ГЛАС БОЛНИЦЕ

Информатор Опште болнице "Ђорђе Јоановић» Зрењанин
• број 36 •Мај/Јун 2014. године

ИНТЕНЗИВНИЈА ЕДУКАЦИЈА ПОРОДИЉА О ДОЈЕЊУ

.... страна 5.

ЛЕКАРИ ИЗ ПИТСБУРГА У ОПШТОЈ БОЛНИЦИ ЗРЕЊАНИН

.... страна 12.

УКЉУЧИ СЕ – ПОМОЗИ

.... страна 13.

ИЗВРШЕНА ПРВА УГРАДЊА ДЕФИБРИЛАТОРА СРЦА У ОПШТОЈ БОЛНИЦИ ЗРЕЊАНИН

Дана 26.02.2014. године у Општој болници „Ђорђе Јоановић“ Зрењанин обављена је прва уградња дефибрилатора срца.Уградњу су обавили др Золтан Лазар, интерниста кардиолог, шеф Одсека коронарне јединице Опште болнице Зрењанин, у сарадњи са Проф. др Драганом Ковачевићем са Института за кардиоваскуларне болести Војводине у Сремској Каменици.

На овај начин се Општа болница Зрењанин придружила центрима у Србији који су оспособљени и обучени за извођење ове интервентне кардиолошке процедуре, а која се до сада обављала у 8 центара у Србији.

Значај ове процедуре је у чињеници да уз постојећи Пејсмејкер центар који је од 2008. године имао преко 300 успешних имплантација пејсмејкера може за овај регион да пружи и модерно лечење имплантабилним дефибрилатором болесника којима због срчане болести и након свих процедура на кардиолошким и кардиохируршким клиникама прети опасност од напрасне срчане смрти.

С обзиром на чињеницу да су срчана обољења највећи узрочник смрти војвођанске популације, наша установа је начинила озбиљан корак одлуком да уведе операције

Дефибрилатори различитих генерација

Др Золтан Лазар

уградње дефибрилатора последње генерације. Имплантабилни кардиовертер дефибрилатори уграђују се у тело пацијената који су у великом ризику од напрасне срчане смрти. Они немају терапијско дејство већ важну улогу у спречавању изненадног застоја срца. У случају срчаног напада, он ће продужити време у ком ће пацијент моћи да потражи стручну лекарску помоћ,

Први дефибриллатор се појавио пре 50 година. То је најпре био апарат који се могао користити искључиво унутар клиничких и болничких центара, да би наредна генерација апарата постала мобилна и доступна пружању помоћи пацијентима и на терену. Улога дефибрилатора данас је сведена на мали имплант који срчани болесник носи у свом телу. До сада су у нашој установи два пацијента подвргнута овој методи, и оба се добро осећају и редовно долазе на контролне прегледе.

Др Золтан Лазар
Интерниста кардиолог
Шеф Коронарне јединице

Оснивач и издавач ОПШТА БОЛНИЦА "ЂОРЂЕ ЈОАНОВИЋ» ЗРЕЊАНИН,
др Васе Савића бр. 5, тел. 023/513-200, факс 023/564-104,
главни и одговорни уредник: Маја Сладојевић - координатор за односе са јавношћу,
фотографије: Зоран Међо,
штампа: DIGINET ЗРЕЊАНИН тираж: 250 примерака

УВЕДЕНА НОВА ПРОЦЕДУРА У ОПШТОЈ БОЛНИЦИ ЗРЕЊАНИН

У Општој болници „Ђорђе Јоановић“ Зрерњанин је 13.02.2014. године успешно урађена прва демонстрациона процедура интраоперативног спашавања крви у току оперативног захвата уградње тоталне протезе кука.

Интраоперативно спашавање крви представља методу аутологне трансфузије при којој се у току операције спашава крв из оперативног поља, помоћу апарата за интраоперативно спашавање крви („Cell Saver“), процесуира и ретрансфундује пацијенту.

Примена ове процедуре даје најбоље резултате при оперативним захватима код којих се очекују велики губици крви (1000 ml), односно када се из спасене крви ретрансфундују најмање две јединице еритроцита. У Општој болници Зрењанин, то су првенствено пацијенти који су подвргнути уградњи тоталне протезе кука.

Ова метода омогућава брзу припрему и враћање крвних ћелија болеснику, смањује укупне губитке крви, захтева релативно ниске трошкове употребе. Осим тога аутологна трансфузија је безбеднија за пацијенте од алогене.

Увођење методе интраоперативног спашавања крви, као крајњи циљ има унапређење квалитета и безбедности у лечењу, а коришћење крви добровољних давалаца се

своди на минимум када се врше овакви оперативни захвати.

Тренутно апарат користимо у ортопедији код уградње тоталне протезе кука, али очекујемо да ће у наредном периоду почети његова примена и у васкуларној хирургији, уролошкој хирургији, гинекологији. Оно што је тренутно актуелно у свету, је примена Cell Savera у онкохирургији уз употребу специјалних филтера који су доступни и нама, па се надамо да ће апарат наћи место и код оперативних захвата у овој области. На овај начин се укључујемо у рационалну примену крви која се узима од добровољних давалаца, и имамо је више за оне пацијенте код којих се методе интраоперативног спашавања крви не могу примењивати.

Општа болница “Ђорђе Јоановић” је поред апарата добила и четири сета довољна за четири операције, а Републички фонд за здравствено осигурање обезбедио је додатних 45 сетова за целу годину.

Процедура интраоперативног спашавања крви ради се у Србији од 1996. године. Методу је из Америке у нашу земљу увео Др Бранко Чалија са Института за Кардиоваскуларне болести “Дедиње”.

У Општој болници Зрењанин је ова метода уведена на иницијативу др Биљане Андрић, специјалисте трансфузиологије, а у наредном периоду ће и остало особље проћи обуку, како бисмо имали још квалификованих људи за рад на Cell Saveru.

Др Биљана Андрић
Специјалиста трансфузиологије

САСАТАНАК КАРДИОЛОШКИХ СЛУЖБИ НА АНДРЕВЉУ

Дана 11.04.2014. године у Конгресном центру на Андревљу на Фрушкој гори одржан је састанак кардиолошких служби болница и домова здравља у Војводини са покровитељством Института за кардио-васкуларне болести Војводине - Клинике за кардиологију, а у вези евалуације дијагностике и лечења коронарне болести методом примарне перкутане коронарне интервенције.

Мрежа коронарниј јединица, домова здравља и Института у Сремској Каменици је почела да функционише 2009. године са слањем акутних инфаркта миокарда на примарну перкутану коронарну интервенцију (pPCI) прво из Врбаса, а одмах потом и из Зрењанина након потписивања уговора са Клиником у Сремској Каменици. На тај начин је наш регион успео да се наметне у ових пет година сарадње са Клиником као лидер у броју слања болесника са акутним инфарктом на ову методиу лечења која представља најмодернију терапију срчаног удара која се примењује у целој Европи.

На тај начин је преко 300 болесника лечено на Клиници, а смртност од ове болести се у међувремену у Коронарној јединици Опште болнице Зрењанин захваљујући овој новој процедури смањила.

Наши резултати који су презентовани на састанку су поткрепили и подржали резултате који су прикупљени и презентовани од стране учесника са Клинике у Сремској Каменици.

Шеф Коронарне јединице
Др Золтан Лазар

ДИРЕКТОРКА ОПШТЕ БОЛНИЦЕ ЗРЕЊАНИН НА ИНТЕРНАВЦИОНАЛНОМ ФОРУМУ У ПАРИЗУ

У периоду 8–11.04.2014. године у Паризу је одржан међународни форум о квалитету и безбедности у здравственој заштити (International Forum on Quality and Safety in Healthcare). Активно учешће на Форуму, као једини представник Србије, имала је директорка Опште болнице Зрењанин, MSc dr Гордана Козловачки постер презентацијом под називом „Алати за побољшање клиничке ефективности у Општој болници „Ђорђе Јоановић“ Зрењанин“ (Tools for improvement of Clinical effectiveness in General Hospital „Djordje Joanovic“ Zrenjanin), који је био веома запажен.

Маја Сладојевић

ИНТЕНЗИВНИЈА ЕДУКАЦИЈА ПОРОДИЉА О ДОЈЕЊУ

У циљу интензивирања едукације породиља о дојењу у Општој болници Зрењанин је на Одсеку неонатологије формиран тим на челу са неонатолошким сестрама Душицом Николић и Персом Сарић.

Почетком године је заживело спровођење Процедуре едукације породиља за дојење. Цео тим неонатолошких сестара се труди да помогне мајкама да подрже и започну дојење свог детета. Сваки њихов контакт са породиљама даје им шансу да популаризују и подржавају успешно дојење.

Едукација се заснива у томе да помогне мајкама да успешно успоставе лактацију (процес стварања млека у докјкама); пруже неопходне информације везане за дојење; повећа свест сваке мајке о предностима дојења; реше недоумице и потешкоће за успостављање лактације; подрже и охрабре сваку мајку да успешно доји своје дете.

Поред едукативног материјала (плаката који красе сваку собу и брошура које свака мајка добија, а у којима су дате неопходне информације за успешно дојење), жива реч и позитиван став имају кључну улогу.

Едукација се врши по Плану едукације са којим је упозната свака жена. План је подељен по темама за сваки дан боравка породиље, а евиденција о обуци се прилаже у Историју болести.

Здравствени радници (у овом случају првенствено лекари и сестре Неонатологије) остварују значајан утицај на ставове и одлуке жена када је у питању дојење.

Срећа мајке и напредно и задовољно новорођенче су најбоља награда коју здравствени радници могу имати у успешном дојењу.

Из разговора са породиљама и из Књиге утисака може се видети заиста велико задовољство породиља, а ово је само један пример из мора похвала:

- Желела бих да се захвалим целокупном особљу зрењанинског породилишта, овде смо заиста добили неочекивано, од пријема па надаље. Одушевљена сам опхођењем свих запослених! Нећу никог да именујем, али довољно је рећи да бих сада одмах могла да родим још једно дете. Велики поздрав за све лекаре, бабице, сестре и остале запослене који су нам много олакшали овај најрадоснији период у животу! Посебно се захваљујем на помоћи при дојењу! Изненађена сам и јако ми је драго што се указује на значај мајчиног млека, које је и храна и лек и љубав!

Свака част! Само тако наставите!

Мама Сања и беба Милош

Маја Сладојевић

УВОЂЕЊЕ PACS-а

PACS (Picture archiving and Communication System) је рачунарски заснован систем који се користи за пренос, складиштење, приказ и управљање медицинским сликама и пратећим текстуалним подацима. PACS претпоставља коришћење дигиталних медицинских снимака, обично у DICOM формату.

Средином децембра 2012. године започета је имплементација PACS система Agfa IMPAX фирме Беоласер. Постављена је и исконфигурисана рачунарска опрема, а PACS систем је инсталиран на радним станицама на Радиолошком одељењу. Након постављања рачунарске опреме уследило је повезивање апарата са PACS системом.

Опрема која је повезана на PACS :

- CT апарат GE HEALTHCARE Bright Speed 16
- Мамограф SIEMENS Mammomat 1000
- UZ апарат GE HEALTHCARE Logiq 3 expert
- UZ апарат PHILIPS MEDICAL SYSTEMS HD11XE
- RTG апарат Innomed Medical Innospot 1000

Пошто имамо 5 лиценци апликације на располагању, Impax Client апликацију ће користити следећа одељења: Ортопедија, Хирургија, Неурологија, Интерно одељење и Одељење за пријем и збрињавање ургентних стања

Руководилац ИТ службе Маја Остојић дипл.инг. M.Sc

ПОТПИСАН ПРОТОКОЛ О МЕЂУСОБНОЈ САРАДЊИ У СУФИНАНСИРАЊУ ПРОЈЕКТА „НАБАВКА И ОПРЕМАЊЕ РЕАНИМОИЛА ОПШТЕ БОЛНИЦЕ ЗРЕЊАНИН“

Проф. др Весна Копитовић, покрајинска секретарка за здравство, социјалну политику и демографију, Мр Иван Бошњак, тадашњи градоначелник Зрењанина и MSc др Гордана Козловачки, директорка Опште болнице Зрењанин су потписали Протокол о међусобној сарадњи у суфинансирању пројекта “Набавка и опремање реанимобила за потребе Опште болнице „Ђорђе Јоановић” у Зрењанину”.

Протоколом ће бити регулисани међусобни односи у суфинансирању Пројекта, ради набавке неопходне опреме за збрињавање болесника са ургентним потребама и њихов хитан транспорт у референтне здравствене установе ван Зрењанина.

Вредност учешћа Покрајинског секретаријата за здравство, социјалну политику и демографију је 4.274.262,00 динара, а Града Зрењанина до 1.500.000,00 динара. Секретаријат је обезбедио средства за набавку самог возила, а средствима Града оно ће бити квалитетно и адекватно опремљено.

Куповином овог возила ће се, пре свега, побољшати реакција у ургентним ситуацијама, јер Зрењанин, са територијом која обухвата 22 насељена места, има свега два санитетска возила за превоз болесника, од којих је једно прешло 600 хиљада километара.

На Одељењу за пријем и збрињавање хитних стања Опште болнице је током прошле године прегледано 59.044 пацијената. Проценат упућених пацијената на терцијарни ниво здравствене заштите је врло низак, што значи да болница највећи део њих успе да збрине.

Међутим и 0,5% на дневном нивоу случајева компликованих стања и потреба за збрињавањем на терцијарном нивоу, оправдавају овакав пројекат адекватног, оптималног и правовременог транспорта на терцијарни ниво здравствене заштите.

Маја Сладојевић

СПОРАЗУМ О САРАДЊИ РАДИ РЕАЛИЗАЦИЈЕ ПРОЈЕКТА:

“Активни грађани против корупције: примена добрих пракси у борби

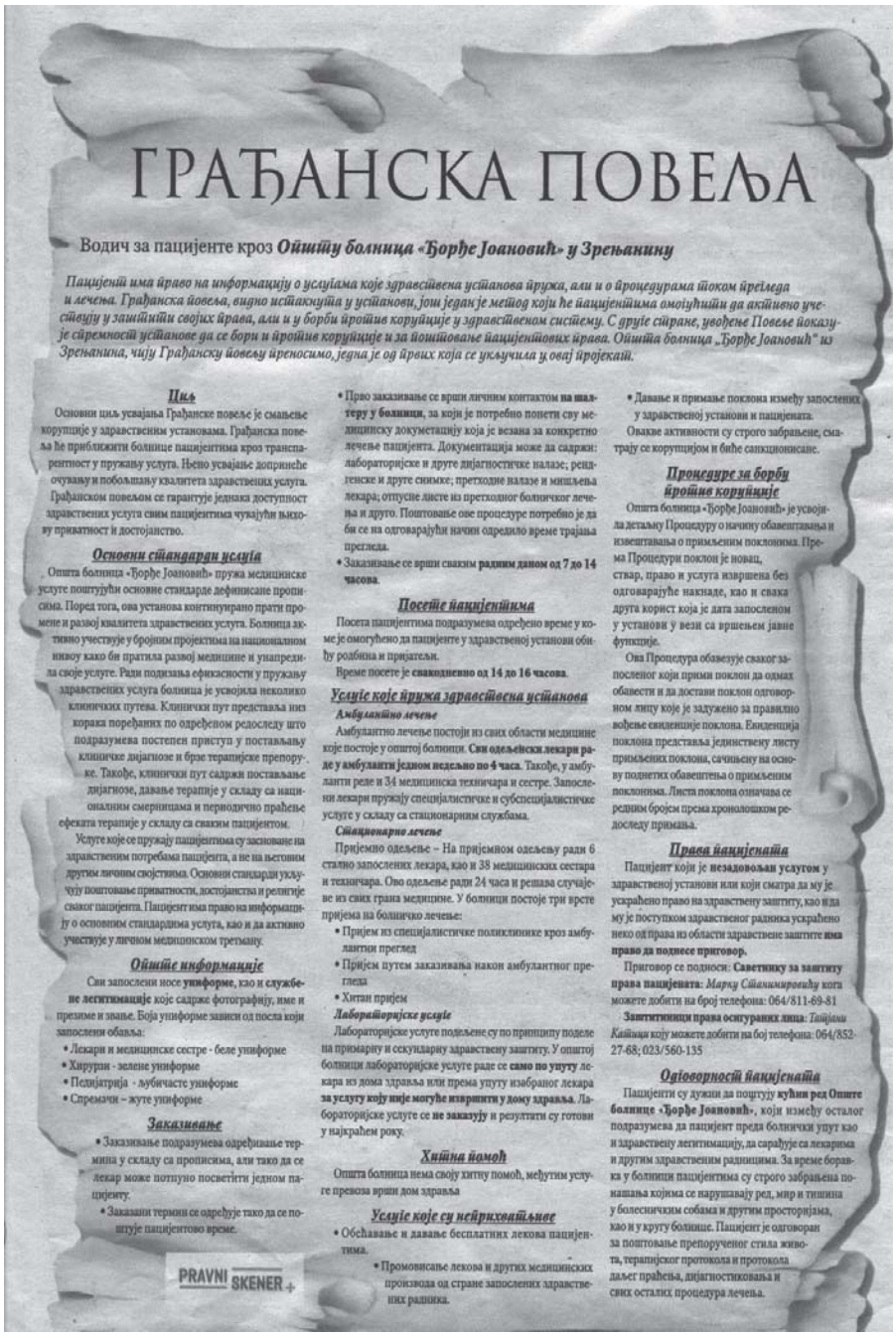
Општа болница “Ђорђе Јоановић” Зрењанин, Партнери Србија и Правни скенер споразумели су се о зједничкој сарадњи на реализацији пројекта “Активни грађанаи против корупције: примена добрих пракси у борби против корупције у локалној заједници”, који је подржан од стране Делегације Европске уније у Републици Србији и Владе Републике Србије и Канцеларије за сарадњу са цивилним друштвом.

Циљ Пројекта је унапређење превентивних мера за борбу против корупције и повећање ефикасности јавних инсти-туција.

Овај Споразум предвиђа спровођење антикорупцијске интервенције у Болници, којом се унапређују процедуре и јачају превентивни механизми борбе против корупције.

Кроз низ активности које подразумевају рад са формираном радном групом, , биће израђене Смернице и препоруке за унапређење рада установе.

Општа болница “Ђорђе Јоановић” Зрењанин је једна од првих здравствених установа која је усвојила Грађанску повељу, односно водич кроз Општу болницу. Како је написано у самој Повељи, циљ њеног усвајања јесте смањење корупције у здравственим установама, као и приближавање пацијентима кроз транспарентност у пружању услуга. Њоме се, такође, гарантује једнака доступност здравствених услуга свим пацијентима, чувајући њихову приватност и достојанство.



ГРАЂАНСКА ПОВЕЉА

Водич за пацијенте кроз *Општу болница «Ђорђе Јоановић» у Зрењанину*

Пацијент има право на информацију о услугама које здравствена установа пружа, али и о процедурама током прегледа и лечења. Грађанска повеља, видно истакнута у установи, још један је метод који ће пацијентима омогућити да активно учествују у заштити својих права, али и у борби против корупције у здравственом систему. С друге стране, увођење Повеље показује спремност установе да се бори и против корупције и за поштовање пацијентових права. Општа болница „Ђорђе Јоановић" из Зрењанина, чију Грађанску повељу преносимо, једна је од првих која се укључила у овај пројекат.

Циљ

Основни циљ усвајања Грађанске повеље је смањење корупције у здравственим установама. Грађанска повеља ће приближити болнице пацијентима кроз транспарентност у пружању услуга. Њено усвајање допринеће очувању и побољшању квалитета здравствених услуга. Грађанском повељом се гарантује једнака доступност здравствених услуга свим пацијентима чувајући њихову приватност и достојанство.

Основни стандарди услуга

Општа болница «Ђорђе Јоановић» пружа медицинске услуге поштујући основне стандарде дефинисане прописима. Поред тога, ова установа континуирано прати промене и развој квалитета здравствених услуга. Болница активно учествује у бројним пројектима на националном нивоу како би пратила развој медицине и унапредила своје услуге. Ради подизања ефикасности у пружању здравствених услуга болница је усвојила неколико клиничких путева. Клинички пут представља низ корака поређаних по одређеном редоследу што подразумева постепен приступ у постављању клиничке дијагнозе и брзе терапијске препоруке. Такође, клинички пут садржи постављање дијагнозе, давање терапије у складу са националним смерницама и периодично праћење ефеката терапије у складу са сваким пацијентом.

Услуге које се пружају пацијентима су засноване на здравственим потребама пацијента, а не на његовим другим личним својствима. Основни стандарди услуге су поштовање приватности, достојанства и религије сваког пацијента. Пацијент има право на информацију о основним стандардима услуга, као и да активно учествује у личном медицинском третману.

Опште информације

Сви запослени носе **униформе**, као и **службене легитимације** које садрже фотографију, име и презиме и звање. Боја униформе зависи од посла који запослени обавља:

- Лекари и медицинске сестре - беле униформе
- Хирурги - зелене униформе
- Педијатрија - лубичасте униформе
- Спремачи – жуте униформе

Заказивање

- Заказивање подразумева одређивање термина у складу са прописима, али тако да се лекар може потпуно посветити једном пацијенту.
- Заказани термин се одређује тако да се поштује пацијентово време.
- Право заказивање се врши личним контактом **на шалтеру у болници**, за који је потребно попети сву медицинску документацију која је везана за конкретно лечење пацијента. Документација може да садржи: лабораторијске и друге дијагностичке налазе; рендгенске и друге снимке; претходне налазе и мишљења лекара; отпусне листе из претходног болничког лечења и друго. Поштовање ове процедуре потребно је да би се на одговарајући начин одредило време трајања прегледа.
- Заказивање се врши сваким **радним даном од 7 до 14 часова**.

Посетте пацијентима

Посета пацијентима подразумева одређено време у коме је омогућено да пацијенте у здравственој установи обиђу родбина и пријатељи.

Време посете је **свакодневно од 14 до 16 часова**.

Услуге које пружа здравствена установа

Амбулантно лечење

Амбулантно лечење постоји из свих области медицине које постоје у општој болници. **Сви одељенски лекари раде у амбуланти једном недељно по 4 часа.** Такође, у амбуланти раде и 34 медицинска техничара и сестре. Запослени лекари пружају специјалистичке и субспецијалистичке услуге у складу са стационарним службама.

Стационарно лечење

Пријемно одељење – На пријемном одељењу ради 6 стално запослених лекара, као и 38 медицинских сестара и техничара. Ово одељење ради 24 часа и решава случајеве из свих грана медицине. У болници постоје три врсте пријема на болничко лечење:

- Пријем из специјалистичке поликлинике кроз амбулантни преглед
- Пријем путем заказивања након амбулантног прегледа
- Хитан пријем

Лабораторијске услуге

Лабораторијске услуге подељене су по принципу поделе на примарну и секундарну здравствену заштиту. У општој болници лабораторијске услуге раде се **само по упуту** лекара из дома здравља или према упуту изабраног лекара **за услугу коју није могуће извршити у дому здравља**. Лабораторијске услуге се **не заказују** и резултати су готови у најкраћем року.

Хитна помоћ

Општа болница нема своју хитну помоћ, међутим услуге превоза врши дом здравља

Услуге које су неприхватљиве

- Обећавање и давање бесплатних лекова пацијентима.
- Промовисање лекова и других медицинских производа од стране запослених здравствених радника.
- Давање и примање поклона између запослених у здравственој установи и пацијената.

Овакве активности су строго забрањене, сматраће се корупцијом и биће санкционисане.

Процедуре за борбу против корупције

Општа болница «Ђорђе Јоановић» је усвојила детаљну Процедуру о начину обавештавања и извештавања о примљеним поклонима. Према Процедури поклон је новац, ствар, право и услуга извршена без одговарајуће накнаде, као и свака друга корист која је дата запосленом у установи у вези са вршењем јавне функције.

Ова Процедура обавезује сваког запосленог који прими поклон да одмах обавести и да достави поклон одговорном лицу које је задужено за правилно вођење евиденције поклона. Евиденција поклона представља јединствену листу примљених поклона, сачињену на основу поднетих обавештења о примљеним поклонима. Листа поклона означава се редним бројем према хронолошком редоследу примања.

Права пацијената

Пацијент који је **незадовољан услугом** у здравственој установи или који сматра да му је ускраћено право на здравствену заштиту, као и да му је поступком здравственог радника ускраћено неко од права из области здравствене заштите **има право да поднесе приговор.**

Приговор се подноси: **Саветнику за заштиту права пацијената**: *Марку Стојановићу* када можете добити на број телефона: 064/811-69-81

Заштитници права осигураних лица: *Тајјани Кајтази* коју можете добити на бој телефона: 064/852-27-68; 023/560-135

Одговорност пацијената

Пацијенти су дужни да поштују **кућни ред Опште болнице «Ђорђе Јоановић»**, који између осталог подразумева да пацијент преда болнички упут као и здравствену легитимацију, да сарађује са лекарима и другим здравственим радницима. За време боравка у болници пацијентима су строго забрањена понашања којима се нарушавају ред, мир и тишина у болесничким собама и другим просторијама, као и у круту болнице. Пацијент је одговоран за поштовање препорученог стила живота, терапијског протокола и протокола даљег праћења, дијагностиковања и свих осталих процедура лечења.

PRAVNI SKENER

У Повељи су наведене опште информације, права и обавезе пацијената, као и правила за запослене и саме пацијенте. Дефинисане су услуге које пружа здравствена установа, али и оне које су неприхватљиве, односно оне које се сматрају протекцијом и подмићивањем.

Усвајање Грађанске повеље значи спремност установе да се бори против корупције и за поштовање права пацијената.

Маја Сладојевић

Титулу доктора наука стекао је:

- ***Прим. др сци мед Мирослав Давидов***

Завршене специјализације:

- ***Др Николина Вулић*** – гинекологија и акушерство
- ***Др Душан Попов*** – хирургија
- ***Др Марија Марић*** – анестезија
- ***Др Јелена Јеремић Савић*** - неурологија

Дана 20.05.2014. године Прим. др сци. мед Мирослав Давидов је одбранио докторску дисертацију:

МУЛТИМОДАЛНА АНАЛГЕЗИЈА У ПРЕВЕНЦИЈИ И ТЕРАПИЈИ АКУТНОГ ПОСТОПЕРАТИВНОГ БОЛА КОД ЛАПАРОСКОПСКЕ ХОЛЕЦИСТЕКТОМИЈЕ

Извод из докторске дисертације:

Лапароскопска холецистектомија је данас златни стандард у лечењу холелитијазе. Код лапароскопске холецистектомије настанак бола је комплексан и стога се препоручује мултимодални приступ у аналгезији. Мултимодална аналгезија подразумева апликовање нестероидних антиинфламаторних лекова 1h пре операције, потом блокирање аферентних неурона, инфилтрацију коже локалним анестетиком пре инцизије, администрацију опиода периоперативно, убризгавање локалног анестетика у перитонеалну шупљину уз редовну инфузиону терапију течностима и електролитима. Адекватна постоперативна контрола бола омогућава да се пацијент што пре отпусти са болничког лечења и да се врати својим редовним животним активностима и послу. Циљ истраживања је био да се испита ефикасност интраперитонеалне апликације локалног анестетика Бупивакаина, односно, ефикасност примене мултимодалне аналгезије у смањивању нивоа постоперативног бола код пацијената након лапароскопске холецистектомије. Такође је циљ био да се испита могућност прилагођавања дозе примењеног анестетика у зависности од утицаја фактора пола, дужине трајања операције, година живота и индекса телесне масе. Сви испитаници су оперисани лапароскопском методом због хроничне холелитијазе. Пацијенти су подељени у експерименталну и контролну групу. Код експерименталне групе је интраоперативно апликован бупивакаин, док код контролне групе овај поступак није примењен. Поређен је ниво постоперативне болности у односу на пол, старост, индекс телесне масе и време трајања операције. Поређени су нивои осећаја болности у 1, 2, 3, 6, 12, 18. и 24. часу након операције. Резултат је да постоји статистички значајна разлика у осећају болности у првом ($t=4,56$; $p \leqslant 0,01$) и другом сату ($t=2,95$; $p \leqslant 0,01$), на основу поређења Студентовим Т-тестом. Након прва 2 часа не постоји значајна статистичка разлика у нивоу болности, иако су просечне вредности ниже код пацијената којима је интраперитонеално апликован локални анестетик. Резултати показују да ниво постоперативног бола опада у току 24 часа статистички значајније у експерименталној групи. Поређење је вршено у односу на пол и добијено је да је статистички значајна разлика код женског пола између две групе у 1. сату ($т=2,9$; $p \leqslant 0,01$) и у 2. сату ($т=2, 03$; $p \leqslant 0,05$) након операцијије. Код мушког пола разлика је статистички значајна само у првом сату ($т=3,21$; $p \leqslant 0,05$). Статистички значајна разлика постоји када се пореди интензитет бола између групе пацијената чији је БМИ испод 25 kg/m2 и између групе чији је БМИ преко 30 kg/m2 ($т=2,36$; $p \leqslant 0,05$). Из приказаних података се види да су жене, чији је БМИ испод 25 kg/m2, пријављивале јачи

интензитет постоперативног бола него мушкарци који припадају истој групи по БМИ. Та разлика се показала Путем Krskal- Wallis теста, статистички значајном ($\chi2=9,663$; $p\leqslant 0,01$). Мушкарци старосне доби између 40 и 60 година пријављују слабији бол у односу на жене сличне старосне доби, понављањем истог теста увиђамо да постоји статистички значајна разлика ($\chi2=6,822$; $p\leqslant 0,01$). Мушкарци старости од 40-60 година који нису примили локални анестетик су статистички значајно болнији. Код жена, не постоји статистички значајна разлика при овом поређењу. Интраперитонеалном апликацијом локалног анестетика Бупивакаина у току извођења лапароскопске холецистектомије значајно се смањује интензитет постоперативног бола и дужина његовог трајања. Већа доза анестетика треба да се примењује код пацијената са индексом телесне масе већим од 30 kg/m2. Код жена које су нормално ухрањене интензитет акутног постоперативног бола је већи у односу на гојазне жене након лапароскопске холецистектомије уз примену мултимодалне аналгезије. Код мушкараца који су нормално ухрањени интензитет акутног постоперативног бола је мањи у односу на гојазне мушкарце након лапароскопске холецистектомије уз примену мултимодалне аналгезије. Нормално ухрањене жене су значајно болније у односу на нормално ухрањене мушкарце. Код мушког пола старости 40-60 година потребна је апликација већих доза аналгетика након лапароскопске холецистектомије у односу на мушкарце других животних доби. Дужина трајања лапароскопске холецистектомије мање и више од 30min нема утицаја на интензитет и трајање акутног постоперативног бола.

Примена мултимодалне аналгезије може се примењивати и код других лапароскопских операција што нам омогућава краћи боравак оперисаних болесника у болници, смањивање трошкова лечења а пацијенти се брже враћајју својим свакодневним активностима.

Прим. др сци. мед Мирослав Давидов

ЗАВРШЕТАК ПРОЈЕКТА „РАЗВОЈ ПАЛИЈАТИВНОГ ЗБРИЊАВАЊА У СРБИЈИ“

Поводом завршне фазе пројекта „Развој палијативног збрињавања у Србији”,Јединицу за палијативно збрињавање Опште болнице Зрењанин су 23. априла 2014. године посетили шеф Пројекта, Џулија Даунинг, координатор Пројекта, Наташа Милићевић и Џоана Баскот.

Пројекат „Развој палијативног збрињавања у Србији” је заједнички пројекат Министарства здравља и Европске уније који финансира ЕУ.

Пројекат обезбеђује техничку подршку за успостављање свеобухватног и модерног система палијативног збрињавања у Србији, подржавајући напоре Министарства здравља да услуге палијативног збрињавања учини доступним свима којима су оне неопходне, укључујући одрасле и децу у одмаклим фазама малигних и других тешких болести, као и да ове услуге учини доступним и социјално угроженим групама, у складу са препорукама Савета Европе.

Палијативно збрињавање је приступ којим се побољшава квалитет живота пацијената суочених са неизлечивом болешћу, као и њихових породица, кроз превенцију и олакшавање патњи путем раног откривања и непогрешиве процене и лечења бола и других проблема – физичких, психосоцијалних и духовних (Светска здравствена организација, 2002).

Европска унија је наменила 3,5 милиона евра за подршку развоју палијативног збрињавања у Србији. Од укупног износа, 2,5 милиона је намењено едукацији у области палијативног збрињавања и формирању специјализованих служби за палијативно збрињавање, док је 0,8 милиона евра намењено за куповину возила за тимове за палијативно збрињавање при домовима здравља и медицинске опреме за опремање јединица за палијативно збрињавање при болницама, а 0,6 милиона евра за реконструкцију болничких одељења намењених јединицама за палијативно збрињавање широм Србије.

Након одржаног састанка и обиласка Јединице за палијативно збрињавање Опште болнице Зрењанин, донет је закључак да су испуњени сви захтеви планирани Пројектом и да су постигнути очекивани резултати у нашој

установи.

Општа болница Зрењанин је прва установа у Србији која је отворила овакво одељење, тако да представља успешан модел функционисања одељења које пуно значи пацијентима, али и њиховим породицама.

Покретање овог пројекта и отварање оваквих одељења представља прекретницу у систему здравствене заштите који се низ година носе са тешким болестима, а које минирају њихов квалитет живота као и квалитет живота њихових породица.

Палијативни центри и збрињавање пацијената који болују од тешких, неизлечивих болести, праћених хроничним болом, пружају могућност за очување достојанства оболелих и очувања квалитета њиховог живота па је рад оваквих центара драгоцен већ од момента када се пацијенту постави дијагноза о тешком обољењу - све до периода туге у коме се породица и окружење од њега опраштају.

Маја Сладојевић

ОРГАНИЗОВАН СИСТЕМАТСКИ ПРЕГЛЕД ЗА ЖЕНЕ ЗАПОСЛЕНЕ У БОЛНИЦИ

Обољевање од рака грлића материце и карцинома дојке представља озбиљан здравствени проблем данашњице, са високим степеном оболевања, инвалидности и смртности жена у Србији. Општа болница "Ђорђе Јоановић" у Зрењанину организовала је систематске прегледе за запослене жене у установи, за рано откривање карцинома дојке и рака грлића материце под слоганом "Сачувај здравље уради, систематски преглед" . Акционим планом предвиђено је да се превентивним прегледима обухвати 768 жена запослених у болници, узраста од 18 до 66 година живота. Свим женама узраста до 49 година живота урадиће се ултразвучни преглед дојки, а од 50-е године живота, урадиће се мамографије. Предвиђено је да се код свих жена уради гинеколошки преглед, гинеколошки ултразвук и ПАП-а тест, а у зависности од резултата ПАП-а теста, следи наставак дијагностике, односно лечења. Систематски прегледи су почели 11.03.2014. године, и у плану је да се заврше за око четири месеца. Постоји велико интересовање запослених, тако да је за сада пријављено око 500 жена.

Спец.стр.мед. сестра Ивана Бујков
Главна сестра болнице

ГРАЂЕВИНСКИ РАДОВИ У ПРОТЕКЛИХ 6 МЕСЕЦИ

Радови - Дневна болница Психијатрије

На Одсеку постковронарне кардиологије завршени су молерско-фарбарски радови, инсталација водовода и канализације и електро инсталације (преграђивање простора, замена комплетне подне и зидне керамике, замена подне облоге, за сваку собу уградња новог ПВЦ прозора, фарбање столарије, кречење зидова и плафона свих просторија, комплетна замена водоводне и канализационе инсталације и санитарија на целом одељењу, израда електро инсталације у тоалетима као и израда додатне инсталације осветљења изнад болесничких постеља).

Укупна вредност радова на овом одсеку је 1.633.000,00 динара. Од тога је из средстава Покрајине утрошено 1.270.000,00 дин.

Одељење патологије је комплетно окречено, а укупна вредност радова је 145.860,00 динара из сопствених средстава.

Одсек посткоронарне кардиологије

На Одсеку дневне болнице Психијатрије завршени су молерски радови, а у току је фарбање комплетне столарије и радијатора, као и замена санитарија.

Укупна вредност ових радова је око 400.000,00 дин. из сопствених средстава.

Уговорено је извођење радова на изградњи вреловода и топле потрошне воде и реконструкција инсталација у подстанцама у вредности 8.696.394,15 динара са договореним почетком извођења радова по престанку грејне сезоне. Ове радове финансира Републичко министарство за регионални развој.

Монтажни део старог објекта Гинекологије и акушерства је срушен, а за рушење чврстог дела зграде тендерска документација је у припреми.

Драган Дукић
Руководилац Службе техничких послова и инвестиционе изградње

ЛЕКАРИ ИЗ ПИТСБУРГА У ОПШТОЈ БОЛНИЦИ ЗРЕЊАНИН

Општу болницу “Ђорђе Јоановић” Зрењанин је 30.04.2014. године посетила делегација Медицинског центра Универзитета у Питсбургу, Пенсилванија: др Robert Friedlander, шеф Неурохирургије овог великог академског болничког система, др Daniel Martich, главни координатор овог центра за здравствену сарадњу са Србијом и др Natasa Sokolovich.

Гостима је у разговору и путем презентација представљен правац развоја Опште болнице Зрењанин у области стеми инфаркта, можданог удара, информатизације радиологије и телемедицине.

Након радног дела састанка, делегација је обишла Одељење за пријем и збрињавање ургентних стања, Радиолошко одељење, Јединицу за мождани удар, Коронарну јединицу и Одељење гинекологије где им је на лицу места представљен рад у поменутим областима.

Посета Општој болници Зрењанин је уследила након обиласка Института за

кардиоваскуларне болести Војводине, Института за плућне болести Војводине, Института за онкологију Војводине и Медицинског факултета у Београду, а организована је под покровитељством ЊКВ Престолонаследника Александра, Принцезе Катарине Карађорђевић и Америчке амбасаде у Београду, Његове Екселенције господина Мајкла Кирбија.

Маја Сладојевић

УКЉУЧИ СЕ – ПОМОЗИ

У Зрењанину је покренута серија акција добровољног давања крви и потписивања донорских картица “УКЉУЧИ СЕ – ПОМОЗИ!”. Покрет “Нови оптимизам” и његов оснивач Бранислав Грубачки Гута који је недавно победио леукемију, реализовали су ову акцију уз помоћ неколико партнерских институција и организација: KulturKick Creative Productions, Позоришни клуб “Зелено Звоно”, Digital Style, Општа болница „Ђорђе Јоановић” Зрењанин, Народно позориште „Тоша Јовановић” Зрењанин, Црвени крст Србије , „Gomex”, Студентски дом Зрењанин.

Прва акција је одржана 30.11.2013. године у просторијама Народног позоришта „Тоша Јовановић“, када се одазвао велики број грађана. Њих 78 је дало крв, а 49 потписало картице о донирању органа.

Друга по реду акција је одржана 29. 03.2014.године, у Позоришном клубу „Зелено звоно”. Главни актери били су студенти из Студентског дома „Михајло Предић др Миша”, а поред њих позиву се одазвао и знатан број суграђана. Тога

дана је 48 добровољних давалаца дало крв и потписано је 9 донорских картица.

Акција добровољног давања крви и потписивања донорских картица „УКЉУЧИ СЕ – ПОМОЗИ!” биће организована на свака четири месеца, а циљ организатора је да подигну свест о значају овог хуманог чина, као и да подстакну и друге институције, удружења, организације и што већи број грађана да се укључе.

Успешна реализација обе акције показала је да постоји велики број грађана који својим хуманим гестом желе да помогну онима којима је ова помоћ неопходна.

Маја Сладојевић

ОБЕЛЕЖЕН МЕЂУНАРОДНИ ДАН МЕДИЦИНСКИХ СЕСТАРА И ТЕХНИЧАРА У ОПШТОЈ БОЛНИЦИ ЗРЕЊАНИН

У Општој болници "Ђорђе Јоановић" Зрењанин обележен је међународни дан сестринства, 12. мај (дан рођења Флоренс Најтингел, зачетнице модерног сестринства).

Тема међународног дана сестринства за 2014. годину гласи: „Медицинске сестре: снага за промене: витални ресурси за здравље".

Интернационални Савет сестара (ISN) обележава овај дан редовним издавањем Сестринског приручника. Ове године он садржи информациони материјал који користе сестре широм светаа наглашава да су адекватно обучени и мотивисани радници од суштинског значаја за здравље светске популације. Равноправан приступ у потребама здравствених услугадоброг квалитета није могуће постићи без адекватног броја и на одговарајући начин припремљених медицинских сестара. То је разлог што је ове године у фокусу витални ресурс неге. Управо зато што су највећа група радника и најближи становништву, сестре имају велику одговорност према унапређењу здравља становништва. Овај приручник је основни алат за разумевање јаза између понуде и потражње здравствених радника, за разумевање ефекта финансијске кризе и миграције медицинских сестара. Наглашава значај планирања радне снаге и процедура за безбедност пацијената, како мерити оптерећеност сестара, али и план за безбедан рад сестара, утицај нових технологија које су довеле до промена у начину рада.

Унапређење радног окружења је кључни аспект побољшања безбедности пацијента и квалитета здравствене заштите.

Скуп је отворила главна сестра Болнице, Ивана Бујков, осврнувши се управо на значај Интернационалног Савета сестара и Сестринског приручника.

Присутне је поздравила и директорка Болнице, MSc др Гордана Козловачки указавши на значај рада сестара без којег здравство не би могло да функционише.

Главна сестра Одсека дневне болнице Психијатрије, Наташа Мајсторовић одржала је предавање на тему комуникације са људима и између људи, "Мала провокација на тему комуникација" указавши на различитост људских карактера и начине како је премостити.

Сваке године на Дан сестринства, Општа болница Зрењанин награђује најбоље сестре и техничаре за постигнуте резултате на одељенима на којима раде, па су тако ове године награду добиле неонатолошке сестре Перса Сарић и Душица Николић и лабораторијски техничар Дане Дрча.

ЧЕСТИТАМО!

Маја Сладојевић

УДРУЖЕЊЕ ОБОЛЕЛИХ ОД РЕУМАТСКИХ БОЛЕСТИ У ОПШТОЈ БОЛНИЦИ ЗРЕЊАНИН

Удружење оболелих од реуматских болести Србије (ОРС) основано је 2007. године како би било омогућено да се глас ове групе пацијената чује како би лакше остварили заједничке циљеве. То је нестраначко, невладино и непрофитно удружење грађана чији је циљ пружање помоћи члановима удружења и другим заинтересованим лицима у сврху развоја: превенције, лечења, рехабилитације и ресоцијализације.

Циљеви и задаци Удружења оболелих од реуматских болести јесу пружање помоћи члановима удружења и другим заинтересованим лицима у сврху развоја превенције, рехабилитације ресоцијализације оболелих од реуматских болести, као и да едукацијом чланова, њихових породица и заинтересованих лица утиче на бољу информисаност и побољшање квалитета живота лица оболелих од реуматских болести и са реуматским тегобама.

У Зрењанину је половином 2012. године основан Центар при новосадској подружници. Општа болница "Ђорђе Јоановић" Зрењанин је у томе помогла пруживши подршку и простор где се чланови могу информисати. То је шалтер на улазу у Специјалистичку поликлинику, а окупљање чланова је сваког четвртка у периоду 10.00 до 13.00 h. Такође се организују предавања у циљу едукације и квалитетнијег лечења, а све уз сарадњу и помоћ др Софије Субин Теодосијевић.

Тако је 29. 05. 2014. гидине одржан семинар у простору Болнице намењен људима са реуматским болестима, здравственим радницима и свим заинтересованим странама са програмом:

- „Значај Метотрексата у терапији РА, Бехтерева, Псоријазног артритиса самостално или уз биолошку терапију" – Проф. Др Нада Ступар
- Значај физичке активности код болесника са артритисом – Др Софија Субин Теодосијевић
- Tai chi програм за артритис – Нада и Драган Петровић, учитељи taichi-a

Маја Сладојевић

РЕЗУЛТАТИ ИСПИТИВАЊА ЗАДОВОЉСТВА КОРИСНИКА ЗДРАВСТВЕНІХ УСЛУГА И ЗАПОСЛЕНИХ У ОПШТОЈ БОЛНИЦИ ЗРЕЊАНИН

У установама секундарне и терцијарне здравствене заштите истраживање задовољства кориника здравствених услуга је спроведено од 25. до 29. новембра 2013. године, у трајању од укупно пет дана.

У специјалистичкој служби интерне медицине, истраживање задовољства је спроведено само 29.11.2013. године док је истраживање задовољства запослених спроведено 02.12.2013. године.

Анкетирањем корисника о задовољству специјалистичким службама интерне медицине обухваћена је једнодневна популација на дан 29. новембра 2013. године. Број пацијената је био 98, док је број попуњених упитника 82, што чини 84% попуњених листића. Просечна старост анкетираних корисника у специјалистичким службама интерне медицине је 56 година. Према полној структури, у анкети је учествовало 62% женских и 38% мушких испитаника. Средња оцена задовољства пруженом здравственом услугом у специјалистичким службама интерне медицине у целини је 3.63 (од максималних 5).

Испитивање задовољства корисника здравственим услугама на Интерном, Хируршком и Одељењу гинекологије и акушерства обухватило је 215 пацијента. Од тог броја укупно 200 пацијената је попунио анкетне листиће, што чини 93%. Просечна старост лечених на болничком стационару је 56 година. У анкети је учествовало 57% женских и 43% мушких испитаника. Средња оцена задовољства болничким лечењем у целини је 4,37.

У истраживању задовољства запослених обухваћени су сви запослени у Општој болници, присутни на послу од 7 часова 2. децембра 2013. године, до 7 часова 3. децембра 2013. године. Број запослених присутних на послу у току истраживања је 878, док је број попуњених упитника 621, што чини 71%. Средња оцена задовољства запослених у целини је 3,17.

MSc Игор Јањић,

Руководилац Службе квалитета и стручно едукативних послова

У ОПШТОЈ БОЛНИЦИ ЗРЕЊАНИН ОДРЖАНА ТРИБИНА „КОРАЦИ ЗА ЗДРАВУ ТРУДНОЋУ“

У оквиру Пројекта „Кораци за здраву трудноћу“ караван са еминентним стручњацима из ове области обилази градове Србије промовишући здраве стилове живота и трудницама пружа све неопходне информације о сигурној, безбедној и правилној трудноћи. Пројекат је започет у новембру 2013. године, а 18. марта 2014. године, трибина је одржана у Општој болници у Зрењанину.

Будуће мајке, имале су прилику да у свом граду, чују предавања на ову тему, поставе питања, отклоне многе недоумице, на лицу места виде које им се вежбе препоручују… Трибина обухвата пет предавања, осмишљених као један мали приручник школе за родитељство. Основни задатак овог пројекта је да се разбију предрасуде и олакша трудноћа, јер трудница није инвалид, ни болесна жена. Трудноћа је благословено стање у којем треба уживати.

Пројекат „Кораци за здраву трудноћу су осмислили и воде: Фондација „Драгица Николић“, Клиника за гинекологију и акушерство Клиничког центра Србије, **„Cryo-save“,** највећа приватна европска банка за чување матичних ћелија уз подршку Института за јавно здравље „Др Милан Јовановић Батут“, Детаљније о свим жељеним и понекад нежељеним стањима кроз предавања су говорили:

- Проф. др Мима Фазлагић, директор Пројекта „Кораци за здраву трудноћу“
- Мр сц мед. Јелена Гудељ Ракић, начелник центра за промоцију здравља, Институт за јавно здравље „Др Милан Јовановић Батут“
- Проф. др Мирослава Гојнић Дугалић, Клиника за гинекологију и акушерство КЦС
- Марија Живковић, Виша медицинска сестра
- Славица Тувић, новинарка ТАЊУГ-а говорила је на тему “Трудноћа и медији”

Предавачи су имали прилику да обиђу неколико одељења Опште болнице Зрењанин, након чега су изразили велико задовољство и похвале на уређењу, организацији, ефикасности и стручности, упоредивши нашу установу са светским болницама.

Маја Сладојевић

ВАКЦИНА КАО ПРЕВЕНЦИЈА РАКА ГРЛИЋА МАТЕРИЦЕ

Пре осам година пронађена је вакцина која може да превенира појаву ове болести и самим тим знатно смањи број оболелих.

Влада АП Војводине је усвојила посебан програм здравствене заштите Покрајинског секретаријата за здравство, социјалну политику и демографију који се тиче превенције девојчица у школском узрасту ХПВ вакцинацијом којом се може превенирати рак грлића материце. То подразумева да ће прво бити урађена едукација родитеља о важности ове вакцине, а затим и уколико дође до довољног броја позитивних одговора и сама вакцинација.

Информисање о овој вакцини је веома важно зато што је наша земља прва по обољевању од рака грлића материце у Европи. У Војводини од ове болести годишње оболи 330 жена, а умире око 140.

О овом вирусу се мало зна а он се води као најчешћа сексуално преносива болест. Сви карциноми грлића материце садрже ХПВ вирусе, постоје и додатни фактори, али је у сваком карциному пронађен тип 16 и 18.

Ова вакцина се у свету примењује од 2006. године. Установљено је да она делује бар 8 година, а можда и више. Едукација родитеља у Војводини ускоро почиње. Уколико се овај систем вакцинације имплементира, вакцинација девојчица ће бити бесплатна.

Извор: Сајт Покрајинског секретаријата за здравство, социјалну политику и демографију

IN MEMORIAM

Нада Вучуревић

25.09.1959 – 21.04.2014.

Нада Вучуревић је рођена 25.09.1959. године. Живела је у Клеку, где завршава основну школу. Средњу медицинску школу завршава у Зрењанину. Од 1982. године запослена је у Општој болници Зрењанин, на одељењима Хирургије, Интерном одељењу и у Специјалистичкој поликлиници. Пленила је својом енергијом, упорношћу, људскошћу. Сви смо знали колико је чекала одлазак у пензију да би што више времена проводила са унуцима, али није дочекала...

Пре 20 година Нада је остала без супруга. Од тада је самохрана мајка троје деце.
За собом је оставила децу Светлану, Милорада, Драгана и петоро унучади, као и мајку Вукосаву и брата Драгана са породицом.
Њеним одласком изгубили смо изузетног пријатеља, човека и радника.

НЕКА ЈОЈ ЈЕ ВЕЧНА СЛАВА И ХВАЛА!

Маја Сладојевић

IN MEMORIAM

Срећко Мијатовић

15.05.1951 – 05.03.2014.

Заувек нас је напустио наш Срећко. Драги пријатељ, колега, изузетан човек, увек ту када је помоћ потребна. Срећко је рођен у Сремској Митровици, живео је у Славонској Пожеги, а у Зрењанин долази 1977. године. Радни век проводи у СИТ-у, СИБ-у, а у Општој болници Зренјанин ради од 1991. године.

За собом је оставио два сина Александра и Ненада, троје унучади и супртугу Наду. Недостајаће нам као пријатељ, колега, а пре свега као човек.

НЕКА МУ ЈЕ ВЕЧНА СЛАВА И ХВАЛА!

ПСИХОЛОШКА И ПСИХИЈАТРИЈСКА ПОМОЋ РАСЕЉЕНИМ ЛИЦИМА ЗБОГ ПОСЛЕДИЦА ПОПЛАВА

У акцијама обиласка и пружања стручне психијатријске и психолошке помоћи расељеним лицима из области угрожених поплавама из Опште болнице Зрењанин учествовала су два тима стручњака.

Тим који су чинили др Слађана Ђурин и психолог Мелита Јаношев су у договору са Службом црвеног крста у Шиду обишли 9 прихватилишта ове општине. Други тим који су чинили специјалиста медицинске психологије, Ивана Приљева Ђорђевић и дипл. психолог Гордана Вукобрат Грубиша су у договору са Службом црвеног крста у Сремској Митровици обишли 6 прихватилишта ове општине.

У просеку у сваком од прихватилишта је било смештено по 20 особа, а пружени су им солидни, безбедни услови смештаја, уз запослене особе тих установа које су се непрекидно бринуле о њима.

У току обиласка обављени су разговори са сваком присутном расељеном особом и установљен је психички статус и да ли им је потребна психијатријска или психолошка помоћ.

Свим људма којима је било потребно пружити прву психолошку помоћ или обавити психијатријски интервју и преписати

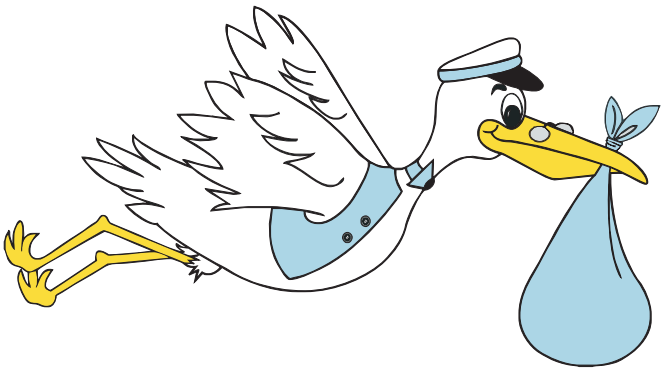
потребну терапију је посвећено посебно време.

Општи утисак је да је стање већине расељених лица очекивано с обзиром на настале околности, без посебне алармантности.

Посетом стручних тимова остварени су задати циљеви пружања психолошке помоћи корисницима колективних центара, пре свега кроз идентификовање проблема, нормализацију, пружање информација, подстицање на колективно размишљање, итд.

Маја Сладојевић

Бе - бе - Бе - бе - Бе - бе - Бе - бе - Бе - бе - Бе - бе - Бе - бе - Бе - бе



Нашим радницима:

- **Кристини Пољак,** медицинкој сестри и њеном супругу **Золтану** честитамо рођење сина!
- **Др Бојану Јовановићу**, урологу и његовој супрузи **Зорици** честитамо рођење сина!
- **Зорану Мијатову**, медицинском техничару и његовој супрузи **Драгани** честитамо рођење ћерке!
- **Гордани Шешлија**, раднику на хемијској припреми воде и њеном супругу **Милораду** чесититамо рођење сина!
- **Елизабети Стојковић**, вишем радиолошком техничару и њеном супругу **Ненаду** честитамо рођење сина!
- **Др Ани Митровић**, лекару на специјализацији и њеном супругу **др Александру Живановићу**, честитамо рођење сина!
- **Јелени Крчмар**, лабораторијском техничару и њеном супругу **Кости** честитамо рођење ћерке!
- **Бригити Суботић**, вишој медицинској сестри и њеном супругу **Николи** честитамо рођење сина!
- **Дијани Спасојевић**, медицинској сестри и њеном супругу **Зорану** честитамо рођење сина!
- **Ненаду Ерићу**, медицинском техничару и његовој супрузи **Милени** честитамо рођење ћерке!
- **Др Александру Бељац**, доктору медицине и његовој супрузи **Ивани** честитамо рођење ћерке!
- **Др Јовани Илић**, доктору медицине и њеном супругу **др Димитрију**, доктору медицине честитамо рођење сина!
- **Арпаду Пакаи**, вишем радиолошком техничару и његовој супрузи **Елеонори** честитамо рођење сина!
- **Нади Боне**, транфузисти лаборанту и њеном супругу **Бојану** честитамо рођење сина!