

MEDIJI O ZDRAVSTVU

četvrtak, 24.januar 2019.godine

DANAS: Pacijenti u Srbiji u proseku provedu osam dana u bolničkom lečenju

RTS: U Srbiji nema epidemije gripa

BLIC: INCIDENT U TIRŠOVOJ Žena u petom mesecu trudnoće počupala i UDARILA DOKTORKU u lice

RTV: Koliko često se zloupotrebljavaju bolovanja?

DNEVNIK: Ortopedske operacije i uklanjanje katarakte čeka skoro 50.000 građana

DNEVNIK: Za dan 430 preventivnih pregleda

VEČERNJE NOVOSTI: NOVA LISTA ZANIMANjA: Zaboravljeni u šifrarniku radnih mesta

VEČERNJE NOVOSTI: Kraljevo: Prilaz bolnici prvi prioritet

KURIR: TEŠKOĆE BUBREŽNIH BOLESNIKA: Pacijente nema ko da preveze na dijalizu

*****DOM ZDRAVLJA NOVI SAD- OBELEŽAVANJE EVROPSKE NEDELJE PREVENCIJE RAKA GRLIĆA MATERICE**



The screenshot shows a news article from the 'Društvo' section titled 'Pacijenti u Srbiji u proseku provedu osam dana u bolničkom lečenju'. The article discusses the average time patients spend in hospital treatment in Serbia. It includes a photo of a hospital hallway, social media sharing icons, and a sidebar with a mobile app download ad and a column of names.

Pacijenti u Srbiji u proseku provedu osam dana u bolničkom lečenju

Iako je svima dobro poznato da je „bolje sprečiti nego lečiti“, podaci o kvalitetu zdravstvene zaštite o tome da je od ukupnog broja pregleda kod lekara u zdravstvenim ustanovama u Srbiji svega 3,5 do osam odsto preventivnih govore drugačije.

Ovaj procenat preventivnih pregleda kod lekara u odnosu na ukupan broj pregleda, prema podacima Instituta za javno zdravlje „Dr Milan Jovanović Batut“, ne pokazuje značajna odstupanja u odnosu na ranije.

Dnevni list Danas je na osnovu Zakona o o slobodnom pristupu informacijama od javnog značaja pitao Institut Batut i kakav je odnos broja uputa za specijalističke preglede u odnosu na ukupan broj pregleda.

– Prosečna vrednost ovog pokazatelja u službama opšte medicine u domovima zdravlja u Srbiji je 21,8 uputa na 100 poseta. U poređenju sa prethodnom godinom je u porastu jer je tada bilo 19,6 uputa na 100 poseta. Ovaj pokazatelj ukazuje na lekara opšte prakse kao na „čuvara kapije“ za ulaz u zdravstveni sistem, što je pozitivno kada je u pitanju korišćenje primarne zdravstvene zaštite – napominju u Institutu za javno zdravlje.

Najveći broj specijalističkih konsultacija imali su lekari Podunavskog okruga 32,2, a najmanje lekari Sremskog okruga, gde je u proseku dato 6,5 uputa na 100 pregleda.

Kada se gleda pojedinačno, odnosno po određenim granama, u pedijatriji prosečan broj uputa na 100 poseta je 11,5, dok je odnos uputa za specijalista i opštih pregleda u ginekologiji 10,1 uput na 100 pregleda. I ovaj poslednji podatak je, kako tvrde u Batutu, za nijansu bolji od onog koji je zabeležen godinu dana ranije 2016. kada je u proseku bilo 9,2 uputa na 100 pregleda. Kada se radi o ginekološkim pregledima, procenat preventivnih u odnosu na ukupan broj je mnogo veći u odnosu na opšti prosek.

– Broj preventivnih pregleda prosečno u Srbiji u ginekologiji je 42,2 odsto. Osim toga, procenat žena koje su upućene na ciljani pregled radi otkrivanja raka grlića materice je 15,8 odsto i za 1,2 odsto je više u odnosu na prethodni period – ističu u Batutu. Procenat žena starosti od 45 do 69 godina koje su upućene na mamograf je 11,4 odsto.

Podaci o kvalitetu zdravstvene zaštite pokazuju i da u Srbiji pacijenti provedu prosečno osam dana u bolničkom lečenju, odnosno 6,1 dan je prosečak u opštim bolnicama (2016. to je bilo 6,3 dana), a šest dana je u proseku dužina leženja u kliničko-bolničkim centrima. U kliničkim centrima dužina lečenja iznosi 7,3 dana (u 2016. bilo 7,8), a u Batutu napominju da prosečna dužina ležanja u bolnicama pokazuje trend smanjenja, posebno u ustanovama za kratkotrajnu hospitalizaciju.

Jedan od pokazatelja kojim se meri kvalitet zdravstva tiče se i broja zdravstvenih radnika sa kojim naš sistem raspolaže. S obzirom na to da je poslednjih godina primetan trend odlaska lekara i medicinskih sestara u inostranstvo zarad posla od Batuta smo zatražili i podatke o tome koliko je medicinskih sestara po bolničkoj postelji kao i koliko pacijenata hirurzi godišnje operišu.

– Prosečno je tokom 2017. bila jedna sestra na jednu postelju u svim bolnicama, a kreće se od jedne sestre na tri kreveta u Klinici za endokrinologiju, dijabetes i bolesti metabolizma KC Srbije do tri sestre na jednu zauzetu postelju u Institutu za kardiovaskularne bolesti Vojvodine. Prosečan broj operisanih pacijenata u opštoj i regionalnoj i lokalnoj anesteziji po hirurgu je 121 za sve bolnice – navode u Batutu.

U Institutu za javno zdravlje za Danas kažu da je rađeno i istraživanje o profesionalnom zadovoljstvu zdravstvenih radnika koje je pokazalo da je broj onih koji su veoma zadovoljni poslom porastao u 2017. za dva procentna poena u odnosu na 2016. S druge strane, procenat indiferentnih i nezadovoljnih poslom nešto je manji bio 2017. nego ranije, što, kako kažu u Batutu, dovodi do zaključka da su radnici u zdravstvu te 2017. bili zadovoljniji poslom nego godinu dana ranije.

Na šta se pacijenti žale

Vrste prigovora	Broj prigovora	Procenat
Kvalitet zdrav. usluga	127	9,4
Postupak zdrav. radnika	318	23,6
Način naplaćivanja	13	1
Organizacija zdrav. službe	157	11,6
Vreme čekanja	179	13,3
Refundacija	225	16,7
Prava pacijenata	285	21,1
Drugo	45	3,3
Ukupno	1.349	100

– Najzadovoljniji su zaposleni u primarnoj zdravstvenoj zaštiti. Na primarnom nivou zadovoljstvo zaposlenih je veće nego po svim aspektima u sekundarnoj i tercijarnoj zdravstvenoj zaštiti – ističu u Batutu.

Sudeći prema podacima zadovoljnija je 2017. bila i „druga strana“ odnosno pacijenti jer su u odnosu na godinu ranije imali 132 prigovora manje. Prema podacima iz 100 zdravstvenih ustanova, koliko ih je dostavilo podatke Institutu, u 2017. podneto je 1.349 prigovora. Petina svih prigovora (21,1 odsto) odnosi se na prava pacijenata, najviše primedbi bilo je na postupak zdravstvenih radnika, a odmah iza ova dva su i refundacija i vreme čekanja.



A screenshot of the PTC website homepage. The main headline reads "U Srbiji nema epidemije gripe". Below the headline, there is a quote from Darija Kisić Tepavčević. On the right side of the page, there is a weather forecast for Belgrade showing -1°C and a graphic for the "Kuhinja moja kralja" program. The bottom of the screen shows a taskbar with various icons.

U Srbiji nema epidemije gripe

Sezona gripa je u toku, ali epidemije nema, kaže epidemiolog Darija Kisić Tepavčević iz Instituta za javno zdravlje Srbije "Dr Milan Jovanović - Batut" i ističe da je ove godine, u odnosu na poslednjih 10 godina, najbolji odaziv građana na vakcinaciju.

"Broj obolelih je u skladu sa očekivanim brojem za ovo doba godine i daleko ispod epidemijskog praga. Mi sada imamo nizak stepen virusa, sve u skladu sa očekivanjima za sezonu gripa", rekla je *Tanjugu* Darija Kisić Tepavčević.

Od početka sezone u Srbiji je od posledica izazvanih gripom umrlo dvoje ljudi.

"Radi se o osobama koje su imale hronične infekcije i koje su pod većim rizikom za nastanak različitih komplikacija", objasnila je Kisić Tepavčević.

Radi se virusima tima A, upravo onim virusima za koje se očekivalo da će da budu prisutni u ovoj sezoni i oni se "nalaze u sastavu ovogodišnje vakcine".

Iako je potvrđeno da do kulminacije gripa neće doći, najugroženiji su kao i uvek hronični bolesnici i starije osobe sa slabim imunitetom.

"Lekara najviše posećuje najmlađi uzrast, deca do četiri godine. To je zato što su roditelji najsavesniji što se tiče zdravlja njihove dece i najčešće se javljaju pedijatru, pa su u ovoj grupi najviše beleže respiratorne infekcije koje se povezuju sa gripom", rekla je epidemiolog Kisić.

Odrasli se sa takvim simptomima ređe javljaju lekaru, kažu u "Batutu", i ističu da je ove godine u odnosu na poslednjih 10 godina najbolji odaziv građana na vakcinaciju protiv gripa.

Postoji dovoljan broj vakcina za one koji se nisu vakcinisali i one se, prema potrebi, ravnometerno raspoređuju po zdravstvenim ustanovama.



INCIDENT U TIRŠOVOJ Žena u petom mesecu trudnoće počupala i UDARILA DOKTORKU u lice

U Dečijoj bolnici u Tiršovoj danas je došlo do ozbiljnog incidenta kada je Svetlana J. (23) počupala i pesnicom udarila u lice doktorku Dušicu K.

Da je do neprijatne situacije došlo potvrdili su za "Blic" iz ove klinike.

- Incident koji se desio na Univerzitetskoj dečjoj klinici jeste fizički napad na doktorku. Na osnovu internih procedura klinike prijavljen je i evidentiran kao neželjeni događaj. Kao takav će po daljoj zvaničnoj proceduri biti razmatran u okviru Komisije za unapređenje kvaliteta rada Univerzitetske dečje klinike. Komisija je sazvana po hitnom postupku i imaće sastanak u najkraćem roku kako bi razmotrla slučaj" - kažu za "Blic" iz uprave Univerzitetske dečje klinike.

Incidentu je, kako prenosi "Pink", prethodio jučerašnji dolazak u bolnicu Svetlane J. koja je u petom mesecu trudnoće. Ona je dovela jednogodišnje dete na pregled zbog visoke temperature, ali joj je doktorka saopštila da moraju da se urade još neke analize. Međutim, Svetlana je, kako tvrde u Tiršovoj, posle relativno dužeg čekanja samovoljno napustila bonicu i vratila se kući.

Jutros je Svetlana ponovo dovela dete koje je i dalje imalo visoku temperaturu. Ženu i dete primila je druga lekarka. Tokom razgovora sa pacijentom bila je prisutna i doktorka Dušica K. koja je bila upoznata sa jučerašnjim slučajem i koleginici je rekla da je "trudnica se detetom samovoljno otišla kući".

Svetlana je odreagovala i fizički je napala, ali su se strasti brzo smirile. Ona je zatim primljena je sa detetom na bolničko lečenje, dok doktorka nije imala vidljivih povreda.

Javni tužilac se izjasnio da o svemu bude obavešten nadležni sudija za prekršaje.



Koliko često se zloupotrebjavaju bolovanja?

SOMBOR -

Bolovanje u trajanju do 30 dana otvara izabrani lekar ukoliko može sam da postavi dijagnozu, a ako lečenje traje duže od 30 dana pacijent ide pred lekarsku komisiju Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje, gde se uzimaju i mišljenja lekara specijalista. Koliko se često otvaraju bolovanja i da li ima zloupotreba bolovanja, tema je koju smo istraživali u Somboru.

Dok većina pacijenata bolovanje uzima samo kada je to neophodno, ima i onih koji umeju vešto da zamaskiraju prisustvo bolesti, kako bi dane bolovanja iskoristili u neke druge svrhe.

Sa druge strane, pojedini zaposleni kažu da kada su bolesni ne uzimaju bolovanje, kako zbog činjenice da im je plata tada manja za 35 odsto, tako i zbog straha od gubitka posla. Upravo iz straha nisu želeli ni pred našu kameru, a stariji sugrađani kažu da se u njihovo vreme daleko manje išlo na bolovanje.

Zakon o radu daje mogućnost poslodavcu da izvrši proveru bolovanja, a iako ima onih koji pribegavaju takvim merama, poslodavci koji imaju poverenja u svoje radnike, ipak su u većini.

"Imam poverenja, jer ni sam za 20 godina nisam ni ejdnom koristio bolovanje. Verujem da se bolovanje koristi samo kada je bolest u pitanju, jer ne verujem da ima mesta za manevrisanje kada je zdravstvo u pitanju što se bolovanja tiče", rekao je Čedo Pekez, poslodavac iz Sombora.

U Domu zdravlja Sombor navode da su bolovanja uglavnom sezonskog karaktera, te da se godišnje oko 1.000 pacijenata upućuje na lekarsku komisiju.

"Nekada imamo slučaj da pacijenti traže bolovanje, a da to njegovo zdravstveno stanje ne zahteva, a onda bude situacija u kojima se dolazi i do sukoba sa pacijentima. Ima pacijenata koji imaju svoje viđenje svog zdravstvenog stanja, a lekar pokušava samo da bude objektivan", rekla je dr Emeše Uri, direktorka Doma zdravlja Sombor.

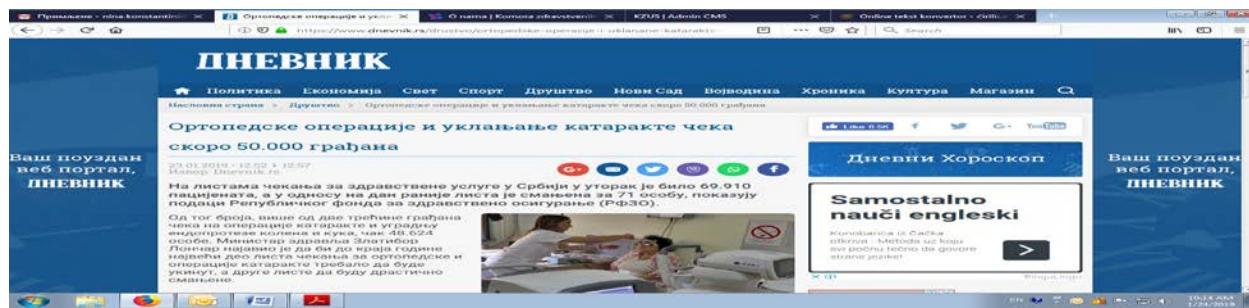
U Republičkom fondu za zdravstveno osiguranje Filijali Sombor, ističu da mesečno bude oko 500 bolovanja koje odobri lekarska komisija na period preko 30 dana.

"Najviše vodimo trudnička bolovanja, a to je slučaj od kada država refundira do 100 odsto zarade za održavanje trudnoće, zatim povrede i maligna oboljenja. Povećava se broj trudničkih bolovanja, jer im se 100 odsto refundira plata, što mi svakako podržavamo", rekao je Goran Bulajić, v.d. direktor Filijala Sombor- Republički fond za zdravstveno osiguranje.

U RFZO-u napominju da je prošle godine za naknadu zarade za vreme bolovanja isplaćeno 236.000.000 dinara, od čega trudnicama 57.000.000 miliona.

https://youtu.be/Z_4SlcLUqeQ

ДНЕВНИК



Ortopedske operacije i uklanjanje katarakte čeka skoro 50.000 građana

Na listama čekanja za zdravstvene usluge u Srbiji u utorak je bilo 69.910 pacijenata, a u odnosu na dan ranije lista je smanjena za 71 osobu, pokazuju podaci Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje (RFZO).

Od tog broja, više od dve trećine građana čeka na operacije katarakte i ugradnju endoproteze kolena i kuka, čak 48.624 osobe. Ministar zdravlja Zlatibor Lončar najavio je da bi do kraja godine najveći deo lista čekanja za ortopedске i operacije katarakte trebalo da bude ukinut, a druge liste da budu drastično smanjene.

- Operaciju katarakte čekaju četiri osobe, operaciju katarakte sa ugradnjom intraokularnog sočiva 24.103 pacijenta, ugradnju intraokularnog sočiva četiri osobe, rekonstrukciju ligamenata kolena dve osobe, ugradnju endoproteze kolena 14.407 obolelih i ugradnju endoproteze kuka 10.114 osoba - pokazuju podaci RFZO.

Lista čekanja postoji i za CT preglede i to za pregled abdomena i male karlice 1.040, pregled glave 1.742, glave i vrata 65, grudnog koša 1.502 i kičmenog stuba 182 pacijenata. Na hiruršku revaskularizaciju miokarda 835 osba, za kateterizaciju srca 674, a za koronarografiju srca 2.851 pacijenata. Na pregled magnetnom rezonancem čeka bezmalo 10.000 pacijenata i to za pregled abdomena 729 osoba, pregled dojki 141, pregled glave 3.770, kičmenog stuba 3.703, pregled male karlice 792 i za pregled muskuloskeletnog sistema 670 građana. Ugradnju endovaskularnih proteza čeka 10osba, nehiruršku revaskularizaciju miokarda 523, ugradnju kardioverter defibrilatora 326, ugradnju trajnog veštačkog vodiča srca 332, ugradnju vaskularnih gaftova od veštačkog materijala 328 i za ugradnju veštačkih valvula 1.061 pacijent.

Od početka godine do danas usluge je dobilo 3.349 pacijenata s liste čekanja i 3.717 osoba koje nisu bile na listama čekanja, a s lista je izbrisano 2.044 građana.

Ministar Lončar rekao je u ponedeljak da je po prvi put urađena najdetaljnija analiza lista čekanja i uzeti su obzir svi parametri koje utiču na listu čekanja, od kapaciteta bolnice, operacionih sala, intenzivne nege, bolesničkih soba, broja lekara, specijalista koji rade operacije, medicinskih sestara, aneste-

ziologa, materijala. Zaključak je da u najvećem delu bolnica u unutrašnjosti Srbije ne bi trebalo da postoje liste čekanja, kada je reč o ortopedskim i operacijama katarakte i u ovoj godini broj tih operacija trebalo bi da bude povećan najmanje za 80 odsto. Svaka bolnica dobila je napismeno šta i koliko operacija mora da uradi u narednom periodu.

Nema dovoljno hirurga

Dr Stojković je naglasio da Srbija ukupno nema dovoljno hirurga ni u državnim ni u privatnim ustanovama koji su kompetentni da bez mnogo komplikacija rade veliki obim operacija.

- To je veliki problem, jer se mora obučiti u nekom roku od dve do tri godine veliki broj mladih ljudi, moraju se zaposliti mlađi ljudi koji će ući u tu obuku i to je suštinski na dugi rok najvažnije rešenje - zaključio je Stojković.

- Na nedeljnom nivou ćemo pratiti kako se to odvija i kako teče plan koji smo zamislili da uradimo - najavio je ministar.

Direktor Očne klinike Kliničkog centra Srbije, profesor Milenko Stojković rekao je za RTS da se u toj ustanovi izvrši između četvrtine i trećine svih operacija katarakte koje se rade u državnim ustanovama,

kao i da bi trebalo da operišu oko deset odsto svih operacija u Srbiji, a sve ostalo bi trebalo da se radi u malim centrima u unutrašnjosti.

Direktor Klinike za ortopediju Niš dr Zoran Golubović, takođe za RTS, naveo je da se kod njih za operaciju kuka i kolena čeka oko šest meseci, što je optimalno, a trenutno na listi imaju oko 630 pacijenata.

Ukazao je na to da izvrše više od 1.000 operacija godišnje, kao i da je na sastanku sa ministrom u utorak napravljen plan da se što više pacijanata u što kraćem obimu operiše i da se na taj način liste čekanja izbrišu.

Ministarstvo je već postiglo smanjenje svih lista čekanja pomoću nekih administrativnih načina objedinjavanja svih lista čekanja, dodao je Stojković i istakao da je sada neophodno povećanje ukupnog obima posla. Naglasio je da je na sastanku sa ministrom zdravlja Zlatiborom Lončarom, na predlog Stručne komisije za ortopediju i Stručne komisije za oftalmologiju, dogovoren da bude nametnuto planiranje po nekom optimalnom broju operacija po hirurgu.

- Činjenica da je ovo drugačiji pristup, jer imali smo tragične disproportcije po kojima nekolicina naših lekara sa klinike operiše više nego čak i pojedine cele univerzitetske klinike. Sama jedna osoba operiše toliko, a na nekim mestima se radi jedna operacija godišnje, u manjim centrima, regionalnim bolnicama na očnim odeljenjima - kazo je Stojković, koji smatra da je uključivanje privatnika za operaciju katarakte dosta smanjilo liste čekanja, za nekih od 5.000 do 6.000 pacijanata.

- To je dobro, država troši veoma male pare oko 270 evra po pacijentu za tu operaciju to je najniža cena koju možete da zamislite u Evropi, a ipak se ti ljudi operišu i to relativno kvalitetno, tako da možemo da kažemo da je to uspeh - ističe Stojković.

ДНЕВНИК



Za dan 430 preventivnih pregleda

DEBELjAČA: Dom zdravlja Kovačica organizovao je u Zdravstvenoj stanici Debeljača besplatne preventivne preglede, za koje su građani pokazali veliko interesovanje. Ekipa zdravstvenih radnika je u Debeljači za jedan dan kod pedesetak pacijenata izvršila je čak 430 pregleda.

Preventivni pregledi su obuhvatili merenje krvnog pritiska i šećera, triglicerida i holesterola u krvi. Obavljano je merenje visine i težine pacijenata i izračunavao procenat telesne uhranjenosti. Osobe starosti od 50 do 74 godine moguće su doneti uzorak stolice na analizu kako bi se utvrdilo da li postoji okultno krvarenje, rađeni su i EKG pregledi uz savet specijaliste interne medicine.

Prema rečima lekara u Debeljači je povišen krvni pritisak vodeći uzrok oboljenja iz kojih proističu i druge kardiovaskularne bolesti, a zastupljene su bolesti metabolizma, najviše poremećaji metabolizma masti. Specijalista interne medicine dr Predrag Vitomirov kaže da je najizraženije povećanje holesterola i triglicerida, a da prednjači i povišen šećer u krvi.

- Ovi preventivni pregledi su dobri. Dobijamo brze odgovore šta se događa sa narodom na ovom terenu i imamo mogućnost da brzo reagujemo, da ih lečimo na adekvatan način, neke savetom, a neke najozbiljnijom terapijom. Dešava se da dijabetes nastane ko zna kad, ali tek se otkriva prilikom ovakvih preventivnih pregleda. Neki pacijenti će koristiti dijetu, neki će dobiti oralne lekove, ali ima i onih kojima je preporučen hitan odlazak u internističku ambulantu radu uvođenja insulina - kaže dr Vitomirov.

Za pregled u internističkoj ambulanti pregledi se zakazuju preko elektronskog kartona i lekara opšte medicine, ali dr Vitomirov napominje da procedura zakazivanja elektronskim putem nije komplikovana. Međutim, dešava se da pacijenti još uvek dolaze i bez zakazivanja, a bez obzira na te okolnosti nije bilo vraćanja, jer termina za preglede ima i nema čekanja na preglede.

Akcija preventivnih pregleda na području kovačičke opštine se nastavlja. Za 2. februar zakazana je akcija preventivnih ginekoloških pregleda u Domu zdravlja u Kovačici, a 8. februara u Kovačici će biti akcija istovetna ovoj koja je sprovedena u Debeljači.



The screenshot shows a news article titled "NOVA LISTA ZANIMANJA: Zaboravljeni u šifarniku radnih mesta". The article discusses the lack of recognition for dental hygienists in the labor market. The website has a red header with the logo "Večernje NOVOSTI ONLINE" and various news categories like Politika, Društvo, Ekonomija, Kultura, Srbija, Beograd, LIFESTYLE, Zabava, Turizam, and more. There are also sections for Petkom, Kultura, and a sidebar with news from "Печат".

NOVA LISTA ZANIMANJA: Zaboravljeni u šifarniku radnih mesta

Na novoj listi zanimanja ima žonglera, ali ne i oralnih higijeničara. Sa trogodišnjim studijama ne mogu da se zaposle u struci

MEĐU 3.641 profesijom, uvedenom sa novim šifrarnikom srpskih zanimanja koji je stupio na snagu 1. januara, nisu se našli oralni higijeničari, iako su svuda u svetu nezamenljivi deo stomatološkog tima i obavezna stepenica pre odlaska kod zubara, kaže Lidija Kruškonja. Kao oralni higijeničar "kog šifrarnik ne prepoznaje", ona je uvela pranje zuba u dečje vrtiće, ima svoju TV emisiju o stomatološkoj preventivi i dobitnik je nagrade Srpskog lekarskog društva.

Za razliku od njene profesije, u šifrarniku su se našla neka nesvakidašnja zanimanja, kao što su čuvar plaže, ukrotitelj konja, uzgajivač svilene bube, disk-džokej ili žongler.

Odsek za oralne higijeničare uveden je na Stomatološkom fakultetu u Beogradu posle bolonjske reforme, 2008. godine, i do sada je iškolovano pet generacija studenata. U pitanju su uglavnom zaposleni u stomatologiji, koji su se uz rad doškolovali i za to izdvojili veliki novac. Njima na diplomama danas piše "oralni higijeničar", završili su trogodišnje studije, a s tim ne mogu da se zaposle u struci. S druge strane, šifrarnik priznaje više medicinske sestre, za koje škola od 2008. ne postoji, jer se upravo školuju na ovom odseku kao oralni higijeničari.

- Oralni higijeničari zaduženi su za vaspitni rad, zalivanje fisura, profilaktičke mere, uklanjanje naslaga i kamenca, sprečavanje paradontoze, rad sa trudnicama u cilju unapređenja oralnog zdravlja i njih i budućeg deteta, za preventivu od uzrasta beba... Koliko je ovo zanimanje važno u našoj preventivi najbolje govore podaci da svako dete do dve godine u Srbiji ima 35 odsto karijesa u ustima, kao i da je svaka deseta osoba u zemlji bezuba - kaže Kruškonja.

Ona dodaje da zemlja koja izdvaja ogroman novac za lečenje stomatoloških oboljenja ne bi trebalo sebi da dozvoli luksuz da ukine zanimanje koje se bavi preventivom i samim tim štedi novac državnoj kasi. Naime, posle maligniteta i povreda, zubna oboljenja su na trećem mestu po izdvajaju iz zdravstvenog budžeta.

- Neka nas preimenuju u više stomatološke sestre, ali neka nam priznaju višu školu. Apsurdno je da u šifrarniku postoji zanimanje viša sestra kozmetičarskog smera, za koje se očigledno izborio privatni sektor, koji se bavi plastičnim operacijama, a da nema oralnih higijeničara - kaže Kruškonja.

Do usvajanja nove liste šifara, u Srbiji je bila u upotrebi lista zanimanja iz 1990. godine, koju je odavno progutalo vreme.

OD NOTARA DO FRIZERA ZA PSE

U NOVOM šifrarniku zanimanja koji će se, kako kažu nadležni, menjati u skladu sa potrebama tržišta, našli su se i kućepazitelji, javni beležnici, izvršitelji, zatim baštovani, sobarice, bebisiterke, ulični pevači i step igrači, stendap komičari, klupske igračice, krupijeri, madioničari, klovnovi i akrobate, zvonari, kobasicari, frizeri za pse, batleri i somelijeri, internet prodavci, ulični distributeri letaka, hostese, bioenergetičari, internet-prodavci...

вечерње НОВОСТИ



Kraljevo: Prilaz bolnici prvi prioritet

Nazire se rešenje dugogodišnjih problema lokalnih zdravstvenih ustanova. Problem je i parkiranje u krugu DZ i OB "Studenica"

ZBOG toga što su opšta bolnica "Studenica" i Dom zdravlja u Kraljevu već poduzeće suočeni sa otežanim saobraćajem i čestim zakrčenjima na jedinom prilazu ovdašnjem medicinskom kompleksu, otvaranje nove pristupne, dvosmerne saobraćajnice iz Ulice heroja Maričića ka Internističkoj bolnici, te proširenje trase iz Jug Bogdanove su označeni kao jedni od prioritetnih infrastrukturnih projekata lokalne samouprave.

- Posle mukotrpног rešavanja imovinsko-pravnih odnosa, prvu fazu ћemo realizovati tokom ove godine i biće izgrađena pristupna saobraćajnica za sanitetska vozila iz Ulice heroja Maričića, odnosno iz Vojvode Putnika, što bi trebalo da rastereti trenutno jedini prilaz bolničkom kompleksu - kaže direktor ovdašnjeg Javnog preduzeća za uređenje građevinskog zemljišta Aleksandar Nestorović i napominje da će to lokalni budžet koštati 15 miliona dinara.

I vršilac dužnosti direktora OB "Studenica" dr Zoran Mrvić veruje da će to olakšati prilaz ustanovi, mada ističa da je neophodno rešiti i višegodišnji problem parkiranja u bolničkom krugu.

- Otkad je uvedeno SMS plaćanje parkinga u gradu, naše dvorište je i bukvalno postalo svojevrsno utočište za sve one koji žele da besplatno ostave svoja vozila. Nažalost, to znatno otežava prilaz svima, a posebno pacijentima kojima je neophodna hitna medicinska pomoć - zaključuje dr Mrvić.

CILј

- S OBZIROM na to da nam je osnovni zadatok spasavanje ljudskih života, izgadnja dvosmernog prilaza će našoj Hitnoj službi omogućiti da bude još brža i efikasnija, što će u konačnom zbiru i kvalitet primarne zdravstvene zaštite u našoj ustanovi podići na viši nivo - kaže direktor Doma zdravlja u Kraljevu dr Mirjana Krčevinac.



TEŠKOĆE BUBREŽNIH BOLESNIKA: Pacijente nema ko da preveze na dijalizu

Najtužnije je to što domovi zdravlja imaju dovoljno opremljenih vozila koja tokom druge smene niko ne koristi, jer nema vozača, kaže Zoran Pavlović iz Beograda

Zoran Pavlović (57) iz Beograd tri puta nedeljno mora na dijalizu, jer su mu lekari ustanovili hroničnu terminalnu bubrežnu slabost, ali pored sve muke, kako kaže, mora sam da brine o prevozu do bolnice u kojoj bi mu bila urađena ova procedura, a nažalost nije jedini.

Prema Pavlovićevim rečima, beogradski Dom zdravlja "Vračar", kome on pripada, dužan je da svoje pacijente odveze u najbliži dijalizni centar, ali nema dovoljno sredstava i vozača da to uradi.

- Zbog toga često kasnim i po sat i po. Nakon svake dijalize izmučen ležim na klupi po bolničkim hodnicima i u nehumanim uslovima čekam transport. I nisam jedini. Pacijenti imaju zakazane termine tokom celog dana, a prevoz imamo samo od sedam do 14 časova, ostale preuzima Hitna pomoć. Zbog obima posla, oni nisu u stanju da svakog pacijenta prevezu na vreme. Najtužnije je to što domovi zdravlja imaju dovoljno opremljenih vozila koja tokom druge smene niko ne koristi, jer nema vozača - kaže Pavlović za Kurir.

Bubrežni bolesnik, Beograđanin Boško O., tvrdi da ima sličan problem s prevozom na dijalizu, kao i da se više puta žalio, ali da nije pronađeno trajno rešenje.

- Srčani sam i bubrežni bolesnik, pa sam molio za neki auto koji ima bar pristojno grejanje. Stave nas u kombi gde se držimo jednom rukom, a druga nam je neupotrebljiva, vraćamo se kući s flasterima da ne bismo prokrvarili... Vrata ne dihtuju, sama se otvaraju. Pre podne pošalju dobar auto, ali po podne je strašno, ne smem da sednem u ta njihova kola. Ne krivim šofere, šta dobiju, to i voze - kaže Boško O.

U dijalizni centar u Kruševcu ide ceo Rasinski okrug, a organizacija prevoza je loša, tvrdi pacijent Dejan Jakovljević (48) iz Aleksandrovca.

- Prema zakonu, imamo pravo na pokrivene putne troškove. Ali treba prvo podneti zahtev komisiji, a on se svake godine odbija. Jedini idem kolima iz Aleksandrovca u Kruševac, drugi stariji ljudi moraju sanitetom. Sanitet ide po selima, skuplja od kuće do kuće. Ako treba pola sata kolima do Kruševca,

sanitetom mi treba preko dva sata. Tražimo da nam plate bar polovinu troškova, jednu autobusku kartu do Kruševca, šta je 300 dinara - kaže Jakovljević.

U Prijepolju i Novoj Varoši pojedini pacijenti takođe tvrde da na prevoz čekaju i po nekoliko sati, jer prevoz pacijenata uglavnom obavlja samo jedan vozač.

Gordana Todić, potpredsednica Saveza bubrežnih invalida, kaže za Kurir da u Beogradu uglavnom nema problema s prevozom na dijalizu.

- Ako ima problema, to je u unutrašnjosti. Sve zavisi kakav je pacijent. Ako pacijent ne može sam da se kreće, to niko neće da radi, jedino Hitna pomoć. Domovi zdravlja prevoze pacijente koji mogu sami da se kreću, bez tuđe pomoći - rekla je Todićeva.

Iz ministarstva zdravlja su rekli za Kurir da će uputiti inspekciju kako bi utvrdili navode koje smo im dostavili, jer njima takvi slučajevi nisu prijavljeni.

DZ "Vračar":

Nije tačno!

Direktor Doma zdravlja "Vračar" Miroslav Dmitrović tvrdi da nisu tačni navodi da nema dovoljno sredstava da se obezbedi prevoz pacijentima na dijalizu.

- Prevoz se na isti način obavlja već duže od 10 godina. Pacijenti koji u popodnevnim časovima imaju zakazane termine za dijalizu ostvaruju prevoz preko Hitne pomoći. Dosad nije bilo žalbi... Većini i odgovara prepodnevni termin - kaže dr Dmitrović.



NEDELJE PREVENCije RAKA GRliČA MATERICE

Povodom obeležavanja Evropske nedelje prevencije raka grlića materice od 21. do 27. januara 2019. godine obaveštavam Vas da smo organizovali predavanje za zdravstvene radnike naše ustanove, koje će se održati u četvrtak 24.01.2019 u 13 časova u Velikoj sali upravne zgrade Doma zdravlja "Novi Sad" Bulevar cara Lazara br. 75. Predavanje će održati dr Tanja Milošević Marjanović, specijalista ginekologije i akušerstva.

Istog dana, 24.01.2019. u 18 časova u Planinarskom domu "Železničar" na Trgu galerija br. 4 Promotivni centar Doma zdravlja "Novi Sad" svojim aktivnostima takođe će obeležiti Evropsku nedelju prevencije raka grlića materice.

- pregled šećera iz kapi krvi
- merenje visine krvnog pritiska
- BMI
- edukacija za prepoznavanje faktora rizika za nastanak raka grlića materice
- podela zdravstveno promotivnog materijala