

MEDIJI O ZDRAVSTVU

petak, 23. februar 2024.godine

RTS- Dr Begović Lazarević o epidemiji malih boginja: Vakcinacija dece i revizija kartoteka najvažniji koraci

RTS- Epidemija malih boginja prijavljena u Beogradu

BLIC- "KASAPIN ODSEKAO ŽENI OBE DOJKE, PROBUDILA SE U ŠOKU" Crno tržište plastične hirurgije cveta u regionu, lekari upozoravaju: Dolaze nam sa TAKVIM DEFORMITETIMA, da je muka i gledati!

N1- „Porodilje izlaze iz bolnice sa gorkim ukusom u ustima“: Psihološkinja o akušerskom nasilju

DANAS- „Lekari i medicinske sestre masovno napuštaju Srbiju“: Sagovornici Danasa o 6.000 lekara koji su otišli iz Srbije za poslednjih 10 godina



Dr Begović Lazarević o epidemiji malih boginja: Vakcinacija dece i revizija kartoteka najvažniji koraci

Epidemiolog Ivana Begović Lazarević kaže, povodom prijavljene epidemije malih boginja u Beogradu, da je najbitnije da se intenzivira revizija vakcinalnih kartoteka i da se u što kraćem roku obavi vakcinacija dece koja ili uopšte nisu vakcinisana ili nisu primila drugu dozu.

U Beogradu je danas prijavljena epidemija malih boginja. Od 6. februara, kada je prijavljen prvi slučaj, pa do danas, na teritoriji Beograda je utvrđeno 29 sumnjivih slučajeva, koji se i dalje ispituju, a registrovano je 11 obolelih.

Epidemiolog i načelnik jedinice za imunizaciju Gradskog zavoda za javno zdravlje, Ivana Begović Lazarević objasnila je u Beogradskoj hronici razliku između prijavljene i proglašene epidemije.

"Epidemiju prijavljuje teritorijalno nadležni zavod, na čijoj teritoriji su registrovani slučajevi, a proglašenje epidemije je u nadležnosti Ministarstva zdravlja, odnosno ministra zdravlja, na predlog Instituta za javno zdravlje Srbije Dr Milan Jovanović Batut", navodi doktorka.

Što se tiče predloga mera, najbitnije je, ističe, da se intenzivira revizija vakcinalnih kartoteka i da se u što kraćem roku obavi vakcinacija dece koja ili uopšte nisu vakcinisana ili nisu primila drugu dozu.

Takođe, podseća da je od 7. februara na snazi pooštren nadzor, što podrazumeva da je svaki lekar u svakoj zdravstvenoj ustanovi, ukoliko se pojavi pacijent koji ima temperaturu i ako se pojavi karakteristična makulopapulozna ospa, dužan da takav slučaj prijavi dežurnom epidemiologu kao sumnju na morbile.

"To dalje za sobom povlači epidemiološku obradu takvog pacijenta, uzorkovanje materijala i dijagnostiku u referentnoj laboratoriji na Torlaku", navodi Begović Lazarević.

Doktorka objašnjava i do kojih komplikacija može doći.

"Kod dece mlađe od pet godina i kod osoba starijih od 20 godina, to su najčešće zapaljenja pluća, jer male boginje dosta obore imunitet, tako da može da se nadoveže zapaljenje pluća, bilo prouzrokovano virusom, bilo bakterijom i najčešće ustvari ta komplikacija dovodi do smrtnog ishoda. Može da se javi proliv, zapaljenje srednjeg uha", navodi Begović Lazarević.

Otrprike jedan od hiljadu obolelih, dodaje, dobije vrlo ozbiljnu komplikaciju – zapaljenje mozga, koje nakon oporavka može ostaviti trajne posledice.



Epidemija malih boginja prijavljena u Beogradu

U Beogradu je prijavljena epidemija malih boginja, potvrđeno je RTS-u u Gradskom zavodu za javno zdravlje.

Od 6. februara, kada je prijavljen prvi slučaj malih boginja do danas potvrđeno je 11 slučajeva malih boginja u Beogradu.

Epidemiolozi i lekari navode da je najveći broj zaraženih ili nevakcinisan ili nepoznatog vakcinalnog statusa.

Vakcinu protiv malih boginja, MMR vakcinu, deca dobijaju uzrasta 12-15 meseci i pred polazak u školu.

Instituta za javno zdravlje "Dr Milan Jovanović Batut" dostavio je svim zdravstvenim ustanovama u zemlji predlog mera za pooštren nadzor.

"Te mere se dostavljaju svim zdravstvenim ustanovama na teritoriji Srbije, što podrazumeva prijavu svake sumnje, laboratorijsku dijagnostiku, izolaciju, lečenje pacijenta, epidemiološki nadzor, zdravstveni nadzor, kao i imunizaciju kontakata osetljivih osoba koji su bile u kontaktu sa obolelima unutar 72 sata", navela Slavica Maris, epidemiolog Gradskog zavoda za javno zdravlje Beograda.

U Gradskom zavodu za javno zdravlje ističu da je vakcinacija jedina efikasna preventivna mera koja dovodi do stvaranja solidnog i dugotrajnog imuniteta.

Međutim, upozoravaju da je potrebno da se 95 odsto dece vakciniše da bi se stekao kolektivni imunitet i sprečilo pojavljivanje novih slučajeva.

Male boginje su jedna od najzaraznijih virusnih infekcija, a komplikacije koje izaziva češće su kod dece mlađe od pet godina i odraslih osoba starijih od 20 godina. To su zapaljenje pluća, zapaljenje srednjeg uha, dijareja, zapaljenje mozga i gubitak vida.

Zapaljenje pluća se javlja kod svake 20. obolele osobe i oko 60 odsto slučajeva smrtnih ishoda nastaje upravo zbog te komplikacije.



"KASAPIN ODSEKAO ŽENI OBE DOJKE, PROBUDILA SE U ŠOKU" Crno tržište plastične hirurgije cveta u regionu, lekari upozoravaju: Dolaze nam sa TAKVIM DEFORMITETIMA, da je muka i gledati!

Crno tržište estetskih zahvata u regionu cveta. Lekari raznih specijalizacija, bez dozvole za rad, u uslovima svoje dnevne sobe ili iznajmljenog stana vrše komplikovane hirurške korekcije, ali i ubrizgavaju nedozvoljene preparate u čelo, nos, bradu, lice. Plaća se bez računa, u kešu. Često daju ogromne popuste i akcije na koje nasedaju mlade devojkje, potpuno nesvesne opasnosti.

O ovoj temi govorili su dr Marjan Novaković, profesor dr Miodrag Colić i novinar iz Hrvatske Jurica Radović koji se dugi niz godina bavi zloupotrebom u estetskoj hirurgiji.

Priča o doktorci koja je bez licence ubrizgavala filere u Zagrebu, na čemu je zgrnula ogroman novac, nije toliko skandalozna koliko su neke druge, ističe Jurica Radović.

- Čini se da je u ovom slučaju veći problem mnogima bila ta cifra od 50.000 evra, nego to što dotična doktorica nije imala licencu. Međutim, postoje mnogo gori slučajevi. Imamo medicinsku sestru koja nesmetano godinama bode ljude svuda. Takođe, poznat je stravični slučaj "Balkanskog kasapina", koji je izmasakrirao stotine žena u Hrvatskoj. Kada je otkriven pobjegao je u Sloveniju, gde i dalje nesmetano radi - kaže Radović.

Navodi i stravične primere žrtava "Balkanskog kasapina":

- On je u svom dnevnom boravku radio ozbiljne hirurške zahvate, koji se moraju raditi pod opštom anestezijom. Nakon mnogih zahvata ženama je počela da otpada koža, imale su mnogo ozbiljne posledice po zdravlje. Imamo slučaj žene kojoj je lekar odrezao obe dojke. Žena se probudila u šoku, do sada je imala osam hirurških zahvata u Beogradu kako bi to uspela da popravi, ona prolazi kroz jezivu traumatu - priča novinar Jurica Radović iz Zagreba.

"Naj doktor izmasakrirao neviđeni broj ljudi"

- Imamo slučaj iz Hrvatske, koji je imao pet titula, koje je stekao na portalu "Naj doktor". Kako su sa tog portala rekli, za titule mu je potrebno bilo samo deset glasova. A svi su bili ubeđeni da nikog boljeg od njega nemaju. I na osnovu tih deset glasova, on je izmasakrirao neviđeni broj ljudi - kaže Radović.

Na kraju se sve završava sa "tresla se gora, rodio se miš". Iako ima mnogo prijava, one se ne rešavaju.

- Imamo ženu koja je ostala bez grudi, bez delova lica... Da li treba da se dogodi smrt da bi se reagovalo?! - pita se Jurica.

Lekari vuku pune torbe botoksa u inostranstvo

Dr Colić navodi da je u pitanju strašni scenario i smatra da će se ovakve situacije sve više ponavljati.

- Frapantno mi je da sam sreo naše lekare koji krenu na kongres i vuku pune torbe botoksa i filera i po nižim cenama idu po recimo Cirihi i ubrizgavaju. Imaju tamo pacijenata koliko hoćeš... To ne sme da se radi, bez obzira na to što su mi kolege, neka plate porez - kaže dr Colić.

Navodi da, iako su lekari koji rade na divlje problem, ništa nije u poređenju sa onima koji su potpuni amateri.

- To nije običan zločin ili nehat. To je zločin sa predumišljajem. To je planiran zločin, a veliki problem je što ove situacije nemaju nikakav epilog. Mi ne čujemo nijednu presudu. Sprečićemo ovakve stvari tek kada budu uhapsili takve osobe i zatvorili ih na 10 godina - kaže dr Colić.

Profesor dr Marjan Novaković, bivši predsednik Republičke komisije za estetiku i plastičnu hirurgiju kaže da zakon jasno predviđa ko sme da se bavi estetskim zahvatima, ali da je opšte poznato da se one rade po raznim kuloarima, iza paravana i u iznajmljenim stanovima.

Kao jedan od vodećih problema estetske hirurgije navodi i to što se botoks može kupiti svuda "kao na pijaci".

- Došlo mi je dete lekara sa katastrofalnim ustima, koja su rađena zabranjenim supstancama. To ne liči ni na šta, to više nema svoju funkciju. Njima tečna hrana ispada iz usta i dođu kod vas da im to korigujete. Niko ne pominje ko je to radio... Ja sam kazao pojedinim kolegama i koleginicama koji nisu iz oblasti plastične hirurgije... Meni je neprijatno da gledam u lice nekih javnih ličnosti koje su podbule - kaže dr Novaković.

Kralj biopolimera iz Srbije

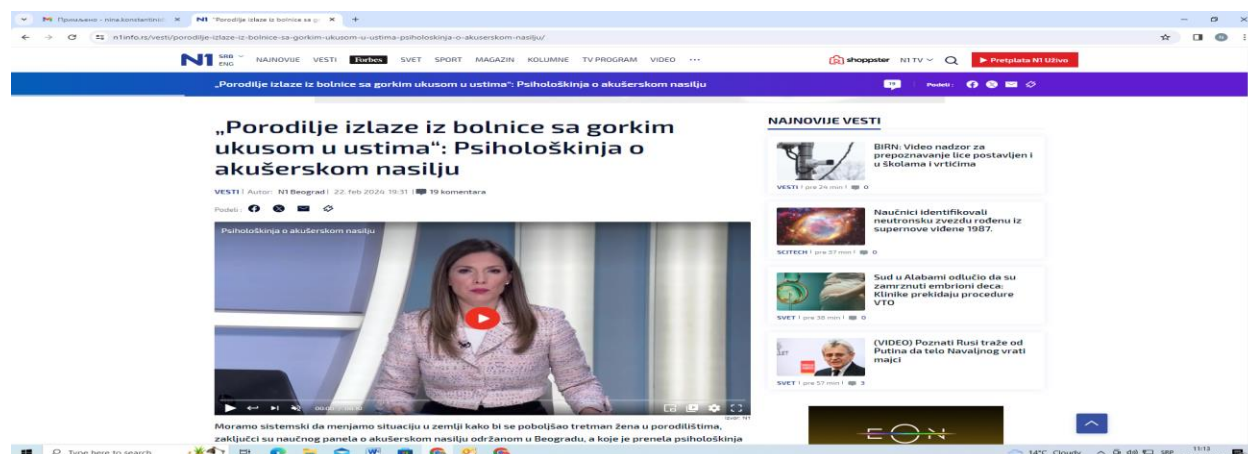
Kao još jedan od katastrofalnih primera estetske hirurgije navode i upotrebu nedozvoljene supstance biopolimer.

- Postoji pošast koji se zove biopolimer i koji nije zabranjen samo u Srbiji, Albaniji, Bosni i Hercegovini i Crnoj Gori! Pa je li smo mi pet najpametnijih zemalja na svetu koje to treba da koriste? Imamo kralja biopolimera iz Srbije u Hrvatskoj - kaže dr Colić.

Dr Novaković ističe da ta supstanca stvara stravične deformitete!

- To su takvi deformiteti... Oni su boli gde su stigli. To kad otvorite tkivo, prvo bi vam palo na pamet da to pošaljete na patologiju. Kao stiropor. Slaninasto, kao maligno tkivo. Tu vi morate da vodite računa da sačuvate i mišić... Mi smo poremetili anatomiju i fiziologiju. Mi ne treba da napravimo dve kifle od usana... - kaže dr Novaković za "Prva TV".

Lekari upozoravaju da je zbog unakaženosti dolazilo i do raznih pokušaja suicida, i naglašavaju važnost dobrog obaveštavanja i raspitivanja pre nego što se neko odluči da se podvrgne bilo kakvoj korekciji.



„Porodilje izlaze iz bolnice sa gorkim ukusom u ustima“: Psihološkinja o akušerskom nasilju

Moramo sistemski da menjamo situaciju u zemlji kako bi se poboljšao tretman žena u porodilištima, zaključci su naučnog panela o akušerskom nasilju održanom u Beogradu, a koje je prenela psihološkinja Jovana Bačićalupo. Mnogo je vrsta akušerskog nasilja, ali ne postoji studija o tome koji je broj žena koje doživljavaju takav tretman, kaže ona.

„Moramo sistemski da menjamo situaciju u zemlji kako bi se poboljšao tretman žena u porodilištima i akušersko nasilje smanjilo na minimum. Mnoge vrste akušerskog nasilja postoje, ali ne postoji studija o tome koliko broj žena doživljava takav tretman“, rekla je psihološkinja u emisiji Dan uživo na N1.

Kako je kazala, na naučnom skupu je predloženo da se napravi studija kako bi se videlo šta je sve akušersko nasilje, gde najviše gori i odakle treba krenuti kada u pitanju rešavanje ovog problema.

Smatra da se u Srbiji pacijent posmatra kao pasivni učesnik.

Kod nas mi se čini da je tako bar od žena koje su prošle probleme, one se ne informišu i najčešće prolaze bez objašnjenja zašto se neka procedura vrši, rekla je Bačićalupo, ističući da to pojačava osećaj straha i nemoći.

Drugi problem je stanje u porodilištima u Srbiji koja su, kako je ocenila, u jako lošem stanju.

„Prve dane posle porođaja, žene provode u prljavoj posteljini, toaleti su neprihvatljivi, hrana loša. Iz bolnice izlazi sa gorkim ukusom u ustima“ naglašava psihološkinja.

Ideja panela koji su organizovali Institut za mentalno zdravlje i Pravni fakultet uz učešće svetskih ekspertkinja jeste da problem akušerskog nasilja ostane „u žiži javnosti“, jer se, kako navodi Baćigalupo, „obično nešto desi, malo priča o tome pa zataška“.

„Jako je važno da o tome pričamo, ne samo kada dođe do fatalnog ishoda,,“ ističe sagovornica N1.

Ne postoji zakon koji jasno definiše akušersko nasilje

Ni kod nas ni u Evropi ne postoji zakon koji jasno definiše akušersko nasilje, kaže Baćigalupo.

Međutim, kako je kazala, ono spada pod diskriminaciju, a po zakonu niko ne bi trebalo da bude diskriminisan. Sa druge strane, dodaje, naši sudovi su spori, produžava se retraumatizacija žene, bolnice štite lekare i teško je dokazati njihovu krivicu.

Prema njenim rečima, veći je stepen akušerskog nasilja u siromašnijim zemljama, jer su uslovi neadekvatni, pravni sistem otežava da se dođe do pravde i ženama je teže da prijave takve slučajeve.

„U Evropi i SAD se to lakše radi. Ono što se pokazalo važnim je pratnja partnera, to ne mora nužno da bude suprug, već može, majka, sestra..to ženama da je veliki stepen sigurnosti i pokazano je da je tada akušerskog nasilja manje“, istakla je ona.



„Lekari i medicinske sestre masovno napuštaju Srbiju“: Sagovornici Danasa o 6.000 lekara koji su otišli iz Srbije za poslednjih 10 godina

To sam najavila još 2010. godine kada smo napravili u LKS takozvanu starosnu analizu lekara i kada su počeli da traže sertifikate dobre prakse da idu u inostranstvo, kaže za Danas Tatjana Radosavljević, pulmolog i bivša direktorka Lekarske komore Srbije (LKS) komentarišući to što je 6.000 lekara u poslednjih 10 godina napustilo Srbiju.

– Sad je 2024. godina i pitanje je da li ih je samo toliko otišlo ili ih je više. Mladi odlaze pre nego što se „upišu“ u Komori i niko nema podatke koliko ih je otišlo. Ta brojka ne odnosi se samo na lekare, već i medicinske sestre. Svi oni ne odlaze samo zbog novca, već svog statusa, uslova za rad, odnosno svega onoga što kod nas nije rešeno kako treba – objašnjava ona.

Miljko Ristić, kardiohirurg, dodaje da naši lekari i medicinske sestre masovno napuštaju Srbiju iz godine u godinu.

Lekari uglavnom odlaze u Nemačku

– Sve ih više odlazi u Nemačku jer je tamo deficit tog kadra zbog odlaska nemačkih lekara u skandinavske zemlje. Kada je reč o našim lekarima koje sam sretao po skupovima u Nemačkoj, kako kažu, bolje su plaćeni nego u Srbiji. Takođe, Nemačka je ovde organizovala pre nekoliko godina kurseve za nemački jezik za medicinske sestre koje su potom odlazile na rad u tu zemlju. Sada Srbiji nedostaju lekari i medicinske sestre – naglašava on.

Hajrija Mujović sa Instituta za društvene nauke i potpredsednica Udruženja pravnika za zdravstveno i medicinsko pravo Srbije (SUPRAM), objašnjava da je taj broj nešto što treba sve da nas zabrine.

– To je deo jednog opšte pojave koja se dešava i u drugim profesijama, ali ovde gde je u pitanju nešto najvrednije, a to je zdravlje, svaki poremećaj u broju kadra, ne samo lekarskog već i drugog, sa stanovišta društva, a pre svega građana, pacijenata, stvara bojazan da će zdravstvena zaštita biti teže dostupna i ostvariva. Isto tako, treba reći da loš utisak ostavlja i to što se pokazuje da više nije samo finansijski efekat veće zarade razlog odlaska već i bolji uslovi rada i bolji odnosi – ističe naša sagovornica.

Osim novca, problem je...

Prema njenim rečima, taj deo radnog ambijenta i odnosa kod nas je postao takođe problem, sporovi i nezadovoljstva, što pogoduje odlasku.

– Zato bih rekla da se uzroci odlaska velikim delom nalaze se u manjkavostima zdravstvenog sistema, a ne samo ličnim razlozima lekara koji se na to odluču. Na otklanjanju tih manjkavosti treba stalni raditi – kaže ona.