

MEDIJI O ZDRAVSTVU

četvrtak, 01. februar 2024.godine

DNEVNIK- PETA BEBA PREMINULA U NOVOM SADU Dr Konstantinidis
Sankcije ne smeju da zaobiđu nikoga

RTS- Ministarstvo zdravlja: Četiri smrtna slučaja od velikog kašlja u
prethodnih 13 meseci, vakcinišite decu

RTS- Zakon o zabrani pušenja i dalje u oblaku duvanskog dima

RTS- Kako lekari dođu od "želim da pomognem" do "kravo jedna,
odalamiću te"

BLIC- BATUT RAZMATRA ZABRANU POSETA "Na vrhuncu smo sezone
respiratornih bolesti"

BLIC- "Najopasnije je kod beba, njima samo curi nos i ODJEDNOM
PRESTANU DA DIŠU" Doktor o velikom kašlju: "Svako ko zagovara da se
deca ne vakcinišu, DIREKTNO JE KRIV ZA SMRT!"

BLIC- "BIĆE RAZLIČITI NIVOI REKONSTRUKCIJE PORODILIŠTA" Direktorka
RFZO o novinama u zdravstvu: "Imaćemo i roditeljske sobe da bi buduće
majke imale komfor, radiće se na poboljšanju komunikacije s pacijentima"

POLITIKA- Dom zdravlja u Kovačici kao specijalistički centar

DZ VOŽDOVAC- 4. FEBRUAR, SVETSKI DAN BORBE PROTIV RAKA



PETA BEBA PREMINULA U NOVOM SADU Dr Konstantinidis Sankcije ne smeju da zaobiđu nikoga

Predsednik Udruženja pedijatara Srbije dr Georgios Konstantinidis rekao je da je u periodu epidemije velikog kašlja jedna beba preminula na Institutu za zdravstvenu zaštitu dece i omladine Vojvodine u Novom Sadu.

- Imali smo dece na mehaničkoj ventilaciji, a jedna beba, starosti mesec i po dana, preminula je od pertusisa - rekao je za dr Georgios Konstantinidis, nekadašnji direktor Dečije bolnice Kliničkog centra Vojvodine za N1. - Mnogo je važniji odgovor na pitanje zbog čega smo došli u situaciju da bebe umiru.

Kako je rekao, priča koju predstavnici Udruženja pedijatara pričaju od početka epidemije koronavirusa, da se ne sme zaboraviti na redovnu vakcinaciju, nije se dovoljno čula.

- Problem vakcinacije u Srbiji i regionu nije dominantno medicinski problem. To je problem obrasca življenja, obrasca ponašanja i društvene zajednice u celini. Pedijatri snose veliki deo odgovornosti, ali ne ključni, rekao je doktor. - Sankcije ne smeju da zaobiđu nikoga, poručio je

- Po Zakonu o zaštiti stanovništva od zaraznih bolesti, obaveza svakog pedijatra je da sprovede obaveznu vakcinaciju, a obaveza svakog roditelja je da dovede to dete. Vakcinacija je redovna medicinska procedura, ali se izbegava - rekao je doktor, objašnjavajući kako se to najčešće dešava.

- Roditelj donese potvrdu da je dete privremeno sprečeno za vakcinaciju kad postoji privremena kontraindikacija, da se ne može vakcinisati ukoliko je bolesno ili ima temperaturu. To dete primaju u obdanište, školu, a nakon toga niko više ne traži tu potvrdu. Lekar koji prijavi nesavesnog roditelja, a ima stotine prijava, prolazi kroz takvu administrativnu proceduru da će zbog nje 40-oro dece ostati bez pregleda jer će se on baviti popunjavanjem obrazaca. Pri svemu tome, najveći broj slučajeva zastari na sudu, a dobar deo dobiju roditelji - rekao je Konstantinidis, dodajući da je opšta društvena klima takva da će veću težinu imati izjava nekog pevača koji je protiv vakcine, nego svi apeli stručnjaka.

- U jednom trenutku došli smo i do Strazbura, ali je taj sud izgubljen od roditelja koji je tužio državu što ga je terala da vakciniše dete - poručio je.

Kada su u pitanju saveti Svetske zdravstvene organizacije, pitanje je koliko smo u ovom trenutku u mogućnosti da ispratimo sve tačke.

- Nisam siguran da na našem tržištu imamo registrovanu vakcinu za trudnice jer se ona razlikuje od obične vakcine i ne znam trudnice koje su primile dozu protiv pertusisa. - rekao je Konstantinidis, dodajući da je i ova, monovalentna vakcina za trudnice, kao i obična vakcina protiv pertusisa, jedino rešenje protiv ove epidemije.

Nova vakcina je mnogo bolja s mnogo manje alergijskih reakcija i bezbednija je od one koju smo primali mi, stariji - rekao je predsednik Udruženja pedijataru Srbije.



The screenshot shows a news article on the RTS website. The main headline is "Ministarstvo zdravlja: Četiri smrtna slučaja od velikog kašlja u prethodnih 13 meseci, vakcinišite decu". The article text states that the Ministry of Health reported four deaths from whooping cough in the last 13 months. It mentions that the most effective preventive measure is timely vaccination against pertussis, but notes that many children are not fully vaccinated. A photo of a hospital ward with several beds is included. A sidebar on the left lists other news items, and a right sidebar features a "KOŽA" section with a "1 ВИКЕНДОМ У 20:00" banner and a "Проследи" button.

Ministarstvo zdravlja: Četiri smrtna slučaja od velikog kašlja u prethodnih 13 meseci, vakcinišite decu

Ministarstvo zdravlja saopštilo da su u prethodnih 13 meseci evidentirana četiri smrtna slučaja uzrokovana velikim kašljem kod nevakcinisane dece mlađe od tri meseca. Iz ministarstva poručuju da je najznačajnija preventivna mera pravovremena vakcinacija protiv odojčadi koja su navršila dva meseca, ali i imunizacija sve ostale nevakcinisane i nepotpuno vakcinisane dece.

Ministarstvo zdravlja saopštilo je – povodom vesti da je zbog velikog kašlja (pertusisa) preminulo četvoro dece na Institutu za majku i dete "Dr Vukan Čupić" – da je prema podacima iz Servisa javnog zdravlja od početka godine na teritoriji Srbije prijavljeno 253 slučaja velikog kašlja, a da je u navedenom periodu zabeležen jedan smrtni ishod kod nevakcinisanog deteta mlađeg od tri meseca.

Navodi se i da su ostala tri smrtna slučaja uzrokovana velikim kašljem, takođe kod nevakcinisane dece mlađe od tri meseca, prijavljena u periodu od januara do decembra 2023. godine.

Tokom prethodne godine evidentirano je ukupno 1.342 potvrđena slučaja velikog kašlja.

Ministarstvo zdravlja i Institut za javno zdravlje Srbije ističu da je najznačajnija preventivna mera u ovom momentu da se pravovremeno obavi vakcinacija protiv pertusisa odojčadi koja su navršila dva meseca, ali i imunizacija sve ostale nevakcinisane i nepotpuno vakcinisane dece.

Proces imunizacije podrazumeva primarnu vakcinaciju sa tri doze vakcine od navršenih dva do šest meseci života i revakcinacije u drugoj godini i pre upisa u prvi razred osnovne škole, navodi se u saopštenju Ministarstva zdravlja.

Ističe se i da je veliki kašalj oboljenje koje – ni nakon infekcije, a ni nakon vakcinacije – ne ostavlja dugotrajan imunitet.

"Imajući u vidu da imunitet nakon poslednje primljene doze vakcine koja sadrži komponentu protiv velikog kašlja traje od pet do 10 godina, slabljenje postvakcinalnog imuniteta je jedan od razloga što je i najveći broj obolelih u našoj zemlji registrovan kod osoba uzrasta od 10 do 14, odnosno 15 do 19 godina, koje su poslednju dozu navedene vakcine primile u drugoj godini života", naglašeno je u saopštenju.

Ministarstvo zdravlja ističe da je jedan od razloga povećanja broja obolelih i pad obuhvata vakcinacijom sa tri doze u prvoj godini života, ali i revakcinacijom.

"Podsećamo da starija deca i odrasle osobe koje imaju bilo koji simptom respiratorne infekcije, a naročito kašalj, ne bi smeli da budu u kontaktu sa odojčadi i malom decom koja nisu potpuno vakcinisana protiv pertusisa za svoj uzrast", zaključuje se u saopštenju Ministarstva zdravlja.



Zakon o zabrani pušenja i dalje u oblaku duvanskog dima

U Srbiji puši trećina stanovništva, a prema podacima Ministarstva zdravlja, godišnje zbog upotrebe duvanskih proizvoda umre 20.000 ljudi. Dr Biljana Kilibarda sa Instituta "Batut" rekla je za RTS da učestalije oboljevanje od bolesti povezanih sa duvanom utiče i na radnu efikasnost, na češća bolovanja, tako da su posledice sveukupne.

DRUŠTVO

DM drogerija - 20 godina verni podrška svojim kupcima i zajednici

Kako lekari dođu od "želim da pomognem" do "keruo jedna, odaleću se"

Nova ruta migrante vodi u zapadnu Srbiju. Zandamerija na ulicama

Ministarstvo zdravlja. Četiri smrtne slučaja od meningitisa u prethodnih 13 meseci, vakcinisate decu

Pravo na svoj dinar - svaka treća mama nema kontrolu nad kućnim budžetom, muževi odbeđuju koliko oni je dovoljno

Nacionalni dan bez duvanskog dima ove godine obeležava se pod sloganom "365 dana bez duvana". Da li će biti više dana bez duvana zavisi i od primene novog zakona, kojim se zabranjuje pušenje u svim zatvorenim javnim prostorima koji bi, kako je najavljeno, trebalo da stupi na snagu ove godine.

Razgovor Slavice Oligorović sa Biljanom Kilibardom

www.rts.rs
© Радио-телевизија Србије

Srbija je jedina zemlja u Evropi gde je još uvek dozvoljeno pušenje u ugostiteljskim objektima.

Dr Biljana Kilibarda, šef Kancelarije za prevenciju pušenja iz Instituta za javno zdravlje "Batut" rekla je za RTS da primena svih mera kontrole duvana koje su zasnovane na dokazima, a one uključuju i zabranu reklamiranja i promocije duvanskih proizvoda i zabranu pušenja u zatvorenim javnim prostorima, odvikavanje od pušenja i druge mere od kojih je možda

Zakon o zabrani pušenja i dalje u oblaku duvanskog dima

U Srbiji puši trećina stanovništva, a prema podacima Ministarstva zdravlja, godišnje zbog upotrebe duvanskih proizvoda umre 20.000 ljudi. Dr Biljana Kilibarda sa Instituta "Batut" rekla je za RTS da učestalije oboljevanje od bolesti povezanih sa duvanom utiče i na radnu efikasnost, na češća bolovanja, tako da su posledice sveukupne.

Nacionalni dan bez duvanskog dima ove godine obeležava se pod sloganom: "365 dana bez duvana". Da li će biti više dana bez duvana zavisi i od primene novog zakona, kojim se zabranjuje pušenje u svim zatvorenim javnim prostorima koji bi, kako je najavljeno, trebalo da stupi na snagu ove godine.

Srbija je jedina zemlja u Evropi gde je još uvek dozvoljeno pušenje u ugostiteljskim objektima.

Dr Biljana Kilibarda, šef Kancelarije za prevenciju pušenja iz Instituta za javno zdravlje "Batut" rekla je za RTS da primena svih mera kontrole duvana koje su zasnovane na dokazima, a one uključuju i zabranu reklamiranja i promocije duvanskih proizvoda i zabranu pušenja u zatvorenim javnim prostorima, odvikavanje od pušenja i druge mere od kojih je možda najznačajnije povećanje cena kako bi se smanjila priuštvost cigareta - dovele su na globalnom nivou do smanjenja učestalosti pušenja.

Kako kaže, ne smemo zaboraviti ni socijalne posledice, jer svaka osoba koja oboli i prevremeno umre usled upotrebe duvana je veliko opterećenje i stres za celokupnu porodicu i društvo,

Učestalije oboljevanje od bolesti povezanih sa duvanom utiče i na radnu efikasnost, na češća bolovanja, tako da su posledice sveukupne.

U prethodnim godinama sve više se vodi računa i o ekološkim posledicama upotrebe duvana, tako da se neke zemlje odlučuju da zabrane pušenje na plažama, kao što su to učinile Italija i Španija, navela je Kilibarda.

Koliko "duvanske mere" utiču na prevenciju pušenja kod mladih

Dr Kilibarda je govoreći o mladima, rekla da te mere utiču na prevenciju pušenja kod mladih.

Neke kampanje od pre nekoliko godina u Americi konkretno su pozivale mlade da upravo oni budu generacija bez duvanskog dima.

Ukazuje da su se pojavili novi duvanski i nikotinski proizvodi koji u velikom broju zemalja nisu bili regulisani adekvatno u momentu kada su se pojavili.

Savetovališta za one koji žele da prestanu da puše

Dr Kilibarda kaže da vrlo često zaboravimo na veliku grupu radnoaktivnog stanovništva gde je procenat pušenja čak iznad proseka, više od 40 odsto - to je stanovništvo koje je zavisno od nikotina.

"Bolest je prepoznata međunarodnom klasifikacijom bolesti. To su osobe kojima svakako treba pružiti podršku i pomoć u odvikavanju", rekla je Kilibarda.

U cilju pružanja podrške pušačima za odvikavanje od pušenja, "Batut" je uz podršku Svetske zdravstvene organizacije i Ministarstva zdravlja pokrenuo internet stranicu ostavipusenje.rs gde postoje informacije o duvanskim proizvodima, a postoji i mogućnost da pušač koji želi da samostalno proba da se odvikne od pušenja - napravi svoj lični plan.

"Institut Batut je pokrenuo besplatnu telefonsku liniju 0800 200 002, gde se mogu dobiti besplatni saveti i popričati sa savetnicima svakog radnog dana od 11 do 14 sati", rekla je Kilibarda.

Milijardu evra od akciza

Prihod države od akciza od prodaje duvanskih proizvoda je oko milijardu evra.

U očekivanju novog zakona, Ministarstvo zdravlja najavljuje kampanju podizanja svesti o štetnosti duvanskih proizvoda.



Kako lekari dođu od "želim da pomognem" do "kravo jedna, odalamiću te"

Organizacija "Centar za mame" podnela je Ministarstvu zdravlja 15 preporuka za poboljšanje stanja u porodilištima. Jovana Ružić iz te organizacije rekla je za RTS da je začuđujuće da se i dalje priča o problemu akušerskog nasilja, a da žene već 50 godina svedoče o lošim iskustvima i da moramo da razumemo kako lekari dođu od "želim da pomognem" do "kravo jedna, odalamiću te".

Preporuke za poboljšanje stanja u porodilištima, koje je "Centar za mame" predao Ministarstvu zdravlja, odnose se i na psihičko i na fizičko stanje trudnica i porodilja, kao i na stanje u porodilištima i bolnicama.

Jovana Ružić iz "Centra za mame" rekla je za RTS da je akušersko nasilje višedecenijski problem i da je začuđujuće zbog čega se i dalje priča o tome kada žene već 50 godina svedoče o lošim iskustvima iz porodilišta.

"Jako je bitno da sva porodilišta prođu kroz proces akreditacije, što bi značilo da se sve prakse unutar porodilišta standardizuju. Jako je važno da pratimo svetske trendove, preporuke SZO i drugih stručnih tela o tome u kakvim uslovima i porodilištima se najlakše i najbolje porađaju", rekla je Jovana Ružić.

Istakla je da u "Centru za mame" znaju kako je mamama, ali da je jako važno da čuju i kako je ljudima koji rade u porodilištima.

"Moramo da razumemo šta se desi od onoga 'želim da pomognem' do onoga 'kravo jedna, odalamiću te'. Jako je bitno još da naglasim je ovo rodna tema, jer ono što je karakteristično za porodilišta u odnosu na druge bolnice je da su ovde žene", istakla je Jovana Ružić.

Napomenula je da je najveći deo lekara sjajan, ali da treba sankcionisati sve one koji nisu sjajni.

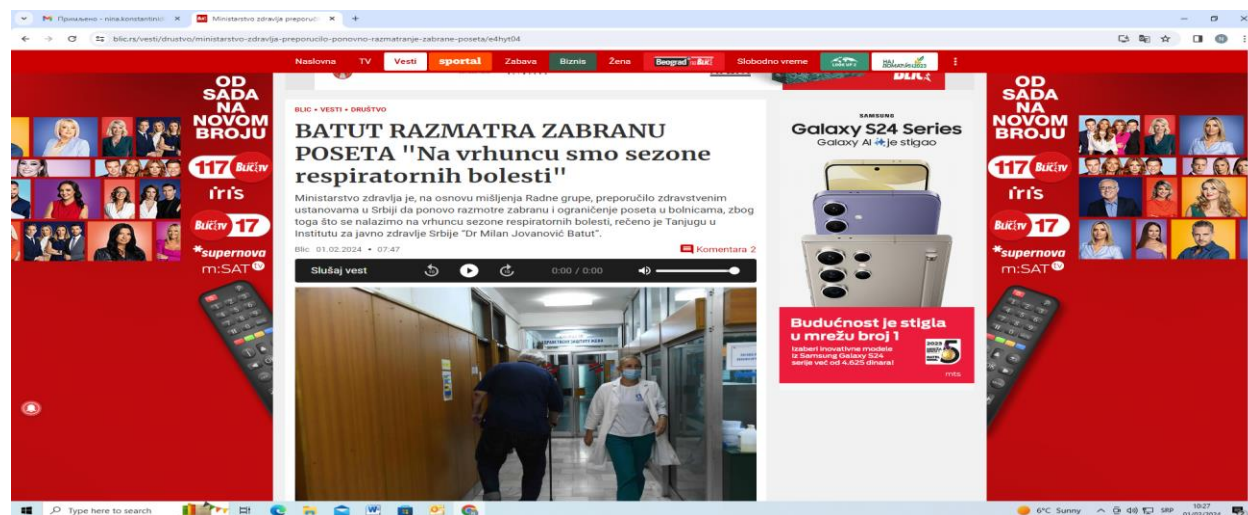
"Često se dešava da žene dobiju otkaz kada porodiljsko bolovanje istekne"

Govoreći o povratku žena na posao nakon porodiljskog bolovanja, Jovana Ružić je navela da su brojke sada bolje nego što su bile pre 15 ili 20 godina, ali da se često dešava da dobiju otkaz kada porodiljsko bolovanje istekne.

"Jedna od mera koje mi predlažemo za to je da država smanji poreze i doprinose na plate žena prvih godinu dana nakon porodiljskog, jer smatramo da bi se time dodatno motivisali poslodavci da drže te žene na mestima sa kojih su otišle sa porodiljskog", rekla je Ružićeva.

Iako je produžetak porodiljskog bolovanja najavljen, to se nije dogodilo. Jovana Ružić ocenjuje da se radilo o testu da bi se videlo kako će javnost da reaguje.

Navodi da je njihov predlog da produžetak porodiljskog bolovanja bude pružen očevima, kako bi oni bili u prilici da provedu više vremena sa decom.



BATUT RAZMATRA ZABRANU POSETA "Na vrhuncu smo sezone respiratornih bolesti"

Ministarstvo zdravlja je, na osnovu mišljenja Radne grupe, preporučilo zdravstvenim ustanovama u Srbiji da ponovo razmotre zabranu i ograničenje poseta u bolnicama, zbog toga što se nalazimo na vrhuncu sezone respiratornih bolesti, rečeno je Tanjugu u Institutu za javno zdravlje Srbije "Dr Milan Jovanović Batut".

Iz Instituta je pojašnjeno da se pojačanje mera prevencije i suzbijanja respiratornih infekcija zahteva ne samo zbog korona virusa, već i zbog drugih respiratornih infekcija.

"Intenzitet transmisije virusa SARS-CoV-2 u populaciji opada tokom prethodnih nedelja i može se oceniti kao umeren dok se, s druge strane, beleži porast učestalosti gripa, respiratornog sincijalnog virusa i drugih, posebno virusnih uzročnika respiratornih infekcija", precizirali su iz "Batuta".

Kako navode, odluku o zabrani poseta donose direktori zdravstvenih ustanova sa svojim komisijama za bolničke infekcije, koju svaka zdravstvena ustanova mora da ima, uz konsultaciju sa teritorijalno nadležnim Institutima i zavodima za javno zdravlje.

Iz Instituta dodaju da se odluka donosi nakon sagledavanja epidemiološke situacije u populaciji, među zaposlenima i pacijentima, prostornih i drugih kapaciteta, kao i na osnovu sagledavanja specifičnih rizika kod hospitalizovanih pacijenata od komplikovanja njihovih osnovnih bolesti u slučaju obolevanja od respiratornih infekcija.

Nošenje zaštitnih maski je i dalje obavezno za sve zaposlene i druge osobe koje borave u zdravstvenim ustanovama.

Takođe, i dalje je indikovana primena posebnih mera prevencije i suzbijanja korona virusa u zdravstvenim ustanovama koje preporučuje Posebna radna grupa Ministarstva zdravlja, kao i u ustanovama socijalne zaštite i drugim osetljivim kolektivima, a prema preporukama Instituta za javno zdravlje Srbije", navode iz "Batuta".



**"Najopasnije je kod beba, njima samo curi nos i ODJEDNOM PRESTANU DA DIŠU" Doktor o velikom kašlju:
"Svako ko zagovara da se deca ne vakcinišu, DIREKTNO JE KRIV ZA SMRT!"**

"Svako ko zagovara da se deca ne vakcinišu je direktno kriv za smrt dece", direktan je i oštar epidemiolog dr Nebojša Bohucki. On je uputio apel roditeljima koji nisu vakcinisali svoju decu protiv velikog kašlja da to učine već danas! Kako ističe, najugroženije su bebe, kod kojih bolest počinje tako što im samo curi nos, a onda dođe do toga da dete prestane da diše! Zato jedino rešenje i on i ostali stručnjaci vidi u vakcinaciji.

Podsetimo, četiri bebe umrle su od velikog kašlja u Institutu za majku i dete u Beogradu, izjavio je danas dr Vladislav Vukomanović, kardiolog i upravnik pedijatrijske klinike na Institutu za zdravstvenu zaštitu majke i deteta Srbije "Dr Vukan Čupić". To se dogodilo u periodu od jeseni 2023. godine, kada su počele respiratorne infekcije.

Prema njegovim rečima, ima oko 70 dece sa velikim kašljem, polovina je hospitalizovana i ukazuje na porast broja dece sa teškom kliničkom slikom. Dr Vukomanović je istakao i da je imunizacija obavezna i da počinje u drugom mesecu života i ne treba da postoji bilo kakva brana za propisnu vakcinaciju dece.

- Ne postoji bolja odbrana od vakcinacije. Treba ispoštovati kalendar, kontraindikacije ne treba da budu brana za vakcinaciju kada je to propisano. Cena je to što su ova deca umrla i što je ovoliki porast obolelih, sigurno je sve to zbog nedovoljne vakcinacije starijih osoba – rekao je za RTS dr Vukomanović.

Prijavljena epidemija

Podsetimo da je Gradski zavod za javno zdravlje u Beogradu još u decembru 2023. prijavio epidemiju velikog kašlja, ali epidemija ove respiratorne bakterijske infekcije uzrokovane bakterijom Bordetella pertussis, nije proglašena.

Prema podacima, zaključno sa 31. decembrom, na teritoriji Srbije prijavljeno je ukupno 1.342 potvrđenih slučajeva velikog kašlja, a najveći broj registrovan je u uzrasnim grupama dece od 10 do 14 godina, odnosno 15 do 19 godina, kod kojih je od poslednje doze vakcine (DTP), u skladu sa tada aktuelnim Kalendarom obavezne imunizacije, prošlo više od 10 godina.

Svako ko zagovara da se deca ne vakcinišu, direktno je kriv za smrt dece

- Svako ko zagovara da se deca ne vakcinišu, a ima među njima i zdravstvenih radnika i doktora i medicinskih sestara, je direktno kriv za smrt dece. Jednostavno, treba zabraniti rad zdravstvenim radnicima i pozvati ih da krivično odgovaraju ako zagovaraju da se deca ne vakcinišu – ističe dr Nebojša Bohucki.

Narušen kolektivni imunitet

Napominje da roditelj ne može da zna da će beba kojoj curi nos umreti za koji sat, a jedina strategija je vakcinacija.

Objašnjava da je za popravku trenutnog stanja oko vakcinalnog obuhvata, koji je u u prvoj godini vakcinacije 90 odsto, u drugoj 80 odsto, i što je kolektivni imunitet narušen, neophodno da prođe mnogo meseci da bi se vratili u stanje visokog kolektivnog imuniteta – 95 odsto.

"Klinička slika krajnje nespecifična"

- Ovo je sada narušen kolektivni imunitet, a njegov oporavak je proces. Bukvalno, ne znamo da li će još neko dete umreti za koji dan. Jer, kakva je klinička slika? Krajnje nespecifična : imamo malu bebu kojoj curi nos i onda prestane da diše. To je strašno, a vakcina se pojavila još 1914. godine u Americi, a u Jugoslaviji se primenjuje od 1960. godine. Kombinovana protiv difterije, tetanusa i velikog kašlja, koju smo ranije koristili, 1948. godine. Neverovatno koliko je mnogo vremena prošlo i znamo kakva je vakcina, koristimo sada petovalentnu, a onda neko zagovara da se ne treba vakcinisati – kaže dr Bohucki.

Bebama samo curi nos u prvoj fazi bolesti

Ono što on ističe kao problem, to je što kod beba sve počinje bez kašlja, a može veoma da se zakomplikuje.

- Ovo je jako ozbiljna stvar, jer kada govorimo o bebama, u prvih šest meseci života, one uopšte nemaju kašalj kao simptom. Kada prođe inkubacioni period, od 7 do 10 dana, beba deluje kao da je prehladna. Zapušen joj je nos ili curi, a temperatura ne mora da bude povišena, ili je samo blago povišena. I to je sve - ističe dr Nebojša Bohucki.

Kako kaže, u ovom stadijumu bolest je izlečiva, a čekati simptome je kasno.

Kada dete poplavi može da nastupi smrt

- U drugom stadijumu, nakon 7 dana, takođe ne mora da ima kašalj kod beba u prvim mesecima života. Nikakav kašalj nema, ali dete na momente prestaje da diše, a to se zove - apnea, prestanak disanja koji kratko traje – objašnjava dr Nebojša Bohucki.

On dodaje da kada dođe do prestanka disanja dete poplavi. Roditelji koji vide da je dete poplavilo, treba odmah da ga vode kod lekara, međutim, apnea može da bude trajna i da dete prestane da diše odjednom, i nažalost, umre.

- Zbog toga su bebe najugroženije - kaže lekar.

Komplikacije zbog velikog kašlja

Najčešća komplikacija velikog kašlja je zapaljenje pluća koja je i najčešći uzrok smrti kod obolele odojčadi

Neurološke komplikacije kao rezultat smanjenog dotoka kiseonika u mozak su konvulzije i encefalopatija.

zapaljenje srednjeg uha

anoreksija

dehidracija,

krvarenje iz nosa

pojave kile

pneumotoraks (gubitak volumena pluća)

- Najgore što može da se desi je smrt. A sve ovo može da nestane ako budemo imali visoki vakcinalni obuhvat. U nekim zapadnim zemljama već se krenulo sa vakcinacijom trudnica, jer na taj način trudnica može da prenese pasivno antitela na fetus. I kada dođe na svet novorođenče da ima antitela do prve vakcine, a to je u periodu do trećeg meseca života. Moj apel za sve one koji nisu vakcinisali decu da to učine još danas. Kada prođe dva meseca, već prvi naredni dan, ulaskom u treći mesec života je vreme za prvi "Pentaksim" – apeluje dr Bohucki.

Epidemiolog dr Bohucki naglašava za "Blic" da je jedini način da preveniramo pertusis da se prime tri doze vakcine u prvoj godini života i zatim da se dete revakciniše u drugoj godini. U našoj zemlji je od prošle godine uvedena i peta doza. U pitanju su kombinovane vakcine, „pentaksim“ sa komponentom i od pertusisa, u drugoj godini revakcinacija sa „pentaksimom“, a pred polazak u školu, što je novina od 1. januara 2022. godine, prima se „tetraksim“, za četiri zarazne bolesti.

Eliminacija bolesti zavisi samo od nas

Ako ostvarimo visoki vakcinalni obuhvat, ali ne samo kod nas, nego planetarno, zaista možemo da eliminišemo bolest.

- Bukvalno od nas zavisi, od roditelja, da li će odvesti dete na vakcinaciju ili neće – poručuje epidemiolog, dr Nebojša Bohucki.

Inače, prirodni imunitet je još slabiji od vakcinalnog i ko preboli veliki kašalj prirodnim putem pre će oboleti ponovo. Može još jednom da oboli, jer uopšte nije zaštićen dugotrajno. Ni vakcina ne daje dugotrajan imunitet, dodaje, ali je daleko duži nego kada neko prirodno oboli.

Petovalentna vakcina obavezna posle osme nedelje

Epidemiolog dr Zoran Radovanović takođe potvrđuje za "Blic" da je petovalentna vakcina, koja štiti od pet bolesti, efikasna. Zato nemamo difteriju, tetanus, dečju paralizu i oboljenja izazvana Hemofilusom influence tipa B.

- Srbija je 2018. godine imala 351 slučaj. Od toga je 300 bilo u Vojvodini, a šest puta manje u centralnoj Srbiji. Razlog tome je što je Vojvodina uvela aktivni nadzor i više istražuje, zato i više nalazi. Tu bolest imamo stalno, više ili manje, i jedino ako pogodi odojče može život da bude ugrožen. Recimo, 2020. su dva deteta umrla, 2018. i 2015. po jedno. Suština je da je veliki kašalj opasan za odojčad zato se vakciniše posle navršenih osam nedelja života, posle drugog meseca života – kaže dr Zoran Radovanović.

Što se tiče ostalih vakcina koje su sadržane u petovalentnoj vakcini, one bi mogle da se daju i mesec dana kasnije, ali zbog velikog kašlja se ide na to da beba što ranije bude vakcinisana. Pre osam nedelje ne može da primi tu vakcinu, jer dete nema tada još dovoljno zreo imuni sistem.

- Ako se zarazi novorođenče ili mlađe odojče smrtnost je najveća. Međutim, savetuje se da majke budu vakcinisane i da dete dobije antitela kroz posteljicu majke. Ako je majka vakcinisana ili ako je skoro preležala veliki kašalj, onda je dete ipak zaštićeno prvih nedelja – kaže dr Radovanović.

Tok bolesti

Prvi stadijum

U prvom, kataralnom stadijumu, kako objašnjavaju, dominantni su simptomi i znaci slični prehladi, koji traju jednu do dve nedelje:

kijanje

curenje iz nosa

blago povišena telesna temperatura ili odsutnost njenog porasta

blag kašalj

Drugi stadijum

U drugom, paroksizmalnom stadijumu, sa pojačavanjem simptoma i znakova oboljenja iz prvog stadijuma dolazi do značajnog pogoršanja tegoba u smislu intenziteta i učestalosti kašlja sa paroksizmima, naročito tokom noći.

Trajanje drugog stadijuma infekcije je od jedne do šest nedelja. Između napada kašlja osoba ne mora da odaje utisak da je bolesna.

Treći stadijum

U poslednjem, rekonvalescentnom stadijumu, koji traje nedeljama i mesecima nakon početka bolesti, postepeno dolazi do povlačenja tegoba i potpunog oporavka obolelih.



"BIĆE RAZLIČITI NIVOI REKONSTRUKCIJE PORODILIŠTA" Direktorka RFZO o novinama u zdravstvu: "Imaćemo i roditeljske sobe da bi buduće majke imale komfor, radiće se na poboljšanju komunikacije s pacijentima"

Profesorka doktorka Sanja Radojević Škodrić, direktorka Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje (RFZO), najavila je danas da će postojati standard kada je u pitanju rekonstrukcija bolnica. Takođe, istakla je i da ne treba očekivati da će porodilišta izgledati kao hoteli, kao i da je važno poraditi na komunikaciji između pacijenta i lekara.

- Biće različiti nivoi rekonstrukcije porodilišta. Kod nekih će zgrada biti građena ispočetka, kao što je slučaj sa Narodnim frontom. Neka porodilišta već imaju infrastrukturu, neki imaju i savremenu opremu. U nekim slučajevima nije potrebna potpuna rekonstrukcija. Formirana je komisija, običi će se sva porodilišta i napraviće se analize šta kome treba. Naravno, rekonstrukcija će zavistiti i od toga koliko ima porođaja godišnje - kaže Sanja Radojević Škodrić gostujući u "Jutro na Blic".

"Ne treba imati iluzije da će porodilišta izgledati kao hoteli"

Standardi će biti isti za sve, ali će se voditi računa o tome kakve su potrebe tog porodilišta, poručila je Škodrić.

- Iako je tema aktuelna, mi smo već ranije razmišljali o tome. Gledaćemo da se paralelno vode radovi na više porodilišta. Kada su u pitanju standardi, naravno da nam je plan da buduće majke imaju komfor i prijetnost. Ono što nam nalažu evropski standardi su roditeljske sobe. To je da se omogući trudnicama, i onim porodiljama koje celu trudnoću leže u bolnici, da pored njih bude bliska osoba, koja će moći da im doda čašu vode, ili štagod da im je potrebno - kaže Škodrić i dodaje:

- Ne treba ići u krajnost i bolnice zamišljati kao hotele - ističe Škodrić, i dodaje da je važno raditi i na komunikaciji između lekara i trudnica, jer su sva istraživanja pokazala da je taj odnos na veoma niskom nivou.

"Treba razlikovati fizičko od verbalnog nasilja"

- Moram da kažem da je dosta stvari pomešano. Treba razlikovati verbalno od fizičkog nasilja. Verbalno nasilje, takođe ne treba tako lako proglašavati, prilikom čega moramo da vodimo računa da su same porodilje, trudnice jako osjetljive u tom periodu - rekla je Škodrić.

Istakla je i da treba voditi računa da i zdravstveni radnici imaju različit prag tolerancije, kao što postoji različit prag bola.

- Mi moramo raditi na poboljšanju komunikacije, ali moramo biti i realni. Ne možemo se vratiti u vremena kada je bilo dovoljno kadra i kada je bilo manje pacijenata, kada smo manje brzo živeli, kada smo jednostavno imali vremena. Sada, u svim oblastima nemamo više vremena, život je brz i sve će biti brže. Ta komunikacija mora na neki način da se radi kroz edukaciju zdravstvenih radnika, da sa što manje reči budu prijatniji, da imaju prijatan i topao izraz lica - kaže dr Škodrić.

Dodala je i da ne treba tako lako koristiti izraz "fizičko nasilje" jer mnoge tehnike koje se koriste od strane akušera, u poređenju može neko da progłosi nasiljem, a da to je u stvari stručna metoda.

Inovativni lekovi i lekovi za retke bolesti

Kako je istakla gostujući na "Blic TV", lek za decu leptire je već odobren i naručen.

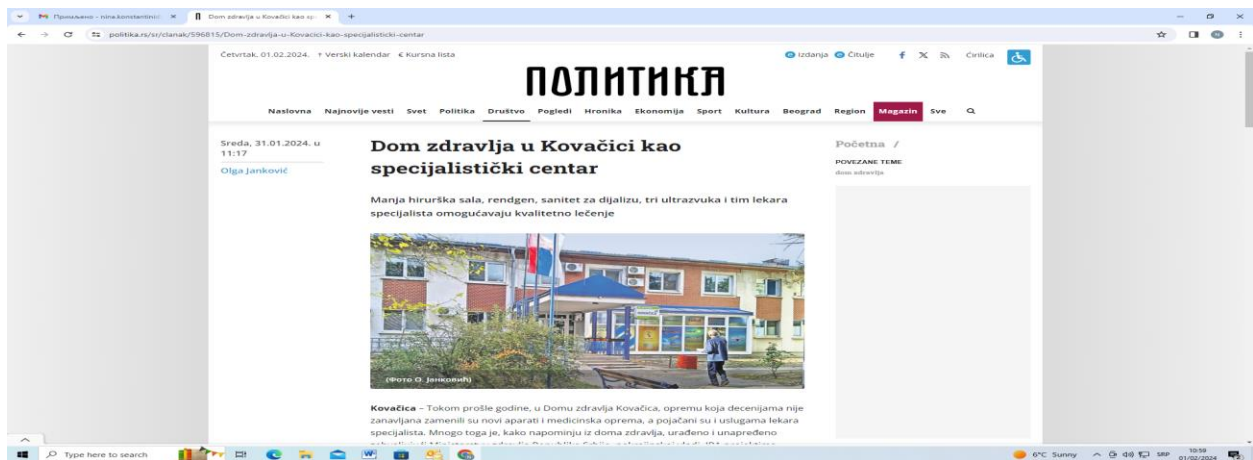
- Mi imamo 18 dece leptira i među prvim zemljama smo u Evropi koja je aplicirala za taj lek i odobrila. Lek treba da stigne kroz dva meseca, a komisija je odradila već dva pacijenta koja će ga dobiti - kaže direktorka RFZO i dodaje:

- Juče je doneta odluka za inovativne terapije, kako bi bile dostupne svim građanima. Radićemo na decentralizaciji. Znači, na svakoj onkologiji omogućiti da se inovativna terapija daje u tom mestu gde pacijent živi.

Kako je istakla, najavljeno je proširenje budžeta od preko 200 miliona evra, u skladu sa čime će se postići da inovativna terapija bude dostupna svima. Kako je istakla, maksimalno će se raditi i na decentralizaciji.

- To znači da ćemo na svakoj onkologiji ili svakom odeljenju za inovativne terapije, koje ima kadrovske, tehničke uslove omogućiti da se tamo daje terapija. Planirali smo da do 2027. godine otvorimo tri nova centra za radioterapiju i radio dijagnostiku. Plus radiće se na tome da se povećaju kapaciteti u postojećih šest centara. Na taj način će svaki pacijent imati mogućnost da ide na redovne kontrole i da dobije inovativnu terapiju bez čestih odlazaka u kliničke centre - kaže direktorka RFZO.

ПОЛИТИКА



Dom zdravlja u Kovačici kao specijalistički centar

Manja hirurška sala, rendgen, sanitet za dijalizu, tri ultrazvuka i tim lekara specijalista omogućavaju kvalitetno lečenje

Kovačica – Tokom prošle godine, u Domu zdravlja Kovačica, opremu koja decenijama nije završavana zamenili su novi aparati i medicinska oprema, a pojačani su i uslugama lekara specijalista. Mnogo toga je, kako napominju iz doma zdravlja, urađeno i unapređeno zahvaljujući Ministarstvu zdravlja Republike Srbije, pokrajinskoj vladi, IPA projektima. Tako ovaj dom zdravlja ima ultramoderan „Fudži” rendgen, tri nova aparata za ultrazvuk, laboratorijski analizator, novo sanitetsko vozilo za dijalizu, sa sedištima i rampom za invalide. Takođe, ovde gotovo svakodnevno rade i kardiolog, dermatolog i dva ginekologa, a građani preglede mogu da zakažu jednom sedmično na odeljenju opšte prakse.

„Zahvaljujući aparatima, opremi, a pre svega stručnom kadru, sada kvalitetnije možemo da obavljamo i specijalističke preglede. Postali smo jedna vrsta mini-bolnice, koja svojim pacijentima pruža širok spektar zdravstvenih usluga, jer imamo i medicinu rada, neurologa, endokrinologa, internistu, nefrologa. Kako bi smanjili gužve i čekanje i da Kovačičani više ne bi morali za neke preglede u Pančevo, pacijentima je sada omogućeno da ih obave u svom mestu. Domovima zdravlja, inače, ne pripadaju te takozvane vanstandardne usluge, jer lekari specijalisti rade u bolnicama. Potrudili smo se da za te usluge damo minimalne cene u odnosu na privatnike i da otprilike koštaju koliko put do Pančeva”, napominje dr Živojin Sorinel, direktor Doma zdravlja Kovačica.

U domu zdravlja radi i manja hirurška sala.

„Zaposlen je hirurg i kompletno je uređena sala za male hirurške intervencije. Novi kapaciteti su omogućili da ovde budu rađene intervencije za koje nije potreban takozvani pe-ha nalaz, u šta spadaju, na primer, urasli nokti, ateromi, lipomi, apcesi. To je veliko olakšanje za naše pacijente, koji su do sada te intervencije morali da zakazuju u zdravstvenim ustanovama u Pančevu. Što je još značajnije ne moraju da na njih da čekaju po nekoliko meseci, a i tu smo odredili simbolične cene, u šta su uračunate kontrole i previjanja”, ističe direktor kovačičkog doma zdravlja, koji je zahvaljujući IPA projektu dodatno opremljen liftom za teško pokretne pacijente i starije osobe, jer se Odeljenje fizikalne terapije nalazi na spratu.

Minule godine, i lokalna samouprava je priskočila u obnovi fasada i daljim opremanjem, kako ovde, tako i gotovo svim zdravstvenim stanicama u opštini. U Domu zdravlja Kovačica ordinacije su dobile nov nameštaj, a donacijom kompanije „Elektrovind” opremljeno je i Dečje odeljenje.



4. фебруар, Светски дан борбе против рака 2024. године

Светски дан борбе против рака обележава се 04. Фебруар 2004.године, са јасним циљем указивања на један од највећих јавноздравствених проблема данашњице – превенцију, рано откривање, лечење и негу у сфери малигних болести, чиме се проблем малигних болести представља и разматра као целина превенције, лечења и организације здравствене службе.

Трогодишња кампања „Close the Care Gap“ окончана је под слоганом „Together, we challenge those in power“ и доприноси погледу да појединац и заједница могу остварити много више заједничким деловањем у борби против малигних болести. Такође, кампања тежи да ефекти њених акција дуготрајно одјекују, и оставе трајну промену у заинтересованим популацијама.

У организацији Службе за поливалентну патронажу 05. фебруара 2024. године од 7³⁰ до 10⁰⁰ часова у

- „Кутку здравља"1 (ул. Устаничка 16, у холу код лабораторије),
- „Кутку здравља" 2, ул. Булевар ЈНА 86/Здравствена станица Јајинци
- као и кроз рад са породицама

пружаће се следеће услуге/садржаји:

- ✓ Саветовање о примени интервенција у животном стилу: престанак пушења, ограничавање конзумирања алкохола, избегавање сувишног излагања сунцу, задржавање просечне тежине, конзумирањем здраве хране, вежбање, као и заштитом од инфекција које се могу развити у рак.
- ✓ Указивање на значај личног учешћа појединца у борби против рака
- ✓ Подизање свести грађана о значају превентивних прегледа, раног откривања болести чији се исход може побољшати адекватним лечењем, негом и рехабилитацијом уз одговарајуће збрињавање.
- ✓ На изложбеном штанду делиће се промотивни материјал везан за унапређење здравља и превенцију оболевања

