

MEDIJI O ZDRAVSTVU

utorak, 18. januar 2022.godine

RTS- Doktorica Adžić: Kada bismo nasumično testirali, svako drugi bi bio pozitivan na koronu

RTS- Može li vodič samoprocene da smanji redove ispred kovid ambulanti

BLIC- VIRUS CILJA DECU? Pune pedijatrijske ambulante, u pojedinim domovima zdravlja trećina pacijenata su NAJMLAĐI, ČAK I BEBE

BLIC- SVE O NOVIM PRAVILIMA ZA KARANTIN Ko će morati u izolaciju pet, a ko sedam dana, ko mora da radi PCR test i kakva pravila važe za vakcinisane

N1- Batut: Ove godine vakcina HPV o trošku Republičkog fonda

NOVOSTI- "DANAS OČEKUJEMO KATASTROFALNE BROJKE" Premijerka Brnabić: Srbija će oboriti rekord u broju zaraženih

POLITIKA- U „Mišoviću” se leči 38 dece s koronavirusom

DZ VOŽDOVAC- EVROPSKA NEDELJA PREVENCIJE RAKA GRLIĆA MATERICE



Doktorica Adžić: Kada bismo nasumično testirali, svako drugi bi bio pozitivan na koronu

Direktorka Kovid bolnice u Batajnici Tatjana Adžić Vukičević rekla je da je u toj ustanovi za samo pet dana hospitalizovano 323 pacijenta. Imamo pacijente kao u momentu otvaranja Kovid bolnice u decembru 2020. godine, ali raduje me da nema povećanja pacijenata na odeljenjima intenzivne nege, kaže direktorka Kovid bolnice u Batajnici.

Po broju novoobolelih, epidemijska situacija se može oceniti kao teška. Ipak, po težini kliničke slike, i zbrinjavanju pacijenata na bolničko lečenje, veliki broj zaraženih na sreću ne prati i veliki broj hospitalizovanih.

Da li skraćenje perioda izolacije i dominacija omikron soja i u našoj sredini, ukazuje na smirivanje situacije, i kraj epidemije ili koronavirus može ponovo da iznenadi.

Direktorka Kovid bolnice u Batajnici Tatjana Adžić Vukičević rekla je za RTS da se u Kovid bolnici u Batajnici podaci razlikuju u odnosu na druge bolnice i da je trenutno hospitalizovano 516 bolesnika.

"Za samo pet dana hospitalizovano je 323. Mnogo bolesnika je hospitalizovano juče - 79. Imamo pacijente kao u momentu otvaranja Kovid bolnice u decembru 2020. godine", istakla je Adžić Vukičević.

Prema njenim rečima, raduje je da nema povećanja pacijenata na odeljenjima intenzivne nege trenutno je na odeljenjima intenzivne nege 54 pacijenta, 38 je intubirano.

Dodala je da sada pacijenti kraće vremena provode u bolnici.

Kada je reč o strukturi pacijenata u bolnici, navela je da je ona potpuno drugačija u odnosu na 6. januar i decembar prošle godine, sada su stariji pacijenti i oni u termalnim fazama malignih bolesti..

"Imamo bolesnike koji čekaju na operacije, koji su pozitivni na kovid i čekaju da bi mogli na operaciju, imamo porodilje i trudnice, čije stanje ide ka ozdravljenju", kaže Adžić Vukičević.

Kako je istakla, genomsko sekvencioniranje je veoma skupo i to se ne može raditi na svim pacijentima, ali su jasne kliničke slike, dužina hospitalizacije ok omikron soja je 5,6 dana što je kraće u odnosu na delta soj.

Doktorica je napomenula da je otvorila još dve poluintenzivne nege ovih dana i da ih je sada 12, ali srećom nije morala da otvara intenzivnu negu.

Naglasila je da je trenutno mnogo lekara i sestara zaraženo i da kada bi se slučajnim uzorkom testirali svaki drugi bi bio zaražen.

"Ja jesam optimista, ako svi kažu da je kraj epidemije blizu, moramo da verujemo", rekla je i dodala da definitivno omikron daje mnogo blaže kliničke slike.



Može li vodič samoprocene da smanji redove ispred kovid ambulanti

Ispred kovid ambulanti danima su gužve, a profesorka Medicinskog fakulteta u penziji, doktorica Dragana Jovanović, otkrila je za RTS sa kojim simptomima bismo obavezno trebali da odemo na pregled, ali i kada to nije neophodno. Napravila je vodič samoprocene koji bi mogao da nam pomogne, ali i istakla da bi telefonska trijaža mogla da smanji redove i čekanje.

KORONAVIRUS U SRBIJI

Doktorica Adžić: Kada bismo nasumično testirali, svako drugi bi bio pozitivan na koronu

Prisratak na kovid ambulante ne jenjava - raste broj pacijenata u bolnicama i na respiratorima

Može li vodič samoprocene da smanji redove ispred kovid ambulanti

Zaraženo još 12.797 osoba, preminulo 27 - hospitalizovano 2.479 pacijenata

Koje simptome ne smemo da ignoriramo i kako do bržeg oporavka posle omikrona

Doktorica Dragana Jovanović kaže da zapušen nos, kašalj, blago povišena temperatura nisu razlozi da odmah idemo u red ispred kovid ambulante.

Razgovor Ana Manojlović sa doktoricom Dragonom Jovanović

Koliko štiti hirurška maska, a koliko KN-95

Profesorica Jovanović ističe da nikako nije vreme za opuštanje i skidanje maski, jer je omikron soj sa tolikim brojem mutacija i tako brzom širenjem

Jako je brz prenos virusa, a sa dobrom maskom čovek može da se čuva i ne razboli se, ističu naučnici.

"Svakako da se ljudi plaše, jer su doživeli bar nekoga iz svoje okoline - prijatelje ili rodbine koji su imali delta soj i imali teške oblike. Taj strah je prisutan, naročito kod ljudi koji su stariji koji mnogo više vode računa nego mladi", kaže Jovanovičeva.

Ističe da to nisu razlozi za javljanje lekara i da to često može da bude

KOMENTARI

Diskus hernija lumbalnog dela
Sa operacionog stola u KBC „Dragiša Mišović“

Može li vodič samoprocene da smanji redove ispred kovid ambulanti

Ispred kovid ambulanti danima su gužve, a profesorka Medicinskog fakulteta u penziji, doktorica Dragana Jovanović, otkrila je za RTS sa kojim simptomima bismo obavezno trebali da odemo na pregled, ali i kada to nije neophodno. Napravila je vodič samoprocene koji bi mogao da nam pomogne, ali i istakla da bi telefonska trijaža mogla da smanji redove i čekanje.

Doktorica Dragana Jovanović kaže da zapešen nos, kašalj, blago povišena temperatura nisu razlozi da odmah idemo u red ispred kovid ambulante.

Koliko štiti hirurška maska, a koliko KN-95

Profesorica Jovanović ističe da nikako nije vreme za opuštanje i skidanje maski, jer je omikron soj sa tolikim brojem mutacija i tako brzim širenjem.

Jako je brz prenos virusa, a sa dobrom maskom čovek može da se čuva i ne zarazi se, dodaje profesorica.

Ističe da kod nas većina ljudi nosi obične hirurške maske koje štite samo 5-7 odsto, a KN-95 i KN-98 maske štite 95-98 procenata.

Kaže da su one bile skupe na početku pandemije, a da bi za građane koji imaju male penzije možda moglo da se organizuje i besplatno deljenje tih maski.

"Svakako da se ljudi plaše, jer su doživeli bar nekoga iz svoje okoline – prijatelje ili rodbine koji su imali delta soj i imali teške oblike. Taj strah je prisutan, naročito kod ljudi koji su stariji i koji mnogo više vode računa nego mlađi", kaže Jovanovićeva.

Ističe da to nisu razlozi za javljanje lekaru i da to često može da bude kontraproduktivno.

"Takvi ljudi kada odu i čekaju u redovima, vrlo blizu jedni drugima i po zimi i mrazu da bi bili pregledani, a ništa time novo neće dobiti u smislu saznanja, zaista to ne opravdava ceo taj postupak", dodaje doktorica.

Kada je reč o omikron soju koronavirusa, doktorica kaže da je on dva puta manje kritičan u smislu izazivanja teških oblika od delta soja.

"Ono što treba imati na umu je da nisu zaštićeni ni oni koji su preležali kovid, a ni vakcinisani od zaražavanja, ali ono što razlikuje vakcinisane od nevakcinisanih to je da nema tih teških oblika i da je mnogo manje potrebe za bolničkim lečenjem", navodi Jovanovićeva.

Vodič samoprocene

Ostaje mnogo toga na našoj samoproceni, a da bi nama bilo lakše doktorica Jovanović je napravila vodič samoprocene.

KORACI ZA SAMOPROCENU STANJA KOD COVID-19 INFEKCIJE

PCR može biti i negativan!

1. Bolesti/stanja koji su faktori rizika za razvoj teške bolesti:
 Starost >65 godina, trudnoća, bolesti/stanja slabog imuniteta, imunosuprimirajuća terapija, hronična oboljenja pluća (HOBP, astma, cistična fibroza, plućna fibroza...), kardiovaskularne bolesti, karcinom, hematološki poremećaji, hipertenzija, gojaznost, dijabetes, hronična bolest bubrega ili jetre, cerebrovaskularna bolest, neurološki poremećaji

2. Simptomi – trajanje i težina
 Kašalj, temperatura, otežano disanje, malaksalost, bolovi u telu, jake glavobolje, gubitak čula ukusa/mirisu, loše opšte stanje

Da li je odgovor na neko od ovih pitanja potvrđan:

- Da li postoje aktivnosti koje ste ranije mogli da obavljate bez problema, a sada vas ostavljaju bez daha?
- Da li se to pogoršalo tokom poslednja 3 dana?
- Da li jače ili brže dižete nego obično, dok sedite?
- Da li sada ne možete više da obavljate domaće poslove zbog osećaja nedostatka vazduha?
- Da li pri hodanju osećate neku vrtoglavicu?

3. Otežano disanje, kratak dah (dispnea):

1. Blaga dispnea – ne ispoljava se pri dnevnim aktivnostima (samo pri npr. penjanju na 1. ili 2. sprat, ili pri brzom hodanju).

2. Umereno otežano disanje – dispnea koja ograničava dnevne aktivnosti (penjanje uz stepenice na 1. sprat uz zastajanje da bi se odmorili, tokom pripreme obroka i lakih kućnih poslova).

3. Teška dispnea – nedostatak vazduha u miru tako da pacijent ne može da izgovori odjednom celu rečenicu, dispnea pri oblačenju i dnevnoj toaleti

4. Merenja: temperatura, broj udisaja/min, puls, ako je moguće krvni pritisak i % zasićenja kiseonikom (pulsni oksimetar)

5. Analize krvi: krvna slika (broj i procenat Limfocita), CRP, D dimer, transaminaze, feritin, LDH

JAVITI SE LEKARU HITNO UKOLIKO IMATE:

- Kratak dah/otežano disanje pri (manjem) naporu,
- Broj udisaja ≥20/min,
- Zasićenje kiseonikom ≤94%,
- Poremećaji krvne slike ili drugih nalaza,
- Promene mentalnog stanja (teško stanje),
- Faktore rizika za tešku bolest i simptome,
- **POGORŠANJE SIMPTOMA (posebno u 2. nedelji bolesti)**

"To je vodič koji treba da pomogne ljudima da sami procene da li treba da se jave lekaru ili mogu samo, što bi bilo idealno, da se telefonom čuju sa nekim ko može da im da savet i da na tome ostane", kaže ona.

Naglašava da oni ljudi koji imaju različite hronične ili teže bolesti – kardiovaskularne, bolesti disajnih organa, kao i oni koji imaju dijabetes, autoimune ili maligne bolesti – to su bolesti koje predstavljaju faktor rizika za teže oblike kovida.

"To su ljudi koji ipak treba da potraže savet lekara direktno. Kada imaju blage simptome, na njima je da sačekaju dan ili dva i ako se to ne pogoršava nemaju razloga da se javljaju, međutim tu postoji ta vrsta samoprocene koja je vrlo jednostavna, jer ako ljudi imaju samo blage simptome, nemaju otežano disanje, ne vide da se brže zamaraju, mogu da se popnu na prvi sprat, mogu da izađu da prošetaju, to ljudi svakako imaju blagi oblik koji ne zahteva zabrinutost. Oprez da, ali ne preveliku zabrinutost", objašnjava Jovanovićeva.

Ipak, ukoliko ljudi primećuju da se vrlo brzo zamaraju, da nemaju dovoljno daha da urade poslove koje su radili normalno, ako primete da brže dišu, treba izmeriti saturaciju kiseonikom – ako padne na 94 odsto ili ispod, onda treba da se odmah jave lekaru.

"I još nešto što je bitno – to je ta dinamika, ako su danas dobro, pa se sutra ili prekosutra pogoršaju to je svakako razlog da odu kod lekara", rekla je doktorka.

Telefonske trijaže i kontrole

U redovima se stoji po nekoliko puta. Profesorka Jovanović napravila je i predlog kako da se bolje organizuju kovid ambulante u slučaju velikog broja zaraženih. Jedna od ideja je da se uvedu telefonske trijaže i kontrole.

"To imate već sada u mnogim zemljama, a moj predlog je bio da to mogu da rade i lekari koji se obučavaju par dana i koji su nezaposleni i koji bi mogli da prepoznaju po uzimanju podataka od osobe koja im se javi da li zaista treba da dođe na pregled ili mogu kod kuće da ostanu i da se jave posle dva, tri dana da se vidi da li su dobro ili ne", kaže doktorka.

Pored toga, na taj način bi mogla i laboratorija da se zakazuje, pi-si-ar testovi i snimanje pluća.

Na pitanje da li je opasna telefonska trijaža, doktorica Jovanović kaže da ukoliko su to neuki ljudi može da bude rizična.

"Svi smo mi u situaciji da dajemo savete preko telefona i poruka mnogim prijateljima koji ne mogu da dođu do lekara ili postoje ljudi koji ne mogu da čekaju u redovima, jer ne mogu da izdrže, imaju temperaturu, nezavisno da li su mladi ili stariji", rekla je Jovanovićeva.

Ističe da zbog toga trijaža nije opasna ako je vode lekari koji poznaju simptomatologiju i koji mogu dobro da procene.

"Meni je bila ideja svih tih nezaposlenih lekara sa biroa koji mogu bezbedno i jako dobro da to obavljaju. Na primer, u Engleskoj to rade obučene osobe koje nisu čak ni medicinski radnici, ali oni to dobro rade jer su ih obučili, a kod nas bi lekari i studenti medicine mogli odlično da rade taj posao", zaključila je doktorica Jovanović.



VIRUS CILJA DECU? Pune pedijatrijske ambulante, u pojedinim domovima zdravlja trećina pacijenata su NAJMLAĐI, ČAK I BEBE

Omikron soj, koji sada izaziva 80 odsto slučajeva kovid, sa roditelja se "spustio" na decu, čak i na tek rođene bebe, pa su u pedijatrijskim ambulantama gužve kakve nisu viđene od početka epidemije. Srećom, i kod dece su simptomi, blaži, kao i kod odraslih, ali je, ipak, u Dečjoj klinici KBC "Dr Dragiša Mišović" trenutno hospitalizovano 35 dece.

Doktorica Olivera Ostojić, načelnik Dečje bolnice u "Mišoviću", kaže za "Novosti" da je ambulanta non-stop puna, kao da se ni na jednom drugom mestu ne zbrinjavaju deca sa simptomima infekcije ovim virusom.

- Ovako nikada nije bilo, ali to je i razumljivo s obzirom na to da je ovo dosad najmasovniji talas obolevanja otkako je gotovo pre dve godine počela epidemija. Simptomi su uglavnom blaži nego u prethodnom naletu virusa izazvanom delta varijantom, a među hospitalizovanimima imamo i bebe, decu sa hroničnim bolestima - kaže dr Ostojić.

Prema rečima dr Aleksandra Stojanovića, direktora Doma zdravlja "Palilula", gotovo trećina pacijenata koji su prošle sedmice dolazili u kovid-ambulance ovog doma zdravlja bila su deca, među kojima i bebe stare samo 20 dana.

Da je broj najmlađih pacijenata sa simptomima kovida drastično povećan za "Novosti" potvrđuje i dr Dejan Jonev, pedijatar u Domu zdravlja "Čukarica".

- Svu decu sa povišenom temperaturom pregledamo u posebnoj ambulanti, a u nedelju sam na dežurstvu 15 dečaka i devojčica poslao na testiranje. To su deca čiji su jedan, a najčešće oba roditelja pozitivni. U nedelju sam imao troje dece pozitivnih roditelja, od kojih dvoje ima simptome infekcije, a i treće ćemo poslati na testiranje. Kod dece je dominantni simptom infekcija kašlja, a zatim glavobolja i dijareja. Povišena temperatura se retko javlja. Poslednjih dana, u proseku, 20 dece šaljem na testiranje, dok je u prethodnim talasima to mnogo ređe bio slučaj.

Udruženje pedijatara Srbije preporučilo je u ponedeljak da se povratak u školu posle raspusta na klasičan način odloži ili da se nastava organizuje na daljinu.

- Epidemiološka situacija među decom brzo se pogoršava, a karakteriše je masovno zaražavanje od omikron soja, ali i pretnja od zaražavanja virusom gripa. Početak škole na klasičan način izvesno bi rezultirao ogromnim brojem novozaražene i hospitalizovane dece - navode u Udruženju pedijatara.

Ministar prosvete Branko Ružić, ipak, smatra da nema razloga za odlaganje početka drugog polugodišta u centralnoj Srbiji, budući da je do 11. januara udeo dece školskog uzrasta u ukupnom broju zaraženih virusom korona bio tri odsto.

Više hospitalizacija

I u bolnicama se povećava broj obolelih od kovida. Dr Milika Ašanin, direktor UKCS, kaže da je u Batajnici za trećinu više pacijenata nego pre nedelju dana - 444, ali da nije povećan broj pacijenata na intenzivnoj nezi, gde ih je 47.

- Dominiraju nevakcinisani, ima i dosta mlađih ljudi. Nije malo onih koji su već preboleli. Situacija je teška i pogoršala se poslednjih sedmica. U poslednjih nedelju dana u prijemno-trijažnim ambulantomama domova zdravlja u Beogradu bilo je 51.000 pregleda osoba koje su došle sa simptomima, od kojih je 18.000 dobilo pozitivan rezultat.



SVE O NOVIM PRAVILIMA ZA KARANTIN Ko će morati u izolaciju pet, a ko sedam dana, ko mora da radi PCR test i kakva pravila važe za vakcinisane

Kućna izolacija za obolele od korone će trajati sedam umesto 14 dana s tim što će samo zdravstveni radnici biti obavezni da pre povratka na posao urade besplatni PCR test. S druge strane, karantin za one koji su imali rizičan kontakt sa obolelima traje samo pet dana i to za nevakcinisane.

Da omikron i pored velikog broja zaraženih izaziva znatno blaže kliničke slike od delta soja dokaz je i najnovija uredba Vlade po kojoj se kućna izolacija za obolele od kovida dodatno skraćuje pa od danas neće trajati ni 10 već samo nedelju dana.

Ova odluka Vlade, kako saznajemo, treba najpre da bude objavljena u Službenom glasniku da bi osam dana nakon toga stupila na snagu.

Podsećanja radi, donedavno je kućna izolacija za obolele od kovida trajala duplo duže odnosno 14 dana.

Jedino zdravstveni radnici moraju da rade PCR test nakon nedelju dana

U praksi bi to trebalo da izgleda veoma jednostavno.

-Ako građanin bude pozitivan na brzom antigenskom ili PCR testu on ide u kućnu izolaciju sa ili bez terapije u zavisnosti od simptoma. Kućna izolacija sada traje samo sedam dana nakon čega građanin bez antigenskog ili PCR testa može da se vrati na posao ili u kolektiv – naglašava izvor "Blica".

Kućna izolacija jedino može duže da traje za obolele zdravstvene radnike.

-Zdravstveni radnici su u obavezi da nakon nedelju dana kućne izolacije urade besplatan PCR test o trošku države. Ukoliko na tom testu budu pozitivni moraju još tri dana da budu u kućnoj izolaciji nakon čega se vraćaju na posao – podvlači izvor "Blica"

Vakcinisani ne idu u karantin

S druge strane, oni koji su zdravi, a imali su rizičan kontakt sa obolelima od korone treba da idu u karantin koji po najnovijoj uredbi Vlade traje svega pet dana ili upola kraće nego do sada.

S tim što vakcinisani sa tri doze ne idu u karantin zbog rizičnog kontakta sa obolelim već samo nevakcinisani



Batut: Ove godine vakcina HPV o trošku Republičkog fonda

Tokom 2022. godine biće omogućena vakcinacija devojčica i dečaka protiv humanog papiloma virusa o trošku Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje, saopštio je Institut za javno zdravlje Srbije "Dr Milan Jovanović Batut" povodom obeležavanja Evropske nedelje prevencija raka grlića materice, od 17. do 21. januara.

Prema podacima Registra za rak Instituta za javno zdravlje Srbije, tokom 2019. godine registrovane su 1.044 novoobolele žene, a 438 žena je umrlo od ove maligne bolesti.

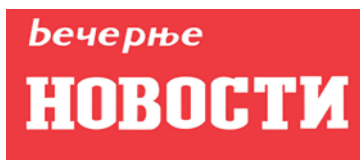
Na osnovu najnovijih procena za 2020. godinu, Evropskog informacionog sistema (ECIS), žene u Srbiji se sa stopom obolevanja od 23,3 na 100.000 nalaze na petom mestu u Evropi posle Crne Gore, Rumunije, Estonije i Litvanije.

Stope umiranja od raka grlića materice su visoke – 8,8 na 100.000 žena, ukazuje se saopštenju.

Preporuka je da vakcinu primarno prime deca oba pola starija od devet godina pre prvih seksualnih odnosa, a prvenstveno deca šestih razreda osnovnih škola.

Imunizaciju će realizovati izabrani lekari u domovima zdravlja koji sprovode primarnu zdravstvenu zaštitu školske dece, navodi se u saopštenju Instituta.

Osnovna poruka svim ženama je da je rak grlića materice maligna bolest koja se može sprečiti, a slogan pod kojim se ove godine obeležava Evropska nedelja prevencije je "Bolje sprečiti nego lečiti - redovnom kontrolom pobićemo karcinom grlića materice".

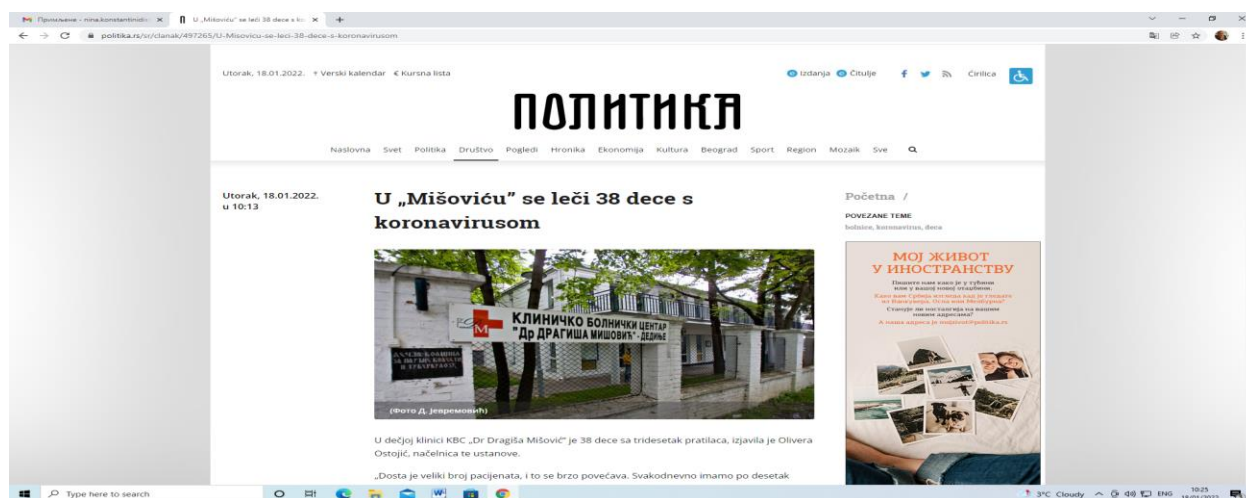


"DANAS OČEKUJEMO KATASTROFALNE BROJKE" Premijerka Brnabić: Srbija će oboriti rekord u broju zaraženih

PREMIJERKA Srbije Ana Brnabić izjavila je jutros u jutarnjem programu da će danas broj novozaraženih korona virusom biti najveći ikada zabeležen u Srbiji, od početka pandemije.

- Podaci od jutros u osam časova, prema podacima, broj će biti katastrofalan - rekla je ona za TV Prva i dodala da će bit oboren svaki dosadašnji rekord.

ПОЛИТИКА



U „Mišoviću” se leči 38 dece s koronavirusom

U dečjoj klinici KBC „Dr Dragiša Mišović” je 38 dece sa tridesetak pratilaca, izjavila je Olivera Ostojić, načelnica te ustanove.

„Dosta je veliki broj pacijenata, i to se brzo povećava. Svakodnevno imamo po desetak prijema, dolazimo na brojku kao iz prethodnih talasa. Od Nove godine se taj broj višestruko uvećao i svaki dan se povećava”, rekla je Ostojić za RTS.

Epidemiolog i član Kriznog štaba Branislav Todorović izjavio je da je oštrijim merama mogla da se izbegne trenutna epidemijska situacija u Srbiji i da u potpunosti podržava odluke pedijatara.

„Sa oštrijim merama ne bismo došli do ovoga, razvukli bismo epidemiju, smanjili bismo pritisak na kovid ambulante. Sada imamo situaciju da kovid ambulante moraju da pretrpe ovaj strašan udarac”, rekao je Todorović.

Načelnica dečje klinike KBC „Dr Dragiša Mišović” ističe da su na lečenju sada manja deca.

„Najveći broj je do dve godine, nešto manje predškolskog uzrasta, ali dominantne su nam te bebe. Sada manja deca dolaze sa izrazito povišenom temperaturom, dakle preko 39, povraćaju, lošeg su opšteg stanja i svi su antigen pozitivni. Nema životno ugrožene dece”, dodaje Ostojić.

Deca su, napominje, u težem opštem stanju, ali nemaju upalu pluća, nisu zavisni od kiseonika.

„Omikron soj se jako brzo širi, svi su pozitivni i oboleli. U zavisnosti od uzrasta možemo samo da ih klasifikujemo. Sa školom će se povećati i broj zaražene dece. Kod starije dece nećemo imati ovako izražene simptome kao kod malih. Maska štiti to je zasigurno, pogotovo kod ovog soja koji se brzo prenosi. Apelujemo da se i dalje sprovode mere koje su na snazi”, istakla je Ostojić, prenosi Tanjug.

Udruženje pedijatara Srbije preporučilo je juče da se polazak u školu na klasičan način odloži ili da se nastava organizuje onlajn.

Takav stav zauzeli su, kako su naveli u saopštenju, imajući u vidu aktuelnu epidemiološku situaciju u našoj zemlji i karakteristike omikron soja koji se mnogo brže širi nego prethodni sojevi i zahvata decu.

Todorović smatra da neće biti odlaganja nastavka školske godine, ali i dodaje da u potpunosti podržava odluke pedijatara.

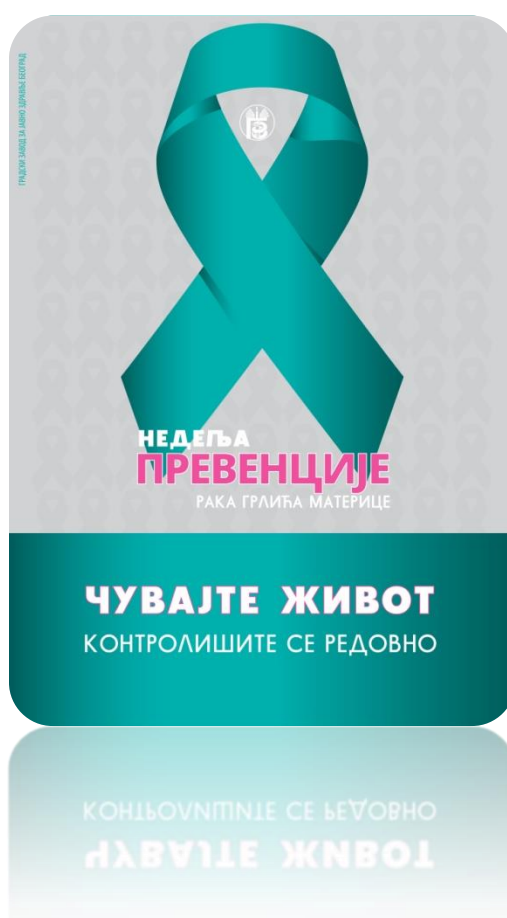
Prema njegovim rečima, trenutno kretanje epidemijske situacije veoma je nepogodno i treba poštovati preporuku pedijatara.

„Očekujem da će na radnoj grupi, koju čine predstavnici Instituta 'Batut' i Ministarstva prosvete, biti donete drugačije odluke, odnosno da će se praktikovati model kombinovane ili onlajn nastave. Deca do petog razreda će verovatno pohađati redovnu nastavu, s tim što tamo gde se pojavi veći broj obolelih moraće da se pređe na kombinovani model. Sledeće nedelje postoji šansa da ćemo primeniti onlajn sistem”, ističe Todorović.



17 - 23. јануар 2022. године
Европска недеља превенције рака грлића материце под слоганом
„Боље спречити него лечити - редовном контролом победићемо
карцином грлића материце“

Европска недеља превенције рака грлића материце обележава се од 17. до 23. јануара 2022. године у циљу подизања свести жена о раку грлића материце и начинима превенције.



Дом здравља „Вождовац“ обележиће **Европску недељу превенције рака грлића материце** организовањем едукативно-промотивних активности у „Кутку здравља“ у периоду од 17. до 23. јануара од 07³⁰ до 09³⁰ часова са циљем промоције значаја очувања репродуктивног здравља и могућности коришћења доступних мера превенције у циљу спречавања оболевања и умирања од рака грлића материце уз поштовање свих превентивних мера које се односе на спречавање ширења заразне болести COVID-19 изазване вирусом SARS-CoV-2.