

## MEDIJI O ZDRAVSTVU

četvrtak, 17.januar 2019.godine

**RTS:** Pokrenuta S.O.S. linija za prevenciju suicida

**BLIC:** "KAKO BEŠE ONO S PUPČANOM VRPCOM!?"  
Umesto u porodilište zbunjeni taksista je trudnicu odvezao u Urgentni, a ovaj HIRURG JE HEROJ DRAME

**N1:** Policija u saradnji sa BIA u Nišu uhapsila lekara osumnjičenog za primanje mita

**DNEVNIK:** U KCV punktiraju i tumore koji su duboko u mozgu

**DNEVNIK:** Renoviran dom zdravlja u Malom Iđošu

**VEČERNJE NOVOSTI: IZMENE U ZDRAVSTVENOM OSIGURANjU:** Ko beži od pregleda, plaća ako se razboli



The screenshot shows a news article titled "Pokrenuta S.O.S. linija za prevenciju suicida" (The national SOS line for suicide prevention has been launched) from the PTC (RADIO-TELEVIZIJA SRBIJA) website. The article discusses the launch of a 24-hour, seven-day-a-week telephone line for suicide prevention, staffed by psychologists, psychiatrists, medical students, technicians, and social workers. The PTC logo is visible at the top left, and the RTS logo is at the bottom right. The page includes a weather forecast for Belgrade (6°C), a news sidebar, and a navigation bar with various links like Vesti, Sport, Magazin, Televizija, Radio, Emisije, RTS, Veliki Rat, and Uzivo.

## Pokrenuta S.O.S. linija za prevenciju suicida

Ministarstvo zdravlja i Klinika Dr Laza Lazarević", pokrenuli su nacionalnu S.O.S. telefonsku liniju za prevenciju suicida. Ministar zdravlja najavio je otvaranje centara i u drugim gradovima Srbije i napomenu da ovakav vid pomoći može da smanji broj samoubistava za 30 odsto.

Ova telefonska linija radiće neprekidno – 24 časa, sedam dana nedeljno. Uključeni su psihijatari, psiholozi, medicinske sestre, tehničari, socijalni radnici.

Ministarstvo zdravlja i Klinika Dr Laza Lazarević", pokrenuli su nacionalnu S.O.S. telefonsku liniju za prevenciju suicida. Ministar zdravlja najavio je otvaranje centara i u drugim gradovima Srbije i napomenu da ovakav vid pomoći može da smanji broj samoubistava za 30 odsto.

Ova telefonska linija radiće neprekidno – 24 časa, sedam dana nedeljno. Uključeni su psihijatari, psiholozi, medicinske sestre, tehničari, socijalni radnici.

Doc. dr Ivana Stašević Karličić, v.d. direktora Klinike za psihijatrijske bolesti "Dr Laza Lazarević" kaže da pomoći mogu da zatraže svi građani koji misle da su u krizi i koji imaju subjektivni osećaj koji ih navodi na misli da bi trebalo da prestanu da žive.

Poručuje da je život najveće bogatstvo i dar za čoveka i da je klinika svesna stopi suicida u svetu i u Srbiji i da je zato i osnovana linija za prevenciju.

Dodaje da razgovori nisu ograničeni i da mogu da se javi građani sa teritorije cele Srbije na broj telefona: **011/7777-000**.



The screenshot shows a news article from Blic.rs. The headline reads: "KAKO BEŠE ONO S PUPČANOM VRPCOM!?" Umesto u porodilište zbumjeni taksista je trudnicu odvezao u Urgentni, a ovaj HIRURG JE HEROJ DRAME". Below the headline is a photo of a newborn baby crying. To the right is a sidebar with the text "GRUPPI PONUDA sa 71%".

## "KAKO BEŠE ONO S PUPČANOM VRPCOM!?" Umesto u porodilište zbumjeni taksista je trudnicu odvezao u Urgentni, a ovaj HIRURG JE HEROJ DRAME

Trudnica, muž na putu, zbumjeni taksista, jedan hirurg i dva rođendana nesvakidašnji je scenario jedne epizode u Urgentnom centru Kliničkog centra Srbije, koja se odigrala naočigled svih na prijemu u toj zdravstvenoj ustanovi.

Naime, Beograđanki je počeo porođaj, suprug joj je bio na putu, a ona je pozvala taksistu. On ju je, očigledno zbumjen, umesto u porodilište, odvezao u Urgentni centar.

Čim je kročila tamo, porodila se u hodniku naočigled svih koji su se zatekli na prijemu i to baš na rođedenan hirurga dr Vladimira Arsenijevića, koga su hitno zvali da dođe kada je porođaj počeo.

### "Preskakao sam sve u hodniku"

Ass. dr Vladimir Arsenijević, hirurg i načelnik prijema u Urgentnom centru Kliničkog centra Srbije, kaže za "Blic" da se sve to dešavalo 21. decembra prošle godine, baš na njegov rođendan.

- Tog dana sam prepodne radio u ambulanti. Odjednom sam primio poziv da hitno dođem na prijem. Žena se tamo porađala! Poučen iskustvom da se u Urgentnom centru svašta dešava, bukvalno sam preskočio nekoliko kolica u hodniku i trčao do šaltera - počinje svoju nesvakidašnju priču za Blic taj doktor.

Prema njegovim rečima, kada je stigao do šaltera video je nesvakidašnji prizor.

- Žena, koja se već porodila dok sam ja stigao, u svom naručju držala je bebu. Sav izbezubljen, baš kao i svi muškarci u toj situaciji, prihvatio sam dete i pitao: "Kako beše ono s pupčanom vrpcom? Gde se seče?" Međutim, brzo su svi odreagovali - od ljudi s šaltera do onih u prvoj ambulanti. Za dva minuta majka i beba našle su se u ambulanti za reanimaciju. Beba je bila muškog pola, zdravorođena, preslatka, ali je čutala. Bila je zavijena u peškirić, a ručice su joj već bile malo modre jer je bilo hladno - prepričava dr Arsenijević.

Prema njegovim rečima, sterilnim instrumentima presekli su pupčanu vrpcu, novorođenče lepo uvili i stavili ga "malo na kiseonik".

- Kada je sve to malo prošlo predložio sam da se dečak zove Vladimir, pošto je rođen baš na moj rođendan. To sam izgovorio što zbog adrenalina, što zbog preslatkog dečačića, koji se rodio tu kod nas. Majka je predivna žena. Ima između 30 i 35 godina, iz Beograda je, to joj je prvo dete. Bila je izgubljena i u šoku. To sam video i odmah sam počeo da razgovaram sa njom - priča dr Arsenijević.

Kako dodaje, saznao je od majke da je porođaj krenuo kod kuće, da muž nije bio tu i da je ona odmah pozvala taksi.

- Izgleda da se taksista uplašio ili zbunio, pa, umesto da je odveze u GAK "Višegradska", on ju je dovezao u Urgentni centar. U međuvremenu, pozvali smo lekare iz "Višegradske" i u roku od 10 minuta čitava njihova ekipa bila je kod nas. Zbrinuli su majku i dete. Bio sam tužan što beba sve vreme čuti i pitao babicu: "Zašto?", a ona mi rekla da se opustim. Potom je, kako protokol nalaže, podigla bebicu i ona je zaplakala - kaže sagovornik "Blica".

Kako dr Arsenijević dodaje, potom su majka i novorođenče kolima Hitne pomoći prebačeni u GAK "Višegradska".

- Sve je proteklo u redu. Bio je to prelep dan za sve nas. Beba nam je svima ulepšala dan, a ja sam za rođendan dobio najlepši poklon u životu - opisuje on i dodaje da je to druga beba koja se slučajno rodila u Urgentnom centru.

A screenshot of a computer screen displaying a news article from the N1 website. The article is titled "Policija u saradnji sa BIA u Nišu uhapsila lekara osumnjičenog za primanje mita". The date is 16.01.2019. The page includes a photo of a hand holding Euro banknotes and a sidebar for the TV show "WIPEOUT".

Пријење (1) - nina.konstanti X NI Policija u saradnji sa BIA u Nišu X +

rs.n1info.com/Vesti/a452454/Policija-u-saradnji-sa-BIA-u-Nisu-uhapsila-lekara-... Search

N1 SRB ENG NAJNOVIJE VESTI SVET BIZNIS SPORT KLUB VIDEO COOKING ... IN S A J D E R N1 TV PREPLATA N1 UŽIVO

Policija u saradnji sa BIA u Nišu uhapsila lekara osumnjičenog za primanje mita

VESTI 16.01.2019. | 17:52 > 17:54 | 5

Podeli: [f](#) [t](#) [e](#)

Beta AUTOR: Beta

Policija u saradnji sa BIA u Nišu uhapsila lekara osumnjičenog za primanje mita

16.01.2019. | 17:52 > 17:54 | 5

Podeli: [f](#) [t](#) [e](#)

A close-up photograph showing a person's hand holding several Euro banknotes, specifically 500 and 200 Euro bills.

An advertisement for the TV game show "WIPEOUT". It features a person running towards a large red ball on a beach. The text "WIPEOUT" is prominently displayed in red, along with "GAME SHOW", "Radnim danima u 16:45 i vikendom u 17:00", and "samo na kanalu TOP".

9:59 AM 1/17/2019

## **Policija u saradnji sa BIA u Nišu uhapsila lekara osumnjičenog za primanje mita**

Policija je u saradnji sa Bezbednosno-informativnom agencijom u Nišu uhapsila osumnjičene za primanje i davanje mita u iznosu od 96.000 dinara i 300 evra radi izdavanja pozitivnog nalaza za priznavanje prava na novčanu naknadu za pomoć i negu drugog lica, saopštio je danas MUP.

V.K. (61) osumnjičen je za krivično delo primanje mita, D.J. (64) za pomaganje u primanju mita, a I.D. (58) i A.M. (45) za davanje mita.

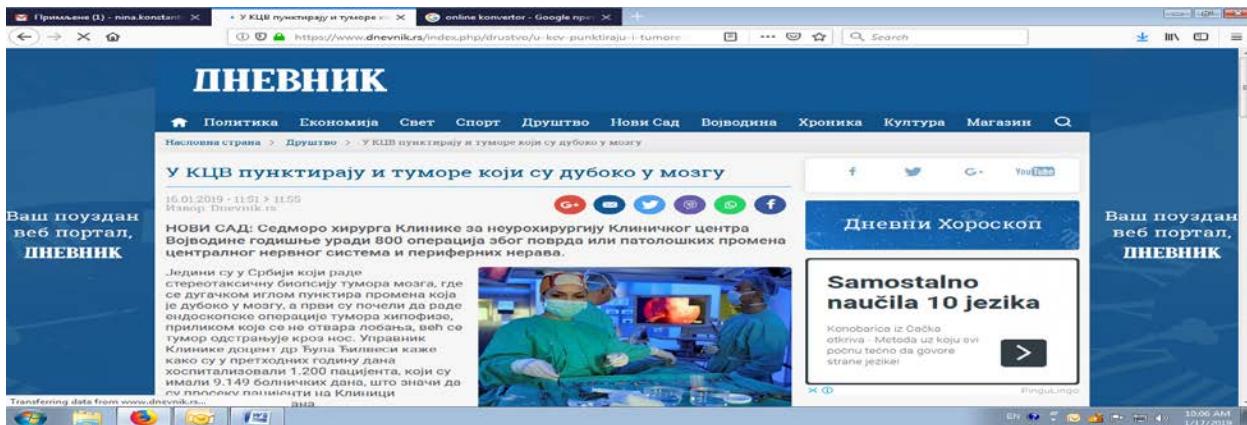
Slučaj je otkrilo Odeljenje MUP-a za borbu protiv korupcije u saradnji sa Bezbednosno-informativnom agencijom i Posebnim odeljenjem za suzbijanje korupcije Višeg javnog tužilaštva u Nišu.

V.K. se tereti da je tokom septembra i oktobra 2018. godine, u svojstvu lekara specijaliste-veštaka u prvostepenom postupku Republičkog fonda za penzijsko i invalidsko osiguranje, preko osumnjičenog D.J. zahtevao i primio 96.000 dinara od A.M i 300 evra od I.D. da bi doneo pozitivan nalaz po zahtevima za priznavanje prava na novčanu naknadu za pomoć i negu drugog lica.

Sumnja se da je V.K. nakon izvršenja krivičnog dela podelio novac sa D.J.

Osumnjičeni su privredni nadležnom tužilaštvu, navodi se u saopštenju.

# ДНЕВНИК



## U KCV punktiraju i tumore koji su duboko u mozgu

NOVI SAD: Sedmoro hirurga Klinike za neurohirurgiju Kliničkog centra Vojvodine godišnje uradi 800 operacija zbog povrda ili patoloških promena centralnog nervnog sistema i perifernih nerava.

Jedini su u Srbiji koji rade stereotaksičnu biopsiju tumora mozga, gde se dugačkom iglom punktira promena koja je duboko u mozgu, a prvi su počeli da rade endoskopske operacije tumora hipofize, prilikom koje se ne otvara lobanja, već se tumor odstranjuje kroz nos. Upravnik Klinike docent dr Đula Đilvesi kaže kako su u prethodnih godinu dana hospitalizovali 1.200 pacijenta, koji su imali 9.149 bolničkih dana, što znači da su proseku pacijenti na Klinici boravili sedam dana.

Ukupno su urađene 793 operacije, i to 255 operacija iz domena spinalne patologije, 191 intrakranijalnih tumora, 172 operacije traumatskih povreda mozga, 42 zbog cerebrovaskularnih bolesti, 39 iz domena patologije perifernih nerava, 55 zbog hidrocefala i 39 operacije zbog drugih, različitih razloga, navodi docent Đilvesi i dodaje kako je svaki neurohirurg uradio više od 100 operacija tokom godine.

Izuzetno je teško stanje pacijenata kojima se operiše mozak, intervencije koje se rade zbog cerebrovaskularnih bolesti, kao i operacije kod teških povreda. Ovi bolesnici često su komatozni i nekomunikativni.

Imali smo 170 operacija teških trumatskih povreda, i to su najteži bolesnici. Ti pacijenti ne bi preživeli ni nekoliko sati kada ne bi bili odmah operisani. Kada su u pitanju urgentna stanja, tada se odmah ide u salu i samo se uradi snimanje na skeneru, glava se brije i hitno otvara. Pacijenti s teškim povredama mozga dugo se leče, dobijaju terapiju i ostaju više meseci u specijalnim bolnicama za rehabilitaciju nakon otpuštanja s Klinike, objašnjava dr Đilvesi.

## Tri de štampač za kosti lobanje

Sklonjena kost lobanje ne može da se vrati, jer se dešava i da telo "odbija" da je prihvati i u tim slučajevima se pravi deo lobanje od cementa. Klinika za neurohirurgiju dobila je Everopsku stipendiju i

kupuju tri-d štampač, pomoću kojeg će praviti kalup za modeliranje dela lobanje koji nedostaje, koji se vraća umesto kosti.

Ukoliko treba da se otvara glava, prvo se pravi rupa u lobanji, a potom se testerom pravi veći otvor i sklanja se kost, odnosno deo kosti lobanje.

Ti otvori na lobanji mogu da budu različitih lokalizacija i veličina. U slučaju nekih tumora ili aneurizmi može da se napravi manji otvor, kroz obrvu. Iako je to mali prostor, bude dovoljno mesta za manipulaciju. U slučaju da je aneurizma, odnosno proširenje krvnog suda u mozgu, pukla, uz posledično krvarenje u mozgu ili ukoliko je u pitanju trauma, pravi se veći otvor. Nekada, kod teških trauma, mozak otekne i u tim slučajevima kost se ne vraća na mesto sve dok se pacijent ne oporavi. To može da traje od tri do šest meseci, navodi dr Đilvesi.

U Kliniku za neurohirurgiju dolaze pacijenti iz cele Srbije kojima je potrebna stereotaksična biopsija tumora mozga, jer su novosadski neurohirurzi jedini u Srbiji koji rade ovu intervenciju. Dr Đilvesi kaže da se u kosti lobanje pacijenta izbuši rupa, promera jednog centimetra, najčešće u čeonoj regiji, kroz koju se dugačkom iglom punktira promena.

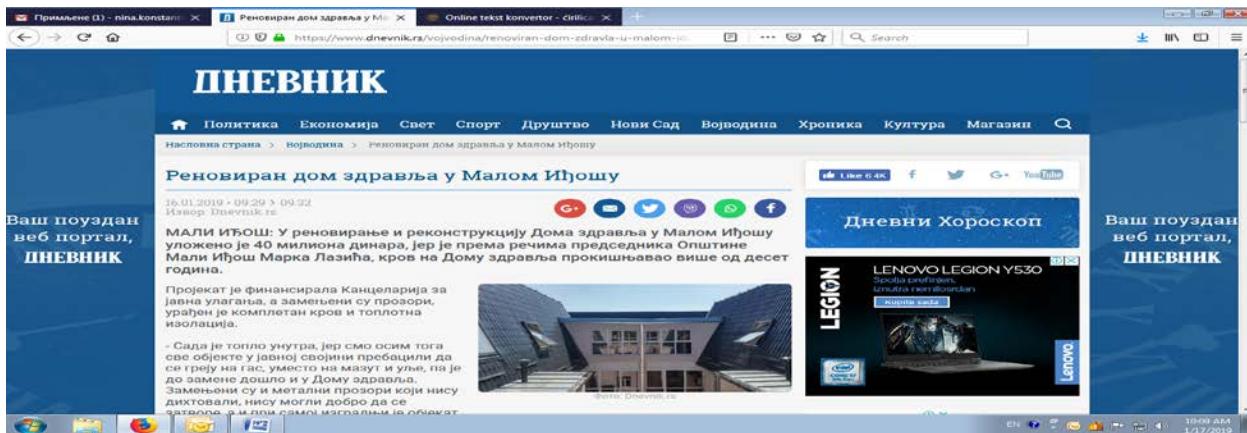
Na pregled se čeka pet dana

Tokom prethodnih godinu dana obavljeno i 6.208 ambulantnih preglada u specijalističkoj polikliničkoj službi, a pacijenti na pregled kod neurohirurga u proseku čekaju pet dana.

Pacijent je uspavan i uradi mu se CT glave, kojim se dobiju koordinate koj su izuzetno precizne, do u deseti deo milimetra. U sali mu se postavlja ram na glavu, nameste se sve tri koordinate i tumor se punktira dugačkom iglom. Igla ulazi u tumor, aspirira se deo tumora i uzima nekoliko uzoraka. Radi se patohistološka analiza uzoraka, koja određuje vrstu tumora, što je od presudnog značaja za dalje lečenje. Bez patohistološke analize ne može da se odredi adekvatna zračna terapija i hemiotrapija, ističe dr Đilvesi i napominje da su ovi tumori duboko u mozgu, te da nikako ne mogu da se operišu.

Neurohirurzi Kliničkog centra Vojvodine prvi su u Srbiji uradili i endoskopske operacije tumora hipofize, koje se izvode kroz nos. Endoskop je instrument s kamerom kojim se prođe kroz nozdrv, a potom se drugim instrumentim prilazi tumoru, kojeg uklanjuju kroz istu nozdrv. Cela procedura prati se na monitoru, jer je na vrhu endoskopa kamera. Već nakon četiri do pet dana pacijent se pušta kući, a posle mesec dana vraća se redovnim aktivnostima.

# ДНЕВНИК



## Renoviran dom zdravlja u Malom Iđošu

**MALI IĐOŠ:** U renoviranje i rekonstrukciju Doma zdravlja u Malom Iđošu uloženo je 40 miliona dinara, jer je prema rečima predsednika Opštine Mali Iđoš Marka Lazića, krov na Domu zdravlja prokišnjavao više od deset godina.

Projekat je finansirala Kancelarija za javna ulaganja, a zamenjeni su prozori, urađen je kompletan krov i toplotna izolacija.

- Sada je toplo unutra, jer smo osim toga sve objekte u javnoj svojini prebacili da se greju na gas, umesto na mazut i ulje, pa je do zamene došlo i u Domu zdravlja. Zamenjeni su i metalni prozori koji nisu dihtovali, nisu mogli dobro da se zatvore, a i pri samoj izgradnji je objekat loše napravljen- ističe Lazić.

U Dom zdravlja se nije ulagalo dugi niz godina, pa je vremenom objekat sve više propadao do momenta da su i zaposleni zatražili pomoć lokalne samouprave. Prema rečima Marka Lazića, bivša direktorka Doma zdravlja mu je slala i fotografije kada je padala kiša, i uprkos što je u pitanju dvospratnica, čak je i u prizemlje Doma zdravlja stizala voda, koliko je bilo rupa u tavanicama.

-Toliko je loše stanje bilo, a sada su i zaposleni i građani zadovoljni, a osim toga Dom zdravlja izgleda i lepo i građani tamo treba da se osećaju priyatno - kaže Lazić.

Svi javni objekti, uključujući i ambulante, prebačeni su na grejanje gasom, umesto mazuta

U okviru Doma zdravlja u Malom Iđošu, rade i zasebne ambulante u Feketiću i Lovćencu. Tamo se zdravstvene usluge pružaju do popodnevnih časova, dok je za hitne intervencije zadužen Dom zdravlja u Malom Iđošu, koji je dežuran non stop.

-Nemamo problem sa lekarima i ne fale nam, građani imaju punu zdravstvenu uslugu. U naseljima Feketić i Lovćenac ambulante rade do 15 časova, dok su u Malom Iđošu dežurstva zadužena za sva tri naselja naše opštine i to funkcioniše dobro- kaže Lazić.

# вечерње НОВОСТИ



## IZMENE U ZDRAVSTVENOM OSIGURANJU: Ko beži od pregleda, plaća ako se razboli

Kakve novine će pacijentima doneti predlog zakona o zdravstvenom osiguranju, koji je stigao pred poslanike. Osiguranik koji ignoriše skrining, snosiće 35 odsto troškova lečenja

IZABRANI lekar, prema Predlogu zakona o zdravstvenom osiguranju, koji je 8. januara ušao u skupštinsku proceduru, moći će da otvari bolovanje do 60 dana, što je duplo više nego trenutno. Predloženo je i da se za vreme odsustva sa posla zbog nege deteta do 18. godine roditeljima isplaćuje naknada za bolovanje u visini 100 odsto osnovne plate, a prvi put se uvodi i mogućnost dopunskog i dodatnog dobrovoljnog osiguranja.

Uz proširivanje prava iz zdravstvenog osiguranja, predlogom novog zakona, predviđena je jedna mera koju osiguranici mogu da tumače kao sankciju - da se u slučaju neopravdanog izostanka sa preventivnih pregleda, ako se osiguranik ne odazove na više poziva u okviru jednog ciklusa skrininga, a u međuvremenu se razboli od bolesti koja je na vreme mogla biti otkrivena i tretirana, plaća 35 odsto cene lečenja. U Ministarstvu zdravlja, koje je i predalo predlog u proceduru, tvrde da to ipak nije mera kažnjavanja osiguranika koji ne idu na redovne skrining preglede, nego dodatni model da se podstakne svest o značaju prevencije i otkrivanja bolesti u ranoj fazi, kada su i šanse za izlečenje daleko veće.

Novina je da se palijativno zbrinjavanje, za umiruće pacijente, za koje sem ublažavanja tegoba medicina više ništa ne može da učini, obezbeđuje u potpunosti na teret osiguranja, a najmanje 65 odsto za lečenje bolesti osiguranika koji se neopravdano nije odazvao ni na jedan poziv za skrining program u okviru jednog ciklusa, s obzirom na to da se uvedeni skrininzi rade na dve ili tri godine.

- Po predlogu novog zakona, osiguranici će moći da ostvare šira prava iz zdravstvenog osiguranja i u slučajevima kada zbog propusta poslodavaca nemaju redovnu uplatu doprinosa za zdravstveno - objašnjavaju u Ministarstvu zdravlja. - Do sada je u takvim slučajevima osiguranik mogao da ostvari pravo na hitnu medicinsku pomoć. Po novom predlogu, osiguranici će moći da ostvare pravo i na

paliativno zbrinjavanje, sprovođenje obaveznog skrininga u skladu sa nacionalnim programima, kao i obaveznu imunizaciju prema propisima kojima se uređuje zaštita stanovništva od zaraznih bolesti.

Predloženim rešenjima, ako ih parlament usvoji, uvode se novi osnovi osiguranja za poljoprivrednike, za javne beležnike i izvršitelje, za osiguranike koji primaju penziju ili invalidninu isključivo od stranog nosioca osiguranja, a imaju stalni ili privremeni boravak u Srbiji, za žrtve terorizma, kao i za ljudе sa statusom borca.

Kada se upućuju na lečenje u ustanovu udaljenu najmanje 50 kilometara od mesta stanovanja, osiguranici će moći da naplate troškove prevoza. Novo je i rešenje da se iz obavezanog osiguranja obezbeđuju i troškovi prevoza posmrtnih ostataka osoba čiji su organi donirani do njihovog mesta stanovanja.

### **BOLJE USLUGE UZ DOPLATU**

OSIGURANICI bi novim zakonom o zdravstvenom osiguranju dobili i mogućnost da mogu da ostvare pravo na medicinska pomagala i lekove višeg standarda uz doplatu razlike u ceni u odnosu na pomagalo ili lek koje se izdaje na teret osiguranja. Isto bi važilo i za rehabilitaciju, što u praksi znači da bi osiguranik koji se upućuje u rehabilitacioni centar, po želji, recimo, mogao da se smesti u apartman, uz doplatu razlike na cenu koju priznaje osiguranje. A u banju će, po novom predlogu, osim izabranog lekara, osiguranika moći da uputi i specijalista koji ga leči.

### **PROSEK ZA BOLOVANjE - 12 MESECI**

PREDLOGOM novog Zakona sužava se prostor za zloupotrebe naknada tokom bolovanja. Naime, kako u Ministarstvu zdravlja objašnjavaju za "Novosti", dosad je bilo mnogo primera da se, najčešće trudnicama, pred bolovanje povećava plata, kako bi se podigao prosek primanja. Zato je predloženo da se naknada tokom bolovanja obračunava na osnovu proseka osnovne zarade u prethodnih 12 meseci, a ne samo tri, kao do sada.