

MEDIJI O ZDRAVSTVU

ponedeljak, 28. februar 2022.godine

RTS- Otvorena nova zgrada KCS – nova kula na 12 spratova, sa 825 kreveta i 34 operacione sale

RTS- Davidović: Pacijenti kod kojih je pandemija odložila operacije sada dolaze u gorem stanju

RTS- Kon: Mere se kod nas ukidaju samostalno – to je strašno, ali je realnost

BLIC- Najnovija studija otkrila uspešniju metodu LEČENJA RAKA! Na principu "uključi-isključi" RNK molekuli kontrolišu oporavak DNK

BLIC- "Tragedija, dnevno jedno dete dobije rak, godišnje 40.000 ljudi" Dr Grujičić: Čekamo novu zgradu

BLIC- DVE GODINE POSLE Profesor Todorović otkriva šta se dešavalo u Kriznom štabu, ko se ponašao odgovorno, I ŠTA BI MOŽDA URADIO DRUGAČIJE

N1- Batut: U Srbiji oko 400.000 osoba živi sa dijagnozom retkog oboljenja ili stanja

RTV- Lončar: Srbija posvećena postizanju opšte zdravstvene zaštite

DZ VOŽDOVAC- MEĐUNARODNI DAN OBOLELIH OD RETKIH BOLESTI



The screenshot shows a news article from RTS about the opening of the new KCS building. The headline reads: "Otvorena nova zgrada KCS – nova kula na 12 spratova, sa 825 kreveta i 34 operacione sale". Below the headline, there is a summary of the building's features and its significance. To the right, there is a large video thumbnail showing a group of people in a modern hospital setting. The PTC logo is visible at the top of the page.

Otvorena nova zgrada KCS – nova kula na 12 spratova, sa 825 kreveta i 34 operacione sale

Nova rekonstruisana kula Kliničkog centra Srbije, sa 86.000 kvadratnih metara, otvarila je svoja vrata, u prisustvu predsednika Aleksandra Vučića koji je konstatovao da je ovo zdravstvena ustanova sa instrumentima i opremom najnovije generacije. On je rekao i da će u novom Kliničkom centru biti zaposleno još 400 lekara.

Najveća i najsavremenije opremljena zdravstvena ustanova – nova kula Kliničkog centra Srbije, ima 12 spratova i ukupno 825 bolničkih kreveta: 231 krevet biće na jedinici intenzivne nege, 547 kreveta na jedinici polointenzivnog lečenja i 47 kreveta u bolnici za dnevno lečenje.

Brnabić: Otvaranje KCS praznik nove Srbiji

Predsednica Vlade Srbije Ana Brnabić rekla je da je otvaranje Kliničkog centra Srbije praznik ne samo za zdravstvo i za sve građane, već da je to praznik novoj Srbiji.

Ona je za TV Prva istakla da otvaranje KCS znači jačanje zdravstvenog sistema koje nikada nije viđeno kao i da su u zdravstvu napravljeni istorijski pomaci.

"Danas je praznik novoj Srbiji, slavlje za sve nas", poručila je Brnabićeva.

U novu kulu KCS, površine 86.000 kvadratnih metara, uloženo je 260 miliona evra, a očekuje se da će za sedam dana primiti i prve pacijente.

Aleksandar Vučić je obišao novu zgradu, i konstatovao da je ova zdravstvena ustanova opremljena instrumentima i aparatima najnovije generacije.

"Novi Klinički centar Srbije u Beogradu je bolji od svih u regionu, na prostoru bivše Jugoslavije, ali i šire na istoku, veći i moderniji i sa najboljom mogućom opremom", rekao je Vučić.

Predsednik je, na otvaranju Kliničkog centra, ne krijući zadovoljstvo završenim radovima, rekao da je u KCS uloženo čak 260 miliona evra, navodeći da će biti i novih ulaganja u zdravstvo.

"Ovaj će biti bolji od svih u regionu, i šire. Sve zbog čega smo slali naše ljude u Solun, Istanbul, Beč više neće biti potrebe, jer imamo svu opremu, najmodernije skenere, rendgene, magnetne rezonance, sve je digitalizovano... Ovo će značiti mnogo za sve pacijente iz Srbije, jer nije ovaj Klinički centar samo za Beograd", rekao je Vučić.

Naveo je da će u novom Kliničkom centru biti zaposleno 400 novih lekara, ističući da, iako je to dugoročni udar na budžet, državi najvažnije zdravlje građana.

"Smatramo da je zdravlje od presudnog interesa i značaja", istakao je predsednik.

Vučić je rekao da će sutra videti prihode za februar, jer su rashodi bili enormni, i ako budu dobri kao 15. februara, onda sa radošću može reći da se zapošljavanje 400 novih lekara neće posebno osetiti.

Na pitanje šta će biti sa starim zgradama Kliničkog centra on je istakao da ne zna koje će klinike preći u novu.

"Neke prelaze u celini, a sa nekim je to teže. Neki su ozbiljni razlozi, od čekanja da se završi druga faza da se presele, a negde imate pitanje koliko kancelarija neko želi da ima. Sve sitnije dečje bolesti ćemo prevazići i uredićemo ceo prostor Kliničkog centra na najbolji način, da deo zgrada oslobođimo i vidimo šta da učinimo sa njima", objasnio je on.

Vučić je rekao da je cilj da se napravi manja gužva i veća prohodnost za građane.

"Najvažnije je da lekari i medicinske sestre imaju najbolje uslove za rad, a pre svega pacijenti najbolje lečenje", poručio je predsednik.

Direktor Urgentnog centra dr Marko Ercegovac rekao je da će sada biti mnogo lakše da se zbrinjavaju sve teške traume, budući da su u staroj zgradi Urgentnog centra bila dva mesta kompletno opremljena za takve slučajevе, a sada ih je ovde 24.

"Mnogo sam srećan, izgradili smo KC u Nišu, sada KCS... Sledeće je 'Dedinje 2'", rekao je Vučić.

Najavio je da se "Dedinje 2" otvara za petnaestak dana a zatim i "Tiršova 2".

Dodao je da je za sada izgrađeno 640 garažnih mesta, ali da će parkiranje biti problem.

Ministar zdravlja ga je obavestio da će u okviru novog KCS postojati i helidrom, na šta je Vučić najavio da će u zemlju svakako stići novi helikopteri.

Predsednik je zatim obišao i prostoriju u kojoj se nalazi jedan od najmodernijih rendgen aparata, gde se uverio da zaista omogućava potpunu vidljivost krvnih sudova, što značajno olakšava lekarima da utvrde gde se nalazi začepljenje.

Vučić je zatim obišao i salu nazvanu "robotik hirurgija", a zatim i prostor intenzivne nege.

Intenzivna nega ima ukupno 231 krevet, a predsednik je obišao sobu predviđenu za najteže pacijente na intenzivnoj, gde svaki krevet ima svoj "Dregerov" respirator, monitore, sve što je potrebno.

Predsednik je naglasio da je sve plaćeno iz budžeta, osim manjeg dela iz kredita i to za izgradnju, zbog čega je naročito zadovoljan.

Ašanin: KCS – najveća i najmodernija zdravstvena ustanova

"Danas je za zaposlene u Kliničkom centru Srbije istorijski dan, jer se posle više od pola veka otvara novi KCS", poručio je direktor te zdravstvene ustanove dr Milika Ašanin.

Ašanin je izrazio zahvalnost i zadovoljstvo jer je, kako kaže, novi KCS jedna od najvećih i najmodernijih bolnica, ne samo u Srbiji i regionu već i mnogo šire, u Evropi.

"Danas je za nas veliki dan, istorijski, praznik. Danas smo preuzeli objekat sa ogromnim bolničkim kapacitetima, sa najsavremenijom opremom. Imaćemo tri magnetne rezonance, šest skenera, 12 rendgen aparata, ali i opremu kakvu niko u regionu nema", poručio je dr Ašanin.

On je naveo da su to neverovatne promene, te da novi Klinički centar ne može da se poredi ni sa čim.

"Bolnica je napravljena po meri naših pacijenata, koji će imati komfor bolji nego što je bio u celokupnom srpskom zdravstvu", rekao je dr Ašanin, dodajući da KCS ima i 244 dvokrevetne sobe, koje su opremljene najmodernijom opremom za praćenje stanja pacijenata.

Za pacijente su, u novoj zgradi UKCS, bolničke sobe opremljene po najvišim svetskim standardima, dvokrevetne sobe sa kompletном opremom za monitoring.

Nova zgrada opremljena je i sa tri magnetne rezonance, šest skenera, te 12 rendgen aparata.

Pored predsednika Vučića, otvaranju su prisustvovali i ministar zdravlja Zlatibor Lončar, državni sekretar u Ministarstvu zdravlja Mirsad Đerlek, direktor KCS Milika Ašanin, direktor Urgentnog centra Marko Ercegovac, kao i direktori klinika i zaposleni u KCS.



The screenshot shows a news article from RTS (Radio Television Serbia) titled "Davidović: Pacijenti kod kojih je pandemija odložila operacije sada dolaze u gorem stanju". The page includes a video player showing two people in a studio setting, a sidebar with news snippets, and a navigation bar at the top.

Davidović: Pacijenti kod kojih je pandemija odložila operacije sada dolaze u gorem stanju

Profesor Lazar Davidović, vaskularni hirurg i dekan Medicinskog fakulteta u Beogradu navodi da pandemija na brojne načine negativno utiče na lečenje ne samo vaskularnih nego i svih ostalih bolesnika. Istočje da zbog odlaganja operacija na Klinici za vaskularnu hirurgiju sada pacijenti dolaze u gorem stanju.

Lazar Davidović je gostujući u Jutarnjem dnevniku RTS-a naveo da zbog opterećenosti kako prostornih tako i kadrovskih kapaciteta kovid pacijentima nema mogućnosti za adekvatno i blagovremeno lečenje ostalih ozbiljnih pacijenata.

"Vratimo se na vaskularnu hirurgiju za koju sam kompetentan. Na našoj klinici već dve godine ne rade tri nego dve operacione sale, znači, 60 do 70 odsto kapaciteta zato je odloženo operativno lečenje ne malog broja bolesnika. Oni čije lečenje je moglo biti odloženo prošle i preprošle godine sad dolaze u daleko gorem stanju sa jednom kompleksnijom situacijom koje njihovo lečenje čini neizvesnjim", objašnjava Davidović.

Navodi da je određen broj njihovih anestezioologa i sestra stalno angažovan u Batajnici.

"Zatim, moramo voditi računa o fizičkoj distanci među bolesnicima, pa kapaciteti ne mogu biti popunjeni. Dakle, na brojne načine kovid pandemija negativno utiče na lečenje ne samo vaskularnih nego i svih ostalih bolesnika, ne smemo to zaboraviti", ističe gost Jutarnjeg dnevnika.

Povećan broj vakcinisanih studenata

Upitan kako i u kojoj meri je pandemija uticala na izvođenje nastave na medicinskom fakultetu dekan Medicinskog fakulteta Univerziteta u Beogradu navodi da je ona organizovana pod posebnim uslovima.

"Prošli semestar obeležio je kao glavni događaj ponovno vraćanje praktične nastave koja je za studente medicine od izuzetnog značaja. Organizovali smo je pod posebnim uslovima. Ta naša odluka je opravdana - studenti i nastavnici su zadovoljni, pri čemu nije došlo do zaražavanja. To je pratila jedna naša komisija u koju glavnu ulogu imaju dva istaknuti epidemiologa", objašnjava Davidović.

A, samo smo, dodaje on, poslednjih deset dana ovog semestra koji su se poklopili sa poslednjih deset dana januara u potpunosti prešli na onlajn nastavu jer smo tada u zemlji, imali na dnevnom nivou skoro 20.000 zaraženih.

"U ponedeljak je počeo novi semestar, prof Popadić imunolog, inače prodekan za redovnu nastavu obavestio me je da sve protiče na najbolji nači u istom formatu koji smo uveli još u oktobru", navodi dekan Medicinskog fakulteta Univerziteta u Beogradu.

Istiće i da se povećao broj vakcinisanih i na prve dve godine fakulteta gde je bio nešto niži nego na završnim godinama, sa čime su, kako kaže, naročito zadovoljni jer to olakšava organizovanje nastave.

Novi moduli na Medicinskom fakultetu

Govoreći o novinama na fakultetu navodi da su uvedeni novi moduli na doktorskim i akademskim studijama koje bi, ocenjuje on, trebali da budu interesantni i za inostrane polaznike.

"Zatim, u fazi su kako bih rekao međunarodne sertifikacije dve specijalizacije - iz kardiologije i vaskularne hirurgije, što će opet verujem privući strane studente", objašnjava dekan Medicinskog fakulteta Univerziteta u Beogradu.

Novi UKCS razlog da mladi lekari ostanu u Srbiji

Upitan šta misli o novom Univerzitetskom kliničkom centru Srbije navodi da će takve ustanove biti jedan od razloga da mladi lekari ostanu u Srbiji.

"Zavidim svima onima koji će tamo raditi, a žao mi je što će ja tamo raditi veoma kratko. Takve ustanove biće jedan od razloga, po meni, da mladi ljudi, mladi lekari ne odlaze u inostranstvo jer su uslovi rada neuporedivo bolji. Dakle, to neće biti značajno samo za pacijente biće značajno i za one koji tamo rade", ističe Davidović.

Navodi i da se vaskularna hirurgija za sada ne preseljava.

"Velike hirurgije će, kako se to kaže, če to doživeti za reci o dve godine, kada se UKCS sasvim završi", navodi Davidović.



The screenshot shows a news article from RTS titled "Kon: Mere se kod nas ukidaju samostalno – to je strašno, ali je realnost". The page includes a video player showing two people in a studio setting, a sidebar with various news snippets, and a navigation bar at the top.

Kon: Mere se kod nas ukidaju samostalno – to je strašno, ali je realnost

Epidemiolog Predrag Kon kaže za RTS da smo daleko od toga da možemo da se opustimo i da najavljujemo kraj epidemije. Nalazimo se u završnici, a najgore je u samoj završnici nečega da se dogodi neka teška forma bolesti, zato treba apelovati na ljude da poštiju mere, poručuje Kon. Istaže da je vakcinisanost nedovoljna i da ne možemo da se poredimo sa zemljama koje imaju preko 80 odsto vakcinisanih, pa mogu da razmišljaju o potpunom ukidanju mera.

Krajem ove nedelje biće dve godine od kako je saopšteno da je i u Srbiji potvrđen prvi slučaj koronavirusa. Od tog 6. marta 2020. godine pozitivan nalaz testa dobio je 1.908.272 građana.

Kovid je odneo 15.199 života. Za dve godine na stotine hiljada naših građana posetilo je kovid ambulante. Urađeno je više miliona pi-si-ar i antigenskih testova.

Epidemiolog i član Kriznog štaba Predrag Kon rekao je, gostujući u Dnevniku RTS-a, da je ovo nedelja u kojoj ćemo videti da li će se nastaviti pad oboljevanja, jasno je bilo tokom prethodnih nekoliko nedelja da se taj pad zadržao i posle formiranja školskih kolektiva i da se nastavlja.

"U toku ove nedelje može se prepostaviti da će taj broj biti između 2.000 i 2.600 ukoliko se pad nastavi, ako dođe do većeg broja prosečno moramo da kažemo da se to usporava i da je posledica početka škola, prekida raspusta i povratka sa godišnjeg odmora. Ali to ćemo sačekati", kaže Kon.

Te dve nedelje su bitne, kako smo govorili ranije, tako će biti i sada, ne vidi se šta bi moglo da poremeti taj pad, napominje Kon.

Prema njegovim rečima, ono što se može prepostaviti ako se pad nastavi da će on u drugoj polovini marta doći na trocifrene brojeve, a optimistički je ono što se može naslutiti ako ne dođe do iznenađenja i pojave novih varijanti.

O vakcinaciji

Kon kaže da je vakcinisanost nedovoljna i ne možemo da se poredimo sa zemljama koje imaju preko 80 odsto vakcinisanih, pa mogu da razmišljaju o potpunom ukidanju mera.

Čim imamo toliko veliki broj nevakcinisanih možemo prepostaviti da imamo mnogo veći broj onih koji su potpuno osetljivi i ako bi obolevali mogli bi da imaju i teže kliničke forme, rekao je Kon.

Mi u ovom talasu sa omikronom videli smo blažu kliničku sliku, ali su nam stariji popunili bolnice, a posebno se smrtnost zadržala na visokom nivou, kaže on.

Daleko smo od toga da možemo da se opustimo i da najavljujemo kraj epidemije, ne vidi se šta bi to poremetilo da do kraja ipak dođemo, rekao je dr Kon.

"Nalazimo se u završnici, najgore je u samoj završnici nečega da se dogodi neka teška forma bolesti, zato treba apelovati na ljude da se poštuju mere, mislim na zaštitnu masku, držanje distance i higijena ruku – to je najosnovnije", kaže epidemiolog.

Doktor Kon kaže da su mere snazi, treba stalno opominjati, cilj mera je da se smanji prenos i ubrza pad.

"Mere se kod nas ukidaju samostalno, to je strašno, ali je realnost, to traži velike analize", istakao je Kon, dodajući da ne možemo da se osećamo mirno kao oni koji su dosegli 80 odsto obuhvata vakcinacijom.

Kako aktivirati imunizaciju

Ukazao je da već imamo objašnjenje ko treba da primi četvrtu dozu. Najlogičnije je da se daje starijima, ali kako ćemo pokrenuti, to je večito pitanje, ističe Kon.

Vakcinacija je zdrav stil života, ali kada govorimo o sportskom zdravlju treba da bude jasno da oni koji se čuvaju vakcinacijom protiv gripa duže žive, dokazano je.

"Antivakcinalni ambijent treba da se potisne, jer ćemo se boriti sa ovim dugi niz godina", napominje Kon.

Šta bi promenio

Smatra da pripremljenost sveta za pandemiju nije bila dovoljna, niko nije bio spreman sa zaštitnom orpemom i sa rezervama lekova.

"Ono što je Srbija uradila i što je dobro uradila je što je proglašila vanredno stanje, gde je efikasno i ubrzano sve nabavila što je bilo potrebno. Ja bih to uvek ponovo uradio", kaže on.

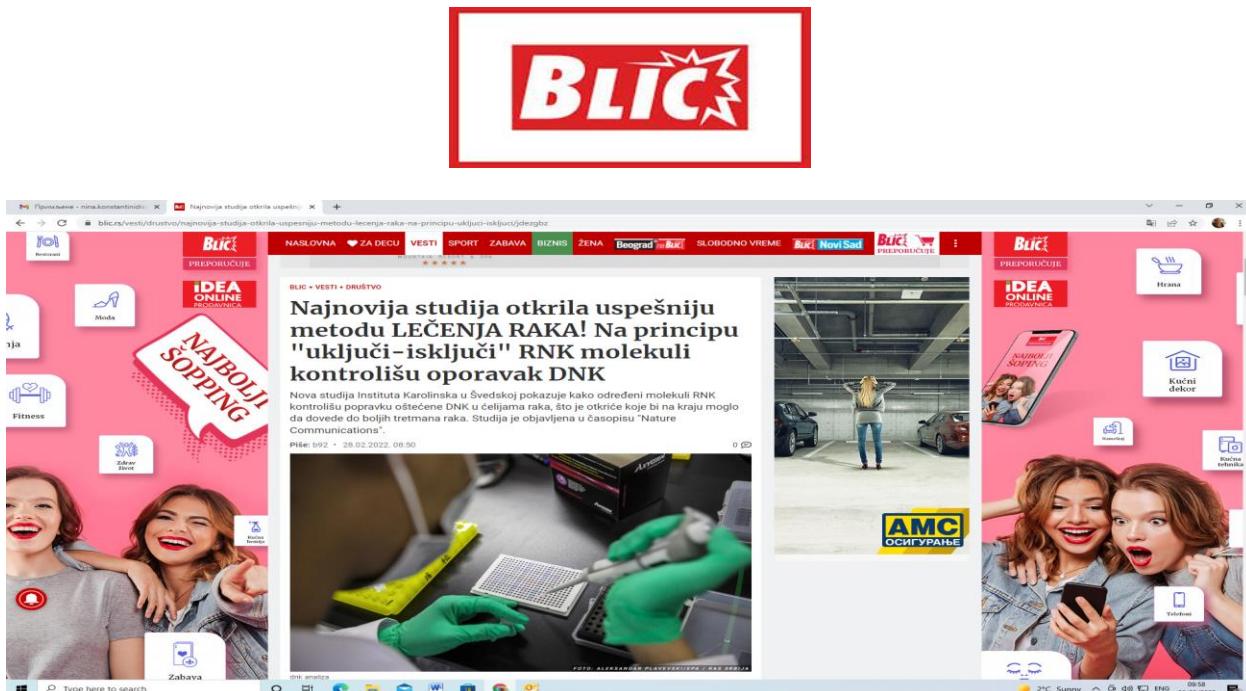
S druge strane, imali smo vanrednu situaciju gde smo satrije od 65 godina zatvorili, što je u tom trenutku bilo realno, kaže Kon.

"Danas posle svega znamo da smo mogli da ih puštamo u vreme dok je trajao policijski čas. On ne može da se uvede ukoliko nema vanrednog stanja, sve to treba postaviti i razjasniti", kaže Kon.

Najteži trenutak

Na pitanje koji mu je bio najteži trenutak tokom pandemije, kaže da je imao i lične zdravstvene probleme.

"Najteže je bilo umiranje kolega, zdravstvenih randika, zatim pojava peticije i formiranje nekih parastruktura koje će tek ozbiljno analizirati koliko su ničega doneli, kritika koja je stizala od ljudi koji su bili dobormarni je bila dobra, ali udari koji su stizali bez osnova su stvarali nepoverenje što je rezlturalo nepoverenjem u sve mere, što nije dobro, to je paravojna struktura", zaključio je Kon.



Najnovija studija otkrila uspešniju metodu LEČENJA RAKA! Na principu "uključi-isključi" RNK molekuli kontrolišu oporavak DNK

Nova studija Instituta Karolinska u Švedskoj pokazuje kako određeni molekuli RNK kontrolišu popravku oštećene DNK u ćelijama raka, što je otkriće koje bi na kraju moglo da dovede do boljih tretmana raka. Studija je objavljena u časopisu "Nature Communications".

Dugo se pretpostavljalo da molekuli RNK - osnovni molekuli koji postoje u svim živim organizmima - učestvuju samo u sintezi proteina. Nova istraživanja pokazuju, međutim, da molekuli RNK imaju mnogo širu funkciju i da mogu da igraju ključnu ulogu u razvoju bolesti.

Jedna takva bolest kod raka, gde oštećenje DNK naših ćelija može biti faktor koji doprinosi. Oštećenje DNK se javlja i popravlja se kontinuirano, ali u nekim slučajevima može dovesti do kancerogenih mutacija u genomu.

Fundamentalno razumevanje načina na koji naše ćelije popravljaju DNK je stoga ključno za dizajn novih tretmana.

U ovoj trenutnoj studiji, istraživači su ispitali kako određeni molekuli RNK utiču na sposobnost ćelija raka da poprave radijacijom oštećene ili slomljene DNK nizove.

Otkrili su da su dva tipa molekula - mala Cajal-specifična RNK 2 (scaRNA2) i VRAP53 - interagovali da regulišu enzim DNK zavisnu protein kinazu (DNK-PK), što je zauzvrat uticalo na mehanizme popravke DNK.

Radi kao dugme "uključi-isključi"

- Naši nalazi pokazuju da se neka RNK može vezati za enzim koji popravlja oštećenu DNK i radi kao dugme 'uključeno-isključeno' za ovaj enzim, čime se kontroliše popravka DNK", kaže autorka studije Marianne Farnebo, istraživač na Odeljenju za ćelije i molekularnu biologiju na Karolinška institutu.

"Takođe smo otkrili da izmenjeni nivoi takve RNK dovode do pogrešne popravke DNK u ćelijama raka", prenosi Technology.

Istraživači se nadaju da rezultati poboljšavaju razumevanje uloge RNK u popravci DNK i kanceru.

The screenshot shows a news article from the Blic website. The header reads: "'Tragedija, dnevno jedno dete dobije rak, godišnje 40.000 ljudi' Dr Grujićić: Čekamo novu zgradu". Below the headline is a photo of Dr. Danica Grujićić, a woman with blonde hair, wearing a white lab coat, sitting at a desk. To the right of the article is a sidebar with an advertisement for 'ПОПУНА ЗАШТИТА!' (Full Protection) by 'АМС ОСигурује' (AMC Insurance). The advertisement features a woman standing in a parking lot between two cars. The bottom of the screen shows a Windows taskbar with various icons.

"Tragedija, dnevno jedno dete dobije rak, godišnje 40.000 ljudi" Dr Grujićić: Čekamo novu zgradu

Previše osoba na godišnjem nivou premine od malignih bolesti. Procene su da će one preuzeti vodeću ulogu od kardiovaskularnih po broju obolelih kroz nekoliko godina, a velika je tragedija i što nam dnevno

jedno dete oboli od njih, kaže u intervjuu za Telegraf.rs prof. dr Danica Grujičić, direktor Instituta za onkologiju i radiologiju Srbije (IORS). Kaže da se pita da li je moguće da u državi u kojoj svake godine oko 40.000 oboli od malignih bolesti jedino ona i njen tim govore o novoj zgradbi, pošto je zdanje u kojem su trenutno neuslovno. S tim u vezi se nuda da će ove godine početi izgradnja nove.

Profesorka Grujičić se našla prva na listi za parlamentarne izbore Srpske napredne stranke (SNS). Kaže da se na ovaj korak odlučila samo sa ciljem da doprinese srpskom zdravstvu, kako kroz nove zgrade, nove aparate... tako i kroz reformu. Na pitanje da li bi prihvatile da bude ministar zdravlja kaže da trenutno ne razmišlja o tome ali da ne beži od izazova, a onima koji su razočarani njenim ulaskom u politiku poručuje da ako se sposobni i ostvareni ljudi ne budu uključivali imaćemo najezdu onih "neobrazovanih šetača fascikli".

Iznova napominje da su onkološki pacijenti najveća žrtva kovida 19.

Kada će biti izgrađena nova zgrada Instituta za onkologiju?

- Trenutno smo u procesu sređivanja papirologije oko zemljišta gde će biti zgrada Instituta, trudim se da to sredimo što pre. I nadam se da ćemo u toku ove godine početi sa raščišćavanjem prostora i početkom gradnje. Mislim da naši pacijenti vane za novom zgradom i da nemamo puno vremena.

Koliko nam godišnje oboli a koliko umre osoba od malignih bolesti?

- Previše, oko 20.000 ljudi premine od malignih bolesti godišnje. Nažalost brojke obolelih se povećavaju svake godine, procene su da će maligne bolesti preuzeti vodeću ulogu od kardiovaskularnih po broju obolelih kroz nekoliko godina.

Koliko kancer pogađa našu decu?

- Broj obolele dece u Srbiji je poslednjih godina između 300 i 350. Jedno dete se u proseku razboli dnevno što je velika tragedija.

Koliko je i na koji način korona uticala na obolele od malignih bolesti? Koliko im je naškodila?

- Mnogo, često sam o tome govorila. Smatram da su onkološki pacijenti najveća žrtva korone. Mnoge bolnice su pretvorene u kovid, naši pacijenti iako su disciplinovani su iz straha da se ne zaraze propuštali pregledе, ili su bile prevelike gužve. Nažalost često su nam dolazile u terminalnoj fazi kada malo šta možemo da učinimo. Moramo raditi na preventivni, i vaspitanju naroda da redovno odlazi na pregledе. Naravno, to podrazumeva reformu primarne zdravstvene zaštite i prijem tih ljudi.

A, koja je rak rana srpskog zdravstva?

- Mislim da je pod hitno potrebna reorganizacija primarne zdravstvene zaštite i znanje mojih kolega nije dovoljno iskorišćeno. Potrebno je da obnovimo još bolnica i naravno kupovina najsvremenije opreme. Ali uz sve probleme koji postoje, srpsko zdravstvo opstaje. Nisam neko ko govori da nema problema, svesna sam mnogih ali državno zdravstvo je izdržalo i ovaj korona udar i opstalo. Potrebno je da nastavimo da ulažemo, kao u poslednjih nekoliko godina.

Na koje rezultate tokom vođenja Instituta ste najponosniji a koji su ciljevi, koje ste zacrtali ostali da se urade?

- Najponosnija sam na moje kolege, koje zaista požrtvovano rade svoj posao. Mislim da smo uradili veliki posao, 7.000 operacija, 13000 datih terapija zračenja, 170.000 pregleda u 2021. godini, u vreme korone. Umesto zatvaranja instituta u 15 časova, radimo u 3 smene. Nažalost toliko je pacijenata i iako smo uradili dosta toga i pomerili stvari, još uvek ima problema i čekanja za neke operacije.

- Želja mi je da ukinemo liste čekanja, ali nažalost pacijenata je sve više. Mislim da to neće biti moguće dok se ne obezbedi nova zgrada koja će biti veća i uslovnija. Takođe, nabavka novih aparata je nešto što je pomerilo mnogo radio terapiju za onkološke pacijente, i tu nije dovoljno. Moramo da idemo dalje da kupujemo najsavremenije mašine da omogućimo pacijentima lečenje kao u najsavremenijim svetskim klinikama. Ja u to verujem, znam da možemo to da uradimo i uradićemo.

Prvi ste na listi SNS za parlamentarne izbore. Da li Vam je bilo teško da doneSETETE ovu odluku?

- Nikada nije lako doneti takve odluke pogotovo kada dolazite iz jedne profesije kojom se ja bavim. Uvek sam stavljala opšti interes ispred svog, nekako mi je logično da svi razmišljamo da je zajednica ispred nas kao pojedinaca, iako znam da ne misle svi tako. Ovaj poziv sam videla kao šansu i priliku da doprinesem srpskom zdravstvu, koje je krenulo uzlaznom putanjom. Dobila sam poziv da pomognem, ako mogu, vrlo rado ću to i učiniti. Neko sam ko je 40 godina u zdravstvu i videla sam sve procese. Prošla sam mnogo toga i pakao u kom smo radili devedesetih kada je ludost ili hrabrost bila uči u operacionu salu, kada nemate materijal, ni aparate. Dočekaću i novi Llinički centar za koji sam mislila da se nikada neće izgraditi.

- Mislim da iz te pozicije mogu da pomognem i doprinesem nastavku razvoja srpskog zdravstva. Ne sviđa mi se kada potcenjumo sebe i mislimo da nismo u stanju da imamo sisteme koji su u svetskom vrhu. Ja sam ubeđena da možemo i mnogo verujem u naš narod i naše ljude.

Kako ste se i zašto odlučili da budete na listi? Šta je Vaš cilj ulaska u politiku?

- Poziv da pomognem državi da razvije srpsko zdravstvo i da se nastavi trend rasta u zdravstvu sam videla kao šansu da se održi kontinuitet. Kada sam stavila na vagu razloge za i protiv, prevagnuli su oni koji doprinose društву i zajednici. Moj cilj je nastavak ulaganja u zdravstvo, pre svega nova zgrada Instituta za onkologiju i radiologiju, opremanje novim aparatima bolnice od Subotice do Prizrena, reforma primarne zdravstvene zaštite, i možda najvažnije, pružanje prilike mladima kako bi ih sačuvali u zemlji.

Da li će to uticati na Vaš rad u zdravstvu, planirate li nekom da prepustite vođenje Instituta za onkologiju i kome?

- Ja sam neko ko je lekar, neurohirurg i do poslednjeg radnog dana ću to biti. Što se tiče planova za budućnost, mislim da je još prerano o tome govoriti, ali neko sam ko se jako vezao za Institut i fenomenalne ljude koji tamo rade jako težak posao, želim da im omogućim što bolje uslove a pre svega pacijentima uslove dostojne za 21. vek. Trenutno imamo neuslovnu zgradu, i prosti se pitam da li je

moguće da u državi u kojoj svake godine imamo oko 40.000 obolelih od malignih bolesti jedino moj tim i ja govorimo o novoj zgradi instituta. Za mene je to političko i društveno pitanje broj jedan, ne vidim koje je to političko pitanje važnije od toga da obezbedimo našim pacijentima adekvatne uslove za lečenje.

Kada bi Vam bilo ponuđeno, da li biste prihvatali da budete ministar zdravlja?

- Ne razmišljam trenutno o tome, trudim se da u ovom trenutku uradim najviše što mogu. Odluke donosim na osnovu procene gde mogu sebe najviše da dam i gde mogu da doprinesem napretku zajednice i zdravstva. Ne bežim od izazova i problema, ali sve u svoje vreme.

Da li se obazirete na komentare građana da su razočarani zato što ulazite u politiku i šta imate da im poručite?

- Iskreno ne, čak ni ne stižem da čitam komentare po mrežama. Lično nisam imala negativne komentare u svom okruženju, ali mogu da razumem da se neki ljudi ne slažu sa tim. Verujem da ima onih koji će reći "šta vam je to trebalo" i sl... Volim kod našeg naroda tu emotivnu osobinu ali često umeju da nas nadvladaju emocije i da izgubimo dodir sa racionalnim promišljanjem, a možda je i to dobro.

- U svakom slučaju, ako je neko poštovao moj rad 40 godina nema razloga da se razočarava, ja znam ko sam i šta sam, i koji su moji ciljevi i motivi. Ne postoje okolnosti koje mogu da promene moj karakter. Često slušam od svojih kolega i nekih umnih ljudi u društvu kako komentarišu društvena dešavanja sa strane i kako govore da je sve katastrofa, a kada im se ponudi neko mesto oni kažu: "Neću ja to". E, pa, ako se sposobni i ostvareni ljudi ne budu uključivali imaćemo najezdu onih neobrazovanih šetača fascikli. Ne moramo svi isto da mislimo, možemo biti i na različitim stranama, ali volela bih da vidim više ljudi sa vizijom i energijom u javnom životu. Umesto komentara na internetu, želim predloge i pomoći da popravimo zdravstvo. Umesto komentara na moj račun ili bilo čiji (iako nemam problem sa tim), neka svaki građanin ove zemlje kaže želim novu zgradu Instituta, novu bolnicu, novu školu. Ajmo svu energiju da usmerimo ka konstruktivnim predlozima. A, na kraju kada budem polagala račune, onda neka svako donosi sud o meni - kazala je Grujičić za Telegraf.rs.



The screenshot shows a news article titled "DVE GODINE POSLE Profesor Tiodorović otkriva šta se dešavalo u Kriznom štabu, ko se ponašao odgovorno, i ŠTA BI MOŽDA URADIO DRUGAČIJE". The article includes a photo of the professor and a small inset image of medical staff. To the right, there is a sidebar advertisement for AMC Osiguranje with the text "ПОТПУНА ЗАШТИТА!" and "ТРАДИЦИЈА СИГУРНОСТИ" along with their logo.

DVE GODINE POSLE Profesor Tiodorović otkriva šta se dešavalo u Kriznom štabu, ko se ponašao odgovorno, i ŠTA BI MOŽDA URADIO DRUGAČIJE

Borba sa koronom traje već dve godine, ali čini se, kao da je omikron zaista „odjavna špica“. Bolest će postati endemska, vakcine će biti modifikovane, a svet će disati slobodnije. Srbija je položila veliki ispit, a o tome šta nas čeka, šta se događalo tokom borbe sa kovidom, za „Blic“ govori prof.dr Branislav Tiodorović, epidemiolog i član Kriznog štaba, koji se nuda da će nam proleće doneti veliko rasterećenje.

Dve godine traje borba, i toliko je prošlo od kada ste pozvani da budete član Kriznog štaba. Ako pogledate iz ove perspektive, da li postoji nešto što biste drugačije uradili?

-Kada se napravi retrogradna analiza, uvek kažemo ovo je moglo bolje, ali...kad čovek nešto radi u tom trenutku radi najbolje što ume. Niko u svetu ne može da kaže da je uradio sve idealno. Prvo, na početku je postojala ta neka strategija, ima među našim kolegama onih koji su mislili da je u redu pustiti tako da se sve odvija kao u Švedskoj. Međutim, s druge strane preovladao je model jednog opreza gde se sa preduzimanjem mera zaustavljal naglo širenje i stavljalo se pod kontrolu. Radili smo kako je u tom trenutku bilo najbolje. Mogu da kažem da smo mi ispravno postupili na samom početku kako bismo zaštitali starije stanovništvo, zato smo imali oštре mere. Iako nisam bio za ono potpuno zaključavanje da stariji ne mogu da izadu, ali urađeno je tako kako bi bili zaštićeni od virusa. Setimo se to je bio početak, nije bilo lako nikome. Bilo je primedbi zašto ovako, ali ipak smo mi od tog zaključavanja imali pozitivan efekat jer nismo dozvolili da nam se desi onaj italijanski scenario. Sada pominju Italiju kao dobar primer, ali to je usledило posle jednog strahovitog udara koji su preživeli, koji je odneo koliko ljudi...pa oni to još uvek nisu saopštili koliki ljudi su izgubili.

Da li je, ipak, nešto moglo bolje?

-Smatram da je u Kriznom štabu trebalo da postoji i psiholog, sociolog i komunikolog, to govorim i dan danas. U takvim situacijama ti profili mnogo znače. Jer vidite, mi smo svesni da korona nije proizvela samo posledice u smislu fizičkog zdravlja, već je to i psihološki i sociološki problem. Ipak, moram da kažem, da smo mi imali odmeren odnos, nismo se često slagali, mi kao medicinski deo i ostali deo štaba, ali mi smo što se posledica po ekonomiju tiče prošli nešto bolje nego drugi. Mislim da je kod nas odlučivalo to koje mere ćemo zaista moći da sprovedemo. Nije samo to daj mere, a ne može ih u praksi sprovesti. Verovatno bi sada u nekim situacijama bio mnogo oštřiji, na primer 2020. u julu kada je Beograd bio zapljenut velikim skokom, sada bi verovatno tu bio oštřiji po pitanju mera. Vakcinacija je možda mogla da bude bolja, nekih 75, 80 odsto bilo bi idealno.

Kako su se slagali lekari i političari

Kako je izgledao odnos lekarskog i političkog dela u Kriznom štabu? Ko vas je tu najviše razumeo, jel bilo nekih većih nesuglasica? Kako se pokazao zdravstveni sistem?

-Svi su oni shvatali da smo u pravu, ali morao je postojati taj balans. Bilo je u početku nekih stvari, pa zar morate ovako, ali većina je bila potpuno svesna da mi tražimo nešto što je potpuno normalno i što se u svetu primenjuje kao najbolji model. Tu ne mogu da izdvojam nikoga sad posebno, bilo je razgovora, ali svi smo imali isti cilj, da zaštitimo stanovništvo, ali i da preživimo ekonomski. Što se zdravstvenog dela tiče, ministar Lončar je, recimo, pokazao izuzetnu odgovornost i organizovanost, znam da se to neće svideti opoziciji što ovo kažem, ali ja ne razmišljam politički, ali razmišljam da smo mi napravili stvari u Evropi koje niko nije.

Na šta konkretno mislite?

-Država je u vrlo kratkom roku napravila tri kovid bolnice, zamislite da ih nemamo? Pa mi ne bismo uspeli svima da ukažemo pomoć. Takođe, uspeli smo u datim momentima, kada se smanjivao pritisak od kovida da se pruže i zdravstvene usluge i onima koji su non kovid. Druga stvar, uspeli smo da sve vreme funkcioniše zdravstveni sistem koji je uspeo da prebrodi sve poteškoće i svaka čast svima koji su bili u crvenim zonama. Dalje, među prvima smo uspeli da obezbedimo vakcincu i brzo smo zaštitali onaj deo stanovništva gde spadaju stari i hronični bolesnici. Svakako, pratili smo sva dostignuća koja su se dešavala u svetu i imamo sve najnovije lekove. To smatram velikim uspehom naše zemlje. Što se daljeg funkcionisanja tiče na relaciji medicinski-politički deo, mislim da smo se dobro razumevali i oko kulture i oko obrazovanja. Tako na primer, Egzit je prošao najbolje u svetu i nije slučajno dobio toliko priznanja, a oni su uradili sve to fenomenalno. Egzit je bio svetski primer kako se radi, a u tome smo im pomogli mi iz medicinskog dela, dali smo im uputstva i uradili su sve kako treba. Vidite, bili smo svesni da je narodu potrebna kultura, obrazovanje, opuštanje, briga o mentalnom zdravlju. Podržavali smo i da funkcionišu pozorišta, muzičke svečanosti, ali tražili smo i da se poštuju mere. Ono što je bio problem je kako da funkcioniše ekonomija u velikim preduzećima, kako da funkcionišu javne službe... Ali, opet napominjem, svako je u svojoj nadležnosti radio najbolje što je mogao i kako je smatrao da treba.

Najstresniji momenti

Tokom epidemije, naročito na početku bilo je dosta dramatično. Da li ste se u nekom momentu uplašili, šta vam je bilo najstresnije?

-Najteže je bilo kada smo imali onaj tragičan momenat u Gerontološkom centru Nišu, to nikada neću zaboraviti. Generalno, tokom epidemije dešavali su se oni veliki skokovi, kada ste svesni da će doći do još većeg broja obolelih pa umrlih, tada je bila najveća napetost.

Na šta ste najponosniji?

-Lično sam ponosan na moje kolege iz zdravstvenog sistema. Raditi danima i noćima, mesecima, evo već dve godine, to je zaista pravo herojstvo. Oni su proveli i provode sate i sate u skafanderima, pa na njih sam najviše ponosan. Iako je bilo polemike i raznih priča da smo izgubili osećaj jedni za drugi, pa nismo... Znate, nije se kod nas izgubila empatija, brinuli smo jedni za druge, i ponosan sam na sve nas koji smo zajedno nosili ovu epidemiju svako na svoj način. Ponosan sam na naš narod.

Šta nas čeka u budućnosti

Mnogi su se pitali zašto ne radimo obdukcije i kada će ih biti, evo dobili smo salu za tu namenu. Koliko je to sada važno ne samo za utvrđivanje tačnog uzroka smrti, već i za nauku?

-To je izuzetno važna metoda. Ako je u jednoj Nemačkoj urađeno u prvom periodu samo osam obdukcija, i to u uslovima koji su najpovoljniji u Evropi, zašto se neko pitao što mi ne radimo. Ovo što su dobili naši patolozi, to su posebni uslovi, to je posebna sala, posebno obezbeđenje vazduha, sigurnosti, eto taj nivo bezbednosti i uslovi to je trebalo sačekati. SZO je direktno rekla da se obdukcije ne smeju raditi zbog mogućeg zaražavanja jer posledice bi bile strašne, eto mi sada imamo uslove i za to. Što se naučnog dela tiče, mi smo sada u situaciji da vidimo dosta toga, jer bez obdukcije se ne može znati šta se sve dešavalo u jednom organizmu. Ova bolest je sistemskog karaktera, ne napada samo respiratorični sistem, ne samo pluća, već može krenuti na svaki organ. Imate utisak kao da traži najosetljivije tačke u ljudskom organizmu, sada ćemo dobiti mnogo jasnije odgovore.

Kako će nam izgledati ova godina? Hoćemo li živeti slobodno, zaboraviti na koronu?

-Nisam siguran da ćemo ikada zaboraviti koronu jer ako se svet seća španske groznice posle 100 godina, to znači da ćemo se sećati i svega ovoga, za ovo će se znati. Što se tiče budućnosti, bolest će postati endemska. Proleće i leto će biti mnogo sigurnije i opuštenije. Dalje, bolest se može ponavljati kao što se grip ponavlja, biće nekih perioda tako krajem godine. Jedini izlaz je svakako vakcinacija, mislim da se oko vakcina napreduje veoma dobro, da se prave nove koje će biti prilagođene novim sojevima i koje će biti sigurnije. Najverovatnije da ćemo je primati kao protiv gripa, to će biti oni koji su osjetljivog zdravlja, nebitno za uzrast. Oni koji žele svakako će moći da se vakcinišu i zaštite od kovida i to je ono što možemo očekivati.

Srbija je dobila dozvolu za proizvodnju mRNK vakcina. Kako to ocenjujete?

-To je izuzetan uspeh Srbije, to znači da je SZO procenila sposobnost Srbije da može da radi, ali i koliko smo bili aktivni oko proizvodnje vakcina ali i za stvaranje uslova. Imaćemo jednu modernu vakcinu

najnovijeg tipa, koja će moći da štiti od zaraznih bolesti generalno, ne samo od kovida. To znači da ćemo imati mogućnosti da radimo nešto što su počeli prvo da rade Kubanci, pa Amerikanci, a to su vakcine protiv malignih obolenja. Veliki korak za nas.



A screenshot of a news article from the N1 website. The headline reads "Batut: U Srbiji oko 400.000 osoba živi sa dijagnozom retkog oboljenja ili stanja". The article includes a photograph of a doctor's hands and a patient's hand on a table. On the right side of the page, there is a sidebar titled "NAJNOVIJE VESTI" featuring several smaller news items with thumbnail images and brief descriptions.

Batut: U Srbiji oko 400.000 osoba živi sa dijagnozom retkog oboljenja ili stanja

U Srbiji, po procenama oko 400.000 osoba živi sa dijagnozom nekog retkog oboljenja ili stanja, obavio je Institut za javno zdravlje "Dr Milan Jovanović Batut".

Batutu je, povodom 28. februara, Međunarodnog dana retkih bolesti naveo da je Srbija prihvatile definiciju Evropske komisije, prema kojoj su retke bolesti one koje se javljaju kod manje od pet osoba na 10.000 stanovnika.

„Prateći preporuke Evropske komisije za procenu učestalosti retkih bolesti (šrst do osam odsto ukupne populacije), procenjuje se da u Srbiji oko 400.000 osoba živi sa dijagnozom nekog retkog oboljenja ili stanja“, naveo je Batutu.

Navedeno je i da je program za retke bolesti u Srbiji, za period 2020–2022, usvojen decembra 2019. a da je u oktobru 2020. formirana Radna grupa za praćenje i koordinisanje implementacije tog Programa.

"Analizom podataka dobijenih iz bolničkih ustanova, tokom 2020., bolnički je lečeno 14.913 osoba sa dijagnozom retke bolesti", naveo je Batutu na svom sajtu.

Prema podacima iz elektronske fakture sa sekundarnog i tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite, tokom 2019. evidentirano je ukupno 12.609 osiguranih obolelih od retkih bolesti.

Navedeno je da su njima, za lečenje obezbeđeni lekovi koji se nalaze na "Listi lekova".

Tokom 2020. u zdravstvenim ustanovama sekundarnog i tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite obezbeđeni su lekovi van Liste lekova za 231 osobu obolelu od retkih bolesti, dodao je Batut.



Lončar: Srbija posvećena postizanju opšte zdravstvene zaštite

BEOGRAD - Ministar zdravlja Srbije Zlatibor Lončar istakao je apsolutnu posvećenost Srbije, na čelu sa predsednikom Republike Aleksandrom Vučićem i Vladom Srbije, naporima Ujedinjenih nacija i Svetske zdravstvene organizacije ka postizanju univerzalne zdravstvene zaštite.

"Put do postizanja navedenog cilja je promovisanje solidarnosti kroz proces povećanja dostupnosti zdravstvenih usluga svim građanima, bez obzira na to u kojoj državi žive, kakvog su socijalnog statusa, na kom socijalnom stepenu razvoja je njihovo društvo", rekao je sinoć Lončar.

Na poziv predsednika Generalne skupštine UN Abdula Šahida, ministar zdravlja Srbije se kasno sinoć, putem video-linka obratio prisutnima na Specijalnom sastanku GS OUN posvećenom postizanju univerzalnog obuhvata celokupne svetske populacije vakcinacijom protiv kovida, saopštio je Ministarstvo zdravlja.

Lončar je istakao da se ta solidarnost danas, pre svega odnosi na izazove u procesu vakcinacije, proizvodnji, distribuciji, dostupnosti vakcina kao i optimizaciji kvaliteta istih.

"Od prvog dana početka pandemije izazvane kovid 19 virusom, zdravstvena zaštita svih građana Srbije i podrška globalnim naporima za suzbijanje širenja infekcije, bili su naši glavni prioriteti. Predani cilju da se vakciniše što veći deo našeg stanovništva, brzo smo se uključili u procese nabavke, odobravanja i proizvodnje vakcina, sa veoma dobro organizovanim planom imunizacije", rekao je Lončar.

On je podsetio da je državni Institut za virusologiju, vakcine i serume "Torlak" počeo u junu prošle godine sa proizvodnjom vakcina Sputnjik V, a pored toga, imamo nameru da jačamo kapacitete i u smislu proizvodnje mRNK vakcina, koje bi se proizvodile u Srbiji.

"Agencija za lekove i medicinska sredstva, koja je zadužena za registraciju i odobravanje vakcina, kao i Institut za javno zdravlje, sa mrežom zavoda za javno zdravlje, uz jaku državnu podršku, kontinuirano jačaju administrativne kapacitete kako bi se suočili sa izazovima koje nam je svima donela pandemija", naglasio je ministar zdravlja.

Lončar je naglasio je i to da je Vlada Srbije uplatila više od dva miliona evra za razvoj vakcina kao doprinos COVAX sistemu čiji smo članovi od septembra 2020. godine.

"Među prvima smo nabavili vakcine više svetskih proizvođača. Naši građani imaju mogućnost da biraju između 5 vakcina: sinofarm, sputnjik V, fajzer, moderna i astra zeneka", podsetio je Lončar.

On je ukazao i da je Srbija donirala i određenu količinu vakcina nerazvijenim zemljama Azije i Afrike, a sve sa ciljem da se pomogne svuda gde je obuhvat vakcinacijom nizak.

"Naravno, nismo zaobišli ni region, pa smo susednim zemljama donirali vakcine ali i omogućili njihovim građanima da se vakcinišu u Srbiji", rekao je Lončar.

Lončar je iskazao čvrsto uverenje da će posvećenost i delovanje države Srbije unaprediti proces univerzalne vakcinacije, kao i da će procesi proizvodnje, distribucije i sama dostupnost vakcina u svim delovima sveta osnažiti borbu protiv pandemije i stati na kraj ovom opakom virusu.

Sastanku je prisustvovalo preko 120 učesnika na najvišem nivou, iz celog sveta.

Predsednik GS UN naglasio je kontinuiranu nejednakost u pristupu vakcinama u celom svetu, a posebno u najsirošnjim, nerazvijenim državama.

Apelovao je da se distribucija vakcina i neophodnih lekova vrši ravnomerno, zasnovano na principu solidarnosti.



МЕЂУНАРОДНИ ДАН ОБОЛЕЛИХ ОД РЕТКИХ БОЛЕСТИ

*Авалски торањ 28. фебруара светлеће бојама које симболишу
Међународни дан оболелих од ретких болести.*



На иницијативу Дома здравља „Вождовац“ и Удружења грађана за помоћ у лечењу оболелих од Гошеве болести (УГОШ), поводом 28. фебруара, Међународног дана ретких болести, Авалски торањ један од симбола Београда биће осветљен бојама које симболишу борбу против ретких болести, па ће се на овај начин послати порука подршке оболелима.

Покретањем ове иницијативе придржујемо се политици Републике Србије, која ове године издваја највећи износ средстава опредељених за лечење оболелих од ретких болести.

Осим медицинске помоћи и подршке важна је и потпора читаве заједнице. Зато смо заједно решени да јачамо свест о значају лечења и пружању подршке оболелима од ретких болести и њиховим породицама.

Половином марта планиране су и телевидео едукације о парентералној примени лека за Гошеву болест у кућним условима.