

MEDIJI O ZDRAVSTVU

četvrtak, 13. jun 2024.godine

BLIC- RODITELJE ŠOKIRALO OBAVEŠTENJE NA VRATIMA DOMA ZDRAVLJA U ovom gradu u Srbiji decu nema ko da leči

BLIC- ROĐAK PACIJENTA PRETUKAO VOZAČA HITNE POMOĆI Drama u Jagodini: Muškarac (71) nasrnuo prvo pesnicama, pa ŠTAKOM, čovek zadobio povrede glave, leđa...

RTV- Moždani udar preti i mladima, neophodna brza reakcija

POLITIKA- Redovna fizička aktivnost smanjuje rizik od hroničnih bolesti



The screenshot shows a news article from Blic's website. The headline reads: "RODITELJE ŠOKIRALO OBAVEŠTENJE NA VRATIMA DOMA ZDRAVLJA U ovom gradu u Srbiji decu nema ko da leči". The article discusses a pediatrician shortage at the Dom zdravlja Ljig. It mentions that there is only one pediatrician available, and after one doctor left for retirement, no replacement was found. The article includes a photo of a doctor examining a child and a sidebar with travel-related information.

RODITELJE ŠOKIRALO OBAVEŠTENJE NA VRATIMA DOMA ZDRAVLJA U ovom gradu u Srbiji decu nema ko da leči

Dom zdravlja u Ljigu suočava se sa nedostatkom pedijatara, te je u ovoj zdravstvenoj ustanovi od ponedeljka, 10. juna na raspolaganju samo jedan.

Kako sa navodi u zvaničnom obaveštenju Doma zdravlja Ljig u vezi sa radnim vremenom Službe pedijatrije, sada je na raspolaganju samo jedan pedijatar, nakon što je jedna doktorka otišla u penziju, a na konkurs se нико nije javio.

- Posle odlaska u penziju pedijatra dr Jasmine Tošanić i raspisanog konkursa za prijem pedijatara na koji se нико nije javio, postignut je dogovor sa pedijatrom dr Mirjanom Ivošević o dopunskom radu do jedne trećine radnog vrednog vremena - navodi se u obaveštenju.

Decu gledaju lekari opšte prakse

Dodaje se da sa tim u vezi od 10. juna ove godine Služba pedijatrije radi radnim danom od 7 do 17 časova, i prve subote u mesecu od 7 do 15 časova.

- Radnim danom od 17 do 20 časova decu će primati na pregled lekari Službe opšte medicine - piše u obaveštenju.

Slično se desilo i u Novom Sadu

Ovo, međutim, nije usamljen slučaj. U martu ove godine sa nedostatkom pedijatara susreli su se i Novosađani.

Novosadski Dom zdravlja je tada saopštio svojim pacijentima da će se posle četiri godine rada kao kovid centar objekat ove zdravstvene ustanove na Novom naselju vratiti u svoju prvobitnu namenu.

- Jedna od službi za koju postoji najveće interesovanje jeste Služba za zdravstvenu zaštitu dece, koja će takođe biti vraćena u ovaj objekat. Isto tako, treba uzeti u obzir i to da je zbog velikog pritiska kojim je ova služba bila izložena

izvesni broj pedijatara napustio Dom zdravlja "Novi Sad" i otišao u privatni sektor. Kako bismo donekle ublažili postojeću situaciju produžili smo ugovor o radu za dvoje pedijatara koji su trebali otići u penziju - navedeno je u saopštenju ove zdravstvene ustanove.

Zamolili su sugrađane za razumevanje i strpljenje, dok daju sve od sebe da potrebe pacijenata za zdravstvenom zaštitom budu zadovoljene.

Umesto da to donekle umiri Novosađane, ova informacija u pojedinačnim slučajevima imala je potpuno drugačiji efekat.

Tako se na društvenim mrežama pojavila informacija da lekara pedijatrije manjka i u drugim objektima Doma zdravlja, te da pojedine ambulante ostaju praktično zaključane, a pacijenti se upućuju u druge.

Kako je za "Blic" tada objasnio predsednik Udruženja pedijatara Srbije, profesor doktor Georgios Konstantinidis, manjak zdravstvenog kadra nije samo "domaći trend", već je poznato da u svetu momentalno fali između 80 i 100 miliona zdravstvenih radnika.

- Poslednjih par godina suočavamo se sa tim da je mnogo veći problem "know how" nego prostor, pa čak i oprema. Stručnog kadra nedostaje, a po svemu sudeći, u buduće će taj problem biti mnogo veći - objašnjava dr Konstantinidis.

Prema njegovim rečima, pedijatrija je deo tog trenda i možda najugroženija u pogledu osetljivosti kategorije stanovništva čije lečenje obuhvata.

- Još od 2010. godine smo upozoravali na potencijalni nedostatak kadra, naročito što smo tada imali čak dve trećine pedijatara starijih od 50 godina, a mogućnost obnavljanja kadra je veoma mala. Da se razumemo, pedijatrijski pregled danas i pre 10, 20 ili pak 50 godina, kada su donošeni normativi, nije isti. Danas vi imate mnogo više susreta sa pedijatrom, a za razliku od drugih specijalizacija koje iziskuju posebnu opremu i prostor, pedijatri se najviše oslanjaju na svoje znanje i iskustvo - objašnjava ovaj stručnjak.

Pedijatrija postala atraktivnija za privatni sektor

Kao jedan od razloga za sve manji broj pedijatara, dr Konstantinidis navodi i činjenicu da do pre pet, šest godina ova grana medicine nije bila previše atraktivna za privatni sektor, a danas je situacija potpuno suprotna.

- Danas imate sve više privatnih domova zdravlja i klinika koje nude zdravstvene usluge i iz oblasti pedijatrije. Zato se sada dobar deo kolega zbog većih prihoda odlučuje za privatnu praksu - naveo je predsednik Udruženja pedijatara Srbije.



The screenshot shows a news article from the Blic website. The headline reads: "ROĐAK PACIJENTA PRETUKAO VOZAČA HITNE POMOĆI Drama u Jagodini: Muškarac (71) nasrnuo prvo pesnicama, pa ŠTAKOM, čovek zadobio povrede glave, leđa...". Below the headline is a video player showing an ambulance. To the right of the article is a sidebar with an advertisement for "Započnite svoje putovanje" and "2024 START" from Banca Intesa.

ROĐAK PACIJENTA PRETUKAO VOZAČA HITNE POMOĆI Drama u Jagodini: Muškarac (71) nasrnuo prvo pesnicama, pa ŠTAKOM, čovek zadobio povrede glave, leđa...

Pratnja pacijenta iz Jagodine napala je juče i povredila vozača kragujevačke Hitne pomoći, navodno zbog njegovog kašnjenja prilikom transporta obolelog. Kako kažu u Zavodu za urgentnu medicinu Kragujevac, incident se dogodio juče oko 12 sati i 30 minuta.

Vozač Hitne pomoći N. B. je odvezao pacijenta u Jagodinu, a potom je došao po njega. Tada ga je napao rođak pacijenta (71) prvo pesnicama, a potom i štakom. Osoblje jagodinske bolnice je savladalo napadača i pozvalo policiju.

Po vozaču Hitne pomoći koji je zadobio povrede glave, grudnog koša i leđa i trenutno je na bolovanju u Jagodinu je otišao kolega koji ga je vratio u Kragujevac.

Vozač nije uzvratio, molio ga da prestane

– Pacijent iz Kragujevca je upućen u Opštu bolnicu Jagodina. Vozač je pacijenta i pratnju člana porodice pacijenta, uredno prevezao do nadležne zdravstvene ustanove u 11 sati i 30 minuta. Po završenom pregledu, prilikom preuzimanja pacijenta kako bi ga vratio do kućne adrese, vozač je verbalno i fizički napadnut, pesnicama i drvenom štakom, pri čemu je dobio više udaraca u glavu, ruke, grudi i leđa. Vozač nije pružao otpor i nije uzvratio niti verbalno, niti fizički, već je dozivao pomoć i molio napadača da prestane sa udarcima, što ovaj nije učinio. Zaposleni u Opštoj bolnici Jagodina su odgovorili na pozive upomoći, savladali napadača i pozvali policiju. Vozač je pregledan u Opštoj bolnici, gde su konstatovane povrede i nalazi se na bolovanju. Policija u Jagodini je postupila po proceduri i obavestila nadležne, potvrđuju u kragujevačkoj Hitnoj pomoći.

Sindikat Hitne pomoći i rukovodstvo su se oglasili osudivši ovaj incident.

– Naš sindikat oštro osuđuje ovakve israde pojedinaca prema svim zaposlenima u našoj ustanovi. Ovo je prevršilo svaku meru - navodi se, između ostalog u saopštenju sindikata.

Iz sindikata podsećaju da je posle njihove inicijative prošle nedelje Vlada Srbije predložila da se u Krivičnom zakoniku propiše posebno krivično delo i posebne kazne za napad na zaposlene u zdravstvenim ustanovama u cilju da se obezbedi veća zaštita zaposlenih u zdravstvenim ustanova i sprečavanje napada na njih, a kojima su često izloženi.



The screenshot shows a news article from the RTV website. The main title is "Moždani udar preti i mladima, neophodna brza reakcija". Below the title is a paragraph of text and a graphic of a brain with a red highlighted area. To the left is a photo of a woman, and to the right is a sidebar with news items and a weather forecast.

Moždani udar preti i mladima, neophodna brza reakcija

NOVI SAD - Moždani udari je vodeći uzrok smrtnosti u Srbiji. Svake godine oko 24 hiljade ljudi doživlju šlog, a trećina bolesnika umre od posledica, trećina ostanu invalidi, dok se samo trećina vrati ranijem životu. Osim toga, zabrinjava i podatak da to stanje pogoda sve više mladih u našoj zemlji.

Iako do moždanog udara najčešće dolazi iznenada i neočekivano, ranim prepoznavanjem simptoma i brzom reakcijom ukućana, pacijentu možete spasiti život i značajno uticati na povoljan ishod lečenja.

Kada neko primeti da mu se iskrivilo lice, oseti glavobolju, da su mu se oduzeli ruka ili noge, ima smetnje u govoru, trnjenje ruku i nogu, ima duple slike da to odmah alarmira" kaže prof.dr Petar Slankamenac.

"Ovi simptomi počinju naglo, navodi profesor Slankamenac, potrebno je da se osoba koja ih oseti odmah javi službi Hitne pomoći, jer postoji terapija koja može da se primeni u prva tri sata. Svaka izgubljena sekunda, smanjuje šansu za oporavkom".

Mozak, svakog minuta, ako se ne preduzmu odgovarajuće mere, izgubi 2 miliona neurona, svaki sekund je važan, svakog sekunda izgubi 30 hiljada.

Iako su simptomi karotidne bolesti nespecifični, i nisu toliko dramatični kao za moždani udar, a često ni ne daju nikakve simptome, osobe sa faktorima rizika bi trebalo da idu češće na sistematske preglede, budući da u našoj zemlji, za sada, nema organizovanog skrininga.

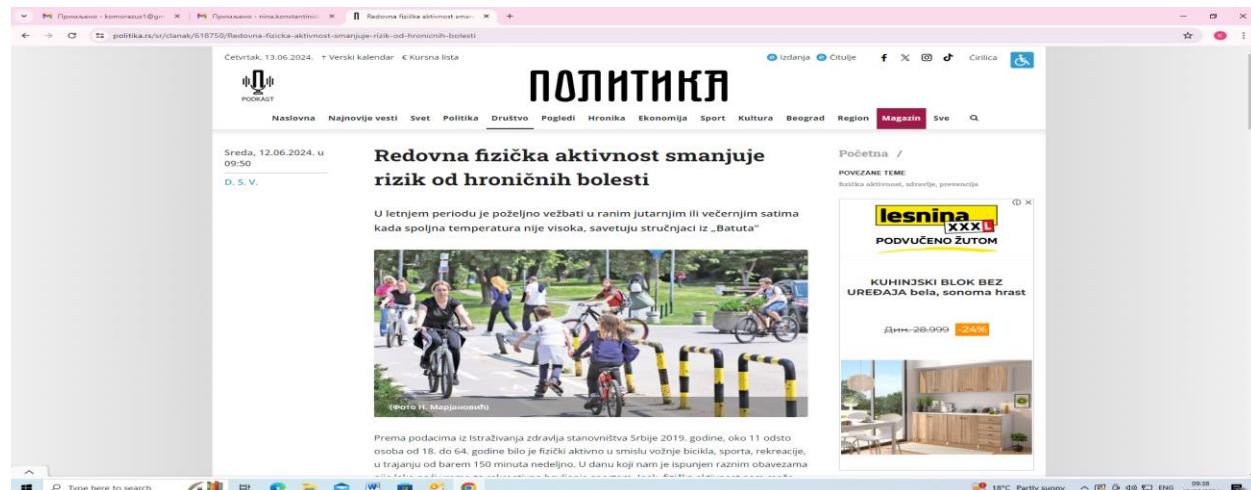
"Imate tzv. asimptomatska suženja vratne arterije pacijent nema simptome a vi mu slučajno uradite dopler i vidite da ima suženje od 75 posto, a od 70 posto se već rade stentiranja ili se procenjuje da li se radi hirurški, naravno zavisi od godina i bolesti koje imaju itd" rekao je prof.dr Viktor Tilupravnik iz centra za radiologiju.

Moždani udar - "tih ubica" je trenutno drugi vodeći uzrok smrti, treći vodeći uzrok invaliditeta širom sveta i vodeći uzrok demencije. Može da pogodi svakog, ali su mu podložnije žene, a među pacijentima je sve više mlađih osoba.

"Razlozi za to su i u današnjem načinu života, nedovoljno spavanja, konzumacija različitih štetnih materija, nezdrava ishrana, sve to doprinosi većoj učestalosti faktora rizika kod mlađih ljudi pa onda sledstveno tome i nastanku moždanog udara" tvrdi prof.dr Željko Živanović upravnik klinike za neurologiju.

Ono što ohrabruje jeste činjenica da su pacijentima u Srbiji, koji su doživeli moždani udar, dostupni svi lekovi koji se primenjuju u svetu, a radi se i na uvođenju novih, među kojima je i lek koji se koristi kod akutnih infarkta miokarda, a koji bi nakon registracije u Evropi, ubrzo trebalo da se nađe i na našem tržištu.

ПОЛИТИКА



Redovna fizička aktivnost smanjuje rizik od hroničnih bolesti

U letnjem periodu je poželjno vežbati u ranim jutarnjim ili večernjim satima kada spoljna temperatura nije visoka, savetuju stručnjaci iz „Batuta“

Prema podacima iz Istraživanja zdravlja stanovništva Srbije 2019. godine, oko 11 odsto osoba od 18. do 64. godine bilo je fizički aktivno u smislu vožnje bicikla, sporta, rekreacije, u trajanju od barem 150 minuta nedeljno. U danu koji nam je ispunjen raznim obavezama nije lako naći vreme za rekreativno bavljenje sportom. Ipak, fizička aktivnost nam može pomoći u savladavanju umora i lošeg raspoloženja, iako nam se u prvi mah tako ne čini.

„Redovna fizička aktivnost nam pomaže u prevenciji hroničnih nezaraznih oboljenja kao što su dijabetes, bolesti srca, hipertenzija. Značajna je i za održavanje telesne mase, kao i za mentalno zdravlje i poboljšanje kvaliteta života. Odnosi se na svako kretanje koje dovodi do potrošnje energije. Za odrasle osobe, prema Svetskoj zdravstvenoj organizaciji, preporučuje se 150 minuta nedeljno fizičke aktivnosti umerenog intenziteta (hodanje, vožnja bicikla, neki vid rekreacije), a za adolescente 60 minuta umerene ili intenzivnije fizičke aktivnosti dnevno. Poslovi koji zahtevaju fizički rad i kućni poslovi su još jedan način da budemo fizički aktivni”, navode iz Instituta za javno zdravlje Srbije „Dr Milan Jovanović Batut”.

Kako su ukazali, velikom broju ljudi je teško da se odluči da započne neki vid fizičke aktivnosti i onda lako uspeva da nađe izgovore za odlaganje.

„Letnji, topli dani koji su pred nama upravo mogu da nam posluže kao izgovor za fizičku neaktivnost. Leti ne treba zapostaviti rekreativno vežbanje, već ga treba prilagoditi promenjenim uslovima spoljašnje sredine. U uslovima visokih temperatura osnovni mehanizam odavanja topote je putem znojenja. Naime, znoj u kontaktu sa kožom isparava i tako se koža rashlađuje. Ukoliko je pored visoke temperature u spoljašnjoj sredini visoka i vlažnost, znoj neće moći da isparava, imaćemo osećaj da nam se zalepio za kožu, i to dodatno može da povisi temperaturu tela”, objašnjavaju iz „Batuta”.

Ukoliko se neko odluči za vežbanje na otvorenom, iz ove medicinske ustanove savetuju da je sa fizičkom aktivnošću najbolje započeti u ranim jutarnjim ili u večernjim časovima dok još spoljna temperatura nije visoka. Kada je reč o vežbanju u teretanama, kakao napominju, važno je da je prostor klimatizovan i da se vežbanje sprovodi pod stručnim nadzorom.

„U toku fizičke aktivnosti, kada se povećava stepen stvaranja topote, od najvećeg značaja je odgovarajući unos tečnosti. Tu se pre svega misli na vodu, koju treba unositi u manjim količinama, sve vreme trajanja vežbi. Energetska, slatka gazirana pića bi trebalo u toku vežbanja, posebno u uslovima visokih temperatura, izbegavati. Hladni, slatki napici mogu brzo da nas rashlade ali nas ne hidriraju kako bi trebalo. Potrebno je voditi računa i o tome da treba uneti vodu sobne temperature jer prilikom unosa hladne vode dolazi do trenutnog rashlađenja nakon koga se pokreću procesi ponovnog zagrejavanja organizma. Pored unosa vode, da bismo se osvežili, možemo da pojedemo voće ili povrće. Važna je i odeća u kojoj vežbamo. Ona treba da bude komotna i od prirodnog materijala da bi omogućila strujanje vazduha”, objašnjavaju u „Batutu”.

Saveti u vezi sa pravilnom ishranom i načinom ishrane koji treba da prati umerenu, rekreativnu fizičku aktivnost, bilo da je reč o šetnji, vožnji bicikla bilo o vežbama, zainteresovani mogu dobiti u Savetovalištu za ishranu Instituta za javno zdravlje Srbije „Dr Milan Jovanović Batut”, navedeno je u saopštenju.