

MEDIJI O ZDRAVSTVU

sreda, 10. april 2019.godine

POLITIKA- NA LISTAMA ČEKANJA 66.573 PACIJENTA - najduže se čeka na veštačko koleno i operaciju katarakte

KURIR- DOBRE VESTI IZ ZDRAVSTVA: Srpski pacijenti na transplantaciju u Italiju!

RTS- Prestaju dileme o tome da li vakcinisati decu

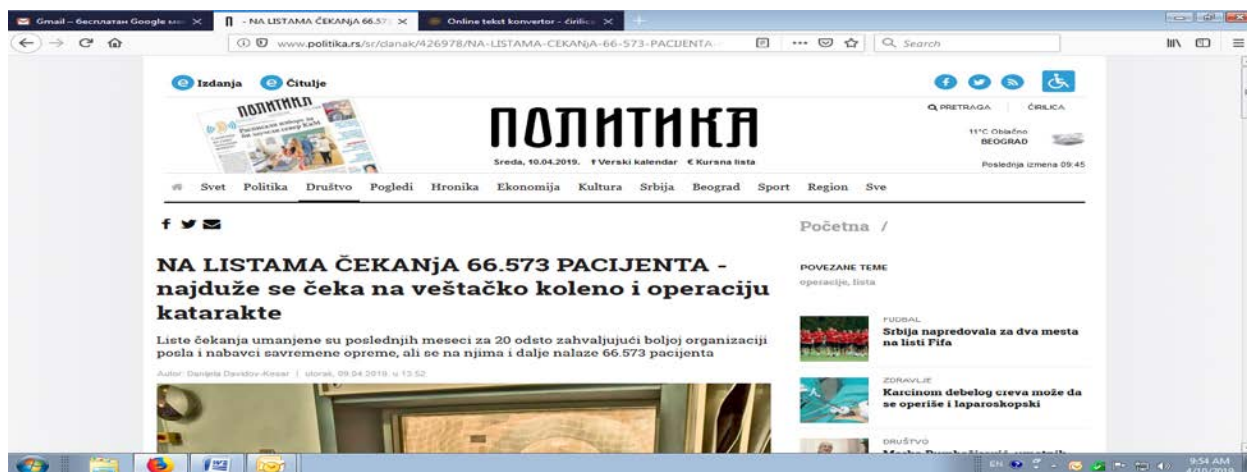
RTS- Zdravstveni kartoni budućih prvaka, ima li razloga za brigu

RTS- Otvoren novi konkurs za medicinske sestre u Nemačkoj, kako se prijaviti

DNEVNIK- Institut za plućne bolesti jedini u Vojvodini ima ambulantu za tešku astmu

APOTEKA PROKUPLJE- 70 godina uspešnog apotekarstva u Toplici

ПОЛИТИКА



NA LISTAMA ČEKANJA 66.573 PACIJENTA - najduže se čeka na veštačko koleno i operaciju katarakte

Liste čekanja umanjene su poslednjih meseci za 20 odsto zahvaljujući boljoj organizaciji posla i nabavci savremene opreme, ali se na njima i dalje nalaze 66.573 pacijenta

Liste čekanja za operacije i preglede umanjene su za 6.000 ljudi u odnosu na period od pre šest meseci, tako da se na njima sada nalaze 66.573 pacijenta. Najviše ljudi čeka na operaciju katarakte (21.622), na ugradnju veštačkog kolena (8.766), na magnetnu rezonancu kičme (4.103), glave (4.007), dok je na čekanju za koronarografiju srca 3.006 bolesnika.

Ipak, neki pacijenti i dalje po nekoliko godina čekaju da dođe njihov red za operaciju. Na primer, u jednoj ortopedskoj klinici osoba koja je 8. decembra 2015. godine zakazala operaciju ugradnje veštačkog kolena, biće operisana danas, a pacijent koji je juče bio kod lekara zbog tog problema biće na operacionom stolu tek 8. aprila 2023. godine.

Direktori zdravstvenih ustanova sa kojima smo razgovarali objašnjavaju da su prethodnih meseci učinili mnogo kako bi se izborili sa rak ranom srpskog zdravstva.

– Liste čekanja za ortopediju za dva meseca smo smanjili za 24 odsto, a operacije katarakte za 30 odsto. To smo postigli time što su nam operacione sale zauzete i pre podne i u poslepodnevnim satima, kao i subotom. Lekarima koji operišu dajemo stimulacije iz sopstvenih sredstava – ističe prof. dr Predrag Sazdanović, direktor Kliničkog centra u Kragujevcu.

I prof. dr Zoran Radovanović, direktor Kliničkog centra u Nišu, tvrdi da su uspeli da se uhvate ukoštac sa listama čekanja. Norma za oftalmologe su 62 operacije katarakte nedeljno, ali oni urade po 100 zahvata.

– Bolje smo organizovali posao. Ministarstvo zdravlja nam je dalo 30 miliona dinara za nabavku opreme za Očnu kliniku i uspeli smo sve lekare da ubedimo da rade više. Za samo mesec dana sa liste čekanja

smo skinuli čak 400 pacijenata. Veoma je važno i da lekari iz drugih ustanova ne stavljaju bez razloga pacijente na listu i da ih plaše da će oslepeti ako ne budu operisani. Jer, za neke se utvrdi da uopšte nisu za operaciju – kaže dr Radovanović.

U Kliničkom centru Vojvodine naglašavaju da ulažu napore da svojim kapacitetima, kao i dodatnom nabavkom opreme, u znatnoj meri skrate liste čekanja za ortopedske i operacije katarakte.

– Sve hitne intervencije iz ovog domena sprovode se bez čekanja – rekla je prof. dr Edita Stokić, v. d. direktora ustanove.

Iz Udruženja „Doktori protiv korupcije” poručuju da bi problem sa listama trebalo rešiti i da je neophodno da se one vode malo bolje i preciznije.

– S obzirom na stepen investiranja u zdravstvenu infrastrukturu, očigledno je da nešto nije urađeno kako treba, jer su liste i dalje duge. Dopunski rad lekara stvoriće veštačke liste čekanja. Nije u redu da ljudi čekaju duže od dve i po godine da bi uklonili kataraktu – dodaje Draško Karađinović iz ovog udruženja.

Zdravstvene vlasti su početkom prošle godine donele odluku da se u bolnice uvede novi softver, da se liste pročešljaju i da se utvrdi gde postoje problemi. Utvrdilo se da su se neki pacijenti prijavljivali u više bolnica, da su neki u međuvremenu preminuli, a da su neki već bili operisani. Na taj način je oko 15 odsto upisanih izbrisano sa lista.

U Ministarstvu zdravlja objašnjavaju da oni u saradnji sa Republičkim fondom za zdravstveno osiguranje sprovode sve mere kako bi se liste čekanja na lekarske intervencije, koje postoje u svim zemljama okruženja, kao i EU, skratile. Liste su u proteklom periodu skraćene za 20 odsto, apsolutno su transparentne i dostupne javnosti na sajtu RFZO, a ažuriraju se svakog dana.

– Uložili smo u izgradnju, rekonstrukciju i opremanje zdravstvenih ustanova znatna sredstva, koja za period od 2014. do kraja 2018. godine iznose skoro osam milijardi dinara. Velika materijalna ulaganja za cilj imaju, pored ostalog, i znatno podizanje kapaciteta zdravstvenih ustanova širom Srbije, odnosno stvaranje uslova za kvalitetno obavljanje najsloženijih medicinskih zahvata, operacija i usluga u većem broju zdravstvenih ustanova, upravo onih za koje postoje liste čekanja. Na taj način, kroz rasterećenje velikih zdravstvenih centara očekuje se i znatno skraćanje listi čekanja – pojašnjavaju u resornom ministarstvu i napominju da je početkom godine ministar zdravlja dr Zlatibor Lončar organizovao sastanak sa direktorima zdravstvenih ustanova zbog smanjenja i redukovanja lista čekanja za ortopedske i operacije katarakte.

Tom prilikom obavljena je i najdetaljnija analiza lista čekanja, uzeti su u obzir svi parametri, počev od kapaciteta bolnice, operacionih sala, intenzivne nege, bolesničkih postelja, broja lekara specijalista koji obavljaju operacije, medicinskih sestara, anesteziologa, pa sve do potrebnog materijala, odnosno svega onoga što utiče na rad zdravstvenih ustanova i formiranje lista čekanja.



DOBRE VESTI IZ ZDRAVSTVA: Srpski pacijenti na transplantaciju u Italiju!

Ukoliko u našoj zemlji za hitne pacijente za transplantaciju nema organa, oni će biti prioritet u italijanskim transplantacionim centrima, a Srbija i Italija će ubuduće i zajednički nastupati kako bi se obezbedile niže cene lekova, ugovoreno je na sastanku ministra zdravlja Srbije Zlatibora Lončara i njegove italijanske kolegice Đulije Grilo.

- Želimo te stvari da isteramo na čistac zajedno, da ne mogu da nas ucenjuju farmaceutske kuće i lobiji i kako ne bi trpeli građani. Očekujem sigurnost za sve građane i sve pacijente. Da ne može da se desi da nas farmaceutske kuće tri dana pre nego što će da nestane lek ili aktivna supstanca obaveste o tome i da prođu bez ikakve kazne, a da svi zbog njih trpe - rekao je ministar Lončar i dodao da će u narednih nekoliko meseci imati sastanak u Svetskoj zdravstvenoj organizaciji i da očekuje da će im se priključiti još neke zemlje.

Na ministarskom sastanku je razmatrana i mogućnost pravljenja zajedničke liste čekanja za transplantaciju organa. Dva ministarstva imaju potpisan memorandum o razumevanju u oblasti zdravstva i medicinskih nauka, a na osnovu tog memoranduma potpisan je sporazum u oblasti celijakije, a sa Nacionalnim centrom za transplantaciju Italije potpisan je protokol o saradnji u oblasti doniranja i transplantacije organa.

Sa Italijom postoji i dugoročna saradnja u oblasti kardiovaskularnih bolesti između Opšte bolnice grada Leko i Instituta za kardiovaskularne bolesti Vojvodine u Sremskoj Kamenici.



Prestaju dileme o tome da li vakcinisati decu

Doktor Vladislav Vukomanović rekao je za RTS da su imunizacija i vakcinacija osnovne mere koje je neophodno preduzeti da bi se deca zaštitila od infektivnih bolesti. Kalendar vakcinacije je utvrđen, on je zasnovan na svim pozitivnim propisima i medicinskoj praksi, tako da nema nikakve dileme da se treba tog kalendara pridržavati, istakao je Vukomanović.

Vladislav Vukomanović, pedijatar sa Instituta za zdravstvenu zaštitu majke i deteta rekao je, gostujući u Jutarnjem programu, da borba protiv infektivnih bolesti traje decenijama.

Prema njegovim rečima, imunizacija i vakcinacija su osnovne mere koje je neophodno preduzeti da bi se deca zaštitila od infektivnih bolesti.

Polako prestaju bilo kakve dileme oko toga - da li je vakcinaciju potrebno sprovoditi, kojim redosledom, da li po kalendaru vakcinacije, ističe doktor.

"Roditelji se često obraćaju nama, da li ovu ili onu vakcinu da primene ili neku da preskoče. Kalendar vakcinacije je utvrđen, on je zasnovan na svim pozitivnim propisima i medicinskoj praksi tako da nema nikakve dileme da se treba tog kalendara pridržavati", istakao je Vukomanović.

Počinje i upis prvaka, ministar prosvete je upozorio roditelje da će biti sankcionisani ako ne vakcinišu decu.

Pojedinačna iskustva roditelja i razne priče koje mogu doći do njih, kada je reč o komplikacijama i neželjenim dejstvima pojedinih vakcina koja su sporadična i retka - mogu da dominantno utiču na svest roditelja da je potrebno možda izbeći ili odložiti vakcinaciju, ukazuje Vukomanović.

To je kako kaže Vukomanović, pogrešan pristup.

Prema njegovim rečima, neželjena dejstva su moguća, ali ona su retka i ni u kom slučaju ne mogu da budu odrednica da li dete vakcinisati ili ne.

"Moj savet je kao i savet svih eksperata koji se daleko više bave od mene vakcinacijom je vakcinišite vašu decu", kaže doktor.

Govoreći o infekcijama, Vukomanović kaže da virusne infekcije zavise od nekoliko faktora, kao što je gustina smeštaja dece.

"Za decu koja idu u kolektiv, roditelji kažu od tada je počelo dete da mi se razboljeva", rekao je doktor.

Takve vrste infekcije prave neku vrstu tihe imunizacije te dece i ona u kasnijem odrastanju postaju otpornija na te vrste virusnih infekcija, kaže Vukomanović i dodaje da to nije ništa strašno i zabrinjavajuće.

"Ovo borba za racionalnu upotrebu antibiotika. Viruske infekcije se ne tretiraju antibioticima, samo neke komplikacije, upale pluća urinarne infekcije, ali virusna infekcija jednako je ne upotrebi antibiotika, zaključio je doktor Vukomanović.



Zdravstveni kartoni budućih prvaka, ima li razloga za brigu

Početak aprila krenuo je upis dece u prvi razred koji traje do kraja maja. Osim odlaska kod školskog psihologa, obavezni su i zdravstveni pregledi. Doktorka Aneta Jovanović je rekla za RTS da se najčešće uočava problem deformiteta stopala u smislu ravnih tabana i lošeg držanja, gojaznost, karijes, a veliki broj dece ima poremećaj u razvoju govora.

U toku su pregledi za upis u prvi razred osnovne škole. Deca moraju kod ORL lekara, oftalmologa, stomatologa, pedijatra. Takođe, neophodno je uraditi osnovne analize krvi i urina, pregled kod fizijatra.

Doktorka Aneta Jovanović je rekla za RTS da se najčešće uočava problem deformiteta stopala u smislu ravnih tabana i lošeg držanja, gojaznost, karijes a veliki broj dece ima poremećaj u razvoju govora.

Kada je reč o deformitetu stopala, dr Jovanović kaže da se preporučuje nošenje ortopedskih uložaka i korektivne vežbe u smislu jačanja mišića trupa i korektivne vežbe za jačanje kičme.

Gojazno dete se upućuje na laboratorijsku pretragu krvi i urina i na merenje krvnog pritiska.

Ako se uoči gojaznost dete se šalje kod nutricioniste i uključuje se neki vid fizičke aktivnosti, rekla je doktorka.

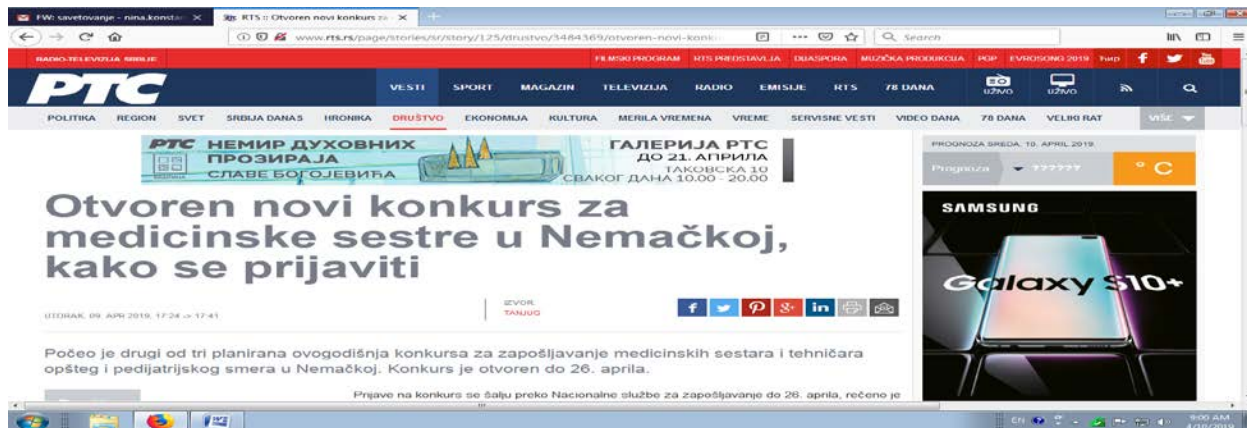
Odgovarajući da li roditelji slušaju savete, Jovanovićeva kaže da slušaju jer moraju da budu stub i oslonac.

Iskustvo kaže da se kod dece uočavaju problemi sa vidom zbog korišćenja mobilnih uređaja, kompjutera, manjak vizičke aktivnosti, s obzirom da su više zatvorena u kući.

Preporučuje se da deca što više borave na otvorenom vazduhu, da budu fizički aktivna i da se što manje koristi fast food.

"Oko 70,80 odsto dece ima poremećaj u razvoju govora i važno je da roditelji do treće godine urade logopetski tretman", rekla je Jovanovićeva.

Obavezna je vakcinacija pred upis u školu i u svim domovima zdravlja ima neophodnih vakcina.



Otvoren novi konkurs za medicinske sestre u Nemačkoj, kako se prijaviti

Počeo je drugi od tri planirana ovogodišnja konkursa za zapošljavanje medicinskih sestara i tehničara opšteg i pedijatrijskog smera u Nemačkoj. Konkurs je otvoren do 26. aprila.

Prijave na konkurs se šalju preko Nacionalne službe za zapošljavanje do 26. aprila, rečeno je *Tanjugu* u nemačkoj organizaciji za međunarodnu saradnju (GIZ).

"Minimalne zarade su od početka godine povećane. Pre nostrifikacije diplome ona iznosi 2.000 evra bruto, a nakon 2.400 evra bruto", rečeno je u GIZ-u.

Navode da poslodavci, koji imaju ugovor sa "Tripl Vin" projektom, a ima ih 200, ne smeju ponuditi manju platu od te koja je dogovorena.

Poznavanje nemačkog jezika nije presudno, jer projekat "Tripl Vin" obezbeđuje stručnu i jezički pripremu o trošku projekta, kao i u procesu nostrifikacije diplome i integraciji novih zdravstvenih radnika u nemačko društvo.

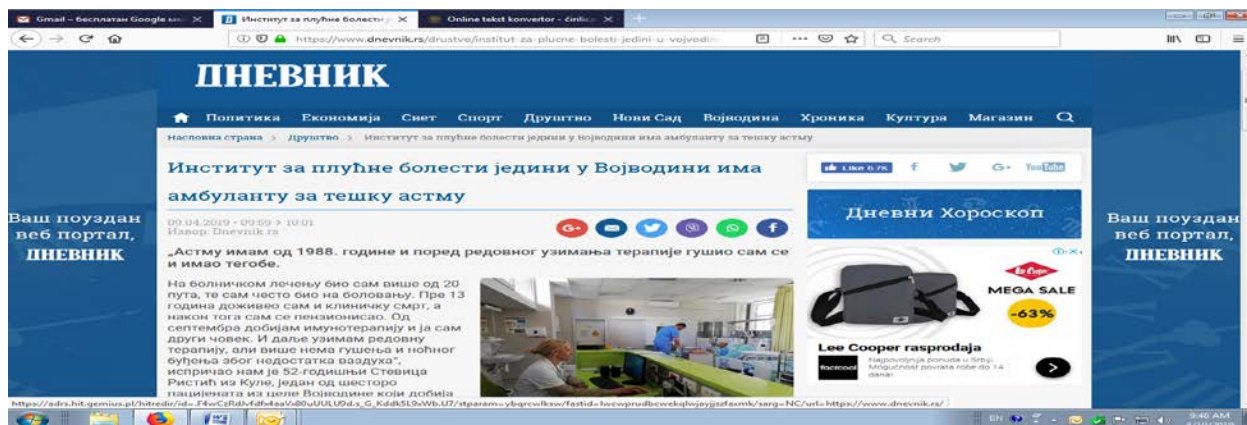
Projekat se orijentiše prema kodeksu Svetske zdravstvene organizacije (WHO) i ne regrutuje stručno osoblje iz zemalja koje imaju nedostatak radne snage, niti sme da prouzrokuje nedostatak stručnog osoblja na tržištu rada u matičnim zemljama.

Projekat "Tripl Vin" sprovodi se po Sporazumu o posredovanju i privremenom zapošljavanju srpskih državljana u Nemačkoj iz 2013. godine.

Za šest godina "Triple Vin" je posredovao u zapošljavanju 660 medicinskih i pedijatrijskih sestara i tehničara, što je 110 godišnje.

Sledeći konkurs, poslednji ove godine, biće raspisan krajem avgusta.

ДНЕВНИК



Institut za plućne bolesti jedini u Vojvodini ima ambulantu za tešku astmu

„Astmu imam od 1988. godine i pored redovnog uzimanja terapije gušio sam se i imao tegobe.

Na bolničkom lečenju bio sam više od 20 puta, te sam često bio na bolovanju. Pre 13 godina doživeo sam i kliničku smrt, a nakon toga sam se penzionisao. Od septembra dobijam imunoterapiju i ja sam drugi čovek. I dalje uzimam redovnu terapiju, ali više nema gušenja i noćnog buđenja zbog nedostatka

vazduha“, ispričao nam je 52-godišnji Stevica Ristić iz Kule, jedan od šestoro pacijenata iz cele Vojvodine koji dobija biološku terapiju.

Godišnje oko 3.000 pacijenata dođe u Alergološki kabinet Instituta za plućne bolesti, i to su oni koji imaju alergije i astmu. Ova ustanova je jedina u Vojvodini koja ima i Ambulantu za tešku i nekontrolisanu astmu, u kojoj se prati 64 pacijenta, među kojima je i ovih šestoro koji dobijaju biološku terapiju. Specijalista pneumoftizilogije i subspecijalista alergolog rukovodilac Klinike za opstruktivne bolesti pluća i akutne pneumopatije u Institutu za plućne bolesti Vojvodine u Sremskoj Kamenici dr Sanja Hromiš, kaže da Ambulanta za tešku astmu postoji od 2016. godine.

„Pacijenti koji imaju nekontrolisanu astmu imaju simptome, ograničenja u svakodnevnim aktivnostima, česta pogoršanja, oštećenu plućnu funkciju. Do toga dolazi iz više razloga, među kojima su nepravilno uzimanje terapije, pumpica i inhalera, zato što puše ili zbog drugih bolesti koje imaju. Ti pacijenti se upućuju u našu Ambulantu za tešku i nekontrolisanu astmu, gde se evaluiraju, kako bi se videlo da li nešto može da se učini i popravi to stanje. Ako je urađeno sve što treba, onda se proglašava teška astma, a za to je potrebno od tri do šest meseci. Mnogo je više nekontrolisanih nego teških astmi“, kaže dr Hromiš i napominje kako pacijenti često imaju i druge tegobe i bolesti koje ne leče i koje pogoršavaju astmu, a lečenjem tih drugih bolesti, može da se poboljša lečenje astme

Od ukupnog broja obolelih od astme, od pet do deset odsto je u kategoriji teške astme. Postoje različite vrste teških astmi, te ona može da bude alergijska, nealergijska, ona koju dobijaju gojazne osobe, s oštećenom plućnom funkcijom i druge. Kada se odredi koji tip teške astme je u pitanju, onda se vidi da li je pacijent pogodan za neku posebnu vrstu terapije, kao što je ova biološka terapija koja se daje samo kod pacijenata teškom alergijskom nekontrolisanom astmom. Praktično, 64 pacijenta koji se prate u Ambulanti ima različite podtipove astme, ali samo ovih šest pogodno je za biološku terapiju.

„Uz dobru terapiju, oko 80 odsto pacijenata trebalo bi da bude dobro, nije im oštećena plućna funkcija i normalno mogu da funkcionišu. U praksi, međutim, oko 50 odsto obolelih ima lošu „kontrolu“ bolesti, odnosno lekovima i terapijom bolest se ne drži pod kontrolom, te imaju pogoršanja simptoma i ograničenja u svakodnevnim aktivnostima. Na procenat uspešnosti utiču i druge okolnosti, tako da bi pacijenti trebalo da vode uredan život, da ne rade težak fizički ili noćni posao i da ne borave u lošim mikroklimatskim uslovima, jer su to faktori koji nepovoljno utiče na bolest“, navodi dr Hromiš.

Više od 15 godina od teške alergijske astme leči se i 42-ogodišnja Aleksandra Maleš iz Kaća, koja kaže da joj je biološka terapija donela novi život, bez tegoba.

Normalan život uz terapiju

„Teška astma je ozbiljna bolest koja ne može da se izleči, ali terapijom se smanjuje broj pogoršanja i pacijenti ne moraju da uzimaju oralne kortikosterode, čija dugotrajna primena može da bude štetna. Pored toga, česta pogoršanja povećavaju i morbiditet i mortalitet. Primenom precizne, biološke terapije kod pacijenta s teškom astmom postižu se dobri rezultati i većina njih je osposobljena i mogu normalno da žive i rade“, napomenula je dr Hromiš i dodala da pacijenti bez ove terapije, koja je veliki iskorak u lečenju, ne bi mogla da vodi normalan život.

„Ranije nisam mogla ništa da uradim, da idem uz stepenice, da pomognem ćerki kada je učila da vozi bicikl. Sada planinarim, pevam, radim, živim normalno. Astma jako ograničava čoveka, jer je to celodnevna borba za vazduh i zdrav čovek to ne može da shvati“, ispričala je Aleksandra Maleš koja takođe biološku terapiju dobija dva puta mesečno.

Teška astma zahteva visok nivo lečenja, koje podrazumeva srednje ili visoke doze inhalacijskih kortikosteroida i najmanje još jednog leka za kontrolu astme. Često loša kontrola bolesti i oštećena plućna funkcija vodi do pogoršanja.

„U našoj Ambulanti za tešku i nekontrolisanu astmu sprovode se češće kontrole pacijenata i visok nivo lečenja. Takođe, od jula prošle godine počeli smo da primenjujemo i biološku terapiju za grupu pacijenata s teškom alergijskom astmom. Mi smo jedini u Vojvodini koji imaju ovu terapiju, a osim kod nas, dobija je i jedan pacijent u Kragujevcu i jedan u Beogradu. To su mahom mladi ljudi, koji su radno sposobni, ali ih bolest onemogućava da normalno žive i rade. Uz terapiju, oni imaju manje pogoršanja i ponovo su radno sposobni“, ispričala je dr Hromiš i dodala da od šestoro pacijenata koji dobijaju ovu terapiju, njih dvoje dolazi dva puta mesečno u Institut na terapiju, a ostali jednom mesečno.

Kako bi se svaki pacijent bolje pratio, jedna od analiza je i određivanje azot-monoksida u izdahnutom vazduhu, što se radi na aparatu koji je donirao Pokrajinski sekretarijat za zdravstvo. Ovo merenje pokazuje nivo upale u disajnim putevima, na osnovu čega može da se koriguje terapija.

„Doza leka koji se dobija u biološkoj terapiji, zavisi od IgE antitela, kao i od telesne mase, tako da se za svakog pacijenta ponaosob određuje količina leka koji dobija. Dvoje pacijenata dobijaju tri ampule leka na dve nedelje, dok ostalih četvoro dobijaju terapiju na četiri nedelje“, kazala je dr Hromiš.



Apoteka Prokuplje – 70 godina uspešnog apotekarstva u Toplici

Apoteka Prokuplje obeležava sedam decenija postojanja i uspešnog poslovanja. Ovaj jubilej i Dan ustanove 9. april proslavljen je u kolektivu prokupačke apoteke kao porodični praznik. Time se još jednom potvrdilo da je državno apotekarstvo u Toplici i dalje vodeće zahvaljujući stručnom kadru i poverenju koje se gradi godinama.

Apoteka Prokuplje osnovana je 9. aprila 1949. godine kao Narodna apoteka. Da se na razvijanju državnog apotekarstva ozbiljno radilo pokazuje i to što su među prvim zaposlenima bila i dva magistra farmacije Borivoje Nikolić i Ljubica Lukić, u vreme kada je zvanje diplomiranog farmaceuta bilo zaista retko u zemlji.

Recept za uspeh: Poverenje i stručnost

Sedam decenija rada obeležili su stručnost, usavršavanje, umerenost i stabilnost, kao i mnogobrojne nagrade. Direktor ustanove Zlatan Miljković kaže da se u apoteci uvek najviše marilo za pacijenta, ali i da sav uspeh duguju porodičnoj atmosferi koja vlada u kolektivu.

– Poslednjih šest godina, koliko upravljam apotekom, svi se trudimo da sledimo tradicionalne vrednosti koje su uspostavljene od osnivanja ustanove. Naš cilj i misija je da se što kvalitetnije, savesnije i pristupačnije približimo pacijentima, da u svakom smislu budemo njima dostupni. Nama je pacijent na prvom mestu. Trudimo se da budemo tu da pomognemo, i savetodavno i putem terapije.

Dostupnost se ne ogleda samo u podršci, već i na ozbiljnim ulaganjima, tako smo u proteklih pet godina otvorili tri nove apoteke, a tri potpuno rekonstruisali. Pored novih apoteka u Gariću, Jabukaru i Blacu, mislim da smo svi najponosniji na renovirane apoteke u Kuršumlji i Prokuplju koje su potpuno promenile svoje ruho. Gradska apoteka je sada apotekarski biser u centru Prokuplja. – rekao je direktor apoteke Zlatan Miljković.

Uprkos velikoj konkurenciji, ova državna institucija je i dalje lider u poslovanju, a to potvrđuje i podatak da se dve trećine prometa realizuje u državnim apotekama. Ipak, prema Miljkovićevim rečima sve prokupačke apoteke odlično sarađuju, bez poslovne zavisti.

– Kada smo renovirali apoteku i opremili je po najsavremenijim svetskim standardima prva čestitka je došla od koleginice iz privatne apoteke. To je još jedna stvar kojom se možemo pohvaliti, odlična saradnja i prijateljski odnos sa kolegama izvan naše apoteke. – rekao je Miljković.

Prestizno priznanje za našeg farmaceuta

Za svoja dostignuća Apoteka Prokuplje nagrađena je 2014. godine Svetosavskom poveljom, a može se pohvaliti i brojnim stručnim priznanjima. Posebno se ponose što je magistar farmacije Milan Rakić u 2018. godini dobio je prestižno priznanje “Stevan Šukljević”, koje dodeljuje Farmaceutska komora Srbije i to za izuzetan doprinos u oblasti farmaceutske struke i unapređenje farmaceutske zdravstvene zaštite.

– To je dodatni motiv i ambicija da lestvicu sopstvenih očekivanja podignem na viši nivo. Nagrada je rezultat timskog rada i kao takva dodatni motiv i svim kolegama sa kojima sarađujem – kaže Rakić.

Dok priprema doktorsku disertaciju, ovaj mladi farmaceut podstrek za svoja naučna istraživanja svakodnevno pronalazi u praktičnom radu u apoteci “Nana” u Domu zdravlja.

Farmaceut to je idealno zanimanje

Za sedamdeseti rođendan u apoteku je došao poseban gost, doajen prokupačkog apotekarstva Milić Momčilović. Momčilović, koga su i kolege i pacijenti zvali Mića, više od 40 godina radio je u gradskoj apoteci i bio poznato lice i osoba od poverenja. Svoj radni vek započeo je kao pripravnik 1975. godine, da bi u penziju otišao kao šef ustanove.

– Apoteka i apotekarstvo su se mnogo promenili otkako sam ja počeo da radim, ali mi je drago što mogu da kažem da su one najbitnije stvari ostale iste. To je porodična atmosfera koju smo negovali u kolektivu, razvijanje stručnosti, ali i osećaj da je pacijent naša briga. Mi smo bili tu ne samo da damo ili napravimo lek koji je lekar propisao, već i da porazgovaramo, posavetujemo. Pravili smo sirupe, kreme, tincture. Sada se sve to radi u fabrici, i sigurno da je tako bolje, jer fabrike imaju veću kontrolu stepena kvaliteta. Isto, nekada je mnogo lakše bilo raditi, jer nije bilo ovoliko konkurencije. Ipak, kako je samo naša apoteka radila, ako nas je bilo manje od troje u smeni ne bismo stigli ni da doručujemo, a kamoli da popijemo kafu. – priča Momčilović.

Apoteka Prokuplje je jedina ustanova u gradu koja nema pauzu za doručak, uvek je neko od farmaceuta ili tehničara na šalteru, te pacijenti ne moraju da čekaju na svoj lek.

– I posle svih ovih godina ja kažem kako je farmaceut idealno zanimanje. Prvo, imate uredno i čisto radno mesto, dajete ljudima ono što im je najpotrebnije – lek, a kroz lek i zdravlje. Vi ublažujete bolove. Na kraju, farmaceut je za svoj rad i lepo nagrađen. Ja bih vas kao stari apotekar zamolio da se na farmaceute ne ljutite ako nekad morate malo i da sačekate u redu. Oni se trude i rade najbolje što mogu svoj posao. Pored leka uvek pruže i lepu reč. – kaže Milić.

Apoteka Prokuplje - mesto u kom su se stvarali prijatelji i uspomene

Milić je povodom 70. rođendana apoteke poneo sa sobom i dve fotografije kolektiva, pa se u prijateljskom razgovoru sa direktorom Miljkovićem prisetio nekih prošlih vremena i kolega.

–Ja sam mnogo naučio od Miće. On je uvek nalazio načine da sam rešava probleme, da ne izaziva već smiruje konflikte, jednom rečju, svoju posvećenost poslu preneo je i na mene. Trudio sam se da negujem kod sebe njegovu smirenost i umerenost i uvek volim da kažem kako smo mi smo kapiteni uigranih timova. Zahvaljujući toj uigranosti kolega postigli smo uspeh, dobili mnoga društvena i stručna priznanja. Tako se stiče poverenje i kod pacijenata. – rekao je direktor Miljković.

Niz aktivnosti povodom jubileja

Apoteka Prokuplje pripremila je niz aktivnosti povodom jubileja, koje su otvorene današnjom centralnom manifestacijom i dodelom nagrada na likovnom i literarnom konkursu za predškolce i osnovce "Farmaceut – moj junak u belom". U toku aprila farmaceuti će posetiti domove za stara lica i posvetovati korisnike kako da kontrolišu dijabetes. Na temu samokontrole dijabetesa pacijenti će moći da porazgovaraju sa apotekarima svakodnevno u svim apotekama od 10h do 12h. Posebnu pažnju farmaceuti će posvetiti najmlađim Topličanima, pa prilikom obilaska vrtića deci će podeliti i bojanke "Moj farmaceut i ja" specijalno napravljene povodom jubileja.

<https://www.facebook.com/apotekaprokuplje/videos/vb.1809657219316158/389584688293146/?type=2&theater>