

MEDIJI O ZDRAVSTVU

sreda, 27. mart 2024.godine

KZUS- Iskustva polaznika edukacije za menadžment u zdravstvu

KZUS- Komora zdravstvenih ustanova Srbije organizuje besplatnu edukaciju

BLIC- REVOLUCIJA U ZDRAVSTVU Ministarka Grujičić najavila: "Pored radioterapije i hemioterapije, uvode se NOVE TERAPIJE U LEČENJU KARCINOMA"

N1- Velikim kašljem najviše zaraženi adolescenti – u planu vakcinacija i u sedmom razredu

RTV- RFZO: Na ortopedske operacije se do prošle godine čekalo sedam do 10 godina, lista čekanja smanjena na tri godine

DANAS- Dom zdravlja Novi Sad pokreće liniju za besplatnu psihološku pomoć

Iskustva polaznika edukacije za menadžment u zdravstvu



Komora zdravstvenih ustanova Srbije u partnerstvu sa Methodes Franklin Covey SRB d.o.o. organizuje obuke za menadžment u zdravstvu, prema programu koji su do sada uspešno završile desetine rukovodilaca zdravstvenih ustanova iz cele Srbije.

Iskustva polaznika edukacije:



**ZDRAVSTVENI CENTAR
NEGOTIN**

**KRISTIJAN
NIKOLIĆ**
radiolog
v.d. direktora

"Izuzetno prijatno sam iznenađen ovom edukacijom, čak je prevazišla sva moja očekivanja. Predavači su kvalitetni i mnogo stvari može da se nauči o vođenju ustanove, radu sa ljudima, postavljanju prema zaposlenima. Vrlo je korisno! Edukaciju preporučujem svim svojim kolegama!"



**DOM ZDRAVLJA
MIONICA**

**BILJANA
ŽIVKOVIĆ**

"Na edukaciju sam došla po preporuci kolega koji su već prošli ovu obuku. Veoma sam zadovoljna stečenim znanjem, kao i iskustvom predavača. Nastaviću da primenjujem stečeno znanje. Volela bih da ova vrsta edukacija održi kontinuitet!"



КОМОРА ЗДРАВСТВЕНИХ УСТАНОВА СРБИЈЕ

организује **БЕСПЛАТНУ ЕДУКАЦИЈУ**

„Примена новог Закона о безбедности и здрављу на раду у здравственим установама“

Предавачи:

др Маја Милошевић, спец.мед.рада, Одељење за безбедност и здравље на раду Универзитетски клинички центар Србије, председник удружења Центар ХСЕ

Душан Милинковић, дипл.технолог, инж. ЗНР, Одељење за безбедност и здравље на раду, Универзитетски клинички центар Србије

Време трајања: 3 x 40 мин. предавање

10 мин. пауза између предавања

Теме:

- Новине у Закону о безбедности и здрављу на раду
- Време имплементације
- Правилници који су ускалађени са новим Законом
- Ко може да обавља послове безбедности и здравља на раду у здравственим установама
- Саветник и сарадник за БЗР
- Лиценце за обављање послова БЗР-а
- Издавање дозвола за рад
- Лекарски прегледи
- Обука и додатна обука за БЗР
- Рад на висини
- Предефинисана радна места на повећаним ризиком
- Рад од куће
- Вођење обавезне евиденције

- Прекршаји и казне по новом Закону

- Оцене радне способности (експертизе), шта радити са запосленим који има одређена здравствена ограничења

- Питања и одговори

Едукација ће се одржати током прве недеље априла, у просторијама Коморе здравствених установа Србије, на адреси Хајдук Вељков венац 4 – 6, III спрат, у Београду.

Тачан датум едукације пријављени учесници ће добити након истека датума пријављивања.

Сви заинтересовани се **ОДМАХ** могу пријавити за учешће на едукацији, а најкасније до **ПОНЕДЕЉКА 01. АПРИЛА 2024. ГОДИНЕ** на mail:

kzus@komorazus.org.rs

Молимо вас да сва питања која имате у вези најављеног предавања доставите путем наведеног mailа или у оквиру формулара за пријављивање.

За све информације контакт особа је Снежана Рашић Ђорђевић - 063 77 01 796.



REVOLUCIJA U ZDRAVSTVU Ministarka Grujičić najavila: "Pored radioterapije i hemioterapije, uvode se NOVE TERAPIJE U LEČENJU KARCINOMA"

Ministri Srbije i Mađarske, Danica Grujičić i Peter Sijarto, otvorili su tokom jučerašnjeg dana nove pravce u saradnji dve države na Forumu ATOMEXPO 2024. koji je posvećen globalnoj upotrebi nuklearne energije. Iako je građanima daleko da povežu nuklearnu energiju sa medicinom, ministarka zdravlja Srbije je pojasnila o čemu se to zapravo u svetu govori, a ono je ka čemu Srbija ide.

- Znači ne radi se samo o nuklearnoj energiji, radi se uopšte o nuklearnim tehnologijama i o nuklearnoj fizici kao osnovi svih tih tehnologija. Nuklearna medicina je oblast medicine koja postoji već dugo i kod nas mi imamo jednu dobru tradiciju - kaže ministarka.

Primena nuklearne medicine

Nuklearna medicina primenjuje se u dijagnostici, terapiji, a posebno kod određenih procesa u štitastoj žlezdi i neuroendokrinih tumora.

- Ja se nadam da ćemo i mi uskoro krenuti, kod karcinoma prostate. Ono u čemu su Rusi zaista ispred svih ostalih to je činjenica da oni imaju bezbroj, odnosno ne bezbroj, sada već 25 radioizotopa koje kombinuju sa biološkom terapijom i to različitih izotopa koje reče različite vrste tumora. Recimo samo za prostatu imaju pet vrsta radioizotopa i naša je želja prosto da u novom institutu za onkologiju i radiologiju Srbije koji treba da bude pored kliničkog centra, ja se nadam da će se te dve institucije jednog dana i objediniti, treba da bude jedan veliki centar nuklearne medicine, da ne kažem regionalni, gde bismo uz njihovu pomoć naravno vrlo brzo ušli u tu celu tehnologiju i proizvodnje i spajanja izotopa sa biološkom terapijom - rekla je Grujičić i dodala:

- Oni sada već imaju neke izotope kojima leče metastatski karcinom dojke. To je zaista pre deset godina bila naučna fantastika. Kombinacija tih lekova, koji su sve efikasniji, omogućava pre svega da pacijenti daleko kvalitetnije žive. Jer kada vi dobijete jednu dozu zračenja i onda uradite snimak i sve bude u redu, to znači da vi neko vreme možete biti bez bilo kakve terapije, ali stalno pod kontrolom. I to je jednostavno karakteristika onkoloških bolesti koje su nekada vrlo podmukle. Nekada su one izlečive ako ih na vreme otkrijete. Vraćaju se, ali svejedno ta doza, da kažem kombinacija biologije, molekula i atoma, u ovom slučaju odnosno radijacije, to je nešto što je potpuno novo i što mislim da ima zaista veliku budućnost i mi moramo što pre sa tim krenuti da bi veliki broj naših ljudi koji se zrači i koji se leči u stvari godišnje dobio zaista svu terapiju koja je potrebna - rekla je.

"Uvode se target terapije"

Pored standardnih vrsta terapija, radioterapije i hemioterapije, sada se uvode i genetske, imunološke, tzv. target terapije gde se tačno jedan deo lanca ćelija, DNK, malignog tumora, zapravo gađa određenim molekulima lekova.

- I sada još imate mogućnost da određen stepen kontrolisane radijacije dopre do tih istih malignih ćelija da poštede zdrave, a da oštete maligne i to je zaista nešto sasvim novo - kaže Grujičić.

A bez nuklearne fizike, uspeh nije moguć.

- Bez nuklearne fizike, bez dobrih fizičara, bez jednostavno čitave tehnologije koja prati taj proces, to je apsolutno nemoguće. Znači, samo lekari nisu dovoljni, mora se napraviti jedan centar. Ono što je lepo, nude stipendije našim studentima da idu tamo da studiraju nuklearnu fiziku, nude sub-specijalizacije našim lekarima da bi se oni više sa tim upoznali. Tako da, to je početak jedne lepe saradnje - rekla je.

"Mi smo za to da država obnovi Institut za nuklearnu fiziku Vinča"

- Tamo ima dosta ljudi koji jednostavno nisu dovoljno iskorišćeni, tamo postoji jedan mali ciklotron koji je za naučna istraživanja, ali nažalost već nekoliko godina stoje neki delovi koji nikako da se spoje sa tim malim ciklotronom. Veliki ciklotron je već, da tako kažem, zastareo i na njegovom mestu bi se stavio jedan srednji ciklotron, tako da bi Vinča u perspektivi mogla da bude zaista jedan regionalni centar za proizvodnju radiofarmaka, da mi ne zavisimo ni od koga. I ne samo mi, zemlje u okruženju. S druge strane, sa obnavljanjem reaktora u Vinči, i ne samo u Vinči, bilo bi super da mi imamo jednu nuklearnu elektranu - rekla je Grujičić gostujući na Happy TV.



Velikim kašljem najviše zaraženi adolescenti – u planu vakcinacija i u sedmom razredu

Vakcinu deca dobijaju pred polazak u školu i zbog toga su adolescenti ugroženi, kako navodi doktorka, plan je da je deca dobijaju i u sedmom razredu.

Institut za javno zdravlje „Dr Milan Jovanović Batut“ objavio je da su u Srbiji velikim kašljem zaražene 1.052. osobe, i da je dvoje dece preminule, u pitanju su deca od dve godine i tri meseca. Prema dobijenim informacijama deca su bila nevakcinisana.

Borba traje ne samo sa velikim kašljem, tu su grip i male boginje. Ono što je za sve njih zajedničko jeste preventiva, dakle vakcinacija.

Veliki kašalj izaziva bakterija *Bordetella pertussis* koja izlučuje toksin koji je veoma opasan za organizam. Kod dece kod koje dođe do komplikacije ove bolesti koja završe na hospitalnom lečenju, nažalost dolazi do komplikacija, u smislu upale pluća, zahvaćenosti mozga, odnosno do encefalopatije mozga, do hipoksije, odnosno nedostatka kiseonika i zbog toga dolazi do smrtnog ishoda“, objašnjava za N1 pedijatar iz doma zdravlja Čukarica, dr Jelena Mitrović.

Ona dodaje da su u najvećem broju zaraženi adolescenti, jer je kod njih, imunitet napravljen zahvaljujući vakcinaciji, opao jer su prošle godine.

Vakcinu deca dobijaju pred polazak u školu i zbog toga su adolescenti ugroženi, kako navodi doktorka, plan je da je deca dobijaju i u sedmom razredu.



The screenshot shows a news article on the RTV website. The main headline reads: "RFZO: Na ortopedске операције се до прошле године чекало седам до 10 година, листа чекања смањена на три године". The article is dated 26. mart 2024, 13:58. The author is Tanjug. The article text states that the Director of the Public Fund for Health Insurance (RFZO) Sanja Radojević Škodrić announced that the waiting list for orthopedic operations is currently a priority in the fund, especially when it comes to orthopedic operations. She mentioned that in March 2023, the waiting time for operations was 7 to 10 years, but now it has been reduced to 3 years. She also mentioned that the number of patients has decreased by 10% since March 2023, from 36,000 to 32,000. The article also mentions that the goal is to reduce the waiting time to 6 months by the end of the year.

RFZO: Na ortopedске операције се до прошле године чекало седам до 10 година, листа чекања смањена на три године

BEOGRAD - Direktorka Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje (RFZO) Sanja Radojević Škodrić izjavila je danas da je skraćenje lista čekanja trenutno prioritet u radu fonda, posebno kada se radi o ortopedskim operacijama.

Radojević Škodrić je za Tanjug iznela podatak da se na Institutu za ortopediju "Banjica" u martu 2023. godine na operaciju čekalo sedam do 10 godina, a da se za godinu dana, otkako je uvedena mera preusmerenja pacijenata, lista čekanja smanjila na tri godine.

"To je pouzdan podatak sa 'Banjice', koji mi je preneo direktor, dr Zoran Baščarević. Za godinu dana, ne samo da smo zaustavili rast listi čekanja već smo i uspeli da smanjimo broj pacijenata za oko deset odsto, od marta 2023. sa 36.000 na 32.000 do marta ove godine. To je zaista pomak, a plan je da u što kraćem periodu dođemo do godinu dana čekanja. To je naš plan za kraj ove i početak sledeće godine, dok je cilj da se ide trend na šest meseci čekanja maksimalno, kao što je to svuda u svetu", istakla je direktorka fonda.

Liste čekanja postoje u gotovo većini i najrazvijenijih zemalja, navodi Radojević Škodrić i podseća da u Srbiji postoje od 2006. godine.

"Građani su, da podsetim, tada sami kupovali proteze, kukove i kolena..ono što je sada nezamislivo da se kupuje, a nije se ni znalo kolike su liste čekanja", ukazala je ona.

Ističe da se pred kovid krenulo na smanjenje perioda čekanja na ortopedске операције, a da se od прошле године, na inicijativu RFZO-a uvodi mera preusmeravanja iz bolnice u kojoj pacijent čeka, u drugu gde operaciju može dobiti ranije.

"Razlika kod nas u Srbiji, u odnosu na druge zemlje je, evo na primer, u Engleskoj, ako se duže čeka pacijent se automatski prebacuje u drugu bolnicu, a kod nas pacijent izrazi želju gde želi da se operiše. Žao mi je što neki mediji i pojedini zdravstveni radnici nisu upućeni na meru preusmeravanja sa ustanova gde se dugo čeka na tamo gde se kraće čeka. Mi smo tražili da se ažuriraju liste i da se preusmeravaju oni koji najduže čekaju u one bolnice koje to mogu brže da urade", kaže Radojević Škodrić.

Na pitanje zašto država nema ugovor sa privatnim klinikama za operacije ortopedskih pacijenata, Radojević Škodrić navodi da to ne postoji nigde u regionu, ali da Srbija želi da bude prva, ukoliko bude moguće da takva odluka donese dugoročno rešenje.

Cena za kuk u državnim ustanovama je oko 3.000 evra, a u privatnim je kuk od 6.500 do 11.000 evra.

"Mi stalno razgovaramo sa privatnim ustanovama, iako njihovi kapaciteti nisu veliki, ali mi pregovaramo stalno oko cene. Kada su u pitanju kukovi i kolena, drastične su razlike - cena u državnim ustanovama za kuk je oko 3.000 evra, a kolena oko 3.500 evra. Sa druge strane, u privatnim je kuk od 6.500 do 11.000, a operacije kolena od 6.500 do 9.000 evra. Cilj je da se privatnici približe cenama koje imaju državne ustanove što više, kako bi bilo normalno da sa njima ugovorimo. Mi nemamo problem da prvi u regionu imamo ugovor sa privatnicima, ali da to bude dugoročno rešenje", ističe direktorka fonda.

Sa druge strane, kako kaže ona, RFZO ima ugovor za operaciju katarakte sa privatnicima, a odnos privatne i državne ustanove kada su cene u pitanju su približno iste.

"To smo uspeali da ispregovaramo, kao za vantelesnu oplodnju (VTO) i za hiperbaričnu komoru. RFZO je imao ugovore sa 28 bolnica za tu operaciju, a ve godine dve više nego prošle, to su Sombor i Čačak, dakle ima dovoljno kapaciteta ali i dalje ima lista čekanja", ističe Radojević Škodrić.

Pojašnjava da su stariji pacijenti oni kojih je najviše na listama za tu operaciju, te da oni žele da to urade u državnim ustanovama.

"Mi smo uveli novinu. Po pravilniku je moralo mesec dana da se bude na listi pa da se ide kod privatnika, a sada smo to promenili, sada može odmah da se bira da li žele privatno ili državno", kaže ona.

Radojević Škodrić je napomenula da pacijenti koji se odluče da operaciju katarakte izvrše u privatnoj klinici mogu da pozovu na broj telefona 011/205-38-24, te da će u roku od sedam dana biti preusmereni u bolnicu koju izaberu.

"Oni koji žele državno biće ostavljeni na liste čekanja, dok će kod privatnika biti preusmereni za najviše sedam dana", kazala je ona.

Radojević Škodrić se dotakla i ulaganja u zdravstvo te naglasila da se nikada do sada nije više ulagalo u zdravstveni sistem.

Navodi da je u pitanju ulaganje u sve oblasti zdravstva, preko rekonstrukcije, nabavki savremene opreme i to u sve bolnice, a spomenula je i najveće izdvajanje za inovativne lekove, retke bolesti, skrininge..

Direktorka fonda istakla je da do 2012. godine nije izgrađena nijedna bolnica, a do tada 147.

"Sve što se nabavlja u zdravstvu, nabavlja se preko tri institucije - RFZO-a, Ministarstva zdravlja i bolnice za određene stvari raspisuju tendere. Zakonom je definisano šta koja institucija nabavlja i to je nemoguće promeniti. Kada je u pitanju RFZO, on nabavlja sav potrošni materijal: zavoji, gaze, špricevi, igle..sve analize za laboratorije,

operacione sale, sve što je potrebno pre, posle i tokom operacije..dakle, sve što se tada troši. Takođe, preko fonda je i nabavka najvećeg broja lekova, uključujući i one na recept iz apoteka", pojasnila je ona.

Dodaje da preko fonda ide i nabavka ugradnog materijala, pod šta spadaju stentovi, pejsmejkeri, kukovi, kolena.

Ona je navela da Ministarstvo zdravlja sprovodi tendere za sve aparate i sve što ima veze sa građevinom - bilo da se radi o krečenju, do većih rekonstrukcija ili izgradnja čitavih objekata kao i softveri za IT sektor zdravstvenih ustanova i ministarstva.

"Same bolnice nabavljaju specifične materijale, posteljine, higijenske materijale i manji deo lekova, ali i za to novac im daje fond. Imam utisak da se u medijima ne razume da niko ne čeka da dođe do kraja tendera i da se tek onda pokreću tenderi, to ne ide tako", poručila je Radojević Škodrić.

Objašnjava da fond budžet za narednu godinu definiše u oktobru.

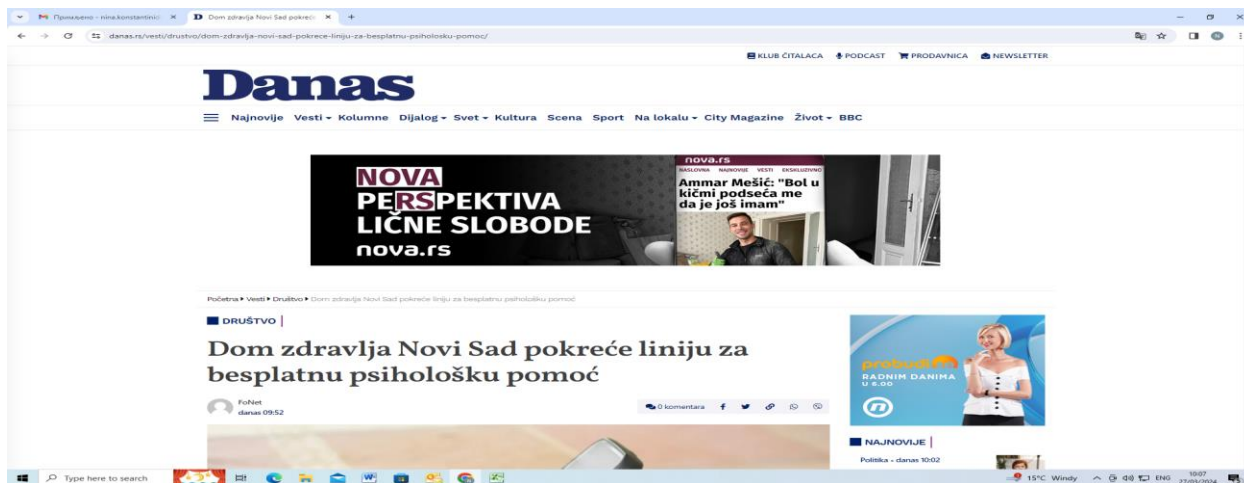
"Tada se odvaja novac za sve nabavke koje se sprovode na tačno određeni period, šest meseci, godinu dana... u zavisnosti od toga kako je procenjeno da je bolje zbog globalnog tržišta, ali nikada se ne čeka da nestanu lekovi ili materijal. Uvek na lagerima postoje i reagensi, i ugradni materijal..to je prednost centralnih tendera i nikakvih odobrenja od strane Ministarstva finansija ili Vlade nisu potrebna za sprovođenje tih nabavki. Jedino može da se desi vanredna potrošnja jer je zdravstveni sistem živ sistem, ali za to i postoji rebalans budžeta jednom godišnje", ističe Radojević Škodrić.

Posebno je istakla značaj uvođenja direktnog plaćanja 2019. godine.

"Sa Ministarstvom finansija uradili smo uvođenje direktnog plaćanja, a rezultat je da sve nabavke i sve što ide preko fonda - fond direktno plaća dobavljačima. Pre toga je RFZO prebacivao novac bolnicama pa one plaćale, i tada su se dešavala dugovanja. Na svakih pet do šest godina mi smo videli stvaranje istog duga, od oko 4.73 milijarde. Rezultat uvođenja direktnog plaćanja je nula dinara dugovanja i nema nestašice i perioda između tendera da nečega od potrebnog nema", ukazala je direktorka RFZO-a.

Radojević Škodrić poručila je da fond već radi na novoj listi lekova, te da nova 22 inovativna leka koja je ocenila kao najveći pomak u onkologiji ikada, stižu u maju u bolnice.

"Imamo u planu i uvođenje skrininga za razne bolesti, jer zaista što se bolest ranije otkrije i počne sa terapijom pre prvih simptoma - lečenje je efikasnij. Sada nam je prioritet ortopedija i smanjenje lista čekanja, a za magnetne, takođe se smanjuju, jer se kupuje novih deset i smatra se da će tada te liste čekanja biti potpuno rešene", zaključila je ona.



Dom zdravlja Novi Sad pokreće liniju za besplatnu psihološku pomoć

Dom zdravlja „Novi Sad“ danas pokreće otvorenu liniju psihološke pomoći, koja će biti dostupna svakog radnog dana od 7 do 20 časova za sve građane koji žele da sa nekim razgovaraju, požale se i potraže pomoć, saopšteno je iz te ustanove.

Građani mogu pozvati stručnjake na broj 021/4879-021.

„Naši psiholozi uključeni su u rad Savetovališta za mlade i Razvojnog savetovališta i godinama unazad rade na primarnoj prevenciji poremećaja iz spektra mentalnog zdravlja, što podrazumeva suzbijanje faktora rizika i istovremeno jačanje zaštitnih faktora“, navodi se u saopštenju Doma zdravlja „Novi Sad“.

Cilj pružanja tog vida podrške je procena rizika od sprovođenja suicida kao i stanja akutne krize uzrokovane problemima na poslu, stresom, problemima u svakodnevnim odnosima sa ljudima, a sve iz anksionog i depresivnog spektra.