

MEDIJI O ZDRAVSTVU

ponedeljak, 14.januar 2019.godine

RTS: O trošku države još 61 lek, vantelesna oplodnja u 11 klinika

RTS: Na transplantaciju čeka 2.000 građana Srbije

RTV: Institut za zaštitu dece i omladine Vojvodine godišnje pregleda 130 hiljada mališana

DNEVNIK: Institut za plućne bolesti u Kamenici je srpska „Mejo“ klinika

DNEVNIK: Pančevu nedostaju pedijatri

VEČERNJE NOVOSTI: UGLEDNI PROFESOR MEDICINE U RUSIJI TVRDI: Bliži se doba bez neizlečivih bolesti!

VEČERNJE NOVOSTI: BOLNIČKE SOBE KAO HOTELSKЕ: Opšta bolnica u Subotici ove godine pred kompletnom rekonstrukcijom

VEČERNJE NOVOSTI: UOČI OPERACIJE BODRILA LEKARE: Starici (90) uspešno izvađen tumor od osam kilograma

POLITIKA: Gojaznost utiče na pojavu bolesti srca, dijabetesa i raka

POLITIKA: Naplaćivao epiduralnu anesteziju – osuđen na dve godine i četiri meseca zatvora

BLIC: "PREVRNULI SMO SVET NAGLAVAČKE DA NAĐEMO TERAPIJU" Autistični dečak iz SAD opet govori posle LEČENJA U SRBIJI

B92: Ministarstvo uputilo inspekciju u privatnu bolnicu "Atlas"



The screenshot shows a news article from RTS (Radio-Television of Serbia) dated January 13, 2019. The headline reads: "O trošku države još 61 lek, vantelesna oplodnja u 11 klinika". The article discusses the government's plan to cover 61 new drugs, including treatments for cardiovascular diseases, diabetes, and rheumatological conditions. It also mentions the opening of a new list of drugs for in vitro fertilization (IVF) treatment at 11 private clinics.

O trošku države još 61 lek, vantelesna oplodnja u 11 klinika

Na novoj listi lekova koju je formiraju Republički fond za zdravstveno osiguranje naći će se 61 novi lek, kaže za RTS direktorka Fonda Sanja Radojević Škodrić. Ove godine država će sklopiti ugovore sa 11 privatnih klinika u kojima će moći da se, o trošku države, uradi vantelesna oplodnja.

Na novoj listi lekova naći će se terapijske alternative lekova za kardiovaskularna oboljenja, dijabetes, reumatološka oboljenja.

Takođe, na listi se nalaze i inovativni lekovi za pacijente koji boluju od psorijaze i metastatskog melanoma, a koji su BRAF pozitivni, rekla je direktorka Fonda gostujući u Dnevniku RTS-a.

Sanja Radojević Škodrić napomenula je da очekuje da se na nekoj od narednih sednica Vlade Srbije usvoji nova lista lekova.

Država planira da ove godine sklopi ugovore sa 11 privatnih klinika u kojima će moći da se uradi vantelesna oplodnja. Javni poziv klinikama otvoren je do 31. januara, napominje direktorka Fonda.

Prema njenim rečima, o trošku Fonda je na vantelesku oplodnju 2015. godine upućeno 1.700 ljudi, a 2018. oko 3.800.

Radojević Škodrićeva ukazuje da je u 2018. prvi put omogućeno da se o trošku države zamrzne šest embriona sa rokom čuvanja od pet godina.

"Druga značajna stvar je da oni koji su dobili prvo dete iz vantelesne, mogu da apliciraju i za drugo dete iz vantelesne", navodi direktorka Fonda.

Radojević Škodrićeva ukazuje da će ove godine biti donet novi pravilnik za lečenje u inostranstvu.

"Staviće se indikacije i bolesti koje do sada nisu mogle da se leče u inostranstvu. Biće omogućeno i da se u inostranstvu rade neke genetske analize", istakla je direktorka Fonda.

Navodi da je krajem novembra otvoren kontakt-centar pri Fondu, u kom građani mogu da saznaju koja su njihova prava kada je reč o zdravstvenom osiguranju.

Broj info-linije na kom građani mogu da se raspitaju o lečenju u inostranstvu o trošku RFZO ili budžetskog fonda Ministarstva zdravlja je **011 2053 683**.

Broj kontakt-centar za sve informacije je **0700 333 443** (po ceni lokalnog poziva) i **011 735 0900** za pozive preko mobilnih mreža i iz inostranstva. Mejl na koji građani mogu da zatraže informacije je kontakt.centar@rfzo.rs.



A screenshot of the RTS (Radio-Television of Serbia) website. The top navigation bar includes links for FILMSKI PROGRAM, RTS PREDSTAVLJA, DVIASPORA, MUZIČKA PRODUKCIJA, POP, NEIMAJUĆI, UŽIVO, and a search bar. Below the navigation is a menu with VESTI, SPORT, MAGAZIN, TELEVIZIJA, RADIO, EMISIJE, RTS, VELIKI RAT, and VIŠE. A banner at the top reads "ЧАРОВНА МИЛЕНДА" (Magical Milenda) with the subtitle "Изложба уметничких дела Милена Павловић Јордановић" (Exhibition of works by Milena Pavlović Jordanović). The main headline in the center says "Na transplantaciju čeka 2.000 građana Srbije". Below the headline is a photograph of a woman's face and a bird. The bottom of the page shows a news summary: "Zahvaljujući saglasnosti za transplantaciju koju su dale 23 porodice, u najtežem trenutku kada su se životi njihovih najmilijih gasili, u godini za nama spasena su i produžena 64 života. To je i dalje nedovoljno transplantacija, jer u ovom trenutku na organ kao lek, čeka oko 2.000 naših građana." The footer includes social media sharing icons and a weather forecast for Belgrade: "PROGNOZA PONEDJELJAK, 14. JANUAR 2019. Prognoza Biograd 3°C".

Na transplantaciju čeka 2.000 građana Srbije

Zahvaljujući saglasnosti za transplantaciju koju su dale 23 porodice, u najtežem trenutku kada su se životi njihovih najmilijih gasili, u godini za nama spasena su i produžena 64 života. To je i dalje nedovoljno transplantacija, jer u ovom trenutku na organ kao lek, čeka oko 2.000 naših građana.

<http://www.rts.rs/upload/storyBoxFileData/2019/01/13/13346652/transplatacija-1301119.mp4>



The screenshot shows a news article from RTV (Radio-Televizija Vojvodine) dated January 13, 2019. The headline reads: "Institut za zaštitu dece i omladine Vojvodine godišnje pregleda 130 hiljada mališana". The article discusses the quality of treatment at the institute, mentioning MRI scans and the use of magnet resonance imaging. On the right side of the page, there is a sidebar with a list of top news stories and a video player.

Institut za zaštitu dece i omladine Vojvodine godišnje pregleda 130 hiljada mališana

NOVI SAD -

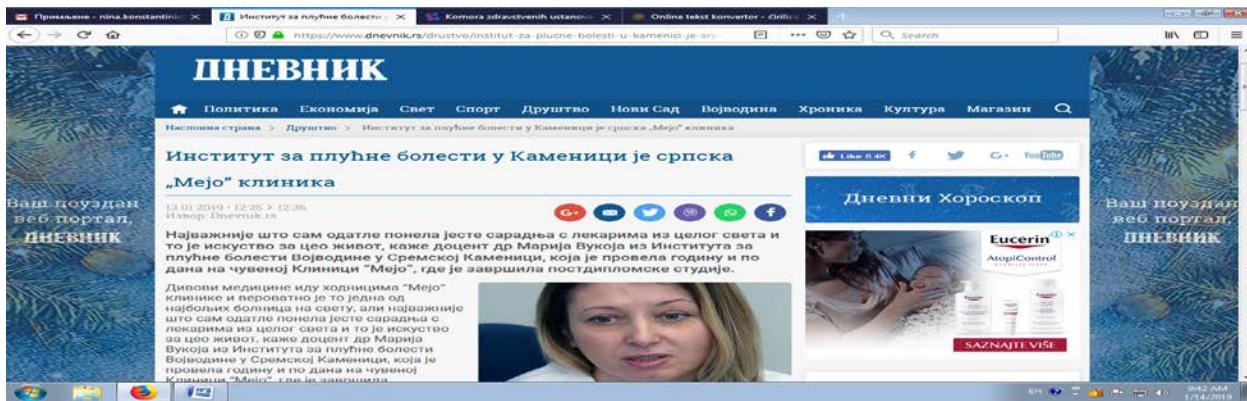
U Institutu za zdravstvenu zaštitu dece i omladine Vojvodine lekari godišnje pregledaju 130 hiljada mališana, a 13 hiljada njih ostane na bolničkom lečenju. Kvalitet lečenja u jedinoj tercijarnoj instituciji namenjenoj lečenju dece u Vojvodini, podignut je na viši nivo zahvaljujući nabavci magnetne rezonance. ■■■

Pokrajinska vlada obezbedila je sredstva prošle godine i izgrađen je poseban objekat u kome je smeštena magnetna rezonanca, kao i novac za njenu nabavku, kaže direktorka Instituta Jadranka Jovanović Privrodska.

Magnetna rezonanca puštena je u rad krajem septembra prošle godine i do sada je pregledano više od 200 pacijenata, a to je gotovo 300 pregleda, pošto su, kako nam je saopšteno, neka deca imala po dva, pa i tri pregleda.

"Deca koju na magnetnu rezonancu upućuju druge zdravstvene ustanove prvo će biti smeštena kod nas u Bolnicu. Njih će pregledati specijalisti, a nakon toga će se napraviti raspored daljeg lečenja, rekao je doktor Mihajlo Jecković, načelnik Odeljenja za radiološku dijagnostiku.

ДНЕВНИК



Institut za plućne bolesti u Kamenici je srpska „Mejo“ klinika

Najvažnije što sam odatle ponela jeste saradnja s lekarima iz celog sveta i to je iskustvo za ceo život, kaže docent dr Marija Vukoja iz Instituta za plućne bolesti Vojvodine u Sremskoj Kamenici, koja je provela godinu i po dana na čuvenoj Klinici "Mejo", gde je završila postdiplomske studije.

Divovi medicine idu hodnicima "Mejo" klinike i verovatno je to jedna od najboljih bolnica na svetu, ali najvažnije što sam odatle ponela jeste saradnja s lekarima iz celog sveta i to je iskustvo za ceo život, kaže docent dr Marija Vukoja iz Instituta za plućne bolesti Vojvodine u Sremskoj Kamenici, koja je provela godinu i po dana na čuvenoj Klinici "Mejo", gde je završila postdiplomske studije.

U "Mejo" klinici je sve imozantno, od same zgrade, pa do opreme, ali dr Vukoja ističe da su najvažniji ljudi koji tamo rade.

- Na ulazu vas dočekaju Meštrovićeva skulptura i Vorholovi radovi. Imaju najsavremeniju opremu, dobar sistem, tamo je inspirišuća sredina i zaista može mnogo da se nauči. Njihova oprema je vrhunska i najsavremenija. Dok sam tamo boravila, nisam morala da brinem o bilo čemu, o vizi ili osiguranju, jer postoje ljudi koji o tome brinu. Zaista su odlični uslovi za rad, ali je Institut u Kamenici "Mejo" klinika Srbije, što je rekao i moj mentor s Mejo klinike dr Ognjen Gajić, kada je bio u poseti - priča dr Vukoja.

Naučno-istraživački rad

Pored dijagnostike i lečenja, Centar za patofiziologiju disanja Instituta ima zapažene uspehe i u naučno-istraživačkom radu iz oblasti hronične opstruktivne bolesti pluća (HOPB). Dr Vukoja je na ovogodišnjem Evropskom respiratornom kongresu u Parizu bila predsedavajući dve sesije. Jedna je bila posvećena rezultatima novih kličkih istraživanja i najnovijim terapijskim dostignućima iz oblasti HOPB, a druga se bavila problemima lečenja ove bolesti širom sveta, u različitim geografskim i socio-ekonomskim uslovima.

Iako se pre deset godina vratila iz Amerike, dr Vukoja je i dalje u kontaktu s kolegama iz ove bolnice, jer Institut za plućne bolesti Vojvodine ima intenzivnu saradnju s "Mejo" klinikom.

- Trenutno je Institut jedan od nosilaca CERTAIN projekta koji se pod pokroviteljstvom Klinike "Mejo" sprovodi u 36 centara na pet kontinenata. Lekari Instituta, u saradnji s kolegama s "Mejo" klinike i regionala, učestvovali su u dizajniranju i razvoju elektronske aplikacije, kako bi se standardizovao pristup evaluaciji i lečenju najtežih bolesnika i poboljšao kvalitet lečenja pacijenata - navodi dr Vukoja koja je šef Odseka za patofiziologiju disanja u Institutu.

CERTAIN je dostupan u elektronskim formama, na laptop računaru ili mobilnom telefonu, kao i u papirnoj formi, a sa-drži "ček liste" zasnovane na dokazima, daje podršku kliničkim odlukama, sadrži edukativne module za obavljanje procedura i ima mogućnost dokumentovanja intervencija u realnom vremenu. Pomaže u edukaciji mlađih lekara, a daje i mogućnost simulacije.

- Intenzivna jedinica Instituta za plućne bolesti na čelu sa docentom dr Jovanom Matijaševićem i dr Srđanom Gavrilovićem, bila je prvi centar u kojem je započeo projekat u saradnji s Klinikom "Mejo", u koji su danas uključeni brojni centri širom sveta. Dr Gavrilović je regionalni koordinator projekata za Evropu, a ja sam glavni istraživač globalnog projekta. Rezultati projekta su pozitivni i biće prezentovani na godišnjem kongresu iduće godine u San Dijegu - navodi dr Vukoja.

Istraživanje traje već tri godine i sada su pri kraju, a upravo je Institut bio pilot-projekat istraživanja, te će se videti da li će se projekat koristiti i po završetku.

Poredeći iskustva iz Klinike Mejo s radom kod nas, dr Vukoja ističe da kod nas jedino nedostaje više novca za edukaciju mlađih ljudi, jer se time omogućava razmena iskustva i povezanost sa drugim bolnicama.

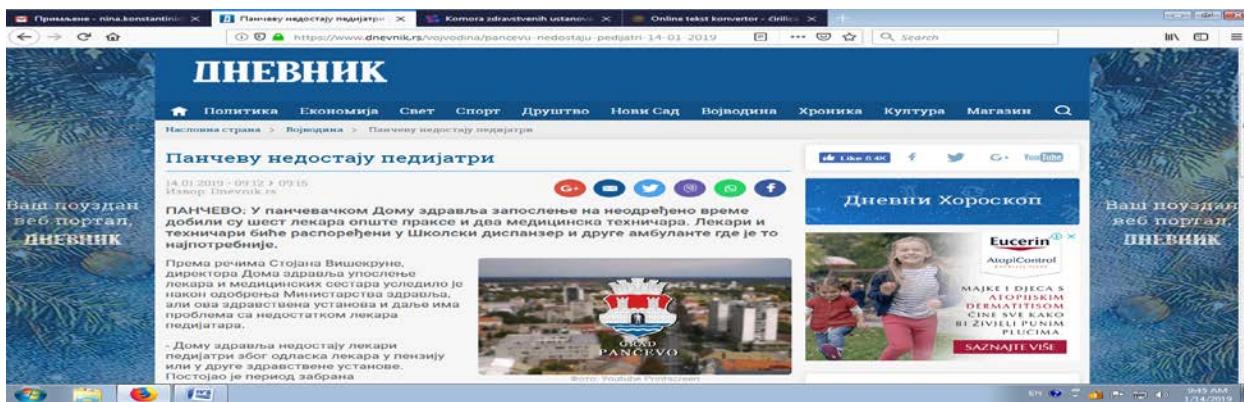
- Tamo je drugačija edukacija i za svaku specijalnost je obavezan naučno-istraživački rad. Međutim, naša intenzivna jedinica u Institutu ne zaostaje u odnosu na Kliniku "Mejo" što se tiče znanja, ali su oni uvek u prednosti kada je reč o opremi. Mnogo se dobija ako se ulaže u mlađe, jer će oni jednog dana najviše da "povuku" i ostaće ovde. Ja sam primer nekoga ko se vratio, iako je zaista veliki izazov ostati u takvom okruženju - kaže dr Marija Vukoja.

Kao internista-pulmolog, ova doktorka bavi se lečenjem hronične opstruktivne bolesti pluća (HOBP), koja dovodi do otežanog strujanja vazduha u disajnim putevima, a uzrokovana je dugotrajnim izlaganjem iritantnim gasovima ili česticama, najčešće dimu cigarete. Dr Vukoja ističe da u našoj zemlji ima 35 odsto pušača, te da se ova bolest često otkriva u kasnijoj fazi, a dijagnostikuje se spirometrijom, koja je brza i jednostavna metoda. I u oblasti dijagnostike ove bolesti uspeli su da podignu kvalitet, kroz saradnju s Evropskim respiratornim udruženjem.

U saradnji s ovim udruženjem od 2014. godine Centar za patofiziologiju disanja na čelu s profesorom dr Ivanom Kopitovićem i dr Vukoja, organizuje Evropsku školu spirometrije, čiji je cilj da na nacionalnom nivou unapredi kvalitet spirometrijskih pregleda.

- Svi polaznici dobijaju međunarodni sertifikat Evropskog respiratornog udruženja, kao potvrdu da su obučeni da urade ovu vrstu pregleda. Institut u Kamenici je bio jedna od prvih ustanova koje su učestvovali u organizaciji ove škole, koja se danas sprovodi širom Europe - navodi dr Marija Vukoja, koja je i član radne grupe Evropskog respiratornog udruženja za spirometriju i predavač škole na evropskom nivou, zajedno s kolegama iz Holandije, Velike Britanije, Danske i Španije.

ДНЕВНИК



Pančevu nedostaju pedijatri

PANČEVO: U pančevačkom Domu zdravlja zaposlenje na neodređeno vreme dobili su šest lekara opšte prakse i dva medicinska tehničara. Lekari i tehničari biće raspoređeni u Školski dispanzer i druge ambulante gde je to najpotrebniјe.

Prema rečima Stojana Višekrune, direktora Doma zdravlja uposlenje lekara i medicinskih sestara usledilo je nakon odobrenja Ministarstva zdravlja, ali ova zdravstvena ustanova i dalje ima problema sa nedostatkom lekara pedijatara.

- Domu zdravlja nedostaju lekari pedijatri zbog odlaska lekara u penziju ili u druge zdravstvene ustanove. Postojao je period zabrana specijalizacija, ali onog trenutka kada su one ponovo dozvoljene uputili smo 15 lekara na specijalizaciju i njihove zamene finansiramo iz sopstvenih sredstava. No, specijalista se ne postaje preko noći već za to treba nekoliko godina. Sada plaćamo danak, a nama prvi specijalista stiže 2021. godine – objasnio je Višekruna.

Nedostatak pedijatara će barem donekle ublažiti prijem novih šest lekara opšte medicine, te će oni u školskim dispanzera raditi sve dok pedijatri ne stignu sa specijalizacije.

вечерње НОВОСТИ



UGLEDNI PROFESOR MEDICINE U RUSIJI TVRDI: Bliži se doba bez neizlečivih bolesti!

Profesor i i šef katedre patologije u Moskvi u intervjuu za "Novosti": Budućnost farmaceutske industrije su lekovi sa ciljanim dejstvom

MOSKVA - OD STALNOG DOPISNIKA "NOVOSTI"

KADA se 2022. godine u Moskvi na kongresu okupi svetska medicinska elita, na skupu o patologiji, vodeći organizatori biće dva naša profesora - dr Sergej Boljević, sa Moskovskog medicinskog fakulteta, i dekan Medicinskog fakulteta iz Kragujevca prof. dr Vladimir Jakovljević.

Ugledni profesor medicine u Rusiji Sergej Boljević (54) baš ovih dana dobio je od svojih kolega veliko priznanje: njegova katedra Patologija čoveka proglašena je u 2018. najboljom među 140 njih na Prvom moskovskom državnom medicinskom univerzitetu "I. M. Sečenov".

- Za studije medicine u Moskvi se nisam opredelio slučajno. Otac Branko bio je ugledni lekar i profesor u Podgorici. On je bio jedan od prvih ljudi koji se bavio ekologijom u Crnoj Gori. Očevim stopama krenuli smo moj mlađi brat Saša i ja i kao odlični studenti završili smo medicinu u Rusiji. Moja supruga Marija je takođe lekar, kao i starija čerka Stefani, koja se bavi problemima dijabetesa. Jedino je mlađa čerka Dijana odlučila da se bavi društvenim naukama i želja joj je da jednog dana bude novinar - kaže u ekskluzivnom intervjuu za "Novosti" dr Sergej Boljević.

*** Koliko je bilo teško studirati u bivšem SSSR, došli ste iz tadašnjeg Titograda, a za vama i brat i sestra?**

- Stigao sam u Moskvu 1983. godine. U Titogradu sam bio odličan đak, a kasnije i student, tako da mi učenje nije bilo problem. Brzo sam naučio i jezik, stanovaو sam u studentskom domu i živeo vrlo skromno. Ali imao sam jasan cilj i ništa me nije moglo spreciti da realizujem planove. Medicinu sam završio 1989. sa "crvenom diplomom", imao sam sve odlične ocene i već 1991. sam specijalizovao internu medicinu. Inače, devedesete godine su bile veoma teške jer se raspao SSSR, a zatim i Jugoslavija. Tada sam već bio oženjen i imao sam dete, ali bez obzira na materijalne probleme, nisam odustajao od cilja.

*** Kako ste dospeli u naučne vode i dogurali do doktora medicinskih nauka i šefa katedre za patologiju?**

- Još dok sam bio student primetila me je profesorka dr Ina Grigorijevna Daniljak, jedan od najboljih pulmologa u Rusiji, i rekla mi: "Ti treba da se baviš naukom, to je tvoja budućnost". Dovela me je u laboratoriju profesora Aleksandra Haritonoviča Kogana, koji je poznat patofiziolog ne samo u Rusiji, nego i u svetu. Bilo je to u septembru 1988. i od tada je laboratorija za mene druga kuća. Doktorirao sam 1995. u 31. godini i postao najmlađi doktor medicinskih nauka u Rusiji. To su bile teške godine, jer nauka gotovo da nije dobijala finansijsku podršku, ali mi smo nastavili da radimo.

VOLIMO SVOJU ZEMLJU I POSLE raspada Jugoslavije, prof. Boljević je ostao u dobrim odnosima sa priateljima i kolegama iz raznih krajeva bivše države. - Nas su otac i majka vaspitavali da volimo svoju zemlju i poštujemo dobre ljudе. Poreklom sam iz Zete, ali sam rođen u Zagrebu, septembra 1964. godine. Otac je tamo studirao i upoznao moju majku Branku, koja je umetnik - kaže Boljević i dodaje da otuda ima prijatelje širom Balkana.

*** Dolaskom predsednika Putina na čelo Rusije, situacije se i u nauci promenila nabolje....**

- Vrlo brzo, zahvaljujući Putinu, povećano je finansiranje nauke, osetno su rasle i naše plate na univerzitetu. Inače, naš univerzitet je ušao 2015. godine u program po kojem ga ruska vlada specijalno finansira za naučna istraživanja. Bio je to moćan impuls da se intenziviraju naučna istraživanja, objavljuju radovi, uspostavljena je saradnja sa laboratorijama i univerzitetima u drugim zemljama sveta.

*** Prvi ste dokazali važnu ulogu slobodnih radikala u patogenezi bolesti organa. U čemu je značaj ovog otkrića za pacijente?**

- Kad su slobodni radikali u normali, oni koriste organizmu, ali čim ih je znatno više, gde god se pojave, naprave oštećenja. Slikovito rečeno, to je kao kad artiljerija počne da ubija ne samo protivničke, već i svoje vojnike. Oštećujući ćelije slobodni radikali utiču na pojavu bronhijalne astme, infarkta miokarda, dijabetesa... Globalno povećanje ugljen-dioksida u atmosferi dovodi do smanjenja zaštitnih snaga organizma, a posledice su "širenje" starih i pojava novih bolesti. Naučnici s pravom upozoravaju da je krajnje vreme da se svet ozbiljno pozabavi ekologijom.

*** U Moskvi će se 2022. godine održiti deveti svetski kongres o patologiji. Šta bi on trebalo da donese nauci?**

- Mi smatramo da naša oblast odnosno patofiziologija može da doprinese ne samo povećanju kvaliteta medicinske pomoći stanovništvu, već i podizanju efikasnosti preventivnih mera u sprečavanju bolesti. Svedoci smo velikog tehnološkog progrusa koji se odrazio i na medicinu. Stvara se tehnološka platforma za otkriće i proizvodnju novih lekova, razrađuju se novi načini lečenja i dijagnostike. Želimo da u Moskvu dovedemo oko 5.000 uspešnih lekara iz celog sveta. Naravno da će mi biti posebno draga da na kongres dođu lekari iz bivših jugoslovenskih republika. Moskva je otvorena za saradnju, jer nauka mora da bude internacionalna, da se razmenjuju znanja.

*** Koliko će biti potrebno vremena da ruska farmacija započne proizvodnju svojih, originalnih lekova?**

- Zbog zategnute međunarodne situacije, u Rusiji se sada ulažu napor i da domaća farmaceutska industrija proizvodi što više raznih lekova, kako se ne bi zavisilo od uvoznih. I Rusija će, kao što je to uradila Kina, intenzivno krenuti u istraživanja. Treba očekivati da se veliki skokovi i napredak postignu u imunologiji, dakle, u borbi protiv raka.

*** Šta je potrebno da bi se poboljšala naučna saradnja Rusije i zemalja sa prostora bivše Jugoslavije?**

- Dobra volja i ozbiljan rad pre svega. Sprovodim zajednička istraživanja sa Univerzitetom iz Pittsburgha, konkretno sa tamošnjim profesorom Valerijanom Kaganom. Moja katedra odlično sarađuje i sa Univerzitetom u Kragujevcu i profesorom dr Vladimirom Jakovljevićem, dekanom tamošnjeg Medicinskog fakulteta. Ove godine smo uspeli da otvorimo novu laboratoriju sa profesorom Kaganom iz SAD. Profesor Jakovljević takođe dolazi u Moskvu i drži predavanja na mojoj katedri. Njegovu visoku profesionalnost i znanje mi u Moskvi visoko cenimo.

UGLED PROFESOR Boljević je do sada objavio 250 knjiga i 350 naučnih radova, od čega 300 u Rusiji, a 50 u inostranstvu. Koliko je velik njegov ugled među kolegama, dokaz je i to da su ga predložili za akademika Ruske akademije nauka.

*** Koliko će vremena proći da Rusija dostigne sadašnji cilj da prosečni vek bude 80 godina?**

- Da bi se postigao taj cilj, mora se poboljšati ne samo zdravstvena zaštita, već i građani moraju da imaju odgovorniji odnos prema vlastitom zdravlju. Danas su ruske medicinske ustanove daleko bolje opremljene nego ranije, pa su stvoreni i kvalitetniji uslovi za ranu dijagnostiku.

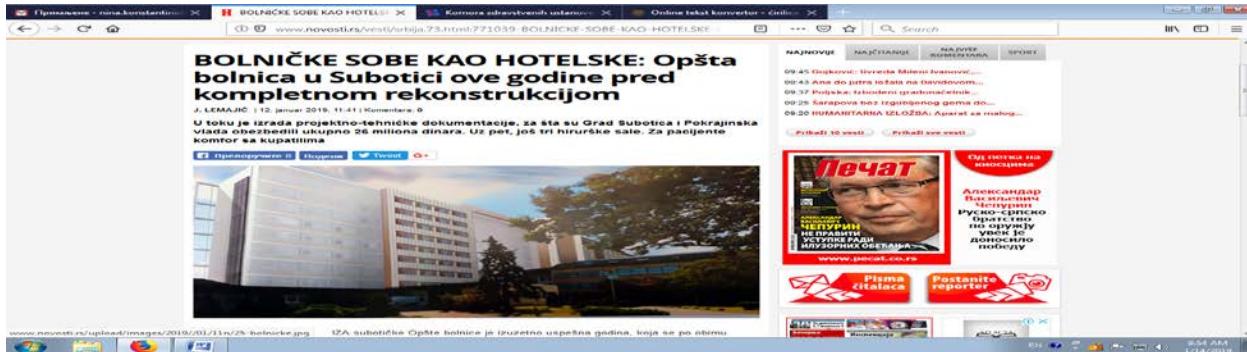
*** Tvrđite da ljudski vek može da se znatno produži, jer će se u budućnosti koristiti "ciljani lekovi".**

- U bližoj budućnosti, zahvaljujući biotehnologiji, najrasprostranjenije genetske bolesti moći će da se dijagnostikuju pomoću testova. Razrađuju se nove metode lečenja na osnovu terapije na nivou gena i ćelija. Naučnici obećavaju da će se mnoge vrste raka, zatim Parkinsonova i Alchajmerova bolest, lečiti genskom i ćelijskom terapijom. Budućnost farmaceutske industrije je da proizvodi medikamente sa ciljanim dejstvima i malom toksičnošću. Zaista treba da nas raduje to što će se zahvaljujući novim biotehnologijama jednog dana lečiti i one bolesti za koje se danas smatra da su neizlečive. Ali, istovremeno, ne sme se dopustiti da se nova znanja primene u bioterizmu. Svaka zloupotreba takvih znanja nanela bi veliku štetu.

*** U Rusiji se sve više govori o povezivanju nauke i biznisa.**

- Stvaranje snažne naučnoistraživačke i tehnološke baze moguće je samo uz blisku saradnju nauke, države i privrede. Tim putem su do uspeha došli u SAD i Japanu. Pojednostavljeni rečeno, naučnici treba da realizuju svoja otkrića u saradnji sa privredom. Jasno je da za inovacije i istraživanja nije dovoljno samo znanje već se mora uložiti novac. Na primer, u Rusiji se daleko otišlo u eksperimentima stvaranja veštačke kože, uzgajanja organa iz ćelije bolesnika i u mnogim drugim.

вечерње НОВОСТИ



BOLNIČKE SOBE KAO HOTELSKA: Opšta bolnica u Subotici ove godine pred kompletnom rekonstrukcijom

U toku je izrada projektno-tehničke dokumentacije, za šta su Grad Subotica i Pokrajinska vlast obezbedili ukupno 26 miliona dinara. Uz pet, još tri hirurške sale. Za pacijente komfor sa kupatilima

IZA subotičke Opštine bolnice je izuzetno uspešna godina, koja se po obimu ulaganja i nabavci opreme, vredne sto miliona dinara, ne beleži u proteklih deset godina, a u mesecima pred nama očekuje je kompletna rekonstrukcija.

U toku je izrada projektno-tehničke dokumentacije, za šta su Grad Subotica i Pokrajinska vlast obezbedili ukupno 26 miliona dinara. Kancelarija za javna ulaganja Republike Srbije obezbedila je sredstva za ceo posao, a kako se očekuje, on će koštati oko 20 miliona evra.

- Predsednik Srbije Aleksandar Vučić pokrenuo je inicijativu za kapitalna ulaganja u zdravstveni sistem, a ona se realizuju kroz aktivnosti republičke i pokrajinske vlade. U toku je izrada projektne dokumentacije, što je veoma složeno i treba da bude završena do 1. marta - najavljuje dr Slobodan Puškar, direktor Opštine bolnice u Subotici. - Projekat podrazumeva kompletну rekonstrukciju 35.000 kvadratnih metara prostora bolnice - glavne zgrade i svih 20 objekata u bolničkom krugu, kao i saobraćajnice, vodovodne i kanalizacione mreže, termoenergetskog postrojenja...

Izrada projektno-tehničke dokumentacije je praćena razgovorom projektanata, arhitekata sa svakim lekarom i odeljenjem. Svaka soba je posebno analizirana u odnosu na potrebe.

- Naš glavni zahtev je da sobe budu dvokrevetne sa kupatilima, da komfor pacijenata tokom hospitalizacije bude na najvećem nivou. Pritom, kapacitet bolnice će ostati na istom nivou, postojeći broj kreveta moramo da zadržimo - objašnjava direktor. - Postojeći broj liftova - četiri na osam spratova je apsolutno nedovoljan i uspeli smo da dupliramo taj broj. Predviđeni su novi tehničko-teretni liftovi koji će služiti za prevoz medicinskog materijala, prljavog i čistog veša... Umesto sadašnjih pet hirurških sala, imaćemo osam. U sklopu rekonstrukcije biće urađen i Centar za vantelesnu oplodnju. Ukratko, Subotica će dobiti bolnicu za 21. vek.

Ono što je najvažnije, radovi u ustanovi kojoj gravitira oko 200.000 građana, neće smeti da remete normalan rad bolnice. Na primer, izgradnja novih sala ni u jednom momentu ne sme da ugrozi rad hirurgije, što važi i za odeljenja.

UKINUTE LISTE ČEKANJA

ZAHVALJUJUĆI otvaranju angio-sale, u subotičkoj bolnici više nema liste čekanja za koronarografiju.

- U toku je instalacija najmodernejeg multislaysnog skenera. Možda smo jedina bolnica u Vojvodini koja ima 64-slajsni skener koji će omogućiti preciznu i brzu dijagnostiku promena na krvnim sudovima. Predviđamo da ni u tom segmentu neće više biti liste čekanja - ističe Puškar. - Tu je i oprema za gastroenterologiju, mobilni rendgen i mnogi drugi aparati.



The screenshot shows a news article from the Novosti TV website. The main headline reads: "УОЧИ ОПЕРАЦИЈЕ БОДРИЛА ЛЕКАРЕ: Starici (90) успешио изваден tumor od osam kilograma". Below the headline is a photograph of a surgical team in an operating room. To the right of the main content is a sidebar with various news snippets and links.

УОЧИ ОПЕРАЦИЈЕ БОДРИЛА ЛЕКАРЕ: Starici (90) успешио изваден tumor od osam kilograma

Lekari u aleksinačkoj bolnici spasli devedesetogodišnju staricu, koja uprkos svemu nije gubila optimizam. Bakina velika želja za životom zadivila hirurge, koji su iz njenog stomaka izvadili tumor od osam kilograma

EKIPA Opštine bolnice u Aleksincu, na čelu sa primarijusom Miroslavom Miljkovićem, uspešno je u četvrtak operisala tumor jajnika koji je bio težak osam kilograma i ugrožavao je rad ostalih organa u trbuhi. Podvig hirurga je utoliko veći, što pacijentkinja iz aleksinačkog sela Vrelo ima 90 godina i teška je tek 52 kilograma. Postoperativni tok ide dobrim tokom, kaže primarijus Miljković.

U svojoj dugogodišnjoj hirurškoj karijeri Miroslav Miljković kaže da nije imao izazovniji slučaj, jer su kod nesrećne bakice rizične bile ne samo njene godine, nego i opšte zdravstveno stanje.

- Tumor je teži od 10 odsto njene telesne težine, i ne samo da je imala bolove, već joj je i život bio ugrožen. S druge strane, postojao je veliki rizik da se uvede u anesteziju, ali je anesteziolog Mladen Stojanović odlično uradio posao - predočava dr Miljković.

Lekarima je nesumnjivo od značajne pomoći bila i velika volja za životom ove starice, koja ih je molila da je operišu "pa kako joj bude".

- Ponosni smo na nju, jer nam je svima dala lekciju kako se treba boriti za život i nikada ne odustajati, bez obzira na beznadežnost situacije i godine - navodi ovaj hirurg, kome su tokom operacije pomagali hirurg Vlada Stevanović, anesteziolog Stojanović i instrumentarke Danijela Dimitrijević i Plana Miletić.

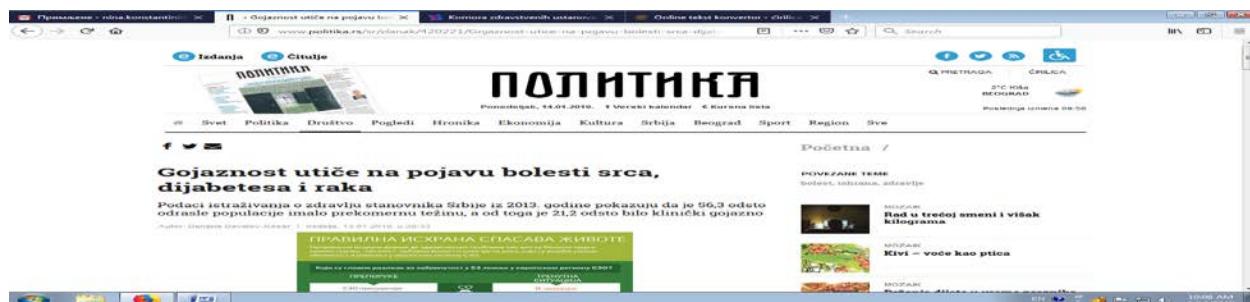
Miljković kaže da je zanimljivo da je ovo drugi slučaj za nepune dve nedelje da su operisali "džinovske tumore". Malo mlađoj pacijentkinji iz Sokobanje uoči Nove godine izvađen je tumor težak nešto više od pet kilograma. Uzorci oba tumora poslati su na patološka ispitivanja i čekaju se nalazi.

UVEDENI LAPAROSKOPSKI ZAHVATI

U ALEKSINAČKOJ bolnici ponosni su na činjenicu da su tokom prošle godine uveli i laparoskopske operacije i da su od avgusta operisali 25 pacijenata. Takođe, već godinu dana imaju dosta uspeha i na polju kolonorektalne hirurgije.

- Imamo veliku podršku kolega iz niškog Kliničkog centra, pre svega profesora Miroslava Stojanovića i Dragana Mihajlovića.

ПОЛИТИКА



Gojaznost utiče na pojavu bolesti srca, dijabetesa i raka

Podaci istraživanja o zdravlju stanovnika Srbije iz 2013. godine pokazuju da je 56,3 odsto odrasle populacije imalo prekomernu težinu, a od toga je 21,2 odsto bilo klinički gojazno

Broj gojazne dece u Srbiji raste iz godine u godinu, što predstavlja potencijal za veliko opterećenje građana hroničnim nezaraznim bolestima u narednim decenijama, upozorava Svetska zdravstvena organizacija (SZO). Prekomerna težina i gojaznost u detinjstvu imaju poseban značaj zbog ranog početka različitih oboljenja povezanih sa prekomernom težinom, kao što su šećerna bolest, rani metabolički sindrom, povišen pritisak, bolesti srca. Zbog toga veliki značaj ima iskorak koji je Srbija napravila u prošloj godini usvajanjem dva važna regulatorna akta: Uredbe o Nacionalnom programu za sprečavanje gojaznosti kod dece i odraslih i Pravilnika o detaljnim uslovima za organizovanje, sprovođenje i praćenje ishrane u osnovnoj školi, koji obezbeđuju okvir za sprovođenje neophodnih koraka u prevenciji

gojaznosti. U 2017. godini Vlada Srbije je donela Strategiju javnog zdravlja, koja zajedno sa ranije usvojenim Zakonom o javnom zdravlju pruža osnovu za sprovođenje različitih intervencija koje se odnose na ovu problematiku.

Predstavnica i šefica Kancelarije SZO u Srbiji dr Žofija Pustai napominje da je ulaganje u prevenciju daleko isplativije u poređenju sa troškovima koje iziskuje lečenje posledica hroničnih nezaraznih bolesti. Takva oboljenja vode ka prevremenoj smrti ili neretko životu s invaliditetom, povećava se pritisak na zdravstveni sistem, vidljiv je uticaj i na ekonomski razvoj, koji je ugrožen zbog smanjenja produktivnosti. Procenjeno je da je na globalnom nivou došlo do smanjenja ekonomskog rasta od 0,5 odsto za svakih 10 odsto povećanja smrtnosti od hroničnih nezaraznih bolesti.

– Prema podacima SZO, hronične nezarazne bolesti su jedan od najvećih izazova za održivi razvoj u 21. veku i vodeći su uzrok obolevanja i umiranja na globalnom nivou. Evropski region je najviše pogodjen, a uticaj glavnih bolesti srca i krvnih sudova, šećera, raka, hronične respiratorne bolesti i mentalnih poremećaja je alarmantan. Zajedno, ovih pet bolesti čine procenjenih 86 odsto smrtnih slučajeva i 77 odsto opterećenja bolešcu u regionu. Države članice u Evropskom regionu SZO sprovele su ključne promene kao odgovor na rastući broj slučajeva ovih bolesti. Da smo na pravom putu, svedoči opadanje broja preranih smrti od nezaraznih bolesti, ali još uvek postoji ogroman prostor za unapređenje – kaže dr Pustai.

Procene SZO pokazuju da su ove bolesti činile 94 odsto svih smrtnih slučajeva u Srbiji u 2014. godini. Umiranje od ovih bolesti u Srbiji je veće u poređenju sa Evropskim regionom SZO, ali je smrtnost za bolesti srca i krvnih sudova smanjena poslednjih godina. Ne treba zaboraviti da je upravo indeks povišene telesne mase glavni faktor rizika za navedene četiri bolesti.

– Porast obolevanja od ovih bolesti je u vezi sa četiri glavna faktora rizika: upotreba duvana i alkohola, fizička neaktivnost i nepravilna ishrana. Procenjeno je da se najmanje 80 odsto svih srčanih bolesti, moždanih udara i šećernih bolesti, kao i 40 odsto karcinoma može da se spreči promenama životnog stila. Rano otkrivanje i lečenje takođe mogu doprineti dobrom kvalitetu života i smanjenju obolevanja i umiranja – pojašnjava dr Pustai.

Sa dugom istorijom jake javnozdravstvene infrastrukture i uspostavljenim sistemom i znanjem, Srbija ima potencijal da napravi značajan napredak u povećanju pokrivenosti osnovnim intervencijama za prevenciju hroničnih nezaraznih bolesti. Strategije ili programi koji imaju za cilj sprečavanje pušenja i konzumiranja alkohola, promovisanje pravilne ishrane i fizičke aktivnosti efikasni su ako se dobro primenjuju.

Naša sagovornica podseća da je SZO, da bi se izbeglo prerano umiranje, kao i da bi se uticalo na smanjenje opterećenja ovim bolestima, usvojila Akcioni plan za prevenciju i kontrolu hroničnih nezaraznih bolesti u Evropskom regionu SZO, za period 2016–2025. Plan je postavio viziju za prevenciju, rano otkivanje bez preranog umiranja i smanjenja invalidnosti koja se može izbeći, a realizacija planiranih aktivnosti će voditi zemlje ka dostizanju održivih ciljeva razvoja do 2030. godine.

– Zdravstveni sektor, sam po sebi, nije dovoljan da odgovori na ovaj globalni problem, već je neophodno sprovoditi mere u svim sektorima kako bi se ublažile, sprečile i kontrolisale ove bolesti – dodaje dr Pustai.

Tokom protekle tri decenije u svetu, posebno u zemljama sa niskim i srednjim prihodima, došlo je do porasta broja gojaznih u odnosu na problem pothranjenosti koji je bio ključni do tada, a sve to kao rezultat prelaska na visoko energetsku ishranu i uglavnom sedećeg načina života i smanjene fizičke aktivnosti. Prema podacima SZO u 2016. godini, 39 odsto odraslih (18 godina i starijih), imalo je prekomernu težinu, a 13 odsto od njih je bilo gojazno. Podaci istraživanja o zdravlju stanovništva Srbije, koje je realizovao Institut za javno zdravlje Srbije „Dr Milan Jovanović Batut“ 2013. godine, pokazuju da je 56,3 odsto odrasle populacije u Srbiji imalo prekomernu težinu, a od toga je 21,2 odsto bilo klinički gojazno. Rezultati studije o dečijoj gojaznosti, sprovedene prema SZO metodologiji u Srbiji 2015. godine od strane Medicinskog fakulteta u Beogradu, pokazuju da je gojaznost kod dece u Srbiji koja imaju od šest do devet godina uporediva sa prilično visokim rezultatima u drugim evropskim zemljama (23,1 odsto dece u Srbiji je sa prekomernom težinom, a 6,9 odsto smatra se gojaznim). Slične rezultate je pokazalo veliko istraživanje o zdravstvenom ponašanju dece školskog uzrasta koje je sproveo Institut za javno zdravlje Srbije 2017. godine prema jedinstvenoj metodologiji SZO i koje pokazuje da petina adolescenata ima prekomernu težinu.

Kada je reč o pitanjima vezanim za ishranu, mere fiskalne politike, zakonska regulativa koja se odnosi na smanjenje marketinškog pritiska kada je u pitanju reklamiranje proizvoda i mere za smanjenje prekomernog unosa soli takođe su potrebne u Srbiji. Podržavajuće okruženje je ključno u oblikovanju izbora ljudi, čineći izbor zdravije hrane i redovne fizičke aktivnosti najlakšim izborom (izbor koji je najpristupačniji i dostupan) i stoga sprečava prekomernu težinu i gojaznost. Neke od mera koje su već sprovedene u nekim zemljama uključuju ograničenja za promotivni marketing, poreze na šećer na zasladdenu pića i jasne oznake na proizvodima – kako bi se podstaklo bolje razumevanje sadržaja u prehrambenim proizvodima. Ne smemo zaboraviti da prehrambena industrija takođe može igrati značajnu ulogu u promovisanju pravilne ishrane smanjenjem sadržaja masti, šećera i soli u prerađenim namirnicama.

Ne razmišlja se o zdravlju

Prema podacima istraživanja zdravlja stanovništva Srbije, oko 20 odsto odrasle populacije nikada ne razmišlja o svom zdravlju pri izboru hrane koju jedu. Dr Jelena Gudelj Rakić, iz Instituta „Batut“, napominje da su najčešće greške u ishrani mali unos voća i povrća, preskakanje obroka, dominantna upotreba belog hleba i peciva, dosoljavanje hrane za stolom. Obrazovanje o zdravim izborima je stoga deo zdravstveno vaspitnih i edukativnih aktivnosti namenjenih kako deci, tako i odraslima, koje sprovode Institut za javno zdravlje Srbije i mreža instituta i zavoda za javno zdravlje, uz podršku Ministarstva zdravlja i Ministarstva prosvete, nauke i tehnološkog razvoja.

U vreme praznika više se jede

Kako ističe dr sc. med. Jelena Gudelj Rakić, načelnica Centra za promociju zdravlja u Institutu „Batut“, za vreme praznika ljudi su skloni da preteraju sa unosom hrane, a konzumiraju i alkoholna pića u većim količinama, pa se često pojave tegobe u vidu osećaja prepunjenošću trbuha, nadimanja, nadutosti, gorušice, neretko i bolova u trbuhu, pojačanih gasova... Preterivanje u jelu i piću je posebno opasno za hronične bolesnike. „Umerenost u ishrani je najbolja prevencija gojaznosti: nemojte preskakati obroke, jedite puno voća i povrća, birajte ribu i nemasno meso, hleb od celog zrna umesto rafiniranog, koristite svežu, kuwanu ili pečenu hranu umesto pržene i pohovane. Nemojte jesti dok hodate, vozite gledate televiziju, razgovarate telefonom jer se tada jede više nego što vam je potrebno. Dovoljan unos tečnosti, pre svega vode takođe je važan i to između obroka. Budite fizički aktivni – hodajte najmanje 30 minuta svakog dana, koristite stepenice umesto lifta, izađite iz prevoza jednu ili dve stanice ranije. Ukoliko

pokleknete pred primamljivim đakonijama poželjno je da narednih dana jedete češće a manje obroke, uzimate dovoljno tečnosti i više se krećete”, dodaje dr Jelena Gudelj Rakić.

ПОЛИТИКА



Naplaćivao epiduralnu anesteziju – osuđen na dve godine i četiri meseca zatvora

Dr Vladan Stojanović sa niške ginekologije osuđen za primanje mita – novca i poklona, a moraće da plati i novčanu kaznu od 400.000 dinara

NIŠ – Pravosnažnom sudsakom odlukom u Nišu je na dve godine i četiri meseca zatvora osuđen dr Vladan Stojanović, anesteziolog i lekar Ginekološko-akušerske klinike niškog Kliničkog centra. Presuda je izrečena u Višem sudu u Nišu, a potvrđio ju je, pošto je odbio žalbu branioca optuženog lekara, niški Apelacioni sud, čime je ona postala pravosnažna. Istom presudom osim zatvorske dr Stojanović osuđen je da plati i novčanu kaznu u iznosu od 400.000 dinara.

Dr Vladan Stojanović bio je optužen za tri krivična dela primanja mita i posle nekoliko održanih ročića i glavnog pretresa u Višem sudu u Nišu proglašen je krivim. Postupak protiv ovog lekara-anesteziologa vođen je posle njegovog hapšenja 2013. godine pošto je uhapšen „na delu”, odnosno nakon što je od jedne pacijentkinje – trudnice pred porođajem i njene porodice tražio i dobio skupoceni poklon. Da bi porođaj bio obavljen pod epiduralnom anestezijom, dr Stojanović je suprugu trudnice dao papir na kojem je napisao da mu kao protiv uslugu u jednom navedenom prodajnom objektu kupi određeni model aparata za mobilnu telefoniju vredan nekoliko stotina evra. Muž pacijentkinje je to učinio i sa ceduljom koju je napisao lekar otiašao u policiju i prijavio dr Stojanovića.

Tokom istrage dr Vladanu Stojanoviću utvrđeno je da je optuženi lekar od više lica tražio novac i skupocene poklone kako bi trudnicama omogućio porođaj pod epiduralnom anestezijom. Nezvanično se saznaće da je od trudnica (pominje se broj od preko 20 pacijentkinja) uzimao po 300 evra za epidural, iako su one na to, kao osiguranice Republičkog fonda zdravstvenog osiguranja Srbije imale pravo bez ikakvog plaćanja.

Tokom suđenja postupak je za krivično delo davanja mita vođen i protiv osumnjičenih M.R., D.I. i D.R. iz Niša. Kako je saopšteno u Višem sudu protiv M.R. i D.I. optužbe su odbačene i oslobođeni su krivice, a D.R. je prvostepenom odlukom osuđen na uslovnu kaznu od šest meseci zatvora.



"PREVRNULI SMO SVET NAGLAVAČKE DA NAĐEMO TERAPIJU" Autistični dečak iz SAD opet govori posle LEČENJA U SRBIJI

Četvorogodišnji Lukas iz Amerike, koji ima autizam, počeo je da komunicira sa roditeljima nakon što je prošao tri terapije matičnim ćelijama u Novom Sadu.

Njegova majka Vesna Arabadžić, koja već dvadesetak godina živi u Klivlendu u Ohaju, ne krije oduševljenje ovim značajnim napretkom svog mališana.

- Suprug i ja smo okrenuli ceo svet naopacke da bismo našli koja terapija je najadekvatnija za Lukasovo stanje i tako došli do saznanja da su matične ćelije vrlo efikasne za mnoga oboljenja, vrhunac su današnje medicine, ali da ovaj vid terapije još nije rasprostranjen za tretiranje autizma. Istraživanje koje je sprovedeno na Djuk univerzitetu u Americi o efikasnosti matičnih ćelija za tretman autizma dalo nam je hrabrosti da pokušamo sa tretmanom. Verujemo da terapija matičnim ćelijama može da pomogne našem sinu i da ga vratи u stanje pre nego što je regresirao u autizam. Igrom slučaja saznali smo za tim lekara koji se time bavi u Novom Sadu - priča za "Blic" Vesna Arabadžić.

Objašnjava nam da je Lukas prvo podvrgnut anesteziji, zatim su mu matične ćelije izvučene iz koštane srži, iz kuka, a onda su posebnom metodom stimulisane i tako tretirane vraćene u telo, odnosno ubrizgane su u cerebrospinalni likvor u kičmenom delu.

- Već posle prve terapije Lukas je počeo da pokazuje značajan napredak, počeo je da koristi nove reči u kontekstu i dobili smo vokabular od oko pedesetak ili više novih reči. Neke od tih reči smo prvi put čuli na našem jeziku, počeo je da komunicira i sa mnom i sa suprugom, da se socijalizuje sa našim drugim sinom i da se igra sa psom. Posle druge terapije Lukas je dobio temperaturu. Možda je mnogima nezamislivo, ali mi smo slavili kada se to dogodilo. Lukas tri godine nije pokazivao nikakve znake da imunitet kod njega postoji. Temperatura je bila znak da se imuni sistem uključio i da je organizam počeo da obavlja funkciju koja mu je namenjena. Posle treće procedure, iako još uvek retko, Lukas je počeo da sastavlja više reči u kontekstu "daj mi sok", "skini mi jaknu", "želim taj kolač" - priseća se Vesna perioda od pre nekoliko meseci.

Kako kaže, sada je svesna da bi mu matične ćelije iz pupčane vrpce bile najefikasnije, ali kada je bila trudna o tome nije razmišljala, jer u Americi ne postoji trend čuvanja tih ćelija.

- Pre nego što smo pronašli tim lekara iz Novog Sada, Lukasa smo odveli na terapiju u Panamu, gde je dobio matične ćelije iz tkiva pupčane vrpce od donora. Pomak je i tad postojao, koža mu se poboljšala, reakcije na hranu i ostale spoljašnje alergene su se smanjile. U tom trenutku smo suprug i ja očekivali mnogo više jer smo upoznali decu koja su se sasvim oporavila od ovakvog tretmana, pa smo rešili da sledeća Lukasova terapija bude sa njegovim vlastitim ćelijama – kaže Vesna.

Lukas je imao nepunu godinu kada je preležao tešku virusnu infekciju i nakon toga polako počeo da se isključuje iz svakodnevice i pokazuje znakove autizma. Do tada je znao da govori osnovne reči, mama, tata, i ponašao se kao i sva druga deca. Znao je da raspoznaće neke boje, brojeve i životinje. Međutim, ubrzo se sve počelo menjati, da bi mu ubrzo bio dijagnostikovan autizam.

- Mi ćemo se sigurno vratiti na terapiju u Novi Sad, a želim da naš slučaj bude vетар u leđa roditeljima, da saznaju da postoji mogućnost da se stanje dece poboljša. Lekari su nam naznačili da možda nećemo videti poboljšanja, ali smo ušli u proces. Na sreću, vidimo poboljšanje i nadamo se da će ove terapije, u kombinaciji sa intenzivnim radom sa terapeutima, doprineti da Lukas jednog dana bude funkcionalan, čak i totalno oporavljen - kaže Vesna.

Doktor: Nismo čudotvorci

Dr Dušan Marić, koji je operisao Lukasa, ističe za "Blic" da on i njegov tim, u kom je i specijalista urgentne medicine dr Džihan Abazović, nisu čudotvorci i da uspeh nije zagarantovan.

- Matične ćelije se vade iz koštane srži, pa se u specijalnom uređaju izoluju i koncentrišu, a potom stimulišu. Tako pripremljeni supstrakt se daje u cerebrospinalni likvor. Na taj način aktivirane matične ćelije dospeju direktno u mozak i тамо vrše aktivaciju uspavanih ćelija. Na ovaj način se uspostavlja bolji kontakt između nervnih struktura u mozgu i omogućava bolje prenošenje impulsa. Terapija matičnim ćelijama nije magija, mi ne činimo čuda, nego je to terapija koja u zavisnosti od mnogobrojnih faktora pokaže manji ili veći uspeh - objašnjava nam dr Marić.



Ministarstvo uputilo inspekciju u privatnu bolnicu "Atlas"

Beograd -- Ministarstvo zdravlja uputilo je inspekciju u privatnu bolnicu Atlas, kako bi se utvrdilo da li je bilo propusta u radu prilikom operacije S.A. (14) iz Niša.

Dečak je kasnije preminuo u Univerzitetskoj dečjoj klinici u Tiršovoj.

U Tiršovoj je Tanjugu potvrđeno da je dete u tu zdravstvednu ustanovu primljeno juče, 12. januara, u veoma teškom stanju i da pored svih napora lekara dečaku nije bilo pomoći.

"Pokušano je sve u domenu struke, ali je stanje deteta bilo takvo da mu nije bilo pomoći. Dečak je pola sata po prijemu preminuo", kažu u Tiršovoj.

U Ministarstvu zdravlja rečeno je Tanjugu da su izdali nalog da se sproveđu sve mere provere rada privatne klinike, a po službenoj dužnosti i stručnog rada Univerzitske klinike u Tiršovoj.

"Inspekcija će izaći na teren da sproveđe unutrašnji i spoljni stručni nadzor u bolnici Atlas, kako bi se utvrdilo da li bilo propusta u radu", kažu u Ministarstvu zdravlja.

Dečak je u bolnicu Atlas primljen 6. januara, a operisan je dva dana kasnije.

"Pre tri godine dečaku je prestalo srce da radi, reanimiran je, ali sa oštećenjem moždane funkcije. Vremenom se krivina kičme pogoršala za 125 stepeni, što je dalje remetilo funkciju pluća i srca. Stanje deteta je procenjeno kao kritično, jer bi dalje krivljenje kičme neminovno dovelo do smrti", navodi se u saopštenju.

Dodaju da su pripreme za operaciju trajale dve godine i da su konsultovani spinalni hirurzi iz Španije, Ssvajcarske i Nemačke, da odlazak u inostranstvo nije bio moguć zbog finansijskih razloga već da je u Beograd pozvan profesor spinalne hirurgije iz Nemačke, usko specijalizovan za kompleksne dečje deformitete.

"Hirurški zahvat je urađen po svim savremenim tehničkim zahtevima. Operacija je trajala 12 sati i protekla je bez ikakvih problema, a postignuti su svi korektivni zahvati. Pogoršanje koje je nastupilo posledica je isključivo veoma oštećenog opštег stanja - iscrpljene funkcije srca, pluća i bubrega i smanjene opšte otpornosti deteta koje je pre operacije imalo 26 kilograma", navode iz Atlasa.

Oni dodaju da su medicinske komplikacije, uključujući i smrtni ishod, na žalost neizbežni deo u lečenju drastičnih urođenih deformiteta kičme.

Po nalogu zamenika tužioca Višeg javnog tužilaštva u Beogradu telo dečaka transportovano je u Institut za sudsku medicinu radi obdukcije. Uvidaj sprovodi Uprava kriminalističke policije.