

MEDIJI O ZDRAVSTVU

ponedeljak, 18.februar 2019.godine

RTS- Istraživanje posledica bombardovanja – dokazi umesto paušalnih stavova

RTS- Vreme gripa, najugroženija deca do pete godine

BLIC- SAZNAJEMO "Torlak" posle 16 godina priprema domaću VAKCINU PROTIV GRIPA, ali to nije jedina novost

BLIC- MREŽA PREVARA LAŽNIH LEKARA Namame građane besplatnim pregledima, od njih ne bude ništa, a onda im nude PREPARATE I ŠERPE

BLIC- Šta hirurzi slušaju u operacionim salama: Od „Rokija“ do Crvene jabuke, društvo

BLIC- Mali Lukas je čak iz Amerike došao na terapiju u Srbiju, a evo šta sve još NAŠI LEKARI LEČE MOĆNIM MATIČNIM ĆELIJAMA

BLIC- STRAVIČNE UVREDE, PRETNJE I "IŠČAŠENA" LOGIKA Antivakcinaši na mrežama LINČUJU stručnjaka koji im iznova dokazuje da nisu u pravu

B92- U Srbiji od raka godišnje oboli oko 350 mališana

RTV- Šira lista oboljenja koja vode direktno u penziju

RTV- Prva žrtva gripa u Rasinskom okrugu?

DNEVNIK- Reč za život: Evropsko priznanje za časopis o zdravlju dece Balkana

DANAS- AKIS: Srbiji teraju nacionalni centri za ECMO u borbi sa virusom H1N1

DANAS- Direktor Doma zdravlja Gornji Milanovac nezakonito na funkciji

DANAS- Sistemska korupcija u zdravstvu – svaka zemlja ima svoje primere

POLITIKA- Doktor uvek stiže punih ruku

POLITIKA- Posle 35 godina Dom zdravlja Niš dobio novi rendgen aparat

POLITIKA- Beli mantili zauzeće Zemun

POLITIKA- Slava zdravstvene ustanove, Vesiću zahvalnica

POLITIKA- Srbiji nedostaju inovativni lekovi

INFORMACIJE IZ USTANOVA :

DZ NIŠ- Niški Dom zdravlja dobio novi rendgen



Istraživanje posledica bombardovanja – dokazi umesto paušalnih stavova

Skupštinska Komisija za istraživanje posledica NATO bombardovanja pronašla je naznaku statističke značajnosti: Kod dece od 5 do 9 godina zabeležen je porast učestalosti hematogenih tumora. Cilj rada Komisije je dolazak do istine i podataka koji će ukazati da li je bilo posledica bombardovanja, kakve su, možemo li se zaštititi, i eventualno uraditi sanaciju životne sredine, ukazuje predsednik te Komisije dr Darko Laketić.

Preliminarni rezultati naučno-medicinske studije pokazuju značajan porast malignih oboljenja kod dece od pet do devet godina. Konačni rezultati još se čekaju.

Darko Laketić, predsednik skupštinske Komisije za istraživanje posledica NATO bombardovanja rekao je za RTS da su analizirali učestalost određenih tumora kod svih generacija rođenih posle 1999. godine.

"I deca obolevaju od malignih bolesti, ne kao odrasli, ali obolevaju. Taj rizik se može statistički izračunati – možemo za svaku generaciju izračunati rizik za određenu malignu bolest i uzrast. Za očekivati je da je rizik približan za određenu generaciju i uzrast, svako odstupanje navodi na sumnju da je na određenu generaciju delovao faktor koji je uzrokovao njihovu podložnost za nastanak bolesti i povećao učestalost", objašnjava Laketić.

Ističe da kod uzrasta od 0 do 4 godine ima najčešće neuroektodermalnih tumora, ko dece od 5 do 9 godina tumora krvi, od 10 do 14 tumora mozga i od 15 do 18 godina različitih solidnih tumora.

Naznaku statističke značajnosti našli su u grupi od 5 do 9 godina, tokom ispitivanja učestalosti hematogenih tumora. "Našli smo naznake statističkog porasta", rekao je Laketić.

Naredne faze u radu Komisije

Zadatak Komisije je da najpre nađe šta je to što je delovao na jednu generaciju da bude podložna nastanku bolesti.

U drugoj fazi analiziraće mnoštvo faktora koji su delovali, pri čemu će se neki uključiti, a neki isključiti.

"Tokom 1999. godine Srbija nije gađana samo osiromašenim uranijumom, već i konvencionalnim bombama koje su razarale i određena postrojenja koja nose sa sobom i ekološki rizik. Došlo je do oslobađanja materija zatvorenih u industrijskim postrojenjima, koje su bile na bezbednom odstojanju od stanovnika. Došlo je do oslobađanja i derivata hlora, benzena... što predstavlja možda još veću opasnost po zdravlje stanovnika nego što je radiološka komponenta osiromašenog uranijuma. Osiromašni uranijum ima značajniju toksično-hemijsku komponentu nego radiološku", objašnjava Darko Laketić.

Ističe da poštuje isključivo naučne stavove i da naučna istina mora da bude bazirana na naučno-medicinskim dokazima, "a ne na paušalnim stavovima i teorijskim naklapanjima".

"Važno je da završimo studiju, sumiramo rezultate, sistematizujemo ih i predložimo javnosti. Cilj rada Komisije je dolazak do istine i podataka koji će ukazati da li je bilo posledica, kakve su, možemo li se zaštititi, eventualno uraditi sanacija životne sredine, mada je Institut u Vinči izuzetno uradio svoj deo posla", naveo je Laketić.

Pomoć iz Italije

Predsednik Komisije italijanskog parlamenta Đan-Pjer Skanu dao je Srbiji kompletnu dokumentaciju italijanske komisije sa svedočenjima više od 300 svedoka, rezultate tužilačke istrage, kao i nekoliko izvršnih presuda.

"Italijanska komisija je uradila mnogo ne samo za svoj narod, već mislim da ima mnogo širi značaj i dimenziju", rekao je Laketić i istakao da je italijanski parlament imao i mogućnost tužilačke istrage.

Pomoć nije samo u papirima, već i u ljudstvu. "Svi koji su učestvovali u izradi studije su nam na raspolaganju. Izveštaj je opširan, nije samo medicinsko istraživanje, već dominantno pravno dokazivanje. Sa radom te komisije i izveštajem su izmenili i pravosudni sistem sopstvene zemlje. Ako vojnik dođe na sud sa malignim oboljenjem, a službovao je na Kosovu i Metohiji, on ništa ne mora da dokazuje, zato što se smatra da je oboleo zbog faktora sredine u kojoj je boravio", objašnjava Laketić.

Taj materijal jeste polazna osnova, ali se prikuplja naučno-medicinski materijal i iz celog sveta.

Medicinski, ali i humani aspekt

Komisija obilazi i teren. "Bili smo u Vranju, idemo u Pančevo i Novi Sad zbog akcidenata, bombardovanja Petrohemije i rafinerije nafte. U Kragujevcu je bila najveća učestalost gađanja trafostanica", istakao je predsednik skupštinske Komisije za istraživanje posledica NATO bombardovanja.

Najznačajnije za narod je da se dođe do tačnih i egzaktnih podataka iz medicinskog i humanog aspekta, ukazuje Laketić.

"Sa nalaženjem istine doći ćemo da podataka koji će govoriti u prilog određenih toksina, koje ćemo izolovati, i iz toga raditi na zaštiti stanovnika i životne sredine", navodi Laketić.

Ako rezultati budu taki kakve većina očekuje, to će verovatno implicirati i pravni put, zaključio je predsednik Komisije dr Laketić.



Vreme gripa, najugroženija deca do pete godine

U toku je sezona virusa, a zbog povišene temperature, kašlja, bola u mišićima gužve su ispred lekarskih ordinacija. Prema podacima Instituta "Batut" do sada je u Srbiji prijavljeno 104.687 pacijenata sa oboljenima sličnim gripu, a među njima je najviše dece do pete godine.

Dr Snežana Rsovac, pulmolog na Dečjoj klinici u Tiršovoj navodi da je povećan broj pacijenata sa simptomima sličnom gripu i respiratornim infekcijama, a među njima je, kako kaže, najviše dece do pete godine.

"U poslednjih desetak dana imamo povećan broj pacijenata koji dolaze na pregled u našu ustanovu. Za 24 sata imali smo skoro 200 pregleda, od toga stotinak dece je bilo sa respiratornim problemima. Nisu sva deca imala simptome gripa ali su bila stanja slična gripu i druge respiratorne infekcije gornjih disajnih puteva", objašnjava dr Rsovac za RTS.

Dodaje da je kod određenog broja dece dokazano prisustvo virusa H1N1 i da su ona smeštena na odeljenju intenzivne nege i pulmologije.

"Što se tiče težih situacija, imali smo u nekom određenom broju u poslednjih desetak dana, to su deca koja su imala već dokazan H1N1 i ona su zbog komplikacija hospitalizovana na intenzivnoj nezi i odeljenju pulmologije. Ona su stabilno, oporavljaju se, a neka su i puštena kući", navodi dr Rsovac.

Dodaje da treba izbegavati kolektive jer se virus brzo razvija.

Dodaje da su simptomi na koje roditelji moraju da reaguju – visoka temperatura koja se lako ne obara sa kašljem i ubrzanim disanjem.

Poseban oprez u narednom periodu savetuje se – hroničnim bolesnicima, osobama starijim od 65 godina i deci do pet godina.



SAZNAJEMO "Torlak" posle 16 godina priprema domaću VAKVINU PROTIV GRIPA, ali to nije jedina novost

Institut za virusologiju, vakcine i serume "Torlak" od sledeće godine ponovo će početi da proizvodi vakcinu protiv gripa, saznaje "Blic".

Prošlo je 16 godina od kako se na "Torlaku", našem jedinom proizvođaču cepiva, ne proizvode vakcine protiv gripa. Godinama su sve učestalije spekulacije u vezi sa javnim nabavkama vakcina protiv gripa, kao i sumnje u kvalitet kupljenih cepiva. Međutim, kako "Blic" ekskluzivno saznaje, na "Torlaku" su završena glavna pretklinička i klinička ispitivanja, te se od naredne godine očekuju domaće vakcine.

- Institut "Torlak" je u fazi registracije sezonske vakcine protiv gripa, koja se očekuje da bude završena ove godine. Nakon registrovanja ove vakcine, "Torlak" će proizvoditi vakcinu protiv gripa za tržište naše zemlje - potvrđeno je "Blicu" u ovom institutu za imunologiju i virusologiju.

Do pre nekoliko godina stavljanje katanca na "Torlak" bilo je skoro izvesno, no ulaganja i pronalazak strateškog partnera, koji je u institut uložio 40 miliona evra, uticali su na to da on ostane u državnim

rukama. Da bi dobio dozvolu Svetske zdravstvene organizacije za proizvodnju, „Torlak“ je morao da napravi određenu količinu vakcina koje su potom klinički ispitane.

- Institut poseduje obučeni kadar koji vodi proizvodnju pomenute vakcine. Upravo su zaposleni u institutu proizveli vakcinu protiv gripa za potrebe pomenutih istraživanja, kao i za potrebe registracije - rekli su za "Blic" u ovom institutu.

A značaj domaće proizvodnje cepiva, dodaju iz "Torlaka", nemerljiv je kada je u pitanju zdravstvena zaštita stanovništva.

- Postojanje lokalnog proizvođača vakcina je zaista izuzetno važno. Ako se samo prisetimo situacije iz 2009. godine kada je proglašena pandemija gripa i tadašnjeg problema dostupnosti i nabavke potrebnih vakcina, jasno je da u takvim i sličnim situacijama u Srbiji ubuduće više neće biti nikakvih problema - kazali su u institutu.

Inače, kako saznajemo, pored sezonske vakcine protiv gripa, Institut "Torlak" uspostavlja i proizvodnju pandemijske vakcine protiv gripa, čime će stanovnici Srbije u potpunosti biti osigurani.



MREŽA PREVARA LAŽNIH LEKARA Namame građane besplatnim pregledima, od njih ne bude ništa, a onda im nude PREPARATE I ŠERPE

Lažni medicinski radnici sakriveni iza kvazizdravstvenih organizacija varaju ljude tako što ih pozivaju na besplatne preglede, a onda im održe prezentaciju svojih proizvoda - od šerpi do preparata koji "poboljšavaju zdravlje", a koji nigde nisu registrovani.

Poslednjih dana građane širom Srbije uznemirili su pozivi agenata koji su im, lažno se predstavljajući kao zaposleni u Ministarstvu zdravlja, nudili neregistrovane medicinske preparate. Ova šema nije jedina u moru dobro izrežiranih predstava kojima se nude besplatni zdravstveni pregledi koji to zapravo nisu, već

su u pitanju prezentacija i prodaja različitih proizvoda. Kako to u praksi izgleda, na svojoj koži osetili su stanovnici beogradskog naselja Mirijevo, a uverila se i ekipa "Blica".

- U ponedeljak mi je zazvonio fiksni telefon. Javila sam se, a s druge strane žice mi je odgovorio ženski glas, predstavljajući se kao Jelena. Pitala me je da li sam zainteresovana da sa još dva člana porodice dođem na preventivni pregled u sredu u 11 časova u prostorije Mesne zajednice Mirijevo - kaže za "Blic" stanovnica ovog beogradskog naselja.

Žena koja je pozvala objasnila joj je da ih tamo očekuje EKG pregled, kao i niz drugih dijagnostičkih pregleda koji se mahom tiču stanja srca i krvnih sudova.

- Ono što me je zbunilo je to što su mi, umesto zdravstvene knjižice, tražili da ponesem ličnu kartu, pritom me uveravajući da je sve besplatno. Znajući za priču iz novina da slični prevaranti već haraju Beogradom, na kraju razgovora sam ih upitala da li su oni neka privatna klinika, što su mi i potvrdili - kaže naša sagovornica.

"Kakva prezentacija, rekli ste nam da ćete nas pregledati!"

Reporter "Blica" odlučili su da se pojave na zakazanim "besplatnim preventivnim pregledima". Već na samom ulazu u zgradu Mesne zajednice Mirijevo stvorila se gužva - na desetine penzionera je stajalo i glasno se raspravljalo sa mladićem i devojkom koji su u rukama držali spisak i stajali na vratima.

- Ovo je sramota! Kakva prezentacija, kakva kupovina proizvoda!? Rekli ste nam da ćemo biti pregledani, da ćete nam uraditi EKG! - odzvanjalo je hodnikom.

Devojka sa spiskom u rukama pokušala je da objasni da će "pre pregleda morati da čuju prezentaciju o zdravlju i usput da kupe neki proizvod koji utiče na poboljšanje zdravlja". A ti proizvodi su različiti, od krema do kapsula, za koje prodavci tvrde da poboljšavaju zdravlje iako nigde nisu registrovani kao zdravstveni preparati.

Tek nakon toga, rekla je, biće pregledani "aparatom za kvantnu medicinu koji će im dati detaljnu analizu tela". Problem je taj što u prostoriji gde je trebalo da budu održani "lekarski pregledi" nije postojao ni jedan jedini zdravstveni radnik.

- A ne, tu dijagnostiku obavlja jedan zaposleni u našoj firmi - rekla je jedna od devojaka iz firme koja je organizovala događaj.

Kada ni nakon pola sata nisu uspeli da ubede okupljene da nije u pitanju prevara, počeli su krivicu da prebacuju na agente u kol-centru.

Građane mame lažima

- Nije do nas to što su vam rekli da ćete dobiti EKG i preglede krvnih sudova, to su vam rekli agenti, ne mi - govorili su naizmenično zbunjeni predstavnici ove firme.

Jedna od razočaranih i prevarenih građanki, Snežana Bulajić, ispričala je za "Blic" svoje iskustvo sa ovim prevarantima.

- Pozvali su me pre pet dana, rekli su mi da rade medicinsko istraživanje na nivou države. Kada kažu na nivou države, narod računi da iza toga stoji država, a ne neki bezobrazni hohštapler. Rekli su mi da nas čekaju brojni pregledi, EKG, pregled krvnih sudova, karotide, a gospođa s druge strane žice se potrudila da me ubedi da iza toga stoji Ministarstvo zdravlja. I ja sam, priznajem, nasela - iskrena je Snežana.

I njoj je, kaže, bilo čudno što joj je rečeno da treba da ponese ličnu kartu, a ne zdravstvenu knjižicu.

- Sada mi je jasno i zašto. Kada ubede ljude da kupe proizvode, njima su potrebni podaci iz lične karte. Ja sam uredno odvojila svoje vreme i isplanirala da ću nešto dobro uraditi za sebe, a zapravo sam prevarena - zaključila je Snežana.

Direktor ne zna srpski

Među razočarane ljude došao je i direktor kompanije organizatora, predstavljajući se kao Poljak koji ne govori srpski. Ni on nije znao sa kojim je kol-centrom njegova firma zaključila ovaj posao, a vizit-kartu nije mogao da nam da jer su "tek juče štampane, pa ih nije dobio".

Direktor poljske kompanije, nema čak ni ličnu kartu "jer su tek juče štampane"

- Imamo sajt firme, ali znate, on je gotov tek jednu trećinu - rekao je on.

Kako "Blic" saznaje, reč je o poljskoj firmi "Velmaks lajf", inače registrovanoj za prodaju na prezentacijama, koja, prema podacima iz APR-a, postoji tek četiri meseca. Ova firma, osim u Poljskoj i Srbiji, "posluje" i na tlu Hrvatske, a direktor kompanije je, prema poljskom registru preduzeća, zakonski zastupnik još desetak takvih firmi.



Šta hirurzi slušaju u operacionim salama: Od „Rokija“ do Crvene jabuke, društvo

Za operaciju je potrebna vrhunska koncentracija, a da bi je postigli, hirurzima pomaže i muzika. Pitali smo neke od najpoznatijih srpskih lekara šta slušaju dok nas operišu.

Uticaj muzike u operacionoj sali na lekare, osoblje i pacijente odavno je predmet naučnih istraživanja. Dr Dušica Stamenković, anesteziolog na Klinici za anesteziologiju i intenzivnu terapiju VMA, kaže za "Blic" da su brzina i tačnost rada hirurga poboljšani muzikom, naročito ako je vrsta muzike poznata hirurgu.

- Svetska zdravstvena organizacija preporučila je maksimalni nivo buke u operacionoj sali do 30 decibela. Nažalost, studije pokazuju da zvuk govora, instrumenata i aparata za praćenje vitalnih parametara pacijenta (koji su neophodni u operacionoj sali) premašuje ove preporuke za bezbedno radno okruženje. Merenja prosečnog nivoa buke u operacionoj sali pokazala su da zvuk dostigne 65 decibela, a povećava se na 74 i više kada se muzika reprodukuje. Interesantno je da izvori zvuka u operacionoj sali kao što su aspiratori, aparati koji su neophodni u toku anestezije ili padanje instrumenata emituju zvukove od 80 do 108 decibela. Ovi zvuci mogu biti veoma neprijatni za osoblje, ali i pacijenta ako je budan u regionalnoj ili lokalnoj anesteziji - smatra naša sagovornica.

Doktori u većini slučajeva pitaju svoje pacijente šta bi voleli da slušaju, pa se nekad sretnu sa nesvakidašnjim muzičkim željama.

- Interesantna je bila situacija kada je jako preplašen pacijent poželeo narodnu muziku, a mi ponudili etno, a čikica kaže: "Ih, ali to nije to", i tako je zaboravio na strah od operacije. Muziku nakon toga biramo po dogovoru sa članovima tima i, interesantno, uvek smo saglasni. Svakako da u kritičnim trenucima svi budemo fokusirani na pacijenta. Naravno, i ukusi su različiti, u mojim salama najčešće slušamo džez, bosanovu i ponekad strani i domaći rok, ali po dogovoru celog tima - kaže dr Dušica Stamenković.

Prof. dr Vladimir Bančević, urolog VMA, "Kad nešto pođe po zlu, muziku i ne čujemo"

- Prvih desetak godina u operacionoj sali je prošlo bez muzike. Lekari starog kova su insistirali na tišini. Prve operativne procedure koje je pratila muzika su bile endourološke, koje su manje zahtevne za asistenta i instrumentarku - priča prof. dr Vladimir Bančević, urolog na VMA.

I danas se seća trenutka kada su skupljali pare da kupe mini-liniju.

- Polako, muzika je ušla i u veliku i otvorenu hirurgiju, te nam je danas neobično da operišemo u tišini. U početku se slušala instrumentalna, filmska i klasična muzika, kasnije evergrin, a danas je dominantan stari strani, ređe domaći pop-rok, ali su to najčešće balade i tiša muzika koja ne odvlači pažnju. Mada kada se dešava nešto neplanirano tokom operacije, ja je i ne čujem. Tek kada je sve rutinski, čujem je krajičkom uva, a ponekad i zapevam koji stih u sebi - iskren je Bančević.

Vasilije Topalov, kardiolog, "Od Elvisa Prisljia do Silueta i Indeksa"

Vasilije Topalov, kardiolog internista, pomerao je granice u ovoj oblasti medicine. Uz to je napisao još i 12 knjiga poezije, a dok spasava ljudske živote voli da sluša evergrin.

- Naše operacije se obavljaju pod lokalnom anestezijom tako da su pacijenti budni. Zbog toga njih prvo pitamo da li ćemo pustiti muziku. Mora da se složi i ostatak tima, jer nekom muzika može da smanji koncentraciju. Kada je dogovor postignut, obično smo na radiju slušali evergrin muziku, to nas je opuštalo. Nismo imali neke posebne opreme, uvek je tu bio samo radio-aparat. Dobro, nekad nismo imali ni njega, ali otprilike polovinu operacija radio sam uz muziku - kaže Topalov.

Kako dodaje, njemu muzika pomaže prilikom koncentracije i šta god da radi, voli da mu nešto iza "smeta".

- Na muzičkim listama bilo je svašta, od stranih evergrin pop-rok hitova, poput Rej Čarlsa, Elvisa Prislija i Bili Holidej, do domaćih verzija kao što su "Crveni koralji", "Siluete" ili "Indeksi" - kaže dr Topalov.

Prof. dr Miroslav Đorđević, hirurg i urolog u Tiršovoj, "Aktuelnim hitovima do dobre koncentracije"

Profesoru dr Miroslavu Đorđeviću, jednom od najtraženijih hirurga, muzika je bitna tokom operacija.

- Muzika je uvek dobar saveznik. To se posebno oseća u toku ozbiljnijih operativnih zahvata. Oseća se fizička i psihička relaksacija, što se prenosi na bolju atmosferu i rad sa ostalima u sali, jer hirurgija ipak podrazumeva timski pristup - kaže prof. Đorđević.

Na muzičkoj plejlisti se najčešće nalaze trenutni hitovi.

- Obično slušamo aktuelnu muziku, poznate hitove sa neke od radio-stanica ili sa aplikacija - priča Đorđević.

Prof. dr Goran Stanojević, hirurg u KC Niš, "Prijaju mi i Čola i fanki"

Hirurzi u Kliničkom centru Niš kada se pripremaju za operaciju često razmišljaju i o izboru muzike. Pomoćnik generalnog direktora KC Niš, hirug prof. dr Goran Stanojević kaže da rado sluša muziku jer ga ona inspiriše.

- Slušam tihu muziku, uglavnom zabavnu, strane hitove, ali i naše hitove. Od domaćih izvođača volim da slušam Čolu, ali generalno mi prijaju fanki ritmovi, soul, ali i duhovna muzika. Sve zavisi od raspoloženja. Muzika pomaže hirurzima, stvara pozitivnu atmosferu - kaže dr Stanojević.

Kolegama ne smeta muzika koju on bira jer imaju sličan ukus.

- Meni asitiraju mlađe kolege, specijalizanti, ali mislim da i njima to prija, jer slušam ono što oni vole - kaže dr Stanojević.

Potpukovnik dr Aleksandar Ristanović, grudni hirurg VMA, "Volim da slušam pesme svoje mladosti"

Na odeljenju grudne hirurgije tokom operacija hirurzi moraju biti maksimalno koncentrisani i usredsređeni na pacijenta. U toj koncentraciji im pomaže upravo muzika.

- Veliki sam ljubitelj kvalitetne muzike i ona je neizostavan segment mog života. Svako jutro po dolasku na posao aktivnosti započinjem aktiviranjem aplikacije radio na računaru. U operacionoj sali dominiraju džez tonovi, zato što takav tip muzike u pozadini ne ometa ni razgovor, ni analize slučajeva. Naravno, ima i izuzetaka kad poželim da čujem i rok muziku i muziku moje mladosti, a to su osamdesete - objašnjava dr Ristanović.

Za muzički odabir zadužena je cela postava u sali.

- Dok operišem, u zavisnosti od toga s kim sam u operativnom timu, uradimo i muzički odabir pre započinjanja reza. Takva atmosfera odgovara i pacijentima prilikom uvoda u anesteziju, a i kada se bude - kaže dr Ristanović.

Potpukovnik dr Nebojša Marić, načelnik Kabineta za grudnu hirurgiju VMA, "Muzika iz Rokija donosi pozitivan ishod operacije"

Dr Nebojša Marić, načelnik Kabineta za grudnu hirurgiju, bira teme iz filmova.

- Nisam toliko muzički obrazovan, ali volim da dan započnem motivacionom muzikom. Kada je na operativnom programu delikatan i težak slučaj, teme kao iz filma "Roki" su moj prvi izbor. Nisam sujeveran, ali ponekad imam utisak da mi taj ritual donosi i povoljan operativni ishod - iskren je hirurg.

Druga opcija su mu instrumentalne numere.

- Primetio sam da mi ometa koncentraciju kada ima teksta u numerama - kaže dr Nebojša Marić.

Dr Dimitrije Panfilov, plastični hirurg, "Domaće estradne zvezde lepotu duguju Mocartu"

Naš najpoznatiji plastični hirurg dr Dimitrije Panfilov, ne samo da sluša muziku tokom operacija, nego tvrdi da su Bah i Mocart zaslužni za to što njegovi prsti tako dobro ulepšavaju ljude.

- Dok sam imao u Nemačkoj privatnu kliniku, napravili smo muzičku listu za pacijente. Tu je bilo klasične muzike, instrumentalne, šlagera, narodne, evergrina... U 90 odsto slučajeva pacijenti traže klasičnu ili instrumentalnu muziku. Ako me pitate za domaće zvezde, oni obično kažu da pustim ono što meni odgovara. Jedna pacijentkinja mi je tražila klarinet koncert Mocarta, posle je u novinama izašla reportaža o njoj s naslovom "Mocart fejslifting maske" - kaže Panfilov.

Najradije operiše uz romantičare, Baha i Mocarta, jer kaže da imaju raspenušanu površinu melodija a to mu godi prstima. Na repertoaru se nađu još i Pako de Lusija i Pablo de Sarasate.

- Imao sam 42 godine kada sam u Vukovaru profesora muzike Mraza zamolio da me nauči neke klasične kompozicije na klaviru. Nusprodukt svega je bio da su mi se operacije skratile za 20 odsto vremena, bio sam brži, prsti gibljiviji. Zato uvek savetujem kolege hirurge da sviraju - kaže dr Panfilov.



Mali Lukas je čak iz Amerike došao na terapiju u Srbiju, a evo šta sve još NAŠI LEKARI LEČE MOĆNIM MATIČNIM ČELIJAMA

Regenerativna medicina je novi, multidisciplinarni oblik medicine i, iako još uvek u razvoju, danas je najnaprednija jer se za lečenje pacijenta koristi sopstvena snaga njegovog vlastitog organizma. Dok se ranije nije ni znalo za matične ćelije, one se danas u Srbiji koriste za regeneraciju oštećenog tkiva ili hrskavice, za lečenje krvnih bolesti (najčešće leukemije), a koriste se i u anti-ajdžing programu, u procesu vantelesne oplodnje pa i kao moderna zamena za estetsku hirurgiju.

Neke od mogućnosti upotrebe matičnih ćelija još se ispituju, kao što je njihova upotreba za lečenje dijabetesa, a nedavno je Srbiju iznenadila vest da se one već koriste i za lečenje autizma.

Tim lekara iz Srbije uspeo je da sa tri terapije matičnim ćelijama pomogne malom Lukasu iz Amerike da ponovo progovori. Njegova majka Vesna Arapandžić rekla je tom prilikom da je to ogroman napredak za njenog četvorogodišnjeg sina, a od tada priča o matičnim ćelijama ne jenjava. Mnogima je intenzivan i uspešan razvoj upotrebe matičnih ćelija probudio nadu za izlečenje.

Tim lekara iz Srbije uspeo je da sa tri terapije matičnim ćelijama pomogne malom Lukasu iz Amerike da ponovo progovori

Koliko je ta nada opravdana i šta se sve leči danas matičnim ćelijama u Srbiji, pitali smo tim lekara koji ovaj dragoceni biološki materijal izučava i koristi u najrazličitijim segmentima medicine. I to uspešno.

Specijalista ortopedije i dečje hirurgije prof. dr Dušan Marić, specijalista urgentne medicine Džihan Abazović i ginekolog prof. dr Aleksandar Ljubić rade na usavršavanju primene matičnih ćelija u našoj zemlji, a kako kažu, granice mogućnosti su nesagledive.

Ortopedija

- Matične ćelije prepoznali smo kao veliki potencijal u medicini, a u inostranstvu se edukovali o njima i njihovoj primeni. Međutim, mi ne lečimo isključivo matičnim ćelijama nego i raznim derivatima krvne plazme, sve zavisi od stanja i bolesti pacijenta. Matičnim ćelijama primarno se bavimo u ortopediji, a

najčešće lečimo povrede mišića, tetiva, ligamenata, kosti, hronična preopterećenja skeleta i hrskavice koja je najteža za lečenje. Česti su slučajevi i nesraslih preloma i degenerativnih oštećenja zglobova – priča dr Marić, dodavši da su im jedna od najčešćih pacijenata povređeni sportisti.

Oštećenja kičmene moždine i cerebralna paraliza

Prof. dr Dušan Marić zaslužen je za prvu operaciju u Srbiji, kojom se detetu paraplegičaru oštećena kičmena moždina tretirala transferom matičnih ćelija. Upotreba matičnih ćelija uspešna je i u lečenju pacijenata obolelih od cerebralne paralize ili oštećenja kostiju, ali kako napominju naši sagovornici, sve zavisi od individualnih karakteristika pacijenta, kao što su godine pacijenta, osnovna dijagnoza, proratne bolesti...

- Sama terapija autolognim matičnim ćelijama traje oko 90 minuta. Prvo se matične ćelije uzimaju iz koštane srži ili masti, obrađuju se u zatvorenom sistemu i lokalno se aplikuju u mesto, u zavisnosti od indikacije. U praksi najčešće koristimo matične ćelije iz koštane srži, jer se tu nalaze različiti podtipovi matičnih ćelija i kumulativno daju bolji odgovor. Uzimanje koštane srži se radi punkcijom preko kože, bez ožiljka ili otvorenom metodom. U zavisnosti od indikacije pacijent se može otpustiti isti dan ili boravi u bolnici do tri dana. Neželjeni efekti koji mogu da se javi su oni koji prate svaki operativni zahvat (infekcije i slično), ali s obzirom da je zahvat minimalno invazivan samim tim i neželjeni efekti su svedeni na minimum – kaže dr Marić, napomenuvši da se, kada su u pitanju rezultati lečenja, kod nekih pacijenata oni mogu uočiti u prvih mesec dana, a kod nekih nakon nekoliko meseci ili godina.

Ginekologija

Prvi aspekt se odnosi na popuštanje funkcije jajnika, sa izostankom stvajanja, malim brojem ili lošim kvalitetom jajnih ćelija. Inovativni načini lečenja su usmereni na obnavljanje - regeneraciju i revitalizaciju jajnika.

- Terapija sopstvenim matičnim ćelijama poreklom koštane srži je važan deo programa koji obnavljaju funkciju jajnika. Ovaj vid terapije matičnim ćelijama je deo kompleksnog programa koji se zove SEGOVA. U SEGOVI se, pored terapije matičnim ćelijama primenjuje i terapija sopstvenim faktorima rasta. Najsloženiji deo SEGOVE se odnosi na gensku aktivaciju uspavanih jajnih ćelija, koja se obavlja u in vitro uslovima, van organizma – priča za Blic ginekolog prof.dr Aleksandar Ljubić.

Kako navodi, druga mogućnost primene matičnih ćelija se odnosi na situacije u kojima je sluzokoža materice neadekvatna za prijem embriona, bilo da se radi o manjoj debljini i volumenu sluzokože, ili o njenoj smanjenoj funkciji prijemčivosti. U ovim situacijama se vrše ispiranja ili instilacije faktora rasta sa matičnim ćelijama pre vraćanja embriona u matericu.

- Sve vrste lečenja autolognim ćelijama i njihovim produktima se sa uspehom obavljaju u našoj zemlji. U nekim od ovih tehnologija mi smo vodeći u svetu – kaže dr Ljubić.

Matične ćelije iz pupčane vrpce

Za čuvanje matičnih ćelija iz krvi pupčanika dr Marić kaže da može biti korisno za roditelje iz više razloga.

– Matične ćelije iz krvi pupčanika mogu da pomognu pacijentima u budućnosti, pogotovo kada se tehnološkim dostignućima upotreba matičnih ćelija u medicini dovede do savršenstva. A na pragu toga smo. Za sada, matične ćelije iz krvi pupčanika mogu da leče nekoliko desetina bolesti, prevashodno hematološke – zaključuje dr Marić.

Hronične rane

Matične ćelije su efikasne i u terapiji za hronične rane, koje ne mogu da zarastu iz raznih razloga. Primenom kombinovane procedure, svedeno da li je u pitanju dekubitus ili rane kod dijabetičara, terapija matičnim ćelijama u lečenju hroničnih rana, danas je veoma uspešna.

Plastična hirurgija

Dr Abazović navodi da se matične ćelije koriste i u plastičnoj hirurgiji, najčešće kod saniranja opekotina, dok u estetskoj hirurgiji matičnim ćelijama rade fejslifting, zatezanje kože na rukama ili vratu, a radi se i augmentacija dojki.

– Ovaj postupak je sve više popularan jer za razliku od silikona, nije invazivan, nema anestezije, a izbegnuta je i prisutnost stranog predmeta u telu žene. Radi se tako što se kroz pupak ubacuje sonda preko koje se ubrizgavaju matične ćelije iz prethodno izolovanog masnog tkiva – kaže dr Abazović.

Urologija

U urologiji se matičnim ćelijama radi elongacija penisa, a rešava se i problem erektilne disfunkcije. Takođe, upotreba matičnih ćelija korisna je i kod urinarne inkontinencije.

Anti-aging

Matičnim ćelijama danas mogu da se leče i bolesti modernog doba: stres, menadžerske bolesti i takozvani "burnout sindrom", odnosno sagorevanje na poslu.

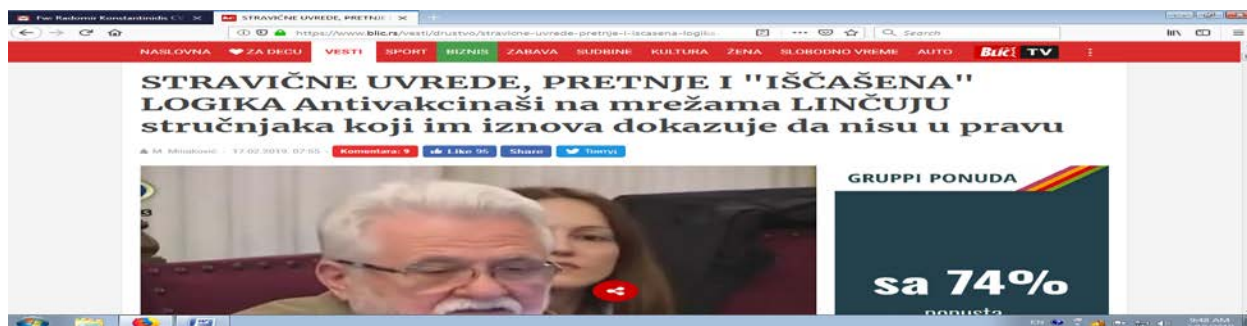
– Matičnim ćelijama danas ljudi mogu da aktiviraju svoj pun radni psihofizički potencijal. Anti-aging je terapija usporavanja procesa starenja, pomaže unapređenje ukupnog fizičkog stanja, u cilju smanjenja zamora, poboljšanju hoda i držanja, kao i radne sposobnosti. Unapređuje se mentalna sposobnost, što dovodi do ubrzanja procesa donošenja odluka i obnove kratkoročne memorije, a postiže se i emocionalna ravnoteža. Na ovu terapiju najčešće se odlučuju direktori i top menadžeri, koji osećaju konstantan pritisak velike odgovornosti, brzog donošenja ključnih odluka za kratko vreme, kao i paralelno praćenje i vođenje višeslojnih poslova – priča dr Marić, napomenuvši da se rezultati vidljivi već posle nekoliko terapija.

Širok dijapazon primene

Matične ćelije se mogu primeniti i u lečenju autizma, cervikalnih mijelopatija, neurodegenerativnih bolesti, lečenju diabetesa, revaskularizaciju srčanog mišića i u mnogim drugim indikacijama. Treba imati u vidu da su neke od terapija još u fazi ispitivanja ali i da terapije koje se primenjuju nemaju jednak učinak kod svih pacijenata.

Autologne terapije najbezbednije

Naši sagovornici se slažu da su regenerativna medicina i terapije matičnim ćelijama još uvek u razvoju, ali da smo danas daleko od početka. Pokazalo se da su autologne terapije najbezbednije po pacijenta kao i da mogu da doprinesu poboljšanju njegovog stanja.



STRAVIČNE UVREDE, PRETNJE I "IŠČAŠENA" LOGIKA Antivakcinaši na mrežama LINČUJU stručnjaka koji im iznova dokazuje da nisu u pravu

Antivakcinaši, odnosno "zagovornici neobavezne vakcinacije" kako sebe zovu, svojim delovanjem doveli su do smrti 15 osoba u Srbiji, a svakog neistomišljenika spremni su da linčuju. Ovaj put obušili su se na uvaženog doktora Zorana Radovanovića.

Nakon što su [izvukli iz konteksta reči epidemiologa](#) dr Zorana Radovanovića, time im potpuno promenivši smisao, otpočeli su hajku na njega, koju nisu prestali ni kada je doktor detaljnije objasnio svoju izjavu vezanu za HPV vakcine.

Podsetimo, doktor Radovanović je pre tri godine na televiziji govorio o vakcini protiv virusa humanog papiloma, koja u našem društvu nije bila rasprostranjena. Obrativši se voditeljki, izgovorio je sledeće:

- ...Ministarstvo zdravlja je čak pokušalo jedan eksperiment... To je donacija... Oni su zamolili da se nama besplatno daju te vakcine da se vidi kako će stanovništvo reagovati. I interesantno je da smo mi društvo koje je opterećeno sumnjama, teorijama zavere, "svako hoće da nam podvali", "evo neispitane vakcine"... A upravo ste i vi rekli: dato je preko 100 miliona doza tih vakcina, 50 miliona samo u Americi, pa neće oni da ubijaju svoju decu. Postupak provere kvaliteta vakcine je tako rigroznan da su eventualni rizici svedeni na teoretski nivo. To je blagotvorna vakcina, postoji i u Australiji i Danskoj, gde su prvo i počeli, videli su se efekti..." rekao je u maju 2016. godine dr Radovanović.

Tek nedavno protivnici vakcinacije, pronašli su snimak doktorovog gostovanja i iskoristili ga u svoje svrhe: za njima svojstveno širenje panike.

Tako su montirali snimak, a sa istim ispisom i oslikali mural na jednoj prestoničkoj kući: "Ministarstvo zdravlja je pokušalo jedan eksperiment. To je donacija. Oni su zamolili da se nama besplatno daju vakcine (HPV) da se vidi kako će stanovništvo reagovati". Dr Zoran Radovanović", dopisavši "upozorenje": "Uključi mozak!"

Baš kako im je odgovaralo, citat su "presekli" neposredno pre rečenice o srpskom društvu opterećenom teorijama zavere, nakon koje je usledilo doktorov komentar o blagotvornosti vakcine.

Iako je dr Radovanović nakon nastanka pomenutog fabrikovanog snimka i murala, javnosti iznova objasnio da se nad našim narodom ne sprovodi nikakav eksperiment, već je trebalo ispitati da li su građani zainteresovan za takvu vrstu vakcine, antivaksere to nije zanimlao, te su otpočeli hajku na doktora.

Uprkos svim objašnjenjima, mada su i do sada demonstrirali da im objašnjenja i logika nisu dragi, antivakseri ne prestaju da targetiraju doktora Radovanovića i da ga "prozivaju" u svojim Fejsbuk grupama.

Iako je nedoumica, ako ju je neko uopšte i imao, o tome šta je dr Radovanović zapravo izgovorio u emisiji pre tri godine, rešena, cenzura u nedostatku mašte, izvrće i njegovo dodatno pojašnjenje. Naime, doktor je govorio da humani papiloma virus izaziva rak grlića materice, a zbog određenih seksualnih praksi virus se može preneti i na druge delove tela, te izazvati i kancer penisa, anusa, ždrela.

Izvrtnje reči i predstavljanje kao citata

Antivakseri biraju da od toga fabrikuju novi citat:

"Dr Zoran Radovanović: 'HPV vakcina vam štiti penis, anus i ždrelo, jer je to vezano za seksualne prakse.' Posebno se ova prevencija preporučuje ljudima koji poslovno koriste navedene organe, a to su ANALitičari, lobisti... Pogledajte i skandaloznu izjavu dotičnog gospodina", pozivaju antivakseri, sramno pokušavajući da uruše ugled stručnjaka.

HPV vakcina nikako nije vezana za seksualne prakse, niti je izlečenje ovih delova tela poželjno samo zato što se koriste tokom praktikovanja seksa, a upravo tako su želeli da plasiraju tumačenje Radovanovićevih reči.

Vređanje

Perfidno i kukavički, indirektno nazivaju dr Radovanovića bednikom. Ogradili su se tima što su prekrili oči licu sa fotografije, ali jasno je vidljivo da je to Zoran Radovanović. Upravo to je i bio cilj. Ispod slike nalazi se definicija reči "bednik". Njena pozicioniranost u odnosu na sliku sugerše da se i odnosi na onoga ko je na fotografiji, ali sa druge strane, izbegli su da mu uvredu upute direktno, čime su se zaštitili od eventualne tužbe.

Pretnje

"Poručujem dr Zokiju i ostalim lobistima da je "guženje" tek počelo, a da će "svršavanje" da bude izuzetno "bolno" po njih. Zato bi bilo dobro da počnu da se drže istine, a ne da još javno traže da se istina "prekreći". Imamo kreča kol'ko 'oćeš! (emotikon: srednji prst)"

Eksplicitna seksualna konotacija stavljena je pod znake navoda, kojima takođe žele da se "ograde", ali veoma je jasno da je u pitanju direktna pretnja, upućena dr Radovanoviću, kao i svim njihovim neistomišljenicima, koji ne podržavaju njihovu verziju "istine".

Oni se ne ustežu ni od pretnji, doduše nedefinisanih, o čemu svedoči objava Milana Zarića, koji kaže "da će se svi pušiti" ukoliko Jovana Stojković ne bude bila pozvana da gostuje na RTS-u.

Inače, Milan Zarić, administrator je ove antivakcinaške grupe na Fejsbuku, što piše i u opisu njegovog ličnog profila. Stoga, može se pretpostaviti da Zarić stoji iza svih gnusnih objava ove grupe, mada ni one na njegovom ličnom profilu ne štete neistomišljenike.

Primena iščašene logike za širenje panike

Kao što se može videti u drugim postovima, ovi fanatici koriste i slučaj doktora [Borka Josifovskog](#), koji je razotkrio takozvanu "[pogrebnu mafiju](#)", određene lekare Hitne pomoći, koji su se oglašivali na pozive bolesnika, i na njihove adrese slali pogrebne. "Namerno su ostavljali pacijente da umru zbog 300 evra", izjava je koju takođe zloupotrebljavaju za svoja suluda poređenja, a evo i kako.

"Šta mislite, šta su u stanju da urade za veće sume novca? Da li su u stanju da tvrde su vakciine spasile čovečanstvo i da su bezbedne?" antivakseri postavljaju pitanje tako da je odgovor sugerisan i nametnut.

Isti slučaj je i sa drugom varijacijom ove teze, ali usmerene ka "štetnosti" doniranja organa: "Uključi mozak dok ga još imaš! Lekari te puste da umreš zbog 300 evra od pogrebnika! Kolike us šanse da preživiš ako Rokfeler ponudi milion za sveže srce? Vlada Srbije je odlučila da vaši organi nisu vaši!"

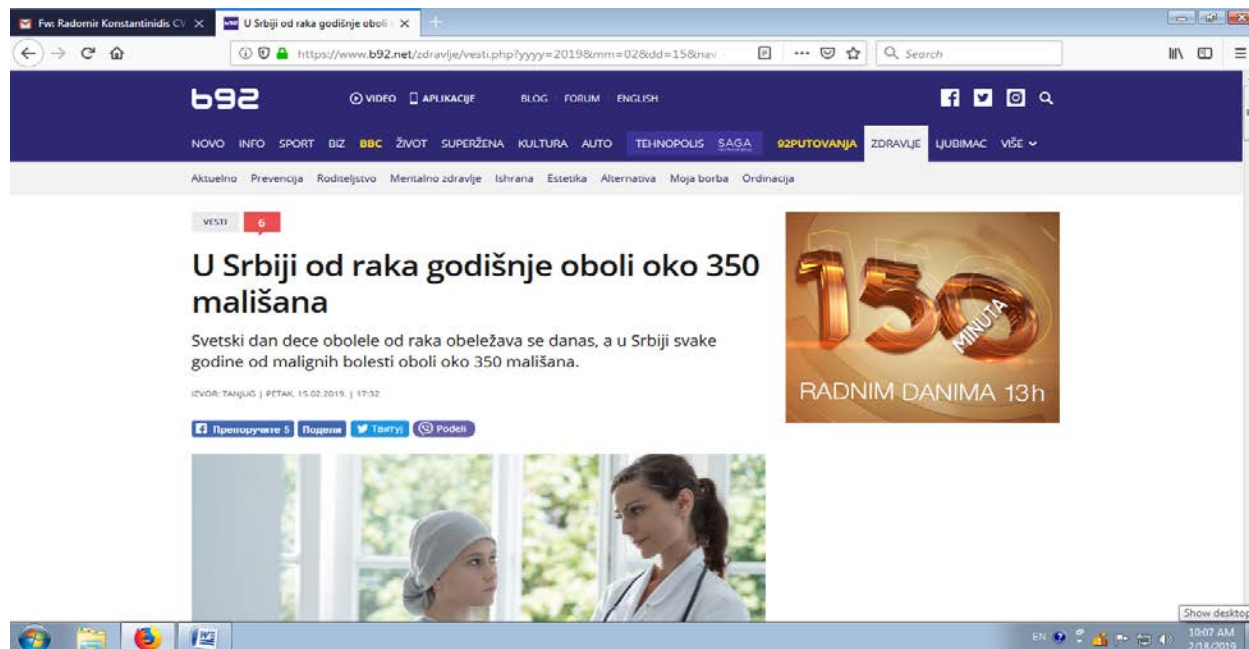
Tu je i objava dve fotografije, koje su postavljene jedna uz drugu, da bi se dovele u vezu: pogrebni automobil i murala sa Radovanovićevim "citatom". Objedinjuje ih i natpis "Neka mu je laka zemlja", koji ima za cilj da sugeriše kako su oni koji primili "eksperimentalne" vakcine, zasigurno pokojni.

Linč svakog neistomišljenika

Takođe, "potkačili" su i poznatog imunologa Srđu Jankovića, kao što čine sa svim svojim neistomišljenicima: svako neslaganje oštro i vulgarno napadaju.

Usput, maltene, svaka druga objava na ovoj toksičnoj stranici jeste izražavanje podrške Jovani Stojković, [osuđene u Osnovnom sudu u Zrenjaninu](#), zbog uvreda upućenih Tomislavu Stevanoviću, jednom od 270 lekara koji je protiv 43 šarlatana među kojima je i Stojković, podneo tužbu zbog širenja panike pozivomna nevakcinaciju.

Jovana Stojković je nezvanični vođa i glasnogovornik srpskih antivaksera.



U Srbiji od raka godišnje oboli oko 350 mališana

Svetski dan dece obolele od raka obeležava se danas, a u Srbiji svake godine od malignih bolesti oboli oko 350 mališana.

Precizni podaci o broju obolelih i uspešnosti lečenja ne postoje, jer Srbija nema "kancer registar". U ovom momentu leči se oko 200 malih heroja, kažu u Nacionalnom udruženju roditelja dece obolele od raka (NURDOR), navodeći da je broj obolelih svake godine veći za oko dva odsto.

NURDOR je danas organizovao brojne manifestacije u više od 30 gradova širom Srbije, a centralna manifestacija s muzičkim programom bila je u Beogradu u Knez Mihailovoj ulici.

Tačno u 13 sati, pod sloganom "I ja se borim" simbolično su pustili zlatni balon u obliku srca u znak podrške svim mališanima koji se trenutno leče, ali i onima koji nisu uspeli da se izbore sa opakom bolešću.

Član UO NURDOR-a Ljubiša Stanić kaže da će sredstva prikupljena na današnjim manifestacijama biti usmerena na proširenje kapaciteta roditeljskih kuća.

"U Beogradu imamo tri roditeljske kuće, ali su ti kapaciteti mali. Svesni smo da je broj dece obolele od raka sve veći, tako da moramo da proširujemo kapacitete", rekao je Stanić za Tanjug.

On je dodao da Beograd, kao najveći centar gde se leči najveći broj mališana iz cele Srbije, zahteva

mного veće kapacitete.

"To su uglavnom roditelji i deca koji dolaze iz unutrašnjosti i njima je, uz sve ostalo, potreban i smeštaj", istakao je Stanić i podsetio na je NURDOR u Nišu izgradio Dečju bolnicu za lečenje mališana obolelih od raka, koja je po evropskim standardima i koja ima 15 smeštajnih kapaciteta, a ranije je imala pet.

Aleksandra Ljajić sada je zdrava osoba, a pre šest godina lečila se od akutne limfoblastne leukemije.

Bila je to teška borba - osam meseci hemoterapije i još 16 meseci je koristila lekove, ali je uspeła da se izbori.

"Bilo je to mukotržno i za mene i za moju porodicu, ali smo se zajedno izborili. Ovde smo da podržimo sve mališane koji se sada bore i da zajedno pošaljemo poruku da ima mnogo nas koji smo pobedili tu bolest i da nikako ne odustaju, da se bore do kraja i da će sigurno uspeti u tome samo da budu jaki", zaključila je Ljajićeva.

Svake godine u svetu od raka oboli oko 160.000 dece, a maligne bolesti odnesu godišnje oko 90.000 dečjih života.



Šira lista oboljenja koja vode direktno u penziju

BEOGRAD -

Novosti pišu da je naša lista profesionalnih oboljenja višestruko kraća od evropskog proseka, ali će se stvari bar delimično promeniti, jer je novi pravilnik završen.

Na spisak profesionalnih bolesti, na kojima je dosad bilo 56 oboljenja, dodato je novih devet, rekao je za taj list prof dr Petar Bulat, specijalista medicine rada u Institutu za medicinu rada i radiološku zaštitu.

To je dobro i usvajanjem novog pravilnika, koji iščekujemo, rešava se dosadašnji problem sa zastarelim, dugo neinoviranim spiskom profesionalnih oboljenja, kazao je on.

U sledećem koraku, naglašava Bulat, treba definisati proceduru utvrđivanja profesionalnog oboljenja i rešiti problem finansiranja dijagnostike u postupku utvrđivanja ovih bolesti.

Dijagnostičke procedure u takvim slučajevima nisu među onima koji idu na teret obaveznog zdravstvenog osiguranja i mora da se definiše ko će da ih plati - poslodavac, zaposleni ili RFZO, navodi list.

Paralelno sa tim, navodi Bulat, mora da se definiše ko zapravo utvrđuje profesionalno oboljenje - lekar specijalista medicine rada, bilo koji specijalista ili institucija, kao sto su Institut "Dr Dragomir Karajović" i zavodi u Nišu i Novom Sadu.

Novosti napominju da je najveći problem dokazati da je bolest nastala zbog uslova rada.



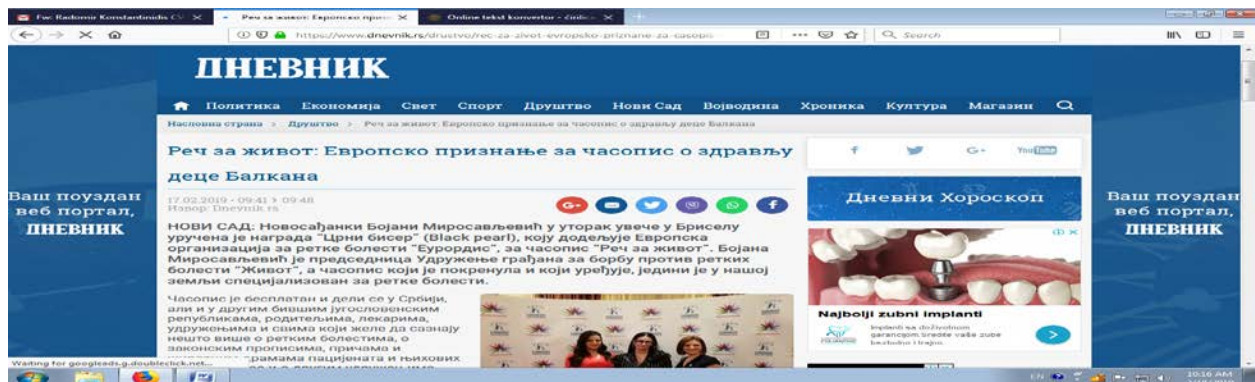
Prva žrtva gripa u Rasinskom okrugu?

KRUŠEVAC - U Opštoj bolnici u Kruševcu sinoć je preminuo pacijent star 53 godine koji je od ponedeljka na Grudnom odeljenju bio priključen na respirator, a da li je reč o prvoj žrtvi gripa u Rasinskom okrugu pokažeće analize u narednim danima.

Kako je RTS preneo, reč je o hroničnom bolesniku koji je pre bolničkog zbrinjavanja imao simptome respiratorne virusne infekcije i povišenu temperaturu.

Prema podacima Zavoda za javno zdravlje u Kruševcu, u odnosu na prethodnu nedelju, broj obolelih od gripa i stanja sličnih gripu na području Rasinskog okruga je dvostruko veći, posebno među decom školskog i predškolskog uzrasta, ali se još nisu stekli uslovi za proglašenje epidemije.

ДНЕВНИК



Reč za život: Evropsko priznanje za časopis o zdravlju dece Balkana

NOVI SAD: Novosađanki Bojani Miroslavljević u utorak uveče u Briselu uručena je nagrada "Crni biser" (Black pearl), koju dodeljuje Evropska organizacija za retke bolesti "Eurordis", za časopis "Reč za život". Bojana Miroslavljević je predsednica Udruženje građana za borbu protiv retkih bolesti "Život", a časopis koji je pokrenula i koji uređuje, jedini je u našoj zemlji specijalizovan za retke bolesti.

Časopis je besplatan i deli se u Srbiji, ali i u drugim bivšim jugoslovenskim republikama, roditeljima, lekarima, udruženjima i svima koji žele da saznaju nešto više o retkim bolestima, o zakonskim propisima, pričama i životnim dramama pacijenata i njihovih porodica, kao i o drugim udruženjima.

Nagrada znači da smo na pravom putu, da radimo pravu stvar, a daje kredibilitet i našem Udruženju i našem časopisu. To nije časopis posvećen samo našoj deci, nego se odnosi na svu decu Balkana, a časopis je i predstavljen tako da doprinosi unapređenju zdravlja sve dece Balkana. Mi sada više nismo nevidljivi i čuje se naš glas, kazala je za "Dnevnik" Bojana Miroslavljević neposredno nakon dobijanja nagrade i dodala kako je dobila ponudu da se Srbija uključi u dva velika evropska projekta, što znači da nam se otvaraju mnoga vrata.

Udruženje "Život" osnovale su 2010. godine porodice Miroslavljević i Čović, čija deca Zoja i Aleksa su imala izuzetno retku neurodegenerativnu i smrtonosnu Batenovu bolest. Na žalost, oboje dece je izgubilo životnu bitku, ali je Zojina majka, Bojana Miroslavljević nastavila borbu za živote drugih bolesnih mališana. Tako je 23. januara 2015. godine donet Zojin zakon. On omogućava svakoj bolesnoj osobi da ukoliko u roku od šest meseci ne dobije dijagnozu u našoj zemlji, o trošku države, odnosno Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje, šalje se uzorak krvi ili tkive u referentnu laboratoriju u inostranstvu. Zahvaljujući Zojinom zakonu, do sada je spaseno 1.846 života.

Borba za Zojin zakon bila je veoma teška za nas, jer smo bili emotivno razoreni zbog gubitka naše Zoje. Naš ceo svet se srušio. Ali baš ona nas je nekako vukla da istrajemo u tome da sva deca dobiju pravo na dijagnozu i pravo na život. Svako dete zaslužuje šansu za život. Naša ljudska obaveza je bila da učinimo sve da sprečimo da bilo ko drugi prolazi takvu bol i tugu koju mi živimo svakog dana. Dugujemo veliku zahvalnost dr Dušanu Milisavljeviću, koji je tada bio predsednik zdravstvenog odbora u Skupštini Srbije i zvanično podneo zahtev za usvajanje zakona, kao i Hajriji Mujović koja je pravni tvorac zakona. Imali smo

veliku podršku Ministarstva zdravlja koje je prepoznalo važnost usvajanja jednog takvog zakona, priseća se Bojana Miroslavljević.

Smatra da bi sav njihov trud vrdeo i da je spasen samo jedan život, a 1.846 spasenih života je ono što njima daje snagu da se bore dalje.

Predstavili smo Zojin zakon na više od 50 međunarodnih i domaćih stručnih konferencija i kongresa, ali vrhunac je bilo kad smo predstavili zakon u Evropskom parlamentu u Briselu i Ujedinjenim nacijama u Njujorku, ponosno naglašava Bojana.

Ni tu nije stala neumorna Zojina majka, već je u novembru 2015. godine pokrenula časopis "Reč za život". Do sada je izašlo 16 brojeva časopisa. Potom je usledilo pravljenje baze podataka retkih bolesti na srpskom jeziku, što naša zemlja do sada nije imala. Na taj posao ih je, kako kaže, navela činjenica da više od 20 odsto naših lekara koji se bave retkim bolestima ne znaju engleski jezik, na kojem su jedine dostupne informacije.

Genetsko testiranje je put do zdravog potomstva

Nakon svega što je njena porodica prošla Bojana ističe da je genetsko testiranje jedini pravi put do zdravog potomstva.

Nije važna samo odluka da se taj važan posao uradi već i da se on poveri samo i isključivo pravim stručnjacima. To je veoma ozbiljna stvar koju treba raditi samo u proverenim klinikama, kaže ova borbena žena i dodaje kako je za nju velika privilegija što radi sa izvrsnim embriolozima u odličnoj laboratoriji i gde može da se posveti preimplantacionoj genetskoj dijagnostici u želji da porodice poput njene, koje imaju člana sa nekom genetskom bolešću, dobiju zdravo potomstvo.

Paralelno sa borbom za pravo dece na lečenje, porodica Miroslavljević je dobila drugo dete, ćerku Bjanku Lolu. Kako bi bili sigurni da dete neće naslediti Batenovu bolest, radili su prenatalnu dijagnostiku. U potrazi za bolnicom u kojoj mogu da urade to testiranje, ali i istražujući Batenovu bolest koja je nasledna, Bojana je počela da izučava genetiku, te je tako došla i do nove profesije. Hemičar po struci, ona je postala master reproduktivne biologije, embriolog i sada je jedan od embriologa u Specijalnoj bolnici "Genesis". Pored obaveznog školovanja, nije propuštala ni značajne edukacije. Godinu i po je na Eupati akademiji u Briselu predano učila za sertifikat edukovanog predstavnika pacijenata.

Počela sam da se interesujem za genetiku onog momenta kada sam saznala da je Batenova bolest, od koje je bolovala naša Zoja, genetska. Sve u vezi sa tim me je zanimalo. Imala sam milion pitanja, ali tako malo odgovora. Doktori su površno ili nimalo znali o tome i veoma teško sam dolazila do informacija. Moj cilj u tom momentu bio je da saznam kako i zašto se uopšte javi ta bolest. Sećam se da nisam znala da li je dan ili noć, jer sam po ceo dan istraživala po internetu u nadi da ću nešto saznati o genetici Batenove bolesti, priseća se Bojana i dodaje kako se priprema dokumentarni film, kao i knjiga o Zoji.

Danas



AKIS: Srbiji trebaju nacionalni centri za ECMO u borbi sa virusom H1N1

Srbiji trebaju nacionalni, regionalni i mobilni centri za ECMO u funkciji zaštite teško obolelih od virusa H1N1 i smanjenja smrtnosti pacijenata saoštila je Asocijacija kliničkih inženjera Srbije (AKIS).

Asocijacija je ukazala na potrebu i apelovala na Ministarstvo zdravlja da hitno formira nacionalni i regionalne centre za ekstrakorporalnu membransku oksigenaciju (ECMO, kako je to organizovano u Evropi i svetu.

– Od 2010. godine samo u Americi postojalo je 148 ovakvih centara ali se broj značajno povećao do danas. Ovakvi centri kojih je na stotine širom Evrope poseduju i svoje mobilne ekipe koje izlaze na lice mesta i postavljaju ga na terenu i u raznim situacijama tzv. kardiopulmonalne reanimacije, kako se ne bi gubilo dragoceno vreme. Svedoci smo tragičnih posledica ovogodišnjeg gripa, iz ovog razloga Asocijacija kao ekspertska udruženje, koja u svom sastavu ima naučni i stručni potencijal kako u domenu biomedicinskog inženjerstva, kliničkog inženjerstva tako i u domenu medicinskih eksperata i sa posebnom pažnjom se bavi specijalizovanim medicinskim sredstvima i upoznata je sa mogućnošću njihove primene u srpskoj medicini i zdravstvu – posebno u kriznim periodama, navode iz Asocijacije.

Kako navode, iz bazne literature Asocijacije poznato nam je da je u 2015. godini, prema registru ECLO (svetska extracorporeal Life Support organization) ECMO je korišćen u skoro 70.000 slučajeva u bolnicama koje su članice ove organizacije sa ukupnim preživljavanjem od 70 odsto. Od tog broja u preko 10.000 slučajeva je korišćen kod dece.

Sadašnje stanje sa ovogodišnjom epidemijom gripa mora da bude nauk za buduće pojave mutiranih virusa gripa.

-Svetska istraživanja pokazuju da će se teški respiratorni distresi statistički značajno uvećavati iz godine u godinu. Pacijenti sa teškim sindromom akutnog respiratornog distresa povezanim sa virusom gripa imaju dvostruko veću šansu da prežive kada su upućeni i prebačeni u centar za ekstrakorporalnu membransku

oksigenaciju u odnosu na pacijente koji nisu zbrinuti u odeljenjima. Što raniji započet tretman pacijenta, prema svetskoj literaturi, povećava se preživljavanje i smanjuju komplikacije.

– „Briga o pacijentima sa teškim, ali potencijalno reverzibilnim oštećenjem disajnih organa mora biti koncentrisana u institucijama koje mogu ponuditi širok spektar respiratorni tretmana, uključujući ekstrakorporalnu membransku oksigenaciju,“ izjavio je jedan od eminentnih kardiohirurga Pavle Kovačević, rečeno je u saopštenju.

U svrhu zaštite najdragocenijeg života, moramo primeniti sva tehnička i medicinska dostignuća u Srbiji i svetu, kategoričan je Klinički inženjer Zoran Bjelica.

– Napominjem da je razgovor i predavanje na ovu temu bilo organizovao kao preventivna priprema za moguća stanja već unazad desetak godina zahvaljujući tome što su kolege i prijatelje, eminentne kardiohirurgije Prof. Dr Mihaljevića – direktor najznačajnije američke bolnice Cleveland Clinics kao i Prof. Pascal Le Prince direktor najznačajnijeg evropskog kardiovaskularnog instituta u bolnici Pitie Salpetriere, održali predavanja na ovu temu, ali nažalost njihova, a i naša inicijativa, nije naišla na razumevanje u Ministarstvu zdravlja i srpskom zdravstvu da se i implementira kao nova životno značajna tehnika i metoda, kaže Bjelica.

Prof. Pascal je naglasio na održanom predavanju da je sa nekih 20 odsto -30 odsto preživljavanja kod ptičijeg gripa, korišćenjem ECMO sistema ono skočilo na 80 odsto. Ovo je izjavio Prof. Dr Pavle Kovačević jedan od inicijatora i domaćina uvažanim profesorima.

Primeru radi, prema literaturnim podacima, od 80 pacijenata upućenih u centar za ekstrakorporalnu membransku oksigenaciju, 82,4 odsto se oporavilo, a 17,6 odsto je umrlo. Ovakva statistika lečenja i brige o pacijentu bi bila značajno povoljnija, za nas, nego sadašnje stanje u srpskoj medicini. Stav Asocijacije je da svi pacijenti, a posebno sa teškim sindromom moraju dobiti šansu za izlečenje od profesionalaca u medicini i resursa srpskog zdravstva.

Kako radi ECMO

Posebne plastične cevi koje se nazivaju kanile, ubacuju se u krvne sudove koji ulaze direktno u srce ili krvotok pacijenta. Lekar bira veličinu kanile na osnovu starosti, težine i razloga zbog kojih se ECMO koristi. Kanile prenose krv iz srca pacijenta pomoću pumpe i pumpaju krv kroz cevi do medicinskog uređaja gde se krv obogaćuje kiseonikom, a ugljendioksid se odstranjuje. Zatim se krv zagreje do telesne temperature. Topla krv prolazi kroz drugu kanilu i vraća u telo pacijenta – objasnio je Bjelica.

Srbija mora da što hitnije oformi centre za ekstrakorporalnu membransku oksigenaciju, klinički inženjeri su spremni da pomognu Ministarstvu zdravlja i zdravstvenim ustanovama u izboru i održavanju opreme i izvrše sve potrebne obuke za efikasno korišćenje ECMO uređaja i tako daju svoj doprinos za ublažavanje novih potencijalnih opasnosti po stanovništvo, izjavio je Zoran Bjelica jedan od osnivača i predsednik AKISa.

Danas



Direktor Doma zdravlja Gornji Milanovac nezakonito na funkciji

Aleksandar Čivović, direktor Doma zdravlja u Gornjem Milanovcu, osim što je nezakonito izabran 2016. godine, i dan danas se protivno odredbama zakona nalazi na toj funkciji, konstatovano je u izveštaju Državne revizorske institucije, koja je kontrolisala rad milanovačkog Doma zdravlja.

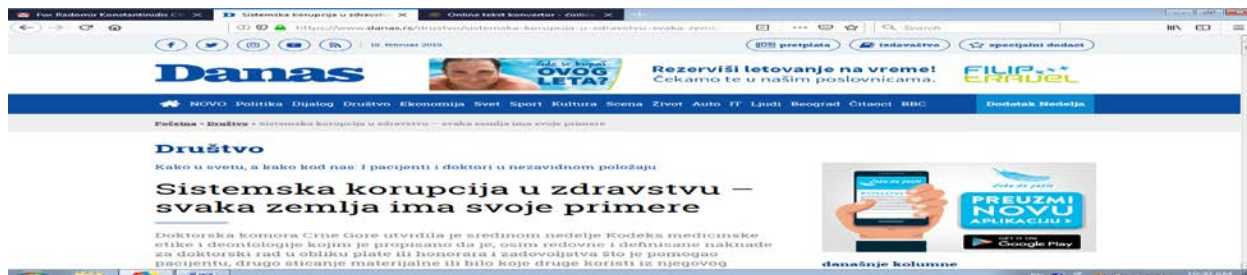
Paradoksalno, Čivović je stručni ispit i licencu dobio tek nakon imenovanja za v.d. direktora, a na v.d. funkciji ostao je i nakon isteka šestomesečnog mandata, navodi se u izveštaju DRI, [prenosi gminfo.rs](https://www.gminfo.rs)

Naime, Skupština opštine Gornji Milanovac je, nakon dolaska SNS na lokalnu vlast, 5. jula 2016. godine imenovala Čivovića za vršioca dužnosti direktora. DRI u svom izveštaju navodi da je Čivović imenovan nezakonito, jer u momentu imenovanja nije imao pet godina radnog iskustva u oblasti zdravstvene zaštite, kako je predviđeno odredbama Zakona o zdravstvenoj zaštiti i Statuta Doma zdravlja.

Da stvar bude gora, DRI u svom izveštaju navodi da je Čivović diplomirao stomatologiju 17. novembra 2015. godine, nepunih sedam meseci pre izbora, a da je stručni ispit iz stomatologije položio 27. jula 2016. godine, 23 dana nakon izbora na funkciju. Još paradoksalnije, Čivović je licencu stekao 28. oktobra 2016. godine, nepuna četiri meseca nakon imenovanja, navodi se u izveštaju [Državne revizorske institucije](#). ([LINK OVDE](#) skrolovati do dela **Sektor za reviziju organizacija obaveznog socijalnog osiguranja**, pod rednim brojem 3. Izveštaj o reviziji finansijskih izveštaja i pravilnosti poslovanja Doma zdravlja Gornji Milanovac za 2017. godinu u PDF formatu možete preuzeti)

U izveštaju se još kaže da Čivoviću ni tokom 2017. godine nije produžen mandat vršioca dužnosti, što znači da on, osim nezakonitog imenovanja i danas tu funkciju obavlja suprotno odredbama Zakona o zdravstvenoj zaštiti i Statuta Doma zdravlja.

Danas



Sistemska korupcija u zdravstvu – svaka zemlja ima svoje primere

Doktorska komora Crne Gore utvrdila je sredinom nedelje Kodeks medicinske etike i deontologije kojim je propisano da je, osim redovne i definisane naknade za doktorski rad u obliku plate ili honorara i zadovoljstva što je pomogao pacijentu, drugo sticanje materijalne ili bilo koje druge koristi iz njegovog doktorskog rada, u suprotnosti s Etičkim kodeksom.

“Doktorima je zabranjena zloupotreba zanimanja i položaja. Oni ne smeju koristiti doktorski položaj da bi sebi ili drugome pribavili nezakonitu materijalnu dobit ili drugu pogodnost”, stoji u Kodeksu.

Takođe se ističe kako je lečenje ispred politike i vere, odnosno da politička, socijalna, nacionalna, verska ili rodna pripadnost doktora ne sme ugroziti stručnu pripadnost, niti može biti uslov, osnova ili razlog za diskriminaciju prilikom napredovanja u struci, kao ni u međusobnim profesionalnim odnosima između lekara, pišu crnogorski mediji.

Vreme će pokazati da li će i u kojoj meri principi ovog kodeksa zaživeti i u praksi jer neke stvari tipično mentalitetske balkanske teško je preko noći iskoreniti. U očajničkom nastojanju da ostvare bolju zdravstvenu zaštitu, da što pre dođu na red na pregled, pacijenti ne žale i u džepove doktora tiskaju sve veće sume novca.

S druge strane, slabo plaćeni doktori osim što ne padaju u iskušenje da li novac da prihvate pojedini čak, po samonametnutim tarifama traže novac od pacijenata, što prema zakonu predstavlja krivično delo iznuđivanja ili “reketiranja”.

Primeri se ređaju i u Srbiji: Jesenas je doktor specijalista sa VMA završio u kućnom pritvoru zbog sumnje da je od pacijenta zahtevao 200 evra nakon operacije katarakte. Mesec dana pre toga, u Novom Sadu je priveden doktor koji je od pacijentkinje uzeo 500 evra za operaciju žučne kese. U istom periodu je uhapšen lekar specijalista Instituta za ortopedsko-hirurške bolesti „Banjica“ zbog sumnje da je primio novac u iznosu od 1.000 evra kako bi izvršio dva hirurška zahvata.

Mito i korupcija naročito u zdravstvenoj sferi nije svojstvena samo regionu, već je to problme koji živi i u širem delu Evrope.

Doktor Vilijam Fišer je jedan od najpoznatijih doktora u Slovačkoj. Važi za vrsnog kardiologa koji je obavio i prvu transplataciju srca u toj zemlji 1998. i u jednom trenutku čak bio i kandidat za predsednika zemlje. Februara 2015. porodica preminule pacijentkinje tužila ga je za uzimanje mita od 3.000 dolara u kešu (plus značajnu količinu živine) u zamenu za zakazivanje njene operacije.

Doktor je priznao krivicu. Možda ceo slučaj ne bi dobio pažnju javnosti da je pacijent preživeo. Doktor Fišer je od primljene svote vratio samo 800 evra porodici pacijenta, ne i živinu.

Ovaj slučaj je jedan od primera problema sistemske korupcije, koju često smatraju nasleđem crnih tržišta iz komunističke ere koja je ojadila ne samo Slovačku već i veći deo Centralne i Istočne Evrope.

Svaka zemlja ima svoj primer – Valdis Zalters, ortopedski hirurg koji je bio i predsednik Letonije od 2007. do 2011, prihvatio je, kako je nazvao, „plaćanja u znak zahvalnosti“ od pacijenata ne prijavljujući to poreskim vlastima. Kažnjen je sa 466 dolara.

Jedno istraživanje Evropske komisije pokazalo je da je 28 odsto ispitanika u Rumuniji i 21 odsto u Litvaniji neformalno „čašćavalo“ doktore, u poređenju sa prosekom u EU od pet odsto.

U Poljskoj je 15 odsto ispitanika priznalo da je dalo mito a u devet od deset odsto slučajeva bilo je vezano za zdravstvenu službu. Pojedine poljske bolnice dozvoljavaju ženama da se porode craskim rezom na njihov zahtev i za to nezvanično plaćaju 266 dolara.

Jedno drugo istraživanje pokazalo je da je za Poljake zdravstvena služba na drugom mestu po korupciji od svih oblasti javnog života posle politike.

Čak i u Estoniji, gde je elektronski zdravstveni sistem naširoko hvaljen kao model transparentnosti, direktor jedne bolnice izgubio je posao pre neku godinu jer je tražio 300 i kusur dolara i bocu konjaka od starijeg pacijenta koji je ležao u bolnici. Za ovaj problem ne mogu se samo kriviti „pohlepni zdravstveni radnici“.

„Neformalna plaćanja doktorima nije nešto što može samo da se svede na korupciju“, kaže Stiven van de Val, profesor na Univerzitetu Rotterdam koji se bavio analizom tog fenomena u rumunskom zdravstvu. „Građani vide logiku u tome. Ljudi su spremni da plate za zdravlje“, dodaje on.

Za pacijente, mito je rešenje kojima oni pribegavaju kako bi pomogli sebi i dobili negu i brigu koja im je potrebna, smatra Tetiana Stepurko, iz ukrajinske Kijev-Mohila akademije. Linija između mita i izražavanja zahvalnosti je zamagljena, što je rezultat pravnih dvosmislenosti.

Neki doktori tvrde da poklone ne računaju, niti su im bitni. Doktori u većem delu Centralne i Istočne Evrope kažu da ih niska primanja ostavljaju bez izbora te da su prinuđeni da traže prihode sa strane. U Rumuniji recimo specijalizant u državnoj bolnici prima 200 evra mesečno, dok specijalista zarađuje oko 500 evra.

Možda i ne iznenađuje da 7.000 rumunskih doktora, što je 30 odsto doktora u državi, emigriralo za dve godine. Više od 2.000 njih sada radi u Britaniji. U vreme kada je izbio skandal sa doktorom Fišerom, Peter Liptak, uticajni slovački praktičar, javno je priznao kako je i sam primio „poklon“ koji su po njemu deo, kako je kazao, operativnog budžeta.

„Ako slovački doktor želi da pruži adekvatnu negu sve to ide na štetu njegove plate“, kaže Liptak.

Zaposlenima u britanskoj zdravstvenoj službi već više godina je zabranjeno da primaju poklone skuplje od 50 funti od svojih pacijenata. Pored toga, svi doktori su u obavezi da evidentiraju svaki eventualni dobitak, ručak ili večeru skuplje od 25 funti. Dakle, u pitanju je registar u kojem se navode potencijalni sukobi interesa – to se odnosi ne samo na poklone od pacijenata, već i učestvovanje na sponzorisanim događajima i sve što bi moglo biti u vezi sa privatnim poslovnim interesima.

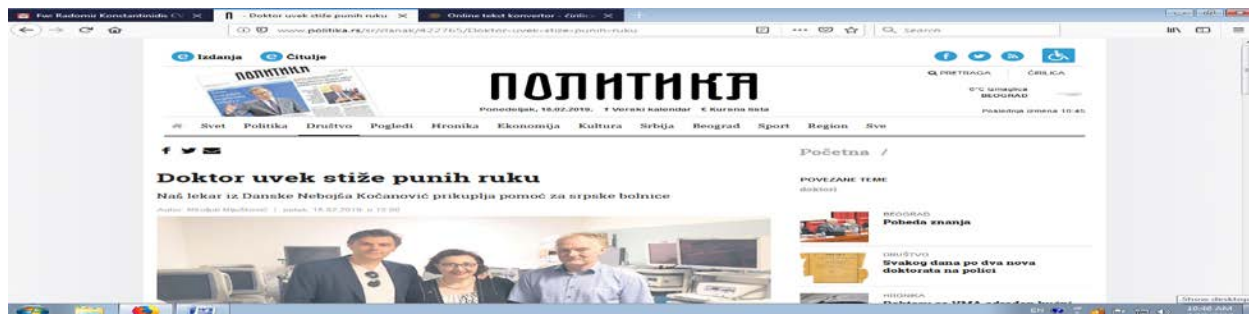
Problem mita i korupcije u zdravstvu skandinavske zemlje rešile su tako što pacijenti, umesto medicinskom osoblju, u znak zahvalnosti mogu bolnici da doniraju pare ili nešto od opreme. Stručnjaci bez dvojbe nalažu da je možda jedan od najboljih načina za sprečavanje korupcije, upravo njena legalizacija – kroz javne donacije poput švedskog modela.

Hrvatsko Udruženje za promociju prava pacijenata, u jeku skandala i istrage oko navodnog davanja mita u iznosu od 3.000 evra jednom splitskom kardiokirurgu zaposlenom u KBC Split, pokrenulo je kampanju „Antikorupcija u zdravstvu“ decembra prošle godine. Za samo osam dana primilo je gotovo 200 anonimnih prijava za mito u raznim hrvatskim bolnicama. Otkriveno je kako doktori mito traže na vrlo perfidan način, često plašeći pacijente i šaljući ih na više kontrola sve dok ne donesu novac.

Bilo bi zanimljivo iznova pokrenuti onu kampanju s početka milenijuma kada je Ministarstvo zdravlja Srbije pod sloganom “Hvala, ali ne treba,” pozvalo medicinske radnike da se pridruže kampanji za obnovu moralnih standarda medicinske profesije tako što će vratiti sve “poklone” koje su dobili od pacijenata u protekla dva dana.

Bilo je tada pregršt vraćenih koverata u nemačkim markama, dolarima, dinarima, pasića, pilića, čokolada i viskija. Nesumnjivo da bi korpa i sada bila puna samo što bi umesto maraka bili evri.

ПОЛИТИКА



Doktor uvek stiže punih ruku

Naš lekar iz Danske Nebojša Kočanović prikuplja pomoć za srpske bolnice

Ugled našeg ginekologa dr Nebojše Kočanovića, inače na radu u Kopenhagenu, nesumnjivo je bio presudan za odluku danskih donatora da vrednu medicinsku opremu upute baš u Srbiju. Dva puta

protekle godine savremeni aparati za ginekologiju, hirurgiju, urgentnu medicinu, interne bolesti, kardiologiju, anesteziologiju, ultrazvuk i laparoskopiju, inkubatori, citoskopski i bronhoskopski stubovi, kolonoskopi, bolnički kreveti, radna odela, posteljina i potrošni medicinski materijal poklonjeni su bolnicama u Šapcu, Jagodini i Čupriji.

Vrednost prve donacije bila je oko 300.000 evra, a druge više od 100.000 evra. Ove godine u planu je da pomoć dobiju zdravstvene ustanove u Kladovu, Novom Pazaru, Leskovcu, Topoli i Ljuboviji, ali i u Trebinju u Republici Srpskoj.

– Veliku podršku ovim, a nadam se i budućim akcijama, dala je i naša ambasada u Kopenhagenu. Ambasadorica Jasmina Mitrović Marić svima je uručila zahvalnice, što ih je veoma obradovalo, a oni, verujte, znaju to da cene. Baš kao što vole i da znaju gde njihova donacija odlazi – kaže za „Politiku” dr Nebojša Kočanović, priznati stručnjak u oblasti robot-hirurgije u ginekologiji.

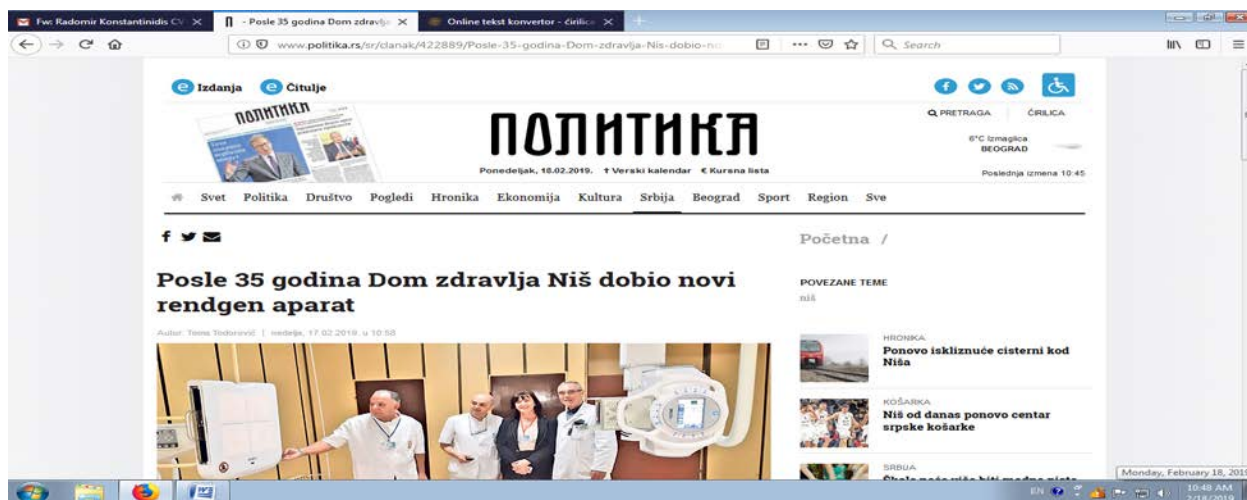
Doktor Kočanović je rođen pre 47 godina u Đakovici na Kosmetu, odakle se njegova porodica osamdesetih godina prošlog veka preselila u Čupriju. Došao je na volonterski rad u Dansku, gde je ostao do danas. Oženjen je Milom Kočanović iz Čuprije, koja je takođe lekar – radiolog, i sa kojom ima tri sina Bogdana, Obrada i Novaka.

– U porodici, još kao dete, učen sam da se drvo na drvo oslanja, a čovek na čoveka. Jedan od razloga zašto ovo radim jeste i pitanje moje dece „Tata, šta si ti lično uradio da bi Srbiji bilo bolje?” sa kojim ću se jednoga dana sigurno sresti. Smatram da svi mi koji možemo ličnim primerom u svim oblastima da doprinesemo boljitku naše zemlje, ne treba da čekamo poziv, već treba da budemo inicijatori promena nabolje – kaže naš sagovornik, koji ističe da veliku pomoć u ovom humanitarnom poslu ima od Marka Vasića iz Čuprije, čija je supruga Ivana takođe radiolog. Medicinska oprema koja je poslata u Srbiju u proseku je stara između pet i 15 godina, ali je u izuzetnom stanju. Danci brzo završavaju aparate, držeći korak sa najsavremenijim tehnologijama. Ako su i postojali manji nedostaci, oni su otklonjeni u Srbiji. Trikotaža koju je poklonila firma „Berendsen Varde” praktično je nova, pošto je bolnica za koju proizvode u međuvremenu promenila model. Da oprema stigne do krajnjeg korisnika, kaže dr Kočanović, zaslužni su prijatelji iz medikotehnik odeljenja u Esbjergu i Koldnigu.

Manjak saradnika iz struke, koji bi mogli da više doprinesu zajedničkom cilju, najveći je problem sa kojim se suočava naš lekar. Svuda uglavnom nailazi na odobravanje kolega, ali kada se treba lično pokrenuti, obično stigne odgovor „nema se vremena”. Po slobodnoj proceni, iz Srbije u Danskoj danas radi između 70 i 90 lekara, a sa prostora bivše Jugoslavije znatno više.

– Bolnice u Srbiji najčešće kubure sa novcem za transport donirane opreme. Veliki problem predstavlja i prvi servis (atest), pa bolnice takođe moraju da „žongliraju” da bi našle pare da aparature puste u rad. Tu vidim priliku za Republički fond za zdravstveno osiguranje, koji bi mogao da prihvati ove troškove. Istakao bih da je Lekarska komora Srbije izrazila volju da plati troškove budućih transporta bolničke trikotaže – navodi dr Kočanović, koji volonterski pomaže kolegama na ginekološkom odeljenju u bolnici u Jagodini da upoznaju tehnologije rada na novoj opremi.

ПОЛИТИКА



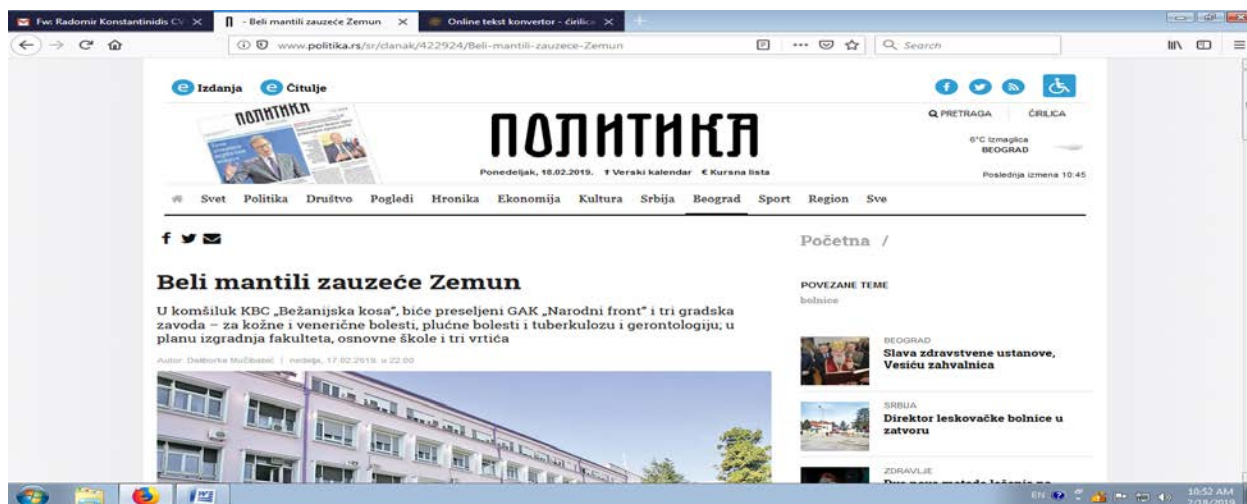
Posle 35 godina Dom zdravlja Niš dobio novi rendgen aparat

Niš – Na prigodnoj svečanosti u Domu zdravlja u Nišu predat je na upotrebu najmoderniji digitalni rendgen aparat vredan preko 13,5 miliona dinara, koji je nabavljen sredstvima koje su izdvojili Ministarstvo pravde Republike Srbije i Uprava za izvršenje zavodskih sankcija. Ta sredstva prikupljena su naplatom kazni za izvršene prekršaje i krivična dela i namenski su izdvojena za pomoć srpskim zdravstvenim ustanovama. Zahvaljujući novom uređaju, efikasnije i mnogo preciznije moći će da se pregleda čak i do pet puta više pacijenata nego do sada. Uređaj poseduje poseban flet panel, kojim se snimci na digitalnom rendgenu automatski i istoga časa mogu da prenesu lekarima, konzilijumima stručnjaka ili drugim ustanovama širom Srbije.

U Domu zdravlja u Nišu, najvećem zdravstvenom centru primarne zaštite po kadrovskoj strukturi, razgranatoj mreži i organizaciji zdravstvenih stanica, ambulanti i svih neophodnih visokospecijalizovanih službi na teritoriji Srbije, godišnje se pregleda i zbrine preko pet i po miliona pacijenata. Prema rečima direktora prof. dr Milorada Jerkana u ustanovi radi više od hiljadu lekara svih medicinskih i stomatoloških oblasti, tehničara, sestara i drugog osoblja. Načelnik Službe za radiologiju dr Boban Pavlović je na svečanosti posebno istakao da je do sada u niškom Domu zdravlja korišćen aparat kupljen u vreme kada je sagrađena i otvoren novi objekat ove ustanove – još 1985. godine.

Svečanosti je, pored predstavnika grada i zaposlenih u Domu zdravlja, prisustvovali i Dejan Panić, direktor Kazneno-popravnog zavoda Niš.

ПОЛИТИКА



Beli mantili zauzeće Zemun

U komšiluk KBC „Bežanijska kosa”, biće preseljeni GAK „Narodni front” i tri gradska zavoda – za kožne i venerične bolesti, plućne bolesti i tuberkulozu i gerontologiju; u planu izgradnja fakulteta, osnovne škole i tri vrtića

Zdravstveno čvorište Zemuna – u to će biti pretvoren prostor oko KBC „Bežanijska kosa”. U komšiluk bolnice doseliće se iz centra grada GAK „Narodni front” i čak tri gradska zavoda – za kožne i venerične bolesti, plućne bolesti i tuberkulozu i gerontologiju. Taj deo Zemuna, između ulica Marije Burać, Milana Uzelca, Prvomajske, Hercegovačke, naselja Joze Šćurle i auto-puta Beograd – Zagreb neće ubuduće biti sinonim samo za bele mantile jer je na 88 hektara, koliko je obuhvaćeno nacrtom plana detaljne regulacije, predviđen i fakultet, osnovna škola, ustanove socijalne zaštite, tri vrtića i dependans i stambeni kompleksi koji će zameniti privredna postrojenja.

Grupisanje ustanova zdravstvene zaštite na jednom mestu bio je najveći izazov za urbaniste pošto rezervacija ovog zemljišta u planskim dokumentima traje od 2003. godine, kada je usvojen Generalni plan Beograda 2021, kaže Emil Dimitrov, arhitekta Urbanističkog zavoda i rukovodilac izrade plana šireg područja uz KBC „Bežanijska kosa”.

– Bilo je važno obezbediti saobraćajnu i komunalnu infrastrukturu kako bi te ustanove mogle normalno da funkcionišu. Potez od Studentske do Prvomajske ulice uređujemo i dajemo novi elan za razvoj javnih službi i višeporodičnog stanovanja – ističe Dimitrov.

KBC „Bežanijska kosa” konačno će moći da se proširi tako što će u kompleksu biti dograđen stacionar od deset spratova, odnosno tridesetak metara visine i ukupne površine 84.000 kvadratnih metara. Problem sa parkiranjem trebalo bi da bude rešen izgradnjom 80 parking mesta uz Studentsku ulicu, a uz Ulicu Marije Burać njih 196.

– Klinika „Narodni front“ zidaće se na parceli od 4,4 hektara. Oko 55.000 kvadrata biće raspoređeno na maksimalno šest etaža. Gradski zavod za kožne i venerične bolesti imaće 4.000 kvadrata, zavod za plućne bolesti i tuberkulozu 7.700, a zavod za gerontologiju 5.600 kvadratnih metara. Sva tri zavoda biće petoetažna i gradiće se na slobodnom zemljištu u zoni železničkog tunela na pruzi Beograd – državna granica (Kelebija). Biće okruženi uređenim zelenim površinama jer na rastojanju od 50 metara sa leve i desne strane železničkog tunela, iz bezbednosnih razloga, nije dozvoljeno podizati objekte – istiće Dimitrov.

Urbanisti su postojećim ustanovama socijalne zaštite, Domu za odrasla i invalidna lica i Stacionaru za decu i omladinu sa autizmom u naselju „Kolonija B Zmaj“ dozvolili da povećaju kapacitete.

Između ulica Marije Bursać i Joze Šćurle planiran je fakultet na placu od 2,5 hektara, koji će pohađati 700 studenata, ali zasad se ne zna kojoj će vrsti studija to zdanje biti namenjeno. Osnovci će im biti prvi susedi jer uz Ulicu Marije Bursać treba da bude osnovna škola za 540 učenika. Tri predškolske ustanove za oko 785 dece planirane su u naselju „Kolonija B Zmaj“, u Bloku 50 i uz Mozerovu ulicu, dok je depandans – vrtić u prizemlju stambenog ili poslovnog objekta koji može da primi do 80 mališana predviđen u prizemlju objekata budućeg stambenog kompleksa koji će biti podignut na mestu „Navipa“.

Taj fabrički kompleks, u kome se nekad proizvodilo vino i šampanjac, i slobodno zemljište u njegovoj blizini duž ulica Marije Bursać i Mozerove doživće najveći graditeljski bum jer će na oko deset hektara, koliko obuhvataju, moći da bude sagrađeno oko 200.000 kvadratnih metara stambeno-poslovnih objekata sa najviše šest etaža.

Izgradnja će povećati i broj stanovnika sa sadašnje 3.000 na oko 12.000.

Planeri su predvideli i saobraćajne novine, a najveća je mogućnost da se povežu ulice Tošin bunar i novi Novosadski put. Zbog izgradnje nove saobraćajnice, u zoni Laudonovog šanca, kojim je nekada prolazila pruga a posle njenog ukidanja nastalo neformalno naselje, desetine objekata u tom naselju moglo bi da bude porušeno.

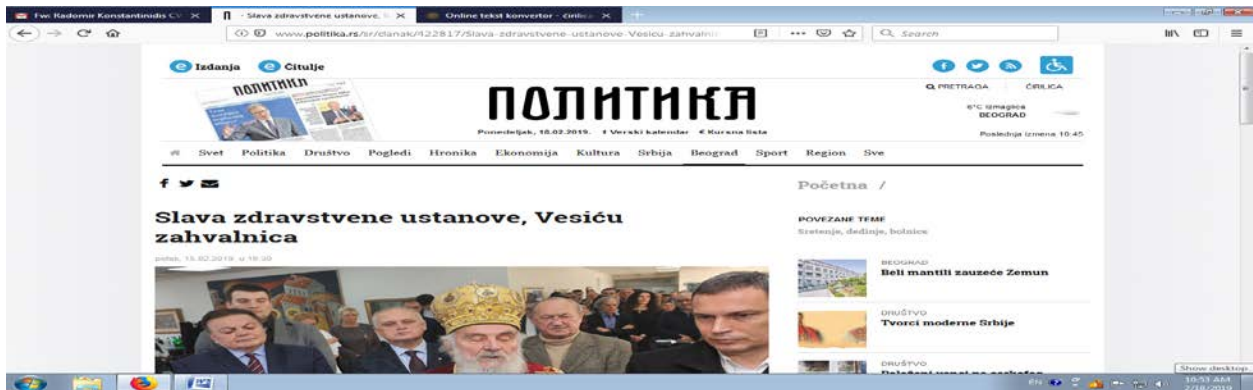
Groblje, spomenik i šuma koja mora da se čuva

Područje plana nije označeno kao kulturno dobro i ne nalazi se pod prethodnom zaštitom, ali ima svoju istoriju. Na prostoru koji pripada KBC „Bežanijska kosa“ nalazilo se groblje stanovnika zemunskog naselja Franstal. Njega su većinski sačinjavali Nemci, tzv. folksdojčeri, koji su posle završetka Drugog svetskog rata proterani. Prenamenom prostora i izgradnjom bolnice groblje je devastirano.

U krugu bolnice je i spomen-obeležje posvećeno stradalim vojnicima iz Prvog svetskog rata, koje je ostalo ispred fasade okrenute ka glavnom pristupnom putu KBC „Bežanijska kosa“.

Zadatak urbanista bio je da spreče prekomernu prenamenu šumskog i poljoprivrednog zemljišta u građevinsko. Šume uz auto-put, a naročito u okviru kompleksa bolnice „Bežanijska kosa“, moraju biti sačuvane.

ПОЛИТИКА



Slava zdravstvene ustanove, Vesiću zahvalnica

Lomljenjem slavskog kolača danas je u Institutu za kardiovaskularne bolesti „Dedinje” obeležena krsna slava te zdravstvene ustanove - Sretenje.

Tom prilikom uručene su zahvalnice, a jedan od dobitnika je i zamenik gradonačelnika Beograda Goran Vesić za pomoć koju je pružio toj zdravstvenoj ustanovi, naročito kada je u pitanju obezbeđivanje uslova za početak izgradnje nove zgrade „Dedinje 2” i rekonstrukcija postojećeg objekta.

On je izjavio da je Vlada Srbije obezbedila novac i da će do kraja ovog meseca biti izabran izvođač koji će graditi „Dedinje 2”.

„Ako sve bude kako treba, mi ćemo sledeće Sretenje verovatno obeležiti u toj novoj zgradi”, rekao je Vesić, prenosi Tanjug.

Istakao je da je veoma srećan što je bio u prilici da zajedno sa gradskim sekretarom za urbanizam i građevinske poslove Milošem Vulovićem učini sve da Institut za kardiovaskularne bolesti „Dedinje” dobije dozvolu za izgradnju „Dedinja 2”, ali i dodao da je za to ipak najzaslužniji direktor te zdravstvene ustanove Milovan Bojić, zbog svoje želje i upornosti da se to realizuje.

Institut za kardiovaskularne bolesti „Dedinje” je, prema rečima direktora Milovana Bojića, po broju učinjenih intervencija i kvalitetu među prvih sedam u Evropi.

To, kako je dodao, u uslovima suženih prostornih kapaciteta predstavlja pravi podvig.

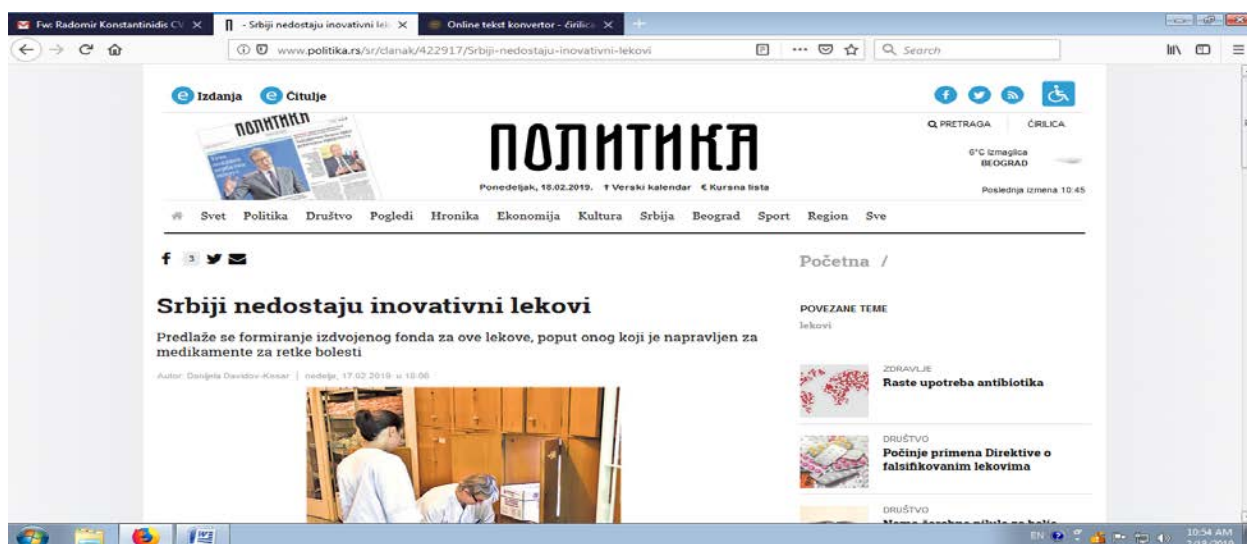
„Gotovo je nemoguće u postojećem prostoru dnevno zbrinjavati 70 do stotinu ljudskih sudbina i uspešno ih rešavati. Zato je nama „Dedinje 2” poput transfuzije svežih eritrocita, kiseonika, da možemo da se raširimo i još bolje iskažemo kako bi još više pomogli našem narodu i državi protiv ubice broj jedan, a to su kardiovaskularne bolesti”, rekao je Bojić.

Naveo je da je nezavisnim institucijama povereno da ocene zadovoljstvo pacijenata kvalitetom zdravstvenih ustanova i istakao da je Institut za kardiovaskularne bolesti „Dedinje“, od jedan do pet, ocenjen sa 4,97.

Osvećenje slavskog kolača je sa sveštenstvom obavio patrijarh srpski Irinej koji je zaposlenima u Institutu za kardiovaskularne bolesti „Dedinje“ poželeo srećnu slavu i da je slave mnogo godina, u slozi i ljubavi.

Osim Vesića, zahvalnice su dobili gradski sekretar za urbanizam i građevinske poslove Miloš Vulović, kardiolog Miodrag Ostojić i kardiohirurg Miljko Ristić.

ПОЛИТИКА



Srbiji nedostaju inovativni lekovi

Predlaže se formiranje izdvojenog fonda za ove lekove, poput onog koji je napravljen za medikamente za retke bolesti

Višegodišnje zanemarivanje značaja inovativnih terapija dovelo je do toga da je pacijentima u Srbiji dostupno znatno manje ovih lekova koji menjaju tok bolesti nego što je to slučaj u zemljama regiona, uključujući i susednu Bugarsku i Rumuniju, a u poslednje vreme i Crnu Goru, iako su po ekonomskoj snazi i visini ulaganja u zdravstvo sve one veoma slične našoj zemlji, ističe Bojan Trkulja, predsednik Udruženja proizvođača inovativnih lekova Inovia.

On je pojasnio da su određeni iskoraci napravljeni u poslednjih nekoliko godina, pa je danas situacija u ovoj oblasti ipak bolja nego što je to bio slučaj pre 2016, jer svake godine jedan manji broj lekova postane dostupan i našim pacijentima.

– Međutim, zbog velikog zaostatka koji je napravljen u prvoj polovini ove decenije potrebno je još dosta učiniti kako bismo sustigli region.

Nadu da ćemo u narednih nekoliko godina znatnije smanjiti taj zaostatak budi činjenica da prvi put možemo da kažemo da sve ključne institucije, na čelu sa Ministarstvom zdravlja i Republičkim fondom zdravstvenog osiguranja (RFZO), rade zajedno sa predstavnicima inovativne farmaceutske industrije u iznalaženju rešenja za ovaj problem. Naš zajednički interes je da pacijentima u našoj zemlji obezbedimo dostupnost najsavremenijih terapija pod uslovima koji će na najbolji način odražavati ravnotežu između vrednosti tih lekova i finansijskih mogućnosti naše države – kaže Trkulja za „Politiku”.

Na osnovu liste prioriternih inovativnih lekova koju su napravile republičke stručne komisije za svaku oblast ponaosob, naš sagovornik naglašava da pokušavaju da izračunaju koliko bi dodatnog novca bilo potrebno da se već u narednih godinu ili dve približimo zemljama iz neposrednog susedstva, kao i iz kojih izvora bi ta dodatna sredstva mogla da dođu. Jedan deo sigurno bi mogao da se obezbedi pojačanom kontrolom i optimizacijom poslovanja i na tome RFZO već uveliko radi, a inovativna farmaceutska industrija je spremna da pomogne predlaganjem i podrškom određenim merama koje bi išle u tom pravcu.

– Ako zaista želimo da našim osiguranicima obezbedimo jednaka prava kao što je to slučaj u regionu, biće neophodna i podrška Ministarstva finansija u obezbeđivanju dodatnih sredstava. Jedna od mera koje je prepoznala ova radna grupa kao korak u dobrom pravcu bilo bi i formiranje izdvojenog fonda za inovativne lekove, na sličan način kao što je to slučaj u zemljama u okruženju, ali i kod nas, kada je, recimo, reč o lekovima za retke bolesti – dodaje Trkulja.

Obezbeđivanje zasebne budžetske linije omogućilo bi da se u naredne dve godine znatno smanji zaostatak za zemljama regiona, kaže on, što bi vrlo brzo moglo povoljno da utiče na održivost zdravstvenog sistema, ali i na društvo u celini. Glavna prednost inovativnih lekova jeste u tome što jedino ta terapija nudi rešenje za bolesti i stanja koja su do tada lečena sa ograničenim uspehom ili čak uopšte nisu mogla da budu lečena.



Niški Dom zdravlja dobio novi rendgen

Autor: J. C. M. Izvor: Južne vesti



Osim na rendgenu koji je star 35 godina, Nišlije od sada mogu da obave snimanje u Domu zdravlja i na novom aparatu koji je danas svečano “pušten u rad”, a kupljen je parama prikupljenim po osnovu odlaganja krivičnog gonjenja, koje je ova zdravstvena ustanova dobila na konkursu Ministarstva pravde.

Ovom donacijom vrednom 13,2 miliona dinara niški Dom zdravlja dobio je savremen aparat koji će omogućiti, kako objašnjavaju, preciznu dijagnostiku, kao i to da više pacijenata može da bude snimljeno u kraćem periodu.



Novi rendgen aparat koristi jednu od najsavremenijih tehnologija kada je klasični rendgen u pitanju, poseduje flet panel koji bežičnim putem istog trenutka prenosi nalaz na računar, i praktično je istog trenutka dostupan radiologu. Mogućnost obrade snimaka kod digitalnog rendgen aparata je daleko veća, što radiolozima daje sigurnost u postavljanju dijagnoze - saopštili su iz Doma zdravlja.

Pare za kupovinu niški Dom zdravlja dobio je projektom kojim je konkurisao kod Ministarstva pravde za novac prikupljen na osnovu "oportuniteta", što je institut odlaganja krivičnog gonjenja za određena krivična dela za koje je propisana novčana kazna ili kazna zatvora do pet godina. U tom slučaju javni tužilac može da odloži krivično gonjenje nekog lica ako to lice plati određeni novčani iznos u humanitarne svrhe, ili obavi društvenokorisni ili humanitarni rad. Ugovor o dodeli sredstava Dom zdravlja je dobio 1. juna prošle godine, a 8 meseci kasnije rendgen aparat je počeo da se koristi.