

# MEDIJI O ZDRAVSTVU

ponedeljak, 08. februar 2021.godine

**RTS-** Još nije vreme za popuštanje mera, Todorović otkriva kada možemo da odahnemo

**RTS-** Sve o vakcinaciji – kako izgleda proces od trenutka prijave do revakcine

**RTS-** Forbs: Srbija savršen primer kako postati šampion vakcinacije

**RTS-** Doktorka Ostojić: Gojaznost je kod dece donosila ozbiljne obostrane upale pluća

**BLIC-** "Operišemo u skafanderima, sa maskama i naočarima": Dr Trifunović borio se u hiruškoj sali za živote kovid pacijenata, ovo je njegova priča

**B92-** U Srbiju stiže još 50.000 doza vakcine Sputnik V



## Još nije vreme za popuštanje mera, Todorović otkriva kada možemo da odahnemo

Epidemiolog Branislav Todorović rekao je za RTS da je epidemijska kriva zaravnjena na visokom nivou. Što se tiče vakcinacije, Todorović ukazuje da imamo dobar trend, ali da treba brže.

Krizni štab će sutra razgovarati o epidemijskoj situaciji, toku vakcinacije i merama – hoće li ih ublažiti i od čega to zavisi.

Epidemiolog i član Kriznog štaba Branislav Todorović rekao je za RTS da je epidemijska kriva zaravnjena na visokom nivou, i da svaki dan imamo barem 20 do 25 odsto potvrđenih od ukupnog broja testiranih.

"U poslednjih nekoliko dana raste nam broj prvih pregleda u kovid ambulancama što govori da je virus tu. Javljuju se čak i porodične infekcije i moramo da računamo da je zbog lepog vremena, došlo je do većeg opuštanja jer nisu korišćene sve mere koje su predviđene", istakao je Todorović.

Prema njegovim rečima, sve to će dati verovatno blagi porast, već se vidi da kovid bolnice imaju i dalje dosta veliki broj pacijenata, to se može popraviti samo ako budemo vrlo odgovorni.

Todorović kaže da opuštanje može da razume, psihološki je ovo veoma težak problem, traje predugo, ali je siguran da ceo medicinski deo Kriznog štaba misli da je vrlo važno da očuvamo barem narednih dana situaciju na ovom nivou, da se mere poštuju, da nema popuštanja, da izdržimo dok se vakcinacija bude sprovodila.

"Vrlo je važno da za vakcinaciju imaju mirniju situaciju, da imamo opadajući trend obolevanja, da imamo kontrolisaniju, da se vakciniše mnogo veći broj ljudi, i da na taj način obezbedimo kolektivni imunitet", rekao je Todorović.

Dobar trend vakcinacije

Podseća da je u celoj Srbiji više od pola miliona vakcinisanih, a sutra počinje i davanje druge doze vakcine.

"Može se reći da imamo dobar trend, ali treba nam brže, zavisi od priliva vakcina", smatra Todorović.

Govoreći o predstojećoj fudbalskoj utakmici 18. februara u Beogradu, Todorović ukazuje na to da su nam potrebne sportske aktivnosti, da on podržava sport i da je za to da se obezbede uslovi, ali sada bi dopuštanje takve utakmice sa preko 15.000 gledalaca, bio ogroman rizik koji bi mogao da proizvede neki novi talas.

Ipak, u Evropi retko ko to dopušta, kaže on. Kada bi se poštovala mere i distanca to bi moglo, ali se to ne može obezbediti u potpunosti.

Novi soj virusa i vakcine

"Nema velikih promena i novosti, priča se da je južnoafrički soj možda malo opasniji nego britanski. Možemo reći da su vakcine koje primamo dobra zaštita. Oprez je potreban ali nema razloga za paniku, nego za ozbiljnost pristupanju vakcinaciji", rekao je Todorović.

Todorović je rekao da ako bi vakcinacija išla brže, da se obuhvati tri miliona ljudi vakcinacijom i smiri situacija – onda bi na leto mogli izaći iz ove situacije i ući u kontrolisanu i možda bi mogli da idemo na letovanje.



**Sve o vakcinaciji – kako izgleda proces od trenutka prijave do revakcine**

Iza e-sistema namenjenog da od početka do kraja prati proces vakcinisanja stoji na desetine eksperata iz različitih sfera – IT stručnjaka, lekara, zdravstvenih radnika. Mi vas upoznajemo sa nekima od njih.

**KORONAVIRUS U SRBIJI**

Jos nije vreme za popuštanje mera. Todorović istovremeno kaže možemo da odahneemo

Borba protiv korona – proširuje se kapaciteti za vakcinaciju, tražena novozabavljena u Beogradu

Službeni su vesti na vakcinacijom – stručnjaci za RTS razgovarali ovek dnevne i revakcinacije

Prezentacija: 344 besplatno, zaradimo još 1.529 kovid. 1102 još 50.000 doza "putujući"

Blag novozabavljena se ne smiruje – vakcinacija se razvija, uslovi i masovna revakcinacija

U 14 koraka i svega nekoliko minuta popunjava se prijava i iskazuje interesovanje za vakcinaciju. Kada podaci uđu u sistem, učitava se na još bar desetak baza

**Programima: Petar Jarić**

"Taj algoritam procenjuje dostupnost vakcine u RS, procenjuje prioritete grupe koje je utvrdio Institut za javno zdravlje RS i na osnovu pripadnosti tom planu prioriteta i dostupnosti vakcine za koju se neko opredelio zakazuje termin", objašnjava Petar Jarić, zamjenik generalnog sekretara Vlada

U zakazanom terminu građani treba da dođu na izabrani punkt. A kako to funkcioniše na najvećem punktu za vakcinaciju našoj ekipi pokazao je tim stručnjaka koji je Opat sistem i osmislio

Kada ardujati stari na sistem, pokazano je, da imaju zakazan termin

Stefanović: Situacija na KRM ove slobodnja, nastavlja se borba protiv organizovanog kriminala

Napredje 32 meseci i 170 meseci postoje otuđeni glazera u Srbiji

Mađarska putuje sprečila više od 300 migranata da uđu u zemlju

Zaradio se kamion na Beogradskoj magistrali, obustavljen saobraćaj

Alternativni pravac

**PTC** ANDROID APLIKACIJA

**KOMENTARI**

svi je kažno postojalnim uslovima. Karfent je molim posred, ako zašto ga mislate uvesti u javnost.

Znao je svima izgubljene golf optika nekolicina Alana. Ekipa je predstavljena na Mesecu june 50

## Sve o vakcinaciji – kako izgleda proces od trenutka prijave do revakcine

Iza e-sistema namenjenog da od početka do kraja prati proces vakcinisanja stoji na desetine eksperata iz različitih sfera – IT stručnjaka, lekara, zdravstvenih radnika. Mi vas upoznajemo sa nekima od njih.

U 14 koraka i svega nekoliko minuta popunjava se prijava i iskazuje interesovanje za vakcinisanje. Kada podaci uđu u sistem, ukrštaju se sa još bar desetak baza.

"Taj algoritam procenjuje dostupnost vakcine u RS, procenjuje prioritetne grupe koje je utvrdio Institut za javno zdravlje RS i na osnovnu pripadnosti tom planu prioriteta i dostupnosti vakcine za koju se neko opredelio zakazuje termin", objašnjava Petar Janjić, zamenik generalnog sekretara Vlade.

U zakazanom terminu građani treba da dođu na izabrani punkt. A kako to funkcioniše na najvećem punktu za vakcinaciju našoj ekipi pokazao je tim stručnjaka koji je čitav sistem i osmislio.

Kada građani stignu na sajam, najvažnije je da imaju zakazan termin, poručuje Vukašin Grozdić, zamenik predsednika Vlade.

"Svako ko dođe na sajam može doći sa potpisanom saglasnošću koja mu je poslata na mejl ili dobiti da sam popuni ovu saglasnost. Najvažnije je popunjavanje podataka i potpis, čime se daje saglasnost da bude vakcinisan. Ljudi se zadržavaju na sajmu između 20 i 25 minuta", mavi Vukašin Grozdić.

Lekari i lokalne samouprave na zajedničkom zadatku

U čitavom procesu je angažovano više hiljada lekara koji stalno rade preglede, a jedinice lokalne samouprave pružaju dodatnu podršku.

"Šta je bio cilj, da vidimo da onaj posao koji moraju da rade lekari i koji moraju da rade sestre, samo taj posao da rade, a da sve druge – registraciju, izdavanje potvrda, unošenje u sistem zapravo rade ljudi koji su zaposleni u lokalnoj samoupravi", kaže Grozdić.

Pored njih, radnim danima pomažu i učenici srednjih medicinskih škola i studenti. Svi na istom zadatku – da što kraćim putem građani stignu do vakcine.

"Pandemijom koronavirusa tako i sada masovnom imunizacijom građana smo dokazali da samo ujedinjeno možemo da prevaziđemo sve. Ponosna sam na svoj tim", navodi Tamara Tomašević iz Instituta Batut.

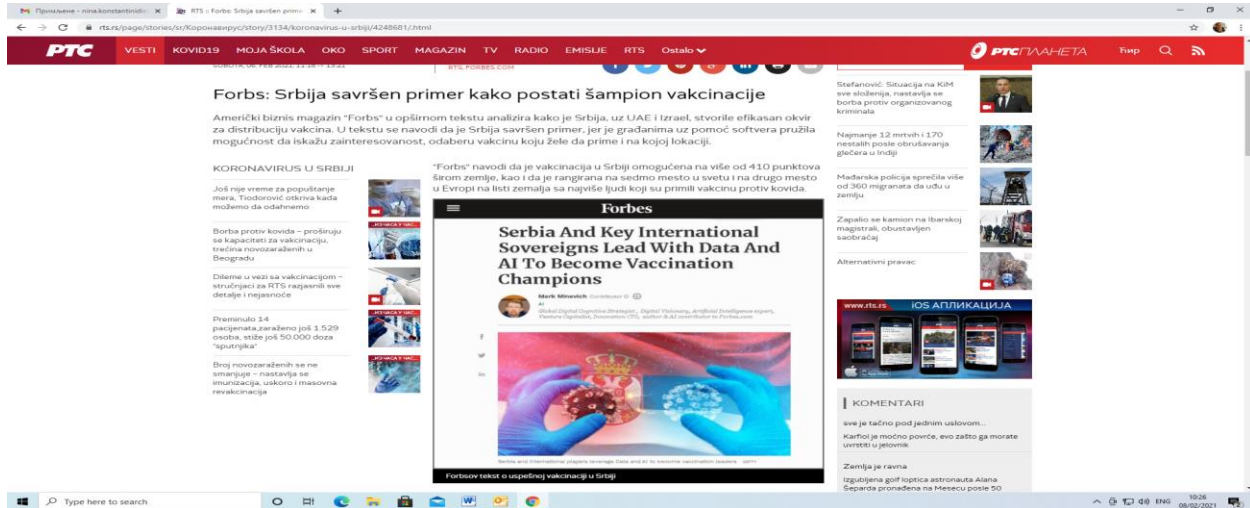
"Svi ljudi koji pomažu ovom procesu su veoma bitni i bez njih Srbija ne bi bila vodeća zemlja u Evropi po broju vakcinisanih", ističe Petar Janjić.

Sve spremno za revakcinaciju

Od utorka u halama na Sajmu počće i revakcinacija.

"Najvažnije je da građani prate obaveštenja koja će im stići od e-uprave. Neka računaju svoj 21 dan. Stići će im poruka u koliko tačno sati, treba da budu tačni da bismo mogli da odradimo sve brzo", poručuje Grozdić.

Ubrzano se radi, kažu, i na proširivanju kapaciteta. Za sada, kroz beogradski sajam dnevno prođe i do 8.000 ljudi.



## Forbs: Srbija savršen primer kako postati šampion vakcinacije

Američki biznis magazin "Forbs" u opširnom tekstu analizira kako je Srbija, uz UAE i Izrael, stvorile efikasan okvir za distribuciju vakcina. U tekstu se navodi da je Srbija savršen primer, jer je građanima uz pomoć softvera pružila mogućnost da iskažu zainteresovanost, odaberu vakcinu koju žele da prime i na kojoj lokaciji.

"Forbs" navodi da je vakcinacija u Srbiji omogućena na više od 410 punktova širom zemlje, kao i da je rangirana na sedmo mesto u svetu i na drugo mesto u Evropi na listi zemalja sa najviše ljudi koji su primili vakcinu protiv kovida.

Prema Vukašinu Grozdiću, savetniku premijerke Srbije, kampanja vakcinacije u Srbiji bila je pažljivo isplanirana i pripremljena.

"Čak i pre nego što smo primili prvu pošiljku u decembru 2020. godine. Budući da je brzina imunizacije bila kritična, odlučili smo da redefinišemo čitav proces i da se u velikoj meri oslonimo na tehnologiju. Softver koji smo razvili omogućava ubrzanje svake faze procesa za tri puta, istovremeno uzimajući u obzir želje naših građana. Zapravo, Srbija je jedina država na svetu u kojoj građani mogu da odaberu vrstu vakcine", rekao je Gvozdrenović za Forbs.

Američki magazin Forbs navodi da je premijerka Ana Brnabić rekla da se Srbija odlučila za ovaj jedinstveni pristup kako bi se građanima dala sloboda izbora – kao sredstvo za povećanje poverenja javnosti i time povećanje stope imunizacije.

"Ovo rešenje je zapravo rezultat opsežnog fokusa koji smo stavljali na digitalizaciju u poslednje četiri godine. Digitalna vlada i digitalno obrazovanje, zajedno sa digitalizacijom ekonomije, srž su našeg mandata", navodi Forbs reči premijerke Srbije.

Informacioni sistem u funkciji imunizacije

Zamenik generalnog sekretara vlade Petar Janjić navodi da je postalo jasno da se uspeh može postići samo upotrebom prave organizacije potpomognute pravom tehnologijom.

"Naš tim predvođen premijerkom obezbedio je besprekornu organizaciju i snažnu koordinaciju različitih aktera. Zatim smo skicirali prateće tehnološko rešenje za upravljanje postupkom imunizacije.

Informacioni sistem je omogućio neometanu automatizaciju procesa", rekao je Janjić.

Stotine centara primarne zdravstvene zaštite, mesta masovne vakcinacije na Beogradskom sajmu, Nacionalni institut za javno zdravlje, zajedno sa regionalnim ograncima, Nacionalni portal e-Uprave i nekoliko pozivnih centara – olakšavaju razmenu informacija, interoperabilnost i upravljanje – svi su integrisani u sistem.

Građani popunjavaju jednostavni elektronski obrazac dostupan na nacionalnom portalu e-Uprave ili pozivaju kol-centre da se prijave za vakcinaciju.

Ova platforma pruža konkurentsku prednost u korišćenju algoritama veštačke inteligencije. Građani se mogu brzo prijaviti za imunizaciju preko ovog sistema upravljanja, koji u realnom vremenu daje obaveštenja o napretku, praćenju i rasporedu vakcinacija. Svi građani imaju pristup nacionalnom portalu e-Uprave, što znači da nijedan deo stanovništva ne ostaje u mraku, navodi Forbs.

Pored olakšavanja i ubrzanja vakcinacije, rešenje omogućava praćenje u realnom vremenu i informisanu analitiku o kritičnim aspektima operacije, kao što su podaci o opštem interesu stanovništva za imunizaciju i stvarnoj potrošnji.

Ovo pomaže u odluci da li i gde treba pojačati kampanje javnog informisanja, da li nabaviti dodatne doze itd. Takođe analizira broj vakcinisanih građana prema starosti, profesiji i mestu, i pomaže u nametanju novih ili opuštanju postojećih protivepidemijskih mera.

Pored toga, nadgledanje lanca distribucije (uključujući hladni lanac) od skladišta do mesta za vakcinaciju od presudnog je značaja za optimizaciju procesa distribucije.

Magazin Forbs zaključuje da ne samo da se čini da je Vlada zadovoljna, već i građani Srbije na društvenim mrežama izražavaju zadovoljstvo zbog ove digitalne vladine inicijative i ukupnog iskustva.

"Primenom efikasnog digitalnog nacionalnog okvira koji koristi veštačku inteligenciju, Srbija je ubrzala vakcinaciju po impresivnoj stopi koja se i dalje penje", zaključuje se u tekstu magazina Forbs.



## Doktorica Ostojić: Gojaznost je kod dece donosila ozbiljne obostrane upale pluća

Rukovodilac Dečje klinike KBC "Dr Dragiša Mišović" dr Olivera Ostojić, kaže za RTS da se u toj zdravstvenoj ustanovi trenutno leči šestoro dece. Navela je da je 10 do 15 mališana imalo produženi kovid i da je kod njih primećena gojaznost koja im je donosila ozbiljne obostrane upale pluća.

Doktorica Olivera Ostojić je, gostujući u Dnevniku RTS-a, navela da se svakodnevno smanjuje broj pacijenata u svim zdravstvenim ustanovama, pa i u Dečjoj klinici KBC "Dr Dragiša Mišović".

"Trenutno imamo šest mališana sa pratioćima koje lečimo. Jedno dete ima nešto težu kliničku sliku sa upalom pluća, a ostala deca su dosta dobro sa nekim opštim simptomima – temperaturom, koja se polako leče. Svi su kovid pozitivni, ali njihova klinička slika će zahtevati još dan, dva hospitalnog lečenja i posle toga idu kući na oporavak", rekla je Ostojićeva.

Istakla je da od sredine marta rade kao dečja kovid bolnica i da su imali više pikova.

"Najteže je bilo u martu, aprilu i maju kada nismo znali sa čime se uopšte susrećemo. Tada smo imali preporuku i hospitalizovali decu koja su kovid pozitivna, a nisu bila sa težim simptomima", rekla je doktorica.

Jul i drugi talas su doneli ozbiljnije kliničke slike sa upalom pluća, a Ostojićeva kaže da je 30 do 40 odsto pacijenata imalo obostrane pneumonije.

"Tada je bilo 44 dece sa skoro isto toliko pratilaca koji su takođe bili kovid pozitivni i imali simptome – majke, očevi. Tako da smo mi od marta jedna porodična bolnica gde lečimo i decu i roditelje zavisno ko je od njih bolestan", naglasila je Ostojićeva.

Navela je da ništa manje pacijenata nije bilo ni sada, u poslednjem talasu, kada je više od polovine dece imalo nešto ozbiljniju kliničku sliku.

"Od početka epidemije do sada smo imali nešto preko 700 hospitalizovanih pacijenata i preko 1.500 ambulanih pregleda", dodala je Ostojićeva.

Objasnila je da su jedno vreme zbrinjavali decu iz cele Srbije, a da su im se kasnije pridružili i Klinički centar Novi Sad i Niš sa svojim pedijatrijskim klinikama.

Navela je da je oko 1 do 1,5 odsto mališana imalo produženi kovid, tj. multisistemski inflamatorni sindrom, dakle desetoro do petnaestoro dece.

"Njihova zajednička karakteristika je da su to odrasla deca, od 15 godina i starija, i ono što smo primetili da su to gojazna deca. Gojaznost je bila nešto što je donosilo ozbiljne obostrane upale pluća sa skorovima na skeneru grudnog koša koji su bili visoki i koji su prilazili kovid pneumoniji odraslih pacijenata sa teškim pneumonijama", objasnila je Ostojićeva.

Naglasila je da su ta deca dobro reagovala na terapiju i da su posle sedam do deset dana lečenja oporavljeni otišli svojim kućama, i da sada nemaju nekih posledica.

"I kod najtežih pacijenata kod kojih je moglo da bude nekih komplikacija, nema ih", rekla je Ostojićeva.

Navela je da deca koja su imala rendgenski potvrđene pneumonije imaju preporuku da se ne bave aktivno sportom tri do šest meseci, dok mališani koji su imali blage simptome nemaju nikave posebne preporuke.





## "Operišemo u skafanderima, sa maskama i naočarima": Dr Trifunović borio se u hiruškoj sali za živote kovid pacijenata, ovo je njegova priča

Broj hitnih operacija na dežurstvima, u poslednjih deset meseci, pet puta je veći nego ranije. Istovremeno, taj posao smo izneli sa mnogo manje osoblja u anesteziji, hirurgiji i intenzivnoj nezi.

Ovo u intervjuu za "Blic" kaže prof. dr Bratislav Trifunović, specijalista opšte hirurgije sa supspecijalizacijom iz onkološke hirurgije, lekar Klinike za opštu hirurgiju VMA i profesor hirurgije Medicinskog fakulteta VMA. Iako nije doslovno radio u crvenim kovid zonama, sa kolegama je gotovo svakodnevno operisao životno ugrožene kovid pozitivne pacijente koji su zahtevali hitno hirurško lečenje.

Gotovo godinu dana sva pažnja javnosti usmerena je ka kovid pacijentima. Da li ste i sami možda bili u nekoj od crvenih kovid zona, kakvo je vaše iskustvo u borbi sa kovidom 19?

- Tako je, evo već skoro godinu dana kako je počela pandemija i kako je pažnja medicinske javnosti u svetu pa i kod nas fokusirana na ovu pošast koja je zadesila čovečanstvo. Naš zdravstveni sistem i u civilnom sektoru, kao i u vojnom, gde i sam pripadam, morao se prilagoditi datim okolnostima kako bismo pokušali da zaštitimo što veći broj ljudi. Ja lično nisam bio zadužen u nekoj od crvenih zona, ta obaveza je prevashodno uključivala druge specijalnosti (anesteziolozi, pulmolozi, infektolozi, kardiolozi i, naravno, mlađi lekari svih specijalnosti, uz medicinske tehničare svih profila). Ja lično, a i moje kolege, operisali smo bolesnike zaražene virusom korona ukoliko su oni zahtevali hitno hirurško lečenje i nisu bili sposobni za transport do prve specijalizovane ustanove za njihovo hirurško lečenje, a to je kod nas bila hirurgija u KBC "Dragiša Mišović". Takvih slučajeva nije bilo mnogo, ali smo tada i mi morali da poštujemo pravila crvene zone i da u posebno odvojenoj operacionoj sali hitno radimo i takve slučajeve.

Kako izgleda operacija kovid pozitivnih pacijenata?

- Veoma komplikovano. Posebno prilikom operativnih zahvata kod kovid pozitivnih pacijenata čitava ekipa (i hirurška i anesteziološka) mora biti potpuno zaštićena. Operišemo u skafanderima, sa maskama i naočarima na licu, preko kojih zatim idu sterilni mantili i po dva para rukavica. To je jednostavno protokol koji nije lako izdržati, ali jednostavno tako čuvate i sebe i eventualno vaše ukućane.

Ipak, ne bi trebalo zaboraviti i nekovid pacijente. Specijalista ste opšte hirurgije sa supspecijalizacijom iz onkološke hirurgije, kako se ova pandemija odrazila na tretman malignih bolesnika, kakvo je stanje u kliničkoj onkologiji?

- Smatram da će na objektivnim pokazateljima zasnovana istraživanja koja će slediti posle rešavanja pitanja kovid 19 pokazati da su veliki teret podneli i pre svega hronični bolesnici oboleli od drugih bolesti (kardiološki, bolesnici sa malignitetima, dijabetičari, nefrološki bolesnici, neurološki, psihijatrijski...). Mi smo sve vreme pokušavali da naši onkološki bolesnici ne budu zanemareni. Sve ovo vreme smo operisali takve bolesnike, sve vreme je redovno održavan naš onkološki konzilijum, rađena je radioterapija, bolesnici su dobijali hemioterapiju. Veliki teret je podneo Institut za onkologiju i radiologiju Srbije koji je bazična kuća za lečenje onkoloških bolesnika.

Koliko je bilo prostora za tretiranje urgentnih stanja u momentu kada se, čini se, ceo svet bori isključivo sa virusom korona?

- Istovremeno smo uvek, što se tiče barem naše klinike, kada se radi o prvom redu hitnosti, a to su kod nas stanja akutnog abdomena i povrede, dejstvovali odmah. Veliki teret pored nas je podneo, naravno, i Urgentni centar KCS, koji je pak bazična kuća za lečenje takvih hirurških stanja. Sve u svemu, broj hitnih operacija na dežurstvima, barem kod nas u poslednjih 10 meseci, pet puta je veći nego što smo radili ranije, a istovremeno taj posao smo izneli sa mnogo manje osoblja u ključnim granama u anesteziji, hirurgiji i intenzivnoj nezi. Značajan deo našeg osoblja je bio angažovan u kovid bolnicama u Srbiji, pre svega u VMC na Karaburmi, ali i u drugim bolnicama, a značajan deo nas je bio i zaražen i bolestan u toku pandemije. Neki, nažalost, više i nisu sa nama, poput uvaženog kolege Matunovića, vrsnog kardiologa naše ustanove, kao i više desetina lekara i medicinskih radnika drugih profila širom Srbije koji su, nažalost, izgubili bitku sa ovom bolešću.

Možete li da navedete neke od hitnih stanja tokom protekle godine?

- Meni je posebno u toku ove kovid godine ostalo u sećanju lečenje teško povređenog mladića iz Bajine Bašte Đorđa Milićevića koji je teško povređen u saobraćajnom udesu. On je dva puta uspešno operisan i u Opštoj bolnici u Užicu, ali je zbog teške povrede pankreasa prebačen kod nas, tako da sam ga ja operisao, i to u stanju traumatskog pankreatitisa, što je stvarno retkost u hirurgiji. On je danas odličan, u dobrom stanju i potpuno se vratio u normalan život, što je i meni i svim članovima ekipe koja ga je lečila (osoblje klinike za hirurgiju, osoblje šok sobe, anesteziolozi, interventni radiolog Dr Sjeničić) najveća nagrada.

Uspešno ste izvodili operacije pred kojima su uzimali i svetski stručnjaci, poput odstranjivanja tumora teškog 25 kilograma pacijentkinji iz Trstenika. Da li ste imali neke slične slučajeve nakon tog?

- Onkološka abdominalna hirurgija je veliki izazov, posebno hirurgija mezenhimnih tumora sarkoma koji zahtevaju istovremeni hirurški atak na više organa i organskih sistema, što svakako spada u najteže i najneizvesnije hirurške zahvate. Poslednjih nekoliko godina ja sam obavio čitav niz takvih multiorganskih resekcija. Najveći broj takvih zahvata smo napravili u VMA, ali značajan broj bolesnika smo operisali i u drugim ustanovama u zemlji i u inostranstvu. Posle jednog od takvih zahvata ja sam stupio u kontakt sa ekipom onkoloških torakalnih hirurga iz AKH bolnice u Beču sa prof. Valterom Klepetkom na čelu i sa ekipom onkologa iz Milana sa prof. Gronkijem na čelu i postigli smo preliminarni dogovor da barem jednom u tri meseca razmenjujemo iskustva u lečenju ovih bolesnika. Ja sam bio u Beču, dogovor je bio da putem predavanja po pozivu u ova tri grada formiramo jedno međunarodno udruženje pre svega koje će se uže baviti ovom hirurškom problematikom. Nažalost, pandemija nas je zaustavila, od pre nekoliko nedelja smo obnovili kontakte, tako da mi je plan da u budućem periodu aktivno nastavim saradnju sa ove dve eminentne ustanove. Nas je inače ujedinila baš Saška iz Trstenika, bolesnica koja je lečena i u Milanu i u Beču, ali i u Čikagu i u Frankfurtu i na kraju smo je mi operisali u VMA.

Nedavno se moglo čuti da ste smenjeni sa mesta načelnika Odeljenja za gastrointestinalnu hirurgiju VMA. O čemu je reč?

- Znao sam da sam u profesionalnoj stručnoj i naučnoj karijeri ostvario mnogo toga, tako da stvarno ne žudim za nekim funkcijama. Istovremeno, da budem malo neskroman, kao lekar, hirurg, profesor Univerziteta, kao neko ko je u poslednje dve godine objavio radove u međunarodnim časopisima čiji je ukupni Impakt faktor preko 20 (što je sve lako proverljivo) osećam se pozvanim i prozvanim da iskažem svoje mišljenje u ovom veoma teškom trenutku po zdravlje nacije. Možda ova cifra 20 IF ne znači mnogo čitaocima, ali samo da naglasim da najbolji naš srpski medicinski časopis ima impakt faktor 0,29, dok je za izbor u zvanje redovnog profesora neophodan IF 3. Znači, moj međunarodni indeks citiranosti je jako visok, ali istovremeno, kao suprug, otac, deda, mene bi bilo sramota i jako bih se loše osećao da nisam potpisao proglas Ujedinjeni protiv kovida. Svi mi načelnici sa VMA smo smenjeni zbog toga i to je jedina istina. Naravno, diskreciono pravo rukovodećih ljudi je da postavljaju i smenjuju kadrove koji treba da vode određene službe, međutim, smatram da je to jako loša poruka, pre svega za ljude koji dolaze posle nas, a koji sve više, poput mog Vuka, svoju budućnost i karijeru prave u inostranstvu. U mom postupku nije bilo nikakve politike, jednostavno sam smatrao da u tom trenutku Krizni štab ne radi svoj posao adekvatno, da niko nema pravo da u javnost iznosi neistine, a u tom trenutku sam i sam, kao i moja čitava moja porodica bio zaražen koronom. I, sasvim na kraju, meni je izgleda suđeno da u toku karijere svuda provedem ciklično jedan period pa da krenem u nove izazove. Tako sam u Medicinskom centru u Ćupriji bio oko 12 godina, u svojoj bolnici u Despotovcu osam godina, u VMA 12 godina, tako da je izgleda došlo vreme da ovih osam godina do penzije odem u neke nove izazove.

Porodica medicinara

Trifunovići su prava porodica medicinara - i dva sina su krenula vašim stopama?

- Tako je, najstariji sin Marko je pri kraju specijalizacije iz opšte hirurgije, kreće ovim trnovitim putem, ali to je njegov izbor. Srednji sin Vuk je na četvrtoj godini specijalizacije iz ortopedije, nažalost, u Nirnbergu u Nemačkoj. Najmlađi je najpametniji! Šalim se, naravno, on je završio menadžment. Moja supruga Sonja je lekar specijalista fizikalne medicine, trenutno radi kao predavač u Visokoj medicinskoj školi Medika u Beogradu, tako da smo mi maltene kompletno medicinska familija. Imamo već i petoro unučadi, tako da baš ima Trifunovića...



The screenshot shows the B92 website interface. The main headline reads: "U Srbiju stiže još 50.000 doza vakcine Sputnik V". Below the headline, it states: "Sutra ili prekosutra u Srbiju će biti dopremljeno 50.000 doza ruske vakcine 'Sputnjik V', potvrdio je ministar Nenad Popović." The article is dated 07.02.2021. There is a photo of a person in a white lab coat and mask holding a small vial of the vaccine. To the right of the article, there is a "LOKAL" section with a "NOVI SAD" sub-header and a list of "NAJVIŠE KOMENTARISANE" articles.

### U Srbiju stiže još 50.000 doza vakcine Sputnik V

Sutra ili prekosutra u Srbiju će biti dopremljeno 50.000 doza ruske vakcine "Sputnjik V", potvrdio je ministar Nenad Popović.

"Pre nekoliko časova smo dobili informaciju od naših ruskih partnera iz Ministarstva industrije i ruskog fonda direktnih investicija da je za Srbiju sutra spremno još 50.000 vakcina. Te vakcine će biti dopremljene sutra uveče ili prekosutra ujutru avionom Er Srbije u Beograd", rekao je Popović za RTS.

Naveo je da je dolazak vakcina rezultat direktnih razgovora između predsednika Aleksandra Vučića i predsednika Rusije Vladimira Putina od pre nekoliko dana, gde se razgovaralo o procesu vakcinacije, ukupnim bilateralnim odnosima Rusije i Srbije i gde su oba predsednika istakla da su odnosi danas na najvišem mogućem nivou.