



septembar 2014 [www.kc-bl.com](http://www.kc-bl.com)

# info





*mi smo tu radi Vas ...*



Poštovani saradnici,

Sa željom da svi zaposleni u Univerzitetskoj bolnici Klinički centar Banjaluka imaju što kvalitetnije informacije nastavljamo sa izdavanjem našeg internog biltena.

Organizacione i personalne promjene unutar naše ustanove imaju za cilj da stvore uslove za što kvalitetnije pružanje zdravstvene zaštite korisnicima naših usluga, ali i stvaranje povoljnijih uslova za rad svih zaposlenih.

Naša ustanova je u dosadašnjem periodu imala veliko povjerenje stanovnika Republike Srpske, a zalaganjem svakog zaposlenog, pojedinačno, poboljšaćemo odnos između nas i pacijenata, te takvim načinom rada u budućem periodu, kao tim, ostvariti bolje rezultate.

Spoštovanjem,

V.D.GENERALNOG DIREKTORA  
Prof.dr sc med. Mirko Stanetić

# Predstavljamo Vam !

## Služba za praćenje projekta izgradnje i rekonstrukcije

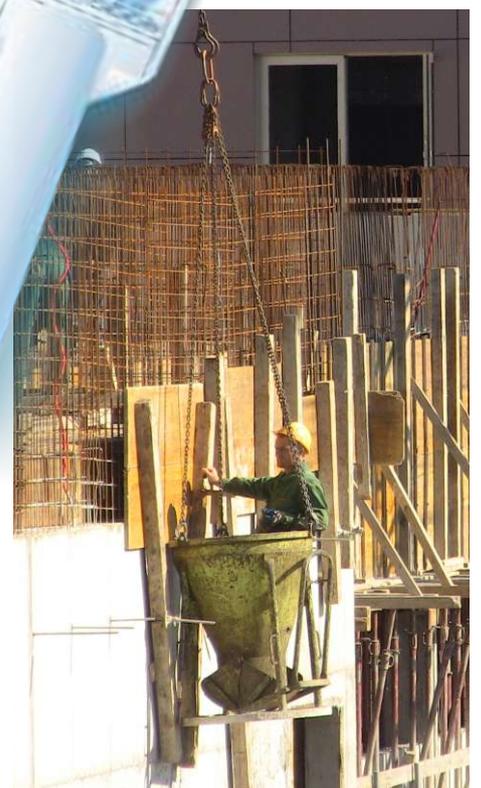
Služba za praćenje projekta izgradnje i rekonstrukcije JZU Univerzitetske bolnice Klinički centar Banjaluka je najmlađa služba JZU UB KCBL. Osnovana je i počela sa radom 10. aprila 2013. godine s ciljem da se svi projekti izgradnje i rekonstrukcije koordiniraju, revidiraju i kontrolišu na jednom mjestu, kako bi menadžmet naše ustanove mogao da uz pomoć izvještaja Službe u svakom trenutku ima jasnu sliku o svim aktivnostima koje se direktno ili indirektno tiču izgradnje i rekonstrukcije naše ustanove. Izgradnja i rekonstrukcija ne podrazumijevaju samo fizičku izgradnju ili obnovu objekata, naprotiv, to samo jedan od segmenata rada Službe. Rekonstrukcija i izgradnja, bolje rečeno restrukturiranje, podrazumijevaju i ulaganje u opremu i ljudske resurse.

## U Službi su zaposleni:

- Projekt menadžer za izgradnju JZU UB KCBL (prati realizaciju sve i jedne stavke u vezi sa projektima izgradnje i rekonstrukcije);
- Inženjer za rekonstrukciju, izgradnju i održavanje građevinskih objekata, opreme i instalacije visoke složenosti (praćenje arhitektonsko-građevinske faze projekata u okviru izgradnje i rekonstrukcije);
- Inženjer za termoenergetiku na rekonstrukciji, izgradnji i održavanju opreme i instalacije visoke složenosti (praćenje mašinske faze projekata u okviru izgradnje i rekonstrukcije);
- Diplomirani informatičar za slabu struju za implementaciju projekata izgradnje i rekonstrukcije (praćenje projekata za centralni nadzor i upravljanje u okviru izgradnje i rekonstrukcije);
- Stručni saradnik za implementaciju projekata izgradnje i rekonstrukcije (obavljanje stručnih poslova u vezi sa implementacijom projekata izgradnje i rekonstrukcije);
- Prevodilac (vrši prevođenje svih tekstova sa engleskog na srpski jezik i obrnuto, za potrebe Službe);
- Sekretar Službe (obavlja sve administrativno-tehničke poslove za Službu).

## Služba za praćenje projekta izgradnje i rekonstrukcije JZU UB KCBL:

- Obavlja poslove u oblasti praćenja projekta izgradnje i rekonstrukcije;
- Direktno saraduje sa menadžmentom i pruža podršku koja se odnosi na pripremu dokumentacija za donošenje i sprovođenje odluka;
- Obavlja korespondenciju sa ustanovama i organizacijama izvan JZU UB KCBL u cilju pružanja podrške procesu rekonstrukcije i izgradnje;
- Efikasno saraduje sa organizacionim jedinicama JZU UB KCBL u procesu implementacije projekata.



# JUG II FAZA JUŽNOG KRILA



Ugovorom za III fazu Projekta modernizacija bolnica u BiH ( u skladu sa EDCF sporazumom o kreditu br.BIH-3) koji je sklopljen 11. decembra 2012. godine između poslodavca Ministarstva zdravlja i socijalne zaštite i Samsung C&T korporacije ( vodeća kompanija Samsung C&T-Namhung konzorcijuma) definisana je izgradnja, opremanje medicinskom i nemedicinskom opremom Južnog dijela JUG II (lamela C), izgradnja Trafo stanice (TSS) i edukacija medicinskog osoblja u Koreji. Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite je u saradnji sa JZU UB Kliničkim centrom Banja Luka uradilo projektnu dokumentaciju za izgradnju i opremanje dijela Južnog krila (JUG II), koje predstavlja organizacionu cjelinu korisne površine oko 6000 m<sup>2</sup> i nalazi se na južnoj strani Centralno medicinskog bloka u kome će biti smješten polikliničko-dijagnostičko terapijski dio UB KCBL namijenjen za vanjske ambulantne bolesnike. U tom će se prostoru pružati ambulantni specijalistički pregledi, dijagnostičke i terapijske procedure, operativne jednodnevne procedure te njega i terapija bolesnika kroz dnevnu bolnicu.

Edukacijom i obukom u Koreji će se pokriti 4 velika područja stručnosti:

-  Oftalmologija,
-  Gastroenterologija,
-  Nuklearna medicina i
-  Kardiologija.

**Više informacija o edukaciji u Koreji možete vidjeti na našoj stranici [www.kc-bl.com](http://www.kc-bl.com)**

- **Do sada je realizovano 85% radova na izgradnji objekta i trenutno se odvijaju unutrašnji završni radovi uporedo sa elektro i mašinskim radovima kao i pripremni radovi za montažu specijalne opreme namjenjene za potrebe Nuklearne medicine.**
- **U sklopu implementacije Ugovora III faze izvode se radovi i na TSS. Trafo stanica je slobodno stojeći objekat sa jednom stranom oslonjenom na padinu za opsluživanje iz spoljašnjeg prostora, sa vratima orjentisanim na pristupnu saobraćajnicu i gabaritima koji će zadovoljiti 3 energetska bloka koji su neophodni za napajanje novih sadržaja južnog krila.**

Vizija menadžmenta sada JZU UB Kliničkog centra Banja Luka je od početka bila jasno fokusirana na tri jednako važna aspekta rekonstrukcije (bolje rečeno restrukturiranja) naše ustanove: fizičku izgradnju/rekonstrukciju prostora, nabavljanje najsofisticiranije medicinske oprema i ulaganje u ljudske resurse. Ulaganje u ljudske resurse, edukacija i obuka našeg predstavlja osnovnu nit koja povezuje izgradnju/rekonstrukciju i ulaganje u medicinsku opremu. Bez edukacije osoblja, sva ulaganja u objekte i opremu bi bila besmislena. U sklopu ovog Projekta je organizovana edukacija našeg medicinskog osoblja (ljekara, sestara, medicinskog fizičara i farmaceuta) u Bolnici Severance u Seulu. Edukacija u Koreji počinje 25. septembra 2014. godine.

## CENTRALNI DIO JUŽNOG KRILA

Ugovor o izgradnji i opremanju Centralnog dijela Južnog krila UB Kliničkog centra Banja Luka koji je potpisan 08.jula 2014. godine između poslodavca JZU UB Kliničkog centra Banja Luka i izvođača radova Kompanija Lindner d.o.o. Beograd (LINDNER AG, Germany) definisani su radovi građevinske, mašinske, elektro i hidro faze, koji će omogućiti funkciju centralnog dijela u čijem su sklopu ulazni holi OP sale za interventnu kardiologiju, građevinski radovi na izgradnji parking prostora sa pristupnim saobraćajnicama i vanjskom rasvjetom, vizuelna signalizacija na Jugu II faza i privremena veza gasova Jug II faza.

Sa tehničkog stanovišta posmatranja centralni dio južnog krila CMB-a predstavlja „srce“ južnog krila, s obzirom na to da su tu smještene klima strojarnice, glavni elektro razvodni ormari, energetske prostorije bez kojih južno krilo CMB-a ne može funkcionisati (struja, grijanje, ventilacija, itd).



# Univerzitetska bolnica Klinički centar Banjaluka radi punim kapacitetom



Nakon primopredaje dužnosti koja je obavljena u petak, 27. juna 2014. godine, v.d. generalnog direktora Univerzitetske bolnice Klinički centar Banjaluka prof. dr Mirko Stanetić je danas održao sastanke sa šefovima organizacionih jedinica. „Univerzitetska bolnica Klinički centar Banjaluka radi punim kapacitetom jer prijem pacijenata i rad naših zaposlenih ne smije ništa da remeti“, rekao je v.d. generalnog direktora Univerzitetske bolnice Kliničkog centra Banjaluka prof. dr Mirko Stanetić. Na sastanku sa predstavnicima Sindikata zdravstvenih radnika organizovanih u Univerzitetskoj bolnici Klinički centar Banjaluka dogovorene su smjernice za aktivno učešće predstavnika Sindikata u svim događajima u vezi sa radom naše zdravstvene ustanove, „Sindikati zastupaju interese radnika i potrebna im je pravovremena i istinita informacija o dešavanjima u Univerzitetskoj bolnici Klinički centar Banjaluka. Na raspolaganju će im biti korištenje naše web stranice kako bi radnici bili upoznati sa aktuelnim dešavanjima i planovima u radu Sindikata. Cilj je i podizanje kodeksa ponašanja zaposlenih prema pacijentima i saradnicima“, rekao je v.d. generalnog direktora Univerzitetske bolnice Klinički centar Banjaluka prof. dr Mirko Stanetić. Predstavnici Sindikata zdravstvenih radnika tražili su od v.d. generalnog direktora Univerzitetske bolnice Klinički centar Banjaluka prof. dr Mirka Stanetića da se hitno nađe način kako bi se radnicima koji stiču uslove za redovan odlazak u penziju uplatili doprinosi i na taj način izbjegli problemi sticanja pune penzije po rješenju, a u skladu sa aktivnostima koje su pokrenute od strane Sindikata prema Ministarstvu zdravlja i socijalne zaštite Republike Srpske. Razgovaralo se i o redukciji prijema nemedicinskog kadra u radni odnos, te o hitnom prijemu radnika za popunjavanje radnih mjesta ljudi koji su otišli penziju ili napustili po nekom drugom osnovu Univerzitetsku bolnicu Klinički centar Banjaluka, posebno kada je u pitanju medicinski kadar. Teme sastanka su bile dosljedno sprovođenje svih zakonskih i podzakonskih akata, zakon o platama, posebni i pojedinačni ugovor i dosljedna primjena elaborata sa radnim mjestima sa posebnim uslovima na radnom mjestu, kao i plaćanju dežurstava i nemogućnosti korištenja slobodnih dana nakon dežurstva.

## Poslovi i radni zadaci posloводства

Zbog lakšeg funkcionisanja komunikacije i rada naših zaposlenih kao i pacijenata sačinili smo kratak pregled opisa poslova članova posloводства



## GENERALNI DIREKTOR

Prof. dr sc. med. Mirko Stanetić

- organizuje i rukovodi procesom rada u Univerzitetskoj bolnici Klinički centar Banja Luka (u daljem tekstu: Ustanova),
- zakonski je zastupnik Ustanove,
- organizuje stručni nadzor nad radom zdravstvenih radnika i zdravstvenih saradnika,
- predlaže strateški plan i poslovni plan Ustanove,
- naredbodavac je za izvršenje strateškog plana i poslovnog plana Ustanove,
- izvršava odluke Upravnog odbora Ustanove,
- odlučuje o zasnivanju i prestanku radnog odnosa i o raspoređivanju radnika na radna mjesta,
- odlučuje o pojedinačnim pravima, obavezama i odgovornostima radnika na radu i u vezi sa radom u stepenu,
- imenuje i razrješava radnike sa posebnim ovlaštenjima i odgovornostima,
- odlučuje o stručnom usavršavanju zdravstvenih radnika i zdravstvenih saradnika,
- donosi opšte akte Ustanove, osim Statuta,
- vrši i druge poslove u skladu sa zakonom, podzakonskim aktima, Statutom i opštim aktima Ustanove.

## ZAMJENIK GENERALNOG DIREKTORA

Dipl. pravnik Dušan Majkić

- u odsutnosti generalnog direktora Ustanove obavlja sve poslove iz njegove nadležnosti,
- ovlašten je da, u odsutnosti generalnog direktora, potpisuje i ovjerava dokumentaciju u ime Ustanove.

## POMOĆNIK GENERALNOG DIREKTORA ZA MEDICINSKE POSLOVE

Prim. dr. Jadranka Vidović i mr. sci. dr. Nikola Bojić

- postoje dva izvršioca na navedenom radnom mjestu,
- organizuje i učestvuje u planiranju rada i poslovanja Ustanove u medicinskom sektoru,
- inicira i prati projekte unapređenja kvaliteta kliničkih procesa,
- učestvuje u praćenju i koordinaciji planova rada organizacionih dijelova Ustanove u medicinskom sektoru,
- učestvuje u praćenju rezultata rada i programira unapređivanje rada, razvoja poslovanja pojedinih organizacionih dijelova medicinskog sektora u okviru Ustanove,
- saraduje sa drugim zdravstvenim ustanovama u cilju unapređenja rada i poslovanja uz prethodnu saglasnost generalnog direktora,
- saraduje sa rukovodiocima organizacionih dijelova medicinskog sektora u cilju unapređenja rada Ustanove,
- organizuje stručno usavršavanje zdravstvenih radnika,
- obavlja i druge poslove po nalogu generalnog direktora, kao i poslove iz domena svoje stručne osposobljenosti.

## POMOĆNIK GENERALNOG DIREKTORA ZA ZDRAVSTVENU NJEGU

Dipl. medicinar zdravstvene njege Slađana Vranješ

- koordinira rad glavnih medicinskih sestara - tehničara klinika, zavoda i Službe operacionih sala sa sterilizacijom,
- stara se o poboljšanju kvaliteta pružanja zdravstvenih usluga, te slanju na obuku i periodične preglede zdravstvenih radnika Ustanove koji podliježu odredbama Zakona o zaštiti stanovništva od zaraznih bolesti,
- učestvuje u planiranju i realizaciji prostora, medicinske opreme, potrošnog materijala, prijema novih zaposlenih, stanja zaliha,
- planira potreban broj sestrinskog osoblja u ustanovi saglasno prethodno uspostavljenim kriterijima koji osiguravaju kontinuitet njege,
- vodi brigu o kućnom redu i higijeni radnih prostora,
- predlaže donošenje i izmjene kućnog reda,
- učestvuje u uviđajima i zapisnicima sanitarne inspekcije,

- predlaže preduzimanje mjera u cilju poboljšanja transporta i distribucije hrane, veša, transporta pacijenata i održavanje higijene,
- uz saglasnost generalnog direktora donosi program stručnog usavršavanja zdravstvenih radnika srednje i više složenosti, te program i metode zdravstvenog prosvječivanja,
- po potrebi učestvuje u radu stručnih organa tijela po nalogu generalnog direktora
- koordinira rad u vođenju stručne medicinske dokumentacije i evidencije u oblasti zdravstva,
- obavlja i druge poslove po nalogu generalnog direktora.

## POMOĆNIK GENERALNOG DIREKTORA ZA NEMEDICINSKE POSLOVE

Dipl. pravnik Miodrag Ilić

- učestvuje u organizaciji i koordinaciji Službe za opšte i pravne poslove, Službe za ekonomsko - finansijske poslove, Službe za praćenje projekta izgradnje i rekonstrukcije Kliničkog centra, Službi tehničkih djelatnosti, Službi obezbjeđenja i transporta, Službe za informaciono - komunikacione tehnologije, Službe za pripremu i distribuciju hrane,
- saraduje sa organizacionim dijelovima Ustanove u cilju kvalitetnog rada navedenih Službi,
- prisustvuje sjednicama Upravnog odbora,
- daje sugestije i mišljenja u rješavanju zadataka navedenih Službi,
- daje naloge, stručna uputstva i smjernice za rad navedenih Službi,
- prati i analizira realizaciju plana rada navedenih Službi,
- obavlja i druge poslove po nalogu generalnog direktora.

## ZAMJENIK POMOĆNIKA GENERALNOG DIREKTORA ZA NEMEDICINSKE POSLOVE

Dipl. ing. arhitekture Miljenko Mihajlović

- u odsutnosti pomoćnika direktora za nemedicinske poslove obavlja poslove iz njegove nadležnosti.

## ŠEF SLUŽBE ZA OPŠTE I PRAVNE POSLOVE

Dipl. pravnik Slobodanka Šiljegović

- obavlja najsloženije poslove i radne zadatke iz domena svoje stručne spreme,
- rukovodi radom Službe,
- predlaže plan rada Službe,
- predlaže plan stručnog usavršavanja,
- sa šefovima Odjeljenja utvrđuje poboljšanje rada Službe,
- koordinira rad Odjeljenja u Službi,
- daje stručne savjete, mišljenja i prijedloge pomoćniku direktora za nemedicinske poslove i generalnom direktoru,
- prema potrebi predlaže generalnom direktoru raspored radnika na odgovarajuće radnomjesto,
- obavlja i druge poslove po nalogu pomoćnika generalnog direktora za nemedicinske poslove i generalnog direktora.



## ŠEF SLUŽBE ZA EKONOMSKO - FINANSIJSKE POSLOVE

Dipl. ecc. Vesna Petković

- obavlja najsloženije poslove i radne zadatke iz domena svoje stručne spreme,
- rukovodi radom Službe,
- predlaže plan rada Službe,
- predlaže plan stručnog usavršavanja,
- sa šefovima Odjeljenja utvrđuje poboljšanje rada Službe,
- koordinira rad Odjeljenja u Službi,
- daje stručne savjete, mišljenja i prijedloge pomoćniku direktora za nemedicinske poslove i generalnom direktoru,
- prema potrebi predlaže generalnom direktoru raspored radnika na odgovarajuće radnomjesto,
- obavlja i druge poslove po nalogu pomoćnika generalnog direktora za nemedicinske poslove i generalnog direktora.

## Sastanak načelnika i glavnih sestara sa rukovodstvom Univerzitetske bolnice Klinički centar Banjaluka

Dana 10. jula 2014. održan je sastanak načelnika i šefova Klinika, Zavoda i Službi, te glavnih sestara sa rukovodstvom Univerzitetske bolnice Klinički centar Banjaluka u Amfiteatru zgrade Maternitea. V.d. generalnog direktora prof.dr Mirko Stanetić je prisutnima predstavio organizacionu strukturu Univerzitetske bolnice Klinički centar Banjaluka i članove Poslovodstva, te poslove koje obavljaju. Naglasio je da je potrebna maksimalna saradnja svih medicinskih i nemedicinskih službi kako bi najveća ustanova u Republici Srpskoj besprijekorno funkcionisala.



Polazeći od činjenice da je opredjeljenje Univerzitetske bolnice Klinički centar da u narednom periodu opravda povjerenje pacijenata, Klinike, Zavodi, Službe i Poslovodstvo su precizirali nekoliko strateških zadataka u narednom periodu:

- povećati sigurnost, bezbjednost i stručnost u pružanju medicinskih usluga,
- zajedno sa Fondom zdravstvenog osiguranja kroz sistem fakturisanja i prikazivanja akutnih epizoda liječenja, te usluga kroz model 2, poboljšati finansijsku disciplinu između Fonda zdravstvenog osiguranja RS i Univerzitetske bolnice Klinički centar Banjaluka,
- u narednom periodu Pomoćnici direktora za medicinske poslove i zdravstvenu njegu dužni su zajedno sa načelnicima održavati redovne radne sastanke koji mogu biti organizovani po službama,
- insistira se na poboljšanju higijene i svih drugih uslova za boravak pacijenata u Kliničkom centru,
- neregulisani radni odnosi u narednom periodu moraju biti u potpunosti usklađeni sa važećim Zakonom o radu.

Prof.dr sc.med. Mirko Stanetić je naglasio je da je neophodno proširiti spektar usluga koje Univerzitetska bolnica Klinički centar Banjaluka pruža građanima, vratiti čast i ugled našoj ustanovi, i što je najvažnije, vratiti povjerenje pacijenata.

# Održan sastanak sa direktorima svih bolnica iz Republike Srpske

Univerzitetskoj bolnici Klinički centar Banja Luka Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite Republike Srpske, organizovalo je danas sastanak sa direktorima svih bolnica iz Republike Srpske, gdje se razgovaralo o preduzetim aktivnostima na prevenciji i zbrinjavanju pacijenata sa akutnim infarktom miokarda, te o stručnoj saradnji između specifičnih odjeljenja bolnica.



U cilju bolje koordinacije i zbrinjavanja pacijenata, na sastanku je dogovorena uža saradnja između specifičnih odjeljenja Univerzitetske bolnice Klinički centar Banja Luka i ostalih bolnica u Republici Srpskoj održavanje redovnih stručnih sastanaka.

„Cilj je da se svim pacijentima u Republici Srpskoj, bez obzira odakle dolaze, pruži jednaka zdravstvena zaštita, te da se što veći broj pacijenata liječi u našim zdravstvenim ustanovama kako bi ostvarili dodatne uštede u zdravstvenom sistemu“, rekao je ministar zdravlja i socijalne zaštite Dragan Bogdanić. On je naglasio da, u posljednjih mjesec dana, u Univerzitetskoj bolnici Klinički centar Banjaluka, kardiolozi na najsavremeniji način uspješno rješavaju probleme akutnog infarkta miokarda. „Takođe, 8. septembra ove godine ćemo otvoriti angio salu i u bolnici Bijeljina gdje ćemo omogućiti bolju dostupnost zdravstvene zaštite odnosno rješavanje akutnog infarkta miokarda i na ovim prostorima Republike Srpske“, rekao je ministar Bogdanić.

Šef Odjeljenja interventne kardiologije Univerzitetske bolnice Klinički centar Banjaluka, dr Saša Lončar, naglasio je da je postignut dogovor sa Ministarstvom u vezi sa zbrinjavanjem akutnog infarkta miokarda, jedne od najtežih dijagnoza koje postoje u kardiologiji.

„Građani treba da znaju da sada postoji servis, 24 sata dnevno i sedam dana u nedelji, u okviru ove zdravstvene ustanove gdje postoji mogućnost zbrinjavanja pacijenata sa akutnim infarktom miokarda bez obzira iz kojeg dijela Republike Srpske dolaze“, rekao je dr Lončar.

On je dodao da su formirana četiri tima koja pokrivaju zbrinjavanje akutnog infarkta, što je novina u zdravstvenom sektoru jer su sada u potpunosti osposobljeni domaći timovi koji to mogu da rade. „Zahvaljujući ovom programu, pacijenti sa akutnim infarktom miokarda više neće morati da se liječe izvan Republike Srpske“, rekao je dr Lončar.

Dr Nikola Bojić, koordinator za vazdušni transport povrijeđenih i oboljelih, naveo je da će teško oboljeli pacijenti iz čitave Republike Srpske od sada moći biti transportovani helikopterima iz udaljenih područja u Univerzitetsku bolnicu Klinički centar Banjaluka. „Kod intervencija je neophodan „zlatni standard“, odnosno, prvih tri do šest časova nakon infarkta miokarda, a s obzirom na udaljenost pojedinih bolnica, upotreba helikoptera je neophodna, posebno kod ovih dijagnoza“, rekao je dr Bojić. On je naglasio da će promocija sanitetskog helikoptera biti održana početkom septembra ove godine kada se završe generalna testiranja i usklađivanje procedura koordinacije između Univerzitetske bolnice Klinički centar Banja Luka i Kliničkog centra Srbija.

## Održani stručni sastanci u Univerzitetnoj bolnici Klinički centar Banjaluka

Stručni sastanci ljekara iz svih bolnica u Republici Srpskoj su održani u Univerzitetnoj bolnici Klinički centar Banjaluka uz maksimalnu podršku Ministarstva zdravlja i socijalne zaštite Republike Srpske, u periodu od 25. do 28. avgusta 2014. godine. Cilj sastanaka specifičnih i srodnih grana medicine je unaprijeđenje stručne saradnje, bolja koordinacija i pružanje još bolje zdravstvene zaštite pacijentima. Teme su bile raspoređene po određenim i srodnim oblastima koje su izlagali ljekari Univerzitetske bolnice Klinički centar Banjaluka. Zajednički stav svih učesnika sastanaka je da se mora uspostaviti još kvalitetnija saradnja između svih zdravstvenih ustanova u Republici Srpskoj. Izlagači su predstavili teme iz stručnih oblasti hirurških i konzervativnih grana medicine, te su prilikom izlaganja diskutovali o procedurama koje se rade u Univerzitetnoj bolnici Klinički centar Banjaluka, a ne rade u drugim bolnicama u Republici Srpskoj.



Diskutovalo se o poboljšanju postojećih procedura i mogućnosti izrade jedinstvenih protokola koji bi se primjenjivali u liječenju određenih dijagnoza u Republici Srpskoj. Takođe se razgovaralo i o potpunijoj dijagnostičkoj pripremi pacijenata prije upućivanja u druge bolnice, stručnom i osposobljenom kadru u bolnicama kao i o nedostatku stručnih kadrova i opreme u pojedinim granama medicine. Zajednički je stav da postoji potreba za boljom komunikacijom sa ljekarima pri nabavci medicinske opreme, kao i usvajanjem što većeg broja dijagnostičkih i terapijskih procedura u zdravstvenim ustanovama u Republici Srpskoj, kako pacijenti ne bi imali potrebu za liječenjem u drugim ustanovama u regionu. Dogovoreno je da se aktiviraju udruženja ljekara iz navedenih oblasti koja bi se bavila stručnom problematikom oko adekvatne nabavke lijekova i opreme, plana edukacije, planiranja stručnih kadrova, uvođenje Nacionalnog registra i Kliničkog vodiča radi standardizacije ljekarske prakse u svim zdravstvenim ustanovama u Republici Srpskoj. Unaprijeđenje liječenja onkoloških i životno ugroženih pacijenata je nešto čemu se posebno posvetila pažnja na sastancima.

Predloženo je uvođenje video-linka za konzilijum kako bi konzilij koji donosi odluke bio, u punom sastavu i kompetentan za izbor i način liječenja pacijenata. Ukazala se potreba da tim iz Centra za radioterapiju i načelnica Klinike za onkologiju dr Zdenka Gojković organizuju sastanke u drugim bolnicama radi poboljšanja rada konzilijuma, a time i podizanja nivoa liječenja onkoloških pacijenata. Formiranjem rehabilitacionih ekipa u Republici Srpskoj bi se rješio problem pacijenata koji nakon liječenja čekaju nastavak produžene rehabilitacije. Razgovaralo se o definisanju neophodnih procedura u vezi sa transportom pacijenata vazdušnim putem koji podrazumijeva adekvatnu medicinsku opremu i edukovano medicinsko osoblje prilikom transporta. U narednom periodu planirano je organizovanje posebnih sastanaka, ljekara hirurških grana na kojem će se razgovarati o prijemu pacijenata iz drugih bolnica, odnosno sastanak radi uspostavljanja još bolje saradnje između zdravstvenih ustanova. Univerzitetska bolnica Klinički centar Banjaluka treba da dostavi način rada prijemnih ambulanti drugim bolničkim ustanovama. Učesnici stručnih sastanaka su zadovoljni jer se upravo ovakav način komunikacije pokazao efikasnim za rješavanje problema na koje zdravstveni radnici svih bolnica nailaze u radu. U sastancima je aktivno učestvovao tim iz Fonda zdravstvenog osiguranja Republike Srpske, a zapisnici sa sastanaka su proslijeđeni bolnicama i nadležnim institucijama koje su zadužene za rješavanje prijedloga koji se odnose na poboljšanje zdravstvenih usluga u bolnicama. Zaključke sa sastanaka možete preuzeti na našoj web stranici.

## Organizovana Služba intenzivne medicine

Dana 01.9.2014. godine izdvojena je Služba intenzivne medicine kao posebna organizaciona jedinica u Univerzitetnoj bolnici Klinički centar Banjaluka. U ovoj Službi će biti tretirani životno ugroženi pacijenti iz konzervativnih grana medicine. Ona će biti podrška svim klinikama i odjeljenjima Univerzitetske bolnice Klinički centar, a istovremeno će biti podrška svim zdravstvenim ustanovama koje budu imale potrebu upućivati ovakve pacijente na liječenje u Univerzitetnu bolnicu Klinički centar Banjaluka. U saradnji sa prestižnim svjetskim bolnicama iz ove oblasti ostvarena je tijesna saradnja u stručnom i edukativnom smislu i predstavlja dio projekta razvijanja intenzivne medicine. Opremljenost i uvedene procedure su takođe u skladu sa važećim standardima što omogućava visok nivo dijagnostike i liječenja. Zahvaljujući dobroj opremi pacijenti mogu biti potpuno respiratorno i kardiovaskularno zbrinuti. Služba intenzivne medicine će koordinisati rad svih intenzivnih njega u Univerzitetnoj bolnici Klinički centar Banjaluka, što će rezultirati višim nivoom pružanja usluga životno ugroženim pacijentima u tijesnoj saradnji sa Klinikom za anesteziju i intenzivno liječenje.



Godine 2008. osnovana je Jedinica intenzivne medicine u Univerzitetnoj bolnici Klinički centar Banjaluka prema standardima i organizaciji evropskog udruženja intenzivne medicine. Djelovala je kao samostalna jedinica do 2013. godine kada je zbog promjene u organizaciji pripojena Klinici za anesteziju i intenzivno liječenje. Sadašnja reorganizacija je izvršena u skladu sa rekonstrukcijom Univerzitetske bolnice Klinički centar Banjaluka kako bi po završetku mogla zadovoljiti novostvorene kapacitete i tehnološku opremljenost i u potpunosti pružiti kompletnu uslugu ovoj vrsti pacijenata.



# Služba kliničke rehabilitacije

**S**lužba kliničke rehabilitacije prema sadašnjoj razvojnoj organizacionoj šemi organizovana je u okviru šest osnovnih rehabilitacionih timova usmjerenih za ranu rehabilitaciju pacijenata osnovnih kliničkih i njima slične kliničke patologije: ortopedskotraumatološke, pulmološke, kardiovaskularne, kardiopulmonalne, neurološke i dječije rane rehabilitacije.

Osnovni rehabilitacioni tim čine kineziterapeuti, respiratorni fizioterapeuti, okupacioni fizioterapeut čijim radom rukovodi ljekar specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije, a svoju djeletnost obavljaju u sklopu kompletnog medicinskog tima određene klinike na kojoj rade prema principima multidisciplinarnog i multiprofesionalnog kliničkog liječenja pacijenta.

Rana rehabilitacija pacijenata provodi se u jedinicama intenzivne medicine, poluintenzivne medicine, sobama, odnosno bolesničkim krevetima kliničkih odjeljenja.



U Službi kliničke rehabilitacije trenutno je zaposleno:

Dva ljekara specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije sa naučnim stepenom magistra medicinskih nauka, četiri ljekara na specijalizaciji iz fizikalne medicine i rehabilitacije, šest diplomiranih fizioterapeuta, pet viših fizioterapeuta i 15 srednjih fizioterapeuta

U zadnjih dvadeset godina brojna medicinska naučna istraživanja potvrđuju uticaj fizičke aktivnosti /medicinskih vježbi/ na regulaciju niza metaboličkih procesa, te značaj rane mobilizacije pacijenata u toku akutnog kliničkog liječenja, kako u pogledu prevencije teških kliničkih komplikacija osnovne bolesti, tako i u ublažavanju simptoma bolesti i sanaciji nastalih komplikacija.

Rana rehabilitacija zahtijeva prije svega multidisciplinarno postavljene individualni rehabilitacioni plan koji se prije svega odnosi na egzaktno procijenjeni kapacitet pacijenta na fizički napor i njegove respiratorne rezerve, premorbidni opšti funkcionalni status, stabilnost vitalnih parametara kako bi primjenjene fizikalne procedure omogućile sigurnu ranu mobilizaciju pacijenta.

## Individualno prilagođeni rehabilitacioni protokoli provode se usklpu:

- ranih rehabilitacionih postupaka u koronarnoj jedinici sa akutnim infarktom miokarda
- prijeoperativnog i ranog rehabilitacionog tretmana pacijenata nakon implantacije aortokoronarnog by-pass-a
- prijeoperativnog i ranog rehabilitacionog tretmana pacijenata nakon operacija na krvnim sudovima
- rana rehabilitacija pacijenata u jedinicama intenzivne medicine

- pulmološka i rana rehabilitacija pacijenata na torakalnoj hirurgiji
- prijeoperativni i rani rehabilitacioni postoperativni tretman pacijenata opšte, abdominalne, urološke, ginekološke hirurgije
- prijeoperativni i rani rehabilitacioni postoperativni tretman pacijenata ortopedskotraumatološkoj klinici
- rani rehabilitacioni tretman pacijenata sa akutnim neurološkim i neurohirurškim stanjima
- prijeoperativni i rani rehabilitacioni tretman pacijenata plastične i rekonstruktivne hirurgije i centra za dojkju
- rani rehabilitacioni tretman pedijatrijskih pacijenata i pacijenata Klinike za dječiju hirurgiju

■ Rehabilitacija pacijenata sa teškim i vrlo teškim kliničkim komplikacijama zahtijeva prioritarno ranu rehabilitaciju u:

- akutna klinička stanja koja zahtijavaju uslove intenzivnog i poluintenzivnog liječenja
- traumatske povrede kičme, kičmene moždine i mozga
- teške politraume
- teški akutni cerebrovaskularni i srčani poremećaj
- teški plućni metabolički poremećaj
- komplikacije progresije malignih oboljenja

Ovi pacijenti po prijemu na liječenje potpuno su imobilni i ovisni o tuđoj pomoći. Njihova rana mobilizacija provodi se u okviru usvojenog algoritma prevencije dekubitalnih ulcera i rane mobilizacije pacijenata.

Primjenjujući koncept savremene komprehenzivne rehabilitacije zasnovane na biopsihološkim principima uz holistički pristup, u rehabilitacioni tim uključujemo i članove porodice sa interaktivnom edukacijom po tipu pacijent-terapeut-porodica. Ovim promovišemo samokontrolu pacijenata („SELF-MENAGEMENT“) redovnog i adekvatnog uzimanja lijekova, provođnja prilagođenog programa fizičkih aktivnosti i pravilno korišćenje medicinskih pomagala, aplikatora medikamentozne terapije i ortopedskih ortoza i pomagala.

Rana rehabilitacija ostvaruje nekoliko benefita koje se u prvom redu ogledaju u poboljšanju mišićne trifikie i fizičke snage, funkcionalnom mobilnošću, poboljšanju kvaliteta života, istovremeno doprinosi smanjenju hospitalnih troškova, smanjenju trajanja mehaničke ventilacije, kao i broja ponovljenih hospitalizacija.

## Ciljevi:

- 70% pacijenata po otpustu sa liječenja (5-8 hospitalnih dana) nakon kratkog konvalescentnog perioga sposobno da se vrati u svakodnevne životne aktivnosti
- 10% pacijenata nastavak rane rehabilitacije na nivou kućne njege – abulantna /patronažna rana rehabilitacija/, odložena stacionarna rehabilitacija
- 20% pacijenata nastavak rane rehabilitacije u specijalizovanim rehabilitacionim ustanovama putem direktnog premještaja

**Akademik prof. dr sc. med.  
Miodrag Ostojić**



**R**azvoj interventne kardiologije u svijetu nametnuo je potrebu da Klinika za kardiovaskularne bolesti razvija i ovu oblast kardiologije. Ideja o osnivanju sale za invazivnu kardiologiju datira još od septembra 1999. godine kada je upućen prvi ljekar na edukaciju iz invazivne kardiologije. Veliku zahvalnost i podršku za osnivanje Odjeljenja interventne kardiologije u Klinici za kardiovaskularne bolesti Univerzitetske bolnice Klinički centar Banjaluka duguje akademiku prof. dr. sc. med. Miodragu Ostojiću. Zahvaljujući zalaganju akademika prof. dr sc. med. Miodraga Ostojića i njegovih kolega 25.06.2007. godine je osnovano Odjeljenje interventne kardiologije sa kateterizacionom salom uz podršku Ministarstva zdravlja i socijalne zaštite Republike Srpske i time stavilo Univerzitetsku bolnicu Klinički centar Banjaluka u red savremenih zdravstvenih ustanova. Profesionalna biografija Miodraga Ostojića obuhvata oko 800 naučnih jedinica, publikovanih u najprestižnijim medicinskim časopisima. Predsednik je Udruženja kardiologa Srbije i član Evropskog i Američkog udruženja. On je i predsjednik srpske Fondacije za srce, Društva za interventnu kardiologiju Srbije. Učestvovao je u osnivanju Udruženja kardiologa Republike Srpske i Nacionalnog komiteta za prevenciju kardiovaskularnih oboljenja. Ostvario je veoma plodnu saradnju sa Odjeljenjem medicinskih nauka ANURS još od osnivanja. Bio je član Komisije za izbor dopisnih članova Odjeljenja medicinskih nauka ANURS. Saradnju sa Republikom Srpskom je počeo za vrijeme rata učešćem na kongresima ratne medicine. Gotovo svi kardiolozi Republike Srpske su se edukovali kod profesora Ostojića, što je rezultiralo osnivanjem odjeljenja za interventnu kardiologiju u Univerzitetskoj bolnici Klinički centar Banjaluka. Od osnivanja ovog odjeljenja rad Kilnice za kardiovaskularne bolesti dobija nove dimenzije i novu koncepciju, jer metode interventne kardiologije iz temelja mijenjaju način liječenja kardiovaskularnih bolesnika, kao i dijagnostičku obradu pacijenata. Uvode se nove procedure kao što su koronarografija, aortografija, karotidografija, arteriografija gornjih i donjih ekstremiteta, arteriografija visceralnih arterija, flebografije, lijeva i desna kateterizacija srca sa hemodinamskim mjerenjima. Terapijska interventna procedura koja je donijela revoluciju u liječenju akutnog infarkta miokarda je primarna perkutana koronarna angiografija, a sem rutinskih rade se i kompleksne intervencije: višesudovna koronarna bolest, bifurkacione lezije, hronična totalna okluzija.

Prva koronarografija u Univerzitetskoj bolnici Klinički centar Banja Luka urađena je 25.06.2007.godine, a u timu interventnih kardiologa je bio prof dr Miodrag Ostojić. Dana 26.06.2007 godine je urađena prva PCI sa ugradnjom stenta, istovremeno i prva PCI u akutnom infarktu miokarda. Akademik prof. dr sc. med. Miodrag Ostojić je poznat kao veliki humanista i najbolji stručnjak u svojoj oblasti, čovjek koji je u potpunosti posvećen pacijentima, naučno-istraživačkom i pedagoškom radu. Dana 12.02.2013. godine je uplatio na žiro račun Univerzitetske bolnice Klinički centar Banjaluka iznos od 63.564,43 KM, tj. donirao je dio zarađenog honorara. Sredstava su namjenjena za podršku evropskoj inicijativi "Stent for life" kojoj je cilj poboljšanje liječenja bolesnika sa akutnim srčanim udarom. "Stent for life" je akcija koju su organizovali Evropska unija i Evropsko udruženje kardiologa. Riječ je najsavremenijem načinu liječenja, jer se na efikasan način direktno otklanja uzrok srčanog infarkta, a to je zapušenje arterije. Njegovim zalaganjem i edukativnim radom osposobljeni su domaći kadrovi i najbolji stručnjaci iz oblasti interventne kardiologije. Danas, u Univerzitetskoj bolnici Klinički centar Banjaluka su formirana četiri tima koja pokrivaju zbrinjavanje akutnog infarkta, što je novina u zdravstvenom sektoru jer su sada u potpunosti osposobljeni domaći timovi koji to mogu da rade. U ovoj fazi noćnu pripravnost interventnih kardiologa, Univerzitetska bolnica Klinički centar Banjaluka finansira od sredstava donacije prof.dr sc. med. Miodraga Ostojića. Zahvaljujući ovom programu, pacijenti sa akutnim infarktom miokarda više neće morati da se liječe izvan Republike Srpske, s obzirom da je riječ o jednoj od najtežih stanja u kardiologiji. Akademik prof. dr sc. med. Miodrag Ostojić je u svom cjelokupnom radu dao nemjerljiv stručni i naučni doprinos u razvoju kardiologije, edukaciji kadra, te je 26. januara 2011. godine izabran u zvanje profesora emeritusa na Medicinskom fakultetu Univerziteta u Beogradu. Kardiologija je oblast koja posebno prati trendove savremenog liječenja, koje je zahvaljujući entuzijazmu i trudu akademika prof.dr sc. med. Miodraga Ostojića i naših ljekara napredovala i za pacijente iz čitave Republike Srpske u Univerzitetskoj bolnici Klinički centar Banjaluka.

## Za ljekare Klinike za traumatologiju odmora nema

**K**linika za traumatologiju Univerzitetske bolnice Klinički centar Banjaluka od 2009. godine djeluje kao samostalna organizaciona jedinica. Za ljekare Klinike za traumatologiju odmora nema, jer oni zbrinjavaju sve pacijente sa teškim povredama i lomovima ekstremiteta i kičme. U okviru Klinike za traumatologiju postoji Spinalni centar u kojem se zbrinjavaju pacijenti sa najsloženijim povredama kičme i lokomotornog sistema. Liječi se i zbrinjava sva degenerativna problematika, od one sa kojom se pacijenti rađaju do stanja koja nastaju zbog starosti gdje se rade ugradnje vještačkih kukova i ostalog implantacionog materijala. Klinika za traumatologiju u svom sastavu ima Spinalni odjel i Opštu traumatologiju. U toku 2013. godine urađeno je 690 redovnih i 276 hitnih operativnih zahvata, te 11 241 ambulatni pregled. U istom periodu urađeno je 278 ultrazvučnih pregleda (ultrazvučni skrining dječijih kukova metodom po Grafu, te ultrazvučni pregledi lokomotornog sistema). U prvom kvartalu 2014. godine urađena su 154 redovna i 73 hitna operativna zahvata, a u istom periodu obavljen je 2 621 ambulatni pregled. Ljekari su do sada uradili 159 operativnih intervencija metodom Ilizarova. Riječ je o metodi koja je dobila ime po Gavrilu Abramoviču Ilizarovu koji je konstruisao aparat i implementirao njegovu primjenu kod teških otvorenih i zatvorenih preloma, nesraslih preloma, defekata kostiju, koštanih infekcija, urođenih deformiteta kostiju, produženja kostiju i drugih koštanih deformiteta. Do sada je najviše operisano pseudoartroza i defekata kostiju, a tokom 2010. godine, prvi put u Univerzitetskoj bolnici Klinički centar Banjaluka je urađena najkompleksnija operacija kojom je saniran deformitet i urađeno produžavanje potkoljenice u dužini od 7,5cm kod pacijenta sa Ahondroplazijom (urođeno oboljenje koje je načešći uzrok patuljastog rasta). Operaciju je uradio dr Marinko Domuzin, specijalista ortopedije uz asistenciju dr Milorada Marana, dr Darija Kalacuna, dr Sanjina Perišića i uz instrumentaciju Gorana Tomaševića. Anesteziološku ekipu su vodili dr Slobodanka Todorović i dr Dragan Milošević, te Boško Dragišić, anestezičar.



Tokom 2011. godine uspješno je operisan deformitet sabljaste tibije, a 2012. godine je saniran deformitet potkoljenice uz produženje od 7 cm u istom aktu kod dječaka zbog bolesti nedostatka vitamina D, rezistentnog rahitisa. Početkom 2014. godine istom pacijentu je operisan deformitet natkoljenice uz produženje od 7,5 cm. Operativni zahvat je uradio dr Marinko Domuzin uz asistenciju dr Milorada Marana, dr Vladana Tomanića i instrumentaciju Gorana Tomaševića. Anestezioološku ekipu je vodio dr Dragan Milošević i Ljubinka Dvorančić, anestezičarka. Kod tri pacijenta je u zadnja dva mjeseca urađena resekcija pseudoartroze i nadoknada defekta od 5, 4 i 3,5 cm u istom operativnom aktu. Nakon operacije se provodi rana rehabilitacija pod nadzorom dr Jadranke Nuić Skenderija čime se izbjegnu kontrakture i hipotrofija miškulature koje se mogu javiti nakon svakog operativnog zahvata na ekstremitetima, a prosječna dužina nošenja aparata je tri do četiri mjeseca zavisno o vrsti operativnog zahvata. Metoda se u Univerzitetnoj bolnici Klinički centar Banjaluka počela koristiti tokom 1992. godine posjetom prof. dr V.I. Ševcova, učenika prof. Ilizarova, a prve samostalne operacije je uradio dr Predrag Grubor. Tokom 2000. godine u rad se uključuje dr Marinko Domuzin koji je osam godina kasnije prošao specijalnu edukaciju u Kruganu, Institutu Ilizarova. Nakon toga, zajedno sa kolegom dr Miloradom Maranom radi vrlo kompleksne operativne zahvate koji do tada nisu rađeni u Univerzitetnoj bolnici Klinički centar Banjaluka.

## Urađen složeni hirurški zahvat u Klinici za vaskularnu hirurgiju



**H**irurški tim Ljekara Klinike za vaskularnu hirurgiju Univerzitetne bolnice Klinički centar Banjaluka je prvi put samostalno uradio složeni operativni zahvat tj. rekonstrukciju potključne arterije zbog kompresije prekobrojnog vratnog rebra koje je dovelo do nastanka trombozirane aneurizme potključne arterije i naglog prekida arterijske cirkulacije desne ruke pacijentice. Postojanje kompresije na krvne sudove i nerve između ključne kosti i prvog rebra naziva se sindrom gornjeg torakalnog otvora ili skraćeno TOS sindrom. Najčešći uzroci pojave TOS sindroma su prekobrojno vratno rebro, anomalije mišića i ligamenata, ožiljci nastali nakon srastanja preloma ključne kosti i prvog rebra kao i tumorski procesi pomenute regije. Pacijentica je hospitalizovana u Klinici za vaskularnu hirurgiju zbog akutne ishemije desne ruke koja se manifestovala pothlađenošću, odsutnošću pulseva i slabijom snagom u desnoj ruci. U toku dijagnostičke obrade konstatovana je tromboza na prelasku subklavijalne u brahijalnu arteriju, aneurizma subklavijalne arterije, te postojanje prekobrojnog vratnog rebra.



Operativni zahvat se sastojao u resekciji aneurizme sa interpozicijom sintetskog grafta i resekciji vratnog rebra. Kontrolna MSCT - angiografija pokazala je protočan sintetski graft, te i dalje prisutnu trombozu na prelasku aksilarne u brahijalnu arteriju. S obzirom da pacijentica navodi subjektivno poboljšanje, te da je ruka funkcionalna, konzilijarno je donesena odluka da se trenutno odustane od dodatne revascularizacije bez obzira na odsutnost perifernih pulseva, a eventualna dodatna revascularizacija desne ruke indikovana je u slučaju pogoršanja kliničkog nalaza. Složeni operativni zahvat uradili su: dr Milanko Maksić, subspecialista vaskularne hirurgije, dr Vladimir Keča i dr Tatjana Šutilović specializanti opšte hirurgije, dr Ljubiša Tomić specialista anestezije, instrumentarka Danka Kljajić i Mladen Peulja, anestezičar.

## Nove operativne procedure u Klinici za ginekologiju i akušerstvo

**K**linika za ginekologiju i akušerstvo Univerzitetske bolnice Klinički centar Banjaluka je uvela nekoliko novih i savremenih procedura i na taj način kontinuiranim radom unaprijedila liječenje pacijenata. LAVH-laparoskopski asistirana vaginalna histerektomija je prva i najznačajnija procedura koja se kao rutinska metoda izvodi u Klinici za ginekologiju i akušerstvo. Riječ je o endoskopskoj metodi koja se radi samo u najsavremenijim centrima u svijetu, koji su potpuno kadrovski osposobljeni za ovaj procedure.



Ovakve visoko sofisticirane operacije, osim u Sloveniji, vrlo rijetko se izvode u zdravstvenim ustanovama u okruženju. U 2013. godini urađeno je 9, a u 2014. godini 22 procedure. Značaj ovakvih operacija je višestruk jer je smanjen morbiditet i mortalitet, rijeđa pojava postoperativnih komplikacija, značajno kraći boravak pacijenata u bolnici (3-4 dana najviše), manja potrošnja lijekova i sanitetskog materijala, kao i manja upotreba transfuzije. Posebna prednost primjene minimalno invazivnih zahvata je kod gojaznih pacijentkinja, kod kojih se izbjegava hirurško otvaranje prednjeg trbušnog zida jer sa sobom nosi značajan morbiditet. Primjeri uspješnog izvođenja operacije kod izuzetno gojaznih pacijentkinja su brojni. Pacijentkinja sa dijagnozom raka tijela materice kod koje je urađen zahvat je tjelesne težine od 219 kilograma, BMI - 71,50 kg/m<sup>2</sup>, i visine 175cm. Ona je ujedno i pacijent sa najviše kilograma tjelesne težine koji je operisan u Univerzitetskoj bolnici Klinički centar Banjaluka od osnivanja. Složeni operativni zahvat uradili su: dr Miroslav Popović, dr Rosanda Jevtović, dr C.Lazikić i anestezija dr Darko Golić. Druga, veoma začajna i nova procedura je radikalna trahelektomija koja je uspješno urađena prvi put u Klinici za ginekologiju i akušerstvo u aprilu 2014. godine kod pacijentkinja sa dijagnozom raka grlića materice. Specifična je po tome što pacijentkinja nije rađala tako da joj je bilo potrebno sačuvati reproduktivnu sposobnost. Odstranjeno joj je samo kancerogeno tkivo grlića materice kao i regionalni limfni čvorovi, a ujedno ostavljeno tijelo materice sa adneksima gdje je pravljena anastomoza zdravog dijela materice sa zdravim dijelom vagine. Operacija je izuzetno rijetka i tehnički zahtjevna jer traje 6 - 7 sati. Složeni operativni zahvat uradili su: dr M.Popović, dr A. Baničević, dr C. Lazikić i anestezija dr M. Hadžibegović. Treća, veoma značajna operacija koja je urađena u Klinici za ginekologiju i akušerstvo je Fistulectomia sec. Martzius. Riječ je o ginekološko - urološkoj operaciji kojom se zatvara šupljina između mokraćne bežike i rodnice koja je nastala kao posljedica zračenja radioterapijom. Operacija je izvedena u decembru 2013. godine kod pacijentkinje M.D. (56) iz Prnjavora. Složeni operativni zahvat izveli su : dr Miroslav Popović, dr Vladimir Krivokuća, dr Slobodan Grahovac. Sve tri procedure su dio standardnih usluga koje se rade u Operativno - onkološkom odjeljenju Klinike za ginekologiju i akušerstvo. Pored opisanih procedura, postoji još nekoliko manjih, ali svakako ne manje značajnih, endoskopskih procedura, koje su uvedene u rutinsku praksu. Uvođenjem minimalno invazivnih procedura u ginekološkoj operativi Univerzitetska bolnica Klinički centar Banjaluka stala je u red najznačajnijih zdravstvenih ustanova u regionu. Unaprijeđen je tretman pacijentkinja, proširena paleta ponuđenih usluga, a u isto vrijeme učinjene značajne uštede Univerzitetskoj bolnici Klinički centar Banjaluka i Fondu zdravstvenog osiguranja Republike Srpske.

## Nova endoskopska operaciona sala u Klinici za ginekologiju i akušerstvo

Klinika za ginekologiju i akušerstvo Univerzitetske bolnice Klinički centar Banjaluka opremila je, zahvaljujući donaciji kompanije Hemofarm, novu savremenu laparoskopsku ginekološku salu. Svečano otvaranje laparoskopske sale upriličeno je krajem jula i na taj način smo željeli zahvaliti kompaniji „Hemofarm“ jer su prepoznali važnost naše ustanove i pomogli u svemu onom što znači poboljšanje postojećih uslova za liječenje na dnevnom nivou, kao i podrška u dugoročnom razvoju najveće zdravstvene ustanove u Republici Srpskoj. Nova ginekološka sala znači i mnogo više jer se radi o Klinici koja, pored toga što spasava živote, svakodnevno pomaže u donošenju novog života, što je od najveće važnosti za Republiku Srpsku.



Donacija opreme za novu ginekološku salu u vrijednosti od 30.600 eura, prva je donacija Fondacije „Hemofarm“ izvan granica Republike Srbije. Do sada je u novoj endoskopskoj sali urađeno 29 laparoskopski asistiranaih vaginalnih histerektomija, a svaka treća pacijentica se tretira minimalno invazivnom metodom. Klinika za ginekologiju i akušerstvo mjesečno uradi oko 150 operacija, a puštanjem u rad sale u znatnoj mjeri se rasteretila lista čekanja na najmanje invazivne endoskopske i laparoskopske ginekološke operativne zahvate, što je trend u savremenoj ginekologiji.



Sala je opremljena donacijom Fondacije „Hemofarm“, koja je obezbijedila ginekološki operacioni sto, elektrohirurške jedinice, hirurški aspirator i hidraulični hirurški sto za instrumente. Nova endoskopska sala se koristiti u dijagnostici i operativnom liječenju steriliteta, te u dijagnostici nejasnih adneksalnih tumorskih masa, kao i u minimalno invazivnom hirurškom liječenju benignih i malignih tumora adneksa i materice, a sa usvajanjem i ovladavanjem novih procedura i u minimalnom hirurškom liječenju poremećaja statike genitalnih organa. Prvu laparoskopsku operaciju u Republici Srpskoj u improvizovanim uslovima uradio je doc.dr Milan Kovačević koji trenutno radi u Sloveniji.

## Prvi put u Univerzitetnoj bolnici Klinički centar urađena perkutana vertebroplastika

U Klinici za traumatologiju, po prvi put u Republici Srpskoj, urađen je operativni zahvat - perkutana vertebroplastika. Ljekari Univerzitetske bolnice Klinički centar Banjaluka se kontinuirano osposobljavaju za uvođenje novih metoda liječenja pacijenata. Nakon edukacije iz ove oblasti, koju su u organizaciji Univerzitetske bolnice Klinički centar Banjaluka obavili ljekari Klinike za traumatologiju u Salzburgu, Austrija, uspješno je izveden još jedan operativni zahvat. Operativni tim su činili mr.sc. dr. Nikola Bojić, mr.sc. dr. Zoran Bjelogrić, dr. Milorad Maran, dr. Haris Vehabović, dr. Ljubiša Tomić, dr. Sanja Jeličić, instrumentari Mira Raca, Goran Tomašević i Dijana Lukić. Kompresivni prelomi pršljenjskih tijela nastaju kao posljedica slabljenja njegove građe odnosno gubitka koštanog tkiva, što rezultira smanjenom čvrstinom. Najčešći uzrok ovih promjena je osteoporozna.

Ovakvi prelomi pršljenjskog tijela su prvi klinički



znak osteoporoze. Isto tako, ukoliko su pršljenjska tijela zahvaćena metastazama malignih tumora ili benignim tumorima krvnih sudova, dolazi do razaranja koštanog tkiva. U tako izmijenjenim uslovima, moguće je da pri minimalnim traumama, kao što su pokreti, naglo sjedenje ili lakši padovi, dođe do tzv. kompresivnog preloma pršljenjskog tijela. Nastanak preloma praćen je bolovima koji se pojačavaju pri sjedenju, hodu i obavljanju svakodnevnih aktivnosti. Princip izvođenja ove minimalno invazivne metode je da se kolabirano pršljenjsko tijelo, pod kontrolom radioskopije, punktura iglom i kroz nju ubrizga specijalna vrsta dvokomponentnog cementa. Nakon ubrizgavanja cement se stvrdnjava i stvara cementno-koštani blok sa fragmentima prelomljenog pršljenjskog tijela, dovodeći do smanjenja ili nestanka bolova. Kod ovakvih operativnih zahvata brži je postoperativni tok, pacijent je u stanju odmah nakon buđenja da hoda, a operativni zahvat traje između 15 i 30 minuta. Univerzitetna bolnica Klinički centar Banjaluka će i u budućnosti nastaviti ulagati u edukacije svojih kadrova, kako bi apsolutno ovladali najnovijim načinima liječenja naših pacijenata.

## Oftalmologija - lider u BiH

Ljekari Klinike za očne bolesti Univerzitetske bolnice Klinički centar Banjaluka godišnje pregledaju oko 50 000 pacijenata i urade više od 4000 operativna zahvata. U Klinici za očne bolesti Univerzitetske bolnice Klinički centar Banjaluka liječe se pacijenti sa najkomplikovanim oftalmološkim zdravstvenim problemima iz cijele Republike Srpske. Klinika za očne bolesti je referentni centar za Medikal retinu, gdje se radi najveći broj sofisticiranih dijagnostičkih i terapijskih procedura za pacijente iz čitave Republike Srpske sa oboljenima zadnjeg segmenta oka, vaskularnim oboljenjima oka i bolestima makule. Nabavkom savremenog diodnog lasera, kamere za fluoresceinsku angiografiju i aparata za optičku koherentnu tomografiju u centru za Medikal retinu dijagnostikuju se i tretiraju brojni pacijenti sa oboljenjima zadnjeg segmenta oka, kao što su dijabetička retinopatija, vaskularne bolesti oka, bolesti makule, neurooftalmološka oboljenja. U sastav Medikal retina centra ulaze: Kabinet Medikal retinu, Kabinet za laserske intervencije, Kabinet za fluoresceinsku angiografiju i optičku koherentnu tomografiju, gdje se svakodnevno tretira 90-100 pacijenata sa ovim oboljenjima, što je na godišnjem nivou znači 3450 pregleda, blizu 2000 laserskih intervencija, 2800 optičkih koherentnih tomografija, te 2400 fluoresceinskih angiografija i foto fundusa.



Ovo je jedini centar tog tipa, referentni centar u Bosni i Hercegovini prepoznat među oftalmolozima i pacijentima u regionu koji pruža specifične vidove oftalmološke dijagnostike i liječenja bolesti očnog dna i očnog živca. Gotovo 90 %

operacija katarakte ili staračke mrežne na oku iz cijele Republike Srpske obavlja se u Klinici za očne bolesti Kliničkog centra Banjaluka. Savremena ultrazvučna metoda operacije katarakte, tzv. fakoemulzifikacija se primjenjuje u čak 95 % operacija katarakte na našoj Klinici. U narodu je poznata kao „laserska operacija mrežne“, a u primjeni ove metode ljekari Klinike za očne bolesti Univerzitetske bolnice Klinički centar Banjaluka su vodeći u Bosni i Hercegovini. Ova vrsta hirururgije katarakte malog reza omogućava bezšavnu operaciju, kraće zadržavanje bolesnika i ambulantnu hirururgiju ove česte bolesti. Pri tom pružajući bolje funkcionalne rezultate, sa bržim postoperativnim oporavkom i postizanjem bolje postoperativne vidne oštine kao glavnog cilja. Ljekari Klinike za očne bolesti godišnje urade oko 2000 operacija katarakti, više od 500 složenih operacija strabizma, glaukumskih i vitreoretinalnih operacija, okuloplastičnih operacija, saniranja komplikovanih teških povreda oka, te oko 2000 laserskih intervencija na prednjem i zadnjem segmentu oka. Nabavkom savremenog aparata za retinalnu tomografiju - Heildeberg retina tomography (HRT III) omogućava se trodimenzionalni prikaz papile očnog živca koji nam daje značajne podatke o prisustvu i progresiji glaukoma. Tokom godine u Kabinetu za glaukom se pregleda i opservira više od 5500 pacijenata, a kod 950 pacijenata uradi analiza HRT III dijagnostike. Kabinet za ultrazvuk u godišnje uradi preko 3600 ultrazvučnih pregleda oka i orbite, Kabinet za kontaktna sočiva oko 200 pregleda godišnje; Kabinet za strabizam preko 2000 straboloških pregleda i ortoptičkih tretmana; Kabinet za vidno polje preko 1500 analiza vidnog polja; Kabinet za vitreoretinalnu hirururgiju obavi oko 1000 pregleda pacijenata sa komplikovanom vitreoretinalnom patologijom. Ljekari Klinike za očne bolesti godišnje pregledaju više od 1600 pacijenata sa drugom neokularnom patologijom upućenih sa drugih klinika, te 450 konzilijarnih pregleda. Preko 400 radnika se pregleda u okviru sistematskih pregleda, te se obavi čak 13 500 ambulantna pregleda.



## Uvaženi dr Durr-E-Sabih posjetio Zavod za kliničku radiologiju

**U**važeni dr Durr-E-Sabih iz Pakistana, direktor Instituta za nuklearnu medicinu i radioterapiju u Multanu bio je u edukativnoj posjeti Zavodu za kliničku radiologiju. Povod za njegov dolazak je napredna edukacija iz core-biopsije dojke pod vodstvom ultrazvuka koji izvode naši radiolozi, kao i dijagnostičko-terapijske procedure. Međutim, dr Sabih je zainteresovan za sve vidove ultrazvučne prakse kao i za interventne ginekološke procedure. Osim što se upoznao sa načinom rada naših radiologa, i on je davao njima korisne stručne savjete.



Riječ je o višegodišnjem i multinacionalnom projektu koji organizuje Međunarodna agencija za atomsku energiju u sklopu mirnodopskih medicinskih primjena jonizujućeg zračenja, te se odnosi na unapređenje dijagnostike dojke. U okviru IAEA CRP projekta nalazi se 15 zemalja članica, a Zavod za kliničku radiologiju Univerzitetske bolnice Klinički centar Banjaluka je jedina zdravstvena ustanova iz Bosne i Hercegovine koja je učesnik ovog projekta. Svaka od zdravstvenih ustanova zemalja članica ima za cilj da posjeti druge zdravstvene ustanove koje su superiornije po praksi ili da i sama obuču druge učesnike projekta. Na osnovu informacija koje je imao o radu Zavoda za kliničku radiologiju dr Durr-E-Sabih je procijenio da je isti, referentan za edukaciju.

„Zaista se osjećam predivno ovdje, sa ljekarima i ostalim medicinskim osobljem vaše bolnice jer ste vrlo gostoljubivi i prijatni. Primijetio sam kako medicinsko osoblje vrijedno radi i ima dobar odnos prema pacijentima. Iznenadio sam se koliko ovdje mladi ljekari imaju znanja, iako nisu završili specijalistički ispit. U svakom slučaju nadam se da će naša obostrana saradnja nastaviti i poslije mog odlaska“, rekao je dr Durr-E-Sabih. Dr Durr-E-Sabih je radiolog koji se bavi ultrazvukom i interventnim procedurama pod vodstvom ultrazvuka. Autor je mnogobrojnih naučnih radova koji se bave unapređivanjem ultrazvuka, a ekspert je nuklearnu medicinu i dijagnostiku dojke.



## Uvaženi prof. dr Cezar Kacen u Klinici za kardiovaskularne bolesti

**U**važeni prof. dr sc. med. Cezar Kacen, kardiohirurg iz AKH u Beču, uz podršku kompanije Biotronik je boravio u Univerzitetskoj bolnici Klinički centar Banjaluka. Tom prilikom zajedno sa ljekarima Klinike za kardiovaskularne bolesti – Odjeljenja za poremećaje ritma, elektrofiziologiju i elektrostimulaciju srca, je obavio dvije složene operacije. Pacijentima sa srčanom insuficijencijom bila je potrebna ugradnja CRT-d sistema (resinhronizaciona terapija). Prijateljska posjeta dr Cezara Kacena, priznatog stručnjaka iz oblasti pejsinga i resinhronizacione terapije, nastavak je dugogodišnje saradnje između Univerzitetske bolnice Klinički centar Banjaluka i Univerzitetske klinike u Beču gdje su se i usavršavali ljekari iz Odjeljenja za poremećaje ritma, elektrofiziologiju i elektrostimulaciju srca Klinike za kardiovaskularne bolesti Kliničkog centra Banjaluka.

„Sve je počelo sa boravkom i edukacijom dr Dragana Unčanina u bolnici AKH u Beču, a nakon toga sam ja došao u Banjaluku. Poznata je saradnja između AKH i Univerzitetskoj bolnici Klinički centar Banjaluka, najviše po uspješno obavljenim transplantacijama srca. Postoji mogućnost da se ista vrsta saradnje ostvari i za ekstrakciju elektroda, kao i edukaciju mladih kadrova. U svim tim navedenim saradnjama veliku ulogu igraju kompanije koje omogućavaju da se planovi saradnje realizuju“, rekao je prof. dr sc. med. Cezar Kacen. Implantabilni kardioverter defibrilator sa tri elektrode (CRT-d) se koristi kod pacijenata sa srčanom insuficijencijom, kod kojih drugi modaliteti liječenja ne uspijevaju. Ovo su najsloženiji sistemi koji se ugrađuju u svim renomiranim bolnicama u svijetu. Pacijenti imaju pozitivan odgovor na ovu vrstu liječenja, smanjuje se boravak u bolnici, a samim tim i troškovi liječenja.

Univerzitetska bolnica Klinički centar Banjaluka već šest godina uspješno sarađuje s Univerzitetskom klinikom u Beču, posebno kada su u pitanju transplantacije srca. Transplantacija srca u Beču uspješno je obavljena za 8 pacijenata iz Republike Srpske. Najzaslužniji za saradnju dvije zdravstvene ustanove iz oblasti transplantacije srca je prof. Andreas Cukerman, a saradnja se nastavlja između našeg Pejsmejker centra i Pejsmejker centra AKH u Beču. Prof. dr sc. med. Cezar Kacen je završio osnovnu, srednju školu i medicinski fakultet u Venecueli. Nakon toga je obavio nostrifikaciju diplome u Austriji. Vodi projekat hirurške elektrofiziologije u Univerzitetskoj bolnici u Beču.



## Čišćenje kanalizacione mreže u Univerzitetnoj bolnici Klinički centar Banjaluka

**I**nicijativom radnika Službe tehničkih djelatnosti Univerzitetne bolnice Klinički centar Banjaluka, po prvi put od početka rada na lokaciji Paprikovac, pristupilo se generalnom pregledu i čišćenju kanalizacione mreže i šahtova van i unutar objekta. Specijalna cisterna usisava talog koji se u kanalizacionoj mreži skupljao decenijama. Istovremeno se vrši i generalno čišćenje i dezinfekcija suterenskog i podrumskog dijela od 1200m<sup>2</sup>. U ovaj projekat uključeno je 20 ljudi Službe tehničkih djelatnosti raznih profila. Kao nastavak ovog poduhvata 25. avgusta 2014. godine planirano je snimanje kanalizacione mreže specijalnom kamerom kako bi se ispitala prohodnost i ispravnost cjelokupne kanalizacione mreže na lokaciji Paprikovac.



Do sada je kanalizacija predstavljala problem zbog začepjenja i slabe propusnosti kanalizacionih cijevi, što je dovodilo do povremenog izlivanja sadržaja, što je naročito stvaralo problem tokom poplava koje su zahvatile ovu regiju u prethodnom periodu. Na ovaj način se poboljšavaju higijensko-tehnički uslovi, a stepen čistoće u zdravstvenoj zaštiti se podiže na jedan viši nivo.



## Univerzitetna bolnica Klinički centar Banjaluka nastavlja sa nizom aktivnosti iz oblasti ekologije i upravljanja medicinskim otpadom.

**N**abavkom i instaliranjem montažnog objekta za odlaganje medicinskog otpada, Univerzitetna bolnica Klinički centar Banjaluka riješila je tri veoma važna problema, a to su odlaganje i skladištenje citostatskog, hemijskog i farmaceutskog otpada na adekvatan i zakonom propisan način, kao i skladištenje uzoraka za patohistološku analizu iz Zavoda za patologiju. U svakoj Klinici gdje se proizvodi citostatski otpad, postavljena je adekvatna ambalaža i kese u koje se odlaže citostatski otpad. Kese, kada se napune do 2/3 odlažu se u namjenske posude za skladištenje. Za transport citostatskog otpada je zadužen kružni radnik koji odnosi otpad u centralno skladište, gdje se čuva do preuzimanja od ovlaštene firme.

U ovom objektu skladišti se hemijski i farmaceutski otpad koji nastaje u Univerzitetnoj bolnici Klinički centar Banjaluka, do preuzimanja od strane firme „GRIOS“ d.o.o. Grude. Univerzitetna bolnica Klinički centar Banjaluka ima sklopljen ugovor sa „GRIOS“ d.o.o. Grude o preuzimanju i daljoj tretiranju citostatskog otpada na zakonom regulisan način, te na ekološki prihvatljiv, i po životnu sredinu, siguran način.

Projekat uređenja prostora za odlaganje komunalnog i opasno medicinskog otpada (osim infektivnog otpada) je po svim zakonskim propisima i ekološkim standardima (dvorište za otpad). Za tu namjenu su izdvojena sredstva obezbijedena donacijama u visini od oko 80 000 KM, a na kojem se nalazi jedan kontejner za građevinski otpad zapremine 5m<sup>3</sup>, jedan preskontejner za komunalni otpad zapremine takođe 5m<sup>3</sup> i dva kontejnera za reciklažni otpad. Ovakvim poslovanjem su ostvarene uštede preko 50 000 KM na godišnjem nivou, samo na odvoz komunalnog otpada (za odvoz komunalnog otpada sa lokacije Paprikovac je u 2014. godini izdvajano samo po 108 KM mjesečno).

Dolaskom novog rukovodstva na čelo ustanove, koje je prepoznalo problem zbrinjavanja citostatskog, hemijskog i farmaceutskog otpada, obezbijedena su i uplaćena sredstva iz donacija za čvrsti montažni objekat koji je počeo sa radom. Takođe, iz donacije su obezbijedena dva kontejnera i 48 posuda od 60 l, sa metalnim sigurnosnim zatvaračem za odlaganje

citostatskog otpada do preuzimanja od ovlaštene firme.

Fond za zaštitu životne sredine i energetske efikasnosti uz odobrenje Vlade Republike Srpske, je donirao UB KC-u 30 000 KM za uređenje prostora za tretman



infektivnog medicinskog otpada. Od stare neupotrebljive spalionice za infektivni MO urađen je savremeni prostor za tretman infektivnog medicinskog otpada po svim preporukama WHO i zakonskim normama.

Takođe treba napomenuti da je 172 radnika UB KC-a prošlo obuku upravljanja MO i dobilo međunarodno priznate sertifikate, a u julu mjesecu 2014. godine započeta je edukacija svih zaposlenih zdravstvenih radnika i pomoćnog osoblja o upravljanju medicinskim otpadom. Obuka traje do 01. 10. 2014. godine i time bi ispunili još jednu zakonsku obavezu i obezbijedili bezbjednije upravljanje MO za sve radnike UB KC-a i životnu sredinu, kao i još veće uštede.

Finansijska sredstva za rješavanje problema upravljanja medicinskim otpadom su prikupljena iz donacija od strane prijatelja Univerzitetne bolnice Klinički centar Banjaluka.

Za izgradnju dvorišta za otpad, donacije u materijalu i radu su dali: Integral d.o.o Laktaši, Građevinarstvo d.o.o, Peštan d.o.o, Aragostainvest d.o.o, Elios d.o.o, Binis beton d.o.o, Prokontrol d.o.o, i Kisprodukt d.o.o. A problem zbrinjavanja citostatskog otpada prepoznali su NLB banka koja je donirala 3 000,00 KM, FARMA SWIS 4 000,00 KM, kao i INTERPROMET koji je otpisao dug Univerzitetnoj bolnici Klinički centar Banjaluka u iznosu od 6 000,00 KM, pod uslovom da se ta sredstva uplate za rješavanje problema odlaganja citostatskog otpada.



## Pomoć u lijekovima i medicinskim sredstvima za poplavama ugrožena područja

Svima je dobro poznata činjenica da je medicinsko osoblje Univerzitetske bolnice Klinički centar Banjaluka neumorno zbrinjavalo pacijente Republike Srpske iz poplavama ugroženih područja, kada je ta prirodna nepogoda zadesila našu zemlju, u drugoj polovini maja 2014. godine. Takođe, poznate su i priče o brojnim volonterima koji su u okviru humanitarnih organizacija danima neumorno radili, o građanima Republike Srpske koji su se nesebično odazvali na poziv u pomoć, te donosili hranu, proizvode za higijenu, odjeću, itd...

Međutim, neke priče ostanu nezabilježene. Važno je naglasiti da u trenucima kada su putne komunikacije bile prekinute, osoblje naše ustanove spremno je dočekalo vanrednu situaciju, te zbrinjavalo pacijente koji su transportovani uz pomoć helikopterskog servisa iz poplavama ugorženih područja. Helikopteri koji su dovozili životno ugrožene pacijente ni jednom nisu uzletjeli

farmaceutskih kompanija i humanitarnih organizacija. Najznačajnije donacije primljene su od Krke, Alkaloida AD Skopje, Inel-Med-a, Venere, Centar za mlade Kvart, Takede, ICM-a,



GlaxoSmithKline-a, Co.Medproma, Države Katar, Diversey-a, UNDP-a, WHO, Galenike, Bayer HealthCare-a, Ljekara bez granica, Fresenius-a, Labteh-a, Sinex-a, Profy-a, Esensa itd., a očekuje se dalji prijem donacija.

Prijem, skladištenje i izdavanje donacija su obavljali isključivo radnici Univerzitetske bolnice Klinički centar Banjaluka, koje je bilo praćeno mnogobrojnim problemima. Naravno, i u proteklom periodu je vršena distribucija lijekova i medicinskih sredstava u pojedine bolnice i domove zdravlja u skladu sa dogovorom sa Ministarstvom zdravlja i socijalne zaštite Republike Srpske. S obzirom na činjenicu da je riječ o velikom broju donacija, obezbjeđena je potrebna logistika i izvršeni mnogi komplikovani administrativni poslovi. Magistri



prazni zahvaljujući radnicima Univerzitetske bolnice Klinički centar Banjaluka, koji su prenosili pomoć iz robnih rezervi, te lijekove i medicinska sredstva iz naše Apoteke do helikoptera. Nakon što su uspostavljene sporedne putne komunikacije pojedinci su uspjeli da dođu do Apoteke po lijekove i medicinski materijal. Radnicima Službe tehničke djelatnosti i Apoteke nije bilo teško dolaziti u noćne sate i pakovati najneophodnije, onima kojima je pomoć u tom trenutku bila potrebna. Sve donacije koje su upućene najugroženijim su bile iz redovnog snabdijevanja Univerzitetske bolnice Klinički centar Banjaluka i pomoći Hemofarma d.o.o. Banjaluka.

Otvaranjem putnih komunikacija i stabilizovanjem situacije neumoran rad naših radnika ne završava. Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite Republike Srpske krajem maja formira, u sklopu Apoteke Univerzitetske bolnice Klinički centar Banjaluka, Centralno skladište donacija za poplavljena područja, te olakšava uvoz lijekova i medicinskih sredstava za poplavljena područja. Brojni donatori su se odazvali pozivu za pomoć i posljednja dva mjeseca primljene su mnoge donacije od veleprodaja,

farmacije, farmaceutski tehničari uz nesebičnu pomoć pomoćnih radnika iz Službe tehničkih djelatnosti, te pomoćnog osoblja Apoteke iznijelo je veliki teret poslova. Bilo je tu mnogo prekovremenog i neevidentiranog dobrovoljnog rada da donacije konačno budu spremne za distribuciju. U toku ove sedmice treba da se sve donacije trenutno dostupne u Univerzitetskoj bolnici Klinički centar Banjaluka transportuju u zdravstvene ustanove kako je definisano sa Ministarstvom zdravlja i socijalne zaštite Republike Srpske.



## Olujno nevrijeme nanijelo materijalnu štetu Univerzitetskoj bolnici Klinički centar Banjaluka

Olujno nevrijeme koje je zadesilo Banjaluku nanijelo je određenu materijalnu štetu Univerzitetskoj bolnici Klinički centar Banjaluka. Naime, zbog obimnih padavina i jakog vjetera, u kratkom vremenskom roku jedan dio infrastrukture je oštećen. Za pacijente i zaposlene nije bilo opasnosti, ali su određeni dijelovi ustanove poplavljeni. Medicinsko osoblje je zaštitilo i izmjestilo pacijente sa mjesta gdje je nadolazila voda. Zbog velike količine padavina, u kratkom vremenskom roku, zaštitne instalacije na pojedinim mjestima su popustile i napravile poplavu u podrumskim hodnicima i prijemnim ambulancama, a time i materijalnu štetu.



Oštećeni su sala za kateterizaciju srca, dnevna onkološka bolnica, podzemni koridori, tehnička etaža, nezavršeni dio prvog sprata i podrum Centralnog medicinskog bloka (CMB), dijelom rađaona, podrum nezavršenog Južog krila i hirurgija. Pravovremenom reakcijom Službe za tehničke djelatnosti kao i pomoći koju su pružili radnici i drugih službi Univerzitetske bolnice Klinički centar Banjaluka u čišćenju i obezbjeđivanju neometanog rada, spriječena je veća materijalna šteta. Rukovodstvo ove zdravstvene ustanove je kontaktiralo osiguravajuće kuće kako bi odmah procijenili štetu, te kako bi se oštećene prostorije u najbržem mogućem roku sanirale.

Univerzitetska bolnica Klinički centar Banjaluka



radila je neometano, a zaposleni, koji su radili gotovo cijelu noć još jednom su pokazali posvećenost i predanost pacijentima i ovoj zdravstvenoj ustanovi u vanrednim situacijama.

## Pomoć radnicima ugroženim poplavama

**R**adnici Službe tehničkih djelatnosti Univerzitetske bolnice Klinički centar Banjaluka su pružili maksimalnu podršku u saniranju materijalne štete stambenih objekata naših zaposlenih. Svojim angažmanom su pomogli u djelimičnoj sanaciji dvanaest stambenih objekata radnika UB KC BL koji su u majskim poplavama pretrpjeli materijalnu štetu. Radovi koji su izvedeni na objektima su se sastojali od sanacije zidova i plafona (struganje; malterisanje; gletovanje; farbanje; izrada fasade), podopolagački radovi (postavljanje



laminat poda u prostorijama; pregled i popravka unutrašnje stolarije), elektro-radovi (pregled instalacija uz zamjenu neispravne instalacije i dopunu postojeće), vodoinstalaterski radovi (pregled instalacija; dopuna postojeće i izrada nove), mašinsko-energetski radovi (pregled instalacija i remont kotlova i pumpi). U istom periodu, vlasnici tri objekta su izvršili sanaciju svojim sredstvima uz stručnu konsultaciju Službe tehničkih djelatnosti. Radnici Službe tehničke djelatnosti i dalje sprovode aktivnosti saniranja stambenih objekata zaposlenih prema raspoloživim kapacitetima i ljudskim resursima.



## Služen parastos poginulim radnicima Univerzitetske bolnice Klinički centar Banjaluka

**1**. avgusta 2014. godine, u Univerzitetnoj bolnici Klinički centar Banjaluka, uoči Ilindana, kao i svake godine do sada organizovan je parastos za četiri poginula borca i jednog nestalogu otadžbinskom ratu.

Parastosu je prisustvovao veliki broj zaposlenih Univerzitetske bolnice Klinički centar Banjaluka koji su zastali sa svojim svakodnevnim obavezama i odali počast svojim stradalim kolegama. Prije početka parastosa, tradicionalno je održan sastanak sa porodicama stradalih boraca, gdje se razgovaralo o njihovim problemima, te im se uručila simbolična novčana pomoć.



Osim porodica, Poslovodstva, Boračke organizacije Univerzitetske bolnice Klinički centar Banjaluka i kolega, parastosu su prisustvovali gospodin Mile Čuković ispred Gradske boračke organizacije i gospodin Miko Škorić ispred Boračke organizacije Republike Srpske. Pored osveštavanja spomen ploče prisutni su položili cvijeće i zapalili svijeće.

Nakon obavljenog protokola svim prisutnim se



obratio v.d. generalnog direktora Univerzitetske bolnice Klinički centar Banjaluka prof. dr.sc. med. Mirko Stanetić koji je rekao kako naši zaposleni ne smiju nikada zaboraviti svoje stradale kolege i njihove porodice.

## Izveštaj o radu Savjetovališta za hepatitis i HIV infekciju povodom obilježavanja Svjetskog dana svjesnosti o hepatitisima 28. jula 2014.godine



**E**dukovani savjetnici Savjetovališta Klinike za infektivne bolesti su povodom obilježavanja Svjetskog dana svjesnosti o hepatitisima pružali usluge besplatnog, anonimnog i savjetovanog testiranja na markere hepatitisa B i C, te HIV test svim zainteresovanim građanima. 28. jula 2014. godine povodom Svjetskog dana svjesnosti o hepatitisima u Savjetovalištu Klinike za infektivne bolesti obavljeno je ukupno 51 testiranje. Od tog broja 4 klijenta su pozitivna na anti HCV, a jedan na HBsAg. Gospodin Zdenko Simonović je ispred udruženja B12 (udruženje građana oboljelih od hepatitisa) donirao 50 kutija Hepatil dražeja za pacijente naše klinike. Hepatil inače ne spada u lijekove nego u dodatak prehrani (ima tu kategoriju). Ovom akcijom ispunjen je cilj, skrenuli smo pažnju javnosti na:

- činjenicu da oboljeli od ovih hroničnih virusnih infekcija u većini slučajeva i ne znaju da žive sa njima, jer su one dugo bez simptoma,
- značaj rane dijagnoze ili liječenja bolesti pod nadzorom infektologa, jer se tako zaustavlja razvoj bolesti i smanjuje infektivnost oboljelih,
- važnost preventivnog djelovanja, jer su putevi prenosa infekcija jasno definisani, a samim tim i načini prevencije. Iovdje vrijedi ono staro pravilo da je prevencija znatno jeftinija od liječenja bolesti.
- stigmatu i diskriminaciju oboljelih, u osnovi kojih su nedovoljno znanje i neprosvećenost (tj. nepoznavanje činjenice da se ove bolesti ne prenose uobičajenim socijalnim kontaktom na ljude u okruženju).

## Obilježena Svjetska nedelja dojenja u Klinici za ginekologiju i akušerstvo Klinički centar Banjaluka

Svjetska nedelja dojenja se već tradicionalno obilježava u prvoj sedmici avgusta sa ciljem povećanja svijesti o važnosti i prednostima dojenja za majku i bebu, pružanja podrške dojenju i unapređenje zaštite zdravlja majke i djeteta. Tim povodom Kliniku za ginekologiju i akušerstvo posjetila je pomoćnik ministra zdravlja i socijalne zaštite Republike Srpske dr Amela Lolić. Tom prilikom, zajedno sa direktorom Univerzitetne bolnice Klinički centar Banjaluka prof. dr. sc. med. Mirkom Stanetićem i medicinskim osobljem klinike, posjetila je porodilje koje su počele da doje svoju novorođenčad. „Majčino mlijeko je najzdravija hrana, lijek i ljubav, i sve ono što može da pruži je najbolje za jedno novorođenče, jer zahvaljujući svom sastavu štiti bebu od infekcija. Procenat majki koje shvataju značaj majčinog mlijeka za novorođenče je znatno veći jer mi po samom dolasku u bolnicu objasnimo ženama šta znači dojenje za njihovu bebu.



Mi majkama savjetujemo da doje prvih šest mjeseci i do prva četiri mjeseca nije potrebna

nikakva druga hrana. Ukoliko majka ima dovoljno mlijeka, odlično je i do godinu dana, a idealno do godinu i po. Nema određenog broja podoja u toku dana niti vremenskog roka koliko podoj traje“, rekao je dr Ljubomir Višekruna, specijalista pedijatar-neonatolog. „Kroz Kliniku za ginekologiju i akušerstvo godišnje prođe oko 3000 porodilja, a mi od 2007. godine zajedno sa Ministarstvom zdravlja i socijalne zaštite Republike Srpske i Svjetskom zdravstvenom organizacijom primjenjujemo princip „prijatelj beba“ što podrazumijeva da je dijete po porodu odmah kod majke. Dojenje je dobro za majku jer ona psihološki bude sa svojim djetetom, i stvara se prisnost sa bebom. Vrlo rijetko majke ne mogu da doje djecu, jedino u izuzetnim situacijama kada iz zdravstvenih razloga ih ne mogu prirodno hraniti djete“, rekao je načelnik Klinike za ginekologiju i akušerstvo prim. dr Saša Savić. „Svjetska nedelja dojenja se ove godine obilježava pod sloganom „Dojenje - pobjednički go za život“ u skladu sa svjetskim prvenstvom u fudbalu. Medicinski radnici konstantno rade sa porodiljama i savjetuju ih o značaju dojenja. Takođe, pomažu im da nauče tehniku dojenja i shvate koliko to znači za njihovo novorođenče“, rekla je pomoćnik ministra zdravlja i socijalne zaštite dr Amela Lolić.

## Podrška „Udruženju pacijenata sa stomom“

Univerzitetna bolnica Klinički centar Banjaluka podržala je „Udruženje pacijenata sa stomom“ koji su u cilju podizanja svijesti o ovom zdravstvenom problemu postavili maketu debelog crijeva u Parku „Petar Kočić“. Tom prilikom su ukazali na poteškoće pacijenata sa stomom, i skrenuli pažnju javnosti na važnost preventivnih pregleda kako bi se spriječila pojava bolesti.

Stoma je hirurški izveden otvor na površini stomaka, a postoje tri vrste stoma u narodu poznatih kao „kesa na stomaku“ čiji su najčešći uzroci rak debelog crijeva, urođene mane i teške povrede. „Karcinom debelog crijeva predstavlja veoma veliki problem, ne samo kod nas nego i u svijetu.



To je bolest koja je potpuno izlječiva, ako se otkrije na vrijeme, i u pravom trenutku uradi operativni zahvat. Važno je znati da od trenutka začeca polipa do njegove maligne aliteracije potrebno proći deset godina, a ta faza bolesti je bez ikakvih simptoma. U toj fazi je veoma važan preventivni pregled kako bi se uradio operativni zahvat kod pacijenta.

Prevenција ove bolesti je veoma bitna i zavisi od pojedinca, tj. od načina života kojim živi, da li se bavi fizičkom aktivnošću i da li ima drugih oboljenja. Osim toga važno je da ljudi koji nemaju tegoba, a imaju više od pedeset godina idu na preventivan pregled - kolonoskopiju“, rekao je mr dr sc. med. Zoran Aleksić, specijalista opšte i abdominalne hirurgije Univerzitetne bolnice Klinički centar Banjaluka. 30% smrti koje se dovode u vezu sa rakom podvode se pod pet faktora rizika, a to su: povećanje tjelesne mase, nedovoljan unos voća i povrća, nedovoljna tjelesna aktivnost, konzumiranje duvana i alkohola.

## Kćerka poginulog borca zasnovala radni odnos u Univerzitetnoj bolnici Klinički centar Banjaluka

Darijana Lukajić, kćerka poginulog borca VRS, potpisala je jednogodišnji ugovor o radu na poslovima i radnim zadacima socijalnog radnika u Klinici za psihijatriju. Darijani Lukajić je ranije omogućeno obavljanje volonterskog staža u Univerzitetnoj bolnici Klinički centar Banjaluka. Nakon pozitivnog mišljenja načelnice Klinike za psihijatriju o njenom radu, kolegijalnosti i odnosu prema pacijentima primljena je u radni odnos. Predsjednik Organizacije porodica zarobljenih, poginulih boraca i nestalih civila RS, Nedeljko Mitrović se zahvalio Poslovodstvu na podršci porodicama poginulih boraca i ratnih vojnih invalida. On je posjetio Univerzitetnu bolnicu Klinički centar Banjaluka u cilju uspostavljanja još bolje i efikasnije saradnje sa najvećom zdravstvenom ustanovom u RS. Tom prilikom je dogovoreno da će UB KC BL, shodno svojim potrebama i mogućnostima, a pod jednakim uslovima, prioritarno zapošljavati članove porodica poginulih boraca. Darijana Lukajić, kćerka poginulog borca VRS živi sa suprugom koji je nezaposlen i dvogodišnjim sinom, kao podstanar. „Od srca se zahvaljujem Poslovodstvu Univerzitetne bolnice Klinički centar Banjaluka što je obezbijedio egzistenciju mojoj porodici i meni. Majka sam dvogodišnjeg dječaka, suprug je nezaposlen i živimo kao podstanari. Proteklih godinu i po dana sam kucala na sva vrata nadležnih institucija tražeći pomoć za rješavanje moje teške materijalne situacije. S obzirom da sam dijete poginulog borca smatrala sam da imam prioritet, ali do danas moj problem nije bio riješen. Potrudicu se svojim radom i zalaganjem da opravdam povjerenje koje mi je ukazalo Poslovodstvo Univerzitetne bolnice Klinički centar Banjaluka“. Darijana Lukajić se takođe zahvalila Organizaciji porodica zarobljenih, poginulih boraca i nestalih civila RS, Ministarstvu zdravlja i socijalne zaštite RS i Ministarstvu rada i boračko invalidske zaštite RS.

## Novo srce

29. juna 2014. godine tim prof. dr Andraesa Zuckermanna je uradio transplantaciju srca Sandri Švorčan (23) iz Bileće u Univerzitetu kliničkoj bolnici u Beču (AKH). Sandra je od rođenja liječena zbog posljedica urođene srčane mane, a u posljednjih nekoliko godina svi modaliteti liječenja terminalnog stadijuma srčane insuficijencije su bili iscrpljeni. Novo srce - transplantacija je bila jedini spas.



Kompletna priprema i koordinacija za transplantaciju srca urađena je u Univerzitetu kliničkoj bolnici Klinički centar Banjaluka i predstavlja nastavak saradnje naše ustanove i Univerzitetske bolnice u Beču. Saradnja i prijateljstvo naše

ustanove i tima prof. dr Zuckermanna datira od 2008. godine odlaskom dr Borisa Goronje na specijalizaciju u Beču kome je prof. dr Zuckermann bio mentor. Do sada je u Beču transplantirano 7 naših pacijenata, a nekoliko pacijenata je u proceduri stavljanja na listu čekanja za transplantaciju srca.



## Posjeta Klinici za ginekologiju i akušerstvo-Vidovdanska beba



1. jula 2014. godine Kliniku za ginekologiju i akušerstvo posjetili su predstavnici Fonda PIO, filijale Banjaluka. Tradicionalno su darivali prvorodenu vidovdansku bebu sa 500, 00 KM. Majka koja je primila novčani iznos u ime bebe se zahvalila našim prijateljima na pažnji koju su priredili njoj i nenoj kćerki.

## Posjeta Univerzitetu kliničkoj bolnici Klinički centar Banjaluka-DAK GESUNDHEIT

2. jula 2014. godine Univerzitetu kliničkoj bolnici Klinički centar Banjaluka posjetio je ministar zdravlja i socijalne zaštite Republike Srpske, dr Dragan Bogdanić, direktor Fonda zdravstvenog osiguranja Republike Srpske, Darko Tomaš zajedno sa delegacijom osiguravajuće kuće DAK Gesundheit u sastavu gospodina Ralfa Fišera, člana menadžmenta DAK-a Gesundheit, gospodina Milorada Pajovića koji radi u centrali DAK-a Gesundheit u Hamburgu i gospodina Dragana Baraća, savjetnika Upravnog odbora DAK Gesundheit koji je zadužen za jugoistočnu Evropu. Zajedno sa v.d. generalnog direktora prof. dr Mirkom Stanetićem su obišli Zavod za radiologiju i Salu za kataterizaciju srca Klinike za kardiovaskularne bolesti. Cilj ove posjete je unapređenje saradnje između Fonda zdravstvenog sistema sa naše strane i zdravstvenog sistema Njemačke, te poboljšanje položaja našeg osiguranika gdje god da se nalazi.



## Posjeta EUFOR-a Univerzitetu kliničkoj bolnici Klinički centar Banjaluka

4. jula 2014. godine Univerzitetu kliničkoj bolnici Klinički centar Banjaluka posjetili su predstavnici EUFOR-a u Bosni i Hercegovini. Cilj njihove posjete je obilazak i upoznavanje sa radom i kapacitetima najveće zdravstvene ustanove u Republici Srpskoj. EUFOR je potpisao memorandum sa svim bolnicima u Bosni i Hercegovini, uključujući i Univerzitetu kliničkoj bolnici Klinički centar Banjaluka o pravovremenom liječenju zaposlenih u EUFOR-u. Predstavnik EUFOR-a je primio v.d. generalnog direktora prof. dr Mirkom Stanetić koji je naglasio da su vrata naše ustanove uvijek otvorena za svakog kome je naša pomoć potrebna.



„Osposobljeni smo za zbrinjavanje najhitnih slučajeva, velikih trauma, kardioloških problema, a intenzivne njege rade punom parom. Klinika za traumatologiju i Zavod za radiologiju rade na veoma visokom nivou“, rekao je v.d. generalnog direktora prof. dr Mirko Stanetić. Nakon razgovora, predstavnici EUFOR-a zajedno sa pomoćnikom direktora za medicinske poslove prim. dr sc. med. Jadrankom Vidović obišli Službu intenzivne medicine i Kliniku za kardiologiju.

## Posjeta udruženja pacijenata Univerzitetu kliničkoj bolnici Klinički centar Banjaluka

4. jula 2014. godine udruženja pacijenata su posjetila Univerzitetu kliničkoj bolnici Klinički centar Banjaluka i održala sastanak sa v.d. generalnog direktora prof. dr Mirkom Stanetićem.



Na sastanku su prisustvovali Aleksandra Gordić, Mirjana Svjetlanović i Stojan Jerković, iz Udruženja „Snaga“, Zlatko Ališa iz Udruženja u osnivanju „Osmjeh“, Azra Ikalović iz Udruženja „Iskra“, Lidija Dodeva Ristić, Renata Nikić i Vladimir Veselinović. Teme sastanka su bile poboljšanje ophođenja zdravstvenih radnika prema pacijentima, snabdijevnost Apoteke Univerzitetske bolnice Klinički centar Banjaluka, razvijanje novih ideja kako bi se poboljšala komunikacija između pacijenata i zdravstvenih radnika, te laboratorijske usluge. Nakon iznošenja problema došlo se prijedloga rješenja na obostrano zadovoljstvo.



## Posjeta Udruženja građana "Oculoplast" Banjaluka Univerzitetnoj bolnici Klinički centar Banjaluka

Predstavnici Udruženja građana "Oculoplast" Banjaluka posjetili su Univerzitetnu bolnicu Klinički centar Banjaluka i tom prilikom se sastali sa v.d. generalnog direktora prof.dr Mirkom Stanetićem. Razgovarali su o djelatnosti pružanja usluga pacijentima sa problemima očne protetike i okuloplastične hirurgije. U skladu sa dogovorom sa Upravnim odborom Fonda zdravstvenog osiguranja Republike Srpske i Ministarstvom zdravlja i socijalne zaštite Republike Srpske, Univerzitetna bolnica Klinički centar Banjaluka će podnijeti zahtjev za proširenje djelatnosti pružanja usluga pacijentima sa problemima očne protetike i okuloplastične hirurgije.



## Posjeta generalnog konzula Vlade Republike Srbije u Republici Srpskoj Univerzitetnoj bolnici Klinički centar Banjaluka

Univerzitetnu bolnicu Klinički centar Banjaluka posjetio je generalni konzul Republike Srbije u Republici Srpskoj gospodin Vladimir Nikolić. Tom prilikom se sastao sa članovima Poslovodstva i razgovarao o važnosti saradnje i veza između zdravstvenih radnika Univerzitetne bolnice Klinički centar Banjaluka i zdravstvenih ustanova u Srbiji. Ovu posjetu iskoristio je prije svega da iskaže svoju svjesnost o važnosti postojanja naše ustanove i da ponudi sve svoje



resurse kako bi komunikacija između medicinskog osoblja, sa obe strane, bila još bolja i efikasnija.

Generalni konzul Vlade Republike Srbije u Republici Srpskoj gospodin Vladimir Nikolić izrazio je svoje divljenje, predanosti pozivu naših ljekara što je uočio kroz komunikaciju sa njima u prethodnim posjetama Univerzitetnoj bolnici Klinički centar Banjaluka. Razgovaralo se o saradnji ljekara na edukaciji i osposobljavanju mladog kadra, povjerenju pacijenata, te neraskidivoj vezi zdravstvenih ustanova Republike Srbije i Univerzitetne bolnice Klinički centar Banjaluka. Univerzitetna bolnica Klinički centar Banjaluka, stub zdravstvenog sistema Republike Srpske, zahvaljujući naporima svih zaposlenih, svakodnevno stvara još bolje uslove za najteže pacijente, zajednički je zaključak.

## Ministar zdravlja i socijalne zaštite Republike Srpske posjetio banjalučku hirurgiju

Dana 2. septembra 2014. godine Ministar zdravlja i socijalne zaštite Republike Srpske, dr Dragan Bogdanić posjetio je Univerzitetnu bolnicu Klinički centar Banjaluka i tom prilikom zajedno sa v.d. generalnog direktora, prof. dr Mirkom Stanetićem i pomoćnikom generalnog direktora za medicinske poslove, dr Nikolom Bojićem obišao Hitnu prijemnu hiruršku ambulantu, Kliniku za opštu i abdominalnu hirurgiju, Kliniku za anesteziju i intenzivno liječenje, Kliniku za traumatologiju i Kliniku za ortopediju. Tokom radne posjete hirurgiji ministar Bogdanić se upoznao sa organizacijom rada navedenih klinika i razgovarao sa pacijentima o njihovom zdravstvenom stanju i tretmanu na banjalučkoj hirurgiji. Ljekari su za svakog pacijenta ponaosob predstavili



slučajeve i njihov tok liječenja, a načelnik Klinike za opštu i abdominalnu hirurgiju dr Milan Simatović stavio je akcenat na jednodnevnu hirurgiju koja se u svim razvijenim zemljama primjenjuje već duže od dvije decenije, čime se postiže veća ušteda, veći komfor za pacijente, veći obrt pacijenata i veći broj operacija.

Cilj posjete ministra zdravlja i socijalne zaštite Republike Srpske je upoznavanje sa trenutnim stanjem na banjalučkoj hirurgiji, kao i radom i organizacijom naših ljekara i medicinskih sestara, nakon čega se došlo do zajedničkog zaključka da medicinsko osoblje i pored improvizovanih uslova rada daje svoj maksimum u pružanju zdravstvene zaštite našim pacijentima. Činjenica da se Univerzitetna bolnica Klinički centar Banjaluka nalazi na tri lokacije, kao i nepostojanje odvojenog ambulantnog i stacionarnog dijela, te improvizovani uslovi za rada na hirurgiji, ukazuje na neophodnost provođenja projekta rekonstrukcije najveće zdravstvene ustanove u Republici Srpskoj, kojom bi sve navedene boljke bile otklonjene.



## Donacija Univerzitetnoj bolnici Klinički centar Banjaluka

Dana, 29. avgusta 2014. godine u poslijepodnevnom časovima, u Univerzitetnu bolnicu Klinički centar Banjaluka stigla je donacija od humanitarne organizacije „Save Serbian Children“ sa sjedištem u Tennessee (USA), predvođena velikim humanistom gospodinom Milošem Šupicom koji poznat po svom humanitarnom radu i pomoći milionima ljudi širom svijeta. Univerzitetna bolnica Klinički centar Banjaluka primila je donaciju koja se sastoji, prema dostavljenoj specifikaciji od medicinskih sredstava u vrijednosti od 55 640 USD. Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite u okviru svojih nadležnosti je koordinisalo aktivnosti i pripremu dokumentacije neophodne za realizaciju donacije, a Crveni krst Republike Srpske, Gradska organizacija Crvenog krsta Srbac, je bio zadužen za špediciju i transport donacije. Humanitarna pomoć je dopremljena u kontejneru težine 6.800 kg.



## Podrška našim najmlađim pacijentima

Univerzitetu bolnicu Klinički centar Banjaluka posjetili su Aktiv žena SNSD-a, Rejon 1, Centar 1, Borik 1 i Borik 2.



Na inicijativu volontera Odjeljenja dječije hematoonkologije Sandre Čolić, te zajedničkim snagama organizovali i sprovedi humanitarnu akciju prikupljanja neophodnih sredstava za Odjeljenje dječije hematoonkologije i Odjeljenje dječije psihijatrije. Donacija se sastoji od posteljine, papuča, grijalice, tableta itd. „Ova humanitarna akcija nadilazi bilo kakvu politiku, ona je zaista izraz empatije, prijateljstva i ljudskosti. U ovoj donaciji je jako mnogo dobre energije, i to je ono što je najvažnije, da djecu koja se nalaze ovdje obrađujemo kako bi se osjećali kao njihovi zdravi vršnjaci. To je upravo srž ove donacije jer smo se veoma potrudili i uložili pozitivnu energiju i svi postali bolji ljudi“, rekla je potpredsjednik Aktiva žena SNSD-a, GO SNSD Banjaluka i koordinator Rejona 1, Dijana Šibar Bogdanović.

## Donacija McDonald's Klinici za dječije bolesti

Odjeljenju pulmologije Klinike za dječije bolesti, gosti restorana McDonald's u Banjaluci donirali su monitor za praćenje vitalnih funkcija. Donirani monitor koristiće se za određivanje zasićenosti krvi kiseonikom uz praćenje srčanog ritma koji će olakšati rad sa ugroženim pacijentima jer je riječ o odjelu koji na godišnjem nivou ima oko 400 najmlađih pacijenata na bolničkom liječenju, i oko 5000 pacijenata koji se pregledaju ambulantno. Ukupna vrijednost donacije je 2 500 KM, a novac su u potpunosti obezbijedili gosti restorana McDonald's u Banjaluci, koji svoje priloge za donaciju Klinici za dječije bolesti Univerzitetske bolnice Klinički centar Banjaluka, ostavljaju u kasicama u restoranu.



Cilj akcije je podrška ljekarima i medicinskom osoblju u okviru redovne saradnje sa Klinikom za dječije bolesti Univerzitetske bolnice Klinički centar Banjaluka na poboljšanju uslova za što kvalitetnije i uspješnije liječenje najmlađih pacijenata najveće zdravstvene ustanove u Republici Srpskoj.

## Donacija Univerzitetu bolnici Klinički centar Banjaluka-evangelistička crkva

Univerzitetu bolnicu Klinički centar Banjaluka posjetili su Sabine Gresser Ritter, Christiane Bertram i Milena Stanković iz Bergisch Gladbach-a, Bensberg-Schildgen. Povod njihove posjete je humanitarna akcija za ugrožene od poplava koju su organizovali naši ljudi iz dijaspore uz pomoć Evangelističke crkve iz Bergish Gladbach Stenberg-Schildgen-a, te uplatili na račun iznos od 4 500 eura Univerzitetu bolnici Klinički centar Banjaluka. Inicijativa da se sredstva namijene našoj kući je potekla od Denisa Dobraša koji živi u inostranstvu, a rođen je u Banjaluci. Naši gosti svjesni su činjenice koliko je Univerzitetka bolnica Klinički centar Banjaluka značajana ustanova za zdravstvo Republike Srpske, te koliko je svoju važnost pokazala u zbrinjavanju poplavljenih.



Ovom prilikom su obišli Kliniku za kardiovaskularne bolesti, Zavod za radiologiju i Odjeljenje intenzivne medicine Klinike za anesteziju i intenzivno liječenje.

## Donacija Humanitarne organizacije „Budimo ljudi“ Univerzitetu bolnici Klinički centar Banjaluka

Univerzitetu bolnicu Klinički centar Banjaluka posjetili su volonteri Humanitarne organizacije „Budimo ljudi“ i tom prilikom uručili su donaciju pelena, hrane za bebe, rukavica, sredstva za dezinfekciju i hirurških maski. Uručeno je 300 pelena „jedinice“ i „dvojke“ Klinici za ginekologiju i akušerstvo, dok je hrana za bebe uručena mliječnoj kuhinji. Rukavice, maske i sredstva za dezinfekciju su namijenjena Klinici za anesteziju i intenzivno liječenje.

## Obrana doktorske disertacije- dr Saša Vujnović

Dana, 2. avgusta 2014. godine, načelnik Zavoda za kliničku radiologiju dr Saša Vujnović je odbranio doktorsku disertaciju na temu u „Uloga magnetno rezonantne holangiopankreatografije u predikciji težine izvođenja elektivne laparoskopske holecistektomije“ na Medicinskom fakultetu u Banjaluci. Članovi komisije bili su prof.dr Dragan Stojanov, prof. dr Slađana Petrović, te prof.dr Dušan Šušćević koji je ujedno bio mentor. Istraživanje se bavilo korelacijom neradioloških i radioloških parametara u predikciji težine izvođenja laparoskopske holecistektomije sa posebnim naglaskom na ultrazvučnu i MRCP dijagnostiku. Rezultati su pokazali da je rutinska upotreba MRCP-e neopravdana kod ovih pacijenata, pogotovu u vremenu DTS načina plaćanja bolničkih usluga.

## Obrana doktorske disertacije –dr Aleksandra Dominović

Dana 29. avgusta 2014. godine dr Aleksandra Dominović iz Klinike za neurologiju, odbranila je doktorsku disertaciju na temu „Ledeni izazov- ALS“ na Medicinskom fakultetu u Banjaluci. Prema riječima dr Aleksandre Dominović u Klinici za neurologiju naše zdravstvene ustanove, uvijek su se liječili oboljeli od ALS-a. Od 2011. godine je u Klinici za neurologiju obezbjeđeno snabdijevanje sa jednim za sada poznatim i odobrenim lijekom, tako da u registru oboljelih se u ovom trenutku nalaze 24 pacijenta iz cijele Republike Srpske kojima je obezbjeđen lijek.

## Naši ljekari u Evropi- dr Nenad Tanasković

publikacijama iz Sarajeva (Evropska) je u avgustu mesecu 2014. godine štampala doktorsku disertaciju dr. sc. Nenada Tanaskovića na engleskom jeziku.

Knjiga je štampana na 88 strana (ISBN: 978-3-659-58271-4). U okviru standardnih poglavlja analizirana je istorija povreda orbite kao i hirurške tehnike koje se primenjuju kod ovih preloma te najnovija dijagnostička i terapijska dostignuća. Knjiga sadrži 33 crno-bijele fotografije, 14 tabela i 7 grafikona u kojima su obrađeni pacijenti sa povredama očne duplje, a koji su operisani u Klinici za maksilofacijalnu hirurgiju u Banja Luci i Odjeljenju za maksilofacijalnu hirurgiju u Foči.



## 110. sastanak Japanskog udruženja psihijatara i neurologa (JSPN)

U periodu od 26 - 28. juna 2014. godine u Yokohami, Japan, održan je 110. godišnji sastanak Japanskog udruženja psihijatara i neurologa (110th annual meeting of the Japanese Society of Psychiatry and Neurology).



Oko 5 000 učesnika prisustvovalo je sjajno organizovanom godišnjem sastanku, koji svojim kvalitetom i predstavljanjem najnovijih rezultata istraživanja čini događaj prvog reda za japanske psihijatre i neurologe. Ovogodišnji moto sastanka bio je „Psihijatrija koja mijenja svijet: od psihijatrije u zajednici do globalne psihijatrije“. Naročiti interes izazvala su predavanja u vezi sa suicidom s obzirom da Japan ima izuzetno visoku stopu suicida. Održan je i udruženi simpozijum između Tajvana, Koreje i Japana u vezi sa prevencijom suicida.

Svojim prisustvom i predavanjima ovaj događaj uveličali su eminentni stručnjaci: prof. Murray Patton (predsjednik udruženja psihijatara Australije i Novog Zelanda), prof. Darrel A. Regier (direktor divizije za naučna istraživanja Američke psihijatrijske asocijacije) i prof. Dinesh Bhugra (budući predsjednik svjetske psihijatrijske asocijacije).

Svakako, veliki interes pobudile su i sesije u vezi sa novim Američki dijagnostički i statistički priručnik mentalnih poremećaja (DSM-V), koji je među prvima preveden i počeo je sa svojom primjenom u Japanu.

JSPN svake godine dodjeljuje nagrade za mlade psihijatre iz cijelog svijeta (JSPN Fellowship Award). U sklopu ovogodišnjeg sastanka nagrađeni su mladi psihijatri iz više zemalja: Velika Britanija, Njemačka, Italija, Ukrajina, Bosna i Hercegovina, Mianmar, Tajvan, Šri Lanka, Bangladeš, Izrael, Tajland, Moldavija i Japan. Svaki od nagrađenih učesnika predstavio se na internacionalnom simpozijumu sa temama iz komunalne psihijatrije i tretmanom demencije. Iz Klinike za psihijatriju Univerzitetske bolnice Klinički centar Banjaluka Fellowship Award dobila je dr Višnja Banjac, a dr sc. med. Nera Zivlak Radulović se predstavila sa oralnom prezentacijom „Risperidone long-acting in Republic of Srpska“. Pored ovog zvaničnog dijela, organizatori su učesnicima omogućili prijatan boravak i bogat socijalni program nakon cjelodnevnih aktivnosti.

## Služba za informacione komunikacione tehnologije

Pravovremena i dobra komunikacija jedan je od važnih segmenata funkcionisanja Univerzitetske bolnice Klinički centar Banjaluka.



Svi zaposleni, zbog lakše komunikacije i automatizacije procesa treba da koriste i redovno otvaraju mail adrese kc-bl.com na koje dobijaju obavještenja, dopise, i najnovije informacije. Upućivanjem pismenog zahtjeva Službi za informacione i komunikacione tehnologije radnici koji imaju potrebu za korištenjem elektronske pošte mogu dobiti svoju ličnu mail-adresu.

Za sve tehničke probleme u vezi sa upotrebom elektronske pošte, poput promjene lozinke i slično, kontaktirajte Službu za IKT na telefonski lokal broj: 2619.

## Ažurirana brošura DITP

S ciljem unapređenja međusobne saradnje, odgovorne osobe svih organizacionih jedinica su sačinile kompletan spisak dijagnostičkih i terapijskih procedura i hirurških zahvata u klinikama, zavodima i službama Univerzitetske bolnice Klinički centar Banjaluka. Nadamo se da će Vam ovo treće izdanje brošure pomoći u svakodnevnom radu i olakšati komunikaciju sa ostalim organizacionim jedinicama naše ustanove, u svrhu kvalitetnog i pravovremenog zbrinjavanja pacijenata. Kompletan spisak dijagnostičkih i terapijskih procedura i hirurških

zahvata možete naći na web adresi Univerzitetske bolnice Klinički centar Banjaluka; [www.kc-bl.com](http://www.kc-bl.com)



DIJAGNOSTIČKE  
I TERAPIJSKE  
PROCEDURE  
I HIRURŠKI ZAHVATI  
U KLINIKAMA,  
ZAVODIMA  
I SLUŽBAMA

2014. godina  
Treće izdanje

## Pravilnik o unutrašnjoj organizaciji i sistematizaciji radnih mjesta u Univerzitetskoj bolnici Klinički centar Banjaluka

Aktivno se radi na pripremi novog Pravilnika o unutrašnjoj organizaciji i sistematizaciji radnih mjesta u Univerzitetskoj bolnici Klinički centar Banja Luka. Naime, dva puta sedmično se održavaju sastanci u kabinetu generalnog direktora kojima prisustvuju i načelnici i glavne sestre organizacionih jedinica.



Na navedenim sastancima se razmatraju prethodno dostavljeni rasporedi radnika u svakoj klinici/zavodu/službi i prijedlozi rukovodilaca istih, o novoj organizaciji organizacione jedinice kojom rukovode. Na svakom od predmetnih sastanaka se detaljno analiziraju po tri organizacione jedinice, odnosno, sa načelnicima i glavnim sestrama klinika/zavoda/službi se radi na iznalaženju najracionalnijih, najefikasnijih i dugoročnih rješenja za svaku organizacionu jedinicu ponaosob. Rješenja do kojih se dođe na opisani način biće ugrađena u novi, sveobuhvatan Pravilnik o unutrašnjoj organizaciji i sistematizaciji radnih mjesta u Univerzitetskoj bolnici Klinički centar Banja Luka.

Ovo su ljudi koji su dali veliki doprinos u radu i razvoju naše ustanove.

*Klinika za psihijatriju*

|                           |             |                            |
|---------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. Ivanov Gordana - SMŠ   | 28.05.2014. | 65 godina života           |
|                           | 11.07.2014. | 40 godina penzijskog staža |
| 2. Jandrić Slavica - SMŠ  | 21.12.2014. | 60 godina života           |
|                           | 03.09.2014. | 40 godina penzijskog staža |
| 3. Subotić dr Milan - VSS | 17.09.2014. | 65 godina života           |
|                           | 07.02.2014. | 39 godina penzijskog staža |
| 4. Milešić Olga - SMŠ     | 15.04.2014. | 60 godina života           |
|                           | 10.12.2014. | 40 godina penzijskog staža |
| 5. Subotić Radmila - SMŠ  | 22.10.2014. | 61 godina života           |
|                           | 10.12.2014. | 40 penzijskog staža        |
| 6. Tomić Božica - SMŠ     | 05.01.2014. | 58 godina života           |
|                           | 15.12.2014. | 40 godina penzijskog staža |
| 7. Krbavac Gordana - VS   | 21.03.2014. | 63 godine života           |
|                           | 31.12.2014. | 40 godina penzijskog staža |

*Zavod za kliničku radiologiju*

|                        |             |                            |
|------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. dr Pero Vidić - VSS | 15.04.2014. | 65 godina života           |
|                        | 03.07.2014. | 38 godina penzijskog staža |
| 2. Ševarika Rosa - SMŠ | 27.03.2014. | 60 godina života           |
|                        | 30.06.2014. | 40 godina penzijskog staža |

*Zavod za laboratorijsku dijagnostiku*

|                         |             |                            |
|-------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. Zorić Smilja - NK    | 27.05.2014. | 65 godina života           |
|                         | 27.01.2014. | 29 godina penzijskog staža |
| 2. Mirković Vlado - SMŠ | 24.09.2014. | 65 godina života           |
|                         | 21.06.2014. | 39 godina penzijskog staža |
| 3. Živak Dubravka - SMŠ | 18.11.2014. | 60 godina života           |
|                         | 12.10.2014. | 40 godina penzijskog staža |
| 4. Vidović Grozda - NK  | 24.03.2014. | 56 godina života           |
|                         | 25.12.2014. | 40 godina penzijskog staža |

*Služba za ekonomsko finansijske poslove*

|                           |             |                            |
|---------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. Mihajlović Mile - SSS  | 21.02.2014. | 65 godina života           |
|                           | 19.02.2014. | 40 godina penzijskog staža |
| 2. Sandić Mirjana - SSS   | 03.12.2014. | 65 godina života           |
|                           | 19.02.2014. | 40 godina penzijskog staža |
| 3. Vasić Anđelka - SSS    | 23.08.2014. | 60 godina života           |
|                           | 19.02.2014. | 40 godina penzijskog staža |
| 4. Bjelić Grujo - VS      | 05.03.2014. | 64 godine života           |
|                           | 24.03.2014. | 40 godina penzijskog staža |
| 5. Pivašević Vladan - VSS | 12.04.2014. | 65 godina života           |
|                           | 18.06.2014. | 40 godina penzijskog staža |
| 6. Obradović Nada - SSS   | 24.09.2014. | 59 godina života           |
|                           | 20.09.2014. | 40 godina penzijskog staža |

*Služba operacionih sala sa sterilizacijom*

|                         |             |                            |
|-------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. Dragičević Neda, SMŠ | 20.12.1955. | 59 godina života           |
|                         | 03.08.2014. | 40 godina penzijskog staža |
| 2. Kecman Lepa, SMŠ     | 22.03.1955. | 59 godina života           |
|                         | 21.12.2014. | 40 godina penzijskog staža |

*Zavod za medicinsko snabdijevanje - apoteka*

|                     |             |                            |
|---------------------|-------------|----------------------------|
| 1. Aulić Petra, SMŠ | 21.10.1952. | 62 godine života           |
|                     | 17.03.2014. | 40 godina penzijskog staža |

*Služba za pripremu i distribuciju hrane*

|                       |             |                            |
|-----------------------|-------------|----------------------------|
| 1. Kos Jerena, KV     | 27.01.1953. | 61 godina života           |
|                       | 19.02.2014. | 40 godina penzijskog staža |
| 2. Malić Koviljka, VK | 08.04.1956. | 58 godina života           |
|                       | 19.04.2014. | 40 godina penzijskog staža |
| 3. Brkić Cvijeta, KV  | 03.05.1951. | 63 godina života           |
|                       | 18.06.2014. | 40 godina penzijskog staža |

*Služba tehničkih djelatnosti*

|                            |             |                            |
|----------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. Janjić Mitar, VKV       | 19.09.1953. | 61 godina života           |
|                            | 16.04.2014. | 40 godina penzijskog staža |
| 2. Popović Đurađ, NK       | 09.05.1949. | 65 godina života           |
|                            | 14.10.2014. | 33 godina penzijskog staža |
| 3. Sredojević Jarmila, SSS | 05.02.1954. | 60 godina života           |
|                            | 31.12.2014. | 40 godina penzijskog staža |

# Spisak radnika koji u 2014. godine ispunjavaju uslove za penziju - 40 godina penzijskog staža ili 65 godina života

|   |                            |  |
|---|----------------------------|--|
| 4. Vručinić Boško, VKV  | 03.11.1954.<br>31.12.2014. | 60 godina života<br>40 godina penzijskog staža |
| <i>Klinika za ginekologiju i akušerstvo</i>                                   |                            |  |
| 1. Kos Dobrila, SMŠ   | 16.11.1954.<br>19.02.2014. | 59 godina života<br>40 godina penzijskog staža |
| 2. Rosić dr Predrag, VSS  | 31.03.2014.<br>27.06.2013. | 65 godina života<br>37 godina penzijskog staža |
| 3. Borić dr Zoran, VSS  | 06.07.2014<br>02.06.2014.  | 65 godina života<br>37 godina penzijskog staža |
| 4. Rađenović Joka, SMŠ  | 05.12.1952.<br>28.09.2014. | 59 godina života<br>40 godina penzijskog staža |
| 5. Vidović Vesna, SMŠ   | 17.09.1954.<br>22.12.2014. | 60 godina života<br>40 godina penzijskog staža |
| <i>Klinika za urologiju</i>   |                            |  |
| 1. Vulin Anuša, SMŠ   | 23.06.1954.<br>07.09.2014. | 60 godina života<br>40 godina penzijskog staža |
| <i>Klinika za ortopediju</i>  |                            |  |
| 1. Bijelić Mira, SMŠ  | 22.01.1952.<br>11.10.2014. | 59 godina života<br>40 godina penzijskog staža |
| <i>Klinika za plastično-rekonstruktivnu hirurgiju</i>                         |                            |  |
| 1. Škorić Rada, SMŠ   | 01.01.1953.<br>21.04.2014. | 61 godina života<br>40 godina penzijskog staža |
| <i>Služba obezbjeđenja i transporta</i>                                       |                            |  |
| 1. Dragojević Mirko   | 23.06.1953.<br>16.10.2014. | 61 godina života<br>40 godina penzijskog staža |
| <i>Klinika za neurologiju</i>   |                            |  |
| 1. Lazarević Branislava, SMŠ  | 20.04.2014.<br>30.04.2014. | 61 godina života<br>40 godina penzijskog staža |
| <i>Klinika za unutrašnje bolesti</i>  |                            |  |
| 1. Dobrijević Kosa, SMŠ   | 23.11.2014.<br>31.05.2014. | 60 godine života<br>40 godina penzijskog staža |
| 2. Vučen Nevenka, VMŠ   | 01.11.2014.<br>10.10.2014. | 59 godina života<br>40 godina penzijskog staža |
| <i>Služba organizacije pružanja zdravstvene zaštite i održavanja higijene</i> |                            |  |
| 1. Prerad Perka, NK   | 15.07.2014.<br>06.12.2014. | 65 godina života<br>29 godina penzijskog staža |
| 2. Matić Niko, NK   | 20.05.2014.<br>10.08.2014. | 56 godina života<br>40 godina penzijskog staža |
| 3. Bojanić Miljka, NK   | 07.03.2014.<br>31.12.2014. | 58 godina života<br>40 godina penzijskog staža |
| <i>Klinika za očne bolesti</i>  |                            |  |
| 1. Bijelić Gordana, SMŠ   | 20.05.2014.<br>30.05.2014. | 59 godina života<br>40 godina penzijskog staža |
| <i>Zavod za mikrobiologiju</i>  |                            |  |
| 1. Karanović Slavica, VMŠ   | 11.10.2014.<br>24.09.2014. | 61 godina života<br>40 godina penzijskog staža |
| <i>Klinika za dječije bolesti</i>   |                            |  |
| 1. Čulić Radmila, SMŠ   | 08.08.2014.<br>28.05.2014. | 61 godina života<br>40 godina penzijskog staža |
| 2. Đurđević Verica, SMŠ   | 02.05.2014.<br>25.07.2014. | 60 godina života<br>40 godina penzijskog staža |
| 3. Komljenović Štefica, SMŠ   | 25.03.2014.<br>25.07.2014. | 59 godina života<br>40 godina penzijskog staža |
| 4. Rajin Milena, VMŠ  | 02.04.2014.<br>25.07.2014. | 60 godina života<br>40 godina penzijskog staža |
| <i>Klinika za anesteziju i intenzivno liječenje</i>                           |                            |  |
| 1. Zec Vladimir, SMŠ  | 26.01.2014.<br>13.05.2014. | 65 godina života<br>39 godina penzijskog staža |
| 2. Vujnović dr Boško, VSS   | 29.10.2014.<br>11.12.2014. | 65 godina života<br>40 godina penzijskog staža |
| <i>Klinika za onkologiju</i>  |                            |  |
| 1. Nikolić dr Predrag, VSS  | 09.02.2014.<br>11.12.2014. | 65 godina života<br>40 godina penzijskog staža |
| <i>Klinika za bolesti uha, grla i nosa</i>                                    |                            |  |
| 1. Ležaić Ljubica, SMŠ  | 28.01.2014.<br>11.11.2014. | 61 godina života<br>40 godina penzijskog staža |

## Još jedan uzastopni uspjeh našeg Sportskog društva



U periodu od 3. do 7. septembra 2014. godine, Sportsko društvo Univerzitetske bolnice Klinički centar Banjaluka je učestvovalo na VIII sportskim susretima radnika zaposlenih u zdravstvu RS koje se održalo u Tesliću. Sportsko društvo Univerzitetske bolnice Klinički centar Banjaluka je peti put zaredom osvojilo prvo mjesto u ukupnom plasmanu. Na igrama su učestvovala 24 zdravstvene ustanove iz Republike Srpske, a ukupno je bilo prijavljeno oko 710 učesnika. Sportsko društvo naše ustanove je nastupilo sa 55 učesnika koji su se takmičili u 22 discipline (muškarci i žene) Sindikat zdravstva i socijalne zaštite Republike Srpske je organizator zadnje dvije godine sportskih igara radnika zaposlenih u zdravstvu Republike Srpske. Sportske ekipe Univerzitetske bolnice Klinički centar Banjaluka ostvarile su najznačajnije rezultate iz oblasti fudbala, konopca, ženskog rukometa, tenisa, odbojke, basketu, šaha, kuglanja i stonog tenisa, a svakako ne treba zanemariti i ostale ekipe koje su uložile maksimalne napore da i ovaj put budemo prvi.

