

MEDIJI O ZDRAVSTVU

petak, 01. april 2022.godine

RTS- Počinje da radi Centar za lečenje steriliteta, kada parovi treba da potraže pomoć

RTS- Doktorka iz Hitne upozorava: Bez vežbanja posle kovida, imali smo srčani zastoj kod mlade osobe

BLIC-"LJUDI MASOVNO NOĆU DOLAZE U URGENTNI U STRAHU OD KOVIDA"
Anesteziolog o tome kako trenutno izgleda BORBA PROTIV KORONE

BLIC- UNAPREĐENJE ZDRAVSTVENOG SISTEMA Uputi, recepti, bolovanja, zakazivanje pregleda...pacijentima će biti sve dostupno NA "KLIK"

BLIC- Počele operacije u novoj zgradi Kliničkog centra Srbije: "ZA 24 ČASA URAĐENE ČETIRI"

RTV- U narednim danima bolnice izlaze iz kovida, kraj talasa



The screenshot shows a news article from the RTS website. The headline reads "Počinje da radi Centar za lečenje steriliteta, kada parovi treba da potraže pomoć". The article discusses the opening of a center for sterilization treatment in Serbia, where couples will need to seek help if they have problems. It features a video of Dr. Svetlana Vujošić, a gynecologist, speaking at a press conference. The website has a red header with various news categories like Vesti, Izbori 2022, Rat u Ukrajini, Oko, Sport, Emisije, Magazin, TV, Radio, RTS, and Ostalo. There's also a search bar and social media links.

Počinje da radi Centar za lečenje steriliteta, kada parovi treba da potraže pomoć

Posle odluke države da starosna granica za ulazak u postupak vantelesne oplodnje bude podignuta na 45 godina, Srbija dobija i jedinstven Centar za lečenje steriliteta. Zadatak ovog centra je da ispita uzrok i pomogne u lečenju parova koji imaju problema sa začećem.

U novoj zgradi Univerzetskog kliničkog centra Srbije, na desetom spratu, počinje da radi Nacionalni centar za infertilitet i endokrinologiju pola. Za to da nas bude sve više boriće se tim od 17 lekara i 23 medicinske sestre, na čelu sa načelnicom centra, profesorkom Svetlanom Vujošić.

Profesorka Vujošić je, gostujući u Dnevniku RTS-a, rekla da mnogi parovi koji idu na vantelesnu oplodnju nisu sasvim dobro pripremljeni za to, jer su, ističe, znanja u toj oblasti veoma promenjiva i brza na svetskom nivou.

"Mi ih pratimo i želimo to da prenesemo u Srbiju", kaže dr Vujošić.

Istiće da se u ovaj centar mogu javiti svi koji imaju problem sa začećem.

"Pitanje granica je definisano nekim referentnim studijama i svaki centar bi voleo da im dolaze mlade žene od 20 godina i da bude uspeh 100 odsto. Za mene je izazov – kako napraviti promenu sa onima koje imaju 45 godina, 50 godina. A o čemu se radi? Radi se o dobroj pripremi hormonskog stanja tela te žene i pre svega mesta oko jajnika, u sluzokoži materice. I ako se to pripremi, ako se žena dobro ispita pre

svega, a onda pripremi – tada dolazi do spontanih trudnoća. Ako ne, ta žena je spremna za vanatelesnu trudnoću koja će uspeti ", rekla je dr Vujović.

Troškovi su, napominje, neuporedivo manji u odnosu na vantelesnu oplodnju, a pokriće ih Republički fond za zdravstveno osiguranje.

"Dolazi par, muškarac i žena. Mi smo to tako osmislili da oni gube što manje vremena, da se tu radi sve – razgovara, vadi se krv, rade ultrazvučni pregledi, tu je ginekolog, urolog, da zaokružimo celu priču i dođemo do odgovora zašto neko nema bebu i da pripremimo ako treba dalje za sve ono što će raditi kolege ginekolozi besprekorno", ističe dr Vujović.

Napominje da parovi treba da se obrate Centru ukoliko posle šest meseci pokušavanja nije došlo do trudnoće.

"Ranije je bilo godinu dana, međutim, stil života sada nalaže da to bude šest meseci", kaže Vujović.

Naglašava i preventivnu ulogu Centra jer, prema njenim rečima, ono što stvara problem za trudnoću doći će kao bolest kasnije u životu.

"Ako to otkrijemo na vreme onda neće biti kardiovaskularnih bolesti, neće biti osteoporoze, psihijatrijskih poremećaja, impotencije", rekla je Vujović.

Dodaje da veliki problem često prave hormoni i da je neophodno da u Srbiji ima više endokrinologa, tj. da se oni dodatno obučavaju.

Napominje da je tim koji će raditi u centru obučavan godinama unazad, da je reč o vršnom kadru koji će razrešiti mnoge probleme za budućnost.

Ne postoji precizna statistika, ali pretpostavlja se da problem sa sterilitetom ima više od 250.000 parova.



The screenshot shows a news article titled "Doktorka iz Hitne upozorava: Bez vežbanja posle kovida, imali smo srčani zastoj kod mlade osobe". The article discusses a doctor's warning against resuming physical activity too soon after COVID-19, which can lead to heart problems in young people. The page includes a video interview with the doctor, Ivana Stefanović, and various news thumbnails on the right side.

Doktorka iz Hitne upozorava: Bez vežbanja posle kovida, imali smo srčani zastoj kod mlade osobe

Doktorka Ivana Stefanović iz Hitne pomoći apelovala je na sve koji su preležali kovid da vode računa o svom telu, da ne rade teške poslove i ne vežbaju kako bi se oporavili. Navela je primer da su proteklih dana imali slučaj srčanog zastoja kod mladog muškarca.

Pacijenti koji su preležali kovid ne vode dovoljno računa o postkovid tretmanu.

Doktorka iz Hitne pomoći Ivana Stefanović rekla je da su imali poslednjih dana slučaj akutnog srčanog zastoja, iznenadne srčane smrti kod mladog muškarca, za koga se ispostavilo da je virusni miokarditis.

"Vodite računa svi vi koji ste preležali kovid, bez obzira na težinu kliničke, iako imate laku kliničku sliku, da ne idete na vežbanje, ne radite teške poslove", alepovala je doktorka Stefanović.

Prema njenim rečima, srce je uvek sa 30 odsto pogodeno virusom, a što više pacijenti vežbaju to se više odvija replikacija virusa.

"Jedini način da se naš organizam izbori sa bilo kojom virusnom bolešću, pa i ovom je mirovanje. Srčana smrt ne treba da bude prvi znak miokarditisa, ali dešava se i to, najčešće kod mladih osoba. Budite oprezni, dajte telu da se oporovi", istakla je doktorka Stefanović.



"LJUDI MASOVNO NOĆU DOLAZE U URGENTNI U STRAHU OD KOVIDA" Anestezilog o tome kako trenutno izgleda BORBA PROTIV KORONE

Povišena temperatura i dalje uteruje strah u kosti, što obilato vidimo ovih dana u Urgentnom centru. Čim malo malaksaju i skoči im temperatura, posebno stariji, nastaje panika i usred noći dolaze u Urgentni u strahu da imaju koronu i da će umrijeti. A u većini slučajeva ispostavi se da je reč o običnoj prehladi, kaže anestezilog asist. dr Marija Milenković iz Urgentnog centra UKC Srbije.

Obična prehlada dovede ljudi usred noći u Urgentni?

- Tako je, strah je i dalje ogroman, a za ove dve godine života s koronom svi su zaboravili na običan virus. Ti pacijenti su razne životne dobi, ali ipak uglavnom stariji ljudi, koji teže podnose temperaturu. I sva ta starija populacija je vakcinisana protiv korone. A pored poznih godina imaju i hronične bolesti, koje se obično pogoršaju, pa tako dijabetičarima bude jako povišen šećer, kardiovaskularnim bolesnicima skoči pritisak, počne lupanje srca. I sve to često od obične prehlade. Ali, naravno, svi oni najpre prođu kroz odeljenje izolacije, koje zbrinjava sve febrilne pacijente, odnosno one s povišenom temperaturom. Pa kada na antigenskom testiranju utvrdimo da su negativni, shodno uzroku temperature trijažiramo ih po ambulantama. Osim toga što to može da bude neka urinarna infekcija, upala žučne kese ili neki drugi upalni proces, najčešće su prehlade.

Vitamini - važni i opasni

Zagovarali ste upotrebu vitamina, je li opravdano i dalje ih piti?

- Za ove dve godine bila je nenormalna upotreba vitamina, a sve sa čim se preteruje i nema adekvatnu upotrebu može da ima više štete nego koristi. I zato ih ne treba piti na svoju ruku, već postoji preporučena doza. A oni upravo treba da spreče oksidativni stres, koji je kod svakoga različit u zavisnosti od genetike.

Šta je tačno oksidativni stres i zašto su tu vitaminii važni?

- Reč je o upali, odnosno tome kako organizam reaguje na agenta koji izaziva upalni proces. A neki vitamini su bitni jer deluju kao antioksidansi, u ranijim fazama, ukoliko je reč samo o virusu, mnogo mogu da pomognu. Ali ukoliko se konzumiraju u velikoj količini, mogu da imaju i štetno dejstvo, pre svih vitamin C. Ali važna je i ishrana bogata omega-3 masnim kiselinama.

Jenjava li broj postkovid pacijenata, budući da i korona jenjava, a i omikron soj je najslabiji do sada?

- Postkovid je proporcionalan broju kovid pacijenata. Smanjen je broj, ali kao i kovid, i i postkovid se održava. Često daje zaostali umor, lutanje srca, otežano disanje posle jako lagane forme bolesti, i to kod mlađe populacije. Imamo slučajeva da i posle mesec dana od preležane bolesti i dalje imaju probadanja, bolove u grudima, lutanje srca, malaksalost... I za te ljudi je najbitnije što u Urgentnom postoji dobra trijaža, pa se odmah na osnovu opisanih tegoba i uzete anamneze pacijenti upućuju u ambulantu i procenjuje se stepen hitnosti takvih u odnosu na druge. I tu mora biti strogo da se vodi računa da u okviru tih postkovid simptoma ne promakne nešto ozbiljnije, da se ne sakrije neka upala srčanog mišića ili infarkt. Vrlo ozbiljno ih posmatramo, pregledaju ih i kardiolog i neurolog, naravno po stepenu hitnosti.

Smatramo da je sa omikrom došao i kraj korone, ali nije baš tako.

- Apsolutno, jer i dalje u najugroženije kategorije spadaju stariji, onkološki pacijenti, osobe s teškim plućnim bolestima koje moraju strogo da vode računa. Dešava se i da ljudi koji nisu pridavali važnosti kovidu, bili su 10-12 dana bolesni, imaju promene na plućima koje su kovid pneumonije. I takvi, nažalost, završe i na respiratoru. Imali smo nedavno pacijenta od četrdesetak godina, koji je pre kovida bio potpuno zdrav, ali je olako shvatio simptome, a bio je antigenski negativan. Zbog teške upale pluća, koja izazvana koronom, u to nema sumnje, završio je na respiratoru.

Ali zbrinjavate i druge pacijente. Kakvih je najviše poslednjih dana?

- Ljudi su se opustili posle dve godine, više putuju i saobraćajne nesreće su dosta češće. A već sada ima i mnogo povreda u poljoprivredi, kako je lepo vreme, ponovo se vraćamo na staro. To su najčešće vrlo teški prelomi, koji ostavljaju trajni invaliditet. A nažalost, nekada se završi i smrtnim ishodom. I uglavnom je to mlađa, radno sposobna populacija.

Vi još radite u staroj zgradu UC, trebalo bi ubrzo kompletan Urgentni da pređe u novu zgradu UKCS?

- Većim delom UC je preseljen, u novoj zgradi imamo veće kapacitete i najsavremeniju opremu. A to će nam dati i mogućnost edukacije novih, mlađih lekara, kojih ćemo sve više moći da primimo. I sve veće je interesovanje za posao kojim se bavim, epidemija je doprinela da mlađi lekari žele da budu anesteziozofi.

Bili ste nevidljivi, a sad se videlo - kad je teško, anesteziolog?

- Ilići - kadar stići, ali nikad uteći. Naša specijalizacija je sveobuhvatna i anesteziolog mora da poznaje i druge grane medicine, odlično da zna i funkcije mozga, srca, pluća, bubrega...



A screenshot of a Blic news article titled "UNAPREĐENJE ZDRAVSTVENOG SISTEMA Uputi, recepti, bolovanja, zakazivanje pregleda...pacijentima će biti sve dostupno NA "KLIK"" (Improvement of the healthcare system: Orders, prescriptions, visits, booking...patients will have all this available on 'click'). The article discusses the Program for the digitalization of the healthcare system (IZIS) and its implementation over a period of 2022-2026. The page includes a sidebar for listening to the news and a weather forecast for Novi Sad.

UNAPREĐENJE ZDRAVSTVENOG SISTEMA Uputi, recepti, bolovanja, zakazivanje pregleda...pacijentima će biti sve dostupno NA "KLIK"

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

Naime, Program predviđa sveobuhvatnu digitalizaciju procedura i umrežavanje ustanova u državnom, vojnom i privatnom zdravstvu u jedan sistem, kroz dalji razvoj Integrisanog zdravstvenog informacionog sistema (IZIS), saopštila je Vlada Srbije.

U praksi to znači, da će svaki pacijent imati jedinstveni elektronski zdravstveni karton, sa svim ličnim zdravstvenim podacima, u koji će uvid imati lekari koje posećuju. To znači da će na ovaj način dodatno ubrzati put kroz zdravstveni sistem, unaprediti rezultate lečenja, smanjiti liste čekanja, kao i nepotrebno ponavljanje analiza i vraćanje kod lekara opšte prakse po nove upute.

Digitalizacija zdravstvenog sektora uveliko je već napravila iskorak u okviru IZIS-a, a spajanjem i privatnih i državnih ustanova u jedan digitalni sistem učiniće funkcionisanje bržim i jednostavnijim.

Kako je izvor iz Nemanjine objasnio nedavno za „Blic“, cilj države i resornog Ministarstva jeste unapređenje zdravstvenog sistema, na čemu se intenzivno radilo u poslednjih nekoliko godina, što će se nastaviti i u narednim godinama. Digitalna integracija privatnog i državnog sistema je samo još jedan u nizu koraka koji će doprineti kvalitetnijoj zdravstvenoj zaštiti.

- Zdravstvo je u poslednjih nekoliko godina napredovalo i rezultati su vidljivi, što se vidi i kroz opremu, i kroz najsavremenije aparate, rekonstrukciju i izgradnju bolnica. Naravno, ne može sve odjednom i preko noći, išlo se korak po korak, po prioritetima. Digitalnim umrežavanjem državnog i privatnog znači da će pacijenti dobijati bržu i jednostavniju uslugu, a lekari će pred sobom imati sve informacije o pacijentu jednim klikom, objasnio je tada naš sagovornik.

Program predstavlja naredni korak u ispunjavanju u digitalizaciji zdravstvenog sistema u cilju kvalitetnije, efikasnije i dostupnije zdravstvene zaštite.

- Sa istim ciljem, uspostavljen je portal eZdravlje, a u narednom periodu biće obučeno i 100.000 zdravstvenih radnika za pružanje elektronskih usluga.

Među više od 20 elektronskih servisa koje će razvijati Ministarstvo zdravlja kao nosilac programa i druge institucije, nalaze se eUput, eBolovanje. Takođe i elektronsko praćenje izdavanja recepata i potrošnje lekova, imunizacije, preležanih bolesti, nalazi, izveštaji i otpusne liste, razmena informacija među institucijama o rođenim i umrlim osobama, baze podataka o laboratorijskim analizama, radiološkim snimcima i genetskim informacijama, saopštila je Vlada Srbije.

Lončar: Povezanost će dati bolje rezultate

Takođe, i ministar zdravlja Zlatibor Lončar nedavno je objasnio da će povezanost dati bolje rezultate.

- Moramo da imamo to, da kada dođete u privatnu ili državnu zdravstvenu ustanovu da taj lekar ima svu vašu dokumentaciju, da se tu više ne gubi vreme. Na tome ćemo da radimo, kao i na tome da se sve što je moguće stavi u elektronsku formu, ali i da pokušamo da ljudima objasnimo koliko je zdravstvo skupo – objasnio je Lončar.

S druge strane, koliko je važno da sistem bude fleksibilan, pojasnio je tada ministar, koji se osvrnuo na minuli period i borbu sa koronom.

-Tokom pandemije shvatili smo koliko malo znamo o koroni i da je fleksibilnost zdravstvenog sistema ključ - zaključio je ministar.



The screenshot shows the Blic website's homepage. At the top, there's a red banner with the Blic logo. Below it, the main navigation menu includes links for 'BLIC • VESTI • DRUŠTVO', 'NASLOVNA', 'IZBOR 2022', 'ZA DECU', 'VESTI', 'SPORT', 'ZABAVA', 'BIZNIS', 'ŽENA', 'Beograd', 'SLOBODNO VРЕME', 'Blic Novi Sad', and a search bar. The central news article is titled 'Počele operacije u novoj zgradi Kliničkog centra Srbije: "ZA 24 ČASA URAĐENE ČETIRI"' and features a video thumbnail showing medical staff in an operating room. To the right, there's a sidebar for the 'Nova Blic Žena' section, including a magazine cover and text about 'Kuvarje sa Mama Bubom, srpskom Jutjul senzacijom'. The bottom of the page shows a weather forecast for Belgrade.

Počele operacije u novoj zgradi Kliničkog centra Srbije: "ZA 24 ČASA URAĐENE ČETIRI"

U novoj zgradi Kliničkog centra Srbije počele su da se rade operacije, a od juče do danas pre podne ih je urađeno čak četiri.

U novoj zgradi UKCS gde ima čak 34 operacione sale, juče su urađene prve dve operacije iz oblasti opšte hirurgije, a jutros su urađene još dve - ednokrina i grudna, rekao je za Tanjug načelnik operativnog bloka dr Goran Kaljević, piše Tanjug.

"Svi pacijenti su u odličnom opštem stanju, mi smo ih obišli posle operacija. S obzirom na broj operacionih sala koje imamo, u planu je da se svakoga dana radi što više operacija i tako pomogne što većem broju naših pacijenata", poručio je dr Kaljević.

Dodaje da će od nedelje krenuti i dežurstva na Urgentnoj hirurgiji, te da je značaj nove zgrade i novih uslova za rad ogroman.

"Radovi na prvoj fazi su, kao što vidite završeni, a oprema koju imamo je najsavremenija", objasnio je dr Kaljević prilikom obilaska.



The screenshot shows a news article from RTV Srbija. The main headline is "U narednim danima bolnice izlaze iz kovida, kraj talasa". Below the headline is a photo of a woman in a suit. To the right is a video thumbnail showing medical equipment in a hospital room. On the far right, there is a sidebar with a weather forecast for Belgrade (18°C, Partly sunny) and a link to "NAŠ NOVI PROJEKAT".

U narednim danima bolnice izlaze iz kovida, kraj talasa

BEOGRAD - Sve opšte bolnice u Srbiji u narednih nekoliko dana polako će izaći iz kovid sistema, najavio je danas za Tanjug državni sekretar u Ministarstvu zdravlja Predrag Sazdanović i naveo da je i dalje visok procenat zaražavanja - između 12 i 15 odsto dnevno, ali da je za omikron soj mali broj hospitalizovanih.

On je rekao da su kovid kapaciteti srpskog zdravstvenog sistema sada skoncentrisani na ranije definisane kovid bolnice u Batajnici, Novom Sadu i Kruševcu.

"Trenutno su njihovi kapaciteti zauzeti između 15 i 18 odsto, a jako dobra vest je da sve druge ustanove kao što su univerzitetski klinički centri u Kragujevcu i Nišu, polako izlaze iz kovida. Njihovi kapaciteti su zauzeti od šest do osam odsto", rekao je Sazdanović.

On je naveo da je trenutno u bolnicama širom Srbije hospitalizovano oko 700 pacijenata, od kojih je oko 40 na intenzivnoj nezi.

Sazdanović je istakao da sve opšte bolnice koje su se bavile kovidom, sada imaju manji broj zaraženih - od dva do tri odsto.

"Zaključak je da je ovaj talas definitivno prošao i potpuno smo spremni za neki novi eventualni talas novog soja kovida 19", poručio je Sazdanović.

Kako je dodao, u narednih nekoliko dana se očekuje da sve opšte bolnice polako izađu iz kovida, kako bi mogle da se posvete lečenju non-kovid pacijenata, pre svega onkoloških.

"Naša sledeća ambicija je da se fokusiramo na naš uobičajeni posao, a pacijenti sa hroničnim nezaraznim bolestima poput srčanih, pulmoloških pacijenata, ponovo će naći svoja mesta u našim ambulantama", naglasio je Sazdanović.

Na pitanje da li je virus gripa sada dominantniji, Sazdanović odgovara da su lekari i kod đačke i studentske populacije, pred kraj omikrona bili suočeni sa dvostrukom vrstom infektivnih agenasa - sa jedne strane omikron, a sa druge preklapanje sa nekoliko vrsta gripe.

"To su zapravo sojevi koji u prethodne dve godine nisu imali mogućnosti da se razviju. Imali smo ozbiljnu epidemiološku zaštitu zbog maski, tako da ti virusi nisu bili dominantni, a kako su mere popustile i kako maske nisu više obavezne, došlo je do širenja tih virusa", rekao je Sazdanović i dodao da je sve to očekivano.

On je naveo da se sada pojavljuju retki sojevi plućnih oboljenja, sa čime se, kaže, sada suočavaju ambulante.

Sazdanović napominje da se u ovom trenutku ne može znati da li će se pojavit novi soj kovida, ali, naglašava procenu Svetske zdravstvene organizacije da će se novi sojevi koji se budu pojavili, biti manje infektivni, odnosno stvaraće lakše kliničke slike.

"Srpski zdravstveni sistem je spreman za sve scenarije", zaključio je on.