

MEDIJI O ZDRAVSTVU

četvrtak, 14. april 2022. godine

KZUS – Poziv za Savetovanje!

RTS - Koronavirus je i dalje među nama, svakog dana oboli oko 1.000 ljudi

RTS - Kako se primaju pacijenti u novom Urgentnom centru - ko će odmah na pregled, a ko u zelenu zonu

BLIC - Institut Dedinje postaje nastavna baza Medicinskog fakulteta u Kragujevcu

DNEVNIK - IKVBV: Manje invazivne operacije aortnih zalizaka sada o trošku države

RTV - Dve godine savremenih terapija za rak pluća



KOMORA
ZDRAVSTVENIH
USTANOV
SRBIJE



Poštovane i drage kolege,

Sa velikim zadovoljstvom obaveštavamo Vas da će SAVETOVANJE – tradicionalni stručni skup koji organizuje **Komora zdravstvenih ustanova Srbije** biti održano 22, 23. i 24. juna 2022.godine pod nazivom

“Zdravstvo u Srbiji – u susret novim izazovima”

Skup će biti organizovan u hotelu MONA na Zlatiboru <https://www.monazlatibor.com/rs/hotel-mona/o-hotelu-mona>.

U agendi Savetovanja, kao i svake godine, naći će se najaktuelnija organizaciona, pravna i finansijska pitanja iz oblasti zdravstva. Očekujemo predavače iz zemlje i regiona – eksperte u svojim oblastima; predstavnike svih važnih institucija u sistemu zdravstvene zaštite. Verujemo da će Savetovanje privući veliki broj učesnika – zaposlenih u zdravstvenim ustanovama koji će učešćem na skupu dobiti priliku da budu na izvoru informacija, ostvare komunikaciju sa kolegama, razmene iskustva i unaprede znanja.

Tematski okvir koji je planiran za ovaj skup obuhvata sledeće oblasti:

- **Aktuelnosti iz Ministarstva zdravlja i Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje (Ministarstvo zdravlja, RFZO)**
- **Odgovor zdravstvenog sistema u Srbiji na pandemiju COVID 19 (Ministarstvo zdravlja i Institut za javno zdravlje Srbije „Dr Milan Jovanović Batut“: retrospektiva pandemije; specifičnost upravljanja zdravstvenom ustanovom tokom pandemije; javne nabavke u vanrednim okolnostima; sindrom sagorevanja zdravstvenih radnika)**
- **DPRZS - Unapređenje finansiranja primarne zdravstvene zaštite- promene i efekti**
- **DPRZS - Merenje i nagrađivanje radnog učinka u zdravstvu (Očekivani efekti primene Zakona o zaposlenima u Javnim službama)**
- **Reforma primarne zdravstvene zaštite u regionu (primeri iz Hrvatske i Slovenije)**
- **DRG – panel: problemi u vezi sa šifriranjem i primeri dobre prakse (uz prisustvo predstavnika RFZO i DPRZS)**

- **ELEKTRONSKO FAKTURISANJE – OBAVEZNA PRIMENA OD 1. maja i 1. jula 2022. GODINE** (rad sa elektronskim fakturama - izdavanje, prijem, primena SEF, SUF, CRF; validnost elektronske fakture kao računovodstvene isprave; primena elektronskih faktura u praksi – rešavanje spornih pitanja)
- **SPECIFIČNOSTI RADA U ZDRAVSTVENIM USTANOVAMA** (prekovremeni rad – dežurstva, rad po pozivu, pripravnost; uslovi za dopunski rad zdravstvenih radnika i saradnika; specijalizacije: organizacija, ugovor, naknada, troškovi, prava specijalizanata, obaveze i raskid ugovora; druga pitanja od značaja za rad (odmori, odsustva))

POZIVAMO VAS DA SE PRIJAVITE ZA UČEŠĆE NA SAVETOVANJU I NE PROPUSTITE PRILIKU DA SE INFORMIŠETE, EDUKUJETE, POVEŽETE SA KOLEGAMA

U prilogu šaljemo registracioni formular, sa uputstvom za prijavljivanje .

Za sva pitanja izvolite nas kontaktirati na brojeve telefona 011 36 22 523 i 011 36 22 524.
Očekujemo Vas na skupu!



rt - Pretrazi RTS : Koronavirus je i dalje među nama

https://www.rts.rs/page/stories/sr/Koronavirus/story/3134/koronavirus-u-srbiji/4777088/kovid-pandemija-koronavirus-situacija.html

PTC VESTI IZBORI 2022 RAT U UKRAJINI OKO SPORT EMISIJE MAGAZIN TV RADIO RTS Ostalo

POLITIKA REGION SVET SRBIJA DANAS HRONIKA DRUŠTVO EKONOMIJA KULTURA VREME MERILA VREMENA SERVISNE VESTI VIDEO DANA SMATRAČNICA RAT U UKRAJINI

IZBORI 2022 KOVID19 ARHIVA RUBRIKA

KORONAVIRUS U SRBIJI KORONAVIRUS U SVETU PREPORUKE ŽIVOT U VРЕME PANDEMIJE DONACIJE EKONOMIJA I EPIDEMIЈА

Čitaj mi! ▶ 0:00 / 1:15

IZVOR: RTS

ČETVRTAK, 14. APRIL 2022.

Prognoza ?????? ° C

Najnovije Najčitanije

ARHIVA Pronadi

Kesić o odluci Šmita: Kao da vam neko dođe u kuću i kaže da nije vaša, nego pripada komšiluku

Da li Srbin živi na kredit, a umire na rate ili je došlo do zaokreta

Čović o Đukanoviću i Kurtiju: Kada ne znaju da reše unutrašnje probleme, oni spinuju

Britanski ministar pravde podneo ostavku zbog partigejt očekuju

Lekari upozoravaju da je virus i dalje među nama, iako države širom sveta

ČETVRTAK, 14. APRIL 2022. 05:45 -> 06:01

f t r g in b m

09:25 SRP 14.4.2022.

Koronavirus je i dalje među nama, svakog dana oboli oko 1.000 ljudi

U proteklih nedelju dana dnevno se, prema zvaničnim podacima, registruje između 700 i 1.400 novih slučajeva oboljevanja od kovida 19. Iako je epidemisika situacija znatno povoljnija, virus i dalje cirkuliše među stanovništvom.

Iako se poslednjih nedelja epidemisika situacija smiruje, i dalje beležimo oko 1.000 novozaraženih dnevno.

U Srbiji je u poslednja 24 sata registrovano 1.057 slučajeva zaraze koronavirusom, od 11.899 testiranih uzoraka.

Nažalost, bitku sa kovidom izgubilo je još sedam osoba.

Na bolničkom lečenju je 574 osoba, dok je 26 pacijenata na respiratorima su 26 pacijenta.

Od početka epidemije registrovano je 1.992.677 slučajeva kovida dok je preminulo 15.906 osoba.

Lekari upozoravaju da je virus i dalje među nama, iako države širom sveta popuštaju ili potpuno ukidaju kovid mere.

To važi i za putovanja, pa tako građani Srbije sada mogu bez ikakvog kovid dokumenta da uđu i u Bugarsku.

S druge strane, Šangaj sprovodi stroge epidemiske mere, jer je broj novih slučajeva zaraze veći od 25.000.

Kako se primaju pacijenti u novom Urgentnom centru - ko će odmah na pregled, a ko u zelenu zonu

Srećni su oni koji nisu morali nikada da idu u Urgentni centar. Oni koji su imali tu nesreću, znaju da je sve sem dobre volje lekara bilo u prilično lošem stanju. Neretko se i stajalo, jer nije bilo mesta za sedenje. Od pre dva dana, Urgentni centar nalazi se u novoj zgradi Kliničkog centra Srbije. Uveden je i novi način rada, trijaža pacijenata po zonama - što znači da hitni slučajevi više neće čekati na prijem.

DRUŠTVO

Pomožimo da Maksim prohoda

Bahatost i nekulturna vozača zabrinjavaju - u prva tri meseca na putevima poginulo više od 100 ljudi

Aplikacija "Pogrebnih usluga" omogućuje i paljenje sveća, naručivanje venaca

FON dobio novu zgradu

Direktor Urgentnog centra u Beogradu Marko Ercegovac kaže da premeštanje te zdravstvene ustanove u novu zgradu Kliničkog centra Srbije omogućava adekvatan trijažno-prijemni sistem - "da onaj ko je stvarno hitan ne gubi vreme".

Direktor Urgentnog centra Marko Ercegovac u Beogradskoj hronici

Da li Srbin živi na kredit, a umire na rate ili je došlo do zaokreta

Čović o Đukanoviću i Kurtiju: Kada ne znaju da reše unutrašnje probleme, oni spinaju

Britanski ministar pravde podneo ostavku zbog partigejt skandala

Kursna lista za 14. april

PTC КУРСНА ЛИСТА

Kako se primaju pacijenti u novom Urgentnom centru - ko će odmah na pregled, a ko u zelenu zonu

Srećni su oni koji nisu morali nikada da idu u Urgentni centar. Oni koji su imali tu nesreću, znaju da je sve sem dobre volje lekara bilo u prilično lošem stanju. Neretko se i stajalo, jer nije bilo mesta za sedenje. Od pre dva dana, Urgentni centar nalazi se u novoj zgradi Kliničkog centra Srbije. Uveden je i novi način rada, trijaža pacijenata po zonama - što znači da hitni slučajevi više neće čekati na prijem.

Direktor Urgentnog centra u Beogradu Marko Ercegovac kaže da premeštanje te zdravstvene ustanove u novu zgradu Kliničkog centra Srbije omogućava adekvatan trijažno-prijemni sistem - "da onaj ko je stvarno hitan ne gubi vreme".

Trijažu će se vršiti lekari urgentne medicine, na samom ulazu.

"Oni koji nisu hitni, imaju svoje vreme čekanja do 240 minuta kao ranije. Svi ostali, po stepenu hitnosti - od crvenog, za koje nema čekanja, narandžastog - čekanje do 10 minuta, do žutog, koji je hitan ali najblaži i čeka do 60 minuta", rekao je Ercegovac gostujući u Beogradskoj hronici.

Hitni slučajevi više neće ići od ordinacije do ordinacije, već će lekari dolaziti kod njih.

Ovakav način rada, mnogo će olakšati pacijentima, uveren je direktor Urgentnog centra.

"Ranije smo imali problem velike gužve i sam doktor ne može da razgraniči ko je stvarno hitan ko nije", rekao je Ercegovac i kao primer naveo pacijentkinju koja je sa moždanim krvarenjem strpljivo sedela na klupi i čekala red.

Pacijenti koji nisu hitni, poput onih sa povredama i prelomima a čije je stanje takvo da mogu da čekaju, odlaze u zelenu zonu. Ispred svake ambulante ima dovoljno stolica, napominje Ercegovac.

Što se tiče ulaska preko reda, ističe da je to navika koju je skoro pa nemoguće izbeći.

"Međutim, mogućnost da se preko reda hitan pacijent preskoči - to je nemoguće", tvrdi Ercegovac.

Provera stanja pacijenata na 10-15 minuta

Napominje da pacijenti u Urgentnom centru ne smeju da čekaju duže od 240 minuta od kada se otvor karton i dodaje da će na svakih 10-15 minuta medicinske sestre izlaziti u čekaonicu i pitati pacijente kako su - u slučaju da im se zdravstveno stanje pogoršalo.

Govoreći o pacijentima koji dolaze iz unutrašnjosti, Ercegovac očekuje će nastaviti da dolaze i oni bez urgentnog razloga, a da će lekari kao i do sada definisati problem, proceniti da li je za hospitalizaciju, da li je to moguće uraditi u njihovim lokalnim ustanovama ili će biti primljeni i lečeni tu.

U Urgentnom centru sada će moći da se uradi i magnetna rezonanca, koja, kaže Ercegovac, otvara mogućnosti za ozbiljnije dijagnostičke procedure i sigurno će imati veliku ulogu.

U Urgentni centar stiže i medicinsko osoblje iz kovid bolnice u Batajnici.

"Mi smo definisali veći broj medicinskih tehničara iz Batajnica, koji su se ozbiljno naučili svom poslu, kako oni, tako i anesteziolozi, radioolozi... Oni će preći kod nas da rade, kako u jedinici intenzivnog lečenja, tako i u prijemno-trijažnoj službi, tako i u anesteziji", rekao je Ercegovac.

Dodaje da sigurno nije lako doći do nove zgrade Urgentnog centra, ako se ne prate oznake, kojih, kako kaže, ima i na tablama i na kolovozu - na svim stranama sa kojih se može prići Kliničkom centru.

Stara zgrada Urgentnog centra, s početka 20. veka, dobija novu namenu - u nju dolaze Klinika za ortopediju i Klinika za plastičnu hirurgiju.



The screenshot shows a news article from Blic.rs. The headline reads "Institut Dedinje postaje nastavna baza Medicinskog fakulteta u Kragujevcu". Below the headline, there is a short text about the agreement between the Faculty of Medicine and the Institute Dedinje. A video player is embedded in the page, showing a video of the Institute's building. The Blic logo is visible at the top of the page.

Institut Dedinje postaje nastavna baza Medicinskog fakulteta u Kragujevcu

Medicinski fakultet u Kragujevcu i Institut za kardiovaskularne bolesti "Dedinje" potpisali su danas Ugovor o stručnoj i naučnoj saradnji čime su stvoren uslovi da Institut postane nastavna baza tog fakulteta.

Takođe, kako se navodi u saopštenju Instituta Dedinje, na ovaj način stvorene su široke mogućnosti za saradnju u oblastima edukacije, prevencije bolesti, stručnih i naučnih projekata.

Ugovor su potpisali dekan kragujevačkog Fakulteta medicinskih nauka Vladimir Jakovljević i direktor Instituta "Dedinje" Milovan Bojić.

Saradnja dve institucije doprineće uvođenju i razvoju kardiohirurgije u kragujevački Univerzitetski klinički centar, koji je najšira nastavna baza FMN.

Dekan Fakulteta medicinskih nauka Jakovljević istakao je da mu predstavlja čast to što su profesor Bojić i profesor Nebojša Tasić prepoznali rad fakulteta i rezultate na polju nauke i pokrenuli inicijativu koja je danas i realizovana.

- Od danas brže i snažnije krećemo u bolju naučnu i medicinsku budućnost, od čega će veliku korist imati ne samo naši naučni radnici i saradnici iz oblasti bazičnih i kliničkih ispitivanja, već i Klinički centar i sam Grad Kragujevac - rekao je Jakovljević.

Bojić je istakao da je Fakultet medicinskih nauka u Kragujevcu postala prominentna ustanova koja je za deceniju i po napravila veliki iskorak u obrazovnom, stručnom i naučnom pogledu među medicinskim fakultetima u Srbiji, što duboko ceni.

- Potpisivanjem ovog Ugovora imaćemo obostranu korist, ali najveću korist će imati srpska medicina, s obzirom da su podaci o kardiovaskularnim bolestima zastrašujući. Setimo se samo da je 2019. godine od te pošasti preminulo 55.305 ljudi, odnosno 150 dnevno ili šestoro u okviru jednog sata - kazao je Bojić.

Naveo je da Srbija godišnje gubi po jedan grad, a da se protiv kardiovaskularnih bolesti ne može boriti samo u tercijarnim ustanovama, već se u toj borbi moraju osnažiti i preventivni odnos prema kardiovaskularnim bolestima.

- U Kragujevac sam došao sa predlogom da odmah zajednički osnujemo laboratoriju za aterosklerozu i da budemo fundamentalno naučni i da na to naslonimo našu prevenciju i uputimo ljudе u osnove zdravog života, kako da žive, kako i čime da se hrane i da to overimo svojim naučno-potvrđenim zaštitnim znakom, što je izuzetno važno u ovoj poplavi kvazi-stručnih savetovališta koja traju naš narod ne doprinoseći stvarnoj borbi protiv i ovih i svih drugih bolesti - kazao je Bojić.

Kazao je i da Ugovor daje priliku Medicinskom fakultetu u Kragujevcu i njihovoj kardiovaskularnoj medicini da se pridruže Institutu "Dedinje", da od iskusnih kolega uče jer je, kako je rekao, zadatak dobrog učitelja da u učeniku probudi budućeg učitelja.

Gradonačelnik Kragujevca Nikola Dašić rekao je da Ugovor predstavlja veliku stvar, ne samo za Fakultet, već i za Grad Kragujevac i dodao da je na Klinički centar u Kragujevcu usmereno više od dva miliona ljudi, zbog čega je izuzetno značajno da tamošnji lekari na najbolji način budu obučeni za njihovo lečenje.

Na kraju posete Kragujevcu Bojić je sa saradnicima, a u pratnji domaćina obišao laboratorije za bazična istraživanja u bazičnoj medicini i objekat Centra izvrsnosti u izgradnji.

The screenshot shows a news article from Dnevnik.rs. The title is "ИКВБВ: Мање инвазивне операције аортних зализака сада о трошку државе" (IKBVV: Fewer invasive operations on aortic valves now at state expense). The article discusses the shift from traditional open heart surgery to less invasive transcateter implantations (TAVI) at the Institute for Cardiovascular Diseases in Vojvodina. It includes a photo of medical staff in an operating room and a sidebar with social media links and a currency converter.

IKBVV: Manje invazivne operacije aortnih zalizaka sada o trošku države

NOVI SAD: Institut za kardiovaskularne bolesti Vojvodine u Sremskoj Kamenici godišnje primi preko 7.500 pacijenata, tu se uradi preko 6.000 koronografija, ali i čak 1.200 operacija na otvorenom srcu. Od tog broja, više od 300 operacija obuhvata i neki od zahvata na aortnim zalisticima, a upravo oboljenja aortnih zalizaka jesu drugo najčešće srčano oboljenje kod građana Vojvodine.

Nekada je oboljevanje aortnih zalistaka uglavnom uzrokovala reumatska grozica, a danas i problemi sa zalisticima najčešće imaju istog uzročnika kao i druge bolesti srca – arterosklerozu. Od nedavno, Institut za kardiovaskularne bolesti Vojvodine sprovodi transkateterske implantacije veštačkog aortnog zalistika (TAVI), koje predstavljaju manje invazivni hirurški zahvat na aortnim zalisticima u odnosu na tradicionalne kardiohirurške zahvate.

Zamena aortnog zalistika nije novitet u oblasti kardiohirurgije, ali činjenica da Republika Srbija od ove godine pokriva sve troškove manje invazivne zamene aortnih zalizaka svakako jeste. Ranije, jedna takva operacija koštala je oko 30.000 evra.

Dodatni benefit zahvata TAVI jeste i vreme koje pacijenti provode na hospitalizaciji posle takve operacije, pošto je troje operisanih takvom metodom, na kućno lečenje bilo otpušteno za svega 48, odnosno 72 sata od izlaska iz angio sale, a sve tri takve operacije uradio je tim Instituta za kardiovaskularne bolesti Vojvodine za TAVI, na čelu sa prof. dr Milovanom Petrovićem i doc. dr Milom Kovačević. Poređenja radi, nekada bi se posle zamene aortnih zalizaka ležalo još minimum deset dana u bolničkoj postelji.

TAVI metoda se primenjuje kod starijih pacijenata, kao i kod mlađih koji imaju brojne komorbiditete i za koje bi tradicionalna kardiohirurška intervencija na aortnim zaliscima bila rizična. Takve operacije rade se pod rendgenom, pa je to još jedan pokazatelj koliko je važno bilo opremanje Instituta za kardiovaskularne bolesti Vojvodine dvema novim angio salama u toku 2019. i 2021. godine od strane Pokrajinske vlade u iznosu od preko 128 miliona dinara.



Две године савремених терапија за рак плућа

БЕОГРАД - Ових дана навршава се тачно две године од када су савремене терапије за рак плућа стављене на листу лекова о трошку РФЗО, чиме су, након вишегодишње борбе удружења пацијената и лекара, савремени лекови постали доступни и пациентима у Србији, изјавио је данас Михаило Стјепановић, директор Клинике за пулмологију КЦ Србије.

Др Стјепановић је рекао Танђугу да су Удружење пацијената за борбу против рака плућа "Пуним плућима" и лекари Клинике за пулмологију УКЦ Србије, у марту и априлу спровели велико истраживање о квалитету живота и лечењу пацијената са раком плућа који примају савремене терапије.

Фотопрогноза

0:00 / 0:00

1 Две године савремених терапија за рак плућа

2 Фреди Ринкон преминуо од последица саобраћајне несреће

3 Цене нафте на силазној путањи након дводневног раста

4 Неслаганаја око Отвореног Балкана, православне цркве и пописа (још "коче" Дртанову владу?)

5 Русија: Улазак Финске и Шведске у НАТО мења статус Балтика

Dve godine savremenih terapija za rak pluća

BEOGRAD - Ovih dana navršava se tačno dve godine od kada su savremene terapije za rak pluća stavljene na listu lekova o trošku RFZO, čime su, nakon višegodišnje borbe udruženja pacijenata i lekara, savremeni lekovi postali dostupni i pacijentima u Srbiji, izjavio je danas Mihailo Stjepanović, direktor Klinike za pulmologiju KC Srbije.

Dr Stjepanović je rekao Tanđugu da su Udruženje pacijenata za borbu protiv raka pluća "Punim plućima" i lekari Klinike za pulmologiju UKC Srbije, u martu i aprilu sproveli veliko istraživanje o kvalitetu života i lečenju pacijenata sa rakom pluća koji primaju savremene terapije.

"U istraživanju je učestvovalo 65 obolelih od raka pluća, od toga 43 osobe muškog pola, 22 ženskog pola, što čini 15 posto svih pacijenata u Srbiji koji se leče savremenom imuno i molekularnom terapijom, od čega je polovina pacijenata iz Beograda, najmlađi pacijent na žalost ima 41 godinu, a najstariji pacijent ima 73 godine", rekao je Stjepanović.

On je objasnio da je istraživanje bazirano na njihovim iskustvima sa lečenjem i šta misle da može da se unapredi u dijagnostici i terapiji.

"Podaci su pokazali da oko 70 posto pacijenata su kao prvi simptom imali kašalj, zatim kreće zamaranje, gubitak u telesnoj težini i otežano disanje. Sedamdeset i pet posto pacijenata smatra da je ključno rano otkrivanje raka pluća, odnosno skrining, sa time se slažu i lekari", objasnio je Stjepanović.

Prema njegovim rečima, polovina ispitanika smatra da treba unaprediti i ubrzati dijagnostičke procedure, kao što je skener grudnog koša, koji najbolje vizelizuje pluća i promene na plućima, zatim drugu dijagnostiku kao što je bronhoskopija i uzimanje uzoraka.

"Kada sam ja učio o raku pluća pre par godina, preživljavanje je prosečno bilo od 6 do 9 meseci, sada smo zahvaljujući savremenim terapijama stigli da pričamo o periodu od par godina. U ovoj anketi imamo obolele pacijente koji žive duže od pet godina, što je fantastično i to su naši šampioni", dodao je dr Stjepanović.