



## ТРОМЕСЕЧНИ ИЗВЕШТАЈ РЕПУБЛИЧКЕ СТРУЧНЕ КОМИСИЈЕ ЗА ИЗРАДУ И ИМПЛЕМЕНТАЦИЈУ ВОДИЧА ДОБРЕ КЛИНИЧКЕ ПРАКСЕ ЗА ПЕРИОД ОД 1. ЈАНУАРА ДО 31. МАРТА 2012. ГОДИНЕ

*На основу решења Министра здравља о образовању Републичке стручне комисије за израду и имплементацију водича добре клиничке праксе број 119-01-309/2010-02, од 3. септембра 2010. године Агенција пружа стручну, техничку и организациону подршку за рад Комисије за израду и имплементацију водича добре клиничке праксе (Комисија).*

У периоду од 1. јануара до 31. марта 2012. године Комисија је одржала три састанка: тринаести 24. јануара, четрнаести 21. фебруара и петнаести 27. марта 2012. године.

1.Теме Националних водича добре клиничке праксе у 2012. години су:

- Водич за дијагностиковање и лечење прехоспиталних ургентних стања,
- Водич за дијагностиковање и лечење рака дојке,
- Водич за дијагностиковање и лечење срчане слабости,
- Водич за дијагностиковање и лечење рака колона и ректума,
- Водич за дијагностиковање и лечење рака грлића материце,
- Водич за дијагностиковање и лечење хроничне бубрежне слабости,
- Водич за дијагностиковање и лечење анеуризматске болести трбушне аорте,
- Водич за дијагностиковање и лечење оболења каротидних артерија,
- Водич за дијагностиковање и лечење акутних и хроничних оболења вена.
- Водич за дијагностиковање и лечење Diabetes mellitusa.

2.Комисија је предложила да руководиоци радних група буду:

- Радна група за прехоспитална ургентна стања: Доц. др Владан Вукчевић,
- Радна група за срчану слабост: Проф. др Петар Сеферовић,
- Радна група за рак дојке : Проф. др Радан Џодић,
- Радна група за рак колона и ректума: Проф. др Зоран Кривокапић,
- Радна група за акутна и хронична оболења вена: Проф. др Живан Максимовић,
- Радна група за рак грлића материце: Проф. др Весна Кесић,
- Радна група за хроничну бубрежну инсуфицијенцију: Проф. др Стево Пљеша,
- Радна група за анеуризматска оболења грудне и трбушне аорте: Проф. др Лазар Давидовић,
- Радна група за оболења каротидних артерија: Проф. др Ђорђе Радак,

Водич за дијагностиковање и лечење diabetes mellitusa, који је првобитно требало да буде израђен у току 2011. године, биће израђен у 2012. години, како би био усклађен са најновијим препорукама. Руководилац радне групе је Проф. др Небојша Лалић.

3. Комисија је утврдила следеће теме за израду водича у 2013. години: Изненадна смрт, Развојни поремећај кука, Деформитети кичменог стуба, Дегенеративна оболења великих зглобова.
4. Министар здравља Проф. др Зоран Станковић је дао инструкције да се клинички путеви сместе у оквир рада Комисије и Агенције.
5. У оквиру подршке раду Комисије кроз активности пројеката ДИЛС и СХП који се финансирају из кредита Светске банке обезбеђена су средства за промоцију водича широј јавности. Припремљено је и дистрибуисано саопштење за јавност свим националним и локалним медијима у Србији. Исто саопштење је послато на преко хиљаду адреса здравствених институција и здравствених установа у Србији.
6. Такође је припремљено и дистрибуисано писмо Министра здравља здравственом савету Републике Србије, директорима свих здравствених установа у Србији, Институтима за јавно здравље Србије и Војводине, председницима комора здравствених радника и деканима свих медицинских факултета у Србији са обавештењем да су водичи завршени и информацијом где се могу пронаћи.
7. Интернет верзије водича су постављене на сајту Министарства здравља, а свим здравственим установама упућено је писмо са молбом да у оквиру својих установа даље промовишу водиче постављањем линка и банера.
8. Организован је низ гостовања и интервјуа на којима је тема била пројекат доношења нових националних водича. Са новинарима и уредницима Политике и РТС-а, договорено је да у периоду од 17. фебруара до 20. априла 2012. год, сваке суботе излази чланак у дневном листу „Политика“ за неки од водича и да у јутарњем програму буду објављивани кратки прилози о том истом водичу у трајању од три до пет минута.
9. Постоји предлог да се припреми и дистрибуира штампани и промотивни материјал за здравствене установе у виду лифлета са општим информацијама о водичима и постер, као и да се на стручним скуповима направи промо пулт на којем би се делио поменути материјал.
10. Формиране су радне групе које ће радити на изради водича добре клиничке праксе.
11. Водичи ће као и претходне години бити израђени у три верзије: Верзија од педесет страна која ће се штампати, Верзија која ће се објавити у часопису „Српски архив“ и Верзија за интернет, са неограниченим бројем страна.
12. Ове године неће се радити фармакоекономска анализа водича због економске ситуације у нашој земљи. Због тога водичи који се праве, треба да имају

основне претпоставке за фармакоекономску анализу како би се она у будућности када буде финансијски изводљиво брзо и лако урадила;

13. Послат је нови писмени захтев часопису „Српски архив“ за бесплатно објављивање водича у Српском архиву. Уколико не буде могуће објављивање у поменутом часопису, водичи ће бити у публиковани у часопису „Војно санитетски прегледник“;
14. Комисија је предложила следеће професоре на место чланова Комисије који су одустали од даљег рада : др Селму Каназир, доктора наука молекуларне биологије са Биолошког факултета у Београду, Проф. др Миодрага Стојковића који се бави Хуманом генетиком са Медицинског факултета у Крагујевцу, Проф. др Татјану Пекмезовић са Института за епидемиологију медицинског факултета у Београду и Проф. др Слободана Јанковића, редовног професора фармакологије, токсикологије и клиничке фармације, на Медицинском факултету у Крагујевцу и начелника Службе клиничке фармакологије Клиничког центра Крагујевац.
15. Комисија се слаже и поздравља идеју израде клиничких путева и прихвата да се у оквиру Комисије врши институционализација клиничких путева;
16. Чланови Комисије су се сложили да израда Водича за скрининг иде преко Комисије, с тим да Национални водичи добре клиничке праксе буду одвојени од Водича за скрининг тј. потребно је направити посебан Водич за скрининг.

У Београду  
24.04.2012. године

ПРЕДСЕДНИК КОМИСИЈЕ  
Проф. др Горан Милашиновић