

MEDIJI O ZDRAVSTVU

ponedeljak, 08. april 2019.godine

RTS- Osamnaest hiljada pregledanih na Svetski dan zdravlja

RTS- Lončar: Priprema se prostor u KCS za novu magnetnu rezonancu

RTS- Pljušte presude roditeljima zbog nevakcinisanja dece

RTV- Za zdravstvo u AP Vojvodini 1,4 milijarde dinara

BLIC- PUT DO BEBE ZA ŽENE BEZ PARTNERA Do sada ih je sve koštalo 240.000 dinara, a uskoro će biti BESPLATNO

BLIC- IZVLAČENJU DOŠAO KRAJ Ako idete na lažno bolovanje, poslodavac vam može DATI OTKAZ?

N1- Mnogi Aleksinčani umru pre nego što dočekaju protezu

N1- Disciplinski postupak u Kliničkom centru Vojvodine zbog stigmatizacije pacijenta

DNEVNIK- U novoj angio-sali KCV urađene nove, najsavremenije procedure

DNEVNIK- Zbog gripa 33 pacijenta dobila teško oboljenje pluća

VEČERNJE NOVOSTI- NOVI PAZAR DOBIJA SAVREMENU ANGIO-SALU: Oštećeno srce brže do leka

VEČERNJE NOVOSTI- IZIS za bruku i - sekiraciju

VEČERNJE NOVOSTI- SUBOTIČKA HITNA POMOĆ: Nezadovoljni radnici u tihom štrajku, na ulicu samo urgentno

POLITIKA- Dopunski rad lekara i u ustanovama u kojima rade



Osamnaest hiljada pregledanih na Svetski dan zdravlja

Na Svetski dan zdravlja resorno ministarstvo ponovo je organizvalo akciju besplatnih pregleda bez knjižice i zakazivanja. Građani najčešće obolevaju i umiru od kardiovaskularnih i malignih bolesti, pa bi izbegavanjem faktora rizika i redovnijim odlaskom na preglede, ta statistika mogla da se promeni. U 156 zdravstvenih ustanova pregledano je gotovo 18.000 građana.

U osam časova kada su zdravstvene ustanove širom Srbije otvorile svoja vrata, prvi u redu za pregled bili su najstariji sugrađani. Ovog puta građani su mogli da urade osnovne internističke preglede – EKG srca, da izmere pritisak, provere nivo šećera u krvi, i da kod otorinolaringologa prekontrolišu sluh i provere glas.

U Kliničkom centru Niš građani su mogli da obave preglede koji mogu da upozore na nastanak kardiovaskularnih bolesti, koje godišnje u Srbiji odnesu više od 50.000 života.

U toj ustanovi se akcija besplatnih pregleda ne završava. Svake nedelje u aprilu, za sve građane koji žive na jugoistoku zemlje, a povodom Svetskog dana posvećenog glasu, biće organizovane provere glasnih žica. Za ORL preglede veliko interesovanje vladalo je i u Beogradu.

Direktor Kliničkog centra Niš Zoran Radovanović napominje da se za petnaestak minuta do pola sata građani mogu da provere svoje zdravstveno stanje.

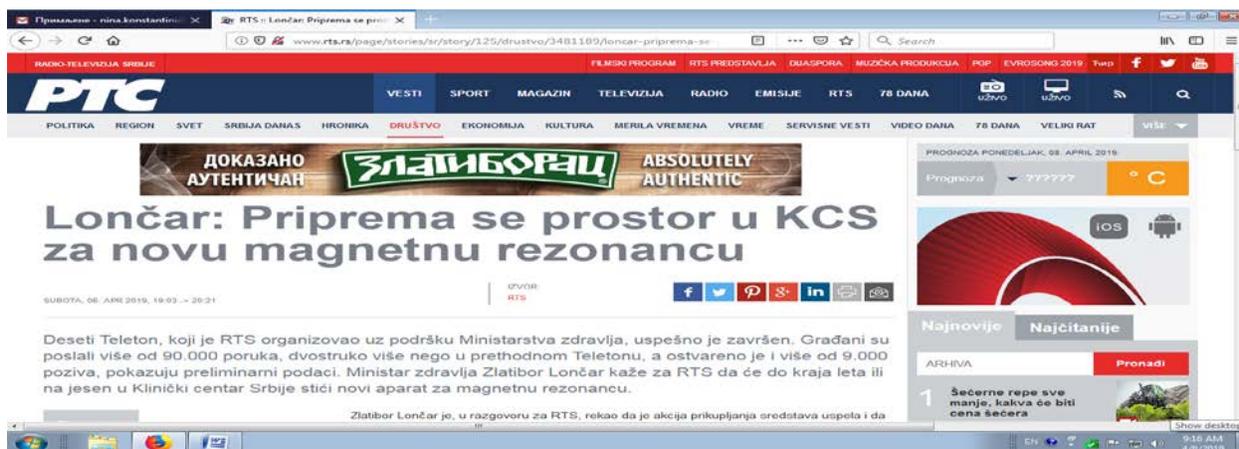
"Možda ćemo pomoći nekome ko nema naznake ili saznanje da ima povećan šećer ili pritisak, ili probleme sa sluhom", navodi Radovanović.

Prof. dr Dušan Milisavljević, direktor Klinike za ORL Kliničkog centra Srbije upozorava na činjenicu da građani Srbije mnogo puše.

"Vodeći smo u svetu po obolevanju od maligniteta grkljana, larinksa, kao i po broju pušača, zato svako ko puši, treba da dođe da odvoji desetakak minuta i proverí zdravlje", kaže Milisavljević.

Zamenik direktora KCS Jovica Milovanović ukazuje da nikakva posebna priprema nije potrebna za ORL pregled. "Trebá da dođu svi koji su promukli duže od dve tri nedelje, ako se žale na promenjenu boju glasa i otežano disanje", naglašava Milovanović.

U prethodnim akcijama nedeljom, pregledano je oko 250 hiljada ljudi, 9.066 građana je upućeno na dalju dijagnostiku, a njih 379 je odmah zadržano na lečenju. Ministarstvo zdravlja nastaviće i u narednom periodu, jednom mesečno, da organizuje besplatne preventivne preglede.



Lončar: Priprema se prostor u KCS za novu magnetnu rezonancu

Deseti Teleton, koji je RTS organizovao uz podršku Ministarstva zdravlja, uspešno je završen. Građani su poslali više od 90.000 poruka, dvostruko više nego u prethodnom Teletonu, a ostvareno je i više od 9.000 poziva, pokazuju preliminarni podaci. Ministar zdravlja Zlatibor Lončar kaže za RTS da će do kraja leta ili na jesen u Klinički centar Srbije stići novi aparat za magnetnu rezonancu.

Zlatibor Lončar je, u razgovoru za RTS, rekao da je akcija prikupljanja sredstava uspešla i da su se javile firme koje su spremne da daju još novac ukoliko zafali pri kupovini aparata.

"Pripremamo prostor u Kliničkom centru i nadam se krajem leta ili na jesen da imamo novu magnetnu rezonancu. To će značiti da će sav trud i rad imati efekta, jer kad imamo magnetnu rezonancu na vreme ćemo otkriti jedan broj ljudi koji imaju probleme, i onda ćemo moći na vreme da odreagujemo da spasimo te živote i izlečimo te ljude", rekao je Lončar.

Ministar je najavio i da će sutra, prvi put u nedelju, biti otvorene sve zdravstvene ustanove, u kojima će građani od 8 do 16 časova moći da se besplatno pregledaju.

"Radiće se pregledi i sa zdravstvenom knjižicom i bez, može da se izmeri pritisak, nivo šećera u krvi, EKG, ORL pregled", naveo je Lončar.

Dodao je da će građani moći i da se konsultuju sa lekarima i medicinskim sestrama u ambulantomama i domovima zdravlja.

"Da pitaju šta im nije jasno. Moramo da napravimo ambijent da ljudi razgovaraju, da postoji dobar odnos, da na zajedničkom cilju budu i lekari i medicinsko osoblje i pacijenti. Jedino tada možemo da dođemo do cilja", naveo je Lončar.



Примљене - nina.konstantini... X

RTS: Pljušte presude roditeljima X

www.rts.rs/page/stories/sr/story/125/drustvo/3481085/pljuste-presude-rod...

RADIO-TELEVIZIJA SRBIJE FILMSKI PROGRAM RTS PREDSTAVLJA DIASPORA MUZIČKA PRODUKCIJA PGP EVROKONG 2019 Trp f t

PTC VESTI SPORT MAGAZIN TELEVIZIJA RADIO EMISIJE RTS 78 DANA uživo uživo

POLITIKA REGION SVET SRBIJA DANAS HRONIKA **DRUŠTVO** EKONOMIJA KULTURA MERILA VREMENA VREME SERVISHE VESTI VIDEO DANA 78 DANA VELIKI RAT VIŠE

ДОКАЗАНО АУТЕНТИЧАН ЗЛАТИБОРАЦ ABSOLUTELY AUTHENTIC

Pljušte presude roditeljima zbog nevakcinisanja dece

SUBOTA, 06. APR 2019, 16:27 → 16:41

IZVOR: TANJUG

Za nešto više od godinu dana Prekršajni sud u Beogradu izrekao je 119 osuđujućih presuda roditeljima koji nisu vakcinisali svoju decu, od toga je 36 roditelja dobilo novčanu kaznu u visini od 5.000 do 50.000 dinara.

U Prekršajnom sudu za Tanjug kažu da su tokom prošle godine primili 222 zahteva za pokretanje prekršajnog postupka, a da je od početka godine stiglo još šest zahteva.

Prognose PONEDELJAK, 06. APRIL 2019. Prognoza: ???????

Najnovije Najčitanije

ARHIVA Pronađi

1 Šećerne repe sve manje, kakva će biti cena šećera

9:15 AM 4/6/2019

Pljušte presude roditeljima zbog nevakcinisanja dece

Za nešto više od godinu dana Prekršajni sud u Beogradu izrekao je 119 osuđujućih presuda roditeljima koji nisu vakcinisali svoju decu, od toga je 36 roditelja dobilo novčanu kaznu u visini od 5.000 do 50.000 dinara.

U Prekršajnom sudu za *Tanjug* kažu da su tokom prošle godine primili 222 zahteva za pokretanje prekršajnog postupka, a da je od početka godine stiglo još šest zahteva.

"U istom periodu doneto je 119 osuđujućih presuda i to 86 u 2018. godini i 33 u 2019. godini. Od svih osuđujućih presuda u 75 je učiniocima prekršaja izrečena prekršajna sankcija opomene, a u 44 novčana kazna", kažu u Prekršajnom sudu.

Pojašnjavaju da je od presuda u kojima je izrečena novčana kazna drugostepeni sud u osam slučajeva ukinuo odluku po žalbi, dok su u ostalih 36 presuda izrečene novčane kazne.

Roditeljima koji nisu vakcinisali svoju decu izrečena je po jedna kazna od 5.000, 7.000, 50.000 dinara, dve kazne od 15.000 dinara, devet od 10.000 dinara i 22 od 30.000 dinara.

Beograd je 2016. godine imao najlošije rezultate kada je u pitanju vakcinacija dece. Obuhvat vakcinisane dece MMR vakcinom u toj godini bio je 65,19 odsto. Loš obuhvat vakcinisane dece bio je jedan od glavnih razloga što je krajem 2017. godine buknuła epidemija malih boginja u Srbiji.

"Situacija bolja, obuhvat vakcinacije 98,65 odsto"

Epidemiolog Gradskog zavoda za javno zdravlje Ivana Begović Lazarević kaže da je slika danas mnogo bolja, te da je obuhvat prvom dozom MMR vakcine prošle godine bio 98,65 odsto.

Pojašnjava da je reč deci koja su vakcinisana u drugoj godini života i da je reč samo o jednoj generaciji, dok je godinu dana ranije obuhvat bio 84,37 odsto.

"Obuhvat drugom dozom, koju primaju deca u sedmoj godini života pred polazak u školu, za 2018. godinu je 89 odsto, a za 2017. kada je počela epidemija bio je 88 odsto", kaže Begović Lazarevićeva.

Podseća da su u epidemiji koja je buknuła krajem 2017. godini zabeleženi i prvi smrtni slučajevi od malih boginja posle 20 godina.

"To je doprinelo da su se mnogi roditelji koji su ili bili zbunjeni, uplašeni, ipak opredelili da vakcinišu decu i mi sad raspoložemo jednim dobrim kolektivnim imunitetom. U narednom periodu ne očekujemo epidemiju malih boginja sa većim brojem obolelih", naglasila je Begović Lazarevićeva.

Podseća da u Srbiji još uvek postoje "propuštena godišta", da ih je najviše u generaciji od 2013. do 2016. godine i da ta deca nisu vakcinisani ni prvom dozom vakcine.

"To su te 'rupe' u kolektivnom imunitetu i tu treba još dosta uraditi, a to je na pedijatri, da opomenu roditelje da vakcinišu decu", zaključila je Begović Lazarevićeva.

U epidemiji malih boginja u Srbiji, koja je buknuła krajem 2017. godine, registrovano je 5.786 obolelih, a umrlo je 15 osoba.



Za zdravstvo u AP Vojvodini 1,4 milijarde dinara

NOVI SAD - Predsednik Pokrajinske vlade Igor Mirović uručio je danas ugovore vredne 1,4 milijarde dinara, za finansiranje i sufinansiranje nabavke medicinske i nemedicinske opreme, kao i ugovore za infrastrukturna ulaganja predstavnicima zdravstvenih ustanova u AP Vojvodini.

Dvadeset četiri zdravstvene ustanove opremljene su novim ultrazvučnim, radiološkim i endoskopskim aparatima, hirurškim instrumentima, sterilizatorima, monitorima, operacionim stolovima, novim krevetima i drugom nemedicinskom opremom.

"Nabavkom nove opreme zdravstveni sistem je dodatno unapređen i modernizovan, rešene su liste čekanja, omogućeno je uvođenje novih dijagnostičkih procedura, a uslovi rada i boravka pacijenta u bolnicama znatno su poboljšani", izjavio je Mirović. Za protekle tri godine, dodao je on, uradili smo mnogo, ali ovaj posao nije završen.

"Cilj nam je kompletna rekonstrukcija zdravstvenog sistema, i razvijanje regionalnih bolnica. Nastavićemo da investiramo u oblast zdravstva, kako bi sistem bio što efikasniji", istakao je on.

Novina je, kako je rekao, delovanje i Kancelarije za javna ulaganja koja priprema rekonstrukciju više bolnica u AP Vojvodini, i klinika u okviru Kliničkog centra Vojvodine.

Ovom prilikom predsednik Mirović najavio je otvaranje Opšte bolnice u Pančevu krajem aprila i početak izgradnje B i C bloka Kliničkog centra Vojvodine u drugoj polovini godine.

"Do kraja aprila ćemo otvoriti bolnicu u Pančevu, pa molim direktora da to prenese izvođaču. Ja ću doći do kraja aprila i više tu nema čekanja. Ja ne mogu da prihvatim bilo kakva odlaganja. Mi smo javnosti obećali da ćemo tu bolnicu otvoriti krajem novembra i molim vas da preduzmete u narednih 20 dana sve što je u vašoj, našoj i moći izvođača da se ta bolnica otvori", poručio je Mirović.

On kaže da je to jedina stvar u kojoj je prekršio svoje obećanje da će biti poštovan odgovarajući rok.

"Možda izvođač misli da sam ja Bojan Pajtić, da se ne razumem u rokove, u cene građevinskog materijala, da se ne razumem u procedure. Ja se u sve to savršeno razumem, pa mu prenesite da ima obavezu, bez obzira šta je tamo nadzor pisao, da se maksimalno angažuje i, evo to će mu možda i novinari preneti, da do kraja aprila otvorimo pančevačku bolnicu, poručio je Mirović, rekavši da je Pokrajinska vlada i na ovom konkursu obezbedila značajna sredstva za opremanje bolnice, nabavku opreme.

Pančevačka bolnica će, uverava Mirović, izgledati evropski, a preko nacionalnih fondova će biti kupljen i novi CT aparat.

Nastavljamo šta smo započeli pre tri godine, a to je svrsihodno ulaganje u zdravstveni sistem AP Vojvodine, u koji, 30 godina, gotovo da nije ulagano, naglasio je pokrajinski sekretar za zdravstvo doc. dr Zoran Gojković.

"Veliki smo posao uradili, ali su veliki zadaci pred nama. Naš cilj je pomoći svim građanima AP Vojvodine kojima je zdravstvena pomoć neophodna. Bez zdravog čoveka ne možemo u budućnost", izjavio je Gojković.



PUT DO BEBE ZA ŽENE BEZ PARTNERA Do sada ih je sve koštalo 240.000 dinara, a uskoro će biti BESPLATNO

Zamrzavanje jajnih ćelija i spermatozoida na teret Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje biće moguće u najskorije vreme, saznaje "Blic" u toj instituciji.

Svi koji su iz bilo kog razloga želeli da zamrznju svoje polne ćelije dosad su morali to da plate oko 240.000 dinara, a u RFZO navode da sprovode sve aktivnosti da se to promeni.

- Sprovodimo sve što je iz naše nadležnosti kako bi se u narednom peripodu proširila prava osiguranim licima na zdravstvene usluge zamrzavanja, odnosno odmrzavanja reproduktivnih ćelija - jajnih ćelija i spermatozoida - kaže za "Blic" Nemanja Velikić iz RFZO.

On dodaje da u ovom času je postupcima takozvanog biomedicinski potpomognutog oplođenja (BMPO) lečenje neplodnosti na teret RFZO sa pravom na zamrzavanje embriona, odnosno odmrzavanje, pruža u šest ustanova u takozvanom Planu mreže, odnosno državnim, i 11 van plana mreže ili privatnim, a koje imaju dozvolu Ministarstva zdravlja za korišćenje nove zdravstvene tehnologije.

Istovremeno, mnoge žene u Srbije koje gaze četvrtu deceniju života, a koje nisu uspele da nađu svoje partnere, jedva će dočekati vest da je zamrzavanje jajnih ćelija besplatno jer mnoge od njih nemaju para da plate tu uslugu 240.000, koliko košta čitav proces uzimanja ćelija, njihovo zamrzavanje i čuvanje do pet godina.

"Jedva čekam da to bude besplatno"

One, baš kao što je i G. L. (39) iz Beograda, jako žele da postanu majke, ali to dosad nisu uspele zbog toga što su ili naporno radile ili nisu našle muškarca s kojim bi to mogle da osvare.

- Imam 39 godina, jako želim da rodim dete, ali nemam supruga. Čak nisam ni u vezi. Razmišljam već mesecima da zamrznem jajne ćelije, kako bih mogla da se ostavarim u ulozi majke. Opet, nemam 240.000 dinara i trebalo bi da uzmem kredit za to. Jedva čekam da RFZO omogući da ta procedura bude besplatna - kaže ona.

Prema njenim rečima, listom su joj svi ginekolozi rekli da bi trebalo da zamrzne svoje jajne ćelije što pre, jer je zlatni standard da to bude do 25. godine.

- Naravno da sam upoznata s tim da do 35. godine jajne ćelije još nose ispravan genetski materijala, a da se posle toga povećavaju šanse da to ne bude tako. Odnosno, da buduća beba može da ima neke genetske malformacije ili oštećenja - naglašava ona i dodaje da je država trebalo ranije da misli na sve to i omogući ženama da besplatno zamrznu svoje polne ćelije.

Prof. dr Slobodan Radulović: Proces košta 240.000 dinara

Prof. dr Slobodan R. Radulović, jedan od najvećih stručnjaka u Srbiji za vantelesnu oplodnju iz jedne od zdravstvenih ustanova sa kojom je RFZO potpisao ugovor o zamrzavanju embriona, kaže za "Blic" da je to potpisano i da se u ovom času odnosi samo na zamrzavanje embriona, ukoliko ih je viška u procesu vantelesne oplodnje.

- Kada je reč o zamrzavanju jajnih ćelija u ovoj fazi pacijentkinje moraju same to da plate. To košta oko 240.000 dinara. U cenu su uračunate sve procedure, lekovi, zamrzavanje i čuvanje jajne ćelije do pet godina - objašnjava on.

Prema rečima prof. dr Radulovića, žena dobija takozvanu stimulaciju, odnosno injekcije koje pojačavaju funkciju jajnika.

- Na taj način se dobe veći broj jajnih ćelije. Potom se one izvade punktiranjem i zamrznemo. Čuvaju se do pet godina, ali po zahtevu pacijenta, taj period može da se produži - naglašava taj stručnjak.

On dodaje da je glavni razlog zamrzavanja jajnih ćelija taj što žene nemaju partnere.

- Program donacije sperme dozvoljen je prošlogodišnjim Zakonom o biomedicinskoj potpomognutoj oplodnji, ali on još nije stupio na snagu. Kada se to bude desilo, pretpostavljam da će žene koje nemaju partnere, a koje su zamrzle jajne ćelije, ali i one koje to nisu, moći da sa spermom nepoznatog davaoca da osvare trudnoće - kaže prof. dr Radulović.

Kako on dodaje, intervencija nije bolna i radi se u anesteziji, ali je najvažnije da žene znaju da je pravo vreme za zamrzavanje jajnih ćelija oko 35. godine.

- Kod nas se to radi oko 40. godina. Tada se dobija manji broj jajnih ćelija i dobija se njihov lošiji kvalitet - objašnjava on.



IZVLAČENJU DOŠAO KRAJ Ako idete na lažno bolovanje, poslodavac vam može DATI OTKAZ?

Najavljene izmene Zakona o radu predviđaju da poslodavci mogu dati otkaz zaposlenima koji otvaraju lažna bolovanja, a kojih je u ovom trenutku, kako se procenjuje, oko 30.000 na godišnjem nivou.

Kako se navodi u tekstu, rezultati kontrole koje je prošle godine uradio Republički fond za zdravstveno osiguranje pokazali su da je oko 11 odsto zaposlenih bilo na bolovanju 2017. godine iz potpuno neopravdanih razloga, navodi se u novom izdanju "Nove ekonomije"

Predlagač ovih izmena je Privredna komora Srbije, a njeni predstavnici objašnjavaju da je suština predloga da poslodavac može da zatraži izveštaj zdravstvene ustanove na osnovu koga bi se utvrdila osnovanost bolovanja, ako je u toku jednog meseca procenat zaposlenih koji su bili odsutni veći od deset odsto.

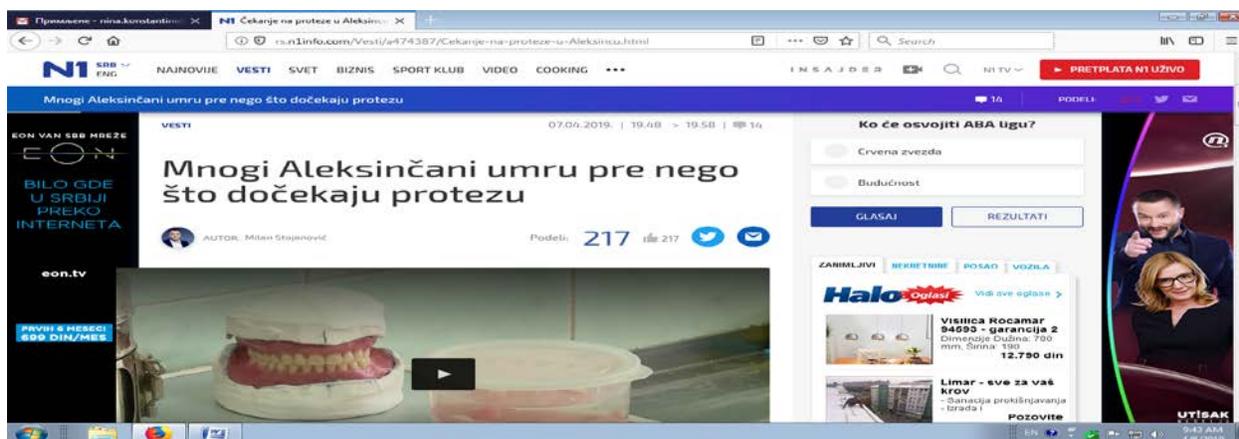
Ako se utvrdi da je došlo do zloupotrebe prava na bolovanje, poslodavac može da zaposlenom da otkaz, navodi list.

Eventualne izmene i usvajanje nove verzije zakona naći će se pred Narodnom skupštinom tek sredinom 2020. godine, a do tada će se razmatrati sve inicijative i rešenja, pa i ona koja se tiču sprečavanja i sankcionisanja zloupotrebe bolovanja, kažu za list u Ministarstvu rada.

Dodaje se da su od januara do oktobra 2017. godine pokrenuta 1.322 postupka kontrole privremene sprečenosti za rad, i to na zahtev poslodavca u 708 slučajeva i matične filijale u 445 slučajeva.

U Ministarstvu zdravlja najavili da je to samo početak rigoroznijih kontrola i da će doći do detaljnije provere otvaranja bolovanja zbog dijagnoza na koje se zdravi ljudi najčešće "izvlače", navodi Nova ekonomija.

List navodi da istraživanje o zdravstvenom sistemu u Srbiji radi uz podršku Evropske unije kroz program "Jačanje slobode medija u Srbiji", kojim rukovodi Delegacija EU u Srbiji.



Mnogi Aleksinčani umru pre nego što dočekaju protezu

U Aleksincu, po regularnoj sistematizaciji, samo jedan zubni tehničar pravi proteze u Domu zdravlja. Tamo u svakom trenutku oko 200 pacijenata starijih od 65 godina, koji imaju pravo na besplatne ili "jeftinije" proteze, čeka između osam i 10 meseci da dobije zamenu za sopstvene zube.

Većina njih je slabijeg materijalnog statusa, pa je primorana na ovu vrstu usluge u državnom zdravstvu, a mnogi od njih ni ne dočekaju da preuzmu svoja pomagala.

Aleksinčani mogu da biraju u koju će kafanu, ali je u ovom gradu na jugu Srbije zapravo pitanje - imaju li dobre zube za ovaj luksuz, jer u ovdašnjem Domu zdravlja, kome gravitira blizu 40.000 odraslih, rade samo dva stomatologa.

Proteze izrađuje i popravlja - samo jedan čovek, objašnjava Dragan Stamenković, član rukovodstva doma zdravlja u Aleksincu.

"Dom zdravlja u Aleksincu poseduje samo jednog 'ugovorenog' zubnog tehničara koji može da izrađuje proteze na račun Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje. Imamo i dva lekara za odrasle koji u potpunosti, sa tim jednim tehničarem, ispunjavaju svoje obaveze u smislu propisanih radnih normi", tvrdi Stamenković.

To znači da dva stomatologa, uključujući i doktora Stamenkovića koji je i u rukovodstvu Doma zdravlja, vode računa o oralnom zdravlju svih Aleksinčana koji nemaju novac da plaćaju skupe privatne zubarske usluge.

Normu za mesečnu platu, tvrde, redovno premašuju, ali je problem što ni to ne može da smanji listu čekanja koja redovno broji oko 200 pacijenata starijih od 65 godina, koji po zakonu imaju pravo na besplatne stomatološke proteze ili uz delimično plaćanje. Dragoslav Radojković bio je jedan od njih.

"Od šest do sedam meseci se tada čekalo zakazivanje. Mnogi su i umrli, a da nisu dočekali svoje proteze, da ih stave da bi normalno živeli", ističe Radojković.

Kako normalno živeti bez zuba u dubokoj starosti, kada se zdravstveni problemi najčešće potmomažu međusobno, Radojković je više puta pitao i u lokalnom parlamentu, gde je odbornik.

"Niko mi ništa nije odgovorio. Ja sam mislio da će oni da preuzmu nešto, međutim, do današnjeg dana nisam video boljitak", kaže on.

Boljitak bi, ističu za N1 u Domu zdravlja, za početak donelo uvođenje jedne nove "zubarske" ekipe. Nju, po pravilu, čine: stomatolog, zatim tehničar koji pravi proteze i stomatološka sestra. Tada se na proteze ne bi čekalo ovoliko dugo, a u Domu zdravlja ne kriju da je to danas od osam, do čak 10 meseci.

"Dešava se da kada pacijent i stigne na red, mi pozovemo čoveka koji treba da dođe, da konačno dobije svoju protezu, odnosno da se krene sa izradom iste, dobijemo odgovor: 'Čovek je umro'."

dr Biserka Nikolić

Izuzetaka ima, naročito ako je u pitanju pacijent koji ima probleme sa digestivnim organima, kaže Stamenković.

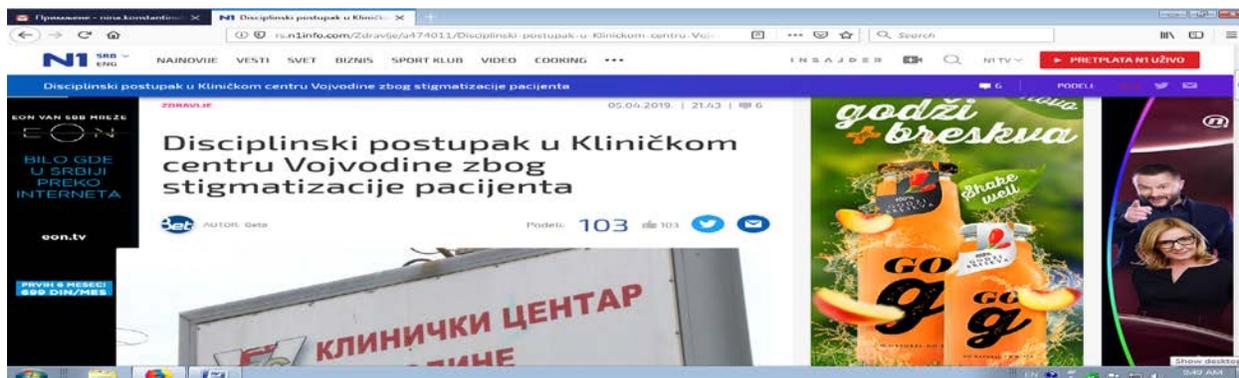
"Izlazimo u susret i za banalnije stvari. Ženi mu se unuk ili unuka za mesec dana, pa mu je to hitno, i tako dalje... Ljudima je neophodno, jer su stari i nemoćni... Starost je vrlo teška 'bolest'", ističe on.

Tu "bolest", doktorka Biserka Nikolić, načelnica stomatološke službe aleksinačkog Doma zdravlja, pokušava da ublaži, kaže, svakodnevno. Često je teško, i tako je od kraja 2015. godine, kada je konačno

završen proces racionalizacije u "državnoj" stomatologiji, koji je iz mnogih domova zdravlja i ambulanti, ove lekare i oterao.

"Dešava se da kada pacijent i stigne na red, mi pozovemo čoveka koji treba da dođe, da konačno dobije svoju protezu, odnosno da se krene sa izradom iste, dobijemo odgovor: 'Čovek je umro'... Nažalost, vrlo neprijatna situacija za sve nas", kaže Nikolić.

Jedan jedini zubni tehničar u Domu zdravlja Aleksinac može da napravi 24 proteze mesečno, odnosno da "sagleda" 12 pacijenata. U toku tog istog meseca, sa lekarima odradi do 40 reparatura proteza. Tako će biti dok zabrana prijema novih lekara bude na snazi.



Disciplinski postupak u Kliničkom centru Vojvodine zbog stigmatizacije pacijenta

Klinički centar Vojvodine (KCV) pokrenuo je disciplinski postupak protiv odgovornih za stigmatizaciju pacijenta sa HIV-om, saopšteno je.

Uprava KC Vojvodine u saopštenju je navela da smatra "nedopustivim ovakav vid kršenja prava pacijenta" i najavila da će odgovarati oni koji su za to krivi.

"Stručni kolegijum je najoštrije osudio ovaj postupak lišen profesionalne etike. Sproveden je hitan nadzor koji je utvrdio da je pacijent lečen po svim principima zbrinjavanja njegovog zdravstvenog stanja i identifikovao odgovorne za ovaj težak propust u zaštiti poverljivih podataka o ličnosti, protiv kojih je pokrenut disciplinski postupak", navodi se u saopštenju KCV-a.

Unija organizacija Srbije koje se bave zaštitom osoba koje žive sa HIV/AIDS-om (USOP) saopštila je u četvrtak da je kod jedne osobe na krevetu na Endokrinologiji KCV u Novom Sadu napisano velikim crvenim slovima HIV na očigled svih drugih koji se nalaze u toj bolničkoj sobi ili u nju ulaze.

USPO je naveo da se u ovom slučaju radi o kršenju ljudskih i prava pacijenata, te da sve nadležne institucije u Srbiji, uključujući i one najviše državne, treba da reaguju i da se odgovorne osobe sankcionišu.

Poverenica osudila tretman pacijenta u KCV

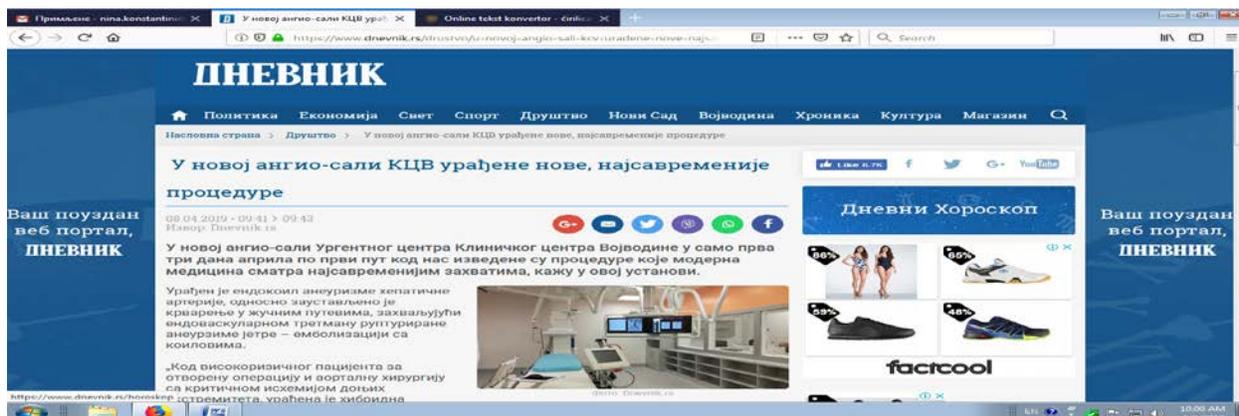
Poverenica za zaštitu ravnopravnosti Brankica Janković osudila je označavanje HIV statusa flomasterom i velikim slovima na listi koja stoji na tabli kreveta pacijenta na odeljenjima Kliničko-bolničkog centra Vojvodine i pozvala taj centar da preduzme mere kako bi se obezbedio jednak tretman pacijenata.

Janković je istakla da zdravstveni radnici imaju posebnu odgovornost u uklanjanju predrasuda i suzbijanju straha prema osobama koje žive sa HIV-om, a da te osobe imaju pravo na zdravstvenu zaštitu kao i drugi građani, i nediskriminišući odnos u bilo kojoj oblasti života.

U preporuci mera Janković je ukazala na Strategiju za prevenciju i kontrolu HIV infekcije i AIDS-a u Srbiji u kojoj je navedeno da je od izuzetnog značaja poštovanje i promocija ljudskih prava osoba koje žive sa HIV-om.

Unija organizacija Srbije koje se bave zaštitom osoba koje žive sa HIV/AIDS-om (USOP) saopštila je ranije da je na temperaturno-terapijskoj listi jednog pacijenta na Endokrinologiji KCV u Novom Sadu napisano velikim crvenim slovima HIV na očigled svih drugih koji se nalaze u toj bolničkoj sobi ili u nju ulaze.

ДНЕВНИК



U novoj angiо-sali KCV урађене нове, најсавременије procedure

U novoj angiо-sali Urgentnog centra Kliničkog centra Vojvodine u samo prva tri dana aprila po prvi put kod nas izvedene su procedure koje moderna medicina smatra најсавременијим zahvatima, кажу u ovoj ustanovi.

Урађен је ендокoил анеуризме хепатичне артерије, односно заустављено је крварење у жућним путевима, захваљујући ендoваскуларном третману руптуриране анеуризме јетре – емболизацији са коилoвима.

„Kod visokorizičnog pacijenta za otvorenu operaciju i aortalnu hirurgiju sa kritičnom ishemijom donjih ekstremiteta, urađena je hibridna revaskularizacija i postavnjeni su stentovi u obe zajedničke ilijačne arterije, odnosno urađena je trombendarterektomije femoralne arterijske račve. Intervencije su protekla bez lokalnih i sistemskih komplikacija uz odličan revaskularizacioni efekat“, saopštio je KCV.

Novim instrumentom koji omogućava tretman pacijenata kod kojih bi zahvat inače bio moguć samo drugačijim, visoko rizičnim tehnikama, urađena je endovaskularna embolizacija kompleksne intrakranijalne aneurizme.

„Pored ovog zahvata, kod drugog pacijenta izvedena je i intervencija sa gigantskom intrakranijalnom aneurizmom unutrašnje karotidne arterije novim stentom“, navode u KCV i dodaju da su intervencije endovaskularne embolizacije izvedene uz tehničku podršku i pomoć renomiranog radiologa dr Masima Fabroza iz Napulja.

Kao što je “Dnevnik” ranije pisao, u novoj angio-sali Urgentnog centra, ove godine su već rađene neke nove intrvencije. Tako je u januaru pacijentu koji ima 69 godina u urađena endovaskularna procedura i bez reza i operacije postavljena su dva veštačka krvna suda na trbušnoj aorti i bubrežnoj arteriji i praktično zamenjeni oboleli krvni sudovi. Ovakvu intervenciju ne radi nijedna druga ustanova u Vojvodini, a sada je po prvi put urađena i u Kliničkom centru. Proširenje krvnog suda bilo je na trbušnoj aorti i to na mestu iz kojeg izlazi bubrežna aretrija, koja ovaj organ snabdeva krvlju. Stoga nije mogao da se postavi graft koji bi samo rešio aneurizmu aorte, jer bi zatvorio dovod krvi za bubreg.

Sala koštala 70 miliona

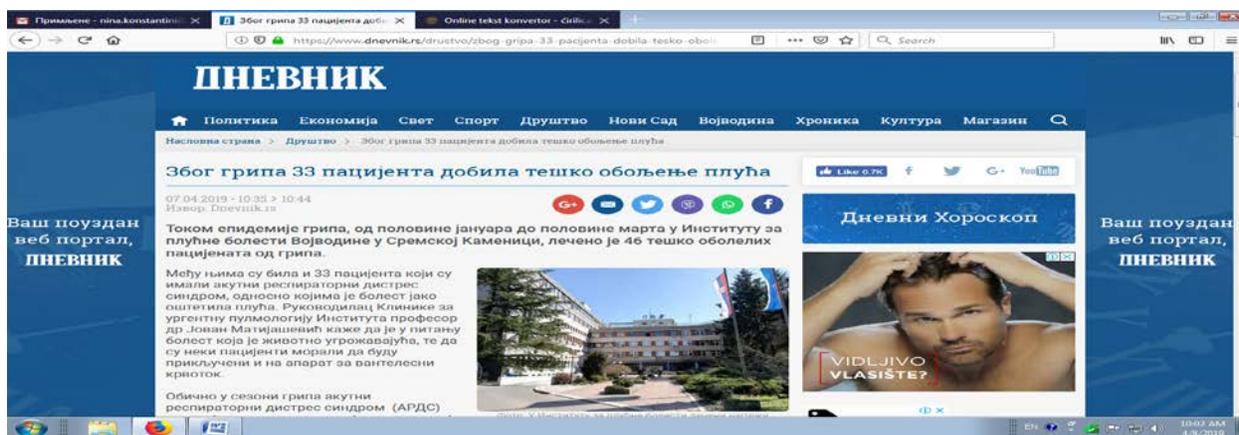
Urgentni centar Kliničkog centra Vojvodine dobio je novu angio-salu u oktobru prošle godine i namenjena je prvenstveno za lečenje neuroloških pacijenata, ali i za abdominalne i periferne interventne procedure. Po prvi put na jednom mestu pacijenti iz cele Vojvodine mogu da dobiju i kompletnu dijagnostiku, kao i lečenje u slučaju moždanog udara. Pokrajinska vlada izdvojila je 70 miliona dinara za nabavku ove opreme.

Ovakve procedure ekskluzivne su i u velikim svetskim zdravstvenim centrima, a u Srbiji se izvode još samo u Institutu za kardiovaskularne bolesti “Dedinje” i u Klinici za vaskularnu i endovaskularnu hirurgiju KC Srbije u Beogradu. Pristup aneurizmi trbušne aorte izveden je kroz krvne sudove noge posebnim kateterima koji u sebi sadrže veštačke krvne sudove.

Takođe u januaru, ekipa Urgentog centra uradila je intervenciju pacijentu koji je imao saobraćajnu nesreću u kojoj mu je pukla grudna aorta. Pacijent najverovatnije ne bi preživeo da mu nisu ugradili veštački krvni sud, a otvorena operacija takođe bi bila veoma rizična.

Kateterom su ušli kroz preponu, došli do mesta povrede, a u pitanju je glavni krvni sud, koji je u neposrednoj blizini srca. Ušlo se do mesta iznad povrede, kateter se zakači za krvni sud, a u njemu je veštački krvni sud, koji se otvori poput kišobrana i fiksira. Mesto povrede se zatvori i puknut krvni sud se zameni veštačkim. Nema otvaranja grudnog koša, a veštački krvni sud potpuno preuzme funkciju.

ДНЕВНИК



Zbog gripa 33 pacijenta dobila teško oboljenje pluća

Tokom epidemije gripa, od polovine januara do polovine marta u Institutu za plućne bolesti Vojvodine u Sremskoj Kamenici, lečeno je 46 teško obolelih pacijenata od gripa.

Među njima su bila i 33 pacijenta koji su imali akutni respiratorni distress sindrom, odnosno kojima je bolest jako oštetila pluća. Rukovodilac Klinike za urgentnu pulmologiju Instituta profesor dr Jovan Matijašević kaže da je u pitanju bolest koja je životno ugrožavajuća, te da su neki pacijenti morali da budu priključeni i na aparat za vantelesni krvotok.

Obično u sezoni gripa akutni respiratorni distress sindrom (ARDS) ima najviše do deset pacijenata, a sada je tokom dva meseca bilo 46 teško obolelih, odnosno njih 33 sa teškim ARDS. Među njima su ljudi oba pola i različitih godina, a 25 odsto činili su mlađi od 50 godina, dok je najmlađi pacijent imao 29 godina.

Teža forma epidemije gripa H1N1, nekada poznatog kao svinjski grip, bila je pre deset godina, 2009. godine, i tada je ukupno tokom sezone bio 21 oboleli od ARDS. Kako bi bolest bila proglašena za ARDS, potrebno je da se registruje pad kiseonika, odnosno kiseoničkog parametra. Dr Matijašević objašnjava kako do pada kiseonika dolazi jer virus oštećuje zid ćelije alveole u plućima, zbog čega se remeti razmena kiseonika sa krvlju.

Pokrajina dala 13,6 miliona za dva ekmo aparata

Dobijanjem dva mobilna ekmo aparata, za šta je Pokrajinska vlada izdvojila 13,6 miliona dinara, Institut bi mogao da životno ugrožene ljude sa teritorije cele Vojvodine priključi na aparat u njihovim opštim, lokalnim bolnicama, a potom ih transportuje u Kamenicu.

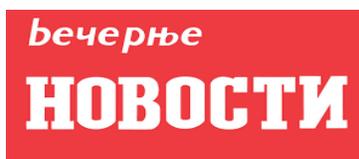
- U pitanju je vensko-venski aparat, koji je podrška plućima. Pacijenti koji imaju akutni respiratorni distress sindrom budu do 14 dana priključeni na aparat, a bolničko lečenje traje od 20 do 30 dana. Virus jako ošteti pluća, tako da oporavak traje i nekoliko meseci - kazao je profesor Matijašević.

- Tada dolazi do pojave nesrčanog edema pluća. ARDS je najkompleksnija stvar u medicini i životno je ugrožavajuća. Postoje tri stepena kiseoničkog parametra (p/f) i kada su vrednosti od 300 do 200 reč je o lakom ARDS. Ukoliko je ta p/f vrednost od 200 do 100 govorimo o srednje teškom stanju, a ako je vrednost 100 ili manja, reč je o teškom stanju. Ovih 33 pacijenata imalo je uprave te najniže p/f vrednosti - otkriva dr Matijašević i dodaje kako je od njih 33, dvoje obolelih imalo sezonski grip H3N2, dok su svi ostali imali svinjski, odnosno H1N1 grip.

Bolest nastaje naglo i zahvata oba plućna krila. Pacijenti obično nekoliko dana imaju izuzetno visoku temperaturu, kao i druge simptome tipične za grip, poput kašlja, jeze, malaksalosti, drhtavice, brže dišu, brzo se zamaraju, a visoka temperatura može da dovede i do mentalne izmenjenosti.

- Tokom sezone smo imali jako mnogo obolelih i u jednom danu, u februaru, od 200 ljudi koji su zbog gripa bili na bolničkom lečenju u celoj Vojvodini, u Institutu ih je bilo 162 - kaže dr Matijašević i napominje kako se u svetskoj literaturi od ARDS beleži smrtnost od 25 do 50 odsto.

U situacijama kada dođe do pada kiseonika ispod vrednosti 100 p/f, koristi se ekmo, odnosno aparat za vantelesni krvotok. Pacijenti ne mogu samostalno da dišu i priključeni su na vehaničku ventilaciju, odnosno na veštačka pluća, ali im to nije dovoljno.



NOVI PAZAR DOBIJA SAVREMENU ANGIO-SALU: Oštećeno srce brže do leka

Novi Pazar, jedan od retkih centara koji je bio "slepo crevo" za interventnu kardiologiju. Pacijenti sa infarktom, iz Raškog okruga, moći će da dobiju pomoć u najvažnijih prvih sat vremena

OPŠTA bolnica u Novom Pazaru uskoro bi trebalo da dobije angio-salu. Zahtev je zvanično podnet, a kako je "Novostima" potvrđeno u Ministarstvu zdravlja, o njemu će se odlučivati sledeće nedelje. Argumentacija je takva da gotovo ne ostavlja prostor za negativan odgovor. Najbliži tercijalni centar je u

Kragujevcu, na 157 kilometara udaljenosti, a do Beograda je 296 kilometara. Do Kragujevca se stiže za dva i po sata, do Beograda za četiri. A standard u kardiologiji za zbrinjavanje predinfarktog stanja i akutnog infarkta je - pomoć u okviru tzv. zlatnog sata, koju pacijenti iz Novog Pazara i okoline sada ne mogu tako brzo da dobiju.

Mreža angio-sala u Srbiji poslednjih godina je znatno proširena otvaranjem sala u Subotici, Somboru, Zrenjaninu, Čačku, Valjevu... Ali je Novi Pazar sve dosad ostao "slepo crevo" za interventnu kardiologiju.

- Uspeli smo da u svim drugim oblastima medicine podignemo kvalitet zdravstvene zaštite, najviše zahvaljujući ideji da ovde dovodimo najbolje stručnjake iz tercijarnih ustanova u Beogradu, koju je podržalo Ministarstvo zdravlja - kaže, za "Novosti", dr Meho Mahmutović, direktor Opšte bolnice u Novom Pazaru. - Potpisali smo sporazume sa desetak ustanova - KCS, Institutom "Banjica", Institutom za onkologiju, GAK "Narodni front", "Tiršovom", Institutom za majku i dete... Lekari iz ovih ustanova dolaze ovde da operišu. Doktor Dejan Pavlović iz "Fronta" uradio je od sredine prošle godine više od 100 laparoskopskih operacija.

U bolnici u Novom Pazaru najkomplikovanije operacije rade beogradski lekari - profesori Vlada Đukić, Radan Džodić, Željko Miković, Zoran Baščarević, Vladislav Vukomanović...

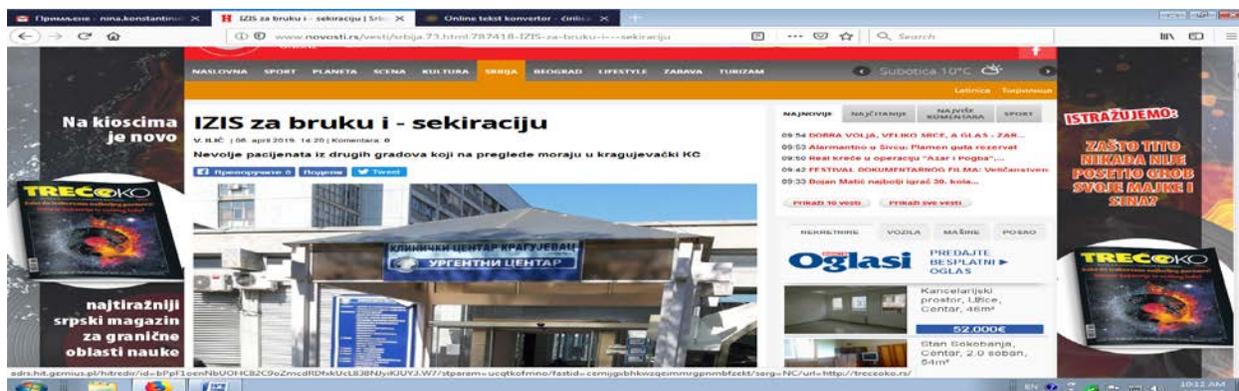
- Korist od takve saradnje je višestruka, najveća za pacijente koji dobijaju najbolju pomoć, manje odsustvuju od kuće, nema troškova transporta, a naši lekari tako imaju priliku da uče od najboljih - kaže dr Mahmutović. - Mi smo prošle godine poslali supspecijalistu kardiologije dr Muamera Bačevca u KCS, na edukaciju za rad u angio-sali, a ovih dana ćemo poslati i dr Borisa Pantovića i dva tehničara. Otvaranje angio-sale je ono što je ovoj bolnici najpotrebnije, a ona bi koristila kako pacijentima iz Novog Pazara, Tutina, Raške, Sjenice, tako i onim iz Leposavića, Leška, Zubinog Potoka i Severne Mitrovice.

U koronarnoj jedinici u Novom Pazaru na bolničkom lečenju godišnje bude od 450 do 500 pacijenata kojima je potreban tretman u angio-sali. Prostor za nju je, prema rečima direktora Mahmutovića, obezbeđen u sklopu internog odeljenja, a za opremanje i nabavku aparata potrebno je oko 56 miliona dinara.

CENTRI NA PO STO KILOMETARA

U ŠEST centara u Beogradu i više od 10 u unutrašnjosti imamo više od 25 angio-sala. Interventni kardiolozi kažu da je cilj da se one otvore u svim centrima koji su od najbliže sale udaljeni više od 100 kilometara. To je izuzetno važno za kvalitet zbrinjavanja pacijenata u predinfarktnom i infarktnom stanju, jer ne mogu da se očekuju isti rezultati lečenja kada se infarkt zbrine odmah i bez ožiljka, ali kada se koronarografija uradi posle nekoliko sati i postavi stent na već formirano ožiljno tkivo.

вечерње НОВОСТИ



IZIS za bruku i - sekiraciju

Nevolje pacijenata iz drugih gradova koji na preglede moraju u kragujevački KC

ELEKTRONSKI zakazani pregled posredstvom Integrisanog zdravstvenog informacionog sistema (IZIS), po svedočenju brojnih pacijenata koji se leče u kragujevačkom Kliničkom centru - posebno u tamošnjem Centru za onkologiju i radiologiju - gotovo da ništa ne znači.

Iako im je izabrani lekar upravo preko pomenutog sistema zakazao termin kod određenog specijaliste, mnogi ne samo da nisu bili primljeni, već su doživeli i neočekivane neprijatnosti...

- Posle operacije tumora sam lečena u Kragujevcu i svaka četiri meseca odlazim na kontrole, a poslednja je bila zakazana posredstvom mog izabranog lekara - kaže Čačanka M. S. - Kad sam se pojavila u dobijenom terminu, sestre na šalteru su odmah počele da viču: "Šta vaši lekari misle, da kad vide slobodan termin u sistemu samo kliknu mišem, pa su sve završili? Pa, ne može to tako". Poručile su i to da neću biti primljena, iako sam donela urednu dokumentaciju, overen uput, te prethodni izveštaj od njihovog lekara u kojem jasno piše da se javim za četiri meseca... Bila sam na ivici suza, na svoju ruku sam ušla u ordinaciju i zamolila doktorku da me primi. Tako je i bilo, ali na kraju, bez obzira na zakazani termin, uz poruku da više ne dolazim, već da se javim u čačanski dispanzer.

Slično iskustvo je imala i pacijentkinja iz Trstenika, takođe operisana u Kragujevcu. I ona je posredstvom IZIS dobila termin za kontrolu, ali je presudila dobra volja lekara da je primi - na kraju, posle više od četiri sata u čekaonici.

OBAVEZE I ŽALBE

Lekari opšte prakse u Čačku - nezvanično i anonimno - izričito tvrde da je pregled zakazan kroz IZIS obavezujući, i to u terminu koji je označen na overenom uputu i u samom sistemu. Istovremeno, zaštitnici prava pacijenata dodaju da oni koji ne budu primljeni u zakazanom terminu imaju pravo na prigovor i žalbu, a lekari koji ne pregledaju pacijenta mogu biti pozvani na odgovornost.

вечерње НОВОСТИ



SUBOTIČKA HITNA POMOĆ: Nezadovoljni radnici u tihom štrajku, na ulicu samo urgentno

Od 32 vozača, na bolovanju 13, a na odmoru šestorica. Rade za 27 hiljada mesečno

VOZILA Hitne pomoći na subotičkim ulicama ovih dana mogu se videti samo ako su pod rotacijom, jer funkcioniše jedino urgentna služba, a ostala vozila nema ko da vozi. Od 32 vozača, koliko je zaposleno u Službi hitne medicinske pomoći, Doma zdravlja u Subotici, na bolovanju je njih 13, a šestoro je na godišnjem odmoru.

U subotičkoj javnosti može se čuti da je u reč o tihom štrajku vozača sanitetskih vozila Hitne pomoći, koji u borbi za ljudski život svakodnevno voze s kraja na kraj grada i na kraju meseca dobiju minimalac od 27.700 dinara. Bez obzira na male plate, oni su ulagali nadljudske napore da za što kraće vreme sa Kelebije stignu na Palić, ili u Žednik, da se probiju do zavejanih i nepristupačnih salaša na Verušiću...

Tražili su pomoć od nadležnih, ali su oni, kako kažu, ostali gluvi na njihove apele da im se povećaju plate. To je bila kap koja je prelila čašu.

- Pokušali smo da razgovaramo sa upravom Doma zdravlja i sindikatom, obraćali im se i usmeno i pismeno, ali niko nije hteo ni da nas sasluša, a kamoli da nađe način da nam pomogne - predočava nam jedan od vozača. - Znamo da nam se koeficijenti ne mogu menjati, ali smatramo da interno postoji način da nam se plate uvećaju.

I pored nezadovoljstva, urgentna ekipa neće stati sa radom, ali zbog manjka vozača, problem su transporti pacijenata, kako na lokalnu, tako i u druge medicinske centre. U najvećem problemu su Bajmok i Čantavir, gde su punktovi ostali samo sa lekarom i tehničarem i jednim automobilom. A, do kada će ova situacija trajati niko ne može da kaže.

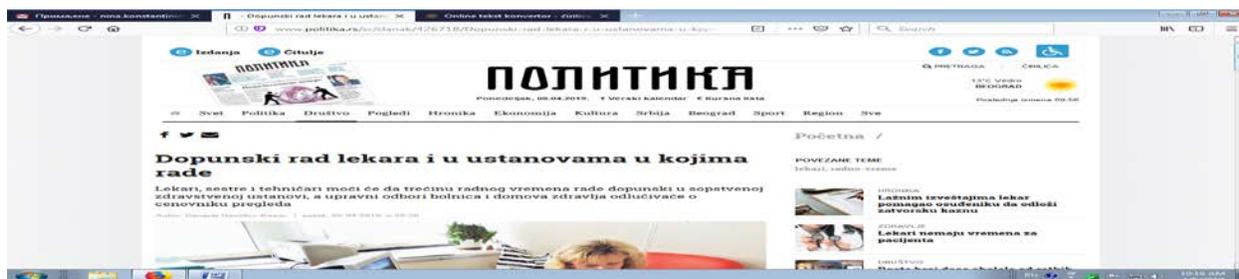
U Domu zdravlja nam je rečeno da je evidentiran veći broj bolovanja zaposlenih na radnom mestu vozača, ali da svi oni imaju validnu dokumentaciju.

- Tačno je da postoji učestalija pojava bolovanja, ali uz angažovanje ostalih, Služba hitne pomoći funkcioniše i pratimo stanje na terenu - kažu u Domu zdravlja.

U GRADSKOM PREVOZU ISTRAJALI

PRE vozača Hitne pomoći, u tihom štrajku bili su i vozači gradskih autobusa. Posle razgovora sa sindikatima, upravom preduzeća "Subotica trans" i gradom kao osnivačem, od marta dobijaju veće plate.

ПОЛИТИКА



Dopunski rad lekara i u ustanovama u kojima rade

Lekari, sestre i tehničari moći će da trećinu radnog vremena rade dopunski u sopstvenoj zdravstvenoj ustanovi, a upravni odbori bolnica i domova zdravlja odlučivaće o cenovniku pregleda

Od sredine aprila pacijenti koji budu želeli da plate određeni pregled kod lekara ili snimanje na nekom aparatu, to će moći da urade i u državnim zdravstvenim ustanovama. Zakon o zdravstvenoj zaštiti koji je prekuče usvojen omogućava dopunski rad zdravstvenim radnicima u matičnoj kući u popodnevnim satima, odnosno kada završe svoju smenu. Lekari, sestre i tehničari moći će da odluče da trećinu radnog vremena rade dopunski u sopstvenoj državnoj ustanovi, a upravni odbori bolnica i domova zdravlja odlučivaće o cenovniku pregleda.

U Ministarstvu zdravlja pojašnjavaju da će pacijenti moći da plate za sve usluge, osim za one za koje postoje liste čekanja. Zdravstveni radnici moći će dopunski da rade trećinu radnog vremena u matičnoj ustanovi i u još tri privatne ordinacije. Cene pregleda biće konkurentne i niže nego kod privatnika, a za sve usluge biće plaćeni porez i doprinosi. U ovoj instituciji tvrde da će voditi računa da se pacijenti ne preusmeravaju iz redovne smene u dopunsku, što će nadležni često kontrolisati.

– Zakon će biti objavljen u „Službenom glasniku” sutra ili u ponedeljak i nakon osam dana stupa na snagu. Da bi mogli dopunski da rade zdravstveni radnici moraju da imaju saglasnost direktora kuće u kojoj su zaposleni za stalno i da su u svom redovnom radu obavili posao – ističu u resornom ministarstvu.

Iako je zakon usvojen, direktori zdravstvenih ustanova još nisu sasvim sigurni kako će se on u praksi sprovesti, pa čekaju instrukcije iz Ministarstva zdravlja. Mnogi smatraju da je to dobar propis i za lekare,

koji će dodatno da zarade, i za pacijente, jer će za manje novca nego kod privatnika brže moći da dođu do željenog lekara.

– Kada dobijemo instrukcije, razmislićemo šta bismo mogli da radimo dopunski. Insistiraćemo da lekari prvo završe svoj redovan posao i ispune bonuse, pa tek onda dopunski – napominje prof. dr Dragoš Stojanović, direktor KBC „Zemun”.

Procene će tek obaviti i Klinički centar Kragujevac, čiji direktor prof. dr Predrag Sazdanović ističe da ima specijalnosti koje bi mogle da se uključe u dopunski rad.

– Na primer, internisti, oftalmolozi, ginekolozi, stručnjaci za ORL, mogu da sklope ugovor sa nama za preglede, ali samo, možda, u slučaju kada su nam ambulate prazne. Najvažnije je da državne ustanove budu konkurentne na tržištu. Recimo, uzmu se u obzir cene ginekološkog ultrazvučnog pregleda u pet privatnih ordinacija i formira se niža cena nego kod njih. Insistiraćemo da se plaćaju ne samo lekari, već i sestre i tehničari koji asistiraju. Ovaj zakon je potpuno u skladu sa onim koji se primenjuje u drugim zemljama. Bio sam na edukaciji u bolnici u Mariboru i tamo lekari od 17 do 22 sata imaju svoje ambulate na državnoj klinici i ugovore sa matičnim kliničkim centrom – pojašnjava dr Sazdanović.

Za prof. dr Zorana Radovanovića, direktora KC „Niš”, jedna od najvažnijih pozitivnih stavki novog propisa je omogućavanje lekarima da zarade dodatni novac kako ne bi masovno odlazili u inostranstvo. Istovremeno, bolnica može da zaradi dodatni novac i da ga iskoristi za popravku aparata ili nabavku modernih uređaja.

– Nikome nije cilj da operacione sale budu prazne. Upravo u ono vreme kad je redovan rad završen, one mogu da se koriste za dopunski rad. Ima slučajeva da pacijenti, recimo, neće da budu operisani u Vranju, već baš kod nas i da za to hoće da plate. A mi to možemo da ponudimo i da napravimo timove. To bi moglo, na primer, da bude korisno u slučaju operacija žučne kese ili kile, gde je bitno da, ukoliko dođe do komplikacija, odmah sve može da reši pod istim krovom bolnice. Jedna takva operacija privatno košta oko hiljadu evra, a mislim da bi svaki hirurg želeo da operiše za oko 250 evra – dodaje dr Radovanović.

Međutim, nisu svi oduševljeni ovim zakonskim rešenjem. Udruženje privatnih lekara Srbije, dok je zakon bio u radnoj verziji, smatralo je da će samo povećati nivo koruptivnih radnji, a protiv je i Udruženje „Doktori protiv korupcije”. Draško Karađinović, iz ove organizacije, napominje da dopunski rad lekara nigde ne postoji kao kategorija.

– Sve se radi samo da se ne priča o suštini problema, kao što su liste čekanja, i posledicama dopunskog rada. To je sukob interesa ako lekar zakazuje pacijentu dopunski pregled u okviru svog redovnog rada – smatra Karađinović.

Podsećamo da je zakonom iz 2005. godine bilo omogućeno da lekar iz državne ustanove može trećinu radnog vremena da radi kod privatnika, što je bilo vremenski ograničeno do kraja 2008. Članom 277. zakona bilo je pojašnjeno da osobi koja je zaposlena u državnoj ustanovi puno radno vreme, a nastavi da radi u privatnoj praksi i posle decembra 2008. godine, prestaje radni odnos u državnoj službi. Izmenama propisa 2010. ukinuta je ova odredba, pa su lekari nastavili da rade i u državnoj i u privatnoj praksi. Pre desetak godina u okviru „večernjih klinika” u nekim državnim ustanovama moglo je da se radi dopunski na sličan način kako se to sada ponovo uvodi, ali je taj koncept, zbog brojnih pritužbi, bio ukinut.