



Udruženje pulmologa Republike Srpske  
Dana: 28.01.2014.godine

**Zapisnik sa sjednice Upravnog odbora Udruženja pulmologa/pneumoftiziologa RS  
održane 27.01.2014.godine**

**Sjednici prisustvovali :Dr Marina Rakić-Panić, Dr Snežana Kutlešić –Stević, Dr Milutin Đilas, Prof.dr Peđa Kovačević, Prof.dr sc.Marinko Vučić, Prof.dr Mirko Stanetić i Branislava Jeremić glavna sestra Klinike.**

**Odsutni:Prof.dr Krsto Jandrić,Dr Draže Obradović**

Dnevni red:

1. Usvajanje zapisnika sa prethodne sjednice,15.10.2013.g.
2. Izvještaj oko organizacije majskeh pulmoloških dana 2014.
3. Usvajanje prijedloga za izmjene lista lijekova prema zaključcima sastanka sa Ministrom i Direktorom FZO RS u organizaciji Društva doktora,
4. Usvajanje prijedloga za poboljšanje položaja ljekara prema zaključcima sastanka sa Ministrom i Direktorom FZO RS u organizaciji Društva doktora,
5. Usvajanje izmjena u vodiču za NSCLC, ažuriranom prema smjernicama za 2014.godinu,
6. Donošenje odluke o stručnom časopisu Udruženja pulmologa/pneumoftiziologa RS,
7. Donošenje odluke o organizaciji radionica oko upotrebeNIV-a u opštim bolnicama RS,
8. Razno

1.Upravni odbor udruženja pulmologa/pneumoftiziologa RS jednoglasno je usvojio zapisnik sa prethodne sjednice koja je održana 08.10.2013.godine.

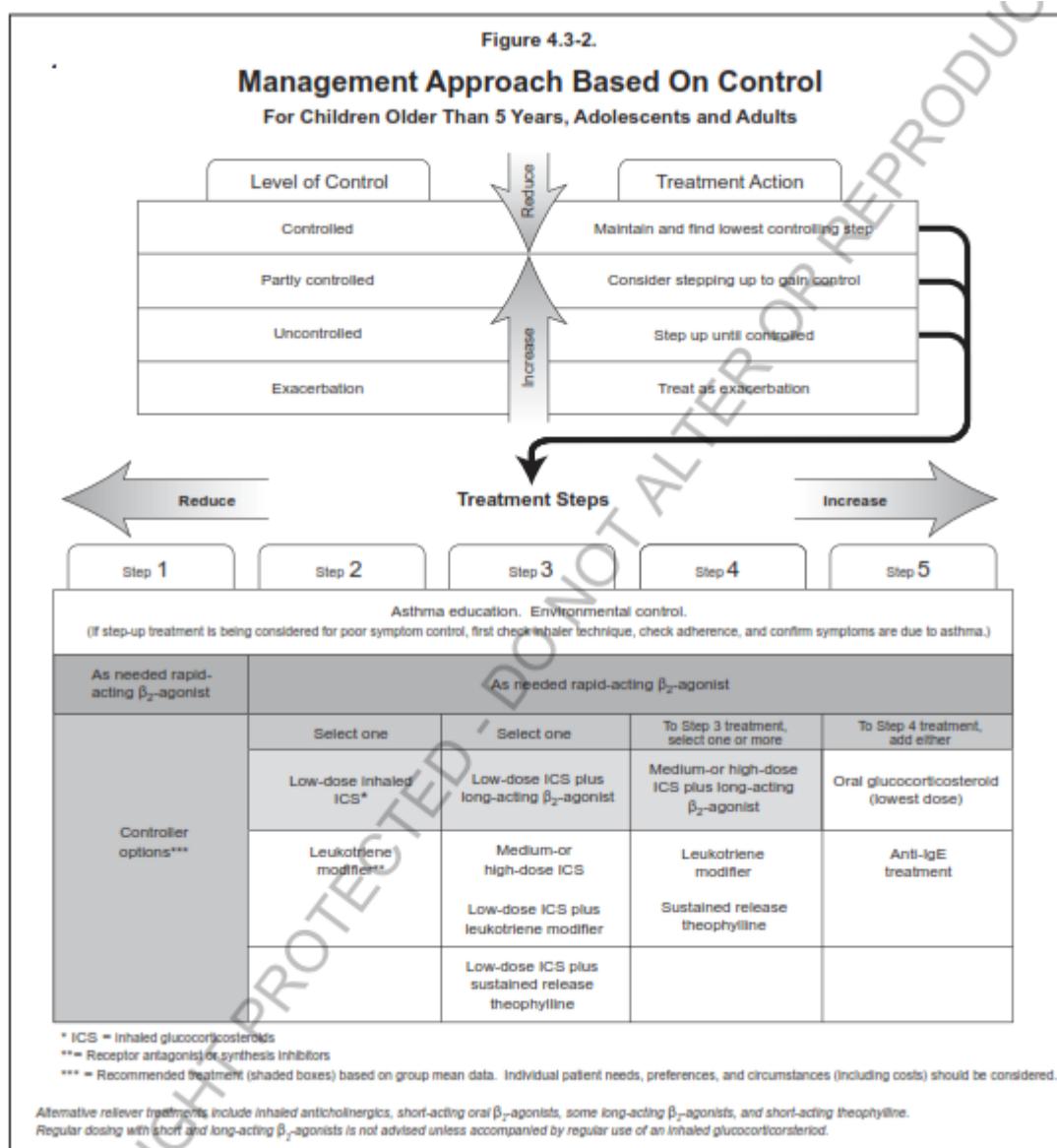
2.Svim prisutnim članovima predložena ponuda iz „Etno sela Stanišići“, a u vezi organizacije rada i smještaja učesnika na „Majskim pulmološkim danima 2014.“Svi članovi UO su u elektronskoj formi takođe dobili ovu ponudu sa tačno navedenim cjenama usluga i dali saglasnost na istu, te je u ime Udruženja prihvaćena ponuda i zakazan tradicionalni sastanak.

3.Predložen je izvod iz Zapisnika sa sastanka Predsjedništva Društva doktora medicine RS,Ministra zdravlja i soc.zaštite dr Dragana Bogdanića, Direktora FZO i predsjednika specijalističkih udruženja Republike Srpske održanog 27.decembra 2013. u Banjoj Luci. Podržana je inicijativa Društva doktora, Ministarstva zdravlja i Fonda zdravstvenog osiguranja da se urade korekcije „pozitivne liste“.

Upravni odbor Udruženja pulmologa/pneumoftiziologa Republike Srske jednoglasan je da je potrebno uvažiti međunarodne smjernice, stručna mišljenja i sugestije u vezi korekcije liste lijekova, jer je dosadašnja praksa i izrada lista dovela u pitanje adekvatno i medicinski ispravno liječenje masovnih nezaraznih pulmoloških bolesti. Kod ovih bolesti osim što je značajno sužena paleta lijekova, načinjene su greške u klasifikaciji bolesti, koje ne odgovaraju stručnim smjernicama, što ljekarima svih nivoa zdravstvene zaštite onemogućava pravilno propisivanje i samim time liječenje ovih bolesnika. Dosadašnja praksa sačinjavanja lista bez stručne pomoći se pokazala kao neadekvatna, jer bolesnici ostajući bez terapije, dolaze u pogoršanjima bolesti na bolničko liječenje, a samim time i poskupljuju liječenje.

Jednoglasno je usvojen prijedlog da se dostave Društvu doktora, Ministarstvu zdravlja i FZO važeće smjernice za astmu, hroničnu obstruktivnu bolest pluća i za nemikrocelularni karcinom, odnosno izvodi iz smjernica koji bi pomogli u donošenju odluka FZO-a o kreiranju budućih izmjena.

Bronhalna astma(GINA 2012):



## Hronična opstruktivna bolest pluća(GOLD 2013):

Table 4.4. Initial Pharmacologic Management of COPD*			
Patient Group	Recommended First Choice	Alternative Choice	Other Possible Treatments**
A	Short-acting anticholinergic pm or Short-acting beta <sub>2</sub> -agonist pm	Long-acting anticholinergic or Long-acting beta <sub>2</sub> -agonist or Short-acting beta <sub>2</sub> -agonist and short-acting anticholinergic	Theophylline
B	Long-acting anticholinergic or Long-acting beta <sub>2</sub> -agonist	Long-acting anticholinergic and long-acting beta <sub>2</sub> -agonist	Short-acting beta <sub>2</sub> -agonist and/or Short-acting anticholinergic  Theophylline
C	Inhaled corticosteroid + long-acting beta <sub>2</sub> -agonist or Long-acting anticholinergic	Long-acting anticholinergic and long-acting beta <sub>2</sub> -agonist or Long-acting anticholinergic and phosphodiesterase-4 inhibitor or Long-acting beta <sub>2</sub> -agonist and phosphodiesterase-4 inhibitor	Short-acting beta <sub>2</sub> -agonist and/or Short-acting anticholinergic  Theophylline
D	Inhaled corticosteroid + long-acting beta <sub>2</sub> -agonist and/or Long-acting anticholinergic	Inhaled corticosteroid + long-acting beta <sub>2</sub> -agonist and long-acting anticholinergic or Inhaled corticosteroid + long-acting beta <sub>2</sub> -agonist and phosphodiesterase-4 inhibitor or Long-acting anticholinergic and long-acting beta <sub>2</sub> -agonist or Long-acting anticholinergic and phosphodiesterase-4 inhibitor	Carbocysteine  Short-acting beta <sub>2</sub> -agonist and/or Short-acting anticholinergic  Theophylline

## Karcinom pluća (NCCN 2014):

NCCN National Comprehensive Cancer Network® NCCN Guidelines Version 2.2014 Non-Small Cell Lung Cancer NCCN Guidelines Index NSCLC Table of Contents Discussion

SYSTEMIC THERAPY FOR ADVANCED OR METASTATIC DISEASE (3 OF 3)

Agents listed below are used in the treatment of patients with NSCLC. Most are used in combination, while others are used as monotherapy (eg, maintenance or second-line therapy).

• Cisplatin <sup>1-9</sup>	• Gemcitabine <sup>3,5,6,8,9,13</sup>	• Ifosfamide <sup>12</sup>	• Albumin-bound paclitaxel <sup>19-21</sup> †
• Carboplatin <sup>4,6-11</sup>	• Etoposide <sup>4</sup>	• Pemetrexed <sup>14,15</sup>	• Crizotinib <sup>22</sup>
• Paclitaxel <sup>1,4,6,8-11</sup>	• Irinotecan <sup>9</sup>	• Erlotinib <sup>16</sup>	• Afatinib <sup>23</sup>
• Docetaxel <sup>5,7,8,12,13</sup>	• Vinblastine	• Bevacizumab <sup>17</sup>	
• Vinorelbine <sup>7,9,10</sup>	• Mitomycin	• Cetuximab <sup>18</sup>	

4.Upravni odbor Udruženja pulmologa/pneumoftiziologa Republike Srpske izražava zabrinutost povodom sve češćih medijskih degradiranja struke koji su posljedica nagomilanih objektivnih ali i subjektivnih problema u zdravstvu. Članovi Upravnog odbora su još jednom pregledali ranije usvojne i već dostavljane prijedloge Ministarstvu i Komori, te smatraju da su to prijedlozi koji mogu doprinjeti vraćanju povjerenja bolesnika u sistem i institucije zdravstva Republike Srpske.

Predložene mjere;

Edukacione;

- Kontinuiranu medicinsku edukaciju pulmologa i ljekara iz drugih grana iz oblasti pulmologije provoditi u saradnji Udruženja pulmologa i Ljekarske komore Republike Srpske,
- Obavezujuće licenciranje pulmologa u okviru Ljekarske Komore Republike Srpske provoditi uz nadzor pulmoloških stručnjaka,

- Neophodna je hitna promjena Pravilnika o specijalizacijama i usmjerenim specijalizacijama, a time plana i programa specijalizacije iz pulmologije:
  - Plan i program specijalizacije u potpunosti usaglasiti sa planovima specijalizacije internističkih grana,
  - Uz saradnju sa Udruženjem pulmologa Republike Srpske u program specijalizacije jasno navesti spisak znanja i vještina kojima specijalizant mora ovladati tokom specijalizacije. Ovaj spisak znanja i vještina revidirati minimalno svake četiri godine,a po potrebi i češće, u skladu sa uvodjenjem novih dijagnostičkih i terapijskih procedura.
  - Odgovornost, obaveze i naknade za Mentora tokom specijalizacije se moraju izmjeniti u skladu sa činjenicom da je Mentor najgovorniji za osposobljavanje specijalizanta. Pravilnikom o mentorstvu tokom specijalizacije ili usmjerene specijalizacije regulisati u potpunosti ovu djelatnost, koja je sada potpuno neuredjena, a uloga Mentora minimizirana i više je administrativna nego edukaciona.

#### Organizacioni:

- Iskoristi postojeći kvalifikovani kadar unutar zdravstvenog sistema Republike Srpske za prevenciju i liječenje masovnih nezaraznih, malignih bolesti i tbc, kroz formiranje pulmoloških ambulati unutar organizacionih jedinica na primarnom nivou, koje bi, pored klasičnog praćenja i liječenja respiratornih oboljenja, provodile inhalacionu terapiju u ambulatnim i kućnim uslovima, kućnu oksigeno terapiju, plućnu rehabilitaciju i palijativnu njegu, uz adekvatnu edukaciju i pod stručnim nadzorom referentne zdravstvene ustanove.
- U bolničkom sektoru unaprijediti organizaciju pulmoloških odjeljenja formiranjem multidiciplinarnih ljekarskih timova,
- Nastaviti dalji razvoj pulmološke onkologije u sastavu pulmološke klinike i bolničkih pulmoloških odjeljenja na cijeloj teritoriji Republike Srpske poštujući princip dostupnosti koji sada ima pulmološka onkologija u RS u okviru mreže bolničkog sistema.

5. Upravni odbor udruženja pulmologa/pneumoftiziologa je usvojio prijedlog izmjena vodiča za NSCLC i obavezao da se dostave svim ljekarima i institucijama koje se bave dijagnostikovanjem i liječenjem bolesnika sa ovom bolešću.

6.Uzimajući u obzir tradiciju održavanja majske pulmološke dana i štampanja dosadašnjeg časopisa Udruženja, članovi Upravnog odbora su podržali inicijativu da Udruženje počne sa izdavanjem indeksiranim časopisom pod imenom zove „Respiratio“. Izdavač -Udruženje pulmologa/pneumoftiziologa RS. Glavni i odgovorni urednik Prof.dr Peđa Kovačević. Domaći članovi uređivačkog odbora: Mirko Stanetić, Krsto Jandrić, Marinko Vučić, Bakir Mehić, Jadranka Vidović, Saša Dragić, Danica Momčičević, Zvezdana Rajkovača, Tamara Kovačević – Preradović, Branislav Gašić. Međunarodni uređivački odbor: Ognjen Gajić (USA), Emir Festić (USA), Živka Eri (Serbia), Vesna Bošnjak - Petrović (Serbia), Irina Strambu (Romania), Bruno Balbi (Italy), Isabella Gnemmi (Italy), Predrag Romić (Serbia). Ovo je djelomični spisak, koji je potrebno dopuniti. Mole se članovi da prijedloge dostave Prof Kovačeviću.

7. Udruženje pulmologa/pneumoftiziologa RS se treba obratiti svim bolnicama u Republici Srbiji sa inicijativom za stručna predavanja i radionicama oko upotrebe NIV-a (neinvazivna ventilacija), a nosioci treba da budu pulmolozzi. Nosilac projekta Prof.dr Peđa Kovačević i Prof.dr Mirko Stanetić.

#### 8.Razno

- Prijedlog da se doneše odluka u vezi godišnjeg plaćanja usluga za računovođu Udruženja u iznosu od 1000,-KM.Članovi Udruženja UO saglasni,
- Pročitana molba upućena od strane dr Mirka Ljubanića ljekaza pulmologa u penziji, za materijalnu pomoć a u vezi štampanja njegove knjige pod naslovom“Na duši-modrica”. Članovi Udruženja UO saglasni da se pomogne sa 500,-KM.

-Potrebno je da se ostvare kontakti sa eventualno bolesnim članovima Udruženja pulmologa/pneumoftiziologa RS, kao i sa porodicama preminulih članova oko eventualne potrebne pomoći. Zaduženi svi članovi udruženja, koji su u obavezi izvestiti Predsjednika Udruženja ili glavnu sestru Klinike za plućne bolesti.

Predsjednik Udruženja pulmologa RS  
Prof.dr sc med.Mirko Stanetić

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Mirko Stanetić".