

# MEDIJI O ZDRAVSTVU

ponedeljak, 07. februar 2022.godine

**RTS-** Omikron soj pomera se ka deci i ka starijim osobama, raspust je sjajna stvar

**RTS-** D-dimer nije dijagnoza – kada ga treba proveravati

**RTS-** “Medicinske sestre ostajale bez kose posle rada u crvenim zonama, borba kao iz Servantesovog romana”

**BLIC-** NA MAGNETNU REZONANCU ČEKA NAJMANJE 7.000 LJUDI Srećni na red stižu za dva meseca, a oni drugi čekaju i do dve godine

**POLITIKA-** U Srbiji 63 umrlih od koronavirusa, novoinficiiranih 10.602



The screenshot shows a news article from RTS titled "Omicron soj pomera se ka deci i ka starijim osobama, raspust je sjajna stvar". The article discusses the spread of the Omicron variant among children and the elderly. It features a video of a conversation between Zoran Bekić and Ana Stamenković. The page includes a sidebar with various news snippets and links to the RTS mobile application.

## Omicron soj pomera se ka deci i ka starijim osobama, raspust je sjajna stvar

Direktor Doma zdravlja Savski venac i koordinator procesa imunizacije u Beogradu Zoran Bekić rekao je za RTS da zabrinjava broj osoba na bolničkom lečenju, na respiratoru i broj preminulih od korone. Vakcinacija je jedino pravo oružje protiv korone, istakao je Bekić.

Neke zemlje ublažavaju epidemische mere, neke su uvele obaveznu imunizaciju.

Direktor Doma zdravlja Savski venac Zoran Bekić rekao je, gostujući u Dnevniku RTS-a, da je epidemiska situacija ozbiljna, brojevi su veliki, u prethodnom periodu svaki dan se inficira 12.000, 15.000 do 20.000 ljudi - sada je oko 10.000 ljudi, zabrinjava broj osoba na bolničkom lečenju, na respiratoru i broj preminulih.

Dodaje da omikron cirkuliše u populaciji kao i delta soj.

Bekić kaže da se omikron soj pomera ka deci i ka starijim osobama i oni su najčešće pacijenti u bolnicama, imaju ugroženo stanje, najčešće se radi o nevakcinisanim osobama, jer u staroj polulaciji dve trećine je imunizovano.

Situacija u kovid ambulantama

Doktor Bekić kaže da je veliki pritisak na kovid ambulante.

"U decembru imamo broj pacijentama koji idu kroz kovid ambulantu u DZ Savski venac - do 150, tek 31. decembra više od 200. U januaru broj je tri do četiri puta veći - imamo 450", kaže on.

Oko 600 je bilo krajem januara, broj pacijenata koji su bili pozitivni - prvi pregledi sa onima koji su došli i imaju koronu je 50 do 71 odsto. Kod dece je taj procenat vidno manji i on je od 20 do 40 odsto, napominje Bekić.

Prema njegovim rečima, zabrinjava poslednjih sedam dana rast broja inficirane dece, koji je krajem decembra bio od jedno do dvoje dece u Savskom vencu, u prvim danima od 10 do 12, krajem prošlog meseca je broj 25, dominiraju školaska deca - njih 20, a petoro u predškolskoj uzrasnoj dobi.

Raspust koji se planira je sjajna stvar, kao što je bio i krajem oktobra, kada je zaustavljena kriva inficiranja, tako očekujemo da će se desiti i sada, kaže dr Bekić.

O piku ovog talasa

Bekić kaže da je teško predviđati situaciju u vezi sa koronom.

"Koliko puta smo mislili nešto, a desilo se nešto drugo. Ogomnii su brojevi. Neko će da kaže - došlo je do smanjenja broja inficiranih, uvek je slabiji udar vikendom, tokom radne nedelje mnogo više ljudi odlazi kod lekara", podvukao je Bekić.

Treba da vidimo šta se dešava u bolničkom sistemu, on je sada slika stvarnog stanja, ogroman je pristisak u primarnoj zdravstvenoj zaštiti, kaže Bekić.

Vakcinalni punktovi i imunizacija

Bekić je rekao da je vidno usporen proces imunizacije u Srbiji, vidimo šta se dešava u Austriji gde je obavezna imunizacija počela i u Italiji gde je obavezna imunizacija kod osoba starijih od 50 godina.

"Aplikovane prve doze u januaru u Srbiji iznose 20.800, oko 30.000 drugih, 84.000 trećih - 136.000 doza je aplikovano u celom mesecu, a 21. januara uspeli smo da damo 80.000 doza što smo u februaru i martu prošle godine davali dnevno", kaže Bekić.

Očekuje da će u idićem periodu da raste broj zaraženih osoba.

Veliki je broj pacijenata na bolničlom lečenju.

Bekić kaže da je vakcinacija jedino pravo oružje protiv korone, "imamo sjajne rezultate sa virustaticima koji su u primeni u primarnom delu. Ako dođe do bakterijske infekcije imao palete antibiotskih terapija".

U bolničkom sistemu su dostupni svi nasavremeniji lekovi.

"Savetujem kao lekar koji je bio više decenija u tercijskoj zdravstvenoj zaštiti, a sada u primarnoj da je vakcinacija jedni pravi izbor", zaključio je dr Bekić.



D-dimer nije dijagnoza – kada ga treba proveravati

U vreme epidemije mnogi su proverili nivo D-dimera u krvi. Jedni na svoju ruku, drugi po zahtevu lekara. D-dimer kao analiza se radi kada se sumnja na začepljenje krvnog suda trombom, odnosno kada postoje određeni klinički znaci. D-dimer ne znači nužno bolest, a na njegovu povišenost mogu da ukažu kratak dah, lupanje srca, otok nogu, topla nogu na određenom mestu i tada se treba javiti lekaru, kaže za RTS rukovodilac Klinike za hematologiju, doktor Darko Antić.

KORONAVIRUS U SRBIJI

Omlazak soj pomera se ka deci i ka starijim osobama, raspust je sjajna svetlina

Situacija se ne smiruje – raste broj preminulih, puno se kovid bolnice

Erdogan zahvalio Vučiću na Twitteru

Pronimile još 63 osobe – nova 10.602 slučaja zaraze

Omlazak ne posustaje – sve više pacijenata u bolnicama, na ulazu u stariji hronični bolesnici

Mnogi su prvi put čuli za D-dimer i prvi put uradili tu analizu tokom epidemije. Neki su čak daljim ispitivanjima i pregledima otkrili da je za njegovu povišenu vrednost u krvi glavni razlog nešto drugo, a ne koronavirus.

Razgovor Tamare Tankosić sa Doktorkom Antićem

"D-dimer kao analiza se radi kada se sumnja na neku opstrukciju, začepljenje krvnog suda trombom, odnosno kada postoje određeni klinički znaci, tada se radi D-dimer", kaže doktor Darko Antić.

Rukovodilac Klinike za hematologiju UKCS ističe da je sada došlo do predominacije te analize u okviru kovid infekcije.

"Veoma je važno da kažemo da to ne znači uvek da je došlo do tromba i da nužno znači lekove. D-dimer je protein koji se normalno javlja kada se razgrađuje krvni ugrušak i on nikada nije na nuli. Postoje i određene fiziološke, normalne stvari kada je on povišen poput trudnoće, maligniteta, povreda i zarastanja rana. Tako da D-dimer ne znači nužno bolest", naglašava doktor Antić.

Akcija policije u Kikindi, Subotici i Šomboru, pronađene stotine migranata

Kad pješčaka bankomata podje po zlu

PTC ANDROID APLIKACIJA

KOMENTARI

Zdrav razum.

Vaznenije ne treba tražiti na planetama koje nemaju mesec, utvrdili naučnici

Theoria

Vaznenije ne treba tražiti na planetama koje nemaju mesec, utvrdili naučnici

## D-dimer nije dijagnoza – kada ga treba proveravati

U vreme epidemije mnogi su proverili nivo D-dimera u krvi. Jedni na svoju ruku, drugi po zahtevu lekara. D-dimer kao analiza se radi kada se sumnja na začepljenje krvnog suda trombom, odnosno kada postoje određeni klinički znaci. D-dimer ne znači nužno bolest, a na njegovu povišenost mogu da ukažu kratak dah, lupanje srca, otok nogu, topla nogu na određenom mestu i tada se treba javiti lekaru, kaže za RTS rukovodilac Klinike za hematologiju, doktor Darko Antić.

Mnogi su prvi put čuli za D-dimer i prvi put uradili tu analizu tokom epidemije. Neki su čak daljim ispitivanjima i pregledima otkrili da je za njegovu povišenu vrednost u krvi glavni razlog nešto drugo, a ne koronavirus.

"D-dimer kao analiza se radi kada se sumnja na neku opstrukciju, začepljenje krvnog suda trombom, odnosno kada postoje određeni klinički znaci, tada se radi D-dimer", kaže doktor Darko Antić.

Rukovodilac Klinike za hematologiju UKCS ističe da je sada došlo do predominacije te analize u okviru kovid infekcije.

"Veoma je važno da kažemo da to ne znači uvek da je došlo do tromba i da nužno znači lekove. D-dimer je protein koji se normalno javlja kada se razgrađuje krvni ugrušak i on nikada nije na nuli. Postoje i određene fiziološke, normalne stvari kada je on povišen poput trudnoće, maligniteta, povreda i zarastanja rana. Tako da D-dimer ne znači nužno bolest", naglašava doktor Antić.

Stanja koja mogu da ukažu na povišeni D-dimer i kada se treba javiti lekaru jesu iznenadna pojava kratkog daha, lupanja srca, otoka nogu, topla nogu na određenom mestu.

"Analizu D-dimera nikako ne treba da radimo samostalno, već isključivo u komunikaciji sa lekarom. Povišen D-dimer sam za sebe ne znači ništa, to je znak pored puta da treba da nastavimo sa daljom dijagnostikom da bismo možda došli do određene dijagnoze i lečenja. Sam rezultat se ne leči", naglasio je doktor Antić.

Kada je reč o povišenom D-dimeru tokom kovid infekcije, doktor Antić kaže da će se kako bolest prolazi i D-dimer smirivati.



The screenshot shows a news article titled "Medicinske sestre ostajale bez kose posle rada u crvenim zonama, borba kao iz Servantesovog romana". The article discusses Radica Ilić, president of the Association of Medical Nurses and Technicians of Serbia, who criticizes the lack of empathy from the public towards healthcare workers. The page includes a video thumbnail of Bojana Marković interviewing Radica Ilić, and various sidebar links related to the pandemic and other news stories.

## **"Medicinske sestre ostajale bez kose posle rada u crvenim zonama, borba kao iz Servantesovog romana"**

Borba sa koronavirusom u našoj zemlji ulazi u treću godinu. Do sada je bitku izgubilo više od 13 i po hiljada ljudi. Radica Ilić, predsednica Sindikata medicinskih sestara i tehničara Srbije kaže za RTS da te dve godine izgledaju kao borba sa vetrenjačama i nemoguća misija. Istiće da ih vodi empatija, ali i da su medicinske sestre ostajale bez kose posle rada u crvenim zonama.

Radica Ilić je, gostujući u Jutarnjem programu RTS-a, izjavila da niko nije mogao očekivati, a ponajmanje oni koji su ušli u pandemiju ranjivi, time što ih, dodaje, nema dovoljno.

"Muka naša što nas društvo nije prepoznalo 50 godina unazad, a sada smo svedoci da pojedini mediji od nas prave osobe bez tolerancije za pacijente, bez empatije, bez ljubavnosti što je neprihvatljivo. Ovih dana je čitava salva napada na ljudе u zdravstvu što smatramo da nije fer", kaže Ilićeva.

Čitava polemika se, kaže, vodi oko toga kako se ponašaju sestre u porodilištima.

"Ja sam babica i ne tvrdimo da nema ružnih primera, ali staviti sve u isti koš i pričati danima o tome kako šaljemo porodilje da se porađaju u kupatilima, je vulgarno i odvratno. Treba reći ime i prezime, ustanovu, pa da sankcionišemo. Sindikat će se prvi time baviti", naglašava Ilićeva.

Navodi da njihov rad izgleda kao nemoguća misija.

"Krenete na posao, ne znate kada ćete se vratiti kući i da li ćete se vratiti zdravi. Vlada pravilo da se mi zaražavamo kući i na ulici što nije u redu. Nema nas dovoljno ili bolje rečeno nema nas. Postaćemo statistička greška u sistemu", ističe Ilićeva.

Ukazuje da su više od sindikata.

"Trudimo se da pošaljemo vapaj ljudima koji uređuju ovaj sistem, i to nam ne polazi za rukom 50 godina. Mi smo oni 'ostali' u zdravstvu, uvek se kaže lekari i oni ostali. Evo 20 godina pokušavamo da promenimo mantru da nismo ostali. Ako ovaj sistem pukne ja ne mogu da prepostavim na šta će to ličiti. Sve je jako prenapregnuto", napominje Ilićeva.

Motivi - empatija i strah kolega

Motiv da rade im, ukazuje, daje upravo empatija, ali i strah kolega.

"Dugo sam razmišljala da smo foliranti, a zapravo je najdominantniji strah. Šta će biti sutra ako spakujem mantil i odem kući. Ostaje nam nada da će biti bolje. Koliko ludi morate da budete da se beskrajno nadate, a da se stvari ne popravljaju", kaže Ilićeva.

Mora se, navodi, reći da se plate povećavaju, ali i da cene rastu.

"Mi smo kao sindikat radili i analizu naših zarada i ona jeste od 2009. kada uzmete osnovicu povećana 70 odsto. Ali, ako krenemo da analiziramo prilike u stvarnom životu onda se tih 70 posto istopilo. Skoro sam imala situaciju da je mlada koleginica došla iz provincije, provela mesece u Batajnici i sada se vraća u svoje mesto, jer ne može finansijski da izdrži. Čula sam informaciju, ne bih smela da tvrdim, da se navodno ne javlja dovoljan broj ljudi na konkurse, ali bih volela da poručim i da molim, ako se kolebaju neka uđu u ovaj sistem da ga zajedno popravljamo. Neće biti da je tamo sve ružičasto i da je ovde sve crno", napominje Ilićeva.

Ona, ističe, tokom jednog meseca zbog obaveza u sindikatu radi desetak dana, da ne bi bila profesionalni sindikalac.

"Ostala sam unutar sistema da vidim šta ne valja da bismo mogli da ga menjamo. Molim one koji uređuju državni zdravstveni sistem, jer sam sigurna da postoji ekipa u državi koja sada krči put privatnom zdravstvu. Smatram da se radi na urušavanju državnog sistema zarad privatizacije. To je moj osećaj, ne mora da bude tačan, ali imam pravo to da kažem, a oni koji tvrde da nije tako da ukrstimo argumente. Šta je to što ništa ne valja u državnom, a sve valja u privatnom porodilištu, pa neće biti baš", naglašava Ilićeva.

Prema njenim rečima, u Srbiji možete da se bavite sindikatom samo ako se stavite na jednu ili drugu stranu, a ako se ne stavite onda ste na lomači.

"Moje koleginice rade kao rudari, radimo i čutimo. Ako tako kažete odmah jedni ili drugi gledaju da vas stave na kanabe pored sebe i da zloupotrebe vašu ambiciju da hoćete da bude bolje. Ne spadam u ljude koji mrače, ali morate stvari nazivati pravim imenom. Moje koleginice čute, ne izlaze na ulice jer se plaše", ističe Ilićeva.

Medicinske sestre ostajale bez kose nakon rada u crvenim zonama

Napominje da samo patrijarhu nisu pisali.

"Kada su se donosili zakoni koji po njima nisu dobri 2020. i 2021, mi smo se obratili svakom poslaničkom klubu da se ne usvoje neki zakoni koji narušavaju naša prava. Niko nije odgovorio. Sada smo mi heroji, bitni. Šta smo mi u toj situaciji mogli da uradimo osim da se bavimo samim sobom. Osigurali smo svaku sestru i tehničara u jednoj osiguravajućoj kući od četiri rizika. Svaka porodica koja je ostala bez svog člana, našeg kolege, dobila je novčanu pomoć od 70.000 dinara", ukazuje Ilićeva.

Napominje da su njihove koleginice ostajale bez kose u crvenim zonama posle dva, tri meseca.

"To su jako traumatične situacije. Pokušala sam da napravimo klimu da pričamo o tome. Nije se desilo da pričamo o tome. Mnogo je lakše paušalno ocenjivati i prozivati da su sestre nekvalifikovane. Ko je kriv za to nego onaj ko procedure sprovodi. Hteli smo da mapiramo privatne škole, da ih pitamo da li je normalno da neko za 500 evra dođe do diplome medicinske sestre. Moramo da pričamo više o tome", kaže Ilićeva.

"Ako pandemija potraje za nas baš neće biti dobro", zaključuje Ilićeva.



## NA MAGNETNU REZONANCU ČEKA NAJMANJE 7.000 LJUDI Srečni na red stižu za dva meseca, a oni drugi čekaju i do dve godine

U Srbiji trenutno na magnetnu rezonancu (MR) čeka gotovo 7.000 ljudi, tačnije najmanje 6.960, bar prema raspoloživim podacima Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje (RFZO). Uvidom u njih, vidi se da srećni na ovaj pregled čekaju dva meseca, a oni manje srećni, i po dve godine kao u Užicu na MR glave. Jer, neki su na listu čekanja stavljeni još 2019.

Najkraće se čeka MR dojke, dok sa druge strane najviše je na listama pacijenata, upravo za MR glave, a zatim kičmenog stuba.

Kakav je osećaj čekati toliko dugo zna jedna Beograđanka kojoj je pre par dana u Univerzitetskom kliničkom centru pregled male karlice ovom dijagnostikom zakazan za godinu i po dana. Pritom, i te kako bitan i hitan izveštaj za njeno stanje.

Ona i jeste bila povod da se pozabavimo listama čekanja za magnetnu rezonancu.

Po podacima koji se transparentno mogu videti na sajtu RFZO, u delu lista čekanja, a koji su poslednji put ažurirani u petak, 4. februara na svim listama čekanja za neki pregled (magnetnu rezonancu, skener) ili operaciju čeka ukupno 54.448 osiguranika.

Od tog broja, 6.960 njih čeka na magnetnu rezonancu, ali, moguće je da ih je više, jer nema listi za magnetnu rezonancu za najveću kuću zdravstva - Univerzitetski klinički centar Srbije. Uglavnom, na MR predgled abdomena trenutno čeka 707 pacijenata, dojki 161, naviše njih čeka pregled glave 2.715, zatim kičmenog stuba - 2.333, pregled male karlice čeka 723, a pregled muskuloskeletalnog sistema 321 pacijent - piše Telegraf.rs.

Koliko oni čekaju, zavisi od ustanove do ustanove, i vrste pregleda, odnosno koji deo se snima.

U Institutu za onkologiju Vojvodine u Sremskoj Kamenici pacijenti koji su za pregled kičmenog stuba na listu stavljeni u novembru prošle godine, na red će doći u martu ove godine. 4. januara ove godine zakazani su pacijenti za 13. april, a ima onih koji su 6. januara zakazani tek za 25. maj. U istoj ustanovi na pregled male karlice se čeka od mesec do 5 meseci a na pregled glave su ovih dana stizali oni koji su zakazani u oktobru i novembru prošle godine. U januaru su se zakazivali i na ovaj pregled pacijenti za april i maj, dok na MR dojke čeka do dva meseca.

Na MR glave u Opštoj bolnici Subotica čeka 6 pacijenata, i svi su oni zakazani ove godine za februar ili mart. Jedan pacijent za MR kičmenog stuba na listu je stavljen 20. januara a pregled će imati 5. aprila.

U Kliničkom centru Vojvodine pacijenti na MR kičmenog stuba čeka 826 pacijenata. Oni koji su na listu dospeli u septembru 2021. godine, doći će na red sledeće sedmice, međutim, ima i jedan koji je zakazan 27. decembra za 20. novembar ove godine, a drugi 3. februara ove za 27. januar 2023. godine.

U ovoj ustanovi pregled glave čeka 1149 pacijenata, i svi pacijenti koji su u toku januara ove godine stavljeni na listu, biće na pregledu sledeće godine. Pregled dojke čeka 10 njih, i njima je pregled zakazan za dva, najviše 3 meseca.

U Kragujevcu na pregled kičmenog stuba čeka 357 pacijenata. Među njima ima onih koji su u maju prošle godine zakazani za mart ove godine, zatim u septembru prošle tek za novembar ove godine. Pregled glave u ovoj ustanovi čeka 230 pacijenata i po trenutnim podacima poslednji zakazani termin je 24. avgust ove godine. Taj pacijent je ovaj termin dobio 13. oktobra prošle godine.

#### U Užicu na red stižu posle 2 godine

U Opštoj bolnici u Užicu je čak 4 pacijenta na listu za MR glave stavljen 2. jula 2020. godine za 11. jul 2022. godine. Dakle, čekaće i više od dve godine. Ima pacijenata koji su na listu stavljeni u septembru 2019. a očekivano vreme prijema na pregled je februar ove godine. Deset pacijenata za MR abdomena zakazano je u maju i junu prošle za april i maj ove godine.

Svetiji primer je Opšta bolnica u Novom Pazaru. Na listi za MR glave 41 pacijent, i svi su zakazani krajem prošle i početkom ove godine za februar, mart i april ove godine. Isto je i sa MR kičmenog stuba.

U Opštoj bolnici u Kraljevu su pacijenti za MR glave u julu, avgustu i septembru prošle godine zakazivani za februar ove, a u novembru za maj. Pacijenti kojima je potreban MR kičmenog stuba a koji su na listu stavljeni u decembru 2021. biće pregledani u junu ove godine.

U Specijalnoj bolnici za cerebrovaskularne bolesti "Sveti Sava" 627 pacijenata čeka na MR glave. Među njima ima onih koji su na listu stavljeni od jula do kraja prošle godine za februar, mart i april ove, ali ima i onih koji su u janaru ove godine zakazivani za oktobar i novembar, takođe, ove godine. U ovoj ustanovi na MR kičmenog stuba čeka 318 pacijenata.

Na VMA pregled glave čeka 22 pacijenata, i u proseku od dva do pet meseci. MR abdomena čeka 12 pacijenata i svi su zakazivanu u decembru prošle ili u januaru ove godine za februar, mart i april ove. MR kičmenog stuba u ovoj ustanovi čeka 31 pacijent, upisani su na listu u decembru 2021. ili januaru ove godine a očekivani prijem im je od februara do maja ove godine - piše Telegraf.rs.

# ПОЛИТИКА

The screenshot shows a news article from Politika.rs. The main title is "U Srbiji 63 umrlih od koronavirusa, novoinficiranih 10.602". Below the title is a photograph of a medical professional in a blue protective suit in a hospital room. To the right of the article is a sidebar with the heading "МОЈ ЖИВОТ У ИНОСТРАНСТВУ" (My Life Abroad) featuring several small travel-related images. The bottom of the screen shows a Windows taskbar with various icons and system status information.

## U Srbiji 63 umrlih od koronavirusa, novoinficiranih 10.602

U poslednja 24 sata u Srbiji 63 osobe su umrle od infekcije koronavirusom, a infekcija je potvrđena kod 10.602 osobe.

Testirano je 22.013 ljudi, prenosi Beta. Ukupan broj hospitalizovanih je 4.295 pacijenata, a na respiratoma je njih 154. Od zvaničnog proglašenja pandemije, u Srbiji je od koronavirusa umrla 13.991 osoba, a procenat smrtnosti na današnji dan je 0,79.

Od početka pandemije u Srbiji je testirano 8.324.359 uzoraka od kojih su pozitivna bila 1.768.343.