

MEDIJI O ZDRAVSTVU

sreda, 23. februar 2022.godine

RTS- Onlajn doktor – internet veza i računar prečica do pregleda bez čekanja

RTS- Odbrojavanje do otvaranja nove kule Kliničkog centra Srbije

RTS- Dr Janković: Prave kovid pacijente kao kada je harao delta soj gotovo da nemamo

RTS- Kon za RTS: Omikron ne izaziva isključivo blagu bolest, najbolji hibridni imunitet

BLIC- Zašto se gase VAKCINALNI PUNKTOVI u Srbiji? Vakcinacija opala, kadar se vraća na stara radna mesta

BLIC- NAVALA NA SPECIJALISTIČKE PREGLEDE Kovid je učinio da ne idemo kod lekara zbog drugih bolesti, ali POSTKOVID ima suprotan efekat: Drastično je povećao broj poseta kod ove dve grupe lekara

N1- Vukomanović: U narednih nekoliko nedelja može se očekivati smirivanje situacije

NOVOSTI- STUDIJE POKAZALE: Dvostruko vakcinisani i izlečeni nemaju zaštitu od omikrona



Onlajn doktor – internet veza i računar prečica do pregleda bez čekanja

Onlajn doktori su plan e-Uprave da uključi i privatnu i državnu praksu. "Stetoskop" je prva takva platforma – doktor u ordinaciji, a pacijent kod kuće i pregled može da počne, uz potpisanu saglasnost i dobru internet vezu.

Doktor Srđan Marković iz KBC "Zvezdara" proverava prvo internet vezu, a zatim počinje razgovor sa pacijentom.

"Vidim ovde nalaze i već smo imali jedan pregled pre toga. Nalaz nije loš, ne zahteva hospitalizaciju, ali prosto znajući vašu istoriju bolesti može da ide i preko dnevne bolnice i preko stacionara. Ništa onda zakazujemo dnevnu bolnicu i šaljem Vam onda izveštaj", kaže doktor Marković.

U KBC "Zvezdara" u centru za inflamatorne bolesti creva već skoro godinu dana obavljaju se telemedicinski pregledi. Posebno važno za pacijente koji nisu iz Beograda, jer ne moraju više da putuju samo zbog tumačenja rezultata ili korekcije terapije.

"Zato je i važno da pacijenti mogu da pristupe preko računara i telefona tom linku koji dobiju preko SMS poruke ili preko mejla i zapravo na taj način u to neko određeno vreme ostvaruje svoj pregled. Nakon završenog pregleda oni dobijaju izveštaj dalja kontrola u zavisnosti od naše procene može da se obavi na isti način ili ukoliko je potrebno da se pacijentu zakaže neki pregled, pregled će biti zakazan i pacijent će doći na pregled u zdravstvenu ustanovu. Tako da je ovakav pregled samo delić slagalice u kompleksnom lečenju pacijenata", objašnjava doktor Marković.

Preteča teleordinacije već petnaestak godina je rubrika "pitajte doktora" na sajtu "Stetoskop info". Lekari su do sada dali oko 200.000 odgovora. Ovaj sajt mesečno poseti i do dva miliona ljudi. U poslednje vreme sve je više onih koji se interesuju i za onlajn preglede.

"Možete pozivom na broj telefona ili popunjavanjem na onlajn forme da zatražite takvu konsultaciju od željenog lekara ili da pitate ko je iz određene oblasti medicine dostupan za ovakvu vrstu pregleda i konsultacija i operater će vam ponuditi sve opcije u tom trenutku gde će biti moguće obaviti ovakav pregled. I dalje postoji naravno ta neophodnost prvog fizičkog kontakta sa lekarom, ali većina tih kontrolnih pregleda može da se obavi telemedicinski", navodi Milica Milošević iz "Stetoskop info".

U elektronskim zdravstvenim kartonima, u narednom periodu trebalo bi da se nađu i izveštaji lekara specijalista, stručnjaka iz privatnih zdravstvenih ustanova i laboratorija.



Odbrojavanje do otvaranja nove kule Kliničkog centra Srbije

Ni tokom pandemije nisu prestajali radovi na novoj kuli Kliničkog centra Srbije. Za prvu fazu izdvojeno je 69 miliona evra, a za drugu će se uložiti 43 miliona evra. Gradi se novi prostor i kupuje nova oprema. Srbija uskoro dobija najsavremeniju zdravstvenu ustanovu, na koju se čekalo duže od pola veka.

Rekonstruisani Klinički centar Srbije imaće ukupno 12 spratova sa 86.000 kvadrata prostora, uz 59.000 kvadrata rekonstruisanog prostora u novoj zgradi. Tu su i 34 operacione sale, 32 lifta.

"Prelazi ceo Urgentni centar, a od klinika – biće klinike za hematologiju, gastroenterologiju, kardiologiju, grudnu hirurgiju, za endokrinu, biće Odeljenje za fertilitet, Centar za transplantirane i ceo Urgentni centar, u novom prostoru i neverovatnim uslovima. Potpuno drugačiji sistem organizacije, kojim se

dislociraju od nehitnih, 14 prostora sa savršenim uslovima za praćenje. Da uporedimo, u starom Urgentnom centru bila su dva mesta za reanimaciju, ovde će biti 24", kaže direktor KCS profesor Milika Ašanin.

U novom prostoru, kaže, biće 8 angio-sala, to je duplo više nego ranije, i sve su na jednom mestu.

"Iza vas su operacione sale. Ja se ne sećam da sam video ustanovu koja ima 11 sala u nizu, mi ćemo imati još jedan niz, sa osam, drugi još 10, ukupno 34 operacione sale", kaže direktor Urgentnog centra Marko Ercegovac.

U novoj kuli biće 825 bolesničkih kreveta, u jedinicama intenzivnog lečenja 231, u poluintenzivnoj 547, a u dnevnoj bolnici 47 kreveta.

"Želim da istaknem da će naši pacijenti tokom lečenja imati mnogo bolje i komforne uslove koji nisu postojali u našem zdravstvu. Ovde imamo pored svakog kreveta pristup kiseoniku, pored svakog kreveta monitor, EKG, pritisak, saturaciju. Uz svaku sobu postoji i toalet", navodi Ašanin.

U novoj kuli Kliničkog centra i najsavremenije magnetne rezonance, skeneri, rendgen kabineti i druga dijagnostička oprema. A pošto najviše bolujemo od kardio i cerebrovaskularnih bolesti, u novoj zgradi i posebno opremljena Koronarna jedinica i Jedinica za zbrinjavanje moždanog udara.

Na gradnju i na izgradnju KCS čekalo se decenijama, sve je počelo 70-ih godina prošlog veka, a i na novi KCS se čeka predugo. Sada se odbrojava do svečanog otvaranja i prijema prvih pacijenata.

"Ja bih vam rekao ovako, moja majka je jedan od projekatara Kliničkog centra sedamdesetih godina, ja mislim da je i ta i mnoge generacije, kao i moja ponosna da ulazimo u ovakvu zgradu", rekao je Marko Ercegovac.

Direktor KCS kaže da će se zdravstvo u Srbiji gledati do gradnje novog KCS i od gradnje novog.

"Toliko mnogo znače ovi bolnički kapaciteti, ovi dijagnostički kapaciteti, toliko će značiti za sve građane Srbije, mi smo i ovako ustanova gde se leči i zbrinjavamo jednu trećinu građana koji nam dolaze iz unutrašnjosti", zaključio je Milika Ašanin.



Dr Janković: Prave kovid pacijente kao kada je harao delta soj gotovo da nemamo

Idemo ka smirivanju epidemijske situacije i nadi da ćemo živeti sasvim normalno na proleće i leto, rekao je za RTS prof. dr Radmilo Janković. Mislim da kovid 19 više neće biti karantinska bolest, da neće biti obavezno tesiranje i mere će biti sve blaže, kaže Janković.

Prof. dr Radmilo Janković kaže da će se poboljšanje epidemijske situacije održati, krivulja je počela da pada i to nezaustavljivo.

"Očekivao sam nagliji pad, ali tri do tri i po puta manje je zaraženih nego pre 15 dana, jasan je trend da će naredne nedelje u Nišu biti ispod 100 zaraženih. Moja pretpostavka je bila da ćemo u Srbiji imati ispod 5.000, što se i ostvarilo. Utorak je dan kada je najviše zaraženih tokom pika. Idemo ka smirivanju i nadi da ćemo živeti sasvim normalno na proleće i leto", rekao je Janković.

Omicron i ono što se desilo u poslednja dva meseca premenilo je pogled na kovid 19. Uglavnom imamo stare pacijente, nevakcinisane, koji boluju od nekih drugih bolesti i kada dođu u Urgentni centar uspostavi se da su pozitivni jer je intenzitet zaražavanja bio veliki, objašnjava Janković.

Prave kovid pacijente kao kada je harao delta soj gotovo da nemamo. Nemamo mlađe pacijente. Ovo previše dugo traje, veliki je pritisak i promeniće se epidemiološka doktrina, ukazao je on.

"Mislim da kovid 19 više neće biti karantinska bolest, da neće biti obavezno tesiranje i mere će biti sve blaže i blaže", napominje Janković.

Neke države imaju mnogo više razloga da se tako ponašaju, pokazalo se da su potpuno vakcinisane osobe zaštićene i od omikrona i da je klinička slika bila blaga i vrlo kratka. "Gotovo da nismo imali nijednu osobu koja je imala komplikacije i smrtni ishod", podvukao je Janković.

Profesor kaže da je siguran da će mere ukidati, ali postepeno, kao u zapadnoj Evropi, nemamo visok procenat vakcinacije, ali nemamo ni nadu da ćemo ga i povećati.

"Izgubili smo snagu i argumentaciju u ubeđivanju ljudi. Imamo deo stanovništva koji je nezaštićen i ogroman deo stanovništva koji je prokužen omikronom, koji je mnogo veći od opsega vakcinisanih, i siguran sam da će u Srbiji biti mirno proleće i leto, jedina ograda da ćemo se vratiti normalnom životu je da sačekamo jesen. Mutirani sojevi su dolazili s kraja leta i početkom jeseni, ne verujem da će nova varijanta biti opasnija", zaključio je Janković.



Kon za RTS: Omikron ne izaziva isključivo blagu bolest, najbolji hibridni imunitet

Epidemiolog Predrag Kon kaže za RTS da Srbija ne može da se poredi sa zemljama koje imaju visoku stopu vakcinacije i ističe da će zbog toga "ova agonija kod nas duže trajati". Kaže da je broj umrlih u Srbiji posledica upravo toga što obuhvat vakcinacije nije velik, ali naglašava da nam prirodni proces ide u prilog i da će brojevi inficiranih i preminulih nastaviti da se smanjuju.

Doktor Predrag Kon navodi da je produženi sretenjski raspust u Beogradu 25 puta smanjio obolevanje dece u osnovnim i srednjim školama.

"Ne može se reći da raspust nije dao rezultat. Koliko je to uticalo na prirodni proces, još ćemo videti. Reproductivna stopa se smanjila sa 0,8 na 0,6. To znači da se u narednom periodu očekuje pad

registrovanja obolevanja, ali ćemo sa početkom škole videti da li će taj pad biti kao što je bio do sada ili će se usporiti i zaravniti", objašnjava doktor Kon.

Kaže da su škole dokazale da su prilično bezbedno mesto i da se zaražavanje dece ne dešava u školama koliko van njih, u različitim vannastavnim aktivnostima i kroz porodice.

"Trenutno je svega 0,5 odsto učenika zaraženo, što ipak ne ograničava uobičajene aktivnosti. Ukupno gledano, deca školskog uzrasta čine oko četiri odsto pozitivnih od svih testiranih", navodi Kon.

Ističe da je situacija vrlo dobra i da se to ne može zanemariti, zbog čega je i odlučeno da se nastava odvija neposredno.

"Omikron nije isključivo blaga bolest"

Doktor Kon kaže da podaci ukazuju da se intenzitet virusa smanjuje.

"Što se tiče broja preminulih, uočava se da sporije ide opadanje. To je logično jer dosta se produžilo lečenje. Ljudi su na početku, kada nije bilo mogućnosti lečenja u potpunosti, za kraće vreme umirali kada su imali tešku formu, sada borba za život duže traje. I to smanjenje ćemo videti u narednom periodu", naglašava doktor Kon.

Ističe da omikron nije isključivo blaga bolest i da za starije, nevakcinisane i one koji imaju pridružene bolesti može da bude smrtonosan.

Kaže da i dalje postoji opasnost od delta soja, iako je omikron trenutno dominantan u Srbiji.

"Zaštita od vakcine bolja od prirodnog imuniteta"

Doktor Kon naglašava da je i dalje najvažnija stvar ono što je, kako kaže, izgleda postala tabu tema – vakcinacija.

"Mi ne možemo uopšte da se upoređujemo sa zemljama koje su se približile 90 odsto obuhvata. Mi smo negde na 59 odsto vakcinisanih među starijima od 18 godina", navodi Kon.

Kaže da se virus menjao i postajao sve zarazniji pa da studije pokazuju da zaštita prirodnim imunitetom nije ista kao kod vakcine.

"Zaštita od vakcine je bolja. Najveća zaštita je kod onih koji su dobili takozvani hibridni imunitet – onih koji su i vakcinisani i preležali su kovid. Oni imaju dugotrajnu i vrlo solidnu zaštitu", kaže doktor Kon.

Naglašava da je u Srbiji vakcinisano manje od pet odsto dece starosti od 12 do 18 godina, zbog čega, napominje, takođe ne možemo da se poredimo sa zemljama u kojima je taj procenat oko 60.

"Ne govorim samo o deci, nego uopšte. Da nam je odnos takav da imamo preko 80 odsto odraslih vakcinisanih, mi bismo isto sada bili pred ukidanjem mera", naglašava doktor Kon.

"Agonija će kod nas duže trajati"

Doktor Kon kaže da kovid propusnice nemaju značaj kao što su imale jer omikron zaobilazi imunitet i zaražava i vakcinisane, ali ističe da je to ipak sasvim solidna mera jer sprečava velike gužve u zatvorenom prostoru, bar posle 20 časova.

Kon kaže da stanovništvo prati situacije i da ljudi daleko više poštuju mere kada su brojevi visoki, iako većinski mere nisu prihvaćene, pogotovo ne vakcinacija.

"Ova agonija će kod nas zbog toga duže trajati. Posledice će nas hvatati, ne samo sada već i u dužem periodu. Broj umrlih je posledica toga što nismo imali obuhvat vakcinacije kako treba, inače bismo bili kao Izrael. Bilo bi masovnog zaražavanja, bilo bi hospitalizovanih, ali ne bi bilo toliko umiranja", ističe doktor Kon.

Naglašava da je najgore to što smo se navikli da dnevno umre oko 60 ljudi.

Ipak, ističe da nam prirodni proces ide u prilog jer nove varijante virusa svaki put pokazuju blaže forme bolesti.

"Ne mogu da tvrdim da neće da se pojavi neka varijanta koja je teža, ali ako se ovako nastavi, krajem marta ćemo se spustiti na trocifrene brojeve, a onda i na dvocifrene. Koliko će se dalje spuštati u okviru tih dvocifrenih, to ne može niko da zna", kaže doktor Kon i ističe da će virus biti prisutan i da ćemo naučiti da živimo s njim.



Zašto se gase VAKCINALNI PUNKTOVI u Srbiji? Vakcinacija opala, kadar se vraća na stara radna mesta

Vakcinacija protiv korona virusa u Srbiji gotovo je stala, a iako stručnjaci i dalje ističu njen značaj u borbi protiv kovida 19, vakcinalni punktovi se zatvaraju. Kako smo uspeali da saznamo, to se radi da se ne bi trošio kadar s obzirom na to da je imunizacija na jako niskom nivou.

Punktovi su počeli da se zatvaraju još 1. februara, kao što je bio slučaj u Novom Sadu. Od tog dana, naime, zatvoren je vakcinalni punkt u Vršačkoj ulici, saopštio je tada Dom zdravlja Novi Sad, kada je istaknuto da Novosađanima na raspolaganju ostaju vakcinalni punktovi u objektu Doma zdravlja na Novom naselju i u TC "Promenada".

Od vikenda na primer, kako je saopšteno, u Staroj Pazovi se vakcinacija isključivo sprovodi u specijalističkim službama Doma zdravlja, dok se punkt na pazovačkim bazenima i u Starim Banovcima "gase".

- Iz Doma zdravlja "Dr Jovan Jovanović - Zmaj" obaveštavaju sugrađane da će se vakcinacija protiv kovida 19 od ponedeljka 21. februara odvijati ISKLJUČIVO na specijalističkim službama Doma zdravlja u Staroj Pazovi, svakim radnim danom od 7 do 14 časova - prenela je rtvstarapazova.rs.

Dodaje se da se vakcinalni punkt na Pazovačkim bazenima kao i ambulanta u Starim Banovcima, gde je takođe vršena vakcinacija, više neće raditi.

Direktor Zavoda za javno zdravlje u Novom Pazaru prim. dr Šefadil Spahić kaže za Telegraf.rs da će i oni najverovatnije ugasiti jedan punkt.

- Vakcinacija je sporadična. Imali smo 15 prvih doza poslednjih par dana, trećih isto a druge idu po planu. I mi razmišljamo jedan punkt da ugasimo. Imate 4 angažovana doktora, tačnije po dva na dva punkta. Treba te lekare opšte medicine vratiti kao izbarane lekare, a ne da čekaju ceo dan da daju 15 vakcina - mišljenja je prim. dr Šefadil Spahić.

Inače, u drugoj polovini januara ukinuta su 3 vakcinalna punkta u Beogradu - i to u tržnim centrima IKEA, Stadion i Rajićeva.

Vakcinacija protiv kovida 19 u Srbiji je počela 24. decembra 2020. godine. Prva ju je primila premijerka Srbije Ana Brnabić.

Građani Srbije na raspolaganju imaju pet vakcina - pored Fajzerove, dostupna nam je i kineska Sinofarm, ruski Sputnik, vakcina kompanije Moderna, ali i srpsko-ruski "Sputnjik" koji se pravi u našem Institutu "Torlak".



NAVALA NA SPECIJALISTIČKE PREGLEDE Kovid je učinio da ne idemo kod lekara zbog drugih bolesti, ali POSTKOVID ima suprotan efekat: Drastično je povećao broj poseta kod ove dve grupe lekara

U jeku pandemije korona virusa zabeleženo je da smo daleko manje posećivali lekare zbog drugih bolesti nego pre pandemije. Ipak, nakon omikronskog udara, brojke polako jenjavaju što odmah znači manji udar na kovid ambulante. Kakva je sada situacija sa nonkovid delovima domova zdravlja u Srbiji i koliko se čeka na specijalističke preglede?

Tokom pandemije, više smo se koncentrisali na kovid, a izbegavali smo redovne posete lekarima i prevenciju određenih bolesti. Tako su najviše "ispaštali" pregledi kod oftamologa, stomatologa i ginekologa.

Sudeći po beogradskim domovima zdravlja, ova praksa se još uvek nije promenila. Tako Beograđani i dalje izbegavaju kontrolne preglede pod parolom "može da sačeka, ima vremena". Ipak, kovid je napravio najviše posla kardiolozima.

U Domu zdravlja Savski venac za "Blic" kažu da i dalje imaju manje pregleda nego pre pandemije korona virusa kod pojedinih specijalista.

- Ljudi i dalje ređe dolaze, ali zato sve više dolaze na pregleda kod kardiologa i internista. Taj nivo je skoro kao i pre kovid. Naš kardiolog svakodnevno ima od 25 do 30 pacijenata i radi se u dve smene - rekao je za "Blic" direktor ovog doma zdravlja dr Zoran Bekić koji nije mogao da precizira koliko vremenski pacijenti čekaju na ovakav tip pregleda.

Prema rečima direktora Doma zdravlja Palilula dr Aleksandra Stojanovića situacija i u ovoj zdravstvenoj ustanovi je slična. Ističe da se situacija zaista pomalo smirila kada su pitanju testiranja na korona virus, ali je i dalje daleko od toga da lekari nemaju posla - a najviše pomoć traže ljudi sa postkovid sindromom kao i pomoć kardiologa.

- Tačno je da nešto manje ljudi dolazi na testiranje, ali i dalje tu imamo pune ruke posla. Oni koji imaju problema sa postkovid simptomima idu u zelenu zonu, a takvih ima, nažalost, dosta. Uglavnom se žale na nesanicu, da su stalno umorni, zamor, kratak dah, na probleme sa sluhom, da nemaju koncentraciju pa čak i da imaju neki neobjašnjiv svrab po telu. Simptomi su raznoliki - kaže dr Stojanović za "Blic".

Prema rečima ovog lekara, za ovakve pacijente nema previše čekanja, ali kada su u pitanju specijalistički pregledi - situacija je drugačija.

- Pacijenti sa postkovid sindromom idu u zelenu zonu, bez zakazivanja. Lekar im već vidi u kartonu da su preležali kovid i već zna šta da očekuje. Ti pacijenti mogu da sačekaju u čekaonici jedno sat vremena i budu primljeni. Nažalost, veliki broj pacijenata sa postkovid sindromom ima problema sa srcem. Radi se EKG i eho srca pa im lekar daje uput za pregled kod kardiologa, a na taj pregled se čeka oko 15 dana - kaže dr Stojanović.

Ono što zabrinjava, prema rečima dr Stojanovića, javljaju se i deca na odeljenje pedijatrije koja imaju problema takođe sa postkovid sindromom.

- Uglavnom oni mlađeg uzrasta jer je ta populacija najmanje vakcinisana. Oni kovid prebole dosta dobro, ali posle se javljaju neki problemi koje roditelji primete. Imaju problema sa disanjem, zamaraju se brzo, ne spavaju i budu agrsivniji - kaže direktor DZ Palilula.

Novi Sad

U novosadskom Domu zdravlja pregledi za specijalističku službu čekaju se oko sedam dana. Hitni slučajevi i pacijenti koji imaju preoperativne pripreme ne čekaju na termine i kod lekara dolaze bez zakazivanja.

Kako kažu u ovoj ustanovi, jedan deo lekara iz ove službe bio je prebačen na rad u respiratorne ambulante sa kojih se sada vraćaju jer pritisak pacijenata na njih popušta. Nadaju se i da će se uskoro potpuno konsolidovati jer u ovom talasu korone imali su od 30 do 40 odsto lekara i tehničara na bolovanju.

U Institutu za onkologiju Vojvodine u Sremskoj Kamenici pacijenti koji su za pregled kičmenog stuba na listu stavljeni u novembru prošle godine, na red će doći u martu ove godine. Početkom januara ove godine zakazani su pacijenti za sredinu aprila.

U istoj ustanovi na pregled male karlice se čeka od mesec do pet meseci, a na pregled glave su ovih dana stizali oni koji su zakazani u oktobru i novembru prošle godine. Ko je zakazao pregled početkom godine na njega će da sačeka četiri do pet meseci. Na MR dojke, na Institutu se čeka do dva meseca.

U Kliničkom centru Vojvodine na MR kičmenog stuba čeka oko 800 pacijenata. U proseku, na pregled pacijenti dolaze za nekih šest meseci. Za MR abdomena čeka se od dva do tri meseca.

U ovoj ustanovi pregled glave čeka više od 1000 pacijenata i svi koji su u toku januara stavljeni na listu, biće na pregledu sledeće godine. Pregled dojke čeka se dva, najviše tri meseca.

Na ugradnju kuka u KCV čeka se od minimalno godinu dana, pa do najčešće dve godine. Ugradnja kolena ide malo brže, od godinu do godinu i po dana. Za operaciju katarakte oni koji su upisani krajem 2020. godine na red stižu upravo sada, krajem februara ove godine.

Subotica

Načelnica Službe opšte medicine i pomoćnica direktora Doma zdravlja u Subotici, prim. dr Ljiljana Miljački kaže da je u odnosu na potrebe stanovništva broj slobodnih termina kod lekara specijalista – mali.

-Pacijenti smatraju da nema volje, ali ja zaista ne znam zašto izabrani lekar ne bi hteo da da svom pacijentu termin kod specijaliste ako bi ga imao. Naravno da bi svaki lekar opšte prakse uputio kod specijaliste i dao termin ako bi termina bilo više. Međutim, nema dovoljno termina kod specijalista za potrebe naših pacijenata. Sve ostalo morate pitati u bolnici – kaže dr Miljački.

U opštoj bolnici Subotica, gde rade specijalisti, nezvanično saznajemo da većina termine otvara na nedeljnom nivou. Hitui slučajevi se odmah primaju, dok ostali za sada, na više odeljenja, ako imaju sreće mogu dobiti termin za narednu sedmicu.

Užice

Koliko pacijentu treba da dođe na red kod lekara specijaliste pitali smo i u užičkom zdravstvu, a odavde samo informacija da o dužini čekanja nema pravila i da hitni pacijenti na pregled stižu za 24 sati.

Oni koji nisu prioritetni prijavljuju se za slobodne termine koje po rasporedu lekara, svakog petog u mesecu, objavljuje Informatička služba Zdravstvenog centra. Ako je više pacijenata nego termina, oni koji ne nađu svoje mesto u rasporedu lekara, čekaju sledeći peti u mesecu da se prijave.

Najduže se čeka na ambulante u kojima postoji samo jedan izvršilac, kao što je dečja kardiologija.



Vukomanović: U narednih nekoliko nedelja može se očekivati smirivanje situacije

Zamenik direktora Instituta za majku i dete Vladislav Vukomanović izjavio je za RTS da je u toj ustanovi trenutno osmoro dece obolelo od kovid-19, od toga je troje na odeljenju za intenzivnu negu.

Vukomanović je objasnio da je dvoje dece na mehaničkoj ventilaciji, ali da se radi o slučajevima sa pridruženim bolestima.

On je naglasio da klinička slika dece obolele od kovid-19 nije teška, kao i da proteklih nedelja, pa možda i od početka godine nije bilo prijema dece sa upalama pluća.

Vukomanović je ukazao da je kod određenog broja dece koja su prebolela koronavirus registrovan multisistemski inflamatorni sindrom, dok se kod većine uglavnom radi o produženom umoru.

Kako je napomenuo, nije realno govoriti o masovnoj vakcinaciji u dečijem uzrastu.

Prema proceni Vukomanovića, u narednih nekoliko nedelja može se očekivati smirivanje situacije.



STUDIJE POKAZALE: Dvostruko vakcinisani i izlečeni nemaju zaštitu od omikrona

OSOBE koje su primile dve doze vakcine protiv korona virusa i one koje su preležale kovid-19 gotovo nemaju zaštitu od omikron soja, koji se sada najviše širi, zaključak je studije Medicinskog univerziteta Beča.

Samo osobe koje su dobile buster, to jest treću dozu, razvijaju antitela koja mogu delimično blokirati omikron soj.

Studija je analizirala status antitela i zaštite od takozvanog soja iz Vuhana, delta soja i trenutnog omikron soja.

Pokazalo se da su izlečeni i dvostruko vakcinisane osobe razvili antitela protiv dela soja.

Međutim, ta antitela nisu bila u stanju da blokiraju omikron soj.

Blokada novog soja uspeła je samo kod onih lica koja su primila tri doze vakcine.

- Trostruka vakcinacija je kod mnogo ljudi razvila dovoljan broj antitela da budu zaštićeni od infekcije omikron sojem - objasnio je autor studije Rudolf Valenta.

On je, međutim, dodao da postoji i veliki udeo od 20 odsto onih koji ne razvijaju zaštitu.

Imunolozi ocenjuju da bi najbolja zaštita bila razvoj širokodelujuće kombinacije vakcina, koji bi delovao protiv prethodnih, ali i novog soja.

- Dok ne budemo imali takvu vakcinu, samo stalna vakcinacija postojećim vakcinama pruža zaštitu - zaključak je studije.