

MEDIJI O ZDRAVSTVU

petak, 11. oktobar 2019.godine

POLITIKA- Pedijatri protiv uvođenja porodičnih lekara

RTS- Anketari izlaze na teren, ispituju nas koliko smo zdravi

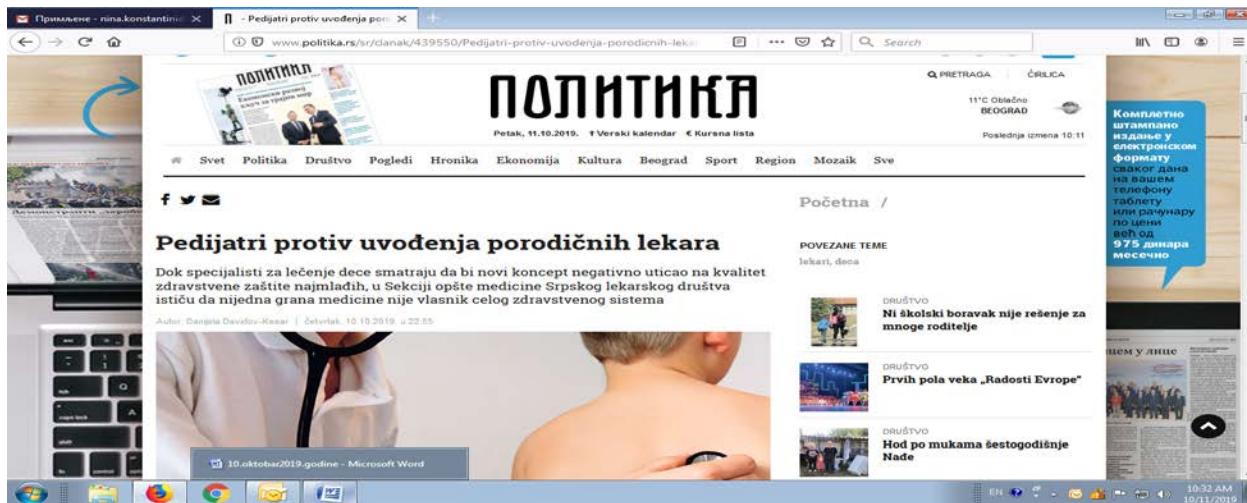
BLIC- Otvoren Centar za prevenciju suicida u klinici "Laza Lazarević"

DANAS- Na listi za kadaveričnu transplantaciju 671 pacijent

RTV- Koliko je ugroženo naše mentalno zdravlje?

VEČERNJE NOVOSTI- LASCIVNE OPASKE SU NEPRESTANO STIZALE, A ONDA JE USLEDIO MOBING:
Medicinska sestra prijavila poruke pa premeštena u Dečji dispanzer?

ПОЛИТИКА



Pedijatri protiv uvođenja porodičnih lekara

Dok specijalisti za lečenje dece smatraju da bi novi koncept negativno uticao na kvalitet zdravstvene zaštite najmlađih, u Sekciji opšte medicine Srpskog lekarskog društva ističu da nijedna grana medicine nije vlasnik celog zdravstvenog sistema

Najavu Sekcije opšte medicine Srpskog lekarskog društva da će zatražiti od Ministarstva zdravlja da se u Srbiju uvede institucija porodičnog doktora, nisu sa odobravanjem dočekali svi lekari.

Najošttri protest uputilo je Udruženje pedijatara Srbije, koje je ocenilo da bi uvođenje ovog koncepta u Srbiji imalo krajnje problematičan, najverovatnije suprotno očekivanom finansijski efekat, kao i da bi sasvim sigurno negativno uticalo na kvalitet zdravstvene zaštite najmlađih.

Prof. dr Georgios Konstantinidis, predsednik ovog udruženja, ističe da su prošle nedelje u Nišu razgovarali na ovu temu i da su povodom nedavno aktuelizovane inicijative da se u sistem zdravstvene zaštite u Srbiji uvede koncept porodičnog lekara i da se pedijatri izostave iz sistema primarne zdravstvene zaštite kao lekari prvog kontakta za decu pošto smatraju da bi to izazvalo štetne posledice po najmlađe ukoliko se usvoji.

„Inicijative da mesto i ulogu pedijatra u primarnoj zdravstvenoj zaštiti dece preuzme lekar opšte medicine (odnosno lekar porodične medicine) pokrenute su još devedesetih godina prošlog veka. Savetovani su od međunarodnih finansijskih organizacija, vođeni od međunarodnih, a delimično i domaćih strukovnih udruženja i kao glavni argument ističu naizgled manje izdatke u vezi sa lekarima lekarima porodične medicine kao lekarima cele porodice. Mi se snažno zalažemo za to da o zdravlju dece na primarnom nivou brine pedijatar”, naglašava dr Konstantinidis.

Obrazlažući zašto se protivi uvođenju lekara porodične medicine kao dominantnog oblika primarne zdravstvene zaštite, bar što se dece tiče, Udruženje pedijatara Srbije navodi nekoliko argumenata. Oni smatraju da je u programima edukacije lekara opšte/porodične medicine u našoj zemlji zdravstvena zaštita dece potpuno neadekvatno zastupljena, pa se zato ne može očekivati kvalitet zdravstvene zaštite primeren potrebama i značaju populacije dece i omladine. Poređenje sa zemljama i sistema gde ova edukacija zauzima posebno mesto, a uprkos tome podrazumeva stalno preispitivanje opravdanosti ovakvog sistema, po njihovoj oceni je nestručno i neopravdano.

„U većini evropskih zemalja primarna zdravstvena zaštita dece obezbeđena je od specijaliste pedijatrije ili postoji 'mešoviti' model: u urbanim područjima zdravstvenu zaštitu obezbeđuje pedijatar, a u udaljenim ruralnim područjima lekar opšte medicine ili je pedijatar 'nadležan' za decu predškolskog, a lekar opšte medicine za decu školskog uzrasta. Iskustva iz većine zemalja, uključujući i bivše republike SFRJ, kao što su Makedonija i BiH, u kojima su u reformi sistema zdravstvene zaštite i zdravstvene službe pedijatri u primarnoj zdravstvenoj zaštiti dece zamenjeni porodičnim lekarom, porazna su sa stanovišta zdravstvenog stanja i kvaliteta zdravstvene zaštite dece. Stoga neke zemlje, recimo Hrvatska, ponovo rade reformu s povratkom na model vrlo sličan prethodnom”, tvrdi predsednik Udruženja pedijatara Srbije. Dodaje da je u nekim od ovih zemalja, poput Slovenije i Češke, očuvan „pedijatrijski” model, uz postizanje pokazatelja zdravstvenog stanja i zdravstvene zaštite dece koji su najbolji u Evropi.

Pedijatri smatraju da se navodno jeftinija zdravstvena zaštita dece i omladine, zasnovana na porodičnom kao lekaru prvog kontakta, u praksi iskazala u neracionalnim propisivanjima lekova, češćim upućivanjima na preglede specijalistima na sekundarnom i tercijernom nivou i češćim upućivanjima na hospitalizaciju, nepotrebnim povećanjem troškova lečenja. Uklanjanje pedijatra iz doma zdravlja, smatraju, nosilo bi i potencijalni rizik za generisanje nejednakosti u mogućnosti pristupa dece uslugama zdravstvene zaštite, što je u suprotnosti sa Konvencijom o pravima deteta i obavezama Srbije kao zemlje potpisnice.

„U vreme kada Srbija, mnogo odlučnije nego do sada, počinje da realizuje strategiju podsticanja rađanja, uklanjanje pedijatra iz primarne zdravstvene zaštite svakako bi imalo veoma nepovoljan uticaj na motivaciju roditelja za stvaranje porodice sa više dece, a svi koji se odlučuju za potomstvo bili bi suočeni sa mnogo slabijim kvalitetom zdravstvene zaštite podmlatka nego što su je imale brojne prethodne generacije. Ulaganje društva u edukaciju, a potom lišavanje šanse za posao ovih mladih obrazovanih kadrova dovelo bi, između ostalog, do toga da umesto odliva lekara opšte medicine u zemlje EU u inostranstvo odlaze lekari specijalisti, pri čemu bi naš sistem za duži period bio lišen pedijatara”, stav je Udruženja pedijatara.

S druge strane, prim. dr Nevenka Dimitrijević, predsednica Sekcije opšte medicine Srpskog lekarskog društva, naglašava da joj nije jasan ovako negativni stav pedijatara prema njihovoj inicijativi, kao i da je njihova reakcija numerena.: „Mi nemamo nameru da se raspravljamo sa njima. Imamo potrebu i želju da štedimo u zdravstvu i da imamo profesionalnu ulogu. Pedijatri su dragoceni za nas i ne želimo da ih isključimo iz procesa lečenja dece. Nije nam jasno na osnovu čega oni ovako loše reaguju. Nijedna grana medicine nije vlasnik celog zdravstvenog sistema, već samo svako treba da se bavi svojim poslom.”

Podsećamo, u najavi za „Politiku”, Sekcija opšte medicine Srpskog lekarskog društva (SLD) najavila je da će uputiti zahtev Ministarstvu zdravlja da se u našu zemlju uvede institucija porodičnog lekara. Lekari opšte medicine smatraju da bi to doprinelo boljem zdravlju stanovnika Srbije, jer bi porodični lekar imao na dlanu sliku zdravstvenog stanja čitave familije i tačno bi znao na koji način treba da ih leči, bez

nepotrebnog slanja kod raznih specijalista, a ujedno bi imao veću platu nego što je sada slučaj sa lekarima opšte medicine. U Ministarstvu zdravlja su naglasili da će razmatrati uvođenje porodične medicine u zdravstveni sistem Srbije, ali da im je cilj da najpre razmotre sve parametre koji prate ovu oblast, kako se ne bi donela neka ishitrena rešenja kao što je bio slučaj u pojedinim zemljama, gde institucija porodičnog lekara nije zaživela na način na koji je to bilo zamišljeno.



The screenshot shows a news article from the RTS website. The headline reads "Anketari izlaze na teren, ispituju nas koliko smo zdravi". Below the headline, there is a short text: "U toku je istraživanje zdravlja stanovništva Srbije. Kada se 30. decembra završi, znaćemo da li smo zdraviji nego 2013., kada je rađeno prethodno istraživanje. Sprovodi ga Republički zavod za statistiku u saradnji sa Institutom "Batut" i Ministarstvom zdravlja." On the right side of the page, there is a large image of Marina Abramović holding two large white sheets of paper. The text next to the image says "MARINA ABRAMOVIĆ ČISTAČ". Below the main article, there are several smaller thumbnail images and links related to the topic.

Anketari izlaze na teren, ispituju nas koliko smo zdravi

U toku je istraživanje zdravlja stanovništva Srbije. Kada se 30. decembra završi, znaćemo da li smo zdraviji nego 2013., kada je rađeno prethodno istraživanje. Sprovodi ga Republički zavod za statistiku u saradnji sa Institutom "Batut" i Ministarstvom zdravlja.

Doc. dr Verica Jovanović, direktorka Instituta "Batut" navodi da će se tokom četvrtog istraživanja zdravlja stanovništva Srbije u razgovoru sa anketarima saznati kako građani doživljavaju svoje zdravlje, do koje mere koriste zdravstvenu zaštitu i kako se brinu o svom zdravlju – prihvatajući određene stilove života ili oslanjajući se na preventivne i druge zdravstvene usluge

"U toku razgovora sa građanima saznaćemo kakve su im životne navike, da li je pušenje zastupljeno ili ne, kakav je način ishrane, saznaćemo podatke o korišćenju zdravstvene zaštite, kako i na koji način sprovode dane, koliko je zastupljena fizička aktivnost, kavka im je ishrana", objašnjava Jovanovićeva.

Dodaje da će se tokom sproveđenja istraživanja obaviti i osnovna antropološka merenja, poput visine i telesne mase, kao i merenje krvnog pritiska anketiranih građana.

"Tokom ankete građani će, na osnovu izvršenih merenja, od zdravstvenog radnika, člana tima anketara, besplatno dobiti osnovne informacije o svom zdravlju", objašnjava Jovanovićeva.

Dodaje da će tokom ankete građani, na osnovu izvršenih merenja, od zdravstvenog radnika, člana tima anketara, besplatno dobiti osnovne informacije o svom zdravlju.

Kako kaže, dobijeni podaci poslužiće za planiranje zdravstvene zaštite, za procenu rasprostranjenosti različitih bolesti, sagledavanje uzroka njihovog nastajanja, kao i za definisanje načina lečenja i kontrole, odnosno za unapređenje javnog zdravlja u Srbiji.

Dodaje da sa istim pitanjima nastupaju i sve zemlje EU u isto vreme.

"Na isti način sa istim pitanjima nastupaju i sve zemlje EU u isto vreme. Dakle u ovom trenutku se sprovodi istraživanje u većini Evropskih zemalja, metodologija je ista a pitanja se nalaze na 32 stranice upitnika", objašnjava Jovanovićeva.

Svi podaci prikupljeni u istraživanju, u skladu sa odredbama Zakona o zvaničnoj statistici, predstavljaju službenu tajnu i objavljuju se isključivo u zbirnom (agregiranom) obliku.

Takođe, u skladu sa Zakonom o zaštiti podataka o ličnosti, svi podaci će biti prikupljeni isključivo uz pisano saglasnost ispitanika.

Kako je navedeno u saopštenju RZS, istraživanje će se sprovoditi u skladu sa međunarodnim standardima, svakih šest godina, a glavni cilj je da se, na osnovu reprezentativnog uzorka (oko 6.000 slučajno izabranih domaćinstava), dobije opis zdravstvenog stanja stanovništva starosti 15 i više godina, kao i dece uzrasta od pet do 14 godina.



Primyene - ninakonstantin | Otvoren Centar za prevenciju

NASLOVNA ♥ ZA DECU VESTI SPORT BIZNIS ZABAVA KULTURA ŽENA SLOBODNO VРЕME Blic TV

Šta je anuitet?

Mi razumemo finansije, Razumemo život, Razumemo Vas.

Zato dajemo direktne odgovore, U manje od pet reči.

Dobro došli u Direktnu Banku.

Direktna Banka

https://www.blic.rs/vesti/druzstvo/otvoren-centar-za-prevenciju-suicida

10.10.2019. 16:42 Komentara: 0 Like 0 Share Twitter

Otvoren Centar za prevenciju suicida u klinici "Laza Lazarević"

Za sve informacije o proizvodima i uslugama Direktne Banke pozovite Info centar: + 381 11 333 6000 ili posetite: direktnabanka.rs

Za Vas.

Slobodno vreme

DOBRO JUTRO, GUŽVO Kako 8 ujutru izgleda u Beogradu, a kako u ostaku sveta (VIDEO)

9:33 AM 10/11/2019

Otvoren Centar za prevenciju suicida u klinici "Laza Lazarević"

Deseti oktobar Svetski dan mentalnog zdravlja, ove godine, posvećen je prevenciji samoubistava. Tim povodom u Klinici za mentalne bolesti "Dr Laza Lazarević" otvoren je prvi Centar za prevenciju suicida.

- Danas, na Svetski dan mentalnog zdravlja, na Klinici "Dr Laza Lazarević" otvoren je Centar za prevenciju suicida, prvi takve vrste u Srbiji. To je nadogradnja SOS linije za prevenciju suicida koja je otvorena u januaru ove godine – rekla je Ivana Stašević Karličić, direktorka Klinike "Dr Laza Lazarević".

Kako dodaje, dva psihijatra će raditi sa ljudima koji su već imali pokušaj suicida i završili su prvu fazu lečenja, dok će tim psihologa pružati podršku njihovim porodicama jer i oni su ranjiva grupa.

Ona je podsetila da građani svakog dana, 24 časa, mogu da se javi na broj telefona 011/7777-000 i da od profesionalaca dobiju pomoći, što u određenom broju slučajeva može da bude i dovoljno za razrešavanje akutne suicidalne krize, a svakog dana operateri SOS linije u Klinici "Dr Laza Lazarević" dostupni su i u čet-rumu.

- Kroz naš Centar za mentalno zdravlje prošlo je 7.500 građana za godinu i po dana, od čega 50 odsto njih nikada nije imalo dodir sa profesionalcem iz domena mentalnog zdravlja - istakla je dr Stašević Karličić.

Prema njenim rečima, SOS liniju za prevenciju suicida od 16. od januara pozvalo je više od 3.500 građana.

- Sve to govori da nam je potrebna veća promocija mentalnog zdravlja i zato smo otvorili i Centar za prevenciju suicida – istakla je dr Stašević Karličić.

Svake godine samoubistvo izvrši 800.000 ljudi u svetu pa je to peti uzrok mortaliteta u razvijenom svetu i vodeći uzrok prevremene smrti, a naročito među mладим ljudima.

U Srbiji svake godine oko 1.500 izvrši samoubistvo i po toj crnoj statistici smo na 13. mestu u Evropi.



A screenshot of a computer screen showing a news article from the website danas.rs. The article is titled "Na listi za kadaveričnu transplantaciju 671 pacijent". The page includes a sidebar with advertisements for "KupiDanas" (990 RSD) and "KLUB ČITALA". The main content features a photo of a press conference with several people seated at a table. The Danas logo is visible in the top right corner of the page.

Na listi za kadaveričnu transplantaciju 671 pacijent

Sa manje od pet donora na milion stanovnika Srbija se nalazi na samom dnu liste, tačnije peta otpozadi, dok su u samom vrhu Španija, Portugal i Hrvatska, istaknuto je na datašnjoj tribini „Obeležavanje Evropskog dana donacije“, koju je organizovao Savez organizacija bubrežnih invalida Srbije.

Više od 4.500 pacijenta trenutno se leči dijalizom, a strahuje se da će taj broj biti veći, jer je kako je rečeno na tribini, u celom svetu epidemija hroničnih bolesti bubrega.

Načelnik Klinike za nefrologiju VMA dr Đoko Maksić istakao je da Srbija mora multidisciplinarno da se posveti ovom problemu, kako bi se povećao broj donora i transplantacija, a bolesnicima omogućio kvalitetniji život.

„Svako treba da zna da je veća verovatnoća da bude potencijalni primalac nego davalac. Jedan donor, u zavisnosti od životne dobi, može da spase do osam ljudskih života i može da pomogne u lečenju 100 ljudi koji čekaju transplantaciju određenih tkiva. Samo dobrom organizacijom možemo da vratimo nadu tim pacijentima koji čekaju organ“, rekao je dr Maksić.

On je naglasio da je postojeći modalitet lečenja koji se pruža kod više od 6.500 pacijenata, jako skup i da bi trebalo ta sredstva usmeriti na neku inovativnu terapiju, nabavku novih lekova, osmišljavanju boljih metoda i edukaciju lekara kao i jasniju nacionalnu strategiju, sa definisanim budžetom.

„U našoj zemlji uvek smo na 15-ak transplantacija bubrega godišnje i retko kad pređemo cifru od 110 bolesnika. Ako bismo sledili primer umereno razvijenih zemalja, gde je broj donora od 25 do 35, morali bismo svake godine da imaju 200 do 250 transplantacija bubrega“, naveo je dr Maksić.

On je istakao da i bolje organizovane evropske zemlje imaju liste čekanja, te i da se tamo umire, ali značajno manje. Kao uspešno organizovanu meržu naveo je Eurotransplant.

Predsednik nefrologa Srbije dr Radomir Naumović rekao je da je sve veći broj bolesnika koji zahtevaju lečenje nekom od metoda zamene funkcije bubrega, a da je najrasprostranjenija hemodializa, potom peritoneumska dijaliza.

„Na poslednjem mestu tih metoda je nažalost transplantacija, a zapravo je najefikasniji i najbolji vid lečenja, a u isto vreme najjeftiniji“, rekao dr Naumović.

On je naveo da je prosečna starost pacijenata koji započinje dijalizu oko 62 godine, te je u tim okolnostima i teže naći živog zdravog srodnika, koji može dati bubreg. Zbog toga, kaže Naumović, promocija kadaverične transplantacije mora biti na mnogo većem i bolje organizovanom nivou.

Takođe je navedeno da je unakrsna transplantacija, koja u svetu daje pozitivne rezultate, a koja bi uključila više parova, jedan od načina da se premosti problem nedostakta organa.

Prema rečima dr Tatjane Dukić, šefice Odeljena za serološku tipizaciju Instituta za transfuziju krvi Srbije, gde se inače radi provera podobnosti donora i primalaca, trenutno za kadaveričnu transplantaciju (sa mrtvog donora) čeka 671 pacijent.

„Lista čekanja za kadaveričnu transplantaciju formirana je na našem odeljenju još 1977. godine i do dana današnjeg se redovno ažurira. Pacijent se na ovu listu stavlja tek kada završi sve kliničke i biohemijske pretrage, nakon čega konzilijum lekara proceni da li je pacijent klinički podoban za ovakav vid lečenja. Nakon i njegovog pristanka stavlja se na listu do momenta dok se ne pojavi onaj donor, koji ima najveći broj podudarnosti sa njim“, objasnila je doktorka Dukić.

Ona je istakla da njihovi mobilni timovi non stop dežuraju, jer se nikada ne zna kada može doći do transplantacije.

Predsednik Saveza organizacija bubrežnih invalida Srbije dr Ljubinko Todorović, koji je i sam pacijent na dijalizi, ističući značaj transplantacije rekao je da je ona mnogima nova šansa za život. Iako je kako kaže pozvao na ovaj skup i predstavnike Ministarstva zdravlja, njihovo prisustvo je izostalo. Neki od pacijenata koji čekaju organ ili su ga dobili su došli, kako bi skrenuli još jednom pažnju javnosti na donorstvo.

Evropski dan donora ove godine obeležava se 12. oktobra, a zemlja domaćin obeležavanja je Velika Britanija.



The screenshot shows a news article from RTV (Radio-Televizija Vojvodina) dated October 10, 2019. The article title is "Koliko je ugroženo naše mentalno zdravlje?" (How much is our mental health threatened?). The text discusses the World Mental Health Day (10th October) and the challenges of mental health awareness in society. Below the article, there is a sidebar with a list of five news items under the heading "Najnovije" (Latest). The sidebar also features a small video thumbnail and a clock indicating the time as 21:00.

Koliko je ugroženo naše mentalno zdravlje?

KIKINDA - Svetska zdravstvena organizacija od 1992.godine svakog 10. oktobra obeležava Svetski dan mentalnog zdravlja u cilju podsticanja ulaganja u sistem podrške mentalnom zdravlju i isticanja važnosti promocije mentalnog zdravlja. Briga o zdravlju traje 365 dana u godini, a mi smo proveravali koliko zaista vodimo računa o mentalnom zdravlju i da li smo spremni da potražimo stručnu pomoć.

Globalna slika i atmosfera u jednom društvu, stalni pritisci, egzistencijalni problemi, odsustvo komunikacije sve to dovodi do dodatnih frustracija koje , vrlo često, loše kanališemo. Da li i koliko zaista vodimo računa o mentalnom zdravlju, da li smo pronašli svoj način da se nosimo sa svakodnevnim problemima i stresovima:

Važan korak u očuvanju mentalnog zdravlja je, pre svega rušenje tabua i predrasuda, kako bismo problem konstatovali, o njegu razgovarali, potražili stručnu pomoć psihologa, psihijatra, psihoterapeuta.

"Ja nemam utisak da je to toliko tabu tema kao nekada. Mislim da se ljudi slobodnije javljaju, u većem broju, da jako dobro prepoznaju ako imaju neki problem. Šta više, mislim da sve više problem prepoznaće na vreme", izjavio je za RTV dr Nebojša Baba, psihijatar i psihoterapeut.

U kriznim trenucima, kada osoba nije u stanju da se suoči sa stresom, važno je prepoznati i prihvatići činjenicu da problem postoji.

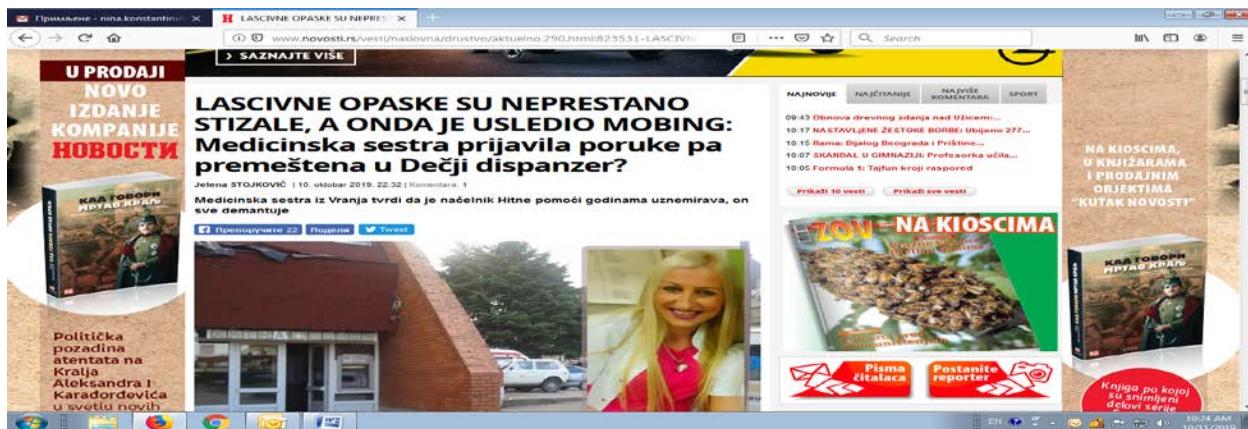
"Da li je čovek funkcionalan, da li funkcioniše u braku, sa prijateljima, da li se izoluje?! Da li ga te tegobe sprečavaju da obavlja svoj posao?! Ako se osoba tako oseća, onda je to već dovoljno razloga da čovek potraži pomoć stručnjaka", dodao je Baba.

I šira javnost je u dilemi – da li je slučajeva anksiosnosti, depresije, agresije i nasilja više, ili se češće i otvorenije priča i piše o tome.

Smrknuta lica, nervozni ljudi u redovima ispred šaltera ili u prodavnici nisu retkost.

Zarad sebe, kao i svih oko vas, dovoljno je da se nasmejete i ljubazno odreagujete.

вечерње НОВОСТИ



LASCIVNE OPASKE SU NEPRESTANO STIZALE, A ONDA JE USLEDIO MOBING: Medicinska sestra prijavila poruke pa premeštena u Dečji dispanzer?

Medicinska sestra iz Vranja tvrdi da je načelnik Hitne pomoći godinama uznemirava, on sve demantuje

MEDICINSKA sestra Danijela Cvetković tvrdi da godinama trpi seksualno uznemiravanje od dr Slađana Stanisavljevića, načelnika Hitne medicinske pomoći u Vranju. Ona kaže da je problem pokušala da reši u svom kolektivu, ali da je umesto zaštite dobila premeštaj, zbog čega će ceo slučaj prijaviti tužilaštvo. Sa druge strane, dr Stanisavljević kaže da ne želi da se u medijima rešavaju nesuglasice iz kolektiva, ali tvrdi da nije bilo nikakvih pretnjih ni mobinga.

Cvetkovićeva kaže da je pokušala da rukovodstvu Zdravstvenog centra predoči kakav je Stanisavljević čovek još pre nego što je postavljen na funkciju. On je, kaže, i ranije bio načelnik, pa je smenjen, da bi nedavno ponovo bio imenovan.

- Sve je počelo još 2014. Išla sam neko vreme linijom manjeg otpora, okretala na šalu i ignorisala njegove lascivne opaske - priča Danijela Cvetković. - Međutim, on mi je neprestano slao SMS poruke, naročito kada je bio pod dejstvom alkohola. To je javna tajna u našem kolektivu. Poruke su neprestano stizale, a kada sam ja na kraju rekla da će sve obelodaniti, usledio je mobing.

RADNI VEK U HITNOJ POMOĆI MEDICINSKA sestra Danijela Cvetković od 1997. radi u vranjskom zdravstvenom centru. Prve dve godine provela je u seoskim ambulantama, a od 1999. je u Hitnoj

medicinskoj pomoći. Razvedena, živi sa maloletnim sinom, kaže da strahuje i za sebe i za njega, ali upravo zbog njega ne želi da krije kroz šta sama prolazi.

Naša sagovornica kaže da u Hitnoj pomoći radi 23 godine i da joj je glavna sestra Jasmina Ristić obećala zaštitu.

- Uvek sam se trudila da budem profesionalac, poznata sam po tome što sam direktna u komunikaciji sa kolegama i pacijentima, ali očigledno je to što sam odlučila da iznesem u javnost kakav je čovek dr Stanisavljević dovelo da toga da ga rukovodstvo uzme u zaštitu i mene, uslovno rečeno, skloni - priča ova medicinska sestra.

Danijela ne krije da je pomoć potražila i od Slaviše Bulatovića, prvog čoveka Srpske napredne stranke u Vranju, čiji je Stanisavljević član, ali se sve završilo na obećanju.

- Njemu sam objasnila šta se dešava i rekao mi je da će ga upozoriti i da će sve biti sređeno, ali se sve završilo na tom obećanju - kaže Cvetkovićeva i dodaje da nije brojala koliko je poruka dobila od načelnika, ali da je većinu sačuvala kako bi ih dostavila policiji i tužilaštву.

Prozvani dr Slađan Stanisavljević kaže, za "Novosti", da mu je kao lekaru i porodičnom čoveku krajnje degutantno da odgovara na ove optužbe.

- Sve i ako postoji problem, on mora da se rešava u okviru našeg kolektiva - kaže dr Stanisavljević. - Mobing je izgovor za neke druge propuste. Spreman sam da odgovaram, ali ne želim da u medijima rešavam bilo kakve nesuglasice. Naglašavam da nema mobinga ni pretnji.

Direktorka vranjskog zdravstvenog centra dr Ljiljana Antić tvrdi da je sestra Danijela prebačena u Dečji dispanzer zbog obima posla, te da nema reči o mobingu. Ona naglašava da se njoj i glavnoj sestri niko nije obraćao niti tražio njihovu pomoć.