

MEDIJI O ZDRAVSTVU

ponedeljak, 25. decembar 2023.godine

KZUS- Konferencija „StartTech – otvoreni horizont za inovacije“

BLIC- "ZAKON JE SPREMAN ZA UVOĐENJE" Grujičić najavila kada se uvodi zabrana pušenja na javnim mestima: Odluku podržava 75 posto građana Srbije

DNEVNIK- HOĆE LI NAS OPERISATI ROBOTI I PREGLEDATI KOMPJUTERI
Jedno je sigurno - mišem do doktora

DNEVNIK- SIMPOZIJUM O BOLESTIMA KOJE PRENOSE KRPELji Svaki treći krpelj može da izazove bolest

RTS- Šta je sindrom iznenadne smrti – koji su saveti lekara roditeljima beba

NOVOSTI- UGOVORI ZA 100 MEDICINARA U KRUŠEVCU: Stalan posao kovid-herojima

Konferencija „StartTech – otvoreni horizont za inovacije“

-među nagrađenim projektima i oni iz oblasti zdravstva-



Predstavnici Komore zdravstvenih ustanova Srbije prisustvovali su konferenciji u Palati Srbije kojom je obeležen završetak treće faze programa StarTech, dodeljeni grantovi za pobednike konkursa za inovativne ideje (među njima i za one iz oblasti zdravstva) i predstavljeno drugo izdanje Sive knjige inovacija koja sadrži ključne preporuke za sistemsko unapređenje uslova za inovativno poslovanje. Konferencija je okupila lidere inovacionog ekosistema iz Vlade Srbije, poslovne i stručne zajednice.



StarTech je program podrške digitalnoj transformaciji, kroz promociju inovacija i tehnološkog razvoja koji sprovodi NALED uz pomoć Vlade Republike Srbije. U tri faze projekta, za inovacije u različitim oblastima, dodeljena su ukupno 82 granta timovima i registrovanim firmama, od toga u poslednjoj fazi 25 grantova. „Agenda koju promovisemo je društvo zasnovano na znanju i inovacijama“ rečeno je na konferenciji i iskazana zahvalnost svima koji su aplicirali sa svojim idejama (oko 300 subjekata) trudeći se da promene svet oko nas, da ga učine boljim mestom, da olakšaju život. Među nagrađenim projektima našli su se i oni iz oblasti zdravstva, kao što je projekat za precizno klasifikovanje rendgenskih snimaka grudnog koša kako bi se odredila verovatnoća postojanja različitih plućnih bolesti. Na konferenciji je najavljeno još inovacija u oblasti zdravstva - između ostalog ulaganje u projekat koji podrazumeva da će AI čitati snimke sa mamografa, kako bi se što brže otkrile onkološke bolesti i na vreme započelo lečenje. „Trudimo se da promenimo Srbiju kroz stvaranje inovacionog ekosistema i postizanje digitalne transformacije, te da identifikujemo prepreke na tom putu i otklanjamo ih“ rečeno je na skupu. Što se tiče „prepreka“ predstavljene su ključne preporuke za sistemsko unapređenje uslova za inovativno poslovanje kroz drugo izdanje Sive knjige inovacija. I u ovoj publikaciji značajan deo posvećen je preporukama koje se tiču zdravstva. Među 10 prioriternih preporuka našle su se:

- uređenje uslova za primenu telemedicini i
- pojednostavljenje uvoza neregistrovanih medicinskih sredstava za potrebe istraživanja i razvoja

StarTech program, prema prvobitnom planu, trebalo je da traje tri godine zaključno sa ovom – 2023.godinom, ali je najavljeno da će projekat biti produžen i u naredne tri godine. „Vođeni postignutim rezultatima rešeni smo da nastavimo sa podrškom inovatorima u Srbiji“ rekli su organizatori konferencije.



"ZAKON JE SPREMAN ZA UVOĐENJE" Grujičić najavila kada se uvodi zabrana pušenja na javnim mestima: Odluku podržava 75 posto građana Srbije

Ministarka zdravlja Danica Grujičić najavila je da će Zakon kojim se potpuno zabranjuje pušenje na javnim mestima - kafićima, restoranima, barovima, stadionima, autobuskim stajalištima biti uveden tokom 2024. godine. "Spreman je, prošao je Ministarstvo zdravlja i otišao je na usaglašavanje u ostala ministarstva", rekla je.

Ministarstvo zdravlja prosledilo je predlog ostalim ministarstvima na usaglašavanje i na tome se stalo. Procedura nalaže da tek nakon što dobije saglasnost ostalih resora kreće javna rasprava, zatim dokument usvaja Vlada Srbije i na kraju parlament.

Ministarka zdravlja prof. Danica Grujičić najpre je najavljivala da će zakon biti usvojen do kraja ove godine, a zatim je rok pomeren za narednu godinu. Ovo nije prvi put da se predlaže potpuna zabrana pušenja u kafićima, restoranima.

Tu odredbu imao je i predlog zakona 2009. godine. Međutim, kada je zakon došao u parlament na usvajanje, usledile su izmene kroz amandmane tako da je 2010. godine stupio na snagu Zakon iz koga su bili izuzeti ugostiteljski objekti. Kafići i restorani uveli su samo pušački i nepušački deo za goste.

U većini zemalja Evrope zabranjeno je pušenje u javnom prostoru, a pojedine zemlje su išle i dalje od toga - ne može se pušiti ni bilo gde na otvorenom.

"Zakon je spreman za usvajanje"

Ministarka zdravlja prof. Danica Grujičić nedavno je rekla da je od "životne važnosti" usvajanje izmene i dopune Zakona o zaštiti stanovništva od izloženosti duvanskom dimu, kojim se zabranjuje pušenje u kafićima i restoranima.

- S obzirom na to da je 95 odsto pacijenata koji se leče od karcinoma pluća pušači ili su bili pušači, jasno je koliko nikotin loše utiče na pluća. Tu su i hronične plućne bolesti iz kojih kasnije može da se razvije karcinom. Dokazan je uticaj na krvne sudove, naročito donjih ekstremiteta- nogu, na koronarne krvne sudove srca - navela je Grujičić.

Ona je dodala da postoji podrška javnosti za usvajanje zakona kojim se zabranjuje pušenje u ugostiteljskim objektima, da su istraživanja pokazala da je 75 odsto stanovništva podržava takvo zakonsko rešenje.

- Sledeće godine očekujem da će biti usvojen zakon. Spreman je, prošao je Ministarstvo zdravlja, otišao je na usaglašavanje u ostala ministarstva, jer zakonodavstvo mora da se uklopi sa ostalim zakonima - rekla je Grujičić.

Dr Srmena Krstev, koja je bila na čelu stručne Komisije za kontrolu duvana smatra da duvanska industrija na izvestan način utiče na donošenje ključnih odluka, poput ove o zabrani pušenja u kafićima i restoranima.

- To nije dozvoljeno i nije dobro. Kao argument zašto do sada nije usvojen takav zakon moglo se čuti da će se smanjiti priliv novca u državnu kasu, da će se smanjiti obim posla u kafićima i restoranima... To nije tačno. Zemlje koje su uvele zabranu pušenja na javnim mestima nisu na gubitku, već samo dobijaju. To se postiže značajnim povećanjem cena cigareta, te čak i kada se smanji potrošnja i upotreba duvana i nikotinskih proizvoda budžet se puni od akciza - navela je Krstev za Euronews Srbija.

Podseća da se značajno smanjuju izdvajanja za zdravstvo, smanjuje se broj bolovanja, invalidnost, smrtnost, skupa dijagnostika, lečenje pacijenata.

U porastu broj pacijenata sa karcinomom pluća

Upravnik Klinike za pulmološku onkologiju, Instituta za plućne bolesti Vojvodine dr Goran Stojanović kaže da je važno usvojiti zakon kojim se zabranjuje pušenje u kafićima, restoranima, barova ne toliko zbog nepušača, već zbog ljudi koji tamo rade i koji su konstantno izloženi štetnom uticaju duvanskog dima.

- Nepušači ne moraju da idu u restorane gde se puši, ali šta sa ljudima koji tamo rade? Oni su izloženi konstantno duvanskom dimu. Opšte je poznato da u zemljama gde postoji skrining na rano otkrivanje raka pluća i gde je zaživila zabrana o pušenju da je pala incidenca oboljevanja od karcinoma pluća - rekao je on za Euronews Srbija.

Broj obolelih od karcinoma pluća u Srbiji u stalnom je porastu.

- U poslednjih 10 godina trend rasta obolelih od karcinoma pluća je najveći od svih maligniteta. Pre 20 godina od karcinoma pluća su mnogo više oboljevali muškarci nego žene. Danas se ta razlika značajno smanjila - naveo je on.

Ono što posebno zabrinjava, navodi Stojanović, je što veći broj radno sposobnih ljudi oboljeva od karcinoma. Srbija je po smrtnosti od karcinoma pluća među vodećim zemljama u Evropi.

- Mnogo jeftinije je da imate dobru prevenciju, dobru primarnu zdravstvenu zaštitu i dobar skrining za sve malignitete. Važno je i zdravstveno prosvjećivanje - rekao je on.

U Srbiji puši 32 odsto stanovništva

U Srbiji skoro 32 odsto stanovnika puši, što svrstava Srbiju u evropski vrh po broju pušača. Najveći broj pušača je u starosnoj dobi od 45 do 54 godine (41,3 odsto). Svakodnevno puši 27,1 odsto stanovništva starosti 15 godina i više, dok 15,8 odsto svakodnevno puši 20 i više cigareta na dan, pokazuju poslednji rezultati Istraživanja zdravlja u našoj zemlji.

Institut za javno zdravlje Srbije "Dr Milan Jovanović Batuta" saopštio je nedavno da duvanski dim sadrži više od 7.000 različitih supstanci, među kojima je više od 250 jedinjenja opasnih po zdravlje i oko 70 materija za koje je utvrđeno da izazivaju maligna oboljenja.

- Upotreba duvana je povezana sa nastankom brojnih bolesti. Gotovo da nema organa u ljudskom telu na koji duvan nema štetan uticaj, a dokazi o bolestima izazvanim duvanom se povećavaju već decenijama. Od svih smrtnih slučajeva uzrokovanih kardiovaskularnim bolestima, 17 odsto je uzrokovano upotrebom duvana i pasivnim pušenjem - navedeno je na sajtu Batuta.

Ističu da je pušenje povezano sa rakom pluća, kao posledicom direktnog izlaganja pluća karcinogenima u duvanskom dimu. Upotreba duvana povezana je i sa obolevanjem od raka bešike, debelog creva i rektuma, jednjaka, jetre, pankreasa, traheje, bronha. Duvan je faktor rizika i za opstruktivnu bolest pluća, astmu, emfizem, hronični bronhitis, reumatoidni artritis, bolesti usta, a utiče i na reproduktivne organe.



HOĆE LI NAS OPERISATI ROBOTI I PREGLEDATI KOMPJUTERI Jedno je sigurno - mišem do doktora

Telemedicinska konsultacija eRecept i eBolovanje deo su novog pristupa Ministarstva zdravlja RFZO i države, koji su prigrili digitalizaciju u oblasti zdravstva, pokušavajući da odgovore na zahteve pacijenata za boljom zdravstvenom zaštitom i manjak osoblja.

Izmenom Zakona o zdravstvenoj dokumentaciji i evidencijama u zdravstvu otvorena je mogućnost ubrzane i svrsishodnije upotrebe informacione i komunikacione tehnologije u zdravstvenim ustanovama. Ovim zakonom propisano je stvaranje Republičkog integrisanog zdravstvenog informacionog sistema, koji će povezati primarnu zdravstvenu zaštitu sa sekundarnom i tercijarnom, kao i privatnu i državnu praksu u svim oblastima.

Erecept i eBolovanje

Takođe, u sistemu su i Republički fond za zdravstveno osiguranje i Institut za javno zdravlje Srbije „Dr Milan Jovanović Batut“, Registar lekova i medicinskih sredstava i registri licenciranih zdravstvenih radnika. Pored eRecepta i portala eZdravlje, dobićemo eBolovanje i eDosije. RIZIS je informaciona kičma gde se vrši prikupljanje, obrada i analiza svih podataka koji su u vezi sa zdravstvenom zaštitom na nivou države. Elektronski dosije je karton koji bi svako od nas trebalo da ima, gde se nalaze svi bitni podaci: ime prezime, broj zdravstvenog osiguranja, analize koje smo radili, istorije bolesti.

Kako će to da izgleda i jesmo li već stigli do budućnosti?

- Korišćenje veštačke inteligencije (AI) može da pomogne pružaocima zdravstvenih usluga u upravljanju podacima pacijenata i administrativnim poslovima, ali i u razvoju medicine i boljoj i pristupačnijoj zdravstvenoj nezi – kaže stručnjak za AI Miodrag Lazić iz IT manufakture. - Jedna od najperspektivnijih primena veštačke inteligencije u zdravstvu jeste analiza medicinskih snimaka. Algoritmi veštačke inteligencije mogu analizirati medicinske snimke, poput rendgenskih snimaka, CT snimaka i MRI snimaka, kako bi identifikovali nepravilnosti, poput tumora ili drugih bolesti. Veštačka inteligencija takođe može biti korišćena za praćenje pacijenata i predviđanje njihovih

zdravstvenih ishoda. Na primer, algoritmi veštačke inteligencije mogu analizirati podatke sa pametnih satova, kako bi pratili vitalne znakove pacijenata i detektovali rane znake problema. Ovo može pomoći u sprečavanju razvoja ili pogoršanja zdravstvenih problema, smanjujući potrebu za hospitalizacijom.

Mašine u grudima

Ako vam je teško da ovo zamislite, samo se setite kosmonauta, čiji život direktno zavisi od praćenja zdravstvenog stanja na daljinu i obradu tih podataka. Ako nemate toliko mašte, sigurno imate nekog u blizini s pejsmejkerom. Oni savremeni danas imaju i sistem upozorenja ne samo pacijenta, već i zdravstvene ustanove, a sličan tome je i loop recorder koji nadgleda srčani ritam i povezan je s klinikom. Može se aktivirati i uz pomoć uređaja koji se nosi kao privezak, a srčani ritam se neprekidno snima. Zvuči strašno? Možda, ali zamislite koje su sve mogućnosti u razvoju lekova. Uz nadzor nad vašim kartonom i dijagnostikom, farmaceutske kompanije mogle bi da "iskroje" lek prema vašem zdravstvenom stanju i dosadašnjem lečenju, uzimajući u obzir stepen oboljenja, alergije, prethodne bolesti, genetiku. Takvi lekovi već postoje kad je onkologija u pitanju, ali se, kao i svuda, postavlja pitanje zaštite podataka.

Kada je reč o povezivanju domaćeg zdravstvenog sistema s početka priče, iako se već duže na njemu radi, posao je daleko od završenog: Domovi zdravlja nisu međusobno povezani, dok bolnice, osim osnovnih podataka s lične karte, i dalje nemaju uvid u karton pacijenta, te on mora da nosi papirni izveštaj izabranom lekaru. Takođe, ni bolovanje se do sada nije otvaralo onlajn, a ako imate sreću da ste se lečili u Vojvodini, a sad živite u drugom delu Srbije, morate proći kroz trnje zvano komisija RFZO, samo da biste otišli na kontrolu. Svi ti problemi trebalo bi, bar je tako zamišljeno, da odu u istoriju. I ne samo oni...

- Veštačka inteligencija može smanjiti čuvane liste čekanja i optimizovati raspored osoblja. Na primer, može analizirati podatke pacijenata kako bi predvidela koji će mu specijalista i lekovi trebati, omogućavajući zdravstvenim ustanovama efikasniju raspodelu resursa - poručuje Miodrag Lazić.

Ne zaboravimo ni telemedicinu, koju je Ministarstvo zdravlja već najavilo kroz projekat "Teleordinacija". Doktora možete potražiti onlajn, a on će vas „pregledati”, odnosno pogledaće zdravstveni karton, laboratorijske nalaze, odrediti i upisati eventualnu terapiju na vašu zdravstvenu karticu, napisati uput, ako je potrebno, pa i otvoriti bolovanje. Ni to nije sve.

Pre e-recepata 60 miliona papirića

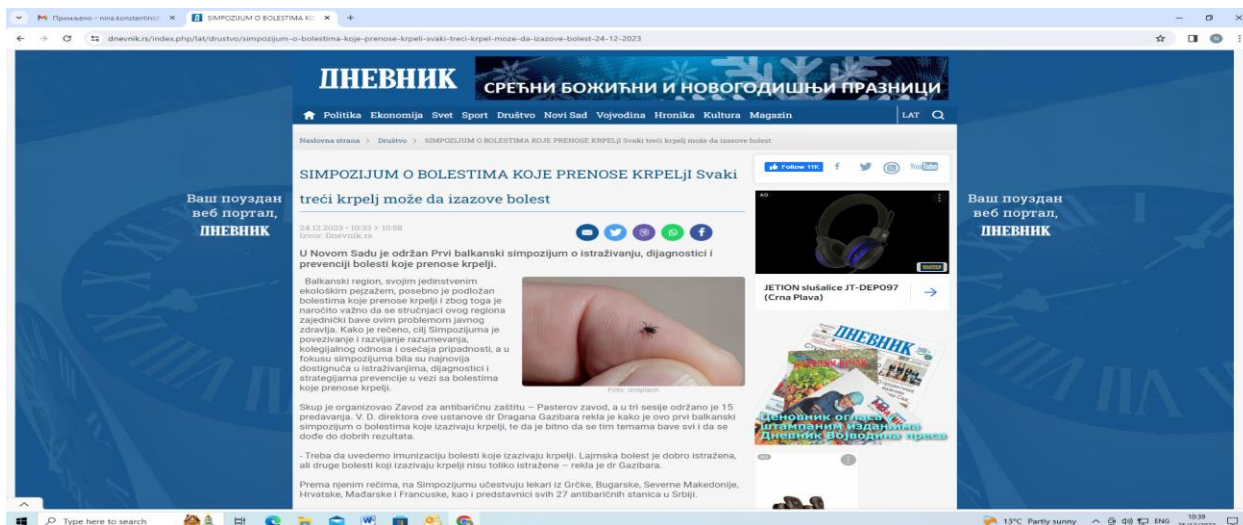
Platforma eZdravlje već ima nekoliko hiljada korisnika. Na njoj su podaci o pacijentu još od 2012. godine, vaše zdravstveno stanje, izveštaji, krvna grupa... Uveden je takođe i eRecept, jer se pre njega u Srbiji godišnje ispisivalo oko 60 miliona papirnih recepata, koji su posle, po slovu zakona, morali u arhivama da budu čuvani najmanje pet godina.

- Alati za telemedicinu, pokretani veštačkom inteligencijom, mogu proširiti pristup zdravstvenim uslugama, posebno u ruralnim ili nedovoljno pokrivenim područjima – kaže Lazić. - Na primer, četbotovi mogu da pruže osnovne medicinske konsultacije i trijažu pacijenata na osnovu njihovih simptoma, omogućavajući pacijentima da dobiju negu na daljinu bez potrebe za putovanjem do medicinskih objekata.

Ovo je slično četbotovima na sajtu banke ili help desku programa koji koristite, ako prijavljujete neki problem. Pitanjima po sistemu eliminacije i uvidom u vaše podatke, upoređivanjem sa slučajevima u svetu, AI će moći da uspostavi pravilnu dijagnozu i prepíše vam odgovarajuću terapiju.

- AI sistemi već se koriste za rešavanje komplikovanih slučajeva genetski uzrokovanih bolesti i razvoj individualizovanih lekova, a njihov pristup svim naučnim radovima omogućava pravi uvid u napredak medicine i povezivanje do sada nepovezivog – poručuje Miodrag Lazić. – Mogućnosti su zapravo skoro neograničene.

ДНЕВНИК



SIMPOZIJUM O BOLESTIMA KOJE PRENOSE KRPELJI Svaki treći krpelj može da izazove bolest

U Novom Sadu je održan Prvi balkanski simpozijum o istraživanju, dijagnostici i prevenciji bolesti koje prenose krpelji.

Balkanski region, svojim jedinstvenim ekološkim pejzažem, posebno je podložan bolestima koje prenose krpelji i zbog toga je naročito važno da se stručnjaci ovog regiona zajednički bave ovim problemom javnog zdravlja. Kako je rečeno, cilj Simpozijuma je povezivanje i razvijanje razumevanja, kolegijalnog odnosa i osećaja pripadnosti, a u fokusu simpozijuma bila su najnovija dostignuća u istraživanjima, dijagnostici i strategijama prevencije u vezi sa bolestima koje prenose krpelji.

Skup je organizovao Zavod za antibaričnu zaštitu – Pasterov zavod, a u tri sesije održano je 15 predavanja. V. D. direktora ove ustanove dr Dragana Gazibara rekla je kako je ovo prvi balkanski simpozijum o bolestima koje izazivaju krpelji, te da je bitno da se tim temama bave svi i da se dođe do dobrih rezultata.

- Treba da uvedemo imunizaciju bolesti koje izazivaju krpelji. Lajmska bolest je dobro istražena, ali druge bolesti koji izazivaju krpelji nisu toliko istražene – rekla je dr Gazibara.

Prema njenim rečima, na Simpozijumu učestvuju lekari iz Grčke, Bugarske, Severne Makedonije, Hrvatske, Mađarske i Francuske, kao i predstavnici svih 27 antibaričnih stanica u Srbiji.

Šef službe za sprečavanje širenja besnila u Pasterovom zavodu dr Pavle Banović istakao je da bi bilo dobro kada bi se ovakvi skupovi održavali jednom godišnje ili bar jednom u dve godine.

- Lajmska bolest nije najčešća koju prenose krpelji, a od krpeljskog encefalitisa može i da se umre – istakao je dr Banović.

Kako je naveo, kod nas nema vakcina koje bi sprečile bolesti koje izazivaju krpelji, a istakao je da je prevencija sprečavanje izlaganja krpeljima.

- Plan nam je da razmenjujemo tehnologije i znanja i da razvijamo i međulaboratorijsku saradnju – kazao je dr Banović.

Profesorka epidemiologije Medicinskog fakulteta u Nišu dr Nataša Rančić istakla je da je trećina krpelja inficirana i može da izazove bolest.

- Važno je da se bolest što ranije prepozna i da se na vreme leči – napomenula je dr Rančić. – Akcenat je na samozaštiti prilikom odlaska u prirodu i da naučimo da se štitimo. Svaki ubod krpelja je potencijalni rizik za bolest.



Šta je sindrom iznenadne smrti – koji su saveti lekara roditeljima beba

Još se ispituje uzrok smrti deteta koje je prošle nedelje iznenada preminulo u jednom beogradskom vrtiću. Procenjuje se da se sindrom iznenadne smrti javlja kod jednog, ali i do petoro dece na 100.000 novorođenčadi u Srbiji. Najčešće se dešava u snu, pa lekari savetuju da bebe ne spavaju na stomaku, a posebno ne u istom krevetu s roditeljima.

I sam naziv "iznenadna" ukazuje na to da često tačni uzroci smrti kod beba i dece ostaju neotkriveni. Nema ni signala koji mogu da upozore na određene probleme ili nagoveste eventualnu tragičnu situaciju. Poseban oprez lekari savetuju roditeljima čija su deca rođena pre vremena, kada centralni nervni sistem nije dovoljno razvijen, ili imaju neku anomaliju. Mogući uzrok su i kardiološki problemi.

"Dečji miokard, odnosno dečji srčani mišić dobro podnosi većinu poremećaja ritma, tako da roditelji obično primete da su ta deca teškog disanja, da se zamaraju prilikom hranjenja, ne napreduju, budu hladne periferije. Ti

poremećaji nekada traju satima, nekada danima, a da to srčani mišić kod dece podnosi dobro. Tako da imaju vremena da prepoznaju, da odu kod pedijatra, on uputi nama na dodatne analize i terapiju koja je neophodna. Nažalost, neki poremećaji ritma koji su maligni i fatalni ne daju puno vremena, zahtevaju brzo reagovanje, npr. kada dete gubi svest, naročito ako je to u naporu, to zahteva hitnu evaluaciju", kaže doktor Igor Stefanović, pedijatar kardiolog iz Dečje klinike u Tiršovoj.

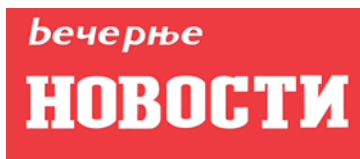
Načelnica Neonatalne i pedijatrijske intenzivne nege Dečje klinike u Tiršovoj, doktorica Snežana Rsovac navodi da prate stanje dece koja su prevremeno rođena, koja imaju probleme sa razvojem, neurološke probleme, plućne komplikacije, poremećaj gutanja i ostala stanja.

"Roditelje obučimo za to da postoji mogućnost i da budu na nekom oprezu, a svim roditeljima svih novorođenčadi i odojčadi savetujemo da krevetac u kome dete spava bude čist, da nema igračkica, da nema jastuka, da ne bi došlo do zatvaranja disajnih puteva. Takođe, alarmi se sve češće koriste", dodaje Rsovac.

Alarm je sve neobično, nejednako, nepravilno u dečjem ponašanju, disanju, spavanju, uzimanju obroka. Jer nekada je od tragične situacije ili pravovremene reakcije tek nekoliko sekundi ili minuta.

"Odmah okrenuti bebu, osloboditi disajni put, to je ona prva pomoć koja se pruža, otvoriti disajni put, izbaciti sadržaj, ako je strano telo, nemojte to raditi rukom, ali osloboditi sadržaj ako ima u ustima i započeti reanimaciju. To je ono što mi apelujemo da svako mora znati da sprovede reanimaciju, davanje veštačkog disanja i masažu srca. Kod dece je prvi korak spoljašnja masaža srca", objašnjava Rsovac.

Stručnjaci upozoravaju da je sindrom iznenadne smrti najčešći od trećeg do šestog meseca života, zatim do kraja prve godine. Može da se javi i do navršene treće godine. Nije potvrđeno da češće pogađa dečake. Dešava se svuda u svetu, a autopsije uglavnom ne utvrde uzrok.



УГОВОРИ ЗА 100 МЕДИЦИНАРА У КРУШЕВЦУ: Сталан посао ковид-херојима

ВИШЕ од 100 радника, међу њима и 15 лекара, примљено је у стални радни однос у Општој болници Крушевац. Сви су леčili пацијенте током пандемије ковида 19 ризикуюћи своје животе. Један од њих је и Славољуб Ђирковић, лабораторијски техничар.

- Radio sam u užičkoj bolnici do 2006, a potom sam se u Kruševcu udaljio od struke - kaže Ćirković. - Zahvaljujući ljudima iz bolnice, ponovo sam angažovan, u epidemiji. Dočekao sam stalni posao i poručujem mladima da posao poštuju, da uvek pomažu i pacijentima i zdravima.

Zaključak Vlade Srbije donet u novembru omogućio je da kruševačka bolnica popuni i deficitarna radna mesta, ali i da nagradi one koji su se nesebično angažovali u teškim danima zaraze.

- Svi su učestvovali u zbrinjavanju kovid pacijenata, a imali su ugovor na određeno vreme - kaže dr Vesna Stević Gajić, direktor Opšte bolnice. - Osim lekara, tu su bili i medicinske sestre i tehničari, vozači, tehnički radnici, a ima i u manjem broju administrativnih radnika.

Mnoge zaposlene rešenje o stalnom zaposlenju zadržalo je u Srbiji. Koliko je posao promenio planove za budućnost, govore sami lekari.

- Mnogo nam svima znači i zahvalni smo svima koji su prepoznali naš rad i trud - kaže dr Svetlana Đokić, koja je u bolnici radila od 2021.