



О П Ш Т А БОЛНИЦА

Др Лаза К. Лазаревић • Шабац



2



Интервју са др Слободаном Поповићем:
Болница граби крупним корацама
напред

6



Централна стерилизација - срце установе:
Решен вишедеценијски проблем

7



Вредни поклони пријатеља:
Матица се не заборавља

8



Заслужни лауерати:
Себрни знак

Болница граби крупним кораџима напред!

Од када је преузео руковођење установом 14. октобра прошле године, др Слободан Поповић, уз помоћ блиских сарадника, успео је да покрене многе процесе који су значајно унапредили квалитет рада, услуга и услова у Општој болници Шабац.

У свом ауторском тексту, користећи прилику

да сумира резултате у последњих девет месеци од када врши дужност директора, посебно је апострофирао достигнућа сврстана у групу донација, набавке нове опреме, одржаних састанака, покренутих иницијатива и планова чија је реализација у току, или се очекује у блиској будућности.

Подигнут је квалитет пружања здравствених услуга и услова рада:

- набавка нове опреме за централну стерилизацију која је финансирана средствима ресорног министа министарства, а чине је два аутоматска парна стерилизатора и један плазма стерилизатор
- купљена су два апарата за анестезију, а два апарата тзв. пацијент монитора су у поступку набавке, све уз подршку Министарства здравља Републике Србије
- потписан је споразум о наставно – научној сарадњи са Центром за ендокрину хирургију Клиничког центра Србије

уграђња парцијалне протезе колена, док се уграђња тоталне протезе колена изводи од половине прошле године

- формирана су два нова кабинета: Ултразвучни кабинет при Служби ургентог пријема и нови Ендоскопски кабинет при Служби опште хирургије
- од децембра прошле године запослено је укупно педесет пет здравствених радника на одређено и неодређено време, лекара, медицинских сетара и техничара, лабораната и физиотерапеута, у складу са одлукама Министарства здравља, Владине комисије и попуне Кадровског плана установе
- договорена стручно-техничка и едукативна сарадња са Институтом за здравствену заштиту мајке и детета 'Др Вукан Чупић' са Новог Београда. У септембру почиње реализација договорених процедура (амбуланта - консултативни прегледи и оперативни захвати из области дечије ортопедије и физикалне медицине и рехабилитације)
- одобрено је увођење имунохемијских анализа којим се утврђују тумор маркери у крви
- на пословима одржавања хигијене и уређења зелених површина, свакодневно се ангажују додатни радници, што је регулисано договором о изнајмљивању на комерцијалној основи уз најповољније цене радне снаге на тржишту
- уведена је добра пракса препознавања најистакнутијих појединаца, који су се доказали својим самопрегорним радом. На месечном нивоу се промовише 'Запослени за пример' и награђује захвалницом и мобилним апаратом који добија на коришћење. Запослени свих профила у службама установе имају прилику да, испуњавањем постављених стандарда и додатним залагањем, буду промовисани и на овај начин
- набављено је и инсталирано десет клима уређаја за потребе служби



Проф. др Иван Пауновић начелник Центра за ендокрину хирургију КЦС

- потписан уговор о консултанским услугама са начелником Интензивне јединице неурохирушког центра КЦС - др Јаном Арсовим који једном месечно долази и врши консултантске прегледи и помаже у координацији рада Опште болнице Шабац и Ургентног центра Београд
- у фебруару ове године извршена је први пут



Клинички асс. мр сци. мед. др Владан Стевановић са Института за ортопедско-хируршке болести „Бањица“ преликом прве операције уградње импланта - ендопротезе колена у нашој установи

Реализоване су следеће донације од стране друштвено одговорних компанија и појединаца / пријатеља наше установе:

- два ултразвучна апарата
- батеријски систем / сет инструмента за потребе рада Службе ортопедије са трауматологијом

- донација у реконструкцији дела паркинг простора у кругу Опште болнице и асфалтирање дела тротоара, односно прилаза објектима и обележавање пешачких прелаза и паркинг места



део батеријског -бежичног система са пратећом опремом

- 100 комплекта постељине за кревете
- донација у материјалу и услугама уградње керамичких плочица, гранитних и мермерних плоча на свим улазима / прилазима павиљонских објеката
- четрдесет модерних болничких кревета и пратеће опреме за потребе јединица интензивне и полунтензивне неге



Радни састанци:

- до сада су одржана четири састанка са руководиоцима домова здравља Мачванског округа у циљу унапређења сарадње и решавања проблема везаних за проблематику заказивања путем заједничког информационог система
- посета координатора за трансплатацију органа, ткива и ћелија Ургентног центра КЦС др Саше Кнежевића и договор о будућем ангажману наше установе, као донор болнице
- радна посета државног секретара Министарства здравља, Проф. др Ференц Вицка
- радна посета директора за хирургију Института за онкологију и радиологију, Доц. др Ивана

Марковића

- радни састанак са помоћником директора за НИР Института за ортопедске хируршке болести „Бањица“
- радни састанак са Директором Клинике за дигестивну хирургију Проф. др Велимиром Марковићем и стручно предавање и на тему „Дијагностика и лечење карцинома ректума“
- радни састанци који су резултирали покретањем два пројекта прекограничне сарадње са здравственим институцијама из Босне и Херцеговине и Хрватске



Државни секретар Министарства здравља Проф. др Ференц Вицко са менаџментом установе

Планови:

- током овог месеца планирано је извођење нове хируршке процедуре - лапараскопска операција дебелог црева, у договору са консултантима из КЦС Београд, асидентом др Миљаном Ђеранићем и др Гораном Каљевићем
- у току су припреме за реализацију прџимене нове технологије - примарне реконструкција дојке, после хируршке интервенције због малигне неоплазме субкутане мастектомије и уградње протезе
- унапређење рада у Јединици за мождани удар и квалитета услуге и услова рада у Служби неурологије

- даље унапређење кардиолошких услуга кроз отварање ангио сале и пејсмејкер центра
- у плану су набавке радиолошке опреме: СТ, MRI и рентген апарата, као и микроскопа за потребе Службе за патолошко-анатомску дијагностику
- очекује се и велика донација из Краљевине Данске, а сличан вид помоћи остварен је у општим болницама у Јагодини и Ђуприји. Имамо чврста обећања да ће наредна реализација бити материјализована у нашој установи
- у току је почетна фаза на реализацији капиталног пројекта реконструкције и доградње установе

(детаљније на следећој страни)

Пројекат : Реконструкција, адаптација и доградња објеката установе



На основу закључка Владе Републике Србије и Извештаја радне групе за обнову и унапређење објеката јавне намене у друштвеној својини у области образовања, здравства и социјалне заштите, наша установа, Општа болница „Др. Лаза К. Лазаревић“ ће бити комплетно реконструисана, обновљена и дограђена. Финансирање пројекта обезбедила је Влада Републике Србије посредством Канцеларије за управљање јавним улагањима.

По усвојеном идејном решењу Радне групе установе, предвиђена је доградња ламеле 'Д – Хируршки блок', нето површине 5000 м² и реконструкција свих осталих објеката којима располаже установа, укупне површине 27000 м². Такође, предвиђено је уређење унутршњих саобраћајница, паркинг простора и отварање нових улаза у комплекс болнице.

Реализацијом пројекта наша установа ће елиминисати перманентне проблеме условљене недостатком адекватног простора, у коме су сада смештене поједине службе. Интерна медицина прелази у новосаграђени, а психијатрија се релоцира у наменски адаптиран објекат.

Планирано је физичко повезивање, односно изградња тзв. топле веза између новог дела Хируршког блока и објекта у коме су смештене неурологија и пнеумофтизиологија.

Пројектом је обухваћена и реконструкција свих просторија у постојећим зградама, замена електро и водоводних инсталација, замена осветљења, реновирање инсталација болничке сигнализације, транзита медицинских гасова и увођење интегрисаног система управљања и обавештавања.

Посебна пажња у оквиру пројекта фокусира се на енергетску ефикасност објеката, па ће у том погледу бити замењена сва столарија, извршена изолација фасада, постављање соларних панела за добијање топле санитарне воде, штедљива лед расвета у свим просторијама, као и реконструкција система грејања и централног система климатизације и вентилације.

Предвиђени временски оквир за завршетак пројектних радова је 4 године.



Решен вишедеценијски проблем

Захваљујући средствима које су обезбеђена посредством Министарство здравља и потоње законске процедуре у избору тендерског партнера, коначно се приступило замени старе опреме у централној стерилизацији. После темељне адаптације постојећег простора, инсталирана је најсавременија опрема у виду 2 парна стерилизатора реномираног скандинавског произвођача Гетинге. Радови на реновирању просторија, прилагођавање водоводне и електро инфраструктуре, уградња нове опреме и пробна тестирања, укупно су трајали мало више од планиране 2 недеље. За то време оперативни програм је био редукован. Потом, централна стерилизација ради 'пуном паром' сервисирајући потребе за стерилном опремом (инструменти и платнени материјал) свима чији процес рада то захтева. Пројект реновирања централне стерилизације обухвата и стављање у функцију једног савременог плазма стерилизатора, (првествено намењеног за стерилизацију финог инструментарија), чије је инсталариње у току и ускоро се очекује и његово пуштање у рад.

О значају централне стерилизације, завршеног пројекта замене старе опреме новом и о условима рада, разговарамо са начелником службе и помоћником директора за хируршки сектор др Владимиром Петровићем.

Шта подразумева централна стерилизација и у чему је њен значај?

За централну стерилизацију се каже да је срце установе и да не сме да стане са радом. У централној стерилизацији се стерилишу сви инструменти и сетови за операције, рубље за сале, униформе, мантили и све што је неопходно за асептичан рад у Операционом блоку. Такође, не треба заборавити да се у централној стерилизацији стерилише и комплетан материјал за све амбуланте, превијалишта и одељења Опште болнице Шабац.

Који су ефекти после инсталирања нове опреме у централној стерилизацији?

- На овај начин убрзава се процес стерилизације и повећава њен капацитет што директно утиче на могућност већег обима рада у операционим салама. Тиме су на добитку сви:

- пацијенти - већи степен безбедности, краће чекање на остваривање права из здравствене заштите;

- установа, јер остварује уштеду, модернизује

се, ефикасније функционише Операциони блок, побољшава се акредитациони статус;

- запослени - бољи услови и рационалнији рад.

Подсећања ради, у свом излагању др Петровић наводи историјске чињенице и стистичке податке везане за службу:

- Хируршки блок ОБ Шабац почео је са радом давне 1980. године, а опрема за Операциони блок и централну стерилизацију набављена је 1978. године. И данас овај део болнице неки суграђани називају „нова болница“, иако је од почетка рада прошло 38 године и за то време урађено укупно око 175 хиљада операција. У седам операционих сала наше болнице годишње се уради око 5.000 операција, највише у Служби опште хирургије око 2000 током године.

- За протекле скоро четири деценије није било озбиљнијих улагања у Операциони блок, па и централну стерилизацију. Протоком времена и коришћењем опрема се амортизује, застарева и склона је кварињу што ствара велике трошкове за установу и ремети редован хируршки рад. Утолико је већи значај овог пројекта јер нас уверава у неопходност наставка даљих активности, које ће и убудуће имати за циљ унапређивање услове рада и лечења пацијената у нашој установи. Конкретно, изражавам наду да ће се овај тренд наставити и да је нова централна стерилизација само први корак у темељној реконструкцији операционог блока и да ће се у блиској будућности обезбедити средства за набавку нових операционих столова, рефлектора, инструмената и лапараскопског стуба, замене електростатичких подова и централне климатизације, јер то заслужују пацијенти и наши запослени, који настављају дугу и богату традицију здравства у овом крају - наглашава др Петровић.



др Владимир Петровић, начелник Службе операционог блока и помоћник директора за Хируршки сектор

Вредна донација пријатеља



Наша болница добила је почетком априла вредну донацију – дар црквене општине Линц из Аустриско-Швајцарске Епархије.

Захваљујући ангажовању и посредовању протојереја ставрофора Драгана Мићић и другх племенитих људи из црквене општине, као што је Мирослав Шолак, прикупљено је укупно 40 савремених болничких кревета и исто толико креветских ормарића.

Добијена опрема, коришћени али веома очувани кревети уз пратећу опрему, потичу из Болнице Милосрдних сестара у Линцу - 'Krankenhaus der Barmherzigen Schwestern', установе у којој господин Шолак већ годинама ради.

- Радујем се што имам могућност да помогнем. У болници радим више од две деценије и заиста сам захвалан људима који су нам дозволили да упутимо ову пошиљку – изјавио Мирослав Шолак.

Њему ово није први пут да учествује у организацији

хуманитарне помоћи. Донација за нашу установу је трећи, овакав подухват у низу, предходно је помоћ упућена за болнице у Љубовији и Петровцу на Млави.

Немерљива је и улога надлежног свештеника православног храма у Линцу, проте Драгана, који умањујући своје заслуге за донацију, истиче :

- Свакако да је Мирослав са сарадницима заслужио све похвале за ову акцију. Није ово први

пут да се ангажује и да помаже матици и учествује у хуманитарним активностима. Веома је вредан и у црквеном животу наше парохије. Желимо му сваку срећу.



Ружица Поповић, председница Фонда 'Хумано срце' Шапца

Реализацију донације максимално је помогла и фондација 'Хумано срце Шапца', а да би опрема стигла на одредиште, несебично су потрудили својим средствима из новосадске шпедиције 'Божић' и шабачке компаније 'Еликсир груп'.

Захвалност дугујемо и Милицы Ранковић, која је током свог скорашњег боравка у Линцу, на свечаном сусрету уприличеном поводом успешно обављене донације, нашим пријатељима Драгану и Мирославу, у име Опште болнице у својству члана Управног одбора, уручила прикладне плакета.

То је скромни гест којим је менаџмент Опште болнице Шабац изразио најискренију захвалност донаторима и људима добре воље, који су, не једном, доказали своју спремност за сарадњу.



Милица Ранковић са донаторима: протом Драганом и Мирославом

Сребрни знак најбољима

На Свечаној академији поводом обележавања 5. маја - Међународног дана бабица и 12. маја - Међународни дана медицинских сестара, коју је организовала шабачке подружница Савеза удружења здравствених радника Србије, додељена су заслужена признања најбољима.

Сребрни знак је највише признање који се додељује медицинским сестрама, техничарима и бабицама за допринос развоју професије током дугогодишње праксе и активним учешћем у процесима континуиране едукације.

Интернационални савет сестара (ICN) сваке године истиче да су адекватно обучени и мотивисани радници од суштинског значаја за здравље светске популације. Равноправан приступ здравственим услугама доброг квалитета није могуће постићи без адекватног броја, на одговарајући начин едукованих медицинских сестара.

У радном делу Свечане академије презентована је тема ICN-а за 2018. год.: „Медицинске сестре, водећи глас - здравље је људско право“. Основна порука одражава глобалну посвећеност Савета акцији јачања и унапређења здравственог система.

Лаурати престижног Сребрног знака за ову годину из наше установе су Милица Тадић из Службе за интерну медицину и Гордана Драгић из Службе гинекологије и акушерства. Добитнице признања су и сестре Драгана Симуновић и Маријана Моравчевић из Дома здравља Шабац, Јелена Мијатовић из Дома здравља Коцељева и Светлана Живковић из Дома здравља Владимирци.

Претходно је, 5. маја у Општој болници у Крушевцу на овогодишњем обележавању Међународног дана бабица, наша бабица Наталија Мићић изабрана је за најбољу бабицу Мачванског округа. Централна Свечана академија у Крушевцу одржана је у организацији Уружења медицинских сестара, техничара и бабица Републике Србије.



Наталија Мићић (десно) приликом проглашења за најбабицу

Професионалност, знање, добра организација и усклађеност, посвећеност послу, емпатија, спремност да се искуство пренесе млађим колегама, али и свест о бремену одговорности коју носи њена улога у старању о најдрагоценијем – здрављу пацијента, основне су детерминанте у занимању медицинске сестре.



Овогодишње добитнице Сребрног знака са главним сестрама Опште болнице и Дома здравља Шабац



Додела признања ха Свечаној академији

Портрет о једној од најзахтевнијих професија, чија важност и улога често не бива у потпуности препозната, а бави људским се потребама у временским периодима када су они најрањивији, када болест надвлада, можете прочитати у причи о посвећеном професионалцу и нашој колегиници – Милици, заслуженом лауерату престижног сестринског одличја - Сребрног знака.

Признање за успешну каријеру



Милица Тадић је рођена 21 јула 1962 у поцерском селу Добрић, где је завршила основну школу. Школовање наставља у Шапцу где, 1981 г. са одличним успехом матурира у Средњој медицинској школи. Породичне околности су утицале да уместо наставка школовања – заснује радни однос у тадашњем Медицинском центру. Први степен у професионалној каријери био је замена колрга на инфективном и дечјем одељењу. Стално запослење добија 1984 г. у Здравственој станици у родном селу, где стиче интензивно радно искуство и сигурност кроз самостални и тимски рад. Потом прелази на рад у Службу хитне медицинске помоћи у Шапцу, где употпуњује своја знања и вештине у веома захтевном радном окружењу. Упоредо са радом ванредно студира и 1990 г. дипломира на вишој струковној школи у Земуну. Захтеван рад у

‘хитној’, уз стицање рутине и хитрости у деловању током интервенција, спретности и оспособљености за рад у изненадним ситуацијама био је благотворан и на приватном плану. У то време, тимски рад са колегом др Петром Тадићем прерастао је у стабилну породичну заједницу и данас. Њихови синови су успешни студенти, старији Василије је на завршној години Медицинског факултета, а мађи Александар је надарени је студент друге године Академије музичких уметности. У Миличином племенитом срцу и дому има места и за друге, тако да је она прва тзв. ‘Хост мама’ у нашем граду, која је угостила Антонија из Италије и Јарославу из Русије у програму размене ученика средњих школа.

Поред употпуњеног породичног живота, кретање у каријери се наставља 1991 г. после положеног стручног испита по заврштку више школе, прво у Служби патронаже а потом у гинеколошком диспанзеру и одељењу где остаје све до 2003 г. Наредне године, Милица је главна сестра Службе за интерне болести, а данас ради у својству блок сестре кабинета за функционалну дијагностику одсека кардиологије. Током година своје успешне каријере, активно је учествовала у усавршавању кроз континуирану едукацију са више стручних радова, од којих су неки кнаграђени на секцијама и конгресима.

Њено богато искуство потврђује аксиом да је у несебичном давању себе уз подразумевану тимску сарадњу – кључно за оздрављења пацијената.

Неурологија од дескрипције до интервенције

О напретку у овој грани медицине пише др Зоран Ђурковић, шеф Одељења полуинтензивне неге

Неурологија као једна од најкомплекснијих грана медицине која се бави обољењима централног и периферног нервног система кроз своју историју прошла је дуг пут "од" дескрипције до интервенције". Деценијама у назад развој неурологије је био базиран на дефинисању комплексних синдрома, изучавању сложених патофизиолошких механизма настанка обољења нервног система, постепеном увођењу најсавремењих софистицираних метода дијагностике при чему је могућност значајније терапијске интервенције дуго била минимална у поређењу са другим гранама медицине.

Међутим, савремени трендови доносе нове процедуре и све доступније нове лекове којима се успешно могу лечити сложена неуролошка обољења која смо деценијама раније само описивали и дијагностиковали.

Велики напредак је учињен пре свега у лечењу најчешћих неуролошких болести а то су цереброваскуларне болести

- мождани удари који поред велике смртности, за резултат имају и трајну онеспособљеност пацијената у свим аспектима живота. Из тог разлога Служба неурологије је пре две године започела формирање Јединице за мождани удар, едукацију лекара и медицинских сетра и здравствених техничара, што је коначно као резултат имало увођење у свакодневни рутински рад процедуру интравенске тромболизе којом се значајно смањује смртност и умањује функционална онеспособљеност код пацијената са исхемијским можданим ударом до те мере, да је могуће чак и потпуно излечење без икаквих трајних последица.

Тренд унапређења у дијагностици и лечењу најкомплекснијих неуролошких пацијената наметнуо је сталну потребу за консултацијама и планирањем даље стратегије дијагностике и лечења у сарадњи са специјалистима неурохирургије.

Служба неурологије је тај циљ остварила почетком ове године ангажовањем сталног координатора и консултантна за неурохирургију др Јана Арсова неурохирурга у Ургентном центру КЦС Београд. Усвојене су званичне процедуре којима се дефинише начин реализације сарадње. А то подразумева 24-часовну доступност консултанта неурохирурга

са којим се у директном контакту постављају индикације и одређује степен хитности за упућивање пацијента у терцијарну установу, а затим координатор неурохирург одмах по пристизању пацијената организује неопходну допунску дијагностику и евентуално даље спровођење неурохируршких интервенција.

На тај начин је постигнуто значајно унапређење у брзини и квалитету збрињавања пре свега најтежих неуролошких пацијената са можданим крварењима која настају као последица руптуре крвних судова мозга, затим пацијената са примарним и секундарним метастатским туморима мозга и кичмене мождине где

координатор неурохирург организује допунску дијагностику, приказује пацијенте надлежним конзилијумима, а затим убрзо по доношењу конзилијарне одлуке долази до реализације пријема пацијената и спровођења одговарајућих неурохируршких интервенција у Клиници за неурохирургију.

Такође, једном месечно, координатор неурохирург др Јане Арсов у Служби



Мр. сци. мед. др Јане Арсов, начелник Одељења централне интензивне неге ургентне неурохирургије у Ургентном пријемму КЦС

неурологије обавља амбулантне консултативне прегледе унапред заказаних и адекватно припремљених пацијената што је значајно олакшало доступност неурохирушке консултације нашим пацијентима без до тад неопходног одласка на прегледе у Клинички центар Србије у Београду. Директан контакта са неурохирургом је значајно унапредило и поступак збрињавања пацијената са тешким краниocereбралним повредама и пацијената са дегенеративним обољењима кичменог стуба који захтевају неурохируршко лечење. При том, додатни квалитет је двосмерност успостављене сарадње, јер неурохирург координатор у договору са надлежним службама ОБ Шабац, према стању пацијента и степену неопходног даљег лечења, организује враћање пацијената, који су завршили неурохируршко лечење, у нашу установу. Уколико је то неопходно контролне прегледе оперисаних пацијената обавља лично - доласком у Шабац, без потребе да се пацијенти упућују и транспортују у КЦС у Београд.

Свим овим установљеним процедурама постигнуто је значајно унапређење не само на пољу дијагностике већ и лечења неуролошких пацијената.

Др Милан Грујић – субспецијалиста ендокрине хирургије

Прошло је тачно годину дана од када је Проф. др Иван Пауновић, начелник Центра за ендокрину хирургију КЦС и координатор Министарства здравља за ову област, током радне посете нашој установи најавио да је и Шабац уврштен међу неколико градова у Србији, коме је додељена ова субспецијалистичка област. То је условљено потребом лечења становништва у Мачванском округу и чињеницом да је због великог броја пацијената немогуће обавити све интервенције у клиничким центрима. Овај истакнути и стручњак навео је и да је систем по ком се едукују ендокрини хирурзи код нас један од најсавременијих у свету.

Општа болница Шабац је препознала



здравствену проблематику везану за овај вид хируршких процедура и благовремено доделила субспецијализацију малом хирургу др Милану Грујићу, коју је успешно завршио пре два месеца. Усмени спит је положио у децембру прошле године пред петочланом комисијом коју су чинили професори: Иван Пауновић, Александар Диклић, Владан Живаљевић, Светозар Дамњановић и академик Драган Мицић. Након тога следила је одбрана субспецијалистичког рада под називом: „Фактори ризика за настанак примарног тироидног лимфома код пацијената са Хашимото тироидитисом“. Одбрана рада је била јавна пред комисијом коју су чинили професори Иван Пауновић, Александар Диклић и Владан Живаљевић. Успешном одбраном рада стекао је звање субспецијалисте ендокрине хирургије и тиме окончао ускостручно усавршавање које је трајало је више од годину дана. Већину тог времена др Грујић је

провео у Центру за ендокрину хирургију КЦС у Београду. Иначе, др Грујић је специјалиста опште хирургије од 2012. године.

СТИЦАЊЕМ НОВИХ ЕКСПЕРТИСКИХ ЗНАЊА И ВЕШТИНА ОМОГУЋЕНО ЈЕ ДА СЕ У НАШОЈ БОЛНИЦИ РАЗВИЈА ЈЕДНА ХИРУРШКА ГРАНА НА НИВОУ НА КОМЕ СЕ ТО РАДИ И У НАШИМ НАЈЕМИНЕНТНИЈИМ ЦЕНТРИ-МА КОЈИ СЕ БАВЕ ОВОМ ВРСТОМ ХИРУРГИЈЕ. Она захтева мултидисциплинарни приступ и неопходна је сарадња са вишим инстанцама. Истичемо и чињеницу о важности колаборације са ендокриним хирурзима из Центра за ендокрину хирургију. Институционална сарадња две установе, озваничена је уговором који је потписан прошлог новембра, а одредбама уговора уређују се односи сарадње у здравственој, научној и образовној делатности из области ендокрине хирургије. Међусобна сарадња подразумева школовање наших кадрова у Центру за ендокрину хирургију као и долазак реномираних стручњака код нас ради примене савремених хируршких процедура. Такође, утврђује се начин спровођења дијагностичких и конзилијарних прегледа пацијената који се упућују из наше установе, извођење даљих процедура и избор места лечења, као и третман евентуалних постоперативних компликација које не могу бити збринуте у ОБ Шабац.

Уз субспецијалисту ендокрине хирургије др Милана Грујића, у сарадњи са тимом колега, стекли су се услови да се и оне најзахтевније операције штитасте жлезде, параштитасте жлезде и надбубрежне жлезде раде у нашој болници.



Професор Пауновић и др Грујић током операције у ОБ Шабац

Дувански дим - пошаст савремене цивилизације

Уз системска решења и институционалну подршку до јачања и чувања здравља, каже др Небојша Дакић

Оштетностима дуванског дима је писано у многим студијама, одражане су многе емисије, предавања и семинари. Овде бих се осврнуо углавном само на историјат, статистичке податке и укратко на болести које изазива свакодневно удисање дуванског дима.

Након открића Америке семе дувана донето је у Европу и Азију и почење се са гајењем и коришћењем дувана. Углавном се користи у облику цигарета.

Током производње и прераде дувана користе се бројни пестициди у току гајења дувана, затим у току прераде бројни адитиви који се користе у циљу побољшања укуса (препарати олова), ради добијања боје (сумпор), за постизање баланса влаге (антифриз), као и титан диоксид и азбестна влакна због белине пепела, амонијак и бројни други.

Најопаснији састојак у дуванском диму је свакако никотин који је одговоран за физичку и психичку зависност од дувана.

У дуванском диму је изоловано око 4000 штетних састојака од којих је 43 канцерогено а није изолован ни једна корисна компонента.

Током 20. века умрло је 100.000 људи широм света од последица пушења.

У Србији, по подацима СЗО има 65% пушача и попуши се око 70 милиона цигарета дневно. У нашој земљи сваке године од карцинома бронха оболи око 4000 људи од којих су 85-90% пушачи. Директна повезаност рака плућа са пушењем цигарета уочена је још у првој половини 20. века, након чега су и почеле и бројне кампање које су имале за циљ промоцију здравог живота.

Поред активних пушача, постоје и пасивни пушачи који дужи период проводе у задимљеним просторијама и на тај начин су изложени удисању дуванског дима. Првенствено деца у породицама пушача која у знатно већој мери обољевају од акутних бронхитиса, бронхијалне астме, инфекције средњег уха.

Дувански дим на првом месту делује на респираторни и кардиоваскуларни систем. Настанак болести углавном зависи од броја попушених цигарета и пушачког стажа. Најчешће болести које изазива дувански дим су карцином усана, језика, ларинкса, плућа, једњака, желуца, повишење артеријског крвног притиска, болести срца и крвних судова. Пушење у трудноћи повећава ризик да дете након рођења оболи од бронхијалне астме, деца мајки пушача на рођењу имају мању порођајну тежину.

Доказано је да свакодневно удисање дуванског дима

изазива и хронични обструктивни бронхитис, која је честа болест пушача, који се накнадно компликује респираторном инсуфицијенцијом и у знатној мери доводи до превременог инвалидитета и губитка радне способности.

Најтеже болести плућа (карцином бронха), у највећој мери се доказује у нашем одељењу. Дијагноза малигнитета плућа се поставља бронхолошким испитивањем при чему се ендоскопом улази у дисајне путеве, узима узорак ткива (биопсија) и узет биопсат се обрађује у служби Патологије. Дефинитвну патохистолошку дијагнозу поставља патолог.

Мишљења сам да борбу за здраво потомство у великој мери треба да спроводи школа уз подршку државе и да у најранијем периоду научи децу шта је здравље, како га ојачати и како га очувати.

Небојша Дакић - пнеумофтизиолог, шеф Одсека пријема, функционалне дијагностике и бронхологије



Ауторска илустрација 'Убиство у булевару цигарета' Александра Ковачевића, ученика Школе примењених уметности из Шапца, за ликовну подршку националне кампање 'Градови без дуванског дима' 2014. год.