

MEDIJI O ZDRAVSTVU

petak, 10. januar 2020.godine

VEČERNJE NOVOSTI- Ubuduće veći broj dana godišnjeg odmora u zdravstvu: Svi noviteti novog kolektivnog ugovora

DNEVNIK- Dečja bolnica pokreće operaciju želuca gojazne dece

BLIC- VALJEVSKI VTO ČUDOTVORCI Za sedam godina doneli na svet više od 400 beba koje danas žive širom planete

RTV- Centar za vantelesnu oplodnju pruža besplatnu podršku

B92- Naši lekari pronašli gen gljive otporan na lekove protiv infekcija

Ubuduće veći broj dana godišnjeg odmora u zdravstvu: Svi noviteti novog kolektivnog ugovora

NovostiOnline | 09. januar 2020. 19:46 | Komentara: 0

Svi koji rade u ovom sektoru više neće biti svakodnevno pripralni odnosno na stendbaju posle radnog vremena za slučaj hitnosti, a ovu obavezu sada imaju i vozače i drugo nemedicinsko osoblje

Preporučite 3 | Podeli | Tweet

Aleksandar Čepurin
O SRBIJI I SRBIMA
Očima ruskog ambasadora

HEKRETNINE VOZILA MAŠINE POSAO

Oglasi PREDAJTE BESPLATNI OGLAS

Stan Beograd, Blok 63, 2.5 soban, 64m² 80.000€

Lokal, Beograd, Blok 70a, 61m² 66.000€

Aleksandar Čepurin
O SRBIJI I SRBIMA
Očima ruskog ambasadora

Ubuduće veći broj dana godišnjeg odmora u zdravstvu: Svi noviteti novog kolektivnog ugovora

Svi koji rade u ovom sektoru više neće biti svakodnevno pripralni odnosno na stendbaju posle radnog vremena za slučaj hitnosti, a ovu obavezu sada imaju i vozače i drugo nemedicinsko osoblje

Zaposleni u zdravstvu koji rade specifične poslove od danas imaju pravo na odmor i do 40 dana. Svi koji rade u ovom sektoru više neće biti svakodnevno pripralni odnosno na stendbaju posle radnog vremena za slučaj hitnosti, a ovu obavezu sada imaju i vozače i drugo nemedicinsko osoblje... Takođe, omogućeno je i da jedna ustanova iz druge preuzima zaposlene.

Ovo su odredbe novog Posebnog kolektivnog ugovora koje je danas počeo da se primenjuje a koji su ministar zdravlja Zlatibor Lončar i predstavnici dva reprezentativna sindikata potpisali 31. decembra prošle godine. Lončar je ugovor potpisao sa predsednikom Sindikata zaposlenih u zdravstvu i socijalnoj zaštiti Zoranom Savićem i predsednikom Granskog sindikata zdravstva i socijalne zaštite "Nezavisnost" Zoranom Ilićem.

Za razliku od prethodnog koji je važio godinu dana, ovaj dokument važiće tri godine.

Predsednik Sindikata zaposlenih u zdravstvu i socijalnoj zaštiti Zoran Savić kaže za Telegraf.rs da je ovim dokumentom bolje regulisano polje pripravnosti, zatim odredbe koje se tiču godišnjih odmora i plaćenog odsustva.

- Ovaj dokument ne razlikuje se mnogo od prehodnog, ali smo se trudili da neke odredbe poboljšamo, isto tako neke preciziramo, usaglasimo sa donetim Zakonom o zdravstvenoj zaštiti i zdravstvenom osiguranju. Malo bolje smo regulisali polje pripravnosti da ne bi dolazilo do zloupotreba, i da se ograniči koliko zaposleni može biti pripravan na nedeljnom ili mesečnom nivou. Takođe, sada pripravnost u skladu sa zakonom važi i za nemedicinske radnike kao što su vozači a ne samo za zdravstvene pošto postoji potreba da i oni budu pripravn - kaže Savić za naš portal.

Po isteku radnog vremena zbog specifičnosti posla, zaposleni u zdravstvu moraju da bude pripravn odnosno dostupan radi pružanja zdravstvene zaštite. Do sada se dešavalo da pojedini lekari, sestre budu pripravn svakodnevno, što se više neće dešavati.

- Znači, ja završim svoju smenu u 14 časova i idem kući. U slučaju potrebe da se desi neka hitna operacija mene nadređeni može da pozove da dođem kako bi pružio hitnu medicinsku pomoć. Moram da budem dostupan, ne smem da napuštam mesto u kojem stanujem da bih mogao što pre da se odazovem radi pružanja zdravstvene zaštite. E, ta pripravnost nije bila ograničena prethodnim kolektivnim ugovorm a sad jeste.

- Zaposleni ne može da bude pripravn celog meseca iliti od 14 do 7 ujutru svakog dana celog meseca. Zaposleni sada može da bude pripravn najviše polovinu od slobodnih sati. To se odnosi i na sestre, i na tehničare i na lekare a od sada i na nemedicinsko osoblje - objašnjava Savić i dodaje da ukoliko zaposleni želi, može da bude i duže pripravn.

Naš sagovornik kaže da su omogućeni i duži godišnji odmori, pa će tako umesto 35 dana, neki beli mantili imati i po 40.

- Pokušali smo da omogućimo zaposlenima što duži godišnji odmor. On je 35 radnih dana a za zaposlene koji radi na poslovima koje smo mi naveli u članu 38 Kolektivnog ugovora moguće je i do 40 radnih dana jer rade i neke specifične poslove pod posbenim uslovima. Tako do 40 dana mogu da imaju zaposleni u službama hitne pomoći, urgentnim centrima, timovima za transplantaciju, operacionim salama, intezivnoj nezi... Tih 40 dana je bilo i u prethodnom ugovoru ali je sada sve jasnije precizirano - navodi naš sagovornik i dodaje da ovaj Kolektivni ugovor jasno precizira u kojim slučajevima zaposleni ima pravo i na koliko plaćenog odustva kako bi se sprečile zloupotrebe.

Na pitanje da li se KU dotakao zapošljavanja i zarada, kaže da se, nažalost, plate zaposlenih od 2000. godine ne regulišu kolektivnim ugovorom što je slučaj u celom svetu. Dodaje i da je Kolektivni ugovor, što se tiče zapošljavanja, samo precizirao obavezu poslodavc da konkurs mora da objavi na internet stranici i na sajtu ustanove i Ministarstvu zdravlja:

- Ostavili smo mogućnost preuzimanja ukoliko je zaposleni već u sistemu zdravstvene zaštite, odnosno da može iz jedne ustanove da pređe u drugu.

ДНЕВНИК

Примљене - nina.konstantini... Дења болница покреће операцију...
https://www.dnevnik.rs/drustvo/deca-bolnica-pokrece-operaciju...
ДНЕВНИК
Политика Економија Свет Спорт Друштво Нови Сад Војводина Хроника Култура Магазин
Насловна страна > Друштво > Дења болница покреће операцију желуца гојазне деце
Дења болница покреће операцију желуца гојазне деце Like 7.2K f t YouTube
09.01.2020 · 09:49 > 09:51
Извор: Dnevnik.rs
Ваш поуздан веб портал, ДНЕВНИК
2020
НОВИ САД: Лапароскопском и минимално инвазивном хирургијом у Институту за здравствену заштиту деце и омладине Војводине, односно новосадској Деčјој болници, баве се успешно већ 17 година.
Вршилац дужности директора болнице доценткиња др Јелена Антић каже како настављају усавршавање у овој области, те да су добили и нови лапароскопски стуб, па ће се више операција изводи овом минимално инвазивном методом. Годишње ураде 3.000 операција, од чега је 40 одсто лапароскопских, а планирају поновно покретање баријатријске хирургије, односно операције желуца гојазне деце.
У Србији се, према њеним речима,
Фото: Dr Jelena Antić/Dnevnik (arhiva)

Дења болница покреће операцију желуца гојазне деце

NOVI SAD: Laparoskopskom i minimalno invazivnom hirurgijom u Institutu za zdravstvenu zaštitu dece i omladine Vojvodine, odnosno novosadskoj Dečjoj bolnici, bave se uspešno već 17 godina.

Vršilac dužnosti direktora bolnice docentkinja dr Jelena Antić kaže kako nastavljaju usavršavanje u ovoj oblasti, te da su dobili i novi laparoskopski stub, pa će se više operacija izvodi ovom minimalno invazivnom metodom. Godišnje urade 3.000 operacija, od čega je 40 odsto laparoskopskih, a planiraju ponovno pokretanje barijatrijske hirurgije, odnosno operacije želuca gojazne dece.

U Srbiji se, prema njenim rečima, formiraju različite grupe i timovi za edukaciju iz ove oblasti, a dečja hirurgija u ovoj jednoj tercijarnoj dečjoj bolnici u Vojvodini je vodeća i po broju i po vrsti operacija koje rade.

Nabavili smo i novi laparoskopski stub i najsavremeniju opremu, te sada operacije radimo na dva punkta. Najčešća po hitnosti je operacija slepog creva i to čini 80 odsto takvih hitnih intervencija, a radi se laparoskopski i kad su pitanju komplikovane kao i nekomplikovane forme, kao i u svakom uzrastu. Na ovaj način se ne pravi rez, već postoje tri mala ulaza i time deca imaju manju traumu. Godišnje uradimo 3.000 operacija, od čega je oko 40 odsto laparoskopskih. Verujemo da će ubuduće biti i više ovakvih intervencija, jer sada imamo dva laparoskopiska stuba, a i lekari se obučavaju za ove intervencije, objašnjava dr Antić koja je i dečji hirurg.

Ranije su bila različita ograničenja u smislu kada može da se radi laparoskopna intervencija, kao da ne može pre adolescencije, ili pak ako je u pitanju komplikovana forma, kada slepo crevo pukne. Sada više tih ograničenja nema.

Osim ovih operacija koje su hitne, laparoskopski radimo i elektivne operacije žučne kese, ambodomilanih tumora i grudnog koša. Na isti način se uklanja i gnoj iz pluća kako bi se videlo odakle treba da se uzme uzorak. Laparoskopne operacije se rade i kod nekih urođenih anomalija, a primena postoji i u ortopediji, kod artroskopskih operacija, navodi dr Antić.

Plan je i da se nakon više godina ponovo uvede barijatrijska hirurgija, odnosno smanjenje želuca ekstremno gojaznoj deci.

Adolescentski period je upravo pravi trenutak da se rade ove operacije, jer je to način da se spreče mnoge bolesti koje mogu da se jave kasnije zbog gojaznosti, kao što su dijabetes, kardiovaskularne i druge bolesti, napominje docentkinja Antić.

Transport prevremeno rođene dece 24/7

Dečja bolnica takođe radi i "transport ka sebi", što znači da se svako prevremeno rođeno dete prevozi iz mesta rođenja u Dečju bolnicu, koja ima specijalni reanimobil, a u pratnji su uvek pedijatar, neonatolog, medicinski tehničar i pomoćno osoblje.

To su životno ugrožena novorođenčad i ova služba je organizovana da bude u pripravnosti. To znači da na teren ne ide ekipa koja dežura, oni ostaju u bolnici, a ekipa za pripravnost se poziva od kuće, bez obzira da li je u pitanju slobodan dan, praznik, dan ili noć, ističe dr Antić.

Princip minimalne invazivnosti u hirurgiji koristi se za što bolji rezultat i to je princip kojim se rukovode u Dečjoj bolnici, gde svakodnevno rade i revizije operacija rađenih u drugim bolnicama, a operišu i sve komplikovanije slučajeve iz cele Vojvodine.

Dečjih hirurga u Vojvodini je malo. U Somboru ima jedan hirurg, u Subotici dva, u Zrenjaninu jedan, a u Sremskoj Mitrovici je bio jedan. Sve što je komplikovanije dolazi kod nas, a pravo deteta je da se leči kako treba. Hirurzi u opštim bolnicama ne mogu da rade 24 sata dnevno, a kod nas je tako organizovana služba. Svi ti pacijenti dolaze kod nas, iz cele Vojvodine, napominje dr Antić i dodaje da osim velikog broja operacije, godišnje pregledaju 120.000 dece i imaju 15.000 hospitalizacija, odnosno bolničkih prijema.

Prema rečima direktorke Dečje bolnice, planiraju da nastave sa nabavkom opreme, što čine uz pomoć Pokrajinskog sekretarijata za zdravstvo, a pošto sada mogu da primaju i nove ljude, smatra da će moći da prate i sprovode svetske trendove u lečenju najmlađe populacije.



VALJEVSKI VTO ČUDOTVORCI Za sedam godina doneli na svet više od 400 beba koje danas žive širom planete

Sedmu godišnjicu rada valjevski Centar za vantelesnu oplodnju, prvi koji je počeo da radi u Srbiji van kliničkih centara, okončao je sa 412 rođenih beba širom Srbije, ali i u Evropi, Americi i Australiji.

Punih sedam godina u Centru za VTO bolnice u Valjevu, prvom na sekundarnom zdravstvenom nivou u Srbiji, parovi koji posle više neuspešnih pokušaja prirodnim putem žele da postanu roditelji, kroz celu proceduru vantelesne oplodnje prolaze bez liste čekanja.

Laboratorija Centra za VTO počela je sa radom 14. decembra 2012. godine, a već 1. septembra sledeće godine na svet je došla prva valjevska beba rođena putem vantelesne oplodnje, devojčica Minja koju su roditelji Danka i Dragan Sredojević iz Prijepolja čekali 14 godina.

Od tada, još 411 beba začetih u Valjevu, rodilo se na području od Subotice do Vranja, a neke od njih odrastaju danas u SAD, Australiji, Italiji, Švajcarskoj i Sloveniji.

Da čuda koja čine budu još značajnija u odnosu na daleko veće bolnice, svedoči podatak da u valjevskom Centru za VTO rade svega jedan doktor subspecijalista, dva embriologa i četiri sestre.

- Od samog starta pre sedam godina pružamo mogućnost zamrzavanja embriona, što nas je izdvojilo od drugih državnih institucija, a parovima koji ne postanu roditelji posle prve procedure, tako se omogućuje druga šansa. Tako je prva beba iz odmrznutog embriona nastala u našoj laboratoriji, rođena upravo u valjevskom porodilištu već u 2014. godini, što je do tada bila privilegija samo parova koji su vantelesnu oplodnju radili u privatnim klinikama. I ne samo to nego smo imali i parove koji su iz tog procesa dobili jednu bebu, a sledeće godine na isti način i drugo dete - priča dr Branko Budimirović, šef Centra za VTO.

Od 2017. godine, valjevska "fabrika beba" uvela je još jednu pionirsku metodu, koja daje još veću mogućnost oplodnje - zamrzavanje jajnih ćelija.

- Potrebe parova za odmrznutim reproduktivnim jajnim ćelijama su u poslednje vreme sve veće. Mi smo prepoznali taj zahtev. Stekli smo iskustvo na vreme, opremili smo se. Odmrzavamo jajne ćelije, odmrzavamo spermatozoide, spajamo ih i nastaju trudnoće i rađaju se bebe - zadovoljan je dr Budimirović, očekujući da ovim tempom, posle začeća u Valjevu, u roku od još godinu dana na svet dođe i 500. beba.

Zidove Centra za VTO, uz fotografije "beba iz epruvete", krasi i mnogobrojne poruke roditelja koji su baš na ovaj način, posle dugo godina zebnje i neuspešnih pokušaja, dobili decu.

- Vantelesna više nije tabu tema, ne treba se stideti ako medicinski problem postoji, niti suzdržavati ako je ona jedino rešenje. Izgubljeno vreme se ne može vratiti. Ovo je nauka koja daje rezultate, a kada se tome doda neverovatno prislan odnos svih ljudi iz Centra VTO, njihova pažnja, ohrabrenje i topla reč, na kraju shvatite da ste vaše dete dobili zapravo prirodnim putem, uz malu pomoć - poruka je Ane i Zorana, danas srećnih roditelja blizanaca.



Centar za vantelesnu oplodnju pruža besplatnu podršku

BEOGRAD - Centar za vantelesnu oplodnju koji je osnovala fondacija "Nije svejedno" kompanije Nectar zajedno s Ministarstvom zdravlja Srbije, Udruženjem "Šansa za roditeljstvo" i Centrom za mentalno zdravlje počinje s prvim aktivnostima u podršci parovima i pojedincima u borbi za potomstvo.

U prostorijama Centra za mentalno zdravlje zainteresovanima će biti obezbeđena besplatna psihološka podrška, odnosno besplatno individualno psihološko savetovanje, navodi se u saopštenju Centra za vantelesnu oplodnju.

Upravna fondacije "Nije svejedno" Ana Radun rekla je da nije svejedno što je tema nataliteta u Srbiji toliko dugo aktuelna.

"Zbog toga se već nekoliko godina kao porodična kompanija trudimo da na različite načine pomognemo i stvorimo uslove da se što veći broj naših građana ostvari u ulozi roditelja", poručila je Radun.

Stručnjaci iz oblasti lečenja steriliteta, kao i mnogobrojna istraživanja su pokazali da je uloga psihologa veoma važna u lečenju neplodnosti i da predstavlja jedno od najstresnijih iskustava sa kojima se parovi susreću.

Direktorka klinike "Dr Laza Lazarević", ustanove koja je osnivač Centra za mentalno zdravlje, Ivana Stašević Karličić poručila je da je psihološki aspekt vrlo bitan u borbi lečenja neplodnosti.

"Zato ćemo se potruditi da svim zainteresovanim parovima i pojedincima pružimo neophodnu pomoć", naglašava Stašević Karličić.

Predsednica Udruženja "Šansa za roditeljstvo" Sandra Jovanović istakla je da je parovima i pojedincima teško da se nose sa problem neplodnosti.

"Ovaj problem obuzima celokupan život, utiče na emocije i na psihološka i sociološka stanja, i zato je ovakva pomoć od velike važnosti", istakla je Jovanovićeva, stoji u saopštenju.

U Centru za vantelesnu oplodnju biće organizovana i VTO druženja koja imaju za cilj razmenu iskustava i informacija u vezi sa procesom vantelesne oplodnje sa idejom da građani razgovaraju i razmenjuju iskustva, nedoumice, strahove i radosti.

Kompanija Nectar je akcijom "Nije svejedno kad bebe dolaze", zajedno sa Ministarstvom zdravlja rekonstruisala odeljenje za vantelesnu oplodnju klinike GAK Narodni front i stvorila uslove da se višestruko poveća broj parova koji će imati šansu da ovaj proces obave u svojoj zemlji.

Sada uz pomoć Fondacije, a zajedno s Ministarstvom, nastavlja delovanje u toj oblasti otvaranjem savetovališta Centra za vantelesnu oplodnju u dva doma zdravlja - Savski Venac i Novi Beograd, te besplatnog nacionalnog broja za sve kojima je potreban savet ili psihološka pomoć, kao i štampanjem besplatnog Vodiča za vantelesnu oplodnju.

Uskoro će biti obezbeđeno i vozilo kojim će stručna lica moći da stignu i do najmanjih i najudaljenijih mesta u Srbiji, do svih građana kojima ova vrsta informacije ili stručnosti nije lako dostupna.

Zainteresovani građani mogu da zakažu svoj besplatan termin za savetovanje sa psihologom pozivanjem besplatnog nacionalnog info broja 0800 333 030, svakog ponedeljka od 9 do 15 časova.



Naši lekari pronašli gen gljive otporan na lekove protiv infekcija

Tim srpskih lekara radi na istraživanju čiji će rezultati pomoći u lečenju respiratornih i gljivičnih infekcija kojima su podložniji pacijenti sa oslabljenim imunim sistemom, a cilj je da se brzom i tačnom dijagnostikom izbegne smrtni ishod koji te infekcije mogu da izazovu i za samo 24 sata.

Među uzročnicima tih infekcija je gljiva roda *Aspergillus*, koja je postala otporna na azole, jednu od najvećih i najvažnijih grupa antigljivičnih lekova, rekla je za Tanjug Aleksandra Barać, mlada lekarka sa Klinike za infektivne i tropske bolesti Kliničkog centra Srbije koja učestvuje u istraživanju čiji je cilj, kaže, da se razviju brze, jednostavne i jeftine metode za otkrivanje mutacije gena gljive roda *Aspergillus* odgovorne za rezistenciju na azole.

"Deo istraživanja je već urađen i otkrili smo da je gen *cyp51A* odgovoran za pojavu rezistencije i sada je ideja da se razviju jeftine i brze metode kojima će svaka laboratorija moći da uradi ovu dijagnostiku, što je od posebnog značaja u kliničkim uslovima", pojasnila je dr Barać.

Dodala je da je lekarima veoma važno da u samom startu lečenja znaju da je izolovana gljiva rezistentna na azole ili da poseduje gen koji joj daje potencijal da postane rezistentna, te da primene neke druge antigljivične lekove na koje je ovaj mikroorganizam osetljiv i time omoguće pravovremenu i odgovarajuću terapiju životno ugroženim pacijentima.

Dr Barać objašnjava da bi ova nova i brza dijagnostika povećala šanse za lečenje pacijenata obolelih od invazivnih gljivičnih infekcija, a posebno imunokompromitovanih pacijenata koji su podložniji ovim infekcijama i koje kod njih mogu da dovedu do smrtnog ishoda u roku od 24 sata.

Gljiva roda *Aspergillus* jedan je od uzročnika infekcija disajnih organa i invazivnih gljivičnih infekcija koje može da dobije svaki čovek, ali je za to mnogo veća šansa kod pacijenata sa oslabljenim imunim sistemom - pacijenata sa HIV-om, hematoloških pacijenata, onih kod kojih je izvršena transplantacija organa...

Antigljivični lekovi su, podseća, veoma skupi zbog čega projekat na kome radi ima i ekonomsku korist.

"Primenom ove brze i jeftine metode uštedeli bismo i vreme i novac, a pre svega bi dali šansu izlečenju životno ugroženih pacijenata. Nemamo vremena da ispitujemo u kliničkoj praksi na koji od lekova će pacijent, odnosno mikroorganizam koji je doveo do infekcije, da odreaguje, već je potrebno odmah primeniti pravu terapiju koja ima najveću šansu da bude uspešna", rekla je dr Barać.

Nauka u Srbiji nije na nivou na kom bi mogla da bude s obzirom na potencijal naših naučnika, primećuje Barać koja je i član Upravnog odbora svetskog udruženja infektologa gde je prepoznata kao jedan od novih lidera u toj oblasti.

Za promociju nauke, kaže, potrebna je ogromna finansijska i moralna podrška i ističe da nauku ne treba popularizovati radi nje same, već u cilju podrške pronalaženju novih metoda za dijagnostiku i lečenje različitih bolesti...

Dr Barać je za realizaciju ovog istraživanja nedavno dobila nacionalnu stipendiju u iznosu od 5. 000 evra, koja se dodeljuje u okviru međunarodnog programa "Za žene u nauci" koji se u Srbiji sprovodi od 2010. godine i to vidi kao potvrdu da je na dobrom putu i da vreme koje je posvetila naučnom istraživanju nije izgubljeno, te da time treba da nastavi da se bavi.

Kao uspešna lekarka, koja se nedavno ostvarila i u ulozi majke, ističe da su žene generalno veliki borci i da konstantno moraju da se trude da u svemu budu uspešne što, dodala je, uz dobru organizaciju vremena i ljubav prema poslu nije nemoguće.

"Moj savet svima koji su u oblasti prirodnih nauka, a pre svega lekarima, je da se vredi posvetiti naučnom istraživanju jer kada kao rezultat istraživanja dobijete metod/proizvod koji je makar mali korak ka otkrivanju nove dijagnostike ili nekih novih terapijskih mogućnosti, to je zaista velika satisfakcija", zaključuje dr Barać, koja je predsednik za mlade Upravnog odbora evropskog udruženja za infektologiju i kliničku mikrobiologiju i predsednik za mlade evropskog udruženja rinologa.