

MEDIJI O ZDRAVSTVU

ponedeljak, 7. avgust 2023. godine

KZUS - Putni troškovi za specijalizante – izmena Pravilnika o ugovaranju za 2023. godinu

BLIC - BURA U JAVNOSTI, TEMA: BOLOVANJE! Danica Grujičić najavila: Samo 2 NEDELJE od izabranog lekara, a ovi pacijenti su izuzetak! Poslodavac već sad može da uradi jednu stvar

BLIC - ZARAŽENI KOMARCI HARAJU U OVIM GRADOVIMA Profesor Todorović: Mnogi nemaju simptome, ali na ovo **OBAVEZNO OBRATITE PAŽNJU!**

RTS - Jovović: Očekujemo do kraja ove ili tokom naredne godine da svi oboleli od spinalne mišićne atrofije dobiju terapiju

RTS - Ministarstvo zdravlja: Dnevna bolnica za bolesti zavisnosti Paunova 2 uskoro na Vračaru

DNEVNIK - NIJE KORONA, VEĆ LETNJI GRIP: Ambulante pune bolesnika, a EVO SIMPTOMA



Putni troškovi za specijalizante – izmena Pravilnika o ugovaranju za 2023. godinu

Obaveštavamo Vas da je 28. jula 2023. godine, u „Službenim glasniku RS“, br. 63/2023, objavljen Pravilnik o izmenama i dopunama Pravilnika o ugovaranju zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja sa davaocima zdravstvenih usluga za 2023. godinu, koji stupa na snagu 5. avgusta ove godine.

Napominjemo da je navedenim Pravilnikom izmenjen prilog 1. i za konto broj 423311 pod nazivom „usluge obrazovanja i usavršavanja zaposlenih“ propisano je da se troškovi usluga obrazovanja i usavršavanja zaposlenih odnose na troškove specijalizacija ili užih specijalizacija za ugovorene radnike odnosno konkretno na: troškove polaganja specijalističkih ispita, overe semestara, školarine, obrazaca indeksa i diploma, ali i na troškove prevoza od mesta stanovanja do zdravstvene ustanove u kojoj se obavlja specijalizacija ili uža specijalizacija.

Iz svega navedenog proizilazi da specijalizanti i užii specijalizanti ostvaruju pravo na troškove prevoza koji se finansiraju iz sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja.



BURA U JAVNOSTI, TEMA: BOLOVANJE! Danica Grujičić najavila: Samo 2 NEDELJE od izabranog lekara, a ovi pacijenti su izuzetak! Poslodavac već sad može da uradi jednu stvar

Lekar opšte medicine, ukoliko se usvoji predlog izmene Zakona, ubuduće će moći da otvori bolovanje pacijentu najduže dve nedelje, a ne kao što je bio slučaj do sada, dva meseca. Prema najavama, ova novina neće se odnositi na pacijente koji su tek završili sa teškom kardiohirurškom operacijom, ali i na onkološke pacijente koji prolaze kroz višemesečnu terapiju. Za sve ostale koji će koristiti bolovanje duže od dve nedelje biće zadužena komisija.

- Jedan od razloga je sprečavanje mogućnosti zloupotrebe, a na ovaj način komisija bi imala uvid u tok bolesti i odlučivala o tome koja dužina bolovanja je opravdana. Onog ko je zaista bolestan njega ovo ne bi trebalo da brine, jer će komisija utvrditi da li je neko zaista bolestan i koliko mu je potrebno vremena za oporavak - pojašnjava za "Blic" izvor iz Nemanjine.

Naime, ministarka zdravlja Danica Grujičić izjavila je da je privreda imala velike primedbe na mogućnost da neko bude na bolovanju dva meseca bez provere komisije i da je čudno da je izlečenje najvećeg broja pacijenata bilo baš 58 dana.

- Jasno je o čemu se tu radi. Nadam se da ćemo uspeti da sprečimo moguće zloupotrebe. Kontrola će faktički biti na komisijama. Izuzetak su onkološki pacijenti koji prolaze višemesečnu

terapiju ili pacijenti koji su tek izašli iz bolnice posle teške kardiohiruške operacije. Počecemo više da kontrolišemo bolovanja, izjavila je Grujičić za "Politiku".

Ako poslodavac posumnja može proveriti

Za promenu i primenu ovih novina potrebno je vreme, usaglašavanje, usvajanje, pa tek onda bi stupio na snagu. Ipak, dok ne dođe do primene, treba podsetiti da poslodavac uvek može proveriti svog zaposlenog koji je na bolovanju.

Ukoliko poslodavac sumnja da bolovanje nije opravdano on ima zakonsku mogućnost da to proveriti, što se može učiniti putem lekarskih komisija, ali se može uložiti i prigovor na ocenu izabranog lekara, ali i obaviti veštačenje u postupku ostvarivanja prava iz zdravstvenog osiguranja.

Dr Željko Ranilović, potpredsednik Novog sindikata zdravstva u razgovoru za "Blic" kaže da je lekar opšte nekada mogao bolovanje da otvori do mesec dana, ali da je zbog gužvi to produženo na dva meseca.

- Ukoliko ministarka zdravlja sumnja da postoje zloupotrebe, onda sigurno postoji i neki motiv zbog kojeg se zloupotrebljava privremena sprečenost za rad, ukoliko se to zaista dešava. Da li postoje ljudi, koji nisu zadovoljni na svom radnom mestu, koji trpe neke pritiske, koji nemaju adekvatne uslove? Da li postoje neka radna mesta, na kojima ne može da se zaradi dovoljno za život, i da li postoje neka sezonska radna mesta gde se za 58 dana može zaraditi više, pa da bi se tim ljudima, eventualno moglo finansijski isplatiti da im se plata umanju čak 35%, dok su na bolovanju - objašnjava Ranilović.

Dok ne dođe do promene, do tada će se i dalje primenjivati aktuelni zakon o zdravstvenom osiguranju, koji propisuje da izabrani lekar utvrđuje privremenu sprečenost za rad osiguranika do 60 dana sprečenosti za rad, osim u slučajevima bolovanja zbog nege člana uže porodice, što je 15 dana.

blic - Pretraži x Blic: Groznica Zapadnog Nila: Simpto... x +

https://www.blic.rs/vesti/drustvo/grozn...

Naslovna TV Vesti **portal** Zabava Biznis Žena Beograd Slobodno vreme

BLIC • VESTI • DRUŠTVO

ZARAŽENI KOMARCI HARAJU U OVIM GRADOVIMA Profesor Todorović: Mnogi nemaju simptome, ali na ovo OBAVEZNO OBRATITE PAŽNJU!

Prema poslednjim podacima u Srbiji su na tri lokacije, u Beogradu, Nišu i na Paliću registrovani komarci zaraženi virusom Zapadnog Nila. Takođe u zemlji ima i obolelih slučajeva, od kojih je i jedna pacijentkinja koja je u veoma teškom stanju.

Ivana Andelković 06.08.2023 • 09:36 Komentara 8

Slušaj vest 0:00 / 0:00

ZARAŽENI KOMARCI HARAJU U OVIM GRADOVIMA Profesor Todorović: Mnogi nemaju simptome, ali na ovo OBAVEZNO OBRATITE PAŽNJU!

Prema poslednjim podacima u Srbiji su na tri lokacije, u Beogradu, Nišu i na Paliću registrovani komarci zaraženi virusom Zapadnog Nila. Takođe u zemlji ima i obolelih slučajeva, od kojih je i jedna pacijentkinja koja je u veoma teškom stanju.

Naime, pacijentkinja stara 73 godine, koja je hospitalizovana u UKC Niš na Klinici za infektivne bolesti, ima ozbiljnu formu bolesti sa upalom moždanih ovojnica. Usled postojeće bolesti pluća, zbog kvalitetnije razmene gasova, a usled teškog opšteg stanja, pacijentkinja je na asistiranju ventilaciji, saopštili su iz UKC Niš.

Prema rečima lekara, u letnjim mesecima kada su komarci aktivni, važno je obratiti pažnju na mere prevencije, kao što su izbegavanje močvarnih delova, redovno prazniti posude u kojima se sakuplja voda, a nalaze se na terasama, prozorima ili u dvorištu... Takođe, ukoliko šetate pored reke, obavezno obucite garderobu dugih rukava i nogavica.

Epidemiolog prof.dr Branislav Todorović u razgovoru za "Blic" objašnjava da ovog leta moramo da obratimo pažnju, te podseća da mi imamo registrovane zaražene komarce u Vojvodini, kao i u Beogradu, ali i Nišu, te da će broj zaraženih virusom verovatno porasti.

- Ako imamo zaražene komarce to ukazuje da će biti još obolelih, ali treba znati da je ovo bolest koja prolazi asimptomatski i to u 80 odsto slučajeva, dok nekih 20 odsto ima simptome, kao što su mučnina, povraćanje, glavobolja, povišena temperatura... Nešto ozbiljnije komplikacije mogu se javiti u 1 odsto slučajeva, a tada može doći do neuroloških problema, kada se javlja

ukočenost vrata, encefalitis, meningitis, (zapaljenje mozga i moždanica), ali to su ozbiljniji slučajevi koje treba hospitalizovati - kaže profesor Todorović.

Groznica Zapadnog Nila je u našoj zemlji prvi put registrovana 2012. godine. Od tada je zabeleženo 1.296 slučajeva infekcije izazvane ovim virusom. Međutim, smatra se da je ovakvih slučajeva bilo više.

Prevenција i mere zaštite

Treba izbegavati sva ona mesta kao što su močvare, mesta pored reka, što se odnosi posebno na ribolovce, te profesor Todorović podseća da su komarci najaktivniji u jutarnjim satima ali i kasno popodne i uveče.

-Treba se zaštititi bez obzira gde živite, jer mnogi su u zabludi da je to bolest koja se javlja u selima gde su blizu močvare, gde ima ustajalih voda, ali to nije tako, problem imamo i u gradovima, tu su kiše, barice, bare, ustajala voda u posudama, u saksijama sa cvećem... Ako se to pažljivo čisti onda se tu neće sakupljati komarci. Takođe, tu su i ptice, svrake, vrane, kod tih vrsta mogu izostati znaci oboljenja, ali ako se zaraze sa njih komarci mogu preneti virus na ljude. Naravno, treba napomeniti da se ne prenosi s čoveka na čoveka, odnosno među ljudima... - dodaje profesor Todorović.

Ujed komaraca

Prevenција se vrši u proleće kada se uništavaju larve, ali se zaprašivanje obavlja i tokom leta.

- Pošto je ovo očigledno vezano i sa klimatskim promenama treba biti obazriv. Dakle, kada se neko kreće u prirodi treba da nosi duže rukave, duže nogavice, da zaštiti te otkrivene delove tela ili da se štiti repelentima, jer oni odbijaju insekte - dodaje epidemiolog.

Batut sprovodi nadzor

Iz Instituta za javno zdravlje Srbije „Dr Milan Jovanović Batut“ kažu za "Blic" da se sprovodi intenzivni nadzor nad groznicom Zapadnog Nila (GZN) u humanoј populaciji u periodu od 1. juna do 15. novembra 2023. godine i pasivni nadzor van tog perioda.

-Na osnovu podataka dostavljenih Institutu (u skladu sa Preporukama za nadzor nad groznicom Zapadnog Nila u humanoј populaciji u sezoni 2023. godine Instituta) i laboratorijskih kriterijuma (prema preporukama Evropskog centra za prevenciju i kontrolu bolesti) registruju se obolevanja od groznice Zapadnog Nila na teritoriji Republike Srbije. Registrovani slučajevi obolevanja od GZN prikazuju se prema kalendarskim nedeljama. Broj prijavljenih slučajeva menja se iz dana u dan tokom svake kalendarske nedelje. Presek slučajeva se vrši uvek jednom nedeljno, ponedeljkom. Broj pozitivnih slučajeva GZN na današnji dan je veći nego na kraju prethodne nedelje. Laboratorijsku analizu uzoraka sprovodi Nacionalna referentna laboratorija za ARBO viruse i hemoragične groznice Instituta za virusologiju, vakcine i serume „Torlak“ - kažu iz "Batuta".

Informacije o registrovanim slučajevima GZN u humanoј populaciji na teritoriji Srbije u 31. kalendarskoј nedelji, koja je još uvek u toku, biće prikazane u „Informaciji o aktuelnoј epidemiološkoј situaciji groznice Zapadnog Nila na teritoriji Republike Srbije u 2023. godini“

koja će biti postavljena na internet stranici Instituta (www.batut.org.rs) u ponedjeljak, 7. avgusta 2023. godine.

Prema rečima profesora Todorovića komarci će biti aktivni i u narednim mesecima, te savetuje da moramo biti oprezni.

- Najverovatnije ćemo imati topao septembar, pa čak i prvu polovinu oktobra, te možemo očekivati do skoro kraja oktobra da budu aktivni. Tako da će se broj obolelih verovatno povećati, s tim što mnogi neće niti znati da su zaraženi. Možda neko ima mučninu, misli da je sunčanica, a zapravo je groznica Zapadnog Nila. Dijagnoza se postavlja samo pregledom seruma i testiranjem. Najteži oblik bi bio neurološki oblik, ali on se zaista retko javlja u svega 1 odsto - zaključuje profesor Todorović.

Nakon preležane infekcije može doći do posledica

Nakon preležane infekcije često dolazi do razvoja dugotrajnih posledica, kao što su umor, gubitak pamćenja, teškoće prilikom hodanja, mišićna slabost i depresija. Letalitet je veći kod starijih osoba, naročito kod osoba iznad 80 godina života.

- Da bi slučaj infekcije virusom Zapadnog Nila bio potvrđen kod pacijenta uz ispoljenu kliničku sliku neuroinvazivnog oblika bolesti (meningitis, encefalitis, meningo-encefalitis), neophodno je da se potvrdi prisustvo odgovarajućih antitela u likvoru kod obolelog pacijenta - navode iz "Batuta".

Mere zaštite od uboda komaraca

- Upotreba repelenata na otkrivenim delovima tela prilikom boravka na otvorenom
- Nošenje odeće dugih rukava i nogavica, svetle boje
- Preporučljivo je da odeća bude komotna, jer komarci mogu da ubadaju kroz pripijenu odeću
- Izbegavanje boravka na otvorenom u periodu najintenzivnije aktivnosti komaraca – u sumrak i u zoru
- Upotreba zaštitne mreže protiv komaraca na prozorima, vratima i oko kreveta.
- Redukcija broja komaraca u zatvorenom prostoru.
- Po mogućstvu boravak u klimatizovanim prostorima, jer je broj insekata u takvim uslovima značajno smanjen.
- Izbegavanje područja sa velikim brojem insekata, kao što su šume i močvare.
- Smanjenje broja komaraca na otvorenom gde se radi, igra ili boravi, što se postiže isušivanjem izvora stajaće vode
- U slučaju putovanja u inostranstvo, pogotovo ako se radi o tropskom i subtropskom području, obavezno se pridržavati svih navedenih mera prevencije
- U slučaju pojave bilo kakvih simptoma koji su kompatibilni sa neuroinvazivnim oblikom bolesti, odmah se javiti izabranom lekaru



Jovović: Očekujemo do kraja ove ili tokom naredne godine da svi oboleli od spinalne mišićne atrofije dobiju terapiju

Predsednica Nacionalne organizacije za retke bolesti Srbije Olivera Jovović kaže za RTS da je 76 obolelih od spinalne mišićne atrofije pokriveno terapijom u Republičkom fondu za zdravstveno osiguranje, ali da očekuju da se do kraja ove ili tokom naredne godine leče svi oboleli. Naglašava da je najlepša vest koju smo mogli da dobijemo ove godine to da skrining kreće u svim porodilištima u Srbiji u septembru.

Olivera Jovović navodi da terapija za spinalnu mišićnu atrofiju u Srbiji postoji od 2018. godine i da je tada 17 dece krenulo sa lečenjem.

Nedavno smo upoznali malog Lava kome je potvrđena dijagnoza. Jovovićeva poručuje da se očekuje da do sredine ili kraja ovog meseca Lav primi terapiju. On će terapiju dobiti u Dečjoj klinici u Tiršovoj.

"Terapija se ranije davala isključivo u inostranstvu, sada imamo mogućnost da je primenjujemo i u Srbiji, tako da Lav će biti prvo dete koje će primiti, ali svakako ne i poslednje dete u Srbiji koje će primiti gensku terapiju", dodaje Jovovićeva.

Olivera je i majka dečaka koji ima spinalnu mišićnu atrofiju. Njen sin Matija prima terapiju koja se daje intratekalno kroz kičmu u vidu lumbalne punkcije.

"Prima na svaka četiri meseca i Matija je jedno, da kažemo, srećno dete. Progresija je apsolutno zaustavljena i Matija je danas živ zahvaljujući upravo ovoj terapiji i ima jedan mnogo kvalitetniji život u odnosu na to kako bi to bilo bez same terapije", dodaje Jovovićeva.

Za tu bolest ima više terapija. Većina javnosti je čula kada su počele da se skupljaju velike pare za lek za koji kažu da jeste najskuplji u svetu. Neka deca su primila tu terapiju u inostranstvu, a uskoro će to biti moguće i u Srbiji, u Dečjoj klinici u Tiršovoj.

"Zapravo postoje tri registrovane terapije za spinalnu mišićnu atrofiju i sa uvođenjem ove genske terapije o kojoj često pričamo, mi praktično možemo da kažemo da imamo apsolutno sve terapije u Srbiji", navodi Jovovićeva.

Ukazuje da "više nećemo dolaziti u situaciju da nakon primene jedne terapije neko prelazi na drugu terapiju, već će sada lekari i specijalisti imati apsolutnu mogućnost da pacijentu daju terapiju koja je najbolja za njih, a sve tri su podjednako delotvorne i efikasne".

U ovom trenutku 76 obolelih od spinalne mišićne atrofije pokriveno terapijom

Naglašava i da je ovom trenutku 76 obolelih od spinalne mišićne atrofije pokriveno terapijom u Republičkom fondu za zdravstveno osiguranje, od čega je devetoro odraslih pacijenata, a ostalo su pedijatrijski pacijenti.

"Imamo i osam pacijenata koji se nalaze u studiji. Tako da možemo da kažemo da lečimo dve trećine obolelih od spinalne mišićne atrofije. Oni koji su ostali u ovom trenutku na čekanju su adultni pacijenti, ali uz dobru saradnju sa državom očekujemo da do kraja ove godine, ako ne, naredne godine lečimo sve obolele", poručuje Jovovićeva.

Objašnjava da Komisija za retke bolesti odlučuje o tome koja terapija će biti primenjena, ukoliko postoji zahtev za više terapija.

"Ali ključni su oni lekari koji se bave spinalnom mišićnom atrofijom, da apsolutno prepoznaju pacijenta i da prosto svako ima podjednaku šansu za kvalitetniju budućnost. Sve tri terapije jesu podjednako efikasne, podjednako delotvorne i apsolutno sve tri imaju podjednako isti benefit", navodi Jovovićeva.

Od septembra svaka beba će proći skrining

Imali smo pilot projekat skrining programa ranog otkrivanja spinalne mišićne atrofije, a Jovovićeva navodi da će u septembru skrining biti dostupan u svim porodilištima.

"Kada pričamo o spinalnoj mišićnoj atrofiji, važno je napomenuti da je prava terapija ona terapija koja se primi na vreme. A kada kažemo na vreme, da bismo imali dete bez apsolutno jednog simptoma bolesti, mi možemo to da garantujemo samo ukoliko su ta deca koja su uhvaćena u skriningu pre pojave bilo kakvog simptoma bolesti", navodi.

Ističe da je najlepša vest koju smo mogli da dobijemo ove godine to da skrining kreće u svim porodilištima u Srbiji u septembru.

"Sada, da li će to biti 1. septembra ili će biti 15. septembra, mi ne možemo u onom trenutku da kažemo, ali svakako ono što znamo jeste da će u svim porodilištima u Srbiji skrining započeti u septembru i on će biti obavezan", objašnjava Jovovićeva.

Neće biti potrebe za saglasnošću roditelja, dodaje, već će svaka beba u Srbiji biti testirana. Skrining nije bolan, a uzorak krvi se uzima sa pete.

"Kao i za druge skrininge koji se rade u Srbiji – za fenilketonuriju, hipertireodizam i cističnu fibrozu. Za te tri retke bolesti se već rade skriningi, a imaćemo sada i za spinalnu mišićnu atrofiju", dodaje Jovovićeva.

Skrining svakako jeste budućnost, jer upravo sa skriningom za one retke bolesti gde postoje registrovane terapije mi možemo da kažemo da terapije onda imaju pun benefit i punu efikasnost, poručuje.

Samo za pet odsto retkih bolesti postoji registrovana terapija

Mnogo je retkih bolesti, a Jovovićeva napominje da su uvek zanemareni oni pacijenti kod kojih ne postoji terapija.

"Samo za pet procenata retkih bolesti postoji registrovana terapija. Još uvek jeste problem doći do dijagnoze, još uvek je to ono što predstavlja problem retkim bolestima da se dođe do prave dijagnoze. Svakako da postoji primetna razlika u izdvajanju kada su u pitanju medicinsko-tehnička pomagala, ali oni pacijenti koji imaju nevidljiv invaliditet onda imaju problem da ostvare prava iz socijalne zaštite", dodaje Jovovićeva.

Napominje da kada su retke bolesti u pitanju, možda je najveći problem vezan za socijalnu zaštitu, jer nisu prepoznati kao takvi u sistemu socijalne zaštite.

"Skoro je izmenjen pravilnik o telesnom oštećenju, gde je po prvi put uneta retka bolest kao takva i to jeste pomak i nešto što je pozitivno u čitavoj priči. Očekujemo da će takav trend biti i da ćemo retke bolesti moći da pročitamo i u zakonskim aktima i podaktima koji se tiču same socijalne zaštite", navodi Jovovićeva.

Polovina obolelih od cistične fibroze se leči

Kad je cistična fibroza u pitanju, navodi da se u ovom trenutku leči polovina obolelih.

"S obzirom da su oni relativno skoro krenuli sa lečenjem, možemo da kažemo da to jeste odličan broj onih koji se leče, da to jeste napredak Očekuje se i uvođenje novih pacijenata", dodaje.

Napominje da se terapija pokazala krajnje efikasnom. "Apsolutno možemo da kažemo da briše samu bolest i to jeste nešto što je nova budućnost za sve pacijente sa cističnom fibrozom", naglašava Jovovićeva.

"Od izrazite važnosti je nacionalni program"

Ističe da je od izrazite važnosti nacionalni program i da na tome radi Nacionalna organizacija obolelih od retkih bolesti Srbije.

"Time smo u obavezi da poštujemo sva pravila i prava koja proističu iz socijalne i zdravstvene zaštite, a kada su retke bolesti u pitanju. Ove godine nemamo program još uvek, mi očekujemo da do kraja ove godine novi program bude izrađen", rekla je Jovovićeva.

"Imali smo dosta sastanaka sa Republičkom stručnom komisijom pri Ministarstvu zdravlja koje se bavi ovim programom, te se zaista nadamo da njegovo usvajanje možemo da očekujemo, a možda čak i u vidu strategije, jer u tom slučaju to bi potpadalo pod Vladu Republike Srbije, a to bi značilo da sva ministarstva moraju da sarađuju", zaključila je Jovovićeva.

IZVOR: MINISTARSTVO ZDRAVLJA

Ministarstvo zdravlja: Dnevna bolnica za bolesti zavisnosti Paunova 2 uskoro na Vračaru

Ministarstvo zdravlja saopštilo je da će dnevna bolnica za bolesti zavisnosti iz Paunove ulice u Beogradu uskoro biti preseljena na Vračar, dok se ne pronađe adekvatno rešenje za tu ustanovu.

DRUŠTVO

Premijerka obilazi Begeč i Futog, područja pogođena nevremenom

Gujon: Sedam dana na moru za decu južno od Ibra je sedam dana slobode

Jovović: Očekujemo do kraja ove ili tokom naredne godine da svi oboleli od spinalne mišićne atrofije dobiju terapiju

Očekuje li nas još ekstremnih nepogoda u avgustu i hoće li biti oboreni temperaturni rekordi?

Vesic o naplati štete građanima - čemu su nas naučili slučajevi Dubljanske i Vidovdanske ulice

Kako se navodi u saopštenju Ministarstva zdravlja, povodom pisanja medija o "nebrizi" Ministarstva zdravlja i Grada Beograda o pacijentima Dnevne bolnice za bolesti zavisnosti 'Primarijus dr Branko Gačić' u ulici Paunova 2 u Beogradu, obaveštavamo javnost da Ministarstvo i Grad od aprila intenzivno rade na rešavanju ovog problema, ali da nijedna od ponuđenih privremenih lokacija donedavno nije bila prihvaćena od strane zaposlenih u bolnici".

"Nadležni u Ministarstvu i Gradu obišli su veliki broj lokacija i zaposlenima u bolnici ponudili da izaberu jednu od tri lokacije kao privremeno rešenje dok se ne obezbedi stalno adekvatno rešenje za ovu ustanovu. Nažalost, oni su sva tri predloga odbili, tako da su tek nedavno lokaciju Zdravstvene stanice Doma zdravlja Vračar, u ulici Kneginje Zorke 15", dodaje se u saopštenju.

U narednih mesec dana, napominje se, ispražnjeni deo tog objekta biće rekonstruisan i spreman za preseljenje.

"Dnevna bolnica za bolesti zavisnosti 'Primarijus dr Branko Gačić' će raditi na ovoj lokaciji sve dok se ne pronađe adekvatno stalno rešenje za ovu ustanovu, na čemu intenzivno rade i Ministarstvo zdravlja i Grad Beograd", poručuje se u saopštenju.

"Na kraju napominjemo, da bi javnost do kraja bila pravilno informisana, da Dnevna bolnica za bolesti zavisnosti 'Primarijus dr Branko Gačić' nije ustanova stacionarnog tipa za hospitalizaciju pacijenata koji su sada 'izbačeni na ulicu', kao što se možda moglo pogrešno razumeti iz medijskih

KOMENTARI

Ministarstvo zdravlja: Dnevna bolnica za bolesti zavisnosti Paunova 2 uskoro na Vračaru

Ministarstvo zdravlja saopštilo je da će dnevna bolnica za bolesti zavisnosti iz Paunove ulice u Beogradu uskoro biti preseljena na Vračar, dok se ne pronađe adekvatno rešenje za tu ustanovu.

Kako se navodi u saopštenju Ministarstva zdravlja, povodom pisanja medija o "nebrizi" Ministarstva zdravlja i Grada Beograda o pacijentima Dnevne bolnice za bolesti zavisnosti 'Primarijus dr Branko Gačić' u ulici Paunova 2 u Beogradu, obaveštavamo javnost da Ministarstvo i Grad od aprila intenzivno rade na rešavanju ovog problema, ali da nijedna od ponuđenih privremenih lokacija donedavno nije bila prihvaćena od strane zaposlenih u bolnici".

"Nadležni u Ministarstvu i Gradu obišli su veliki broj lokacija i zaposlenima u bolnici ponudili da izaberu jednu od tri lokacije kao privremeno rešenje dok se ne obezbedi stalno adekvatno rešenje za ovu ustanovu. Nažalost, oni su sva tri predloga odbili, tako da su tek nedavno

prihvatili četvrti predlog, lokaciju Zdravstvene stanice Doma zdravlja Vračar, u ulici Kneginje Zorke 15", dodaje se u saopštenju.

U narednih mesec dana, napominje se, ispražnjeni deo tog objekta biće rekonstruisan i spreman za preseljenje.

"Dnevna bolnica za bolesti zavisnosti 'Primarijus dr Branko Gačić' će raditi na ovoj lokaciji sve dok se ne pronađe adekvatno stalno rešenje za ovu ustanovu, na čemu intenzivno rade i Ministarstvo zdravlja i Grad Beograd", poručuje se u saopštenju.

"Na kraju napominjemo, da bi javnost do kraja bila pravilno informisana, da Dnevna bolnica za bolesti zavisnosti 'Primarijus dr Branko Gačić' nije ustanova stacionarnog tipa za hospitalizaciju pacijenata koji su sada 'izbačeni na ulicu', kao što se možda moglo pogrešno razumeti iz medijskih objava, već dnevnog tipa u koju dolaze pacijenti sa članovima porodice na program sistemske porodične terapije", zaključuje se u saopštenju Ministarstva zdravlja.

Građevinska inspekcija naložila je da se objekat bolnice u Paunovoj 2 zatvori, a lekari su upozoravali da ako se ne nađe rešenje zavisnici od alkoholizma, kockanja, droge, lekova i interneta neće dobijati adekvatnu terapiju, a posledice će biti poražavajuće.

НИЈЕ КОРОНА, ВЕЋ ЛЕТЊИ ГРИП: Амбуланте пуне болесника, а ЕВО СИМПТОМА

07.08.2023 - 10:11 > 10:15

Амбуланте су протеклих дана биле пуне пацијената са високом температуром. Др Драган Делић је за Прву ТВ објаснио о којим вирусима је реч и због којих симптома је потребно да се обратите лекару.

Како је истакао на самом почетку, то је „летњи грип“ иза којег се крију ентоеровируси. „То је велика породица вируса, рецимо да су то коксаки вируси, групе А и Б, са 30 серотипова или подтипова.

Постоје еховируси са 34 серотипа и постоје нови ентоеровируси који су номерисани од 68 до 71. Дакле, то је велика група вируса који се преносе углавном фекално-оралним путем“, објашњава докторка и додаје: „Наима, пацијент у стадијуму болести и након тога излучује вирус кроз столицу 5 до 8 недеља, а неки и дуже ако су имунокомпромитовани. Том столицом контаминирају, с обзиром на наше хигијенске, личне и колективне навике. ,загаде и сопствене прсте, загаде храну, загаде воду.

А сада друга особа унесе ту храну, воду или контактом, не пере руке и тако инфекција циркулише. Веома ретке су респираторне, капљичне инфекције, па је могуће, али доминантна је фекално-орална инфекција“, објашњава др Делић.

Лекар истиче да је инкубација обично од два до 14 дана. С обзиром да ови вируси имају т или тропизам за скоро сва ткива и органе који постоје у нас, клиничка слика инфекција је прилично шарена, али најчешће, као и код других заразних болести, 50-

ASTROLOOK
VAŠ IZABRANI ASTRO PSIHOLOG
POKLONITE
ASTRO PAKETE
+381 605 333 755
+381 63 111 88 00
Курсна листа
EUR/RSD 117.2138
RSS | АТОМ Најновије вести >

НИЈЕ КОРОНА, ВЕЋ ЛЕТЊИ ГРИП: Амбуланте пуне болесника, а ЕВО СИМПТОМА

Aмбуланте су протеклих дана биле пуне пацијената са високом температуром. Др Драган Делић је за Прву ТВ објаснио о којим вирусима је реч и због којих симптома је потребно да се обратите лекару.

Како је истакао на самом почетку, то је „летњи грип“ иза којег се крију ентоеровируси. „То је велика породица вируса, рецимо да су то коксаки вируси, групе А и Б, са 30 серотипова или подтипова.

Постоје еховируси са 34 серотипа и постоје нови ентоеровируси који су номерисани од 68 до 71. Дакле, то је велика група вируса који се преносе углавном фекално-оралним путем“, објашњава докторка и додаје: „Наима, пацијент у стадијуму болести и након тога излучује вирус кроз столицу 5 до 8 недеља, а неки и дуже ако су имунокомпромитовани. Том столицом контаминирају, с обзиром на наше хигијенске, личне и колективне навике. ,загаде и сопствене прсте, загаде храну, загаде воду.

А сада друга особа унесе ту храну, воду или контактом, не пере руке и тако инфекција циркулише. Веома ретке су респираторне, капљичне инфекције, па је могуће, али доминантна је фекално-орална инфекција“, објашњава др Делић.

Lekar ističe da je inkubacija obično od dva do 14 dana. S obzirom da ovi virusi imaju afinitet ili tropizam za skoro sva tkiva i organe koji postoje u nas, klinička slika ovih infekcija je prilično šarena, ali najčešće, kao i kod drugih zaraznih bolesti, 50-80% je asimptomatično. Tačnije, pacijenti leže na nogama – dodaje dr Delić.

"Ovi drugi prođu manifestno, a kada se ispolji, prođe kao, recimo, letnji grip sa povišenom temperaturom, malaksalošću, bolovima u mišićima, slegne se i sve prođe bez ikakvih posledica. Međutim, doktorka ističe da u nekim situacijama , pacijenti dobijaju meningitis – zapaljenje moždanih ovojnica, zatim male boginje, dijareju...", zaključio je on.