

NATAŠA BAN TOSKIĆ, dr. med.,

PREDSJEDNICA KOORDINACIJE HRVATSKE OBITELJSKE MEDICINE

STIGMATIZACIJA NIJE DOBAR PUT DASE LIJEČNICI PRIVUKU U OBITELJSKU MEDICINU

NEOFEN r

Nova i unaprijeđ



Neofen neo-forte sadrži ibuprofen. Za oralnu primjenu. Prije u uputu o lijeku, a o rizicima i nuspojavama upitajte svog liječni

neo-forte

stena formulacija



upotrebe pažljivo pročitajte
ka ili ljekarnika.

 **BELUPO**

The BELUPO logo consists of a stylized lowercase 'b' inside a square frame, followed by the word 'BELUPO' in a bold, sans-serif font.

PREDSJEDNIK VLADE ANDREJ PLENKOVIĆ SA SURADNICIMA POSJETIO PODRAVKU

6

BELUPO POSLOVNA KRONIKA

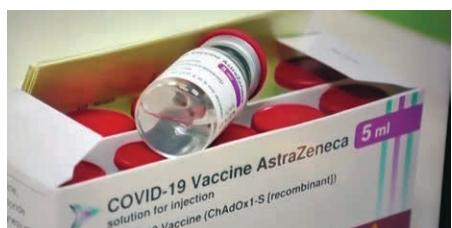
- 6 PETRA MIŠKOVIČOVA IMENOVANA DIREKTORICOM BELUPOVA PREDSTAVNIŠTVA U SLOVAČKOJ
 7 DUBRAVKO BARIĆ NOVI JE PREDSJEDNIK RADNIČKOG VIJEĆA BELUPA IZABRANO VODSTVO NADZORNOG I REVIZIJSKOG ODBORA BELUPA D.D.

INTERVJU

- 8 NATAŠA BAN TOSKIĆ, dr. med., PREDSJEDNICA KOORDINACIJE HRVATSKE OBITELJSKE MEDICINE STIGMATIZACIJA NIJE DOBAR PUT DA SE LIJEĆNICI PRIVUKU U OBITELJSKU MEDICINU

BELUPO ZDRAVLJE

- 12 CJEPIVA IMA DOVOLJNO



- 14 U KRIŽEVIMA DRUGOM DOZOM PROCIJEPLJENO 930 GRAĐANA, U ĐURĐEVCU 950

- 14 BELAABO® GEL ZA DEZINFEKCIJU RUKU 50 g
 15 ODGOĐENE OPERACIJE, LIJEKOVA IMA
 16 ZDRAVLJE KOŽE



- 16 BELODEX DEKSPANTENOL 5% PJENA

LIJEĆNIČKI KUTAK

- 17 KAKO UČINITI SVOJ MOZAK BOLJIM, BRŽIM, PAMETNIJIM

BELUPO ZDRAVLJE

- 18 LJEKARNIK KAO PODRŠKA U BORBI PROTIV OVISNOSTI PUŠENJA

AKTUALNO

- 19 REDIZAJNIRAN BELUPOV PORTAL ZDRAVOBUDI.HR

- 20 DJEĆJA BOLNICA SREBRNJAK, BELUPO I PODRAVKA POTPISALI UGOVOR O SURADNJI

- 22 SUVREMENI DIJAGNOSTIČKI PRISTUP ODRASLIM PACIJENTIMA S AKUTNOM VRTOGLAVICOM

BELUPOVE ORGANIZACIJSKE CJELINE

- 23 PREDSTAVLJAMO – SEKTOR PROIZVODNJE - PROIZVODNJA KRUTIH OBLIKA LIJEKOVA

MEDICINA I BIZNIS

- 25 NOŠENJE DOBRO PRILEŽEĆIH MASKI SMANJUJE TRANSMISIJU BOLETI COVID-19 ZA 95 POSTO

BELEAN

- 26 LEAN SIX SIGMA TRANSFORMACIJA BELUPA IDE DALJE

BELUPO KLUB

- 27 RAZGOVOR S MARIJOM ZVER, VODITELJICOM OBRAČUNA PLAĆA, SEKTOR KONTROLINGA

- 28 MIRELA TRNSKI RUKOVODITELJICA RAZVOJA LJUDSKIH POTENCIJALA: ISTRAŽILI SMO KAKO SE BELUPO NOSI S PROMJENAMA NA TRŽIŠTU RADA

- 29 RAZGOVOR S ROSANOM POSAVEC, RUKOVODITELJICOM SLUŽBE LIKVIDATURE U RIZNICI

PSIHOLOGIJA U KOMPANIJI

- 30 KAKO SVOJE KUPCE UČINITI SRETNIMA

IMPRESSUM
GLASILICO
BELUPO

ISSN: 13312286 - Izdavač: BELUPO d.d. - Lijekovi i kozmetika - Ulica Danica 5 - 48000 Koprivnica

- www.belupo.hr - www.zdravobudi.hr - www.belupo.com - E-mail: public.relations@belupo.hr

- Glavna i odgovorna urednica: Snježana Foschio-Bartol - Uredništvo: Andreja Pavičić, Maja Dijanošić, Lidija Turkalj, Ivo Belan

- Lektura: Sanja Sabljar - Grafička priprema i dizajn: Gens94 d.o.o.

- Redakcija: I Savica 36, 10000 Zagreb - Telefon: 01 2481 201; Fax: 01 2371 411



Danijela Fičko,
pobjednica je nagradne igre
Odgovori i poklon ponesi



Danijela Fičko, tehnolog u sektoru Upravljanje kvalitetom Belupa, pobjednica je nagradne igre Odgovori i poklon ponesi. Uredništvo Glasila izvuklo je sretnu dobitnicu koja je zadovoljila sve potrebne uvjete u nagradnoj igri. Kolegica Fičko točno je odgovorila i u zadanom roku poslala odgovor na nagradno pitanje: Koliko zaposlenika radi u službi Marketinga unutar Tržišta RH?, a odgovor glasi: Služba Marketinga unutar sektora Tržišta RH ima 25 zaposlenika.

Odgovor se mogao pronaći u prošlom broju Glasila, na str. 24, u tekstu s nazivom "Predstavljamo- služba Marketinga unutar Tržišta RH". Čestitamo pobjednici nagradnog natječaja, a ostalim natjecateljima zahvaljujemo na sudjelovanju i želimo puno uspjeha u sljedećim nagradnim igrama.

Odgovorite točno na nagradno pitanje i osvojite Podravkin poklon-paket. Točan odgovor pošaljite do 20. svibnja 2021. na adresu uredništva public.relations@belupo.hr ili na adresu Danica 5, 48000 Koprivnica, s naznakom Nagradna igra.

U sljedećem broju Glasila Belupa bit će objavljeno ime dobitnika/dobitnice poklon paketa.

ODGOVORI I POKLON PONESI

NAGRADNA IGRA

NAGRADNO PITANJE GLASI:

KOLIKO SE ČLANOVA TRANSFORMACIJSKOG TIMA, OD SREDINE VELJAČE, PRODUŽILO VODITELJU PROJEKTA TRANSFORMACIJE, BOJANU PREMUŽIĆU?

UVODNIK

Poštovane čitateljice i čitatelji,

Daleko najvažnija vijest ovoga mjeseca jest odluka uprava Podravke i Belupa da za zaposlenike Grupe Podravka na području Republike Hrvatske organiziraju cijepljenje protiv zaraze SARS-CoV-2 virusom.

Ta će se aktivnost, kako neslužbeno doznajemo, cjepivom Pfizer provesti 19. svibnja u Sportskoj dvorani u Koprivnici, o čemu ćete biti pravodobno obaviješteni.

Cijepljenje se provodi u suradnji sa Stožerom Civilne zaštite i Zavodom za javno zdravstvo Koprivničko-križevačke županije te HGK Županijskom komorom Koprivnica.

Cijepljenje je, naravno, dobrovoljno i mogu mu pristupiti svi zainteresirani zaposlenici povezanih društava Grupe Podravka s područja Republike Hrvatske.

Vjerujemo da je posve jasno da svaki pojedinac koji se cijepi pridonosi imunitetu opće populacije i da smo sa svakim cijepljenjem bliže "normalnom" načinu života.

Cjepiva su, naravno, ključ priče, ali i psihologija ljudi počela se mijenjati. Iscrpljeni smo dugotrajnom psihozom i ograničenjima svakodnevice. Ljudi, naprsto, odustaju od pandemije. Srmežljivo planiraju život i na tom valu optimizma recentna istraživanja pokazuju "ružičaste prognoze", govori se o Velikom oporavku i eksploziji pozitivne energije i potrošnje, koju svijet priželjkuje još od početka 2020. Nove "divlje 20." nikada se nisu činile bližima, ako je suditi prema trenutačnom ozračju svjetske ekonomije i analitičara.

I kao što efektno sumira tekst na Bloombergu, pandemija nije završila s nama, ali mi s njom jesmo.

I zato, misli na sebe i cijepi se 😊

Do čitanja za mjesec dana, zdravo budite!

Vaša,

Snježana Foschio-Bartol,
Glavna i odgovorna urednica

PREDSEDNIK VLADE ANDREJ PLENKOVIĆ SA SURA

PODRAVKA JE JEDNA OD NAŠIH NAJZNAČAJNIJIH KOMPANIJA

- KOMPANIJA JE ZDRAVA, GLEDA KAKO PLASIRATI PROIZVODE NA TRŽIŠTE SREDNJE I ZAPADNE EUROPE I BITI GENERATOR POSLOVANJA U PREHRAMBENOJ INDUSTRIJI TE U POLJOPRIVREDI U HRVATSKOJ

U sklopu dolaska u Koprivnicu, predsjednik Vlade Republike Hrvatske Andrej Plenković posjetio je 9. travnja Podravku. U društvu ministricice poljoprivrede Marije Vučković, državnog tajnika u Ministarstvu poljoprivrede Tugomira Majdaka, saborskog zastupnika Darka Sobote, župana Koprivničko-kri-

ževačke županije Darka Korena i njegovog zamjenika Ratimira Ljubića te gradonačelnika Koprivnice Mišela Jakšića, premijera je primila predsjednica Uprave Podravke, dr. sc. Martina Dalić.

Premijer je izrazio zadovoljstvo Podravkinim poslovanjem i dalnjim razvojnim



smjerovima. Posebno je naglasio važnost nedavno donesene odluke Uprave Podravke o unapređenju prava radnika i dodao: "Podravka je jedna od naših najznačajnijih kompanija, što potvrđuju i prošlogodišnji jako dobri rezultati. Važno je istaknuti kako je dionica u prvih



Uprava Belupa imenovala je doktoricu znanosti analitičke kemije Petru Miškoviću direktoricom Belupova Predstavništva u Slovačkoj.

Petra Miškovićeva ima dugogodišnje iskušto u farmaceutskom businessu. Internacionalu karijeru gradila je od pozicije me-

Petra Miškovićova imenovana direktoricom Belupova Predstavništva u Slovačkoj

dinskog predstavnika u Schering AG do pozicije product managera u Krki, Ivaxu, Tevi i Egisu. U tim je kompanijama vodila portfelj dijabetoloških i kardioloških paleta te uvodila na tržište nove molekule.

U Belupovu Predstavništu u slovačkom glavnom gradu, Bratislavi kolegica Miškovićeva zaposlila se prije punih 10 godina na poziciji product managera za cijeli tamоšnji portfelj lijekova – dermatološki, kardiološki, urološki te bezreceptni. Launch Zaraceta bio je Petrin prvi projekt. Ovaj Belupov proizvod danas drži visoku 3. poziciju na tržištu, a zahvaljujući njenu znanju i predanosti Belupo je danas vodeća kompanija u dermatološkoj skupini lijekova.

Kolegica Miškovićeva je lansirala i brojne druge Belupove proizvode - Belakne (adapalen), Belokast (montelukast), Viner (sildenafil) i brojne druge.

"Zajedno smo stvorili odličan tim stručnih suradnika, u portfelj uveli nove molekule te kontinuirano unapređujemo strukturu organizacije, kako bi bila što efikasnija", kazala je Petra povodom imenovanja na poziciju direktorice Predstavništva te dodala da se veseli novim izazovima, planovima, strategijama, inovacijama i svemu onome što će generirati još bolje rezultate za kompaniju.

Petri i njenu timu želimo profesionalni uspjeh i osobno zadovoljstvo.

DNICIMA POSJETIO PODRAVKU



● RADI SE NA RACIONALIZACIJI POSLOVANJA, DALJNJEM RAZVOJU, UNAPREĐUJU PRAVA RADNICIMA

nekoliko mjeseci ove godine povećala svoju vrijednost za više od 15 posto što je svakako dobar signal. Radi se na racionalizaciji poslovanja, dalnjem razvoju, unapređuju prava radnicima. Kompanija je zdrava, gleda kako plasirati proizvode na tržište srednje i zapadne Europe i kako biti generator poslovanja u prehrambenoj industriji te u poljoprivredi u Hrvatskoj."

● DIONICA U PRVIH NEKOLIKO MJESECI OVE GODINE POVEĆALA SVOJU VRIJEDNOST ZA VIŠE OD 15 POSTO, ŠTO JE SVAKAKO DOBAR SIGNAL

Bio je ovo još jedan posjet Koprivničko-križevačkoj županiji i Koprivnici, susret sa županom Korenom i gradonačelnikom Jakšićem, ali i prvi susret s Upravom Podravke otkako je na njeno čelo kao predsjednica imenovana dr. sc. Martina Dalić.



Dubravko Barić novi je predsjednik Radničkog vijeća Belupa

Na sjednici Izbornog odbora održanoj 14. travnja 2021., kojoj su prisustvovali: Lana Marković, Emilia Tudić Golub, Daniela Husanović i Jasna Klarić utvrđeno je kako su izbore valjani, jer je glasovalo 366 radnika od ukupno 990 radnika upisanih u popis birača, što čini više od jedne trećine s pravom glasa. Za glasovanje je bilo pripremljeno 1035 glasačkih listića. Važećih glasačkih listića bilo je 363, nevažećih 3, a neupotrijebljenih 666.

Liste kandidata su dobole sljedeći broj glasova:

NEZAVISNI SINDIKAT PODRAVKA, KOPRIVNICA (HUS)



– SINDIKAT RADNIKA KONCERNA PODRAVKA (SINPOD) - 218 glasova
SINDIKAT PPDIV – PODRUŽNCA BELUPO; 145 glasova.

U Radničko vijeće su izabrani

ZA ČLANA:	ZA ZAMJENIKA:
1. Dubravko Barić	1. Ivica Blažek
2. Moreno Juriša	2. Dubravko Piškor
3. Nenad Janković	3. Andrej Strmečki
4. Mihaela Križaj	4. Maja Antolaš
5. Zoran Posavec	5. Božica Kovač
6. Melita Šeb	6. Ivana Šmic
7. Željko Dragec	7. Marija Zver
8. Tomislav Šumiga	8. Ivan Varga
9. Tomislav Jembrek	9. Alenka Evačić

Čestitamo svim kolegicama i kolegama i želimo im uspjeh u radu.

Izabrano vodstvo Nadzornog i Revizijskog odbora Belupa d.d.

Članovi Nadzornog odbora Belupa d.d. izabrali su 28. travnja 2021. dr.sc. Marinu Dalić za predsjednicu, a Davora Doku za zamjenika predsjednice Nadzornog odbora Belupa.

Na istoj su sjednici imenovani i predsjednik te članovi Revizijskog odbora Belupa. Tako će u sljedeće 4 godine Revizijski odbor voditi Davor Doko, dok će dr.sc. Martina Dalić i Marko Đerek biti članovi Odbora.

Nadzorni odbor Belupa d.d. prihvatio godišnje revidirano izvješće Belupa i njegovih ovisnih društava

Predsjednica i članovi Nadzornog odbora Belupa d.d. - dr.sc. Martina Dalić, Marko Đerek, prof.dr.sc. Petar Miladin te Davor Doko održali su 29. travnja drugu sjednicu Nadzornog odbora Belupa d.d. u novom sazivu. Tom su prigodom članovi Nadzornog odbora prihvatali godišnje revidirano izvješće Belupa i njegovih ovisnih društava te dali suglasnost na utvrđene godišnje finansijske izvještaje Belupa i ovisnih društava s izvješćima ovlaštenih revizora. Članovi Nadzornog odbora donijeli su odluku i o upotrebi dobiti Belupa za 2020. godinu. Na sjednici je donesen i prijedlog Odluke o davanju razrješnice predsjedniku i članu Uprave Belupa te predsjedniku i članovima Nadzornog odbora za upravljanje i nadziranje kompanije u prošloj poslovnoj godini. Na istoj su sjednici, među brojnim temama, predstavljeni i rezultati poslovanja kompanije u prvom kvartalu ove poslovne godine.

Održana Glavna Skupština Belupa d.d.

Članovi Glavne Skupštine Belupa d.d., na sjednici održanoj 26. travnja, izabrali su nove članove Nadzornog odbora Belupa. Tako će rad Belupa u sljedeće četiri godine nadzirati dr.sc. Martina Dalić, Marko Đerek, prof.dr.sc. Petar Miladin i Davor Doko.

NATAŠA BAN TOSKIĆ, dr. med., PREDSJEDNICA KOORDINACIJE

LJUDI SE BOJE BOLESTI, ALI SE ISTO TAKO BOJE I CJEPIVA. U VELIKOJ MJERI I DALJE SE BOJE ASTRAZENECE. SVE SE NJIHOVE FRUSTRACIJE SLIJEVAJU U NAŠE ORDINACIJE, A SITUACIJU DODATNO OTEŽAVA SPOZNAJA O RASPADU STRUKTURIRANOG CIJEPLJENJA

Nataša Ban Toskić, dr. med., specijalistica je obiteljske medicine, suradnica u nastavi iz kolegija Obiteljska medicina na Medicinskom fakultetu Sveučilišta u Zagrebu, a u ordinaciji Doma zdravlja Centar u Martićevoj ulici u Zagrebu skrbi o 1700 osiguranika. Početkom listopada prošle godine na izabranoj Skupštini Koordinacije hrvatske obiteljske medicine (KoHOM), nakon dva manda u Izvršnom odboru KoHOM-a, izabrana je za novu predsjednicu te najbrojnije organizacije liječnika u primarnoj zdravstvenoj zaštiti. Rekla je tada, među ostalim, da će KoHOM "dosljedno i argumentirano, kao i dosad, nastaviti djelovati prema zdravstvenoj administraciji i javnosti u cilju jačanja kvalitete obiteljske medicine". A svojim britkim istupima, jasnim porukama, nedvosmislenim stavovima te nastojanjima da obiteljska medicina – kao najveći segment primarne zdravstvene zaštite, ali i temelj zdravstvene zaštite – bude partner u poboljšanju organizacije zdravstvene skrbi, dr. Nataša Ban Toskić vrlo je brzo postala prepoznatljiva široj javnosti.

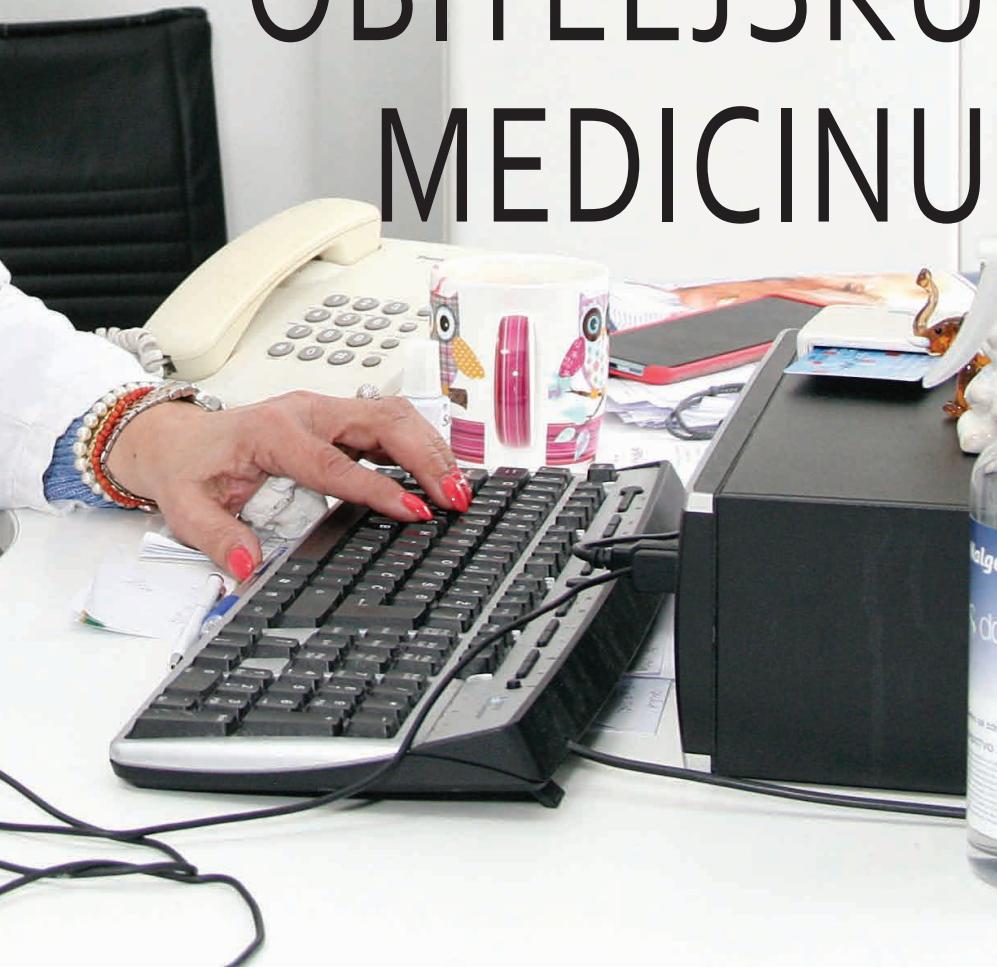
U intervjuu za Glasilo Belupa govori o problemima iz prakse, ali i o mogućnostima poboljšanja organizacije rada koji bi koristili i pacijentima i njihovim liječnicima.

B Prvi ste počeli javno upozoravati na brojne probleme u procesu organizacije cijepljenja kao i na velika očekivanjima postavljena pred liječnike obiteljske medicine u provedbi cijepljenja. Prvi ste upozorili da veliki broj ljudi, zbog poznatih kontroverzi, odbija cijepljenje cjepivom AstraZenecu. Isto tako, prvi ste na udaru pacijenata zbog njihovog nezadovoljstva iz razno-raznih razloga, pa je bilo pritisaka, prijetnji... S kavim se problemima danas suočavate kad je riječ o cijepljenju?

Proces cijepljena traje već pet mjeseci, a intenzitet tjeskobe raste sve više, osobito u okolnostima trećeg vala epidemije i spoznaje da joj se ne nazire kraj te da su ipak ugrožene sve dobne skupine. Traje intenzivna pozitivna kampanja cijepljenja, a istodobno nedostaje doza. Ljudi se boje bolesti, ali se isto tako boje i cjepiva. U velikoj



STIGMATIZACIJA NIJE DOBAR PUT DA SE LIJEĆNICI PRIVUKU U OBITELJSKU MEDICINU



mjeri i dalje se boje AstraZenecе. Sve te frustracije slijevaju se u naše ordinacije. Situaciju dodatno otežava spoznaja o raspadu strukturiranog cijepljenja. Odnosno, faze cijepljenja odavno su izmiješane, mnogo je privilegiranih cijepljenja po nedefiniranim kriterijima pa mnogi pacijenti izražavaju nepovjerenje prema redu cijepljenja i vrsti ponuđenog cjepiva upravo prema svojem obiteljskom liječniku. Iznimno je teško gledati čovjeka u oči i tvrditi da za njega još nema cjepiva, onog kojeg on preferira, da još nije došao na red jer, na primjer, nema dovoljno godina ili nije "dovoljno" bolestan i prioritetan, a on zna i tvrdi da su mnogi njegovi poznanici, mlađi i zdraviji, već cijepljeni. I u pravu je. Isto tako, nepokretni pacijenti još nisu u potpunosti cijepljeni u svojim domovima jer nisu formirani mobilni timovi za cijepljenje u kućama, prema Planu i programu cijepljenja koje je Ministarstvo zdravstva predstavio još 4. siječnja. A od liječnika se prešutno očekuje da to obave u kućnoj posjeti. Takvo cijepljenje, tehnički i organizacijski, iznimno je teško u pogledu opreme i vremena pa mnogi liječnici nisu u mogućnosti na taj način provesti cijepljenje. Cjepivo je osjetljivo za transport, službenog prijevoza nema, a vrijeme opservacije za svakog pojedinog pacijenta je do 30 minuta. Za cijepljenje jedne nepokretne osobe potrebno je minimalno sat vremena, a prekovremeni sati nisu dozvoljeni. Rizik takvog cijepljenja je posebna tema.

Problem obiteljskim lijećnicima stvara i ogroman administrativni dio vezan uz cijepljenje, a koji se odvija u našim ordinacijama: telefonski pozivi pacijentima, rezerviranje termina i mjesta cijepljenja te usklađivanje s individualnim zahtjevima; planiranje docjepljivanja prema vrsti cjepiva, zahtjevi pacijenata da ih baš mi naručujemo umjesto da koriste digitalnu platformu, svakodnevni pozivi istih pacijenata i negodovanje zbog toga što još nisu cijepljeni s upitima o tome kada će doći na red. Čini se da nitko ne shvaća da količina i vrsta cjepiva te vrijeme kada će cjepivo biti raspoloživo ne ovise o pojedinom liječniku već o distributeru, a to su županijski zavodi za javno zdravstvo.

B Zbog kontradiktornih informacija, nije posve jasno moraju li se građani, koji su se za cijepljenje ranije prijavili kod svog obiteljskog liječnika, sada moraju prijaviti i na platformu cijepise.hr? Ili su to učinili njihovi liječnici?

Pacijenti iz druge faze – stariji od 65 godina – još uvijek su na popisima svojih liječnika koji će ih rado naručiti u termin za cijeplje-



Nitko nas ništa ne pita

B Prepoznaće li nadležna zdravstvena administracija svu vašu odgovornost i opseg rada te sudjeluju li obiteljski lječnici u odlukama koje su povezane s vašim radom? Prema odlukama kakve se donose i kako se donose, ne. Nitko nas ništa ne pita, pa čak ni stvari koje se tiču organizacije našeg posla. Recimo, još u studenom i prosincu prošle godine upozoravali smo kako se treba organizirati cijepljenje, no nitko nije htio slušati. I danas imamo to što imamo. Istodobno, prisutno je podcjenjivanje uloge obiteljskog lječnika i njegova značenja u sustavu. Delegiraju nam se svi oni poslovi koje drugi neće, nemaju za njih vremena ili ne mogu. Čak nam i šalteri bolnica i sekundarne zdravstvene zaštite te službe izvan bolnica delegiraju svoj posao, a to je, recimo, naručivanje pacijenata na pregledne i pretrage bez obzira na to što ih mi sami nismo čak niti za tražili/indicirali. Kakav absurd! Zbog čega bolnički lječnik ne bi sam mogao zakazati potrebnu dijagnostičku pretragu ili specijalistički pregled nego se pacijente šalje obiteljskim lječnicima da to učine? Broj dolazaka i poziva prema našim ordinacijama povećao se i iz tog razloga. Dođe nam pacijent i kaže: "Doktorice, vi me morate naručiti, tako su rekli!".

Da i ne govorim da su obiteljskim lječnicima nametnuli i upisivanje bolesnih u Repozitorij, traženje njihovih kontakata, ispisivanje doznaka za pomagala, kontrola klauzula koje ograničavaju propisivanje lijekova, vođenje kućnih njega, izdavanje putnih loga... Sve su to administrativni poslovi koje ne bi trebao raditi lječnik gubeći pri tome vrijeme za pacijenta. U konačnici, najčešće snose pacijenti.

Poseban problem predstavljaju sustavne, intenzivne i dugotrajne, ponavljajuće kontrole HZZO-a: kontroliraju bolovanja koje smo otvorili našim pacijentima, klauzule na lijekove, putne naloge, kućne njege i vrlo često obiteljske lječnike kažnjavaju opomenama i kaznama. U protekloj godini bilo ih je više od 9000. Kada je počela pandemija nitko nas ništa nije pitao niti smo sudjelovali u donošenju odluka. Uporno smo ukazivali na postojeće probleme i predviđali buduće u čemu smo bili u pravu. Predlagali smo rješenja, ali naši prijedlozi nisu nailazili na odobravanje. Dobili smo još više javne kritike nadležnih i još više novih zadataka. A onda zdravstvena administracija vidi da mora prihvati naša rješenja, jer je to jedino ispravno. No, na žalost, dok se to ne dogodi nanesena je velika šteta i pacijentima i lječnicima.

nje. Međutim, to je vremenski zahtjevan proces te lječnici koji imaju veliki broj osoba starijih od 65 godina ne mogu istovremeno naručiti sve takve pacijente. Proces naručivanja pojedinca traje pet do deset minuta, a ovisi i o dostupnim terminima u sustavu e-naručivanja na što nemamo utjecaja. Stoga je za očekivati da taj proces neće ići brzinom koja bi bila zadovoljavajuća za pacijente. Svi oni koji ne pripadaju ovoj skupini čekali bi još duže na upis u platformu pa je poželjno da se sami prijave na platformu.

B Puno je već slučajeva da su na red za cijepljenje došli mlađi, zdravi ljudi dok njihovi roditelji, pa čak i baki i djedovi još nisu pozvani na cijepljenje. Zašto do toga dolazi? Distribucija cjepiva nije bila planirana na razini države, županija i gradova na temelju starosne strukture stanovnika nego su ordinacije dobivale jednak broj doza bez obzira na broj i starosnu strukturu pacijenata. To je dovelo do toga da su one ordinacije s manjim brojem pacijenata i mlađim pacijentima ranije počele s cijepljenjem mlađih osoba. Poseban problem predstavljaju i prekoredna cijepljenja što je strukturalna devijacija i nije vezano za prakse obiteljskih lječnika.

B Čini se, dakle, da u organizaciji cijepljenja još uvijek vlada svojevrsni kaos. Što bi trebalo učiniti da se sve bolje i učinkovitije posloži?

Provjeda cijepljenja trebala bi biti ujednačena u svim županijama, a platforma bi konačno morala biti jedinstvena i u punoj funkcionalnosti što znači da bi red poziva-

nja na cijepljenje trebalo biti transparentan i pravedan. Treća faza, pak, a to je masovno cijeljenje trebala bi u potpunosti biti izvan naših ordinacija i redovnog radnog vremena kako bismo mogli ponovno uspostaviti učinkovit osnovni rad i dostupnost pacijentima za sve njihove redovne zdravstvene potrebe. Dakako, obiteljski će lječnici i dalje sudjelovati u cijepljenju, no s obzirom na to da smo nerazmjerne opterećeni, smatram da je vrijeme da se u cijepljenje uključe svi zdravstveni radnici koji to mogu i žele se dobrovoljno uključiti, na primjer, putem otvorene e-adrese za prijave za rad.

Posve otvoreno moram reći da mi je nejasna ideja po kojoj bi lječnici i sestre morali biti administratori tako zahtjevnog posla na uštrb svojeg osnovnog rada. Uostalom, svjedoci smo da ni pozivni centar, oformljen isključivo s tim ciljem, nije sposoban odgovoriti na sve dolazeće pozive i zahtjeve. A od obiteljskih se lječnika očekuje da upravo to učine, da su istodobno dostupni telefonom i dostupni za redovan rad u svojim ordinacijama.

B U proteklih već više od godinu dana

pandemije koronavirusa pacijenti su često prigovarali da su im obiteljski lječnici nedostupni. Jesu li posljednjih mjeseci problemi u tom dijelu još izraženiji, jer imate dodatnog posla s cijepljenjem? Je li doista u epidemiji COVID-19 doći do svog lječnika "nemoguća misija"?

Pitanje dostupnosti obiteljskog lječnika je vrlo slojevito. Što znači dostupnost primarnog lječnika? U osnovi, dostupnost znači da se lječniku može doći bez obzira na vrstu zdravstvenog problema i socijalnog statusa. Doista, u obiteljskoj medicini ne postoje liste čekanja niti participacije jer je većina pacijenata s dopunskim osiguranjem, a postojeća je participacija simbolična za one koji je plaćaju. Rad je organiziran u smjernama od 8 sati u ordinacijama prema Pravilniku o radu kojega donosi Ministarstvo zdravstva. No, obiteljska medicina nije za hitna stanja tijekom 24 sata dnevno, jer za tu je vrstu zdravstvene zaštite ustrojena hitna medicinska pomoć. U pravilu, ako je nekome žurno potreban obiteljski lječnik, a ne može čekati smjenu svojeg lječnika i nije hitan, uvijek se može obratiti lječni-

AKO JE BROJ DNEVNIH KONTAKATA S PACIJENTIMA 100, 150, 200 PO ORDINACIJI, MOŽEMO LI GOVORITI O NEDOSTUPNOSTI?! NE MOŽEMO. TEŠKO JE SLUŠATI SVAKODNEVNE KRITIKE NA RAD SVIH 2100 OBTELJSKIH LIJEČNIKA U HRVATSKOJ JER SMO, UZ SVAKODNEVNI POSAO, IZNJELI I VELIKI TERET PANDEMIJE

ku iz suprotne smjene, no takvi slučajevi su rijetkost. Sadržaj, opseg i metode rada u obiteljskoj medicini su specifični i jasno definirani te nije potrebna 24 satna dostupnost. Dostupnost u velikoj mjeri ovisi i o propisanom broju potrebnih ordinacija u određenim područjima, a to se zove Mreža primarne zdravstvene zaštite koju donosi ministar zdravstva za svaku tekuću godinu. Mreža pak ovisi i o dostupnim liječničkim kadrovima, a u tome Hrvatska ima rastući problem. Kod nas je opće prihvaćeno shvaćanje da dostupnost znači mogućnost da u svakom trenutku, iz bilo kojeg prostora i razloga, treba biti moguće doći do liječnika. Toga nema nigdje u svijetu. Niti jedna država nema ni toliko liječnika niti toliko sredstava da bi moga pružiti takvu dostupnost. Ali pretpostavljam da se vaše pitanje odnosi na to što se obiteljski liječnici ne mogu odmah javiti svima na telefone. Jasno je da je tijekom pandemije postalo otežano uspostaviti kontakt s liječnikom iako smo, paradoksalno, otvorili sve kanale komunikacije: putem e-pošte, Portala Zdravlje, neta, privatnih mobilnih telefona, društvenih mreža... Jednostavno, priljev poziva, poruka, e-pošte postao je toliko velik da je nesavladiv za jednog liječnika i jednu medicinsku struku. Osim redovnog posla koji je, na žalost, pao u drugi plan, ogroman broj poziva i dolazaka u vezi je s novim oboljelima od korone i novim kontaktima oboljelih koje je potrebno pratiti u samoizolaciji, a o cijepljenju smo već puno rekli. Nemojte zaboraviti da su čak 85 posto oboljelih od COVID-a liječili njihovi obiteljski liječnici. Stoga, ne čudi da su naši telefoni blokirani dolaznim pozivima, elektronska pošta puna, a o broju SMS i drugih vrsta poruka teško je i progovoriti. Doista, na mnoge pozive i poruke nismo odgovorili. Ali, ako je broj dnevnih kontakata s pacijentima 100, 150, 200 po ordinaciji, možemo li govoriti o nedostupnosti?! Ne možemo. Teško je slušati svakodnevne kritike na rad svih 2100 obiteljskih liječnika u Hrvatskoj jer smo, uz svakodnevni posao, iznjeli i veliki teret pandemije. Mogla bih reći da smo upravo zbog prevelike dostupnosti postali teško dostupni. Dostupni na 150, a nedostupni za 151-og. Sve ovisi o per-

cepциji. Rekla bi da se ipak radi o organizacijsko-kadrovskoj deficitarnosti i sistemskoj pogrešci, a ne o disfunktionalnosti obiteljske medicine kao takve.

B U listopadu prošle godine kada ste izabrani za predsjednicu KoHOM-a, inače najbrojnije organizacije liječnika u primarnoj zdravstvenoj zaštiti, rekli ste i to da je obiteljska medicina suočena s brojnim kadrovskim, organizacijskim i finansijskim problemima i izazovima. Manjak liječnika među prioritetnim je problemima. Koliko liječnika nedostaje u obiteljskoj medicini? Kakve su vaše projekcije u sljedećih četiri, pet godina?

Obiteljskih liječnika je u Hrvatskoj 2100, a

Puno je nesporazuma, ljunje, tuge i kod pacijenata i kod liječnika

Širom Hrvatske još uvijek je raznolik način cijepljenja. U velikom broju županija cijepljenje se odvija u pojedinačnim ordinacijama, a u velikim gradskim centrima na velikim punktovima. U Splitu, Rijeci, Koprivnici, Čakovcu odlično funkcioniraju veliki punktovi, a u Slavonsko-brodskoj, Virovitičko-posavskoj županiji još uvijek se cijepljenja odvijaju u ordinacijama obiteljske medicine. U Zagrebu, pak, postoji čudesan model u kojem se druga doza dobiva u domovima zdravlja (malim lokalnim punktovima ili pojedinačnim ordinacijama) kod onih pacijenata koji su primili prvu dozu do 6. travnja, kada je osnovan veliki punkt na Velesajmu, a svi ostali usmjeravaju se na Velesajam po prvu dozu. Ondje će primiti i drugu dozu cjepiva. Provedba, ukratko, nije jednoobrazna. Sve to zbumuje pacijente, a kako se nemaju kome obratiti za objašnjenje ili negodovati – obraćaju se nama. Puno je nesporazuma, ljunje, tuge i kod pacijenata i kod liječnika. Pozivni centar za prijavu na platformu ne funkcioniра stoga se pacijenti obraćaju nama da ih upišemo na platformu. Naš redovan rad gotovo je posve blokirao svime vezanim za cijepljenje, a telefoni zagušeni dolazećim pozivima.

praznih ambulanti, odnosno takozvanih Timova bez nositelja oko 200. To su one ambulante u kojima nema stalnog liječnika. U obiteljskoj medicini 85 posto su žene, a prosječna dob je 55 godina. Čak 750 liječnika u ordinacijama obiteljske medicine starije je od 60 godina, a više od 100 liječnika starije je od 65 godina. Mladi liječnici teško se odlučuju za obiteljsku medicinu, brzo odustaju od nje. Ne nude se specijalizacije i edukacije, mogućnost napredovanja gotovo ne postoji, plaće su najniže u sustavu liječničkih plaća, administrativno opterećenje rastuće, a percepcija javnosti negativna. Tko bi to želio raditi, pogotovo u ruralnim područjima? Oni malobrojni entuzijasti nakon nekog vremena odustaju te odlaze u bolnice ili u inozemstvo. U idućih pet godina broj obiteljskih liječnika smanjit će se za 30 posto, a udio nespecijalista povećati.

B Što bi po vašem mišljenju trebalo što prije promijeniti, reformirati u obiteljskoj medicini odnosno u primarnoj zdravstvenoj kako bi liječnicima i njihovim pacijentima bilo bolje?

Primarna zdravstvena zaštita stalno je cilj navodnih reformi koje se ne provode na zadovoljavajući način. Kao udruga smo sudjelovali u prijedlozima reformi koje su pokušali napraviti pojedini bivši ministri zdravstva, a koje su završavale na neželjeni način. Potrebno je stvoriti stimulirajuće okružje za dolazak mladih liječnika u sustav i za ostanak postojećih liječnika. Stvoriti mogućnost specijalizacije iz obiteljske medicine za sve liječnike u praksi, trajnu edukaciju, mogućnost provođenja raznolikih dijagnostičko-terapijskih postupaka u praksi, stimuliranje izvrsnosti kroz praćenje opsega usluga i ishoda liječenja. Dakako, nužno je ukloniti nepotrebnu i tuđu administraciju što dalje od liječnika i njihovih ordinacija, omogućiti stvaranje grupnih praksi s mogućnošću zapošljavanja administratora, dodatnog liječnika i medicinske sestre, vratiti liječničkim povjerenstvima odgovornost za duga bolovanja, omogućiti bolničkim liječnicima da pišu recepte i uputnice za sve ono što oni sami indiciraju, kao i doznake za pomagala i prijedloge za stacionarnu rehabilitaciju i fizikalnu terapiju u kući. Putne naloge treba usmjeriti isključivo na šaltere HZZO-a. Naravno, treba povećati plaće u primarnoj zdravstvenoj zaštiti, valorizirati rad liječnika, stimulirati ga.

Sasvim sigurno stigmatizacija i vrijedjanje obiteljskih liječnika, a što često čujemo u javnosti, od najodgovornijih ljudi u zdravstvenoj administraciji nije dobar put da se privuku liječnici u obiteljsku medicinu.

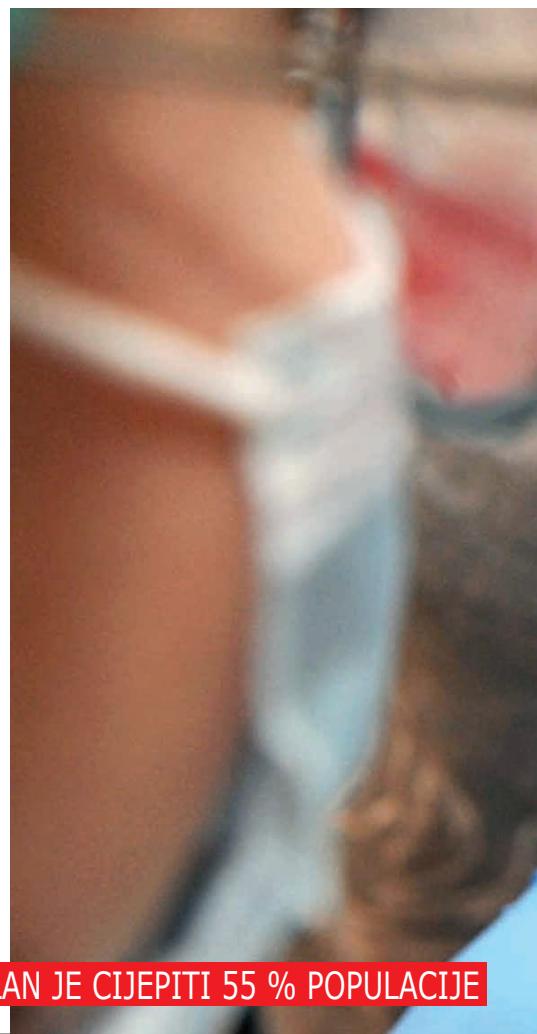
Konačno smo dočekali da cjepiva ima dovoljno, točnije premašili milijun doza koje su stigle u Hrvatsku, ali pojavili su se novi problemi. I to ne jedan, nego nekoliko njih s platformom. Najprije je platforma, zbog pogreške naručila mlađe građane na cijepljenje koji nikako ne pripadaju drugoj fazi cijepljenja koja je još uvijek u tijeku. Nakon pozivanja mlađih, morali su se očitovati iz Ministarstva zdravstva. Poručuju da je problem nastao zbog tehničke pogreške prilikom automatske obrade datoteke i ističu kako užurbano rade na otklanjanju pogreške. Taj problem je otklonjen, ali se pojavio novi. Nastao je problem s prijavama onih koji su se prijavili u testnoj fazi. Bilo ih je oko 4000, pa su se ti ljudi pitali gdje su nestali u sustavu, zašto ih nitko ne zove i jesu li izbrisani? Iz Ministarstva su demantirali da su podaci 4000 građana izbrisani, ali priznaju da podaci "kod 200 građana prijavljenih u testnoj fazi nisu upareni kako bi se zainteresirani mogli pozvati na cijepljenje". Zatraženo je promptno rješavanje uočenog problema. Zbog svega, Agencija za zaštitu osobnih podataka pokrenula je nadzorna postupanja nad Ministarstvom zdravstva, kao voditeljem obrade, s ciljem utvrđivanja stvarnog stanja o mogućoj povredi osobnih podataka. Pozvali su sve građane, ako sma-

Koliko je sve stajalo?

Treba li platiti nešto što ne funkcioniira i je li bilo pogodovanja? To su samo neka od pitanja koja se postavljaju u javnosti proteklih tjedana. Iz Ministarstva zdravstva pojašnjavaju da je sama Platforma "Cijepi se" termin koji se u medijima koristio kao cjelovito programsko rješenje za praćenje postupka cijepljenja. Sukladno tome, sve tri angažirane tvrtke Cuspis, IN2 i Ericsson Nikola Tesla uključeni su isporukom pojedinih komponenti u cjelovito programsko rješenje za praćenje postupka cijepljenja. Kad podvuku crtu, troškovi koji uključuju podršku i održavanje do 1. listopada 2023. za cijeli projekt s PDV-om iznose 4 358 318,75 kuna. Jedino što je realizirano i plaćeno do sada je stavka u iznosu od 196 000 kuna, a odnosi se na web-stranicu cijepise.zdravlje.hr.

Liječnici obiteljske medicine i dalje naručuju paciente

Iako nacionalna platforma postoji, neke županije koriste svoje. Prilikom naručivanja glavni partneri su im liječnici obiteljske medicine. S najvećeg punkta za cijepljenje, onoga na Zagrebačkom velesajmu poručuju da su čak 95 % građana na cijepljenje naručili liječnici obiteljske medicine. Platformu



DO KRAJA LIPNJA STIĆI ĆE UKUPNO 3,2 MILIJUNA DOZA CJEPIVA, A PLAN JE CIJEPITI 55 % POPULACIJE

NUŽNO JE UVAŽITI PRIJEDLOGE LIJEČNIKA OBITELJSKE MEDICINE, KOJI SU JEDNOSTAVNI I PROVEDIVI, NUŽNO UJEDNAČITI POSTUPAK PROVOĐENJA CIJEPLJENJA, A EVENTUALNE PRIJEPORE RJEŠAVATI DIJALOGOM

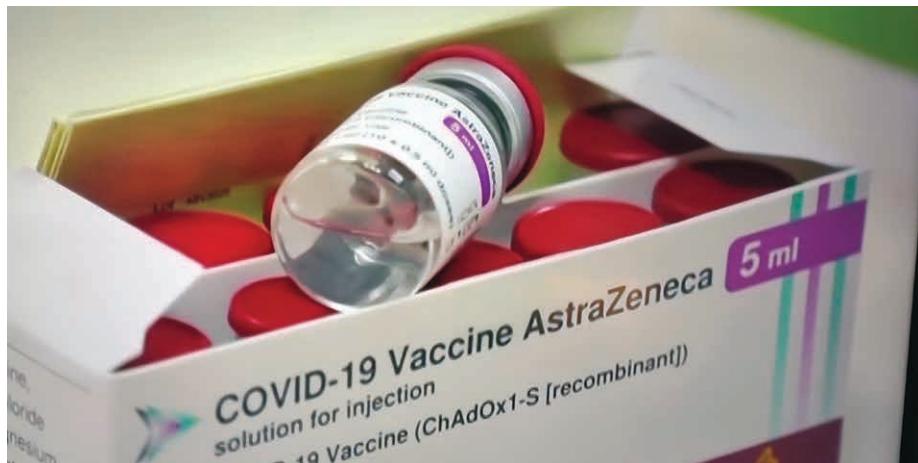
traju da su njihovi osobni podaci obrisani, da im se jave. Također, građani mogu putem prava na pristup podacima, zatražiti od Ministarstva zdravstva informaciju/potvrdu o brađuju li se njihovi osobni podaci koje su unijeli prilikom prijave na platformu cijepi-se.zdravlje.hr.

su gotovo isključili. Kako sve funkcioniра? Sustav eNaručivanja na svaki zahtjev obiteljskog liječnika, dodijeli termin u kalendaru slobodnih termina. Potvrdu obiteljski liječnik dobiva izravno u svom programu u ordinaciji i e-poštom je može dostaviti pacijentu. Inače, sustav eNaručivanja Hrvatska

ima od 2013. godine i taj sustav brine se o naručivanju 4 000 000 pacijenata na godinu, a od ukidanja papirnatih uputnica, u listopadu 2020. godine, dodatno je preuzeo komunikaciju prema bolnicama te tijekom svih tih godina nije bilo ozbiljnijih prijava problema.

Hrvatska liječnička komora predlaže žurni sastanak

Analiza HLK-a pokazala je da su najveći teret cijepljenja podnijeli obiteljski liječnici i liječnici u zavodima za javno zdravstvo. Zbog toga traže hitan sastanak ministra zdravstva, Liječničke komore i organizacija obiteljskih liječnika. "Smatramo da je, uvažavajući prijedloge liječnika obiteljske medicine, koji su jednostavni i provedivi, nužno ujednačiti postupak provođenja cijepljenja, a eventualne prijepore rješavati dijalogom uz međusobno uvažavanje." Cilj će biti definiranje rješenja za nefunkcionalnosti u organizaciji cijepljenja. Nakon što su



CJEPIVA IMA DOVOLJNO



sami proveli analizu, predlažu zdravstvenoj administraciji sljedeća rješenja:

- hitno uspostavljanje u cijelosti funkcionalne nacionalne informatičke platforme za cijepljenje
- masovno cijepljenje na punktovima u svim županijama i uspostavu većeg broja punktova
- uspostavu call-centra u svakoj županiji
- uključivanje i drugih liječnika, osim obiteljskih liječnika i epidemiologa, u cijepljenje kao i uključivanje drugih zdravstvenih djelatnika
- uspostavu odgovarajuće opremljenih mobilnih timova za cijepljenje nepokretnih ili teško pokretnih pacijenata u svakoj županiji.

Uskoro i 200 000 doza na tjedan

Do sada smo imali probleme s malim brojem doza, pa prekorednim cijepljenjem, da bismo konačno u svibnju došli do toga da će cjepiva biti dovoljno za sve. Potvrdio je to i predsjednik Vlade Andrej Plenković. "Od 2. svibnja u Hrvatsku će početi dolaziti tjedno

minimalno 250, a možda i 300 tisuća doza cjepiva, što znači da svi oni koji će se htjeti cijepiti, imat će priliku cijepiti se. Ministar zdravstva ima precizne naputke kako ustrojiti, popraviti i koordinirati svu aktivnost u tom, vjerujem da će se tog posla sada intenzivno primiti i da ćemo kroz koji dan imati konsolidiran proces." Iako smo se na početku najviše predbilježili za cjepivo AstraZenecu, sada je to definitivno Pfizer. Do kraja lipnja stići će nam u Hrvatsku ukupno 3,2 milijuna doza cjepiva, a plan je cijepiti 55 % populacije.

Platforma je spremna za 3. fazu

Održan je i sastanak u Ministarstvu zdravstva, a ministar je naredio svim liječnicima i zdravstvenim ustanovama koji su obavili cijepljenje građana da žurno upišu sve one koji su primili cjepivo u registar cijepljenih eCIJEPIH, koji je povezan s platformom, jer je to preduvjet valjanog funkcioniranja svih digitalnih platformi koje su uvezane u sustav, ali i temelj za izdavanje Digitalnog zelenog certifikata državljanima Hrvatske. Ta obveza bez odlaganja vrijedi i za sva bu-

duća cijepljenja. "Manje poteškoće u funkcioniranju platforme, o kojima je bilo riječi posljednjih dana u javnosti, žurno su otklonjene i sustav djelotvorno funkcionira tako da upisani građani na vrijeme dobiju termin cijepljenja, a cijepitelji povratnu potvrdu o dolasku građana" – izjavio je ministar zdravstva Vili Beroš i dodao: "Glavnom koordinatoru za cijepljenje, ravnatelju HZJZ-a doc. dr. Kunoslavu Capaku dodijelio sam tri pomoćnika za organizaciju mjesta za masovna cijepljenja, za logistiku i distribuciju cjepiva po Hrvatskoj te za informatičku podršku kako bismo do kraja lipnja ostvarili najmanje 55 % procijepljenosti pučanstva i omogućili uspješnu turističku sezonom i druge gospodarske aktivnosti." – zaključio je ministar zdravstva Vili Beroš.

Do kraja travnja na platformu se prijavilo više od 200 000 građana, a od toga ih je 23 % i cijepljeno upravo sa spomenute platforme.

Do kraja mjeseca 7000 umrlih

I dok je najmoćnije oružje u borbi protiv pandemije – cijepljenje, bolnice i dalje grčaju u istom problemu. Pune se jedinice intenzivnog liječenja, šire se kapaciteti, nedostaje liječnika i medicinskog kadra. Gdje god je moguće u pomoć dolaze iz drugih bolnica. Tako je već neko vrijeme i u Kliničkoj bolnici Dubrava – najvećoj COVID bolnici. Više je od 400 pacijenata, preko 70 ih je na respiratoru, ali zabrinjava da ih je na visokom protoku kisika puno više nego prošle godine. Potvrdila je to i voditeljica respiracijskog centra Dubravka Piskač Živković. "Prošle godine smo imali najviše 22 bolesnika na visokom protoku kisika, a momentalno sada ih je 45. Jednostavno su respiratorno nestabilniji, treba im više kisika, dolaze na visokom protoku, jednostavno rekla bih da je priroda bolesti takva i razlikuje od starog virusa, ima dosta srednje životne dobi bolesnika u dobi od 40 i 60 godina." – zaključuje.

Uz to zabrinjava i smrtnost. Posljednjih dana travnja na dan umire autobus ljudi. Izjava je to Branka Kolarića, epidemiologa i člana Vladina znanstvenog savjeta. "Što se tiče epidemije i situacije u bolnicama, stojimo dosta loše. Trenutno nam nije povoljna situacija" – zaključuje.

U svibnju bismo trebali zagaziti u zadnji rep trećeg vala, a to rasterećenje trebale bi itekako to osjetiti i bolnice. Ondje sada mahom završavaju mlađi pacijenti, jer su, među ostalim, stariji cijepljeni. Mjesec je završen s crnom brojkom – više od 7000 umrlih od koronavirusa u Hrvatskoj.

CIJEPLJENJE DILJEM KOPRIVNIČKO-KRIŽEVAČKE ŽUPANIJE

U Križevcima drugom dozom procije

"IMALI SMO PRVI MASOVNI PUNKT ZA CIJEPLJENJE U HRVATSKOJ, POČETKOM VELJAČE, I PO UZORU NA NAS TAKVI SU PUNKTOVI ORGANIZIRANI I DRUGDJE", ISTAKNUO JE ŽUPAN KOREN

Kako prenose iz Koprivničko-križevačke županije, u dvorani Osnovne škole Ljudevita Modeca u Križevcima 17. travnja nastavljeno je cijepljenje opće populacije protiv koronavirusa, u sklopu kampanje "Misli na druge, cijepi se". Drugom dozom cijepiva procijepljeno je ukupno 930 građana, a akciju su podržali i župan Darko Koren, zamjenik župana i načelnik Stožera civilne zaštite Ratimir Ljubić, gradonačelnik Križevaca Mario Rajn, zamjenik gradonačelnika Križevaca i načelnik gradskog Stožera civilne zaštite Mario Martinčević, rukovoditelj Službe za epidemiologiju županijskog Zavoda za javno zdravstvo Darko Radiček te ravnateljica križevačkog i predsjednica županijskog Društva Crvenog križa Đurđica Trbus sa suradnicima.

Kao i na dosadašnjim punktovima, županijski je Stožer u suradnji sa zdravstvenim ustanovama poduzeo sve potrebne aktivnosti da cijepljenje bude provedeno na najvišoj mogućoj razini. Organizacija punkta zahtjevan je proces kojim koordinira županijski Stožer i županijski Zavod za javno zdravstvo u suradnji s djelatnicima ostalih zdravstvenih ustanova i liječnicima obiteljske medicine, a u Križevcima su podršku pružili i Grad Križevci, gradski Stožer civilne zaštite, Gradsko društvo Crvenog križa

Križevci te Policijska postaja Križevci.

Zamjenik Ljubić izvijestio je o epidemiološkoj situaciji na području županije koju karakterizira povećanje broja novooboljelih te je građane pozvao na oprez i strogo pridržavanje epidemioloških mjera.

"Danas smo opet u Križevcima, sve je proteklo u najboljem redu, a najvažniji je interes građana. Zahvaljujem svima uključenima koji su nam omogućili da im pružimo vrhunsku uslugu te mogu najaviti kako ćemo, nakon što procijepimo prioritetne skupine starijih od 65 i kroničnih bolesnika, krenuti s cijepljenjem radno aktivnog stanovništva, konkretno zaposlenika velikih gospo-

darskih subjekata i prosvjetnih djelatnika. Cijepi se svim vrstama cijepiva, u količinama kako ih zaprimamo, a ključno je da se građani i daljejavljaju jer će samo procijepljivanjem i odgovornim ponašanjem brojke padati. Sljedeći punkt nam je u Đelekovcu, koji uključuje i općine Drnje i Legrad, a nakon toga se vraćamo u gradove", istaknuo je načelnik Ljubić.

Epidemiolog Darko Radiček pojasnio je kako su pozvani pacijenti liječnika obiteljske medicine s područja Križevaca i okolice te kako se sve odvija prema planu, bez gužvi i čekanja, posebno jer je riječ o drugoj dozi cijepiva pa su građani upoznati s procesom. Gradonačelnik Rajn zahvalio je županijskom Stožeru na suradnji u organizaciji punkta te uputio pohvale medicinskom osoblju, uz riječi: "Uspješna organizacija svakog punkta, pa tako i ovog danas, govori kako možemo odjednom procijepiti i mnogo više naših građana, koje pozivam da se i sljedeće subote odazovu na cijepljenje u Križevcima, na ovom istom mjestu. Moramo biti odgovorni jer samo tako možemo stati na kraj pandemiji."

S obzirom na to da je Županija od samog početka dala podršku kampanji "Misli na druge, cijepi se", župan Koren je naglasio: "Imali smo prvi masovni punkt za cijeplje-

Zadovoljni odazivom građana

Zamjenik župana i načelnik Stožera civilne zaštite Koprivničko-križevačke županije Ratimir Ljubić 16. travnja posjetio je punkt za cijepljenje u đurđevačkoj dvorani Strukovne škole, na kojem se cijepilo 950 građana Đurđevca i općine Ferdinandovac. Podsjetimo, to je druga po redu organizacija punkta u Đurđevcu, nakon što se krajem veljače procijepilo gotovo 500 osoba.

NOVI BELUPOV PROIZVOD IZ GRUPE DEZINFICIJENSA LANSIRAN NA TRŽIŠTE RH

BELAABO® gel za dezinfekciju ruku 50 g

Belupo je, uz već poznati BELAABO® sprej za dezinfekciju ruku, proširio svoju paletu novim proizvodom iz grupe dezinficijens (biocidni pripravak 1), BELAABO gelom za dezinfekciju ruku 50 g.

BELAABO® je dezinficijens brzog i učinkovitog djelovanja. Primjenjuje se nerazrijeđen za dezinfekciju ruku. Ima dokazano baktericidno, virucidno i fungicidno djelo-

vanje te smanjuje tranzientnu floru ruku za više od 99 %.

BELAABO® je dermatološki ispitani te je pogodan za primjenu na osjetljivoj koži. Eterično ulje mirte pruža ugodan miris i daje osjećaj svježine.

Aktivna tvar: etanol (djelomično denaturirani) 72 g/100 g.

Ostali sastojci: glicerol, carbopol ultrez, ne-



utrol TE, polisorbat 80, skvalan, eterično ulje mirte, pročišćena voda.

Biocidni pripravak rabiti pažljivo. Prije uporabe uvijek pročitati deklaraciju i podatke o proizvodu.

pljeno 930 građana, u Đurđevcu 950



nje u Hrvatskoj, početkom veljače, i po uzoru na nas takvi su se punktovi krenuli dalje provoditi. Nedavno smo na sastanku s premijerom Plenkovićem i suradnicima dobili potvrdu da smo u samom državnom vrhu po cijepljenju na punktovima i ovaj današnji primjer još je jedan dokaz naše iznimno uspješne organizacije. Zahvaljujem Gradu Križevcima, gradskom Stožeru i svima koji sudjeluju, kao i našim drugim gradovima i općinama, a posebno liječnicima i drugim medicinskim djelatnicima. Iako smo u razdoblju povećanja broja novooboljelih, mi-

slim da nema mesta panici, a naši su bolnički kapaciteti i cijeli zdravstveni sustav spremni i na puno veći broj pacijenata. Nadam se da do toga neće doći, a tome u prilog idu i najavljene veće količine cjepiva te pozivam građane da se i dalje prijavljuju jer je cijepljenje, uz odgovorno ponašanje, najbolji alat za ograničavanje zaraze koronavirusom.” “Zadovoljni smo odazivom građana što dokazuje da prepoznaju važnost cijepljenja te računamo da ćemo uz još jednu organizaciju punkta procijepiti sve zainteresirane s područja Đurđevca. U planu je i priprema

cijepljenja zaposlenika u velikim gospodarskim subjektima i prosjjetnih djelatnika, o čemu smo proveli anketu po školama”, istaknuo je načelnik Ljubić te zahvalio svima koji sudjeluju u ovoj zahtjevnom, ali iznimno uspješnom procesu. Posebno je zahvalio zdravstvenim djelatnicima na svim zaslugama u borbi s koronakrizom. S obzirom na trend povećanja broja oboljelih, građane je ujedno pozvao na oprez i pojačane napore u pridržavanju mjera epidemiološke prevencije kako bi se ograničilo širenje koronavirusa.

IZ KOPRIVNIČKE BOLNICE Odgode operacije, lijekova ima

Budući da se situacija vezana za virus Covid – 19 ne smiruje, iz koprivničke bolnice Dr. Tomislav Bardek obavještavaju kako će se zbog pogoršanja epidemiološke situacije i povećanja broja hospitaliziranih pacijenata pozitivnih na koronavirus do 30. svibnja ove godine u bolnici obavljati isključivo operativni zahvati s hitnim indikacijama te operativni zahvati kod onkoloških pacijenata. Svi dijagnostički postupci kao i pregledi u polikliničko-konzilijarnoj zdravstvenoj zaštiti odvijati će se prema dosadašnjem planu, poručuju iz Uprave bolnice te dodaju da je u potpunosti osigurana isporuka lijekova



za sve skupine bolesnika te će se poboljšanjem epidemiološke situacije vratiti i operativni program za naručene pacijente. “U našoj bolnici nema problema s isporu-

kom lijekova i svi pacijenti uredno dobivaju svoju propisanu terapiju, bez ikakvih zastoja”, kazao nam je Mato Devčić, ravnatelj koprivničke Opće bolnice.

KOŽA JE NAŠ NAJVEĆI ORGAN KOJI NAS ODVAJA OD OKOLINE, ALI PUTEM KOJE S OKOLINOM I

Zdravlje kože

KOŽA IMA MEHANIZME REGENERACIJE, OPORAVKA I ZACJELJIVANJA.
SVEMU TOME PRIDONOSE REDOVITA NJEGA I BRIGA O KOŽI

Piše: Tatjana Vučelić, mag. pharm.

Koža nije samo zaštitni omotač. Ona je organski sustav koji upravlja tjelesnom temperaturom, osjeća bolne i ugodne podražaje, sprječava tvari da uđu u tijelo i pruža zaštitu od štetnog djelovanja sunca. Koža je naš najveći organ koji nas odvaja od okoline, ali putem koje s okolinom i komuniciramo. Bez tog zaštitnog osjetilnog omotača, doslovno bismo "isparili", ne bismo se mogli nositi s promjenama temperature okoliša, ne bismo bili zaštićeni od ozljeda niti bismo mogli osjetiti ugodu dodira. Zato joj

treba posvetiti iznimnu pažnju i čuvati njen zdravlje, baš onako kako ona čuva nas.

Koža je slojeviti organ, sastoji se od tri sloja: epidermisa, dermisa i subkutisa. Svaki od slojeva sastoji se od po nekoliko podslojeva koji dijele različite uloge.

Enzimi kože aktiviraju vlastite procese prirodne obrane. Zaduženi su za održavanje vitalnih funkcija barijere, reguliranje ravnoteže vlažnosti i poticanje obnove stanica kože. Ako dođe do smanjenja ili inhibicije aktivnosti enzima, dolazi do slabljenja obrambene funkcije kože, što dovodi ne

samo do povećanja transepidermalnoga gubitka vode, već i do prodora nadražujućih tvari.

Izmjene godišnjih doba, klimatske promjene i promjene u temperaturi mogu povećati osjetljivost kože. Po hladnoći, kožne žlijezde smanjuju lučenje tvari potrebnih za održavanje zaštitnog kiselinskog sloja, što uzrokuje isušivanje kože. Centralno grijanje i klimatski uređaji također mogu imati taj učinak. Po vrućini, kožne žlijezde proizvode više znoja koji isparava, ostavljajući kožu suhom.

Stoga, izloženost kože UV zrakama, klimatske i temperaturne promjene i korištenje kemikalija ili agresivnih proizvoda za čišćenje kod kuće mogu predstavljati preveliko opterećenje za prirodnu sposobnost neutralizacije kože, umanjiti njezinu sposobnost vezivanja vlage i oslabiti njezino djelovanje kao zaštitne barijere. Kao posljedica toga, osim isušivanja kože može doći i do osjetljivosti i sklonosti pogoršanju oboljenja kao što je atopijski dermatitis. Prečesto



promo

BELODEX pjena Dekspantenol 5% pjena

BELODEX pjena sadrži DEKSPANTENOL 5%, a namijenjena je za zaštitu i regeneraciju suhe, osjetljive i nadražene kože.

Namijenjena je samo za vanjsku primjenu.

Sastojci

AQUA, BUTANE, PANTHENOL, ISOBUTANE, PROPYLENE GLYCOL, PROPANE, PHENOXYETHANOL, ACRYLATES/C10-30

ALKYL ACRYLATE CROSSPOLYMER, SODIUM HYDROXIDE.

Namjena

BELODEX pjena sadrži dekspantenol (pro-vitamin B5) te se primjenjuje za zaštitu i regeneraciju suhe, osjetljive i nadražene kože.

Obnavlja i stabilizira prirodnu zaštitnu funk-



KOMUNICIRAMO

pranje u vrućoj vodi također može uzrokovati isušivanje kože, oštetiti njezinu propusnu barijeru i potaknuti javljanje kožnih oboljenja.

Neuravnotežena prehrana, nedovoljno ili nimalo tjelovježbe, stres, nedovoljno sna, pušenje, dehidracija i određeni lijekovi utječu na kožu i umanjuju njezino djelovanje kao zaštitne barijere. Na kožu također utječe niz unutarnjih čimbenika: genetika, biološko starenje, hormoni i specifična obolegenja poput dijabetesa.

Suha, ispucala i gruba koža uzrokovana je nedostatkom vlage i masnoća najčešće se javlja na rukama, laktovima, potkoljenicama, petama i licu.

Koža ima mehanizme regeneracije, oporavka i zacjeljivanja. Svemu tome pridonose redovita njega i briga o koži.

Preparati koji sadržavaju dekspantenol podupiru funkciju zaštitne barijere kože, tako da pomažu u regeneraciji prirodne zaštitne barijere kože. Dekspantenol (provitamin B₅), poznat i kao "vitamin kože" je emolijens, hidratizira kožu, vrlo dobro prolazi kroz kožu. Smanjuje upalna stanja kože, uklanja svrbež i potiče zacjeljivanje površinskih slojeva kože.

U stanicama se provitamin B₅ pretvara u pantotensku kiselinu, koja igra ključnu ulogu u koenzimu A, dok je koenzim A važan u mnogim staničnim procesima.

Provitamin B₅ može pomoći na način da podupire proizvodnju lipida u koži, podržava vlastiti regenerativni proces kože, povećava zadržavanje vlage u koži, te na taj način pomaže prirodno obnavljanje kože, održavajući je mekanom, glatkom i hidratiziranom.

ciju kože i tako sprječava gubitak vode čime održava kožu vlažnom i podatnom.

BELODEX pjena može se primijeniti u stanjima suhoće i crvenila kože uslijed izloženosti vanjskim utjecajima poput sunčeve svjetlosti, topline i hladnoće. U ovim slučajevima će primjena pjene donijeti olakšanje kroz obnovu elastičnosti i mekoće kože. Posebna formulacija u obliku pjene je izuzetno nježna i lako maziva.

BELODEX pjena je namijenjena za primjenu u dojenčadi, djece i odraslih.

Primjena

Nanесите pjenu na opranu i čistu kožu lica ili tijela 2 – 3 puta dnevno.



DR. IVO BELAN

Kako učiniti svoj mozak boljim, bržim, pametnijim

LJUDI U PEDESETIMA I ŠEZDESETIMA SU MUDRI. TO SU ONI KOJIMA SE OBRAĆAMO ZA NAJBOLJI SAVJET, KOJE ŽELIMO DA VODE NAŠE KOMPANIJE I DRŽAVU. LIJEPO JEZNATI DA NEKE STVARI POSTAJU BOLJE KAKO STARIMO

Budite u pokretu. Najbolji savjet koji se može dati u cilju održavanja mozga zdravim i mladim je aerobička tjelovježba. Još bolje ako je kombinirana s treningom snage i mišića. Postoje jaki dokazi da tjelovježba može usporiti slabljenje mentalnih sposobnosti, čak i obnoviti, poboljšati memoriju. Osobe koje su u dobroj fizičkoj kondiciji imaju bistriji, oštromuniji mozak. Tjelovježba čini čovjeka pametnijim u bilo kojoj dobi života.

Nahranite mozak. Hrana bogata antioksidansima korisna je za zdravlje mozga, kao što je dobra i u borbi protiv raka. Razno voće i povrće bogato je antioksidansima, kao što su grah, cjelovite žitarice, orasi, lješnjaci, razni začini. Razumljivo, i ukupna prehrana mora biti zdrava.

Prisilite mozak na "gimnasticiranje". Ljudi bilo koje dobi mogu trenirati svoj mozak da u svojim funkcijama bude brži i, ustvari, mlađi. Sve što je potrebno je vježba za um. Mozak je jako adaptabilan organ. Ako "zatražite" od mozga da uči, on će učiti. On može i ubrzati taj svoj proces. U cilju održavanja mozga mladim i u dobroj funkciji, čovjek se može uključiti u brojne aktivnosti, kao primjerice: stolni tenis, slaganje puzzli, učenje novog jezika, novog plesa, naučiti svirati neki instrument, bonsai tehniku, igrati šah, rješavati križaljke.

Ostanite mirni. Kao što je vrlo važno stavljati svoj mozak pred svojevrsne izazove, tako je isto važno biti sposoban ostati miran. Stres, posebno kronični stres, može poremetiti kognitivne procese, kao što su učenje i pamćenje. Tjelovježba i vježbe relaksacije

mogu biti od pomoći u borbi protiv stresa. Omogućite mozgu dovoljno odmora. Ispitivanja su pokazala da su najbolja kreativna rješenja za razne komplikirane probleme dolazila nakon dobrog noćnog sna. Ne kaže se uzalud, kad ste pred nekom važnom odlukom, "prespavaj" to.

S dobi postajemo mudriji. Stariji ljudi bolje rješavaju probleme, zato jer imaju u svom mozgu više uskladištenih mentalnih informacija nego mladi ljudi. To je razlog zašto su oni u pedesetim i šezdesetima mudri. To su oni kojima se obraćamo za najbolji savjet, koje želimo da vode naše kompanije i državu. Lijepo je znati da neke stvari postaju bolje kako starimo.

Na što još obratiti pažnju

Nemojte pušiti. Pušači imaju slabiju memoriju i kognitivne funkcije.

Pijte umjereno. Dok pijenje velikih količina alkohola može oštetiti pamćenje, umjerenе količine mogu biti od koristi.

Budite društveni. Bliske veze s drugima mogu poboljšati kognitivne funkcije starih ljudi. Društvena podrška može doći od odnosa s prijateljima, rođacima ili onih koji pružaju skrb. Uključivanja u društvo stimuliraju intelektualne aktivnosti.

Sprječite ozljede glave. Traume glave često rezultiraju oštećenjem memorije, što je rizični faktor za budući razvoj demencije. Zaštitite glavu za vrijeme raznih sportskih aktivnosti (hokej, skijanje, boks, vožnja bicikle), za vožnje motorom i nošenjem sigurnosnog pojasa u automobilu.

Ljekarnik kao podrška u borbi protiv ovisnosti

ZAMJENSKA TERAPIJA NIKOTINOM ILI BUPROPION UDVOSTRUČUJU USPJEŠNOST ODVIKAVANJA, A KOMBINACIJA NADOMJESNE TERAPIJE I PSIHOLOŠKIH TEHNIKA POVEĆAVA USPJEŠNOST JOŠ DVA PUTA

Piše: mr. pharm. Ivan Barešić, MBA, pomoćnik ravnateljice, Ljekarne Deltis Pharm

Prema podacima Svjetske zdravstvene organizacije pušenje je jedan od vodećih uzroka smrti koji se može prevenirati. Godišnje u svijetu od posljedica pušenja umre nešto više od 8 milijuna ljudi: 7 milijuna aktivnih i nešto više od milijun pasivnih pušača. Za usporedbu: u trenutku pisanja ovog teksta u svijetu je od posljedica koronavirusa umrlo oko 3 milijuna ljudi.

Oko 80 % od 1,3 milijarde pušača živi u zemljama s niskim i srednjim prihodima. Uživanje u duhanu dodatno pridonosi siromaštvo jer usmjerava potrošnju s osnovnih potreba kućanstva poput hrane i smještaja na cigarete. Štetnost duhanskog dima dobro je poznata: od više tisuća tvari od kojih se sastoji duhanski dim kancerogeno djelovanje je dokazano za više od 70. Nikotin je glavni krivac za razvoj ovisnosti. Vjerljivost razvoja ovisnosti nakon što smo ga jednom probali iznosi čak 32 %. Koliko je nikotin adiktivan dovoljno govori primjer iz povijesti: u drugom svjetskom ratu zabilježeni su slučajevi izglađnjelih ljudi koji su u koncentracijskim logorima mijenjali hranu za cigarete.

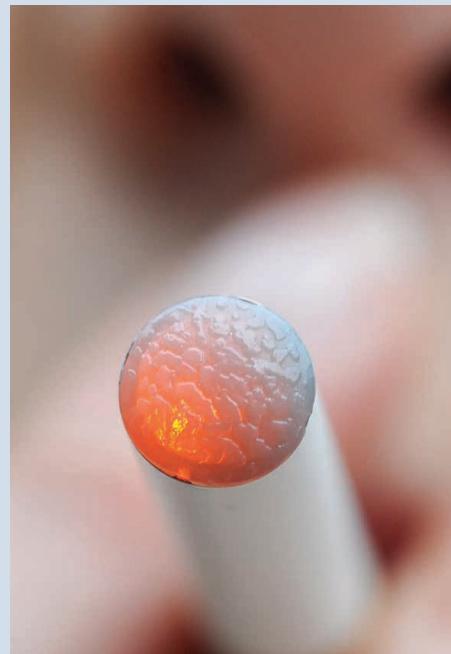


Unatoč poznatim posljedicama koje pušenje cigareta može imati na trudnicu i njeno nerođeno dijete čak 15 % trudnica i dalje tijekom trudnoće ne odustaju od ovog poroka. Stoga ne čudi koliko je prestanak pušenja dugotrajan i mukotrpan posao: istraživanja pokazuju kako konačnom prestanku pušenja prethodi i do trideset neuspješnih pokušaja. Mnoge vlade se odlučuju na različite akcije kao bi smanjile broj pušača. Među popularnijim mjerama je zabrana reklamiranja, stavljanje zastrašujućih slika na kutije cigareta, šira zabrana pušenja (javni

prostori i sl.) i povećanje poreznog opterećenja što u konačnici uzrokuje i povećanu cijenu kutije cigareta. Američki Nacionalni institut za rak utvrdio je kako zastrašujuće slike na kronične pušače imaju minimalan učinak. Čini se kako najveći učinak postiže povećanje cijene kutije cigareta. Bez obzira na to što su sve navedene činjenice dobro poznate većini pušača u Hrvatskoj, pušenje je i dalje društveno prihvaćeno. Procjenjuje se kako u Hrvatskoj svaka treća osoba puši što nas svrstava u sam svjetski vrh, a od posljedica pušenja godišnje umre oko 14.000 ljudi što je grad veličine Rovinja ili Kutine. Svaki drugi pušač u Hrvatskoj popuši 15–24 cigareta dnevno. Preračunamo li to u novac pušeći jednu kutiju cigareta na dan prosječne cijene oko 28 kuna pušač godišnje spali i u dim baci oko 10.000 kuna.

Istraživanja pokazuju kao čak 80 % pušača želi prestati pušiti. Njih treba potaknuti na donošenje odluke o prestanku pušenja te im pružiti stručnu pomoć i potporu na njihovom putu odvikavanja. Problem kod odvikavanja je apstinencijska kriza koja predstavlja najveću prepreku prilikom odvikavanja. Radi se o simptomima koji mogu uključivati: napetost, razdražljivost, smanjenu koncentraciju, poremećaje sna, kašalj, povremene vrtoglavice i sl. Apstinencijsku krizu često uspoređuju sa simptomima gripe ili prehlade. Od nabrojanih simptoma neki će osjetiti sve, samo neke ili nijedan.

U vrijeme pandemije ti su izazovi još veći. U svjetlu informacija o većem riziku obolijevanja pušača od koronavirusne infekcije očekuje se kako će se povećati broj pušača koji će pokušati prestati. S druge strane izoliranost i usamljenost tijekom lockdowna, stres vezan uz sigurnost zaposlenja i financije mogli bi mnoge obeshrabriti. Također, pokazalo se kako se tijekom pandemije zbog zatvorenosti povećao broj pasivnih pušača. Svjetska zdravstvena organizacija promiče odvikavanje i liječnicima preporučuje strategiju 5P-modela (ili na engleskom 5A). Savjetovanje treba započeti pitanjem (ask) je li pacijent pušač. Zatim na jasan, odlučan i razumljiv način treba posavjetovati (advise) prestanak pušenja. Potom procijeniti



(assess) želju pušača da prestane pušiti u sljedećih 30 dana te pomoći (assist) kratkim savjetovanjem i preporukama onima koji su voljni pokušati. Na kraju treba planirati praćenje (arrange) pacijenta u ostvarivanju postavljenog cilja.

Ljekarnici kao najdostupniji zdravstveni djelatnici uz manje modifikacije mogu primijeniti isti model i tako pomoći u borbi protiv pušenja. Uz niz različitih metoda toga mogu savjetovati i primjenu pomoćnih sredstava. Nikotinski pripravci mogu pomoći u procesu odvikavanja jer organizam opskrbljuju malom dozom nikotina kako bi se ublažile apstinencijske tegobe što bi trebalo biti dovoljno da se održi motivacija. Zamjenska terapija nikotinom dostupna je u obliku transdermalnih flastera, žvakačih guma i spreja. S ovim pripravcima treba biti oprezan kod bolesnika koji pate od teških aritmija ili imaju tešku anginu pektoris.

Od lijekova koji su se pokazali učinkovitim u primjeni je bupropion koji je 1996. uveden kao prvo sredstvo za odvikavanje od pušenja koje ne sadrži nikotin. Radi se o antidepresivu koji povećava količinu dopamina između neurona i tako stvara učinak ugodne sličan onom kojeg uzrokuje nikotin.

nosti pušenja

Lijek je u Hrvatskoj registriran i izdaje se na lijечnički recept.

Od nefarmakoloških metoda preporučuje se bavljenje sportom, svakodnevna rekreacija, duboko disanje, meditacija, uzimanje većih količina vode. Osim snage volje od neprocjenjive vrijednosti je podrška obitelji i prijatelja. Postoji više multidisciplinarnih programa kojima je u vrijeme pandemije moguće pristupiti internetom. U eri pametnih telefona dostupan je niz aplikacija koje pušaču pomažu pratiti rutinu i lakšem uočavanju okidača za pušenje. Kad se osvijeste okidači, pušač može raditi na njihovoj promjeni. Neke od njih redovito šalju motivirajuće poruke ili u kriznim trenutcima ponude igru kako bi odvratili misli od cigarete. Od oko 20 milijuna pušača u SAD-u koji svake godine pokušavaju prestati pušiti, više od 90 % ponovno počne u tijeku nekoliko dana, tjedana ili mjeseci. Zamjenska terapija nikotinom ili buproprion udvostručuju uspješnost odvikavanja, a kombinacija nadomjesne terapije i psiholoških tehnika povećava uspješnost još dva puta.

Ove godine povodom Svjetskog dana nepušenja Svjetska zdravstvena organizacija



pokreće novu inicijativu za prestanak pušenja koja bi trebala dati besplatan pristup digitalnom savjetovanju. SZO se udružio s tehnološkim kompanijama poput Facebooka, WhatsAppa i Soul Machinesa kako bi podržao prestanak pušenja pomoći chatbotova i digitalnih zdravstvenih radnika. Tako će Florence, digitalna savjetnica temeljena na umjetnoj inteligenciji pomagati ljudima da razviju personalizirani plan odvikavanja uz upućivanje na dostupne aplikacije i besplatne linije u njihovim zemljama. Sve te tehnike usmjerene su na pacijenta koji treba napraviti prvi korak.

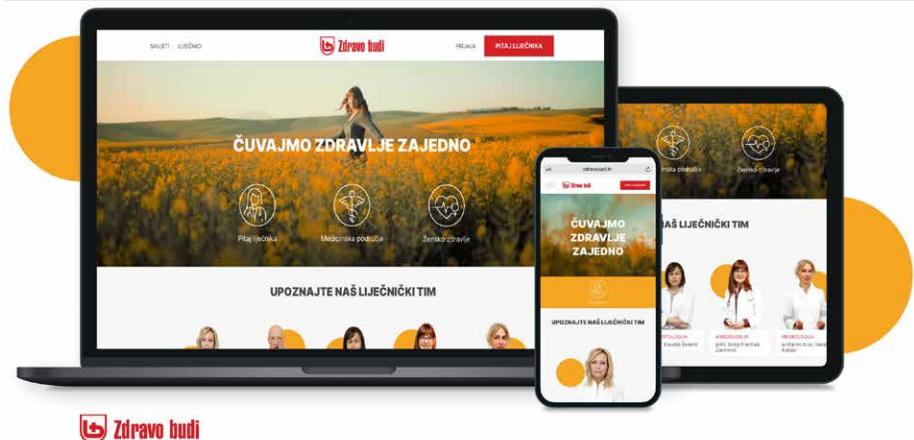
REDIZAJNIRAN BELUPOV PORTAL ZDRAVOBUDI.HR Primarna web-destinacija

STRANICA DODATNO NAGLAŠAVA VISOK STANDARD I PROFESIONALNI PRISTUP SVAKOM POSJETITELJU S CILJEM IZGRADNJE VISOKE RAZINE POVJERENJA KOJE ZDRAVO BUDI PORTALU OSIGURAVAJU REPUTACIJU PRIMARNE WEB-DESTINACIJE O OSOBNOM ZDRAVLJU

Na Svjetski dan zdravlja, 7. travnja Belupo je predstavio osvježeno izdanje Zdravo budi portala koji u prvi plan stavlja stručne suradnike te na svakom koraku potiče i usmjerava korisnike na komunikaciju s lijećnicima. Pojedinačnim predstavljanjem stručnih suradnika i njihova dosadašnjeg angažmana na portalu, stranica dodatno naglašava visok standard i profesionalni pristup svakom posjetitelju s ciljem izgradnje visoke razine povjerenja koje Zdravo budi portalu osiguravaju reputaciju primarne web-destinacije o osobnom zdravlju. Novo izdanje stranice u potpunosti je usklađeno s najnovijim trendovima digitalnog svijeta – jasan i precizan izričaj korisnicima omogućuje visoku razinu preglednosti čime korisničko iskustvo na mobilnim ure-

đajima, s kojih danas dolazi većina posjeta, postaje ugodno i jednostavno. Oku ugordan i nježan dizajn stvara opušteno ozračje koje među posjetiteljima portala budi tople emocije u brzi o sebi i vlastitom zdravlju, a jednostavni, prostorno razmaknuti elementi odišu elegancijom koja u prvi plan stavlja stručnost i visok standard i u primarnoj i u specijalističkoj zdravstvenoj zaštiti.

Na stranicu, lansiranu davne 2007., korisnici su se u proteklih godinu dana vratile u milijuna puta, što je 14,6 % više no godinu ranije. U tom su razdoblju Belupovim suradnicima postavili 4603 pitanja, odnosno 49 % više nego godinu dana ranije. Prema broju upita prednjači kategorija ginekologija, a slijede je dermatologija, urologija, kardiologija te opća medicina.



Organizirano cijepljenje za zaposlenike Podravka Grupe

Uprave Podravke i Belupa pokrenule su inicijativu da, kao odgovorni poslodavci, za zaposlenike Grupe Podravka na području RH organiziraju cijepljenje protiv zaraze SARS-CoV-2 virusom. Ova će se aktivnosti provesti do sredine svibnja, u suradnji sa Stožerom Civilne zaštite i Zavodom za javno zdravstvo Koprivničko-križevačke županije te HGK Županijskom komorom Koprivnica.

Cijepljenje je dobrovoljno i mogu mu pristupiti svi zainteresirani zaposlenici pove-

zanih društava Grupe Podravka s područja Republike Hrvatske.

U ovome trenutku još uvijek ne raspolazimo informacijom kojim će se cjepivom provoditi cijepljenje, no posve je sigurno da cijepljenje bilo kojim od trenutno dostupnih cjepiva na području Republike Hrvatske djelotvorno štiti od težih oblika bolesti, hospitalizacije i smrtnih ishoda uzrokovanih potencijalnom zarazom SARS-CoV-2 virusom. Vjerujemo da nam je svima u interesu zaštiti svoje, kao i zdravlje svojih najbližih.

DJEĆJA BOLNICA SREBRNJAK, BELUPO I PODRAVKA POTPISALI

Razvoj personaliziranog koncepta za redukciju prekomjerne i održavanje zdrave tjelesne mase kod djece i odraslih

U TRI GODINE PROVEDBE PROJEKTA RAZVIT ĆE SE KLINIČKI DOKAZAN I ZDRAVSTVENO SIGURAN KONCEPT REDUKCIJE PREKOMJERNE I ODRŽAVANJA ZDRAVE TJELESNE MASE KOD DJECE I ODRASLIH

Dječja bolnica Srebrnjak, Belupo i Podravka u zajedničkom znanstveno-istraživačkom projektu razvijat će personalizirani koncept za redukciju prekomjerne i održavanje zdrave tjelesne mase u liječenju kroničnih bolesti djece i odraslih. Vrijednost je projekta 9 milijuna kuna, od čega je 6,8 milijuna kuna sufinancirano bespovratnim EU sredstvima. Većina finansijskih sredstava uložit će se u provođenje kliničke studije, istraživanje i razvoj novih proizvoda, patentnu zaštitu te zapošljavanje novih stručnjaka.

Provedbom istraživačkih aktivnosti i multidisciplinarnim pristupom koji podrazumijeva blisku suradnju kliničkih i temeljnih istraživača, nutricionista i poslovnog sektora namjerava se razviti novi dijagnostički i terapeutski pristup smanjenju prekomjerne tjelesne mase koji će uključivati provođenje kliničke studije, razvoj inovativnih proizvoda za obroke pri redukcijskoj dijeti te razvoj personalizirane podrške pacijentima i korisnicima, naglasio je ravnatelj Dječje bolnice Srebrnjak dr. sc. Ivo Dumić-Čule, dr. med., dodavši pritom da znanje, stručnost i multidisciplinarni pristup rješavanju javno zdravstvenih izazova čine velik potencijal za suradnju s gospodarstvom, osobito s hrvatskom farmaceutskom i prehrabnenom industrijom.

Tjelesna masa i komplikacija kod infekcije COVID-19

Prekomjerna tjelesna masa i debljina globalni su javnozdravstveni problemi i rizični su čimbenici za nastanak vodećih kroničnih nezaraznih bolesti: kardiovaskularnih bolesti, dijabetesa i nekih vrsta karcinoma te jedan od najčešćih komorbiditeta i nezavisnih čimbenika rizika u razvoju astme. Prekomjerna tjelesna masa također je vrlo važan prediktor razvoja komplikacija kod infekcije COVID-19, uključujući potrebu za



KONCEPT ĆE SE TEMELJITI NA SUVREMENIM MEDICINSKIM I NUTRICIONISTIČKIM PRINCIPIMA KOJI UKLJUČUJU PROMJENE U NAČINU ŽIVOTA, URAVNOTEŽENU NISKOENERGETSKU PREHRANU I REDOVITU TJELESNU AKTIVNOST UZ PERSONALIZIRANU STRUČNU PODRŠKU

hospitalizacijom, intenzivnom njegom i mehaničkom ventilacijom, a uzrokuje i povećani rizik od neželjenih ishoda COVID-19 bolesti.

Zdravstveni problemi povezani s neadekvatnom prehranom ubrajaju se među najznačajnije javnozdravstvene probleme. U Hrvatskoj, kao i u Europi, više od polovice osoba starijih od 18 godina ima prekomjernu tjelesnu masu i debljinu, njih 57,4 %, od

čega debljinu ima 18,7 % stanovnika. Brojke upozoravaju na alarmantno stanje upravo u mediteranskim zemljama te potvrđuju premislu da se mediteranska prehrana, koja slovi kao najbolja za očuvanje zdravlja, sve manje konzumira, posebice među djecom. Prema posljednjim podacima 34,9 % djece u Hrvatskoj ima prekomjernu tjelesnu masu i debljinu, od čega debljinu ima njih 14 %, značajnije više dječaka, njih 17,2 % u us-

UGOVOR O SURADNJI edukciju ne mase



VRIJEDNOST PROJEKTA
JE 9 MILIJUNA KUNA, OD
ČEGA JE 6,8 MILIJUNA
KUNA SUFINANCIRANO
BESPOVRATNIM EU
SREDSTVIMA

poredbi s 10,7 % djevojčica. Zabrinjavajući je podatak da se proteklih 12 godina udio djece s prekomjernom tjelesnom masom i deblijinom povećao za gotovo 15 %.

Nutraceutika je jedno od novih poslovnih područja čiji potencijal u tematskom prioritetnom području "Zdravlje i kvaliteta života" prepoznaje Strategija pametne specijalizacije Republike Hrvatske, a u našoj kompaniji je organizacijska cjelina Nutraceutike osnovana početkom 2016. godine na korporativnoj razini Podravka Grupe, kazao je član Uprave Podravke i predsjednik Uprave Belupa, Hrvoje Kolarić te dodao da se ovim projektom nastavlja kontinuitet dugogodišnje kompanijske podrške nacionalnim javnozdravstvenim inicijativama i doseže nova dimenzija aktivnom ulogom Podravka Grupe u razvoju i podršci zdravim životnim navikama i zdravim životnim odbirima svojih potrošača sa izravnim doprinosom kvaliteti života stanovništva i javnom zdravlju.

NAPOMENA: Sadržaj ove vijesti isključiva je odgovornost DB Srebrnjak, Belupa i Podravke i ne odražava gledišta Europske unije.

Iskorak u područje nutraceutike i kliničke prehrane

"Razvijena hrvatska farmaceutska industrija pacijentima u Hrvatskoj omogućava najnovije terapijske mogućnosti, uz povoljnije troškove. Vođen upravo tom filozofijom održivog poslovanja Belupo je prije 5 godina kao prvi regionalni proizvođač iskoračio u područje nutraceutike i kliničke prehrane koji se tim projektom širi u područje zdravstvenih rješenja za prekomjernu tjelesnu masu. Ovaj projekt u potpunosti je usklađen sa Strategijom pametne specijalizacije RH i prioritetima Belupa, koji se pozicionira kao jedan od ključnih igrača u proizvodnji dodataka prehrani" istaknuo je predsjednik Uprave Belupa, magistar farmacije Hrvoje Kolarić, MBA.

Zahvaljujući sredstvima osiguranim u sklopu poziva "Jačanje kapaciteta za istraživanje, razvoj i inovacije" (IRI) iz Europskoga fonda za regionalni razvoj, multidisciplinarni

ni znanstveno-industrijski tim stručnjaka pod vodstvom prof. dr. sc. Mirjane Turkalj, dr. med., iz Dječje Bolnice Srebrnjak, mr. sc. Lenkice Penava, iz Belupa i Katarine Pentek, dipl. ing., iz Podravke umrežit će znanja iz područja medicine, nutricionizma, farmacije i prehrambene tehnologije te će u tri godine provedbe projekta razviti klinički dokazan i zdravstveno siguran koncept redukcije prekomjerne i održavanja zdrave tjelesne mase kod djece i odraslih. Koncept će se temeljiti na suvremenim medicinskim i nutricionističkim principima koji uključuju promjene u načinu života, uravnoteženu niskoenergetsku prehranu i redovitu tjelesnu aktivnost uz personaliziranu stručnu podršku.

Sufinanciranje projekta, u ukupnoj vrijednosti od 6.784.325,90 kuna osigurano je u okviru poziva Jačanje kapaciteta za istraživanje, razvoj i inovacije KK.01.1.1.07, u sklopu Operativnoga programa Konkurenčnost i kohezija 2014.–2020., a za njegovu provedbu u RH nadležno je Ministarstvo znanosti i obrazovanja, kao Posredničko tijelo razine 1, dok je Posredničko tijelo razine 2 Središnja agencija za financiranje i ugovaranje programa i projekata Europske unije (SAFU).



REPUBLIKA HRVATSKA
Ministarstvo regionalnoga razvoja
i fondova Europske unije



Operativni program
KONKURENTNOST
I KOHEZIJA

Ministarstvo znanosti i obrazovanja

Suvremeni dijagnostički pristup odraslim pacijentima s akutnom vrtoglavicom

Piše: Miroslav Pavlović, dr. vet. med. MBA

Webinar pod istoimenim nazivom održao je izv. prof. Siniša Maslovara, dr. med., specijalist otorinolaringologije i subspecijalist audiolije s Medicinskog fakulteta i Fakulteta za dentalnu medicinu i zdravstvo Sveučilišta u Osijeku. Osim znanstveno-nastavnog rada na fakultetu, profesor je zaposlen i u Poliklinici za otorinolaringologiju u Nacionalnoj memorijalnoj bolnici Vukovar gdje je oformio i jedan od najbolje organiziranih i opremljenih centara za dijagnostiku i rehabilitaciju vrtoglavica u Republici Hrvatskoj. Također, osnivač je i prvi predsjednik Hrvatskog društva za vestibularnu rehabilitaciju Hrvatskog liječničkog zbora te član prestižnog Bárányeva društva, najpoznatije svjetske neurootološke organizacije.

Sve u svemu, jedan od najeminentnijih stručnjaka u Hrvatskoj (i šire) koji se bavi vrtoglavicama.

Vrtoglavica može biti izazvana s više od tri stotine različitih uzroka

U svom predavanju profesor Maslovara je naglasio da je za razumijevanje vrtoglavica, baš kao i svake druge bolesti, nužno razumjeti anatomske karakteristike i fiziološke odnosno patofiziološke datosti.

VRTOGLAVICA NIJE JEDINSTVENA BOLEST, VEĆ STANJE (SINDROM) KOJE MOŽE BITI IZAZVANO S VIŠE OD TRI STOTINE RAZLIČITIH UZROKA

Vrtoglavica nije jedinstvena bolest, već stanje (sindrom), koje može biti izazvano s više od tri stotine različitih uzroka! Možemo ih podijeliti na periferne i središnje a unutar te dvije skupine postoje još brojnih podioba obzirom na uzrok, učestalost, anatomsko sijelo bolesti i dr. Razlikovanje akutnih perifernih i akutnih središnjih vrtoglavica bitno je su u svakodnevnom radu brojnim liječnicima (opće/obiteljske medicine, hitne medicine, neurolozima, otorinolaringolozima) prilikom zaprimanja pacijenata.

Dijagnostika vrtoglavica na neki je način pokazatelj ukupnih tehničkih, znanstvenih i socioekonomskih dometa društva. Štoviše, dijagnostika vrtoglavica, posebno



određenih tipova može biti jednostavnija ili složenija, no u svakom slučaju započinje dobrim poznavanjem kliničkih kriterija i poznavanjem izvođenja kliničkih tekstova. U dalnjem tijeku predavanja naglašeno je nekoliko detalja koji su jednakovo važni i za pacijenta i za liječnika. Ponajprije, važnost uzimanja ispravne anamneze (povijesti bolesti), što zbog samog liječnika (provodenje daljnih testova) što zbog pacijenta (davanje relevantnih i svršishodnih podataka), bez obzira jesu li podaci dati putem

Vrtoglavice i diferencijalna dijagnostika

U nastavku su detaljno opisani postupci samog kliničkog pregleda, kroz tzv. videotutorial, u kojem se riječju i slikom objašnjavaju pojedine probe (testovi) i zahvati te savjeti za što efikasniji pregled.

Opsežno je razrađena i diferencijalna dijagnostika što je osobito važno jer se vrtoglavice mogu dijeliti i na "bezopasne" i na one koje životno ugrožavaju pacijenta, ako ne budu prepoznate (one koje mogu potjecati od infarkta malog mozga, infarkta labirintske arterije, tranzitorna TIA, Walenbergov sindrom i sl.). Objašnjeno je i koji pacijenti zahtijevaju nužnu hospitalizaciju, a koji ne, te što učiniti s takvim pacijentima.

Na kraju, spomenuto je i liječenje vrtoglavica koje se može podijeliti u simptomatsko, kauzalno i rehabilitacijsko liječenje. Ovo potonje u širem smislu opisuje vježbe koje provodimo u svrhu vestibularne rehabilitacije.

Budući da je i ovo predavanje, u organizaciji službe Marketinga, izazvalo samo pozitivne recenzije te dodatne upite, pokazalo se još jednom da je Belupo, prije svega, u partnerskom odnosu s liječnicima osiguravajući im kontinuiranu edukaciju, koristeći sve dostupne kanale komunikacije te osiguravajući izbor kvalitetnih i dostupnih lječkova.

PREDSTAVLJAMO - SEKTOR PROIZVODNJE - PROIZVODNJA KRUTIH OBLIKA LIJEKOVA

Kvaliteta proizvoda imperativ je našeg poslovanja

SUVREMENA
PROIZVODNJA
LIJEKOVA PRIDONOSI
POVJERENJU NAŠIH
KORISNIKA, IMIDŽU
NAŠE KOMPANIJE
I CJELOKUPNOG
ZDRAVSTVENOG
SUSTAVA



O svim izazovima s kojima se suočavaju naše kolegice i kolege u sektoru Proizvodnje krutih oblika lijekova razgovarali smo sa Sanjom Ivaniš Turk, mr. pharm., direktoricom tvornice.

B Kakva je organizacijska struktura Vaše službe/sektora te koje poslove unutar službe/sektora obavljate?

Proizvodnja krutih lijekova jedna je od službi unutar sektora Proizvodnje pored Proizvodnje polukrutihi i tekućih lijekova, Službe održavanja i energetike, Pripreme proizvodnje, Nadzora i zaštite te Tima za serijalizaciju. Anica Job direktorica je našeg sektora. Organizacijski službu čine 172 radnika koji formiraju tri odjela: Vagaonu, Proizvodnju i Pakirnicu. Aktivnosti se odvijaju i u objektu 5 iz 2000. godine i u najnovijem objektu 21 puštenom u rad 2017. godine.

Aktivnosti svih odjela međusobno su povezane i umrežene, a produkt rada jedne službe direktni je ulaz, tj. poluproizvod za rad drugog odjela. Upravo zbog te povezanosti svi odjeli dnevno vrlo intenzivno surađuju na više razina. Osim interne suradnje unutar Proizvodnje krutih lijekova (skraćenica koju koristimo je PKL) surađujemo i s drugim službama ili sektorima. Prvenstveno nam je važno dnevno razmjenjivati informacije s Pripremom proizvodnje te posredno s Kontrolom kvalitete kako bismo sljedili plan i prilagođavali se trenutačnim situacijama vezanim uz osiguravanje stalnog i stabilnog rada linija i isporučivali svu traženu robu. S druge strane, razmjena informacija s Pogonskim održavanjem o stanju strojeva krucijalna je za pravovremeno oticanje kvarova ili planiranje aktivnosti na opremi kako nas kvarovi ne bi iznenadili i onemogućili u ostvarivanju očekivane realizacije. Iako u okviru sektora funkcioniraju dvije proizvodnje, mi smo zaduženi za Proizvodnju krutih lijekova, a druga proizvodnja za polukrute i tekuće lijekove, naši poslovni i aktivnosti su u mnogome zajednički te sudjelujemo u rješavanju istih situacija i uvođenju istih procesa u čemu se međusobno pomažemo i potičemo jedni druge.

B Ukratko o procesima proizvodnje krutih lijekova...

Vagaona priprema sirovine te odvaguje materijale prema proizvodnim serijama za sve serije koje se proizvode u Proizvodnji krutih lijekova i za sve proizvodne serije krutih li-

jejova koje s proizvode u pilot-pogonu u Razvoju. Vaganja se odvijaju ručno, ali su upravljana automatskim sustavom za vaganje koji uvelike osigurava točnost vaganja i onemogućava pogreške ili podmješavanja u procesu. Aktivnosti odjela proizvodnje čini proizvodnja granulata postupcima suhe ili vlažne granulacije na nekoliko granulacijskih linija. Kod vlažne granulacije granulat se suši u struji suhog vrućeg zraka ili statično u vakuum sušnicu, ovisno o tehnološkom postupku... Nakon granulacije slijedi faza lubrikacije tijekom koje se dodaju dodaci u granulat, odnosno sredstva koja osiguravaju kliznost granulata. U ovoj fazi se odvija i združivanje više podserija u jednu veću seriju.

Sljedeća faza proizvodnje je tabletiranje ili kapsuliranje. Upravo u ovom procesu smo u zadnjih par godina značajno povećali kapacitete i unaprijedili tehnologiju instalacijom i puštanjem u rad novih strojeva. Film tablette se proizvode u strojevima za oblaganje u kojima se tabletne jezgre oblažu slojem filma nanošenjem tankog nanosa (obično obojene) suspenzije.

Završetak naših aktivnosti obuhvaća pakiranje proizvoda, bilo onih proizvedenih u prethodnim fazama proizvodnje, bilo onih koje smo primili od naših partnera. Proizvodi se pakiraju na pakirnim linijama u blister kartice ili u boćice pa zatim u komercijalne kutije te na kraju u transportne kutije. Procesi pakiranja su visoko automatizirani, ali još uvijek zahtijevaju rad i angažman radnika na linijama. Za našeg partnera Farmavitu pakiramo i dio poluproizvoda u PE spremnike koji se otpremaju na pakiranje na njihovim pakirnim linijama.

U okviru Proizvodnje krutih lijekova radi i vrlo mala cjelina Praona radne odjeće u kojoj tri radnice održavaju higijenu radne odjeće za sve cjeline Belupa.

Procesi proizvodnje i pakiranja su komplikirani, zahtijevaju kako puno rada, i svatko od radnika ulaže svoj maksimum u skladu sa svojim mogućnostima. Radimo gotovo sve subote na nekim ključnim linijama te u tom slučaju radnici rade 6 dana u tjednu. Upravljanje s ovako umreženim aktivnostima zahtjeva stalnu budnost, aktivnost i iznimnu fleksibilnost od naših organizatora i tehnologa koji su "na položajima" svaki dan i svaku smjenu dok pogon radi.

Osobno radim dnevne aktivnosti vezane uz funkcioniranje proizvodnje krutih lijekova kako bi PKL dao proizvode prema planu i ostvario sve uvjete za usklađenost sa svim primjenjenim smjernicama u segmentu proizvodnje. Upravo nam je suradnja s Upravljanjem kvalitetom jedan od uvjeta za ostvarivanje potpune usklađenosti sa

smjernicama i za implementaciju novih. Ali naravno, to je samo dio mojih aktivnosti jer sudjelujem u radu na projektima ili pratim rad projekata u kojima aktivno sudjeluju tehnolozi u okviru svoje specijalnosti.

B S kojim se izazovima svakodnevno susrećete?

Koliko god, zbog iskustva, smatram da se neke situacije mogu predvidjeti, povremeno smo suočeni s različitim iznenađenjima. Radim 26 godina u Belupu i to cijeli radni vijek u proizvodnji. Tijekom tih godina suočila sam se s raznim događajima, sudjelovala sam u rastu i napretku proizvodnje, u projektima izgradnji svih ovih tvornica. Koliko godina imam, ima i Belupo, dakle rastemo i napredujemo zajedno. Proizvodnja lijekova u Belupu na putu prema današnjici promijenila se iz jednog podgona na lokaciji Koprivnica, u kojem smo imali tri-četiri linije, u više proizvodnih objekata. Mnogi proizvodi prestali su se proizvoditi, a mnoge smo uveli. Izgradnja pogotovo novih tvornica traži i angažira čovjeka u potpunosti nekoliko godina. To je odgovornost da bi se uspješno otvorila nova radna mjesta i da bi novi ljudi mogli stvarati svoju budućnost i graditi time i budućnost tvrtke.

B Koliko se promjenio način rada od kada se pojavio koronavirus?

Posebno zahtjevno razdoblje za sve nas u proizvodnji nastupilo je pojmom bolesti COVID-19 i povećanjem broja zaraženih i odsutnih radnika. Pravila vezana uz higijenu za radnike proizvodnje nisu predstavljala nikakvu posebnu promjenu. Organizacijski su nastupile otežavajuće okolnosti odvijanja proizvodnje zbog izostanka radnika s radnih mjestra, uz potrebu ostvarivanja svih planiranih proizvodnih aktivnosti. Bilo je zahtjevno, ali uspješno smo za sad odradili posao. Imali smo pripremljene još i neke mjere koje ipak nismo ni trebali primijeniti zbog dobre kontrole situacije.

B U kojem smo se smislu prilagodili te jesmo li uveli neke novitete?

Osim prilagodbe situaciji tijekom pandemije, u velikim smo promjenama i bez onih uzrokovanih virusom. Proizvodnja se stalno mijenja i unaprjeđuje, a organizacijske promjene koje su započele provođenjem projekta Upravljanja kapacitetima u odjelu Pakirnice uvele su promjene u načinu razmišljanja i prihvaćenja odgovornosti na svim razinama te fokusiranja na učinak. Promjene su uvedene i još se razvijaju u Pakirnici putem pilot-projekta s tendencijom primjene i kroz ostale cjeline Proizvodnje krutih lijekova.

B Koliko naša suvremena proizvodnja lijekova pridonosi povjerenju naših korisnika, ali i imidžu naše kompanije pa i cjelokupnog zdravstvenog sustava?

Usklađivanjem s važećim smjernicama Dobre proizvođačke prakse, (DPP; GMP), ISO i HACCP osiguravamo kvalitetu naših proizvoda. Uvijek se vodimo činjenicom da je kvaliteta imperativ i apsolutno smo je svjesni i napominjem da u svakom koraku i odluci koju donosimo kvaliteta proizvoda nije ni na koji način ugrožena.

B Koliko je izazovno voditi ljudi te istovremeno biti odgovoran za cjelokupnu proizvodnju?

Odgovornost za uspješan rad i učinak naše Službe naravno ne pripada samo jednom čovjeku ili manjoj skupini. Odgovorna je cjelokupna organizacija, svatko u svojem okviru aktivnosti. Radimo na tome da se aktivnosti odvijaju uspješno od prve, da popravaka ima što manje kako bismo svi svoju energiju mogli uložiti u stvaranje dodane vrijednosti. Jako puno se radi na jačanju općih i stručnih kompetencija za sad na strukturirani način u Pakirnici, a pomalo takav pristup se razmatra i u ostalim dijelovima. Svatko treba odraditi svoj posao i ostvariti očekivani učinak. U procesu proizvodnje ima puno situacija s uvoznim poluproizvodima, sirovinama, opremom, ne ide uvijek sve glatko, ali ljudi ulažu najbolje od sebe. Pokušavam uvijek biti primjer i pokazati svojim radom i pristupom da je potrebno uložiti svoj maksimum i ne odradivati poslove "tek tako" jer to u ovoj vrsti posla nije prihvatljivo. Posao rada u ovako velikoj cjelini nosi sa sobom i značajan angažman u upravljanju ljudima. Zahtjevan posao u tome upravo odraduje rukovodeće osoblje pa svakoga treba poslušati, ugraditi dio dana i u svačije probleme, a zatim pokušati ohrabriti osobu da prione i da odradi traženi posao. Često se nalaze u procjepu između očekivanja učinka proizvodnih linija i razumijevanja osobnih problema radnika. Posebno sad, u vrijeme pandemije, nikome nije strano iskoristiti sve svoje potencijale i pomoći gdje god je trebalo, bilo stati na stroj ili sudjelovati u procesu čišćenja, sve samo da bismo dali proizvod na tržište u očekivano vrijeme.

B Vaša poruka za kraj svim zaposlenicima? Zaposlenicima Proizvodnje krutih lijekova bih na kraju ponajprije zahvalila na njihovom angažmanu u uspješnom radu i napretku naše cjeline te time doprinosu rastu Belupa. Svako razdoblje donosi svoje izazove te i sad su pred nama novi projekti uvođenja novih sustava i reorganizacije prostora što će nam ostvariti preduvjete za sigurniji rad u budućnosti. Velike su promjene pred nama u pogledu organizacije i načina rada koje će od svakog radnika zahtijevati odluku kako će svojim radom i stavovima doprinijeti napretku i uvođenju novih vrijednosti.

Nošenje dobro priležećih maski smanjuje transmisiju bolesti COVID-19 za 95 posto

Piše: dr. Ivo Belan

Sasvim sigurno, maske za lice pomažu u zaštiti od infekcije s COVID-19. Međutim, zdravstveni stručnjaci tvrde da one maske koje čvrsto prianjaju uz nos i lice, zaštićuju znatno bolje. U laboratorijskim pokusima, nošenjem platnenih ili medicinskih maski na takav način smanjili su prijenos koronavirusa za čak 95 posto. To su nalazi Američkog centra za kontrolu bolesti i prevenciju (CDC). Ti su pokusi potvrdili važnost dobro priležećih maski, kako bi se maksimizirala njihova funkcija.

Što se tiče nošenja dvostrukih, slojevitih maski, neki stručnjaci brinu da bi nošenje takvih maski moglo obeshrabriti ljude za nošenje maski općenito. Oni kažu da bi radije da se ljudi fokusiraju na jednu kvalitetnu masku, koja zadovoljava očekivanu funkciju, nego da se muče sa slojevitim maskama koje pričinjavaju neudobnost, otežano disanje ili frustraciju koja može doveći da se maska uopće i ne nosi.

Na nekim sveučilištima eksperimentiralo se s maskama na lutkama, proučavajući najbolje načine prevencije širenja virusa. Sve se odvijalo u studentskim dvoranama. Voditelj jednog takvog pokusa kazao je da nije veliki pristaša dvoslojnih maski, jer, prvo, zahtijevaju veću proizvodnju maski, a drugo, mogu dovesti i do većeg "curenja" zraka. On je za dvostrukе maske samo ako vam bolje prianjaju licu.

Drugi načini da se poboljša prianjanje maski uključuje upotrebu maski s plastičnim obrubom ili nošenje najlonske presvlake koja pokriva masku.

Istraživači ističu da, za razliku od N95 maski, platnene, kirurške ili medicinske maske, koje labavo prianjaju licu, dopuštaju respiratornim kapljicama da "pobjegnu" u okolinu. One ne uspijevaju blokirati sitne čestice nošene zrakom. Kontrolirajući širenje kapljica – aerosola, pokusi s maskama su pokazali da je manje vjerojatno da će inficirana osoba prenijeti COVID-19, nego što je vjerojatno da će neinficirana osoba postati inficiranom.

Premda su svjesni ograničenja u tim svojim ispitivanjima (upotrebljavajući samo jedan tip medicinskih maski i jedan tip platnenih

KOD NOŠENJA MASKI NE SMIJE SE VIDJETI BILO ŠTO OKO RUBOVA MASKE, POSEBNO OKO NOSA. ZBOG TOGA SU TOLIKO VAŽNE MASKE S METALNIM RUBOM, MOSTOM, KAKO BI MASKA PRIANJALA OKO NOSA



maski), stručnjaci iz CDC-a kažu da daljnji inovativni napor u cilju poboljšanja što bolje funkcije maski (i platnenih i medicinskih), to jest što boljeg prianjanja licu, zasljužuju pažnju.

Inženjeri, tehnolozi, koji se trude maksimirati funkciju maski, preporučuju da se za vrijeme nošenja maski ne bi smjelo vidjeti u vidnom polju bilo što, na otvorenom, oko rubova maske, posebno oko nosa. Zbog toga su toliko važne maske s metalnim rubom, mostom, kako bi maska čvrsto prianjala oko nosa. Budući da ljudi imaju različite oblike lica, mogu se isprobati drugi oblici zaštite koji bolje priležu vašem licu.

Kako izbjegići padove dok se nosi maska

Kad je riječ o maskama dobro je podsjetiti na još jedan važan moment. Sve rasprave o maskama uglavnom se fokusiraju na pitanja njihove funkcije i neugodnosti nošenja i težine komuniciranja dok ih se nosi. Međutim, malo se pažnje daje činjenici da maske, zbog ograničenog vidnog pola, uzrokuju i poteškoće kod hodanja, posrtanja, zapinjanja (na stubištima), padove. Ograničenje vidnog polja izraženo je kod usmjeravanja pogleda prema dolje (prema stopalima),

što onda otežava kretanje naprijed i otežava uočavanje prepreka na putu. Vrlo lako se naprave pogreške u koracima. Često izmjenjivanje pogleda prema stopalima i pogleda u smjeru hodanja, može uzrokovati padove. Važno je gledati naprijed i kontrolirati korake. Takva nestabilnost u hodanju izražena je osobito kod starijih osoba i onih koji imaju poteškoća u održavanju ravnoteže.

Da bi se minimizirale te vizualne poteškoće i zamagljivanje naočala i tu je važno da maska čvrsto prianja uz nos i obraze.

Preporučuje se i usporavanje hoda i na taj način brže i lakše uočavanje prepreka na putu. Valja nastojati izbjegavati nagle pokrete glave i očiju.

Žalosna je činjenica da smo i pored svakodnevnih preporuka Nacionalnog stožera, gledajući televiziju, svjedoci prepunih terasa ugostiteljskih objekata, gdje praktički nitko ne nosi masku.

Što se čeka s propisom o obaveznom nošenju maski i na otvorenim i u zatvorenom prostoru? Zar podaci o novozaraženima ne govori dovoljno?

Zaštitimo i sebe i druge.

Lean Six Sigma transformacija Belu

Mr. sc. Irena Repić-Blažeković, dipl. oec.



– Ovo je sada moj treći projekt BEL – 021 Optimizacija procesa ocjenjivanja proizvođača i dobavljača roba i usluga na kojem sam fazu Analyse privela kraju i sada zajedno sa sponzorom Mladenom Litvićem i članovima tima radim na fazi Improve. Uz zajedničke napore, fazu Measure u svim smo projektima priveli kraju i čekamo mogućnost prezentirati napravljeno Upravljačkom odboru.

U toj fazi, koja je možda najzahtjevnija, jer u njoj radimo mjerena ključnih aspekata te sagledavamo karakteristike postojećeg procesa i prikupljamo relevantne podatke o procesu kroz brojeve, zaista smo se trudili sagledati i izmjeriti sve bitno kako bi u dalnjim fazama projekta nastavili u pravom smjeru. Program LSS transformacije pokušavamo svakodnevno prevesti u kontinuirani proces pojednostavljenja i ubrzanja u svim procesima.

Dok čekamo prezentaciju napravljenog Upravljačkom odboru, radimo na fazi Analyse. Svi su upoznati s alatima koje moraju koristiti u toj fazi kao što su Ishikawa i 5 Why te imaju dovoljno vremena za napraviti potrebne analize. Vjerujem da ćemo u tjednu od 26. travnja, kada ponovno imamo svakodnevne radne coachinge, i tu fazu privesti kraju.

U Prvom valu projekta radila sam na projektu BEL – 009 Optimizacija kvalitete tiskane ambalaže, a kako sam i nakon završenog projekta postala vlasnik procesa, redovito pratim zadane KPI-eve tako da mogu reći da je i taj projekt na neki način aktivan. Također, s kolegom Bojanom imala sam međuprojektnu suradnju na transformaciji

MR. SC. IRENA REPIĆ-BLAŽEKOVIĆ, DIPLOMIRANI ECONOMIST, MAG. ING. BIOPROC., PRIDRUŽENI SU ČLANOVIMA TRANSFORMACIJSKOG TIMA NA PROJEKTU 2. VALA TRANSFORMACIJE

Voditelju projekta Transformacije Bojanu Premužiću, od sredine veljače, pridružili su se članovi Transformacijskog tima mr. sc. Irena Repić-Blažeković, dipl. oec., pomoćnica direktora Nabave, i Ivan Povrženić, mag. ing. bioproc., voditelj uvođenja novih proizvoda na tržište. Aktivno sudjeluju na projektima 2. vala Transformacije te su u uključeni u sve projekte kako bi zajedničkim znanjem, voljom i entuzijazmom proveli sve projekte kroz preostale faze DMAIC ciklusa te završili projekte u traženim rokovima.

procesa u odjelu Razvoja ambalaže koji smo također uspješno priveli kraju.

To je sada moj treći projekt BEL – 021 Optimizacija procesa ocjenjivanja proizvođača i dobavljača roba i usluga na kojem sam fazu Analyse privela kraju i sada zajedno sa sponzorom Mladenom Litvićem i članovima tima radim na fazi Improve.

Ova godina, kao i prošla zaista je nepredvidiva i uz svakodnevni posao stalno se borimo sa još jednim "nevidljivim neprijateljem" – virusom. Iako sve svoje poslove izvršavamo na vrijeme kao da i ne postoji, uz pridržavanje svih epidemioloških mjera, onaj ljudski kontakt, na koji smo naučeni u svakodnevnom poslu zaista nedostaje. Svi smo se privikli na sastanke putem novih platformi, ali zaista je drugačije kada sjediš s ljudima u istoj prostoriji i diskutiraš ili razgovaraš putem Teamsa.

Drago mi je što sada, u ovom novom timu, imam priliku raditi sa svim tim divnim ljudima, vrijednim kolegama GB-ima, jer se zaista radi o ljudima koji uz svoj svakodnevni posao ulazu veliki trud i dodatno vrijeme u projekte koji su im danu uz puno povjerenje u Drugom valu. Vjerujem da ćemo zajedničkim znanjem privesti i te projekte kraju i da ćemo osjetiti promjene u našem svakodnevnom poslu.

Nadam se da ću opravdati dobiveno povjerenje te da ćemo zajedničkim znanjem znatno pridonijeti poboljšanju procesa u našem Belupu.

Ivan Povrženić, mag. ing. bioproc.



– Pridruženi sam član Transformacijskog tima, u kojem ću uz Irenu Repić-Blažeković te voditelja Transformacije, Bojana Premužića, koordinirati projektima 2. vala Transformacije u nastojanju optimiranja poslovnih procesa kojima bi doprinijeli efikasnijem poslovanju kompanije.

Kao Green Belt, u suradnji s timom, radim na projektima BEL – 016 i BEL – 026 koji su usko vezani uz logističke poslovne procese. Oba projekta složena su i zahtjevna, ali uvjerenja sam da će očekivani rezultat nemjerljivo opravdati angažman i uloženi trud svih članova tima te ćemo ostvarenjem ciljeva nastojati opravdati dano povjerenje Upravljačkog odbora. Pandemija COVID-19

pa ide dalje

obilježila je prošlu, ali nažalost i ovu godinu, snažno utječe na naše životne aktivnosti te aktivnosti i intenzitet napretka obaju projekata. Međutim, usprkos navedenom, nastojimo se prilagoditi situaciji koja je postala za sve nas "novo normalno" i maksimalno odgovoriti na izazove kako bi navedeni projekti, slijedeći metodologiju LSS-a, polučili rezultate u skladu s definiranim ciljevima i kako bi logističke procese učinili efikasnijima, a same korisnike zadovoljnijima.

Osim rada na spomenutima projektima, pridružen sam, uz Irenu Repić-Blažeković, timu koji će uz dosadašnjeg voditelja Bojana Premužića, koordinirati projektima 2. vala Transformacije u nastojanju optimiranja poslovnih procesa kojima bi doprinijeli efikasnijem poslovanju kompanije.

Uz redovne poslovne aktivnosti, navedeno predstavlja za mene novi izazov kojim ču kroz rad i stečeno iskustvo nastojati dodatno oplemeniti svoje radne i unaprijediti organizacijske vještine, planirajući privatno, ali i radno vrijeme s obzirom na znatno veći opseg posla. Irena i Bojan su Green Beltovi 1. generacije te su bogatiji iskustvom u radu na LSS projektima pa koristeći njihove prijedloge i savjete iste nastojim implemenrirati na svojim projektima, ali i podijeliti s ostalim kolegama Green Beltovima. Uključenje u rad tima zahtijevalo je određeno vrijeme za upoznavanje s problematikom i trenutačnim statusom projekata s obzirom na to da su već svi projekti bili pred završetkom faze Measure. Motivacije unutar tima ne nedostaje i nastojimo, uz suradnju naših kolega Green Beltova, uskladiti aktivnosti kako bi svi projekti jednako napredovali kroz projektne faze i kako bi u skladu sa zadanim rokovima isporučili rezultat. Osobno sam pobornik timskog rada jer kvalitetno funkcioniranje u suvremenom društvu zahtijeva sposobnost praćenja informacija, sagledavanja pojava i problema iz različitih pogleda, otvorenost k novim iskustvima te sposobnost prilagodbe na svakodnevne promjene. Tijekom redovnih sastanaka s drugim Green Beltovima nastojimo saslušati probleme s kojima se zapravo svi susrećemo u radu na projektima, u namjeri da svi zajedno nađemo potencijalno rješenje koje bi pravovremeno mogli upotrijebiti kada se nađemo u sličnim ili istim situacijama. Takvim pristupom želimo olakšati rad i učiniti projektne izazove jednostavnijima.

Pozitivno radno okruženje u Službi obračuna plaća

Marija Zver u Belupu radi 27 godina i od samog početka u Obračunu plaća u sektoru Kontrolinga kao voditeljica Obračuna plaća. Mariju, kako kaže, više ne iznenađuje kad joj naše kolege kažu da im je njeniime prva asocijacija kad se spominje plaća ili nešto drugo vezano za plaću, datum isplate i sl.

U svakodnevnom je poslu uvijek radno i napeto, ovisno o datumu u mjesecu, ovisno o rokovima isplate, pripremi plaće, obračunu plaće, isplati plaće i na kraju sve što je vezano uz knjiženje i slanje dokumentacije prema svim našim zaposlenicima, službama, sektorima ili vanjskim institucijama (porezna, banke, HZZO, HZMO, Revizija).....

Pandemija COVID-19 promijenila je način rada

"U vrijeme ove pandemije koronavirusa i naš način rada se dosta promijenio, ali uz dobru organizaciju posla i suradnju unutar službe, uz mogućnost rada od kuće, prikupljanja podataka, komunikacije online, putem e-pošte, Skypa, Microsoft Teamsa i drugih aplikacija, morali smo se svi vrlo brzo prilagoditi novom načinu rada... jer plaća u Belupu je uvijek na vrijeme, u predviđenom datumu i roku isplate", kazala nam je kolegica Marija Zver.

Za normalno funkcioniranje i ažurno obavljanje svih poslova vezano uz obračun plaće, situacija s COVID-19, donijela je i neke novitete vezano uz digitalizaciju potrebnih dokumenata, npr. uvođenje E-zdravstvenog (HZZO – doznake), elektroničko potpisivanje s OIB-om i sl. Bez obzira na pandemiju, mi smo u obračunu plaća (Tanja, Snježana i ja), cijelo vrijeme od pojave COVID-a, bile na radnom mjestu i dostupne svakom zaposleniku u vezi njihovih primanja, izdavanja potrebnih potvrda, obrazaca i drugih dokumenata.

Odlična suradnja unutar tima

Uz pozitivno okruženje na radnom mjestu, uz veliko iskustvo, pozitivnu radnu klimu u kojoj radim, svi se dobro slažemo, komuniciramo, dogovaramo, uz odličnu suradnju i sa svim ostalim kolegama i suradnicima u kompaniji. Posebno želim izdvojiti svoju di-



rektoricu Melitu Matić uz čiju veliku podršku i odličnu suradnju sve je poslove i zadatke lakše obaviti, ažurno, točno i na vrijeme, naglasila je kolegica Maja.

Svjetska prvakinja 2015.

U svoje se slobodno vrijeme bavim kuglanjem već skoro 30 g. i to manje-više već svi znaju, jer se bavim više profesionalno nego rekreativno pa je i to jedan od razloga svih mojih visoko postignutih rezultata, puno medalja i priznanja. Sada kuglam za KK Podravka, a kuglala sam i za nekoliko klubova u Hrvatskoj (Poreč, Ogulin, Rijeka). Bila sam članica reprezentacije Hrvatske više od 15 godina i kao sportašica osvojila sam sve ono o čemu sanja svaki sportaš. Zlatna medalja s ekipnog Svjetskog prvenstva –svjetske prvakinje 2015. godine, nekoliko puta državna prvakinja pojedinačno i u paru, deset puta prvakinja države ekipno, dakle 5 puta s Podravkom i 5 puta s Mlakom iz Rijeke. Bilo je puno proglašenja za najbolju sportašicu u nekoliko gradova, kao i na razini države, a jedno od najznačajnijih priznanja je Red hrvatskog pletera kojim me odlikovao predsjednik Republike Hrvatske.



Najtraženiji farmaceuti, godišnje pristigne 800 zamolbi, a 50 ih se zaposli

OSIM FARMACEUTA, ZANIMANJA KOJA SU U OVOM TRENUTKU POTREBNA U BELUPU SU KEMIČARI, IT STRUČNJACI I ELEKTROTEHNIČARI – KAZALA JE MIRELA TRNSKI, RUKOVODITELJICA RAZVOJA LJUDSKIH POTENCIJALA U BELUPU

Mladi školovani ljudi, već godinama, odlaže trbuhom za kruhom izvan granica lijepe naše domovine. Najčešće kažu kako doma ne mogu naći posao ili pak za posao koji su se školovali nisu dovoljno plaćeni da bi mogli normalno živjeti u Hrvatskoj. Vodeći se ovom problematikom, upitali smo rukovoditeljicu Razvoja ljudskih potencijala, Mirelu Trnski, kakva je situacija u našoj kompaniji. Koliko se ljudi godišnje zaposli u Belupu? Koja su zanimanja najtraženija? Nedostaju li nam kvalitetni kadrovi te je li Belupo, još uvijek, u vrhu poželjnih poslodavaca?

Belupo zapošjava, širi poslovanje i gradi tim radnika koji rade u Belupovim novim tvornicama. Kroz pripravnicički program Razvoja ljudskih potencijala tijekom 2020. godine zaposleno je 17 pripravnika srednje stručne spreme i 10 visoke stručne spreme, a ostala 22 novozaposlena radnika educirana su kroz program uvođenja u posao.

– 31. prosinca 2020. godine u Grupi Belupo zaposleno je 1.496 radnika od čega je 948 žena i 548 muškaraca dok je u Belupu d.d. zaposleno 1.224 radnika od čega 773 žene i 451 muškarac što pokazuje podatak da u Belupo radi oko 63 % žena u odnosu na muškarce kojih je 37%, a tako visok udio žena u strukturi zaposlenika, izrazito je važan podatak za razumijevanje socioloških, ekonomskih i psiholoških aspekata i posljedica – kazuje nam Trnski te nastavlja kako procesom pribavljanja ljudskih potencijala

započinje unutarnje ili vanjsko pribavljanje zaposlenika koji posjeduju sposobnosti koje su bitne za poslovanje poduzeća. Kako u većini slučajeva nije moguće zaposliti sve adekvatne kandidate, potrebno je odabratи one najbolje, koji najviše odgovaraju poziciji za koju su se prijavili, a prijavljuju se na objavljene oglase ili slanjem otvorenih zamolbi.

– Da bi kandidat bio uzet u obzir za određeno radno mjesto, potrebna je određena razina završenog školovanja. Najtraženije zanimanje u Belupu je svakako farmaceut. Farmaceuti u farmaceutskoj industriji najčešće vode cijeli tehnološki proces u proizvodnji farmaceutskih preparata. Tijekom školovanja farmaceut stječe teorijska znanja s područja anorganske, organske i farmaceutske kemijske, farmaceutske tehnologije, biokemije, informatike i farmakologije, a njegov rad podrazumijeva veliku odgovornost, točnost, urednost i strpljivost. S obzirom na stalne promjene u farmaceutskim tehnologijama farmaceut treba biti spremna na permanentno učenje i usavršavanje. Uvjeti rada farmaceuta ovise o mjestu rada no može se reći da u najvećoj mjeri rade u osvjetljenim i čistim prostorijama gdje se primjenjuju sve potrebne mjere zaštite – kaže nam Mirela Trnski.

Osim farmaceuta zanimanja koja su u ovom trenutku potrebna u Belupu su kemičari, IT stručnjaci i elektrotehničari.

Koliko molbi godišnje pristigne u Belupo, a

koliko se prijavljenih kandidata zaposli?

Kako nam je objasnila Mirela Trnski, rukovoditeljica Razvoja ljudskih potencijala, na temelju jasnih zahtjeva posla i definiranih potrebnih značajki izvršitelja za određeno radno mjesto izvodi se postupak pribavljanja, tj. selekcije kvalitetnih kandidata među kojima se odabiru novi zaposlenici.

– Danas su gotovo sve organizacije i njihovi menadžeri okrenuti planiranju ljudskih potencijala kao sastavnom dijelu planiranja poslovanja i razvoja. Jedan od najvažnijih interesa menadžmenta postaje sposobnost organizacija da unaprijed isplanira buduće potrebe ljudskih potencijala. Zaposlenike nalazimo preko različitih kanala (internih, eksternih, javni mediji). Svakako najviše kandidata odabiremo iz otvorenih zamolbi koje nam pristignu u velikom broju. Dnevno nam pristignu u prosjeku 2 do 3 zamolbe što na godišnjoj razini može doseći brojku i do 800 zamolbi. Veliki broj pristiglih zamolbi odnosi se na kandidate neadekvatnih zanimanja kao što su konobari, kuhari, frizeri, kozmetičari i sl., ali i velik broj kandidata onih zanimanja koja su nama poželjna. Kao što sam već spomenula, godišnje zapošljavamo oko pedesetak kandidata – kaže Trnski.

Budući da se veliki broj molbi odnosi na neadekvatna zanimanja, ima li Belupo problem s pronalaskom kvalitetnih kadrova?

– Ako imamo jasnu viziju gdje idemo, tu vi-

ziju stavljamo u širi kontekst u kojem naše djelovanje kao organizacije doprinosi da svijet bude bolji i svi smo mi jako važni u ostvarenju te vizije. Dobri odnosi s kolegama koji dijele iste vrijednosti i koji su spremni posvetiti se zajedničkom cilju, pored kojih se dobro osjećamo preduvjet su za angažiranost. Posao koji obavljamo pored smisla treba biti i potican, omogućiti da širimo vidike i razvijamo vještine. Belupo ulaže u razvoj svojih zaposlenika i onih koji su se tek zaposlili i onih koji dugi niz godina rade u Belupu. Belupo ne manjkaju kvalitetni kadrovi, Belupo ih stvara neprekidnim ulaganjem u obrazovanje. Kontinuirano ulaganje u obrazovanje zaposlenika Belupa d.d. pokazuje podatak o satima obrazovanja koja iznose 43.102 premda je zbog posljedica pandemija vidljiv pad u odnosu na prethodnu godinu iako se koristilo alternativnim mogućnostima obrazovanja. Teme obrazovanja/usavršavanja odobrene planom mijenjaju se u okviru odborenog budžeta sukladno novim saznanjima i promjenama potreba – objašnjava nam rukovoditeljica Trnski te govori kako Belupo ulaže mnogo napora i sredstava u uvjete rada, sustave motiviranja, razvoj kompetencija, sustave napredovanja i nagrađivanja, povećanje efikasnosti, kao i u niz drugih programa koji doprinose izvrsnosti Belupa u upravljanju ljudskim potencijalima.

Godinama, Belupo je slovio kao jedan od poželjnijih poslodavaca u našem gradu, županiji pa i Hrvatskoj, kakva je danas situacija? Je li Belupo još uvek poželjan poslodavac?

Biti poželjan poslodavac jedna je od glavnih ciljeva svakog poslodavca. Poželjni poslodavci su oni koji svojim radnicima pružaju bolje uvjete rada od konkurenčije. Ponekad to ne uključuje samo plaću i benefite već i pozitivnu radnu okolinu.

– Nedvojbena je činjenica da su se pravila na današnjem tržištu rada itekako promjenila i da većina kandidata koji nam šalju svoje životopise i motivacijska pisma najčešće ne odgovaraju zahtjevima radnih mjeseta. Neki od njih posao vide samo kao privremeno rješenje. Poslodavci se danas trebaju puno više truditi da bi došli do kvalitetnih ljudi.

Belupo na svoje zaposlenike gleda kao na partnera u ostvarivanju ciljeva. Omogućeno je povezivanje s poslodavcem na profesionalnoj i emotivnoj razini što doprinosi radnikovoj većoj angažiranosti u radu, učinkovitosti i ostanku u organizaciji, a u isto vrijeme potencijalne kandidate privlači kao poželjan poslodavac – kazala nam je Mirela Trnski.

Rosana Posavec u Belupu radi 26 godina. Svoju karijeru započela je u Službi prodaje kozmetike gdje se zadržala deset godina te 2005. godine prelazi u sektor Riznica, Službu likvidature. Posao u likvidaturi smatra izazovnim, zanimljivim, dinamičnim te nadasve vrlo odgovornim. Njen svakodnevni posao obuhvaća provjeru potpunosti, točnosti i vjerodostojnosti dokumenata prije knjiženja u poslovne knjige, verifikaciju računa putem VUF-a, knjiženje u SAP-u, komunikaciju s dobavljačima, praćenje propisa te samu organizaciju rada likvidature u skladu s postavljenim ciljevima sektora i kompanijskim ciljevima.

Kako bi se kvalitetno obavio posao, vrlo je važno konstantno usavršavanje i praćenje promjena zakonskih propisa te kvalitetna komunikacija s izdavateljima dokumentacije i svim službama unutar Belupa, u razgovoru nam je kazala kolegica Rosana.

– Nastojim uvek biti dostupna svima u kolektivu, pomoći maksimalno i to me uvek



Konstantno usavršavanje i praćenje zakonskih propisa

ROSANU POSEBNO VESELE U NJENOM SVAKODNEVNOM RADU KOLEGE KOJI SU UVJEK SPREMNI PODIJELITI SVOJA ZNANJA, POMOĆI JEDNI DRUGIMA I „POVUĆI“ KADA IH ROKOVI PRITISNU

veseli. Pozitivan stav prema poslu, kolegama, nadređenima i kompaniji važan je koliko i sam posao i uvelike pridonosi dobrim rezultatima. Kao rukovoditeljica likvidature sudjelujem u raznim projektima, od uvođenja mnogih e-procesa pa do uvođenja e-računa, projekta koji je pred realizacijom.

Dobra organizacija rada i međusobna komunikacija

Način rada od pojave koronavirusa prilično promijenio. Uveden je rad od kuće, koji je u početku bio vrlo težak, jer se trebalo priviknuti na rad bez printerja, skenera, dokumenata u papirnatom obliku, a nadasve bez kolega u uredu na koje uvek mogu računati, naglasila je Rosana.

– Zahvaljujući dobroj organizaciji, današnjoj tehnologiji i međusobnoj komunikaciji vrlo brzo smo se prilagodili novonastaloj situaciji. Kućni uredi su počeli vrlo dobro funkcionirati uz veliku pomoć kolega koji

rade u uredu. Formirali smo se u dva tima i izmjenjujemo se svaka dva tjedna. Noviteti koji su se uveli u dosadašnje poslovanje su uglavnom vezani na način komunikacije koja se sada odvija e-poštom, Skypeom, telefonom..., a sastanci i edukacije putem Microsoft Teamsa.

Ono što Rosanu posebno veseli u njenom svakodnevnom radu je rad u timu s kolegama koji su uvek spremni podijeliti svoja znanja, pomoći jedni drugima i „povući“ kada ih rokovi pritisnu.

– Uvijek me veseli dobra suradnja u timu kao i međusektorska suradnja i dobra volja svih da pomognemo jedni drugima s ciljem ostvarivanja što boljih rezultata.

Nadam se da će se situacija s koronavirusom popraviti i da ćemo se vratiti u svakodnevnicu na koju smo navikli te da nas nakon ove krize čeka svjetlijia budućnost i zajednička jutarnja kava koja je gotovo godinu dana izostala, završava Rosana.

Kako svoje kupce učiniti sretnima

NAJAVAŽNIJI LJUDI U VAŠOJ KOMPANIJI SU VAŠI KUPCI. PRIHVATI TO I VJERUJ U TO. BEZ KUPACA NE BI BILO NI POSLA NI PLAĆA. NE BI BILO NI JEDNE KOMPANIJE

Pripremio: dr. Ivo Belan

Ima li što bolje od osvojiti kupca? Ima, učiniti ga sretnim, kako bi nam dugoročno ostao kupac. Jer, govoreći pošteno, on to ne mora! Psiholozi pružaju nekoliko jednostavnih, ali ipak efikasnih načina da vam se vaši kupci ponovno vraćaju:

Ohrabrujte povratnu spregu u svim fazama poslovnog odnosa s kupcem, tako da možete otkriti što vaš kupac stvarno misli o svojem iskustvu s vama.

Održavajte kontakte. Većina onih kupaca koji vas napuštaju, odlaze zbog "priječene indiferentnosti". To ne znači obavezno da vi loše obavljate posao, nego da jednostavno ne održavate kontakt dovoljno čvrsto, dovoljno angažirano. A taj kontakt može biti održavan na mnogo različitih načina (posjet, povremen telefonski poziv i kratak neobavezn razgovor, e-poruka, po-nekad pisamce, razglednica).

Velikodušno pružite dodatnu vrijednost. Ako ste dobri u svom poslu, imate šanse da dozname koje su stvari korisne vašim kupcima. Podijelivši s njim barem neke od tih informacija, činite dvije stvari: demonstrirate svoju stručnost i pokazujete svoju velikodušnost (ekudativni seminari, web-sites, newsletters itd.).

Ako predstavljate vrijednost u očima kupca (liječnik, farmaceut), on će biti sreтан.

Pokažite kupcu da brinete za njega. Uvijek je dobro zabilježiti neke datume koji su važni za njega (kad je promoviran u docenta, profesora, kad je obranio znanstveni rad, eventualno rođendan), zatim pribilježite njegove hobije i područja njegova posebnog interesa. Sve to stvara dublju razinu komunikacije i pokazuje da ga cijenite kao individuu.

Ohrabrujte prigovore. Kad kupac prigovara, daje vam priliku da mu pomognete i olakšate njegovo poslovanje.

Neka mu bude lagano voditi posao s vama. Treba li mu vječnost da vas "uhvati" kontaktira?

Budite proaktivni. Ako ne znate odgovor na neko pitanje koje vam je postavljeno,

otvoreno i iskreno, bez okolišanja, kažite da ne znate, ali uvjernjivo recite da ćete mu odgovor dostaviti i kada. Razumljivo je da to morate i obaviti. Postanite osoba koja drži do svojih riječi i obećanja. Osoba od povjerenja.

Pogrešku ispravite brzo. Svi grijesimo, međutim, jedan od načina kako kupac procjenjuje vaš posao je i kako brzo priznajete da ste napravili pogrešku i koliko ulažete naporu da je ispravite, minimizirajući njezin utjecaj na kupca.

Volite li svoje kupce, jesu li vam simpatični? Ako nisu, o čemu s njima razgovarate? Ako ste po prirodi mrzovoljna *faca*, povucite se i pustite nekog drugog na "prvu crtu" obavljanja poslova s kupcima.

Poštenje je uvijek najbolja politika. Ako ikad pokušate izvrnuti istinu ili kazati čistu laž, to će vam se vratiti, uz nemiravajući vas i progoneći. Osim toga, to je i opterećenje, jer morate pamtitи što ste lagali.

Ako, u tom pitanju, možete nešto učiniti, kažite, a ako ne možete, također kažite kupcu. Kupac će cijenite vaše poštenje i diviti se vašem integritetu.

Budite izvrsni u tome što radite. Mo-

rate biti dobar u tome što radite, ako želite dugoročno zadržati svoje kupce. Svaki dijelić treninga, edukacije koje pohađate, pomoći će vam da zadržite kupca. Usavršavanje prodajnih i komunikacijskih vještina olakšat će vam postizanje samopouzdanja i da ostanete najbolji.

Najvažniji ljudi u vašoj kompaniji su vaši kupci. Prihvati to i vjeruj u to. Bez kupaca ne bi bilo ni posla ni plaća. Ne bi bilo ni jedne kompanije.

Prema tome, nemojte zaboraviti tko vam otplaćuje vaše kredite, plaća vaše godišnje odmore i osigurava hranu na vašem stolu. Budite zahvalni kupcima svaki dan.

Kad god je to moguće, budite zajedno s vašim kupcem, na raznim društvenim događanjima, domnjencima itd. Takva promjena okruženja pomaže vam da budete viđeni više kao prijatelj, nego kao onaj koji osigurava proizvod – lijek i pomoći će da potakne dublje, produktivnije, dugoročne međuodnose.

I na kraju, jedna prijateljska poruka od moje malenkosti, gore potpisano, a koja je naučena kroz dugogodišnje iskustvo u marketiranju lijekova:

"Osvojite kupca, nemojte ga svladati"!

Volite
li svoje
kupce

Glovobolja Z. Bol dija amjih uganjicā i rkašenja Menstrualna bol



Bol koja ne prestaje
uz **KNAVON akut** nestaje*

KNAVON akut sadrži ketoprofen
i djeluje protiv boli i upale.

*Knavon akut primjenjuje se za kratkotrajno simptomatsko ublažavanje blage do umjerene boli.
Za oralnu primjenu. Prije upotrebe pažljivo pročitajte uputu o lijeku, a o rizicima
i nuspojavama upitajte svog liječnika ili ljekarnika.



NEOFEN COMBO

Kombinacija za one koji poznaju bol.

Inovativna kombinacija ibuprofena i paracetamola za jači, brži i dugotrajniji učinak na bol.*



Neofen Combo sadrži ibuprofen i paracetamol. Za oralnu primjenu.
Prije upotrebe pažljivo pročitajte uputu o lijeku, a o rizicima i nuspojavama
upitajte svog liječnika ili ljekarnika.

*Comparison of the analgesic efficacy of concurrent ibuprofen and paracetamol with ibuprofen or paracetamol alone in the management of moderate to severe acute postoperative dental pain in adolescents and adults: A randomized, double-blind, placebo-controlled, parallel-group, single-dose, two-center, modified factorial study Donald R. Mehlisch, MD, DDS; VOLUME 32, ISSUE 5, P882-895, MAY 01, 2010, CLINICAL THERAPEUTICS