЂЕНЕ ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ

1. Подаци о докторској дисертацији
1.1. Наслов докторске дисертације:
Анализа примене терапије издате без прописивања рецепата за превенцију и лечење COVID-19 вируса
1.2. Опис докторске дисертације (навести кратак садржај са назнаком броја страница, поглавља, слика, шема, графикана, једначина и референци) (до 500 карактера):
Дисертација представља оригиналну научну студију која се бави анализом примене терапије издате без прописивања рецепата за превенцију и лечење COVID-19 вируса. Докторска дисертација је написана на 103 странице и обухвата 8 поглавља: Теоријске основе, Циљеви истраживања, предмет и хипотезе, Материјал и метод, Резултати истраживања, Дискусија, Закључак, Литература и Прилози. У дисертацији се налази 90 графикана и 34 табеле. Поглавље Литература садржи 234 извора цитираних библиографских јединица из иностраних и домаћих релевантних публикација.

1.3. Опис предмета истраживања (до 500 карактера):

Предмет истраживања ове докторске дисертације био је да се одреди степен самомедикације за превенцију и лечење COVID-19 виремије, као и фактори који значајно утичу на процес самомедикације. Такође, предмет овог истраживања био је и да се одреди степен депресивности и перцептивног стреса код испитаника током пандемије, као и њихов утицај на процес самомедикације. Резултати истраживања имају кључан утицај на разумевање процеса самомедикације у специфичним условима као што је била пандемија, с циљем побољшања квалитета лечења испитаника и побољшање квалитета живота становника.

1.4. Анализа испуњености полазних хипотеза:

У складу са предметом истраживања, у докторској дисертацији су дефинисане следеће хипотезе:

1. Забележена је висока учесталост самомедикације у превенцији COVID-19 виремије у испитиваној популацији
2. Забележена је висока учесталост самомедикације у терапији COVID-19 виремије у испитиваној популацији
3. Социо-демографске карактеристике имају значајан утицај на процес самомедикације пацијената током трајања пандемије вируса COVID-19
4. Постоји статистички значајна разлика у ставовима пацијената о самомедикацији у односу на позитивност COVID-19 вирусом и на вакцинацију
5. Степен депресије и перцептивног стрес се значајно разликује у односу на позитивност COVID-19 вирусом
6. Постоји статистички значајан утицај степена депресије и перцептивног стреса на самомедикацију током COVID-19 пандемије

У циљу анализе испуњености полазних хипотеза, резултати истраживања су систематски разматрани у односу на сваку појединачно постављену претпоставку.

Прва и друга хипотеза, које су се односиле на високу учесталост самомедикације у превентивне и терапијске сврхе током пандемије COVID-19, у потпуности су потврђене. Добијени налази недвосмислено указују да је самомедикација представљала широко распрострањено понашање у испитиваној популацији, како пре појаве инфекције, тако и након развоја симптома или потврђене болести, чиме су ове две хипотезе емпиријски верификоване.

Трећа хипотеза, која је подразумевала утицај социо-демографских карактеристика на процес самомедикације, делимично је потврђена. Иако поједине варијабле нису показале статистичку значајност, идентификован је значај одређених социо-економских и образовних фактора, што указује да утицај социо-демографских обележја није униформан, већ селективан и условљен конкретним аспектима посматраног понашања.

Четврта хипотеза је у потпуности потврђена, будући да су утврђене статистички значајне разлике у ставовима о самомедикацији у односу на искуство са COVID-19 инфекцијом и статус вакцинације. Ови налази потврђују да лични здравствени доживљај и однос према имунизацији представљају релевантне факторе у формирању ставова и одлука у вези са употребом лекова без лекарског надзора.

Пета и шеста хипотеза, које су се односиле на улогу психолошких фактора, делимично су потврђене. Док је степен депресивности показао статистички значајну повезаност како са

позитивношћу на вирус, тако и са разлозима и обрасцима самомедијације, перципирани стрес није испољио очекивани ниво утицаја. Ови резултати указују на диференцирану улогу појединих психолошких варијабли у контексту здравственог понашања током пандемије.

Имајући у виду наведено, може се констатовати да су полазне хипотезе докторске дисертације кандидата Ивана З. Вукосављевића у целини адекватно тестиране и у највећој мери потврђене, при чему су делимично потврђене хипотезе додатно допринеле прецизнијем разумевању сложености испитиваног феномена.

1.5.Анализа примењених метода истраживања:

У поглављу Материјал и методе описана је врста студије, посматрана популација, узорковање, варијабле, инструменти истраживања, прикупљање података, карактеристике узорка, променљиве у студији, као и статистичка обрада података. Анализом докторске дисертације комисија је утврдила да је коришћен структурирани инструмент (упитник) који се састојао из три дела. Први део упитника се односио на социо-демографске карактеристике испитаника. У оквиру овог дела испитаници су дали одговор на следећа питања: Пол испитаника; Старост испитаника; Завршена школа; Запослење; Брачно стање; Да ли имате сопствена примања (запослен/пензионер)? Укупна висина месечних примања породице је; Место становања; Да ли у ужој породици имате неког са формалним медицинским образовањем? Познајем неког ко је умро од последица пандемије вируса COVID-19.

Други део упитника се односио на здравствено стање испитаника и њихове навике при коришћењу лекова који се могу купити без рецепта. У оквиру овог дела испитаници су одговарали на следећа питања: Колико често посећујете лекара? Да ли болујете од неке хроничне болести? Од које хроничне болести болујете? Да ли користите лекове који се прописују на рецепт за хроничне болести? Да ли имате поверење у Вашег изабраног лекара? Да ли имате поверење у Вашег изабраног фармацеута? О прописаним лековима више знања има: Да ли сте до сада користили лекове без рецепта? Ако сте на претходно питање одговорили са ДА, наведите које сте лекове користили, у којим дозама и колико дуго; Да ли сте били позитивни на вирус COVID-19 током пандемије? Ако сте на претходно питање одговорили са ДА, наведите колико пута сте били позитивни на вирус COVID-19 од почетка пандемије. Да ли сте били хоспитализовани током инфекције COVID-19 вирусом? Уколико је одговор на питање број 10 био ДА, где сте били лечени и колико је трајала хоспитализација? Да ли сте имали неке од симптома постковид синдрома након прележане виремије? Да ли сте се вакцинисали против вируса COVID-19 током пандемије? Да ли сте имали неку реакцију након примања вакцине против вируса COVID-19? Ако сте на претходно питање одговорили са ДА, наведите коју сте реакцију имали и колико дуго је трајала.

Трећи део упитника се односио на примену самомедијације код испитаника током пандемије вируса COVID-19. У овом делу упитника испитаници су одговарали на следећа питања: Користио сам лекове који се купују без рецепта током пандемије вируса COVID-19, али не за COVID-19; Ако сте на претходно питање одговорили са ДА, наведите које сте лекове користили, у којим дозама и колико дуго; Користио сам лекове који се купују без рецепта током пандемије вируса COVID-19 за превенцију вируса COVID-19; Ако сте на претходно питање одговорили са ДА, наведите које сте лекове користили, у којим дозама и колико дуго; Користио сам лекове који се купују без рецепта током пандемије вируса COVID-19 за терапију током инфекције COVID-19 вирусом; Ако сте на претходно питање одговорили са ДА, наведите које сте лекове користили, у којим дозама и колико дуго; Самомедијацију током пандемије вируса COVID-19 сам користио; Препоруку за лекове сам добио од; Да ли је процес самомедијације довео до ефикасног излечења? Да ли сте приметили неку нежељену реакцију на препарате које сте користили у самомедијацији током COVID-19 пандемије?

За део упитника који се односи на ставове испитаника о одређеним тврдњама, одговори су били дефинисани применом петостепене Ликертове скале са одговорима од 1 – у потпуности

се не слажем са тврдњом до 5 – у потпуности се слажем са тврдњом. У оквиру овог дела су следеће тврдње: Одлучио сам се за куповину лекова без рецепта јер одлазак код лекара захтева много времена и чекања током пандемије вируса COVID-19; Одлучио сам се за куповину лекова без рецепта јер имам позитивно искуство о таквом начину лечења током пандемије вируса COVID-19; Одлучио сам се за куповину лекова без рецепта јер верујем препоруци коју добијам преко медија током пандемије вируса COVID-19; Одлучио сам се за куповину лекова без рецепта јер верујем препоруци коју добијам од пријатеља/родбине током пандемије вируса COVID-19; Одлучио сам се за куповину лекова без рецепта јер верујем да су лекови које прописују лекари скупи током пандемије вируса COVID-19; Одлучио сам се за куповину лекова без рецепта јер верујем да лекари имају договор са фармацеутским кућама о прописивању непотребних и скувих лекова током пандемије вируса COVID-19; Одлучио сам се за куповину лекова без рецепта јер не желим да чекам у реду са гомилом COVID-19 позитивних пацијената током пандемије вируса COVID-19; Одлучио сам се за куповину лекова без рецепта јер верујем да фармацеут има више знања о лековима од лекара током пандемије вируса COVID-19.

Коришћени су и стандардизовани инструменти (упитници):

За процену симптома депресивности коришћен је PHQ-9 (The Patient Health Questionnaire) упитник самопроцене за пацијенте, изведен из PRIME MD-a (The Primary Care Evaluation of Mental Disorders), инструмента који се користи за евалуацију најчешћих психијатријских поремећаја на нивоу примарне здравствене заштите. PHQ-9 је скраћени упитник који се односи на следеће психичке проблеме у последње две недеље: смањење интересовања или задовољства у обављању активности; проблеме са спавањем; осећај замора или недостатка енергије; смањен или појачан апетит; лоше мишљење о себи, осећај промашености, разочарења у себе или своју породицу; тешкоће са концентрисањем на активности као што су читање новина или гледање; успорено кретање или говор или супротно, психомоторни немир и поликинезија; суицидалне мисли.

Скала је састављена од 9 питања са могућим одговорима “без тегаба” (што се бодује са нула поена) или “пар дана, понекад” (што је бодовано са једним поеном), или “више од 7 дана” (што је бодовано са 2 поена), или “скоро сваки дан” (што је бодовано са 3 поена). Сабирањем бодова за сваки одговор добија се укупан скор чија се вредност креће од 0 до 27. Вредности скор од 0 до 4 указују на одсуство симптома депресивности, скор од 5 до 9 означава благе депресивне симптоме (субсиндромална депресивност), а вредност скор од 10 и више указује на високу вероватноћу постојања депресивне епизоде, која се даље квалификује као умерена (скор од 10 до 14), умерено тешка (скор од 15 до 19) и тешка депресивност (скор 20 и више). Тиме су, на основу вредности PHQ-9 скор, испитаници сврстани у једну од следећих категорија: без симптома депресивности, благи депресивни симптоми (субсиндромална депресивност) и депресивна епизода (умерена, умерено тешка и тешка депресивност).

Коенов упитник за перципирани стрес (The Perceived Stress Scale, PSS-10) је један од најчешће коришћених психолошких инструмената за мерење перципираног стреса. Првобитно је имао 14 ставки, али је касније тај број сведен на 10 ставки које су директни упити о осећањима и мислима у односу на догађаје у протеклих месец дана који су на испитаника могли деловати стресогено. Одговори се на петостепеној једнодимензионалној скали оцењују од 0 до 4 (0 - „никад“, 1 - „готово никад“, 2 - „понекад“, 3 - „релативно често“ и 4 - „врло често“). Виши скор на скали повезан је са већом осетљивошћу на стрес. По подацима аутора, поузданост скале на узорку одраслих испитаника је 0.86. Истраживачи су добили дозволу аутора за слободно коришћење скале у истраживачке сврхе.

Студија је спроведена као опсервациона студија пресека. У истраживање су били укључени пунолетни испитаници који су користили лекове који се купују без рецепата током пандемије вируса COVID-19. Нису се разматрали одговори испитаника који су имали формално

медицинско образовање. Студијска популација била је формирана по принципу згодног узорка и чинило ју је 350 пацијената који су се јављали на лекарски преглед у Дому здравља Јагодина у периоду од јануара до јуна 2023. Године, а испуњавали су укључујуће критеријуме: старост испитаника преко 18 година и остваривање здравствених услуга у Дому здравља Јагодина. Критеријуми за искључивање испитаника из студије били су: старост испод 18 година; старост преко 85 година; трудноћа и лактација; постојање малигнитета; когнитивна дисфункција; особе од којих није добијена писана сагласност за учешће у студији; особе које су из било ког објективног разлога биле спречене да учествују у студији.

Статистичка обрада података урађена је у програму IBM SPSS Statistics v.23. Подаци су прво приказани дескриптивно, коришћењем табела и графикана. Категоријске променљиве су приказане коришћењем апсолутне и релативне учесталости, а графички коришћењем кружног графикана. За графичко приказивање одговора на ставове испитаника о самомедикацији, који су дефинисани помоћу Ликертове скале, коришћен је стубичасти графикон. Непрекидне променљиве су приказане коришћењем најмање вредности, највеће вредности, као и просечне вредности и стандардног одступања, а графички коришћењем хистограма.

Предложена скала за идентификацију разлога испитаника за самомедикацију проверена је применом факторске анализе, као и тумачењем вредности коефицијента Кронбах алфа.

За анализу нормалности расподеле података коришћен је Kolmogorov-Smirnov тест нормалности, и у односу на добијене резултате, одабрани су одговарајући тестови значајности.

За анализу просечних вредности непрекидних променљивих у односу на категоријске променљиве са два одговора, коришћен је Student-ов t-тест за независне узорке уколико су подаци пратили нормалну расподелу, односно Mann-Whitney U тест, уколико подаци нису пратили нормалну расподелу, а статистички значајни резултати приказани су и графички коришћењем стубичастог и правоугаоног дијаграма.

За анализу просечних вредности непрекидних променљивих у односу на категоријске променљиве са више од два одговора коришћена је једнофакторска ANOVA за различите групе са накнадним тестовима уколико су подаци пратили нормалну расподелу, односно Kruskal-Wallis тест уколико подаци нису пратили нормалну расподелу, а статистички значајни резултати приказани су и графички коришћењем линијског графикана, односно правоугаоног дијаграма.

За анализу повезаности између две категоријске променљиве коришћен је Chi-Square тест за независност, а статистички значајни резултати приказани су и графички коришћењем стубичастог кластер графикана.

За анализу повезаности између две непрекидне променљиве коришћен је метод линеарне корелације и регресије, односно тумачена је вредност Pearson-овог коефицијента корелације, а статистички значајни резултати приказани су и графички коришћењем дијаграма растурања.

Резултати су сматрани статистички значајним уколико је значајност (p вредност) била мања или једнака 0,05.

1.6. Анализа испуњености циља истраживања:

Главни циљ овог истраживања био је да се анализирају разлози испитаника за примену самомедикације, као и извори информисања о самомедикацији.

Додатни циљеви овог истраживања били су да се:

- одреди учесталост самомедикације у испитиваној популацији у превенцији COVID-19 пандемије;

- одреди учесталост самомедикације у испитиваној популацији у терапији COVID-19 пандемије;
- испита утицај социо-демографских карактеристика испитаника на самомедикацију у превенцији и терапији COVID-19 вируса;
- испитају разлике у ставовима испитаника о самомедикацији у односу на позитивност на вирус COVID-19 и вакцинацију;
- одреди степен депресивности и перцептивног стреса у испитиваној популацији током COVID-19 пандемије;
- испита утицај депресивности и перцептивног стреса на самомедикацију током COVID-19 пандемије.

Увидом у резултате, Комисија констатује да су сви циљеви дисертације обрађени.

1.7. Анализа добијених резултата истраживања и списак објављених научних радова кандидата из докторске дисертације (аутори, наслов рада, назив часописа, волумен, година објављивања, странице од-до, DOI број¹, категорија):

Општи закључак

Анализом примене терапије издате без прописивања рецепата за превенцију и лечење COVID-19 вируса, дошло се до следећих закључака: учесталост самомедикације била је висока како у превентивне, тако и у терапијске сврхе лечења инфекције вирусом COVID-19. Испитаници су прибегавали употреби лекова без лекарског рецепта, суплемената и других препарата, вођени различитим разлозима: од страха од инфекције, неповерења у здравствени систем, до уверења да лекари прописују непотребне и скупе лекове.

Посебни закључци

Резултати показују да је велики број испитаника користио лекове без лекарског рецепта у сврху превенције COVID-19. У овом истраживању примећена је висока учесталост таквог понашања у свим социо-демографским групама.

Утврђено је да је велики проценат испитаника користио лекове без лекарског рецепта и у терапијске сврхе, након појаве симптома или позитивног теста на COVID-19.

Иако пол, старост, радни статус и лична примања нису имали значајан утицај, утврђено је да ниво образовања, брачно стање, месечна примања породице, место становања, као и формално медицинско образовање у породици, имају статистички значајан утицај на одређене аспекте процеса самомедикације.

Анализа је показала да позитивност на COVID-19 утиче на више ставова пацијената о самомедикацији – испитаници који нису били позитивни у већој мери верују препорукама медија, пријатеља и фармацеута. Такође, вакцинација против COVID-19 утиче на ставове, при чему невакцинисани испитаници у већој мери верују фармацеутима више него лекарима.

Док је степен депресије (PHQ-9) показао статистички значајне разлике у односу на позитивност на вирус COVID-19 (депресивнији испитаници су имали специфичне ставове и

¹Уколико публикација нема DOI број уписати ISSN и ISBN

понашања), перципирани стрес (PSS-10) није имао статистички значајан утицај.

Степен депресије имао је значајан утицај на разлоге за самомедијацију, јер су депресивнији испитаници у већој мери веровали алтернативним изворима информација и избегавали здравствене установе.

Ово истраживање је показало да је самомедијација током пандемије условљена комплексним склопом психолошких, социо-демографских и здравствених фактора, при чему неповерење у здравствене раднике, депресивност и социо-економске детерминанте представљају кључне предикторе.

Резултати ове студије су публиковани у виду оригиналног рада:

Vukosavljević I, Djorić N, Vukosavljević I, Milovanović J, Zdravković N, Djordjević K, Zdravković N, Kostić M, Barjaktarević A, Cupara S, Čekerevac I, Vasović N, Tomić Lučić A, Šorak M, Mirković N, Kostić O. Analysis of the Use of Over-the-Counter Therapy for the Prevention and Treatment of COVID-19. *Medicina (Kaunas)*. 2025 Apr 25;61(5):803. doi: 10.3390/medicina61050803, M21

1.8. Оцена да је урађена докторска дисертација резултат оригиналног научног рада кандидата у одговарајућој научној области и анализа извештаја о провери докторске дисертације на плагијаризам (до 1000 карактера):

Прегледом литературе и увидом у биомедицинске базе података као што су PubMed, Medline, KOBSON, SCIndeks, претрагом кључних речи нису пронађене студије истог дизајна. Извештај о провери докторске дисертације на плагијаризам показао је дозвољена преклапања која су последица навођења појмова које није могуће другачије заменити, као и претходно публикованих резултата истраживања докторанда који су проистекли из дисертације и били су услов за пријаву завршене докторске дисертације. Извештај о провери докторске дисертације на плагијаризам, настао као резултат примене лиценцираног софтвера за проверу плагијаторства од стране Универзитета у Крагујевцу, указује да је укупно подударње текста дисертације кандидата 4%, док је учешће појединачних референци испод 1%, што је адекватно према важећем Правилнику о поступку провере на плагијаризам на Универзитету у Крагујевцу.

Комисија констатује да докторска дисертација кандидата Ивана З. Вукосављевића, под називом “Анализа примене терапије издате без прописивања рецепата за превенцију и лечење COVID-19 вируса“, представља резултат оригиналног научног рада.

1.9. Значај и допринос докторске дисертације са становишта актуелног стања у одређеној научној области:

На основу резултата спроведеног истраживања, могу се идентификовати кључни фактори који су условили високу учесталост самомедијације током пандемије вируса COVID-19. Утврђено је да је самомедијација била изражена како у превентивне, тако и у терапијске сврхе, што указује на значајне промене у здравственом понашању становништва у условима глобалне кризе. Као релевантни предиктори посебно су издвојени ниво образовања, социо-економске карактеристике, присуство формалног медицинског образовања у породици, као и психолошки фактори, пре свега депресивност. Ови налази доприносе прецизнијем разумевању детерминанти ирационалне употребе лекова у ванредним околностима.

Имајући у виду да је самомедијација комплексно понашање условљено интеракцијом

психолошких, социјалних и здравствених чинилаца, резултати дисертације указују на значај благовремене идентификације ризичних група. Посебно је значајно препознати особе са израженијим депресивним симптомима, које су склоније ослањању на алтернативне изворе информација и избегавању здравствених установа. На тај начин отвара се простор за интеграцију менталног здравља у стратегије контроле рационалне употребе лекова, што представља важан искорак у односу на досадашња истраживања која су ова два аспекта често посматрала одвојено.

Дисертација даје допринос актуелној научној области тиме што показује да социо-демографске карактеристике немају униформан утицај на процес самомедијације, већ да су одређене варијабле (образовање, брачно стање, економски статус, место становања) специфично повезане са појединим аспектима овог понашања. Овакви налази омогућавају прецизније профилисање циљних група за интервенције и представљају значајну основу за даља лонгитудинална и компаративна истраживања у области јавног здравља и фармакоепидемиологије.

Практични значај рада огледа се у могућности примене добијених резултата у креирању јавноздравствених политика усмерених на јачање здравствене писмености, изградњу поверења у здравствени систем и унапређење комуникације између здравствених радника и пацијената. Резултати указују на потребу развоја циљаних образовних програма, као и стратегија за контролу утицаја медија и неформалних извора информација на здравствене одлуке грађана. Оваквим приступом могуће је умањити ризике повезане са нерационалном употребом лекова и допринети већој безбедности пацијената у будућим пандемијским или другим кризним ситуацијама.

1.10. Оцена испуњености услова за одбрану докторске дисертације у складу са студијским програмом, општим актом факултета и општим актом Универзитета (до 1000 карактера):

Докторска дисертација Ивана З. Вукосављевића урађена је под менторством проф. др Оливере Костић, ванредног професора Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу у оквиру студијског програма Менаџмент здравственог система. Анализом свих елемената докторске дисертације, Комисија оцењује да су испуњени сви захтеви у погледу структуре, садржаја, обима, примењене методологије и интерпретације резултата истраживања у односу на тему која је пријављена и одобрена. Избор теме је усклађен са садржајем претходно наведеног студијског програма. Избор коришћених и наведених референци, дефинисаних хипотеза и примењених метода истраживања је у складу са дефинисаним предметом истраживања и хипотезама. Применом релевантних статистичких тестова изведени су закључци који могу имати вишеструке импликације за здравствене системе и организацију рада запослених.

Услов за одбрану докторске дисертације прописан Правилником о пријави, изради и одбрани докторске дисертације, а који се односи на публикавање најмање једног научног рада из докторске дисертације је испуњен:

Vukosavljević I, Djorić N, Vukosavljević I, Milovanović J, Zdravković N, Djordjević K, Zdravković N, Kostić M, Barjaktarević A, Cupara S, Čekerevac I, Vasović N, Tomić Lučić A, Šorak M, Mirković N, Kostić O. Analysis of the Use of Over-the-Counter Therapy for the Prevention and Treatment of COVID-19. *Medicina (Kaunas)*. 2025 Apr 25;61(5):803. doi: 10.3390/medicina61050803, M21

На основу анализе достављене документације, Комисија констатује да су испуњени сви услови за одбрану докторске дисертације кандидата Ивана З. Вукосављевића под називом „Анализа примене терапије издате без прописивања рецепата за превенцију и лечење COVID-19 вируса“.

2. ЗАКЉУЧАК

На основу анализе докторске дисертације и приложене документације Комисија за оцену и одбрану докторске дисертације под насловом „Анализа примене терапије издате без прописивања рецепата за превенцију и лечење COVID-19 вируса”, кандидата **Ивана З. Вукосављевића**, предлаже надлежним стручним органима да се докторска дисертација прихвати и да се одобри њена одбрана.

Чланови комисије:

Наташа Р. Мијаиловић

Доц. др Наташа Р. Мијаиловић, доцент

Факултет медицинских наука, Универзитет у Крагујевцу
за ужу научну област Клиничка фармација

Председник комисије

Марко Славковић

Проф. др Марко Славковић, редовни професор

Економски факултет, Универзитет у Крагујевцу
за ужу научну област Пословна економија

Члан комисије

Никола Стефановић

Проф. др Никола Стефановић, ванредни професор

Медицински факултет, Универзитет у Нишу
за ужу научну област Фармакокинетика и клиничка фармација

Члан комисије