

MEDIJI O ZDRAVSTVU

sreda, 02. jun 2021.godine

RTS- Koliko smo blizu kolektivnog imuniteta i da li ćemo morati redovno da se vakcinišemo protiv koronavirusa

RTS- Stefanović: Kovid-bolnica u Novom Sadu biće završena pre roka

RTS- Na Infektivnoj klinici KCS samo dva pacijenta na respiratoru, gotovo svi oboleli nevakcinisani

N1- Da li će „na listu“ lekovi koji dupliraju preživljavanje obolelih od raka dojke

B92- Srpska deca će sigurno primiti Fajzerovu vakcinu, i to samo iz jednog razloga

RTV- Đerlek: Nećemo peglati rezultate o broju umrlih, bila bi to bruka za državu



SРЕДА, 02. JUN 2021. 08:15 – 09:09

Koliko smo blizu kolektivnog imuniteta i da li ćemo morati redovno da se vakcinišemo protiv koronavirusa

Akademik Miodrag Čolić rekao je za RTS da je zaustavljanju talasa zaraze koji je započeo u martu doprinela vakcinacija, kao i da misli da ćemo morati redovno da se vakcinišemo. Ugledni imunolog smatra da nas tokom jeseni ponovo očekuje borba protiv kovida, ali u nešto manjem obimu. Za masovnu vakcinaciju u našoj zemlji zalaže se i Radna grupa Srpske akademije nauka i umetnosti formirana tokom pandemije.

KORONAVIRUS U SRBIJI

Koliko smo blizu kolektivnog imuniteta i da li ćemo morati redovno da se vakcinišemo protiv koronavirusa

Stefanović: Kovid-bolnica u Novom Sadu biće završena pre roka

Normalan život "nadohvat ruke", vakcinacijom do letnjih festivala i svadbi

Vučić: Samo zajedno pobedujemo koronu

Premislo još 7 osoba, 230 novih slučajeva zaraze

Predsednik Odbora za imunologiju i alergologiju Odeljenja medicinskih nauka SANU, akademik Miodrag Čolić ukazao je da se nalazimo na donjoj krvi zaustavljanja talasa koji je započeo u martu i da je sigurno da je tome doprinela vakcinacija.

Razgovor Ana Stamenović sa akademikom Miodragom Čolićem

"Interesantno je da i u zemljama regiona gde masovnost vakcinacije nije toliko velika, takođe se zaustavlja kriva, što je odraz prirodnog toka ove epidemije", naveo je akademik Čolić.

Govoreći o kolektivnom imunitetu, Čolić je naveo da su procene za postizanje kolektivnog imuniteta, kada se proces širenja virusa zaustavlja,

Najnovije
ARCHIVA

Mihajlovićeva osudila pretrening sruču predsedniku Vučiću

Brodomlom kod Tunisa, nastradala 23 migranta

Vučić danas sa Dodikom i Cvijićevićem, tema i izgradnja visokog predstavnika u BiH

Nafta opet poskupela, kako će ukidanje ograničenja kretanja uticati na cenu goriva

Počele vidovdanske svečanosti – sedam vekova od izgradnje Gračanice i smrti njenog kralja

www.rts.rs iOS АППЛИКАЦИЈА

KOMENTARI
Sva filozofija

Пријавите највећи вредни новине

Koliko smo blizu kolektivnog imuniteta i da li ćemo morati redovno da se vakcinišemo protiv koronavirusa

Akademik Miodrag Čolić rekao je za RTS da je zaustavljanju talasa zaraze koji je započeo u martu doprinela vakcinacija, kao i da misli da ćemo morati redovno da se vakcinišemo. Ugledni imunolog smatra da nas tokom jeseni ponovo očekuje borba protiv kovida, ali u nešto manjem obimu. Za masovnu vakcinaciju u našoj zemlji zalaže se i Radna grupa Srpske akademije nauka i umetnosti formirana tokom pandemije.

Predsednik Odbora za imunologiju i alergologiju Odeljenja medicinskih nauka SANU, akademik Miodrag Čolić ukazao je da se nalazimo na donjoj krvi zaustavljanja talasa koji je započeo u martu i da je sigurno da je tome doprinela vakcinacija.

"Interesantno je da i u zemljama regiona gde masovnost vakcinacije nije toliko velika, takođe se zaustavlja kriva, što je odraz prirodnog toka ove epidemije", naveo je akademik Čolić.

Govoreći o kolektivnom imunitetu, Čolić je naveo da su procene za postizanje kolektivnog imuniteta, kada se proces širenja virusa zaustavlja, oko 70 odsto vakcinisanih.

"Tu treba računati imunitet koji je stečen na prirodan način, infekcijom. Ne zaboravimo da je bilo mnogo asimptomatskih slučajeva, takođe i onih koji nisu registrovani u pojedinim regionima, čak i u velikim

gradovima i ono što je jako značajno, to je da imamo procenat efikasnosti, odnosno obuhvaćenosti stanovništva vakcinacijom", istakao je Miodrag Čolić.

"Individualna testiranja nisu ni potrebna ni značajna"

Kada je reč o trećoj dozi i redovnom vakcinisanju protiv koronavirusa, Čolić je naveo da je sada teško odgovoriti na ovo pitanje i dodao da smatra da su individualna testiranja nisu ni potrebna ni značajna.

"Zbog toga što titar antitela i odsustvo antitela ne znači da li imamo ili nemamo zaštitu, odnosno koliko će nas štititi. Prvo, mi ne proveravamo takozvana neutrališuća antitela koja su najznačajnija za sprečavanje širenja virusa, a drugo, vrlo je teško i skoro nije moguće sprovoditi skrining i testiranje takozvanog čelijskog imuniteta koji ima značajnu ulogu", istakao je akademik Čolić.

Dodao je da misli da ćemo morati redovno da se vakcinišemo.

"Koliko god mislili da taj imunitet može biti dugotrajan, on je ipak u globalu ograničen na maksimalno godinu dana. Naravno, neko će imati imunitet koji će trajati mnogo duže, neko mnogo kraće. Nijedna zemlja ne može da napravi generalni skrining i svaku osobu testira, pogotovo što mi nemamo jasne parametre šta je to što određuje našu zaštitu", kazao je Čolić.

Istakao je da je on oprezni optimista i da sve ukazuje na to da smo blizu kolektivnog imuniteta za čije stvaranje zavisi mnogo faktora.

Čolić je naveo da je on preležao kovid i da je vakcinisan, ali da i dalje nosi masku, pošto je potrebno biti oprezan.

SANU u petak održava naučni skup o kovidu 19

Srpska akademija nauka i umetnosti održaće u petak naučni skup "Šta smo dosada saznali o kovid 19 infekciji – poruke, nova saznanja i dileme". Miodrag Čolić je rekao da je najveći zadatak tog skupa doprinos Akademije i njenih članova u borbi protiv pandemije.

"To će biti jedan izraz kontinuiteta delovanja Akademije kada je u pitanju kovid 19, koje nije dovoljno prepoznato u javnosti. Uglavnom će govoriti članovi Akademije, članovi Odbora za imunologiju i alergologiju, koji imaju projekte i članovi Akademije koji su dobili projekte preko Fonda za nauku", istakao je Čolić i naveo da će biti moguće prisustvo skupu i onlajn.

Naglasio je da misli da nas tokom jeseni očekuje borba protiv koronavirusa, ali ne u ovakovom obliku i obimu.

The screenshot shows a news article from the PTC PLANETA website. The headline reads "Stefanović: Kovid-bolnica u Novom Sadu biće završena pre roka". The article discusses the Minister of Defense Nebojša Stefanović's visit to the construction site of a new COVID-19 hospital in Novi Sad. It mentions that the hospital will be completed before the deadline. The page includes a sidebar with various news links and a navigation bar at the top.

Stefanović: Kovid-bolnica u Novom Sadu biće završena pre roka

Ministar odbrane Nebojša Stefanović rekao je, obilazeći radove na izgradnji nove kovid bolnice u Novom Sadu, da ne želi da precizira koliko će tačno pre roka biti završeni radovi, ali je naveo da napreduju mnogo brže nego što je prvobitno planirano.

Nebojša Stefanović je izjavio da će nova kovid bolnica biti definitivno spremna da prvog dana septembra primi prve pacijente, saopštilo je Ministarstvo odbrane.

Stefanović je u noćnoj poseti gradilištu zahvalio radnicima i inženjerima angažovanim na tom projektu.

"Naša borba protiv korone će trajati i ohrabruju rezultati i ogroman rad lekara, ali mi kao zemlja moramo biti spremni na novi talas, na novu mutaciju, a, naravno, ova bolnica, kada sve bude gotovo, biće gradska bolnica, moći će da prima pacijente koji nisu kovid i moći će da dobije svoju punu funkciju", poručio je Stefanović.

Dodao je da će zgrada od preko 20 hiljada kvadratnih metara imati najmoderne instalacije, koje će moći da podrže sve najsavremenije medicinske uređaje, posebno istakavši veliki broj kreveta koji će biti namenjeni intezivnoj nezi.

"Ovde ćete imati najveći kapacitet za intezivnu negu, 220 kreveta i preko 400 kreveta za poluintezivnu negu, što je ogroman kapacitet. Sam podatak da je do sada u celoj Vojvodini bilo 175 smeštaja u intezivnoj nezi pokazuje koliko povećavamo kapacitet i koliko će biti značajna ova bolnica", rekao je ministar odbrane poručivši da na izgradnji novosadske kovid bolnice rade oni isti ljudi koji su u rekordnom roku izgradili bolnice u Batajnici, Kruševcu i na Karaburmi.

Naveo je da je trenutno više od 20.000 pripadnika Ministarstva odbrane i Vojske Srbije koji su primili bar jednu dozu vakcine, dok je njih preko 13 hiljada već revakcinisano.

"Imali smo veoma visoko poverenje lekara vojnog zdravstva, a u ovom trenutku preko 95 odsto lekara vojnog zdravstva je imunizovano", poručio je Stefanović.

"Važno je da vojska bude faktor odvraćanja"

Upitan da prokomentariše najave hrvatskog ministra odbrane o uvođenju obaveznog vojnog roka i činjenicu da iz Hrvatske pomno prate sve poteze Srbije kada je reč o nabavci opreme i vojnog naoružanja, Stefanović je rekao da time što nabavlja oružje Srbija ne želi bilo koga da napadne, već da je Srbija vojno neutralna zemlja koja snagom svoje vojske želi da garantuje slobodu, nezavisnost i samostalnost.

"Za nas je važno da naša vojska bude faktor odvraćanja za svakoga ko i samo pomisli da bi mogao da ugrozi našu zemlju", zaključio je Stefanović.



The screenshot shows the PTC (Pravda TV) website homepage. The main headline reads: "Na Infektivnoj klinici KCS samo dva pacijenta na respiratoru, gotovo svi oboleli nevakcinisani". Below the headline, there is a video player showing a woman (Ivana Milošević) speaking. To the left of the video, there is a sidebar with various news snippets and links. On the right side, there are sections for "Najnovije" (Latest news) and "Prednji" (Front page), along with other news items and advertisements. The overall layout is typical of a news website from the early 2020s.

Na Infektivnoj klinici KCS samo dva pacijenta na respiratoru, gotovo svi oboleli nevakcinisani

Situacija je u kovid sistemu bolja, što se i vidi po smanjenju broja pacijenata u crvenoj zoni za oko četiri hiljade u poslednjih mesec dana. Ivana Milošević sa Klinike za infektivne i tropске bolesti Kliničkog centra Srbije ističe da se broj teških slučajeva u toj ustanovi bitno smanjio, dodajući da su gotovo svi oboleli nevakcinisani.

Prof. dr Ivana Milošević sa Klinike za infektivne i tropске bolesti Kliničkog centra Srbije kaže za RTS da se dosta smanjio broj pregleda na dnevnom nivou - od više stotina pregleda do raspona od 50 do 70.

Miloševićeva za RTS naglašava i da je na Klinici manji broj hospitalizacija, naročito onih sa teškim simptomima – samo dva pacijenta su priključena na respirator.

Dodaje da je među teško obolelim gotovo svu su među nevakcinisanim, različite starosne dobi.

"Primamo bolesnike koji imaju zapaljenje pluća, ali još ima onih sa teškom slikom uglavnom nevakcinisanih - 99,99 odsto", navodi Miloševićeva.

Kaže da efekte vakcinacije uočava svakog dana. "Klinika je trpela ogroman pritisak koji je sada daleko manji. Ovo je posledica isključivo vakcinacije, budući da su mere uglavnom bile ležerne, a većina stanovništva ih je tako i shvatala, smatra Miloševićeva.

Kako su u pandemiji zbrinjavani akutni i hronični infektivni bolesnici

Kako je istakla, nekovid bolesnici su trpeli pritisak pandemije, hronični bolesnici sa hiv-om i hroničnim hepatitisima zbrinjavani su, prema njenim rečima, najbolje što se moglo u datim okolnostima.

"To nije bilo u potrebnom obimu. Zahvaljujemo se našim pacijentima na razumevanju jer je nekada to bio samo telefonski poziv ili mejl", dodaje Miloševićeva.

Sa druge strane, pacijenti sa akutnim bolestima bili su lečeni na drugim klinikama pošto je Klinika za infektivne i tropske bolesti od početka pandemije u kovid sistemu.

"Deo pacijenata je primila Infektivna klinika VMA kao i sve druge klinike u Kliničkom centru, pre svega Urgentni centar", kaže Miloševićeva.

SZO je proglašila globalni cilj – eliminaciju hepatitis-a do 2030. godine. Miloševićeva podseća da je Ministarstvo zdravlja povodom toga još pre nekoliko godina formirao radnu grupu za virusne hepatitise.

Kako ukazuje, rezultat radne grupe je uvođenje savremene terapije za hepatitis c.

"Prethodne tri godine lečili smo nešto više od 200 bolesnika. Ukoliko mislimo da eliminišemo hepatitis do 2030., moramo da pređemo na sistematski skrining. Ne vidimo sve obolele jer bolest ne mora da pokazuje simptome, a potrebna je i šira dostupnost terapije za naše bolesnike", ističe Miloševićeva.

Što se tiče obnove dve zgrade koje Klinika koristi, Miloševićeva kaže da je jedna od njih potpuno obnovljena, dok je rekonstrukcija druge u toku.



The screenshot shows a news article titled "Da li će „na listu“ lekovi koji dupliraju preživljavanje obolelih od raka dojke" (Will the drugs that duplicate the survival of breast cancer patients make it onto the list?). The article features a photo of Dr. Ana Cvetanović. The website has a purple header with the N1 logo and various news categories like "KORONAVIRUS", "NAJNOVJE VESTI", and "BIZNIS". There are also sidebar articles and a sidebar for "NAJNOVIE VESTI".

Da li će „na listu“ lekovi koji dupliraju preživljavanje obolelih od raka dojke

Ana Cvetanović, specijalista internističke onkologije iz Klinike za onkologiju Univerzitetskog kliničkog centra Niš, kaže da je Srbija, kad je u pitanju kancer dojke, po mortalitetu druga u Evropi, a po odnosu novoobolelih i umrlih - na prvom mestu. Ciklibi koji, kako navodi, dupliraju preživljavanje ovih pacijentkinja, njih jeste registrovala Agencija za lekove i medicinska sredstva (ALIMS), ali nisu još dostupni o trošku Fonda. "Smatramo i zaista kao struka stojimo iza toga - da je to neophodno našim ženama", kaže dr Cvetanović.

Suočavanje sa dijagnozom metastatskog karcinoma dojke jedan je od najtežih trenutaka u životu žene. Najveći problem je što, u momentu dijagnoze, čak šest do 10 odsto njih ima metastatski karcinom dojke – najnapredniju fazu ove bolesti. Postoji terapija koja ovu bolest može pretvoriti u hronično oboljenje, ali ona nije dostupna svim pacijentkinjama.

Onkologija se poslednju deceniju puno promenila, inovativne terapije, naročito imunoterapija koja je uvedena pre par godina, znatno su promenile tok mnogih malignih bolesti, tako da su karcinomi koji su otkriveni u ranoj fazi, potpuno izlečiva bolest, a metastatski karcinom je bolest s kojom se dugo i kvalitetno živi, kaže gošća Dana uživo. Promenilo se, kaže, dosta toga, ali moramo da idemo na bolje.

Kad je u pitanju stopa oboljevanja, Srbija se nalazi na 20. mestu od četrdesetak zemalja Evrope i to nas onkologe ne plaši, koliko nas plaši činjenica da smo po mortalitetu na drugom mestu u Evropi, a po odnosu između broja novoobolelih i broja umrlih – mi smo na prvom mestu, kaže dr Cvetanović. Dakle, od 4.500 obolelih žena njih deset posto u startu ima metastatsku bolest, a mortalitet je veliki i to je alarm da se nešto pod hitno mora preuzeti, dodaje.

Svest žena se, ističe, dosta popravila, najčešće se javljaju same kad imaju problem, ali to nije rešenje. Gošća N1 dodaje da je potreban jedan sistematski skrining, organizovan, da sve žene od 50. godine do

70. godine idu na svake dve godine na redovne preglede, da mlađe žene rade smopreglede jednom mesečno, a jednom godišnje ultrazvučni pregled. Samo tako ćemo uhvatiti karcinom u ranoj fazi, kad je u potpunosti izlečiv, dodaje.

Na pitanje koji su simptomi metastatskog karcinoma dojke, doktorka kaže da on najčešće metastazira ili u kosti ili u visceralne organe – pluća, jetru, u centralni nervni sistem. To je podmukla bolest, pa se može desiti da pacijent izvesno vreme ima metastaze, a da nema nikakve simptome, ali ako se javljaju simptomi, to zavisi od lokalizacije tih metastaza. Ako su to pluća to je neki uporni kašalj koji ne prolazi, ako su to kosti – obično su to bolovi u ledjima i u kostima karlice, ako je to jetra – to se vidi u poremećenim laboratorijskim parametrima, odnosno u enzimima jetre, ako je centralni nervni sistem, onda su to uporne glavobolje, mučnina, povraćanje, navodi doktorka.

Cvetanovićeva navodi da stalno pričaju ženama koje dolaze na redovne kontrole – jer 30 posto žena koje se leče od ranog karcinoma dojke, u jednom trenutku će dobiti metastaze – da su jako bitne redovne kontrole i da ukoliko primete bilo koji simptom koji do tada nisu imale, da se odmah obrate svom onkologu.

Karcinom dojke, dodaje, nije jedna bolest. Danas znamo da ima najmanje tri podtipa, a i u budućnosti će ih biti više, navodi gošća N1. Kaže da su neki podtipovi metastatskog karcinoma dobro pokriveni u Srbiji terapijom. Najzastupljeniji podtip (i ranog i metastatskog karcinoma dojke) je hormono-senzitivni karcinom dojke – 70 do 75 odsto karcinoma dojke pripada ovom tipu i on se leči i do sada se lečio hormono-terapijom, i to je bio standard od sedamdesetih godina, navodi. Međutim, doktorka navodi da je od 2017. registrovan prvi lek, a od 2018. su registrovana još dva – koja nazivaju ciklibi. To su lekovi koji se pridodaju standardnoj hormono-terapiji, koji su napravili takvu revoluciju u lečenju ovog metastatskog podtipa karcinoma dojke, koja nije viđena decenijama, dodaje.

„Oni su duplirali preživljavanje ovih pacijentkinja, znatno smanjuju simptome bolesti, odlazu primenu hemoterapije koja sa sobom nosi jako puno neželjenih efekata, radi se o lekovima koji se daju oralno... Imaju i oni svoja neželjena dejstva, ali su ona blaga, neuporedivo blaža u odnosu na primenu hemoterapije i to su lekovi koji su po svim kliničkim vodičima danas i po svim preporukama – lekovi izbora za lečenje u toj ranoj metastatskoj fazi hormonosenzitivnog karcinoma dojke, odnosno u prvoj i u drugoj liniji lečenja“, kaže doktorka, dodajući da su ciklibi standard svuda.

U Srbiji su registrovani u ALIMS-u, ali nisu još dostupni o trošku Fonda. „I mi smatramo i zaista kao struka stojimo iza toga – da je to neophodno našim ženama, da naše žene zaslužuju da imaju isti tretman kao žene svuda u svetu i u regionu. Mislim da su i lekovi dostupni svuda u regionu, osim u Severnoj Makedoniji“, navela je.

Doktorka je dodala da su išli na razgovore, ističući da veliki broj pacijenata čeka tu terapiju. Dobili smo neke naznake da će to ući na pozitivnu listu, mi se nadamo da će se to desiti na sledećoj komisiji, koja će biti pre leta ili najkasnije do kraja godine, navodi doktorka.

„Republička stručna komisija je prepoznala značaj i stavila ove lekove na listu prioriteta, i sada čekamo odgovor od Fonda“, rekla je i navela da se nada i da veruje da će zdravstvene vlasti imati sluha za ovo, jer se radi o terapiji koja je dala benefite kakvi se nisu videli u onkologiji godinama.

Imperativ u onkologiji, dodaje doktorka, i jeste da se te najefikasnije terapije daju što ranije, dok je opšte stanje organizma sačuvano.

Da bi se smanjila porazna statistika umiranja od karcinoma dojke, doktorka zaključuje – potreban je sistematski skrining, još edukovanih radiologa, ali i mašine.



Srpska deca će sigurno primiti Fajzerovu vakcinu, i to samo iz jednog razloga

Krizni štab je najavio da će Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije pokrenuti proceduru kako bi se vakcina proizvođača Fajzer-Biontek odobrila za upotrebu kod dece od 12 do 16 godina. Imunizacija ovog uzrasta se uveliko sprovodi u Americi, a početkom juna se očekuje i u Nemačkoj.

"Moram da kažem da sam srećna i da je ovo važno jer se doprinosi kolektivnom imunitetu i deca su zaštićena, smanjuje se rizik za nastajanje novih mutacija", izjavila je dr Irena Vuković, specijalistkinja imunologije sa Medicinskog fakulteta u Beogradu.

Fajzerova vakcina za mlađe od 16 u Srbiji: "U narednim nedeljama"

"Od marta do sada dečja bolnica KBC Dragiša Mišović je bila jedna pedijatrijska ustanova u kojoj su primljeni kovid pacijenti, sva deca su bila pozitivna, a simptomi su bili šaroliki, respiratorne, digestivne tegobe, 80 odsto je bilo sa lakšim kliničkim slikama, ali postojala su deca sa težim kliničkim slikama, na primer teškom upalom pluća. Ova deca nisu bila na respiratoru, ali su imala ozbiljne tegobe i zbog njih je ovo vrlo važno, jer se zaista doprinosi kolektivnom imunitetu", izjavila je za Televiziju V Prva dečji pulmolog doktorka Olivera Ostojić.

Mišljenja građana su poprilično podeljena, neki su saglasni sa time da decu treba vakcinisati, a neki smatraju da decu ne bi trebalo vakcinisati, dok ima i onih koji su skeptični i smatraju da vakcina koja je preporučena treba dodatno da se ispita.

Razrešena dilema da li treba vakcinisati najmlađu decu

"Uvek se postavlja to pitanje, kao da se favorizuje fajzer vakcina, a poznato je da je Fajzer prvi uradio ispitivanja vakcine kod te starosne populacije. Publikovali su istraživanje u poznatom časopisu i dobili odluku regulatornog tela. Moderna je tu za njima i očekuje se potvrda u junu, dok su u Kini rađene studije i na starijima od tri godine", izjavila je doktorka Vuković.

Ona je poručila da deca mogu da se zaraze i prenose virus, i da se vakcinisanjem dece štite i odrasli.

"To je preko 200 miliona ljudi, to su ozbiljni brojevi, a studija, održana na 2.000 dece, potvrđuje da je efikasnija vakcina kod njih nego kod nas. Jedino što im se javljalo kao reakcija je možda bol u ruci i blaga temperatura, neophodno je da deca sede ili budu u ležećem položaju dok primaju vakcinu", rekla je ona.



The screenshot shows a news article from RTV Vojvodina. The headline reads: "Đerlek: Nećemo peglati rezultate o broju umrlih, bila bi to bruka za državu". Below the headline is a video player showing a man speaking. To the right, there is a sidebar with five numbered items and a "Fotoprognoza" section. The main navigation bar includes links for Vesti, Ekonomija, Sport, Kultura, Život, Mladi, Servisi, RTV, Koronavirus, and a search bar.

Đerlek: Nećemo peglati rezultate o broju umrlih, bila bi to bruka za državu

BEOGRAD - Državni sekretar u Ministarstvu zdravlja i član Posebne komisije za analizu smrtnih ishoda uzrokovanih bolešću kovid-19 Mirsad Đerlek izjavio je danas da će cilj Komisije biti da se sada, kada smo blago uspostavili kontrolu nad epidemijom i kada imamo vremena za analizu, bavi stvarnim brojem ljudi koji su izgubili život od kovid-19.

Đerlek je, gostujući u emisiji Pravi ugao na Radio-televiziji Vojvodine, rekao da bi bila bruka da Komisija prikriva bilo šta, te da neće biti ispravke ni jednog dokumenta.

"Nećemo peglati rezultate, ali hoćemo proveriti svaku potvrdu o smrti. Čeka nas ogroman posao, izuzetno važan i želimo da izađemo sa tačnim podacima i da dobijemo poverenje građana", rekao je on.

Đerlek je rekao da je državni vrh, na čelu sa predsednicom vlade Anom Brnabić, od početku zauzeo ozbiljnu strategiju i da su dobili brojne pohvale.

"Ministar zdravlja Zlatibor Lončar je smatrao da je sada stvorena prava situacija, kada su brojke manje, za formiranje komisije za analizu brojeva umrlih od kovida-19. Sastav komisije kaže da je profesionalan kriterijum bio prisutan kod odabira ljudi, tu su sindikati, Zavod za statistiku, Lekarska komora Srbije. Nemamo šta da krijem, imamo želju da upoznamo javnost šta s desilo u jeku pandemije. Period koji obrađujemo je mart - decembar 2020. Studiozno ćemo obrađivati ovaj period, a posle idemo na 2021. Sam dolazak virusa je bio iznenadenje, trebalo je organizovati sistem, a cilj jeste da Srbija ima pravo da sazna pravu istinu šta se sve dešavalо. Sada licitirati je još rano. Predsednica Komisije će nakon istraživanja izaći javno sa podacima", rekao je on.

Đerlek je doda kako smatram da su svi lekari uključeni u zdravstveni sistemu Srbije, pa oni okupljeni oko inicijative "Ujedinjeni protiv kovida", ali da nije on bio taj koji je odlučivao ko će biti u Komisiji.

"Bitno što je Zavod za statistiku prisutan u Komisiji jer je najmerodavniji za obradu podataka. Ubeđen sam da će građani saznati istinu i da ćemo sve sumnje otkloniti. Imam lepo mišljenje o doktorima Tiodoroviću i Konu. Ja sam čovek koji dolazi iz bolnice, iz crvene zone, i voleo bih da zamolim na građane da ne vrše pritisak na Komisiju. Treba imati strpljenja jer ovako osetljive stvari treba raditi bez požurivanja", upozorava on.

Đerlek smatra da će na kraju procesa verovatno biti razlike u brojevima umrlih, u odnosu na brojeve koji su saopštavani javnosti, ne iz razloga što neko želi nešto da prikrije, nego zato što je trebalo "da uspostavimo sistem".

"Lončar je formirao Komisiju da bi se objasnilo zašto je došlo, ako se dođe, do razlike u brojevima umrlih. Podsetili ste me na jedan težak period života. Ja sam sa Infektivne klinike otišao u Novi Pazar da uradim ono što mogu, da spasem što se može spasiti. Dao sam sve od sebe, izgubio sam majku, ujaka i ništa poštenije nisam mogao da uradim nego što sam radio tada. Sa druge strane, nikada niže udarce i politizaciju nisam doživeo u životu. Postoji jedan broj ljudi koji je izgubio život u Novom Pazaru, ali nije smelo da dođe do politizacije. Pravila se senzacija od toga. Svaki dan smo objavljivali koliko je umrlo ljudi u Opštoj bolnici u Novom Pazaru, a Ugljanin i Zukorlić su to zloupotrebljavali, sa željom da preuzmu rokovođenje tom bolnicom. Mi prijavimo 5-10 smrtnih slučajeva, a tamo se napravi slika od 15 sanduka. Ali među tih 15 sadnuka su nekoliko iz Kliničkog centra u Kragujevcu i Beogradu, jer se pacijenti iz Novog Pazara nisu lečili samo u Novom Pazaru. Nije fer u tako teškoj situaciji dolivati so na ranu. Pamtiću noć sa 100 prijema novoobolelih, a pazarska bolnica nije Klinički centar Srbije. Trebalo je obezbediti smeštaj, kiseonik i lekove. Zahvaljujući državi i predsedniku Vučiću mi smo to dobili i spasli mnoge živote", istakao je on.

Đerlek kaže da će se prilikom analize broja umrlih od kovida-19 obuhvati najveći dijapazon pacijenata.

"Određen broj je umro direktno od kovida, gde je potvrđen kovid-19, što je utvrđeno PCR testom, rendgen snimkom ili CT nalazom. Tada se piše da je osnovni uzrok smrti kovid-19. Ministar Lončar je rekao da se uvrste i uzroci smrti gde je kovid-19 bio pridružena bolest, koja je ubrzala smrt. Da se uvrste i oni koju i su umrli kod kuće, van bolnice. Naš je zadatak da dođemo do broja ljudi koji su se lečili u kućnim uslovima, privatnim ambulantama, u privatnim bolnicama. Postoji pravilnik koji propisuje kako se popunjava potvrda o smrti. Nećemo koristiti izveštaj o obdukciju, što zbog preporuka SZO, što zbog nepostojanja uslova da se vrši obdukcija, zbog čega one nisu vršene. Potvrda o smrti, da li je građanin izgubio život u bolnici ili kod smrti, mrtvozornik popunjava Potvrdu o smrti, jedan primerak ide u kod matičara, drugi kod matičara, bolnicu, Zavod za statistiku. U Potvrdi o smrti postoji osnovni uzrok smrti, a ispod pišu komorbiditeti – propratne bolesti od kojih pacijent boluje, ceo set bolesti koje su pridodate. U dijagnozi imamo kliničku sliku koja liči na koronu i ubacićemo i te pacijente. Da maksimalno obuhvatimo i one koji su umrli od korone i one koji su umrli sa koronom", objašnjava on.

Đerlek ističe da je osetljiv posao u pitanju, jer građani imaju pravo da saznaju istinu, ali i zbog iskustva i budućih generacija. Dodaje kako SZO predviđa da korona neće biti poslednji virus koji će napasti čovečanstvo.

"Ne želim da delim smrti na ovakve i onakve, ali posebno ćemo obratiti pažnju kolko je zdrav radnika izgubilo život. Ja tu cifru od 100 lekara ne bih uzimao za ozbiljno, jer moramo videti ko je bio penzioner, ko je bio stomatolog...", kaže on.

Govoreći o rokovima kada bi Komisija mogla da izađe u javnost sa rezultatima, Đerlek kaže da je teško licitirati sa vremenom, te da će Komisija verovatno odlučiti da povremeno saopštava rezultate po regionima.

"Mi smo jedini narod koji sve prihvata kao teoriju zavere. Šta je motiv da se nešto prikriva? Sramota bi bilo za našu zemlju, šta bi dobili da nešto prikrivamo? Nama je stalo da izvučemo pouke, a sigurno se grešilo. Ponosan sam na to da je država, politika, akcenat stavila na zaštitu ljudskih života, a ne na geopolitiku. Ova opisna analiza nije samo da se iskažu neki brojevi, nego da i mi sami vidimo kako, zašto. Ako se nešto ponovi u budućnosti, da iskoristimo saznanja od ove korone, da iskoristimo ovu analizu za budućnost", ističe on.

Đerlek naglašava kako niko nije rekao da ćemo u junu proglašavati pobedu nad koronom, te da se pobjeda proglašava kada epidemiolozi kažu i da moramo imati nekoliko nedelja za redom nula novoobolelih.

"Mi sada pokušavamo da uspostavimo kontrolu nad epidemijom, da se spustimo ispod 100 novoobolelih. Daleko smo od pobjede nad koronom. Jedini način da pobedimo je vakcinacija. Mi trenutno imamo 2.561.000 vakcinisanih, a cilj je da tokom juna dođemo do 3 miliona. Mi kolektivni imunitet trebamo da jačamo iz dana u dan. Daj da dođemo do 50 posto revakcinisanih. Uz one koji su preležali, uspostavljamo kontrolu nad epidemijom.

Đerlek kaže da poštujem mlade, kako kaže, generaciju 21. veka, i shvata da oni ne razmišljaju kao stariji, ali ističe da se nedavno 10.000 studenata u Beogradu vakcinisalo.

"Razgovarao sam sa mladima koji shvataju da treba da spasu živote roditelja, jer su bili prenosioci. Hoće oni da idu na koncerte i da putuju, ali imaju svest o zaštiti. Mladi vole da putuju, hajde da dodatno motivišemo mlade, vaučeri za putovanja – 50-60 evra. Mislim da bi to bio normalna način stimulacije kakav se radi u svetu. Postoji mnogo onih koji čekaju. Samo juče se vakcinisalo 37.000 građana, čeka se poslednji trenutak da bi reagovali, ali ne treba tako. Imaćemo mirnije leto, ali me zabrinjava šta će biti na jesen", kaže on.