

MEDIJI O ZDRAVSTVU

četvrtak, 31. mart 2022.godine

RTS- U kovid ambulantama manje pregleda, mnogi pohrlili kod lekara opšte prakse – ima li dovoljno termina

RTS- Zdravstvo Srbije dobilo 135 rendgen aparata i 55 CT skenera

RTS- Dr Šekler pita zašto korona nije predizborna tema - virus neće nestati

B92- Od ove godine u GAK "Narodni front" obavezan skrining na SMA

NOVOSTI- KRAJ MUKAMA PACIJENATA: Nema više šetnje od lekara do lekara, uskoro će i specijalisti izdavati upute i potpisivati recepte

POLITIKA- Država dobija mesto gde će se lekari boriti za rast nataliteta



The screenshot shows a news article from PTC (RTS) dated Wednesday, March 30, 2022, at 18:00. The title is "U kovid ambulantama manje pregleda, mnogi pohrlili kod lekara opšte prakse – ima li dovoljno termina". The article discusses how many doctors have stopped seeing patients due to the pandemic, leading to long wait times. It includes a video thumbnail showing a hallway in a medical facility.

U kovid ambulantama manje pregleda, mnogi pohrlili kod lekara opšte prakse – ima li dovoljno termina

Lekari su upozoravali da će se ozbiljne posledice pandemije osetiti kada ona prođe. Zbog virusa mnogi nisu išli na preglede, pa su sada pohrlili u domove zdravlja što na redovne, što na preventivne preglede.

Dve godine kod doktora najčešće se išlo zbog korone. U kovid ambulantama pregleda je mnogo manje nego pre mesec dana, ali kod lekara opšte prakse broj pacijenata se povećava.

Doktorka Andjela Ratković iz DZ "Stari grad" kaže da pregled kreće od kompletne laboratorije i da se vrše laboratorijska ispitivanja, nakon čega obično pacijent bude upućen internisti ili specijalisti kardiologu, endokrinologu i slično.

Doktorka ističe da se, ako pacijent dođe u ponedeljak, dešava da već za utorak da imaju slobodne termine.

U DZ "Savski venac" tvrde da imaju dovoljno slobodnih termina.

"Kod nas u domu zdravlja može da se obavi internistički pregled, imamo odličnu radiološku službu, gde može da se uradi rendgen pluća, ultrazvuk abdomena, kolor dopler krvnih sudova vrata i takođe radimo mamografiju što je značajan preventivni pregled. Imamo u našem domu zdravlja psihijatra, oftalmologa, psihologa", poručuje doktorka Snežana Kalabić.

Većina privatnih zdravstvenih ustanova već godinama ima pakete sistematskih pregleda. U zavisnosti od pola, zdravstvenog stanja i godina, uključeni su različiti specijalisti.

Stigli su i postkovid paketi

Sa koronom su stigli i postkovid paketi. Ovi pregledi se zakazuju i najčešće ih je moguće uraditi u jednom danu. Cene se kreću od 10.000 do nekoliko desetina hiljada dinara.

Medicinska direktorka "Ačibadem Belmedika" Ivana Petrović ističe da one osobe koje su imale upalu srčanog mišića ili mioperikarditis moraju još dodatno da urade i kardiološki pregled, ultrazvuk srca, EKG i onda kardiolog procenjuje da li će tražiti možda praćenje EKG-a 24 sata, odnosno holter EKG-a ili će tražiti možda i test opterećenja srca.

Institut za onkologiju radio je bez prestanka i za vreme epidemije. U toj ustanovi lečio se veliki broj pacijenata iz cele zemlje, jer su bolnice bile u kovid režimu.

"Problem nam je bio veliki priliv pacijenata, jer su ustanove širom Srbije bile u crvenoj zoni, usmerene na kovid usluge, tako da i oni koji su možda želeli da urade neke prve preglede ili skrining, to im je bilo malo teže", naglašava dr Ana Jovićević sa Instituta za onkologiju i radiologiju Srbije.

Nada se da će se situacija koliko toliko normalizovati, da će i druge ustanove početi da rade dijagnostiku i prve preglede i da će početi ponovo da radi skrining program u Srbiji, što je jako bitno kako bi se situacija što je pre moguće dovela u neku, pod neku kontrolu.

U ambulantama Instituta tokom prošle godine obavljen je 165.000 pregleda, a 45.000 ljudi bilo je na bolničkom lečenju ili u dnevnoj bolnici.



The screenshot shows a news article from the RTS website. The headline reads: "Zdravstvo Srbije dobilo 135 rendgen aparata i 55 CT skenera". The article discusses the Ministry of Health's decision to sign a contract for the procurement of 190 modern CT scanners and digital X-ray machines worth 48 million euros. It highlights the installation of 135 modern X-ray machines over three months and the acquisition of 55 modern CT scanners for 47 million euros. The text also mentions the implementation of new diagnostic technologies like CT angiography and the use of AI in diagnostics. The article is dated Wednesday, March 30, 2022, at 13:51. The website features a navigation bar with links to Vesti, Izbori 2022, Rat u Ukrajini, OKO, Sport, Emisije, Magazin, TV, Radio, RTS, and Ostalo. A sidebar on the right shows a movie poster for "Tajne vinove loze" and a weather forecast for Belgrade.

Zdravstvo Srbije dobilo 135 rendgen aparata i 55 CT skenera

Ministarstvo zdravstva saopštilo je da je zaključilo Ugovor za nabavku 190 najsavremenijih CT skenera i digitalnih rendgen aparata, za 167 zdravstvenih ustanova u Republici Srbiji, u vrednosti blizu 48 miliona evra.

U 120 zdravstvenih ustanova, 65 domova zdravlja i 55 bolnica u naredna tri meseca biće instalirano 135 najmodernijih digitalnih rendgen aparata.

"Pored toga, ukupno 55 najsavremenijih CT skenera, sa dve i tri radne stanice, najrenomiranih svetskih proizvođača počeće da radi u 47 bolnica, uz prethodnu edukaciju zdravstvenih radnika za korišćenje naprednih mogućnosti ove dijagnostike", saopštilo je Ministarstvo.

Nabavka dijagnostičke opreme sprovedena je po procedurama i pod nadzorom Svetske banke.

"Novi skeneri i rendgen aparati omogućiće blagovremeno dijagnostikovanje bolesti što je od najvećeg značaja za uspešno izlečenje pacijenata. Ova oprema najnovije tehnologije obezbediće pravovremenu, bezbednu i tačnu procenu zdravstvenog stanja i usmeriti budući proces lečenja, značajno brže i lakše", navodi se u saopštaju.

Ugovorena vrednost nabavke rendgen aparata je 17.992.398,63 evra, uključujući i građevinske radove koji iznose 7.674.940,37 evra, dok je ugovorena vrednost nabavke CT aparata 29.887.772,00 evra, uključujući i građevinske radove koji iznose 4.305.994,81 evra.



The screenshot shows a news article from RTS (Radio Televizija Srbija) dated March 31, 2022. The headline reads "Dr Šekler pita zašto korona nije predizborna tema - virus neće nestati". The article discusses the COVID-19 pandemic and its impact on political discourse. Below the headline, there is a video player showing an interview with Dr. Šekler. The video title is "Gostovanje Hrvoje Šekler u Jutarnjem programu HTB-a". The video frame shows Dr. Šekler speaking. To the left of the video, there is a small thumbnail image of him. The right side of the screen displays various news snippets and advertisements typical of a news website.

Dr Šekler pita zašto korona nije predizborna tema - virus neće nestati

Virusolog i mikrobiolog Veterinarskog specijalističkog instituta u Kraljevu Milanko Šekler kaže za RTS da kovid 19 neće nestati i da jedini način da se pandemija završi jeste da kovid postane peti koronavirus kod ljudi kojim se niko ne bavi. Istiće da vidi da korona nije uopšte u fokusu izbornih tema i stranaka koje učestvuju na izborima jer, kako kaže, izgleda i jedne i druge podjednako zanimaju svi glasovi - i vakcinisanih i nevakcinisanih.

Ovih dana Njujork tajms je preneo istraživanje tima američkih naučnika koje se odnosi na mutacije kovida 19. Objavili su da je da je na početku virus imao nekoliko mutacija, a da je ovaj poslednji - omikron bio znatno infektivniji, lakše se širio i bio otporniji na vakcine od orginalnog soja koji se prvi put pojavio u Vuhanu u Kini.

Virusolog i mikrobiolog Veterinarskog specijalističkog instituta u Kraljevu Milanko Šekler objašnjava da je bilo nekoliko sojeva koronavirusa, a da sada sojevi imaju podsojeve ili podlinije.

"Tako je delta imala skoro 200 različitih linija, omikron ima nekoliko linija koje se bitnije razlikuju od početnog omikron soja i to je nešto što je krajnje normalno kod virusa, svi oni mutiraju", ističe Šekler.

Kaže da su i prvi originalni sojevi mutirali, ali da se virus nalazi pod imunim pritiskom kako vreme prolazi, kako se prilagođava novom domaćinu, ali i kako proces vakcinacije odmiče.

"To znači da on u početku i nema neke potrebe da brzo mutira - svi su osetljivi i samo prelazi sa čoveka na čoveka. Kada virus sada sa nekog zaraženog treba da pređe na vakcinisanog, ima određeni pritisak i ne može lako da ga inficira. U najvećem broju slučajeva ne uspeva uopšte da ga inficira, a u slučajevima kada uspe, obično su to oblici virusa koji su mutirali i uspeli da se promene da bi se probili kroz imunitet", objašnjava doktor Šekler.

Naglašava da to znači da se i virus prilagođava ljudima, a ne samo ljudi virusu.

"Nije se desilo da se stvorio novi soj, a da vakcine nisu štitile"

Vakcine protiv koronavirusa obučavaju imuni sistem da prepozna određeni deo originalnog virusa - 201 aminokiselinu koja omogućava virusu da se zakači na ljudske ćelije. Samo dve od tih aminokiselina su mutirane u delta varijanti.

Naučnici su u istraživanju rekli da postoji skoro 2.000 drugih načina na koje bi 201 ciljana aminokiselina mogla da mutira i još uvek može da se veže za ljudske ćelije.

Doktor Šekler objašnjava da se radi o malom delu virusa koji je proteinski što znači da su njegove osnovne jedinice aminokiseline i to u određenom redosledu i određenom položaju.

"Ako zamislimo aminokiseline kao da su perlice na jednoj oglici, da su sve različitih boja i da ih ima 23, 24 i da onda uzmete tu ogrlicu koja se sastoji od 1.200 aminokiselina i zgužvate je u određenom obliku - to je protein koji se vezuje za receptore ćelija u ljudskom organizmu", navodi Šekler.

Kaže da kada se promene pojedine perlice u redosledu ili dužina oglice, promne deluju kao male i teško primetne, ali su receptori odnosno virus vrlo osetljivi i na takve minimalne promene.

"Reaguju tako što će virus lakše da se vezuje ili će mnogo teže da se vezuje ili neće moći da se vezuje. Isto tako i u odnosu na imunitet koji smo dobili od vakcine - ili će u potpunosti odgovarati dalje ili može da se desi da u potpunosti ne odgovara, ali to se do sada nijednom nije desilo. Nikada se nije desilo da se stvorio novi soj, a da u potpunosti prethodne vakcine nisu štitile. Uvek su štitile u nešto manjem procentu, ali su štitile", naglašava doktor Šekler.

Napominje da to nije jedini imuni deo, već postoji i ćelijski koji je mnogo više otporan na pojedinačne promene i koji virus prepoznaje kao celinu, a ne samo na osnovu parčeta.

"Koronavirus neće nestati"

Doktor Šekler kaže da ne možemo da se dogovaramo sa virusom i usmeravamo ga u pravcu da svaki naredni soj bude zarazniji i sa blažim simptomima, ali naglašava da za sada prirodan proces evolucije i iskustva pokazuju da se to uglavnom dešava.

"Nije ni pravilo da on bude svaki put zarazniji, ali je pravilo da ukoliko postane zarazniji bude manje patogen. Zbog povećanja brzine širenja, on gubi ma snazi odnosno na mogućnosti da izaziva teže simptome", objašnjava Šekler.

Kaže da je to dugogodišnji proces, gde se uz pomoć vakcina, preležavanja i evolucije treba prilagoditi virusu.

"On neće nestati, ja sam to govorio od samog početka. Jedini način da se ovo završi jeste da on postane i peti koronavirus kod ljudi kojim se niko ne bavi, osim eksperata, a da ogromnu većinu uopšte ne zanima, kao što medije sada ne zanima svinjski grip kojeg ima i danas i koji se širi u sezoni gripa u nekoliko desetina procenata svake godine u Srbiji", kaže Šekler.

"Daj da ne kažem nešto protiv nevakcinisanih jer treba i oni da me zaokruže"

Doktor Šekler ističe da se situacija menja nabolje, ali da jedna stvar mora da bude jasna "pametnjakovićima koji se nisu vakcinisali" - evropske zemlje koje ukidaju mere su prešle prag od oko 90 odsto vakcinisanih, dok je Srbija na 50 procenata.

"Mi bismo hteli da se ponašamo kao i svi oni, zaboravljujući da smo 50 odsto slabiji od njih i da nismo radili na našoj vakcinaciji. Imate situaciju da izbeglice koje odlaze iz Ukrajine u Rusiju prvo budu odvedene na punkt za vakcinaciju. Ljudi koji su izmučeni i gladni, a prvo što država misli jeste da ih zaštiti od moguće zaraze jer znaju da je virus i dalje jak, pogotov za osobe sa slabijim imunim sistemom", ističe Šekler.

Naglašava da je to poruka "kvazipatriotskim organizacijama i profesionalnim Srbima" kojima su, kako kaže, usta puna budućnosti Srbije i koji, tvrdi, najčešće šire vesti kako je virus izmišljen, kako je to glupost i kako "Zapad uzima lov".

"Ja ih pitam kako je onda moguće da njihov omiljeni lik Putin naređuje da se svi vakcinišu, pa i i zbeglice. Jedini put ka izlasku iz ove pandemije jeste vakcinacija. Vidim da korona nije uopšte u fokusu izbornih tema i stranaka koje učestvuju. Izgleda da ih to ne zanima zato što izgleda i jedne i druge podjednako zanimaju svi glasovi - i vakcinisanih i nevakcinisanih, pa daj da ne kažem nešto protiv nevakcinisanih jer treba i oni da me zaokruže. To je politizacija i to me nervira", naglašava Šekler.

Što se tiče četvrte doze vakcine protiv koronavirusa, doktor Šekler kaže da bi trebalo da je prime starije i osobe koje imaju hronične bolesti i kod kojih je očekivano da neće imati jak imuni odgovor kao zdrave osobe. Naglašava da četvrta doza neće da šteti, a može da pomogne i svim ostalim ljudima koji žele da je prime.



The screenshot shows a news article titled "Od ove godine u GAK "Narodni front" obavezan skrining na SMA". The article discusses a pilot project starting at the Ginekološko-akušerskoj klinici "Narodni Front" to screen for spinal muscular atrophy (SMA). It mentions that over 130 people have the condition in Serbia. The page includes a photo of medical staff in a hospital hallway, a sidebar for Zivot, and a sidebar for MojKvadrat.rs.

Od ove godine u GAK "Narodni front" obavezan skrining na SMA

Ove godine u Ginekološko-akušerskoj klinici "Narodni Front" počeće pilot projekat koji podrazumeva obavezan skrining na spinalnu mišićnu atrofiju (SMA), bolest koju u Srbiji ima oko 130 ljudi, poručeno je danas na regionalnoj godišnjoj konferenciji "Snaga tima".

Na skupu na kojem su između ostalih učestvovali Supruga predsednika Srbije Tamara Vučić, Direktorka Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje Sanja Radojević Škodrić i a specijalista pedijatar u Univerzitetskoj dečjoj klinici u Tiršovoj, Dimitrije Nikolić istaknuto je da je u 2021. Godini država Srbija ukupno izdvojila 12,7 milijardi dinara za lečenje retkih bolesti.

Na skupu je poručeno da je SMA bolest koja se javlja na rođenju i da je potrebno da bolest prepoznaju roditelji a potom i lekari, te da su neki od simptoma mltavost, oskudno disanje, slabost, problemi sa uzimanjem obroka, izostanak pojedinih refleksa.

Supruga predsednika Srbije Tamara Vučić, rekla je da su od 2013. godine počela ozbiljnija izdvajanja iz budžeta za retke boleti, kada je izdvojeno 130 miliona dinara, dok je ove godine, kako je navela, to izdvajanje 13,5 miliona dinara. Ona je rekla da je lek spinraza veoma skup i da su troškovi lečenja jednog pacijenta u prvoj godini primene terapije oko 37 miliona dinara.

Ove godine terapiju tim lekom ili inovativnom terapijom primiće 66 pacijenata, navela je Vučić i dodala da se od 2016. godine, kada postoji indicija za pojavu bolesti, lečenje obavlja u Institutu za zdravstvenu zaštitu majke i deteta Srbije "Dr Vukan Čupić".

Tamara Vučić je rekla da će ove godine otpočeti važan pilot projekat - obavezan skrining na SMA u GAK "Narodni front".

Direktorka Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje Sanja Radojević Škodrić istakla je da su zdravstvene usluge za lečenje retkih bolesti sve bolje i da su uspostavljanje trajne mreže i timski rad rešenja da se dođe do obolelih koji se još uvek ne finansiraju o trošku države.

Ona je rekla da je država u 2021. godini za lečenje retkih bolesti izdvojila ukupno 12,7 milijardi dinara.

Radojević Škodrić je izjavila da je Srbija jedna od zemalja koja je uvela lečenje za sva tri tipa SMA i dodala da će se raditi na tome da što više pacijenata bude obuhvaćeno terapijom.

Potpredsednica udruženja SMA Srbija Aleksandra Martinović, koja je i majka obolele devojčice, rekla je da je završen pilot projekta za neonatalni skrining za SMA, koji će se za sada raditi samo u GAK "Narodni front" do prvih godinu dana.

Ona je izrazila zadovoljstvo što u Srbiji postoje dve terapije koje su, kaže, izuzetno dobre.

**вечерње
НОВОСТИ**

НОВОСТИ Naslovna Vesti Društvo Planeta Sport Magazin TIP Hronika Panorama Beograd Kultura Srbija Crna Gora Scena Nportal BG 16 ° 🔍 🔍

DRUŠTVO

KRAJ MUKAMA PACIJENATA: Nema više šetnje od lekara do lekara, uskoro će i specijalisti izdavati upute i potpisivati recepte

Novosti onlajn
31.03.2022. u 09:57

LEKAR specijalista moći će da vidi istoriju lečenja pacijenta kroz sistem, a sa druge strane, lekar opšte prakse može da vidi da li je lekar specijalista prepisao neki lek, pa može i da reaguje kroz sistem ako je nešto pogrešno propisano.



NAJNOVIJE



POZNATI
DOĐITE DA PUSTITE GLAS:
Koncert Maje Luis u "Vurst plac

ĆERKA pokojnog Ljubiše Stojanovića Luisa, Maja Luis, večeras će u prestoničkom "Vurst plac baru" (20

NAJČITANIJIE



KOŠARKA
"NIKOLA JOKIĆ"
U EKSPLOZIVI

KRAJ MUKAMA PACIJENATA: Nema više šetnje od lekara do lekara, uskoro će i specijalisti izdavati upute i potpisivati recepte

LEKAR specijalista moći će da vidi istoriju lečenja pacijenta kroz sistem, a sa druge strane, lekar opšte prakse može da vidi da li je lekar specijalista prepisao neki lek, pa može i da reaguje kroz sistem ako je nešto pogrešno propisano.

Pacijenti koje je izabrani doktor uputio kod specijaliste, više neće morati opet da se vraćaju kod svog lekara u Dom zdravlja da bi im on izdao recept za lek koji je preporučio specijalista, jer će upravo to uskoro moći da uradi sam specijalista. Takođe, lekar specijalista će imati mogućnost i da izda uput za dodatne analize, pa ni zbog toga pacijent neće morati da se vraća kod izabranog doktora.

Ovu novinu, koja će mnogo olakšati pacijentima, ali i lekarima, predviđa Program digitalizacije u zdravstvenom sistemu Srbije za period od 2022. do 2026. godine, koji je prošlog meseca usvojila Vlada

Srbije, i njime će se skratiti standardna procedura između opšte prakse i specijalista. Procedura sada ima 8 koraka, a uskoro će imati 6, i lekari kažu da bi mogla da zaživi već do kraja ove godine.

Procedura sada zahteva najpre zakazivanje termina kod izabranog doktora, zatim odlazak kod lekara opšte prakse, treći korak je pregled i davanje uputa za lekara specijalistu, četvrti je odlazak na pregled kod lekara specijaliste kada on upućuje pacijenta na dodatne analize, peti korak je vraćanje pacijenta kod lekara opšte prakse radi izdavanja uputa za analize, šesti korak je vršenje analiza, sedmi podrazumeva ponovni odlazak kod lekara specijaliste sa rezultatima analiza kada specijalista određuje terapiju pacijentu, i osmi korak - odlazak pacijenta kod lekara opšte prakse radi izdavanja recepata za terapiju.

Neće samo lekar opšte prakse "čuvati kapiju zdravstvenog sistema"

Uvođenjem mogućnosti da lekar specijalista izda dodatni uput ili propiše recept biće ukinuti peti i osmi korak, tačnije pacijenti neće morati da se vraćaju kod izabranog lekara zbog uputa za dodatne analize, niti na kraju da odlaze kod njega da bi im propisao recept za lek koji savetuje specijalista.

- Jedini razlog što do sada lekar specijalista nije mogao da prepiše recept leži u činjenici da lekar opšte prakse (izabrani lekar) ima ulogu „čuvara kapije zdravstvenog sistema”. Izabrani lekar vodi računa o svim segmentima zdravlja pacijenta, u redovnom je kontaktu sa njim, bolje ga poznaje i upućuje u njegovo zdravstveno stanje, dok pacijent dobija efikasniju i kvalitetniju zdravstvenu uslugu, lakše dolazi kod lekara, ima mogućnost zakazivanja termina ilitrage terapije. Izabrani lekar prati istoriju lečenja pacijenta i znajući tu istoriju treba da „potvrdi” da je terapija odnosno recept koji predloži lekar specijalista u redu za pacijenta - piše u Programu digitalizacije:

- Lekar specijalista, takođe, do sad nije bio u mogućnosti da direktno uputi pacijenta na dodatne analize. Do sada je postupak podrazumevao da kada lekar specijalista predloži terapiju ili savetuje dodatne analize, pacijent odlazi kod svog odabranog lekara opšte prakse kako bi dobio recept odnosno uput. Digitalizacija omogućava da lekar specijalista može da vidi istoriju lečenja pacijenta kroz sistem tako da se ne gubi kvalitet lečenja. A sa druge strane, lekar opšte prakse može da vidi kroz sistem da je lekar specijalista prepisao neki lek. Pa može i da reaguje kroz sistem ako je nešto pogrešno propisano, bez potrebe da pacijent nosi dokumentaciju fizički.

Ušteda vremena - 3 sata po pacijentu

Prepostavka je da svaka treća, odnosno četvrta poseta od ukupno 14.684.394 prvih poseta izabranom lekaru, rezultira uputom za lekara specijalistu. Dakle, između 3.671.099 i 4.894.798. Kada se budu eliminisali peti i osmi korak, ušteda po pacijentu biće 3 sata, navodi se u programu.

- Drugim rečima, ukupno ušteđeno vreme, za prepostavku svake treće posete koja rezultuje uputom lekaru specijalisti iznosi 14.684.394 ušteđena sata, odnosno 11.013.296 ušteđenih sati, respektivno. Primena ovih mera može dovesti do ostvarenja ogromnih ušteda u vremenu po korisnike zdravstvene zaštite. S obzirom na veliki broj poseta, prelazak na nova rešenja i uz korišćenje novih servisa ostvario bi uštede u rasponu od 1.257 do 1.676 godina života - piše u Programu digitalizacije.

Inače, Vlada Srbije saopštila je da će, zahvaljujući Programu digitalizacije u zdravstvenom sistemu Republike Srbije za period od 2022. do 2026. godine, koji je usvojila na predlog Ministarstva zdravlja, uputi, recepti, bolovanja, zakazivanje pregleda, laboratorijskih analiza i radiološke dijagnostike, kao i sve druge zdravstvene usluge, biti u naredne četiri godine u potpunosti dostupni na klik građanima Srbije.

Program predviđa sveobuhvatnu digitalizaciju procedura i umrežavanje ustanova u državnom, vojnem i privatnom zdravstvu u jedan sistem, kroz dalji razvoj Integrisanog zdravstvenog informacionog sistema (IZIS).

Svaki pacijent imaće jedinstveni elektronski zdravstveni karton, sa svim ličnim zdravstvenim podacima, u koji će uvid imati lekari koje posećuju, što će ubrzati put kroz zdravstveni sistem, unaprediti rezultate lečenja, smanjiti liste čekanja, nepotrebno ponavljanje analiza i vraćanje kod lekara opšte prakse po nove upute.

ПОЛИТИКА



Država dobija mesto gde će se lekari boriti za rast nataliteta

U UKCS-u sutra se otvara centar za parove koji imaju problema sa začećem, ali i za one koji imaju poteškoće zbog poremećaja rada žlezda

Nacionalni centar za infertilitet i endokrinologiju pola biće otvoren sutra na 10. spratu nove zgrade Univerzitetskog kliničkog centra Srbije. Ovaj centar biće posebno značajan za parove koji imaju problema sa začećem, za one koje pate zbog hormonskog poremećaja i tegoba u menopauzi, kao i za transrodne osobe.

U centar, koji se prostire na 1.400 kvadratnih metara, dolaziće se sa overenom zdravstvenom knjižicom, a tim lekara će istraživati šta je, na primer, uzrok neplodnosti žene ili muškarca, ali i davati savete kako hormoni mogu da pomognu da se živi što je moguće duže i kvalitetnije.

Kako za „Politiku” ističe profesor dr Svetlana Vujović, endokrinolog Klinike za endokrinologiju, dijabetes i bolesti metabolizma UKCS-a, član Svetskog borda za ginekološku endokrinologiju za Evropu i Aziju i jedan od najvećih svetskih stručnjaka za ovu oblast medicine, ovakav centar ne postoji nigde u regionu i sva međunarodna iskustva moći će da se primene u Srbiji.

– Otvaranje centra ima veliki značaj za Srbiju. Cilj je da učinimo sve da nas ima više, da se borimo za veći natalitet u našoj zemlji. U jednom delu centra bavićemo se time što je uzrok tome što neko nema bebu. To će dosta značiti i za parove koji idu na vantelesnu oplodnju. Ako razrešimo uzrok problema, žena će spontano ostati u drugom stanju, u suprotnom, otici će spremna na vantelesnu oplodnju, koja treba da uspe iz prvog puta, a ne da se ide na 15 bezuspešnih pokušaja i da pre toga nisu urađena ovakva ispitivanja. Pomagaćemo i muškarcima jer se malo govori o muškoj neplodnosti. Na istom mestu će se nalaziti i ginekolog i urolog, koji će se baviti parovima. Ljudi će moći da dolaze iz cele Srbije – ističe dr Vujović.

Naša sagovornica napominje da je gotovo svaki drugi pokušaj vantelesne oplodnje unapred osuđen na neuspeh zbog neregulisanog hormonskog disbalansa.

– Nema prepreke za parove, medicina je napredovala i potrudilićemo se da pomognemo i starijim parovima. Ako neki par ima više od 45 godina, ne sme da se predaje, već neka dođe kod nas da pokušamo da im pomognemo. Nema otpisanih. Do danas sam, kod parova koji su takoreći bili otpisani, uspela da pomognem da se rodi 1.400 beba – navodi dr Vujović, koja je ponosna zbog toga što će u centru raditi i petoro mladih lekara koji su nedavno primljeni u radni odnos.

Centar će se baviti i sprečavanjem pojave dijabetesa, kardiovaskularnih bolesti i drugih problema koji počinju da se javljaju u petoj deceniji. Tako će čovek moći da proceni svoje zdravlje i da promeni nešto na vreme, a ne onda kada se pojave bolesti. Ispitivaće se i uzroci neredovnih menstruacija, pojačane maljavosti, ranog ulaska u menopazu...

– Treći deo centra će se baviti endokrinologijom kardiovaskularnog sistema. Svi krvni sudovi imaju mesta na koja deluju polni hormoni i kada oni ne valjaju, onda počinju da se javljaju povišen krvni pritisak, infarkt miokarda... Mi smo već 33 godine drugi centar u Evropi, posle Amsterdama, za transrodnu medicinu. Bavimo se pripremama i promenom pola kod ljudi i nastavljamo taj posao. Ovde će biti i edukativni centar za lekare iz drugih zemalja – ističe dr Vujović.

Novi centar će imati 26 kreveta za hospitalizaciju i dnevnu bolnicu, a RFZO će pokrивati troškove ispitivanja i lečenja.