

MEDIJI O ZDRAVSTVU

četvrtak, 26. oktobar 2023.godine

RTS- Grujičić: Verujem u mlade, imaćemo ko da nas leči

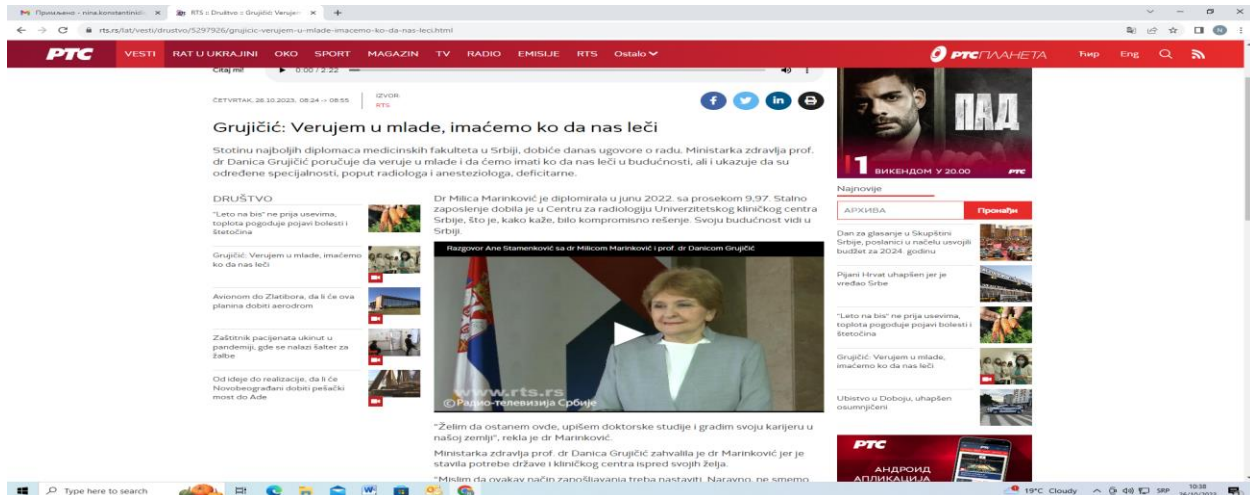
RTS- Zaštitnik pacijenata ukinut u pandemiji, gde se nalazi šalter za žalbe

RTS- Lekarska komora Srbije: Nulta tolerancija za nasilje nad zdravstvenim radnicima

BLIC- Zakazivanje magnetne rezonance uskoro moguće preko aplikacija

N1- Apoteke u Srbiji uvode savetnike za astmu – naučite ispravno korišćenje pumpice

NOVOSTI- DOK LEČE RAK, SPREČAVAJU DA STRADA SRCE: U KBC "Bežanijska kosa" otvoreno je odeljenje kardioonkologije, jedinstveno u Srbiji



Grujičić: Verujem u mlade, imaćemo ko da nas leči

Stotinu najboljih diplomaca medicinskih fakulteta u Srbiji, dobiće danas ugovore o radu. Ministarka zdravlja prof. dr Danica Grujičić poručuje da veruje u mlade i da ćemo imati ko da nas leči u budućnosti, ali i ukazuje da su određene specijalnosti, poput radiologa i anesteziologa, deficitarne.

Dr Milica Marinković je diplomirala u junu 2022. sa prosekom 9,97. Stalno zaposlenje dobila je u Centru za radiologiju Univerzitetskog kliničkog centra Srbije, što je, kako kaže, bilo kompromisno rešenje. Svoju budućnost vidi u Srbiji.

“Želim da ostanem ovde, upišem doktorske studije i gradim svoju karijeru u našoj zemlji“, rekla je dr Marinković.

Ministarka zdravlja prof. dr Danica Grujičić zahvalila je dr Marinković jer je stavila potrebe države i kliničkog centra ispred svojih želja.

“Mislim da ovakav način zapošljavanja treba nastaviti. Naravno, ne smemo zaboraviti i decu koja su radila u kovidu. Ministarstvo zdravlja ima puno prijava. Nije laka situacija, ali nadamo se da ćemo u narednom periodu moći da sve to završimo onako kako treba“, rekla je ministarka.

Apelovala je na studente da se opredele za primarnu zdravstvenu zaštitu, jer će ona za deset godina izgledati potpuno drugačije nego sada.

Ipak, određene specijalizacije ostaju deficitarne, poput radiologa i anesteziologa.

“Ja koliko znam, svi oni koji su upisali volonterske specijalizacije na proleće ove godine, iz anestezije, mislim da su se svi zaposlili. Manjak je čak i u Kliničkom centru, i radiologa, i anesteziologa, i to po kadrovskom planu sadašnjem. A vi vidite da sve intervencije koje se rade, cilj je da to sve bude bezbolno. Tako da će tih ljudi trebati sve više i više”, ukazala je Grujičićeva.

Ministarka zdravlja je rekla i da nas očekuje smena generacija lekara.

“Znamo koliko godina imaju oni koji su ovom trenutku zaposleni u zdravstvu, da mnogi idu u penziju, ali imaćemo ko da nas leči, ja sam uvek verovala u mlade”, rekla je prof. dr Grujičić.



Zaštitnik pacijenata ukinut u pandemiji, gde se nalazi šalter za žalbe

Već četiri godine u bolnicama i domovima zdravlja ne postoji Zaštitnik pacijenata. Ukinut je tokom korone, a posle toga, ostala je praksa da, ako imate primedbu, morate da se žalite imejlom ili da odete lično u sekretarijat za zdravstvo.

Sagovornici RTS-a, koja je želela da ostane anonimna, bio je potreban uput lekara kako bi nastavila lečenje. Otišla je kod izabranog lekara, ali on je odbio da joj da uput.

“Saznavši čime se moja porodica bavi, u pitanju su zanatski radovi, doktor je tražio neku uslugu. Kada sam ja to odbila i kako to nije odrađeno kako je on to zamislio, bukvalno mi je rečeno da potražim drugog lekara”, kaže oštećena pacijentkinja.

Ukoliko imaju neki problem, pacijenti imaju zakonsko pravo da se obrate načelniku odeljenja ili direktoru zdravstvene ustanove.

Ranije su na licu mesta, u domovima zdravlja ili bolnicma, mogli da podnesu prigovor. Od 2019. to više nije moguće.

Sada moraju da se obrate isključivo savetniku za zaštitu prava pacijenata, koji se nalazi u zgradi lokalne samouprave, odnosno u Sekretarijatu za zdravstvo u slučaju da je reč o Beogradu.

U tom sekretarijatu RTS-u nisu hteli da daju podatke o broju žalbi koje im stižu iz svih domova zdravlja, samo kažu da ih je najviše zimi.

Kakva je procedura

Pacijenti se imejлом žale na problem, a mogu da dođu i lično na šalter u Tiršovu 1 ili da žalbu pošalju poštom.

“Savetnici po pismenom prigovoru odlaze i uručuju prigovor i traže izjašnjenje na navode iz prigovora. Savetnik ima ovlašćenja da traži dodatne informacije, mišljenja i da izvrši uvid u medicinsku dokumentaciju iz prigovora. Ukoliko se zaključi da je načinjen prekršaj, direktor ili odgovorno lice savetniku mora da dostavi obaveštenje sa preduzetim merama“, kaže rukovodilac Sektora za zaštitu prava pacijenata Mladen Belojević.

Na šta se pacijenti žale

Pacijenti se najviše žale na to što se dugo čeka na specijalističke preglede, kažu iz gradskog Sektora za zaštitu prava pacijenata.

Smeta im i loš odnos lekara, a ponekad su i očekivanja pacijenata velika.

Kada se problem reši, preduzimaju se mere da se takvi slučajevi više ne ponove, kažu iz Sektora za zaštitu prava pacijenata.

Prijavu moguće podneti i sudu

Pacijenti mogu da se obrate i građanskim, krivičnim i sudovima časti lekarskih komora.

U poslednjih deset godina podneto je više od 200 krivičnih prijava protiv lekara zbog nesavesnog lečenja, podaci su Udruženja pravnika za medicinsko i zdravstveno pravo.

Sagovornica RTS-a sa početka priče rešila je da se ne obraća nadležnim institucijama, jer živi u maloj sredini i plaši se posledica.



Lekarska komora Srbije: Nulta tolerancija za nasilje nad zdravstvenim radnicima

Lekarska komora Srbije najoštrije osuđuje brutalni fizički napad na lekara Hitne pomoći Doma zdravlja Barajevo koji se dogodio 19. oktobra dok je obavljao svoju profesionalnu delatnost i pružao pomoć pacijentu.

Kako se navodi u saopštenju, Lekarska komora Srbije se maksimalno zalaže za nultu toleranciju nasilja, kako bi zdravstveni radnici u Srbiji imali što bezbednije uslove za rad, kroz insistiranje na tome da sankcije za napade na zdravstvene radnike budu pooštrene i da se napad na zdravstvenog radnika tretira kao posebno krivično delo.

"Nasilje nad lekarima ne sme da bude tolerisano i zato pozivamo sve nadležne institucije da zaštite zdravstvene radnike u obavljanju njihove profesije, kao i da se kroz izmene Krivičnog zakonika Republike Srbije obezbedi veća krivičnopravna zaštita zdravstvenih radnika u Srbiji", dodaje se u saopštenju.

Lekarska komora Srbije smatra da je obaveza celog društva da se aktivno bavi rešavanjem problema nasilja, da se jasno opredeli prema takvom modelu ponašanja koje, kako nije dopustivo prema zdravstvenim radnicima, tako ne treba da bude dopustivo ni u jednoj sferi života.



Zakazivanje magnetne rezonance uskoro moguće preko aplikacija

Danica Grujičić, ministarka zdravlja kazala je jutros da će se uskoro pregled magnetnom rezonancom zakazivati preko određenih aplikacija.

- Uskoro će to biti moguće zakazati ih preko određenih aplikacija koje radimo u ovom trenutku, biće i više magnetnih rezonanci, ali verujte mi, biće i termini bolje raspoređeni - kazala je Grujičić.

Kazala je da na tako skupom aparatu ne može da se radi samo u jednoj smeni.

- Minimum pregleda koje može da se uradi za 12 sati rada je 24. Prema tome, ne možete radi na jednom mestu 5 pregleda. Pošto je će sve biti centralizovano, ministarstvo će imati u svakom trenutku informaciju koji aparat koliko radi - objasnila je ona.



Apoteke u Srbiji uvode savetnike za astmu – naučite ispravno korišćenje pumpice

U Srbiji 3,7 odsto odraslih boluje od astme, dok je kpd dece učestalost nešto veća, naročito u većim gradovima.

Inhalatori, poznati i kao pumpice su od velikog značaja za obolele od astme. Međutim mnogi ih pogrešno koriste.

Prema rečima Slađane Panajotović iz Farmaceutске komore Srbije, najčešće greške su neispravne tehnike upotrebe leka.

Astma može biti smrtonosna bolest ako se ne otkrije na vreme, ovo su simptomi

Farmaceutima su u fokusu simptomi pacijenata, navodi Panajotović, i njihov cilj je da simptome astme, poput kašljanja, otežanog disanja, takozvanog zviždanja u plućima, učine što manje prisutnim.

Panajotović kaže da u apotekama u Beogradu i širom Srbije, još uvek ne u svim, rade farmaceuti koji savetuju pacijente obolele od astme i dodaje da će oni na svojim uniformama imati bedževe na kojima piše „savetnik za astmu“, kako bi pacijenti mogli da ih prepoznaju.

U okviru projekta Farmaceutске komore Srbije snimljeno je 12 spotova u kojima se objašnjava ispravna tehnika korišćenja pumpica.

Posledice pogrešne upotrebe inhalatora je perzistiranje simptoma, navodi Panajotović, i dodaje da može da dođe do toga da pacijenti dobiju asmatični napad.



DOK LEČE RAK, SPREČAVAJU DA STRADA SRCE: U KBC "Bežanijska kosa" otvoreno je odeljenje kardiionkologije, jedinstveno u Srbiji

KBC "Bežanijska kosa" zasada je jedina bolnica u Srbiji koja ima odeljenje kardiionkologije, otvoreno pre nešto više od tri nedelje za najrizičnije pacijente kod kojih postoji opasnost da razviju aritmiju ili kardiovaskularno oboljenje, kao posledicu bolesti ili reakcije na onkološku terapiju. U njemu onkološki pacijenti prolaze kardiološke preglede pre, tokom ili nakon zračenja ili hemioterapije.

Zasada, ova ambulanta radi samo utorkom, ali je tendencija da se broj termina poveća.

Direktorka KBC "Bežanijska kosa" dr Marija Zdravković podseća da su dva najčešća oboljenja u savremenom svetu onkološka i kardiovaskularna. Kroz njihovo Onkološko odeljenje godišnje prođe gotovo 15.000 pacijenata koji prime terapiju na stolici. Nove dijagnostičke metode doprinose brzom otkrivanju kancera, a generacije lekova pristigle u poslednjih pet godina daju odlične rezultate, pa je izlečenje u prvom stadijumu bolesti 97 odsto u prvih pet godina.

Ipak, pacijenti često celim telom reaguju na terapiju, a posledica može biti i srčana slabost. Takođe, dešava se da već izlečeni ljudi posle nekog vremena razviju kardiovaskularno oboljenje, da im oslabi srce, dožive srčani ili moždani udar. Naročito može biti rizično zračenje grudnog koša, gde se nalazi srčani mišić.

- Ukoliko onkolog proceni da je neophodno učešće kardiologa, bitno je da se on uključi što pre, da bi se prevenirali aritmija, srčana slabost, angina pektorisa, hipertenzija ili infarkt miokarda, kao potencijalna propratna posledica terapije - objašnjava dr Zdravković, i dodaje da su u kardiionkološkom timu onkološki doktor i sestra, kardiološki doktor i sestra, kao i hirurk koji pacijenta operiše.

Oni zajedno donose odluku da li je potrebno kardiološki ojačati pacijenta pre terapije ili u pauzi između dva ciklusa. I do sada su postojali pregledi kardiologa po preporuci, ali sada je ovo podignuto na viši nivo.

Kardioonkologija je opremljena aparatima koji se i inače koriste za dijagnostikovanje kardiovaskularnih bolesti. Onkološki pacijent koji je tu upućen ide na pregled skenerom, magnetnom rezonancom, ultrazvukom... Ovi pregledi ne smeju da se čekaju, već se zakazuju hitno, budući da postoji tačno određen ritam dobijanja terapije. Nekada pacijenti tokom terapije dobiju srčane tegobe ili hipertenziju. Za njih će biti uspostavljen sistem telemonitoringa, kao projekat odobren na mesec dana.

Isti mehanizam razvoja bolesti

MEHANIZAM nastanka onkoloških i kardiovaskularnih oboljenja je isti, podseća dr Zdravković:

- Pogrešne životne navike savremenog čoveka, koje podrazumevaju unošenje velike količine masti, manjak vlakana iz sirovog povrća, manjak fizičke aktivnosti, pušenje, zaslađivači i pojačivači ukusa, koji nas stimulišu da jedemo više nego što nam je potrebno. Zato je najjača epidemija danas - epidemija dijabetesa. Sve to utiče na imunitet, a kada on popusti mogu se pojaviti maligne bolesti.

- Efekat izlečenja veći je kada pacijent posle dobijene terapije ode kući, u poznato i sigurno okruženje, a njegovo stanje, odnosno otkucaji srca, biće 24 sata dnevno pod telemonitoriskim nadzorom. Pošto ne znamo kod koga će se javiti kardio reakcija na terapiju, svi će biti praćeni u realnom vremenu. Ukoliko se na ekranu pokaže aritmija ili bilo kakav problem, pacijent će biti momentalno pozvan u bolnicu - objašnjava dr Zdravković.

Kada su u pitanju onkološki pacijenti, utvrđeno je da je mortalitet tri-četiri puta veći ukoliko osoba dobije srčanu slabost. Takođe, preživljavanje pacijenta sa slabim srcem u prvih pet godina manje je nego preživljavanje u prvih pet godina kod raka dojke.