

# MEDIJI O ZDRAVSTVU

ponedeljak, 10. februar 2020.godine

**BLIC-** BRŽE DO PREGLEDA KOD LEKARA SPECIJALISTA  
Domovi zdravlja se pripajaju bolnicama, ovo su  
PREDNOSTI

**BLIC-** "Bolnice u Srbiji spremne za potencijalno zaražene  
virusom korona"

**RTS-** Prijavljena epidemija gripa u Beogradu, Pirotskom,  
Mačvanskom i Zlatiborskom okrugu

**RTS-** Nema razloga da ne budete potencijalni davalac  
koštane srži

**RTS-** Četiri stotine poziva na SOS broj za informacije za  
koronavirus

**DNEVNIK-** RFZO devojčici obezbeđeno lečenje

**DNEVNIK-** INSTITUT ZA PLUĆNE BOLESTI VOJVODINE Rak  
pluća operišu kroz rez od tri centimetra

**VEČERNJE NOVOSTI-** Goran (31) je čak četiri puta  
dnevno morao sam da se dijalizira, a danas mu je  
presađen bubreg: Otac mu udahnuo novi život, a dva  
niška doktora i još 40 ljudi su izveli operaciju



## **BRŽE DO PREGLEDA KOD LEKARA SPECIJALISTA Domovi zdravlja se pripajaju bolnicama, ovo su PREDNOSTI**

Brži dolazak do lekara specijaliste, skraćeni rokovi za zakazivanje pregleda, ali i veća dostupnost medicinskoj opremi - samo su neki od benefita za pacijente koje donosi spajanje domova zdravlja i opštih bolnica u zdravstvene centre širom Srbije.

Novim zakonom o zdravstvenoj zaštiti, domovi zdravlja konačno su prešli sa lokalnog nivoa u nadležnost Republike, te se sada stvorila mogućnost i spajanja zdravstvenih ustanova, tačnije DZ i opštih bolnica.

Situacija da pacijent ne može da dođe do lekara specijaliste u bolnici koga trenutno nema u toj ustanovi, ali ima u domu zdravlja koji je u neposrednoj blizini, formiranjem zdravstvenih centara biće rešena jer će pacijentima na raspolaganju biti više lekara, kao i medicinske opreme.

- Ova promena pacijentima donosi bržu prohodnost i lakšu dostupnost zdravstvene zaštite. Takođe, skraćene rokove za zakazivanje nekih dijagnostičkih procedura. Do sada je bila izražena situacija, naročito u manjim gradovima, da u nekom trenutku imate nedovoljan broj, recimo, ginekologa u bolnici dok ih u domu zdravlja koji je u istom dvorištu ima tri-četiri. I onda se dešava da pacijent ne može tako lako da dođe do ginekologa jer je reč o dve različite ustanove. S obzirom na to da je reč o dva pravna lica sa različitim osnivačima, moralo je da se prođe kroz različite procedure saglasnosti i prijema kako bi

pacijent došao do specijaliste - objašnjava za "Blic" Radica Bulajić, pomoćnica ministra zdravlja Zlatibora Lončara.

Osim toga, dodaje Bulajić, ceo zdravstveni sistem imaće benefite, što će se, opet, pozitivno odraziti i na same pacijente.

- Po Uredbi o planu mreže zdravstvenih ustanova, predviđeno je da se određeni domovi zdravlja spoje sa opštim bolnicama u jednu ustanovu koja će se zvati zdravstveni centar. Dakle, ne svi domovi zdravlja, već oni koji su istoj zgradi, dvorištu ili u neposrednoj blizini sa opštom bolnicom. Dom zdravlja će nastaviti da radi svoj deo posla koji se tiče primarne zdravstvene zaštite, samo će mu osnivač biti Republika ili Autonomna pokrajina - kaže Bulajić.

Dodaje da postoji mogućnost da će se u okviru jednog zdravstvenog centra u pojedinim mestima naći više domova zdravlja i bolnica.

- Kada je reč o tome da li će biti razlike u odnosu na domove zdravlja koji će biti u nadležnosti Republike ili Autonomne pokrajine, AP koordinira rad sa Ministarstvom zdravlja kao republičkim najvišim upravnim organom, ali da svakako imaju određenu samostalnost u radu koja im je propisana Ustavom - podvlači Bulajić.

Prema rečima Berislava Vekića, državnog sekretara u Ministarstvu zdravlja, u prvom koraku aktivnosti biće spojeno 29 bolnica sa domovima zdravlja, a završetak formiranja zdravstvenih centara će se desiti u drugoj polovini ove godine.

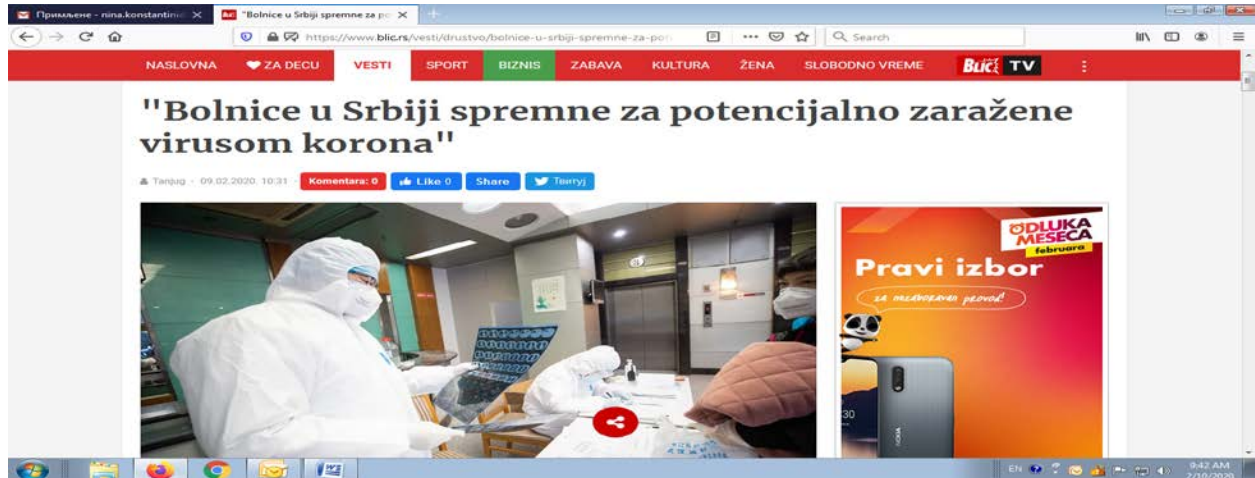
### **Jedinstveni registar zdravstvenih ustanova**

Jedan od podzakonskih akata pomenutog zakona jeste i osnivanje jedinstvenog registra zdravstvenih ustanova, javnih i privatnih, koji će voditi Agencija za privredne registre.

- To za pacijente znači da će u svakom trenutku na jednom mestu na sajtu APR-a moći da provere za koju vrstu zdravstvene usluge je određena ustanova registrovana. Dakle, pravnu sigurnost da pacijent zna gde ide, kod koga ide i čime se bave - ističe naša sagovornica.

Do sada su se javne zdravstvene ustanove iz plana mreže registrovale u privrednim sudovima mesne nadležnosti.

Registracija državnih zdravstvenih ustanova će se vršiti u privrednim sudovima dok pravilnik o registru ne otpočne sa radom. Pravilnik je donet, trenutno APR razrađuje procedure i očekujemo da će to vrlo brzo zaživeti, zaključuje pomoćnica ministra zdravlja.



## "Bolnice u Srbiji spremne za potencijalno zaražene virusom korona"

Bolnice u Srbiji spremne su da zbrinu potencijalne pacijente zaražene virusom korona, izjavio je šef kancelarije Svetske zdravstvene organizacije (SZO) u Srbiji Marijan Ivanuša.

Ivanuša je naveo da je na aerodromu u Beogradu sa stručnim timom vidio da termovizijska kamera, koja otkriva ljude sa povišenom temperaturom, dobro radi, kao i da se uverio da granična policija odlično saraduje sa lekarima javnog zdravlja.

- Veoma je važno što su građani dobro obavešteni o virusu. Na aerodromu se dele obaveštenja na srpskom, engleskom i kineskom jeziku sa tačnim informacijama kada i gde neko treba da se javi lekaru ukoliko ima simptome virusa korona - rekao je Marijan Ivanuša.

Budući da je veliki broj ljudi inficiran tim virusom, postoji mogućnost, kaže Ivanuša, da se on pojavi i u Srbiji, ali da to nije ništa strašno.

Prema njegovim rečima, da bi se sprečio prenos virusa sa jedne osobe na drugu, treba voditi računa o čestom pranju ruku vodom i sapunom, kao i da se kija u lakat ili maramicu koja se odmah posle toga baci.

Ivanuša je pojasnio da oko 80 odsto ljudi, koji se zaraze tim virusom, ima blagi oblik infekcije, simptome prehlade koji prolaze sami od sebe, a da 20 odsto ima ozbiljan vid bolesti, kao i virusnu upalu pluća, zbog koje čovek može da umre.

On je dodao da nijedna zemlja ne može da bude 100 odsto spremna u slučaju da se pojavi neka pandemija.

- Ali, kada pogledamo resurse u Srbiji, možemo da kažemo da su bolnice spremne da zbrinu pacijente koji mogu da se pojave sa ovim virusom - rekao je Ivanuša.

On je rekao da je stav SZO da ne postoji lek kojim može da se izleči oboljenje, ali se istražuje da li bi neki od postojećih medikamenata mogao da bude delotvoran.

Ivanuša je rekao da Srbija ima dobre kapacitete za izradu vakcina, o čemu svedoči činjenica da će se uskoro pojaviti "Torlakova" vakcina protiv gripa, ali da nije rađena procena za virus korona.



### **Prijavljena epidemija gripa u Beogradu, Pirotskom, Mačvanskom i Zlatiborskom okrugu**

Iz nedelje u nedelju raste broj osoba sa simptomima respiratornih infekcija i oboljenjima sličnim gripu. Virus gripa je u ovom trenutku registrovan u većem delu zemlje, a epidemija gripa prijavljena u Beogradu i u još tri okruga - Pirotskom, Mačvanskom i Zlatiborskom. Najviše obolelih je među decom od 5 do 14 godina i hroničnim bolesnicima.

Sve je više onih koji kašlju, kijaju i imaju visoku temperaturu i respiratorne infekcije ili grip.

Prof. doktorka Darija Kisić Tepavčević sa Institut za javno zdravlje ""Dr. Milan Jovanović Batut" kaže da kada je u pitanju epidemiološka situacija gripa ona je potpuno uobičajena za ovo doba godine.

"Registruje se visoka aktivnost virusa gripa, ali to je potpuno očekivano. Nekoliko regiona u našoj zemlji i Grad Beograd su prijavili epidemiju. To znači da je broj obolelih kvantitativno veći nego što je to očekivano na osnovu broja obolelih u prethodnim nedeljama, ali to je sve u skladu sa onim što se očekuje u ovom periodu godine", istakla je Kisić Tepavčevićeva.

Prema njenim rečima, najveća učestavost oboljevanja je u uzrasnoj grupi od pet do 14 godina.

"Nalazimo se u dobu godine kada je raspust, i to će sigurno da uspori dalji tok kretanja respiratornih infekcija. Ne možemo da govorimo da li će se produžiti raspust. Međutim, imajući u vidu epidemiološke karakteristike, i da raspust traje već desetak dana i trajaće do utorka, pretpostavljamo da će to da bude dovoljno za usporenje toka virusa", navela je Kisić Tepavčevićeva.

Ove godine, kaže, odličan je odziv na vakcianaciju protiv virusa gripa, čak i više nego prethodne godine.

"Generalno kada je u pitanju smrtnost od virusa gripa, nju je veoma teško proceniti, budući da uglavnom komplikacije imaju osobe koje već imaju neka hronična oboljenja i već su životno ugroženi. Koliki je sam doprinos gripa u tim situacijama je teško proceniti. Do sada je u našoj zemlji potvrđen virus gripa kod dve osobe koje su preminule", istakla je Kisić Tepavčevićeva.

Dodaje da kada su u pitanju respiratorne infekcije, ukoliko imamo bilo koji simptom, trebalo bi da ostanemo kući, jer je to, pre svega, bitno za naše sopstveno zdravlje i da se ne bi širila infekcija dalje.



### Nema razloga da ne budete potencijalni davalac koštane srži

U registru davalaca koštane srži Srbije u ovom trenutku je oko 8.200 građana. Nema razloga da svako od nas ne postane potencijalni davalac, jer za teško obolelog pacijenta možda na svetu postoji tek jedna jedina osoba koja može da pomogne u izlečenju. Za RTS govore oni koji danas ne bi bili živi da im nije urađena transplantacija koštane srži.

"Želim život!" – napisala je Ana Rukavina Erceg i ganula hrvatsku javnost 2006. godine, iskrenom molbom za pomoć.



Dvadesetdevetogodišnja novinarka *Vjesnika*, lečila se od leukemije. Nije pobedila bolest, ali je njen apel podstakao Hrvatsku da omasovi registar davalaca koštane srži u kome je sada više desetina hiljada građana.

Značaj transplantacije koštane srži, jer su imali teške bolesti, ali sa najlepšim mogućim krajem, shvatili su i sagovornici RTS-a. Koliko je važna podrška i igrati u timu, zna jedan fudbalski trener.

"Tim doktorke Stamatović je izvršio tu transplantaciju, i posle toga su svi moji timovi, i oni koji su bili organizovani za davanje krvi, i oni koji su bili organizovani za logistiku, i moja porodica, familija, svi su učestvovali u tome", kaže Slobodan Nikolić.

Srđan Stefanović kaže da je šest meseci posle transplantacije imao prvi uspon, u Grčkoj na 600 metara visinske razlike, za četiri sata, što je posle transplantacije izuzetan uspeh.

"Brat je bio, imam dva brata i sestru i imao sam sreće da u krugu porodice imam podudarnog donora i da odmah pomognu", kaže Stefanović.

Dejan Maksimović kaže da je davalac nesrodna osoba, da je iz Nemačke i to je sve što zna.

### **Na VMA 15 transplantacija koštane srži od početka godine**

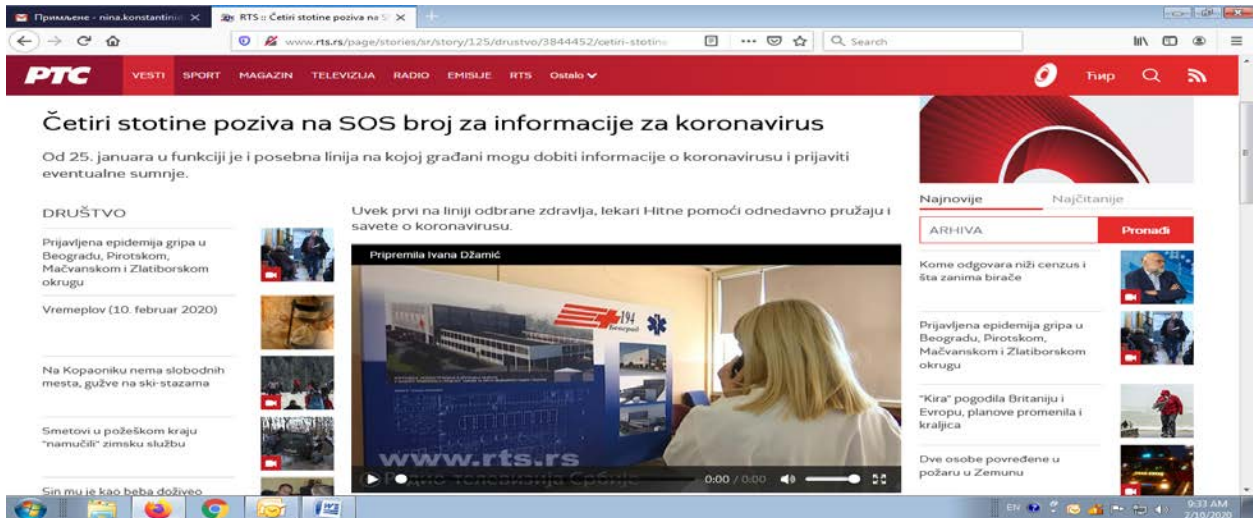
Od početka godine u Vojnomedicinskoj akademiji je urađeno 15 transplantacija koštane srži, prošle godine gotovo 80. Ta procedura pre svega pomaže kod leukemije, aplastične anemije, pojedinih tipova limfoma.

"Transplantacija u Klinici za hematologiju VMA je apsolutno uporediva sa rezultatima drugih svetskih centara, sa kojima smo stalno u kontaktu, s obzirom na to da je naš centar od 1996. punopravan član evropskog udruženja za transplantaciju", kaže Dragana Stamatović sa Klinike za hematologiju VMA.

Srbija je član Svetskog registra davalaca, zahvaljujući tome i oni koji nemaju srodnog podudarnog davaoca u porodici, mogu da se nadaju izlečenju.

Neophodno je omasoviti naš registar, a pošto je hematoonkološkim pacijentima tokom lečenja neophodna i transfuziološka terapija, važno je da imamo i više davalaca krvi i trombocita.

"Šta može da mi se desi ako nekome dam trombocite, ili ako nekome dam matične ćelije? Ja im kažem: svratite do Instituta za transfuziju krvi, i postanite davalac ili trombocita ili matičnih ćelija, i desiće vam se to da budete bolji čovek, jer dobro delo ne može da škodi", kaže Glorija Blagojević iz Instituta za transfuziju krvi Srbije.



## Četiri stotine poziva na SOS broj za informacije za koronavirus

Od 25. januara u funkciji je i posebna linija na kojoj građani mogu dobiti informacije o koronavirusu i prijaviti eventualne sumnje.

Uvek prvi na liniji odbrane zdravlja, lekari Hitne pomoći odnedavno pružaju i savete o koronavirusu.

Do sada su na posebnoj SOS liniji primili više od 400 poziva, ali nijedan nije bio za uzbunu.

"Pitanja jesu bila životna. Dolaze nam prijatelji iz Kine, nisu rekli da dolaze iz provincije gde zaraza postoji nego uopšteno iz Kine. Kako treba da se ponašamo? Da li oni treba da nose maske, da li mi treba da nosimo maske i šta da radimo? Da li mogu da idu u kineske tržne centre, da li mogu da jedu kinesku hranu, postavljali su i takva pitanja", kaže doktorka Hitne pomoći Ivana Stevanović.

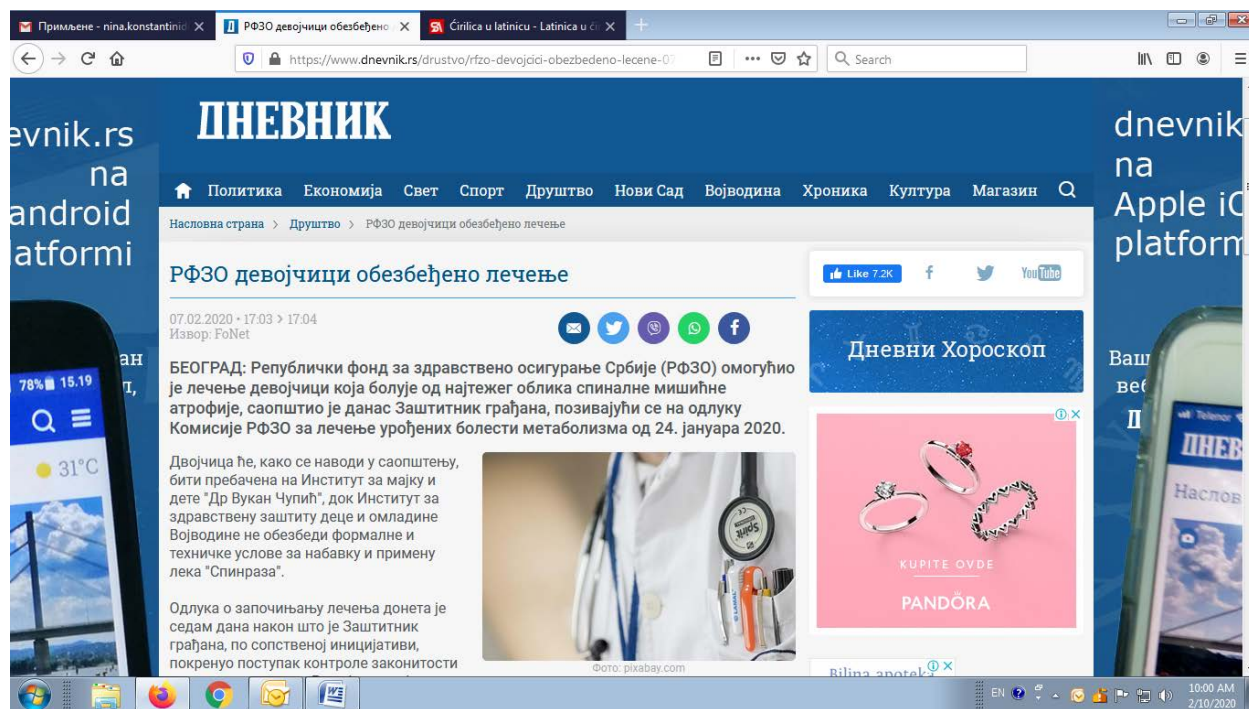
Bilo je i onih koji su pitali da li su možda zaraženi jer imaju visoku temperaturu.

"Nije vam klinička slika dovoljna da biste zvali ovaj broj telefona jer u vreme gripa i drugih respiratornih infekcija svi mi možemo da imamo visoku temperaturu tri dana, otežano disanje. Nama su potrebne dve stvari - ili da ste bili u kontaktu sa nekim kome je potvrđen virus ili da dolazite iz Vuhana i da te dve stvari budu zajedno da biste zvali ovaj telefon", ističe doktorka Stevanović.

Taj telefon u početku je zvonio 50 puta dnevno, da bi se vremenom broj poziva smanjio na 20.

Na njih odgovaraju samo dve osobe – načelnik i koordinator smene.





## RFZO девојци обезбеђено лечење

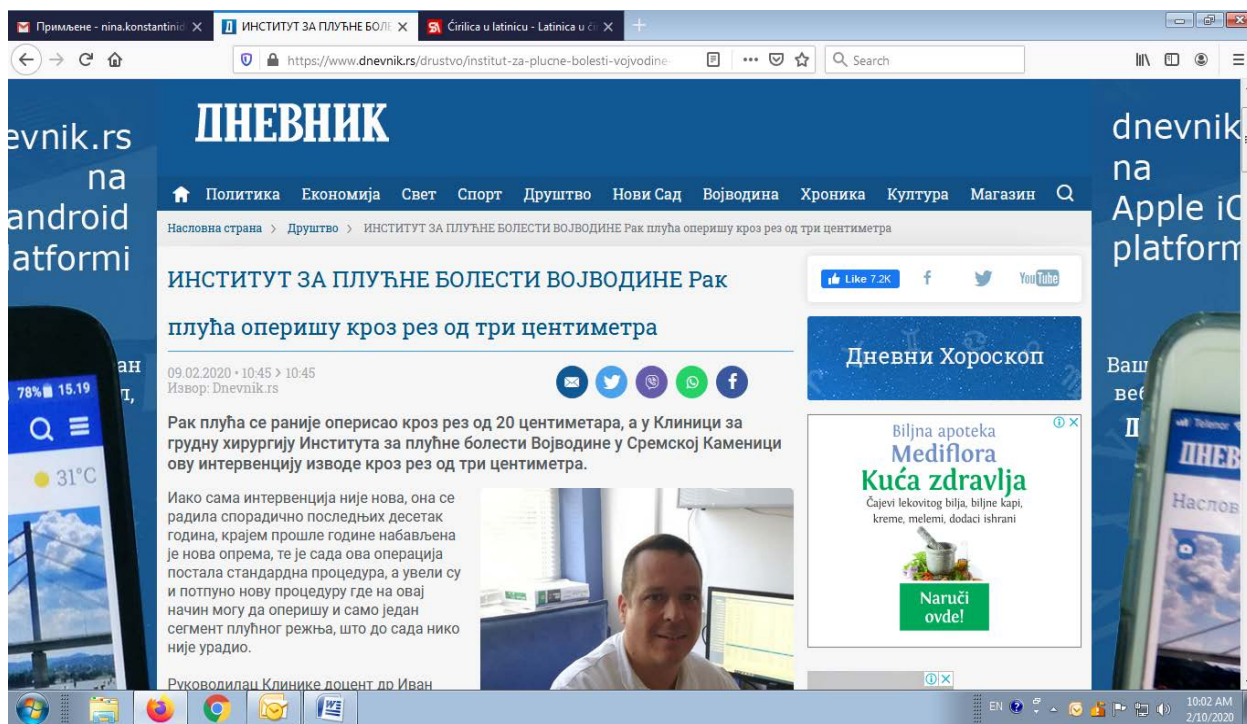
БЕОГРАД: Републички фонд за здравствено осигурање Србије (RFZO) омогућио је лечење девојци која болује од најтежег облика спиналне мишићне атрофије, саопштио је данас Заштитник грађана, позивајући се на одлуку Комисије RFZO за лечење урођених болести метаболизма од 24. јануара 2020.

Двојчица ће, како се наводи у саопштењу, бити пребачена на Институт за мајку и дете "Др Вукан Чупић", док Институт за здравствену заштиту деце и омладине Војводине не обезбеди формалне и техничке услове за набавку и примену лека "Спинраза".

Одлука о започињању лечења донета је седам дана након што је Заштитник грађана, по сопственој иницијативи, покренуо поступак контроле законитости и правилности рада Републичког фонда за здравствено осигурање, наведено је у саопштењу.

Заштитник грађана је, како се наводи у саопштењу, из медија сазнао да девојчица из Црвенке, која болује од најтежег облика спиналне мишићне атрофије, од априла 2019. Године лежи на Оделjenju интензивне неге Института за здравствену заштиту деце и омладине Војводине и још није ушла у програм за добивање лека, који зауставља прогресију ове ретке и теške болести.

# ДНЕВНИК



## ИНСТИТУТ ЗА ПЛУЋНЕ БОЛЕСТИ ВОЈВОДИНЕ Рак плућа оперишу кроз рез од три центиметра

Рак плућа се раније оперисао кроз рез од 20 центиметара, а у Клиници за грудну хирургију Института за плућне болести Војводине у Сремској Каменици ову интервенцију изводе кроз рез од три центиметра.

Иако сама интервенција није нова, она се радила спорадично последњих десетак година, крајем прошле године набављена је нова опрема, те је сада ова операција постала стандардна процедура, а увели су и потпуно нову процедуру где на овај начин могу да оперишу и само један сегмент плућног режња, што до сада нико није урадио.

Руководилац Клинике доцент др Иван Кухајда каже како су у последњих десет година урадили 40 ових интервенција, а само у јануару ове године већ десеторо пацијената оперисано је на овај начин.

- Postoperativni oporavak je brži, pacijent ide kući други дан након операције, брже се враћа свакодневним активностима, мање је болова након интервенције, а лакше је и лекарима. Операција траје обично око сат и по, а наши лекари су се усавршавали за ову интервенцију у Шпанији, Кини, Мађарској, Словачкој и Словенији. Ове VATS lobektomije, ми једини радимо у Војводини, а потпуна новина су и сегментне ресекције плућа које такође радимо видеотороскопски - прича др Кухајда и напомиње да се све ове интервенције раде бесплатно, односно пацијенти их добијају о трошку РФЗО, уколико имају упут.

## Dobar di-ar-dži rezultat

U okviru dijagnostički srodnih grupa kroz di-ar-dži sistem (DRG) vidi se koliko novca se uobičajeno troši za neku proceduru ili intervenciju, a gde dolazi do odstupanja i kada neki lekar, na primer, troši dva ili tri puta više novca u lečenju od nekog svog kolege. DRG je i svojevrsni pokazatelj uspeha bolnice, a ova metoda je upravo to i pokazala.

- Brzo smo se prilagodili na ovaj sistem, imamo brz postoperativni oporavak, kratko se boravi u bolnici, manje lekova se potroši. Uspešnost bolnice se ocenjuje brojem dana provedenih na bolničkom lečenju, kolika je smrtnost, kao i kolika je upotreba rezervnih antibiotika - ističe dr Kuhajda.

Kako objašnjava, levo plućno krilo ima dva režnja, a desno tri i ovim intervencijama može da se radi bilo koji režanj, odnosno može da se stigne do svakog režnja. Svaki režanj sastoji se od segmenata, te se prilikom izvođenja segmentnih resekcija radi samo segment režnja i time se pošteduje zdravi deo pluća.

- Kroz mali rez može da se izvadi i celo plućno krilo, što se ređe radi, a jedan od benefita ove vrste operacija je što se ne šire rebra. Takođe, rez je mali, pa je i tu i estetski benefit. Operacije se rade i kod starijih i mlađih osoba, a iskustvo je pokazalo da se stariji ljudi jako brzo oporavljaju nakon ovih intervencija. Osim raka pluća, na ovaj način se operišu pluća i kada nisu u pitanju karcinomi, kao što je infekcija plućne maramice, tumor sredogruđa, kao i operacije prekomernog znojenja - navodi dr Kuhajda.

Za ovu operaciju potrebni su specijalno dizajnirani instrumenti, koje je Institut sam nabavio, kao i video stub sa endokamerom, ali i stepler, koji je skupa mašina neophodna za videohirurgiju, koja pravi mehaničke šavove.

Ove inovativne metode ne mogu da se rade u svim situacijama, tako da su neizvodljive kod karcinoma koje je iznad treće grupe, ali i kada dođe do izražene upale, te pluća srastu sa grudnim košem i kod velikih tumora.

- Pokrajinski sekretarijat za zdravstvo najavio je da će se raditi skrining program za rak pluća i kod onih pacijenata kod kojih se otkrije karcinom u ranoj fazi, ova vrsta operacije će moći da se uradi - napominje dr Kuhajda.

# вечерње НОВОСТИ

The screenshot shows a web browser displaying a news article. The main headline reads: "Goran (31) je čak četiri puta dnevno morao sam da se dijalizira, a danas mu je presađen bubreg: Otac mu udahnuo novi život, a dva niška doktora i još 40 ljudi su izveli operaciju (FOTO+VIDEO)". Below the headline, it says "Dva čuvena niška doktora Branka Mitić i Dragan Milić pre 30 sati su predvodili hirurški tim koji je obavio uspešno transplantaciju bubrega". The article includes a photo of two men in white lab coats, one with a Red Cross emblem, standing in front of a wall with the US Army seal and a Serbian flag. The browser's address bar shows the URL "https://www.novosti.rs/vesti/naslovna/drustvo/aktuelno.290.html". The page layout includes a sidebar with "ЗЕМУНСКЕ КАПИЈЕ" advertisement, a list of news items, and a "Prikaži sve vesti" button. The bottom of the browser shows the Windows taskbar with the time 10:09 AM on 2/10/2020.

## **Goran (31) je čak četiri puta dnevno morao sam da se dijalizira, a danas mu je presađen bubreg: Otac mu udahnuo novi život, a dva niška doktora i još 40 ljudi su izveli operaciju**

Dva čuvena niška doktora Branka Mitić i Dragan Milić pre 30 sati su predvodili hirurški tim koji je obavio uspešno transplantaciju bubrega

ZA svoju decu dao bih i život a kamoli jedan bubreg, bez koga se ionako može normalno živeti. Samo sam imao jednu brigu, hoće li nam se podudarati tkiva a sve ostalo je bilo rešeno - reči su samohranog oca Bratislava Miloševića (55), iz sela Grabova, kod Ražnja, koji se zajedno sa sinom Goranom (31) oporavlja na Klinici za kardiohirurgiju nakon uspešne transplantacije.

Za pet godina u najmlađem transplantacionom centru u Srbiji urađeno je 40 transplantacija, a prema rečima direktora ove klinike prof. dr Dragana Milića, planiraju da sa novom opremom, koja će stići tokom ove godine, taj broj povećaju.

Bratislavu je supruga Evica, koja je bila teški bubrežni bolesnik, preminula 1996. godine i od tada se sam starao o Goranu i njegove dve starije sestre, Zvezdani i Gordani. Kada je uspeo da ih bez majke izvede na put, usledio je šok - septembra prošle godine zla kob se ponovo okomila na ovu porodicu...

- Tog trenutka sam prestao da živim i želeo sam samo jedno, da sina spasem smrti i da živi normalno. Od srca sam zahvalan lekarima koji su nam to omogućili - priča Bratislav.

Očekuje da već ove nedelje izađe iz bolnice, dok će Goran morati još da bude pod nadzorom lekara.

- Morao sam preko trbuha da se dijaliziram četiri puta dnevno, a to nije baš lako. Praktično su mi mnoge stvari bile uskraćene, ali opet to me je održavalo u životu pa se nisam žalio - kaže Goran, koji je po zanimanju molar pa se nada da će ako ne ove, onda naredne građevinske sezone biti spreman da se prihvati posla.

- Sada kada objavite tekst o meni možda postanem popularniji kod devojaka. Još ako mi pođe za rukom da se oženim, bićete gosti na svadbi - ima snage da se našali ovaj mladić.

Direktor Klinike prof. dr Dragan Milić kaže da su uspeali da "bez incidenta eksplantiraju krajnje anatomski komplikovan bubreg donora koji je imao po dve renalne arterije i vene".

- Normalno je da bubreg ima jednu arteriju i venu ali smo uspeali da to odradimo zahvaljujući sjajnom timu lekara. U složenoj proceduri eksplantacije i transplantacije koja se radi istovremeno u dve operacione sale učestvovalo je više od 40 ljudi - navodi profesor Milić, koji ističe da nije zadovoljan brojkom od 40 transplantacija i da očekuje da ih bude više kada nabave novu opremu.

#### **KOLEGA SLAVIŠA**

BRATISLAV kaže da nije hteo da gubi vreme i da njegov sin čeka na kadaveričnog donora jer...

- Nisu mi jasni ljudi koji su protiv donorstva jer nikada ne znaš kome će zatrebati. Ipak, postoje ljudi koji su me ganuli do suza. Moj kolega Slaviša, koji je i sam dijabetičar, ponudio je svoj bubreg mom sinu jer su ista krvna grupa - zahvalan je Bratislav.

#### **DONORI ORGANA**

U SRBIJI trenutno na transplantaciju bubrega čeka 700 pacijenata za koje su živi srodnici jedina alternativa da se izleče. Nefrolog Branka Mitić kaže da je svest o potrebi kadaveričnog donorstva još uvek nezadovoljavajuća.

Samo jedna dijaliza košta 100 evra, a u proseku pacijenti se dijaliziraju četiri puta nedeljno, pa nije teško izračunati koliko to košta.