

MEDIJI O ZDRAVSTVU

petak, 27. oktobar 2023.godine

RTS- Četvrtkom u 9: Zdravstvo između investicija i "uskog grla" u sistemu

RTS- Ministarka Grujičić uručila ugovore o radu najboljim diplomcima medicinskih fakulteta

NOVA S- „Tu nešto debelo nije u redu“: Ministarka Dana Grujičić u jednoj rečenici dijagnostikovala ceo problem s listama čekanja u srpskim bolnicama

NOVA S- Država „rešava“ nestašicu najtraženijih lekova u Srbiji nabavkom jeftinijih terapija iz Afrike i Latinske Amerike

NOVA S- Ministarka Grujičić objasnila zašto traži smenu direktora „Reumatologije“ i razlog je mnogo jak: „Ne znam gde je to zastalo, pitajte Vladu“

RTV- Senta: Redovan skrining – velika verovatnoća izlečenja raka dojke

POLITIKA- Preventivni pregledi važni za očuvanje zdravlja radnika

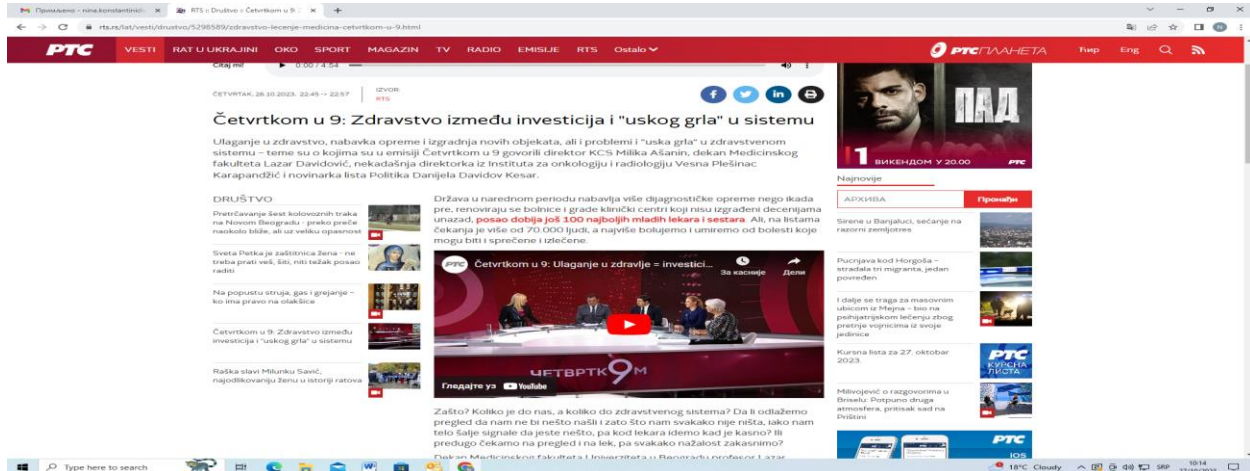
POLITIKA- Magnetna rezonanca i u Zrenjaninu

DNEVNIK- JUBILEJ KATEDRE ZA ZDRAVSTVENU NEGU MEDICINSKOG FAKULTETA U NOVOM SADU Dve decenije usavršavanja medicinskih sestara

DNEVNIK- ZABELEŽENI SPORADIČNI SLUČAJEVI ŠUGE, ALI EPIDEMIJE NEMA Gust smeštaj i loša higijena okidači za ovu kožnu bolest

BLIC- GEST LEKARA BEOGRADSKOG URGENTNOG CENTRA ODUŠEVIO SVE! Dugo će se pričavati kako je dr Arsenijević dočekao najstariju pacijentkinju (96)

BLIC- Najnoviji korona presek: Za sedam dana više od 4.300 zaraženih



Četvrtkom u 9: Zdravstvo između investicija i "uskog grla" u sistemu

Ulaganje u zdravstvo, nabavka opreme i izgradnja novih objekata, ali i problemi i "uska grla" u zdravstvenom sistemu – teme su o kojima su u emisiji Četvrtkom u 9 govorili direktor KCS Milika Ašanin, dekan Medicinskog fakulteta Lazar Davidović, nekadašnja direktorka iz Instituta za onkologiju i radiologiju Vesna Plešinač Karapandžić i novinarka lista Politika Danijela Davidov Kesar.

Država u narednom periodu nabavlja više dijagnostičke opreme nego ikada pre, renoviraju se bolnice i grade klinički centri koji nisu izgrađeni decenijama unazad, posao dobija još 100 najboljih mladih lekara i sestara. Ali, na listama čekanja je više od 70.000 ljudi, a najviše bolujemo i umiremo od bolesti koje mogu biti i sprečene i izlečene.

Zašto? Koliko je do nas, a koliko do zdravstvenog sistema? Da li odlažemo pregled da nam ne bi nešto našli i zato što nam svakako nije ništa, iako nam telo šalje signale da jeste nešto, pa kod lekara idemo kad je kasno? Ili predugo čekamo na pregled i na lek, pa svakako nažalost zakasnimo?

Dekan Medicinskog fakulteta Univerziteta u Beogradu profesor Lazar Davidović rekao je u emisiji Četvrtkom u 9 da zapošljavanjem najboljih studenata medicine nije sprečen samo odliv kadrova, već je sprečen odliv najboljih.

Dodao je da će pacijenti biti lečeni, a medicinari raditi u daleko boljim uslovima.

"Sve više i u većoj meri nabavljaju se skupi inovativni lekovi koji su namenjeni lečenju pre svega retkih bolesti koje se, nažalost, najčešće konstatuju kod dece", dodaje Davidović.

Direktor Univerzitetskog kliničkog centra Srbije profesor Milika Ašanin osvrnuo se na dve stvari koje su, kaže, jako bitne za KCS i za celu Srbiju – rekonstrukcija Klinike za neurohirurgiju za koju se ovih dana priprema gradilište, i druga faza izgradnje objekta u KCS.

Novinarka lista Politika Danijela Davidov Kesar smatra da je nabavka dijagnostičke opreme jedan od najznačajnijih događaja u poslednje vreme.

Dodaje da su tu i rekonstrukcija i izgradnja novih bolnica, kao i veliko izvajanje za lečenje retkih bolesti.

Nekadašnja direktorka Radioterapije Instituta za onkologiju i radiologiju Srbije (IORS), profesorka Vesna Plešinac Karapandžić ističe da je nabavka opreme drastično promenila sliku radioterapije.

"To je bio jedan intenzivan period od nekih četiri, pet godina intenzivnog rada, koje je podrazumevao i građevinski deo, proširenje, i inovativne tehnike koje su, pre svega zahvaljujući našim stručnjacima, za najkraći vremenski period uvedene u praksu", istakla je Plešinac Karapandžić.

Gde je "usko grlo" u srpskom zdravstvu

Plešinac Karapandžić objašnjava da medicina ima intenzivan razvoj poslednje dve decenije – inovativne tehnike, lekovi podrazumevaju velike promene na svakih nekoliko godina.

"Morate naći meru, a imamo određeno okruženje i određene budžete, između onoga kako ćete taj budžet maksimalno iskoristiti da dobijete maksimalni efekat i da omogućite u našim uslovima da mi imamo zaista visok nivo – to je velika mudrost kako to da se uradi", smatra Plešinac Karapandžić.

Danijela Davidov Kesar, kada je reč o problemima zdravstva, ističe da su ključne tri stvari.

"Pre svega to su liste čekanja, pre svega na ugradnju veštačkog zgloba, veštačkog kuka i kolena. Zaista, ja razumem da u mnogim zemljama, u svim zemljama postoje liste čekanja, ali ponekad se graniči ipak sa zdravim razumom, nekako meni deluje nemoguće ili nerearno da neko mora da čeka deset godina da bi došao na red za operaciju", naglašava Davidov Kesar.

Takođe, dodaje, tu su liste čekanja za preglede na magnetnoj rezonanci.

"Ako neko ima neki veliki zaista problem, bolove, onda mu se zakaže za dve godine, tako da ni to nije u redu", navodi novinarka Politike.

I treća stvar je, kako je istakla, postoji veliki problem da se dođe do termina, pre svega kada se radi o endokrinolozima, neurolozima i gastroenterolozima najviše.

Prema današnjim podacima, 76.338 naših građana čeka na neku dijagnostičku proceduru ili intervenciju, najviše na magnetnu rezonancu.

"Ogroman se trud i napor ulaže u Kliničkom centru Srbije da se reše ove velike liste čekanja. Mi uradimo u jednom mesecu i do 20.000 pregleda po jednom aparatu, daleko iznad normativa", ističe Ašanin.

Veliki problem je, ističe, to što je Urgentni centar godinama pod velikim pritiskom od strane pacijenata, i taj trend se nastavlja i dalje.

Profesor Lazar Davidović napominje da ne treba stavljati znak jednakosti između lista čekanja i liste zakazivanja, što se, kaže, neretko čini.



Ministarka Grujičić uručila ugovore o radu najboljim diplomcima medicinskih fakulteta

Stotinu najboljih diplomaca medicinskih fakulteta u Srbiji dobilo je ugovore o radu u okviru Programa zapošljavanja najuspešnijih diplomaca medicinskih fakulteta "100 najboljih", koje im je dodelila ministarka zdravlja Danica Grujičić.

Danica Grujičić je istakla da svim diplomcima želi da od najboljih 100 studenata medicine postanu najbolji specijalisti.

"Moje iskustvo pokazuje da su najbolje one karijere koje su se same gradile, a ne one koje je neko proračunato gradilo. Postajete lekari u zemlji koja nije bogata, koju muče mnoge bolesti i u vremenu kada niko nije siguran da će biti samo civilni lekar", navela je Grujičićeva na svečanoj ceremoniji dodela ugovora.

Naglasila je da mladi diplomci moraju biti svesni da je biti lekar profesija, ali i poziv i misija, koja u središte stavlja pacijenta, a ne njih same.

Prisutnima se obratio i diplomac i najbolji akademik Univerziteta u Novom Sadu Dragan Turanjanin koji je svojim kolegama poručio da je neizmerno zahvalan svima koji su doprineli uspehu najboljih studenata.

"Ovaj uspeh nije nikako samo naš i hvala svima koji su pomogli na ovom putu. Hvala svim lekarima i medicinskim sestrama koji su imali razumevanje za nas i sa nama nesebično delili znanja i iskustva", rekao je Turanjanin, jedan od stotinu najboljih studenata u generaciji.

Ceremoniji dodele rešenja ugovora o radu prisustvovali su i ministar unutrašnjih poslova Bratislav Gašić, ministarka za brigu o porodici i demografiju Darija Kisić, kao i ministarka nauke, tehnološkog razvoja i inovacija Jelena Begović.

Zahvaljujući ovom programu, od 2018. godine do danas zaposleno je 911 doktora i 1.750 medicinskih sestara.



„Tu nešto debelo nije u redu“: Ministarka Dana Grujičić u jednoj rečenici dijagnostikovala ceo problem s listama čekanja u srpskim bolnicama

Ministarka zdravlja Danica Grujičić u izjavi za Nova.rs konstatuje ono što svi srpski pacijenti već dugo preživljaju na svojoj koži - s listama čekanja za najvažnije lekarske preglede nešto debelo nije u redu. Ona potvrđuje da je imala uvid u liste čekanja pojedinih zdravstvenih ustanova u Srbiji koje su netačne i neažurirane.

„Juče sam dobila podatak za Zrenjanin – 10 ljudi čeka na koronarografiju, a dužina čekanja je 1.300 dana. To nešto debelo nije u redu. Zato ćemo formirati Radnu grupu za liste čekanja koja će sve prečešljati“, rekla je Grujičić za Nova.rs.

Ministarka najavljuje i nabavku novih magnetnih rezonanci, što će smanjiti liste čekanja za ovaj pregled ključan po živote mnogih pacijenata.

Ona tvrdi da liste čekanja za skener već sada nema potrebe da postoje.

„Svaka bolnica ima skener. Ako negde nešto ne radi, ja pozivam ljude da se jave i direktori za to moraju da odgovaraju, zato su rukovodioci. Postoji nešto što je hitno i treba da se obavi za nedelju dana, a postoji i nešto što je samo kontrola i može da se obavi za šest meseci“, ukazuje ministarka zdravlja i smatra da će se takvim pristupom smanjiti liste čekanja za dijagnostiku.

Više od 70.000 ljudi na listama čekanja

U našoj zemlji, međutim, na listama čekanja za različite operacije, intervencije, snimanja, trenutno je čak 74.178 ljudi, a spiskovi su najduži na ortopedskim i kardiovaskularnim klinikama. Na operaciju kuka i kolena u Srbiji čeka više od 30.000 pacijenata, a skoro polovina je u Institutu za ortopediju “Banjica”. Kako bi se ove liste smanjile, od 1. juna, sve zdravstvene ustanove u kojima se obavljaju ortopedske intervencije, po želji pacijenata, a u dogovoru sa Republičkim fondom za zdravstveno osiguranje, preuzimale su obolele i u najkraćem roku obavljale “najtraženije” operacije – kuka i kolena.



Država „rešava“ nestašicu najtraženijih lekova u Srbiji nabavkom jeftinijih terapija iz Afrike i Latinske Amerike

Ukoliko u apoteci nema leka iz Evropske unije, koji je prošao klinička ispitivanja i ispunjava sve kriterijume kvaliteta i standard dobre proizvođačke prakse, pacijenti iz Srbije dobijaće zamenu u vidu medikamenata iz zemalja Azije, Afrike i Latinske Amerike. Sve to će biti naša realnost ako Vlada usvoji izmene Pravilnika o sadržaju zahteva i dokumentacije i načinu dobijanja dozvole za stavljanje leka u promet. Ovim izmenama jeftini lekovi, upitnog kvaliteta, “ušetaće” na naše tržište na mala vrata. Iz Udruženja pacijenata kažu da će ovim potezom biti izgubljeni svi kriterijumi za upliv terapija na tržište Srbije i pitaju nadležne ko će odgovarati ako neki od lekova iz Brazila, Kine, Turske ili Egipta, ubije obolelog.

Kriterijumi koje su morali da ispunjavaju lekovi koje iz zemalja EU uvozi Srbija podrazumevali su sve propisane standarde kvaliteta. Međutim, u poslednjih godinu dana, nestašice lekova su uobičajena pojava, a kako saznaje Nova.rs, Republički fond za zdravstveno osiguranje (RFZO), kao i Ministarstvo

zdravlja, tačnije država, došli su na ideju kako da popune te "rupe". Oni predlažu uvoz lekova iz celog sveta, koji se izrađuju po sasvim različitim kriterijumima od EU i koji u našoj zemlji do sada nisu bili u praksi.

Dobijaćemo lekove sumnjivog kvaliteta

"Ovaj predlog nastao je kao rešenje za slučaj nestašice pojedinih lekova, koji će biti zamenjeni terapijama koje nisu iz EU. Međutim, to nije dobro rešenje jer se na taj način otvaraju vrata kroz koja će u Srbiju ući lekovi koji se proizvode u zemljama koje nemaju standard dobre proizvođačke prakse. To je veoma opasno jer 'bog sveti zna' koje lekove ćemo tako da uvezemo. Osim toga, nestašice lekova koje se sporadično dešavaju već duže vreme, smatramo da nisu realne, a za većinu tih medikamenata kojih povremeno nema u apotekama, postoji veliki broj generičkih zamena. U suštini, sa ovakvom izmenom Pravilnika 'koljemo vola za kilo mesa'", objašnjava za Nova.rs Savo Pilipović, predsednik Udruženja pacijenata Srbije.

Nakon planiranih izmena Pravilnika, pod tim drugim zemljama će se podrazumevati i zemlje članice ICH (Međunarodni komitet za harmonizaciju tehničkih zahteva za lekove za humanu upotrebu), a to su: Brazil, Meksiko, Egipat, Singapur, Južna Koreja, Velika Britanija, Kina, Saudijska Arabija, Kineski Tajpeh i Turska, a takođe se otvara mogućnost registracije i lekova iz drugih zemalja poput Rusije, sa kojima Srbija može da sklopi međunarodni ugovor.

"Godinama unazad borimo se protiv složenih i obimnih procedura koje nam nameće Agencija za lekove i medicinska sredstva i zalažemo se da svaki lek koji je registrovan u EU, bude istog dana registrovan i u Srbiji, ali to se nikako ne dešava. Međutim, vakcine protiv kovida su dobile sertifikate odmah, tako da je Agencija pokazala da ume da se prikloni i da osluškuje političke zahteve. Oni moraju da poštuju određene standarde kada odobravaju terapije, da bismo imali uvid u kvalitet i u to čime se lečimo. U Srbiji ljudi već jako dugo kupuju lekove recimo iz Indije, i nekima te terapije pomažu, ali država ne bi smela na ovaj način da rešava problem nestašica. Bolje je da čoveku ne daš nikakav lek, ako nema onaj koji mu je propisan, nego da mu daš lek sumnjivog kvaliteta, koji može da ga ubije", naglašava Pilipović.

Ko će biti odgovoran za nuspojave?

Takođe, Vladi su, prema našim saznanjima, predložene i druge izmene Pravilnika, kojima se uklanjaju i prepreke za registraciju lekova iz zemalja koje nisu u EU, niti su sa evropskog kontinenta, pri čemu je jedna od ključnih izmena to što se priznaju sertifikati dobre proizvođačke prakse (GMP), koje izdaju navedene zemlje. Ovim se na mala vrata uvodi mogućnost registracije lekova koji ne ispunjavaju standarde Evropske unije, nisu u skladu sa Evropskom farmakopejom, nemaju evropske sertifikate i nisu registrovani nigde u Evropi.

"Lekovi koje uvozimo moraju da ispunjavaju standarde kao i u EU, ali ako ove izmene prođu, nećemo imati više nikakve standarde. Šta će se desiti ako neki od tih lekova sumnjivog kvaliteta budu imali nuspojave, neželjene efekte, ako usmrte pacijenta? Ko će za to da odgovara?", pita predsednik Udruženja.

Ovo će imati brojne štetne posledice, počevši od neusklađenosti sa evropskim zakonodavstvom, preko ogromnih problema za lokalnu farmaceutsku industriju i velike verovatnoće povlačenja evropskih lekova sa tržišta, pošto neće biti konkurentni sa znatno jeftinijim lekovima upitnog kvaliteta poreklom iz zemalja Azije, Afrike i Latinske Amerike.

Nepromišljena odluka koja može imati fatalne posledice

“Naši pacijenti se već u velikoj meri leče kako ne treba. Masovno kupuju lekove u apoteci bez prethodnih konsultacija sa lekarom, a to je tradicionalno loša situacija. Ne smem ni da zamislim šta će da bude, ako dođe do upliva svakakvih lekova iz celog sveta”, upozorava Pilipović.

Prema dosadašnjim propisima, usklađenim sa zakonodavstvom EU, lekove su, uz domaće proizvođače, mogli da registruju samo zastupnici proizvođača i nosilaca dozvole iz zemlja EU ili drugih država sa sličnim propisima. Do sada su po pravilniku u te zemlje spadale zemlje bivše Jugoslavije i zemlje kandidati za EU.

O budućnosti srpskog tržišta lekova, terapijama za pacijente i rizicima predloga izmena Pravilnika o sadržaju zahteva i dokumentacije i načinu dobijanja dozvole za stavljanje leka u promet, kao i mogućeg uvoza lekova koji ne ispunjavaju standrade EU i proizvedeni su u zemljama Azije, Afrike i Latinske Amerike, pitali smo Ministarstvo zdravlja, RFZO i Agenciju za lekove i medicinska sredstva, ali odgovore nismo dobili do objavljivanja ovog teksta.



The screenshot shows a news article on the Nova.rs website. The main headline is "Ministarka Grujičić objasnila zašto traži smenu direktora „Reumatologije“ i razlog je mnogo jak: „Ne znam gde je to zastalo, pitajte Vladu“". Below the headline is a video player showing a scene from the article. To the right of the video is a list of "Najčitanije" (Most Read) articles. At the bottom right, there is an advertisement for UNIQA insurance with the slogan "Zivimo posebne trenutke zajedno."

Ministarka Grujičić objasnila zašto traži smenu direktora „Reumatologije“ i razlog je mnogo jak: „Ne znam gde je to zastalo, pitajte Vladu“

Ministarka zdravlja dr Danica Grujičić potvrdila je saznanja portala Nova.rs da je 18. septembra predala zahtev Vladi Republike Srbije za smenu v. d. direktora Instituta za reumatologiju u Beogradu Gorana

Radunovića, kojeg zaposleni u ovoj ustanovi mesecima optužuju za mobing, uvrede i različite pritiske, što je za posledicu imalo brojne otkaze nekih od najboljih lekara i medicinskih sestara.

Od avgusta do danas, zaposleni na Institutu za reumatologiju u Beogradu protestuju ispred Vlade Republike Srbije tražeći hitnu smenu v.d. direktora dr Gorana Radunovića zbog neprimerenog ponašanja u smislu nipodaštavanja i zastrašivanja zaposlenih i primene dvostrukih standarda.

Nakon prve žalbe koju su zaposleni dostavili Ministarstvu zdravlja, ministarka Grujičić je, prema njihovom svedočenju, posetila Institut i razgovarala sa direktorom Radunovićem, nakon čega je ubrzo dostavila dokumentaciju za njegovu smenu.

To je i potvrdila u izjavi za Nova.rs rekavši da je najgore od svega što su se žalili i pacijenti.

„18. septembra predala sam zahtev za smenu direktora Radunovića i to je na Vladinoj komisiji. Dakle, sve je na Vladi. Najgore je što su se žalili pacijenti. Zbog toga smo dali predlog da se direktor smeni. Ne znam gde je zastalo, morate pitati Vladu“, kazala je ministarka zdravlja za naš portal.

Dodaje da je lično razgovarala i sa direktorom Instituta i sa nezadovoljnim zaposlenima kojih, prema njeni mrečima, ima mnogo.

„Mnogo je nezadovoljnih, a kada je velika količina nezadovoljnih zaposlenih, baš kao što je bilo u Lazi, nije dobro. Samo što su oni izdržali. E sad, da li će ovi protestovati, šta će biti, to je na njima. Svakako, nadam se da će njihovo pitanje nezadovoljstva biti rešeno, ali pitanje nije na meni, ja sam svoje mišljenje dala“, podvlači ministarka Grujičić.

Podsetimo, dr Radunović poznat je po neprimerenom ponašanju i odnosu sa zaposlenima, mobingu, uvredama, premeštajima sa jednog na drugo radno mesto, zabranama odlazaka na kongrese i stručna usavršavanja za lekare, a na našem portalu objavili smo i audio snimak, na kojem se jasno čuje, kako vređa medicinsku sestru Jelenu Lazarević, nazivajući je kretenom.

Nakon ujedinjenja i izlaska na proteste u poslednja tri meseca, kao i posle štrajka upozorenja, zaposleni su verovali su da će v.d. direktor sam podneti ostavku i povući se, ili da će Vlada Republike Srbije do sada nešto učiniti da prekine agoniju kroz koju zdravstveni radnici prolaze iz dana u dan.

Nažalost, agonija još uvek traje.



Senta: Redovan skrining – velika verovatnoća izlečenja raka dojke

SENTA - Dom zdravlja i Opšta bolnica u Senti deset godina realizuju Nacionalni skrining raka dojke. Poziv da dođu na mamografiju, tokom 2023. dobilo je 1560 Senčanki starosti od 50 do 69 godina. video icon

Međutim, samo 19 odsto njih obavilo je pregled koji predstavlja zlatni standard u prevenciji karcinoma dojke.

Medicinske sestre obaveštavaju žene telefonom, ili šalju pozive poštom da dođu u Dom zdravlja gde popunjavaju anketu i preuzimaju uput za mamografiju koja se radi u Opštoj bolnici. Gizela Mišković ne propušta ove preventivne preglede.

Redovno dolazim na preglede, zato što je to neizostavno za žene, za nas, jer kad dođe do problema, onda je već kasno, nekad kasno primetimo, a ovako, ako svake druge godine uradimo mamografiju, možemo nešto uraditi, pa da ima više šanse", kaže Mišković za RTV.

Preventivni samopregledi dojki trebalo bi da se rade od dvadesete godine života, ističe ginekolog Gabor Palotaš iz senčanskog Doma zdravlja.

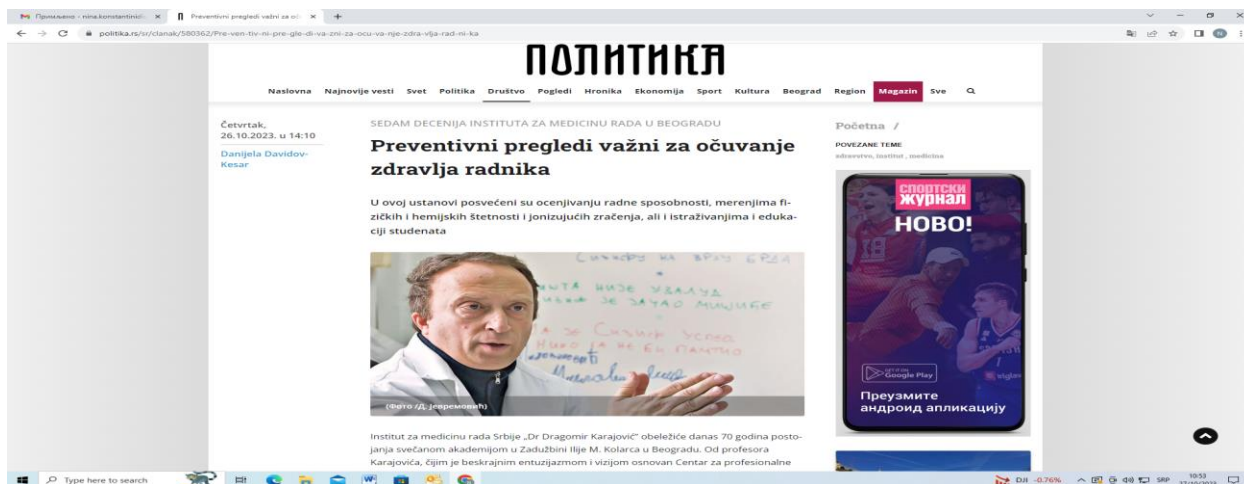
"Od tridesete godine predlažem ultrazvučni pregled dojke, zatim ili od četrdesete, najkasnije od četrdeset pete godine se već predlaže mamografija. Nacionalni skrining se radi od pedesete godine života, ali mamografija može da se radi od 45. godine života, naročito ako je opterećena porodična anamneza", objašnjava Palontaš.

Žene mogu da dođu i direktno u Mamografski centar i zakažu pregled, kaže radiološkinja Dragica Pap Gopić.

Prema njenim rečima, vrlo je bitno da dođu, jer ako se tumor nađe dok je mali, žene imaju mnogo veću mogućnost izlečenja.

Cilj skrininga je otkrivanje bolesti u ranom stadijumu. Ukoliko se rak dojke dijagnostikuje na vreme, mogućnost izlečenja veća je od devedeset odsto, poručuju lekari.

ПОЛИТИКА



Preventivni pregledi važni za očuvanje zdravlja radnika

U ovoj ustanovi posvećeni su ocenjivanju radne sposobnosti, merenjima fizičkih i hemijskih štetnosti i jonizujućih zračenja, ali i istraživanjima i edukaciji studenata

Institut za medicinu rada Srbije „Dr Dragomir Karajović” obeležiće danas 70 godina postojanja svečanom akademijom u Zadužbini Ilije M. Kolarca u Beogradu. Od profesora Karajovića, čijim je beskrajnim entuzijazmom i vizijom osnovan Centar za profesionalne bolesti 1953. godine, do sada ova institucija je postala i rasadnik znanja, veština, pomoći, napretka, obuke, usavršavanja, razvoja, razumevanja i pažnje za lekare, studente, specijalizante, istraživače, naučnike i profesore...

Kako ističe profesor dr Aleksandar Milovanović, direktor ove ustanove, danas je institut referentna institucija u oblasti medicine rada i radiološke zdravstvene zaštite, koja brine o zdravlju radno aktivne populacije kroz zdravstveno vaspitni rad, lečenje, ispitivanje i negu pacijenata, merenja i kvantifikovanja štetnosti i opasnosti u radnom okruženju. Stručnjaci instituta kao multidisciplinarne ustanove, posvećeni su ispitivanjima u cilju ocene radne sposobnosti, merenjima fizičkih i hemijskih štetnosti i jonizujućih zračenja u radnoj i životnoj sredini, ali i naučnom radu i istraživanju, edukaciji studenata, specijalizanata, sub-specijalizanata, doktoranada i socijalnom radu ka širenju svesti o značaju preventivnih pregleda u oblasti medicine rada u očuvanju zdravlja zaposlenih. Institut je sertifikovan za menadžment kvalitetom prema standardima u oblasti bezbednosti i zdravlja na radu i životne sredine.

Naš sagovornik objašnjava da se u danima proslave petogodišnjice osnivanja Centra za profesionalne bolesti, kako se nekada zvala ova institucija, 15. oktobra 1958. godine dogodio akcident na nultom reaktoru Instituta „Boris Kidrič” u Vinči. Odmah nakon ambulantnog pregleda u Vinči, osmoro ozračenih ljudi su transportovani u Centar za profesionalne bolesti, gde im je pružena prva medicinska pomoć.

„Dva dana kasnije, šestoro najteže ozračenih visokim dozama neutronskog i gama zračenja transportovano je avionom u bolnicu 'Kiri' u Parizu, u pratnji dr Danice Kalić Filipović, lekara našeg centra, gde su na ispitivanju i lečenju proveli oko četiri meseca. Dva lica ozračena manjim dozama ostala su pod opservacijom stručnjaka u Centru za profesionalne bolesti i nisu podvrgavani daljem medicinskom tretmanu. U toku lečenja u Parizu svi ozračeni, izuzev jednog, primili su transfuziju koštane srži. Postupak transplantacije koštane srži izveden je kod ovih osoba prvi put na svetu, a institut je dodatak u svom nazivu koji se odnosi na radiološku zaštitu zaslužio razvojem moderne radiološke zaštite podstaknute upravo adekvatnom reakcijom pri zadesnom ozračivanju radnika Instituta za nuklearne nauke 'Boris Kidrič' u Vinči”, pojasnio je dr Milovanović.

Tokom proteklih 70 godina, ova institucija menjala je nazive, organizacionu strukturu i rukovodstvo, praćeci promene planova i organizacije zdravstvenog i društvenih sistema, zahteva poslodavaca, očekivanja pacijenata, nosilaca vlasti, načina finansiranja i zahteva nadležnih institucija. Institut i njegovi zaposleni prošli su kroz transformaciju rada u vremenima ratova, sankcija, reformi, redukcije i reorganizacije, ali su kroz sve promene, napominje dr Milovanović, prolazili trudeći se da održe svoje mesto i značaj medicine rada u zaštiti zdravlja stanovništva.

ПОЛИТИКА

ПОЛИТИКА

Nastavna Najnovije vesti Svet Politika Društvo Pogledi Hronika Ekonomija Sport Kultura Beograd Region Magazin Sve

Četvrtak, 26.10.2023. u 15:17
D.D.

Magnetna rezonanca i u Zrenjaninu

Zrenjanin –U zrenjaninskoj bolnici „Đorđe Joanović” pušten je u rad aparat za magnetnu rezonancu, prvi u ovoj bolnici, a imaju ga još samo dva pokrajinska grada, Novi Sad i Subotica. U Zrenjaninu se leći oko 200.000 građana iz ovog dela Banata. Aparat je već bio korišćen u Kliničkom centru Vojvodine, ali ga je servisirao proizvođač koji garantuje njegov besprekoran rad u narednih pet godina. Sve troškove oko pripreme aparata i izgradnje zgrade za njegov smeštaj finansirala je AP Vojvodina, a predsednik Pokrajinske vlade Igor Mirović rekao je u Zrenjaninu da je obavezano njegovo održavanje u narednih pet godina. Kako je naglašeno, Pokrajina je u proteklom periodu ulagala i u druge zrenjaninske ustanove, u Specijalnu bolnicu za plućne bolesti „Vasa Savić”, Specijalnu bolnicu za rehabilitaciju „Rusanda” u Melencima i Dom zdravlja „Dr Boško Vrebalov”. Mirović je potvrdio, kako je istakao, fantastičnu vest koja je stigla iz Kine –da je potpisan ugovor o iz-

POVEZANE TEME
Koronavirus, zdravstvo

30°C Cloudy 16:59 27/10/2023

Magnetna rezonanca i u Zrenjaninu

Zrenjanin –U zrenjaninskoj bolnici „Đorđe Joanović” pušten je u rad aparat za magnetnu rezonancu, prvi u ovoj bolnici, a imaju ga još samo dva pokrajinska grada, Novi Sad i Subotica. U Zrenjaninu se leći oko 200.000 građana iz ovog dela Banata. Aparat je već bio korišćen u Kliničkom centru Vojvodine, ali ga je servisirao proizvođač koji garantuje njegov besprekoran rad u narednih pet godina. Sve troškove oko pri-

preme aparata i izgradnje zgrade za njegov smeštaj finansirala je AP Vojvodina, a predsednik Pokrajinske vlade Igor Mirović rekao je u Zrenjaninu da je obezbeđeno njegovo održavanje u narednih pet godina. Kako je naglašeno, Pokrajina je u proteklom periodu ulagala i u duge zrenjaninske ustanove, u Specijalnu bolnicu za plućne bolesti „Vasa Savić“, Specijalnu bolnicu za rehabilitaciju „Rusanda“ u Melencima i Dom zdravlja „Dr Boško Vrebalov“. Mirović je potvrdio, kako je istakao, i fantastičnu vest koja je stigla iz Kine – da je potpisan ugovor o izgradnji auto puta Beograd – Zrenjanin – Novi Sad.

ДНЕВНИК

The screenshot shows the Dnevnik website with a news article titled "JUBILEJ KATEDRE ZA ZDRAVSTVENU NEGU MEDICINSKOG FAKULTETA U NOVOM SADU Dve decenije usavršavanja medicinskih sestara". The article text is as follows:

JUBILEJ KATEDRE ZA ZDRAVSTVENU NEGU MEDICINSKOG FAKULTETA U NOVOM SADU Dve decenije usavršavanja medicinskih sestara

27.10.2023. • 08:34 • 08:33
Izvor: Dnevnik.rs

Katedra za zdravstvenu negu Medicinskog fakulteta u Novom Sadu jubilarnu dvadesetogodišnjicu od osnivanja danas će od 9.30 do 14 časova obeležiti svečano i radno, u zgradi Rektorata Univerziteta u Novom Sadu (UNS).

Svečanosti će, kako je najavljeno, prisustvovati predstavnici UNS i inostrani gosti: rektor Univerziteta u Novom Sadu prof. dr Dejan Madić, dekanica Medicinskog fakulteta prof. dr Snežana Brkić, šefovi katedara Medicinskog fakulteta, predstavnici visokih zdravstvenih škola strukovnih studija, i članovi UDINE C grupe.

Nastavnici zdravstvene nege iz 13 zemalja Evropske unije, Srbije, Rusije i Australije, čine UDINE C grupu. Današnjem skupu će prisustvovati članovi ove grupe iz Italije, Velike Britanije, Irske, Poljske, Mađarske, Češke, Hrvatske i Slovenije. U radnom delu profesor Ros Kejn sa Univerziteta Linkoln (UK) predstaviće razvojni put i aktivnosti UDINE C grupe. Nastavnici Katedre za zdravstvenu negu predstaviće razvojni put nastave i primenu inovativnih nastavnih strategija. Takođe će predstaviti i niz naučnih aktivnosti koje su realizovali tokom prethodnih godina.

Stužni deo predviđa predavanja o aktuelnim trendovima u praksi i obrazovanju medicinskih sestara. Predavači su profesorka Melani Royers sa Univerziteta Hadersfeld (UK), Seron Blek sa

JUBILEJ KATEDRE ZA ZDRAVSTVENU NEGU MEDICINSKOG FAKULTETA U NOVOM SADU Dve decenije usavršavanja medicinskih sestara

Katedra za zdravstvenu negu Medicinskog fakulteta u Novom Sadu jubilarnu dvadesetogodišnjicu od osnivanja danas će od 9.30 do 14 časova obeležiti svečano i radno, u zgradi Rektorata Univerziteta u Novom Sadu (UNS).

Svečanosti će, kako je najavljeno, prisustvovati predstavnici UNS i inostrani gosti: rektor Univerziteta u Novom Sadu prof. dr Dejan Madić, dekanica Medicinskog fakulteta prof. dr Snežana Brkić, šefovi katedara Medicinskog fakulteta, predstavnici visokih zdravstvenih škola strukovnih studija, i članovi UDINE C grupe.

Nastavnici zdravstvene nege iz 13 zemalja Evropske unije, Srbije, Rusije i Australije, čine UDINE C grupu. Današnjem skupu će prisustvovati članovi ove grupe iz Italije, Velike Britanije, Irske, Poljske, Mađarske, Češke, Hrvatske i Slovenije. U radnom delu profesor Ros Kejn sa Univerziteta Linkoln (UK) predstaviće razvojni put i aktivnosti UDINE C grupe. Nastavnici Katedre za zdravstvenu negu predstaviće razvojni put nastave i primenu inovativnih nastavnih strategija. Takođe će predstaviti i niz naučnih aktivnosti koje su realizovali tokom prethodnih godina.

Stručni deo predviđa predavanja o aktuelnim trendovima u praksi i obrazovanju medicinskih sestara. Predavači su profesorke Melani Royers sa Univerziteta Hadersfeld (UK), Šeron Blek sa Univerziteta Notingham (Engleska) i Alvisa Paleze sa Univerziteta Udine (Italija).

Katedra za zdravstvenu negu osnovana je 2003. godine i, po rečima šefa ove katedre Dragane Simin, time su započete prve akademske studije zdravstvene nege u Srbiji i regionu.

- Ovim programom omogućeno je ne samo profesionalno usavršavanje medicinskim sestrama, nego im je ovaj studijski program tada, kao i danas, omogućio dalje obrazovanje na akademskim master i doktorskim studijama – ističe Dragana Simin.

ДНЕВНИК



ZABELEŽENI SPORADIČNI SLUČAJEVI ŠUGE, ALI EPIDEMIJE NEMA Gust smeštaj i loša higijena okidači za ovu kožnu bolest

U nekim školama u državi pojavili su se slučajevi šuge, ali u vojvođanskim školama ove godine nije prijavljena nijedna epidemija šuge, kažu u Centru za kontrolu i prevenciju bolesti Instituta za javno zdravlje Vojvodine.

- Sporadični slučajevi šuge se povremeno dijagnostikuju, ali ova bolest ne podleže obaveznom prijavljivanju pojedinačnih slučajeva, već se prijavljuju samo epidemije, zbog čega ne raspolažemo podacima o broju pojedinačnih slučajeva – napominju u Centru za kontrolu i prevenciju bolesti.

Kako objašnjavaju, šuga je parazitaro oboljenje kože uzrokovano šugarcem. Bolest se širi direktnim i indirektnim kontaktom, posebno u uslovima gustog smeštaja i loše higijene.

- Prvi znaci oboljenja se javljaju posle četiri do šest sedmica od infestacije, dok se kod osoba koje su već imale šugu prvi znaci javljaju već nakon jednog do tri dana. Glavni simptomi su svrab i pojava tipične ospe na koži. Promene se javljaju u predelu korena prstiju, zglobovima ručja i laktova, u pazuhu, predelu

pojasa, na nogama i spoljnim genitalijama muškaraca, a na bradavicama i predelu stomaka i donjem delu butina kod žena. Prvi se javlja svrab koji je najizraženiji u prvoj polovini noći. Dijagnoza šuge se postavlja od strane dermatologa, na osnovu kliničkog pregleda i mikroskopskog pregleda kože – objašnjavaju u Centru za kontrolu i prevenciju bolesti.

Bolest se širi u kolektivima

Ova bolest se češće registruje među stanovništvom koje živi u uslovima loše higijene, kao i u kolektivima, poput ustanova socijalne zaštite, predškolskim i školskim kolektivima, stacionarima, domovima za smeštaj, prihvatilištima, migrantskim centrima. Naime, uslovi kao što je gust smeštaj pogoduju širenju šuge u kolektivu.

Najčešće posledice su infekcije kože obzirom da se intenzivnim češanjem unose bakterije koje izazivaju gnojne infekcije.

- Šuga se sprečava izbegavanjem direktnog kontakta (kože na kožu) sa zaraženom osobom ili sa njenom odećom ili posteljinom. Lečenje šuge se obično preporučuje članovima istog domaćinstva, posebno onima koji su imali produženi direktni kontakt (koža na kožu). Ključno je da se osobe sa kožnim promenama praćenim svrabom odmah jave lekaru radi pravovremenog lečenja – napominju u Centru.

Deca kod kojih je postavljena dijagnoza šuge, isključuju se iz škole ili vrtića sve vreme dok traje terapija i jedan dan po završetku lečenja. Radi sprečavanja nastanka ovakve i drugih sličnih zaraznih bolesti u kolektivima je preporučeno redovno sprovođenje mera opšte i lične higijene u čemu školske uprave imaju ranije data uputstva.

- Epidemije šuge se povremeno javljaju u nehygienskim naseljima i teško se suzbijaju, jer je ova bolest veoma zarazna pa je potrebno striktno pridržavanje uputstava koja se daju zaraženim osobama. Pojedinačna infestacija je neuobičajena. Zbog toga je potrebno preduzimanje profilaktičkog lečenja lica koja su bila u kontaktu sa obolelom osobom, a članovi porodice i kolektiva koji imaju sumnjiv osip treba da se jave lekaru – upozoravaju lekari Centra za kontrolu i prevenciju bolesti

Napominju da su zarazne bolesti koje se lako šire u kolektivima i respiratorne infekcije uključujući ovčje boginje, grip, gnojne angine, šarlah i druge bolesti. Obzirom da se ove infekcije uglavnom šire kapljično i aerogeno u uslovima gustog smeštaja i među decom koja nemaju imunitet, teško se preveniraju pa se preporučuju mere kao što su razređenje smeštaja, često provetravanje, neprimanje i isključenje bolesne dece iz kolektiva, pooštrena opšta higijena prostora uključujući dezinfekciju.

- Većina respiratornih infekcija se češće registruju u hladnim zimskim mesecima i tokom ranog proleća – podsećaju u Centru za kontrolu i prevenciju bolesti.



GEST LEKARA BEOGRADSKOG URGENTNOG CENTRA ODUŠEVIO SVE! Dugo će se prepričavati kako je dr Arsenijević dočekao najstariju pacijentkinju (96)

Pažnjom, brigom i nežnim postupanjem sa najstarijim pacijentima dr Vladimir Arsenijević, specijalista opšte i urgentne hirurgije i načelnik urgentnog prijema Urgentnog centra u Beogradu, pokazao je koliko se razlikuje od mnogih svojih kolega.

Odlazak kod lekara za mnoge pacijente predstavlja svojevrsni stres i neprijatnost, međutim, jedan video na društvenim mrežama pokazao je i dokazao da odlazak kod lekara i postupanje sa pacijentima može biti i te kako biti lepo i prijatno.

Ne samo da se ističe po izuzetnoj stručnosti, dr Vladimir Arsenijević, ima i fantastičan odnos sa pacijentima, što je danas i dokazao.

O načinu na koji je dočekao svoju najstariju pacijentkinju pričaće se još dugo.

Naime, on je baku od 96 godina, koja je došla na pregled, sačekao na ulaznim vratima, uhvatio za ruku i polako poveo ka ordinaciji.

- Koliko imate godina? 96? Sad ćemo da napravimo da bude i 106. Evo, ja ću da je vodim, ona mi je danas omiljena - rekao je uvodeći staricu, koju je i poljubio u ruku.

Kasnije je, okačivši video na svoj profil na instagramu, napisao i da je pregled prošao u najboljem redu.

- Na kraju sve je bilo uredno. Baka je otišla kući, a mi smo joj dali garanciju 10 godina - napisao je u opisu svog videa,

I region čuo za divnog doktora

Inače, još jedan gest dr Vladimira Arsenijevića bio je zapažen ne samo u Srbiji, već i u regionu. Naime, prošle godine je i "Slobodna Dalmacija" pisala je o slučaju Beograđanke, koja je umesto u porodilištu završila igrom slučaja u Hitnoj kod dr Arsenijevića. Naime, kada je osetila da se porađa, sela je u taksi, koji ju je umesto u porodilište, odvezao u Hitnu.

Iako mu to nije bio posao, on je mamu, koja se već bila porodila, primio i zbrinuo nakon rođenja bebe, a posebnu draž celoj situaciji dalo je i to što je upravo tog dana bio njegov rođendan.

- Tog dana sam radio u ambulanti i primio sam poziv da hitno dođem na prijem. Žena se tamo porađala. Doslovce sam preskočio nekoliko kolica u hodniku i trčao do šaltera. Žena se već porodila i u svom naručju je držala dete kada sam ja stigao. Beba je bila muškog pola, zdravorođena, ali je ćutala. Za dve minute, beba i majka su bile zbrinute u ambulanti za reanimaciju - ispričao je tada dr Arsenijević za "Blic".

Pao je predlog da se dečak nazove Vladimir, a kako je ispričao tada bio je to prelep dan za sve.

- Beba nam je ulepšala dan, a ja sa za rođendan dobio najlepši poklon - rekao je tom prilikom dr Arsenijević.



Najnoviji korona presek: Za sedam dana više od 4.300 zaraženih

U poslednjih sedam dana korona virus potvrđen je kod 4.378 osoba što je za 410 više u odnosu na prethodnu nedelju.

Ove nedelje testirano je 20.238 osoba, a podaci o preminulim i broju hospitalizovanih pacijenata nisu objavljeni.

Podatke o broju testiranih i inficiranih Ministarstvo zdravlja sada objavljuje jednom sedmično umesto svakodnevno kao ranije, a poslednji korona presek bio je objavljen 19. oktobra.

Od početka epidemije do danas u Srbiji je 2.572.340 uzetih uzoraka na kovid bilo pozitivno, a testirano je ukupno 13.187.871.