

MEDIJI O ZDRAVSTVU

petak, 19. januar 2024.godine

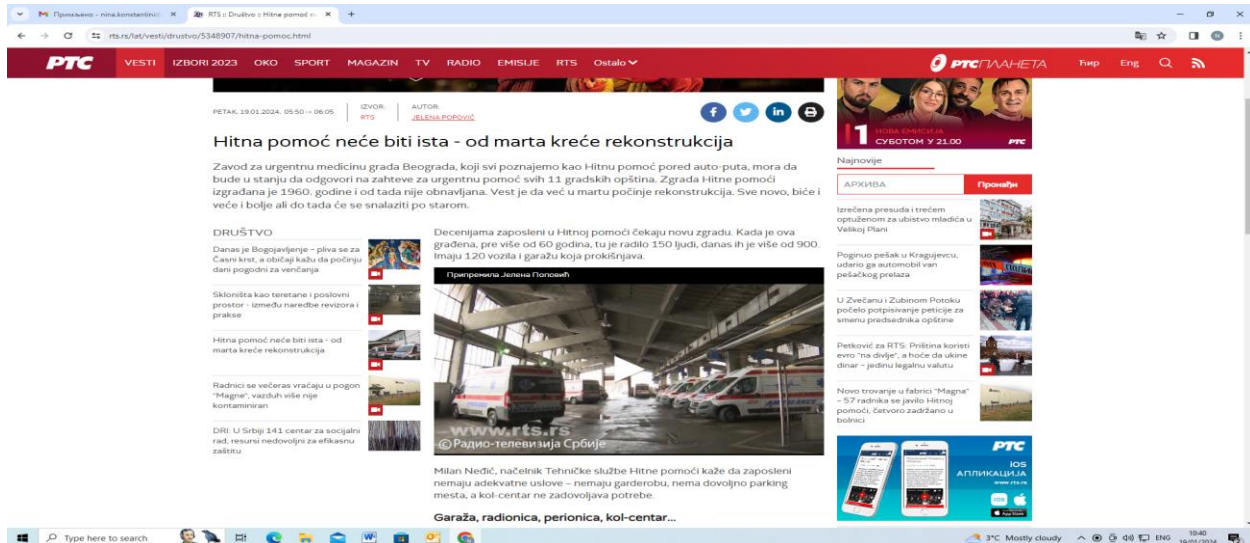
RTS- Hitna pomoć neće biti ista - od marta kreće rekonstrukcija

RTS- Sve više obolelih od velikog kašlja u Srbiji – najviše u poslednjoj deceniji

DANAS- Institut za transfuziju pozvao građane da daju krv

NOVOSTI- TUŽNA PRIČA MAJKE IZ ŠIDA: Tvrdi da su joj lekari ubili bebu -
"Doktor je skakao po meni, slomio mi rebro"

NOVA S- DRI: Organizovani skrining raka dojke samo u četvrtini lokalnih
samouprava



Hitna pomoć neće biti ista - od marta kreće rekonstrukcija

Zavod za urgentnu medicinu grada Beograda, koji svi poznajemo kao Hitnu pomoć pored auto-puta, mora da bude u stanju da odgovori na zahteve za urgentnu pomoć svih 11 gradskih opština. Zgrada Hitne pomoći izgrađana je 1960. godine i od tada nije obnavljana. Vest je da već u martu počinje rekonstrukcija. Sve novo, biće i veće i bolje ali do tada će se snalaziti po starom.

Decenijama zaposleni u Hitnoj pomoći čekaju novu zgradu. Kada je ova građena, pre više od 60 godina, tu je radilo 150 ljudi, danas ih je više od 900. Imaju 120 vozila i garažu koja prokišnjava.

Milan Neđić, načelnik Tehničke službe Hitne pomoći kaže da zaposleni nemaju adekvatne uslove – nemaju garderobu, nema dovoljno parking mesta, a kol-centar ne zadovoljava potrebe.

Garaža, radionica, perionica, kol-centar...

Radovi bi trebalo da počnu već u martu. Na mestu postojeće garaže gradiće se nova, 30 odsto veća, sa radionicom i perionicom, a na prvom spratu biće obrazovni centar.

Dr Ivana Stefanović iz Hitne pomoći kaže da nijedan fakultet ne može da vas osposobi da radite u hitnoj pomoći.

"Znanje koje tamo steknete morate prvo ovde da uvežbate, da steknete veštine, pa tek onda da tako uvežbani izađete na teren. I sada zamislite da taj prostor bude mnogo veći, da bude sa jednom kontrolnom sobom gde ćete moći da snimate ekipu kako ona radi, a onda u jednoj prostoriji za brifing da oni vide sebe gde su pogrešili, kako su radili, tako danas rade najveći simulacioni centri na svetu", kaže dr Stefanović.

Na drugom spratu biće kol-centar. Iz sadašnjeg skućenog prostora preseliće se u 120 kvadratnih metara.

"Mnogo je teško raditi u prijemno-triažnom centru, mislim da je to najteži deo posla hitne pomoći, jer ne vidite pacijenta, ne znate ko je sagovornik, neko teško može da vam objasni. Skoro smo imali slučaj autistične osobe koja je predavala poziv za roditelja koji se srušio, zamislite koliko je teško tim ljudima koji sada nemaju svoj prostor nego sede jedni do drugih, na mnogo manje mesta", rekla je Stefanovićeva.

Za vreme rekonstrukcije, Hitna pomoć se neće seliti

Dok budu trajali radovi, Hitna pomoć se neće iseljavati.

"Radilo bi se u tri faze. Dok se izvodi prva faza, mi ćemo biti u ovom delu, gde se sada nalazimo. To jeste složena priča, a mi se pripremamo da prođe što bezbolnije i da građani ne oseće nikakve posledice tih radova", kaže Milan Nedić.

Posao bi trebalo da bude završen za dve godine. Tada će celokupna služba Hitne pomoći imati tri puta veći prostor opremljen po svetskim standardima.



Sve više obolelih od velikog kašlja u Srbiji – najviše u poslednjoj deceniji

Iz dana u dan povećava se broj obolelih od velikog kašlja. U Srbiji je, prema podacima Instituta "Batut", do 12. januara potvrđen kod 1.051 osobe. I dalje je najviše obolelih u Južnobačkom okrugu i Beogradu, gde je prijavljena epidemija. Da bi se dalje širenje suzbilo, potrebno je vakcinisati svu decu koja nisu kompletno vakcinisana, kaže za RTS epidemiolog Gradskog zavoda za javno zdravlje Ivana Begović Lazarević i dodaje da oni koji imaju simptome treba da ostanu kod kuće.

Pre deset dana u Beogradu su bila registrovana 492 slučaja velikog kašlja, a sada je taj broj blizu šeststo. Najviše obolelih je uzrasta od 10 do 19 godina, a prednjače deca od 12, 13 i 14 godina koja su se zarazila uglavnom u školi.

"Ovaj broj verovatno treba pomnožiti sa dva ili tri da bismo dobili realnu sliku, jer se mnogi nisu javili lekaru", kaže Ivana Begović Lazarević.

Ističe da ovako veliki broj obolelih nije očekivan, jer prethodnih deset godina nije bilo mnogo slučajeva. Problem je i što nemamo željeni obuhvat od 95 odsto vakcinisanih, ali dodaje da vakcina ne štiti čitavog života.

"Najviše obolevaju deca u uzrastu od 12 do 14 godina, koja su kompletno vakcinisana sa 2 do 3 godine. Posle 10 godina od imunizacije više niste zaštićeni. Takođe, ako jednom preležite veliki kašalj ne stičete doživotni imunitet, možete da obolite i dva, tri puta u toku života", navodi doktorka.

Poručuje da se najčešće komplikacije javljaju kod odojčadi, koja mogu dobiti i upalu pluća, a u tom uzrastu je i najveći rizik od smrtnog ishoda.

Objašnjava da su simptomi na početku slični prehladi, bez specifičnog kašlja, da bi se onda tokom nekoliko nedelja taj kašalj intenzivirao, i može da traje do osam nedelja.

"Da bi se dalje širenje suzbilo, potrebno je vakcinisati svu decu koja nisu kompletno vakcinisana, a oni koji imaju simptome treba da ostanu kod kuće, jer je reč o bakterijskoj infekciji", dodaje Ivana Begović Lazarević.

Prema trogodišnjem planu imunizacije, tek od sledeće godine predviđena je vakcinacija starijih uzrasta i to pre svega dece koja idu u 8. razred.



Institut za transfuziju pozvao građane da daju krv

Institut za transfuziju krvi Srbije u Beogradu pozvao je danas građane da dođu u tu ustanovnu, koja je u ulici Svetog Save 39, da daju krv i naredne sedmice.

Građani mogu da daju krv u toj ustanovi radnim danom od 7.00 do 19.00 i subotom od 8.00 do 15.00 časova, ali da to mogu učiniti i na terenu.

U ponedjeljak, 22. januara, od 10.00 do 14.00 časova transfuziološki autobusi nalaziće se ispred Starog Merkatora i Gradske opštine Zvezdara, dok će u utorak, 23. januara, od 11.00 do 16.00 biti u naselju Stepa Stepanović na Voždovcu.

U sredu, 24. januara, od 10.00 do 16.00 časova akciji se pridružuju zaposleni u mladenovačkoj biblioteci „Despot Stefan Lazarević“.

U četvrtak, 25. januara, od 9.00 do 14.00 časova krv se može dati u Crvenom krstu Obrenovca, dok će se transfuziološki autobus od 10.00 do 13.00 časova nalaziti ispred „Atrijuma“ na Novom Beogradu.

U petak, 26. januara, krv se može dati u transfuziološkim autobusima ispred Doma zdravlja u Požeškoj od 9.00 do 14.00 i ispred „Imo centra“ na Novom Beogradu od 12.00 do 16.00 časova.

U subotu, 27. januara, autobusi će se nalaziti na dve lokacije – od 9.00 do 14.00 časova ispred Crkve Svetog preobraženja Gospodnjeg na Vidikovcu i od 10.00 do 15.00 časova ispred borčanskog „Ritejl parka“.

U nedelju, 28. januara, krv se može dati u Tržnom centru BIG u Rakovici od 11.00 do 16.00 časova.



TUŽNA PRIČA MAJKE IZ ŠIDA: Tvrdi da su joj lekari ubili bebu - "Doktor je skakao po meni, slomio mi rebro"

- Primljena sam u bolnicu 12. januara, sedam dana pre termina za porođaj, a sutradan u viziti bio je ginekološki pregled i u pola devet me šalju u salu za porođaj, uključena mi je indukcija - priča Marica i dodaje da u pola četiri popodne shvataju da ne ide prirodni porođaj, te joj govore da izdrži do pet, kada dolazi doktorica da joj uradi carski rez.

- Doktor dolazi tek u 18 i 20 i odlučuje ipak da me porodi prirodnim putem, dok mu babice govore da mora carski. Ništa se ne menja, beba nikako da se spusti u karlicu, izmučena sam, bez snage, daju mi kiseonik da mi mogla da dišem. Molim doktora da uradi carski rez, on ništa. Preklinjem ga da me porodi na carski, da mi spasi dete, a on me

udara, i stiska za vilicu, pretila da će me udariti, imaću "dve lobanje", da će da mi smrska glavu, vređa na nacionalnoj osnovi - kaže Marica i nastavlja:

- I dalje molim za pomoć. Kad je video da beba ne može da se rodi nikako zaustavlja mi porođaj i kreće da mi daje anesteziju i da me cepa vaginalno da bi beba mogla da izađe. Skače po stomaku, stiska rebro, lomi mi rebro, gubim svest, beba se zaglavila u karlici i tu se ukakila od pritiska i progutala sav sadržaj. Uzme vazduh, ali ne može da izdahne jer su joj pluća začepjena. Dolazi do stvaranja mehurića na plućima. Uspevaju u 23:05 da izvade bebu, beba nije disala, srce joj stalo Uspeli su da je reanimiraju, stave na aparate i transportuju za Novi Sad. Ali ujutru su javili u šest da je beba preminula i da je ostala živa bila bi biljka, imala bi oštećenja na mozgu - kaže Marica i dodaje da je trudnoća bila uredna.

Imamo i ćerkicu od pet godina, koja je doživela strašnu traumu zbog ovoga što se desilo.

- Plače, traži sestricu, radovali smo se, odavno smo smislili i da će se naša druga devojčica zvati Elena. Nažalost, juče smo morali da je položimo u grob. A sliku za umrlicu nismo ni imali, već smo morali da na umrlicu stavimo sliku mrtve bebe iz kovčega..Imala sam samo iz inkubatora - plače Majka i priča da je na trenutak uspela da vidi svoje dete u inkubatoru još dok je bilo živo.

Niko me nije zvao iz bolnice - zaključuje ona.

U Opštoj bolnici Sremska Mitrovica sprovodi se unutrašnji nadzor povodom događaja koji ste nam preneli, obaveštena je zdravstvena inspekcija, i po obavljenim postupcima, a vezanim za navedeni događaj, bićete obavešteni - naveli su iz bolnice.



DRI: Organizovani skrining raka dojke samo u četvrtini lokalnih samouprava

U Srbiji je u sprovođenju organizovanog skrininga karcinoma dojke od 2017. do 2022. godine bilo uključeno 35 zdravstvenih ustanova a skrining se nije sprovodio u tri četvrtine jedinica lokalnih samouprava, izjavio je danas predsednik Državne revizorske institucije (DRI) Duško Pejović.

Najčitanije

- 1 Srpska pevačica poginula u Dubaiju: Pala sa 24. sprata zgrade i tragično nestadala u 28. godini
- 2 "Radio je nekoliko meseci, govorila sam mu: "Niđo sine, nek te prebace, ako je tako strašno"; Neutešna porodica stradalog mladica u eksploziji u "Trajalnu"
- 3 Menjao je automobile i opominjao suprugu da na društvene mreže ne objavljuje gde se nalaze: Otkrivamo šta je udovica Aleksandra Šarca pričala o danu kada je ubijen
- 4 Preminuo Dejan Mitojević - velika tuga i tragedija potresla košarku
- 5 Nikad tužniji početak kviza "Pozera": Takmičar unuro pre emitovanja večerašnje epizode, Jovan Memedović se oprostio od njega FOTO
- 6 Princeza Kejt hitno primljena u bolnicu

DRI: Organizovani skrining raka dojke samo u četvrtini lokalnih samouprava

U Srbiji je u sprovođenju organizovanog skrininga karcinoma dojke od 2017. do 2022. godine bilo uključeno 35 zdravstvenih ustanova a skrining se nije sprovodio u tri četvrtine jedinica lokalnih samouprava, izjavio je danas predsednik Državne revizorske institucije (DRI) Duško Pejović.

On je na konferenciji za novinare na kojoj je predstavljen izveštaj o reviziji svrsishodnosti poslovanja „Sprovođenje nacionalnog programa ranog otkrivanja karcinoma dojke” objasnio da je ova revizija rađena zato što je rak dojke najčešći maligni tumor i vodeći uzrok smrti od malignih bolesti kod žena u Srbiji.

Istakao je da pošto je skrining sproveden u ograničenom broju opština, kao i budući da je obuhvat stanovništva ovim programom na republičkom nivou bio skroman, od suštinskog značaja da se skrining programi prošire na sve opštine i nadležne zdravstvene ustanove.

Naveo je da su domovi zdravlja koji su bili obuhvaćeni revizijom od 2017. do 2022. godine, mamografskim snimanjem obuhvatili do 10 odsto žena ciljne populacije, zbog prekida u radu izazvanih pandemijom kovida, opreme i propustima u organizaciji procesa.

„U uslovima pandemije, kada su mamografi domova zdravlja uglavnom bili u tzv. crvenoj zoni, mobilni mamograf se pokazao kao efikasniji način sprovođenja organizovanog skrininga. Međutim, u periodu od 2017. do 2022. godine nije obezbeđena ravnomerna pokrivenost teritorije, jer u 54 odsto jedinica lokalne samouprave nije bio postavljen mobilni mamograf, odnosno ne sprovodi se organizovani skrining radom stacionarnog mamografa,“ rekao je Pejović.

Državna revizorska institucija je Ministarstvu zdravlja kao jednom od subjekata revizije, između ostalog dala preporuku da donese standarde i stručno-metodološka uputstva za sprovođenje skrining programa i da preduzme mere koje će doprineti obezbeđivanju potrebne opreme i kadrova u zdravstvenim ustanovama u kojima se skrining sprovodi.

Jedna od preporuka data Institutu za javno zdravlje „Dr Milan Jovanović Batut“ jeste da planom rada mobilnog mamografa, pored ostalih kriterijuma koji su do sada korišćeni, uzme u obzir potrebu ravnomernije pokrivenosti teritorije cele Srbije.