



Број: 2319/1
Датум: 16.09.2022. године

Анализа здравственог стања становништва Подунавског округа за 2021. годину

I УВОД

Анализа здравственог стања становништва одређене територије спроводи се у циљу побољшања здравственог стања становништва и даљег унапређења, на основу сагледавања прихваћених показатеља (индикатора).

Анализа здравственог стања становништва Подунавског округа за 2021. годину подразумевала је сагледавање основних демографских и здравствених показатеља у циљу дијагностиковања проблема и потреба одређених категорија становништва, и на основу тога идентификовање мера и активности за очување и унапређење здравља становника посматране територије. Само познавањем здравствених потреба и проблема становништва могуће је добро организовати здравствену службу, планирати квалитетну здравствену заштиту и донети најбоље одлуке у здравственој политици, на који начин расподелити увек ограничене ресурсе намењене побољшању здравља људи.

Циљ Анализе здравственог стања становништва Подунавског округа за 2021. годину, био је обезбеђење стручно-аналитичке документационе основе о здрављу становништва које живи на посматраној територији, која представља базу за планирање обима и садржаја мера здравствене заштите, бољу организацију здравствене службе, обезбеђење потребног кадра, опреме и финансирање здравствених услуга.

Спроведена анализа здравственог стања становништва Подунавског округа базирана је на рутинским подацима демографске и здравствене статистике и представља пресек здравственог стања становништва у 2021. години.

II ГЕОГРАФСKE И ДЕМОГРАФСKE КАРАКТЕРИСТИКЕ ПОДУНАВСКОГ ОКРУГА

2.1. Географске карактеристике

Подунавски округ се налази у североисточном делу Централне Србије и простире на површини од 1250 км², између Јужно-Банатског округа на северу, Браничевског округа на истоку, Поморавског на југоистоку и Шумадијског округа на југозападу, као и Града Београда на западу. Према конфигурацији земљишта припада брдско-равничарској регији.

Подунавски округ административно је подељен на три општине: Велика Плана, Град Смедерево и Смедеревска Паланка. Ове административне целине имају укупно 59 насеља и то општина Велика Плана 13, град Смедерево 28 и општина Смедеревска Паланка 18 насеља.

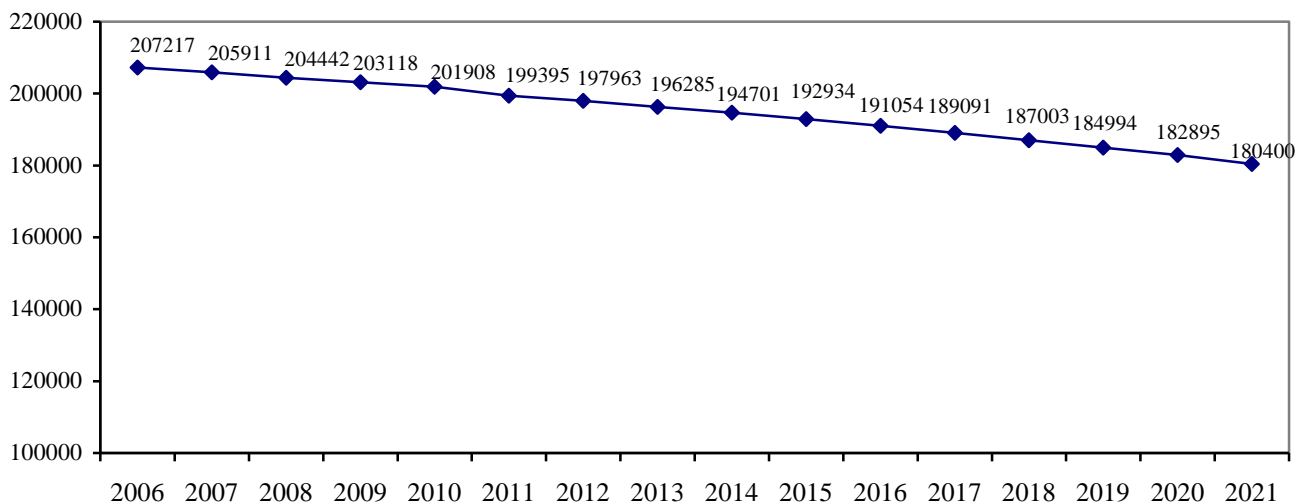


2.2. Демографске карактеристике

На територији Подунавског округа, према Процени броја становника Републичког завода за статистику Републике Србије од 30.06.2021. године, живи укупно 180400 становника, са просечном густином насељености од 144 лица по 1 км² (табела бр.1). На територији Подунавског округа, према површини коју заузима, највећи је Град Смедерево са 484 км² и 100155 становника, са просечном густином насељености од 207 становника на по 1 км².

У периоду од 2006. до 2021. године број становника се континуирано смањивао, тако да је сада за 11,7% мањи од броја у почетној години посматрања (графикон бр. 1).

Графикон 1. Кретање броја становника на територији Подунавског округа у периоду од 2006. до 2021. године



Табела 1. Старосна структура и индикатори природног кретања становништва Подунавског округа у 2021. години

ОПШТИНА/ ОКРУГ	СТАНОВНИШТВО*				Структура становништва по добним групама*						Очекивана дужина живота, 2021**	
	Укупно	На 1км ²	Просечна старост	Индекс старења	Предшколска (0-6)	Школска (7-18)	Жене ген. доба (15-49)	Одрасли (19 и више)	Радноспособни (15-64)	Стари (65 и више)	М	Ж
Велика Плана	36710	106	44,7	166,7	2024	4274	7572	30412	23519	8543	70,2	76,3
Смедерево	100155	207	42,9	138,9	6313	12580	21670	81262	65130	20609	70,4	76,2
Смедеревска Паланка	43535	103	45,5	179,5	2174	5137	8518	36224	27454	10679	70,9	76,7
ПОДУНАВСКИ ОКРУГ	180400	144	43,9	153,4	10511	21991	37760	147898	116103	39831	68,9	74,7

* Процена становништва 30.06.2021. године. Републичког завода за статистику Републике Србије.

**Витални догађаји у Републици Србији, 2021. године. Статистика становништва. Републички завод за статистику Републике Србије.

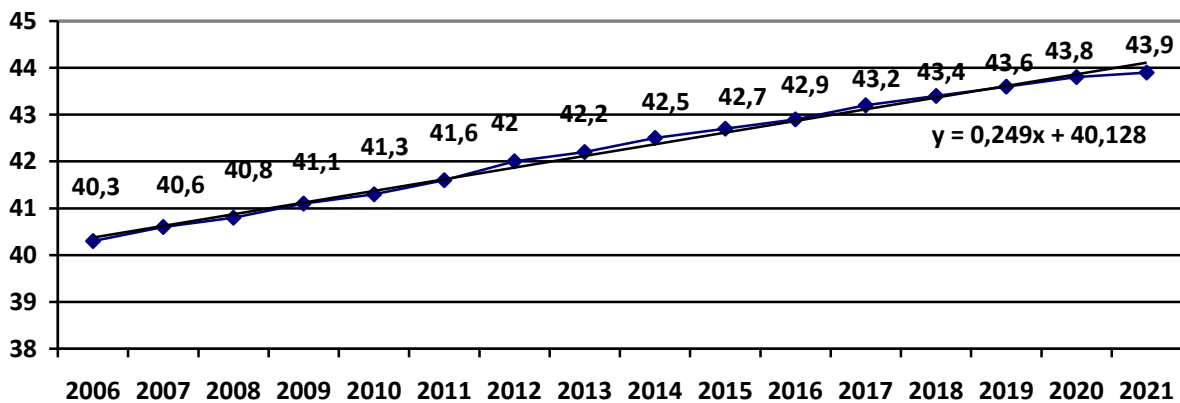


Према Процени становништва из 2021. године, удео становника са 65 и више година (39831) у укупном броју становника за Подунавски округ (180400) износи 22,1% што показује да популација која живи на територији посматраног округа припада старој популацији (удео старих са 65 и више година преко 10,0%).

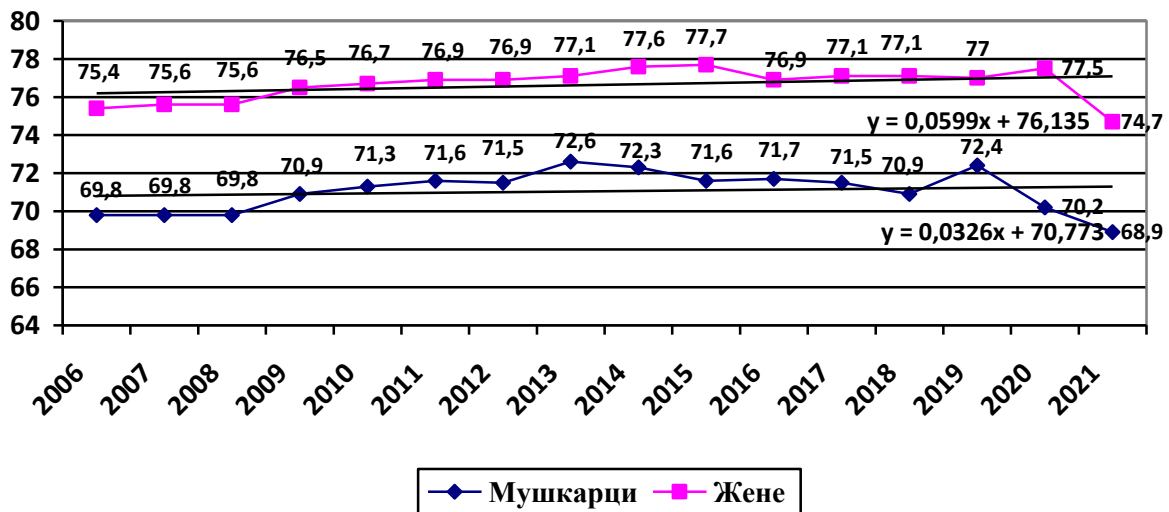
Индекс старења становништва (однос броја старих са 60 и више година: 52950 и младог становништва од 0 до 19 година: 34508) за територију Подунавског округа износи 153,4 што је показатељ израженог старења нације (индекс преко 40 је показатељ старења једне популације).

Када се посматра просечна старост становника у периоду од 2006. до 2021. године, уочава се повећање просечне старости становништва Подунавског округа за 3,6 година у односу на почетну годину посматрања, односно за 8,9% (графикон бр. 2).

Графикон 2. Просечна старост становника Подунавског округа у периоду 2006-2021. године



Графикон 3. Очекивано трајање живота на рођењу код оба пола на територији Подунавског округа у периоду од 2006-2021. године



У посматраном периоду се уочава благо повећање очекиваног трајања живота код оба пола до 2020. године, са 69,8 на 70,2 године код мушкараца и са 75,4 на 77,5 година код жена, а затим, у 2021. години долази до пада вредности овог кључног индикатора на

вредности од 68,9 код мушког и 74,7 код женског пола. Пад вредности се приписује пандемији Ковид 19 која је изазвала повећане стопе умирања (графикон бр. 3).

2.3. Виталне карактеристике

Виталне карактеристике Подунавског округа посматране су кроз природна кретања становништва и показатеље природног кретања становништва, односно рађање и умирање (наталитет и морталитет) (табела бр.2).

Табела 2. Природно кретање становништва и показатељи природног кретања становништва Подунавског округа у 2021. години (Витални догађаји)

Рб.	ОКРУГ/ ОПШТИНА	*Број становника	Број живорођене деце у 2021. г.	Укупан број умрлих у 2021. г.	Број умрле одојчади у 2021.	Стопа наталитета	Стопа општег морталитета	Природ. прираштај	Стопа природног прираштаја	Стопа мортал. одојчади	Витални индекс
II	ПОДУНАВСКИ ОКРУГ	180400	1570	3977	9	8,7	22,0	-2408	-13,3	5,7	39,48
1.	Велика Плана	36710	292	876	2	8,0	23,9	-584	-15,9	6,8	33,33
2.	Смедерево	100155	980	2047	7	9,8	20,4	-1067	-10,7	7,1	47,87
3.	Смедеревска Паланка	43535	298	1054	-	6,8	24,2	-756	-17,4	-	28,27

*Подаци су преузети из Публикације Витални догађаји у Републици Србији 2021. године

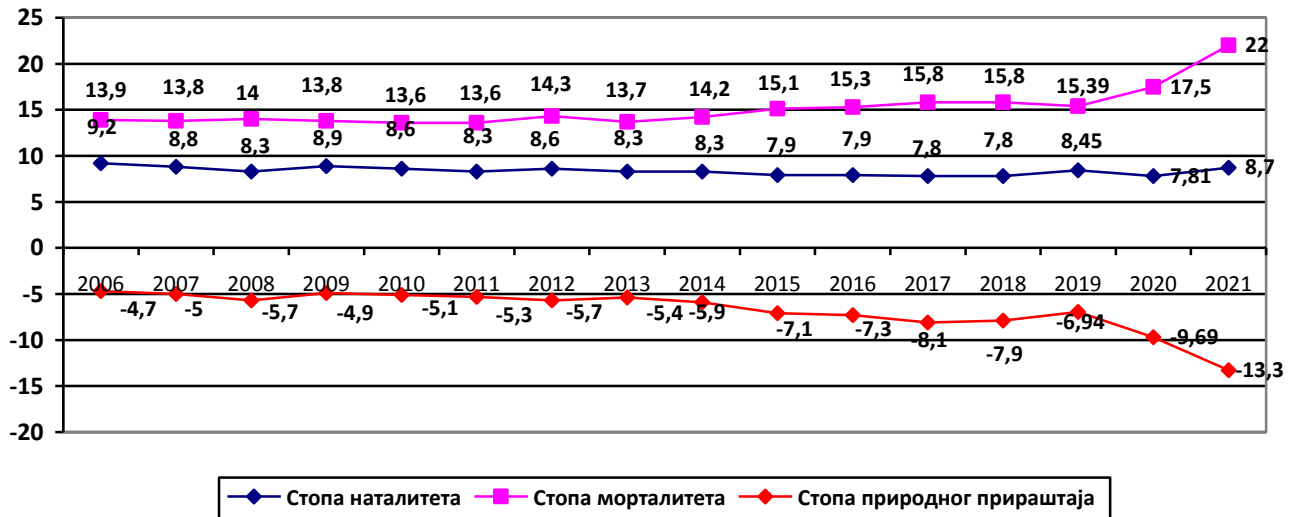
На територији Подунавског округа, према последњим званичним подацима Републичког завода за статистику који се односе на 2021. годину, бележи се ниска **стопа наталитета** од 8,7/1000 (мање од 15/1000), док **стопа општег морталитета** износи 22,0/1000. У периоду од 2006-2021. године, вредност стопе наталитета је опала са 9,2 на 8,7 живорођених на 1000 становника или за 5,4%, док је вредност стопе општег морталитета порасла са 13,9 на 22,0 умрлих на 1000 становника, односно за 58.3%.

Поред наведених индикатора посматрани су још и веома важни витални показатељи, као што су стопа природног прираштаја, односно разлика између живорођених и умрлих на 1000 становника у 2021. години на територији Подунавског округа и витални индекс који представља рационалност природног прираштаја.

Стопе природног прираштаја у 2021. години на поменутој територији су веома ниске са негативним вредностима у свим општинама, где је забележено -17,4% у општини Смедеревска Паланка као најугроженијој у овом округу, са виталним индексом од 28,27%. Град Смедерево има најповољнији витални индекс, односно број живорођених у односу на 100 умрлих лица у 2021. години, и износи 47,87%, док на нивоу округа **витални индекс** износи 39,48%. Стопа природног прираштаја у периоду 2006-2021. године опала је са -4,7 на -13,3 (графикон бр. 4).

**Графикон 4. Показатељи природног кретања становништва на територији
 Подунавског округа у периоду од 2006. до 2021. године.**

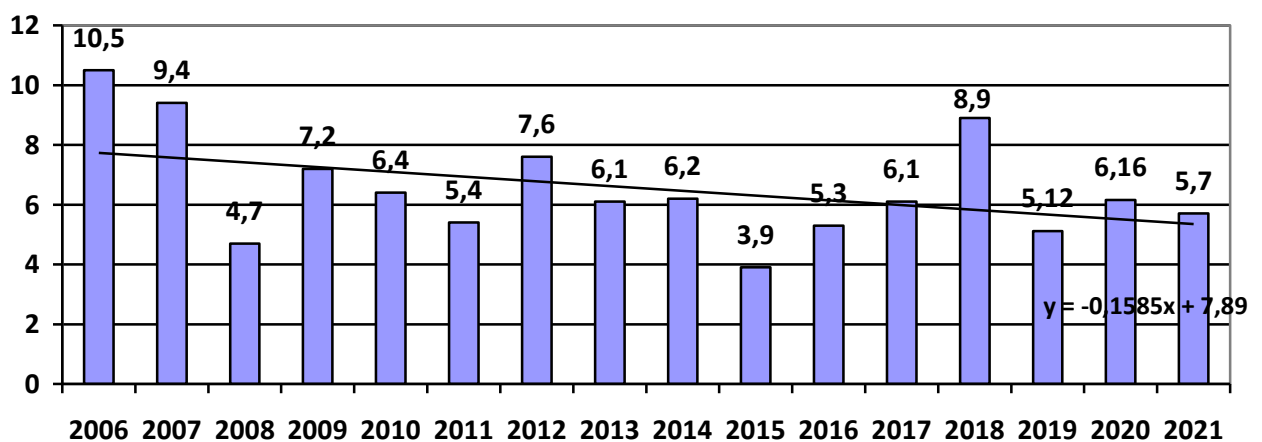
Стопа на 1000



Смртност одојчади као веома важан индикатор здравственог стања становништва представља важан показатељ доступности здравствене заштите, адекватности и квалитета пружених здравствених услуга као и нивоа социјално-економског развоја земље. Стопа морталитета одојчади у 2021. години, на територији Подунавског округа износи 5,7‰. Кретање ове стопе у периоду од 2006-2021. године показује благо смањење вредности (линија тренда: $y = -0,1585x + 7,89$), што указује на стабилно стање у здравственом систему (графикон бр. 5).

**Графикон 5. Стопа морталитета одојчади на територији Подунавског округа у
 периоду 2006-2021. године**

Стопа на 1000



2.4. Социо-економски показатељи повезани са здрављем

Када се посматра регистрована запосленост по општини пребивалишта, онда на територији Подунавског округа има укупно 54791 запослених, који раде не само на територији општине пребивалишта већ и ван територије своје општине. Од укупног броја запослених, 23286 особа је женског пола или 42,5%.

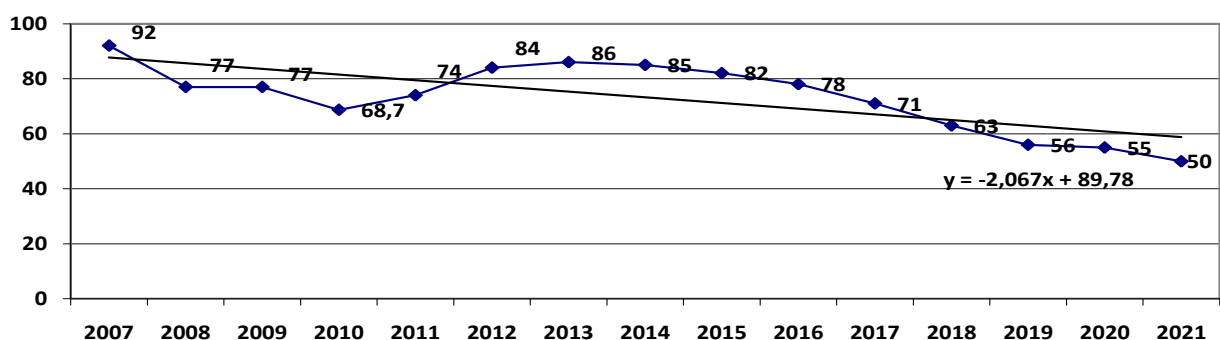
Према подацима Републичког завода за статистику о броју запослених у Републици Србији, према општини рада, (годишњи просек израчунат као аритметичка средина броја запослених за свих 12 месеци 2021. године), на територији Подунавског округа, било је укупно 46246 запослених лица, што представља укупно 256 запослених на 1000 становника. Према секторима приказано, од укупно 46246 регистрованих запослених, 35139 запослених лица обавља рад у привредним друштвима, предузећима, установама, задругама и другим организацијама, 9318 је приватних предузетника (лица која самостално обављају делатност и запослени код њих) и 1789 је регистрованих индивидуалних пољопривредника.

У посматраном периоду на територији Подунавског округа, према последњим подацима Националне службе за запошљавање, било је укупно 9030 незапослених лица, односно 50 лица нема запослење на 1000 становника. Од приказаног броја незапослених 58,2% су жене.

За разлику од периода 2007-2010. године, када је стопа незапослености континуирано опадала, у следећем петогодишњем периоду она бележи раст, а последњих осам година стопа незапослености поново опада (графикон бр. 7). Тако, према званичним подацима Републичког завода за статистику стопа незапослености у периоду од 2007-2021. године бележи тренд опадања.

Графикон 7. Стопе незапослених у Подунавском округу у периоду од 2007. до 2021. године

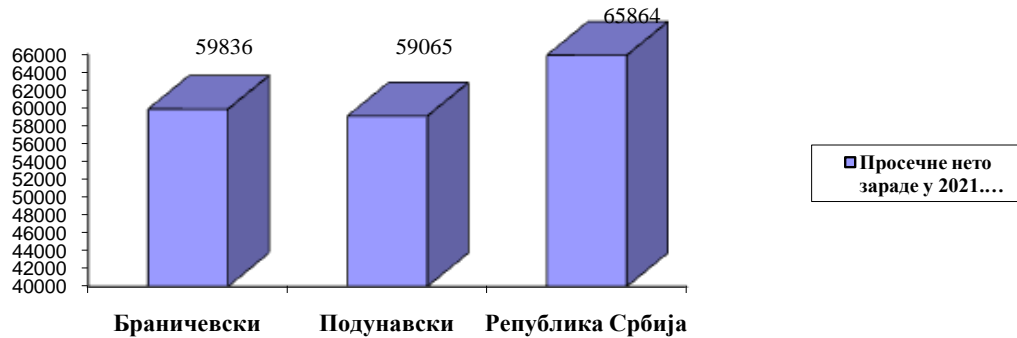
Стопа на 1000



Просечна нето зарада на територији Подунавског округа у 2021. години, била је 59065 РСД, што представља 89,7% просечне нето зарада у Републици Србији (чија нето зарада износи 65864 РСД) (графикон бр. 8).



Графикон 8. Просечне нето зараде у Браничевском и Подунавском округу и Републици Србији изражене у РСД у 2021. години



III ОПШТИ ПОКАЗАТЕЉИ ЗДРАВСТВЕНОГ СТАЊА СТАНОВНИШТВА

Здравствено стање становништва, као предуслов укупног економског развоја друштва, представља мултидимензионалну карактеристику популације и условљено је низом фактора међу којима су индивидуално понашање, период раног раста и развоја, животна средина, социјално економски развој и активности здравствене службе.

Најчешће коришћени индикатори здравственог стања становништва су: општи морбидитет, морбидитет од одређених болести, морталитет, апсентизам и инвалидност.

3.1. Општи морбидитет

Општи морбидитет као индикатор здравственог стања становништва на територији Подунавског округа, у овој анализи, посматран је кроз *Извештаје о обољењима, стањима и повредама* на нивоу домова здравља посматраног округа.

3.1.1. Морбидитет на нивоу примарне здравствене заштите

Општи морбидитет на нивоу домова здравља Подунавског округа посматран је у оквиру служби за здравствену заштиту: мале и предшколске деце, школске деце, жена, медицине рада, опште медицине и стоматологије.

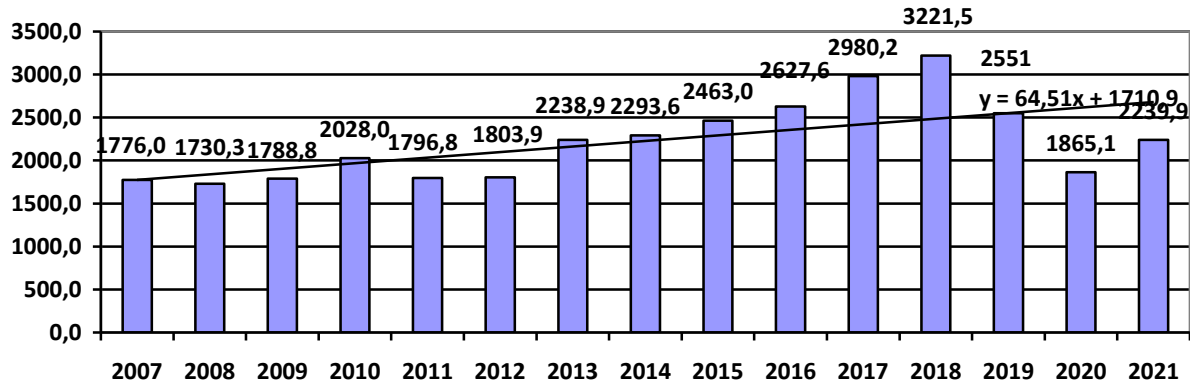
У 2021. години на нивоу свих домова здравља Подунавског округа регистровано је у поменутиим службама, без стоматологије, укупно 404069 обољења, са општом стопом морбидитета од 2239,85%. Према броју корисника здравствене заштите на нивоу округа (180400 становника), може се закључити да у просеку на сваког становника долазе по 2,2 обољења.

Општа стопа морбидитета је у посматраном периоду, од 2007-2021. године имала континуирани тренд пораста и то у периоду од 2012. до 2019. израженији. У 2020. и 2022. години се бележи пад стопе морбидитета, што се може приписати падом коришћења здравствене заштите због прописаних противепидемијских мера за сузбијање пандемије изазване вирусом SARS-Cov-2 (графикон бр. 9).



Графикон 9. Општа стопа морбидитета у примарној здравственој заштити на територији Подунавског округа у периоду од 2007-2021. године

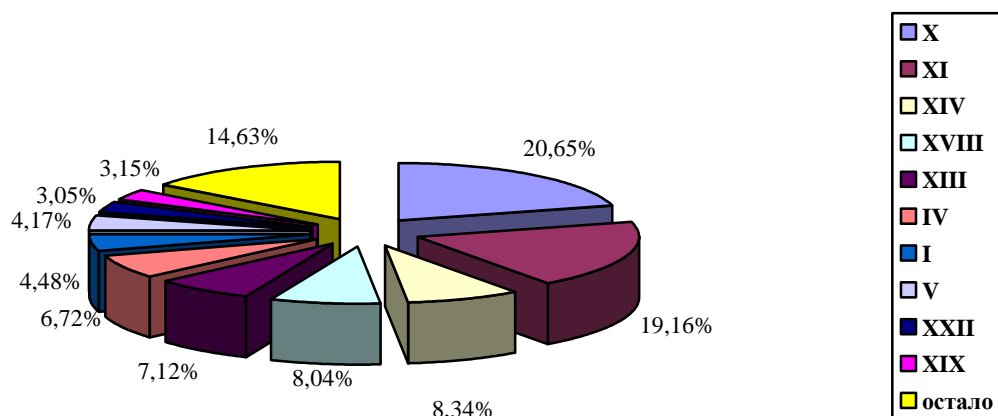
Стопа на 1000



Десет водећих група обољења по 10 МКБ у Подунавском округу, регистроване на нивоу примарне здравствене заштите у 2021. години, (графикон бр 10), биле су:

1. Болести система за дисање (X група) (20,65%),
2. Болести система крвотока (IX група) (19,16%),
3. Болести мокраћно-полног система (XIV група) (8,34%),
4. Симптоми, знаци и патолошки клинички и лабораторијски налази (XVIII група) (8,04%),
5. Болести мишићно-коштаног система и везивног ткива (XIII група) (7,12%),
6. Болести жлезда са унутрашњим лучењем, исхране и метаболизма (IV група) (6,72%),
7. Заразне и паразитарне болести (I група) (4,48%)
8. Душевни поремећаји и поремећаји понашања (V група) (4,17%),
9. Ковид 19 (XXII група) (3,54%),
10. Повреде, тровања и последице деловања спољних фактора (XIX група) (3,15%)

Графикон 10. Десет најчешћих група обољења по МКБ 10 регистрованих у Домовима здравља Подунавског округа 2021. године



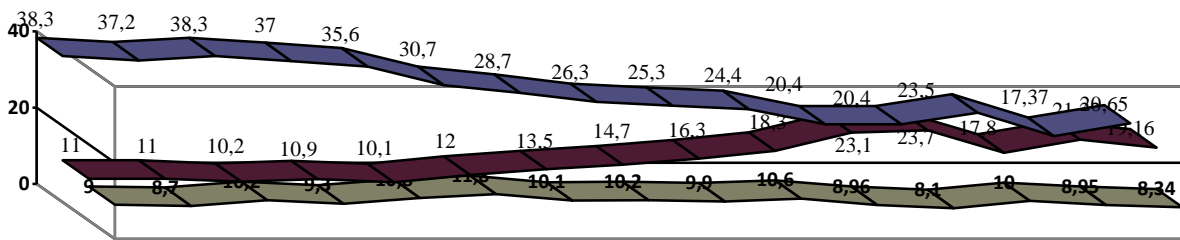
Анализирајући морбидитет, односно обољења регистрована у службама домова здравља Подунавског округа у 2021. години, може се рећи да прво место ове године



заузимају Болести система за дисање, као и 2019. године, а друго место заузимају Болести система крвотока (графикон бр. 11). Примећено је да у поменутом периоду учешће болести система за дисање опада, док остале две групе болести, система крвотока и мокраћно-полног система полако расте.

Графикон 11. Учешће водећих група болести у општем морбидитету у примарној здравственој заштити у Подунавском округу у периоду 2007-2021. године

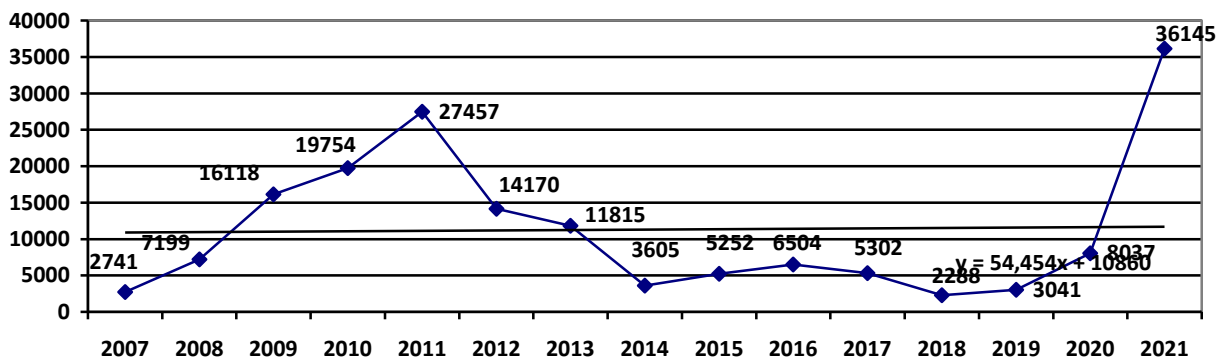
%



■ Болести система за дисање X ■ Болести система крвотока IX □ Болести мокраћно-полног система XIV

Према годишњем Извештају о кретању заразних и паразитарних болести на територији Подунавског округа у 2021. години, пријављено је укупно 36145 оболелих лица. Број пријављених лица варира из године у годину у зависности од епидемиолошке ситуације, већи скок је забележен 2011. године, али се у периоду 2012-2018. године уочава опадајућа линија тренда (графикон бр. 12). Поновни скок броја пријављених се бележи у 2020., а нарочито у 2021. години као последица појаве новог подтипа корона вируса, SARS Cov 2 и болести назване КОВИД 19. Важно је напоменути да се од 2018. године примењује нови Правилник о пријављивању заразних болести и посебних здравствених питања („Сл. гласник РС” бр. 44/2017 и 58/2018), којим се примењује нови начин пријављивања заразних болести, односно смањен је број обољења која подлежу обавезној пријави у односу на ранији период.

Графикон 12. Број пријављених лица од заразних и паразитарних обољења на територији Подунавског у периоду 2007-2021. године



Водеће место међу пријављеним заразним болестима за територију посматраног округа заузимају: инфлуенца, ковид 19 и туберкулоза (табела бр. 3). У току 2021. године на територији Подунавског округа осим епидемије оболевања особа од инфекција Корона вирусом, епидемије од других заразних болести на територији Подунавског округа није било регистрованих. Болести које се могу спречити имунизацијом доминирају са 99,9% у односу на укупан број оболелих од заразних болести на територији Подунавског округа.

Учесталост заразних болести у Подунавском округу, у 2021. години, приказана је у табели број 3.

Табела 3. Регистроване заразне болести на територији Подунавског округа у 2021. години

Ранг	ОБОЉЕЊЕ	Број оболелих у 2021. години	Индекс
1.	<i>INFLUENZA, virus non identifikatum J11</i>	20512	56,75
2.	<i>COVID 19, virus identifikovan U07.1</i>	15616	43,20
3.	<i>Tuberculosis A15.9</i>	7	0,02
4.	<i>SALMONELLOSIS NON SPECIFIKATA A02.9</i>	3	0,01
5.	<i>Chlamidiasis A56.8</i>	3	0,01
6.	<i>Остало</i>	4	0,01
СВЕГА		36145	100,00

Проблем који је постојао од раније, а односи се на пријављивање заразних болести, у 2021. години је значајно смањен, јер запажа се боље пријављивање заразних болести и боља сарадња са државним и приватним здравственим сектором у надзору над заразним болестима. Квалитет презентованих података је дискутабилан, због непознатог степена подпријављивања оболелих и умрлих од Covid 19, услед великих административних захтева и великог оптерећења недовољног броја запослених. Такође, квалитету података допринео је неадекватни Web информациони систем евиденције оболелих од корона вирусне инфекције, који епидемиолозима није био прилагођен за очекивани надзор и анализу.

На територији Подунавског округа у 2021. години, регистрован је 31 смртни исход од заразних болести (Ковид инфекција-30 и ХИВ инфекција-1). Стопа морталитета износи 18,04 на 100000 становника.

На територији Подунавског округа у 2021. години, осим оболелих од ковид инфекције и инфлуенце (обзиром да је вакцинација против Ковид 19 отпочела почетком 2021. године), било је и 7 оболелих од туберкулозе.

Према закључцима изнетим у Извештају о контроли и праћењу кретања заразних и паразитарних болести, епидемиолошка ситуација заразних болести на територији Подунавског округа у 2021. години је неповољна.

3.1.2. Хронична незаразна обољења

Хронична незаразна обољења као болести савременог доба, на жалост, у сталном су порасту. Законски подлежу обавезној пријави и одјави према Правилнику о обрасцу регистра и начину његовог вођења, обрасцу пријаве и поступку пријављивања и



одјављивања одређених болести („Сл. гласник РС”, бр. 2/1980, 42/1986 и 109/2016). У хронична незаразна обољења спадају: рак и леукемија, ендемска нефропатија, психозе, шећерна болест, реуматска грозница, прогресивно мишићне дистрофије, хемофилија, хронична инсуфицијенција бубрега, наркоманија, коронарне болести срца и опструктивне болести плућа, а поред ових у протеклом периоду од доношења поменутог Правилника, била су праћена у појединим општинама и следећа обољења: церебрална парализа, мултипла склероза и цистична фиброза.

Проблем који је присутан када су поменуте болести у питању у нашој средини је нередовно пријављивање и одјављивање истих, како од стране државног, тако и приватног сектора. Стога подаци у постојећим регистрима оболелих од хроничних незаразних болести указују само на величину проблема.

Према подацима са којима располаже Завод за јавно здравље Пожаревац, мора се нагласити да је у 2021. години, број регистрованих хроничних незаразних обољења приказан као збир приспелих пријава/одјава ових болести из здравствених установа и констатованих дијагноза из Потврда о смрти лица која су боловала од хроничних незаразних болести, било да су оне основни или пратећи узрок смрти. Зато дајемо приказ регистрованих хроничних незаразних обољења у 2021. години са територије Подунавског округа из ова два извора података (Табела 4).

Табела 4. Приказ броја регистрованих хроничних незаразних обољења на територији Подунавског округа у 2021. години

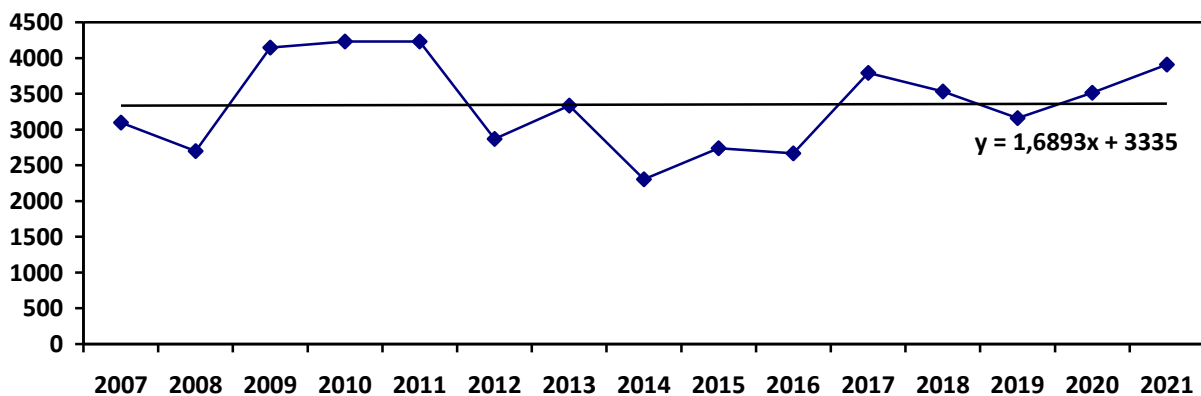
Регистрована хронична незаразна обољења	Извор података		Укупно
	Пријаве из здравствених установа*	Образац Потврда о смрти	
Рак и леукемија**	902	556	1458
Ендемска нефропатија	0	0	0
Психозе	0	27	27
Шећерна болест	382	571	953
Реуматска грозница	0	0	0
Прогресивно мишићне дистрофије	0	1	1
Хемофилија	0	0	0
Хронична инсуфици.бубрега	9	202	211
Наркоманија	0	0	0
Акутни коронарни синдром*	527	709	1236
Опструктивне болести плућа	13	188	201
Мултипла склероза	0	7	7
Цистична фиброза	0	0	0
Дечија церебрална парализа	0	3	3
СВЕГА	1833	2264	3907

*Збир пријава достављених из здравствених установа и добијени подаци са епидемиологије

**За рак и леукемије приказани подаци из пријава односе се на 2018. годину (одељења епидемиологије)

Анализирајући посматране болести, може се рећи да су, на територији Подунавског округа, најчешћа хронична незаразна обољења: малигне болести, акутни коронарни синдром и шећерна болест. Број регистрованих хроничних незаразних обољења у посматраном периоду 2007-2021. године варира, али се ипак уочава тренд пораста броја регистрованих лица (графикон бр. 13).

Графикон 13. Број регистрованих хроничних незаразних обољења на територији Подунавског округа у периоду од 2007-2021. године



Обзиром да малигна обољења, због посебног социомедицинског значаја захтевају посебну пажњу, на овом месту ћемо приказати број оболелих особа и сирову стопу инциденце од ове болести према полу (број новооболелих М/број мушког становништва*1000 и број новооболелих Ж/број женског становништва*1000) на територији Подунавског округа у 2021. години.

Подаци за оболеле од малигних болести (рак и леукемија) преузети су из Националног регистра за рак (Кан Рег 4) које прикупља Центар за контролу болести Завода за јавно здравље Пожаревац из здравствених установа на територији Браничевског и Подунавског округа. Наглашавамо да су последње званичне стопе инциденце оболелих од малигних болести, након што су прикупљени подаци употпуњени од стране Института за јавно здравље Србије, пријавама из здравствених установа са територије целе републике из 2021. године, и приказујемо их у табели број 5.

Код пријављивања оболелих од малигних болести присутан је проблем подрегистрације, тј. нередовно пријављивање и одјављивање истих, како од стране државног, тако и приватног сектора.

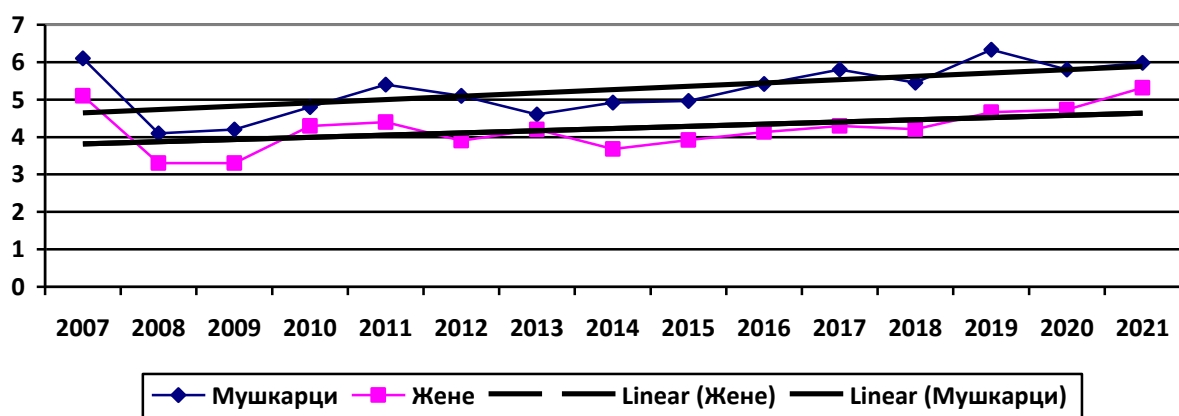
Табела 5. Приказ броја оболелих од малигних болести по полу и по општинама на територији Подунавског округа у 2021. години

Територија	Мушки пол		Женски пол	
	број оболелих	стопа инциденце	број оболелих	стопа инциденце
Велика Плана	110	6.05	112	6,05
Смедерево	301	6.10	261	5,14
Смедеревска Паланка	122	5.65	112	5,10
Подунавски округ	533	5,98	485	5,31

Посматрајући број оболелих од малигнух болести према полу, уочава се да на нивоу Подунавског округа, мушкарци чешће оболевају од малигнух обољења. Анализирајући период од 2007-2021. године уочава се пораст вредности стопе инциденце од малигнух болести код оба пола. У поређењу са претходном годином, стопа инциденце код оба пола је у благом порасту (графикон бр.14).

Графикон 14. Стопа инциденце од малигнух болести по полу на територији Подунавског округа у периоду од 2007-2021. године

Стопа на 1000



На основу броја пријава из здравствених установа, које су достављене у Одељење за превенцију и контролу незаразних болести Завода за јавно здравље Пожаревац, у току 2021. године, укупан број новооболелих од шећерне болести по полу и по општинама Подунавског округа приказали смо у табели број 6.

Табела 6. Приказ броја оболелих од шећерне болести по полу и по општинама на територији Подунавског округа у 2021. години

Територија	Мушки пол		Женски пол	
	број оболелих	стопа инциденце	број оболелих	стопа инциденце
Велика Плана	37	2,03	50	2,70
Смедерево	92	1,99	106	2,09
Смедеревска Паланка	37	1,71	54	2,46
Подунавски округ	172	1,93	210	2,30

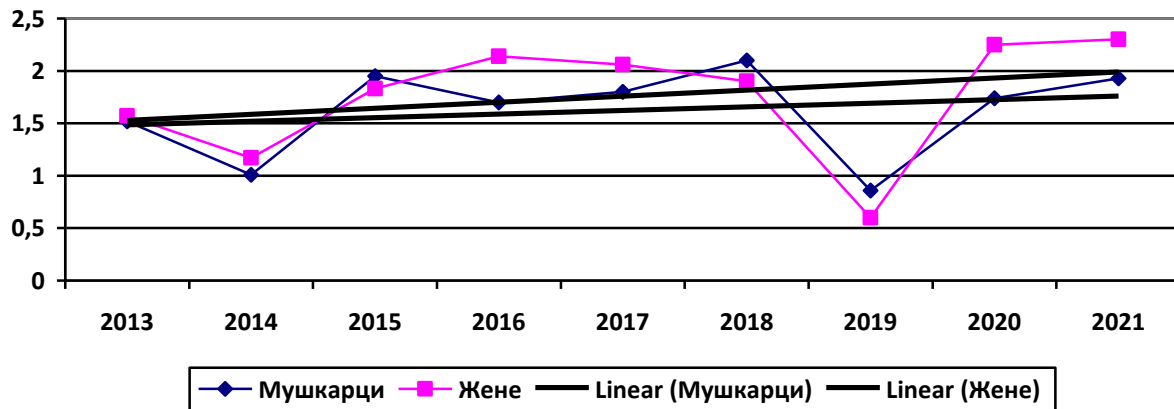
Посматрајући број оболелих од шећерне болести према полу, на нивоу округа, у 2021. години, уочава се да у све три општине мушкарци чешће оболевали од шећерне болести.

Стопа инциденце од шећерне болести у периоду од 2013-2021. године показује тренд пораста, нарочито код мушког пола (графикон 15), пад ове стопе у 2019. години

говори о подрегистрацији новооболелих од шећерне болести, а скок вредности у 2020. години је резултат накнадне појачане активности регистравању овог оболлења.

**Графикон 15. Стопа инциденце од шећерне болести по полу на територији
 Подунавског округа у периоду од 2013-2020. године**

Стопа на 1000



3.1.3. Апсентизам и инвалидност

Апсентизам, односно привремена одсутност са посла, као и инвалидност, односно свако ограничење или немогућност због недостатка, обављања неке активности на начин који се сматра нормалним за људско биће су веома важни показатељи здравственог стања становништва. Недостатак је објективна појава и може се доказати медицинским дијагностичким поступком, док је инвалидност релативна и зависи од врсте и степена оштећења као и од посла којим се особа бави, односно вештина које су јој у послу потребне. Анализа ових показатеља је веома важна за здравствену службу како би благовремено предузела мере специфичне превенције на нивоу примарне превенције као и мере лечења и рехабилитације оболелих лица.

Према подацима са којима располаже Завод за јавно здравље Пожаревац из Извештаја о привременој неспособности – спречености за рад у току 2021. године на територији Подунавског округа регистровано је укупно 48875 случаја апсентизма са 1034007 дана одсуствовања са посла. У поређењу са претходном годином, број случајева апсентизма је већи за 40.68%; а број дана одсуствовања са посла је за 17.53% већи у односу на претходну годину (табела 7).

**Табела 7. Приказ привремене неспособности-спречености за рад на територији
 Подунавског округа у 2021. години**

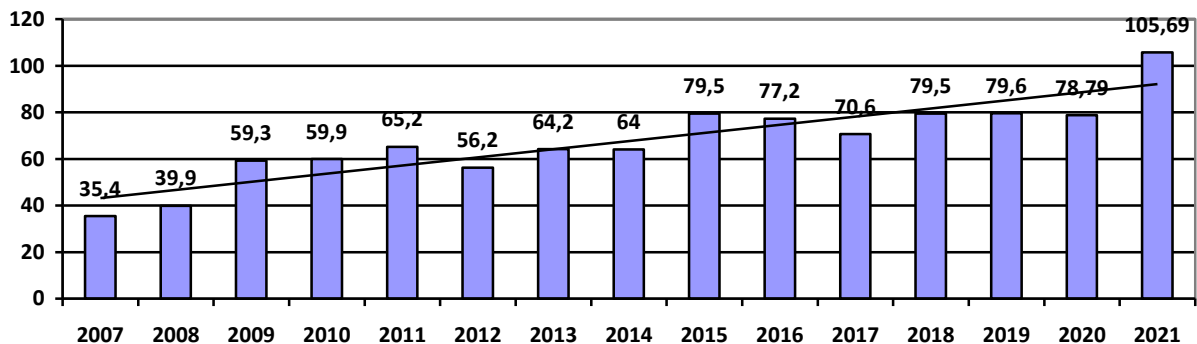
Ред. бр.	Узрок неспособности/спречености за рад	Број случајева	Број дана	Стопа
1	Болести и повреде ван рада	43041	786718	93.07
2	Повреде на раду	564	18190	1.22
3	Трудноћа и порођај	657	150378	1.42
4	Нега члана породице	4613	78721	9.98
СВЕГА		48875	1034007	105.69



Резултати анализе привремене спречености за рад у Подунавском округу показују да је највећи број поменутих случајева као и највећи број дана одсуствања са посла у 2021. години био због болести и повреда ван рада. На територији Подунавског округа, стопа апсентизма, односно неспособности/спречености за рад у 2021. години, износи 105,69 на 100 запослених радника (процењени број радника за Подунавски округ према Републичком заводу за статистику износи 46245 радника). У посматраном периоду, од 2007-2021. године, стопа апсентизма је значајно порасла, а највише у последњој години као последица пандемије вирусом SARS-CoV2 (гафикон број 16).

Графикон 16. Стопа апсентизма на територији Подунавског округа у периоду 2007-2021. године

Стопа на 100



На основу приказаних резултата може се рећи да је инвалидност и апсентизам проблем са којим се суочавају све општине Подунавског округа и који значајно утиче на резултате анализе здравственог стања становништва.

3.2. Болнички морбидитет

Болнички морбидитет, као веома важан показатељ здравственог стања становништва на територији Подунавског округа посматран је кроз Извештаје о хоспитализацији болнички лечених лица.

На територији Подунавског округа стационарну здравствену заштиту становништву обезбеђују Општа болница „Свети Лука” Смедерево и Општа болница „Стефан Високи” Смедеревска Паланка.

Болничко лечење на територији Подунавског округа у 2021. години, са укупним бројем здравствених радника (лекара и медицинских сестара/техничара), капацитетом, оптерећеношћу, заузетошћу и просечном дужином лечења приказано је у табели број 15.



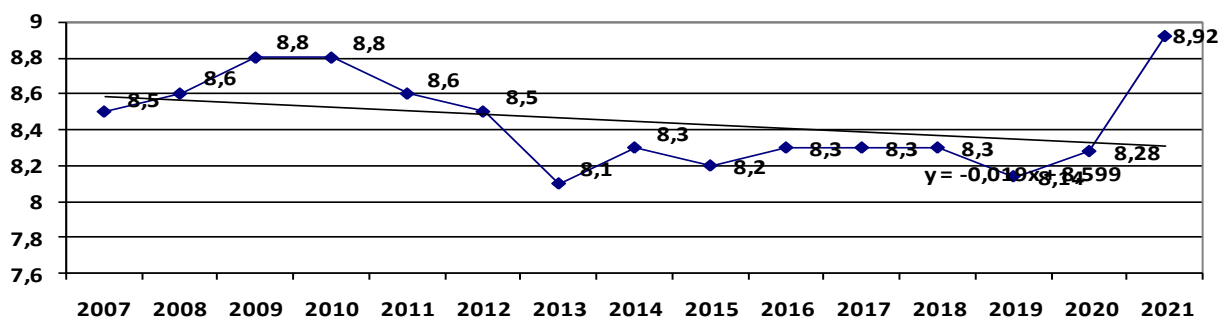
Табела 15. Стационарно лечење на територији Подунавског округа у 2021. години

ОКРУГ	Општа болница	Број запослених*			Број постеља	Број лечених	Број б.о. дана	Просечна дужина лечења	Заузет. постеља у %	Број умрлих
		Укуп	Лекара	Технич.						
Подунавски	Смедерево	595	138	457	399	8760	78561	8,97	53,94	806
	См.Паланка	449	98	351	300	6820	60112	8,81	54,90	853
	Свега	1044	236	808	699	15580	138673	8,92	54.35	1659

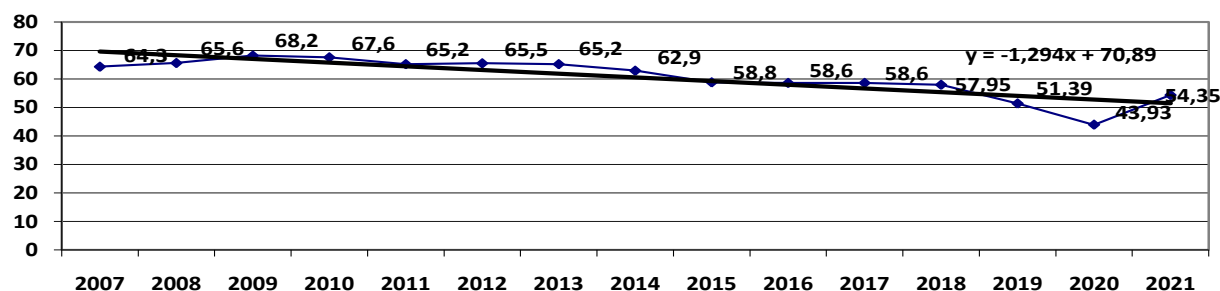
* Приказани број запослених подразумева само лекаре и техничаре без осталих здравствених радника (фармацеута), сарадника и немедицинског особља.

На основу података у периоду од 2007. до 2021. године уочавамо да просечна дужина лечења у болницама Подунавског округа опада, као и просечна заузетост постеља у процентима (графикон број 24 и 25). У последњој години посматрања, 2021., оба ова индикатора добијају веће вредности, обзиром да је пандемија изазвана вирусом SARS CoV 19 проузроковала значајно већи број хоспитализација него у годинама пре пандемије.

Графикон 24. Просечна дужина лечења у болницама Подунавског округа у периоду од 2007-2021. године



Графикон 25. Просечна заузетост постеља у процентима у болницама Подунавског округа у периоду од 2007-2021. године



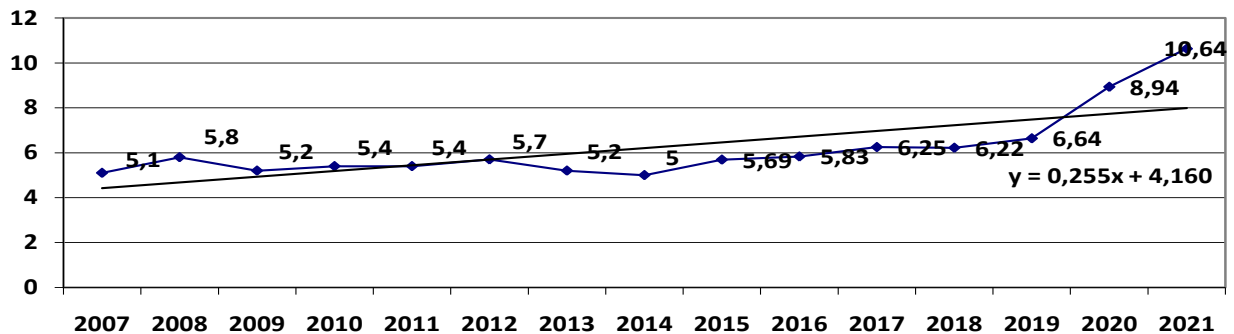


Просечна заузетост постеља у болницама на територији Подунавског округа опада од 2014. године све израженије. Томе су допринела друштвене околности као што је Одлука Владе о забрани запошљавања и дефицит кључних специјалистичких кадрова, развој приватне праксе, одлив здравствених радника у иностранство, а у последњој посматраној години и пандемија нове заразне болести изазване вирусом SARS CoV-2.

У посматраном периоду вредност стопе леталитета у болницама Подунавског округа показује растући тренд, нарочито у последњој години посматрања (графикон број 26). У односу 2019. годину, годину пре КОВИД 19 пандемије, у 2021. години стопа леталитета је порасла чак за 60%, што је директна последица оболевања и умирања од нове болести КОВИД 19.

Графикон 26. Стопа леталитета у болницама Подунавског округа у периоду од 2007-2021. године

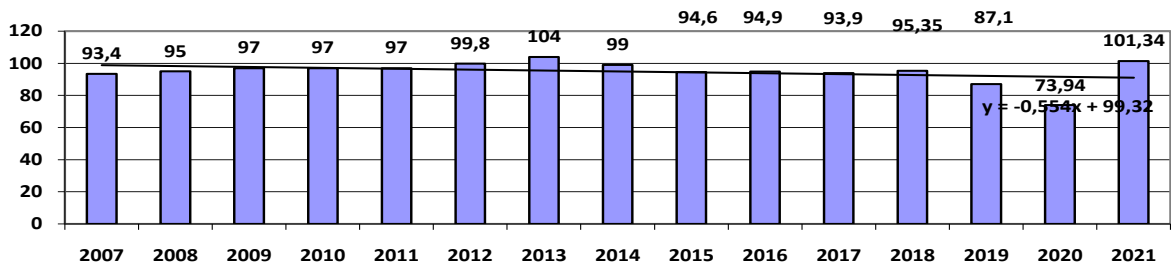
Стопа на 100



Према добијеним резултатима у 2021. години, на нивоу Подунавског округа, за две болнице, стопа хоспитализације је износила 101,34 на 1000 становника. Стопа хоспитализације у 2021. години у Општој болници Смедерево била је 77,1 хоспитализованих на 1000 становника (становништво општина Смедерево и Велика Плана), а у Општој болници Смедеревска Паланка стопа хоспитализације износила је 177,53 болнички лечених лица на 1000 становника (становништво општине Смедеревска Паланка). Стопа хоспитализације је у посматраном периоду је од 2007-2013. године континуирано расла, да би од 2014. до 2019. године опадала, док је у 2020. години забележан драстичнији пад у стопи хоспитализације на 73,94 лечених на 1000 становника као директна последица предузетих мера за сузбијање заразне болести КОВИД 19. У 2021. години, стопа хоспитализације бележи скок вредности, на 101.34(графикон број 27).

Графикон 27. Стопа хоспитализације на територији Подунавског округа у периоду од 2007-2021. године

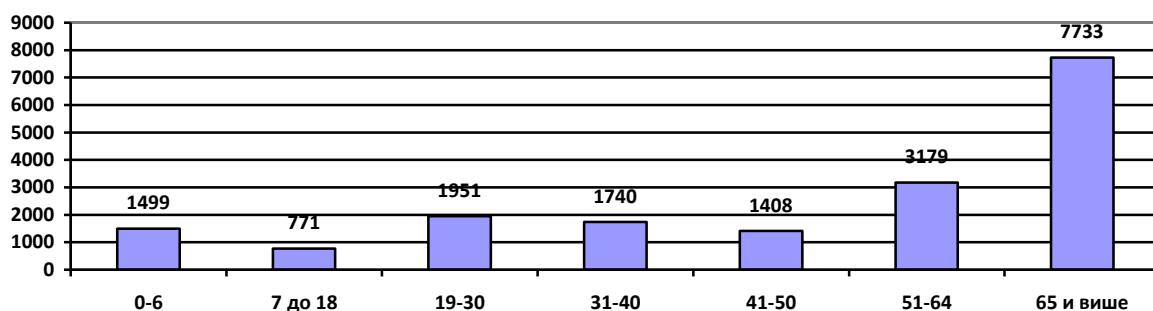
Стопа на 1000



У 2021. години у болницама Подунавског округа било је укупно 18281 хоспитализација или епизода лечења (2019. -16740) од тога 41,68% се односе на мушки, а 58,32% на женски пол. Анализирајући старосну структуру стационарно лечених лица у 2021. години, у општим болницама Подунавског округа, може се рећи да од укупног броја лечених највећи проценат, како у Општој болници Смедерево тако и Општој болници Смедеревска Паланка, припада особама са 65 и више година, а на нивоу округа овај проценат износи 42,30% од укупног броја свих лечених. Најмањи проценат од укупног броја лечених, на нивоу Подунавског округа, припада категорији становништва од 7 до 18 година (4,22%). Број лечених лица појединих добних групација у стационарним установама на територији Подунавског округа приказан је на графикону бр. 28.

Графикон 28. Број лечених по добним групама у стационарним установама на територији Подунавског округа у 2021. години

Број

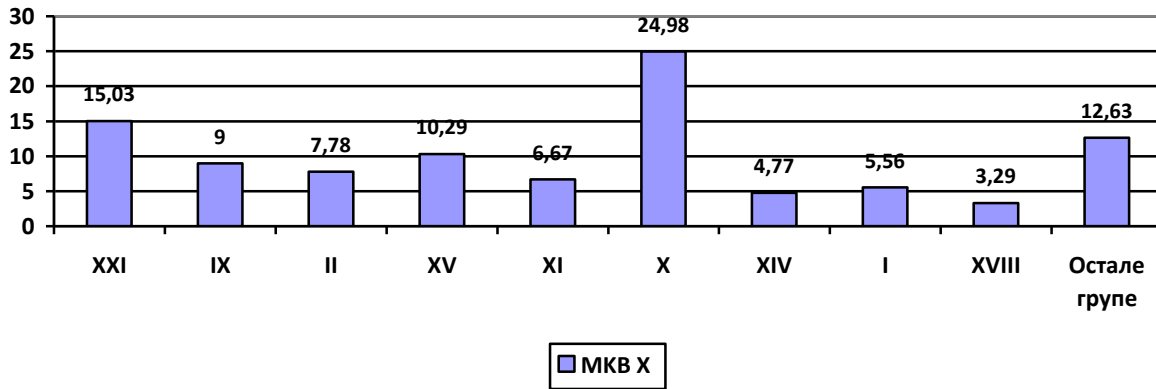


Према основном разлогу хоспитализације, резултати анализе показују да је у 2021. години највећи број лица на територији Подунавског округа био хоспитализован због Болести система за дисање (X група болести према МКБ) у обиму од 24,98%. Фактори који утичу на здравствено стање и контакт са здравственом службом (XXI група) са 15,03% су други узрок хоспитализације, а Болести система крвотока (IX група) (10,29%), као разлог хоспитализације заузимају треће место (графикон 29).



Графикон 29. Најчешћи разлози хоспитализације на територији Подунавског округа по групама болести МКБ 10 у 2021. години

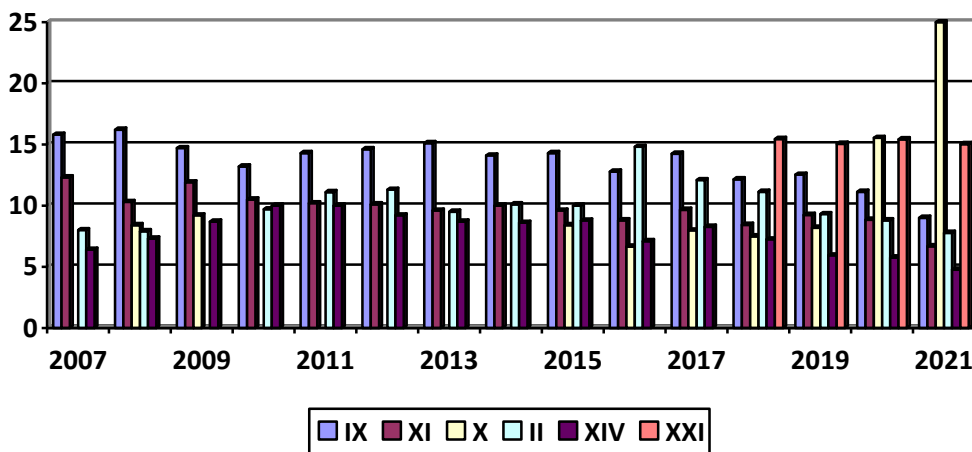
%



Две групе болести, IX и II, биле су водеће у посматраном периоду од 2007-2019. године, при чему су тумори 2016. године били на првом месту. У последњим годинама посматрања, 2020. и 2021. године, због пандемије болести КОВИД 19, група Болести система за дисање избија на прво место. Према подацима из графикона број 30 уочавамо да учешће оболелих од болести система крвотока и система за варење опада у болничком морбидитету у посматраном периоду, док учешће тумора и болести система мокраћно-полног система расте. У првих пет група обољења група болести система за дисање се јавља 2008. и 2009. године, одржава се на петом месту, а затим због пандемије болести КОВИД 19 2020. избија у први план. У последње четири године у структури водећих група болести на прво и друго место избија група XXI, Фактори који утичу на здравствено стање и контакт са здравственом службом, јер је у пракси дошло до промене приликом одређивања основног узрока хоспитализације. Наиме, омогућено је у систему евидентирања, да шифра Z51.1 хемотерапијска сеанса и Z76.3 здрава особа као пратилац болесника, буду основни узрок хоспитализације приликом отварања историје болести.

Графикон 30. Учешће водећих група болести у болничком морбидитету болница на територији Подунавског округа у периоду од 2007-2021. године

%



Приказ водећих група болести у општим болницама Подунавског округа у табели број 16., показује да група Болести система за дисање избија на прво место у обе опште болнице због појаве нове болести КОВИД 19 која се у почетку углавном сврставала у

групу болести система за дисање. Тумори заузимају сада треће место у Општој болници Смедерево са 11,31% учешћа (изузимајући групу XXI која се уствари односи на факторе који утичу на здравствено стање и контакт са здравственом службом), а у ОБ Смедеревска Паланка тек осмо место са 2,9% учешћа. Болести система крвотока заузимају друго место у Општој болници Смедеревска Паланка са 11,54% од укупног броја лечених, а у ОБ Смедерево су пале на пето место са учешћем од 7,15%. Поменуте групе болести биле су водеће у обе болнице пре КОВИД 19 пандемије.

Табела 16. Приказ водећих група болести у болницама Подунавског округа у 2021. години

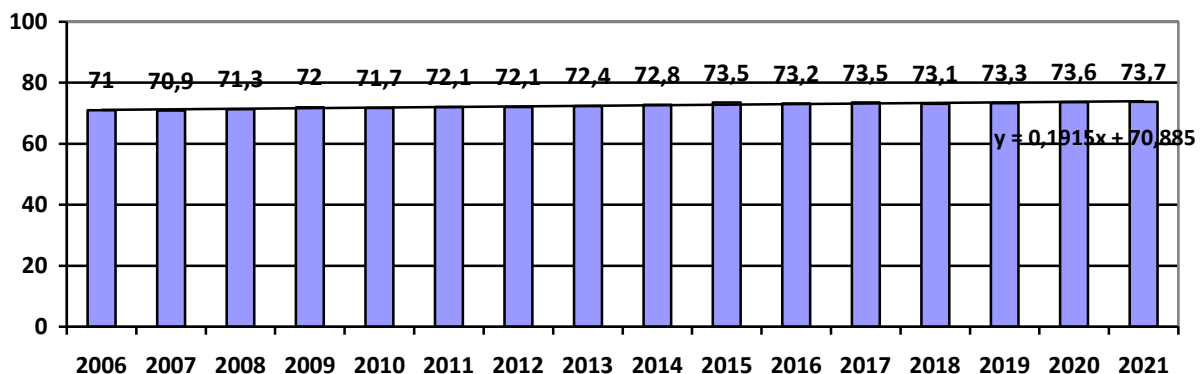
Ред бр.	ОКРУГ	ОПШТА БОЛНИЦА	ГРУПА БОЛЕСТИ ПО МКБ-10	БРОЈ ХОСПИТАЛИЗАЦИЈА	% ОД УКУПНОГ БРОЈА ЛЕЧЕНИХ
	Подунавски	СМЕДЕРЕВО	X	2130	20.19
			XXI	1959	18.57
			XV	1253	11.87
			II	1193	11.31
			I	795	7.53
		СМЕДЕРЕВСКА ПАЛАНКА	X	2436	31.52
			IX	892	11.54
			XXI	789	10.21
			XV	628	8.13
			XI	586	7.58

3.3 *Морталитет*

Подаци са којима смо израчунавали Морталитет, као веома важан индикатор здравственог стања становништва и који припада показатељима „негативног” здравља, односно показатељима смртности у популацији, односе се на последње доступне податке из 2021. године.

Анализа морталитета за 2021. годину на територији Подунавског округа је показала да просечно трајање живота на поменутој територији износи 73,7 година (графикон бр 31). У односу на почетну годину посматрања, просечни животни век на територији Подунавског округа се повећао за 2,7 година.

Графикон 31. Просечно трајање живота на територији Подунавског округа у периоду од 2006-2021. године



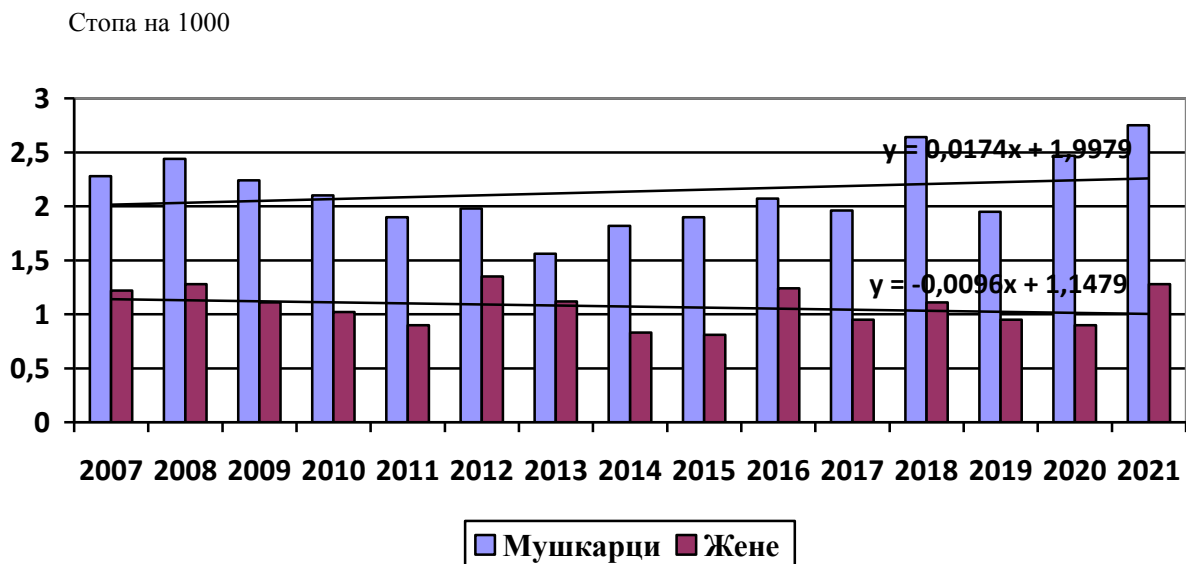
На територији Подунавског округа посматрани су: општа стопа морталитета, специфична стопа морталитета по полу лица од 20 до 49 година, специфична стопа морталитета болести система крвотока и тумора, специфична стопа морталитета од КОВИД-а, стопа морталитета одојчади, стопа матерналног морталитета, стопа морталитета деце од једне до навршене четврте године живота, стопа смртности деце до пет година живота и пропорционални морталитет деце до пет година живота (табела 19).

Табела 19. Показатељи „негативног” здравља на територији Подунавског округа у 2021. години

ОПШТИНА	Општа стопа морталитета	Спец. стопа морталитета М 20-49 год. живота	Спец. стопа морталитета Ж 20-49 год. живота	Спец. стопа морталитета Бол. сист. крвотока	Спец. стопа морталитета Тумора	Спец. стопа морталитета од КОВИД-а 19	Стопа матерналног морталитета	Стопа морталитета одојчади	Стопа морталитета деце до 5 године живота	Стопа морталитета деце од 1 до навршене 4. године живота	Пропорционални морталитет деце до 5 година живота
Велика Плана	23,86	2,18	2,13	1149,55	318,71	558,43	0,00	6,85	0,00	6,85	0,23
Смедерево	20,44	2,82	1,22	974,49	290,55	439,32	0,00	7,14	0,28	8,16	0,39
Смедеревска Паланка	24,21	3,07	0,68	1148,50	291,72	565,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Подунавски округ	22,05	2,75	1,28	1052,11	296,56	493,90	0,00	5,73	0,17	6,37	0,25

У периоду од 2007. до 2021. године специфична стопа морталитета мушкараца узраста 20-49 година благо расте, док специфична стопа умирања жена исте старосне доби опада (графикон број 32). Стопе умирања код мушког пола су уочљиво већих вредности него код женског пола у овој животној доби, код мушкараца је забележена стопа од 2,75, а код жена 1,28 на 1000 становника ове животне доби.

Графикон 32. Специфична стопа морталитета узраста 20-49 година оба пола на територији Подунавског округа у периоду од 2007-2021. године

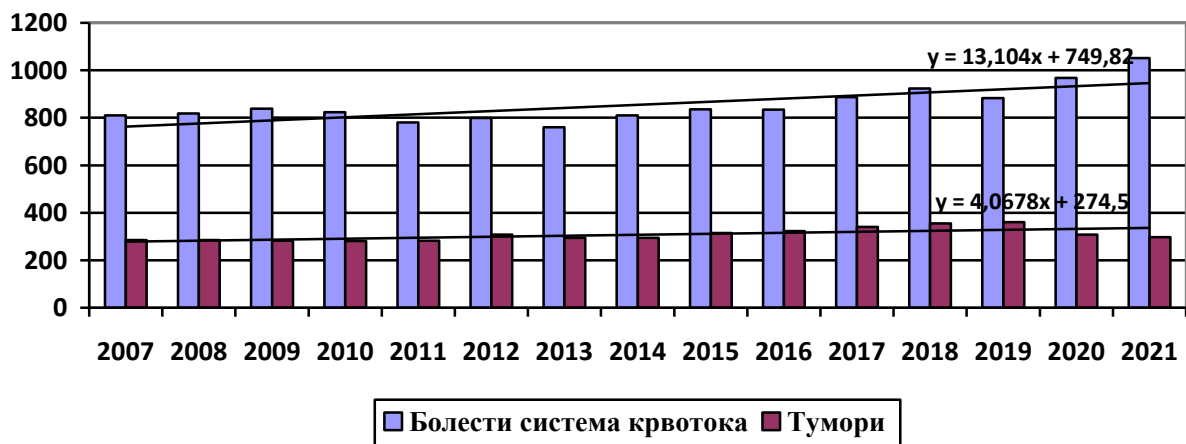




Специфичне стопе морталитета од болести крвотока и специфичне стопе морталитета од тумора, водећих болести у структури морталитета, имају тренд пораста у посматраном периоду (графикон бр. 33). Стопе морталитета од обољења система крвотока бележе пораст од 29,84% у односу на почетну годину посматрања, док стопе умирања од болести тумора бележе пораст од 4,3% у односу на почетну годину посматрања.

Графикон 33. Специфична стопа морталитета изабраних група болести на територији Подунавског округа у периоду од 2007-2021. године

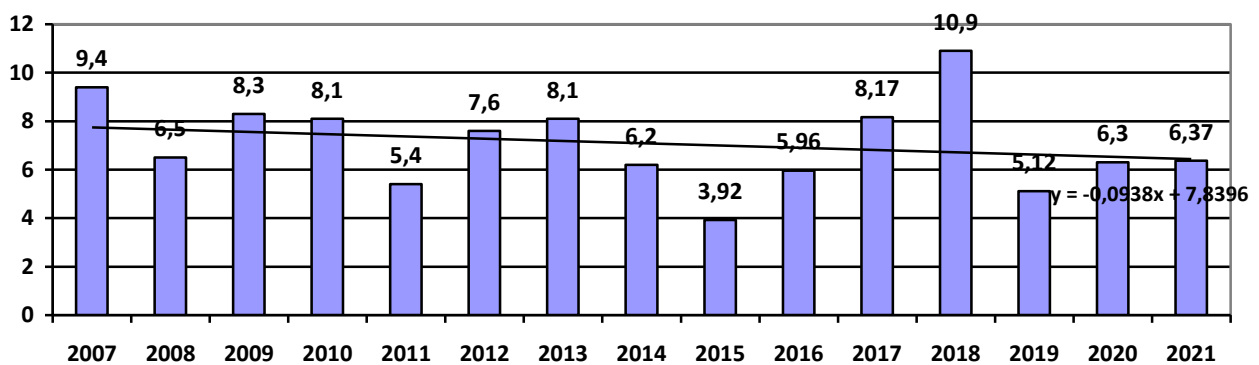
Стопа на 1000



Од узрасно-специфичних стопа смртности, као што смо напоменули анализирани су стопа смртности одојчади, стопа смртности деце узраста до 5. година живота и узраста од 1 - 4 године живота. Смртност деце узраста испод 5 година живота на територији Подунавског округа у периоду од 2007-2021. године показује опадајуће вредности (графикон број 34), као што и смртност одојчади у овом периоду, као што смо раније навели (графикон број 5). Смртност деце узраста од 1-4 године живота има тренд лаганог повећања, мада варира из године у годину и има вредности од 0 до 0,48 у посматраном периоду (графикон број 35).

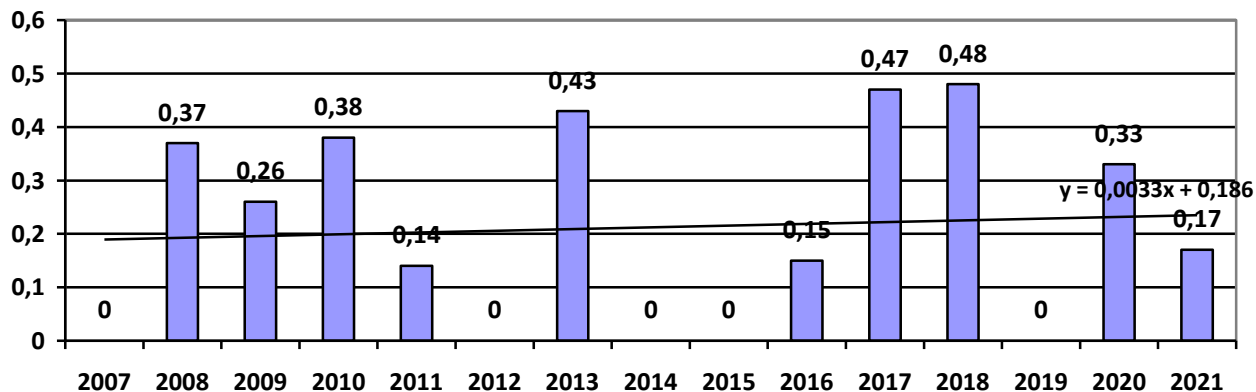
Графикон 34. Смртност деце до 5. године живота на територији Подунавског округа у периоду 2007-2021. година

Стопа на 1000



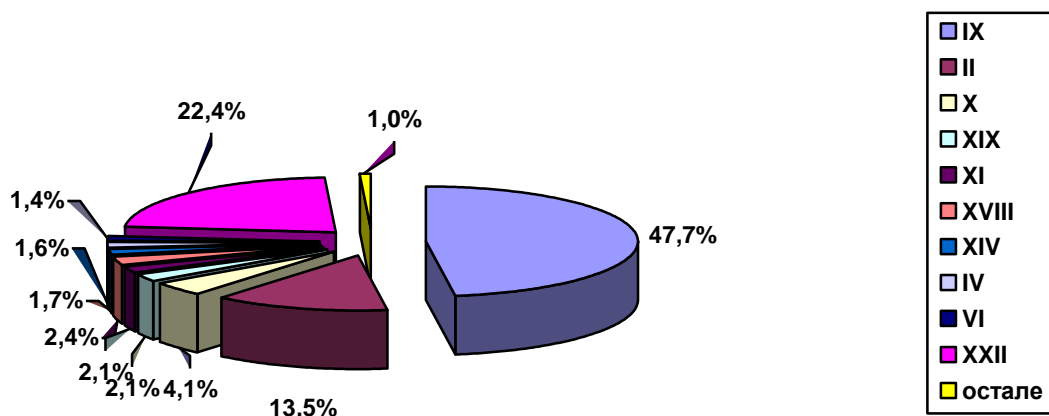
Графикон 35. Смртност деце од 1. до навршене 4. године живота на територији Подунавског округа у периоду 2007-2021. година

Стопа на 1000



Према узроку смрти по МКБ-10, у 2021. години, на територији Подунавског округа, највећи број лица је умро од: Болести система крвотока (1898 лица или 47,72%), затим од болести КОВИД 19 (891 лица или 22,40% умрлих) и Тумора (535 лица или 13,45%).

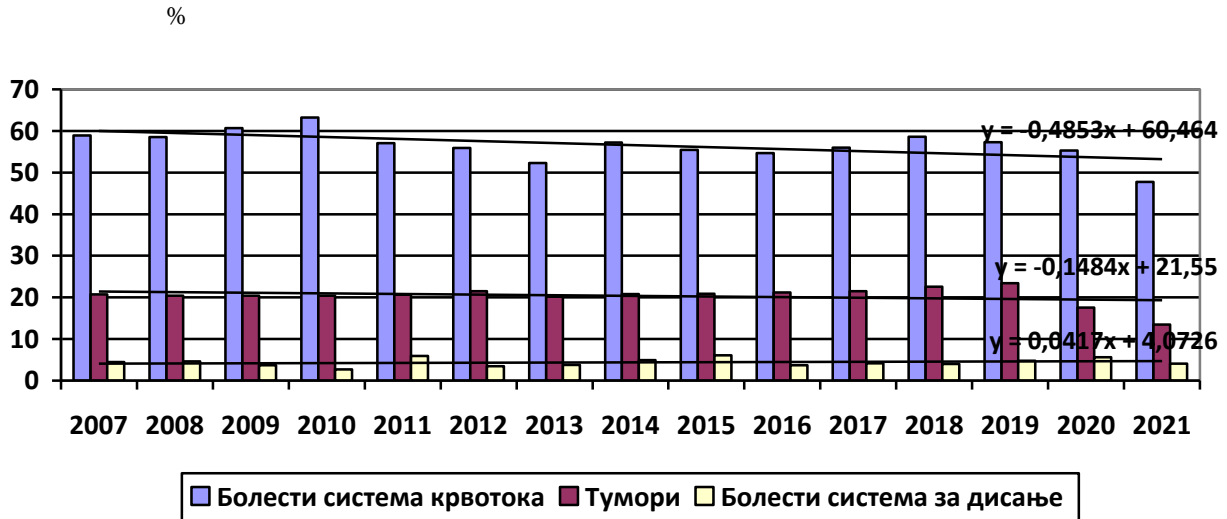
Графикон 36. Водећи узроци смрти по МКБ-10 на територији Подунавског округа, 2021. године



Учешће болести система крвотока у посматраном периоду од 2007-2021. године лагано опада, док учешће оболелих од тумора и болести система за дисање лагано расте (графикон број 37).



Графикон 37. Учешће водећих група болести у умирању на територији
Подунавског округа у периоду од 2007-2021. године



IV СПРОВЕДЕНЕ МЕРЕ И АКТИВНОСТИ НА ТЕРИТОРИЈИ ПОДУНАВСКОГ ОКРУГА 2021. ГОДИНЕ У ЦИЉУ ЗАШТИТЕ, ОЧУВАЊА И УНАПРЕЂЕЊА ЗДРАВЉА СТАНОВНИШТВА И ПРЕВЕНЦИЈЕ БОЛЕСТИ

4.1 Спречавање и сузбијање болести

На територији Подунавског округа у току 2021. године спроведене су мере примарне превенције у циљу очувања здравља и спречавања и сузбијања обољења. Мере спречавања и сузбијања обољења, односно мере специфичне превенције се спроводе као: вакцинација, дезинфекција, дезинсекција и асанација.

4.1.1. Вакцинација

Вакцинација је веома специфична мера превенције јер штити само вакцинисане особе од обољења против којих су вакцинисане. На територији Подунавског округа у 2021. години спроведена је имунизација против одређених заразних болести (туберкулозе, дечије парализе, дифтерије, тетануса, пертусиса, обољења изазваних Хемофилусом инфлуенце, обољења изазваних стрептококом пнеумоније, Хепатитиса Б, морбила, рубеле и паротитиса (табела 20).

Табела 20. Приказ спроведене имунизације против одређених заразних болести на територији Подунавског округа у 2021. години

Ред. број	ВАКЦИНА		Број планираних	Број вакцинисаних	%
1.	ТБЦ	Број вакцинисаних	1555	1554	99,94
2.	ДТаП-ИПВ-ХиБ	Број вакцинисаних	1555	1464	94,15
		ревакцинација у 2. год.	1545	1310	84,79
3.	ДТ	ревакцинација у 7. год.	1605	1586	98,82
4.	ДТ про адултис	ревакцинација у 14. год.	1850	1155	62,43
5.	ОПВ	ревакцинација у 7. год.	1605	1473	91,78
		ревакцинација у 14. год.	1850	343	18,54
5.	Обољења изазваних стрептококусом пнеумоније	Број вакцинисаних вакцином пнеумококна коњугована са 3 дозе (Synflorix)	1555	1454	93,50
6.	Хепатитис Б	Вакцинација у 1. год. (са 3 дозе)	1555	1398	89,90
		Вакцинација-пропуштена годишта (са 3 дозе)	231	31	13,42
7.	ММР	Број вакцинисаних у 2. год.	1545	1240	80,25
		ревакцинација у 7. год.	1616	1510	93,44

Према приказаним подацима о спроведеној имунизацији у 2021. години, на територији Подунавског округа, можемо рећи да су вакцинације као и ревакцинације спроведене мање успешно него предходних година, а најмање вакцинације против заушача, малих богиња и рубеле у 2. години живота, као и ревакцинација ДТ и ОПВ про адултис у 14. години живота.

Проблеми који су пратили спровођење обавезне имунизације током 2021. године су слични као и предходних година и мање или више односили су се на дистрибуцију и прераспodelу одређених, недостајућих врста вакцина као и на неодрживање на позив за вакцинацију (миграција становништва, неодрживање деце из маргиналних популација, нередовно одрживање на више позива у систему континуиране вакцинације, одлагање вакцинације више месеци „док дете не прохода и проговори“ као и неколико случајева где су родитељи одбили да вакцинишу децу). Смањени обухват вакцинацијом је такође и резултат актуелне епидемиолошке ситуације са COVID 19-ом у 2021. години, како болест и изолација деце и родитеља, тако и болест и изолација здравствених радника у службама за имунизацију домова здравља.

Такође проблем су представљале и вишедозне вакцине, јер се растур са тим повећавао у односу на предвиђени, што је последица смањеног броја новорођене деце из године у годину. У таквој ситуацији службе би заказивале више деце за један дан да би сва деца била обухваћена, односно да би се постигао задовољавајући обухват од 95% и смањено растур.



У СПРОВЕДЕНЕ МЕРЕ И АКТИВНОСТИ НА ТЕРИТОРИЈИ ПОДУНАВСКОГ ОКРУГА 2021. ГОДИНЕ У ЦИЉУ ЗАШТИТЕ, ОЧУВАЊА И УНАПРЕЂЕЊА ЖИВОТНЕ СРЕДИНЕ

У току 2021. године, од стране Одељења за хигијену и заштиту животне средине Завода за јавно здравље Пожаревац, вршен је хигијенско-санитарни надзор водних објеката као и контрола хигијенске исправности воде за пиће, према Програму заштите од заразних болести и према Правилнику о хигијенској исправности воде за пиће, на територији свих општина Подунавског округа.

На територији Подунавског округа постоје 4 централна градска водовода, 19 сеоских водовода и 116 јавних водних објеката за локално снабдевање водом који су под сталном контролом/надзором Завода за јавно здравље Пожаревац. Поред наведених објеката постоје и појединачни или индивидуални бунари који се контролишу на захтев њихових власника.

На 4 централна градска водовода на територији Подунавског округа прикључено је укупно 58,80% становништва. Код свих поменутих објеката спроводи се редовно дезинфекција и испитивање хигијенске исправности воде. У току 2021. године, узето је укупно 96 узорка на бактериолошки преглед, од којих није било неисправних. Исти број узорка (96) прегледан је на физичко-хемијску исправност, од којих је 3 узорка (3.125%) било неисправно. Физичко-хемијску неисправност имали су градски водоводи у Великој Плани (1 узорак) и Смедереву (2 узорка). Разлог физичко-хемијске неисправности били су повећана концентрација нитрата, гвожђа и мангана. У свим градским водоводима на територији Подунавског округа у 2021. години, на свих 96 узорка контролисан је резидуални хлор, при чему је код узетих узорка вредност резидуалног хлора била у границама нормалних вредности.

На територији Подунавског округа постоји 19 сеоских водовода на које је прикључено укупно 22,34% становништва. Од укупног броја узетих узорка (38) на бактериолошки преглед, 2 узорка (5,3%) била су неисправна због присуства аеробних мезофилних и колиформних бактерија, а на физичко-хемијском прегледу 7 узорка (18,4%) је било неисправно због присуства амонијака и гвожђа.



На територији Подунавског округа постоји 116 јавних водних објеката са којих се снабдева 12,2% становништва. Урађен је бактериолошки преглед на 416 узорка и утврђена неисправност код 90 узорка (21,63%) због присуства колиформних бактерија и аеробних мезофилних бактерија. На 416 узорка извршен је и физичко-хемијски преглед и утврђена неисправност код 192 узорка (46,15%) због присуства мириса, амонијака, нитрата и нитрита.

Стање квалитета воде у градским водоводима је процентуално слично као и претходних година.

Сеоски водоводи се лоше одржавају. Најчешће још увек месне заједнице управљају водоводима, у којима су лица задужена за дезинфекцију воде нису стручна. Током посматране 2021. године започето је на територији оба округа са преузимањем сеоских водовода од стране комуналних предузећа, надамо се да ће то допринети бољем квалитету воде у сеоским водоводима.

Локални водни објекти се неадекватно одржавају а дезинфекција воде се не врши. Потребна је много већа брига за локалне јавне водне објекте, јер су то бунари школа, произвођача животних намирница, јавних чесама.

Према Годишњем извештају о кретању заразних и паразитарних болести на територији Подунавског округа, постоје 3 градске депонија смећа, код којих је доста урађено на побољшању стања (Смедерево), али још увек све имају хигијенско-санитарне

	<p style="text-align: center;">РЕПУБЛИКА СРБИЈА ЗАВОД ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ ПОЖАРЕВАЦ Јована Шербановића 14, 12000 Пожаревац Web: www.zzjzpo.rs, E- mail: zavodpo0311@mts.rs Тел.: 012/222-568; 223-153; Факс: 012/220-913</p>	
--	---	---

недостатке, самим тим угрожавају околно земљиште, подземне воде и ваздух. Сеоске депоније смећа (55 села) су практично бројна сметлишта ван села (49), а има и одлагања смећа у водотоке (3) и лагеровања у двориштима (3).

У току 2021. године, Одељење хигијене са заштитом животне средине Завода за јавно здравље Пожаревац, повремено са Републичком санитарном инспекцијом вршили су хигијенско-санитарни надзор објеката од ширег ХЕ значаја и у објектима за друштвену исхрану затвореног типа (предшколске, школске, интернатске, студентске, радничке и болничке кухиње). Надзоре у школама и вртићима отежавало је ванредно стање које је настало због актуелне епидемиолошке ситуације. На територији Подунавског округа у 2021. години је било 63 објекта од ширег хигијенско епидемиолошког значаја над којима је обављено 264 надзора.

Хигијенска ситуација на подручју Подунавског округа може се оценити као делимично задовољавајућа. Сеоски водоводи се и даље лоше одржавају, вода се не дезинфикује, висок је проценат хемијске и бактериолошке неисправности. Такође је висок проценат хемијски и бактериолошки неисправних вода за пиће у насељима која немају централно водоснабдевање. Забрињава стање у области загађења животне средине и у неким објектима од већег ХЕ значаја. Неповољно стање је најчешће последица недостатка материјалних средстава али и лоше здравствене и еколошке културе. У 2021. години, епидемиолошка ситуација је диктирала могућност обављања надзора.

VI ЗАКЉУЧАК

Анализа здравственог стања становништва Подунавског округа за 2021. годину спроведена је на основу података демографске и здравствене статистике. На основу добијених резултата може се закључити:

1. Према Процени становништва од 30.06.2022. године, удео становника са 65 и више година (39831) у укупном броју становника за Подунавски округ (180400) износи 21,1%, што показује да популација која живи на територији посматраног округа припада веома старој популацији (удео старих са 65 и више година преко 10%).

2. На територији Подунавског округа, према последњим званичним подацима Републичког завода за статистику који се односе на 2021. годину, бележи се ниска стопа наталитета од 8,7/1000 (мање од 15/1000), док је стопа општег морталитета висока и износи 22,0/1000.

3. Стопа природног прираштаја у 2021. години, на територији Подунавског округа је веома ниска (-13,3%), са негативним вредностима у свим општинама, где је забележена стопа од -17,14% у Смедеревској Паланци (као најугроженијој у посматраном округу), -15,9% у Великој Плани и -10,7% у Смедереву.

4. Према броју корисника здравствене заштите на нивоу Подунавског округа (180400 лица) и броја регистрованих обољења у оквиру примарне здравствене заштите у 2021. години (укупно 404069 обољења, односно збир регистрованих обољења у службама зз предшколске и школске деце, одраслих, жена и стоматологије), може се закључити да у просеку, током године, један становник има по две епизоде лечења у примарној здравственој заштити.

5. Водеће групе болести по МКБ 10, за лица лечена на примарном нивоу здравствене заштите, на територији Подунавског округа у 2021. години, биле су Болести система за дисање (X група) 20,65%, Болести система крвотока (IX група) 19,16%, и Болести мокраћно – полног система (XIV група) 8,34%.

6. Према броју пријављених заразних болести у 2021. години, на територији Подунавског округа, водеће место заузимају: инфлуенца, КОВИД 19 и туберкулоза.

7. Према подацима приказаним као збир приспелих пријава/одјава хроничних незаразних обољења и констатованих дијагноза са Потврда о смрти лица која су боловала од хроничних незаразних болести у 2021. години, на територији Подунавског округа, најчешће регистрована обољења била су рак и леукемија, акутни коронарни синдром и шећерна болест.

8. У 2021. години болничко лечење највише су користила лица са 65 и више година (6763 лица или 42,30% од укупног броја болнички лечених), а основни разлог хоспитализације у болницама Подунавског округа биле Болести система за дисање (24,98%) које су избиле у први план због пандемије болести КОВИД 19. Следе фактори који утичу на здравствено стање и контакт са здравственом службом (15,03%), Болести система крвотока (9%) и Тумори (7,78%).

9. Апсентизам и инвалидност су проблеми са којима се суочавају све општине Подунавског округа и који значајно утиче на резултате анализе здравственог стања

становништва округа. На територији Подунавског округа, у 2020. години, стопа броја случајева неспособности/спречености за рад износила је 105,69 на 100 запослених радника. У 2021. години основни разлог повећања стопе апсентизма била је нова заразна болест КОВИД 19.

10. Према последњим званичним подацима Републичког завода за статистику који се односе на 2021. годину, водећи узроци умирања на територији Подунавског округа биле су Болести система крвотока (47,7%), нова болест КОВИД 19 (22,4%) која је сврстана у XXII групу болести и Тумори (13,5%). Просечно трајање живота на територији Подунавског округа у 2021. години било је 73,7 године.

11. У 2021. години на територији Подунавског округа планирани обим имунизације против одређених заразних болести (туберкулозе, дечије парализе, дифтерије, тетануса, пертусиса, морбила, рубеле, паротитиса, Хепатитиса Б и ХиБ) реализован је мање успешно него предходних година, а најмање вакцинација ММР вакцином у другој години живота (обухват 80,25%).

12. Хигијенска ситуација на подручју Подунавског округа може се оценити као делимично задовољавајућа. Сеоски водоводи се и даље лоше одржавају, вода се не дезинфикује, висок је проценат хемијске и бактериолошке неисправности. Такође је висок проценат хемијски и бактериолошки неисправних вода за пиће у насељима која немају централно водоснабдевање. Забрињава стање у области загађења животне средине и у неким објектима од већег ХЕ значаја. Неповољно стање је најчешће последица недостатка материјалних средстава али и лоше здравствене и еколошке културе. У 2021. години, епидемиолошка ситуација, односно епидемија болести КОВИД 19 је диктирала могућност обављања надзора.

Др Весна Живановић, спец. социјалне медицине

Центар за промоцију здравља,
анализу, планирање, организацију здравствене заштите,
информатику и биостатистику у здравству

Помоћник директора,
Прим. др Сузана Петровић

В.Д. Директор ЗЗЈЗ Пожаревац
Др Ана Јовановић