

MEDIJI O ZDRAVSTVU

ponedeljak, 08. avgust 2022.godine

RTS- Ko kovid preboli za tri dana, a ko mora u bolnicu - za RTS otkriva dr Udovičić

RTS- Đerlek: Neće više biti dupliranih lekova, e-recept izdavaće i lekari u privatnom sektoru

RTS- Jovovićeva: Troje dece kod kojih je otkriven SMA dobiće terapiju krajem nedelje

BLIC- Podaci Instituta "Batut": Majmunske boginje potvrđene kod 23 muškarca

POLITIKA- Hitno potrebni davaoci krvi



Ko kovid preboli za tri dana, a ko mora u bolnicu - za RTS otkriva dr Udovičić

Početakom jula u kovid bolnici na Karaburmi je bilo sedmoro pacijenata, a danas 40-oro. Svi imaju srednje-tešku i tešku kliničku sliku i od 40 do 90 godina. Komandant kovid bolnice Karaburma doc. dr Ivo Udovičić rekao je za RTS da svi oni imaju teške pneumonije, ali i pridružene bolesti.

Doc. dr Ivo Udovičić rekao je da se trenutno tri pacijenta nalaze u jedinicama Intenzivne nege, na kontrolisanoj mehaničkoj ventilaciji i, kako kaže, imaju dosta pridruženih bolesti, a sada i tešku pneumoniju, te da su njihovi životi ugroženi i da je ishod neizvestan.

"Trenutno je hospitalizovano 40 pacijenata, to su sve teške pneumonije. Radi se o starijoj populaciji koja ima dosta komorbiditeta. Oni su inače iscrpljeni i njima kovid samo doprinose da moraju da se hospitalizuju. Imamo i nešto mlađih pacijenata i oni uglavnom dolaze iz drugih bolnica. To su nam dve najugroženije grupe prema kojima treba da vodimo računa", ističe Udovičić.

Što se tiče mlađe, srednje populacije, radno sposobnih, pa čak i starijih koji nemaju nikakve pridružene bolesti, dodaje on, oni ovo prebole za tri dana i mi za njih sada zaista ne moramo voditi toliko računa u tom smislu.

Ukazuje da je epidemiološka situacija zaista nepovoljna što se tiče brojeva, ali da je dobra vest to da je u poslednjih sedam dana na teritoriji grada Beograda zabeležen blagi pad hospitalizovanih pacijenata.

"To je najverovatnije zato što je leto, što je sve na otvorenom prostoru sa jedne strane. Sa druge strane je tako jer nam je dobar deo građana Beograda van grada i što većina građana Srbije koristi godišnje odmore van Srbije", objašnjava Udovičić.

Ukazuje da su zbog velikog broja novozaraženih slučajeva mnoge kovid ambulante ponovo aktivirane te da se, ukoliko dobijemo simptome kovida, prvo javimo tamo.

"Svi koji dobiju prve simptome bolesti, koji se ne osećaju dobro treba da idu u kovid ambulantu na takozvanu prvu trijažu, da se testiraju, da se vidi da li su oni zaista kovid pozitivni ili ne. Ukoliko jesu, a imaju blažu kliničku formu bolesti i ne zahtevaju hospitalizaciju, oni tu dobiju terapiju, vrate se kući uz savet da prate svoje zdravstveno stanje. Ukoliko se kod njih u roku od tri, četiri dana stanje pogorša oni mogu da idu pravo na trijažu i hospitalizaciju u Batajnicu jer su već definisani kao kovid pacijenti", objašnjava Udovičić.

Govoreći o vakcini navodi da sve studije pokazuju da ona štiti od težeg oblika bolesti, smrtnog ishoda, ali i da je post-kovid lakši kod onih koji se vakcinišu.



Đerlek: Neće više biti dupliranih lekova, e-recept izdavaće i lekari u privatnom sektoru

I lekari u privatnim zdravstvenim ustanovama moći će uskoro da izdaju e-recepte i da se sa državnim integrišu u jedan informacioni sistem, rekao je za RTS državni sekretar u Ministarstvu zdravlja doktor Mirsad Đerlek. To znači i da građani koji se leče u privatnim klinikama više neće morati da nose kopije medicinske dokumentacije sa dijagnozom i propisanim lekovim izabranim lekarima u domovima zdravlja da bi im izdali elektronske recepte.

Ministarstvo zdravlja nastavlja sa digitalizacijom, od zakazivanja pregleda, preventivnih pregleda, do e-kartona.

"E-recept proširujemo sa izabranog lekara na specijaliste i povezaćemo sa privatnim sektorom kako bismo imali uniformni sistem kada su recepti u pitanju", rekao je Mirsad Đerlek.

U Srbiji je, prema rečima državnog sekretara, registrovano oko 168 zdravstvenih ustanova kao što su opšte i specijalne bolnice i oko 1.900 drugih zdravstvenih subjekata kao što su poliklinike i ordinacije.

"Na ovaj način imaćemo mnogo bolju uvid šta se i koliko propisuje, jer se to odražava i na kvalitet lečenja. Mi do sada nismo imali uvid u to šta propisuju lekari u privatnom sektoru", objašnjava Đerlek.

Državni sekretar naglašava da se na taj način ne zalazi u sitem plaćanja.

"Ne smemo opteretiti državu već sa istom količinom novca. Naš zdravstveni sitem je izuzetno skup i moramo da se uklopimo u ono šta dobijamo iz budžeta. Ostaće isto samo sa onim ustanovama sa kojima je Republički fond sklopio ugovor, i tu će biti besplatno podizanje lekova, tamo gde nije potpisan pacijent će snositi teret plaćanja. Ovo će biti probni balon čija je svrha pre svega da dobrobit pacijenata. Lekar u privatnoj praksi neće više duplirati lekove, već će imati uvid i dati samo onu terapiju koja je potrebna", rekao je Đerlek.

Krajnji cilj je da dođe do integracije državnog i privatnog sektora, ali to je, dodaje, izuzetno skup proces.

"Ima puno privatnih subjekata, a mi nemamo uvid šta se prepisuje, videćemo da li su neki lekovi s pravom propisani ili ima zloupotreba, i na taj način ćemo ostvariti i uštede", rekao je državni sekretar u Ministarstvu zdravlja.

Sledeći projekat, kada je reč o digitalizaciji u zdravstvu je e-karton kako bi uvid u tok lečenja imali i lekari u privatnom i u državnom sektoru.



Jovovićeva: Troje dece kod kojih je otkriven SMA dobiće terapiju krajem nedelje

Olivera Jovović, predsednica Nacionalne organizacije za retke bolesti i Udruženja obolelih od SMA rekla je da će troje dece kod kojih je otkrivena spinalna mišićna atrofija na ranom skriningu krenuti sa

terapijom krajem nedelje. za prvu bebu kod koje je otkriven SMA terapija je odobrena, za brata druge bebe i drugu bebu, terapija će biti odobrena u toku ove nedelje.

Za spinalnu mišićnu atrofiju većina je čula kada su roditelji Sofije, Minje, Gavrila, Vukana, Vanje pozvali da se udružimo i prikupimo novac za preskupu terapiju. Od aprila, u jednom beogradskom porodilištu sprovodi se pilot projekat ranog otkrivanja te teške, retke, progresivne i smrtonosne bolesti, ukoliko se terapija ne da na vreme. SMA je otkrivena kod tri bebe.

Olivera Jovović, predsednica Nacionalne organizacije za retke bolesti i Udruženja obolelih od spinalne mišićne atrofije rekla je gostujući u Jutarnjem dnevniku da su stigle vesti da je prvom bebi detektovan SMA na samom skriningu, a zatim i drugom bebi i bratu druge bebe.

"Još uvek nisu krenuli sa terapijom, za prvu bebu terapija je odobrena. Za brata druge bebe i drugu bebu, terapija će biti odobrena u toku ove nedelje. Očekujemo da svo troje dece krenu sa terapijom do kraja nedelje", naglasila je Jovovićeva.

Prema njenim rečima, najbitnije je da kod svo troje dece nema simptoma i da je sve na vreme otkriveno.

Iako se skrining može uraditi u Narodnom frontu od aprila meseca, nisu sve mame dale saglasnost da se on uradi njihovim bebama.

Doktorica je istakla da je najvažnije na vreme otkriti bolest i dodala da je njen sin živ zahvaljujući terapiji, a da je tada primio terapiju odmah po rođenju on bi danas igrao fudbal.

"Mislim da je to dovoljno da kažemo majkama koliko je skrining i rana terapija važna. Nadam se da će sledeće godine kada bude završen pilot projekat, ovaj projekat zaživeti na teritoriji cele zemlje", rekla je doktorica.

Kako je dodala, kada bi to postao nacionalni program, onda tu više ne postoji saglasnost roditelja već je nešto što mora da se radi i nećemo dolaziti u situaciju da neke majke odbijaju skrining.

"Procedura je jednostavna, uzima se krv iz pete i takva procedura se radi za otkrivanje drugih bolesti. Majke treba da znaju da uzorak može da se iskoristi samo u svrhe skrininga za SMA", napomenula je.

Međutim, kaže da ima i drugih primera, gde im pišu majke koje se nisu porodile u Frontu da se uradi skrining njihovim bebama. Doktorica kaže da će probati da izađu i njima u susret.

Napomenula je da za SMA kod nas postoje dve terapije, a lekari donose odluku koja terapija je najbolja za dete.

Jovovićeva je rekla da sve terapije za retke bolesti jesu skupe jer i istraživanja puno koštaju, ali jeste bitno da postoji genska terapija u Srbiji jer budućnost jeste u genskim terapijama.

"Kada je SMA u pitanju sve tri terapije su podjednako delotvorne i sve tri terapije daju apsolutno iste rezultate i u dogovoru sa lekarom se određuje koju će dete terapiju da primi", kaže Jovovićeva.

SMA ima četiri tipa, 1 i 2 su najozbiljniji i oni se pokazuju u ranom detinjstvu.

"Kod tipa 1 odmah po rođenju mogu da primete roditelji. Slab plač bebe, opšta hipotonija, slabost mišića, obično su to veoma mirna deca, nekada to može da bude signal da nešto nije u redu. Ako previše tiho dete kija, može da ukaže da se možda radi o ovoj dijagnozi. I potpuno odsustvo refleksa je nešto što svakako treba da nam bude siglal", napomenula je Jovovićeva.



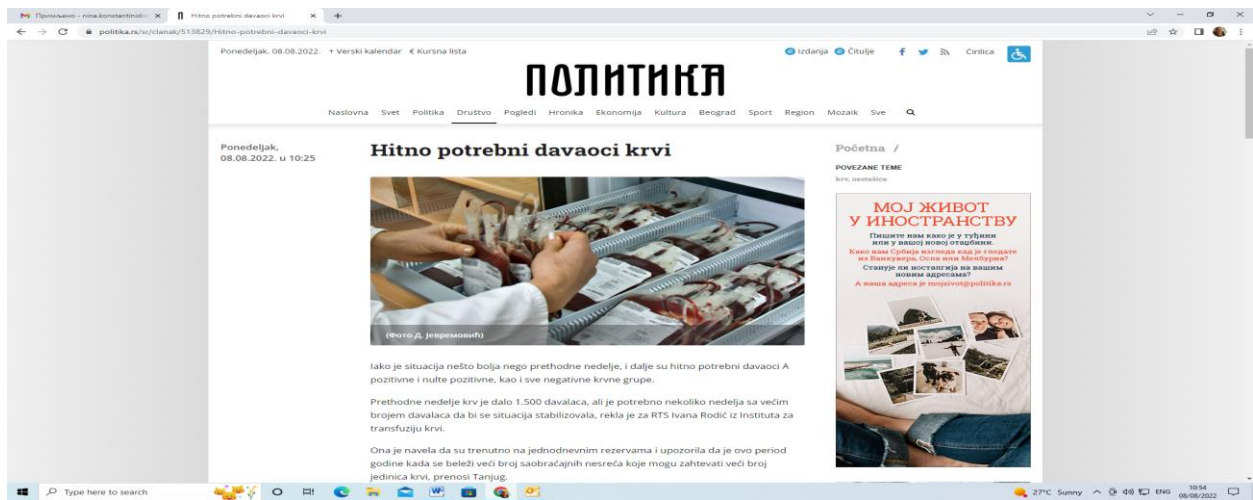
Podaci Instituta "Batut": Majmunske boginje potvrđene kod 23 muškarca

U Srbiji su, od 17. juna, kada je registrovan prvi slučaj obolevanja od majmunskih boginja, otkrivena ukupno 23 zaražena.

Prema evidenciji Instituta za javno zdravlje "Dr Milan Jovanović Batut", 20 slučajeva infekcije potvrđeno je na teritoriji Beograda, i po jedan u Južnobačkom, Južnobanatskom i Sremskom okrugu.

Inficirani muškarci su starosti od 22 do 44 godine. Prema informacijama teritorijalno nadležnih zavoda za javno zdravlje, svih 23 zaraženih su razvili tipičnu kliničku sliku oboljenja sa ospama, temperaturom i drugih simptoma i znakova infektivne bolesti. Za tri osobe bila je potrebna izolacija u bolničkim uslovima, dok su ostale na kućnom lečenju, pišu Novosti.

ПОЛИТИКА



Hitno potrebni davaoci krvi

Iako je situacija nešto bolja nego prethodne nedelje, i dalje su hitno potrebni davaoci A pozitivne i nulte pozitivne, kao i sve negativne krvne grupe.

Prethodne nedelje krv je dalo 1.500 davalaca, ali je potrebno nekoliko nedelja sa većim brojem davalaca da bi se situacija stabilizovala, rekla je za RTS Ivana Rodić iz Instituta za transfuziju krvi.

Ona je navela da su trenutno na jednodnevnim rezervama i upozorila da je ovo period godine kada se beleži veći broj saobraćajnih nesreća koje mogu zahtevati veći broj jedinica krvi, prenosi Tanjug.

Krv je moguće dati u Institutu za transfuziju (7-19 časova) ili kod neke od četiri mobilne ekipe na terenu u Crvenom krstu u Požarevcu, na gradskom trgu u Smederevu, u Kulturnom centru u Sopotu i ispred Gradske opštine Zvezdara.

Davanje krvi je moguće od 9 časova.

Ivana Rodić podseća da je u toku letnja kampanja kojom se gradovi i opštine takmiče u humanosti, odnosno broju davalaca.

Davalac krvi može biti svaka zdrava, odrasla osoba, starosti od 18 do 65 godina, kod koje se lekarskim pregledom i proverom krvne slike, odnosno nivoa hemoglobina, utvrdi da davanje krvi neće ugroziti ni nju, niti osobu kojoj bi se ta krv primenila.

Interval između davanja krvi je tri meseca, odnosno 12 nedelja za muškarce i četiri meseca, odnosno 16 nedelja za žene. Davalac mora da ima više od 50 kilograma.

Institut za transfuziju ima i svoju vajber grupu preko koje komunicira sa davaocima, a informacije se mogu potražiti na sajtu Instituta, kao i na Instagram profilu.