

MEDIJI O ZDRAVSTVU

sreda, 07. februar 2024.godine

RTS- Veliki kašalj, velika briga – vakcina i dalje jedini štit protiv širenja bolesti

RTS- Bolnica "Čigota" ponovo počinje sa pregledima, lokalne vlasti razmatraju rekonstrukciju nakon požara

RTS- Zdravstveni centar u Vranju: Nema mogućnosti da žene imaju pratnju na porođaju

N1- Na listama čekanja za operacije 1.697 pacijenata, nekima zakazane za 2025. godinu

RTV- Upravnica KBC u Mitrovici: Odluka o zabrani dinara preti da ukine lečenje Srba na Kosovu i Metohiji

DANAS- Katarakta muči više od 15.000 ljudi u Srbiji: Poslednji pacijent će stići na operaciju 2028. godine

POLITIKA- U planu još jedna doza vakcine protiv velikog kašlja



Veliki kašalj, velika briga – vakcina i dalje jedini štit protiv širenja bolesti

Kod deteta koje se zbog velikog kašlja nalazi na intenzivnoj nezi Instituta za majku i dete ima blagog pomaka. Beba je počela samostalno da diše i za sada pokazuje znake koji nas ohrabruju, rekla je za RTS dr Snežana Ristić. Stručnjaci poručuju da je ključ u vakcinaciji i da je nedovoljan obuhvat doveo do aktuelne situacije koja je alarmantna.

U Institutu za majku i dete leči se četvoro dece sa dijagnozom velikog kašlja. Dr Snežana Ristić je rekla za RTS da su deca uglavnom dobro, osim jednog deteta za koje se zna da je na intenzivnoj nezi, ali da može da se kaže da ima blagog pomaka.

"Beba je počela samostalno da diše i za sada pokazuje znake koji nas ohrabruju. Ne zamara se. Čini mi se da će moći uskoro da se odvoji od aparata za veštačko disanje", rekla je dr Ristić.

Za nekoliko meseci četiri bebe su umrle zbog velikog kašlja. Dr Snežana Rsovac sa Dečje klinike u Tiršovoj rekla je u emisiji Oko da se toj ustanovi svake nedelje javi bar po dvoje dece obolele od velikog kašlja.

"Ali, nismo imali decu koja su zahtevala da se primene intenzivne mere lečenja ili mehanička ventilacija zbog akutnog respiratornog distres sindroma", navela je dr Rsovac.

Dodala je da su krajem prošle godine imali oblike neinvazivne ventilacije i oksiterapije (terapije kiseonikom) i da nijedno dete nije bilo intubirano.

Dr Rsovac je navela i da je najviše bilo dece do 12. meseca života, kao i da ne pamti ovakvu seriju i podseća da je još u avgustu, kada su tri bebe za deset dana hospitalizovane zbog velikog kašlja, rekla da će situacija biti alarmantna.

"Zaštita potiče od vakcinacije"

Direktorka Instituta "Batut" prof. dr Verica Jovanović rekla je da je zadatak celokupnog društva i svih u zdravstvenom sistemu da se prenese značajna poruka da zaštita od velikog kašlja potiče od vakcinacije.

"Ako pogledamo podatke kojima raspolažemo, prvom dozom ili primarnom vakcinacijom, koja podrazumeva vakcinisanje deteta u drugom, četvrtom i šestom mesecu života, dakle sa tri doze, na teritoriji naše zemlje taj obuhvat je manji od 95 posto, a taj procenat je potreban da bismo obezbedili kolektivnu zaštitu. Dakle, iznosi 91,9 posto", navela je profesorka Jovanović.

Kada je reč o prvoj revakcinaciji koja je u drugoj godini života, profesorka je objasnila da taj procenat iznosi 80,6 odsto i da donosi rizik pošto deca nisu zaštićena, a mogla bi da budu.

"Upravo su to prozori u kojima bakterije u ovom slučaju traže slobodno mesto i napada sve one koji nisu mogli iz opravdanih razloga da budu vakcinisani, a istovremeno dovodi do razvoja upravo situacije koja je nastala", navela je Verica Jovanović.

Dodala je da se uoči odlaska u školu obavlja druga revakcinacija i da je njen obuhvat 91,3 odsto.

"Naš zadatak je da povećamo obuhvat ovom vakcinacijom, dakle da zaštitimo decu od velikog kašlja", rekla je direktorka Instituta "Batut".

"Situacija u Evropi je zabrinjavajuća"

Direktor kancelarije Svetske zdravstvene organizacije u Srbiji Fabio Skano rekao je da je situacija u Evropi zabrinjavajuća i da je veliki kašalj endemski u regionu Evrope i da se obično na četiri do pet godina beleži izbijanje bolesti.

Naglasio je da se povećanje obolelih od velikog kašlja beleži u Španiji, Norveškoj, Švedskoj, Češkoj i Hrvatskoj, koja je prošle godine imala više od 2.000 slučajeva, ali i Danskoj u kojoj je registrovano više od 3.000 slučajeva.

Skano je naveo da su razlozi za to niži procenat vakcinacije u tim zemljama, ali i to što sada svi govore o velikom kašlju i što više ljudi može da se testira.

"Naglasio bih važnost vakcinacije da se to spreči", poručio je Skano.



Bolnica "Čigota" ponovo počinje sa pregledima, lokalne vlasti razmatraju rekonstrukciju nakon požara

Specijalna bolnica "Čigota" na Zlatiboru sutra ponovo počinje ambulantne preglede i laboratorijske analize. Prema rečima čelnika Opštine Čajetina, razmatra se rekonstrukcija od posledica požara, ali i unapređenje rada ove važne zdravstvene ustanove.

Prolećne temperature u februaru pogoduju da se pre novog talasa zahlađenja i snega postavi novi krov na bloku B specijalne bolnice

Čigota. Neispravne instalacije izazvale su požar koji je progutao krov i dva sprata, a zbog toga ustanova nije radila nekoliko dana.

"I od sutra krećemo sa radom. Znači, radiće i fizijatri, internisti, kardiolozi i pedijatri na zbrinjavanju pacijenata. Znači, krećemo sa ambulantnim pregledima, a u planu nam je u budućnosti, mislim uskoro, da krenemo i sa primanjem stacionarnih pacijenata na rehabilitaciju, prvenstveno dečije gojaznosti", rekao je dr Aleksandar Simić, v. d. direktora Specijalne bolnice "Čigota".

Blok B u kojem je požar prčinio štetu bio je zreo za rekonstrukciju, jer se šest decenija u taj deo nije investiralo. Ovo će ubrzati planove koje imaju ministarstvo, republički Fond za zdravstvo i opština Čajetina.

"Ne treba sve da ide u privatizaciju, treba da ostane nešto u vlasništvu i države. A ono što treba da ide u privatizaciju u zdravstvu, to je moguće i treba da ide. Ali naravno da ovakve institucije svugde u svetu su nosioci razvoja zdravstvenog turizma", rekao je Milan Stamatović, predsednik Opštine Čajetina.

Sa tim su saglasni i hotelijeri, jer Specijalna bolnica "Čigota" doprinosi podizanju turističke ponude Zlatibora, ne samo kao vazdušne banje, već i vrhunska medicinska ustanova.

Vojkan Janjić direktor hotela Palisad

"Da citiram neke ranije, da kažem čak i vladare da mogu da mi sruše zgradu, mogu sve ali ako ljude uzmu ne mogu ništa. Hvala bogu 'Čigota' ima fantastične ljude i lekare i naravno svo osoblje koji se bave zdravstvom u tom smislu", naveo je Vojkan Janjić, direktor hotela "Palisad".

Upravo je Specijalna bolnica Čigota proslavila planinu kao blagotvornu po zdravlje i privlačila turiste. Zbog toga se očekuje da će nakon požara biti otvoreno njeno novo poglavlje unapređenog rada.



Zdravstveni centar u Vranju: Nema mogućnosti da žene imaju pratnju na porođaju

U vranjskom porodilištu za sada ne postoji mogućnost da trudnice imaju pravo na pratioca za vreme porođaja, odgovor je gradskog Zdravstvenog centra na zahtev da se dopusti besplatna pratnja za žene, nakon što je porodilja prijavila dvojicu ginekologa za akušersko nasilje.

DRUŠTVO

Kada putniku pošti u avionu - prva pomoć od divljanja kiseronika do porođajnog stranja

Od Loznice do Beograda za sat i kućar - u Srbiji se trenutno gradi 398 kilometara brzih saobraćajnica

Kad vas odlepare ili zaboravite zavesu na pumpi - potraga za izgubljenim dokumentima i na društvenim mrežama

Govorilnica osnivanje Crvenog krsta u Srbiji, prošle godine stiglo su do više od milion građana

Bolnica "Čigota" ponovo počinje sa pregledima, lokalne vlasti razmatraju rekonstrukciju nakon požara

Zdravstveni centar u Vranju odgovorio je negativno na zahtev organizacija civilnog društva **da se ženama omogući besplatna pratnja na porođaju**.

"Za sada ne postoji mogućnost da trudnice, za vreme porođaja, imaju pravo na pratioca – osobu od poverenja na porođaju u Službi za ginekologiju i akušerstvo OJ Opšte bolnice ZC Vranje", piše u saopštenju Zdravstvenog centra koje potpisuje v. d. direktora ZC Vranje dr Saša Đorđević.

Kao razlog navodi se da je na republičkom nivou najavljeno stvaranje uslova za prisustvo pratnje u svim porodilištima u zemlji.

"U smislu, da se obezbede prostorni kapaciteti (rekonstrukcija postojećih porodilišta ili izgradnja novih), kako bi se, pre svega, obezbedili uslovi za prisustvo pratioca porodilji", piše u saopštenju.

Zdravstveni centar u Vranju: Nema mogućnosti da žene imaju pratnju na porođaju

U vranjskom porodilištu za sada ne postoji mogućnost da trudnice imaju pravo na pratioca za vreme porođaja, odgovor je gradskog Zdravstvenog centra na zahtev da se dopusti besplatna pratnja za žene, nakon što je porodilja prijavila dvojicu ginekologa za akušersko nasilje.

Zdravstveni centar u Vranju odgovorio je negativno na zahtev organizacija civilnog društva da se ženama omogući besplatna pratnja na porođaju.

"Za sada ne postoji mogućnost da trudnice, za vreme porođaja, imaju pravo na pratioca – osobu od poverenja na porođaju u Službi za ginekologiju i akušerstvo OJ Opšte bolnice ZC Vranje", piše u saopštenju Zdravstvenog centra koje potpisuje v. d. direktora ZC Vranje dr Saša Đorđević.

Kao razlog navodi se da je na republičkom nivou najavljeno stvaranje uslova za prisustvo pratnje u svim porodilištima u zemlji.

"U smislu, da se obezbede prostorni kapaciteti (rekonstrukcija postojećih porodilišta ili izgradnja novih), kako bi se, pre svega, obezbedili uslovi za prisustvo pratioca porodilji", piše u saopštenju.

Vranjski Zdravstveni centar poziva se i na nedostatak zakonskog okvira po kojem bi pratnja bila moguća.

Zahtev da se ženama omogući besplatna pratnja na porođaju su u ime građana i građanki uputili Odbor za ljudska prava i SOS telefon Vranje, posle prijavljenog slučaja akušerskog nasilja u toj ustanovi i prošlonedeljnog protesta.



Na listama čekanja za operacije 1.697 pacijenata, nekima zakazane za 2025. godinu

Više od dve godine pojedini pacijenti čekaju ugradnju veštačkog kuka i kolena na Univerzitetskom kliničkom centru u Nišu, prenose danas Južne vesti.

Prema podacima Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje (RFZO), ukupno je na listama čekanja za operacije 1.697 pacijenata, a nekima se zakazuje i za februar 2025. godine.

Najveća gužva je na Klinici za ortopediju, gde protezu za koleno čeka 582 pacijenta, dok neke od ukupno 286 osoba koje su na listama za hibridne i bescementne proteze kuka čeka još od januara 2022. godine.

Koronografiju čeka 409 građana, a njih 138 ugradnju stenta i 43 ugradnju trajnog veštačkog vodiča srca. U planu je da se te operacije završe do maja ove godine.

Između ostalog, 15 pacijenata je na listi za ugradnju bajpasa.

Na listi čekanja za operaciju katarakte sa ugradnjom mekog sočiva čak 220 osoba.

Lista čekanja na niškom Kliničkom centru nije se smanjila od decembra prošle godine, kada su na njoj bile 1.694 osobe.



Upravnica KBC u Mitrovici: Odluka o zabrani dinara prethodi da ukine lečenje Srba na Kosovu i Metohiji

KOSOVSKA MITROVICA - Upravnica Kliničko bolničkog centra Kosovska Mitrovica Danica Radomirović izjavila je danas da odluka Prištine da zabrani dinar predstavlja pretnju da dođe do ukidanja lečenja Srba na Kosovu i Metohiji i do proterivanja srpskog naroda.

"Ovom odlukom, KBC Kosovska Mitrovica i ceo srpski zdravstveni sistem na Kosovu i Metohiji će biti u izuzetno teškom i nepovoljnom položaju. Ovo nije samo pitanje plata. Postavlja se pitanje kako doći do lekova, sanitetskog materijala, hrane za naše pacijente koje i sada sa teškom mukom nabavljamo, kako doći do sredstava kojima se održavaju naše operacione sale, popravljaju i nabavljaju instrumenti. Ako ova odluka ostane na snazi, očigledno nikako", rekla je Radomirović na konferenciji za novinare u Kosovskoj Mitrovici.

Ona je naglasila da će zbog te odluke srpski zdravstveni radnici na KiM ostati bez mogućnosti da u 21. veku, na tlu Evrope, brinu o zdravlju građana i pomažu pacijentima da ozdrave, oporave se i vrate životnim obavezama.

"U ime svih zdravstvenih radnika zahtevamo od zemalja kvinte da najhitnije reaguju kako ne bi došli u situaciju da Srbi nestanu s ovih prostora. Čemu ta njihova diplomatija, snaga i moć, ako ne stanu na kraj ovom institucionalnom nasilju prema srpskom narodu od strane režima Aljbina Kurtija", istakla je Radomirović posle održanog kolegijuma načelnika i upravnika Domova zdravlja Kosovska Mitrovica i Leposavić.

Radomirović je pozvala Beograd da na sednici Saveta bezbednosti Ujedinjenih nacija čitavom svetu ukaže na težak položaj srpskog naroda koji svakoga dana postaje sve teži.

"Ujedno pozivamo i naša strukovna udruženja da u evropskim i svetskim telima reaguju i traže zaštitu srpskih zdravstvenih radnika i institucija na Kosovu i Metohiji ", zaključila je Radomirović.

Danas

The screenshot shows a news article on the 'Danas' website. The main headline reads: 'Katarakta muči više od 15.000 ljudi u Srbiji: Poslednji pacijent će stići na operaciju 2028. godine'. Below the headline is a photograph of surgeons in an operating room. To the right of the main article is a sidebar with promotional content for '6 MESECI PO 1 DIN MIES' and 'NAJNOVIJE' news items. The browser's address bar shows the URL 'danas.rs/vesti/drustvo/katarakta-liste-cekanja/'.

Katarakta muči više od 15.000 ljudi u Srbiji: Poslednji pacijent će stići na operaciju 2028. godine

Republički fond za zdravstveno osiguranje (RFZO) je od početka godine potpisao ugovore sa dve privatne klinike u kojima će se obavljati operacije katarakte, odnosno vantelesna oplodnja o trošku Fonda. Katarakta je problem za 15.585 građana, koliko ih je na listi čekanja na tu operaciju, a prema zvaničnim podacima za današnji dan, poslednji od njih biće operisan 2028. godine, dok na vantelesnu oplodnju ne čeka niko.

Katarakta umanjuje sposobnost ljudi da obavljaju svakodnevne aktivnosti i svakome od njih je u interesu da što pre stigne na zakazanu operaciju.

Poslednja dva ugovora povećali su broj tih zdravstvenih ustanova na 28 privatnih klinika u kojima se rade operacije katarakte, odnosno 16 privatnih zdravstvenih ustanova u kojima se obavlja vantelesna oplodnja.

Za tu intervenciju nema zvanične liste čekanja, dok u RFZO za Danas kažu da je ni faktički nema.

„Sada niko ne čeka na tu intervenciju“, navode u Fondu.

Katarakta i zvanični podaci

Sa druge strane, prema današnjim zvaničnim podacima RFZO, na listi čekanja za operaciju katarakte, odnosno ugradnju tvrdih i mekih sočiva, čeka njih 15.585.

Oni su na listama u 21 državnoj zdravstvenoj ustanovi, a neki od pacijenata će na intervenciju koja će im poboljšati vid čekati do 10. aprila 2028. godine, kao što je to slučaj u Opštoj bolnici u Loznici.

Najviše građana je na listi Univerzitetskog kliničkog centra Srbije (UKCS), njih 4.132, od kojih će poslednji na listi stići na operaciji sto 26. novembra 2025. godine.

Odmah sledi KBC Zvezdara u kojoj na operaciju katarakte, odnosno ugradnju tvrdih ili mekih sočiva, čeka ukupno 2.299 ljudi i poslednji će stići na red 5. marta 2025. godine.

Zanimljivo je da u UKC Niš je na čekanju samo 220 pacijenata, od kojih je poslednji na redu 18. aprila ove godine.

U ostalim ustanovama liste su duge od 120 do najviše 1.000 građana, kao što je to slučaj sa OB Užice, gde čeka 994 njih na operaciju očiju, a poslednji je na redu 6. decembra ove godine.

Katarakta i operacije u privatnim klinikama

Kako je pre dva dana izjavila Ivana Đunisijević iz RFZO, na operaciju katarakte čeka oko 19.000 osiguranika, dok je prethodne godine u privatnim ustanovama urađeno 18.000 operacija, dok evidencije o listama čekanja za vantelesnu oplodnju ne postoje.

„Ono što primećujemo je da je interesovanje za operacije katarakte kod privatnika jednako onom u državnim institucijama. Što se tiče vantelesne oplodnje, tu malo više ide u korist privatnika u odnosu na državne bolnice, ali moram da napomenem i da su kod državnih ustanova kapaciteti manji nego kod privatnika – navela je Đunisijević.

Ipak, bez obzira na najave Danice Grujičić, ministarke zdravlja, od 1. decembra prošle godine, da je lista čekanja za magnetnu rezonancu prepolovljena, to se ne vidi u ukupnim brojevima na listi čekanja za sve intervencije, uključujući i magnetnu rezonancu.

Danas je na listi čekanja za sva snimanja i operacije u oblasti kardiologije, ortopedije i drugih grana medicine ukupno 77.882 ljudi. Početkom jula prošle godine, prema zvaničnim informacijama o čemu je Danas pisao, bilo ih je ukupno na listi čekanja 75.213 pacijenata.

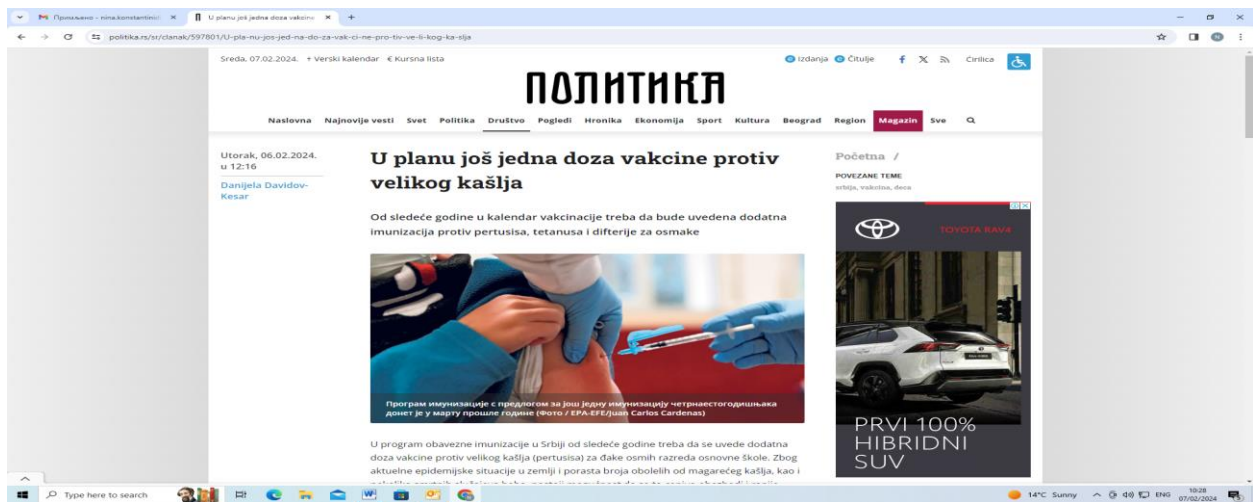
Valja napomenuti da su liste promenjive i ažuriraju se svakodnevno, ali podaci govore da se ništa drastično nije promenilo.

Takođe, danas niko od lekara u državnom zdravstvu nije bio voljan da komentariše „nešto što na pola godine bude u fokusu javnosti, a svedoci smo da se ne menja“, ali možda je rešenje problema u rečima dr Dragana Delića koje je za Danas izneo pre tri meseca:

„Možete da imate zaposlene lekare na nekom određenom nivou, ali činjenica je da zdravstveni sistem nose specijalisti i to specijalisti sa još pet godina iskustva. Za poslednjih deset godina sada imamo 1.800 specijalista manje. Nemamo dovoljno kompetentnih školovanih lekara za pojedine oblasti. Otišli su u privatnu praksu, inostranstvo, farmaceutske kuće, organizacije koje se bave ispitivanjem lekova... Otišli su tamo gde su smatrali da će im biti bolje i gde će možda biti produktivniji. Drugo, problem je i organizacija posla. Ako imate dovoljno kvalitetnih lekara predlažem dvosmenski rad, jer zašto bi posle podne operacione sale stajale prazne. Smeta mi i status v. d. direktora u većini zdravstvenih ustanova, što je nedopustivo i protivno zakonu. Čast izuzecima. Umesto šest meseci vi godinama imate v. d. direktore. Oni nemaju taj kapacitet, nije lako biti direktor zdravstvene ustanove – navodi naš sagovornik, koji je dva puta bio na čelu Klinike za infektivne i tropske bolesti u Beogradu.

Prema njegovim rečima, da bi neko bio direktor zdravstvene ustanove mora da bude superioran u struci, da iza sebe ima reference i da ljudi imaju poverenja u njega, ali isto tako da on ima viziju razvoja zdravstvenog sistema i svoje zdravstvene ustanove, kao i socijalnu komponentu, odnosno da poštuje i tuđe pametne ideje ako će to pomoći klinici.

ПОЛИТИКА



U planu još jedna doza vakcine protiv velikog kašlja

Od sledeće godine u kalendar vakcinacije treba da bude uvedena dodatna imunizacija protiv pertusisa, tetanusa i difterije za osmaka

U program obavezne imunizacije u Srbiji od sledeće godine treba da se uvede dodatna doza vakcine protiv velikog kašlja (pertusisa) za đake osmih razreda osnovne škole. Zbog aktuelne epidemijske situacije u zemlji i porasta broja obolelih od magarećeg kašlja, kao i nekoliko smrtnih slučajeva beba, postoji mogućnost da se to cepivo obezbedi i ranije.

Podsećamo da je najmanje četiri mališana preminulo u poslednjih nekoliko meseci od posledica velikog kašlja, akutnog zaraznog oboljenja koje izaziva bakterija Bordetella pertussis. Samo u januaru dijagnozu ove bolesti je došlo 235 mališana, a prošle godine 1.342 deteta.

Kako za „Politiku” ističe primarijus dr Ivana Begović Lazarević, epidemiolog Gradskog zavoda za javno zdravlje u Beogradu, na osnovu pravilnika o programu obavezne i preporučene imunizacije, koji će stupiti na snagu za trogodišnji period od 2024. do 2026. godine, trebalo bi da bude obezbeđena pomenuta vakcina i za osmaka. Vakcina u svom sastavu sadrži komponente protiv velikog kašlja, tetanusa i difterije za odrasle.

– Ako sve bude u redu, ona će se davati deci u osmom razredu osnovne škole. To je jako dobro jer će im se imunitet protiv opasnih bolesti produžiti, zato što se zna da vakcina štiti oko 10 godina. Od 2022. uvedena je vakcina protiv pertusisa i u predškolskom uzrastu, a pre toga su se deca s tim sretala u drugoj godini. Program imunizacije s predlogom za još jednu imunizaciju četrnaestogodišnjaka donet je u martu prošle godine. Tom vakcinom će moći da se vakcinišu i zdravstveni radnici koji rade na odeljenjima s posebnim rizikom, kao i trudnice – naglašava dr Begović Lazarević.

U najvećem riziku za ozbiljne komplikacije i smrtni ishod su odojčad mlađa od 12 meseci, koja su nevakcinisana ili nepotpuno vakcinisana. Bolest se prenosi s obolele na zdravu osobu kapljicama respiratornog sekreta koje se oslobađaju kašljanjem i kihanjem tokom takozvanog kataralnog stadijuma bolesti, kada su obolele osobe najzaraznije za svoje okruženje, kao i u prve dve nedelje posle pojave kašlja.

Ređe se prouzrokovac može preneti indirektno preko sveže kontaminiranih predmeta iz okoline obolele osobe. Be-bama najčešće oboljenje prenose majke, čak u više od 30 odsto slučajeva. Statistika pokazuje da 12–26 odsto odraslih s produženim kašljem ima pertusis i da oni predstavljaju značajne „rezervoare” za dalji prenos infekcije. Nakon perioda od sedam do 10 dana, a najduže 21 dan, od kontakta s obolelom osobom, dolazi do pojave prvih simptoma bolesti. Često se javlja zacenjivanje od kašlja, povraćanje, gubitak daha... Kao komplikacija se izdvaja upala pluća, ali se beleže i smrtni ishodi.