

MEDIJI O ZDRAVSTVU

četvrtak, 25. april 2019.godine

BLIC- MOŽE "ČAST" DOKTORU, ALI DO 462 EVRA Novi zakon o "poklonu zahvalnosti" podelio javnost

BLIC- U Srbiji konačno raste broj vakcinisanih MMR-om, ali još nismo dostigli nivo koji nas štiti

N1- Šef Kancelarije SZO u Srbiji: Ko ne prihvata vakcinaciju, ne treba da bude lekar

BLIC- U Srbiji boravi stručnjak za ROBOTSKU HIRURGIJU, pomaže našim lekarima da modernizuju laparoskopski pristup

BLIC- Zahvaljujući humanosti jedne porodice i timu od čak 30 lekara četvoro ljudi dobilo je ŠANSU ZA NOVI ŽIVOT

B92- Uklonjeni tumor debelog creva bez otvaranja stomaka u KBC "Dragiša Mišović"

RTS- Novi aparat u šabačkoj bolnici

BLIC-"KAŽU DA SAM UMRO NA POLA SATA" Lekari su dva puta vratili Aleksićanina sa "ONOG SVETA", a doktorkama to nije bio prvi ovakav slučaj

DZ VOŽDOVAC- TRUDNOĆA, BEBA, DETE, POREDICA... SAMO SU NEKE GRUPACIJE O KOJIMA BRINE DOM ZDRAVLJA „VOŽDOVAC“

DZ VOŽDOVAC- PREDAVANJE U OSNOVNOJ ŠKOLI „MILAN Đ. MILIĆEVIĆ“



The screenshot shows a news article from Blic.rs. The main headline is "MOŽE ČAST DOKTORU, ALI DO 462 EVRA Novi zakon o "poklonu zahvalnosti" podelio javnost". Below the headline is a photo of a medical facility entrance. To the right is a sidebar with an advertisement for "GRUPPI PONUDA" and a price of "umesto 7 799 din". The Blic logo is at the top center, and there are various navigation links and advertisements along the page.

MOŽE ČAST DOKTORU, ALI DO 462 EVRA Novi zakon o "poklonu zahvalnosti" podelio javnost

Piće, kafa, bombonjera, ali i sat, slika, cveće ili skupe olovke i odeća - dvoumite se šta da kupite lekaru u znak zahvalnosti. Sada ćete tim razmišljanjima morati da pridodate još jednu stavku - kako da to uklopite a da suma ne bude veća od 462 evra. I to je tako po zakonu.

Iako je ovo mogima zvuči kao za rubriku verovali ili ne, istina je da je Srbija nedavno bukvalno ozakonila davanje poklona lekarima.

Radi se o Zakonu o zdravstvenoj zaštiti, koji je usvojen početkom aprila, i koji kaže da pojedinačan poklon ne sme da prelazi vrednost od 2.726 dinara, a ukupno neto prosečnu platu u Srbiji koja trenutno iznosi 54.521 dinara.

Poklon zahvalnosti podelio građane

Do detalja nije naznačeno da li se radi o poklanjanju pre ili posle intervencije ili pregleda, ali budući da se sama odredba zove "poklon zahvalnosti", da se pretpostaviti da se radi o periodu nakon završenog doktorskog posla.

Ove nove odredbe Zakona značajno su podelile javnost, pa sada jedni komentarišu da se radi o legalizaciji korupcije, dok drugi smatraju da se time baš korupcija svodi u određene okvire.

Član o kojem se najviše povela polemika je član 234 Zakona koji nosi naziv "sukob interesa" i u kom se, citiramo: "postavlja zabrana za zdravstvene radnike i saradnike, članove organa u zdravstvenoj ustanovi u javnoj svojini, kao i za članove njihovih užih porodica, da traže ili primaju novac, poklon, uslugu ili bilo kakvu drugu korist", što se izgleda sada uobičilo u jedinstvenu sumu.

Dalje se u Zakonu navodi da oni poklone se ne smeju tražiti ili primati ukoliko "mogu uticati na nepristrasnost ili profesionalno obavljanje dužnosti", odnosno, ako se "mogu smatrati nagradom u vezi sa vršenjem dužnosti i obavljanjem zdravstvene delatnosti".

Činjenica je da je davanje poklona lekaru nešto što je i više nego česta praksa u Srbiji i da se retko ko sa tim nije susreo u svom životu.

Polemike na društvenim mrežama su otišle toliko daleko da su postavljene dve ankete na koju su korisnici Tvitera odgovarali da li im je lekar nekada otvoreno ili prikriveno tražio novac ili neki poklon da bi pružio neku potrebnu zdravstvenu uslugu. Na tu anketu je 31 odsto ispitanika odgovorilo sa "da", dok je 69 odsto odgovorilo "ne". Broj ljudi koji je glasao je skoro 4.000.

Sa druge strane, situacija je drugačija kada je druga anketa u pitanju: da li ste nekada samoinicijativno dali novčani ili nenovčani poklon lekaru. U tom slučaju, 59 odsto je potvrđeno odgovorilo, a 41 odsto negativno, na uzorku od 1.405 glasova.

Da je ovako definisan Zakon sporan, ocenila je i organizacija Transparentnost Srbija, koja je svoj dopis poslala kako Agenciji za borbu protiv korupcije, tako i nadležnim ministarstvima. U njemu se navodi prvenstveno da je odredba o "poklonima zahvalnosti" za zdravstvene radnike loše formulisana.

Iako ovaj zakon oštro zabranjuje da poklon lekaru ne sme biti novčani, ono što Transparentnost Srbija vidi kao problem je uopšte definisanje "poklona zahvalnosti".

- Nema sumnje da su pokloni zahvalnih pacijenata i članova njihovih porodica raširena praksa i da ta praksa treba da bude uređena, ali tako da kod pacijenata ne stvori osećanje obaveze da se poklon da, a kod zdravstvenih radnika očekivanje takvog poklona ili iskušenje da postupaju nejednakost pri budućim susretima sa onim ko je poklon dao - navodi se u dopisu Transparentnosti.

Bolje instituciji nego pojedincu

Oni dodaju da je ceo zakon trebalo da ide u pravcu edukacije javnosti kako bi se smanjio broj situacija u kojima će pacijenti smatrati da je davanje poklona zahvalnosti potrebno, a prema mišljenju Transparentnosti Srbija, korisnije je da se pokloni usmere na rad institucije, ne pojedinca.

- Zakonodavci su izglasali da se ovi pokloni "ne smatraju korupcijom, sukobom interesa". Ova norma je u suprotnosti sa odredbama Krivičnog zakonika. Ne može se unapred isključiti mogućnost da bi neko postupao pristrasno i pružio pacijentu uslugu koja mu ne pripada ili mu dao prednost pri sledećoj intervenciji i zbog tako sitnog dara - objašnjavaju u Transparentnosti.

Sa druge strane, Lekarska komora to ne vidi kao spornu odredbu.

"Dolazimo na loš glas"

- Lekarska komora Srbije ne smatra da se pomenutom odredbom Zakona o zdravstvenoj zaštiti legalizuje korupcija, niti da se pacijentima time otvoreno ukazuje da su takvi pokloni poželjni. Ova odredba usklađena je i sa sličnom odredbom iz Zakona o zaposlenima u javnim službama i u skladu je sa

zakonodavstvom Evropske unije, gde je takođe regulisana oblast poklona javnim službenicima, pa samim tim i zdravstvenim radnicima - kaže doktor Milan Dinić, direktor Lekarske komore Srbije.

On pojašnjava da su lekari u svom radu obavezani Hipokratovom zakletvom, a sam etički kodeks Lekarske komore Srbije navodi da "izuzev redovne nagrade za rad lekara u obliku plata, honorara ili drugih ličnih primanja, kao i zadovoljstva da je pomogao pacijentu, pribavljanje druge materijalne koristi od rada lekara nije u skladu sa etičkim standardima".

-Zato smatramo da je uređivanje te oblasti bilo potrebno, jer sve dok običaj iskazivanja zahvalnosti poklonima ne počne da jenjava u našem društву, lekari će, kao i mnogi drugi državni službenici, i dalje dolaziti na loš glas u javnosti upravo zbog poklona koje im građani, po pravilu, samoinicijativno donose. Zato smatramo da je uvođenje transparentnosti u taj odnos korisno i za lekare i za pacijente - smatra Dinić.

Međutim, u zakonu se nijednim članom ne definiše da li će lekari biti u obavezi da prijave poklone zahvalnosti, kome ih uopšte prijavljaju i kako će cela ta "procedura" da izgleda.



A screenshot of a news article from the Blic.rs website. The title of the article is "U Srbiji konačno raste broj vakcinisanih MMR-om, ali još nismo dostigli nivo koji nas štiti" (In Serbia, finally the number of people vaccinated against MMR is increasing, but we have not yet reached the level that protects us). The article includes a photograph of a person's arm being injected with a vaccine. The Blic logo is visible at the top of the page.

U Srbiji konačno raste broj vakcinisanih MMR-om, ali još nismo dostigli nivo koji nas štiti

Evropska nedelja imunizacije, koja se održava od 24. do 30. aprila, obeležava sa ciljem da promoviše vakcinaciju kao ključnu zdravstvenu meru za kontrolisanje i eliminisanje zaraznih bolesti koje ugrožavaju život.

Kako je saopšteno iz Batuta, u ovogodišnju Nedelju imunizacije Srbija ulazi sa odličnim rezultatima postignutim u prethodnom periodu, jer je, navode, tokom 2018. značajno porasla imunizacija protiv malih beginja, zaušaka i rubele (MMR).

Kako navode, obuhvat vakcinacije u drugoj godini života MMR vakcinom u Srbiji iznosi 93,4 odsto, čime se, kažu, naša zemlja približava zaštitnom nivou od 95 odsto.

Ističu i da je u okruzima koji su imali najmanji obuhvat dostignuta vrednost kolektivnog imuniteta iznad 95 odsto, i to Beograd 98,7 odsto i Nišavski okrug 95,4 odsto.

Ove godine, od 24. do 30. aprila, kampanja pod nazivom "Vakcine deluju, štiteći nas sve zajedno", ima za cilj da podigne nivo svesti o prednostima vakcinacije i skrene pažnju da je vakcinacija kolektivna odgovornost.

Na taj način, kažu u Batutu, ne štitimo samo sebe, već i osobe u našem okruženju koje su pod najvećim rizikom za nastanak komplikacija, a koje zbog prirode svoje bolesti ne mogu da prime vakcinu.

Naime, skoro 34 miliona dece na globalnom nivou nema mogućnosti da se vakciniše protiv bilo koje zarazne bolesti.

Pre uvođenja vakcine protiv malih boginja, koja je u primeni skoro 50 godina, procenjuje se da je u svetu godišnje umiralo oko 2,6 miliona ljudi, međutim, iako se aktivnosti u cilju eliminacije virusa morbila kontinuirano sprovode, u oblastima sa niskim obuhvatom vakcinacije i dalje se registruju epidemije.

Tako je u 2018. godini u Evropskom regionu SZO prijavljeno je 83.540 slučajeva morbila u 47 od 53 zemlje, sa 74 smrtna ishoda, što je najveći broj zabeležen u poslednjoj deceniji.

U prva dva meseca 2019. godine registrovano je 34.300 slučajeva obolevanja i 13 smrtnih ishoda u Evropskom regionu SZO.

Broj vakcinisanih protiv morbila se povećao, pa je tako obuhvat za drugu dozu vakcine iznosio 90 odsto u 2017. godini.

Ipak, taj porast je i dalje neu jednačen i nedovoljan da bi se sprečilo izbijanje epidemija u pojedinim delovima Evrope gde su registrovani rekordni brojevi obolelih i smrtnih ishoda.

U Srbiji je tokom 2017. i 2018. godine, posle 20 godina, došlo do epidemije morbila većih razmara, sa prvim smrtnim ishodima posle dve decenije.

U prva četiri meseca 2019. prijavljena su četiri slučaja malih boginja i to u Aleksincu, Beogradu i Bujanovcu, pa su i dalje aktuelne pooštrenе mere epidemiološkog nadzora nad malim boginjama.

Kako bi se do kraja 2020. godine dostigao cilj eliminacije malih boginja u Evropskom regionu, neophodno je nastaviti aktivnosti na dostizanju i održavanju obuhvata vakcinisanih preko 95 odsto i sprovođenju dopunske imunizacije nevakcinisanih i nepotpuno vakcinisanih lica.

Nedelja imunizacije obeležava se od 2005. godine kada je Svetska zdravstvena organizacija pokrenula tu inicijativu, sa idejom da se pažnja usmeri na značaj imunizacije kao prioritet u zdravstvenoj zaštiti, kao najefektivnije i najefikasnije mere primarne prevencije zaraznih bolesti.

U Srbiji Nedelja imunizacije se obeležava uz podršku Ministarstva zdravlja i Instituta za javno zdravlje Srbije □Dr Milan Jovanović Batut□.



A screenshot of the N1 news website (rs.n1info.com) showing a news article. The article title is "Šef Kancelarije SZO u Srbiji: Ko ne prihvata vakcinaciju, ne treba da bude lekar". The page includes a video player showing two people in a studio, social sharing buttons, and a poll on the right side asking if it's acceptable for doctors to refuse vaccination. The website has a navigation bar with categories like NAJNOVIJE, VESTI, SVET, BIZNIS, SPORT KLUB, VIDEO, COOKING, and IN SAJDER. A sidebar on the left features a "NEBESKA TEMA" section with a photo of a man in an orange sweater.

Šef Kancelarije SZO u Srbiji: Ko ne prihvata vakcinaciju, ne treba da bude lekar

Doktor Marijan Ivanuša, šef Kancelarije Svetske zdravstvene organizacije u Srbiji ocenio je u Novom danu da je važan stav zdravstvenih radnika o vakcinaciji, jer su ljudi laici. "Ne slažem se da neki zdravstveni radnik ne prihvata vakcinaciju, mislim da bi im trebalo oduzeti licencu. Ako neko ne prihvata to, onda ne može biti lekar", smatra on.

Objasnio je da su pristupi vakcinaciji u zemljama različiti.

"Ima zemalja u kojima je vakcinacija volonterska, dok ima i zemalja gde je obavezna i gde se to prati, a roditelji se kažnjavaju ukoliko ne vakcinišu decu", kaže on.

Istiće da ne može reći koji pristup je bolji.

"U skandinavskim zemljama, gde je pouzdanje u institucije jako veliko, tamo je lakše imati volonterski sistem", kaže Ivanuša.

Naglašava da je razlog vakcinisanja sprečavanje bolesti, pogotovo, kako kaže, ako imamo sigurne vakcine, koje ne prouzrokuju nuspojave.

"Male boginje, dečja paraliza, ima i visok mortalitet i invaliditet, recimo rubeole, ima vrsta bolesti koje se mogu sprečiti efikasnim vakcinama. To je ne samo najjeftinije, nego i najsigurnije za ljudе", kaže on.

Kaže da misli da je glavno kakav je stav zdravstvenih radnika o vakcinaciji, jer su ljudi laici.

"Ja se ne slažem da neki zdravstveni radnik ne prihvata vakcinaciju, mislim da bi im trebalo oduzeti licencu. Ako su upisali Medicinski fakultet, a studira se medicinska doktrina prema nauci, a u nauci su jasni kriterijumi šta važi, a šta ne, ako neko ne prihvata to, onda ne može biti lekar, žao mi je", kaže on.

Istiće da je Evropa bila na dobrom putu da eliminiše male boginje.

"Procenat vakcinacije u Srbiji u prošlosti je bio jako visok, mislim da je devedesetih počeo da pada procenat vakcinacije, što se nastavilo, dok procenat vakcinisanih ljudi nije pao na kritični nivo. Ja se nadam da je to već prošlost", kaže on.

Istiće da je "glupost da MMR vakcina izaziva autizam".

"Članak o tome je objavljen pre 15 godina u jednom naučnom časopisu u Britaniji, kasnije su uvideli da su podaci kojima se taj čovek služio falsifikovani, ali je to već dospelo u medije, a sad to kruži internetom", kaže on.

Naglašava da MMR vakcina nema apsolutno nikakve veze sa autizmom.

"Ljudi treba da veruju, MMR vakcina je sigurna, autizam nije posledica vakcinacije dece. Na internetu možete pronaći sve živo, postoje i jako korisne informacije, ali morate koristiti pouzdane stranice. Ne treba verovati svemu što piše na internetu", kaže on.

Govoreći o malim boginjama, kaže da je to sistemska bolest.

"Ako imate sreće, ništa posebno, prođete, prebolite, postanete otporni, a ako nemate te sreće, možete umreti. Nešto manje od 1 od 1000 pacijenata umre, prošle godine je oko 75 ljudi umrlo u Evropi, a 15 u Srbiji, to su strašne cifre. To je bolest koja se apsolutno može sprečiti", kaže on.



The screenshot shows a news article from Blic.rs. The main headline reads: "U Srbiji boravi stručnjak za ROBOTSKU HIRURGIJU, pomaže našim lekarima da modernizuju laparoskopski pristup". Below the headline is a photograph of a medical procedure in an operating room. To the right of the photo is a sidebar with a small image of a cruise ship and text about a free vacation. The Blic TV logo is visible at the top right of the page.

U Srbiji boravi stručnjak za ROBOTSKU HIRURGIJU, pomaže našim lekarima da modernizuju laparoskopski pristup

Direktor Kliničkog-bolničkog centra profesor dr Vladimir Đukić kaže da se već neko vreme u Srbiji, uz pomoć inostranih stručnjaka, radi na standardizaciji procedure izvođenja laparoskopske hirurgije kako bi se ona izvodila na identičan način u svim zdravstvenim ustanovama u našoj zemlji.

Đukić za RTS ističe da trenutno u Srbiji boravi profesor dr Amdžad Parvaiz, iz Sautemptona, iz Engleske, inače, veliki prijatelj i Srbije i srpskih hirurga i veliki stručnjak, između ostalog, i za robotsku hirurgiju, koji im u tome pomaže.

Prema njegovim rečima, svi ti standardizovani hirurški zahvati treba da se u svim ustanovama izvode uz minimalnu traumu i maksimalnu bezbednost pacijenta, kao i postizanje potpunog onkološkog klirensa, odnosno da, kako kaže, svi zahtevi moderne onkološke hirurgije budu zadovljeni.

Istiće da profesor Amdžad kolegama hirurzima iz Srbije istovremeno otvara vrata i evropskih asocijacija, kao i mogućnosti da se srpski hirurzi obrazuju u inostranstvu.

Ministarstvo zdravlja je, kaže Đukić, na najbolji način rešilo da se istinski dobra laparoskopska hirurgija implementira u svim zdravstvenim ustanovama u Srbiji.

Za KBC "Dragiša Mišović", Đukić kaže da raspolažu izvanrednom opremom za laparatorijsku hirurgiju debelog creva, intervenciju koja se rutinski u toj zdravstvenoj ustanovi obavlja već nekoliko godina.

- Standardizacija je neophodna ne samo u KBC "Dragiša Mišović", već i u celoj Srbiji, kako bismo svi operisali na isti način, uz poštovanje određenih principa koji se zahtevaju danas u svetu - rekao je Đukić.

Kao sledeći korak, Đukić najavljuje ulazak u svet robotske hirurgije, hirurgije debelog creva, ali i uvođenje robotike u urologiju i onkologiju.

- Profesor Amdžad je tu da ostvarimo naše zelje da "Dragiša Mišović" bude najbolja hirurška ustanova - rekao je.

Inače, reč je o projektu, koji se sprovodi godinu dana i u kojem učestvuje 26 medicinskih centara iz cele Srbije.



A screenshot of a news article from the Blic website. The headline reads: "Zahvaljujući humanosti jedne porodice i timu od čak 30 lekara četvoro ljudi dobilo je ŠANSU ZA NOVI ŽIVOT". The article is dated 24.04.2019, 17:04. It includes a video thumbnail showing a medical team operating on a patient, a sidebar with a cruise ship image, and a sidebar for "Slobodno vreme". The Blic navigation bar at the top includes links for Naslovna, Vesti, Sport, Biznis, Zabava, Sudbine, Kultura, Žena, Slobodno vreme, and Drustvo.

Zahvaljujući humanosti jedne porodice i timu od čak 30 lekara četvoro ljudi dobilo je ŠANSU ZA NOVI ŽIVOT

Aleksandru Mladenoviću (21) iz Čokota kod Niša i Nišljiki Dušici Stojanović (55) presađeni su bubrezi, a novo srce i jetru dobilo je dvoje pacijenata iz Beograda.

Četvoro ljudi dobilo je šansu za novi život, nakon što je pacijentkinji konstatovana moždana smrt u niškom Kliničkom centru, a porodica dala saglasnost za doniranje organa.

Tim od 30 lekara iz Niša i Beograda uspešno je obavio transplantacije kod pacijenata.

- Dobro se osećam, ovo za mene znači novi život - kaže Aleksandar Mladenović.

Dušica, koja se četiri godine dijализirala, dodaje da je srećna što će moći da se vrati normalnom životu.

- Bila sam iznenađena, nisam se nadala transplantaciji, ali najgore je prošlo, sad se nadam da će ići nabolje - rekla je Dušica.

Nakon što su lekari specijalisti kod pacijentkinje Kliničkog centra u Nišu 11. aprila proglašili moždanu smrt, zahvaljujući humanosti njene porodice, koja je potpisala saglasnost za doniranje organa i koordinaciji i brzoj organizaciji niškog i beogradskog tima za transplantaciju, četvoro ljudi dobilo je nove organe.

Generalni direktor Kliničkog centra u Nišu dr Zoran Radovanović kaže da je transplantacija bubrega obavljena u Nišu, a operacije srca i jetre u Beogradu. On se zahvalio porodici pacijentkinje jer su dali saglasnost za doniranje organa.

- Porodica pacijentkinje je u teškim trenucima za njih imala dovoljno snage da davanjem saglasnosti omogući da život nekim drugim ljudima bude produžen. Iskreno se zahvaljujem i ponosan sam na kompletan tim, svim lekarima, sestrama i osoblju koji su još jednom pokazali da su dovoljno edukovani i stručni da u datom trenutku potpuno spremno odreaguju i budu na visini zadatka - istakao je dr Radovanović, dodajući da je od ogromnog značaja i težnja države i Ministarstva zdravlja, koji se godinama trude da izvođenje transplantacija u našoj zemlji podignu na najviši mogući nivo.

Lekari specijalisti koji su učestvovali u transplantaciji, ali i oni koji postoperativno brinu o njima, kažu da su oba pacijenta u stabilnom kliničkom stanju.

- Pacijentkinja je nakon potvrđivanja moždane smrti od strane neurologa prebačena na Kliniku za anesteziju radi praćenja vitalnih funkcija i različitih laboratorijskih i dijagnostičkih procedura i zaista sam ponosan, pre svega na naš tim, ali i na beogradski, jer smo munjevito brzo reagovali i pristupili eksplantaciji organa zajedno sa njima, te je sve prošlo u najboljem redu - izjavio je dr Goran Milišević, anesteziolog i deo tima za transplantaciju niškog Kliničkog centra.

Doc. dr Branka Mitić, rukovodilac Klinike za nefrologiju, kaže da su pacijenti stabilni, bubrezu su počeli da im se oporavljuju i nema komplikacija zasada.

Policajci pratili lekare

Kako kažu u KC Niš, posle pristanka porodice, akcija transplantacije bila je organizovana za manje od dva sata. Operaciona sala bila je spremna, a niški tim lekara dočekao je kolege iz Beograda, koji su u pravnji policije i vozila presretača u Niš stigli za gotovo sat vremena.



The screenshot shows a news article from B92.net. The title is "Uklonjeni tumori debelog creva bez otvaranja stomaka u KBC "Dragiša Mišović"". Below the title is a short text summary: "Dvoje pacijenata sa tumorom na debelom crevu operisano je danas laparoskopski, bez otvaranja stomaka, u KBC "Dragiša Mišović". Intervenciju je uradio profesor dr Amjad Parvaiz iz Velike Britanije, koji je u dvodnevnoj poseti Beogradu, uz asistenciju domaćih hirurga." To the right of the text is a large graphic with the number "150" and the word "RADNIM DANIMA 13h". Below the graphic is a section titled "B92 - NAIJVEĆE KOMENTARA" with several user comments. At the bottom of the screenshot, there is a navigation bar with various icons.

Uklonjeni tumori debelog creva bez otvaranja stomaka u KBC "Dragiša Mišović"

Dvoje pacijenata sa tumorom na debelom crevu operisano je danas laparoskopski, bez otvaranja stomaka, u KBC "Dragiša Mišović". Intervenciju je uradio profesor dr Amjad Parvaiz iz Velike Britanije, koji je u dvodnevnoj poseti Beogradu, uz asistenciju domaćih hirurga.

On će sutra operisati još jednog pacijenta sa tumorom debelog creva na isti način.

Tumor debelog creva do sada je u Srbiji operisan klasičnim otvaranjem stomaka, a onda je Ministarstvo zdravlja pokrenulo projekat "LAPSERB" kako bi se domaći hirurzi osposobili da rade minimalno invazivnu hirurgiju kod tumora debelog creva.

Jedan od takvih treninga je dvodnevna radionica iz laparoskopske hirurgije, kolona i rektuma, koja je danas i sutra organizovana u KBC "Dragiša Mišović".

Osim hirurga u operacionoj sali koji su assistirali prof. Parvaizu, na video-bimu intervenciju su pratili kolorektalni hirurzi iz cele Srbije.

U Srbiji trenutno ima 26 centara u kojima će laparoskopske intervencije postati standard u otklanjanju tumora debelog creva.

Koordinator Ministarstva zdravlja za Nacionalni projekat "LAPSERB" doc. dr Miljan Ćeranić kaže da svi centri imaju odgovarajuću opremu ili da je njihova nabavka u toku.

On je dodao da je trenutno na edukaciji 40 hirurga.

Ministar zdravlja Zlatibor Lončar naglasio je da je korist ove operacije što se tumor debelog creva uklanja bez otvaranja stomaka i što se pacijent veoma brzo oporavlja.

"Pacijenti dan nakon operacije ustaju, nema rane, nema previjanja", pojasnio je Lončar.

Direktor KBC "Dragiša Mišović" Vladimir Đukić kaže da je u toj zdravstvenoj ustanovi osam hirurga operiše laparoskopski kolon, da je urađeno 100 takvih operacija u proteklih pet meseci, da imaju dobru opremu i dovoljno potrošnog materijala.

"Najvažnije je da se ljudi iz inostranstva dovedu u Srbiju, da edukuju naše lekare i da to ne košta zdravstvene ustanove, već da Ministarstvo zdravlja za to obezbedi logistiku", rekao je Đukić.

On je dodao da je u toj zdravstvenoj ustanovi u poslednje vreme zaposleno 40 lekara, da ih je dosta na hirurgiji i da imaju šansu sa rade u najboljim uslovima koje nudi potpuno rekonstruisana bolnica.

Prof. Parvaiz je podsetio da je program laparoskopske operacije tumora debelog creva započet u oktobru prošle godine i da je doživeo veliki uspeh zahvaljujući srpskim lekarima.

On je naglasio da bi Srbija trebalo da bude ponosna što je tako brzo usvojila sve standarde koji su kao u Velikoj Britaniji.

Karcinom debelog creva je među najčešćim karcinomima i kod muškaraca je po učestalosti odmah posle raka pluća, a kod žena odmah posle raka dojke.

Amjad Parvaiz trenutno je direktor Evropske akademije za robotsku kolorektornu hirurgiju.

Minimalno invazivna hirurgija je zlatni standard u svetu.



A screenshot of a computer screen displaying a news article from the PTC website. The article is titled "Novi aparat u šabačkoj bolnici" (New device at Šabac Hospital). It discusses the arrival of a new lithotripter at the Šabac Hospital's Urology Department. The page includes a sidebar with various news links and a navigation menu at the top.

Novi aparat u šabačkoj bolnici

U Šabačku bolnicu, na Odeljenje urologije, stigao je novi aparat za "razbijanje" kamena u urinarnom traktu, vredan više od šeststo hiljada dinara.

Ureterorenoskop se koristi za minimalno invazivnu endoskopsku proceduru u terapiji oboljenja uretera - kama, suženja i tumora mokraćovoda.

Aparat, čija je vednost 615.000 dinara, nabavljen je sredstvima Ministarstva zdravlja Republike Srbije.

Ova neophodna intervencija do sada je obavljana u klinikama u Beogradu. Novi aparat, znatno će smanjiti listu čekanja a koristiće ga pacijeti iz čitavog Mačvanskog okruga.



A screenshot of a news article from Blic.rs. The headline reads: "'KAŽU DA SAM UMRO NA POLA SATA' Lekari su dva puta vratili Aleksinčanina sa 'ONOG SVETA', a doktorkama to nije bio prvi ovakav slučaj". The article includes a photo of two medical staff in a hospital setting. On the right side of the page, there is a sidebar with a cruise ship image and text about free time.

"KAŽU DA SAM UMRO NA POLA SATA" Lekari su dva puta vratili Aleksinčanina sa "ONOG SVETA", a doktorkama to nije bio prvi ovakav slučaj

Aleksandar Rajković (72) iz Aleksinca, dobio je šansu za novi život jer je umro na pravom mestu – u holu ispred specijalističke kardiološke ambulante Kliničkog centra u Nišu. On je bio na pregledu kod kardiologa kada se, po izlasku iz ordinacije, iznenada srušio, a zahvaljujući hitnoj reakciji lekara, anesteziologa, medicinskih sestara i radnika službe obezbeđenja, njegov život je spašen nakon polučasovne reanimacije.

Posle tri dana u komi i dvadesetodnevnom oporavku, njegovo stanje je dobro, a za medicinske analе ostaje i podatak da je čovek u osmoj deceniji života, koji je u kliničkoj smrti bio dva puta po deset minuta tokom perioda reanimacije, prošao bez značajnijih neuroloških oštećenja.

- Bio sam na pregledu, krenuo iz ambulante dalje na pregled kod lekara. Onda mi se sve zamaglilo pred očima i od tada se ne sećam ništa. Osvestio sam se u sobi u bolnici. Nisam znao da sam skoro pola sata bio mrtav, evo prvi put sada to čujem. Srećan sam što se to desilo u holu ambulante jer su mi odmah ukazali pomoć i spasili mi život. Zahvalan sam doktorkama i svom medicinskom osoblju - kaže Rajković za "Blic".

Dr Teodora Stanojlović kaže da je on bio lakši kardiološki pacijent i da zbog ugrađenog pejsmejkera dva puta godišnje dolazi na kontrolu u specijalističku kardiološku ambulantu.

- Bio je na kontroli, razgovarali smo normalno i on je izašao. Posle nekoliko minuta, pozvali su me jer se u holu ispred ambulante srušio. Dotrčali smo svi i videli da ima opasnu aritmiju koja svaku osobu vodi u kliničku smrt - opisuje dramatične trenutke dr Stanojlović.

Ona je sa dr Milenom Radosavljević, dvojicom anesteziloga i ostalim medicinskim osobljem učestvovala u reanimaciji Rajkovića u holu ispred ambulante.

- Uključili smo defibrilator. Pacijent nije odmah odreagovao pozitivno, već tek posle tri, četiri udara. Došao je i anesteziolog, intubirali su ga, masirali mu srce, primenili smo sve principe reanimacije. Počeo je da reaguje, da daje znake kao da se vraća u život, pa opet klinička smrt... Trajalo je nekih pola sata i tek posle pola sata te uporne reanimacije, došlo je do prihvatanja srčanog rada. Prevezli smo ga u koronarnu jedinicu gde je dobio svu terapiju. Posle tri dana u komi počeo je da se oporavlja i posle 20 dana je dobro. Dobiće specijalni pejsmejker za te maligne aritmije. Čak neurološki je 90 odsto dobro, s obzirom na to da je mozak patio, jer je bio je dva puta po 10 minuta klinički mrtav. To je dosta teško za organizam i nije baš uobičajeno da se prezivi bez oštećenja mozga - objašnjava dr Stanojlović.

Ceo tim lekara i medicinskog osoblja je dao sve od sebe da pacijentu spasu život.

- Situacija je bila izuzetno dramatična, pacijent je izgubio život pred našim očima. Bio je bez ikakvih vitalnih znakova. Mi smo pokušali i uspeli reanimaciju. Ovo nije nikakva vest za nas pošto mi taj posao radimo niz godina i svakodnevno se suočavamo sa problemima i najteže prirode. Pacijent je sada dobro, prošao je kroz ceo medicinski tretman na našoj klinici, svestan je priča, razgovara, medicinski je sasvim stabilan, tako da se očekuje uskoro i otpust. Svi smo zadovoljni što se sve tako dobro završilo - dodaje dr Milena Radosavljević koja je učestvovala u reanimaciji.

Veliki doprinos dao je i radnik obezbeđenja Bojan, koji je alarmirao anesteziologe, pozvao tim za reanimaciju Hitnu pomoći, donosio potrebnu aparaturu i učestvovao u reanimiranju.

Opasne maligne aritmije – srce samo treperi i ne pumpa krv

Dr Stankojlović kaže da su na istom mestu prošle godine, spasili život jednoj Nišljojki.

- Isti scenario se desio na istom mestu. Jedna žena u biohemijskoj laboratoriji je bez ikakvih bolova doživela kliničku smrt. Bila je sa mnom i tada sestra Tamara Belir, koja je i sada učestvovala, dotrčali smo do nje i uradili reanimaciju. Svetski podaci kažu da su u svega 10 odsto slučajeva uspešne ovakve reanimacije. Za mlađe osobe i u koronarnoj jedinici, ako je pacijent pod aparatima, procenat je nešto veći i ide na 20 odsto. Sve zavisi od toga koliko je to srce bolesno. Za ovog pacijenta je bitno što sam ga ja reanimirala, jer znam njegovo srce. Koronorografija mu je odlična i nije bio teško srčano bolestan. Ali, ove maligne aritmije i najzravijim ljudima se dešavaju na ulici. Srce prestane da radi normalno, nema izbacivanja krvi u organizam jer srce samo titra i ne pumpa. To je stanje koje mali procenat prezivi - dodaje doktorka.



TRUDNOĆA, BEBA, DETE, PORODICA... SAMO SU NEKE GRUPACIJE O KOJIMA BRINE DOM ZDRAVLJA „VOŽDOVAC“

Dom zdravlja „Voždovac“ kroz sveobuhvatan program budućim roditeljima pomaže da dobiju:

- pravovremene informacije;
- edukacije;
- predavanja stručnog kadra;
- interaktivne radionice;
- obilazak trudnica i porodilja od strane viših medicinskih sestara Službe za polivalentnu patronažu, specijalizovanih da pruže podršku ranom rastu i razvoju.

U duhu šire podrške zdravoj trudnici, Savetovalište za psihofizičku pripremu trudnica za porođaj u Domu zdravlja Voždovac, širi svoju delatnost.

Do sada su trudnice bile obuhvaćene od 28. nedelje trudnoće do porođaja vežbama disanja i psihološkom pripremom za porođaj. Obuhvat trudnica je već od 3. meseca trudnoće, organizovanjem savetovanja na interaktivnim skupovima koja vode psiholog, stomatolog i ginekolog.

Teme na skupovima i same trudnice iniciraju. Jedan od takvih skupova je organizovan 19.04.2019. godine u svečanoj sali Doma zdravlja Voždovac, a vodili su ga dr Tanja Belić - stomatolog i Biljana Janačković - psiholog Doma zdravlja Voždovac.



Skupu je prisustvovalo 25 trudnica, a obrađene su teme o osnovnoj stomatološkoj zaštiti i oralnoj higijeni kod trudnica i odočeta, a psiholog je izlagao o prevazilaženju straha od trudnoće i porođaja.

Nadalje se planira održavanje ovakvih sastanaka u proseku jednom mesečno.

Učestvovali smo i na Festivalu dojenja, petom po redu.

Jedna od učesnica zdravstvenog panela bila je dr Tanja Belić, specijalista dečje i preventivne stomatologije iz Doma zdravlja Voždovac, pokrovitelja Petog Avent festivala dojenja. Ona je objasnila koliko je oralno zdravlje važno za zdravlje ploda i za zdravlje buduće mame, a trudnice je iznenadio njen savet da u prvim danima i mesecima nakon porođaja sa stomatologom porazgovaraju o nezi bebinih desni i zubića koji tek treba da niknu.



Pauze između izlaganja buduće majke koristile su i da im sestre iz Službe za polivalentnu patronažu Doma zdravlja Voždovac izmere pritisak, odrede BMI, objasne način ostvarivanja prava na kućne posete...

Prva trudnoća svakoj ženi donosi mnogobrojna pitanja i nedoumice zbog kojih im samopouzdanje često manjka, a preovlađuje strah od nepoznatog.

Iz tog razloga:

Naš stručni tim je uvek spremam da odgovori na sva vaša pitanja!



PREDAVANJE U OSNOVNOJ ŠKOLI „MILAN Đ. MILIĆEVIĆ“

Dana 23.04.2019. godine, u Svečanoj sali Osnovne škole „Milan Đ. Milićević“, održano je predavanje na temu „Seksualno i reproduktivno zdravlje“. Učesnici predavanja bili su učenici osmog razreda, podeljeni u tri grupe (po 50 učenika).

U okviru 45-o minutnog predavanja, uz adekvatnu prezentaciju i interakciju sa učesnicima, predviđen je razvoj reproduktivnih funkcija, šta je to reproduktivno zdravlje, njegov značaj, polno prenosive bolesti i prevencija istih. Naglašeno je da dostupne informacije često mogu biti nedovoljne, nepotpune te da nije sramota pitati, obratiti se izabranom pedijatru, ginekologu ili psihologu.

PEDIJATRISKI TIM: dr Aleksandra Sekulić Frković, ms Mirjana Đorović

