

MEDIJI O ZDRAVSTVU

ponedeljak, 05. avgust 2019.godine

BLIC- IKS NOŽ, GAMA NOŽ, KJUZA APARAT... Ovo je nova oprema u domaćim medicinskim ustanovama koja LEČI I NAJTEŽE BOLESTI

BLIC- BEZ LISTA ČEKANJA DO KRAJA GODINE, PA NOVA ZGRADA Dr Danica Grujičić sa timom predstavila planove Instituta za onkologiju

DNEVNIK- Svetska nedelja dojenja: U Srbiji bebu doji samo 13 odsto majki

VEČERNJE NOVOSTI- Obnavlja se Klinika "Dr Laza Lazarević"

POLITIKA- Do kraja 2020. na Bežanijskoj kosi temelji novog „Fronta“



The screenshot shows a news article from the Blic website. The title is "IKS NOŽ, GAMA NOŽ, KJUZA APARAT... Ovo je nova oprema u domaćim medicinskim ustanovama koja LEČI I NAJTEŽE BOLESTI". Below the title is a photo of medical staff in a room. To the right is a sidebar with the text "Godine su bitne Vukašin, 4 godine" and a photo of a smiling young man.

IKS NOŽ, GAMA NOŽ, KJUZA APARAT... Ovo je nova oprema u domaćim medicinskim ustanovama koja LEČI I NAJTEŽE BOLESTI

Naš zdravstveni sistem doživeo je transformaciju, od obnove kliničkih centara, bolnica, do kupovine savremene opreme. U prošloj godini za izgradnju i opremanje zdravstvenih ustanova uloženo je 2,55 milijardi dinara.

Iks-nož, gama-nož, "kjuza" aparat, multislajnski skener... samo su neki od novih najsavremenijih medicinskih aparata. Veliki je uspeh i što imamo dovoljan broj akceleratora po broju stanovnika jer ranije su ljudi predugo čekali na zračenje, sada nema toga. Za razliku od ranijih godina, sada postoji stavka u budžetu i za lekove i lečenje retkih bolesti. Primera radi, terapija za jedno dete koje boluje od spinalne mišićne atrofije, a koja se prima do kraja života, na godišnjem novou iznosi 400.000 evra.

Narodna poslanica i član Saveta za zdravlje i porodicu dr Ljubica Mrdaković Todorović kaže za „Blic“ da nova aparatura mnogo znači i lekarima i pacijentima.

- Magnetna rezonanca „tri tesle“, recimo, jedan je izuzetan aparat, a nalazi se u Nišu. To je zaista čudo od tehnike koje je dobio jug Srbije. Iks i gama nož su takođe od velikog značaja za naše pacijente, kao i dovoljan broj akceleratora na broj stanovnika - objašnjava dr Mrdaković Todorović.

Za odlazak kod lekara u našoj zemlji potrebno je spremiti overenu zdravstvenu knjižicu. Odlazak kod lekara opšte prakse, pregled specijaliste, snimanje na magnetnoj rezonanci, iks-nož, gama-nož, zračenje, lečenje... svakom korisniku zdravstvenog osiguranja sve je dostupno. Iz ugla građana sve je besplatno, ali da li je?

Podaci govore da jedno snimanje na magnetnoj rezonanci košta između 2.500 i 3.000 dinara. Primera radi, u jednom kliničkom centru u toku meseca obavi se oko 700 magnetnih snimanja, na godišnjem

nivou to je oko 8.400 pregleda, tako da u proseku samo za magnetnu rezonancu iz budžeta ode više od 25 miliona dinara.

Od ostalih usluga, snimanje skenerom košta od 2.200 do 7.200 dinara, iks-nož od 12.000 do 32.000 dinara, gama-nož 48.000 dinara... za građane sa zdravstvenim osiguranjem sve usluge su besplatne. Cene takvih usluga u inostranstvu su, naravno, mnogo skuplje. Primera radi, cena sprovođenja terapije gama-nožem u Americi kreće se od 20.000 do 50.000 dolara. Cena terapije iks-nožem u Grčkoj i Turskoj je od 10.000 evra pa naviše.

Ministar zdravlja Zlatibor Lončar na pitanje „Blica“ da li je Srbija spremna da i dalje pruža „besplatno“ lečenje odgovara da građani nemaju razloga za brigu.

- Država je svakom građaninu omogućila da sa osnovnim zdravstvenim osiguranjem može da se leči bez doplate i naravno da dobije najbolju moguću uslugu. U nekim drugim zemljama zdravstveni sistem je namenjen samo onima koji mogu da plate skupe usluge, eliti, u pojedinim državama usluge se doplaćuju... Kod nas toga nema, građani sa svojim osiguranjem idu i na iks-nož i na gama-nož, i na PET skener, na laparoskopske operacije, magnetne rezonance... A svaka dijagnostička procedura ili tretman na tim savremenim medicinskim aparatima izuzetno je skupa, sve to puno košta. I to sve država plaća, ali zahvaljujući merama fiskalne konsolidacije, danas to čini iz realnih izvora, iz onoga što država uštedi, zaradi i proizvede - objašnjava ministar za "Blic".

Hoće li imati ko da nas leči?

Odlazak lekara i medicinskog osoblja iz naše zemlje s vremena na vreme izazove oštре polemike na temu: hoće li imati ko da nas leči? Takođe, postavlja se pitanje da li ćemo imati dovoljan broj specijalista. Lončar tvrdi da razloga za brigu nema.

- To što ima lekara i medicinskog osoblja koji žele da napuste Srbiju u potrazi za većom platom, takvih primera ima svugde, odlaze i iz drugih zemalja. Država je preduzela određene mere: zapošljavamo mlade lekare i medicinske sestre, najbolji dobijaju i doktorske i specijalističke studije, unapređujemo zdravstvenu infrastrukturu, gradimo bolnice i kliničke centre, nabavljamo najsavremeniju medicinsku opremu i aparate, unapređujemo materijalni položaj zdravstvenih radnika... I zato nema naznaka da će do takvih problema doći - objašnjava ministar Lončar.

Mladi lekari imaju perspektivu

U protekle četiri godine u Srbiji je dodeljeno oko 8.000 specijalizacija iz različitih oblasti. Mladi lekari koji su među prvima dobili specijalizacije, i to na pet godina, već su pri kraju, te uskoro možemo očekivati mlade pedijatre, radiologe, ginekologe, anesteziologe.

Šta o svemu tome misle mladi lekari? Dr Sonja Janković (26), koja je na specijalizaciji radiologije, kaže da ima još prostora da se unapredi zdravstveni sistem, i da bi ona volela da ostane da radi u Srbiji.

- U Kliničkom centru u Nišu imamo izuzetne uslove za rad, aparate, najsavremeniju magnetnu rezonancu, lekarsko iskustvo. Da li ima perspektive? Ima, ali ima i prostora da se još unapredi, recimo kod povećanja plata. Volela bih da ostanem u Srbiji, planiram usavršavanje u inostranstvu, ali bih se vratila ovde - kaže dr Sonja Janković.

Iks-nož

Aparat za stereotaksičnu radiohirurgiju omogućava zračenje tumora u celom telu sa velikom preciznošću od pola milimetra i primenjivaće se kod pacijenata sa malim tumorima (do pet centimetara). Iks-nož je robotički sistem pomoću koga se neinvazivno leče tumori glave, kičme, grudnog koša, abdomena, jetre, prostate, male karlice... i dopunjavaće sve ono što ne može gama-nož.

Gama-nož

Ciljano uništava metastaze, a minimalno oštećuje zdravo tkivo, primenjuje se najčešće kada je metastaza odmakla ili ukoliko je potrebno zračiti veću površinu mozga. Koristi se takođe i prilikom uklanjanja benignih tumora, koje je nemoguće operisati zbog veličine, mogu da se leče i trudnice bez oštećenja ploda. Sa kupovinom gama-noža pacijenti od oktobra 2015. godine ne odlaze više u Tursku, već se leče u Srbiji.

Akceleratori

Srbija je nabavkom akceleratora zadovoljila svetske standarde. Kao primer vrhunskog kvaliteta, izdvaja se „Clinac iX“ koji je dobio Klinički centar Niš čija je vrednost sa pratećom opremom oko 2,7 miliona evra.

„Kjuza“ aparat

„Kjuza“ aparat (Cavitron Ultrasonic Surgical System Aspirator - CUSA) omogućava da se tumor u mozgu rastvori, a zatim usisa pri čemu se na okolno tkivo ne prenose pokreti.

Multislajnski skener

Klinički centar Srbije poseduje multislajnski skener koji napravi 640 preseka u jednoj rotaciji, što znači kratak pregled i najmanju zonu zračenja. Kupovinom ovog aparata poboljšana je dijagnostika za srčane bolesnike. Takođe se radi i dijagnostika na plućima, mozgu...

Laboratorija

Centralna laboratorija Kliničkog centra Srbije, najmodernija je i najkvalitetnija u ovom delu Evrope i omogućava najkvalitetniju i najbržu laboratorijsku dijagnostiku. Godišnje uradi oko 12 miliona analiza i primi oko milion pacijenata.

Kolorektalna hirurgija

U celoj Srbiji se u opštim bolnicama razvija program laparoskopske kolorektalne hirurgije. Tako je tokom prošle i ove godine 28 bolnica dobilo laparoskopski stub najnovije tehnologije i prateću opremu za minimalno invazivne hirurške procedure.



The screenshot shows a news article from the Blic website. The headline reads: "BEZ LISTA ČEKANJA DO KRAJA GODINE, PA NOVA ZGRADA Dr Danica Grujičić sa timom predstavila planove Instituta za onkologiju". Below the headline is a photo of a group of people in a room, and to the right is a portrait of a man with the text "Godine su bitne Borivoje, 6 godina".

BEZ LISTA ČEKANJA DO KRAJA GODINE, PA NOVA ZGRADA Dr Danica Grujičić sa timom predstavila planove Instituta za onkologiju

Naš cilj je da do kraja godine pacijenti više ne čekaju. Kada to postignemo, krenućemo u izgradnju nove zgrade, kaže za "Blic" prof. dr Danica Grujičić, direktorka Instituta za onkologiju i radiologiju.

Predstavljajući za naš list svoj tim, tri meseca nakon što je došla na čelo pomenute institucije, profesorka Grujičić kaže da ima najava da bi Institut mogao u narednim godinama da dobije novu zgradu, da je rukovodstvo tražilo i dobilo zasad usmenu podršku ministra zdravlja Zlatibora Lončara i predsednika Srbije Aleksandra Vučića.

- Zgrada nije više uslovna. Važan je taj psihološki element, kada pacijent ulazi u ustanovu, mora da ima osećaj da će doći da se izleći. Bitno je da veruje u izlečenje i zato su i psiholozi važni. Treba da razmišljamo o novoj zgradici, nadamo se da će vrh države imati razumevanje. Klinički centar se gradi i završava, to je neverovatno kojim tempom. Onda sledi Tiršova 2, pa zašto da ne - i novi Institut. Zasad nemamo uslove za novu zgradu, pa se u postojećim uslovima trudimo da pružimo najbolju uslugu našim pacijentima. Ali mislim da će srpsko zdravstvo u narednih nekoliko godina dobiti sjajne institucije - navodi profesorka Grujičić.

Na Institutu se svaki dan obavi veliki broj pregleda, nedeljno prođe nekoliko hiljada pacijenata. Posvećenost lekara, entuzijazam uprkos ne uvek sjajnim uslovima rada i stručnost nikada nisu bili problem. Ipak, nedostaje nekoliko aparata da bi liste čekanja koje su smanjene prestale da postoje. Načelnica Službe dijagnostike prof. dr Zorica Milošević kaže da se hitni slučajevi odmah snimaju i da tu ni sada nema problema.

- Godišnje obradimo 53.000 pacijenata, a aparati su stariji od deset godina. Mi smo primer šta znači potreba za modernizacijom. Upravo sada to ćemo postići. Relativno smo mlada ali stručno zrela ekipa na čelu sa prof. dr Grujičić koja će nastaviti ono što je prof. Radan Džodić počeo i vrlo energično osposobiti

onkologiju da funkcioniše ne samo u ovom vremenu i u narednih deset godina već i da se i oni što dođu posle nas ugledaju na nas. Ono što nam je trebalo je energična modernizacija za kratko vreme - kaže profesorka Milošević.

Kako navodi, neophodno je proširenje kapaciteta magnetne rezonance, za šta sada imamo jedan uređaj, a zatim obnavljanje kompjuterizovane tomografije, da pored postojećeg dobijemo još jedan uređaj koji neće služiti samo za dijagnostiku već i za planiranje radioterapije.

- Obnovićemo mamografsku dijagnostiku, sada imamo dva stara aparata, sistem za biopsiju dojki, takođe, i ultrazvučnu dijagnostiku. Očekujemo da ćemo s novim rukovodstvom dobiti i novu opremu i da će kadar koji je edukovan imati uslova da radi ono što je učio - navodi ona.

Četiri aparata stigla su pre dolaska prof. dr Danice Grujičić, a ona sada kaže, da nije bilo toga, radioterapija bi bila dovedena u pitanje.

Prof. dr Vesna Plešinac kaže da su mašine tokom minule decenije radile u trosmenskom režimu i da su odslužile svoje.

- Uz sve kvarove i servisiranje, uz to što smo preuzeli deo pacijenata iz Novog Sada, uspeli smo da liste čekanja održimo pod kontrolom. Do kraja ove godine stižu nam dva aparata, pa tokom 2020. i 2021. još dva, čime bismo došli do broja koji bi mogao da zadovolji potrebe, a to je 4.000 pacijenata na godišnjem nivou - navodi prof. dr Plešinac i dodaje da se na Institutu dnevno primi između 300 i 400 pacijenata, što malo centara u svetu može.

Za edukovanje novih lekara zadužena je prof. dr Marina Nikitović.

- Edukacija je vrlo bitna, u ovoj ustanovi rade eksperti onkolozi. Ta znanja prenosimo na svoje kolege, radimo to od nivoa studenata, mi smo baza Medicinskog fakulteta. Ovde se edukuju studenti iz radiologije, hirurgije, kliničke onkologije, imamo dugogodišnju tradiciju, što je u medicini jako važno. Profesorka Plešinac i ja smo osnovale specijalizaciju 2011. godine pa će lekari koji sprovode zračnu terapiju moći da se edukuju ovde - navodi prof. dr Marina Nikitović. Ona dodaje da se u Institut primaju samo najbolji studenti čiji je prosek preko osam, kao i da saradnja postoji sa drugim međunarodnim ustanovama i univerzitetima.

Zamenik načelnika hirurgije docent Srđan Nikolić kaže da pacijentkinje sa malignim bolestima dojke čekaju 12 dana, a da su ranije čekale i ceo mesec.

- Reorganizovali smo se. Bolesnici koji imaju verifikovanu malignu bolest, takoreći, ne čekaju. S obzirom na to da su oboljenja dojke najfrekventnija patologija, tu jedino ima čekanja, inače pacijenti sa tumorima štitne žlezde, kože, ginekološkim i digestivnim problemima uopšte ne čekaju. Nasima malo, ali smo efikasni i nedeljno uradimo skoro 200 operacija. Nije samo broj operacija važan, već i kakve se operacije rade. Na Institutu se rade operacije i primenjuju metode koje se ne primenjuju nigde u regionu - navodi Nikolić.

- Mi smo mala hirurgija sa velikim brojem nastavnika i saradnika na Fakultetu - imamo dva docenta i šest asistenata i to nam značajno pomaže i podiže stručnost naše klinike.

Kada je reč o patologiji, prate se najnoviji tokovi.

- Dnevno uradimo između 50 i 70 analiza, dok je pacijent još na stolu u anesteziji. Godišnje uradimo oko 85.000 isečaka, među prvima smo u zemlji koji su početkom dvehiljaditih uveli imunohistohemijsku dijagnostiku, koja je danas u svetu rutina, *in situ* hibridizaciju kao poseban vid dijagnostike na osnovu kojeg nema terapije za određene vidove tumora, pogotovo dojke. Mi smo već oko 12-13 godina pod spoljnom kontrolom kvaliteta. Referentna laboratorijska je u Danskoj, mi sa njima sarađujemo tako što nam oni šalju uzorke, mi njima naše i tako kontrolišemo kvalitet. Rezultati su uvek bili optimalni pa smo za to dobili sertifikat, kaže doktorka Zorka Milovanović.

Primarijus Nebojša Miletić je desna ruka Dane Grujičić, a kako ona kaže, zna svaki ekser, utičnicu i, što je najvažnije, svakog čoveka na Institutu.

- Zgrada je spomenik kulture, dva puta bombardovana, imamo čudne instalacije za vodu i struju, a savremeni aparati traže i potpuno novu infrastrukturu. Ova zgrada je svoj radni vek privela kraju, tako da nema više adaptacija, ni centimetar neiskorišćenog prostora nema - kaže primarijus Miletić.

Kao značajan deo Instituta doktorka Grujičić pominje istraživačku laboratorijsku tradiciju s velikom tradicijom.

- Mi imamo 22 istraživača. Imamo i obećanje ministara Šarčevića i Lončara da se sva ta deca zaposle. Država se trudi da zadrži te mlade ljude - zaključuje profesorka, koja je uputila i kritiku pojedinim pacijentima.

- Moram da kritikujem pacijente. Juče sam bila na dijagnostici, četiri pacijentkinje se nisu pojavile. Da su bar javile, jer neke druge žene čekaju. Ako ne mogu da dođu, bar da jave, da mi iskoristimo te termine - kaže ona.

Profesorka Grujičić otkriva i planove do kraja 2019:

- Plan je da se do kraja godine iskoriste postojeća četiri bunkera. Prvo, do kraja godine, dva mala u koja ćemo staviti aparate koji po gabaritu mogu da stanu. Zatim da se nabavi magnetna rezonanca za planiranje terapije. To će zahtevati zapošljavanje ne samo radioterapeuta i fizičara već i dijagnostičara koji umeju da rade na takvim aparatima. Problem je zadržati rendgen tehničara. Moraćemo da se osiguramo, jer obučavanje rendgen tehničara traje godinu dana, a privatnici ih vrlo brzo povuku. Mi se moramo osigurati, da ako već uložimo u njihovu obuku, onda bar pet godina moraju da ostanu da rade kod nas.

Samo jedna promena

Profesorka Grujičić kaže da sve kolege zna odranije pošto su i do sada sarađivali, a nakon njenog dolaska ostali su svi rukovodeći ljudi osim načelnika pedijatrijske službe.

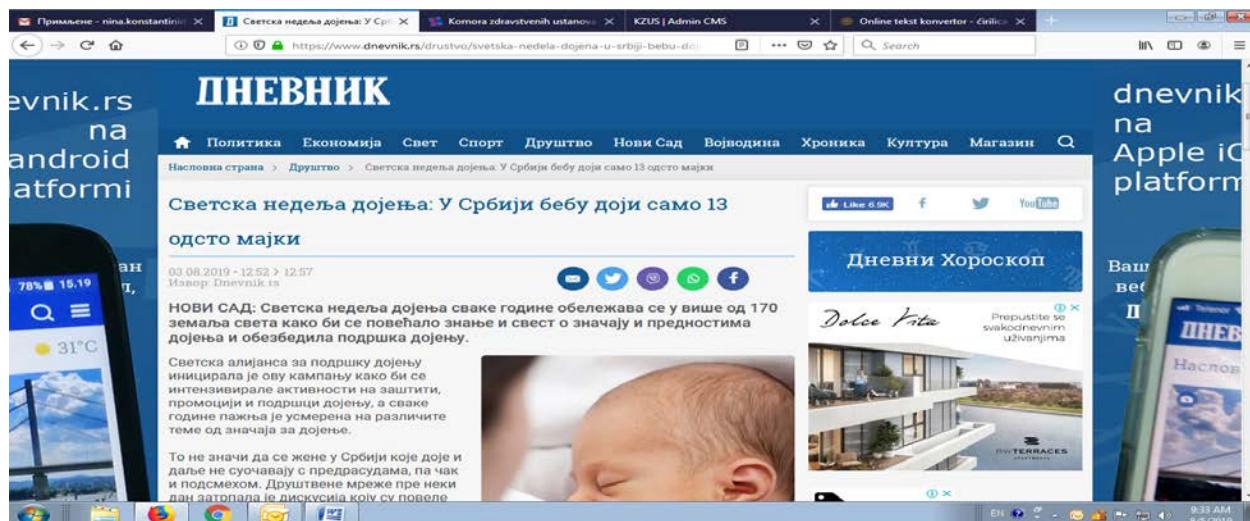
- Napravljena je loša atmosfera u pedijatrijskoj službi. Dva pedijatra koji su godinama radili napustili su Institut zbog psihološke presije, a dosadašnjem načelniku doktoru Zoranu Bekiću dali smo mogućnost da sa svojim iskustvom vodi jednu novu ambulantnu polikliničku službu koja nam je potrebna - zaključuje ona.

Skoro 500 sestara i tehničara brine o pacijentima

Svi lekari sa kojima smo razgovarali hvale medicinske sestre, hvali ih i glavna sestra Mira Gavrilović.

- Imamo 489 medicinskih sestara i zdravstvenih tehničara i zaista se svi trude da olakšaju pacijentima. Možemo da se pohvalimo tradicijom edukacije, već 25 godina postoji bazični kurs za novoprimaljene medicinske sestre, gde imaju predavanja iz svih oblasti koje na Institutu pokrivamo. Briga o pacijentu je najvažnija, pogotovo radioterapijskih pacijenata koji su ovde po dva meseca - navodi Gavrilovićeva i naglašava da u ovoj ustanovi postoji odeljenje psihološke podrške, jedinstveno u Srbiji.

ДНЕВНИК



Svetska nedelja dojenja: U Srbiji bebu doji samo 13 odsto majki

NOVI SAD: Svetska nedelja dojenja svake godine obeležava se u više od 170 zemalja sveta kako bi se povećalo znanje i svest o značaju i prednostima dojenja i obezbedila podrška dojenju.

Svetska alijansa za podršku dojenju inicirala je ovu kampanju kako bi se intenzivirale aktivnosti na zaštiti, promociji i podršci dojenju, a svake godine pažnja je usmerena na različite teme od značaja za dojenje.

To ne znači da se žene u Srbiji koje doje i dalje ne suočavaju s predrasudama, pa čak i podsmehom. Društvene mreže pre neki dan zatrptala je diskusija koju su povele majke starije dece, reagujući na komentar žene kojoj je zasmetalo Savetovalište za dojenje. Način dojenja, metode i razlozi za produženo dojenje, odnosno njegovo prekidanje već nekoliko godina unazad prave buru na društvenim mrežama i forumima, a stavovi se menjaju u zavisnosti od toga koliko je osoba koja promoviše određeno ponašanje popularna. Ipak, svi lekari se slažu: dojenje predstavlja najjednostavniji, najzdraviji i najekonomičniji način da se obezbedi zadovoljenje potreba novorođenčeta za pravilnom ishranom. Majčino mleko je

potreba svakog novorođenčeta, odojčeta i deteta do navršene druge godine života. Sastav i količina majčinog mleka prilagođeni su uzrastu deteta i njegovim potrebama.

Osim što zadovoljava potrebu za hranom, dete sisanjem ostvaruje povezanost sa majkom i zadovoljava potrebu za bliskošću, stimuliše razvoj svih svojih čula, postiže bolji psihomotorni razvoj i razvoj inteligencije. Dojenje je ključni faktor preživljavanja, zdravlja i blagostanja odojčadi i majki i predstavlja vitalni deo održivog razvoja i značajnu komponentu globalne akcije okončanja poremećaja uhranjenosti, kažu u Institutu za javno zdravlje Srbije "Dr Milan Jovanović Batut".

Dojenje nije isključiva odgovornost žena – zaštita, promocija i podrška dojenju je kolektivna društvena odgovornost. Podršku majkama koje doje moguće je obezbediti na različite načine. Tradicionalno, podršku pruža uža, ali i šira porodica. Potrebna je podrška šire okoline, a pored zdravstvenih radnika i savetnika za dojenje i podrška prijatelja, kao i zajednice u celini.

Uprkos međunarodnim preporukama, samo 40% svih beba mlađih od šest meseci u svetu su isključivo dojene, a samo 45% nastavlja dojenje do navršena 24 meseca. Statistika u Srbiji opominje: iz medicinskih razloga oko pet posto žena ne može da doji. U Srbiji do šestog bebinog meseca doji samo 13 posto žena, a uvođenjem čvrste hrane taj se broj drastično smanjuje.

Nacionalna nedelja od 1. do 7. oktobra

Zvanični datum Svetske nedelje dojenja na globalnom nivou je od 1. do 7. avgusta, ali se državama, organizacijama i institucijama predlaže da za obeležavanje i aktivnosti povodom Svetske nedelje dojenja izaberu najprikladnije datume u njihovim zemljama.

U našoj zemlji Nacionalna nedelja promocije dojenja obeležava se 40. nedelje u godini koja simbolično predstavlja trajanje trudnoće, a ove godine obeležiće se u periodu od 1. do 7. oktobra pod sloganom „Podrži dojenje – osnaži roditelje. sada i ubuduće.“

Zato je važno, kažu stručnjaci, informisati ljudе o vezi između dojenja i socijalne podrške roditeljima. Potrebno je i učvrstiti podršku vrednostima roditeljstva i rodno ujednačenim socijalnim normama na svim nivoima radi pružanja podrške dojenju i sarađivati s pojedincima i organizacijama koji pružaju podršku roditeljima.

Globalno gledajući, povratak majke na posao posle porođaja jedan je od vodećih razloga ranog prestanka dojenja i zamene majčinog mleka veštačkom formulom. Istraživanja pokazuju da politika plaćenog porodiljskog odsustva pomaže u smanjenju smrtnosti kod odojčadi za 13% za svaki dodatni mesec porodiljskog odsustva.

Plaćeno odsustvo omogućava ženama da se ranije fizički oporave od porođaja i vrate na posao oporavljeni fizički, mentalno i emocionalno.

вечерње НОВОСТИ



Obnavlja se Klinika "Dr Laza Lazarević"

U planu rekonstrukcija još jedne bolnice

POČETKOM naredne godine započeće rekonstrukcija Klinike "Dr Laza Lazarević" u Beogradu, a biće obnovljena i čuvena "Doktorova kula". Dok će zgrada biti renovirana po ugledu na najsavremenije klinike ovog tipa u Evropi, "Doktorova kula" postaće, po završetku radova, prvi muzej srpske psihijatrije.

Pre samo godinu dana završena je rekonstrukcija sektora "Padinska skela", koji takođe pripada Klinici "Dr Laza Lazarević". Sredstva za obnovu objekata u Padinskoj skeli poklonila je švajcarska vlada, dok će novac za obnovu zgrade klinike u Beogradu obezbediti Kancelarija za javna ulaganja Republike Srbije.

- U toku su projektne aktivnosti i izrada idejnih rešenja, u čemu aktivno učestvuju i zaposleni u našem beogradskom delu - kaže v.d. direktora Klinike "Dr Laza Lazarević", Ivana Stašević-Karličić. - Uspostavili smo saradnju sa Ministarstvom zdravlja nemačke pokrajine Bavarska. Oni će da nam pruže stručnu podršku u kreiranju savremene psihijatrijske bolnice, koja će prostornim uslovima moći da odgovori na zahteve svakog pacijenta.

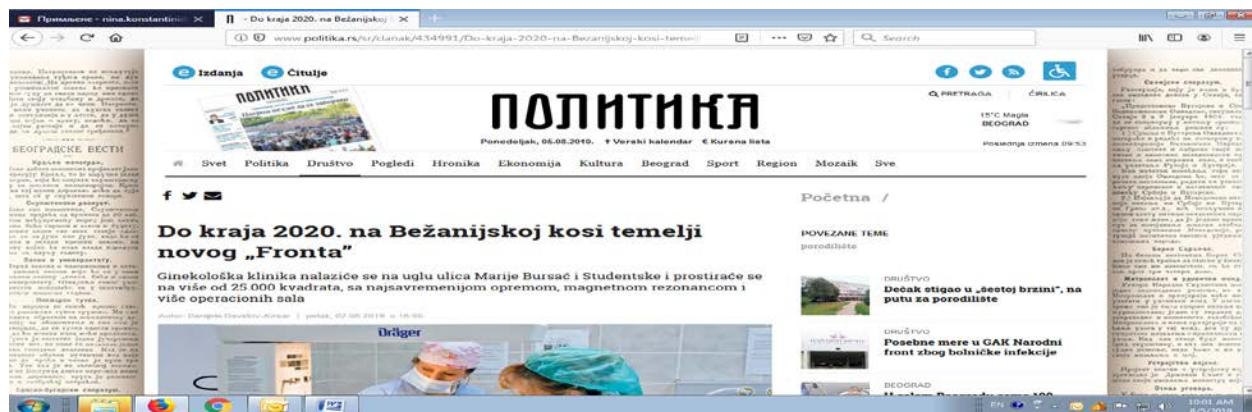
Posle renoviranja, Klinika će biti organizovana tako da će se strogo voditi računa o ličnom prostoru za pacijenta.

- Svaka soba dobiće svoje kupatilo i prostor za posete - kaže Stašević-Karličić. - To je jedan od uslova da se pacijentima obezbedi najviši standard.

40.000 PACIJENATA

KLINIKA "Dr Laza Lazarević" raspolaže sa ukupno 500 postelja. Tokom godine kroz ovu ustanovu prođe oko 40.000 pacijenata, a najčešća dijagnoza hospitalizovanih je šizofrenija. Najteži uslovi rada su na urgentnoj psihijatriji koja se nalazi u zgradbi u Beogradu.

ПОЛИТИКА



Do kraja 2020. na Bežanijskoj kosi temelji novog „Fronta“

Ginekološka klinika nalaziće se na uglu ulica Marije Bursać i Studentske i prostiraće se na više od 25.000 kvadrata, sa najsavremenijom opremom, magnetnom rezonancom i više operacionih sala

Nova Ginekološko-akušerska klinika „Narodni front“ biće izgrađena na Bežanijskoj kosi, a podizanje novog objekta trebalo bi da počne do kraja sledeće godine. Kako je za „Politiku“ najavio Marko Blagojević, direktor Kancelarije za upravljanje javnim ulaganjima, od uprave ove klinike očekuje se da dostavi spiskove za nabavku potrebne moderne opreme koja će se koristiti u novoizgrađenoj bolnici.

– Tu opremu nabavićemo ranije i lekari će moći da je upotrebljavaju u postojećoj zgradi. Ona će biti mobilna, tako da će po završetku radova na izgradnji novog objekta biti premeštena тамо – додаваје Blagojević.

U klinici ističu da će novi objekat biti sazidan na uglu ulica Marije Bursać i Studentske, u blizini KBC „Bežanijska kosa“, i da će imati površinu između 25.000 i 28.000 kvadratnih metara. To je dvostruko više kvadrata u odnosu na sadašnju bolnicu. Uskoro se očekuje usvajanje planskih dokumenata, a nakon toga rešavanje imovinskopopravnog statusa lokacije za izradu buduće bolnice. Kada se to završi, krenuće se sa izradom projektne dokumentacije i izborom izvođača za izgradnju novog objekta. Cilj je da nova klinika bude mesto gde će se sprovoditi najsavremenija medicinska praksa. U njoj će biti i naučno-istraživački centar i nastavna baza za oblast ginekologije i akušerstva.

Kako objašnjava prof. dr Željko Miković, direktor GAK „Narodni front“, nova zgrada je uslov bez kojeg se ne može planirati dalji razvoj ustanove. Postojeći objekat se sastoji od 15 manjih zgrada. Prva je nastala pre Drugog svetskog rata i to je bio Sanatorijum „Živković“. Nekoliko zgrada dozidano je za potrebe

određenih administrativnih službi posle rata, u periodu između 1946. i 1950. godine, da bi oko 1966. u dvorištu nikle još dve zgrade, a oko 1980. centralni objekat, gde se sada nalaze operacione sale.

– Ulični deo zgrade građen je nemenski. Iscrpljujemo se stalno u poboljšavanju uslova za rad, ali ne možemo da postignemo stepen kvaliteta koji bismo želeli. Zato smo zahvalni Vladi Srbije, Ministarstvu zdravlja i Kancelariji za upravljanje javnim ulaganjima što su prepoznali da nam je neophodan novi objekat i započeli projekat da se to završi. U postojećoj kući nemamo mesta za mnoge stvari koje su nam važne. Na primer, nama je magnetna rezonanca neophodna za snimanje onkoloških bolesnika koji čekaju na operaciju. Taj aparat nam je bitan i za snimanje žena koje imaju rizičnu trudnoću sa anomalijama ploda. Čeznemo za takvim aparatom, a problem je što, i ako ga dobijemo, u staroj zgradi nemamo gde da ga smestimo. U novom objektu biće mesta za njega. Takođe, sada imamo sobe sa više kreveta. A po savremenim standardima je bitno da sobe budu jednokrevetne i dvokrevetne i da imaju svoje kupatilo, što će se takođe poštovati u novoj zgradi. Insistiraće se na primeni standarda kao kad je reč o sličnim objektima u EU – pojašnjava dr Miković.

A dok se ne izgradi novi objekat i dalje će se raditi na ulepšavanju postojećih odeljenja u bolnici. U planu je rekonstrukcija Odeljenja poluintezivne nege za novorođenčad na trećem spratu GAK-a, što je značajno za bebe koje moraju da ostanu u bolnici duže od tri dana. Jedno od najvećih odeljenja za vantelesnu oplodnju u zemlji takođe je ulepšano, pa na ovom mestu oko 300 parova godišnje bude primljeno kako bi se obavila ova procedura. U planu je formiranje još jedne embriološke laboratorije, čime bi se omogućilo da se čak i duplira broj procedura vantelesne oplodnje. Naš sagovornik podseća da se ovde obavi oko 6.400 operacija godišnje, od čega je 1.200 laparoskopskih, a 1.100 abdominalnih. Interesantno je da se laparoskopske povećavaju iz godine u godinu i da su po brojnosti prestigle one koje se izvode klasičnom hirurgijom. To je dobro, jer se posle takvih intervencija pacijenti brže oporavljaju, a kvalitet zahvata je na istom nivou kao kod standardnih operacija.

– Zahvalni smo što smo dobili dva takozvana laparoskopska stuba od Ministarstva pravde preko oporuniteta, a jedan od privatnog donatora. Cilj nam je da svaka operaciona sala ima sve što je potrebno i za klasičnu i za laparoskopsku hirurgiju. Obavimo najveći broj porođaja u zemlji, oko 7.500 godišnje, od čega se carski rez izvodi u 31 odsto slučajeva. Često moramo da blokiramo neku operacionu salu ili da promenimo operacioni program kada iskrnsu hitni carski rezovi. Trenutno imamo samo jednu salu u kojoj se te operacije obavljaju, a nadamo se da ćemo ih u novom objektu imati dve ili tri, što će nam olakšati posao – kaže dr Miković.

Istiće da nemaju liste čekanja za pregledе i operacije i da su po tome jedinstvena ustanova. Ponosni su što je kod njih, zahvaljujući akciji Ministarstva zdravlja da se zaposle najbolji studenti medicine, posao u poslednje dve godine dobilo petoro lekara sa prosekom između 9,8 i 10. Na njih se, kaže, računa da će jednog dana „nositi ovu ustanovu na svojim leđima”.