

# MEDIJI O ZDRAVSTVU

ponedeljak, 30. decembar 2019.godine

**DANAS-** Lončar: Nema egzodusa zdravstvenih radnika

**RTS-** Ko može na lečenje u inostranstvo o trošku države

**RTS-** Šta država može da uradi da medicinari ostanu

**DNEVNIK-** U novoj godini umrežene sve klinike KCV

# Danas



## Lončar: Nema egzodusa zdravstvenih radnika

Ministar zdravlja Zlatibor Lončar izjavio je danas da je u od početka 2019. godine „samo 766 zdravstvenih radnika“ podnelo zahtev za rad u inostranstvu, te da nije tačno da je došlo do „egzodusa“ i da „radnici čekaju na granicama“.

Lončar je u gostovanju na televiziji „Prva“ rekao da u poslednje dve godine postoji trend opadanja napuštanja zemlje, da je broj zahteva snižen za oko 100 i dodao da se sve više medicinskih sestara vraća u Srbiju.

„Razlog za povratak su mnoga ulaganja u zdravstvo. Neke zemlje imaju probleme sa zatvaranjem odeljenja, čekanjem na preglede i operacije... Mi nemamo te probleme“, kazao je on.

Govoreći o terapiji za multiplesklerozu, bez koje u Srbiji živi najveći deo obolelih, Lončar je rekao da je to priča farmaceutskih kompanija, i dodao da su u toku pregovori sa firmama u zemlji koje bi trebalo da proizvode te terapije, ali da je potrebno da se ne vrši pritisak.

Dodao je da će pored obolelih od MS, terapije dobiti oboleli od karcinoma dojke i hepatitisa.

Komentarišući štrajk do koga je u Kliničkom centru Srbije došlo u utorak zbog loših uslova rada u toj ustanovi, on je rekao da je reč o štrajku spremačicama i servira, dodao da su štrajkači u pravu, da će problemi biti rešeni, ali da je bitno tu situaciju ne zloupotrebiti.



## Ko može na lečenje u inostranstvo o trošku države

Lečenje u inostranstvu obezbeđeno je za 46 dece tokom 2019. godine preko Budžetskog fonda. Za još desetine njih u inostranstvo su poslate analize krvi ili tkiva kako bi se utvrdilo od čega boluju. Sve veća ulaganja u Fond pružaju nadu teško obolelim mališanima i njihovim roditeljima da je konačno izlečenje blizu.

Fond je osnovan 2014. godine i od tada je 183 dece upućeno na lečenje u inostranstvo.

Najčešće su to deca sa hematoonkološkim oboljenjima, cerebralnom paralizom, teškim poremećajima krvnih sudova u mozgu, kao i prevremeno rođena deca sa oboljenjima očiju, istakao je profesor Vladislav Vukomanović, član Komisije za lečenje dece u inostranstvu.

Grad Novi Sad je prošle sedmice uplatio 10 miliona dinara na račun Fonda, a za narednu godinu planirano je još 350 miliona.

Kako bi dete otišlo na inostranstvo u lečenje, neophodno je da lekarskoj komisiji Budžetskog fonda stigne konzilijarno mišljenje iz referentne zdravstvene ustanove, koja predlaže gde pacijent treba da se uputi, kao i molba pacijenta.

Vukomanović je istakao da će medicinska oprema u Institutu za zdravstvenu zaštitu majke i deteta biti potpuno renovirana i da će se za to biti izdvojeno oko 12 miliona evra.



## Šta država može da uradi da medicinari ostanu

Direktor Lekarske komore Srbije Milan Dinić rekao je za RTS da u Srbiji ima više od 30.000 lekara sa licencom. Kada je u pitanju edukacija zdravstvenih radnika, ona je na visokom nivou, smatra Dinić.

Ugovore o radu, plaćene doktorske studije ili specijalizaciju nedavno je dobilo 100 mladih lekara, najboljih diplomaca medicinskih fakulteta u Srbiji.

I lekarima i sestrama nedavno su povećane i plate, i to najviše u javnom sektoru. U godini za nama dosta je uloženo i u nabavku nove opreme, u infrastrukturu.

Gostujući u Dnevniku RTS-a, Milan Dinić, direktor Lekarske komore Srbije rekao je da je to bitan događaj i jedna je od stvari koja je u okviru programa revitalizacije zdravstva.

"Kada govorimo o kadrovima, to je zapošljavanje mladih kolega i prepoznavanje najboljih studenata i prepoznavanje tog kvaliteta što želimo da da zadržimo u našoj zemlji", rekao je Dinić.

Pokušavamo da popravimo sve ono što je bilo zatečeno kada je obrazovanje u pitanju - a to je zabrana specijalizacije, što je, kako kaže Dinić, veliki gep koji je trebalo da se popuni sa mladim kolegama.

"Sada tim kolegama koji prolaze specijalizaciju da se obezbede radna mesta i da onda kao lekari specijalisti nastave da rade kod nas u zdravstvenom sistemu", ističe Dinić.

Govoreći o volonterima, Dinić kaže da s jedne strane volontere treba uključiti u sistem a sa druge strane kolegama koji završe fakultet treba omogućiti da dobiju zaposlenje.

"Veliki broj lekara, mladih kolega želi da oстане da radi u zemlji a mi imamo obavezu da pokušamo da im to obezbedimo da budu nova snaga koja će nasediti kolege koji će u narednim godina otići u penziju", kaže Dinić.

### **"Srpska medicima ima šta da ponudi Evropi i šire"**

Predsednik Lekarske komore je rekao da je puno toga učinjeno u prethodnih par godina.

"U 2019. oko 1.400 novih kolega smo upisali u Lekarsku komoru, izdali im licencu, cilj je da ih što pre uključimo u zdravstveni sistem i da oni postanu oslonac", kaže on.

Prema njegovim rečima, prve generacije ljudi koji su upisani na specijalizacije po tom programu sada izlaze i ideja je da se zaposle i da počnu što pre da rade.

Kada je u pitanju edukacija zdravstvenih radnika, ona je na visokom nivou, smatra Dinić.

U Srbiji ima 3.500 programa kontinuirane medicinske edukacije svake godine i kvalitet rada kolega i njihova stručnost je nešto što se potvrđuje svaki dan kako po medijima, tako i na evropskim kongresima, istakao je Dinić.

"Srpska medicima ima šta da ponudi Evropi i šire", istakao je predsednik Lekarske komore.

Govoreći o lekarima koji nisu obnovili licencu, Dinić kaže da su to oni koji su odlučili da odu u penziju ili da se ne bave više profesijom.

Što se tiče izdatih sertifikata, Dinić kaže da se trend održava više-manje konstantno. "Po podacima iz 2015. bilo je 850 setifikata izdato godišnje, prošle godine 717 tako da trend pada", kaže on.

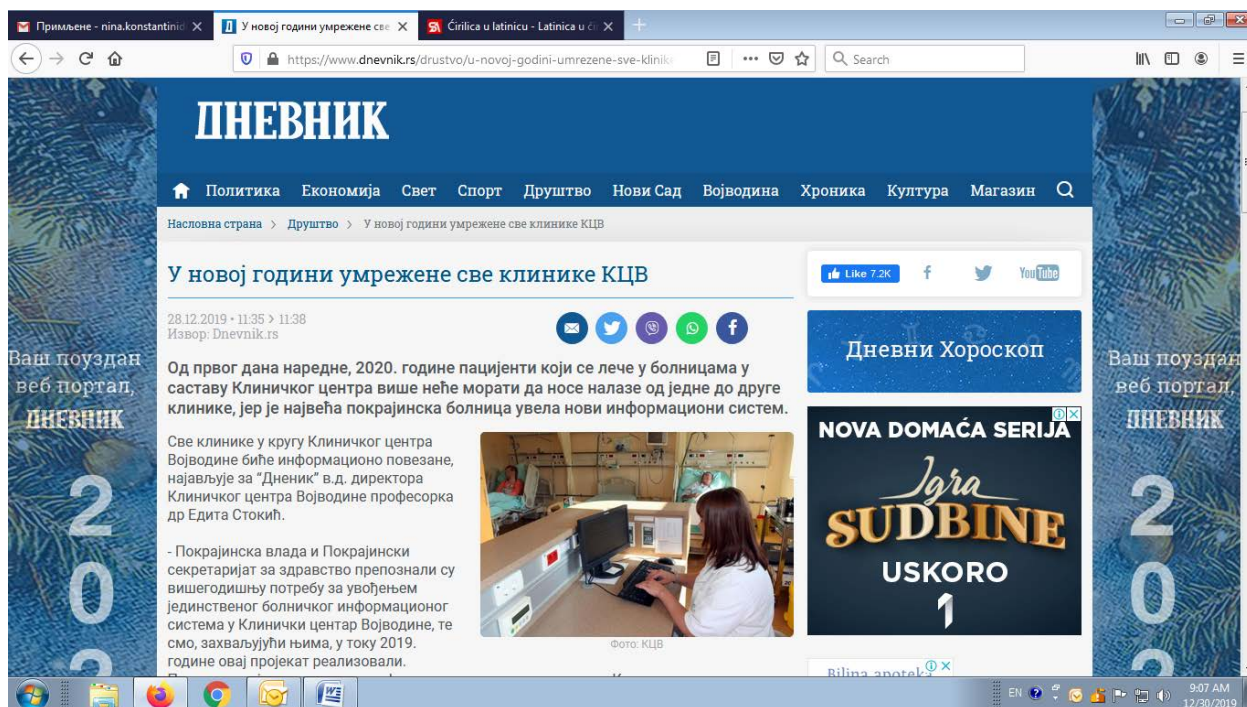
"Polovinu tih sertifikata uzimaju kolege za dopunski rad vikendom u BiH, Crnoj Gori, Makedoniji, a druga polovina su vezani za stručno usavršavanje u inostranstvu", rekao je Dinić.

Ne možemo nikada imati tačan podatak koliko ljudi je otišlo, ali je bitno da imao preko 30.000 lekara sa licencom u Srbiji, što je dovoljno, kaže Dinić.

"Pred nama je u fokusu organizacija zdravstvene službe i da pokušamo da zdravstvenu zaštitu učinimo dostupnijom svim građanima", rekao je Dinić.

Kaže da Ministarstvo zdravlja ima plan organizacije i stručnog usavršavanja kadrova jer postoji dovoljan broj svih specijalista koji su neravnomerno raspoređeni.

# ДНЕВНИК



## U novoj godini umrežene sve klinike KCV

Od prvog dana naredne, 2020. godine pacijenti koji se leče u bolnicama u sastavu Kliničkog centra više neće morati da nose nalaze od jedne do druge klinike, jer je najveća pokrajinska bolnica uvela novi informacioni sistem.

Sve klinike u krugu Kliničkog centra Vojvodine biće informaciono povezane, najavljuje za "Dnevik" v.d. direktora Kliničkog centra Vojvodine profesorka dr Edita Stokić.

- Pokrajinska vlada i Pokrajinski sekretarijat za zdravstvo prepoznali su višegodišnju potrebu za uvođenjem jedinstvenog bolničkog informacionog sistema u Klinički centar Vojvodine, te smo, zahvaljujući njima, u toku 2019. godine ovaj projekat realizovali. Postavljena je nova optička infrastruktura u krugu kompleksa Kliničkog centra Vojvodine, a postavljene su i unutrašnje instalacije, odnosno strukturno kabliranje unutar zgrada. Takođe, nadograđeni su glavni Data centar s novom serverskom opremom, kao i sekundarni Data centar koji se nalazi u Klinici za ginekologiju i akušerstvo - kaže za "Dnevnik" dr Stokić.

Prema njenim rečima, na taj način je Klinički centar Vojvodine dobio jedinstvenu računarsku mrežu sa savremenim Data centrom koja predstavlja osnovu za uvođenje novog zdravstvenog informacionog sistema.

- U sklopu ovog projekta obezbeđena je i računarska oprema koja je bila neophodna za početak implementacije Kliničkog informacionog sistema. Za kompletnu realizaciju ovog projekta Pokrajinska vlada je izdvojila oko 117,5 miliona dinara. Trenutno je u toku završna faza projekta, odnosno, sprovodi se svakodnevna obuka zaposlenih lekara i medicinskih sestara KCV za rad u Kliničkom informacionom sistemu - navodi dr Stokić.

Kako ističe, završetkom ovog projekta poboljšaće se kvalitet pružanja usluga korisnicima, obezbediti centralizacija, pouzdanost i sigurnost podataka. Olakšaće se prikupljanje, korišćenje i obrada podataka koji proizilaze iz obimne zdravstvene dokumentacije, a poboljšaće se komunikacija s Republičkim fondom za zdravstveno osiguranje, s kojim Klinički centar Vojvodine ima obavezu da svakodnevno ili povremeno razmenjuje informacije.

Pokrajinski sekretar za zdravstvo profesor dr Zoran Gojković najavio je ranije da će ovaj posao biti završen do kraja godine, ali je i naglasio da će se maksimalno voditi računa o zaštiti prava pacijenata.

- Sva dokumentacija će biti na jednom mestu i pacijente više pratiti gomila papira i dokumentacije, već će kod lekara ići samo sa zdravstvenom knjižicom. Kada prelaze sa jedne na drugu kliniku, ili prilikom dolazaka na kontrole, kompletna dokumentacija biće na jednom mestu i dostupna lekarima, ali će se podaci čuvati u skladu sa Zakonom o zaštiti prva pacijenata i maksimalno će se voditi računa o tome da pristup dokumentaciji imaju samo oni koji direktno učestvuju u lečenju pacijenata - objasnio je tada dr Gojković.

Na ovaj će, kako je istakao pokrajinski sekretar, biti poboljšana i komunikacija između lekara na različitim klinikama KCV, jer će biti unapređen sistem obrade podataka i lekari će moći u potpunosti da se upoznaju sa zdravstvenim stanjem pacijenata koji se leče u celom KCV.

Informatizacija će unaprediti i rad IZIS-a, ali i onoga što vezuje Ministarstvo zdravlja i Republički fond zdravstvenog osiguranja, a što se naziva „DRG sistem“, gde se u okviru dijagnostički srodnih grupa vidi koliko se novca obično troši za neku proceduru ili intervenciju, a gde dolazi do odstupanja i kada neki lekar, na primer, troši dva ili tri puta više novca u lečenju, u odnosu na nekog od kolega.

**Bolje funkcionisanje ustanove**

- Postavljanjem nove, savremene mreže spoljašnjeg i unutrašnjeg informacionog razvoda u kompleksu KCV i implementacijom Zdravstvenog informacionog sistema, koji se direktno oslanja na nju, postiže se optimalno, moderno funkcionisanje zdravstvene ustanove - zaključila je profesorka Stokić.