

MEDIJI O ZDRAVSTVU

petak, 11. februar 2022.godine

RTS- Kon za RTS: Izašli smo iz maksimuma, očekujem da će kovid postati endemska bolest

RTS- Šekler: Stelt teško razlikovati od delte, omikron pokazao da nije mutant koji će nas sve pobiti

BLIC- "OBIČNO SE ŽALE DA SE BRZO ZAMARAJU" Direktorka KBC Bežanijska kosa: Postkovid može da izazove TROMBOZE i zdravih krvnih sudova

BLIC- U SRBIJI OBOLEVAJU OD RAKA TRI PUTA VIŠE NEGO U SVETU Dr Danica Grujičić: NATO bombardovanje, zagađenje vazduha, vode i zemljišta, sve su to uzroci!

BLIC- Ovo je doktorka iz Novog Sada koja je prodavala lažne potvrde o vakcinaciji! PRIJAVILI JE IZ DOMA ZDRAVLJA U KOM JE RADILA, evo kako su saznali za njene malverzacije

N1- Adžić Vukičević: Nazire se kraj pandemije, svi ćemo morati da se prokužimo

N1- Vlada Srbije zadužila ministarstvo da zaposli još 1.000 doktora

N1- Ugovori RFZO i privatnih klinika za vantelesnu oplodnju i operacije katarakte



Kon za RTS: Izašli smo iz maksimuma, očekujem da će kovid postati endemska bolest

Epidemiolog Predrag Kon kaže za RTS da bismo imali 10 puta manje umrlih dnevno da je vakcinisano više od 80 odsto populacije. U završnici smo pandemije, dodaje Kon.

Dr Predrag Kon je, gostujući u Beogradskoj hronici, rekao da smo izašli iz maksimuma novozaraženih koronavirusom.

"Nije jednako u celoj Srbiji, ali se ne može zanemariti da je reprodukciona stopa ispod jedan, iz nedelje u nedelju biće manje zaraženih", naglašava epidemiolog.

Ukazuje da se restrukturirao broj novozaraženih, kojih je nakon Nove godine bilo najviše - 60 odsto, u uzrastu između 20 i 50 godina. Danas je taj uzrast zastupljen sa 37 odsto u ukupnom broju novozaraženih dnevno.

"To se prelilo na dečiji uzrast, od 0 do 20 godina, koji je bio oko 10 odsto, danas je preko 16 odsto. Prelilo se na starije, danas je prvi put u uzrastu preko 70 godina oko 10 odsto, preko 80 oko četiri odsto. Kad to sagledamo, jasno je zašto se pune bolnice i dalje, bolest je prešla na starije", naglašava Kon.

S obzirom na to da nas naredne nedelje čeka Sretenje i raspust, epidemiolog ukazuje da su povratnici sa skijanja i drugih događaja vrlo često zarazni i da se mora apelovati na svest, pogotovo roditelja dece.

Prema njegovim rečima, na dnevnom nivou bilo bi i 10 puta manje imali umrlih da je vakcinisano više od 80 odsto stanovništva.

"Kad neko kaže da je vakcina džabe, taj pojma nema", poručio je Kon.

"Završnica pandemijskog toka bolesti"

Komentarišući ukidanje karantina za zaražene u Britaniji, epidemiolog Kon ukazuje da ovo što se dešava čitavom svetu jeste završnica pandemijskog toka bolesti.

"U toj završnici normalno je da se popuštaju mere tamo gde ste uradili sve što je bilo moguće. Nemoguće je trajno nastaviti život sa ovakvim merama kakve su bile. Treba shvatiti da koronavirus nestati neće. On je opstao na planeti, to smo shvatili u junu prošle godine, kad su počeli da obolevaju vakcinisani u Izraelu, jasno je bilo da dolazi do proboja imuniteta, jer se radi o mrtvoj vakcini, ali niko nije očekivao da će tako brzo ići", naglašava epidemiolog.

Kon očekuje da će kovid biti bolest za koju će se vakcinisati jednom godišnje kao kod gripa.

"To će iz epidemijske situacije da pređe u endemsku bolest gde će bolest i dalje postojati jer čovečanstvo nije našlo način da se izbori. Biće kontinent kao što je Afrika gde nema dvocifrenog broja vakcinisanih, virus će da cirkuliše i da se menja i vraćaće se nazad, kad se vrati – dočekaće ga imunitet populacije", ukazuje Kon.

Govoreći o stelt varijanti omikron soja koronavirusa, epidemiolog kaže da se u ukupnom praćenju epidemijskog procesa nije nešto posebno značajno desilo otkrićem stelta.

"Ono što se zna za stelt podvarijantu je da se brže prenosi, oko 1,5 puta, što je jako mnogo", ukazuje Kon.

Prema njegovim rečima, nećemo dostići kolektivni imunitet osim vakcinacijom jer ćemo imati zaostali broj onih koji su osetljivi.

"To je tako i kod gripa - ne možete doći do toga da očekujete da se svi zaraze, uvek se neko provuče i kasnije bude u situaciji da može da se zarazi. Kad je grip u pitanju, zna se, jednom u osam godina se čovek susretne sa virusom, kod korone se ne zna tačno. Ovo što se dešava povećava kolektivni imunitet, mi jesmo u završnici, to jeste optimistično, za nekih mesec dana, kad to bude vidno blaže i ponašamo se kao da se ništa ne dešava, onda će ponovo da nas zahvati neki novi talas s tim što neće biti tako veliki", napominje Kon.



Šekler: Stelt teško razlikovati od delte, omikron pokazao da nije mutant koji će nas sve pobiti

Taman je procent zaraženih u odnosu na broj pregledanih u Srbiji pao ispod 50 odsto, kada je počelo da se govori o novoj podvrsti omikron soja, takozvanom stelt omikronu. Doktor Milanko Šekler, virusolog i mikrobiolog Veterinarskog specijalističkog instituta u Kraljevu, ističe da ovu podvrstu omikrona nije teško dijagnostikovati, već da je teško razlikovati je od delta soja.

KORONAVIRUS U SRBIJI

U bolnicama sve više pacijenata, simptomi omikrona blaži kod vakcinisanih

Kon za RTS: Izšli smo iz maksimuma, očekujem da će kovid postati endemska bolest

Novi presek - preminule još 63 osobe, novi 11.121 slučaj zaraze

Šekler: Stelt teško razlikovati od delte, omikron pokazao da nije mutant koji će nas sve pobiti

U Vojnoj bolnici Karaburma ležali pacijenta kome su dva puta presađena pluća, a borio se i sa kovidom

Milanko Šekler je, u razgovoru za Jutarnji program RTS-a, rekao je da podvrsta omikrona neopravdano dobila naziv "stelt" (engl. stealth – potajno), jer je njeno dijagnostikovanje vrlo jednostavno.

"Problem je što se ova vrsta teško razlikuje od delte pi-si-ar tehnikom, kojom je do sada mogla da se odvoji starija verzija omikrona. Ova današnja ne može da se odvoji, ne može lako da se razlikuje da li je omikron ili delta", objasnio je Šekler.

Ističe da se, uprkos velikom broju pacijenata u bolnicama, pokazalo da omikron soj nije ni mutant ni Frankenštajn, koji će nas sve pobiti.

Šekler: Stelt teško razlikovati od delte, omikron pokazao da nije mutant koji će nas sve pobiti

Taman je procent zaraženih u odnosu na broj pregledanih u Srbiji pao ispod 50 odsto, kada je počelo da se govori o novoj podvrsti omikron soja, takozvanom stelt omikronu. Doktor Milanko Šekler, virusolog i mikrobiolog Veterinarskog specijalističkog instituta u Kraljevu, ističe da ovu podvrstu omikrona nije teško dijagnostikovati, već da je teško razlikovati je od delta soja.

Milanko Šekler je, u razgovoru za Jutarnji program RTS-a, rekao je da podvrsta omikrona neopravdano dobila naziv "stelt" (engl. stealth – potajno), jer je njeno dijagnostikovanje vrlo jednostavno.

"Problem je što se ova vrsta teško razlikuje od delte pi-si-ar tehnikom, kojom je do sada mogla da se odvoji starija verzija omikrona. Ova današnja ne može da se odvoji, ne može lako da se razlikuje da li je omikron ili delta", objasnio je Šekler.

Ističe da se, uprkos velikom broju pacijenata u bolnicama, pokazalo da omikron soj nije ni mutant ni Frankenštajn, koji će nas sve pobiti.

"Ja sam napomenuo da će biti veliki broj novozaraženih, samim tim, iako je slabiji virus, jasno je da će se povećavati brojevi u bolnicama i da će rasti broj umrlih. Vi ste, recimo, kod delte potrebu za hospitalizacijom od ukupnog broja zaraženih imali šest, sedam, osam posto. Sada kod omikrona je potreba za hospitalizacijom kod svega jednog procenta novozaraženih, ali jedan procenat od 20.000 je 200, a šest-sedam procenata od 5.000 zar je 350", objasnio je Šekler.

Omikron daleko blaži za vakcinisane

Dodaje i da brzi testovi mogu da daju lažno negativan rezultat, ali da li je, kada su pozitivni, to sto posto tačno.

Napomenuo je da su simptomi omikrona daleko blaži nego ranije – ali za vakcinisane.

"I za nevakcinisane je u najvećem broju slučajeva blaži, ali za starije, imunokompromitovane... Lako se iskomplikuje i dođe do upale pluća i potrebe za kiseonikom", kaže Šekler.

Govoreći o pakslovidu, novom, najsavremenijem leku koji je stigao u Srbiju, Šekler je rekao da je ono što je kompanija o njemu objavila impresivno.

Ističe i da dosadašnji lekovi, molnupiravir i favipiravir mnogo pomažu ukoliko se daju u prvih pet dana bolesti.

"Tada se virus najviše umnožava u ćelijama i samim tim ih uništava. Sprečavanjem njegovog umnožavanja, sprečavate da on razara vaše ćelije... Kada virus ošteti te ćelije, recimo na krvnim sudovima, onda postoji mogućnost stvaranja i pokretanja tromba, embolije pluća i to su rizici da neko naglo umre pri čemu je to nemoguće predvideti. A loši izgledi su posledica oštećenja koje je virus naveo na tim receptorima za koje se virus vezuje", objasnio je Šekler.

Za jačanje imuniteta bitni svi vitamini

Ponovio je stav da o četvrtoj dozi ne treba razmišljati, osim za najstarije građane i one sa oslabljenim imunosistemom, ali i za zdravstvene radnike.

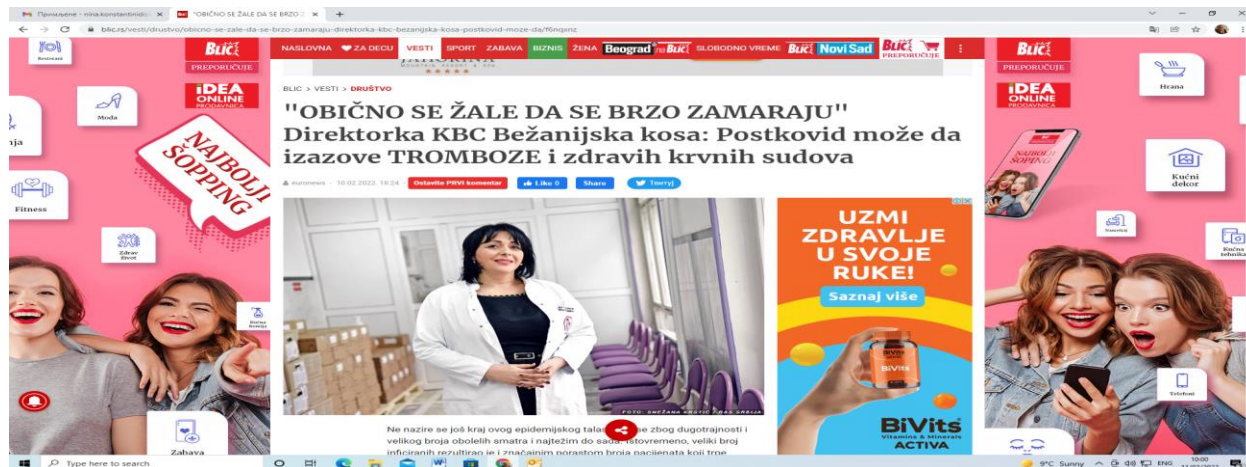
"Zdravstveni radnici su jako izloženi velikim koncentracijama virusa, svakodnevno su izloženi i nalaze se na mestu gde mogu vrlo lako da se zaraze. Svedoci smo koliko se zdravstvenih radnika zarazilo", rekao je Šekler uz napomenu da je reč o ljudima koji štite ostale, pa i one nevakcinisane.

Istakao je i da je za jačanje imuniteta neozbiljno izdvajata samo vitamin D, jer su i ostali vitamini – vitamin C, vitamin A, vitamin E – podjednako važni da osoba bude potpuno zdrava.

"Samo potpuno zdrava osoba ima imunosistem na najjačem nivou", kaže Šekler.

Napravio je paralelu sa mesom.

"To bi bilo kao da ja sada kažem kako su proteini iz mesa bitni i da su oni potrebni da bi se stvorila antitela. A antitela koja dobijamo vakcinacijom su proteinskog sastava... Ja sad mogu da zastupam tezu da moramo da jedemo pola kila mesa, jer bez tih proteina ne bismo mogli da stvorimo antitela. To možda jeste opšte gledano tačno, ali naučno gledano nije tačno", naglasio je Šekler.



"OBIČNO SE ŽALE DA SE BRZO ZAMARAJU" Direktorka KBC Bežanijska kosa: Postkovid može da izazove TROMBOZE i zdravih krvnih sudova

Ne nazire se još kraj ovog epidemijskog talasa koji se zbog dugotrajnosti i velikog broja obolelih smatra i najtežim do sada. Istovremeno, veliki broj inficiranih rezultirao je i značajnim porastom broja pacijenata koji trpe posledice preležane bolesti, odnosno postkovid sindrom.

Te posledice su raznovrsne, mogu trajati i do pola godine, a najugroženija su pluća, srce i krvni sudovi. Terapeuti upozoravaju i na psihološke probleme, poput poremećaja pamćenja, koncentracije, nedostatka volje i anksioznosti.

Dr Marija Zdravković, direktorka KBC Bežanijska kosa, ističe za Euronews Srbija da se postkovid sindrom najčešće manifestuje nelagodnošću u grudnom košu, osećajem kratkog daha.

- Pacijenti se obično žale da se brzo zamaraju, da nemaju dovoljno daha, a rezultati pokazuju često da su im normalna pluća. Karakteristični su bolovi u grudnom košu koji su povezani sa vremenskim promenama, jer srce reaguje na promene atmosferskog pritiska - ističe Zdravković.

Ona je naglasila da otprilike 95 odsto pacijenata sa postkovid sindromom obično ima blage simptome i traju 4-6 nedelja, ali i da je veoma važno otići na lekarski pregled ukoliko primeti posledice infekcije.

Vaskularni hirurg u Institutu za kardiovaskularne bolesti Dedinje, Srđan Babić dodaje da se simptomi postkovid sindroma obično javljaju 30 do 60 dana posle preležane infekcije.

- Jako veliki broj lekara je angažovan u lečenje kovida, te nisu provedene mnoge studije o postkovidu. Ipak, znamo da su česti problemi sa kardiovaskularnim sistemom, javljaju se poremećaji sa moždanom cirkulacijom što može dovesti i do moždanog udara - ističe za Euronews Srbija Babić.

Koji pacijenti su najugroženiji?

Dr Babić podvlači da, pošto pandemija ne traje toliko dugo, ne postoje skroz pouzdani podaci o tome koje osobe su pod najvećim rizikom.

Ipak lekari procenjuju da se postkovid najčešće javlja kod osoba koje imaju hipertenziju, kod gojaznih pacijenata, odnosno kod starosne grupe od 40 do 60 godina.

- S druge strane pokazalo se da osobe koji su imali izražene forme kovida, a nemaju faktore rizika mogu da dobiju tromboze zdravih krvnih sudova - upozorava hirurg.

Ipak dodaje da se u ovom talasu smanjila incidencija pacijenata koji imaju trombozu u dubokim venama, ili plućne embolije.

Po čemu se razlikuje postkovid sindrom i produženi kovid?

- Mi kada govorimo o produženom kovidu i postkovidu to nisu dva ista entiteta. Produženi kovid je komplikacija infekcije koja najčešće nije lečena u startu. Kod pacijenata koji se ne jave na vreme lekarima i ne krene se blagovremeno sa terapijom dolazi do produženog kovida gde osobe povremeno lečimo i do šest nedelja - objašnjava dr Zdravković.

Upravo zato naglašava da je od izuzetno velike važnosti da se ljudi testiraju, odnosno na vreme jave lekarima ukoliko primete bilo kakve komplikacije.

S druge strane, kako ističe, postkovid sindrom je potpuno druga komplikacija – to je slučaj kada se pacijent već izlečio od kovida, a nastaju problemi u kardiovaskularnom, plućnom ili neurološkom sistemu.

Dr Zdravković ističe da ukoliko pacijent posumnja da ima postkovid sindrom ne treba paničiti. Dodaje da je glavna prevencija odmor tokom i neposredno posle bolesti.

- Svi znamo da je nemoguće biti jednako fizički aktivan odmah posle kovida. Organizmu treba vremena da se oporavi. Važna je i dobra, zdrava ishrana, koju vitamini ne mogu da zamene i da se da terapijskim lečenjem, ukoliko je potrebno, krene na vreme - zaključila je naša sagovornica.



U SRBIJI OBOLEVAJU OD RAKA TRI PUTA VIŠE NEGO U SVETU Dr Danica Grujičić: NATO bombardovanje, zagađenje vazduha, vode i zemljišta, sve su to uzroci!

Prof. dr Danica Grujičić: Hrvatska, Mađarska i Srbija smenjuju se na listi zemalja sa najviše obolelih od kancera u Evropi

Maligne bolesti u Srbiji tri puta učestalije nego u svetu. Broj obolelih od karcinoma svake godine raste u našoj zemlji za dva odsto.

Direktorka Instituta za onkologiju i radiologiju prof. dr Danica Grujičić ovog jutra u „Uranku“ na televiziji K1 kazala je da je uzrok tome svakako NATO bombardovanje 1999. godine, ali i druga zagađenja – vazduha, vode, zemljišta.

- Mnogo je uzroka, ko zna čime smo sve zatrovani osim bombardovanjem. Teškim metalima... Ono što je strašno i što je pitanje za nadležne jeste zašto naša država do danas nije sprovela opsežno naučno istraživanje zasnovano na surovoj matematici koliko je ljudi umrlo od malignih bolesti izazvanih direktno bombardovanjem. Na VMA je četiri godine trajalo istraživanje vojnika koji su bili u direktnom kontaktu sa osiromašenim uranijomom i njihove dece. Istraživanje je prekinuto pod izgovorom da nema novca. Kako možete prekinuti istraživanje pod tim lažnim izgovorom? Pa to su vojnici koji su branili našu zemlju! Zna se da su vojnici koji su radili na uklanjanju grafitnih bombi kako ih nazivaju, a nisu to grafitne bombe već strašni hemijski agensi, umrli od maligniteta. Ništa na prevenciji malignih bolesti kod vojnika i njihovih potomaka nismo uradili. Trebalo je za njih oformiti specijalne ambulante u kojima bi se pratilo njihovo zdravlje – istakla je prof. dr Grujičić u „Uranku“.

Doktorica Grujičić istakla je da se zalaže za to da Ministarstvo zdravlja i Ministarstvo životne sredine budu objedinjeni.

- To je moj stav zato što naše zdravlje direktno zavisi od životne sredine. Demokratske zemlje Zapadne Evrope dozvolile su da u našoj zemlji, ali i na prostoru celog Balkana, bude počinjen ekocid. Bombardovanje je uticalo na ceo ovaj prostor – ističe prof. dr Danica Grujičić. – Hrvatska, Mađarska i Srbija smenjuju se na listi zemalja sa najviše obolelih od kancera u Evropi. Trebalo bi preko Ministarstva nauke sprovesti opsežno istraživanje, jer podataka ima. Samo da se oni prikupe bilo bi dovoljno. Zavodi za javno zdravlje i laboratorije su radile svoj posao.

Kovid i maligne bolesti

Prof. dr Danica Grujičić ovog jutra na K1 kazala je i da je skrining posustao zbog kovida.

- Skrining dojke jedino i dalje funkcionišu, dok se usporio onaj za debelo crevo, prostatu i grlić materice. Od početka pandemije u našoj zemlji u bolnicama se od kovida lečilo oko 400.000 pacijenata. Zbog toga je sve drugo palo u drugi plan. Ono što smo ustanovili jeste da osobe koje imaju benigne tumore, a dobile su kovid, nisu dobro prošle. Kovid je sistemska bolest i napada sve sisteme organa – kazala je dr Grujičić u „Uranku“. – Ono što je bilo dobro jeste da smo zahvaljujući skenerima pluća kovid pacijenata otkrili veliki broj tumora pluća u ranoj fazi.

Dr Grujičić kaže da bi pod hitno trebalo uvesti skrining pluća.

- Raste i broj obolelih od tuberkuloze, moramo plućima posvetiti povećanu pažnju. U 2019. godini imali smo 180.000 obolelih od kancera, to su podaci iz registra, a 2020. prisutan je pad. Zbog pandemije. Videćemo kakvi će podaci biti za 2021. Do sada je svake godine bilo oko 8.000 slučajeva kancera više. Sigurna sam da će brojke rasti.

Dr Grujičić kazala je da su pre ovog poslednjeg talasa korone, na Institutu za onkologiju i radiologiju dnevno zračili oko 400 pacijenata.

- Poslednjih nedelja taj broj je oko 250 i gotovo smo izbrisali liste čekanja. Razlog je u tome što nam se stalno javljaju pacijenti koji su dobili koronu i njihovo lečenje kasni. Svaki maligni tumor je sistemska bolest, jer nikada ne znate gde će se pojaviti metastaze. Osobe obolele od malignih bolesti moraju se rigorozno kontrolisati i pratiti.

Prof. dr Danica Grujičić istakla je da je nužno napraviti novu zgradu Instituta, dobiti više bunkera za zračenje, kao i nove mašine i terapije.

- Mnogi mi zameraju kada to kažem ali istina je: Svi ćemo biti onkološki pacijenti. Što duže budemo živeli veća je šansa da dobijemo neko onkološko oboljenje. Ali, danas ljudi sa tim bolestima žive. Budućnost onkoloških pacijenata je čestična terapija, zračenje protonima, neutronima... Moramo uvesti taj vid terapije. Potreban nam je i novi sekvenator, kako bismo sprovodili genetske analize, jer smo bez toga u srednjem veku. Mora se raditi skrining osoba koje u porodici imaju istoriju malignih bolesti. Naš sekvenator je u kvaru, ne radi. Svaka bolnica u zemlji mora imati skener i magnet, ali nam za to trebaju i radiolozi. Moraju se održavati i servisirati ti aparati, a ne da stoje po ćoškovima. I nužno je uvesti instituciju porodičnog lekara, kao i psihološku podršku pacijentima.

Kada je reč o broju operacija koje se izvode u ovoj zdravstvenoj ustanovi, prošle godine je u pet sala urađeno 7.000 operacija.

- Nama je neophodno minimalno šest sala, jer nije normalno operacije zakazivati u osam sati uveče. U narednim godinama više od 20 naših lekara otići će u penziju. Imamo samo jednog grudnog hirurga. Samo u dve nedelje oko Nove godine uradili smo 75 operacija dojki. Ono na šta sam ponosna jeste to da će moje mlade kolege raditi bolje od mene, oni već sada rade operacije koje ja nikada nisam radila. Za dve i po godine idem u penziju, ali ima sjajnih hirurga koji će nastaviti rad svih nas u Institutu.

Dr Grujičić istakla je i da je u našoj zemlji u najvećem porastu, od čak 3,2 odsto godišnje, broj obolelih od malignih tumora mozga.

- Za glioblastom nema leka i zato je važno da porodica ukaže na problem, čim primeti da se sa njihovim članom porodice nešto čudno dešava. Da je počeo da se šali ili ponaša na neuobičajen način. Takvi simptomi se ne smeju zanemarivati. Moramo se sa kardiovaskularnih pacijenata okrenuti onkološkim. Znae, početkom dvehiljaditih sve se ulagalo u angio sale, a meni su govorili da se u onkologiju ne isplati ulagati jer pacijenti kratko žive. Više nije tako, ali mnogo je toga što još moramo da uradimo – naglasila je prof. dr Danica Grujičić.



Ovo je doktorka iz Novog Sada koja je prodavala lažne potvrde o vakcinaciji! PRIJAVILI JE IZ DOMA ZDRAVLJA U KOM JE RADILA, evo kako su saznali za njene malverzacije

Zbog postojanja osnovna sumnje da su učinili krivično delo zloupotreba službenog položaja policija je uhapsila doktorku Doma zdravlja "Novi Sad" iz ambulante u Kaću D. P. U. (42) i S. A. (42), dok se M. B. (31) tereti za krivično delo falsifikovanje isprave, saopštio je MUP.

Kako se sumnja, D. P. U. je iskoristivši svoja ovlašćenja za više osoba sačinila potvrde o vakcinaciji protiv koronavirusa lažno prikazujući da su se te osobe vakcinisale iako to nisu učinile.

Osumnjičeni S. A. i tridesetsedmogodišnja ženska osoba za kojom se traga su, kako se sumnja, dostavljali D. P. U. lične podatke za sebe, osumnjičenog M. B. i druga lica, da bi od nje za novčanu nadoknadu dobili potvrde o izvršenoj imunizaciji, iako su znali da su te potvrde lažne.

Iz Doma zdravlja policiji dojavili za malverzacije

Kako saznaje "Blic" policija i tužilaštvo delovali su po dojavi nadležnih iz Doma zdravlja "Novi Sad" koji su im ukazali na nepravilnosti u radu svoje zaposlene D.P.U.

Nadležni Doma zdravlja "Novi Sad" potvrdili su nam ovu informaciju objašnjavajući da su osluškajući i prateći sve ono na šta im ukazuju građani, a tiče se nepravilnosti u radu jedne od doktorki, pokrenuli internu kontrolu rada koja je u ovom slučaju ukazala na zloupotrebu, te su u skladu sa tim reagovali i nadležnim državnim organima predložili rezultate.

- Rad Doma zdravlja "Novi Sad", najveće ustanove primarne zdravstvene zaštite u Srbiji, bio je, i ostao, primer ali i podstrek da se poverenje dato od građana zadrži. Dom zdravlja „Novi Sad“ ima dobre radnike, profesionalce koji požrtvovano rade svoj posao i zarad njih ne želimo ni senka da na njih padne. Vreme pandemije, za nas često ratno vreme, pokazalo je pravu sliku zajednice i pojedinca. Toleranciju za pojave koje bacaju svetlo sumnje nismo, niti ćemo imati. Svaka vrsta zloupotrebe i bacanja ljage na sve one koji savesno rade svoj posao biće zaustavljena u korenu – ističu nadležni iz Doma zdravlja "Novi Sad".

Oni su poručili da će, kao odgovorna ustanova koja je preko 700 dana uključena u borbu protiv korona virusa, uvek biti na raspolaganju državnim organima i time zaštititi i građane i zaposlene.

- Zahvaljujemo se državnim organima na brzom i profesionalnoj reakciji koja je za cilj imala brigu o građanima i zaštitu zdravstvenog sistema države – zaključuju nadležni Doma zdravlja "Novi Sad".

Podsetimo, osumnjičenima je određeno zadržavanje do 48 časova i oni će uz krivičnu prijavu biti privedeni nadležnom tužilaštvu.

Akciju hapšenja izveli su pripadnici Ministarstva unutrašnjih poslova, Odeljenja za borbu protiv korupcije u Novom Sadu u saradnji sa pripadnicima Bezbednosno-informativne agencije, a po nalogu Višeg javnog tužilaštva u Novom Sadu.



Adžić Vukičević: Nazire se kraj pandemije, svi ćemo morati da se prokužimo

Direktorka kovid bolnice u Batajnici Tatjana Adžić Vukičević ocenila je da se "nazire" kraj pandemije koronavirusa.

Navodeći da je u prethodnih nedelju dana broj pacijenata primljenih u tu zdravstvenu ustanovu smanjen za 30 odsto u odnosu na januar, ona je kazala da su u više od 70 odsto slučajeva hospitalizovane osobe nevakcinisane.

„Ranije smo imali dnevno od 80 do 100 prijema novih pacijenata a sada oko 60. To su uglavnom teško oboleli pacijenti, gerijatrijska populacija pa su u više od 70 odsto slučajeva oboleli stariji od 70 godina“, navela je Adžić Vukičević za Politiku.

Ocenila je da je produženi raspust povodom Dana državnosti Srbije došao "u pravo vreme" jer će se, kako je navela, smanjiti kontakti među decom i odraslima što će usloviti dalji pad broja novoobolelih.

"Nazire se kraj pandemije. Svi ćemo morati da se prokužimo", navela je direktorka kovid bolnice u Batajnici.



Vlada Srbije zadužila ministarstvo da zaposli još 1.000 doktora

Vlada Srbije zadužila je Ministarstvo zdravlja da "preduzme sve mere iz svoje nadležnosti čiji je cilj zapošljavanje 1.000 diplomaca medicinskih fakulteta u zdravstvenim ustanovama širom Srbije kako bi se svim građanima omogućilo dostupno, nesmetano, efikasno i kontinuirano pružanje potrebne zdravstvene zaštite".

Usvojeni Zaključak Vlade odnosi se na zapošljavanje u deficitarnim granama medicine i u skladu je sa kadrovskim planovima zdravstvenih ustanova i Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje, navodi se u saopštenju.

Na osnovu analize Instituta za javno zdravlje „Dr Milan Jovanović – Batut“ utvrđeno je da u zdravstvenom sistemu Srbije nedostaje više od 1.000 doktora medicine.

Analiza potreba za zdravstvenom zaštitom stanovništva u uslovima pandemije koronavirusa pokazala je da je neophodan broj doktora medicine za efikasno i kvalitetno funkcionisanje zdravstvenog sistema značajno veći, posebno u bolnicama u unutrašnjosti zemlje, saopštila je Vlada.



Ugovori RFZO i privatnih klinika za vantelesnu oplodnju i operacije katarakte

VESTI | Autor: FoNet | 10. feb. 2022 16:30

Podijeli

REPUBLIČKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

Republički fond za zdravstveno osiguranje (RFZO) zaključio je i ove godine ugovore s privatnim klinikama za usluge vantelesne oplodnje, operacije katarakte i hiberbarične medicine za 2022. godinu, saopšteno je.

NAJNOVIJE VESTI

- Evropski naučnici postavili rekord u energiji nuklearne fuzije
- Novo ubistvo novinara u Meksiku
- Koje pošte dežuraju za Dan državnosti
- Niskamenu zlato na 15 kilometara ispred Bolšunova i Kleba

Ugovori RFZO i privatnih klinika za vantelesnu oplodnju i operacije katarakte

Republički fond za zdravstveno osiguranje (RFZO) zaključio je i ove godine ugovore s privatnim klinikama za usluge vantelesne oplodnje, operacije katarakte i hiberbarične medicine za 2022. godinu, saopšteno je.

Kako je izjavila direktorka RFZO Sanja Radojević Škodrić, potpisano je 13 ugovora za usluge vantelesne oplodnje, među kojima su tri nove privatne klinike, operacije senilne i presenilne katarakte obavljaće 24 privatne klinike, od kojih je jedna nova privatna klinika, dok će usluge hiperbarične medicine pružati 10 privatnih klinika među kojima su četiri nove.

„Bez obzira na trenutnu epidemiološku situaciju, RFZO je u 2021. godini obezbedio nesmetano pružanje navedenih usluga osiguranim licima, što će se nastaviti i u 2022. godini“, istakla je Radojević Škodrić.

Oko 800 privatnih apoteka predale su ponudu za zaključivanje ugovora sa RFZO za snabdevanje osiguranih lica lekovima sa Liste lekova.