



БОЛНИЦА ЈАГОДИНА

ИНФО

ЈУЛ - АВГУСТ 2012

БРОЈ 2



ФЕЉТОН : Историјат здравства у Јагодини

ИНТЕРВЈУ : Милица Павловић , дип.еџ

АКТУЕЛНО : Информатизација Опште болнице у Јагодини

ПРЕДСТАВЉАМО : Одељење за лабораторијску дијагностику

ЛКС : Ефекти лобектомије на дисајну функцију у болесника са NSCLC

КМСЗТС : Примена трансдермалног фластера код канцерског бола

СИНДИКАЛНА СТРАНА : Синдикат лекара и фармацеута

ДЕШАВАЊА : Радничко спортске игре



ВРЕМЕПЛОВ ЗДРАВСТВА У ЈАГОДИНИ

1

Наш град траје и мења се вековима и исто толико чува у заједничком памћењу својих житеља знамените догађаје и личности. Цариградским друмом у Јагодину нису стизале само буне, ни путовале само војске, нити само стизале машине и алати за прва индустријска предузећа и фабрике.

Тај стари турски друм довешће, после сузбијања епидемије куге 1837 год., првог физикуса јагодинског округа, лекара **Карла Белонија** рођеног у Словачкој који је завршио медицину у Пешти. Он је радио у Јагодини од 1839 до 1841. год. Нарочито се истакао у сузбијању надрилекарства.

Могло би се лутајући по прошлости наћи много значајних и учених лекара који су долазили у Јагодину и лечили Јагодинце :

Новаковић Ђорђе (**Ерлих Леополд**)

лекар, покрштени јеврејин рођен у Пољској, лекар аустријске војске из које је прешао у Шабац. Један од првих хирурга у Србији и Јагодини је радио од 1826 год., када је у Србији било само три лекара.



Ерлих Леополд

Јефтимијадес Спиридон

лекар који је медицину студирао у Бечу и Баден-Бадену. Најпре је имао приватну ординацију и провео годину дана у Београду а потом дошао у Јагодину где је био физикус од 1852. год. до 1853. год. и делимично 1860. год.

Павловић П. Мирослав

лекар рођен у Драммировцу. Медицину дипломирао у цариграду. У Паризу провео годину дана на допунским студијама. Сматра се да је други Србин који је докторирао медицину. Осми окружни лекар у Јагодини 1862. год. до 1872. год. Умро је у сиромаштву и дуговима. Сахрањен на јагодинском гробљу.

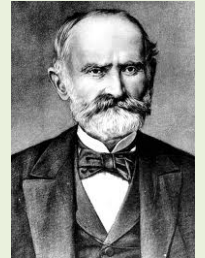
Станишевски Казимир

лекар из Пољске. Студирао у Петрограду, Кијеву и Цириху. Био је окружни лекар (1875. год. до 1890. год.), оснивач и управник Болнице у Јагодини гд еје живео са супругом и петоро деце.

Стенскал Ванцеслав

лекар који је медицину завршио у Прагу, где је постао магистар "бабичлука". У Јагодини је био варошки лекар од 1874. год. до 1877. год.

У Јагодини је као млади лекар радио у стаклари Аврама Петронијевића 1847. год. и прослављени **Јосиф Панчић**.



Јосиф Панчић

Ђорђе Крстић (1825. год. до 1885. год.) апотекар који је дипломирао у Саксонској. 1852. године оснива прву апотеку у Јагодини. Био је један од приложника који су помогли оснивање Београдског Народног Позоришта. На згради у којој се апотека налазила постављена је спомен плоча 1969. године.

Шохај П. Антоније апотекар рођен у Чешкој, фармацију дипломирао у Прагу 1869. године. У Јагодини је купио апотеку Ђорђа Крстића. Поред апотеке узгајао је и сакупљао лековито биље и извизио га у Беч и Пешту. У Јагодини из Беча довезао први фијакер. Његов дом је био расадник културе у коме су се окупљали значајни људи од Ђуре Јакшића до Бранислава Нушића. У Јагодину је донео први клавир и прве клизальке.

Ово је био само сажети и краћи осврт на почетке нашег здравства у Јагодини, а ми запослени у Општој болници Јагодина смо поносни на то што се убрајамо међу најстарије здравствене установе у Србији. За оне који не знају Прва Општинска Мушка Болница у Јагодини, која је имала 25 кревета, основана је 1867 године. Данас је то савремена болница која са комплетном дијагностиком, лечењем и негом болесника и бројним специјалистичким службама успешно опслужује становнике у овом делу Поморавља.

- наставиће се -

МИЛИЦА ПАВЛОВИЋ - дип.еџ

Са менаџером-помоћником директора **Милицом Павловић**, разговарали смо у тренутку када је завршила и Министарству здравља проследила на разматрање пројекте од стратешке важности за Општу болницу Јагодина. О тим пројектима, протеклом периоду, али и очекивањима везаним за будуће дане покушали смо да сазнамо нешто више.



Милица Павловић-дип.еџ

Како видите протекли период ?

Мислим да је протекли период био веома успешан за Општу болницу Јагодина.

У протеклом периоду Општа болница Јагодина је проглашена за најбољу општу болницу по квалитету пружања здравствене заштите у Србији.

Такође је акредитована на три године што је велики успех имајући у виду да већина

здравствених установа у Србији није ни започела процес акредитације. У процесу акредитације су учествовали сви запослени и допринели том успеху.

Доста је уложено у реновирање и адаптацију старог стационара како би се створили што бољи услови за боравак пацијената и олакшало запосленима да што квалитетније пружају здравствену заштиту пацијентима.

Занављање медицинске опреме је био увек приоритет у протеклом периоду, а наравно биће и у будућем.

Реализован је и пројекат загревања потрошне топле воде применом соларне енергије.

Менаџмент установе доста улаже у едукацију кадрова, како доделом специјализација и субспецијализација тако и у континуирану едукацију запослених..

Да ли је реализовано све што је планирано?

Наравно да није. Неки пројекти су започети и завршетак се очекује у блиској будућности.

Пројекат увођена информационог система је у току. То је велики и озбиљан пројекат који ће у многоме олакшати рад здравственом особљу.

Започет је и пројекат надоградње новог болничког стационара чији се завршетак очекује у овој години. Реализацијом овог пројекта решиће се горући просторни проблеми Службе онкологије, пнеумофтизиологије и ортопедије са трауматологијом.

Можете ли нам рећи нешто о плановима за будућност ?

Планови за будућност су велики ,али због финансијских могућности питање је колико ћемо моћи да реализујемо.

Већ је аплицирано са 14 пројеката Министарству здравља. Већи део пројеката се односи на медицинску опрему која је неопходна за функционисање наше здравствене установе.

Набака апарата за магнетну резонанцу, ендовидеосистема за гастроскопију аудиометара, тимпанометара, ергоспирометара, санитетског возила, два дигитална рендген апарата, два ултразвука за кардиологију и ургентну медицину,

Затим адатација и реновирање кухиње вешераја, увођење централне климатизације, У плану је и изградња још једне нове зграде, отварање Центра за дијализу...

Реализацијом већ започетих активности али и оних који су сада у фази планирања, учиниће да наша здравствена установа постане функционалнија и квалитетнија у пружању здравствене заштите пацијентима.

Кључ успеха за све је у разумевању и подршци Министарства здравља као и у одговорности и доприносу сваког запосленог у нашој здравственој установи .

ИНФОРМАТИЗАЦИЈА ОПШТЕ БОЛНИЦЕ У ЈАГОДИНИ

Поводом подршке развоја и унапређења информационог система ОБ и ДЗ Јагодина почетком јуна у просторијама јагодинске болнице одржана је конференција за новинаре на којој су говорили проф. др Петар Булат, помоћник министра, Министарства здравља РС, др Дарко Милетић, директор ОБ Јагодина, Милош Лукић, директор Дома здравља Јагодина и Нада Теодосијевић, координатор за развој информационо комуникационих технологија пројеката РЗС – ДФ и DILS..

За набавку рачунарске опреме за 20 болница у Србији, кроз реализацију пројекта „РЗС - ДФ“ издвојено је око 2 милиона евра. За све ове установе обезбеђено је 100 сервера, 2.500 персоналних рачунара, 1.224 штампача, 360 читача картица, 190 бар код читача. Рачунарска опрема испоручена је Клиници за гинекологију и акушерство Клиничког центра Србије, Клиничко болничком центру „Др Драгиша Мишовић- Дедиње“, Клиници за хирургију Клиничког центра Крагујевац, Институту за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др Вукан Чупић“, Општим болницама у Врбасу, Сремској Митровици, Зрењанину, Пожаревцу, Петровцу на Млави, Јагодини, Зајечару, Смедеревској Паланци, Шапцу, Ваљево, Ужицу, Алексинцу, Краљеву, Лесковцу, Сурдулици и Врању.

Као део активности пројекта DILS, кроз реализацију компоненте за информатизацију издвојено је 1,2 милиона евра за софтвер као и 5,1 милиона евра за хардвер за свих 158 домова здравља у Србији, Заводе за здравствену заштиту студената у Београду, Новом Саду и Нишу и за Градски завод за геронтологију у Београду. Домовима здравља додељена су финансијска средства за независно спровођење набавке сертификованог софтвера. Увођење сертификованог софтвера омогућиће примену електронских здравствених картона у свим домовима здравља.

Активности Министарства здравља које се спроводе на информатизацији система здравствене заштите Србије у складу су са стратешким опредељењем дефинисаним у документу е-Здравље 2015 (Програм рада, развоја и организације интегрисаног информационог здравственог система).

У оквиру пројеката Министарства здравља и Светске банке, за информатизацију јагодинске болнице и дома здравља издвојено је око 170.000 евра. Општој болници Јагодина испоручена је рачунарска опрема најновије генерације: 6 сервера, 105 персоналних рачунара, 51 штампач, са бар код скенерима, читачима картица, локалном



информатичком мрежом, болничким и лабораторијским софтвером, у вредности од око 140.855 евра.

Кроз реализацију пројекта Развој здравства Србије – додатно финансирање обезбеђена је и обука здравствених професионалаца за коришћење имплементираног болничког софтвера који, поред националног, поседује и европски Еурорец сертификат што гарантује испуњавање свих захтева неопходних за савремено пословање здравствене установе.

За Дом здравља Јагодина, кроз реализацију пројекта Министарства здравља и Светске банке „Пружање унапређених услуга на локалном нивоу“ – ДИЛС обезбеђена су средства за хардвер (10 персоналних рачунара, 5 штампача), имплементацију локалне информатичке мреже (LAN и WAN и унапређење постојећег софтвера у вредности од 26.660 евра.

ПРЕДСТАВЉАМО

ОДЕЉЕЊЕ ЗА ЛАБОРАТОРИЈСКУ ДИЈАГНОСТИКУ

Одељење за лабораторијску дијагностику Опште болнице Јагодина оформљено је 1.Јануара 2008 године, а на садашњој локацији почело се са радом 12.Марта 2008 године.



НАЧЕЛНИК ОДЕЉЕЊА
мр.мед.биох.Соња Торовић

На Одељењу за лабораторијску дијагностику данас је запослено укупно 20 радника и то:1 специјалиста медицинске биохемије,1 специјалиста клиничке биохемије,1 виши лаборат. техничар и 17 лаборат.техничара.

Годишње се на овом одељењу прими око 50000 пацијената и уради око 400 000 различитих анализа на апаратима новије генерације од којих треба истаћи:Dade DimensionXpand-биохемијски анализатор,Immulite 2000-имунохемијски анализатор,Sysmex CA 1500-аутоматски коагулометар,Abbott Ruby CELL DYN-хематолошки бројач,Celly 70- хематолошки бројач,Uriscan PRO-читач уринских трака...



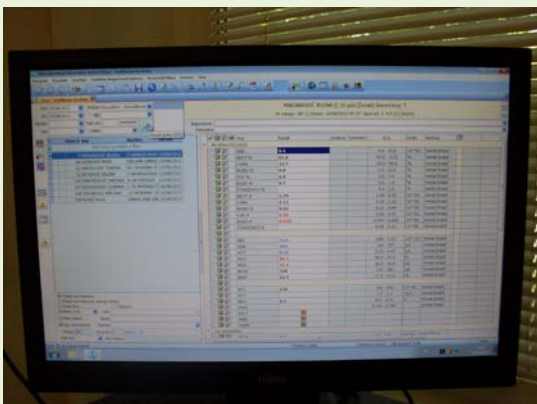
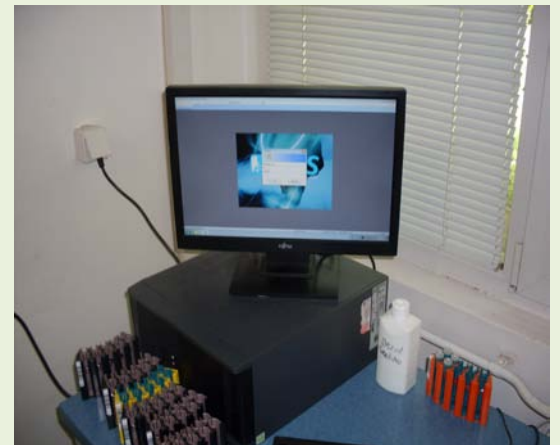
ГЛАВНИ ТЕХНИЧАР ОДЕЉЕЊА
лаб.тех.Алан Амзовић



Палета тестова је разноврсна тренутно се ради око 160 различитих анализа,тако да се примају и амбулантни пацијенти за оне анализе које се не раде у лабораторији ДЗ Јагодина.

Редовно се спроводи унутрашња и спољашња контрола квалитета од стране референтне лабораторије Института за медицинску биохемију КЦ Србије.

Уведен је S-LIS (Super Laboratory Information System) који у многе олакшава и осавремењује рад у лабораторији.Цео систем се заснива на централизованом раду на апаратима који су повезани са компјутерима где се могућност људске грешке своди на минимум.Резултати се чувају у електронском и писаном облику и приступ подацима је доступан у сваком тренутку.



У плану је и повезивање S-LIS са HIS-ом (Hospital Information System) где ће лабораторијски налази бити доступни свим службама ОБ Јагодина.

Ефекти лобектомије на дисајну функцију у болесника са NSCLC старијих од 70 година - сажетак

Материјал и методе

У студију су укључени болесници старији од 70 год оперисани у Институту за плућне болести и туберкулозу у КЦ Србије у Београду у периоду јануар 2004.-децембар 2005. због NSCLC у којих је обим ресекције плућа био лобектомија.

У наведеном периоду хируршком лечењу подвргнуто је 46 болесника старијих од 70 год. Контролну групу сачињавали су 30 болесника млађих од 70 год. Лечени у истом периоду са истим обимом ресекције у истој установи. Параметри који су поређени између група као ефекат лобектомије су разлике преоперативних и постоперативних вредности ФВЦ и ФЕВ1.

Преоперативна обрада болесника обухватала је клиничка и лабораторијска испитивања, бронхоскопију са ПХ верификацијом, ЦТ торакса, тестови дисајне функције ФВЦ и ФЕВ1, стадијум болести, Карнофски статис и присуство коморбидитета.

Резултати

Наша студија је потврдила да су 27/46(58,7%) болесника који су праћени две год. од операције имали добар квалитет живота. Постоји значајна разлика по полу ($p < 0,01$), просечна старосна доб је 72.7 год што даје прилику за анализу промена ДФ. Промена Карнофски статуса забележена је у 33%(9) праћених болесника. Доминирали су тумори Т1/Т2 Н0/Н1 што и није права инциденца ових стадијума у старијој популацији, али треба имати на уму да је ова група болесника селектована за лобектомију. Разлог специфичног изношења података промена ДФ у овој студији је добро познат функционални дефицит ФЕВ1 и ФВЦ после лобектомије и касни функционални опоравак што је базирано на објављеним студијама које укључују болеснике са просечном старости од 64,2 год. Промена дисајне функције у студијској групи је била ФВЦ 15,35%, за ФЕВ1 14,3%. У контролној групи промена била је за ФВЦ 25,4% а за ФЕВ1 25,7%. Праћењем промене параметара ДФ у

студијској и контролној групи као ефекат лобектомије добијена је значајна разлика ($p < 0,01$) у корист пацијената старије животне доби. Постојање значајне разлике у промени ФВЦ и ФЕВ1 између посматраних група пацијената је најзначајнији резултат овог рада што има практичног значаја у преоперативној селекцији болесника.

Закључак

На основу резултата овог испитивања можемо рећи да није било разлике у заступљености полова и хистолошког типа тумора у испитиваним групама, да није било веће промене општег стања у студијској групи упркос високом проценту коморбидитета (78%) али да постоји значајна разлика између испитиваних група у погледу губитка плућне функције у корист старије групе. Болесници са и преко 70 год који имају добру плућну функцију и опште стање не треба да одбијају хируршко лечење карцинома плућа због својх година упркос чешћем присуству придружених болести.

Литература:

1. Sullivan V., Tran T., Holmstrom A. Advanced age does not exclude lobectomy for non-small cell lung Carcinoma Chest. 2005, 128(4):2671-6
2. Littl A G, Rusch V W, Bonner J A Patterns of surgical care of lung cancer patients Ann Thorac Surg. 2005 dec. 80 (6) :2051-6; discussion 2056
3. Marsubara Y, Takeda S, Mashimoto T Risik stratification for lung cancer surgery: impact of induction therapy and extended resection Chest 2005 Nov. 128(5):3519-25
4. Durkin E, Preis V G, Barchuk A S Immediate results of pneumonectomies in lung cancer patients older than 70 yers Vestn Khir Im II Grek 2005; 164(3):70-4
5. Shirakusa T Lung cancer in elderly patients. Clinicopathological features Kyoba Geka 2005 jul, 59 (8 suppl.):734-8
6. Perin B Nemikrocelularni karcinom bronha Univerzitet u Novom Sadu Medicinski fakultet, Novi Sad 1999.

Др Биљана Михајловић,

специјални пнеумофтизиолог - онколог
Одсек онкологије ОБ Јагодина

КОМОРА МЕДИЦИНСКИХ СЕСТАРА И ЗДРАВСТВЕНИХ ТЕХНИЧАРА СРБИЈЕ

Примена трансдермалног фластера код канцерског бола

КАНЦЕРСКИ БОЛ

- Најтежи и најчешћи симптом малигне болести.
- Може бити изазван туморским растом.
- Последица спроведеног онколошког лечења
- Последица другог придруженог обољења
- Уколико дуго траје уништава тело, ум и дух.

ПРОБЛЕМ :

- Заблуда да бол треба трпети.
- Погоршава, или чак изазива друге тегобе (мучнину, поремећај сна, апетита),
- Изазива депресију,
- Нарушава односе са породицом и пријатељима.
- Све ово додатно повећава јачину бола и ствара се зачарани круг.

ЦИЉ РАДА

Спровести иницијативу за „Бол као пети витални знак“ што би значило мерење бола у свакодневној клиничкој пракси а помоћу тзв. нумеричке категоријалне скале:

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Без бола						Популација је 6 мушкараца и 4 жене са различитим локацијама метастатске болести, лечених у Дневној болници одсека онкологије у ОБ Јагодина.				

Утврдити намере у погледу промене свести и пацијената и здравствених радника у вези примене опоидних аналгетика због неоправданог страха од развоја толеранције, зависности, депресије дисања (тзв. опиофобија). анализа најчешћих недоумица пацијената у вези са применом трансдермалног фластера Фентанила и отклањање истих:

- **Да ли се фластер лепи тамо где боли?**
Лек из фластера улази у кожу преко коже у крвоток одатле до болног места те се фластер не лепи на болно место .
- **Зашто лепим на руку, а боли ме кичма?**
На том месту се неће одлепити јер кожа није изложена великомгибању и знојењу.
- **Ставио сам фластер а и даље имам болове?**
Када се залепи први фластер мора да продје 12 ч да лек почне да делује и у том периоду (може и касније) треба узимати друге лекове за болове (нпр. морфин) .
- **Која су нежељена дејства фластера?**
У односу на друге лекове ређе изазива мучнину, повраћање, затвор и ошамућеност.



- Да ли смем да се туширам са фластером?

Дозвољено је туширање али не дужи боравак у врућој води јер топлота повећава ресорбцију лека.

Методe рада, популација и узорак

У току рада користила сам следеће методе:
Анализа документације
Анкетни упитник
Дескриптивна метода

Резултати рада

Просечна јачина бола на НРС код свих пацијената пре почетка лечења ТД Фластером била је 7,2 Сви пацијенти су имали бар по једно питање и недоумицу у лечењу ТД Фластером После датих одговора сви су позитивно оценили аналгетско дејство флаПосле месец дана примене ТД Фластера јачина бола се просечно смањила на 2.9о на НРС.

Закључак

Редовно мерење јачине бола помогло би да се лечење отпочне на време и адекватном терапијом. По ординирању терапије ТД Фластером за успешност у лечењу бола неопходна је едукација и здравствених радника и пацијента као и његове породице која ће лечење наставити у кућним условима.

Предлог мера

Помоћимо у подизању квалитета живота наших пацијената, ослободимо их бола !

СИНДИКАТ ЛЕКАРА И ФАРМАЦЕУТА

Лекарски синдикати постоје више од сто година у свим европским земљама и представљају врло моћне и од владе респектоване организације.

Синдикат лекара и фармацеута Србије (СЛФС) по први пут је у нашој земљи основан 1924. год. и постојао је до почетка другог светског рата. Постојање СЛФС је обновљено 1992.год.



прим.мр сци.мед.др Бобан Станојевић

Први и почасни председник Синдиката је био прим.др сци.мед.

Бошко Јовићевић, а први председник Регионалног одбора Поморавље и члан Председништва је била прим. др Теодора Шарановић Матејић, који су и једни од оснивача Синдиката.

СЛФС је добровољна, интересна организација запослених, незапослених и пензионисаних лекара и фармацеута Србије удружених ради солидарне заштите заједничких материјалних, економских, социјалних и професионалних циљева. СЛФС је независан од државне власти, послодавца, политичких партија и сваке идеологије.

СЛФС састоји се од седам Регионалних одбора, а то су : Београд, Војводина, Западна Србија, Југоисточна Србија, Косово и Метохија, Шумадија и Поморавље.

Синдикат своју активност заснива на потребама и интересима чланства на основу Програма и Статута.

СЛФС посветио се основним активностима синдикалне борбе, која су демократска, легитимна и легална, а све у заштити интереса професије.

СЛФС једина је организована, невладина и аполитична организација, која у периоду транзиције може да заштити морална и статусна права лекара и фармацеута, без обзира да ли раде у државној или приватној пракси, у примарној, секундарној и терцијарној здравственој заштити, штитећи појам лекара као институције и интересе свих запослених у здравству.

СЛФС нема супростављене интересе другим синдикатима у здравству, нити слаби ове синдикате.

СЛФС подржава све оправдане захтеве средњег медицинског кадра и других запослених у здравству и овим синдикатима ће бити јак и поуздан савезник.

Руководство Синдиката је остварило сарадњу са синдикатима из европских земаља како би користило њихова дугогодишња искуства и остварило наш главни циљ да направимо синдикат по вредности и значају раван онима из развијених земаља Европе.

СЛФС је примљен у чланство Међународне Асоцијације доктора медицине за југоисточну Европу 2009. год. као невладине организације, а 2010. год. у Светску здравствену организацију лекара. Синдикат данас има 14.000 чланова и репрезентативан је Синдикат на републичком нивоу.

Учлањивањем нових и млађих колега, имамо прилику да са новим ентузијазмом, јединственошћу, моралним и хуманистичким приступом омоћимо више успеха у раду Синдиката.

прим. мр сци.мед.др Бобан Станојевић
потпредседник Извршног одбора
Синдиката лекара и фармацеута Србије

РАДНИЧКО СПОРТСКЕ ИГРЕ

На 17. Сусретима здравља у организацији Синдиката запослених у здравству и социјалној заштити Србије, екипа Јагодине састављена од чланова наведеног синдиката Опште болнице Јагодина, Дома здравља, ЗУ Апотека Јагодина и Геронтолошког центра Јагодина учествовала је на овим сусретима и забележила запажене резултате.

Узето је учешће у преко 10 спортова у појединачној и екипној конкуренцији, а најбољи резултати остварени су у екипној конкуренцији: одбојка (м) – прво место, пикадо (м) – прво место, мали фудбал (м) – прво место, пливање (м) – друго место.

Појединачно наши такмичари освојили су прво место у пикаду за мушкарце и друго место у куглању за жене. Сва такмичења одржана су у Чању у периоду од 16. – 23.06.2012. године



ПАМЕТОВАЊЕ

ДРАГАНА ЖИВАДИНОВИЋА - ГИЛЕТА

Спремите ситан новац. Шалим се на ваш рачун.



Ти си кариес мог живота. Стоматолошка љубав.

Мировна мисија је успела. Рат може да почне.

Има ли новог Нушића. Имамо на хиљаде сумњивих лица.

Шта ми скачеш по живцима, као инфаркт по монитору.

Новац има две стране : Круну и задужење.

Ставио сам главу у торбу, почеле су да ми лутају мисли.

Ширим знање по народу. Бацам књиге из авиона.

Бежи из мравињака, заразићеш се радом.

Касно је за кајања. Грехови имају предност.

Ама само да ми кренемо. Да видите онда како кочимо!

Кад је мрак, код нас се најбоље види.

*Родови се деле на мушки и женски.
А разликују се по средњем.*

Добра је свака жена, са лошим памћењем.

Стрпали га у затвор. Био је на трагу истини.

Ефикасно сечем вене. Лаборант у пензији.

Смех је здравље. Празни бешику.

Ја. Ти. Он. Тешко њој.

Не муцај. Испрекидаћеш пуну линију.

Таман смо је заволели, а она скинула шминку.

Ти си твоја десна рука.

Алибаба + Алидеда = 40 унука разбојника.

Нисмо више заједно. Сад смо на власти.

Сад кад смо пробали лед, дављење је неминовно

Наши заборави дуго ће се памтити.

Оперимо руке, нисмо више на власти.

*Упецао сам златну рибицу
Тражила је да јој испуним три жеље.*



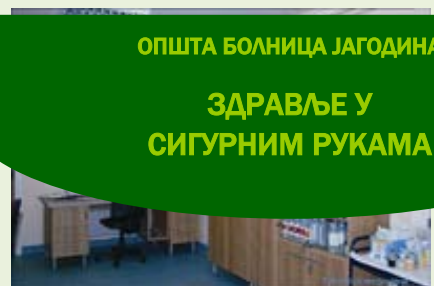
Драган Живадиновић – Гиле
Главни техничар

ФОТО ПРЕГЛЕД

ОПШТА БОЛНИЦА ЈАГОДИНА



ОПШТА БОЛНИЦА ЈАГОДИНА
ЗДРАВЉЕ У
СИГУРНИМ РУКАМА





ОПШТА БОЛНИЦА ЈАГОДИНА

ЗДРАВЉЕ У
СИГУРНИМ РУКАМА

Издавач ----- Општа болница 'Јагодина' у Јагодини
Адреса ----- Карађорђева бр.4 35000 Јагодина
Главни и одговорни уредник ----- Милица Павловић, дип.еџц
Уредништво ----- Дејан Поповић, Марјан Деспотовић

Телефон ----- 035/815-0200
е-mail ----- objagodina@open.telekom.rs
Дизајн ----- Дејан Поповић
Тираж ----- 150