

# MEDIJI O ZDRAVSTVU

utorak, 24. oktobar 2023.godine

**KZUS-** SAVETOVANJE „BOLJE ZDRAVSTVO ZA BOLJE ZDRAVLJE“ –  
PRIJAVLJIVANJE U TOKU

**RTS-** Dr Žegarac za RTS: Renoviranje Instituta za onkologiju i radiologiju  
poboljšalo uslove lečenja pacijenata

**BLIC-** SVE VEĆI BROJ PACIJENATA SA INFARKTOM I MOŽDANIM UDAROM  
Vremenske prilike prave haos u organizmu: Najugroženije su OVE GRUPE

**DNEVNIK-** OD KLADIONICE DO BOLNICE KRATAK JE PUT Svaki četvrti  
petnaestogodišnjak je probao igre na sreću

**DANAS-** Svaka druga osoba u Srbiji ima „čvorić“ na štitnoj žlezdi, među  
obolelima i mlađi od 18 godina

**NOVOSTI-** MAMOGRAF STIGAO U LESKOVAC: Pogledajte prve slike aparta  
koji je predsednik Vučić uručio Opštoj bolnici

**SAVETOVANJE**

KOMORA ZDRAVSTVENIH USTANOVA SRBIJE

6,7.i 8.decembar, Vrnjačka Banja, hotel Tonanti

**PRIJAVLJIVANJE U TOKU**

Tradicionalno zimsko Savetovanje koje organizuje Komora zdravstvenih ustanova Srbije biće održano 6,7 i 8. decembra 2023.godine u Vrnjačkoj Banji, pod nazivom "Bolje zdravstvo za bolje zdravlje"

PROGRAM - hotel Tonanti  
SMEŠTAJ - hoteli: Tonanti, Merkur i Lider S

**BEZ KOTIZACIJE!!!**

U agendi skupa naći će se najaktuelnije teme iz oblasti zdravstva; prevashodno organizaciona, pravna, finansijska pitanja.  
Izdvajamo sesije:  
-Aktuelnosti u zdravstvu (predavači: Ministarstvo zdravlja, RFZO)  
-Izmene propisa u zdravstvu  
-Kadrovi  
-Portal finansija  
-ISKRA- sistem obračuna plata u javnom sektoru  
-Finansijsko upravljanje i kontrola (predavači iz Državne revizorske institucije)

AGENDA uskoro;  
Formulari za prijavljivanje u prilogu!

KONTAKT OSOBA:  
MARIJANA STOJANOVIĆ  
0646317416

## SAVETOVANJE „BOLJE ZDRAVSTVO ZA BOLJE ZDRAVLJE“ – PRIJAVLJIVANJE U TOKU

Tradicionalno zimsko Savetovanje koje organizuje Komora zdravstvenih ustanova Srbije biće održano 6,7. i 8. decembra 2023.godine u Vrnjačkoj Banji, pod nazivom "Bolje zdravstvo za bolje zdravlje". Program skupa odvijaće se u hotelu Tonanti, dok je smeštaj učesnika predviđen u hotelima Tonanti, Merkur i Lider S.

U agendi Savetovanja naći će se najaktuelnije teme iz oblasti zdravstva; prevashodno organizaciona, pravna, finansijska pitanja.

Izdvajamo sesije:

- Aktuelnosti u zdravstvu (predavači: Ministarstvo zdravlja, RFZO)
- Izmene propisa u zdravstvu
- Kadrovi
- Portal finansija
- ISKRA- sistem obračuna plata u javnom sektoru
- Finansijsko upravljanje i kontrola (predavači iz Državne revizorske institucije)

Formulari za prijavljivanje nalaze se u prilogu, a agenda događaja biće dostupna uskoro.

Za zaposlene iz zdravstvenih ustanova – članica Komore, Savetovanje je  
**BEZ KOTIZACIJE!**



## Dr Žegarac za RTS: Renoviranje Instituta za onkologiju i radiologiju poboljšalo uslove lečenja pacijenata

Direktor Instituta za onkologiju i radiologiju (IORS) dr Milan Žegarac kaže za RTS da je nedavno dvomesečno renoviranje prostorija Instituta omogućilo značajno poboljšanje uslova za lečenje onkoloških pacijenata. Istakao je da je renovirano celo odeljenje medikalne onkologije i da imaju još dva dela gde se prima hemioterapija u dnevnoj bolnici. Deo pacijenata prima hemioterapiju i u nekadašnjoj biblioteci koja je sada prostor za dobijanje hemioterapije, kaže dr Žegarac.

U dnevnoj bolnici IORS-a na stotine pacijenata dnevno dobije neophodnu pomoć. Sve do izgradnje Nacionalnog onkološkog instituta "Onkologija 2", IORS će biti ustanova u kojoj se leči najviše onkoloških pacijenata iz Beograda i Srbije.

Dr Milan Žegarac kaže da između 300 i 400 pacijenata na Institutu primi hemioterapiju svakog dana i da su sada omogućeni veći kapaciteti.

"Takođe, na radioterapiji je dnevno skoro 400 pacijenata sa ozračenjem. Svakodnevno se uradi oko desetak operacija. To su velike brojke", kaže dr Žegarac.

Ističe da je važno što je renoviranje sprovedeno bez uticaja na same pacijente, te da nikom nije odložena hemioterapija ili lečenje.

Ranije su pacijenti boravili u hodnicima dok su čekali na terapiju jer nije bilo dovoljno kapaciteta. Kako ističe dr Žegarac, trenutno se kroz svako odeljenje naprave dva do tri kruga pacijenata koji će moći da prime dnevnu terapiju.

Takođe, u okolnoj zgradi se nalaze i najsavremeniji aparati za zračenje, pa oko 400 pacijenata dobija zračnu terapiju koja se sprovodi u tri smene.

"Imamo osam novih radioterapijskih aparata i veliki broj pacijenata. Svi onkološki pacijenti se u današnje vreme leče obično sa dva do tri modaliteta, od čega je samo jedan radioterapija. Zato moramo da budemo organizovani u tri smene", kaže dr Žegarac.

Delegacija iz Francuske je tokom nedavne posete u cilju sagledavanja stanja Instituta u vezi sa za planiranjem i izgradnjom "Onkologija 2" podelila svoja iskustva i statistiku o dužini čekanja na operaciju posle dijagnoze. Dr Žegarac smatra da "ni mi ne odudaramo mnogo" od brojki u Francuskoj.

"Dobili smo podatak da se kod njih u proseku čeka 29 dana od postavljanja dijagnoze do operacije dojke. Kod nas je slično, brojke pokazuju da se za operaciju dojke čeka do 30 dana", ističe dr Žegarac.



## **SVE VEĆI BROJ PACIJENATA SA INFARKTOM I MOŽDANIM UDAROM Vremenske prilike prave haos u organizmu: Najugroženije su OVE GRUPE**

Poslednjih dana dramatično je povećan broj pacijenata sa infarktom i moždanim udarom. Na to utiče više faktora, ali pre svega vremenske prilike. Kako da se nosimo sa svakodnevним promenama temperature i sačuvamo zdravlje, za Jutarnji dnevnik govori prof. dr Predrag Mitrović, kardiolog Urgentnog centra UKCS.

U poslednjih nekoliko dana lekari Urgentnog centra imaju povećan broj pregleda i prijema, i imaju dvostruko više pacijenata koji su doživeli infarkt. Kardiolog, prof. dr Predrag Mitrović, ističe da kada je jutros došao na posao, jedva je uspeo da se probije kroz čekaonicu koliko je bilo bolesnika.

„Kako je skočila dnevna temperatura, tako je i porastao broj pregleda u Urgentnom centru. Naime, mi smo preko vikenda imali preko 300 pregleda samo u kardiološkoj ambulanti, od čega je bilo oko 180 pregleda kardioloških bolesnika, a čitav Urgentni centar je imao preko hiljadu pregleda, što je za 50 odsto više no inače“, naglašava profesor.

Dodaje da jedini način na koji se to može protumačiti činjenica da je sredinom prethodne nedelje maksimalna dnevna temperatura bila 15 stepeni Celzijusa, a u jutarnjim samo dva stepena, dok smo za vikend imali 32.

„Dakle, to je nešto što ljudski organizam, bez obzira na to da li je zdraviji ili nije, ne može lako da kompenzuje“, ističe prof. Mitrović.

Kod pacijenta koji su hronični kardiovaskularni bolesnici, dolazi do povećane dinamike krvnih sudova što dovodi do promena krvnog pritiska.

Hronični bolesnici posebno ugroženi

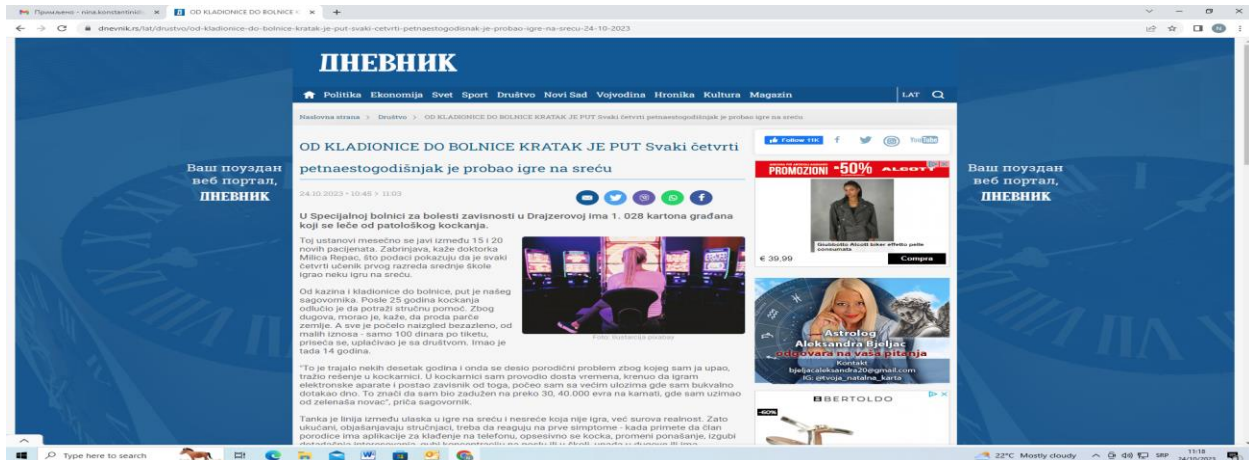
Međutim, profesor napominje da je u ovom periodu bilo i dosta novih bolesnika, ali da su dominirali hronični bolesnici.

„Kod pacijenata koji se žale na bol u grudima, naravno već možemo pretpostaviti da se radi ili o angini pektoris koja nije stabilna ili o akutnom infarktu miokarda. Međutim, dosta pacijenata se žali na česte nesvestice i na preskakanje srca. Nesvestica može biti znak i povećanja i sniženja krvnog pritiska, može i drugih bolesti, naravno“, dodaje kardiolog.

U takvim situacijama najbolje je, ukoliko smo u mogućnosti, prvo da izmerimo krvni pritisak, savetuje kardiolog. Najbolje je uzeti čašu-dve vode jer će nam to pomoći da povisimo nizak krvni pritisak kako ne bismo izgubili svest, a ukoliko je visok neće toliko uticati na njegov porast.

U svakom slučaju, profesor savetuje da nastojimo da se što manje izlažemo promenama spoljašnje sredine.

„Pridržavajte se redovne terapije, ne smanjujte na svoju ruku, nemojte preterano soliti, unosite što više tečnost. Znači, sve ono što važi i za letnje vreme, važi i za jesenje, ali sad imamo jesen, odnosno imamo leto i zimu koji se smenjuju svakog dana“, zaključuje prof. dr Predrag Mitrović.



## OD KLADIONICE DO BOLNICE KRATAK JE PUT Svaki četvrti petnaestogodišnjak je probao igre na sreću

U Specijalnoj bolnici za bolesti zavisnosti u Drajerovoj ima 1. 028 kartona građana koji se leče od patološkog kockanja.

Toj ustanovi mesečno se javi između 15 i 20 novih pacijenata. Zabrinjava, kaže doktorka Milica Repac, što podaci pokazuju da je svaki četvrti učenik prvog razreda srednje škole igrao neku igru na sreću.

Od kazina i kladionice do bolnice, put je našeg sagovornika. Posle 25 godina kockanja odlučio je da potraži stručnu pomoć. Zbog dugova, morao je, kaže, da proda parče zemlje. A sve je počelo naizgled bezazleno, od malih iznosa - samo 100 dinara po tiketu, priseća se, uplaćivao je sa društvom. Imao je tada 14 godina.

"To je trajalo nekih desetak godina i onda se desio porodični problem zbog kojeg sam ja upao, tražio rešenje u kockarnici. U kockarnici sam provodio dosta vremena, krenuo da igram elektronske aparate i postao zavisnik od toga, počeo sam sa većim ulozima gde sam bukvalno dotakao dno. To znači da sam bio zadužen na preko 30, 40.000 evra na kamati, gde sam uzimao od zeleniša novac", priča sagovornik.

Tanka je linija između ulaska u igre na sreću i nesreće koja nije igra, već surova realnost. Zato ukućani, objašnjavaju stručnjaci, treba da reaguju na prve simptome - kada primete da član porodice ima aplikacije za klađenje na telefonu, opsesivno se kocka, promeni ponašanje, izgubi dotadašnja interesovanja, gubi koncentraciju na poslu ili u školi, upada u dugove ili ima neobjašnjive novčane dobitke.

"Uglavnom se jave posle 10, 15 ili 20 godina kada su već izražene posledice, mi u tretmanu stavljamo akcenat na uključivanje članova porodice. Tretman je grupni, radimo psihoterapiju s njima, i nakon inicijalnog razgovora procenjujemo da li je potrebna eventualno izlowlacija u našoj bolnici na neki kraći period", kaže dr Milica Repac iz Specijalne bolnice za bolesti zavisnosti.

Niko nikada ne može biti siguran da su potpuno izlečeni. Borba da se ne vrate kockanju zapravo može da traje doživotno, i to je ona najteža - borba sa sobom.

"Što je mlađi zavisnik češće se vraća u kocku, žargonski rečeno nije dovoljno lupio glavom o zid da bi osetio prave posledice i prosto kad se vrati dugove i nekako ne shvati taj proces odvikavanja kao ozbiljan i lakše se vraća", kaže Jelena Manojlović iz Centra za lečenje i odvikavanje od kockanja.

Lako je i vratiti se kada je sve isuviše dostupno.

"Kladionice i kockarnice su svuda oko nas, dostupne su i legalizovane. Postoje zakonske regulative koje kažu da ispod 18 godina osoba ne može da uđe u kladionicu, ja bih volela da se pravilnije poštuju te zakonske odrednice jer iz iskustva znam da deca sa 13, 14 godina već da se kockaju", kaže Jelena Manojlović.

Doktorka Repac ističe i društvenu odgovornost i napominje da se u poslednje vreme javne ličnosti veoma često i na agresivan način uključuju u reklamiranje i propagandu koja je u korist igara na sreću.

Koristilo bi, smatraju stručnjaci, deci u školama pričati koliko je kockanje opasno.



## Svaka druga osoba u Srbiji ima „čvorić“ na štitnoj žlezdi, među obolelima i mlađi od 18 godina

Hiljade građana su se proteklog vikenda javile za preventivni pregled štitne žlezde u zdravstvenim ustanovama širom Srbije, a u samo jednoj bolnici je za dan pregledano 90 pacijenata, od kojih je 67 imalo promene na tom organu, piše danas list Nova.

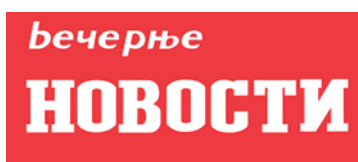
Lekari su šokirani skokom obolelih, ali i padom starosne granice pacijenata, među kojima su i mlađi od 18 godina, i naglašavaju da svaka druga osoba u Srbiji ima „čvorić“ na štitnoj žlezdi.

Od nedavno se terapija za tu bolest može dobiti u apoteci isključivo sa receptom i izveštajem specijaliste, zbog učestalih nestašica i zloupotreba, čije posledice po najteže pacijente mogu biti fatalne.

Lekari tvrde da je važno da se redovno kontrolišu osobe koje imaju genetske predispozicije za neku od bolesti u vezi sa štitnom žlezdom, kao i oni sa autoimunim oboljenjima i ljudi stariji od 45 godina, dok su pregledi preporučeni i za mlađe od 18 godina, jer se starosna granica oboljevanja naglo i drastično spustila.

Specijalista endokrinolog Miloš Žarković izjavio je da je povećana stopa oboljevanja i poremećaja rada štitne žlezde u celom svetu, jer je sve više gojaznosti i drugih faktora rizika koji jačaju, ali je poboljšana i dijagnostika.

Prema rečima Žarkovića, Hašimoto ima oko 10 odsto osoba mlađih od 30 godina, a od svih obolelih oko pet odsto mogu biti karcinomi, dok čvorici na štitnoj žlezdi ima svaka druga osoba.



## **MAMOGRAF STIGAO U LESKOVAC: Pogledajte prve slike aparata koji je predsednik Vučić uručio Opštoj bolnici**

PRESEDNIK Srbije, Aleksandar Vučić, danas boravi u Leskovcu, gde je Opštoj bolnici uručio mamograf.

Kako su nam prethodno rekle meštanke ovog mesta, mamograf će u mnogome pomoći pri prevenciji i očuvanju zdravlja žena, ali i muškaraca.

Prethodno je predsednik Vučić najavio da će 22 opštine u Srbiji, dobiti ovaj značajan i važan aparat.



- Mamografi će ići u Kladovo, Negotin, Babušnicu, Prokuplje, Soko Banju, Pirot, Vračar, Niš, Vladičin Han, Kragujevac, Surčin, Kuršumliju, Kruševac, Požarevac, Obrenovac, Vlasotince, Majdanpek, Leskovac i još šest koji će ići u druge opštine Srbije - naveo je Vučić.