



**ДР СЛОБОДАН ПОПОВИЋ, ДИРЕКТОР ОПШТЕ БОЛНИЦЕ „ДР ЛАЗА К. ЛАЗАРЕВИЋ“ ШАБАЦ**

## Година која је показала праве хероје

**Ковид је ове године диктирао темпо рада и са свим осталим пациентима. Све службе у Болници и даље се прилагођавају броју ковид позитивних пацијената. Тренуци предаха, односно затишја између таласа коришћени су да се пажња посвети хроничним болесницима и онима који су већ били на листама за одређене процедуре, као и да се што боље опреми „црвена зона“ за нови удар заразе**

Од почетка епидемије Општа болница "Др Лаза К. Лазаревић" збринула је више од 1.500 ковид позитивних пацијената. За Ковид болницу проглашена је 9. јула.

Готово 10 месеци запослени у овој установи се боре са не-пријатељем који је у почетку био потпуно непознат. За то време о вирусу су научили много, стекли искуство и сада лече и најтеже ковид пацијенте.

Лекари и сестре улажу надљудске напоре борећи се за сваки живот. Скафантери су заменили мантиле, а медицински кисеоник је постао најкоришћенија потрпештина.

Истовремено, шабачка Болница има и "зелени део" за нековид пациенте, којима је такође потребно лечење у ово корона добра. Све ово је захтевало потпуну реорганизацију и прилагођавање.

### Покварени планови

Нажалост, епидемија је потпуно пореметила планове ме-нацмента ове установе. Прекинут је један добар пут који је трасиран претходних година, а који је подразумевао едукацију лекара и прилагођавање шабачке Болнице најсавременијим медицинским процедурама.

-Имали смо план да у 2020. години наставимо са започе-

ти м едукацијама за ангио салу и пејсмекер, за минимално инвазивне хируршке процедуре, едукације из ортопедије, лапароскопске операције слепог црева и свих врста кила предњег трбушног зида. Планирали смо да млади доктори добију нове специјализације. Да није било ковида у Општој болници Шабац би био угрожен први пејсмекер, наводи директор ОБ др Слободан Поповић.

Када су шабачки лекари отишли у Београд на обуку Шабац је виђен као пејсмекер центар за овај део Србије. За сада је отворена регионална амбуланта за контролу пејсмекера који су имплантирани у Клиничком центру Србије, а у којој ради лекар са сертификатом из ове области.

-Визија нам је да се ослонимо на млађе лекаре. Током претходне две и по године 15-ак лекара је добило специјализације и то из области интерне медицине, ОРЛ, офтальмологије, опште хирургије. Сада су нам приоритет две специјализације из анестезије, због старосне структуре у тој служби, наводи директор шабачке установе.

### Корона диктира све

Ковид је, међутим, ове године диктирао темпо рада и са свим осталим пациентима. Све

### Непредвидиви изазови

Најтежа битка је у респираторној јединици где су најтеже оболели пациенти. Са њима раде анестезиолози и сестре које су обучене за рад на респираторима. Респираторна јединица има своје капацитете, а ситуација је не-предвидива. Једне ноћи дошло је до наглог погоршања стања више пацијената. Одмах смо се обратили Београду и у року од два сата добили смо три респиратора и могли мирно да сачекамо јутро. Тренутно имамо 23 респиратора, али неки од њих су потребни и за „зелену зону“, јер и тамо могу да затребају пациентима, прича др Поповић.

Службе у Болници и даље се прилагођавају броју ковид позитивних пацијената. Тренуци предаха, односно затишја између таласа коришћени су да се пажња посвети хроничним болесницима и онима који су већ били на листама за одређене процедуре, као и да се што боље опреми „црвена зона“ за нови удар заразе.

-Почели смо на време да размишљамо како да реорганизујемо Болницу и спремимо се за борбу против тада потпуно непознатог противника. До марта је само инфективно оде-

љење било „црвена“, односно заразна зона. Тада смо морали да прилагодимо конфигурацију и да она постане „еластична“. Интернистички блок, зграда грудног и пнеумофтизиологије су припремљене тако да могу да одговоре тренутку када се повећа број ковид пацијената. Направили смо санитарне пропусте и путеве, како би потпуно раздвојили заразне и незара-зне делове, наводи др Поповић.

Током другог таласа епиде-мије у ОБ је било збрињено око 850 пацијената, а током овог трећег, који још траје, до сада око 650. Време између првог и другог таласа искоришћено је да се реновира зграда Интерног, први пут од изградње. Такође, кисеоник је разведен на стотинак додатних места и набављена је опрема неопходна за кисеоничку терапију.

Између другог и трећег тала-са капацитети Болнице подигнути су на још виши ниво, иако се нико није надао да ће нови удар короне бити још јачи. Иако је на болничком лечењу мање пацијената него летос, троши се много више кисеоника. Разлог томе је што су пациенти мно-го тежег стања.

-Добили смо доста медицинске опреме: респиратора, па-цијент монитора, апарата за то-рокалну дренажу, ЕКГ апарата, мобилне рендген апарате, личну заштитну опрему... Последње у низу је савремено санитетско возило са свом опремом за ре-анимацију. Све то је до нас до-шло захваљујући Министарству здравља, Влади Републике Србије, РФЗО и привредницима гра-да Шапца, наводи др Поповић.

### Људи као најважнији ресурс

Наравно, своја инфраструктуру и техничко опремаје не би имало смисла без људског фактора, који је пресудан. Сви запослени у болници, како ме-дицинско, тако и немедицинско особље, на истом су задатку – победити невидљивог неприја-теља и борити се за сваки живот.

-Сатисфакција за жртву коју дајемо сваког дана, 24 часа су тренуци када некоме помогнемо или спасимо нечији живот. Радимо за грађане, да сачувамо њихово здравље и животе. Сви, од лекара, сестара, спремачица, сервирки, возача, до људи из техничке службе, дају свој до-принос резултатима рада, за које сматрам да су веома ко-ректни. Задовољан сам како све функционише. Борба траје 24 сата, каже директор Болнице.

### Добра сарадња са другим установама

Све здравствене установе у граду имају добру сарадњу, као и сарадњу са ветеринарским специјалистичким институтом. Болница је Дому здравља дала свој мобилни рендген апарат, како би пациенти у ковид амбуланти могли лакше да сниме плућа. Поред апарату, послали су им и своје техничаре који ра-де снимање и радиологе који читају те снимке, а некада их бу-де и 200 дневно. Дом здравља је

увратио уступивши Болници шест својих лекара и 12 сестра у испомоћ.

Добра сарадња је и са здрав-ственим установама у Београду, што је тренутно од великог зна-чаја за нековид пацијенте.

-Имамо одличну сарадњу са институтом за онкологију и радиологију Србије. Такође и са Тиршовом и Институтом за мај-ку и дете. Кардиолошке пацијенте којима је потребна уград-ња стента шаљемо у Београд, као и пациенте који имају не-уротрауме, односно повреде главе које не можемо да збрине-мо, наводи др Поповић.

### Живот тече и ван „црвене зоне“

Када су у питању нековид пацијенти, све службе у Оп-штој болници раде, али у смање-ном обиму. Ковид пациенти „диктирају“ капацитете.

-Ради педијатрија, гинеколо-гија, породилиште. Бебе се ра-ђају. Раде и онколошки дис-панзер и стационар, дијализа,

### Страх од пражника

-Неизмерно сам захвалан сваком запосленом у Општој болници. Сви они су наши хе-роји. Овде се води највећа борба и ради највећи посао око збирњавања ковид пацијената. Већ десети месец ка-ко радимо даноноћно. Исцр-пљени смо и на измаку снага. Уколико грађани не буду дисциплиновани за време празника имаћемо нови удар на здравствени систем, а Болни-ца већ сада ради са 80 одсто капацитета, каже др Поповић.

као и све остale служbe и све оне имају и „црвену зону“ Слу-жба ургентног пријема, интер-нистичког и хируршког пријема збрињавају хитне случајеве, ра-де дијагностику и праве трија-жу, наводи др Поповић.

Када се повећа број ковид пацијената раде се само хитне операције, док је између таласа епидемије фокус био на неко-вид пациентима.

Извесно је да је на прагу израда пројекта за реконструк-цију Опште болнице, који је у претходном периоду изазивао бројне скупштинске полемике.

-За пројекат санације и ре-конструкције Опште болнице издвојен је новац у буџету Гра-да. Потребно је да се распише тендер за избор главног пројек-танта и то очекујемо током 2021. Године. Вероватно ће то-ком предстојеће године бити и готов пројекат и предат Канце-ларији за јавна улагања, која треба да одобри средства и на-кон тога могу да почну грађе-вински радови. Добићемо нове просторне капацитете, а по-стојеће ћемо адаптирати и ре-новирати. Друга фаза пројекта је набавка медицинске опреме, а све то ће пратити и едукација кадрова, кеже др Поповић и истиче да је ово пројекат важан за све грађане овог Округа и за наредних 50 година.

М.М.