

**ЗДРАВСТВЕНО СТАЊЕ
СТАНОВНИШТВА ЈУЖНОБАНАТСКОГ
ОКРУГА У ПЕРИОДУ ОД 2009-2014.
године**



Панчево, 2014.г.

1. УВОД

Анализа здравственог стања становништва до недавно се базирала искључиво на подацима о умирању (морталитету), да би током двадесетог века били уведени и показатељи обољевања (морбидитета). Током последњих деценија процена здравственог стања становништва се заснива и на подацима о коришћењу здравствене заштите. С обзиром да многе болести и стања настају не само услед дејства биолошких узрочника, већ и због присуства бројних фактора животне средине, процена здравственог стања становништва није потпуна уколико се не разматрају и ови чиниоци, као и учесталости ризичног понашања у популацији (гојазност, пушење, употреба алкохола и слично).

Поред овог приступа, који се базира на негативном аспект здравља у мерењу здравственог стања све чешће се примењују позитивни показатељи, засновани на перцепцији здравља, функционисању и адаптабилности животне средине.

Здравствено стање становништва је основа за објективну идентификацију приоритета, за формулисање здравствене политике, стратегије и технологије у здравственој заштити.

Анализа здравственог стања становништва је потребна ради добијања основних информација о здрављу становништва за доносиоце одлука о здравству, као и за мерење напретка у достизању циљева здравствене политике.

2. МОРБИДИТЕТ - ОБОЉЕВАЊЕ

Званично регистровани морбидитет, односно обољевање, представља практично сваки случај обољевања, али само оног дела становништва који затражи здравствену заштиту у здравственој установи (у примарној или секундарној здравственој заштити).

2.1. Ванболнички морбидитет

Морбидитет (обољевање) је директни показатељ здравственог стања становништва. У нашим условима здравствена статистика региструје обољење, а не оболело лице. Једно лице може боловати од једне или више болести истовремено, као и више пута у току године, тако да се добија општа стопа морбидитета, која даје број обољења у току године без правог увида у број оболелих лица.

Општа стопа морбидитета представља однос броја обољења регистрованих у току дефинисаног периода, најчешће у току једне календарске године и броја становника на једној територији. Овај однос се множи константом, најчешће са хиљаду.

Стопа специфичног морбидитета представља однос броја обољења регистрованих у току посматраног периода и одређене популационе групе по полу и / или старости.

2.2 Болнички морбидитет

Болнички морбидитет је битан показатељ здравственог стања популације, с тим што он говори само о здравственом стању оног дела популације који се хоспитализује у одређеном временском периоду.

У Јужнобанатском округу стационарну здравствену заштиту гравитирајућем становништву пружају две опште болнице: Општа болница Панчево и Општа болница Вршац са 950 стандардних болничких постеља и три специјалне болнице које пружају терцијарну здравствену заштиту становништву читаве земље: Специјална болница за психијатријске болести „Др Славољуб Бакаловић“ Вршац из Вршца, Специјална болница за психијатријске болести „Ковин“ из Ковина и Специјална болница за плућне болести Др „Будислав Бабић“ из Беле Цркве.

3. ЗДРАВСТВЕНО СТАЊЕ СТАНОВНИШТВА ЈУЖНОБАНАТСКОГ ОКРУГА

Општи подаци



Јужнобанатски округ се према величини територије налази на другом месту у Војводини. На округу се издваја 8 општина у оквиру којих се налази 94 насељених места.

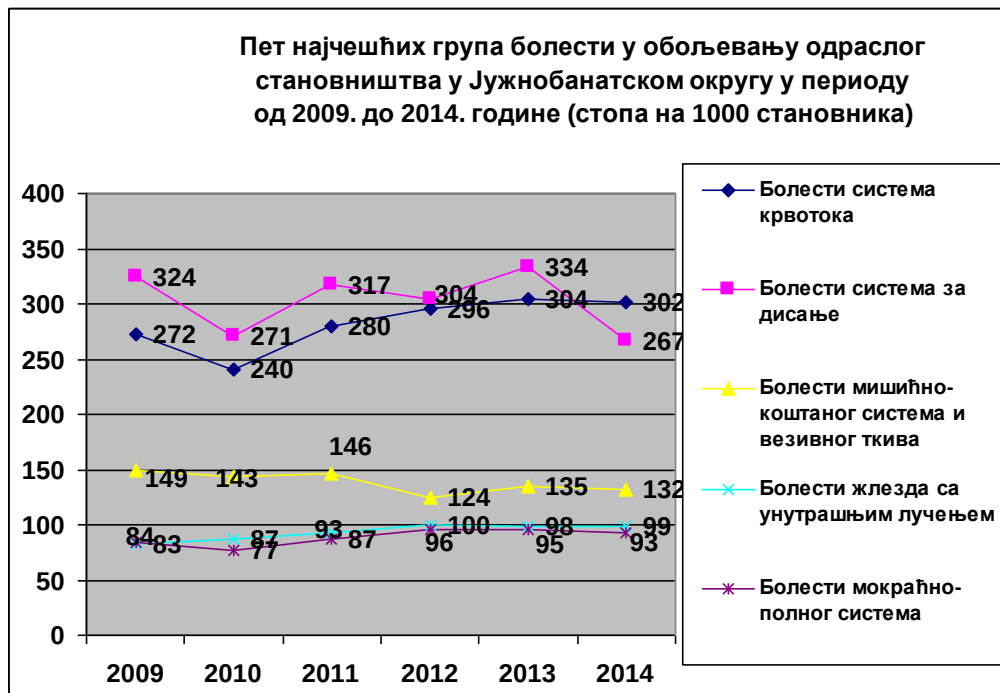
Сам град Панчево налази се недалеко од Дунава, на реци Тамиш, и један је од највећих градова Војводине. Истовремено је и административни центар Јужнобанатског округа, који се одликује развијеном петрохемијском, пољопривредном и прехранбеном индустријом.

3.1.Обољевање одраслог становништва

Анализа морбидитета одраслог становништва Јужнобанатског округа по групама болести показује да ова популација најчешће обољева од **болести система крвотока** са процентуалним учешћем од 21%.



На другом месту налазе се **болести система за дисање** са 19%. Треће место у морбидитету одраслих припада **болестима мишићно-коштаног и везивног ткива** са 9%. Ове болести су од значаја, јер су често узрок привремене радне неспособности, боловања и одсуствовања са посла. Четврто место са 7%, заузимају болести **жлезда са унутрашњим лучењем, исхране и метаболизма**, док су на петом месту **болести мокраћно-полног система** са процентуалним учешћем од 6%.

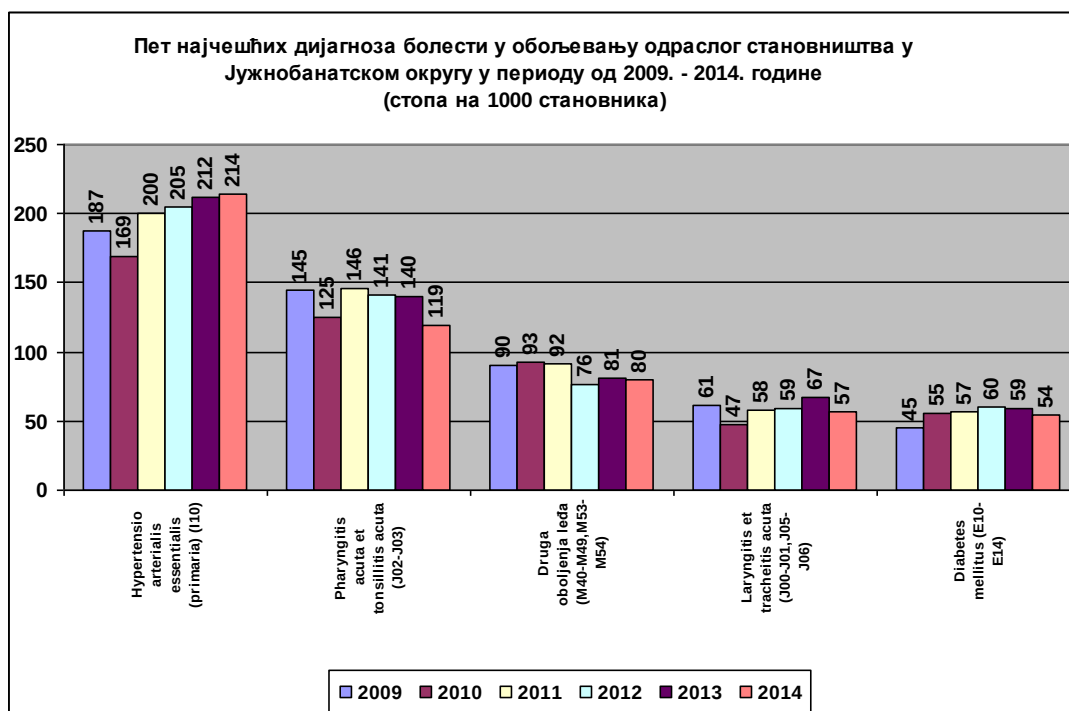


У периоду од 2009. до 2014. године стопа морбидитета се повисила код болести система крвотока, болести жлезда са унутрашњим лучењем, исхране и метаболизма и болести мокраћно-полног система. До смањења стопе у последњих шест година је дошло код болести система за дисање и болести мишићно-коштаног система и везивног ткива.



Најчешћа дијагноза у обољевању одраслог становништва у Јужнобанатском округу током 2014. године је повишен крви притисак непознате етиологије. На другом месту су акутне упале ждрела и крајника, а затим следе друга обољења леђа и акутна упала гркљана и душника. На високом петом месту је шећерна болест, а друге специфичне и неспецифичне повреде на шестом месту. Други симптоми, знаци и патолошки клинички и

лабораторијски налази су на седмом месту. Осмо место заузимају друге болести коже и поткожног ткива. Акутни бронхитис и акутни бронхиолитис су на деветом, а друге болести система за мокрење су на десетом месту.



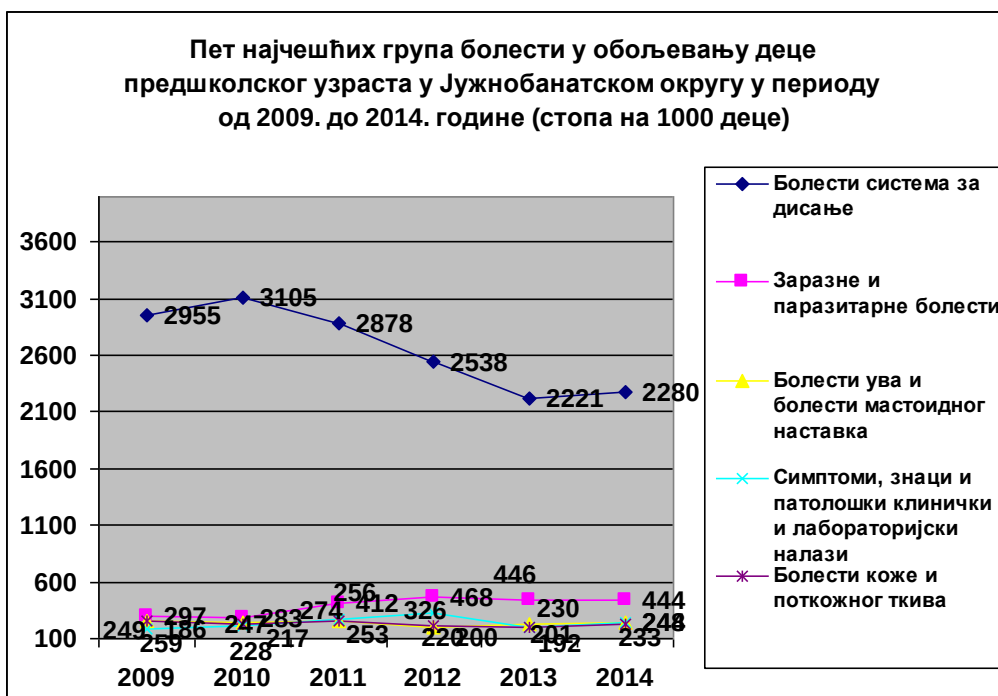
Међу водећим дијагнозама у Јужнобанатском округу у периоду од 2009-2014. године стопа обољевања је у порасту код повишеног крвног притиска непознате етиологије и шећерне болести, а у паду је код акутне упале ждрела и крајника, обољења леђа и акутне упале гркљана.

3.2. Обољевање предшколске деце

Анализа обољевања предшколске деце у Јужнобанатском округу по групама болести, показује да предшколска деца у Јужнобанатском округу најчешће оболевају од **болести система за дисање** са процентуалним учешћем од 54%.



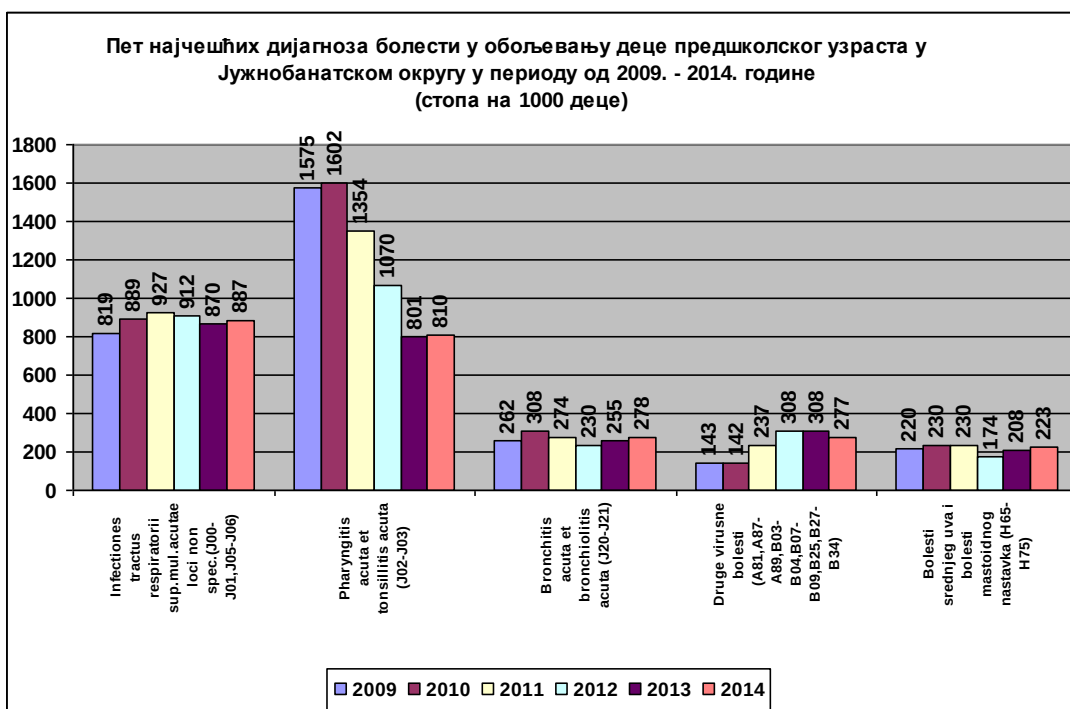
Друго место припада заразним и паразитарним болестима са 10%. На трећем и четвртном месту су болести ува и мастоидног наставка и симптоми, знаци и патолошки клинички и лабораторијски налази са 6%. Са процентуалним учешћем од 5%, пето место заузимају болести коже и поткожног ткива. Све остале групе болести чине 19% у морбидитету предшколске деце у Јужнобанатском округу.



У периоду од 2009. до 2014. године стопа морбидитета код пет најчешћих група болести смањила се код болести система за дисање и болести коже и поткожног ткива, а порасла је код заразних и паразитарних болести и симптома, знака и патолошких клиничких и лабораторијских налаза, а на истом нивоу је код болести ува и мастоидног наставка.



Прва два места од десет најчешћих дијагноза болести у обољевању предшколске деце у Јужнобанатском округу припада вишеструким инфекцијама горњих дисајних путева и акутној упали ждрела и крајника. Акутни бронхитис и бронхиолитис и друге вирусне болести заузимају треће и четврто место. На петом месту су болести средњег ува и мастоидног наставка, затим следе болести коже и поткожног ткива, и други симптоми, знаци и патолошки клинички и лабораторијски налази. На последња три места су акутна упала гркљана и душника, друге специфичне и неспецифичне повреде и болести црева и потбушнице.



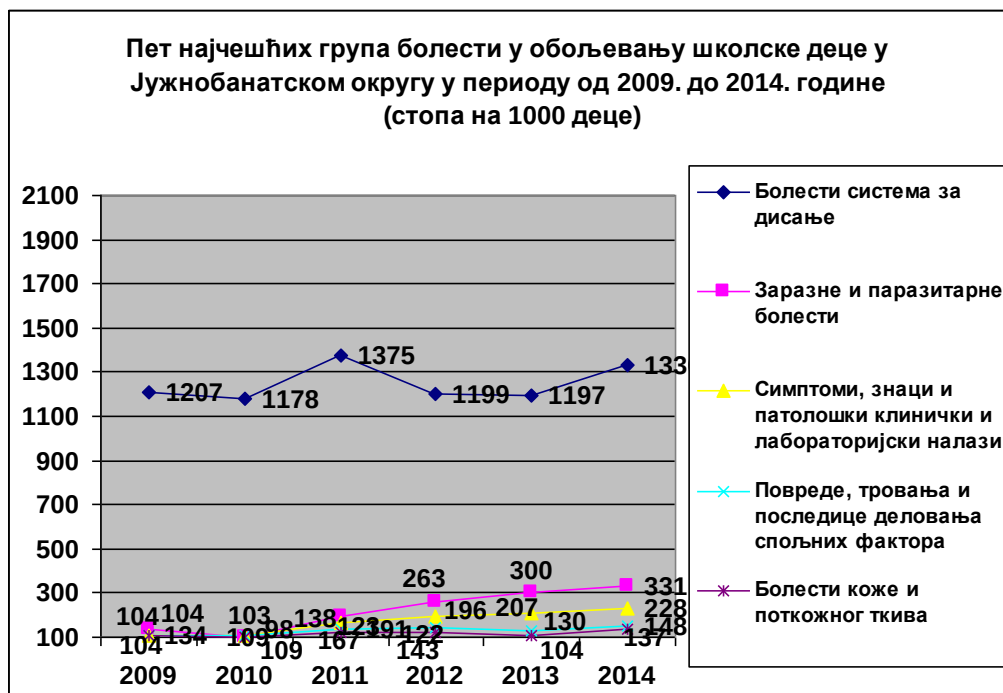
Међу водећим дијагнозама у Јужнобанатском округу у периоду од 2009-2014. године стопа обољевања је у паду код акутне упале ждрела и крајника, а у порасту је код вишеструких инфекција горњих дисајних путева, акутног бронхитиса и бронхиолитиса, других вирусних болести и болести средњег ува и мастоидног наставка.

3.3 Обољевање школске деце

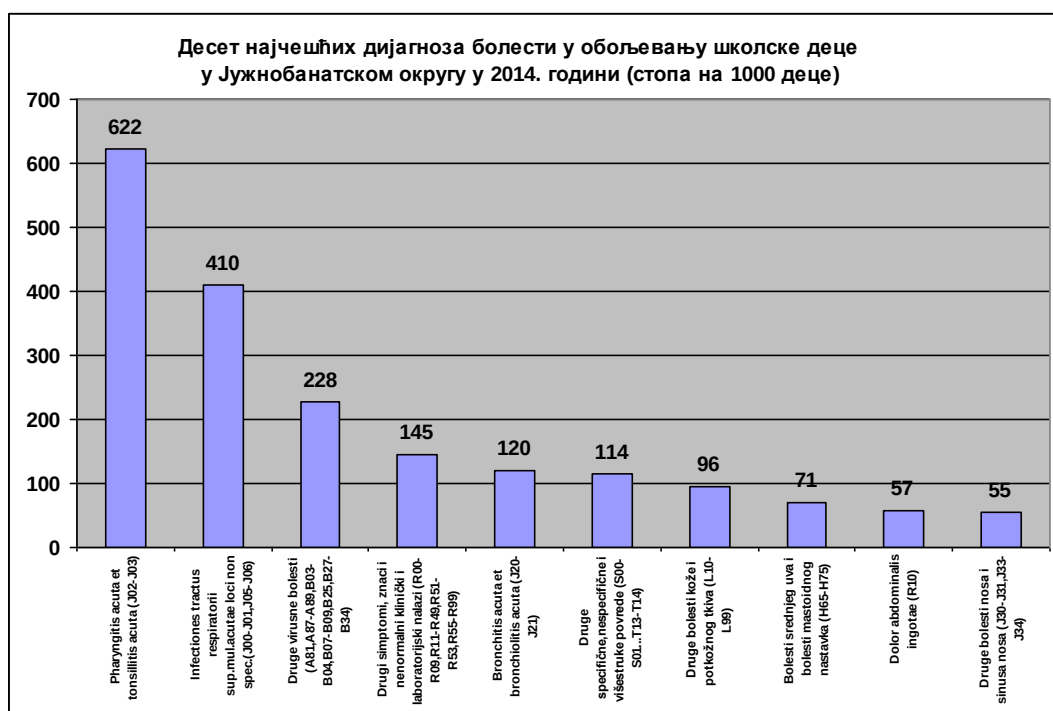
Анализа обољевања школске деце у Јужнобанатском округу по групама болести, показује да школска деца најчешће обољевају од **болести система за дисање** са процентуалним учешћем од 48%.



На другом месту су **заразне и паразитарне болести** са 12%. Са процентуалним учешћем од 8% треће место у обољевању школске деце припада **симптомима, знацима и патолошким клиничким и лабораторијским налазима**. На четвртном и петом месту налазе се **повреде, тровања и последице деловања спољних фактора** и **болести коже и поткожног ткива** са 5%. Све остале групе болести чине 22% у морбидитету школске деце у Јужнобанатском округу.

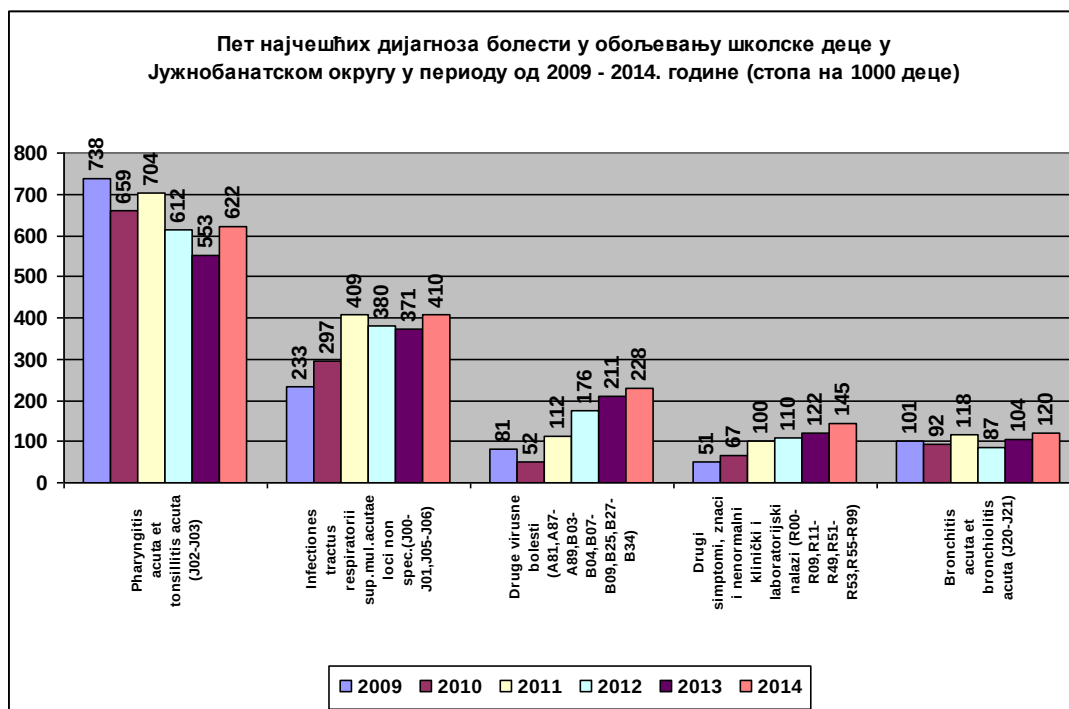


У периоду од 2009. до 2014. године запажен је пораст стопе морбидитета код болести система за дисање, код заразних и паразитарних болести, као и код симптома, знака и патолошких клиничких и лабораторијских налаза и код повреда. Стопа обољевања се одржава на приближно истом нивоу код болести система коже и поткожног ткива.



Међу десет најчешћих дијагноза болести у обољевању школске деце у Јужнобанатском округу прва два места припадају акутним упалама горњих респиратрних путева. На трећем месту су друге вирусне болести, а симптоми, знаци и патолошки клинички и лабораторијски налази на четвром месту. Затим следе: акутни бронхитис и бронхиолитис, специфичне, неспецифичне и вишеструке повреде, друге болести коже и поткожног ткива

и болести средњег ува и мастоидног наставка. На деветом и десетом месту су бол у стомаку непознате етиологије и друге болести носа и синуса носа.



Стопе морбидитета код пет најчешћих дијагноза болести у периоду од 2009. до 2014. године су се смањиле код акутне упале ждрела и крајника, а повећале код вишеструких инфекција горњих дисајних путева, других вирусних болести, симптома, знака и патолошких клиничких и лабораторијских налаза и акутног бронхитиса и бронхиолитиса.

3.4. Обољевање жена

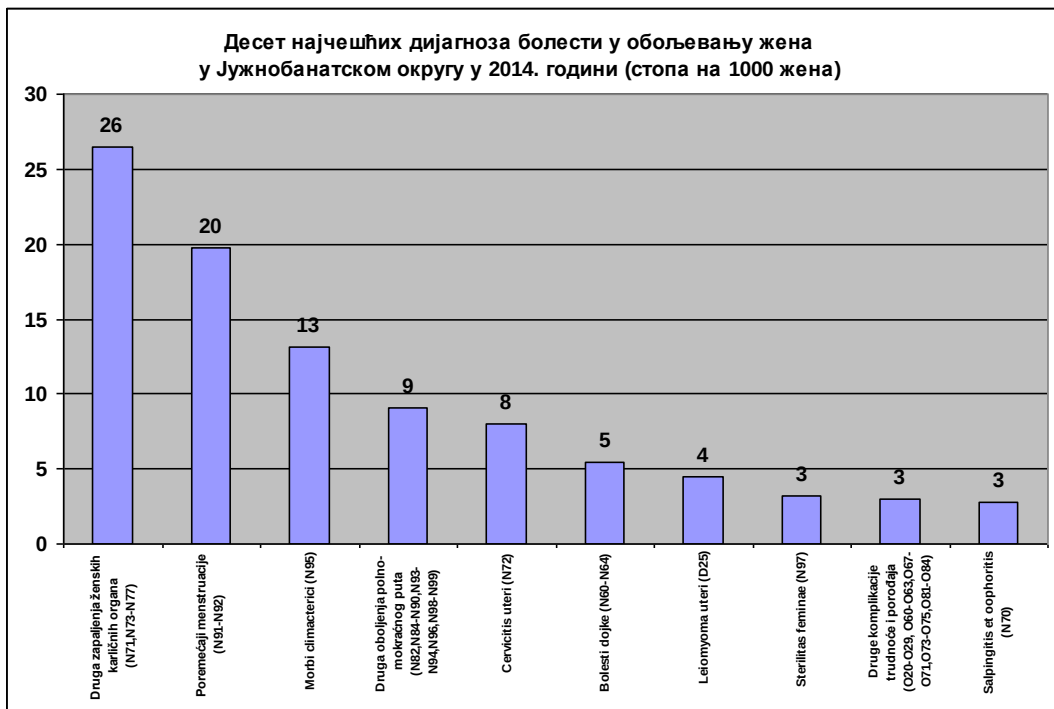
Анализа обољевања жена у Јужнобанатском округу према групама болести показује да су **болести мокраћно-полног система** са процентуалним учешћем од 48%, водећи узрок обољевања женске популације.



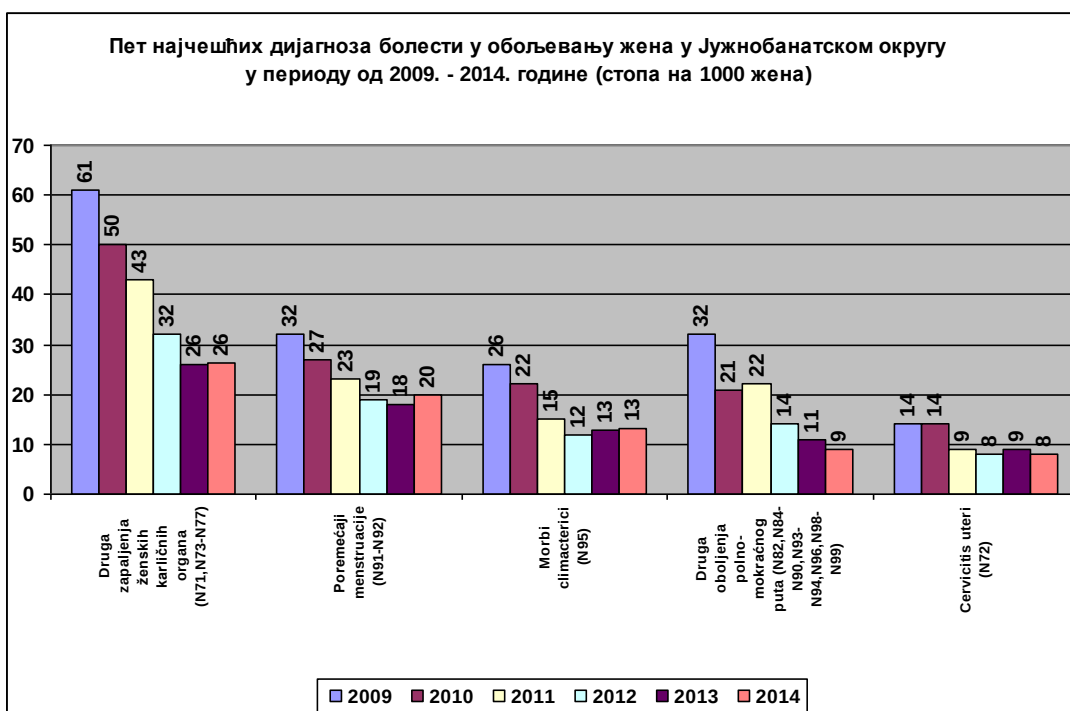
На другом месту су **доброћудни и злоћудни тумори са 4%**. Треће место у обољевању жена припада групи **трудноћа, рађање и бабиње са процентуалним учешћем од 2%**. Све остале групе болести чине 46% у морбидитету жена у Јужнобанатском округу.



У току 2014. године стопе морбидитета код све три најчешће групе болести код жена смањиле су се у односу на 2009. годину.



Најчешћа дијагноза у обољевању жена у Јужнобанатског округа током 2014. године су друга запаљења женских карличних органа. На другом месту су поремећаји менструације, затим следе болести климактеријума и друга обољења мокраћно-полног пута. На петом месту су упале грлића материце, а болести дојке на шестом месту. Седмо и осмо место припада доброћудним туморима мишића материце и неплодности жене. Друге компликације трудноће и порођаја и акутна упала јајника и јајовода су на деветом и десетом месту.



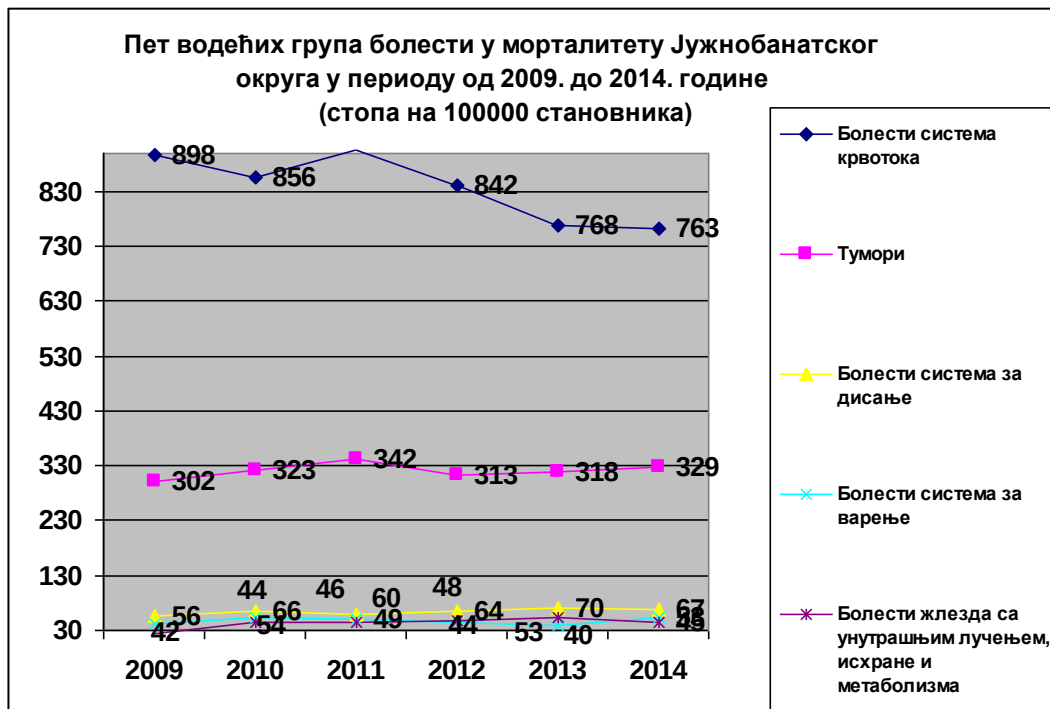
Међу водећим дијагнозама у Јужнобанатском округу у периоду од 2009-2014. године стопа обољевања је у паду код свих дијагноза у односу на 2009. годину, а у односу на предходну годину запажа се благи пораст стопе код поремећаја менструације.

МОРТАЛИТЕТ СТАНОВНИШТВА ЈУЖНОБАНАТСКОГ ОКРУГА

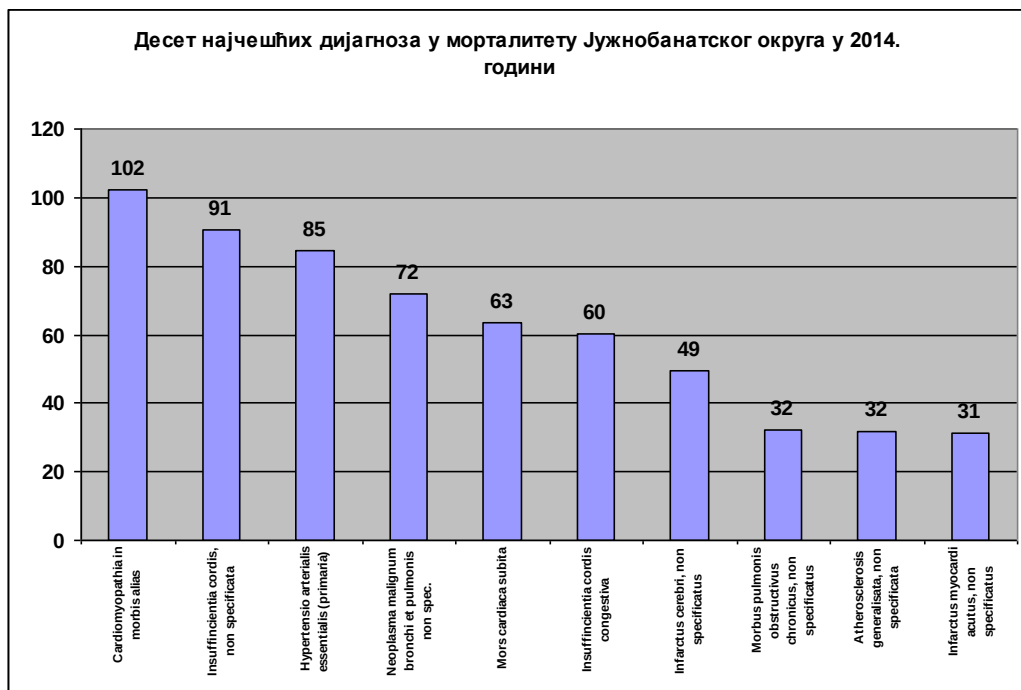
Водећи узроци смртности становништва Јужнобанатског округа у 2014. години су болести система крвотока са процентуалним учешћем од 53%, а одмах иза њих тумори са 23%.



На трећем месту налазе се болести система за дисање са 5%, са 4% учешћа на четвртом месту су болести система за варење, а на петом месту са 3% учешћа су болести жлезда са унутрашњим лучењем, исхране и метаболизма.

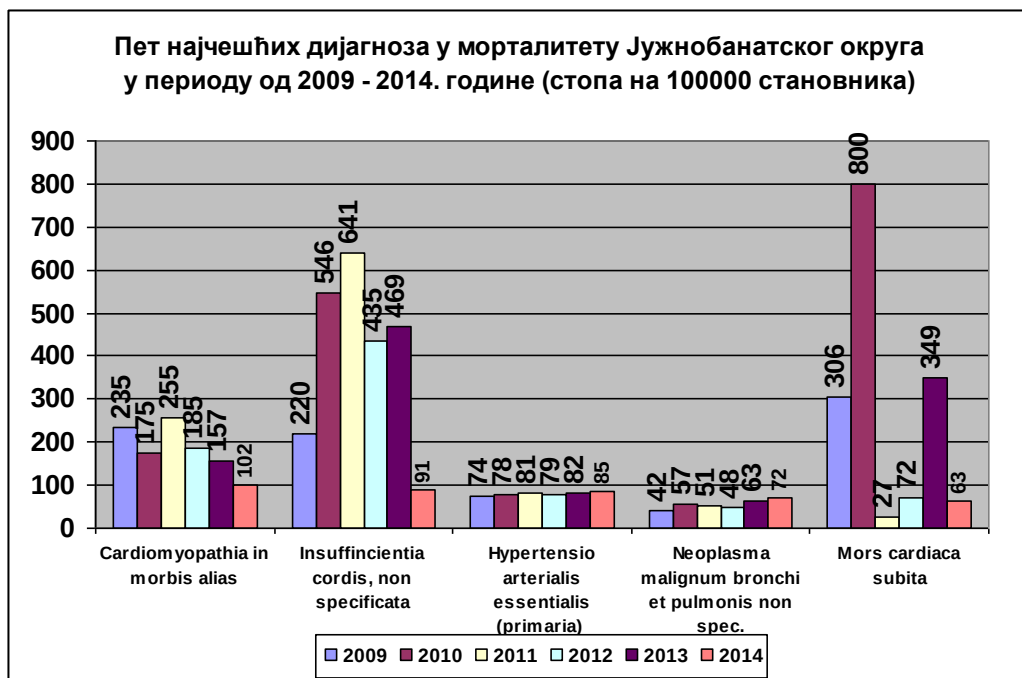


У периоду од 2009. до 2014. године дошло је до пада стопе mortalитета код болести система за крвоток, а повећана је стопа код групе тумора, болести система за дисање, болести система за варење и болести жлезда са унутрашњим лучењем, исхране и метаболизма.



Најчешће дијагноза у mortalитету становништва Јужнобанатског округа током 2014. године су кардиомиопатија у другим болестима и неспецифична слабост срца. Затим следе на трећем и четвртном месту повишен крви притисак непознате етиологије и малигни

тумор бронха и плућа. Пето место заузима изненадна срчана смрт, и конгестивна (застојна) срчана инсуфицијенција на шестом месту. Седмо место припада неозначеном можданом удару, а осмо, девето и десето место заузимају хронична опструктивна болест плућа, генерализована артериосклероза и неозначен акутни инфаркт срчаног мишића.



Међу водећим дијагнозама у морталитету у Јужнобанатском округу у периоду од 2009-2014. године у порасту је стопа морталитета од неспецифичне срчане слабости и малигног тумора бронха и плућа, а у паду је стопа морталитета код кардиомиопатије у другим болестима, неспецифичне слабости срца и изненадног престанка рада срца.

ЗАКЉУЧАК

Здравствено стање одраслог становништва Јужнобанатског округа карактерише обољевање од кардиоваскуларних болести и болести система за дисање, а стопе морбидитета код болести система крвотока показују тенденцију раста посматрано уназад шест година, док је стопа обољевања у паду код болести система за дисање. Прва од десет најчешћих болести је повишен крвни притисак непознатог узрока. Поред ове, значајно место у обољевању одраслих заузимају болести мишићно-коштаног система и болести жлезда са унутрашњем лучењем, исхране и метаболизма, са високом стопом обољевања од шећерне болести, која је такође у порасту.

Обољевање предшколске деце у Јужнобанатском округу карактерише обољевање од болести система за дисање и обољевање од заразних и паразитарних болести. Стопа морбидитета од заразних и паразитарних болести је у порасту, док је стопа обољевања код болести система за дисање у паду у шест последњих година. На четвртном месту у

обољевању предшколске деце налазе се симптоми, знаци и патолошки клинички и лабораторијски налази чија је стопа такође у порасту.

Водеће место у обољевању школске деце у Јужнобанатском округу имају болести система за дисање; најчешће дијагнозе у оквиру ове групе болести су акутне упале ждрела и тонзила, чија стопа обољевања се смањује посматрано шест година уназад. На високом четвртм месту су повреде, тровања и последице деловања спољних фактора. У првих пет група болести у морбидитету школске деце, као и код предшколског узраста налазе се симптоми, знаци и патолошки клинички и лабораторијски налази. Овај податак индиректно говори да је неопходно побољшати квалитет рада у здравственој заштити школске деце.

Обољевање жена у Јужнобанатском округу карактеришу три најчешће групе болести, и то болести мокраћно-полног система, тумори и болести везане за трудноћу, порођај и бабиње. Стопе морбидитета код ове три групе су у опадању у односу на 2009. годину. Најчешће дијагнозе болести су запаљења женских карличних органа, поремећаји менструације и болести климактеријума.

У морталитету становништва Јужнобанатског округа као и током 2013. године водеће место имају болести система крвотока и тумори на другом месту. У 2014. години болести система за дисање заузимају треће место, као и у 2013. години, а током 2011. године су заузимале пето место. Стопа морталитета код болести система крвотока показује тенденцију смањивања током последњих шест година, док стопа умирања код осталих водећих група болести расте.

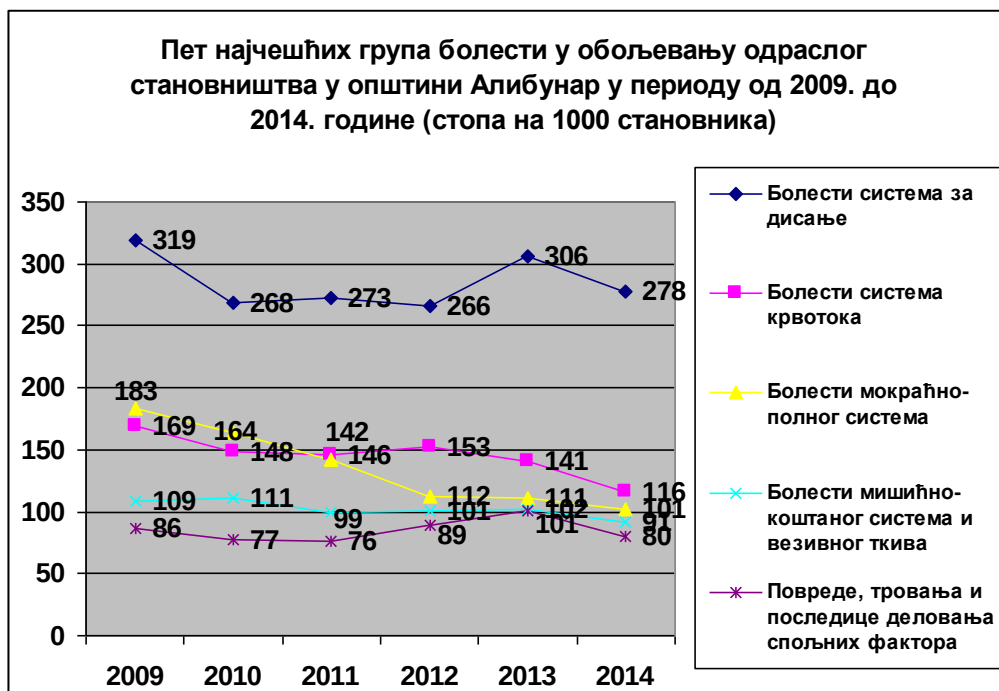
4. ЗДРАВСТВЕНО СТАЊЕ СТАНОВНИШТВА АЛИБУНАРА

4.1. Обољевање одраслог становништва

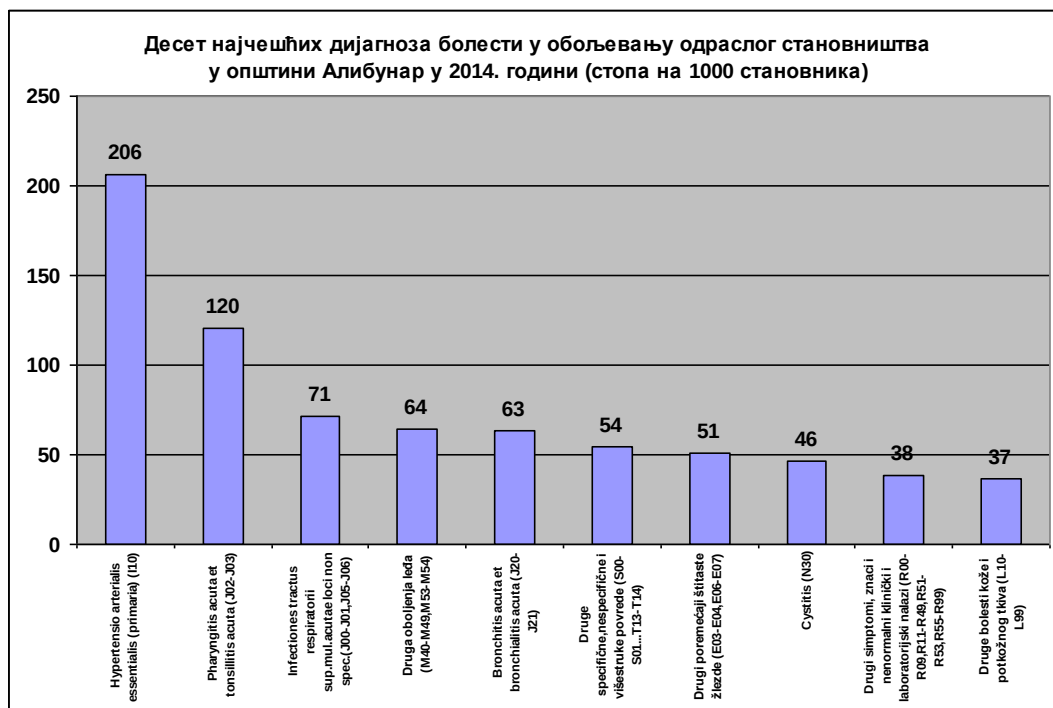
На првом месту у обољевању одраслог становништва општине Алибунар налазе се **болести система за дисање (22%)**, друго место припада **болестима система крвотока (18%)**, треће место припада **болестима мокраћно-полног система (8%)**, а на четвртм месту су **болести мишићно-коштаног система и везивног ткива** са процентуалним учешћем од 7%, а на петом месту су **повреде, тровања и последице деловања деловања спољних фактора (6%)**.



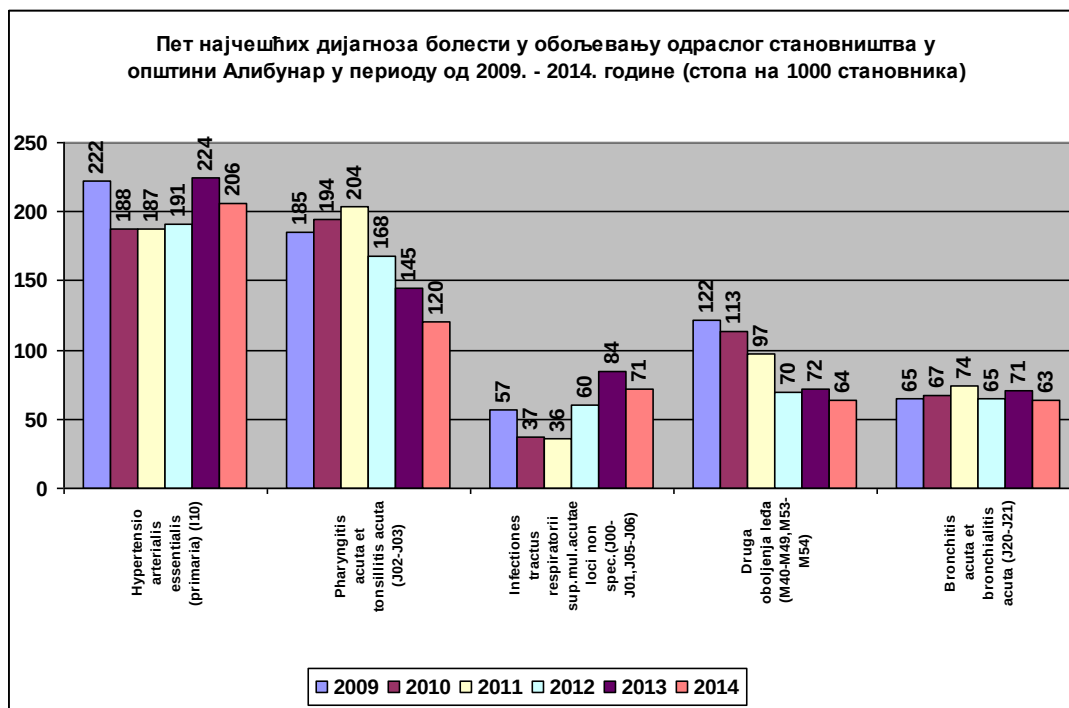
Све остале групе болести чине 39% у морбидитету одраслог становништва у Алибунару.



У периоду од 2009-2014. године смањене су стопе обољевања у групи болести система крвотока, као и код болести мокраћно-полног система, болести мишићно-коштаног система и везивног ткива и повреда тровања, и последица деловања спољних фактора. И стопа обољевања код душевних поремећаја и поремећаја понашања је у паду током посматраног периода.



Најчешћа дијагноза у обољевању одраслог становништва у Алибунару током 2014. године је повишен крвни притисак непознатог узрока. Затим следе на другом и трећем месту акутне болести система респираторног тракта: упала ждрела и крајника и неспецифичне акутне инфекције горњих партија дисајних путева. Друга обољења леђа заузимају високо четврто место, а акутни бронхитис и бронхиолитис су на петом месту у обољевању одраслог становништва у Алибунару. Шесто место заузимају друге специфичне и неспецифичне и вишеструке повреде, а седмо место заузимају други поремећаји штитасте жлезде, а на осмом месту се налази акутна упала мокраћне бешике. Девето место припада симптомима, знацима и патолошким клиничким и лабораторијским налазима, док су друге болести коже на десетом месту у листи десет водећих дијагноза у обољевању одраслих у Алибунару.



Међу водећим дијагнозама у Алибунару у периоду од 2009-2014. године, стопа обољевања од повишеног крвног притиска непознатог узрока је у благом паду; стопа обољевања је такође у паду код акутне упале ждрела и крајника, код инфекција горњих партија респираторног система, и код других обољења леђа. Пад стопе обољевања постоји и код акутне упале душника и душница.

4.2. Обољевање предшколске деце

На првом месту у обољевању предшколске деце општине Алибунар налазе се **болести система за дисање (55%)**, друго место припада **болестима система коже и поткожног ткива (7%)**, а на трећем месту су **симптоми, знаци и патолошки клинички и лабораторијски налази** са процентуалним учешћем од 6%.



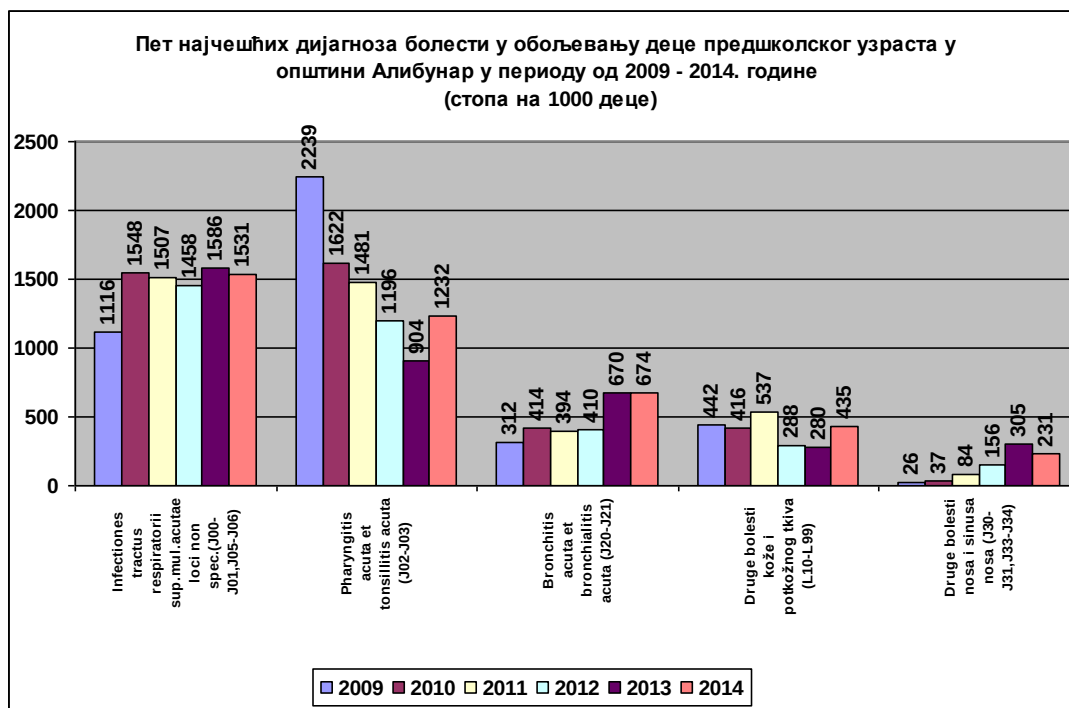
Четврто место заузимају **болести система за варење (4%)**, а на петом месту су **болести средњег ува и мастоидног наставка (4%)**. Све остале групе болести чине 24% у морбидитету предшколске деце у Алибунару.



Приметно је да је стопа обољевања код болести система за дисање и болести коже и поткожног ткива у паду током последњих шест година. Код болести система за варење стопа обољевања је у порасту у периоду од 2009-2014. године, као и код симптома, знака и патолошких клиничких и лабораторијских налаза и болести ува и мастоидног наставка.



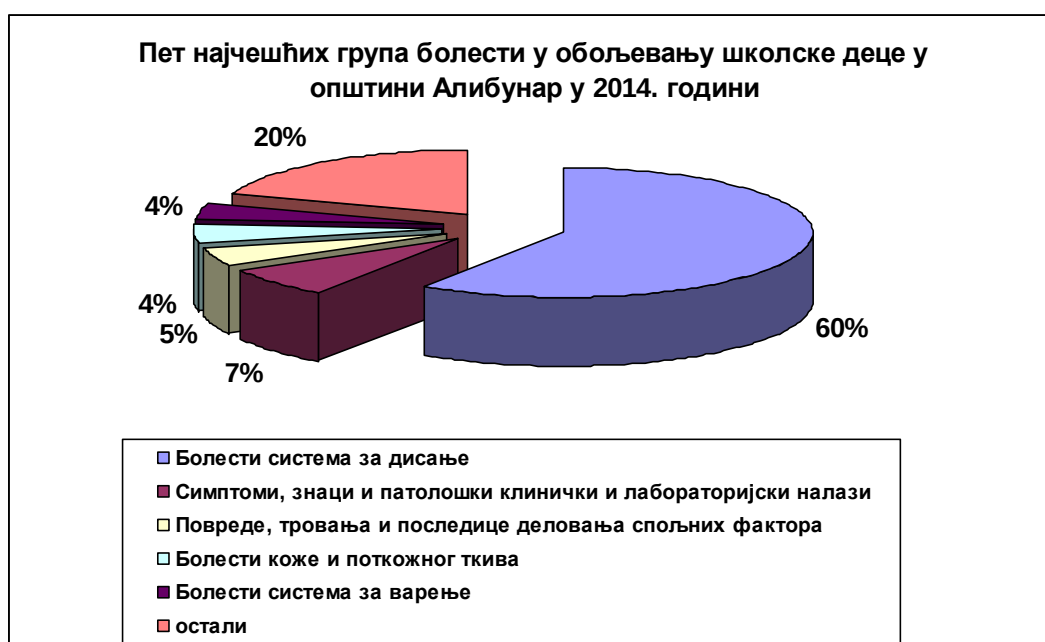
Унутар десет водећих дијагноза у морбидитету предшколске деце доминирају акутне болести респираторног тракта (највишу стопу, на првом месту имају акутне инфекције горњег респираторног тракта неозначене локализације). На осмом месту је температура непознатог узрока, а на десетом симптоми, знаци и патолошки клинички и лабораторијски налази.



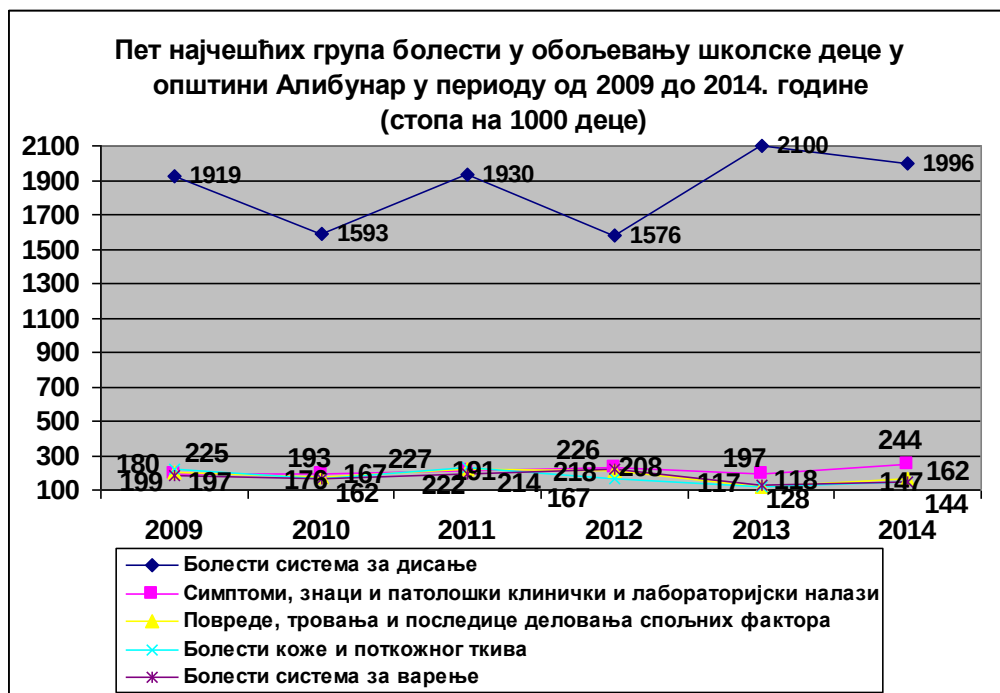
Стопа обољевања је у порасту код акутних инфекција горњег респираторног тракта неозначене локализације, код акутног бронхитиса и бронхиолитиса и код других болести носа и синуса, а у паду код акутне упале ждрела и тонзила и других болести коже и поткожног ткива.

4.3. Обољевање школске деце

На првом месту у обољевању школске деце општине Алибунар налазе се **болести система за дисање** (60%), друго место припада групи **симптоми, знаци и патолошки клинички и лабораторијски налази** (7%), а на трећем месту су **повреде, тровања и последице деловања спољних фактора** са процентуалним учешћем од 5%.



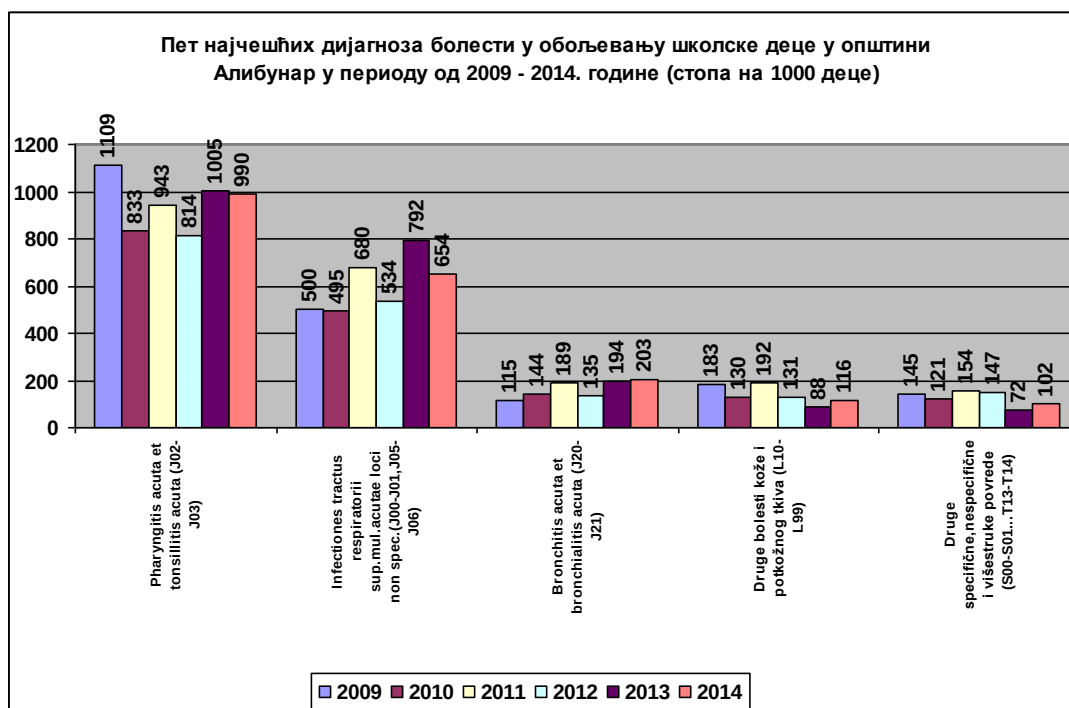
Четврто место заузимају **болести коже и поткожног ткива (4%)**, док су на петом месту **болести система за варење (4%)**. Све остале групе болести чине 20% у морбидитету школске деце у Алибунару.



Болести система за дисање су у порасту у периоду од 2009-2014. године. Приметно је да је стопа обољевања у паду код болести система за варење, болести коже и поткожног ткива и код повреда, тровања и последица деловања спољних фактора. Симптоми, знаци и патолошки клинички и лабораторијски налази имају уједначану стопу током последњих шест година.



Три најучесталије дијагнозе болести међу десет водећих у обољевању школске деце у Алибунару су акутне болести респираторног тракта, које су брзог тока и добре прогнозе, те самим тим немају већи социомедицински значај. На четвртом месту су друге болести коже и поткожног ткива, а на петом месту су друге друге специфичне, неспецифичне и вишеструке повреде. Симптоми, знаци и ненормални клинички и лабораторијски налази, заузимају шесто, а седмо место припада болу у стомаку непознатог узрока. На осмом месту су друге болести носа и синуса носа. Девето место припада болестима црева и потрбушнице, а десето другим болестима система за мокрење.



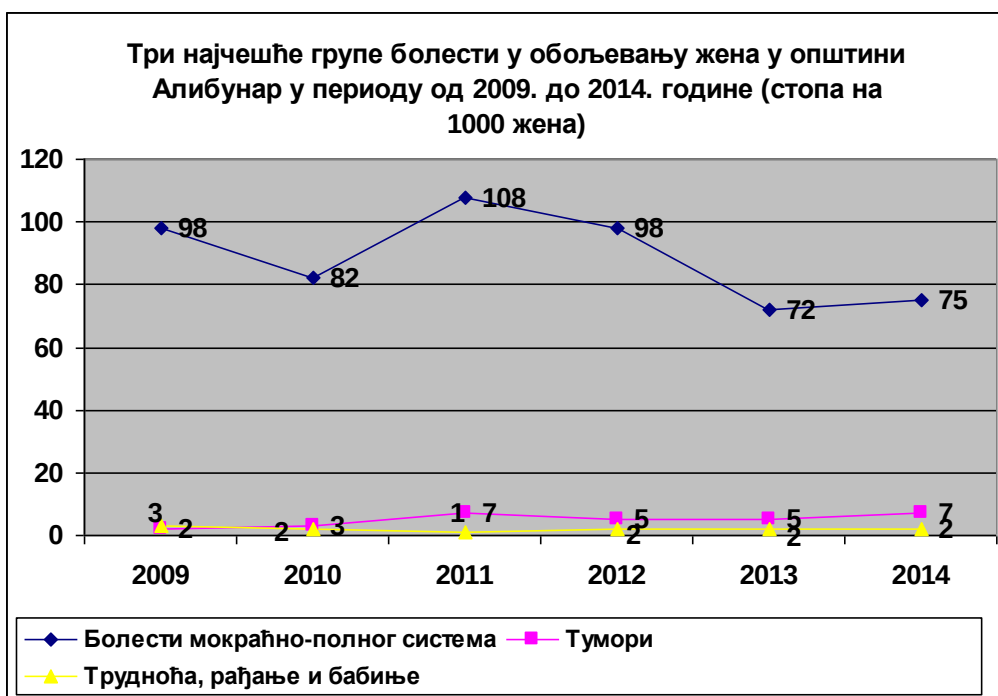
Стопа обољевања је у порасту код акутних инфекција горњег респираторног тракта неозначене локализације и код акутног бронхитиса и бронхиолитиса, а у паду код акутне упале ждрела и тонзила, других болести коже и поткожног ткива, и код других специфичних, неспецифичних и вишеструких повреда.

4.4. Обољевање жена

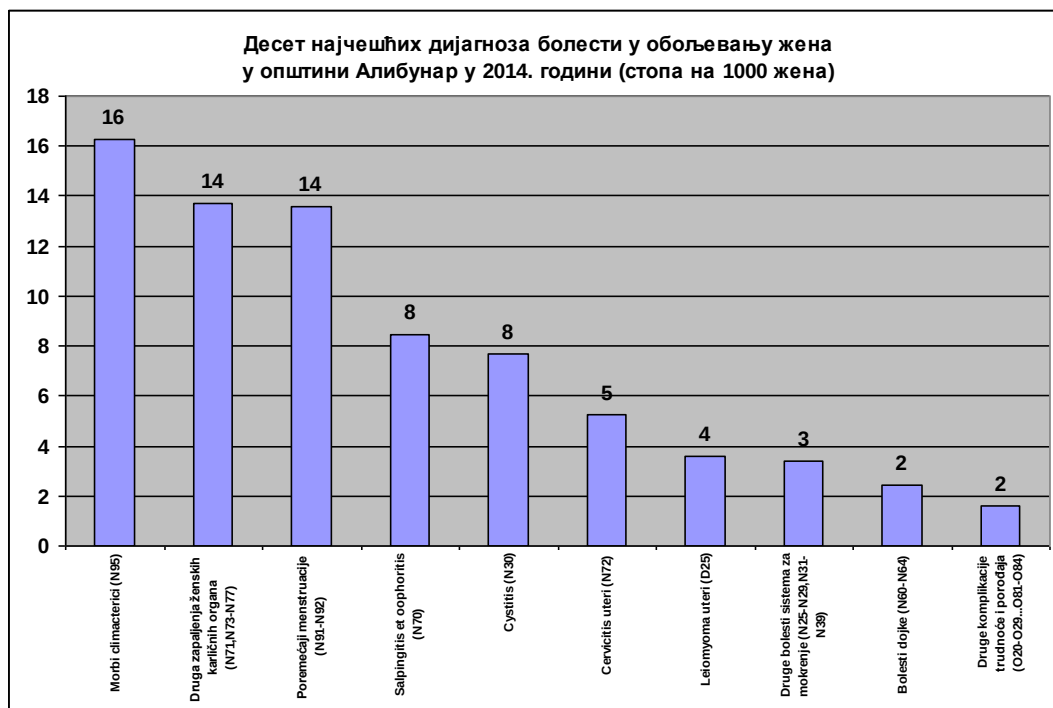
На првом месту у обољевању жена у Алибунару налазе се **болести мокраћно-полног система** са процентуалним учешћем од 71%, а на другом месту су **тумори** са процентуалним учешћем од 6%.



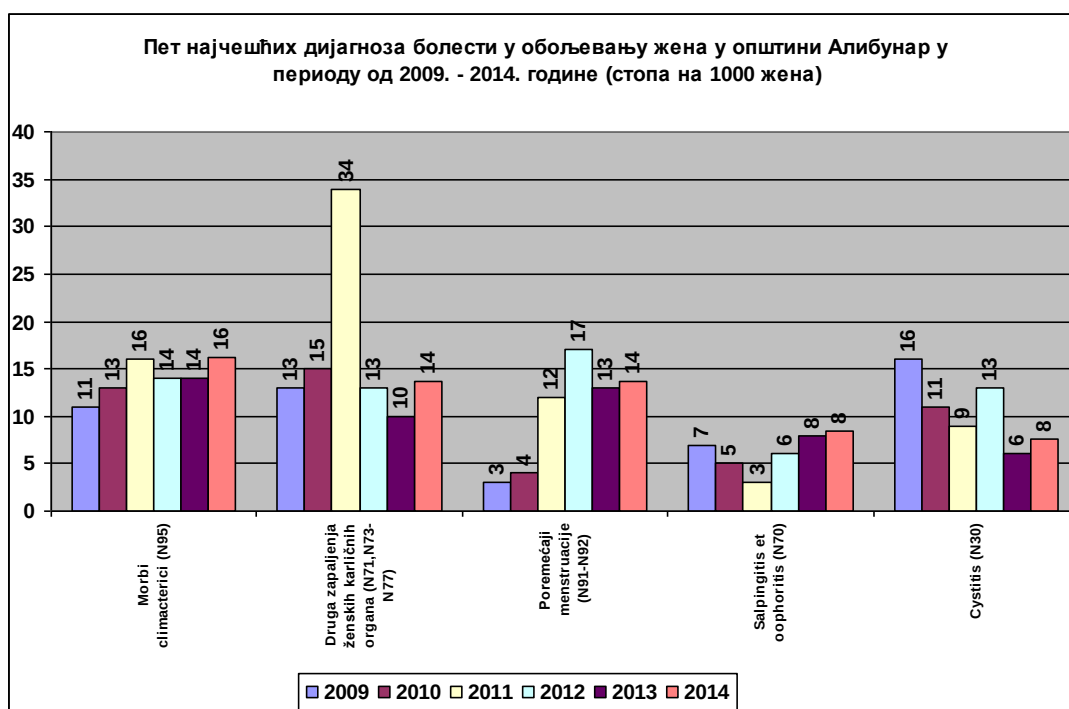
Треће место заузима група трудноћа, рађање и бабиње са 2%. Све остале групе болести чине 21% у морбидитету жена у Општини Алибунар.



Током последњих шест година приметно је да је стопа обољевања у паду код болести мокраћно-полног система, код групе трудноћа, рађање и бабиње се одржава на приближно истом нивоу, а у благом порасту је код групе тумора.



Водећа дијагноза у здравственој заштити жена су болести климактеријума, а затим следе друга запаљења женских карличних органа и поремећаји менструације на трећем месту. На четвртном месту је акутна упала јајника и јајовода, а одмах иза њих на петом месту је акутна упала мокраћне бешике. Акутна упала грлића и доброћудни тумор глатких мишића материце заузимају шесто и седмо место, а затим следе друге болести система за мокрење, болести дојке и друге компликације трудноће и порођаја.

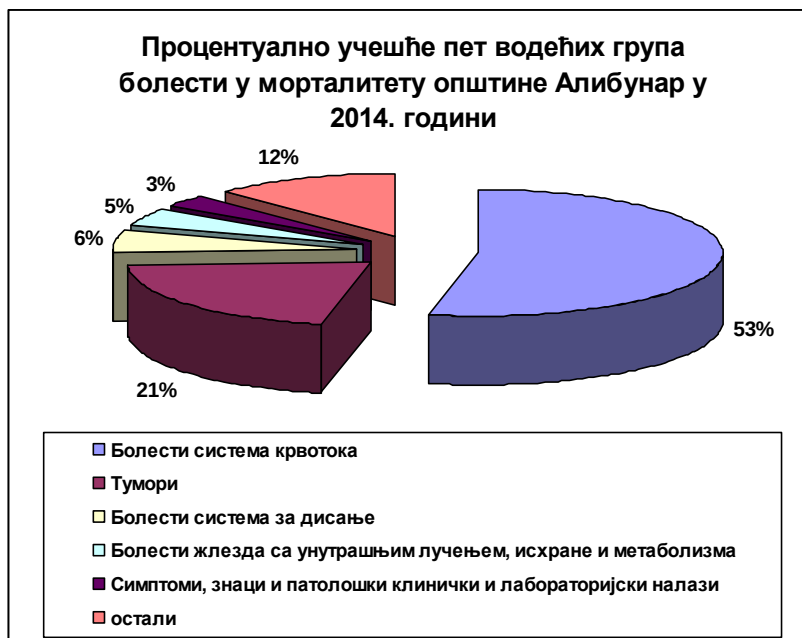


Међу водећим дијагнозама у обољевању жена у Алибунару, стопа обољевања је у периоду од 2009-2014. године у порасту код болести климактеријума, поремећаја менструације и

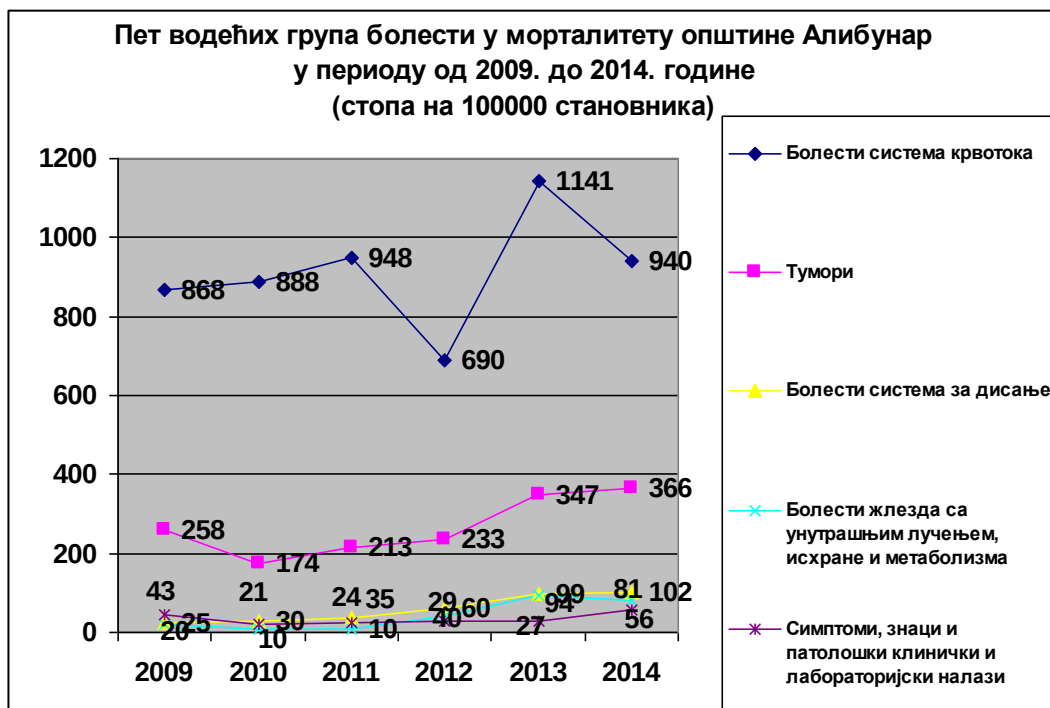
акутне упале јајника и јајовода и код других запаљења женских карличних органа, а у паду код акутне упале мокраћне бешике.

МОРТАЛИТЕТ СТАНОВНИШТВА ОПШТИНЕ АЛИБУНАР

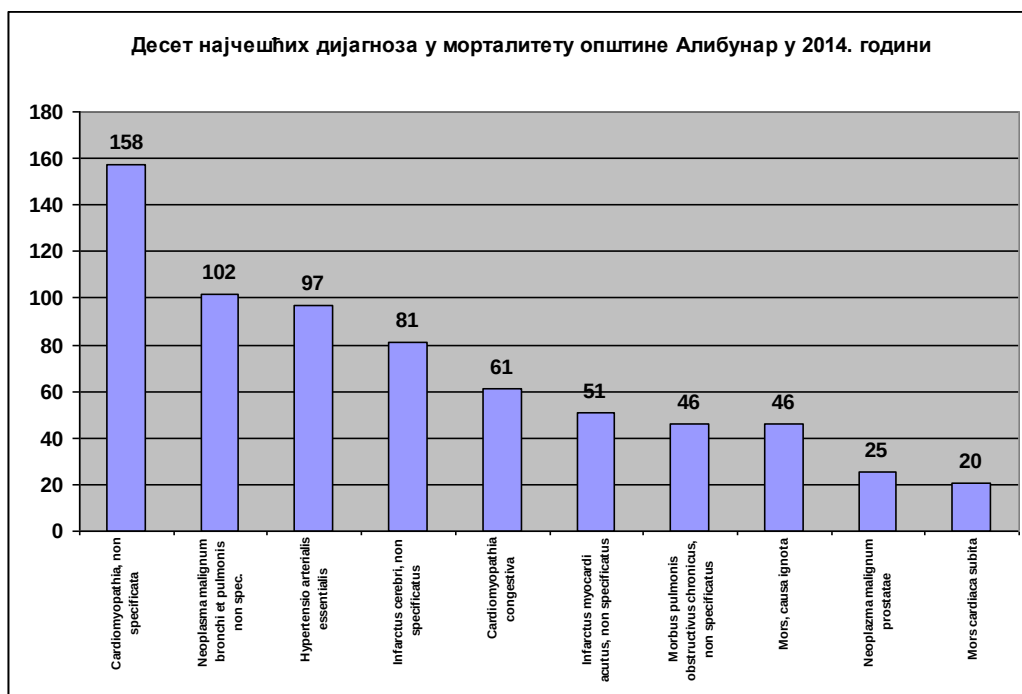
Водећи узроци умирања становништва општине Алибунар у 2014. години су болести система крвотока (53%).



На другом месту налазе се тумори (21%), треће место припада болестима система за дисање (6%). Четврто место заузимају болести жлезда са унутрашњим лучењем, исхране и метаболизма (5%), а на петом су симптоми, знаци и патолошки клинички и лабораторијски налази (3%).

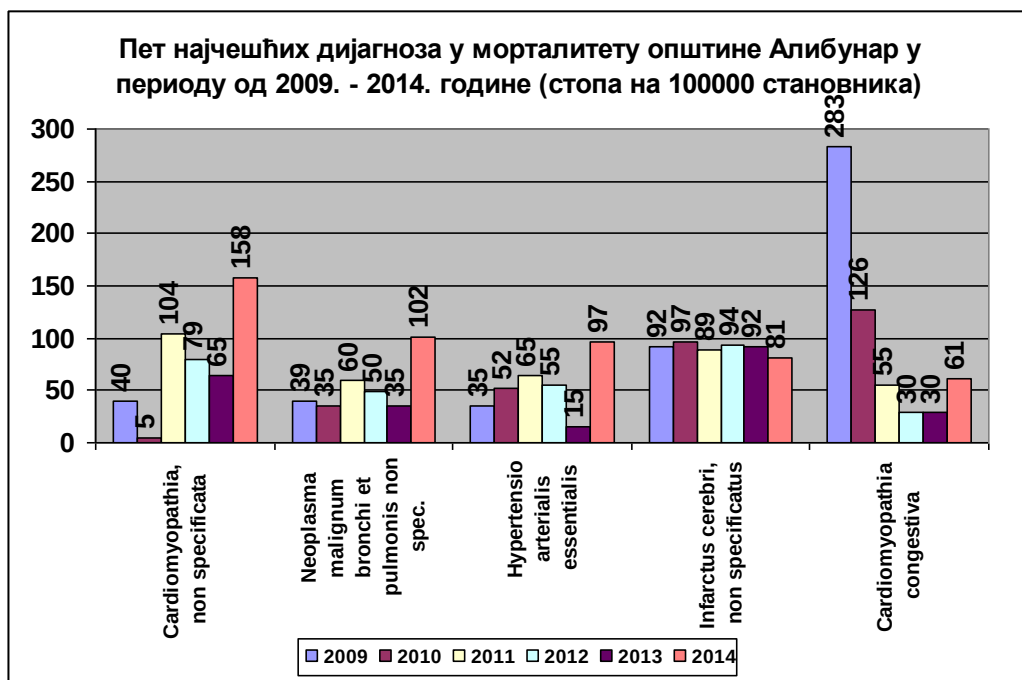


У периоду од 2009-2014. године у Алибунару је повећана је стопа умирања од болести система крвотока, тумора, болести система за дисање и болести жлезда са унутрашњим лечењем, исхране и метаболизма, као и код симптома, знака и патолошких клиничких и лабораторијских налаза.



Водеће дијагнозе у mortalитету становништва Алибунара су неспецифична кардиомиопатија и малигни тумор бронха и плућа. На трећем месту је повишен крвни притисак непознате етиологије, на четвртм неспецифични мождани удар, а на петом

застојна кардиомиопатија. Шесто и седмо место заузимају: акутни инфаркт миокарда и хронична опструктивна болест плућа. Затим следе смрт непознатог узрока, малигни тумор простате и напрасна срчана смрт.



У периоду од 2009-2014. године у Алибунару је повећана стопа умирања од неспецифичне кардиомиопатије, малигног тумора бронха и плућа и повишеног крвног притиска непознатог узрока, а смањена је стопа умирања код неспецифичног možданог удара и застојне кардиомиопатије.

ЗАКЉУЧАК

У здравственом стању одраслог становништва у Алибунару издвајају се болести система за дисање на првом месту. На високом четвртом месту налазе се болести мишићно-коштаног система, које су чест узрок одсуствовања с посла и код којих се бележи пад стопе обољевања у периоду од 2010-2014. године. Водећа дијагноза у обољевању одраслог становништва у Алибунару је повишен крвни притисак непознатог узрока, чија се стопа обољевања смањује током последњих шест година.

Обољевање предшколске деце у општини Алибунар карактеришу болести система за дисање на првом месту, чија је стопа обољевања у паду током последњих шест година. У првих пет група код предшколске деце налазе се симптоми, знаци и патолошки клинички и лабораторијски налази, што говори да је неопходно побољшати квалитет рада у здравственој заштити предшколске деце. Најчешћа дијагноза у обољевању предшколске деце у Алибунару је акутна инфекција горњег респираторног тракта неспецифичне

локализације, болест брзог тока и добре прогнозе. Међу десет водећих дијагноза су махом акутне болести респираторног система, које немају социомедицински значај.

На првом месту у обољевању школске деце налазе се болести система за дисање, са стопом обољевања која је у порасту током шест последњих година, док се на другом месту у обољевању школске деце налазе се симптоми, знаци и патолошки клинички и лабораторијски налази. Повреде, тровања и последице деловања спољних фактора заузимају високо треће место у обољевању школске деце у Алибунару и приметно је да је њихова стопа у паду током шест последњих година. Овај податак указује да постоји неопходност ангажовања шире друштвене заједнице у циљу даљег снижавања стопе трауматизма код школске деце. Најчешћа дијагноза у обољевању школске деце у Алибунару је акутна упала ждрела и тонзила, болест брзог тока и добре прогнозе. Десет водећих дијагноза у морбидитету школске деце су махом акутне болести респираторног система, које су без већег социомедицинског значаја.

У обољевању жена у општини Алибунар као приоритетни проблеми издвајају се болести мокраћно-полног система, тумори и патолошка стања у току трудноће. У периоду од последњих шест година приметно је да је стопа обољевања у паду код болести мокраћно-полног система, а у порасту код групе тумора, док се код групе трудноћа, рађање и бабиње одржава на приближно истом нивоу.

У периоду од 2009-2014. године у Алибунару је повећана стопа умирања од болести система крвотока, код тумора, болести система за дисање и болести жлезда са унутрашњим лучењем, исхране и метаболизма. Водећа дијагноза у морталитету становништва Алибунара је неспецифична кардиомиопатија. Од малигних болести међу десет водећих узрока смрти се издвајају малигни тумор бронха и плућа на другом и малигни тумор простате на деветом месту.

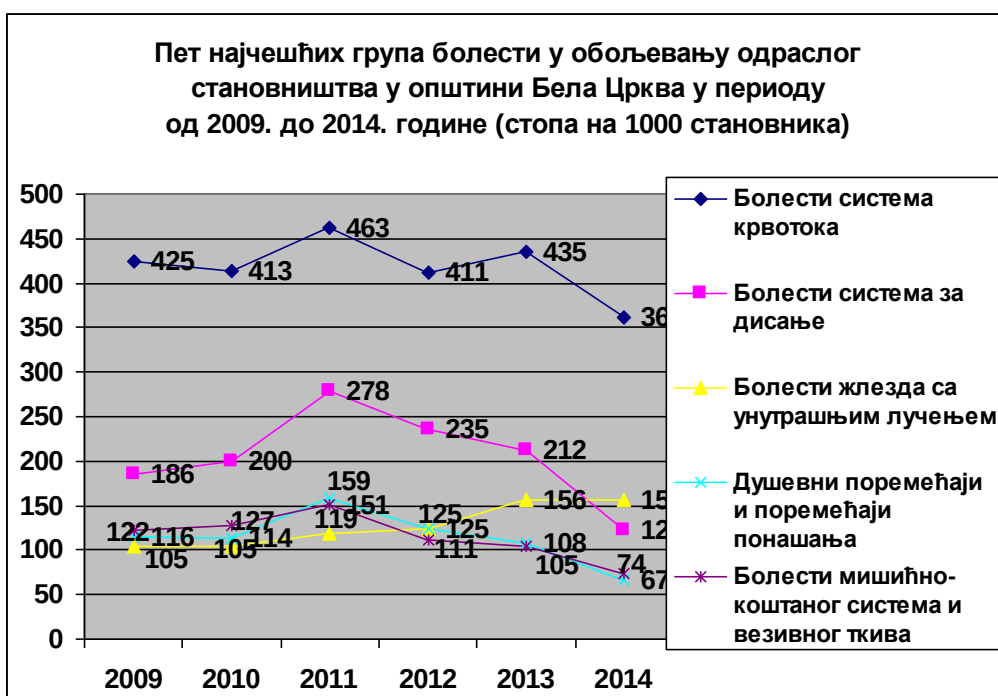
5. ЗДРАВСТВЕНО СТАЊЕ СТАНОВНИШТВА БЕЛЕ ЦРКВЕ

5.1. Обољевање одраслог становништва

На првом месту у обољевању одраслог становништва општине Бела Црква налазе се **болести система крвотока (31%)**, друго место припада **болести жлезда са унутрашњим лучењем, исхране и метаболизма (14%)**, а на трећем месту су **болести система за дисање** са процентуалним учешћем од 11%.



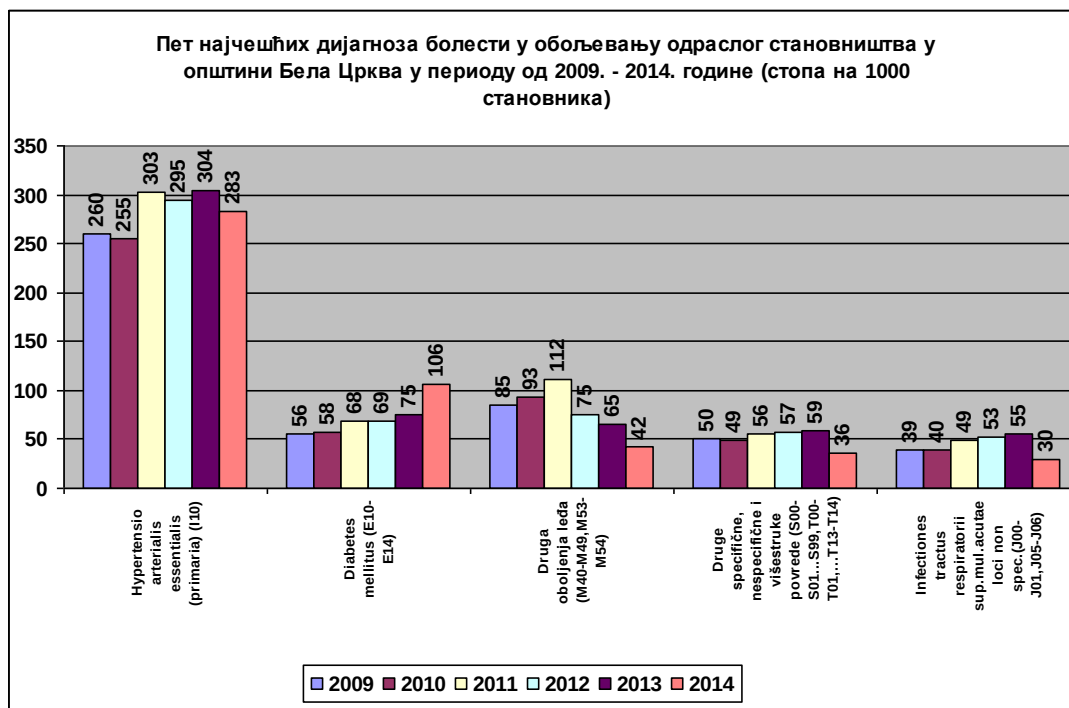
Четврто место заузимају **болести мишићно-коштаног система и везивног ткива (6%)**, док су на петом месту **душевные поремећаји и поремећаји понашања (6%)**. Све остале групе болести чине 32% у обољевању одраслог становништва у Белој Цркви.



Током последњих шест година стопа обољевања је у порасту код болести жлезда са унутрашњим лучењем, исхране и метаболизма, а у паду су болести система крвотока, система за дисање, душевные поремећаји и поремећаји понашања, као и болести мишићно-коштаног система и везивног ткива.



Најчешћа дијагноза у обољевању одраслог становништва у Белој Цркви током 2014. године је повишен крвни притисак непознатог узрока, болест која је битан фактор ризика за настанак других хроничних болести. На високом другом месту је дијабетес мелитус, хронична болест која због својих бројних компликација значајно смањује квалитет живота оболелих, и самим тим представља обољење које има велики социо-медицински значај. Затим следе на трећем месту друга обољења леђа. На четвртном месту су друге специфичне, неспецифичне и вишеструке повреде, а на петом месту у обољевању одраслог становништва у Белој Цркви налазе се акутне неспецифичне инфекције горњих партија респираторног тракта. Шесто место заузимају други поремећаји жлезда са унутрашњим лучењем, исхране и метаболизма. Седмо место припада акутној упали ждела и тонзила, а поремећаји расположења заузимају осмо место. Акутни бронхитис и бронхиолитис су на деветом, а болести једњака, желуца и дванаестопалачног црева су на десетом месту.



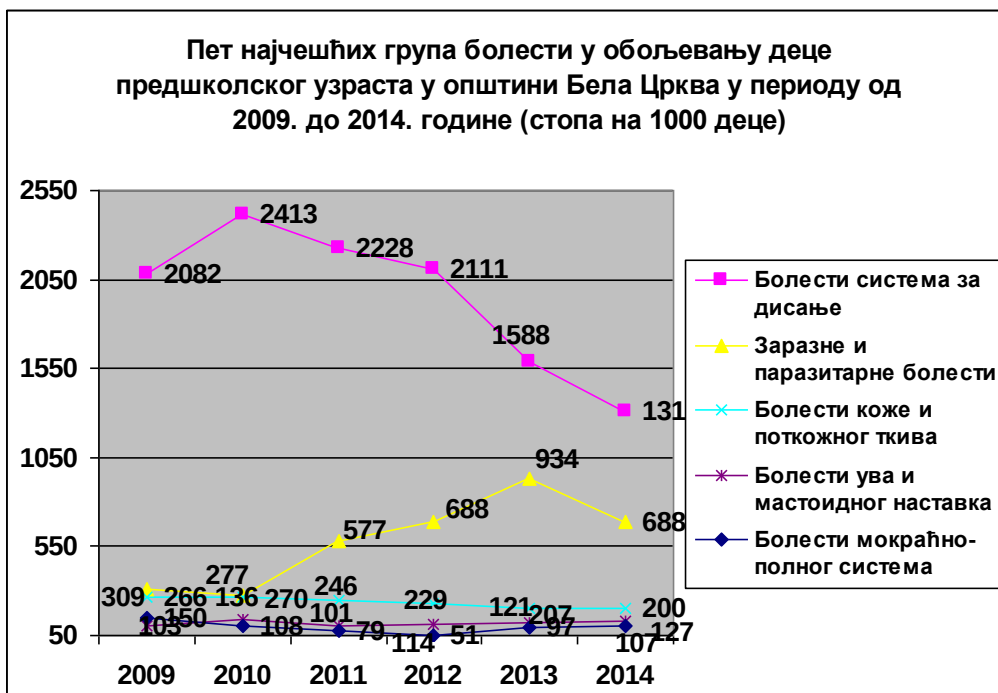
У периоду од 2009-2014. године значајно је да међу водећим дијагнозама у обољевању одраслог становништва постоји евидентан пораст стопе обољевања код повишеног крвног притиска непознатог узрока и код шећерне болести. Пад стопе приметан је код других обољења леђа, других специфичних, неспецифичних и вишеструких повреда, као и код акутних инфекција горњих партија респираторног тракта неодређене локализације.

5.2. Обољевање предшколске деце

На првом месту у обољевању предшколске деце општине Бела Црква налазе се **болести система за дисање** (46%), друго место припада **заразним и паразитарним болестима** (24%), а на трећем месту су **болести коже и поткожног ткива** са процентуалним учешћем од 7%.



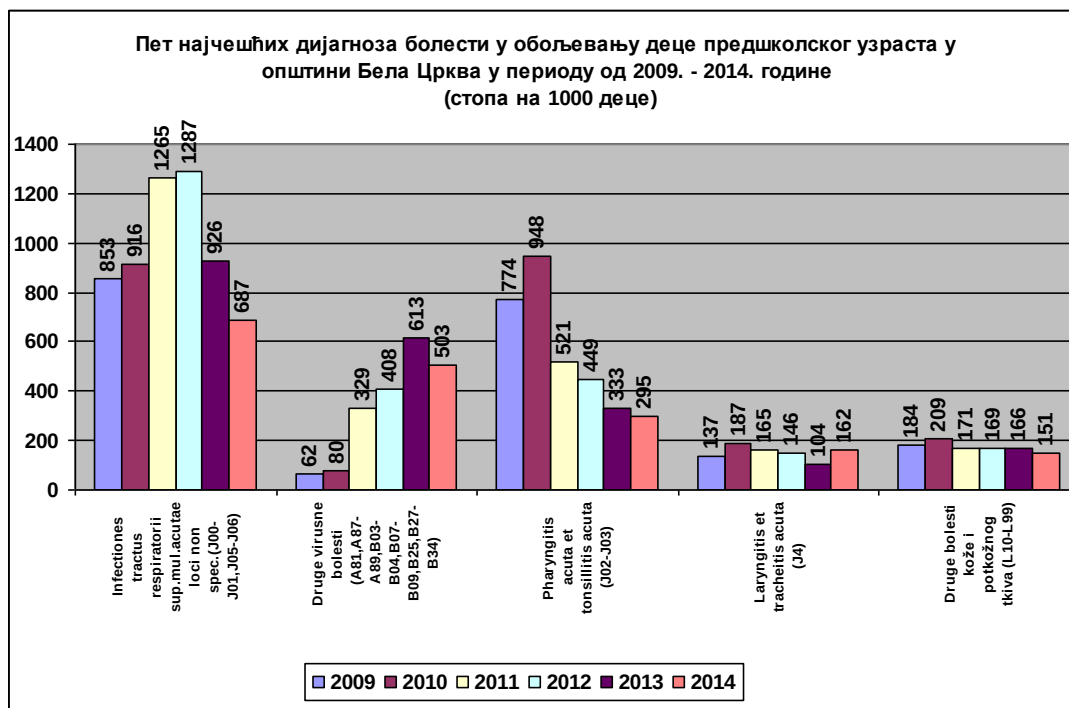
Четврто место заузимају **болести ува и мастоидног наставка (5%)**, а на петом месту су **болести мокраћно полног система (4%)**. Све остале групе болести чине 14% у морбидитету предшколске деце у Белој Цркви.



Болести система за дисање су у паду у периоду од 2009-2014. године. Приметно је да је стопа обољевања у паду и код болести коже и поткожног ткива, као и код болести мокраћно-полног система. Заразне болести показују пораст стопе обољевања током последњих шест година, а приметан је благи пораст стопе обољевања код болести ува и мастоидног наставка.



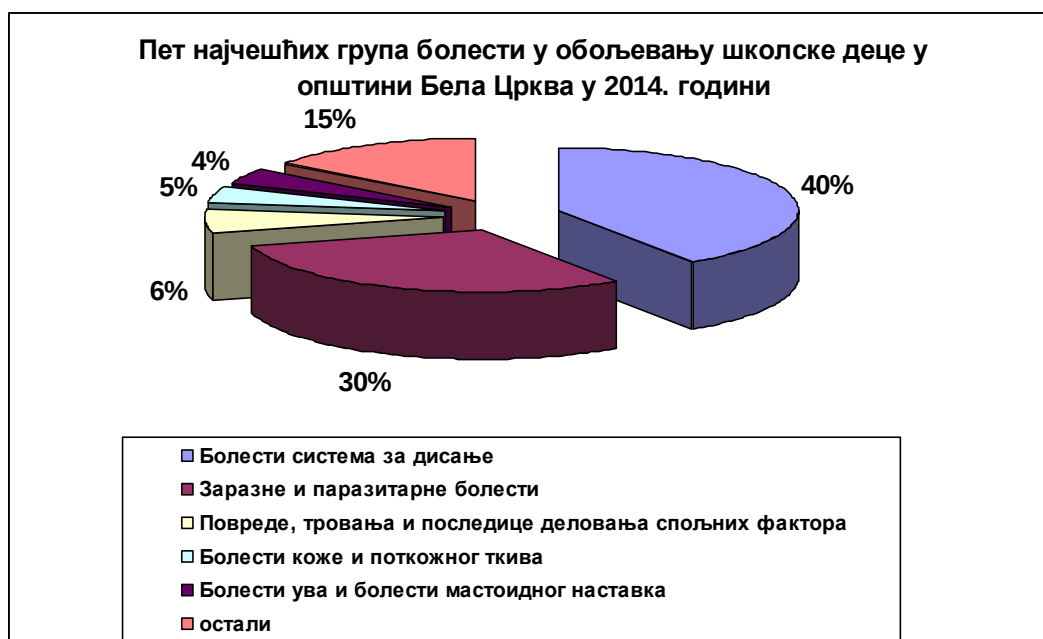
Међу десет водећих дијагноза у морбидитету предшколске деце у Белој Цркви налазе се акутне болести респираторног тракта, поједине заразне и паразитарне болести и болести средњег ува и мастоидног наставка. Највишу стопу, на првом месту имају акутне инфекције горњег респираторног тракта неозначене локализације. На високом другом месту су друге вирусне болести, на трећем акутна упала ждрела и тонзила, а на четвртом акутна упала ларинкса и душника. Пето место припада другим болестима коже и поткожног ткива, док су на шестом акутни бронхитис и акутни бронхиолитис. Затим следе: болести средњег ува и мастоидног наставка, друге заразне болести, друге болести система за мокрење и друге специфичне, неспецифичне и вишеструке повреде.



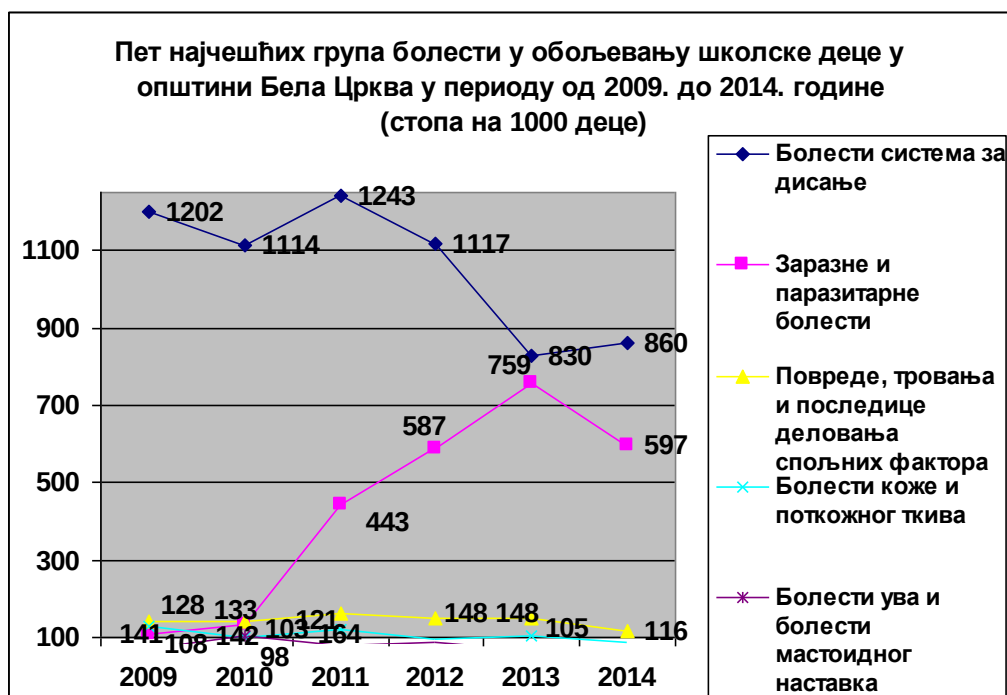
Стопа обољевања је у порасту код других вирусних болести и овчијих богиња и акутне упале ларинкса и трахеје, а у паду код: акутних инфекција горњег респираторног тракта неозначене локализације, акутне упале ждрела и тонзила и других болести коже и поткожног ткива.

5.3. Обољевање школске деце

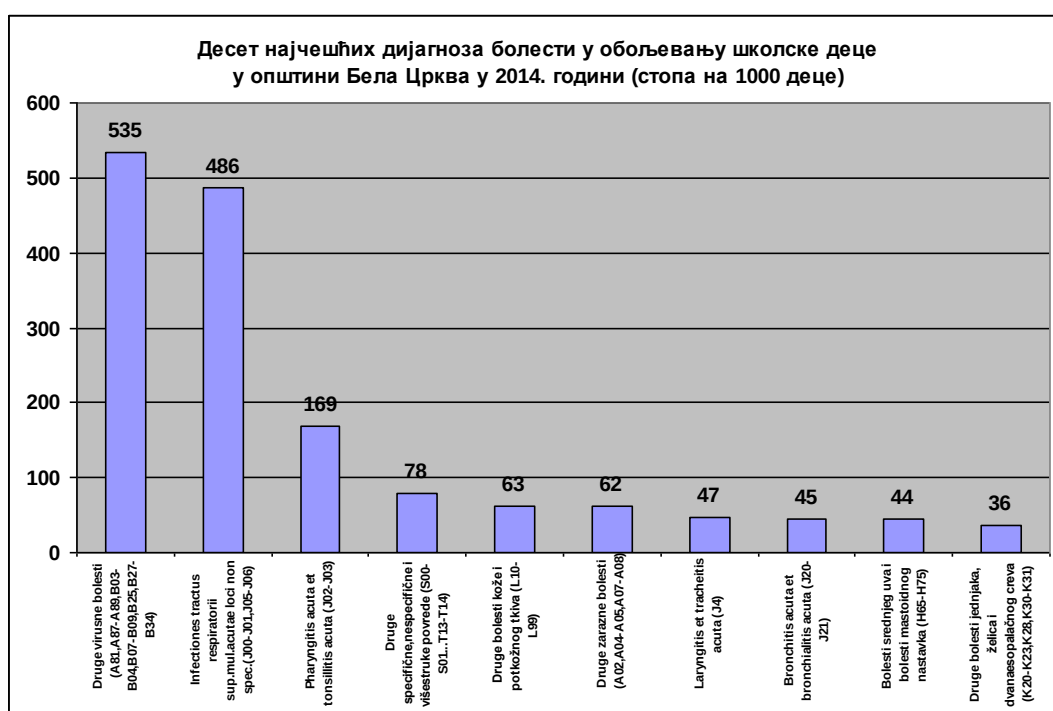
На првом месту у обољевању школске деце општине Бела Црква налазе се **болести система за дисање** (40%), друго место припада **заразним и паразитарним болестима** (30%), а на трећем месту су **повреде, тровања и последице деловања спољних фактора** са процентуалним учешћем од 6%.



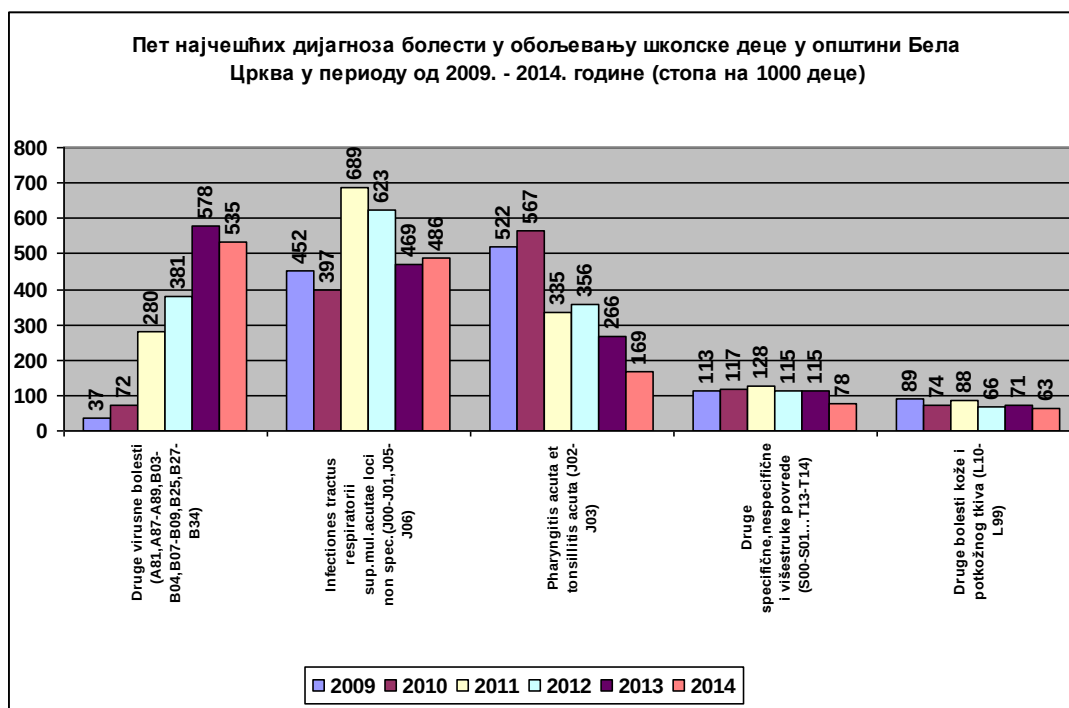
Четврто место заузимају **болести коже и поткожног ткива (5%)**, а на петом месту су **болести ува и мастоидног наставка (4%)**. Све остале групе болести чине 15% у морбидитету школске деце у Белој Цркви.



Болести система за дисање су у паду у периоду од 2009-2014. године. Приметно је да је стопа обољевања у паду и код болести коже и поткожног ткива. Заразне болести имају значајан пораст стопе обољевања током последњих шест година, а приметан је благи пораст стопе обољевања код повреда, тровања и последица деловања спољних фактора, као и код болести ува и мастоидног наставка.



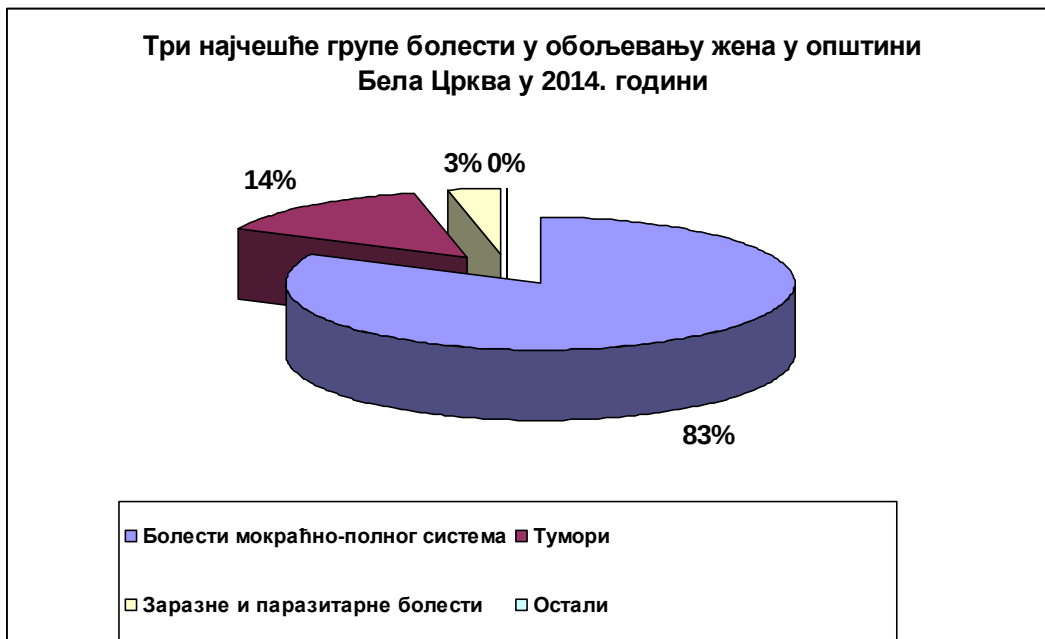
Међу десет водећих дијагноза у морбидитету школске деце у Белој Цркви налазе се акутне болести респираторног тракта, поједине заразне и паразитарне болести и болести средњег ува и мастоидног наставка. Највишу стопу, на првом месту имају друге вирусне болести и на другом месту инфекције горњег респираторног тракта неодређене локализације. Значајно је да су друге специфичне, неспецифичне и вишеструке повреде на четвртном месту.



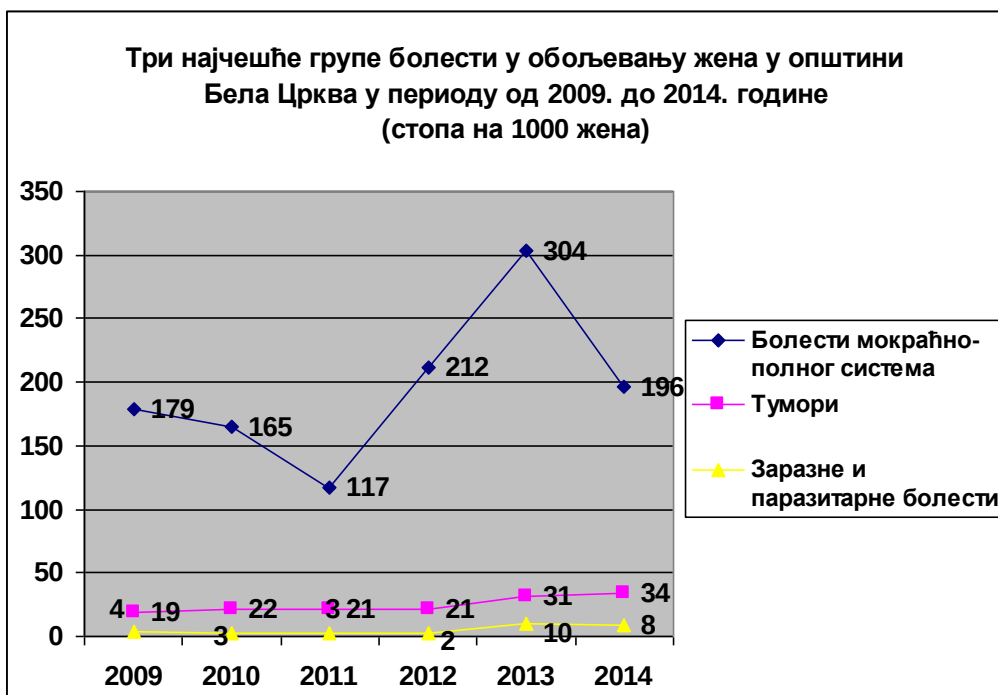
Стопа обољевања је у порасту код других вирусних болести и акутних инфекција горњег респираторног тракта неозначене локализације, а у паду код акутне упале ждрела и тонзила, код других специфичних, неспецифичних вишеструких повреда и болести коже и поткожног ткива.

5.4. Обољевање жена

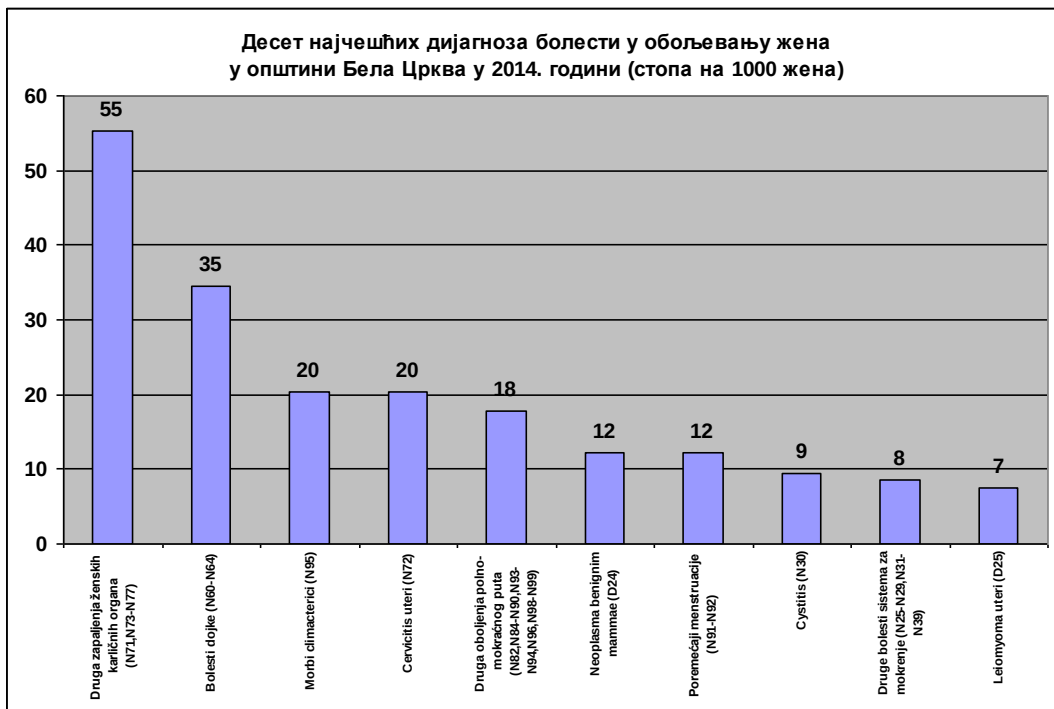
На првом месту у обољевању жена у Белој Цркви налазе се **болести мокраћно-полног система** са процентуалним учешћем од 83%, а на другом месту су **тумори** са процентуалним учешћем од 14%.



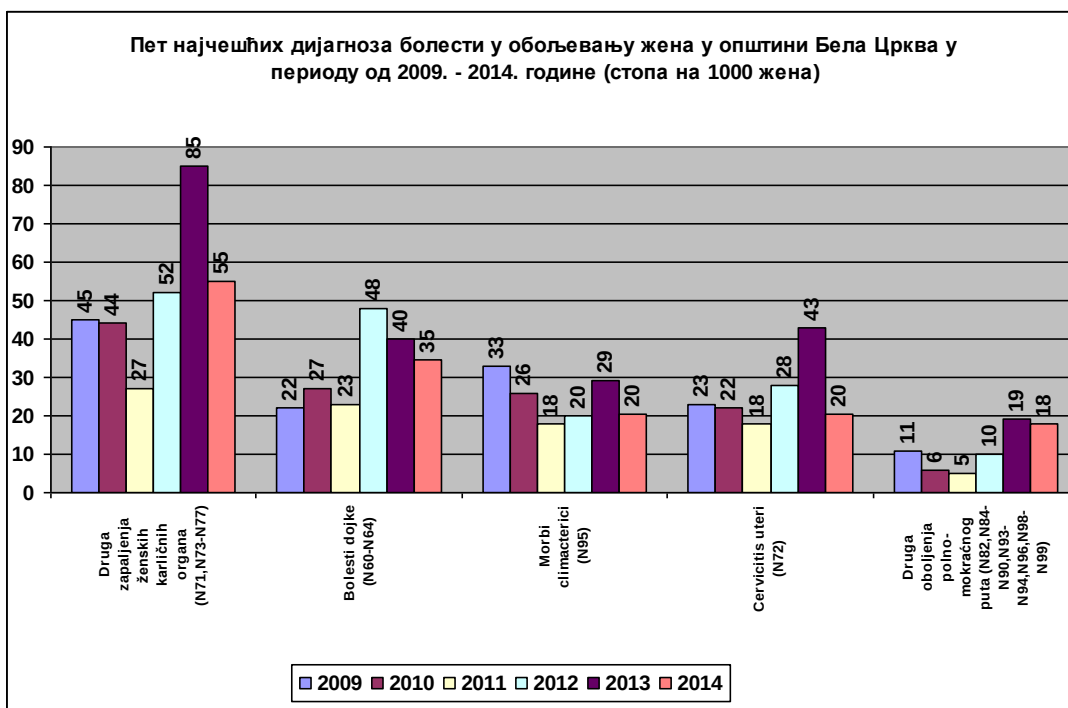
Треће место заузимају заразне и паразитарне болести са 3%. Ове три групе болести чине целокупни морбидитет у здравственој заштити жена у Белој Цркви.



Током последњих шест година приметно је да је стопа обољевања у порасту код болести мокраћно-полног система, као и код заразних и паразитарних болести и тумора.



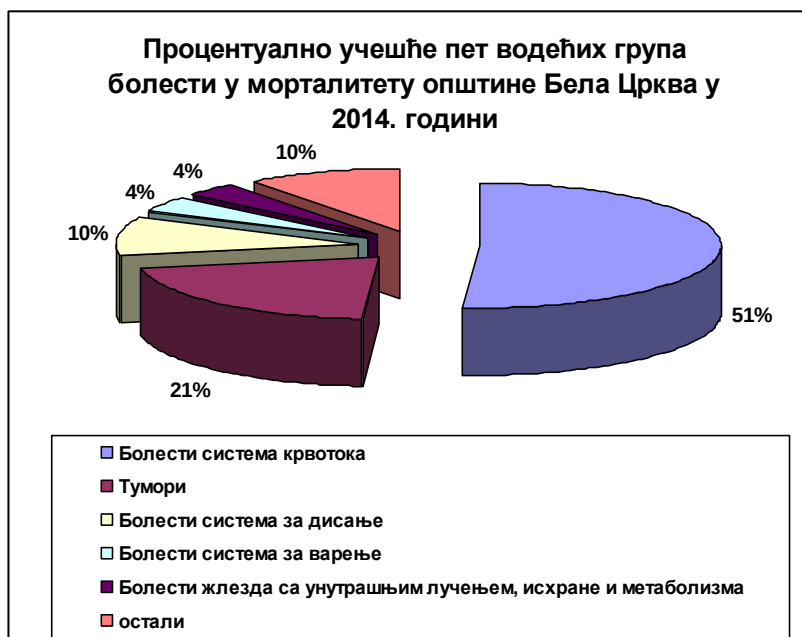
Водећа дијагноза у здравственој заштити жена у Белој Цркви су друга запаљења женских карличних органа. Болести дојке заузимају друго, болести климактеријума су на трећем месту. Бенигни тумор дојке је на шестом, а бенигни тумор глатког мишића материце заузима десето место.



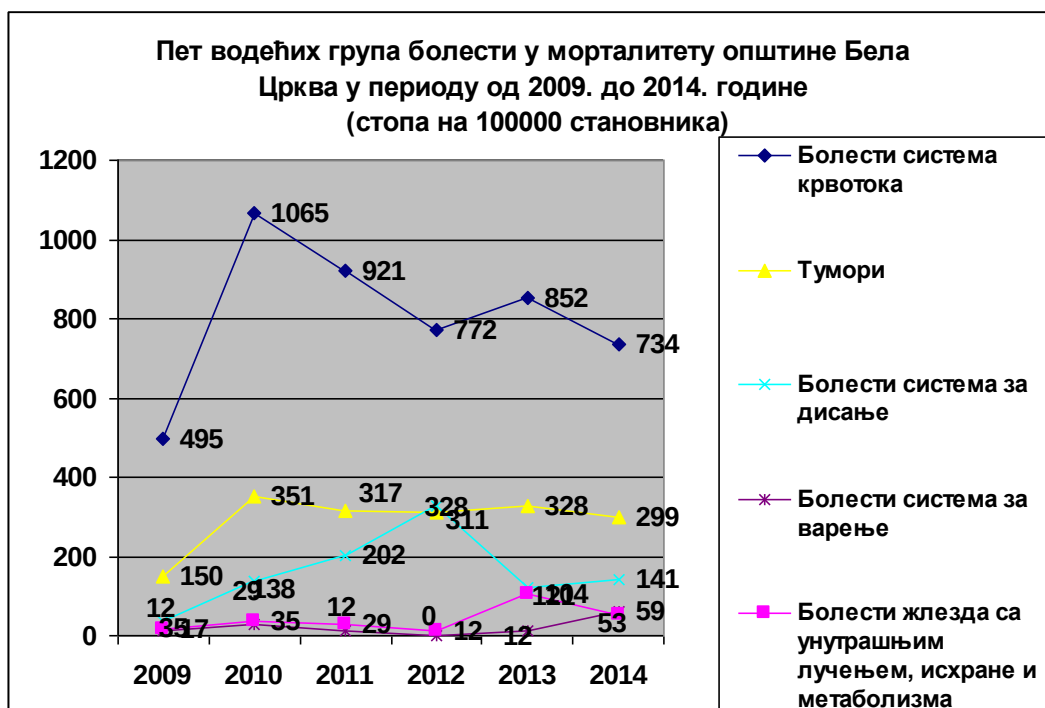
Међу водећим дијагнозама у обољевању жена у Белој Цркви стопа обољевања је у периоду од 2009-2014. године у порасту код других запаљења женских карличних органа, болести дојке и других обољења полно-мокраћног пута. Једино је код болести климактеријума и цервицитиса утери стопа обољевања у паду.

МОРТАЛИТЕТ СТАНОВНИШТВА ОПШТИНЕ БЕЛА ЦРКВА

Водећи узроци умирања становништва општине Бела Црква у 2014. години су болести система крвотока са процентуалним учешћем од 51%.



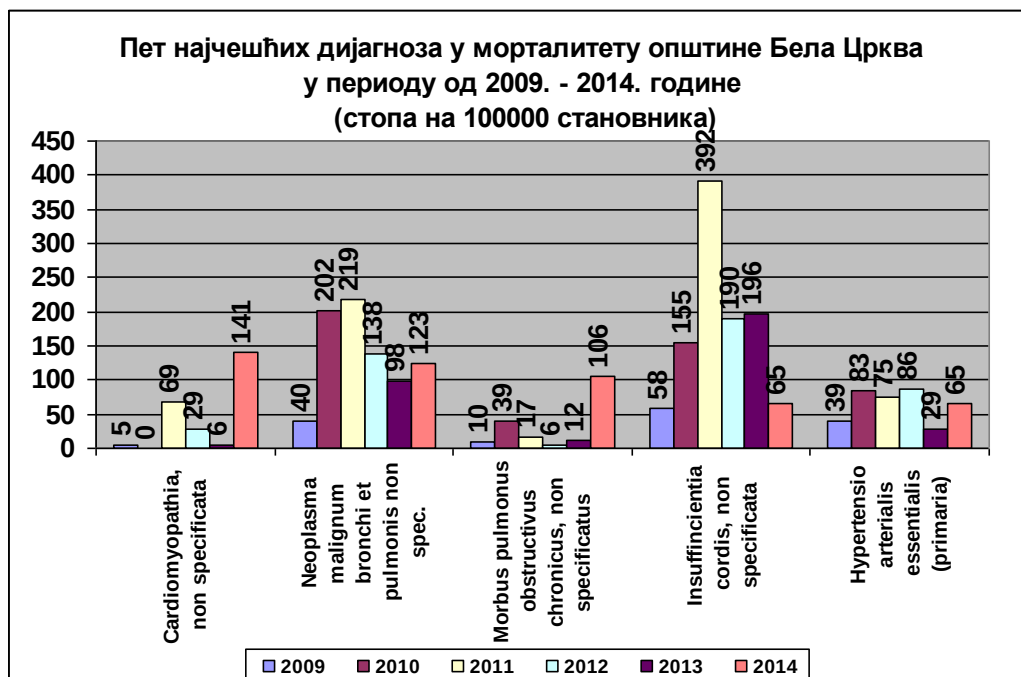
На другом месту налазе тумори са 21%, а треће место припада болестима система за дисање са 10%. Четврто место припада болестима система за варење са учешћем од 4%, а на петом месту су болести жлезда са унутрашњим лучењем, исхране и метаболизма са учешћем од 4%. Све остале групе болести чине 10% у морталитету одраслог становништва у Белој Цркви.



У периоду од 2009-2014. године у Белој Цркви запажа се пораст стопе умирања од болести система крвотока и тумора у 2014. години у односу на 2009. годину. Стопа умирања од болести система за дисање, болести система за варење и болести жлезда са унутрашњим лучењем, исхране и метаболизма такође се повећала током посматраног шестогодишњег периода.



Водеће дијагнозе у mortalитету становништва Беле Цркве су неспецифична кардиомиопатија и малигни тумори бронха и плућа. Треће место припада неспецифичној опструктивној болести плућа, четврто неспецифичној слабости срца и пето повишеном крвном притиску непознате етиологије. На шестом месту је срчана смрт непознатог узрока, а седмо место заузима неспецифични мождани инсулт. Конгестивна кардиомиопатија на осмом месту, а напрасна срчана смрт и шећерна болест, заузимају девето и десето место у mortalитету становништва Беле Цркве.



У периоду од 2009-2014. године у Белој Цркви је повећана стопа умирања од неспецифичне кардиомиопатије. Стопа умирања од малигних болести бронха и плућа и неспецифичне опструктивне болести плућа се повећала у 2014. години, и у односу на 2013. годину, и у односу на 2009. годину. Стопа умирања је повећана код неспецифичне срчане слабости и повишеног крвног притиска непознате етиологије.

ЗАКЉУЧАК

Здравствено стање одраслог становништва у Белој Цркви карактеришу болести система крвотока на првом месту у листи обољевања, а водећа дијагноза у оквиру ове групе је повишен крвни притисак непознатог узрока. Посматрано уназад шест година, стопа обољевања од повишеног крвног притиска је у порасту. Иза болести система крвотока налазе се болести жлезда са унутрашњим лучењем, исхране и метаболизма; у оквиру ове групе најзначајнија дијагноза је шећерна болест, која као хронично стање има дуготрајне последице на здравље појединца. На високом четвртном месту у морбидитету одраслих су болести мишићно-коштаног система, које су чест узрок одсуствовања с посла. Важан је податак да се душевни поремећаји и поремећаји понашања налазе у првих пет водећих група болести у обољевању одраслих становника општине Бела Црква.

Обољевање предшколске деце у општини Бела Црква карактерише висок удео болести система за дисање и заразних и паразитарних болести. Повреде, тровања и последице деловања спољних фактора налазе се на трећем месту у обољевању школске деце у Белој Цркви. Висока стопа трауматизма сугерише да постоји неопходност ангажовања шире друштвене заједнице у циљу снижавања стопе трауматизма код школске деце.

Обољевање жена у општини Бела Црква карактеришу болести мокраћно-полног система и тумори на високом другом месту и заразне и паразитарне болести а њихове стопе обољевања су у порасту током последњих шест година.

У периоду од 2009-2014. године становништво у Белој Цркви је најчешће умирало од болести система крвотока, тумора и система за дисање, а стопе морбидитета код ове три гупе болести су у порасту. Водеће дијагнозе у морталитету становништва Беле Цркве су неспецифична кардиомиопатија, малигни тумор бронха и плућа и хронична опструктивна болест плућа.

6. ЗДРАВСТВЕНО СТАЊЕ СТАНОВНИШТВА ВРШЦА

6.1. Обољевање одраслог становништва

На првом месту у обољевању одраслог становништва општине Вршац налазе се **болести система крвотока (21%)**, друго место припада **болестима система за дисање (10%)**, а на трећем месту су **болести жлезда са унутрашњим лучењем, исхране и метаболизма са процентуалним учешћем од 9%**.



Четврто место заузимају **болести мишићно-коштаног система и везивног ткива (9%)**, док су на петом месту **душевни поремећаји и поремећаји понашања (7%)**. Све остале групе болести чине 44% у обољевању одраслог становништва у Вршцу.

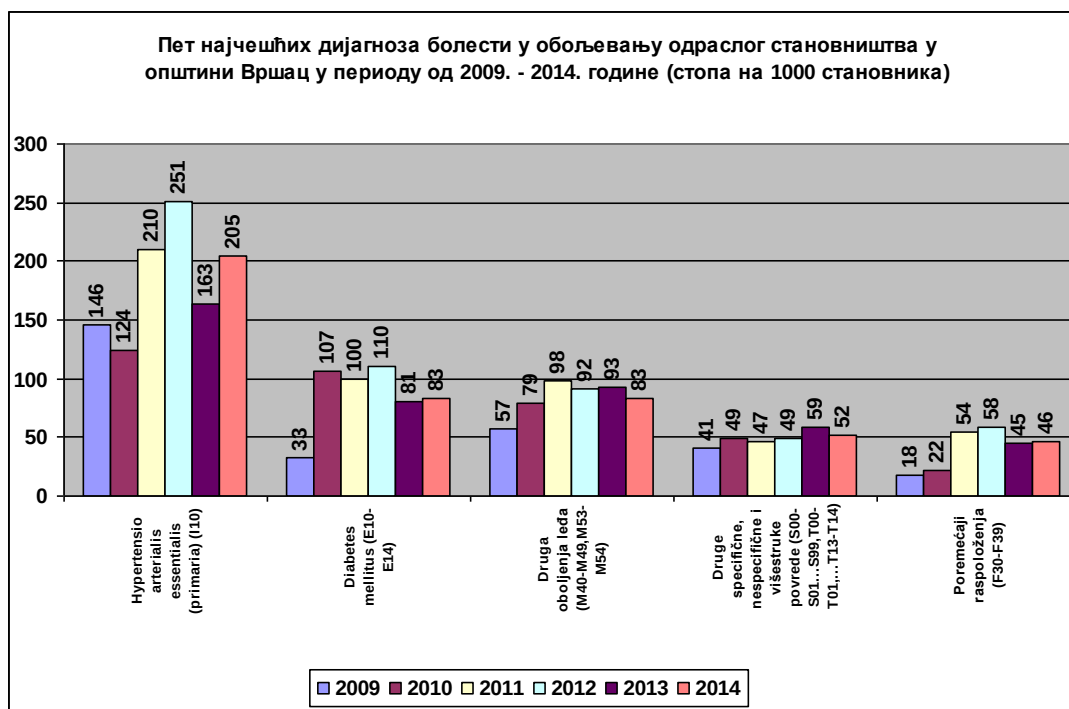


Стопа обољевања код одраслог становништва од болести система крвотока је у порасту у периоду од 2009-2014. године. Стопа обољевања је у паду код болести система за дисање, а у порасту код болести мишићно-коштаног и везивног ткива. Такође, приметно је да је стопа обољевања у порасту код болести жлезда са унутрашњим лучењем, исхране и метаболизма, душевних поремећаја и поремећаја понашања.



Најчешћа дијагноза у обољевању одраслог становништва у Вршцу током 2014. године је повишен крвни притисак непознатог узрока. Затим следе на другом и трећем месту шећерна болест и друга обољења леђа. Значајно је да друге специфичне, неспецифичне и вишеструке повреде заузимају четврто место у обољевању одраслих у Вршцу, као и то да

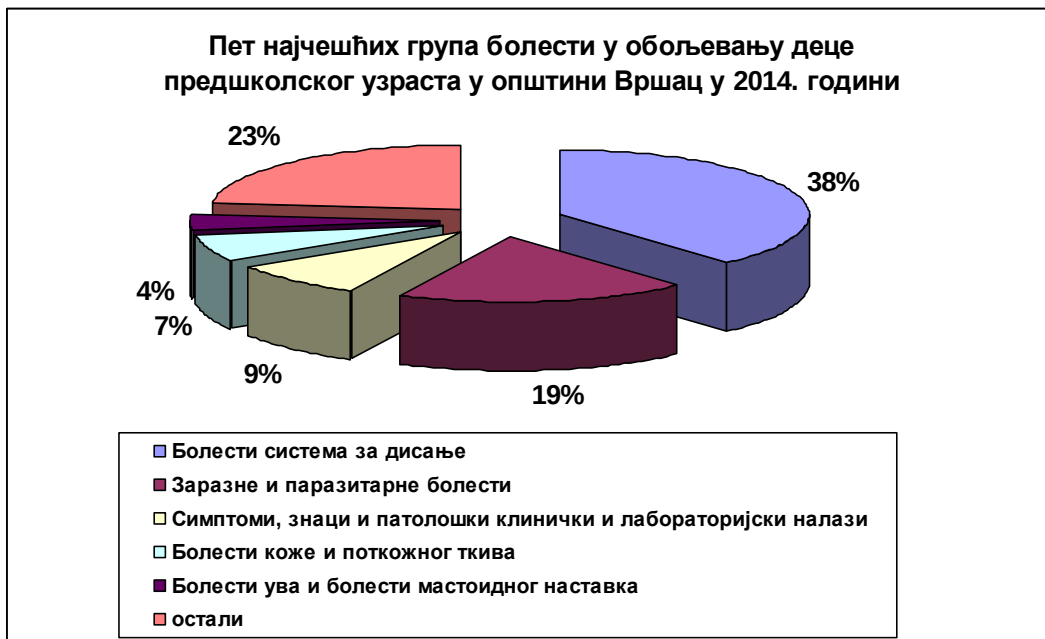
су поремећаји расположења на високом петом месту. Акутна упала ждрела и тонзила заузимају шесто, а седмо место другим болестима коже и поткожног ткива. Симптоми, знаци и патолошки клинички и лабораторијски налази су на осмом, а други поремећаји жлезда са унутрашњим лучењем, исхране и метаболизма заузимају девето место. Акутне инфекције горњих партија респираторног система, неодређене локализације су на десетом месту у морбидитету одраслих становника Вршца.



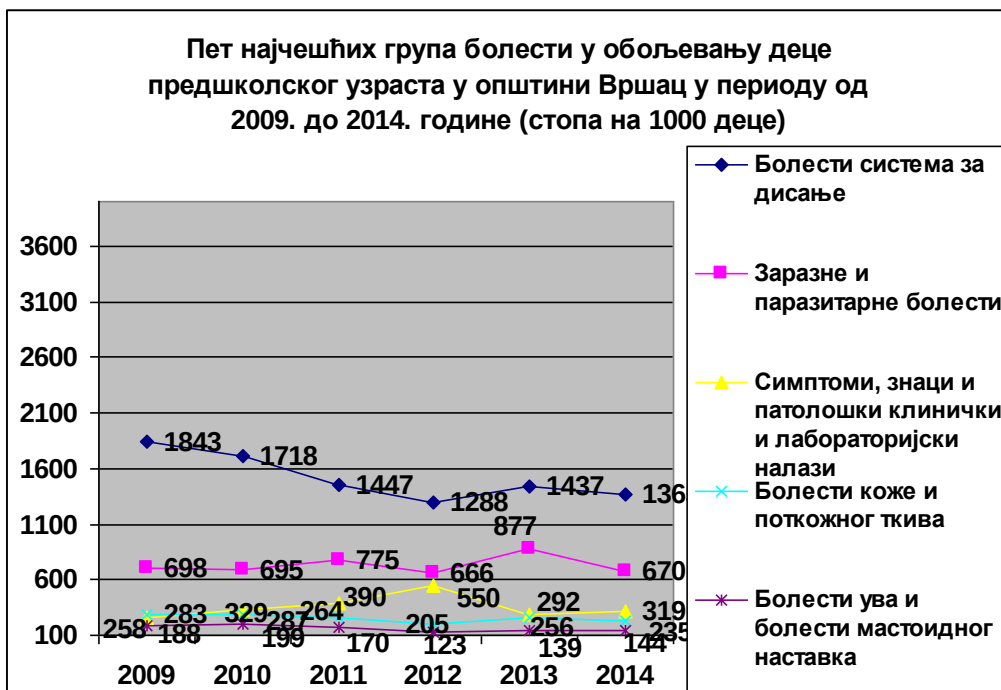
Од пет водећих дијагноза у Вршцу, током шест последњих година у порасту су есенцијална артеријска хипертензија, дијабетес мелитус, друга обољења леђа и друге специфичне, неспецифичне и вишеструке повреде, као и поремећаји расположења.

6.2. Обољевање предшколске деце

Анализа обољевања предшколске деце у Вршцу по групама болести, показује да предшколска деца у Вршцу најчешће обољевају од **болести система за дисање (38%)**.



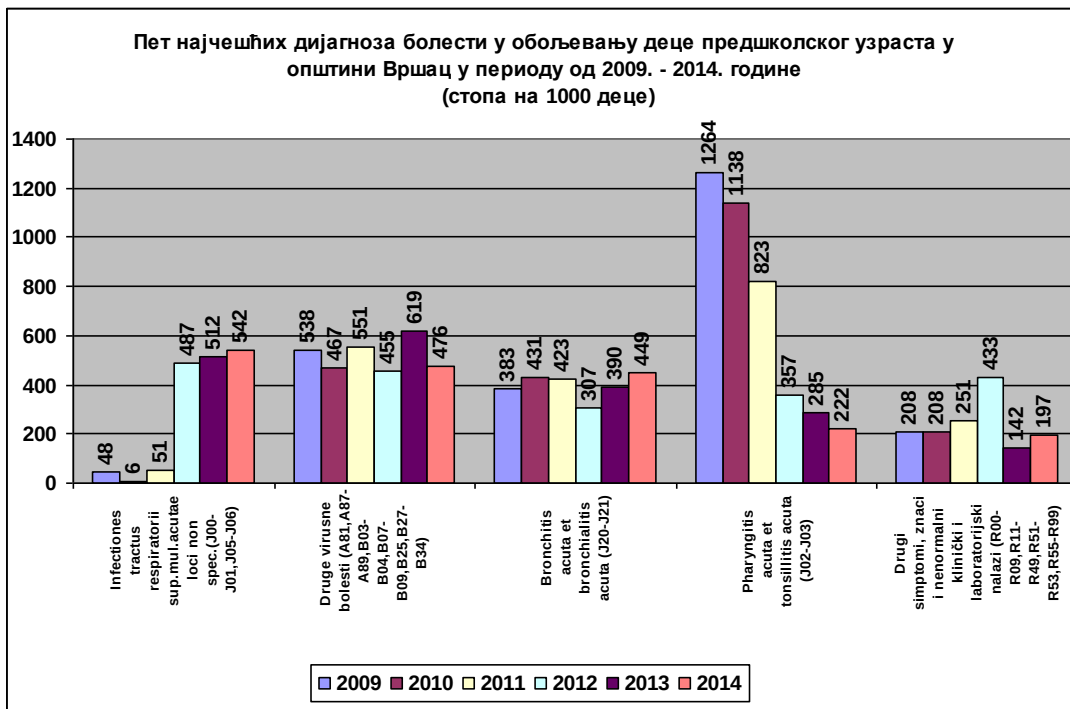
На другом месту су **заразне и паразитарне болести (19%)**. На трећем месту су **симптоми, знаци и патолошки клинички и лабораторијски налази (9%)**. Овај податак указује да је неопходно унапредити квалитет рада у здравственој заштити предшколске деце. Четврто место припада болестима коже и поткожног ткива (7%), а пето **болестима ува и мастоидног наставка (4%)**. Све остале групе болести чине 23% у морбидитету деце предшколског узраста у општини Вршац.



Приметно је да је стопа обољевања код болести система за дисање и заразних и паразитарних болести у паду током последњих пет година. Приметан је и пораст стопе код симптома, знака и патолошких клиничких и лабораторијских налаза, као и код болести коже и поткожног ткива и болести ува и мастоидног наставка.



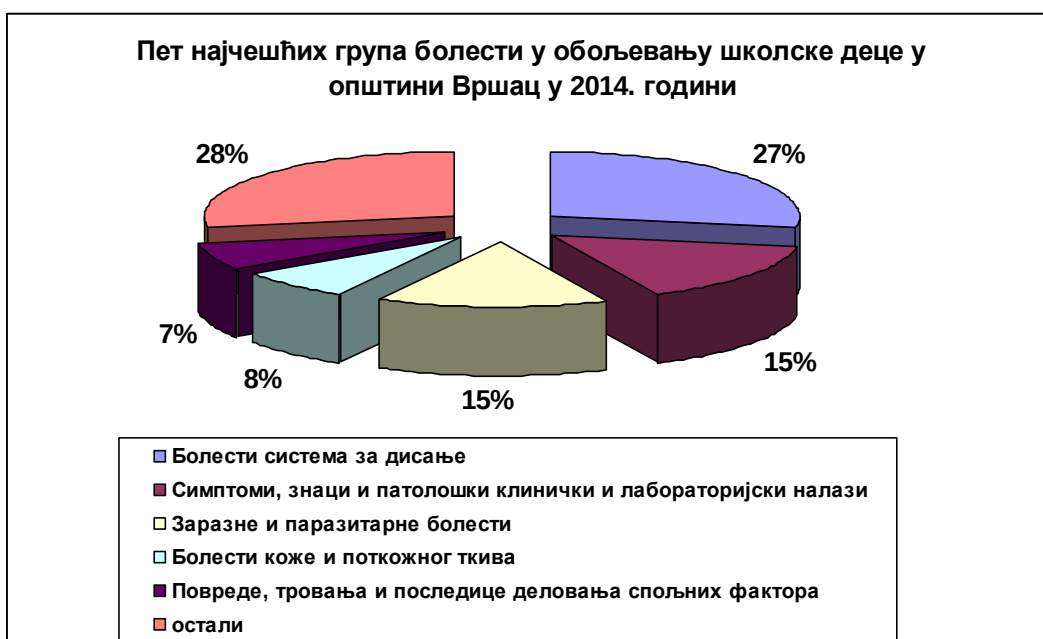
Међу десет водећих дијагноза у морбидитету предшколске деце доминирају друге вирусне болести и акутне болести горњих партија респираторног тракта (највишу стопу, на првом месту имају акутне инфекције горњег респираторног тракта неозначене локализације). Треће место припада акутној упали бронха и бронхиола, а четврто акутној упали ждрела и крајника. На петом месту су други симптоми, знаци и ненормални клинички и лабораторијски налази, а на шестом болести коже и поткожног ткива. Седмо место припада другим заразним болестима, осмо болестима ува и мастоидног наставка, док друге специфичне, неспецифичне и вишеструке повреде заузимају девето место. У десет водећих дијагноза код предшколске деце у Вршцу спадају и болести вежњаче ока на десетом месту.



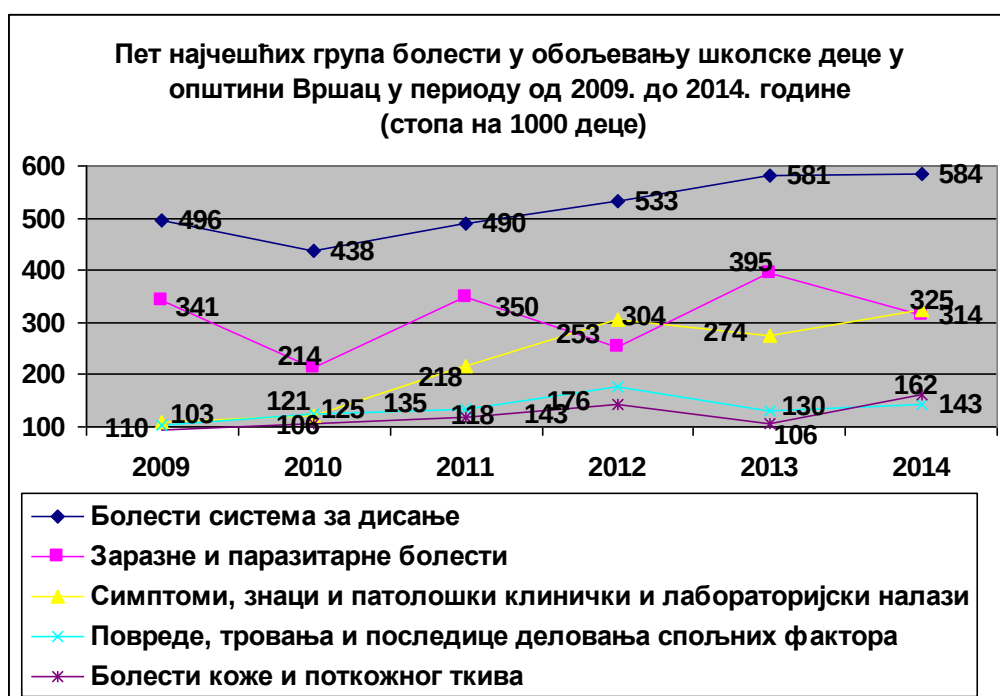
У периоду од 2009-2014. године у обољевању деце предшколског узраста у Вршцу пораст стопе обољевања је присутан код акутних болести горњих делова респираторних путева и код акутног бронхитиса и бронхиолитиса. Приметан је пад стопе обољевања код других вирусних болести, акутне упале ждрела и крајника и других симптома, знака и ненормалних клиничких и лабораторијских који су у паду током последњих шест година.

6.3. Обољевање школске деце

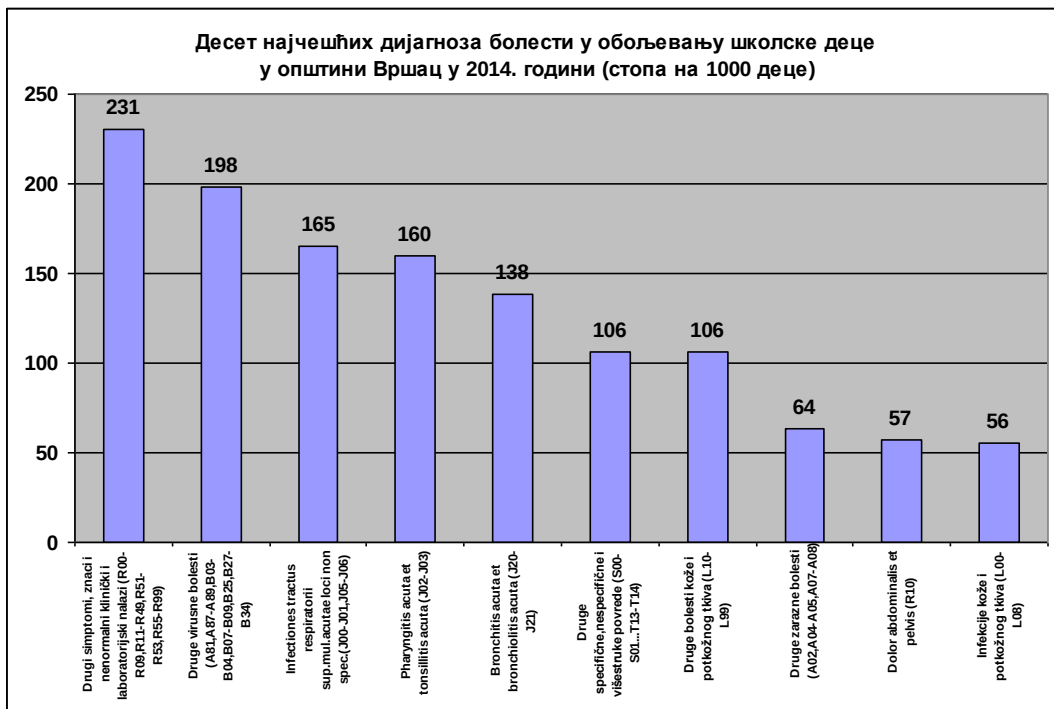
Анализа обољевања школске деце у Вршцу по групама болести, показује да школска деца најчешће обољевају од болести система за дисање (27%).



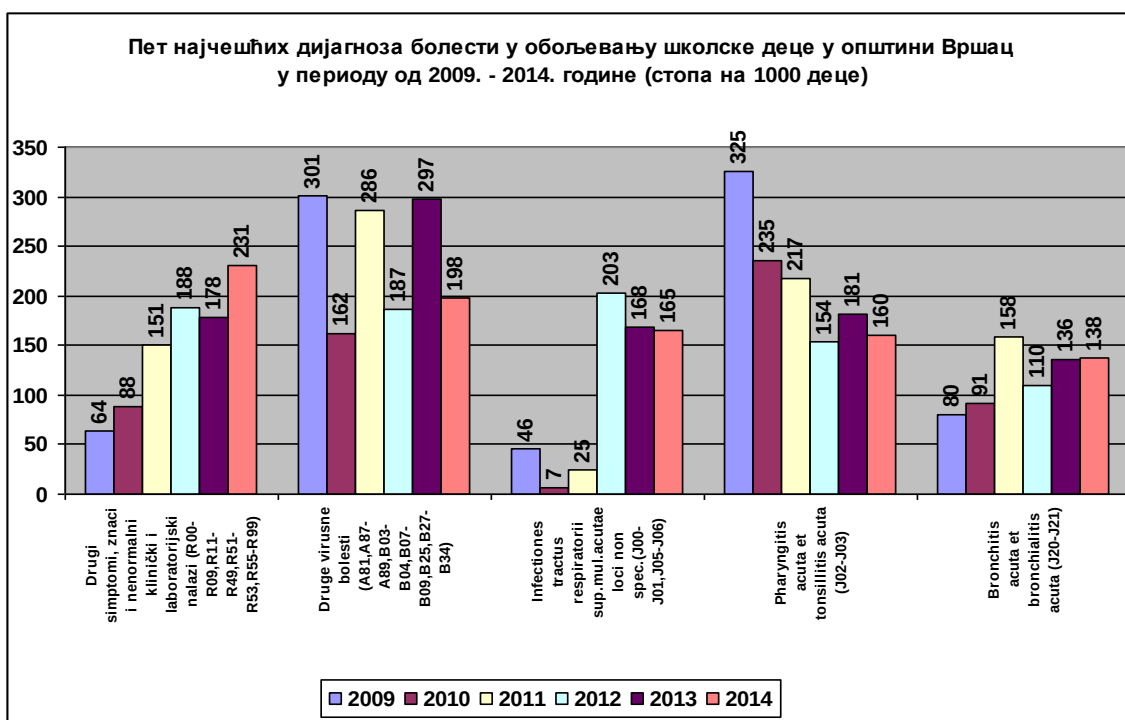
На другом месту у обољевању школске деце у општини Вршац су **симптоми, знаци и патолошки клинички и лабораторијски налази (15%)**; индиректно овај податак сугерише да је потребно побољшати квалитет рада у здравственој заштити школске деце. На трећем месту су **заразне и паразитарне болести (15%)**. На високом четвртом месту су болести коже и поткожног ткива (8%), а на петом су **повреде, тровања и последице деловања спољних фактора (7%)**, што указује да је неопходно веће ангажовање шире друштвене заједнице у циљу смањења стопе повређивања код школске деце. Све остале групе болести чине 28% у морбидитету деце школског узраста у општини Вршац.



Болести система за дисање су у порасту у периоду од 2009-2014. године. Заразне болести су варирале са годинама, а у 2014. години имају изражен пад стопе обољевања и у односу на предходну 2013. годину, као и у односу на 2009. годину. Симптоми, знаци и патолошки клинички и лабораторијски налази су у порасту у односу на 2009. годину, а запажа се и благи пораст стопе обољевања код повреда, тровања и последица деловања спољних фактора. Уочљиво је да је стопа обољевања у благом порасту и код болести коже и поткожног ткива.



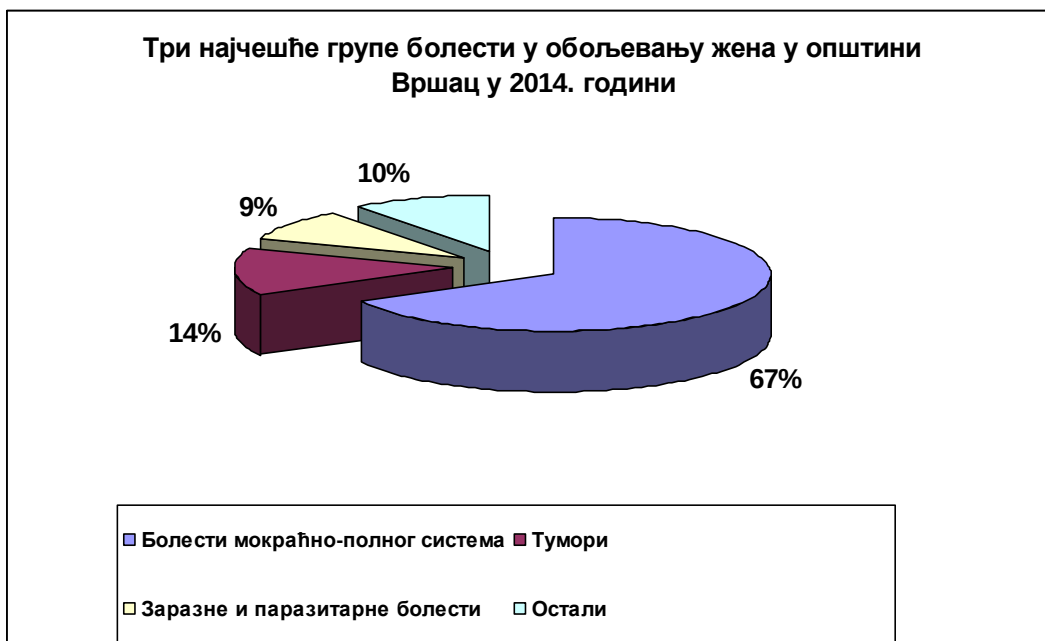
Међу десет водећих дијагноза у морбидитету школске деце у Вршцу доминирају симптоми, знаци и ненормални клинички и лабораторијски налази, друге вирусне болести, вишеструке инфекције горњих респираторних путева и акутна упала ждрела и крајника. На петом месту су акутни бронхитис и бронхиолитис. Специфичне, неспецифичне и вишеструке повреде, болести коже и поткожног ткива као и друге заразне болести такође спадају међу првих десет најчешћих дијагноза болести. Девето и десето место припада болу у стомаку и карлици и инфекцијама коже и поткожног ткива.



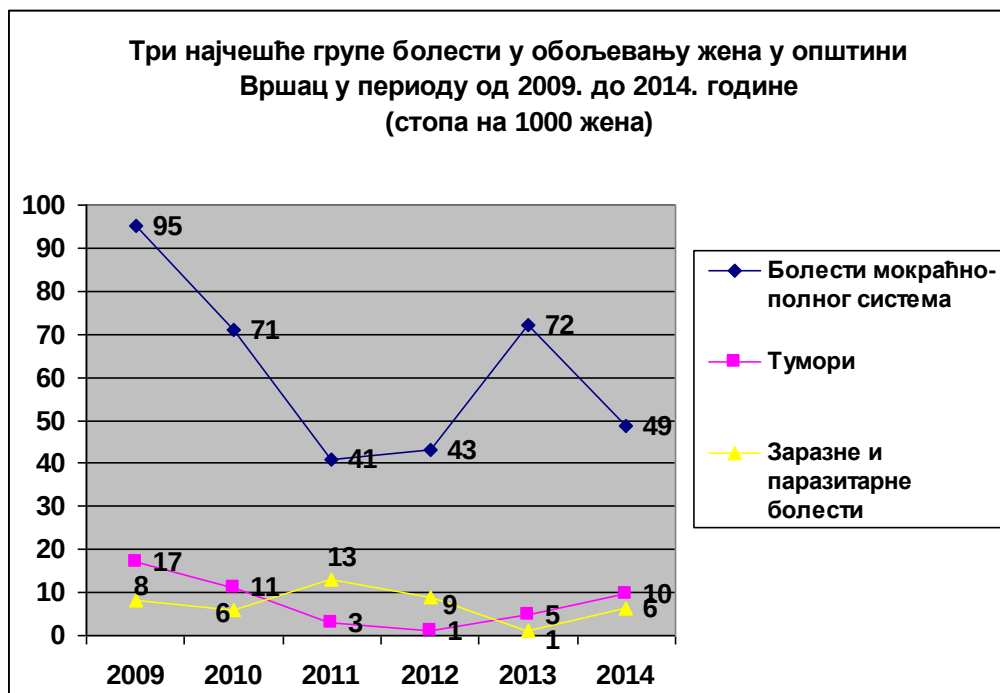
У периоду од 2009-2014. године запажа се пад стопе обољевања код деце школског узраста од других вирусних болести као и акутних упала ждрела и крајника. Значајно је да је међу водећим дијагнозама у обољевању деце школског узраста евидентан пораст стопе обољевања од других симптома, знака и ненормалних клиничких и лабораторијских налаза, као и инфекција горњих партија дисајних путева и акутних упала бронхитиса и бронхиолитиса.

6.4. Обољевање жена

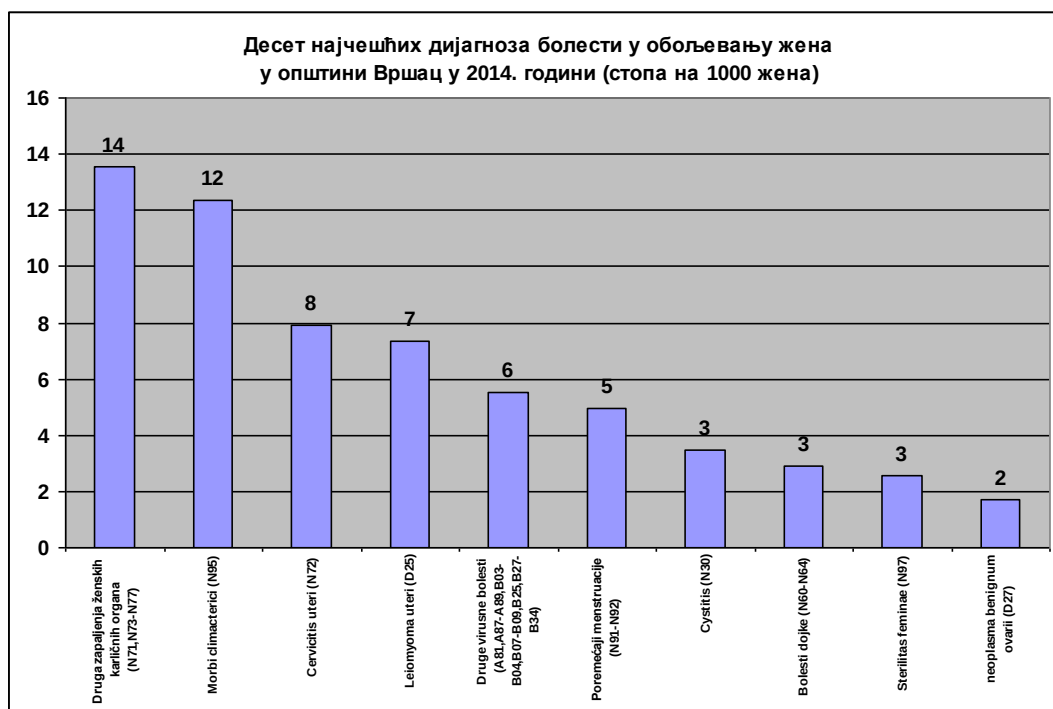
Анализа обољевања жена у општини Вршац према групама болести показује да су **болести мокраћно-полног система** са процентуалним учешћем од 67% водећи узрок обољевања женске популације.



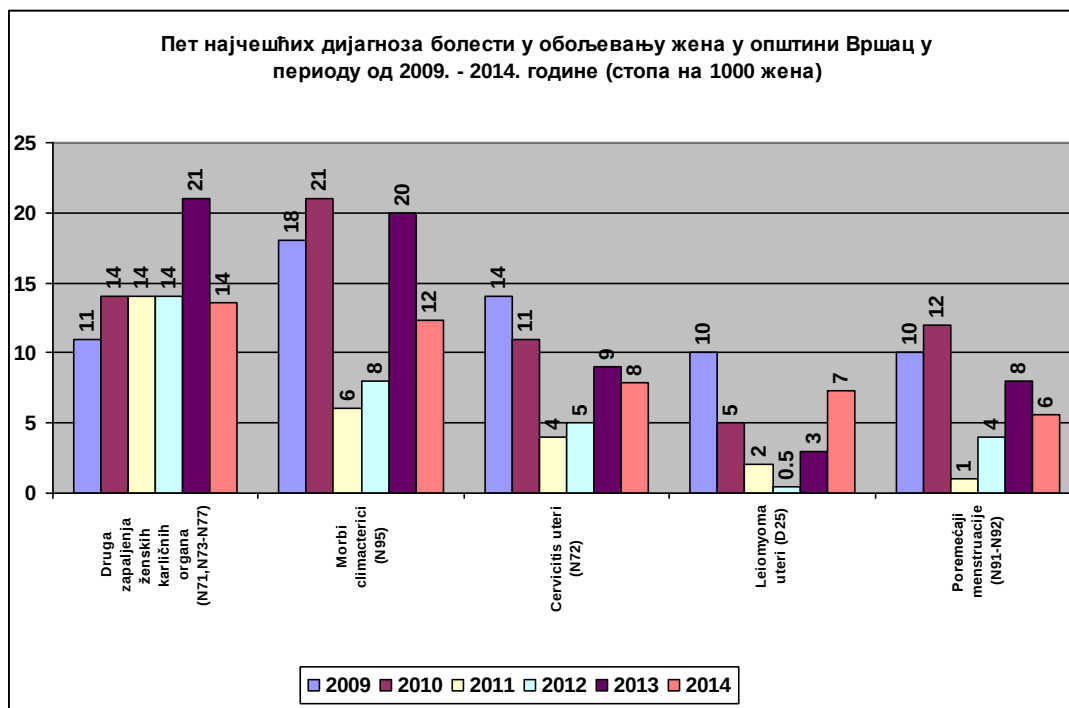
Друго место припада групи **тумора**, а треће место заузимају **заразне и паразитарне болести**.



Током последњих шест година приметно је да је стопа обољевања у паду код све три водеће групе болести.



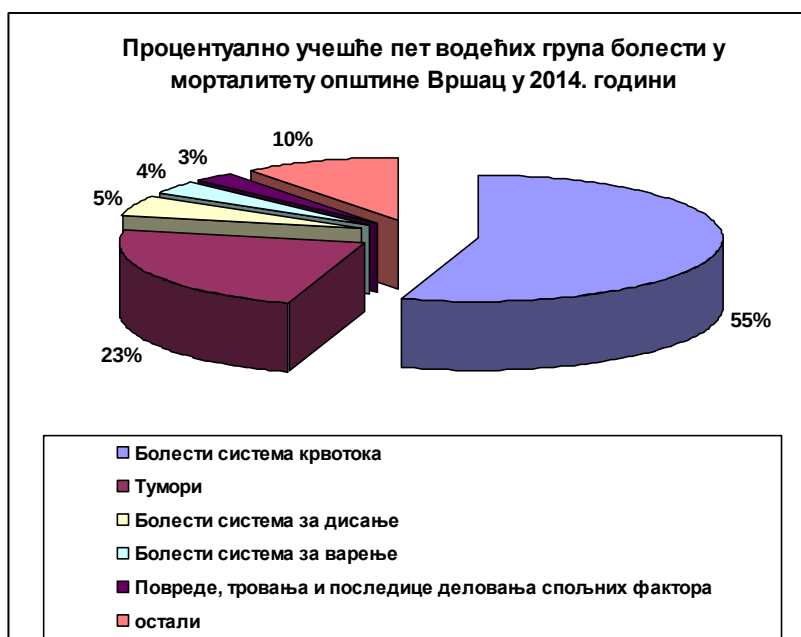
Водећа дијагноза у здравственој заштити жена у Општини Вршац су друга запаљења женских карличних органа, а затим следе болести климактеријума, па упале грлића материце. На четвром и петом месту су доброћудни тумори мишића материце и друге вирусне болести. Поремећаји менструације и акутна упала мокраћне бешике заузимају шесто и седмо место, док су болести дојке, стерилитет и бенигни тумор јајника на осмом, деветом и десетом месту.



Међу водећим дијагнозама у обољевању жена у Вршцу, периоду од 2009-2014. године стопа обољевања је уједначена код других запаљења женских карличних органа. Код болести климактеријума, упале грлића материце, доброћудних тумора мишића материце и поремећаја менструације стопа обољевања је у опадању односу на предходних шест година.

МОРТАЛИТЕТ СТАНОВНИШТВА ОПШТИНЕ ВРШАЦ

Водеће место у морталитету општине Вршац имају болести система крвотока (55%) и тумори (23%). На високом трећем месту налазе се болести система за дисање (5%), а болести система за варење (4%) су на четвртном месту.



Повредама, тровањима и последицама деловања спољних фактора припада пето место (3%). Све остале групе болести чине 10% у mortalитету становништва у Вршцу.



У периоду од 2009. до 2014. године стопа mortalитета код болести система крвотока и тумора се повећала, док су стопе mortalитета код остале три водеће групе (болести система за дисање, болести система за варење и повреде, тровања и последице деловања спољних фактора) такође у благом порасту.



Међу десет најчешћих дијагноза болести које узимају учешће у mortalитету у општини Вршац, на првом месту је неспецифична кардиомиопатија, затим неспецифични инфаркт

мозга, па повишен крвни притисак непознатог узрока. На четвртом месту су застојне кардиомиопатије, на петом неспецифична слабост срца, а на шестом малигни тумор бронха и плућа. На седмом и осмом месту су хронична опструктивна болест плућа и акутни инфаркт срца. Ишемична кардиомиопатија, као и фибрилација и флукуација комора су на последњем деветом и десетом месту.



У периоду од 2009-2014. године у Вршцу је у 2014. години повећана стопа умирања од неспецифичне кардиомиопатије, можданог инсульта и повишеног крвног притиска у односу на 2009. годину. Запажа се да је стопа умирања од застојне кардиомиопатије и неспецифичне слабости срца нижа у 2014. години у односу на 2009. годину.

ЗАКЉУЧАК

Здравствено стање одраслог становништва у Вршцу карактеришу болести система крвотока. Највишу стопу обољевања у оквиру ове групе болести има повишен крвни притисак непознатог узрока и поређењем са протеклих шест година запажа се у 2014. години повећање стопе у односу на предходну годину, као и пораст у односу на 2009. годину. На другом месту су болести система за дисање са највишом стопом обољевања од акутних инфекција горњих дисајних путева, а у протеклих шест година њихова стопа је у паду.

Обољевање предшколске деце у Вршцу карактерише висок удео болести система за дисање; њихова стопа обољевања је у паду у односу на шестогодишњи период; код заразних и паразитарних болести стопа морбидитета се такође смањује током шест последњих година. У првих пет водећих група болести налазе се симптоми, знаци и

патолошки клинички и лабораторијски налази. Овај податак сугерише да је неопходно побољшати квалитет рада у здравственој заштити предшколске деце, а у циљу ефикасније дијагностике.

Повреде, тровања и последице деловања спољних фактора налазе се на петом месту у обољевању школске деце у Вршцу. Висока стопа трауматизма говори о неопходности ангажовања шире друштвене заједнице у циљу снижавања стопе трауматизма код школске деце. У првих пет водећих група болести у морбидитету школске деце налазе се симптоми, знаци и патолошки клинички и лабораторијски налази, и запажа се да су њихове стопе имале високе вредности у 2012. и 2014. години.

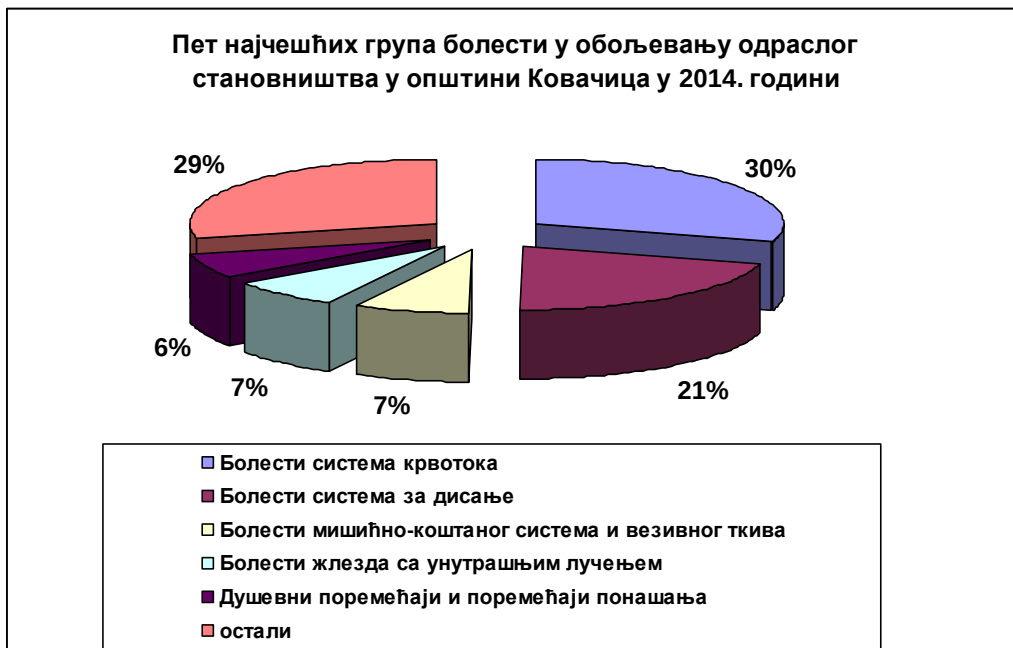
Обољевање жена у општини Вршац одређују болести које су везане за пол и репродуктивну функцију жена, болести мокраћно-полног система на првом, тумори на другом, а заразне и паразитарне болести на трећем месту.

У периоду од 2009-2014. године у општини Вршац је повећана стопа умирања од болести система крвотока и тумора. Водеће дијагнозе у морталитету становништва у Вршцу у овом периоду су неспецифична кардиомиопатија, затим инфаркт мозга и повишен крвни притисак непознатог узрока.

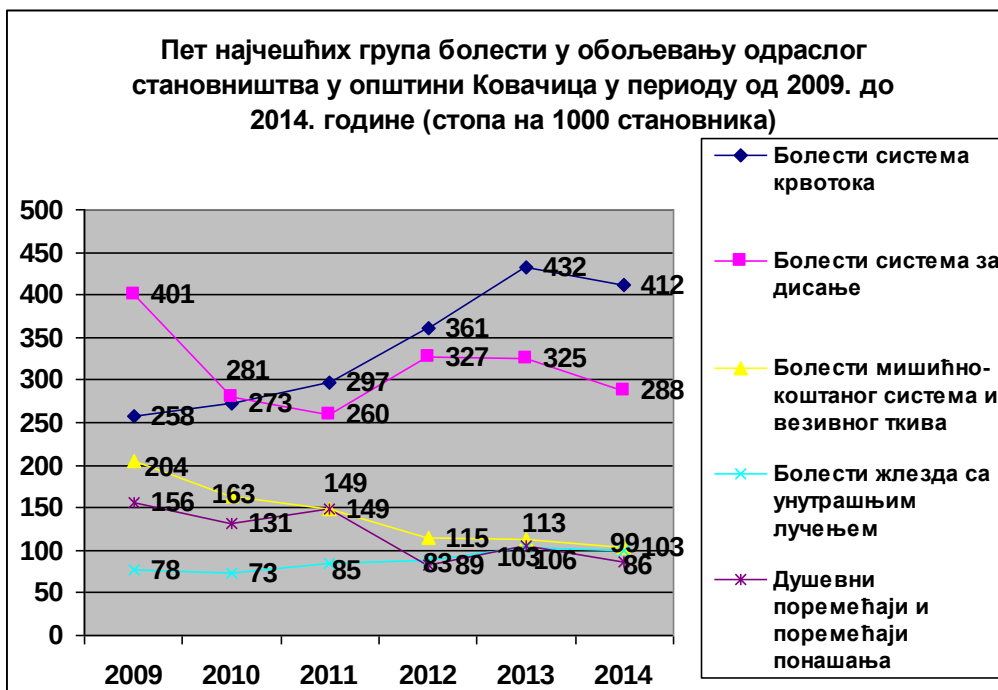
7. ЗДРАВСТВЕНО СТАЊЕ СТАНОВНИШТВА КОВАЧИЦЕ

7.1 Обољевање одраслог становништва

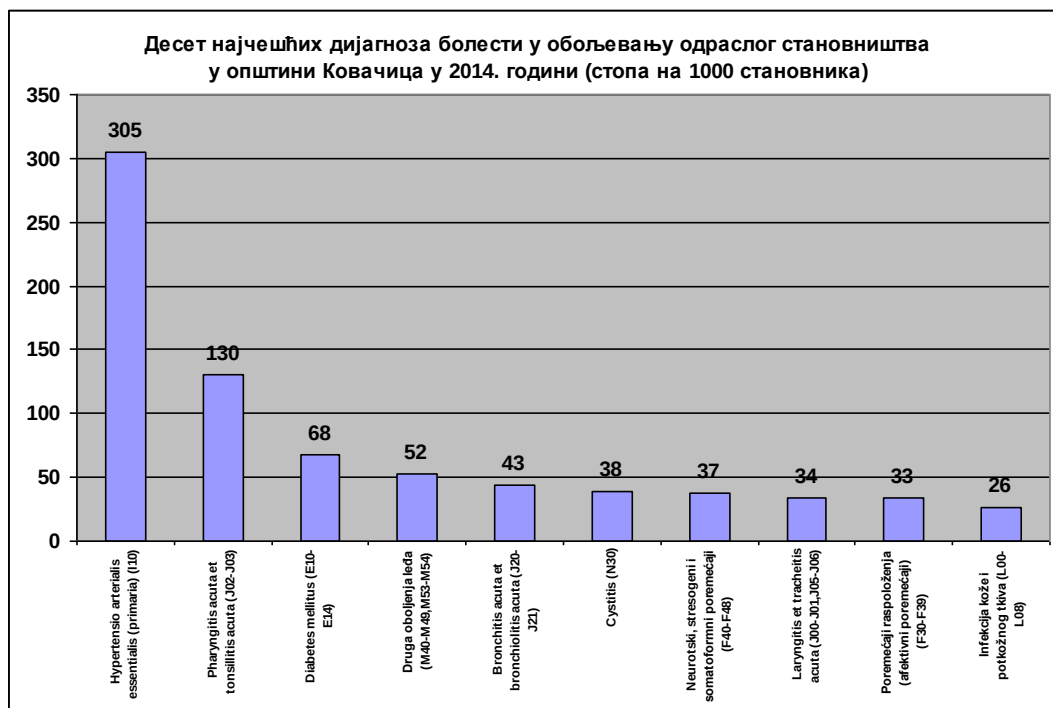
На првом месту у обољевању одраслог становништва општине Ковачица налазе се **болести система крвотока** (30%), друго место припада **болестима система за дисање** (21%), а на трећем месту су **болести мишићно-коштаног система и везивног ткива** са процентуалним учешћем од 7%.



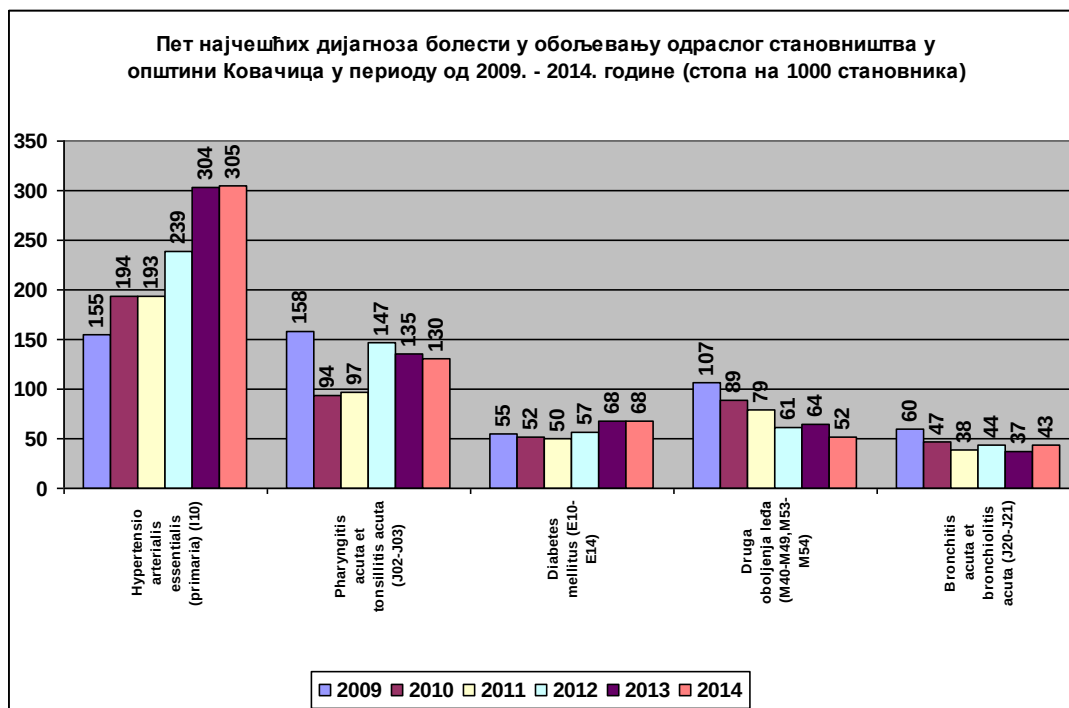
Четврто место заузимају болести жлезда са унутрашњим лучењем, исхране и метаболизма (7%), док су на петом месту душевни поремећаји и поремећаји понашања (6%). Све остале групе болести чине 29% у обољевању одраслог становништва у Ковачици.



Стопа обољевања од болести система крвотока, које су на првом месту у обољевању одраслог становништва у Ковачици је у порасту током последњих шест година, а стопа обољевања код болести система за дисање је у паду, као и код болести мишићно коштаног и везивног ткива. Запажа се да је стопа обољевања код болести жлезда са унутрашњим лучењем, исхране и метаболизма у порасту, а код душевних поремећаја и поремећаја понашања у паду.



Најчешћа дијагноза у обољевању одраслог становништва у Ковачици током 2014. године је повишен крвни притисак непознатог узрока. Затим следе на другом месту акутне упале грла и крајника, док је на високом трећем месту шећерна болест. Четврто место припада другим обољењима леђа. Акутни бронхитис и бронхиолитис заузима пето, а акутна упала мокраћне бешике шесто место. Значајно је да неуротски, стресогени и телесно манифестни поремећаји заузимају седмо место у обољевању одраслих у Ковачици. Акутне упале гркљана и душника су на осмом месту. Девето место припада поремећајима расположења, док су инфекције коже и поткожног ткива на десетом месту у листи десет водећих дијагноза у обољевању одраслих у Ковачици.



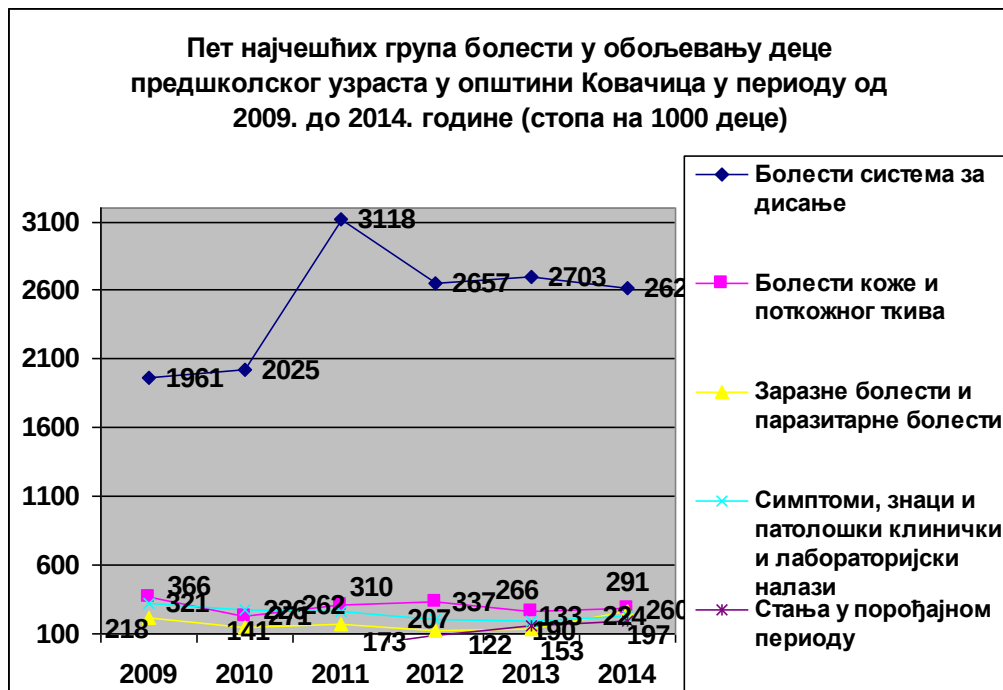
Међу водећим дијагнозама у Ковачици у периоду од 2009-2014. године стопа обољевања од повишеног крвног притиска непознатог узрока и шећерне болести се повећала, а стопа обољевања је у паду код акутне упале ждрела и крајника, других обољења леђа, као и код акутног бронхитиса и бронхиолитиса.

7.2. Обољевање предшколске деце

Анализа обољевања предшколске деце у општини Ковачица по групама болести, показује да предшколска деца у овој општини најчешће обољевају од **болести система за дисање** са процентуалним учешћем од 57%.



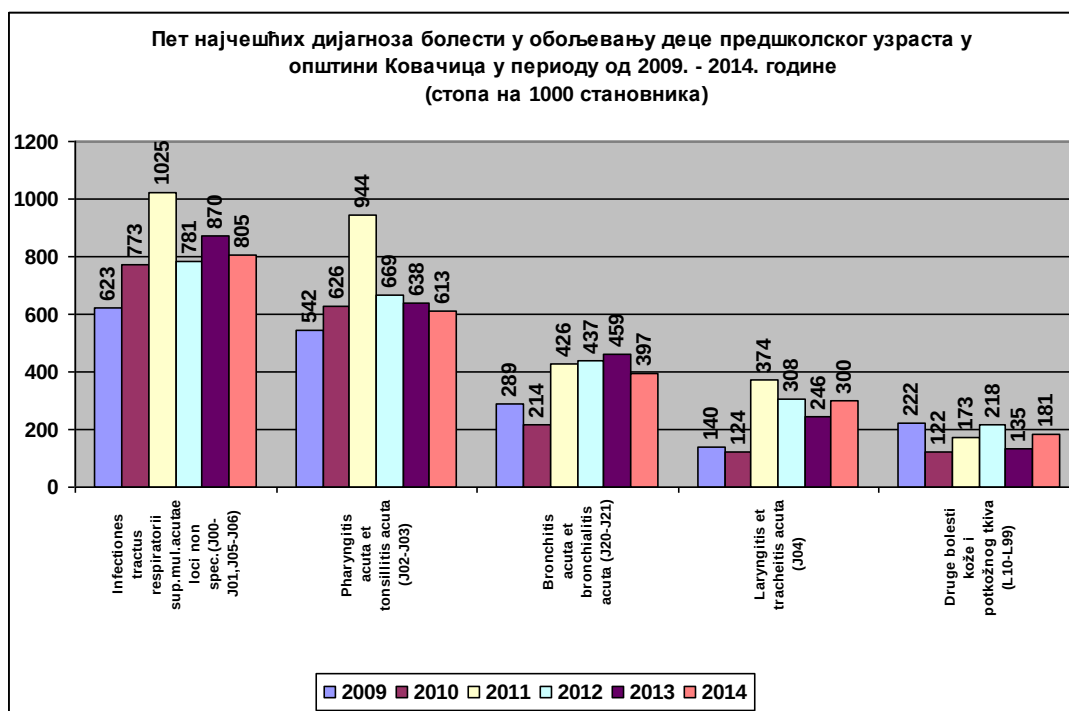
На другом и трећем месту су болести коже и поткожног ткива (6%) и заразне и паразитарне болести са истим процентуалним учешћем од 6%, а на четвртном су симптоми, знаци и патолошки клинички и лабораторијски налази, са процентуалним учешћем од 5%. На петом месту су стања у порођајном периоду. Све остале групе болести чине 22% у обољевању предшколске деце у Ковачици.



Посматрано у периоду од 2009. до 2014. године запажа се пораст болести система за дисање, заразних и паразитарних болести и код стања у порођајном периоду. Болести коже и поткожног ткива, као и симптоми, знаци и патолошки клинички и лабораторијски налази су у паду током последњих пет година.



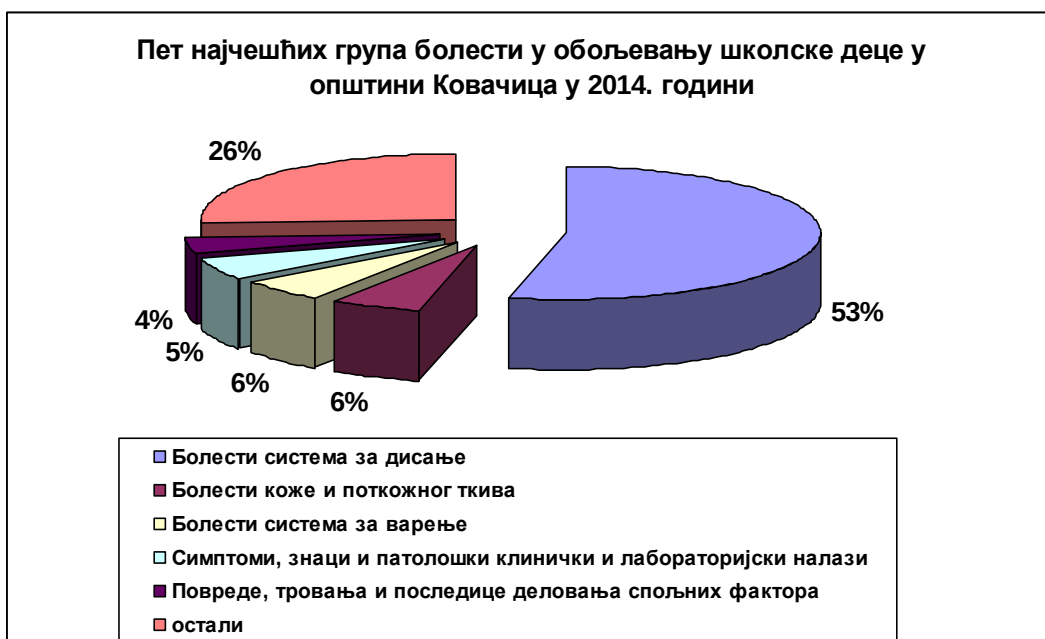
Meђу deset vodećih dijagnoza u morbiditetu predškolske dece u Kovachiци налазе се акутне болести горњих и доњих партија респираторног тракта, акутна упала ждрела и тонзила и акутни бронхитис и бронхиолитис. Акутна упала ларинкса и душника заузимају четврто место, а на петом месту су друге болести коже и поткожног ткива; ради се о болестима брзог тока и добре прогнозе, које не остављају последице по здравље појединца. На шестом месту су запаљење душница, емфизем и обструктивне болести плућа, хроничне болести са великим социомедицинским значајем, јер често могу да оставе битне последице по здравље појединца, а на седмом месту су болести средњег ува и мастоидног наставка. У најчешће дијагнозе код најмлађе категорије становништва у Kovachiци спадају и друге болести носа и синуса носа, инфекције коже и поткожног ткива и на десетом месту други симптоми, знаци и ненормални клинички и лабораторијски налази.



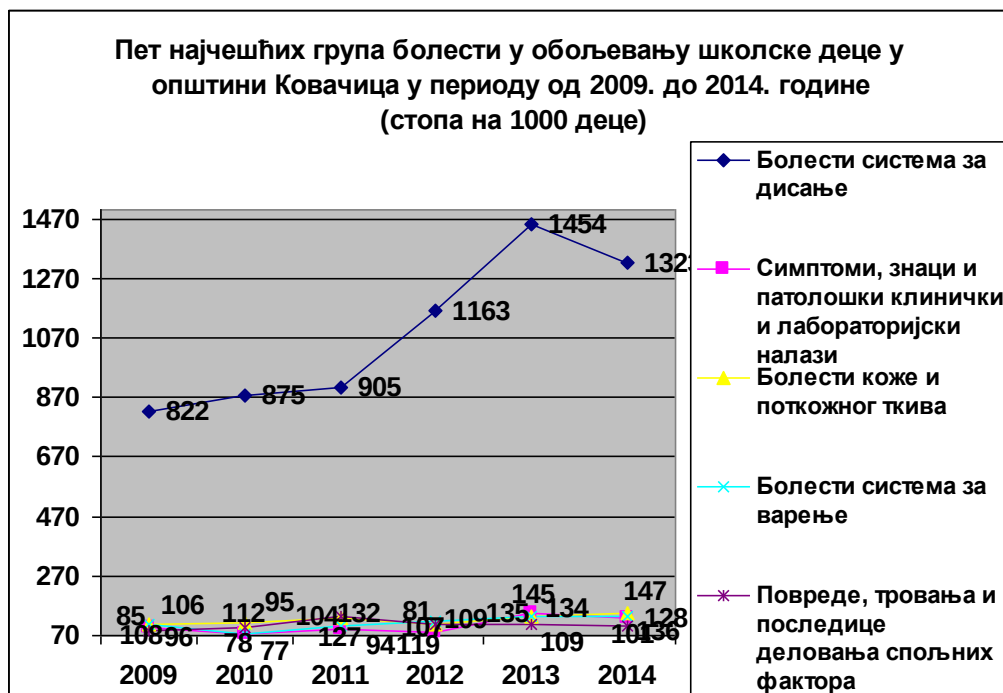
Стопа обољевања је у порасту код акутних инфекција горњег респираторног тракта у 2014. години у односу на 2009. годину, а у паду је у односу на 2013. годину. Код акутне упале ждрела и крајника, акутног бронхитиса и бронхиолитиса, као и код акутне упале ларинкса и трахеје стопа обољевања је у порасту током последњих шест година. Код болести коже и поткожног ткива стопа обољевања је у паду током посматраног периода.

7.3. Обољевање школске деце

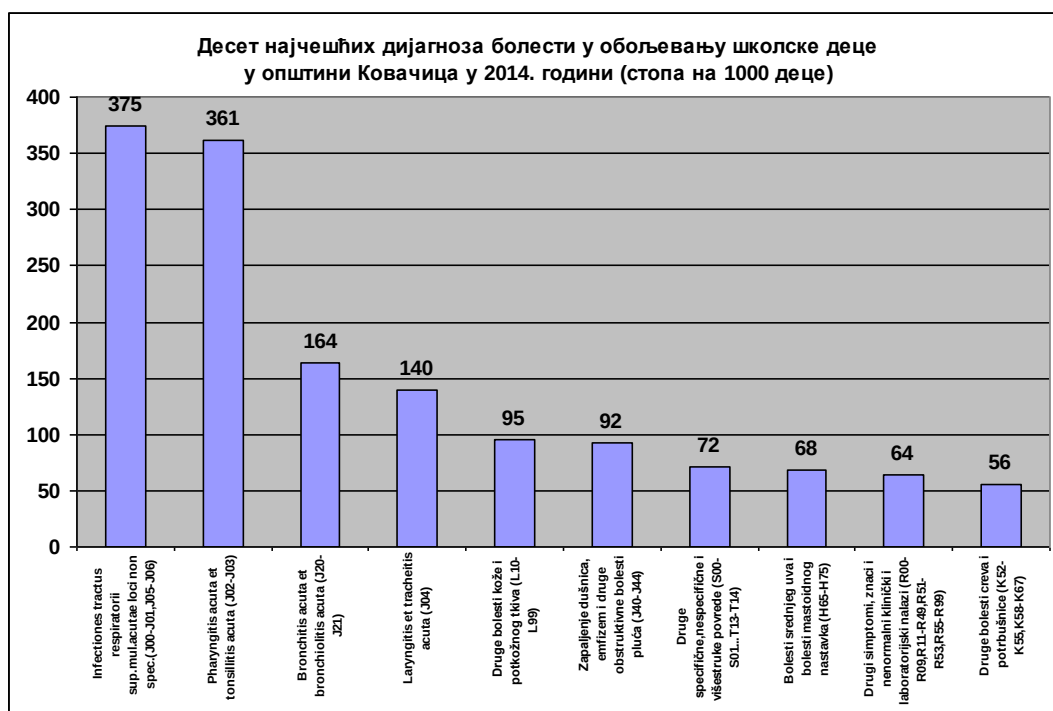
Анализа обољевања школске деце у општини Ковачица по групама болести, показује да школска деца у овој општини, као и у осталим општинама Јужнобанатског округа најчешће обољевају од **болести система за дисање** са процентуалним учешћем од 53%.



Друго и треће место са учешћем од 6% заузимају **болести коже и поткожног ткива** и **болести система за варење** са по 5%. Четврто место у морбидитету школске деце у општини Ковачица припада **симптомима, знацима и патолошким клиничким и лабораторијским налазима** (5%), док су на петом **повреде, тровања и последице деловања спољних фактора**.

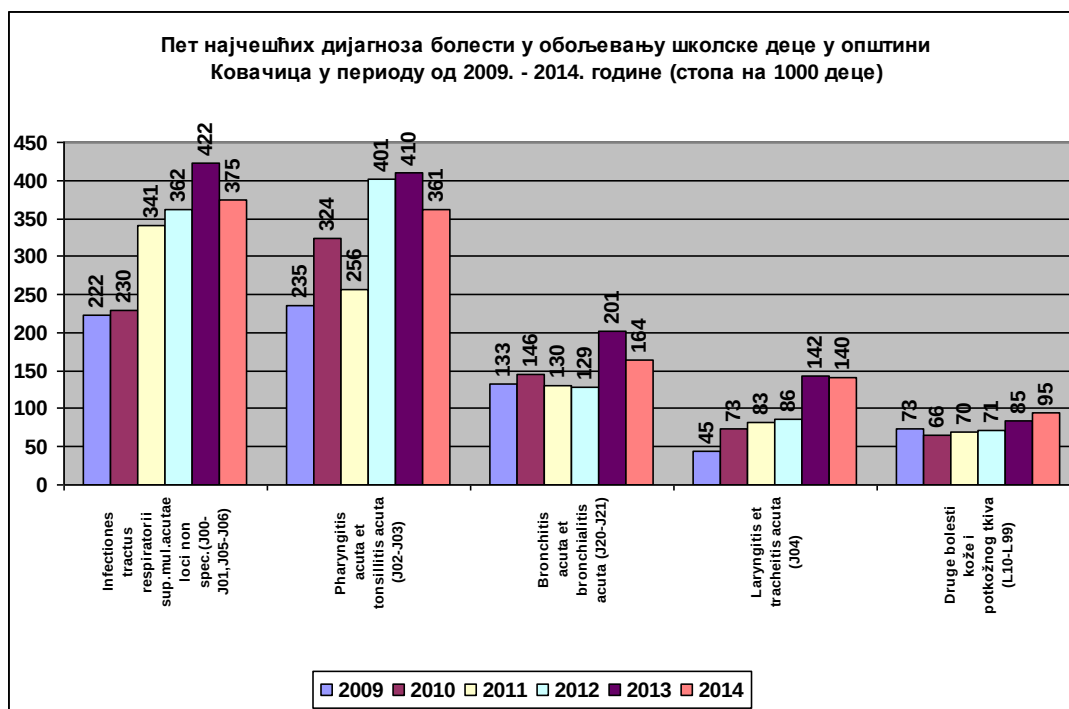


У периоду од 2009. до 2014. године запажа се знатан пораст болести система за дисање. И код осталих водећих група болести (симптоми, знаци и патолошки клинички и лабораторијски налази, болести коже и поткожног ткива, болести система за варење и повреде, тровања и последице деловања спољних фактора) такође постоји пораст у стопи обољевања.



Четири најучесталије дијагнозе болести међу десет водећих у обољевању школске деце у Ковачици су акутне болести респираторног тракта, које су брзог тока и добре прогнозе, те

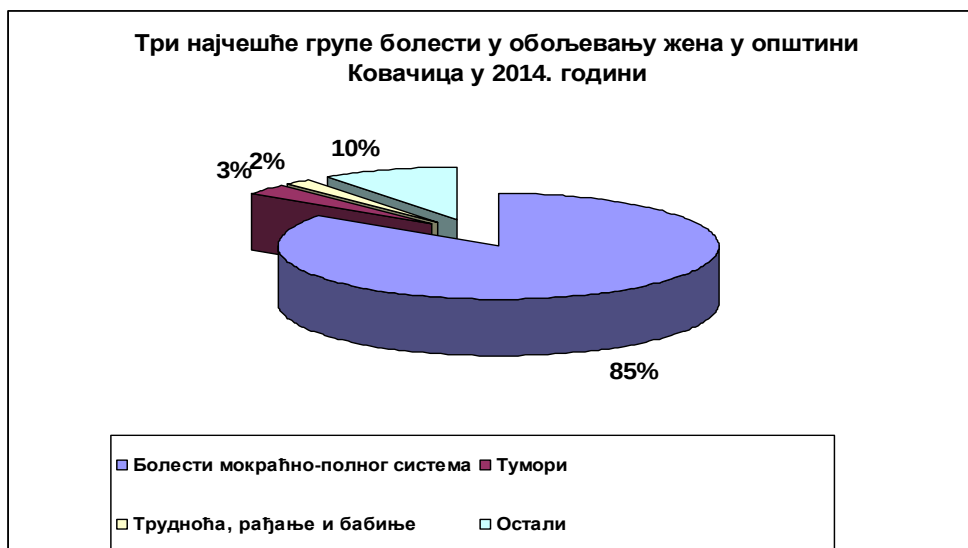
самим тим немају већи социомедицински значај. Затим следе болести коже и поткожног ткива на петом месту. Високо шесто место заузимају запаљење душница, емфизем и друге опструктивне болести плућа, на седмом месту су вишеструке повреде, док су на осмом месту болести средњег ува и мастоидног наставка. На деветом месту су други симптоми, знаци и ненормални клинички и лабораторијски налази, а на десетом су друге болести црева и потрбушнице.



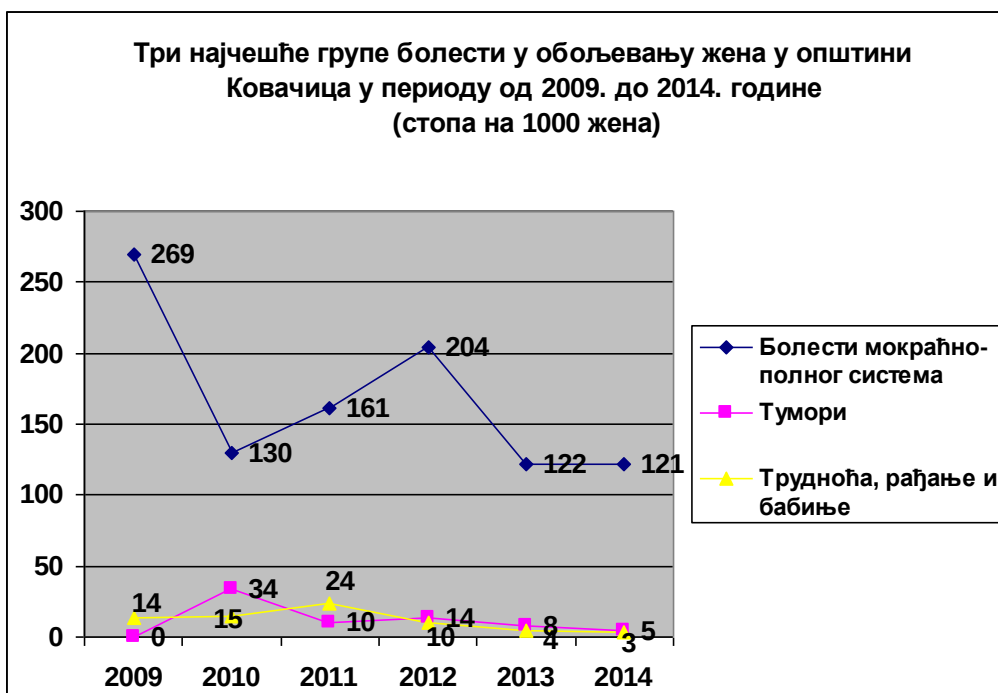
У периоду од 2009. до 2014. године код деце школског узраста у општини Ковачица запажа се пораст стопе обољевања код свих пет најчешћих дијагноза болести.

7.4. Обољевање жена

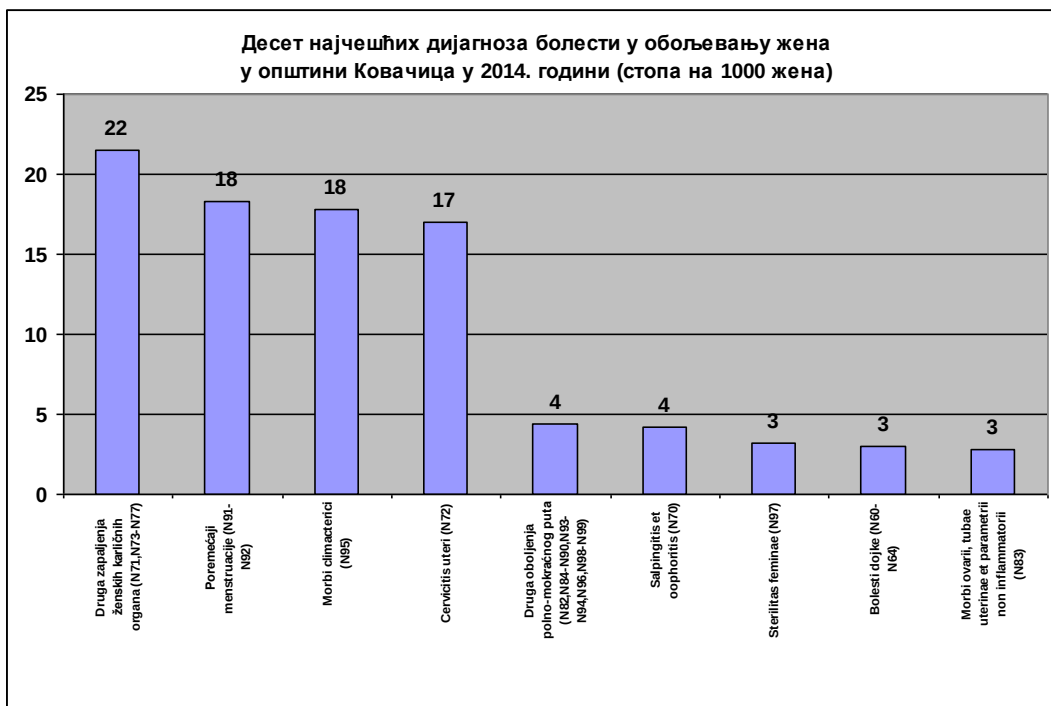
Анализа обољевања жена у општини Ковачица показује да су **болести мокраћно-полног система** водећи узрок обољевања женске популације са процентуалним учешћем од 85%.



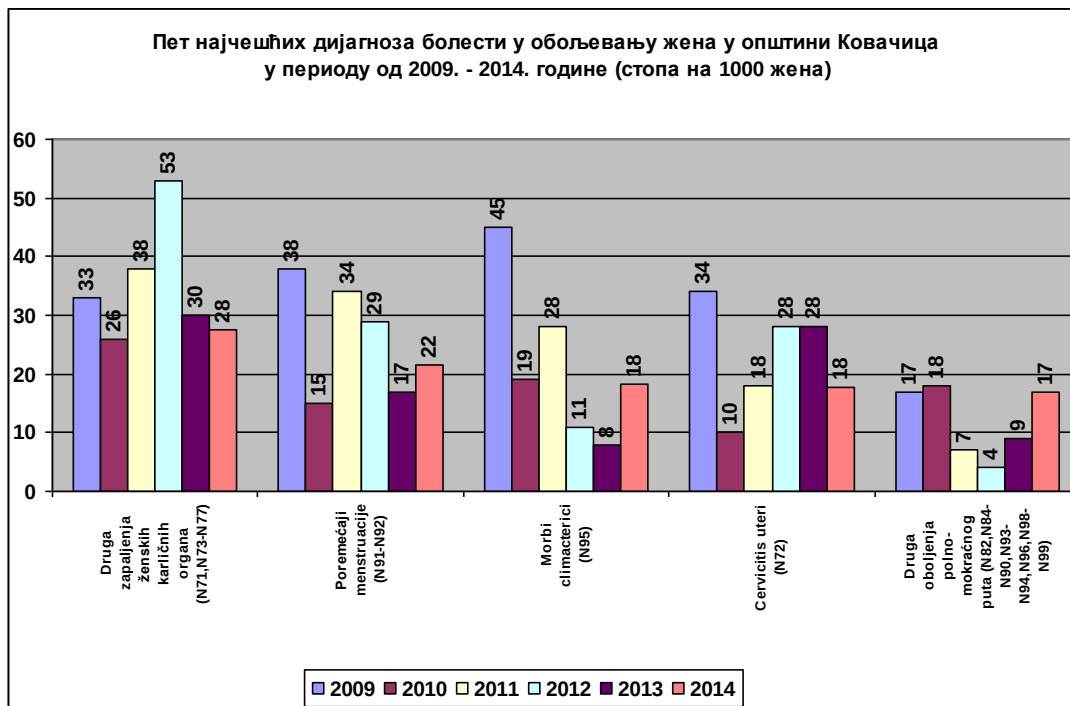
На другом месту су **доброћудни и злоћудни тумори** са 3%. Са процентуалним учешћем од 2%, треће место припада групи **трудноћа, рађање и бабиње**.



Током последњих шест година приметно је да је стопа обољевања у паду код болести мокраћно-полног система, као и код групе трудноћа, рађање и бабиње. Стопа обољевања код тумора у паду је у односу на предходне три године године, као и у односу на 2009. годину.



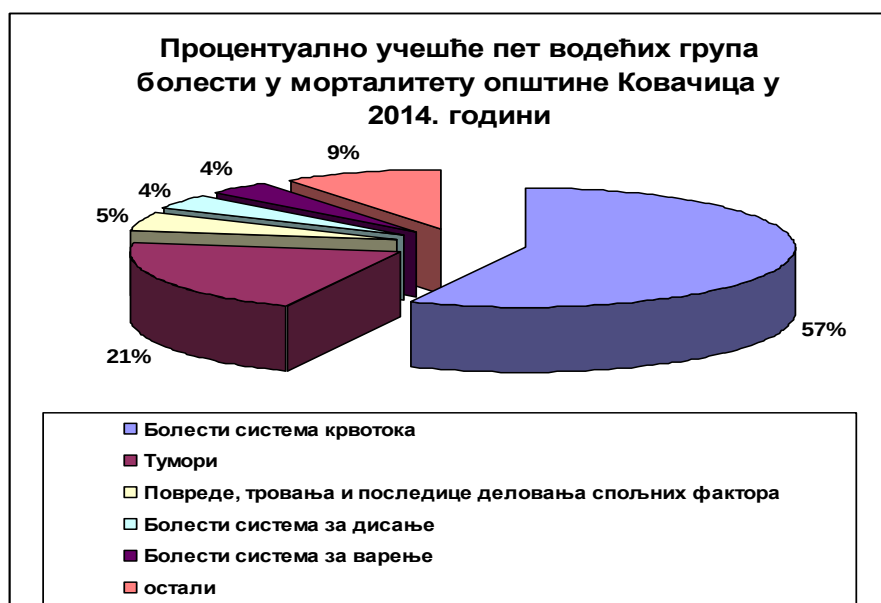
Међу десет најчешћих дијагноза у обољевању жена у општини Ковачица на првом месту су друге упале женских карличних органа, на другом су поремећаји менструације, а на трећем болести климактеријума. На четвртом месту је цервицитис грлића материце, затим следе болести мокраћно-полног система, упале јајника и јајовода, неплодност жене, болести дојке и болести јајника, јајовода и параметријума.



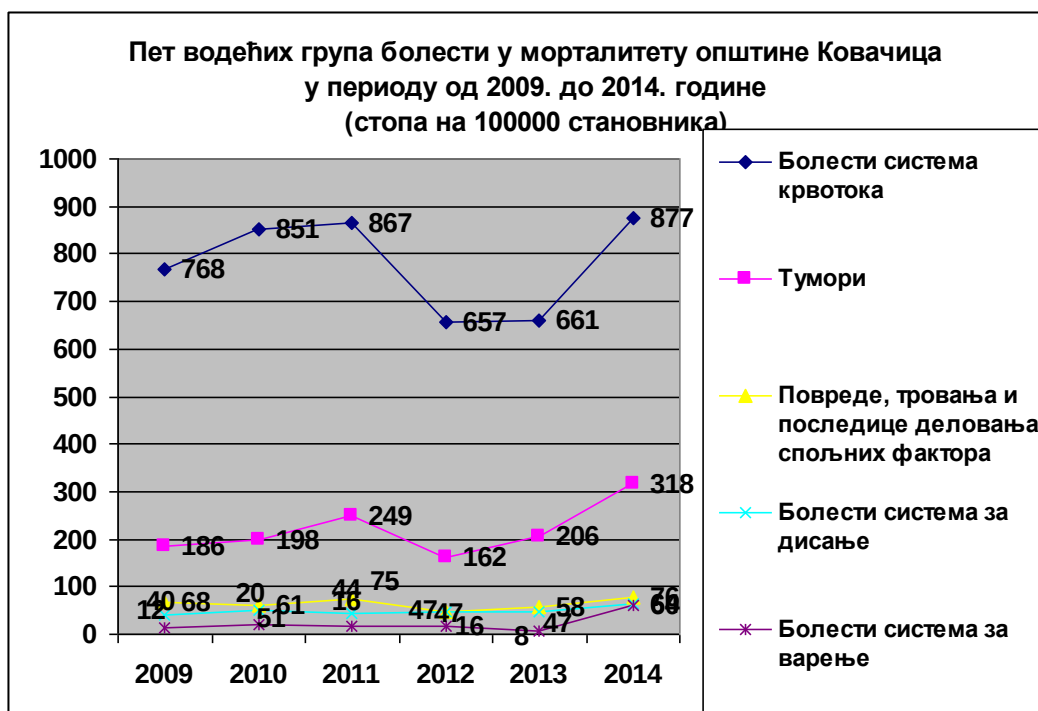
У периоду од 2009. до 2014. године код жена у општини Ковачица запажа се пад стопе обољевања код свих најчешћих болести, сем код других обољења мокраћно-полног пута, код којих се стопа обољевања одржава на приближно истом нивоу.

МОРТАЛИТЕТ СТАНОВНИШТВА ОПШТИНЕ КОВАЧИЦА

Водећи узроци умирања становништва општине Ковачица у 2014. години су болести система крвотока (57%) и тумори (21%).



Треће место припада повредама, тровањима и последицама деловања спољних фактора (5%), а на четвртном су болести система за дисање (4%). Пето место заузимају болести система за варење (4%).

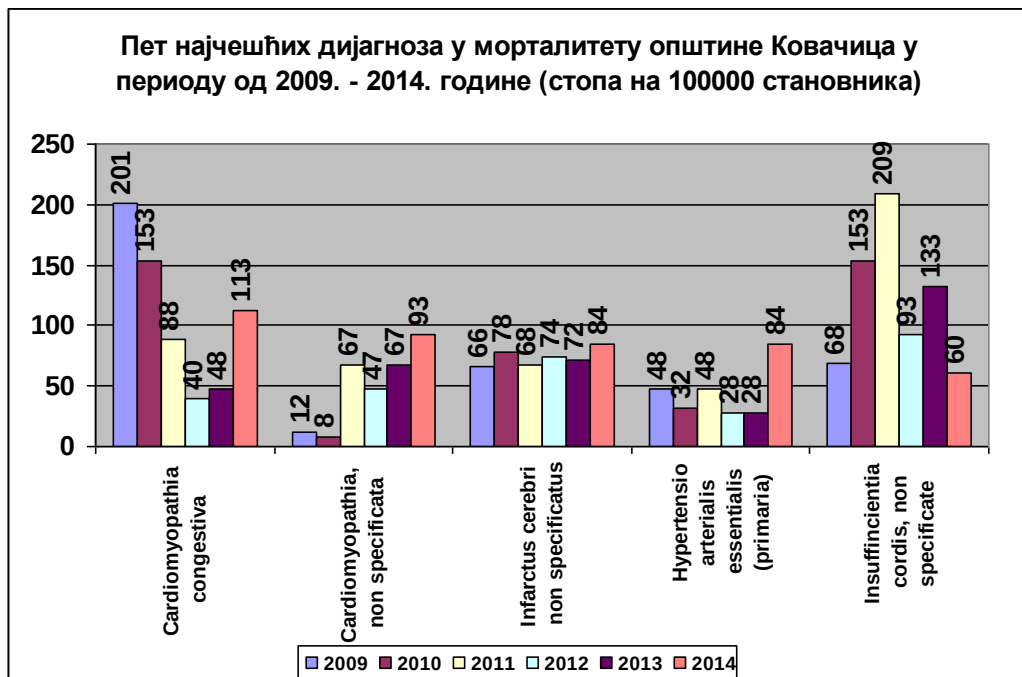


Посматрано уназад пет година, стопа морталитета у општини Ковачица повећала се код болести система крвотока, тумора, повреда, тровања и последица деловања спољних фактора и болести система за дисање и болести система за варење.



Међу десет најчешћих дијагноза болести које узимају учешће у морталитету у општини Ковачица, на прва два места су застојна и неспецифична кардиомиопатија, затим следе на

трећем и четвртом неспецифични мождани удар и повишен крвни притисак непознатог узрока. На петом месту је неспецифична срчана слабост, а на шестом је неспецифични инфаркт миокарда. На седмом месту је напрасна срчана смрт, а на осмом малигни тумор бронха и плућа. Девето и десето место заузимају исхемијска кардиомиопатија и малигни тумор дојке.



Стопа морталитета код пет најчешћих дијагноза у 2014. години, а у односу на 2009. годину је у порасту код неспецифичне кардиомиопатије, неспецифичног можданог удара и повишеног крвног притиска непознате етиологије, док је стопа морталитета код застојне кардиомиопатије и неспецифичне слабости срца у опадању.

ЗАКЉУЧАК

Здравствено стање одраслог становништва у општини Ковачица карактеришу болести система крвотока на првом месту у листи обољевања и запажен је њихов пораст уназад шест година. Највишу стопу у оквиру ове групе болести има повишен крвни притисак непознатог узрока, чију је стопу обољевања могуће снижити мерама превенције. Важно је истаћи да душевни поремећаји и поремећаји понашања улазе у првих пет водећих група болести у обољевању одраслих становника општине Ковачица.

Обољевање предшколске деце у општини Ковачица карактеришу болести система за дисање, и током предходних година запажа се њихов пад. На четвртом месту у обољевању предшколске деце у Ковачици налазе се симптоми, знаци и ненормални клинички и лабораторијски налази, што указује да је неопходно унапредити квалитет рада у здравственој заштити најмлађих.

Повреде, тровања и последице деловања спољних фактора налазе се на петом месту у обољевању школске деце у Ковачици; њихова стопа је у порасту током посматраних година. Висока стопа трауматизма сугерише и да је неопходно веће ангажовање шире друштвене заједнице у циљу снижавања стопе трауматизма код школске деце.

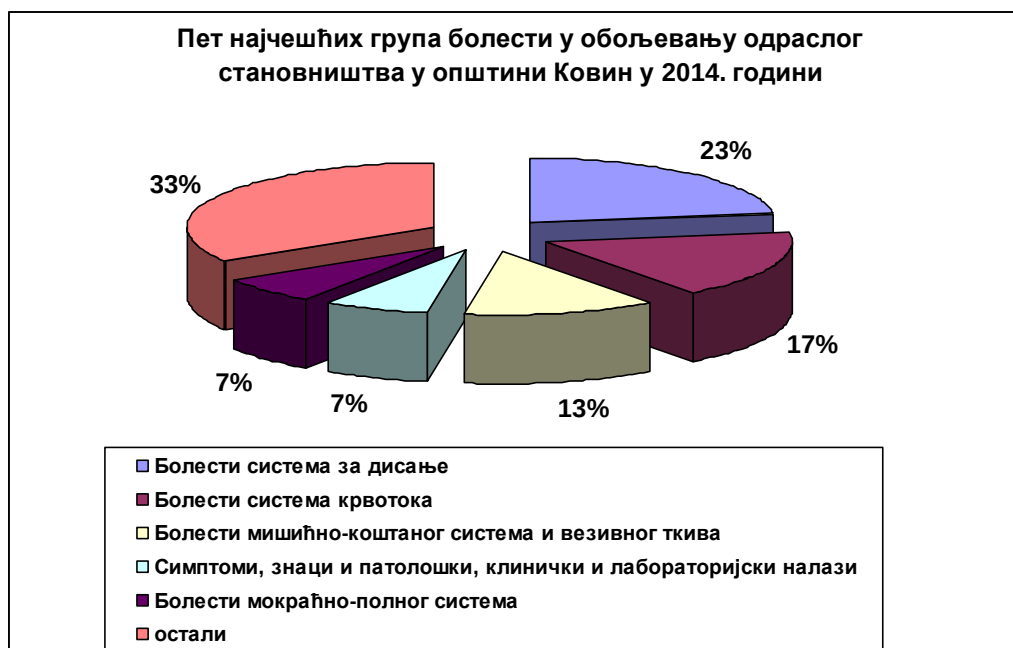
Обољевање жена у општини Ковачица карактеришу болести мокраћно-полног система, и запажа се да је њихова стопа у опадању у односу на пре шест година, а тумори су на високом другом месту, и са годинама се запажа њихов пораст.

Међу десет најчешћих дијагноза болести које узимају учешће у морталитету у општини Ковачица, на првом месту је застојна кардиомиопатија, затим неспецифичне кардиомиопатије и неспецифични мождани удар. У периоду од 2009-2014. године у општини Ковачица је повећана стопа умирања од болести система крвотока, тумора, повреда, тровања и последица деловања спољних фактора и болести система за дисање и болести система за варење.

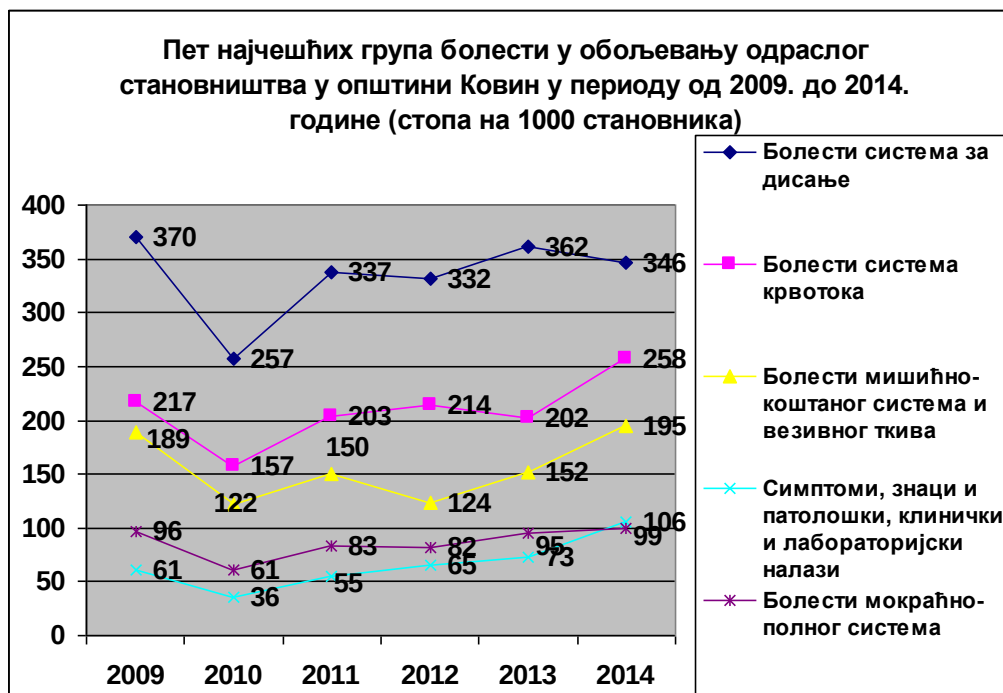
8. ЗДРАВСТВЕНО СТАЊЕ СТАНОВНИШТВА КОВИНА

8.1. Обољевање одраслог становништва

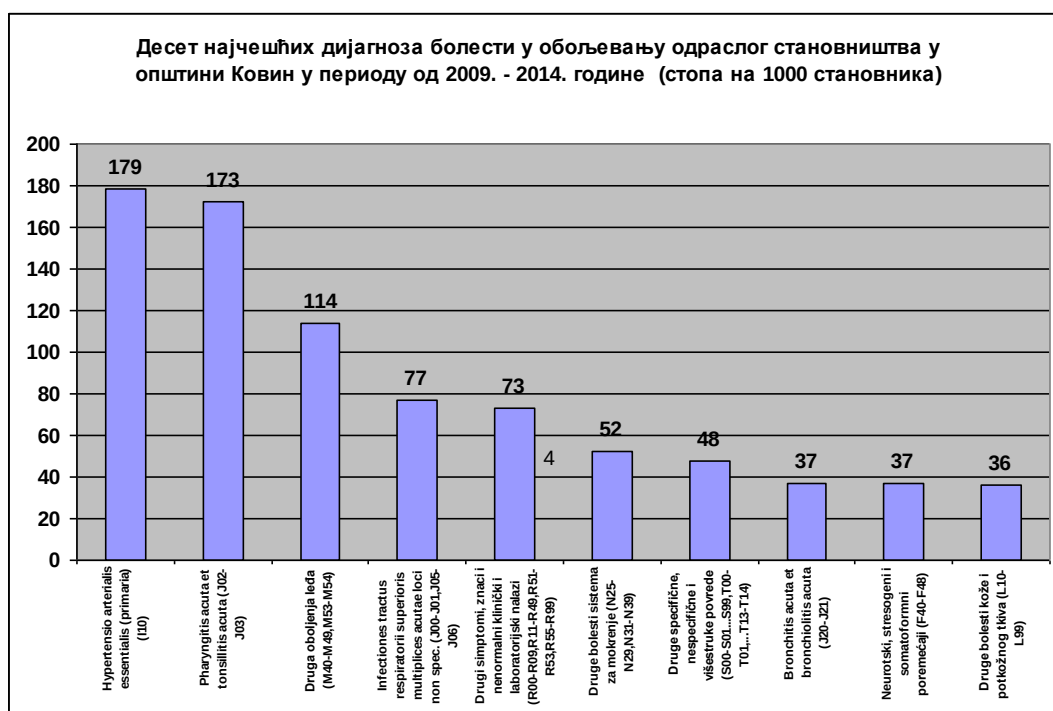
На првом месту у обољевању одраслог становништва општине Ковин налазе се **болести система за дисање** (23%), друго место припада **болестима система крвотока** (17%), а на трећем месту су **болести мишићно-коштаног система и везивног ткива** са процентуалним учешћем од 13%.



Четврто место заузимају **симптоми, знаци и патолошки клинички и лабораторијски налази** (7%), док су на петом месту болести мокраћно-полног система (7%). Све остале групе болести чине 33% у обољевању одраслог становништва у Ковину.

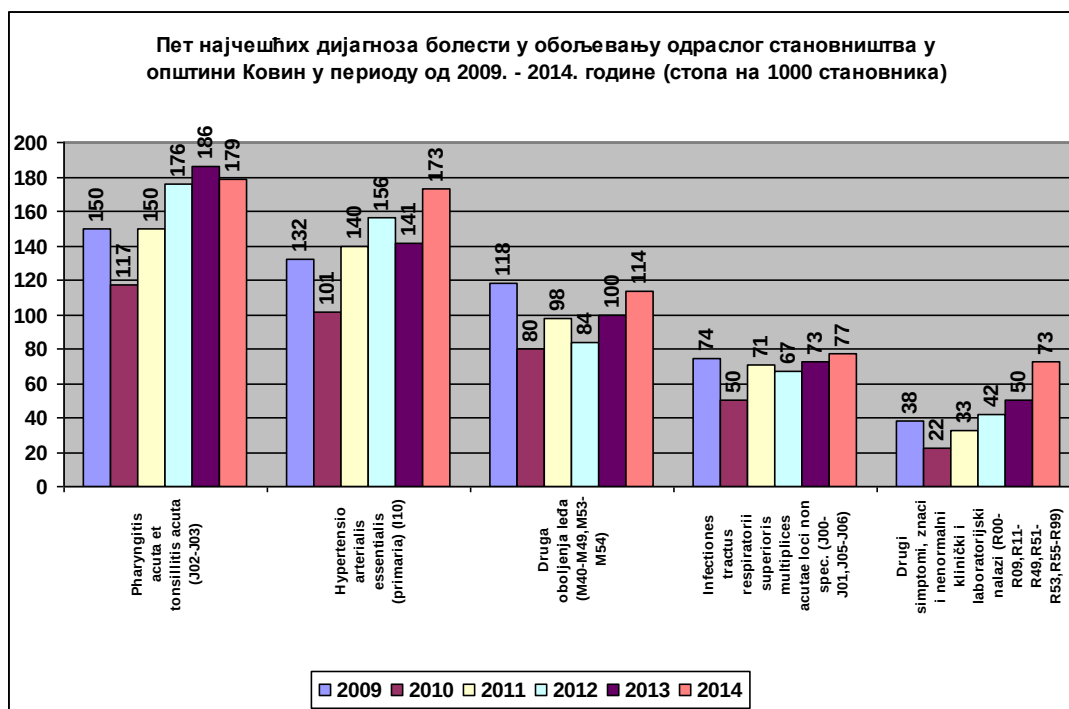


У периоду од 2009-2014. године у паду је стопа обољевања код болести система за дисање. Стопа обољевања је у благом је порасту код болести система крвотока, болести мишићно-коштаног система, групе симптома, знака и патолошких клиничких и лабораторијских налаза и болести мокраћно-полног система.



Међу десет најчешћих дијагноза болести у обољевању одраслог становништва у општини Ковин, прво место припада повишеном крвном притиску, друго акутним упалама носа и тонзила, треће обољењима леђа, а четврто место припада вишеструким инфекцијама горњих дисајних путева. На петом месту су симптоми, знаци и патолошки клинички и лабораторијски налази, затим следе друге болести система за мокрење; повреде заузимају

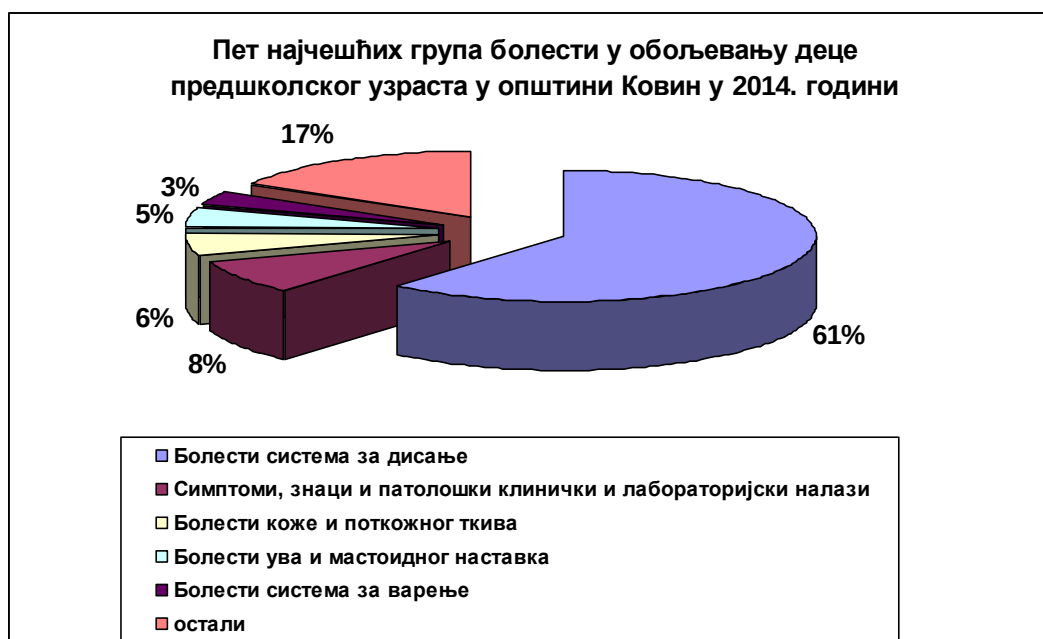
седмо, а акутне упале душника и душница осмо место. На деветом месту су неуротски, стресогени и телесни поремећаји, а на десетом болести коже.



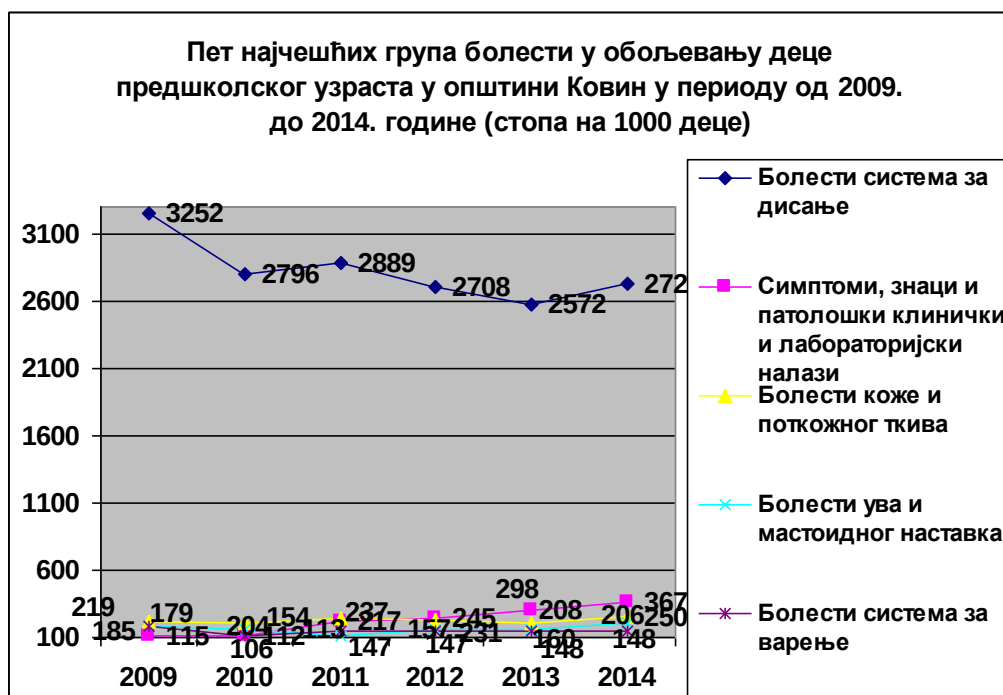
Анализом од 2009. до 2014. године запажа се пораст стопе морбидитета код акутних упала ждрела и крајника и повишеног крвног притиска, као и симптома, знака и патолошких клиничких и лабораторијских налаза и вишеструких инфекција горњих респираторних путева, а запажено је и незнатно смањење стопе обољевања од других болести леђа.

8.2. Обољевање предшколске деце

Анализа обољевања предшколске деце у општини Ковин по групама болести, показује да предшколска деца у овој општини најчешће обољевају од **болести система за дисање** са процентуалним учешћем од 61%.



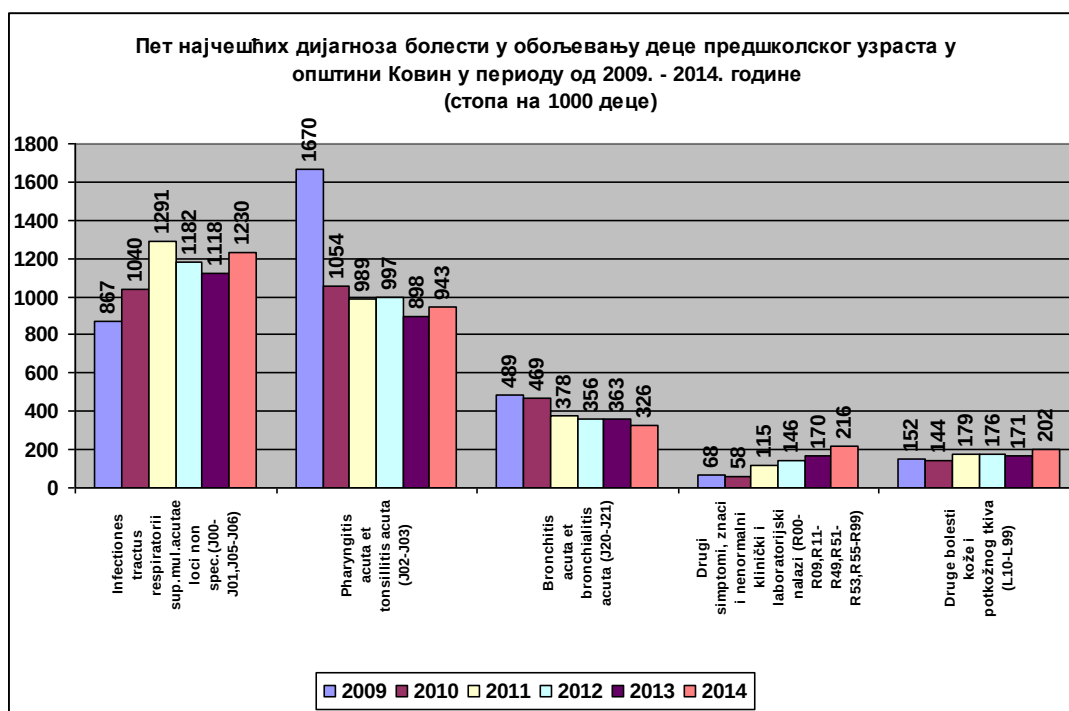
На другом месту су симптоми, знаци и ненормални клинички и лабораторијски налази са процентуалним учешћем од 8%. Болести коже и поткожног ткива су на трећем месту у обољевању предшколске деце у Ковину (6%). На четвртном месту (5%) су болести ува и мастоидног наставка и на петом болести система за варење (3%).



Анализом стопе морбидитета од пет најчешћих група болести у периоду од 2009. до 2014. године запажа се пад стопе обољевања код болести дисајних путева, болести коже и поткожног ткива, болести система за варење, као и болести ува и мастоидног наставка. Упечатљив је пораст стопе обољевања од симптома, знака и патолошки клиничких и лабораторијских налаза.



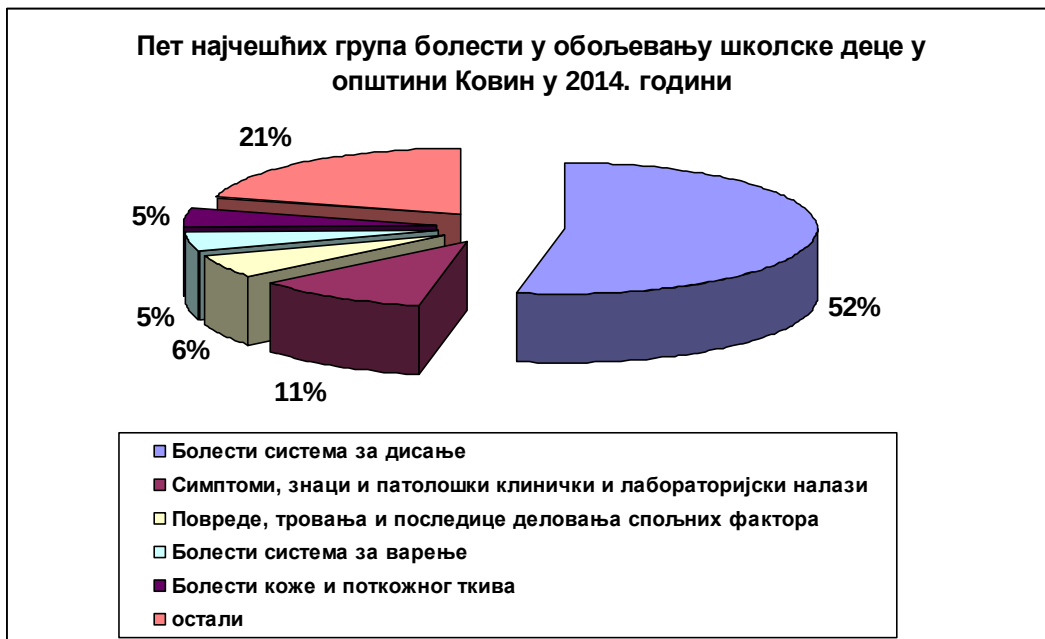
Прва три места међу десет најчешћих дијагноза болести код предшколске деце у Ковину припадају акутним инфекцијама горњих и доњих партија дисајних путева. На четвртном месту су симптоми, знаци и ненормални клинички и лабораторијски налази. На петом месту су друге болести коже и поткожног ткива. Затим, следе болести средњег ува и мастоидног наставка, грозница непознатог порекла и акутно запаљење гркљана и душника. На деветом месту су специфичне, неспецифичне и вишеструке повреде и на десетом болести црева и потрбушнице.



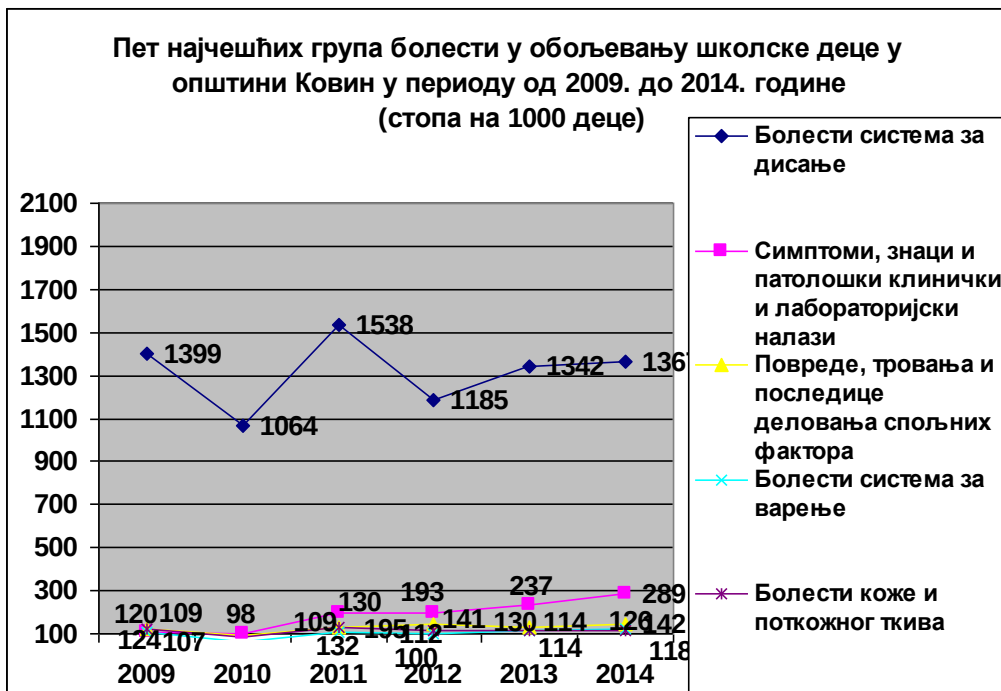
Анализом стопе морбидитета од пет најчешћих дијагноза болести у периоду од 2009. до 2014. године може се запазити пораст стопе код вишеструких акутних инфекција горњих делова дисајних путева, болести коже и поткожног ткива, као и код симптома, знака и ненормалних клиничких и лабораторијских налаза. Снижење стопе је присутно код акутних упала ждрела, крајника и акутне упале душника и душница.

8.3. Обољевање школске деце

Анализа обољевања школске деце у Ковину према групама болести, показује да школска деца у овој општини, као и у осталим општинама у Јужнобанатском округу најчешће обољевају од **болести система за дисање (52%)**.



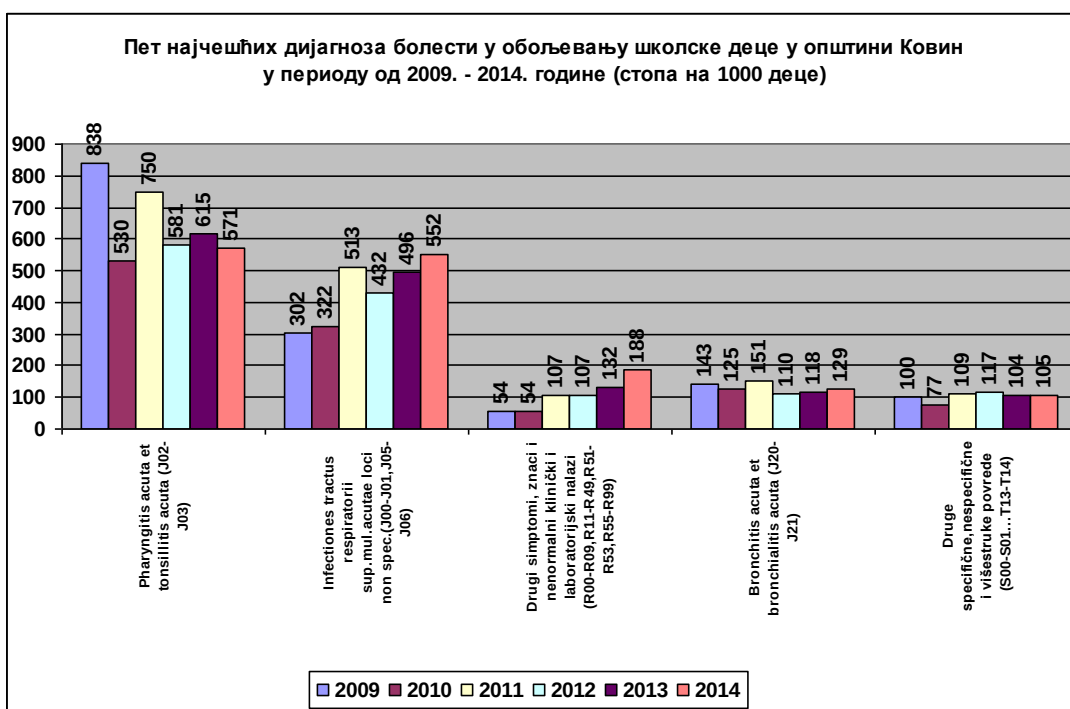
Високо друго место у обољевању школске деце заузимају **симптоми, знаци и патолошки клинички и лабораторијски налази (11%)**, док треће место са учешћем од 6% у укупном морбидитету заузимају **повреде, тровања и последице деловања спољних фактора**. На четвртом и петом месту налазе се **болести коже и поткожног ткива (5%)** и **болести система за варење (5%)**.



Посматрано у периоду од 2009. до 2014. године запажа се снижење стопе морбидитета код болести система за дисање и болести коже и поткожног ткива, а у порасту су болести система за варење, повреде, тровања и последице деловања спољашњих фактора као и симптоми, знаци и патолошки клинички и лабораторијски налази.



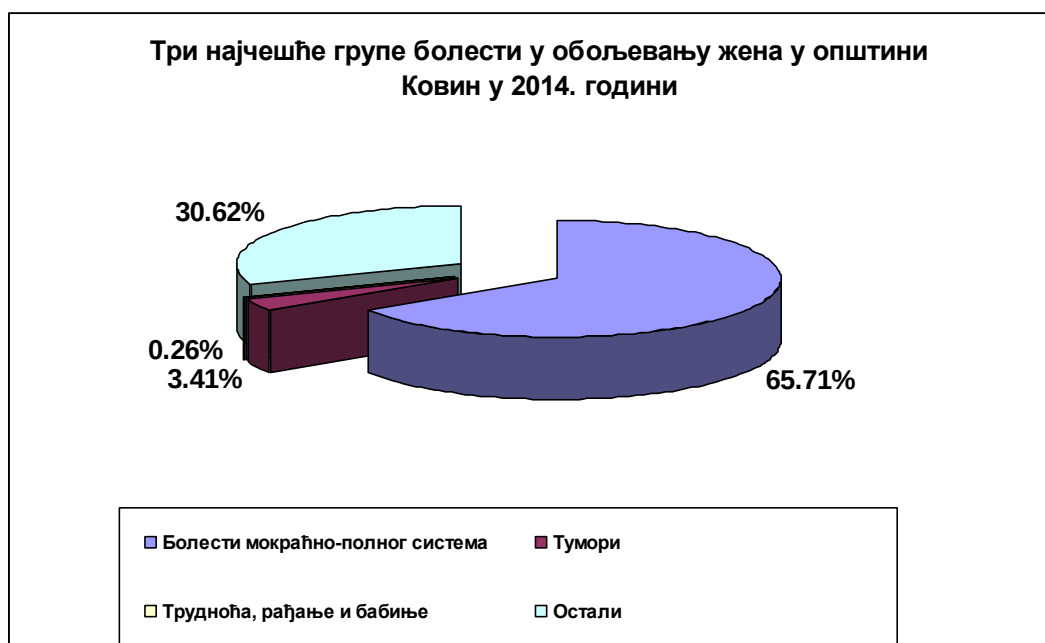
Најучесталије дијагнозе у морбидитету школске деце у Ковину су акутна упала ждрела и тонзила и акутне инфекције горњих партија респираторног тракта. На трећем месту су симптоми, знаци и ненормални клинички и лабораторијски налази, а на четвртном акутни бронхитис и бронхиолитис. На високом петом месту су неспецифичне, специфичне и вишеструке повреде. Шесто место заузимају болести коже и поткожног ткива, затим следе бол у стомаку и карлици, болести једњака, желуца и дванаестопалачног црева и болести средњег ува и мастоидног наставка. Десето место припада инфекцијама коже и поткожног ткива.



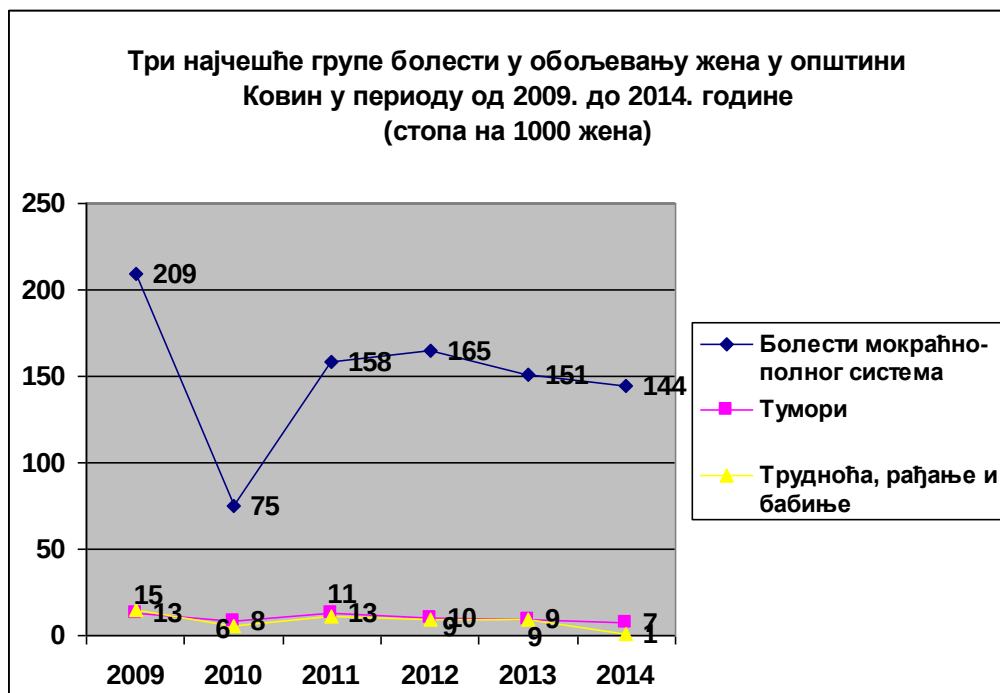
У периоду од 2009-2014. године запажа се пад стопе обољевања код деце школског узраста од акутних упала ждрела, крајника, као и код акутне упале душника и душница. Значајно је да је међу водећим дијагнозама у обољевању деце школског узраста евидентан пораст стопе обољевања од акутних инфекција горњих партија респираторног тракта, код других симптома, знака и ненормалних клиничких и лабораторијских налаза, као и код специфичних, неспецифичних и вишеструких повреда.

8.4.Обољевање жена

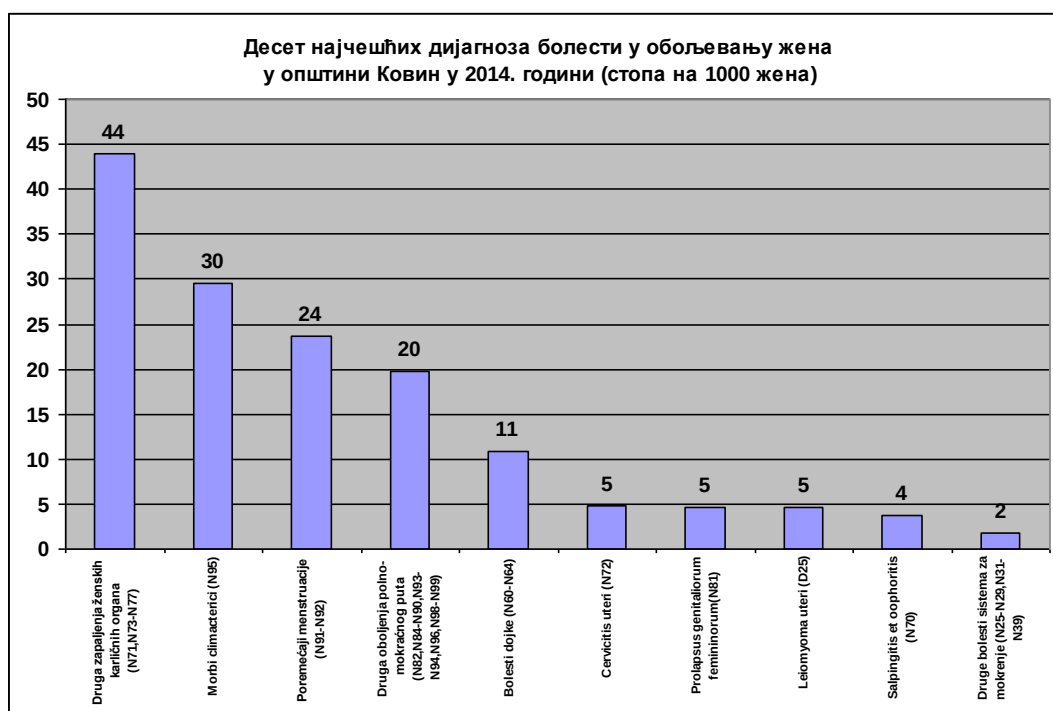
Анализа обољевања жена у општини Ковин према групама болести показује да су **болести мокраћно-полног система** водећи узрок обољевања женске популације са процентуалним учешћем од 66%.



На другом и трећем месту у обољевању жена налазе се **тумори** са процентуалним учешћем од 3% и група **трудноћа, рађање и бабиње** са 0,3%.

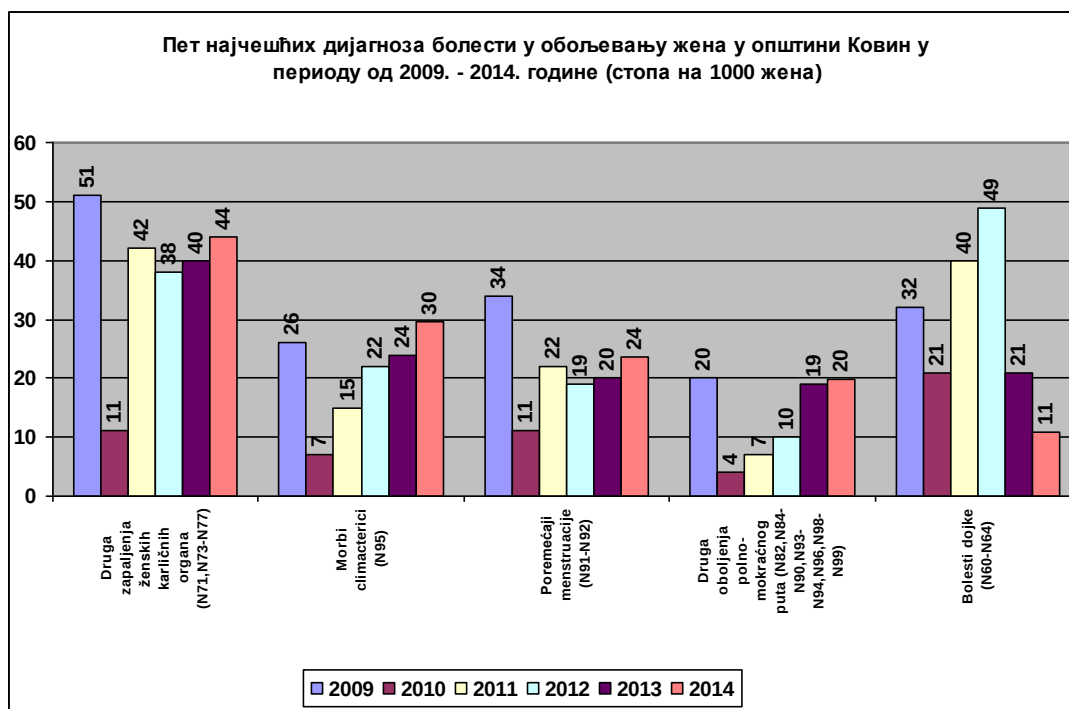


Код болести мокраћно-полног система приметан је пад стопе обољевања у последњих неколико година; благи пад је присутан и код тумора, као и код групе трудноћа, рађање и бабиње.



Међу десет најчешћих дијагноза болести код жена у општини Ковин, на првом месту су друга запаљења женских карличних органа, а на другом болести климактеријума, затим следе поремећаји менструације и друга обољења мокраћно-полног пута. На петом месту су болести дојке, а шесто место припада запаљењу грлића материце. Пролапси женских

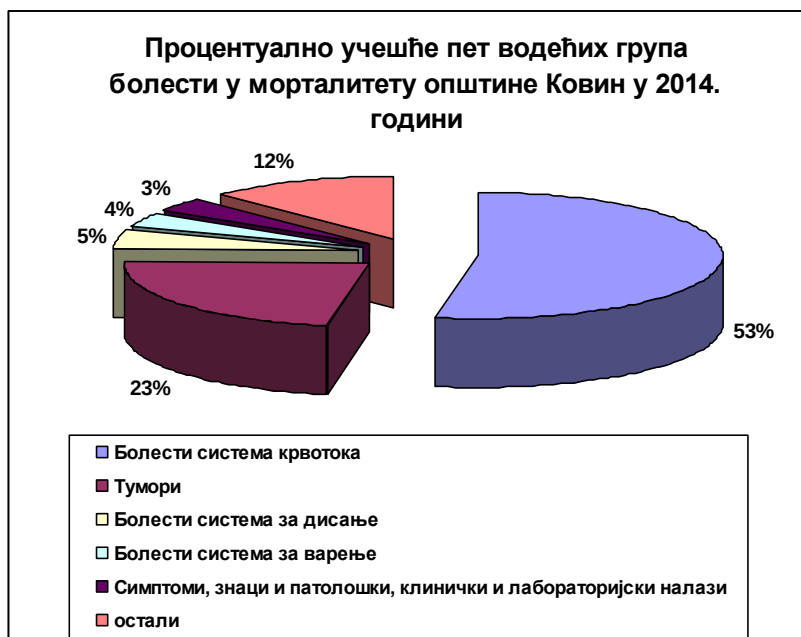
полних органа заузимају седмо, доброћудни тумори мишића материце заузимају осмо место, а потом следе упале јајника и јајовода и друге болести система за мокрење.



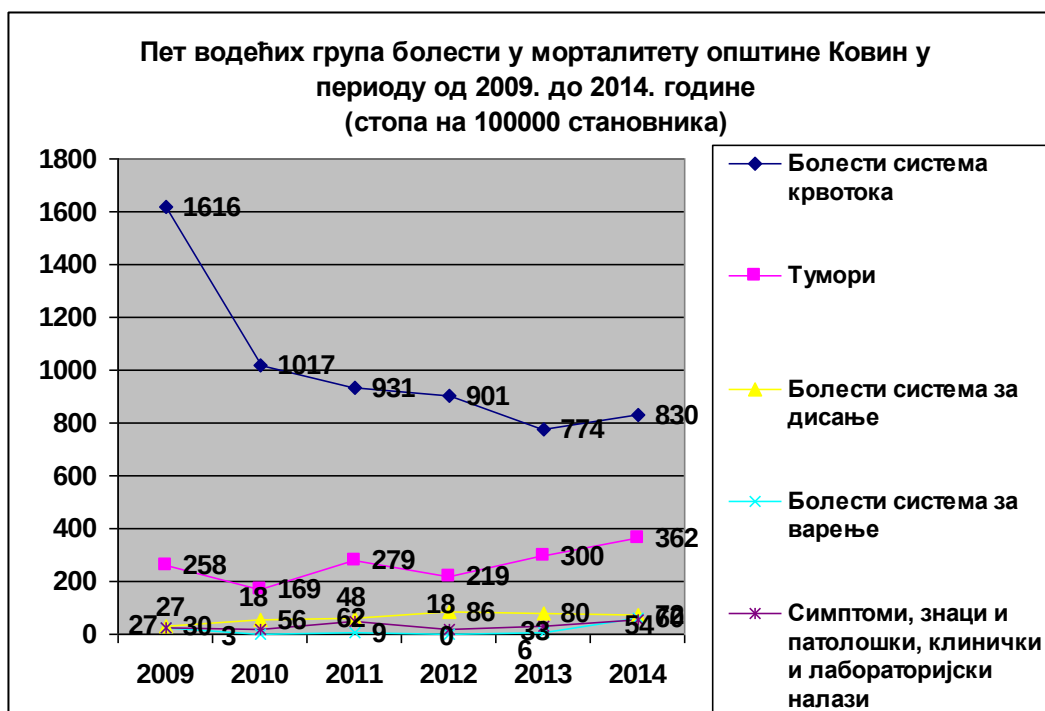
Анализом пет најчешћих болести код жена у последњих шест година, запажа се пад стопе морбидитета у 2014. години у односу на 2009. годину код других обољења женских карличних органа, поремећаја менструације и болести дојке. Пораст стопе морбидитета у односу на 2013. годину запажен је код свих болести изузев код болести дојке.

МОРТАЛИТЕТ СТАНОВНИШТВА ОПШТИНЕ КОВИН

Водећи узроци умирања становништва општине Ковин у 2014. години су болести система крвотока са процентуалним учешћем од 53% и тумори са 23%.



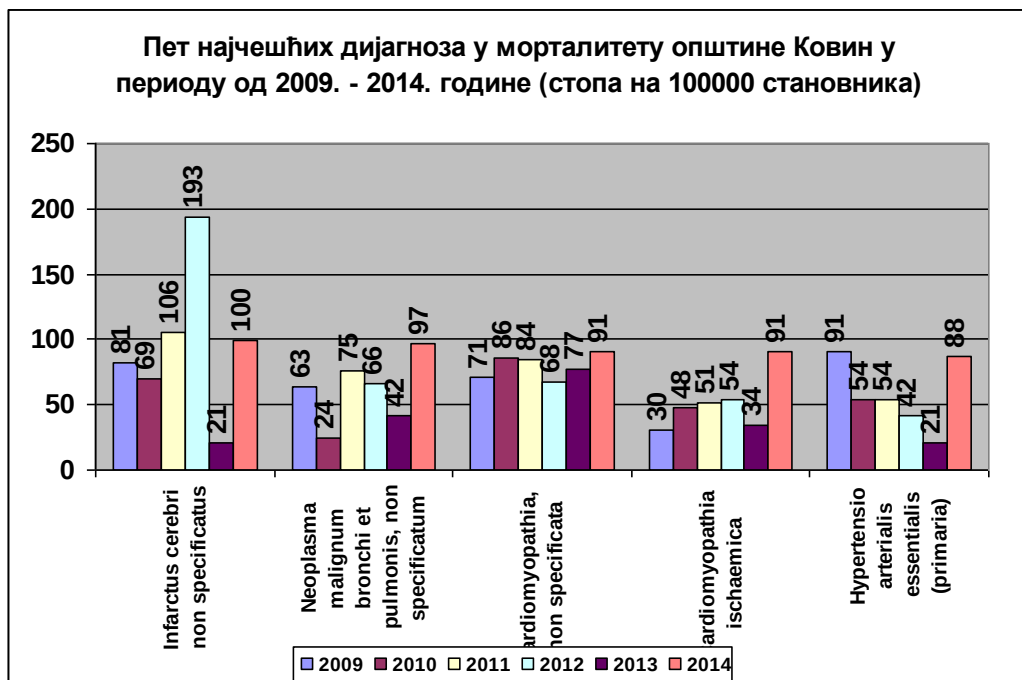
Треће место припада болестима система за дисање (5%), на четвртном месту болести система за варење (4%). Пето место заузимају симптоми, знаци и патолошки клинички и лабораторијски налази са процентуалним уделом од 3% у укупном морталитету.



У периоду од 2009. до 2014. године у општини Ковин дошло је до пада стопе морталитета само код болести система крвотока, а пораст је приметан код тумора, болести система за дисање, болести система за варење и симптома, знака и патолошких клиничких и лабораторијских налаза.



Прва, од десет најчешћих дијагноза у морталитету је мождани инфаркт, малигни тумор бронха и плућа, затим следе неспецифична и исхемијска кардиомиопатија. Повећан крвни притисак непознате етиологије заузима пето место. На шестом месту је смрт непознатог узрока, а седмо и осмо место припада изненадној срчаној смрти и неспецифичној слабости срчаног мишића. Опструктивна болест плућа и застојна кардиомиопатија заузимају девето и десето место.



У периоду од 2009-2014. године у Ковину је у 2014. години повећана стопа умирања од неспецифичног можданог инфаркта, малигног тумора бронха и плућа, неспецифичне кардиомиопатије, као и код исхемијске кардиомиопатије, а незнатно смањена код повишеног крвног притиска непознатог узрока.

ЗАКЉУЧАК

Здравствено стање одраслог становништва у општини Ковин карактеришу болести система за дисање и болести система крвотока на првом и другом месту у листи обољевања; стопа морбидитета код болести система за дисање је у паду, а код болести система крвотока је у опадању у последњих шест година. Највишу стопу обољевања у оквиру ове групе болести има повишен крвни притисак непознатог узрока, а приметан је пораст у односу на период од пре шест година. На високом трећем месту су и болести мишићно-коштаног система, које су чест узрок одсуствовања с посла.

Обољевање предшколске деце у општини Ковин карактерише висок удео болести система за дисање, које показују тренд опадања, а на другом месту је група симптома, знака и патолошких клиничких и лабораторијских налаза, који су у порасту.

Повреде, тровања и последице деловања спољних фактора налазе се на трећем месту у обољевању школске деце у Ковину. Висока стопа трауматизма указује да постоји неопходност ангажовања шире друштвене заједнице у циљу снижавања стопе трауматизма код школске деце. Симптоми, знаци и ненормални клинички и лабораторијски налази заузимају високо друго место у обољевању школске деце у Ковину.

Морбидитет жена у општини Ковин карактеришу болести мокраћно-полног система, тумори и патолошка стања у току трудноће, рађања и бабиња. Све три групе најчешћих болести код жена показују тенденцију опадања у протеклих шест година. Најчешће дијагнозе болести су запаљења женских карличних органа, болести климактеријума и поремећаји менструације.

У периоду од 2009-2014. године у општини Ковин је смањена стопа умирања од болести система крвотока, а повећана је стопа умирања од тумора. Водеће дијагнозе у морталитету становништва Ковин су мождани инфаркт, малигни тумор бронха и плућа, затим следе неспецифична и исхемијска кардиомиопатија. Од малигних болести унутар десет водећих узрока смрти се издвајају малигни тумор бронха и плућа на другом месту.

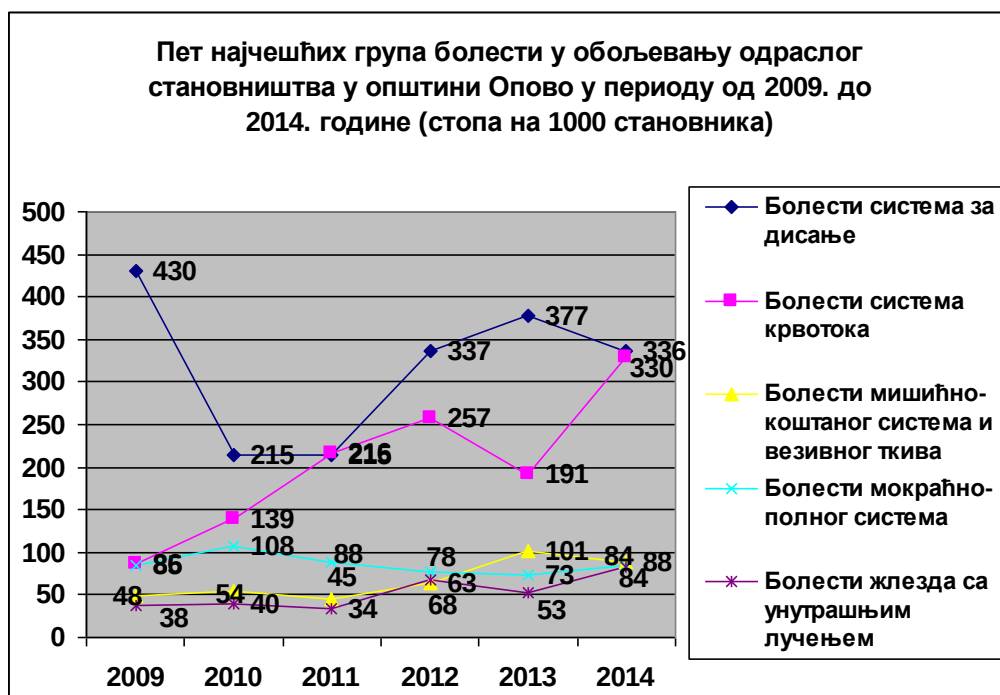
9. ЗДРАВСТВЕНО СТАЊЕ СТАНОВНИШТВА ОПОВА

9.1. Обољевање одраслог становништва

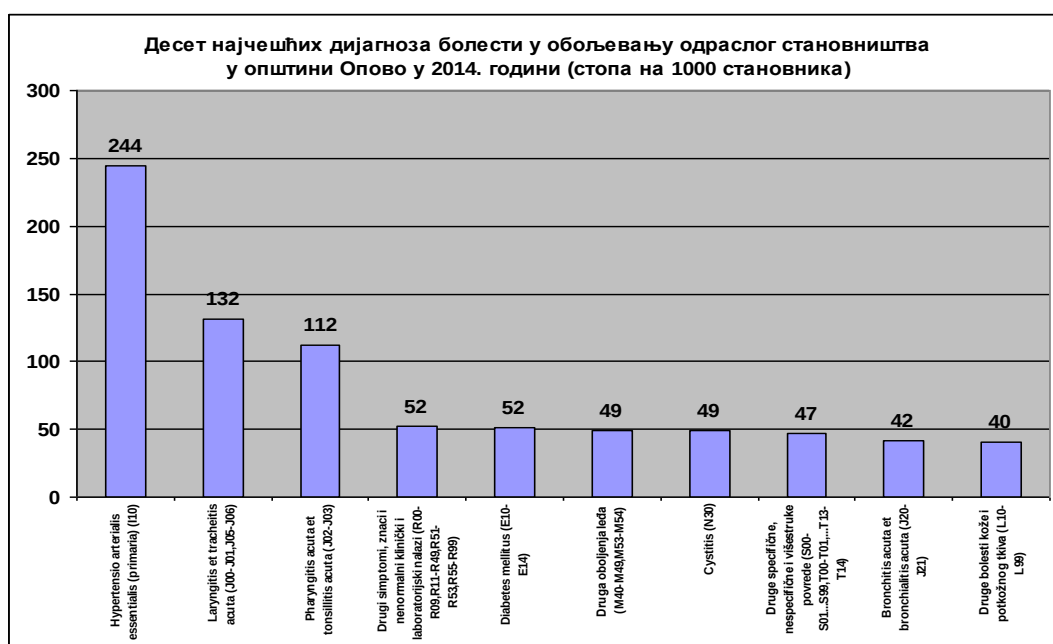
На првом месту у обољевању одраслог становништва општине Опово налазе се **болести система за дисање** (23%), друго место припада **болестима система крвотока** (23%), а на трећем месту су **болести мишићно-коштаног система и везивног ткива** са процентуалним учешћем од 6%.



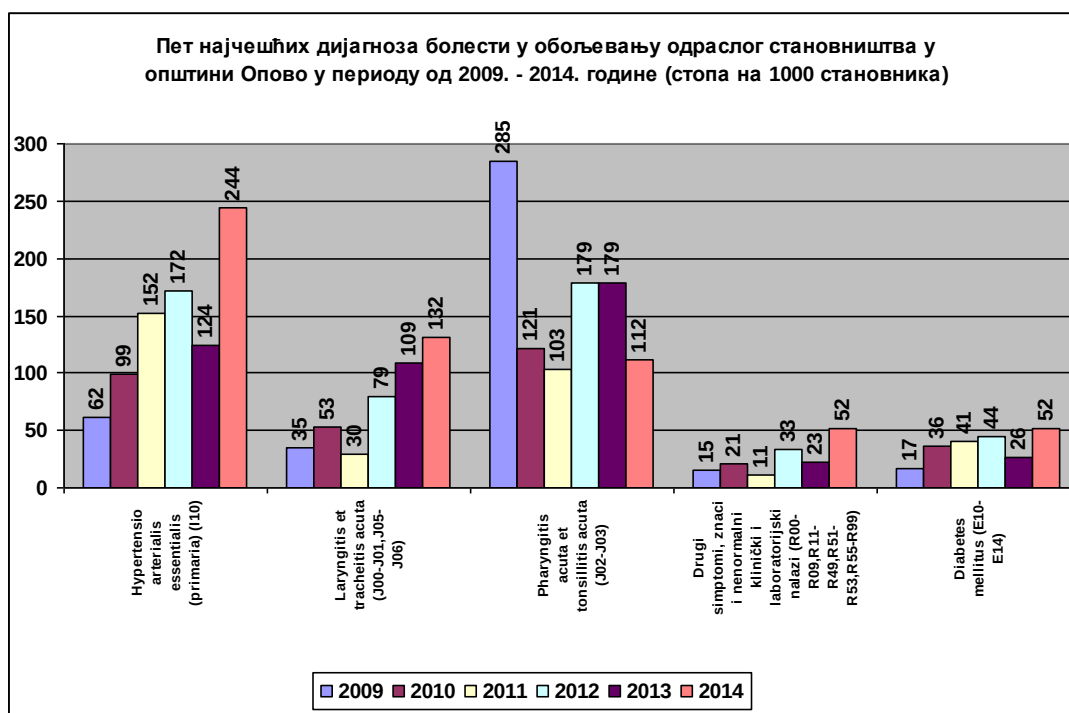
Четврто место заузимају **болести мокраћно-полног система (6%)**, док су на петом месту **болести жлезда са унутрашњим лучењем, исхране и метаболизма (6%)**. Све остале групе болести чине 36% у обољевању одраслог становништва у Опову.



У периоду од 2009-2014. године у паду је стопа обољевања код болести система за дисање, а у порасту је код болести система крвотока, мишићно-коштаног система и везивног ткива и болести жлезда са унутрашњим лучењем, исхране и метаболизма. Код болести мокраћно-полног система стопа обољевања се одржава на уједначеном нивоу током неколико последњих година.



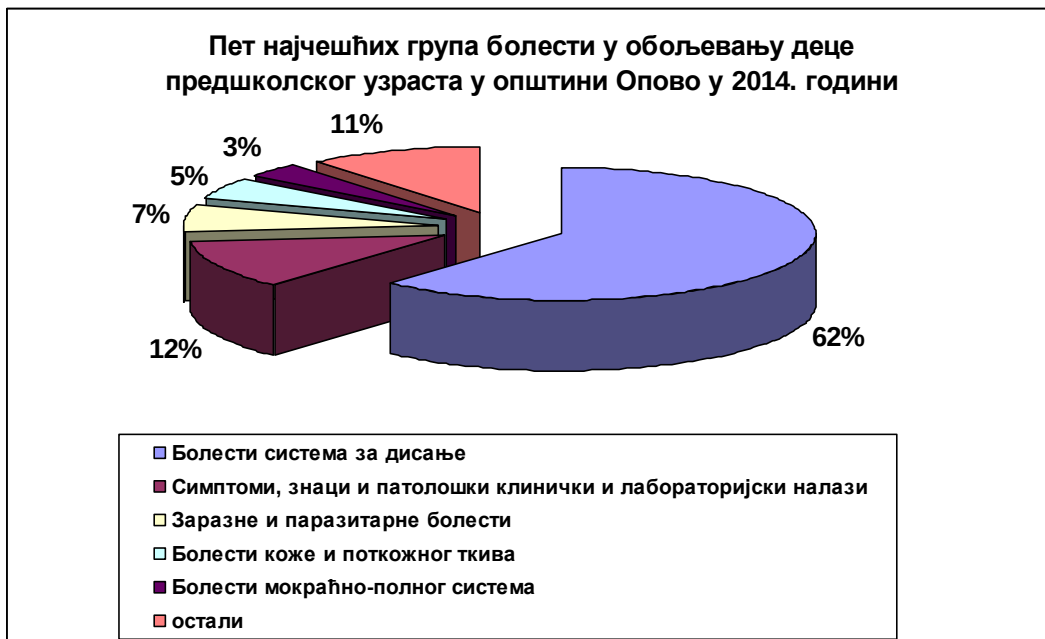
Међу десет најчешћих дијагноза болести, на првом месту је повишен крвни притисак непознатог узрока, друго место припада акутном запаљењу гркљана и душника, а треће место заузимају акутна упала ждрела и крајника. На четвртном месту су други знаци, симптоми и ненормални клинички и лабораторијски симптоми, а на високом петом месту шећерна болест. Затим следе друга обољења леђа, акутна упала мокраћне бешике и специфичне, неспецифичне и вишеструке повреде, акутни бронхитис и бронхиолитис и болести коже и поткожног ткива.



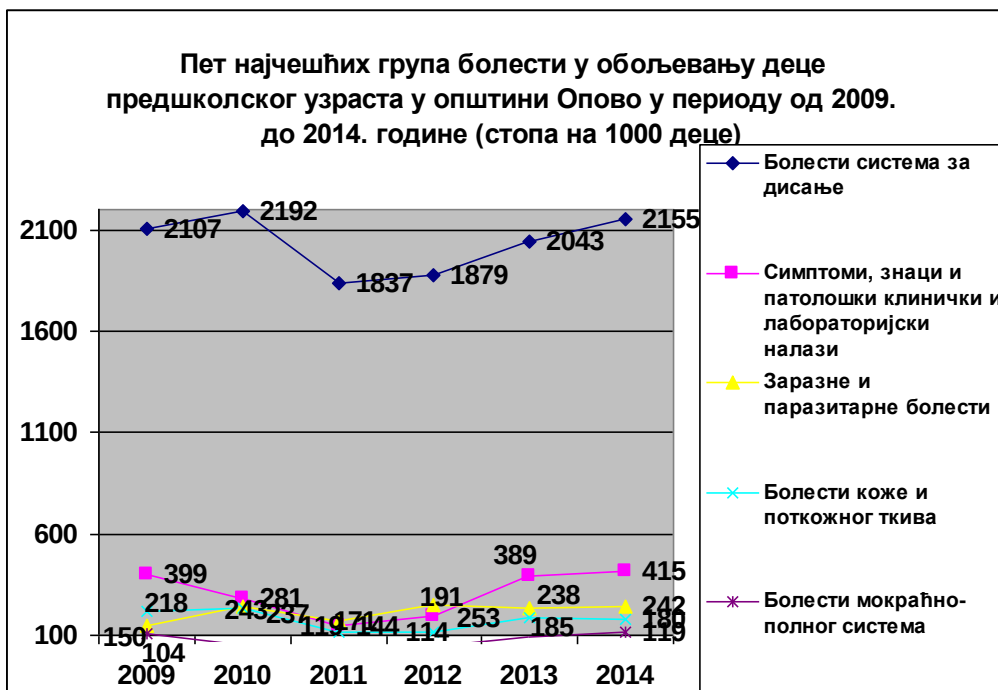
У периоду од 2009. до 2014. године дошло је до пада стопе обољевања од акутног запаљења ждрела и крајника, а пораста стопе код повишеног артеријског притиска, акутног запаљења гркљана и душника, симптома, знака и ненормалних клиничких и лабораторијских налаза и шећерне болести.

9.2. Обољевање предшколске деце

Анализа обољевања предшколске деце у општини Опово показује да најмлађе узрастне групе у овој општини најчешће обољевају од **болести система за дисање** са процентуалним учешћем од 62%.



На високом другом месту су **симптоми, знаци и патолошки клинички и лабораторијски налази (12%)**; овај податак сугерише да је неопходно побољшати квалитет рада у здравственој заштити предшколске деце. Треће место заузимају **заразне и паразитарне болести (7%)**. Четврто место у обољевању предшколске деце припада **болестима коже и поткожног ткива (5%)**, док пето место у морбидитету предшколске деце у општини Опово припада **болестима мокраћно-полног система (3%)**.

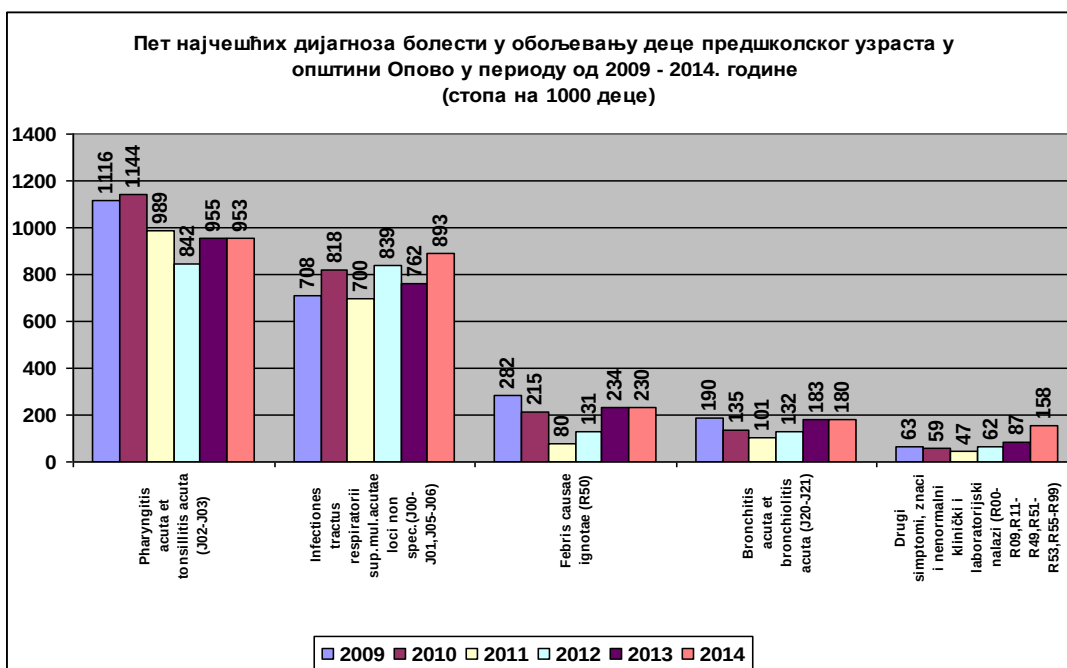


У периоду од 2009. до 2014. године приметан је пораст стопе обољевања код болести система за дисање, симптома, знака, и патолошких клиничких и лабораторијских налаза, заразних и паразитарних болести и болести мокраћно-полног система; пад стопе

морбидитета током последњих шест година једино је присутан код болести коже и поткожног ткива.



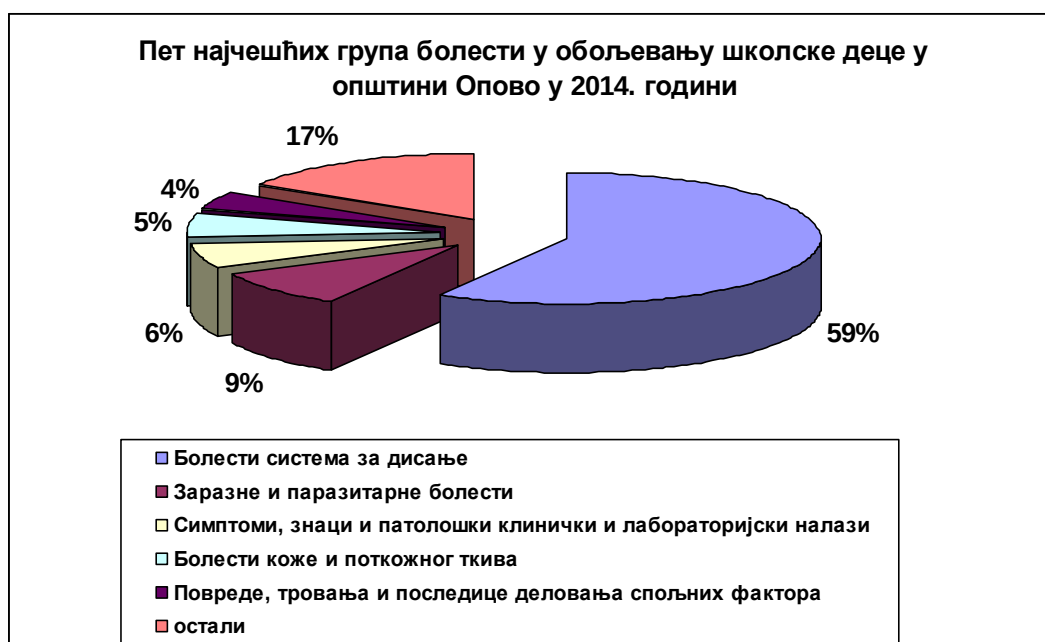
Међу првих десет водећих дијагноза у морбидитету предшколске деце у Опову налазе се акутна упала ждрела и тонзила, акутне болести горњих партија респираторног тракта неспецифичне локализације, грозница непознатог узрока и акутни бронхитис и бронхиолитис. Пето место припада симптомима, знацима и ненормалним клиничким и лабораторијским налазима. Шесто место заузимају заразне болести, затим следе друге болести коже и поткожног ткива, а на осмом месту су болести средњег ува и мастоидног наставка. У најчешће болести предшколског узраста спадају и болести вежњаче ока и акутна упала мокраћне бешике.



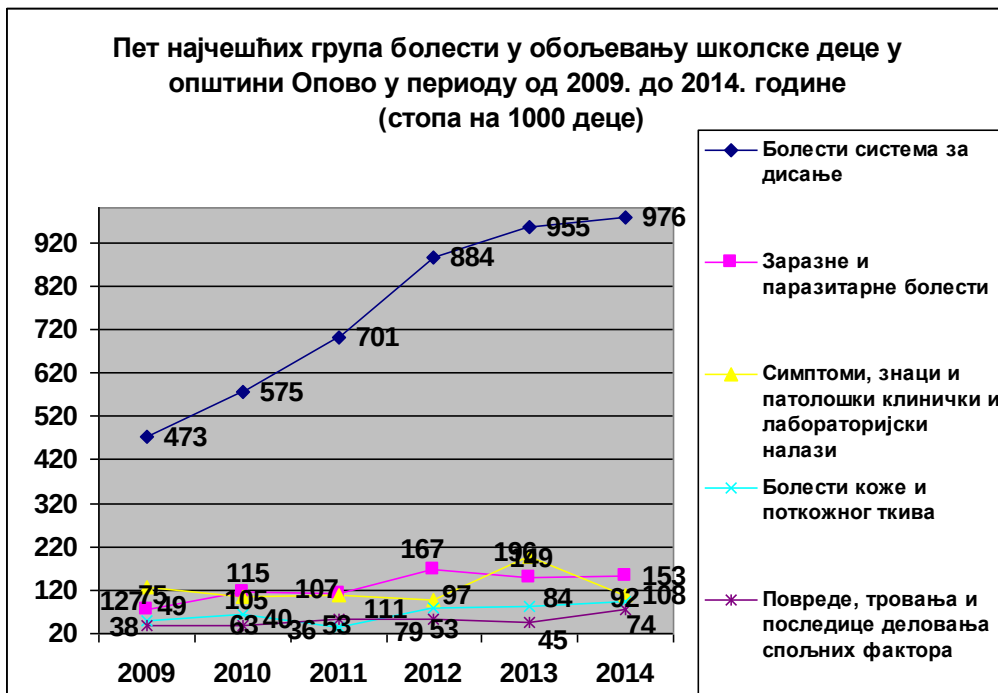
Анализом пет најчешћих дијагноза болести код предшколске деце у општини Опово запажа се пад стопе морбидитета код свих болести у 2014. години у односу на 2009. годину, сем код инфекција горњих партија респираторног тракта неодређене локализације и других симптома, знака и ненормалних клиничких, лабораторијских налаза, код којих постоји благи пораст стопе обољевања.

9.3. Обољевање школске деце

Анализа обољевања школске деце у Опову према групама болести, показује да школска деца у овој општини најчешће обољевају од **болести система за дисање** са процентуалним учешћем од 59%.



На другом месту су **заразне и паразитарне болести (9%)**, а треће место заузимају **симптоми, знаци и патолошки клинички и лабораторијски налази (6%)**. На четвртом месту су **болести коже и поткожног ткива (5%)**, а на петом **повреде, тровања и последице деловања спољних фактора (4%)**. Удео од 17% узимају све друге групе болести.

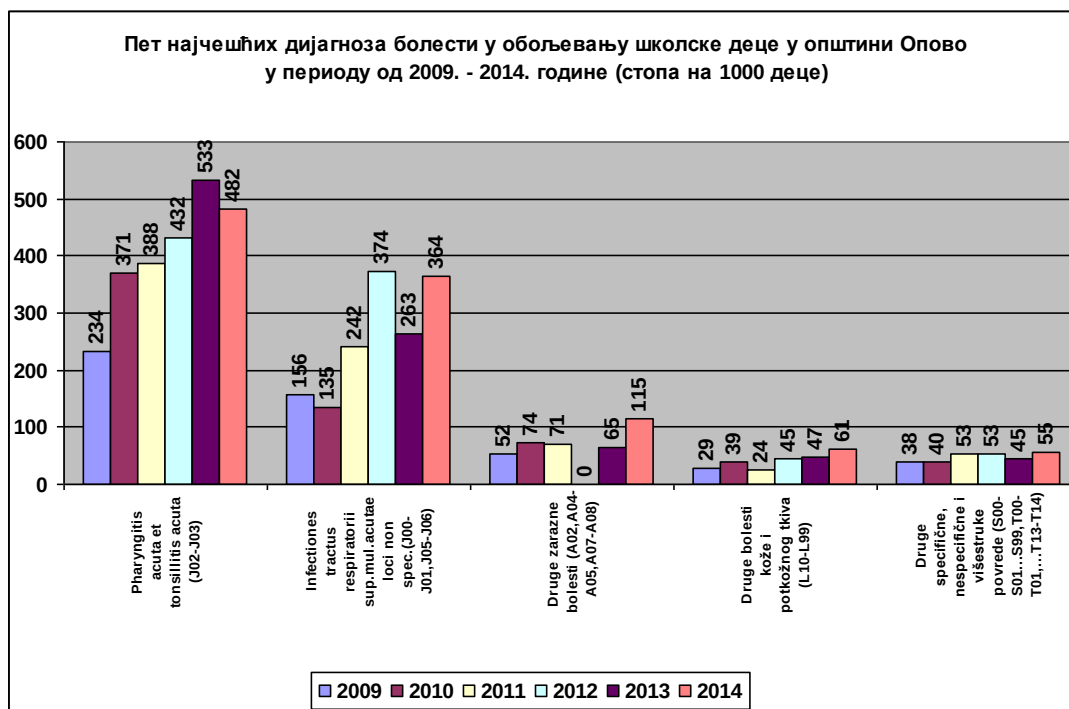


Шестогодишњом анализом пет најчешћих група болести, уочава се пораст стопе морбидитета код свих група, изузев код симптома, знака и ненормалних клиничких и лабораторијских налаза.



Прва два места, међу десет најчешћих дијагноза болести заузимају акутне болести респираторног система. На трећем и четвртном месту су друге заразне болести и друге болести коже и поткожног ткива. На петом месту су друге специфичне, неспецифичне и вишеструке повреде, затим следе бол у стомаку и температура непознатог узрока, акутна

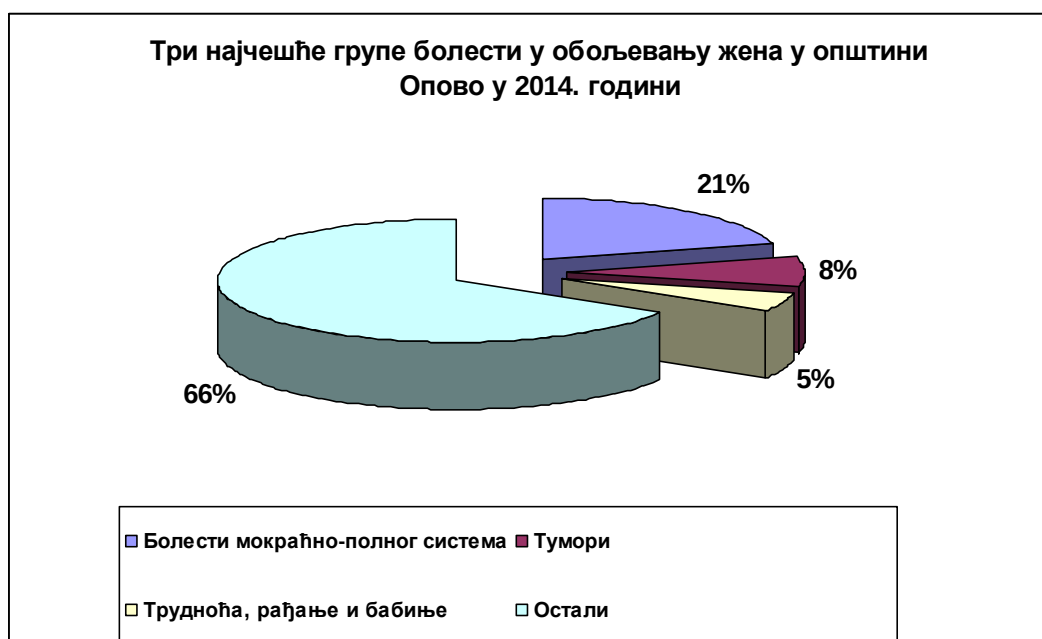
упала душника и душница. На деветом и десетом месту су болести средњег ува и мастоидног наставка и бронхијална астма.



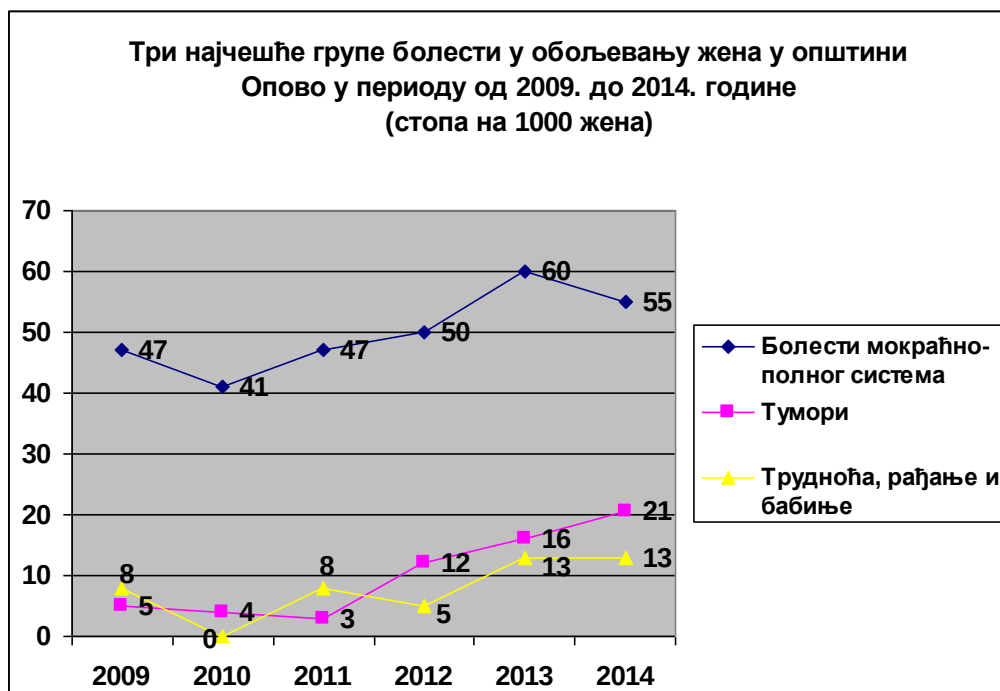
У периоду од 2009. до 2014. године запажа се пораст стопе морбидитета код свих пет најчешћих дијагноза болести.

9.4 Обољевање жена

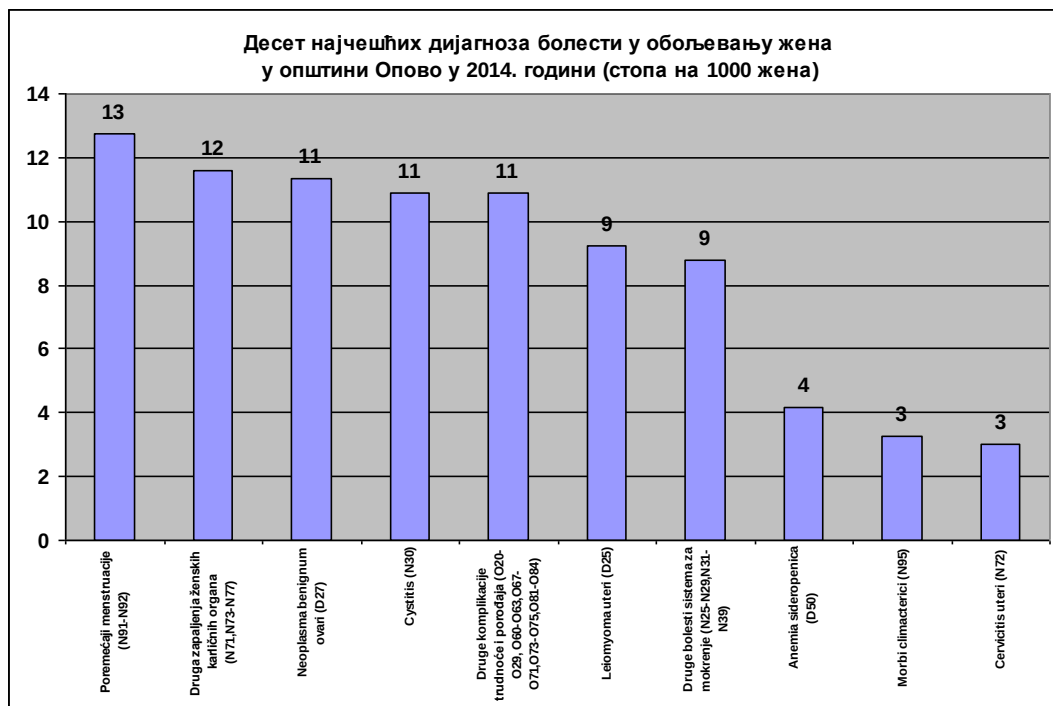
Анализа обољевања жена у општини Опово према групама болести показује да су **болести мокраћно-полног система** водећи узрок обољевања женске популације са процентуалним учешћем од 21%.



На другом месту су тумори са 8%, а треће место у обољевању жена у Опову заузимају **трудноћа, рађање и бабиње** са 5%. Све остале групе болести чине 66% у обољевању жена у општини Опово.

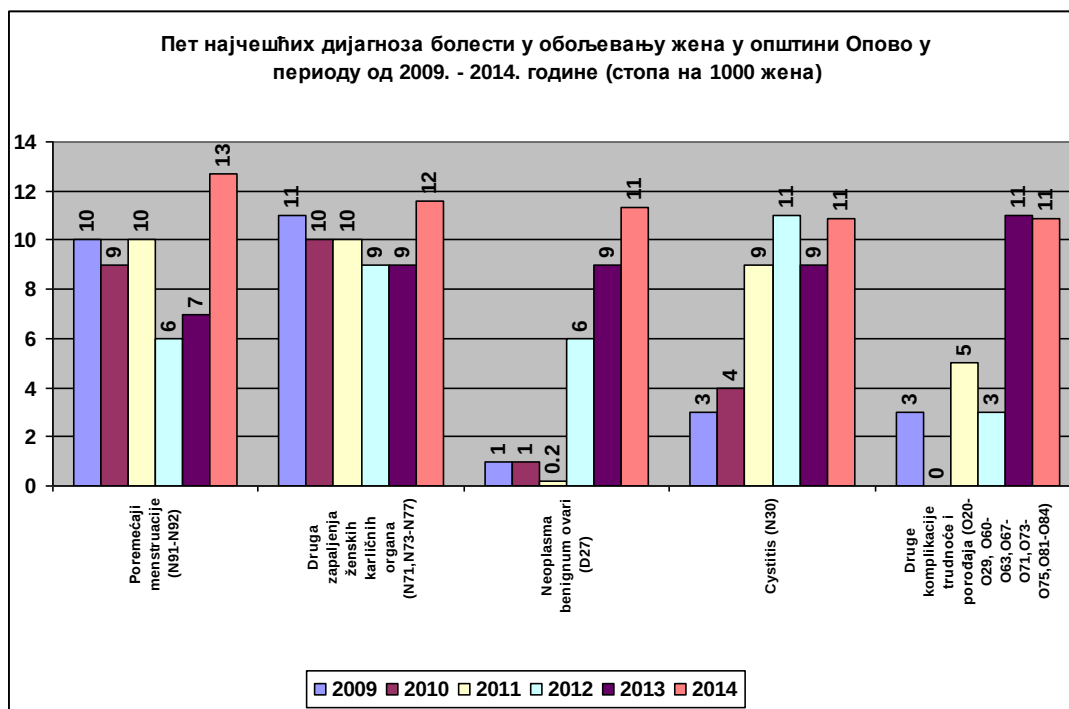


Уочава се да постоји пораст стопе морбидитета код све три најчешће групе болести у 2014. години, у односу на почетак посматраног периода.



Међу десет најчешћих дијагноза прво место припада поремећајима менструације, а на другом месту су друга запаљења женских карличних органа. На високом трећем месту се налази бенигни тумор јајника, на четвртном је акутна упала мокраћне бешике, док пето место заузимају друге компликације трудноће и порођаја. На шестом месту је доброћудни

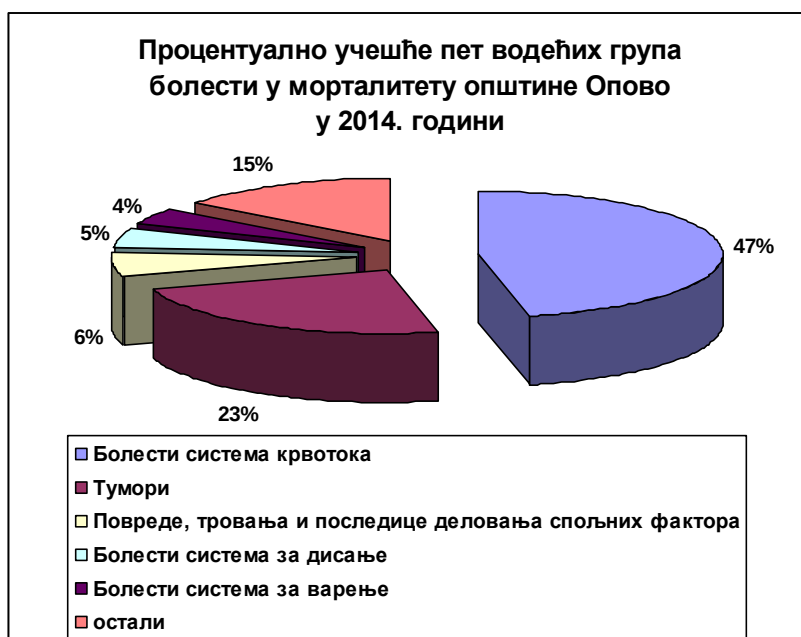
тумор мишића материце, седмо припада другим болестима система за мокрење, а анемија услед недостатка гвожђа заузима осмо место. Девето и десето место деле болести климактеријума и упала грлића материце.



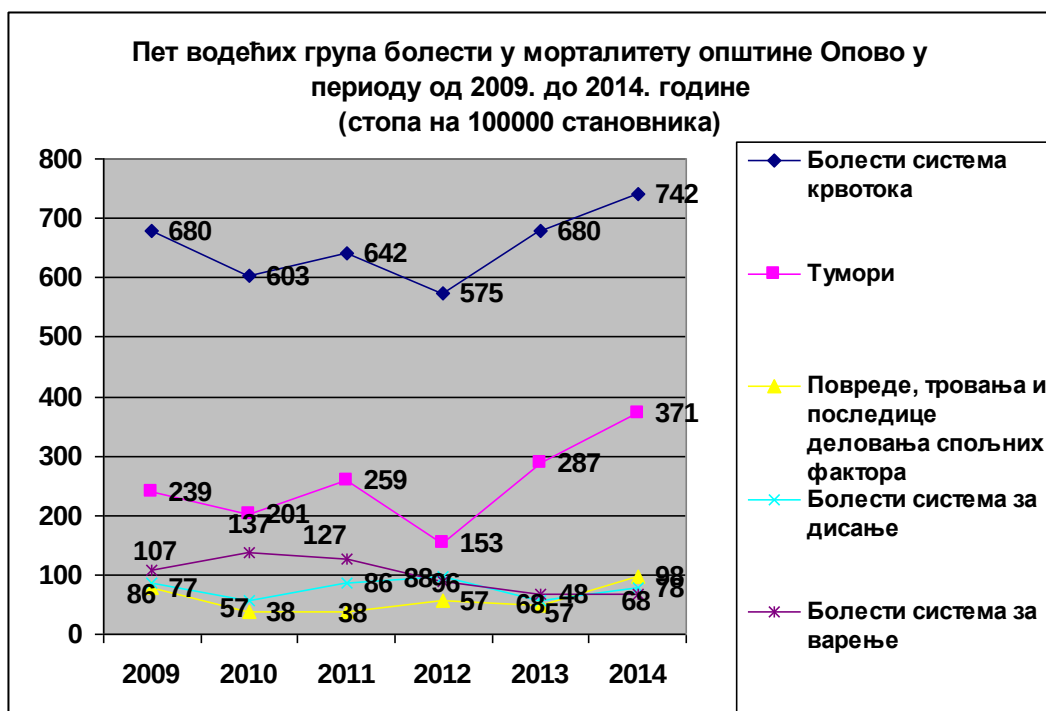
У периоду од 2009. до 2014. године запажа се пораст стопе морбидитета код поремећаја менструације, других запаљења женских карличних органа, бенигног тумора јајника, акутне упале мокраћне бешике и компликација трудноће и порођаја.

МОРТАЛИТЕТ СТАНОВНИШТВА ОПШТИНЕ ОПОВО

Водећи узроци умирања становништва општине Опово у 2014. години су болести система крвотока са процентуалним учешћем од 47% и тумори са 23%.



Треће место припада повредама, тровањима и последицама деловања спољних фактора (6%). На четвртном месту су болести система за дисање (5%), док су на петом месту болести система за варење (6%).



У периоду од 2009-2014. године у Опову је смањена стопа умирања од болести система за дисање, а повећана је стопа умирања од болести система крвотока, код тумора, повреда, тровања и последица деловања спољних фактора и болести система за варење.



Водеће дијагнозе у морталитету становништва Опова су неспецифични мождани инфаркт и малигни тумор бронха и плућа. На трећем месту је неспецифична кардиомиопатија, а на четвртом повишен крвни притисак непознате етиологије. На петом месту је неспецифична срчана слабост, а шесто место заузима хронична опструктивна болест плућа. На седмом месту је малигни тумор дојке, а осмо и девето место заузимају конгестивна кардиомиопатија и малигни тумор простате; десето место у морталитету становништва Опову припада смрти непознатог узрока.



У 2014. години у Опову је повећана стопа умирања од свих пет најчешћих дијагноза у односу на 2009. годину, као и у односу на 2013. годину.

ЗАКЉУЧАК

Здравствено стање одраслог становништва у општини Опово карактеришу болести система за дисање и крвотока на првом и другом месту у листи обољевања. Највишу стопу у оквиру ове групе има повишен крвни притисак непознатог узрока и она је у порасту у односу на 2009. годину. На високом трећем месту су и болести мишићно-коштаног система, које су важне јер су чест узрок одсуствовања са посла код радно-активног становништва.

Обољевање предшколске деце у општини Опово карактеришу болести система за дисање на првом месту и у односу на 2009. годину налазе се на приближно истом нивоу. Симптоми, знаци и ненормални клинички и лабораторијски налази су на високом другом месту у обољевању предшколске деце у Опову. Овај податак говори да је потребно унапређење квалитета рада у здравственој заштити предшколске деце.

На првом месту у обољевању школске деце у Опову налазе се болести система за дисање и стопа обољевања је у порасту у односу на предходних шест година. Симптоми, знаци и ненормални клинички и лабораторијски налази заузимају високо треће место.

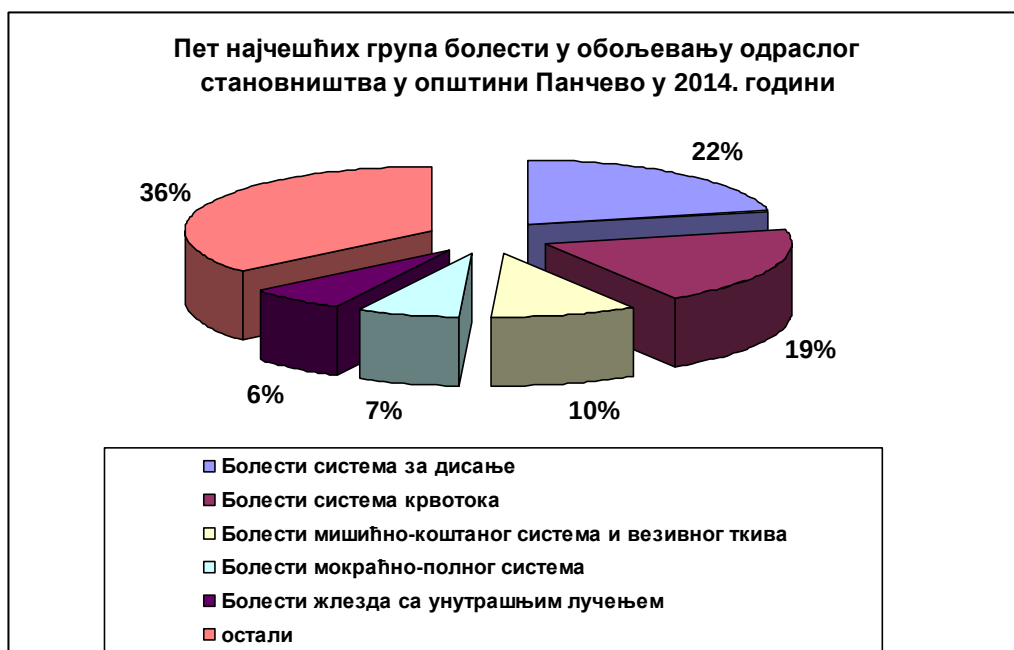
Обољевање жена у општини Опово одређују болести мокраћно-полног система, тумори и трудноћа, рађање и бабиње; стопе обољевања код све три водеће групе болести су у порасту у односу на 2009. годину.

Водећа дијагноза у морталитету становништва Опова је мождани удар, чија је стопа у порасту у поређењу са периодом од пре шест година. Од малигних болести најчешћи узроци смрти код становника Опова су злоћудни тумори бронха и плућа на другом, дојке на седмом и простате на деветом месту.

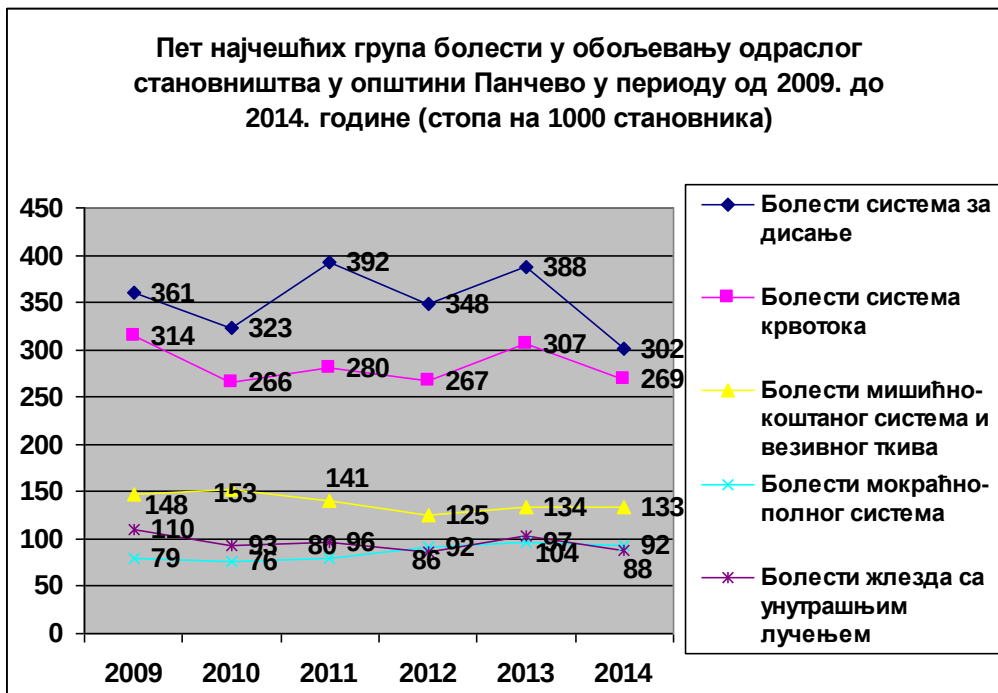
10. ЗДРАВСТВЕНО СТАЊЕ СТАНОВНИШТВА ПАНЧЕВА

10.1. Обољевање одраслог становништва

На првом месту у обољевању одраслог становништва општине Панчево налазе се **болести система за дисање** (22%), друго место припада **болестима система крвотока** (19%), а на трећем месту су **болести мишићно-коштаног и везивног ткива** са процентуалним учешћем од 10%.



Четврто место заузимају **болести мокраћно-полног система** (7%), док су на петом месту **болести жлезда са унутрашњим лучењем, исхране и метаболизма** (6%). Све остале групе болести чине 36% у обољевању одраслог становништва у Панчеву.

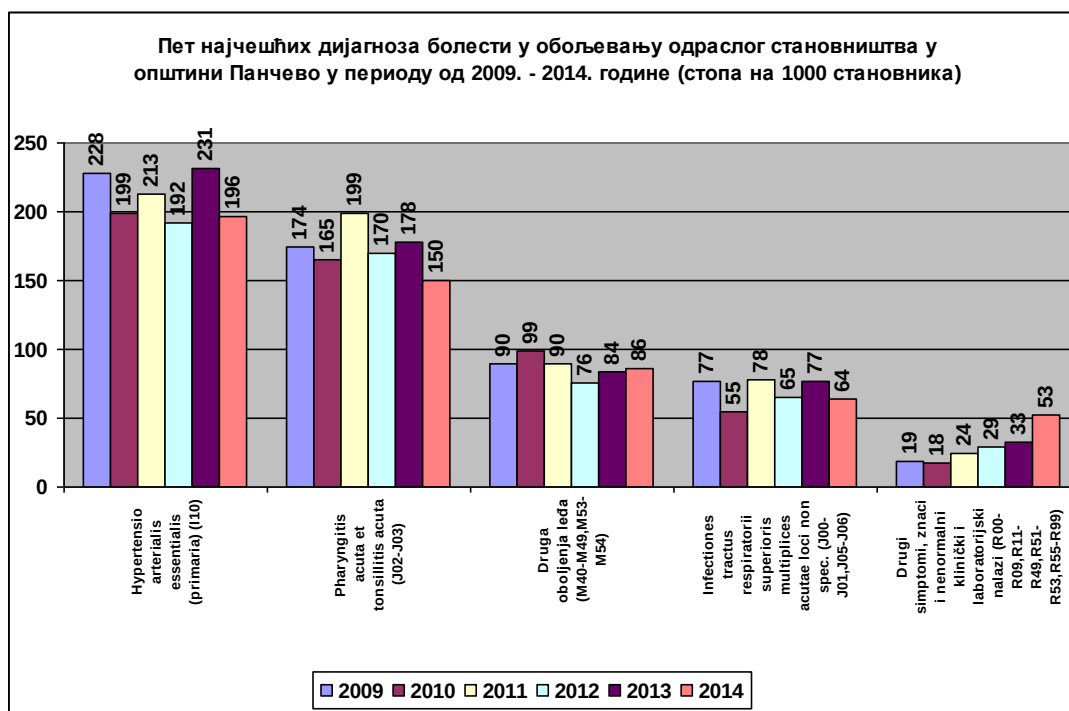


У периоду од 2009-2014. године у паду је стопа обољевања код болести система за дисање, болести система крвотока, болести мишићно-коштаног система и болести жлезда са унутрашњим лучењем. Стопа обољевања је у порасту само код болести мокраћно-полног система.



Најчешћа дијагноза у обољевању одраслог становништва у Панчеву 2014. године је повишен крвни притисак непознатог узрока, болест која је битан фактор ризика за настанак других хроничних болести. На високом другом месту је акутно запаљење ждрела и крајника. Затим следе на трећем месту друга обољења леђа, па вишеструке инфекције горњих делова дисајних путева. На петом месту су симптоми, знаци и ненормални

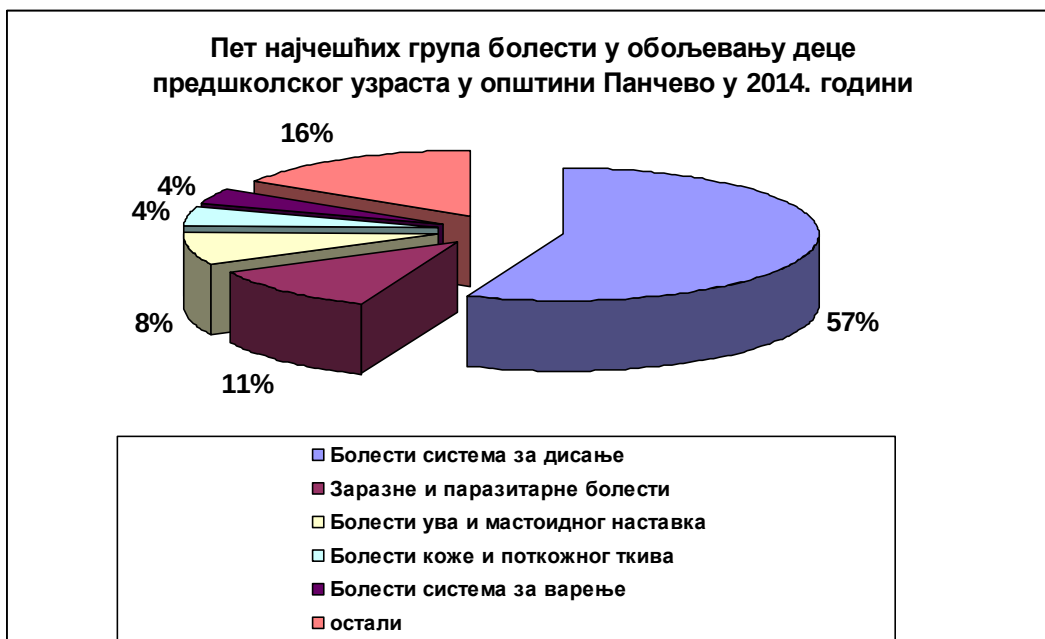
клинички и лабораторијски налази, а шесто место припада другим специфичним и неспецифичним вишестукиим повредама. Међу најчешћих десет дијагноза налазе се и шећерна болест, болести коже и поткожног ткива, болести система за мокрење и акутна упала душника и душница.



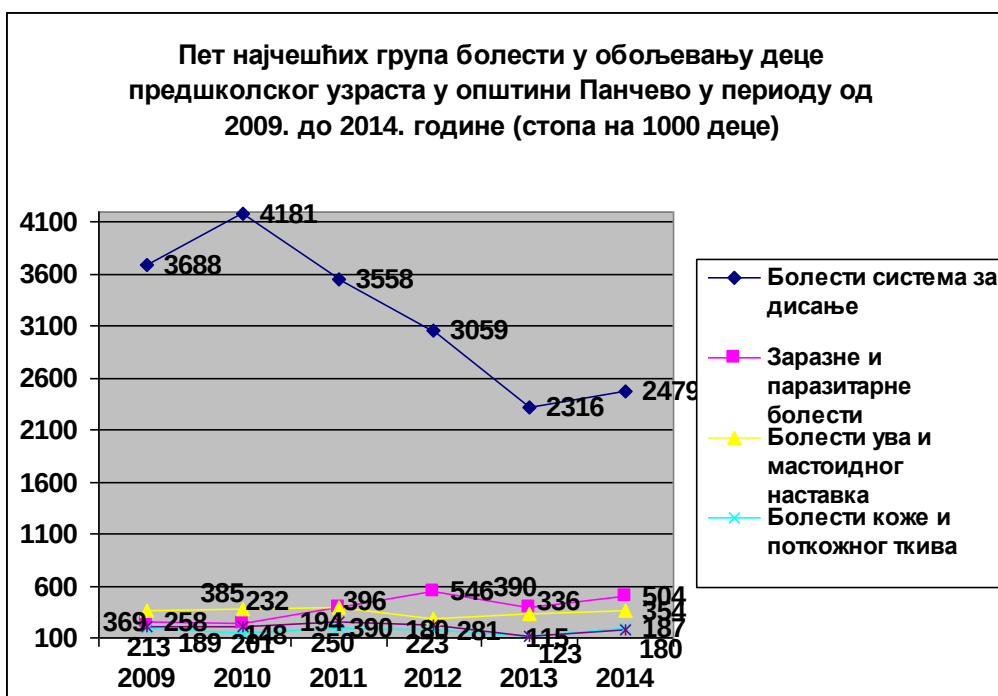
У периоду од 2009-2014. године значајно је да је међу водећим дијагнозама у обољевању одраслог становништва пад стопе обољевања приметан код повишеног крвног притиска непознатог узрока, акутне упале ждрела и крајника, других обољења леђа, и вишеструких инфекција горњих дисајних путева. Друга симптоми, знаци и ненормални клинички и лабораторијски налази су у порасту током последњих шест година.

10.2. Обољевање предшколске деце

Анализа обољевања предшколске деце у Панчеву по групама болести, показује да предшколска деца у Панчеву најчешће обољевају од **болести система за дисање** са процентуалним учешћем од 57%.



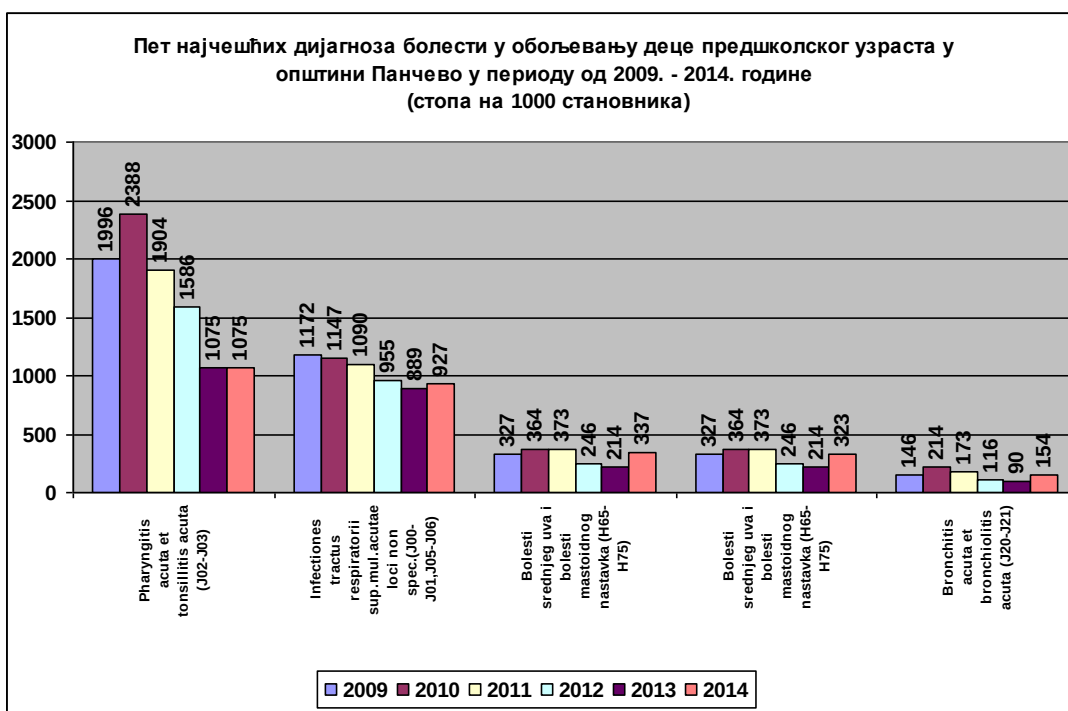
На другом месту су **заразне и паразитарне болести** са 11%. Треће место припада **болестима ува и мастоидног наставка** са 8%, а на четвртом месту су **болести коже и поткожног ткива** (4%). На петом месту су **болести система за варење** (4%), све остале групе болести чине 16% у обољевању предшколске деце у општини Панчево.



У периоду од 2009. до 2014. године дошло је до пада стопе обољевања од болести система за дисање, болести ува и мастоидног наставка и болести система за варење, повећала се стопа обољевања од заразних и паразитарних болести, а одржава се на приближно истом нивоу код болести коже и поткожног ткива.



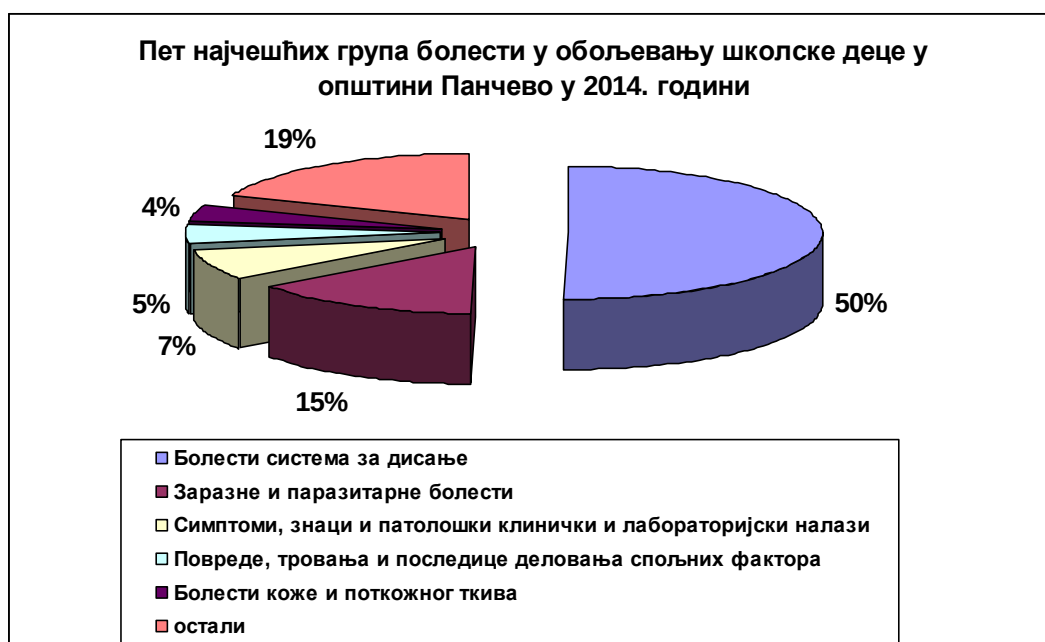
Међу првих десет најчешћих дијагноза болести налазе се вишеструке акутне упале ждрела, упале горњих партија дисајних путева, вирусне болести и болести средњег ува и мастоидног наставка. Друге вирусне болести, акутни бронхитис и бронхиолитис и друге болести коже и поткожног ткива заузимају четврто, пето и шесто место. Други симптоми, знаци и ненормални клинички и лабораторијски налази налазе се на седмом месту, а на осмом месту су болести црева и потрбушнице. На деветом и десетом месту су друге специфичне, неспецифичне и вишеструке повреде и друге болести система за дисање.



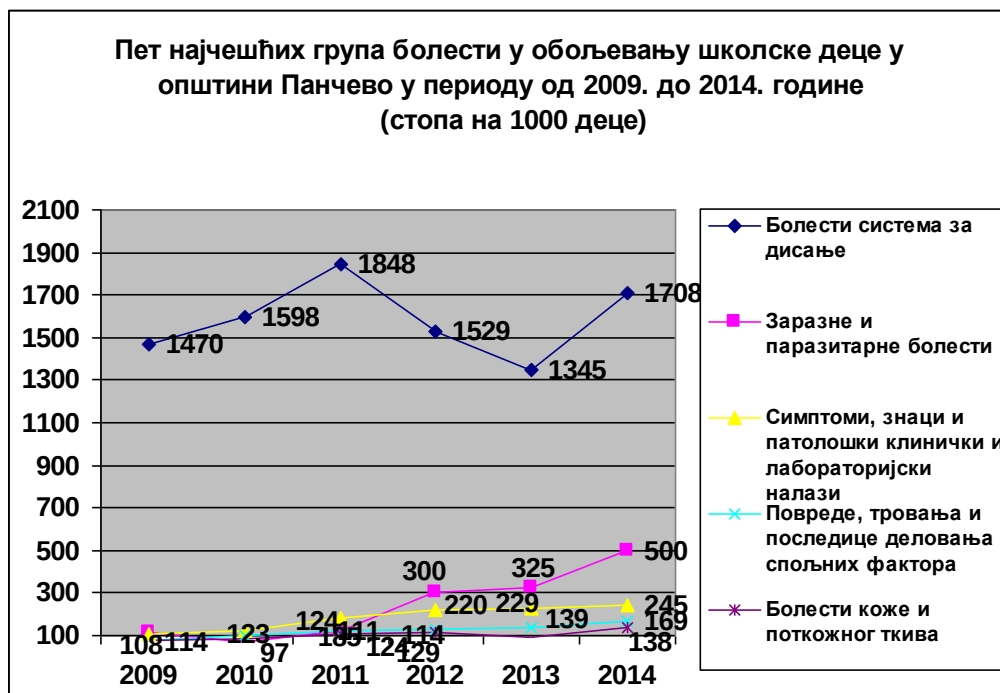
У периоду од 2009. до 2014. године запажа се пад стопе обољевања од акутног запаљења ждрела и крајника, вишеструких инфекција горњих партија дисајног система, а стопа обољевања је порасла код болести средњег ува и мастоидног наставка, других вирусних болести и акутног бронхитиса и бронхиолитиса.

10.3. Обољевање школске деце

Анализа обољевања школске деце у Панчеву по групама болести, показује да школска деца у Панчеву најчешће обољевају од **болести система за дисање** са процентуалним учешћем од 50%.



Заразне и паразитарне болести заузимају друго место у обољевању школске деце у Панчеву током 2014. године. Треће место припада **симптомима, знацима и патолошким клиничким и лабораторијским налазима (7%)**. На четвртом месту са процентуалним учешћем од 5% су **повреде, тровања и последице деловања спољних фактора и болести коже и поткожног ткива (4%)**.

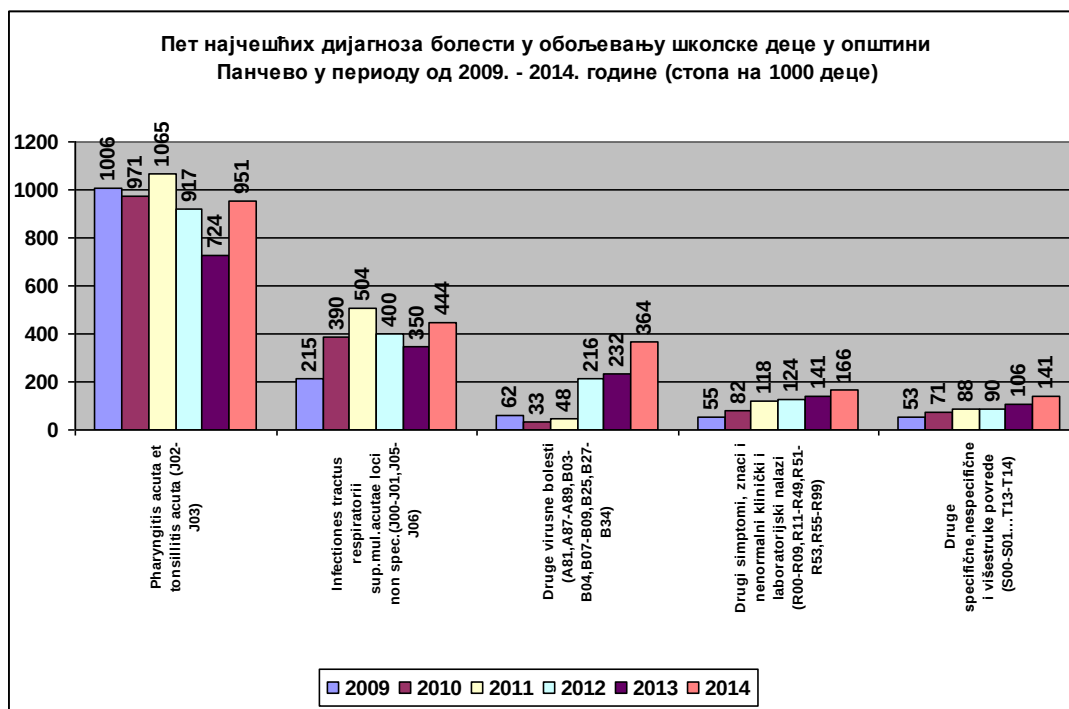


У периоду од 2009. до 2014. године запажа се пораст стопе обољевања код болести система за дисање, код заразних и паразитарних болести, симптома, знака и ненормалних клиничких и лабораторијских налаза, као и повреда, тровања и последица деловања спољних фактора и болести коже и поткожног ткива.



Међу десет најчешћих дијагноза болести код школске деце у општини Панчево на првом месту се налазе акутне упале ждрела и крајника, затим вишеструке инфекције горњих партија дисајних путева. На трећем месту су вирусне болести, а симптоми, знаци и ненормални клинички и лабораторијски налази заузимају четврто место. Специфичне, неспецифичне и вишеструке повреде се налазе на петом месту, а на шестом су акутне

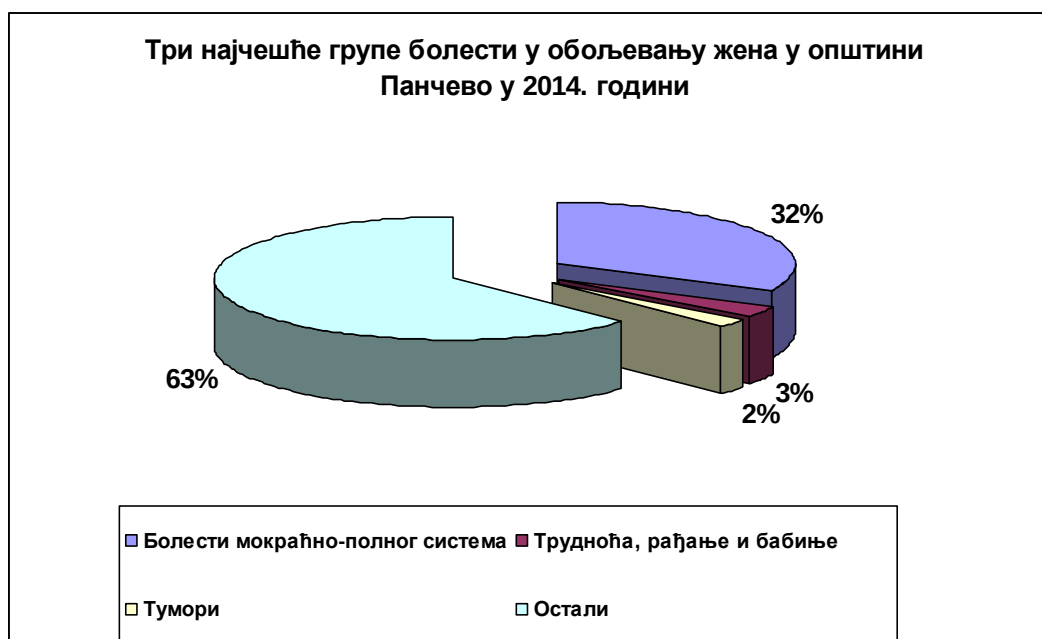
упале душника и душница. Затим следе болести средњег ува и мастоидног наставка, болести коже и поткожног ткива, болести носа и синуса и на десетом месту бол у стомаку непознатог узрока.



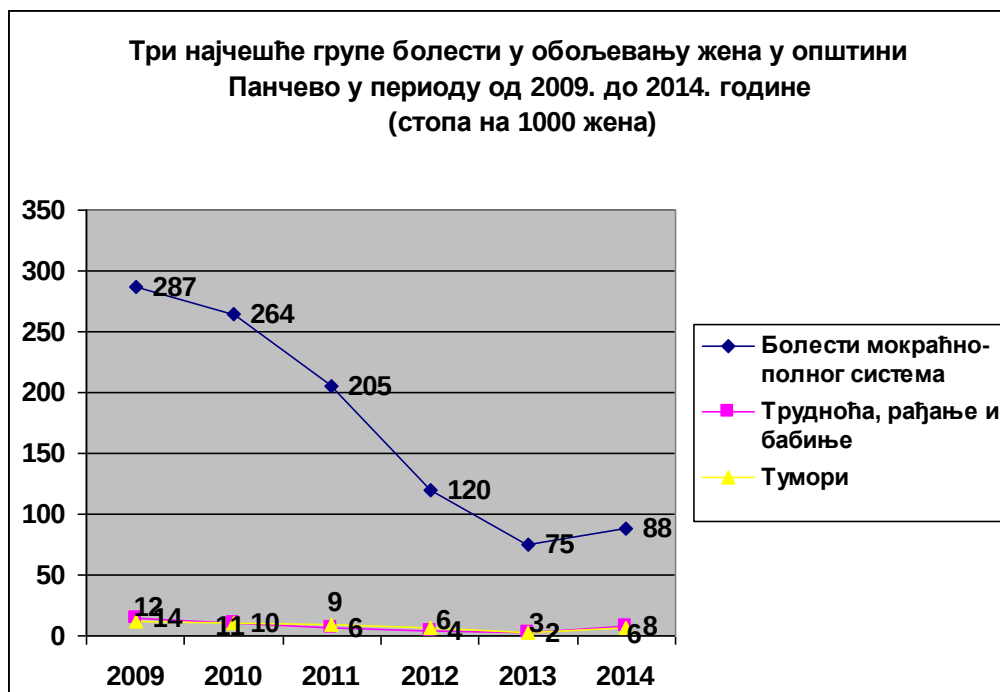
Стопа обољевања код деце школског узраста у општини Панчево у периоду од 2009. до 2014. године се смањила код акутних упала ждрела и крајника, а порасла је код осталих најчешћих дијагноза болести.

10.4 Обољевање жена

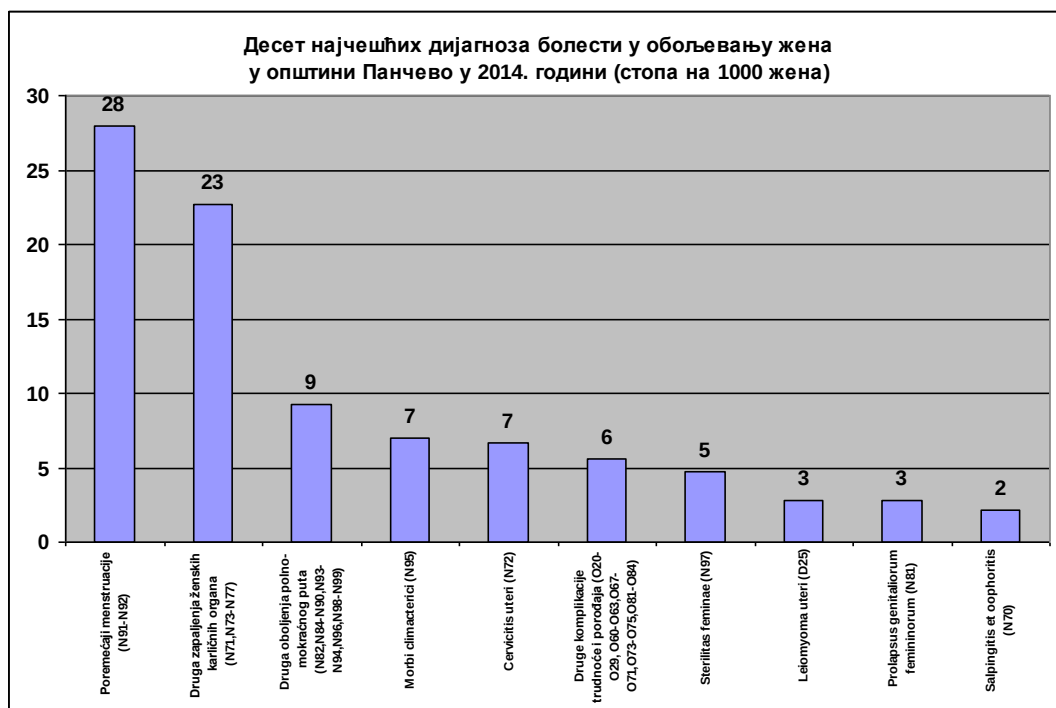
Анализа обољевања жена у општини Панчево према групама болести показује да су **болести мокраћно-полног система** водећи узрок обољевања женске популације са процентуалним учешћем од 32%.



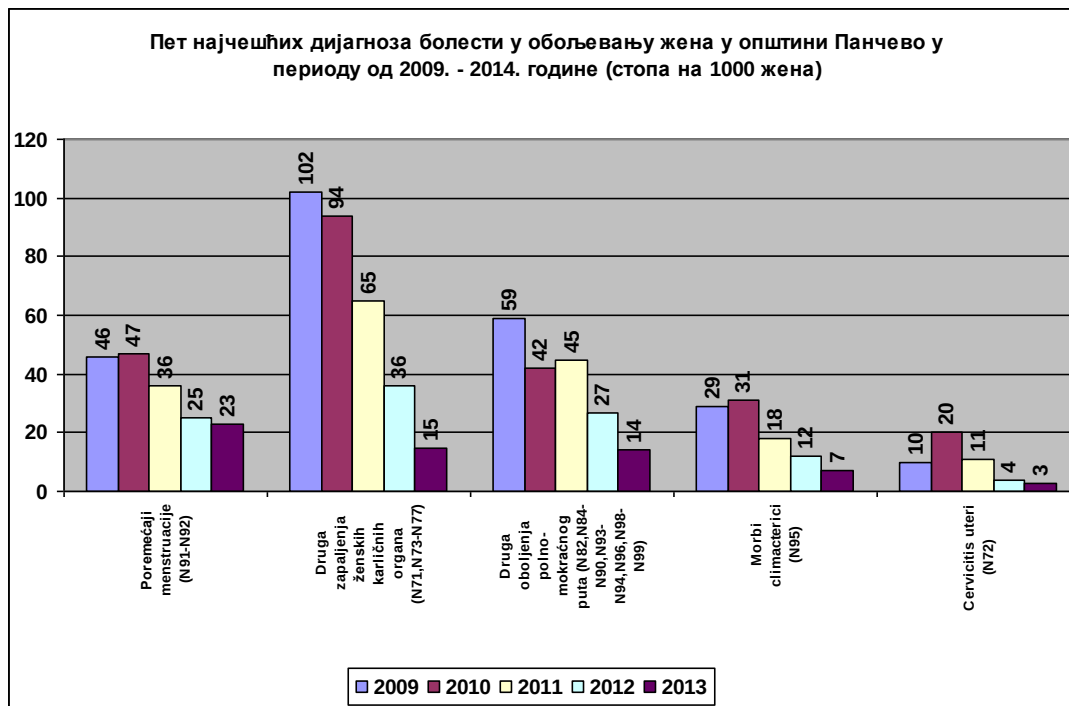
На другом месту су група **трудноћа, рађање и бабиње** са процентуалним учешћем од 3%, а на трећем тумори са 2%. Свим осталим групама болести које се јављају код жена у општини Панчево припада 63%.



У периоду од 2009. до 2014. године уочава се пад стопе обољевања код све три најчешће групе болести које се јављају код жена у општини Панчево.



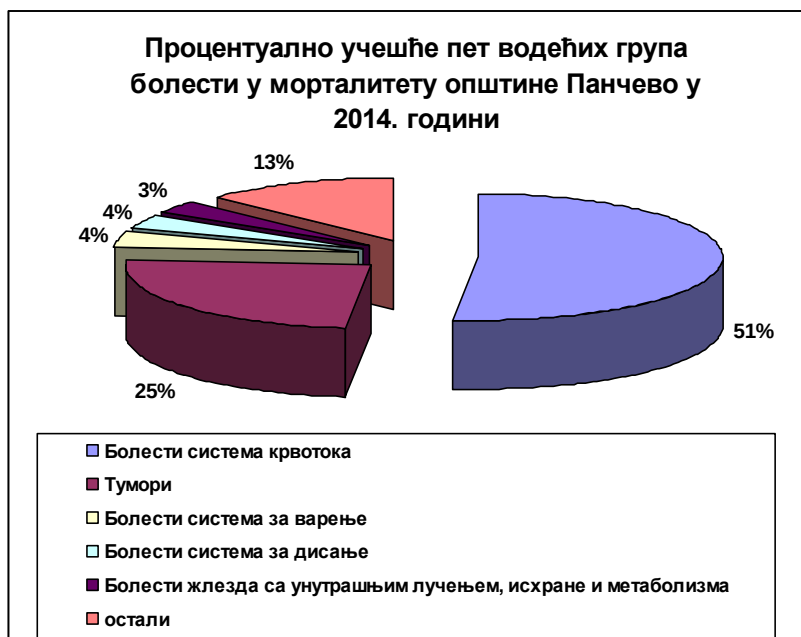
Најчешће дијагнозе болести које се јављају код жена су поремећаји менструације, друга запаљења женских карличних органа, друга обољења полно-мокраћног система и болести климактеријума. Затим следе упале грлића материце, друге компликације трудноће и порођаја, неплодност жена, доброћудни тумори мишића материце, пролапс женских гениталних органа и упала јајника и јајовода.



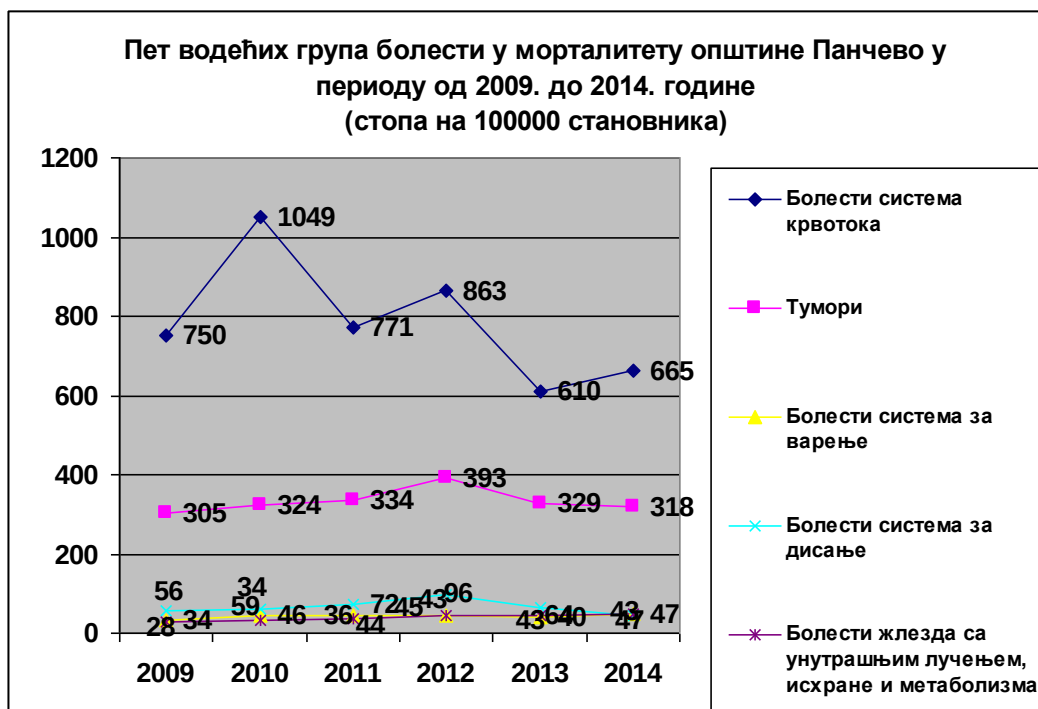
Шестогодишњом анализом запажа се да је у 2014. години дошло до пада стопе обољевања код свих пет најчешћих дијагноза болести код жена у општини Панчево.

МОРТАЛИТЕТ СТАНОВНИШТВА ОПШТИНЕ ПАНЧЕВО

Најчешћи узроци умирања становништва општине Панчево у 2014. години су болести система крвотока са процентуалним учешћем од 51% и тумори са 25%.



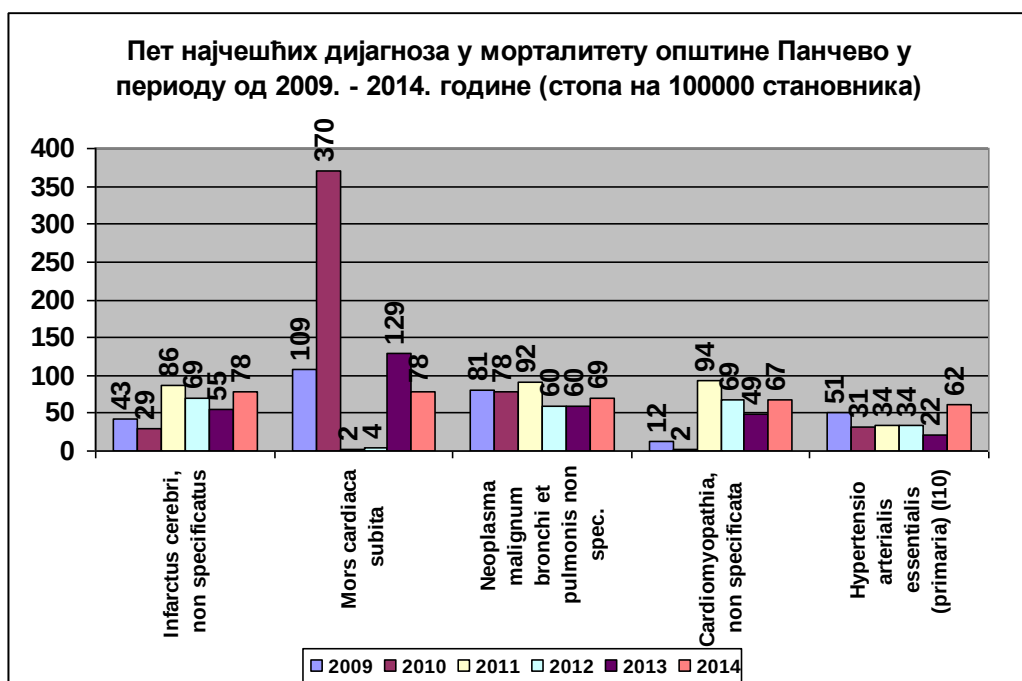
Треће место са 4% заузимају болести система за варење, затим следе болести система за дисање (4%) и болести жлезда са унутрашњим лучењем, исхране и метаболизма (3%).



У периоду од 2009. до 2014. године бележи се пораст стопе морталитета код тумора, болести система за варење и болести жлезда са унутрашњим лучењем, исхране и метаболизма, док се код болести система крвотока и болести система за дисање бележи пад стопе.



На првом месту међу десет најчешћих дијагноза у mortalитету у општини Панчево је неспецифични možдани удар, а на другом изненадна смрт услед престанка рада срца. Треће место заузима малигни тумор бронха и плућа, четврто место припада неспецифичној кардиомиопатији, а пето повишеном крвном притиску непознате етиологије. На шестом месту је неозначена срчана слабост, а затим следе застојна кардиомиопатија и застојна срчана слабост. На деветом месту је смрт непознатог узрока, а на десетом неспецифични инфаркт миокарда.



Анализом пет најчешћих болести од којих умиру становници у општини Панчево у протеклих неколико година запажено је да се стопа mortalитета повећала код неспецифичног možданог удара, неспецифичне кардиомиопатије и повишеног крвног притиска непознатог узрока, а опала код изненадног престанка рада срца. Стопа mortalитета је снижена и код малигних тумора душница и плућа.

ЗАКЉУЧАК

Здравствено стање одраслог становништва општине Панчево карактерише обољевање од болести система за дисање и од болести кардиоваскуларног система, а стопа обољевања се смањује код обе групе болести. Висока стопа обољевања од повишеног крвног притиска непознатог узрока је једна од најчешћих дијагноза код одраслог становништва општине Панчево, и са годинама је запажен њен раст у односу на период од пре шест година. Значајно место у обољевању одраслих заузимају болести мишићно-коштаног система и болести жлезда са унутрашњем лучењем, исхране и метаболизма, са високом стопом обољевања од шећерне болести.

Обољевање предшколске деце карактеришу болести система за дисање и заразне и паразитарне болести. Стопа морбидитета код болести дисајног система показује тенденцију опадања а заразне и паразитарне болести тенденцију раста у односу на 2009. годину.

Водеће место у обољевању школске деце имају болести система за дисање; запажено је опадање стопе обољевања од болести система за дисање у односу на период од пре шест година. Четврто место припада повредама, тровањима и последицама деловања спољних фактора, чија је стопа у порасту у односу на 2009. годину. У првих пет група болести у морбидитету школске деце, на петом месту налазе се симптоми, знаци и патолошки клинички и лабораторијски налази.

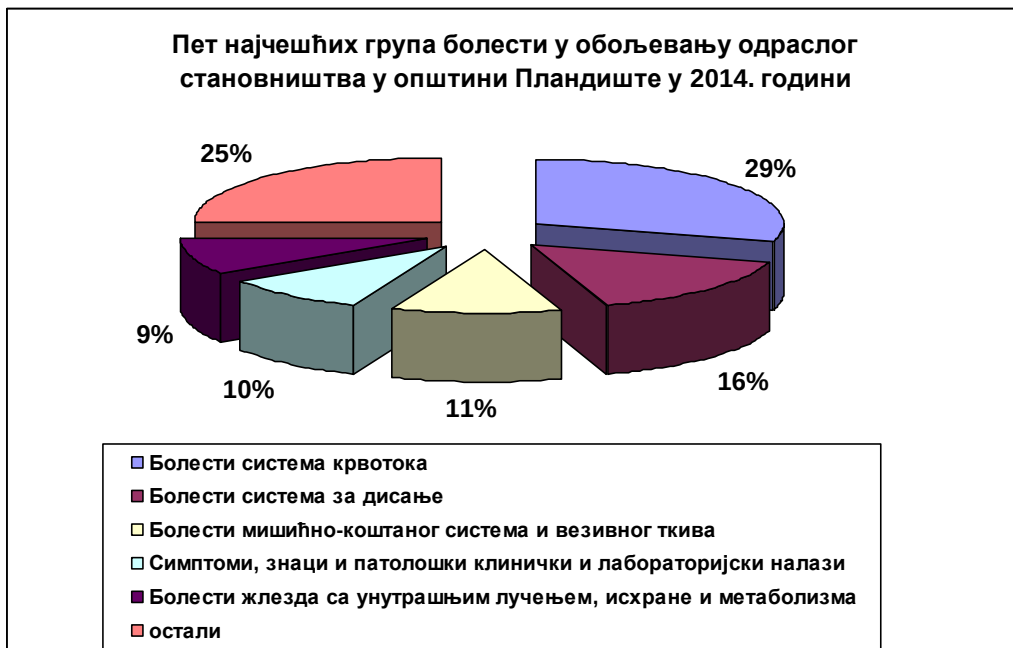
Обољевање жена у општини Панчево, као и у осталим општинама на територији округа карактеришу болести које су везане за пол и репродуктивну функцију жена, а запажено је да су стопе обољевања код три најчешће групе болести у опадању у току протеклих шест година.

У периоду од 2009-2014. године у општини Панчево је повећана стопа умирања од тумора, као и код болести система за варење и болести жлезда са унутрашњим лучењем, исхране. Водеће дијагнозе у морталитету становништва Панчева су смрт услед можданог удара, престанка рада срца и злоћудних тумора душница и плућа. Стопа морталитета у 2014. години је повећана код неспецифичног можданог удара, а смањена код злоћудних тумора бронха и плућа.

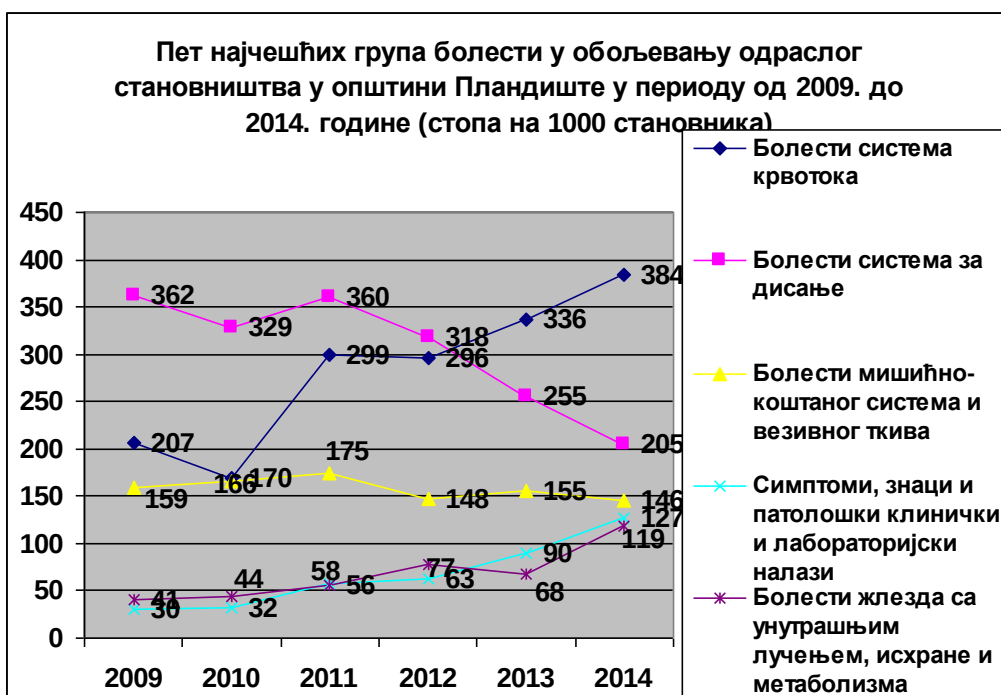
11. ЗДРАВСТВЕНО СТАЊЕ СТАНОВНИШТВА ПЛАНДИШТА

11.1. Обољевање одраслог становништва

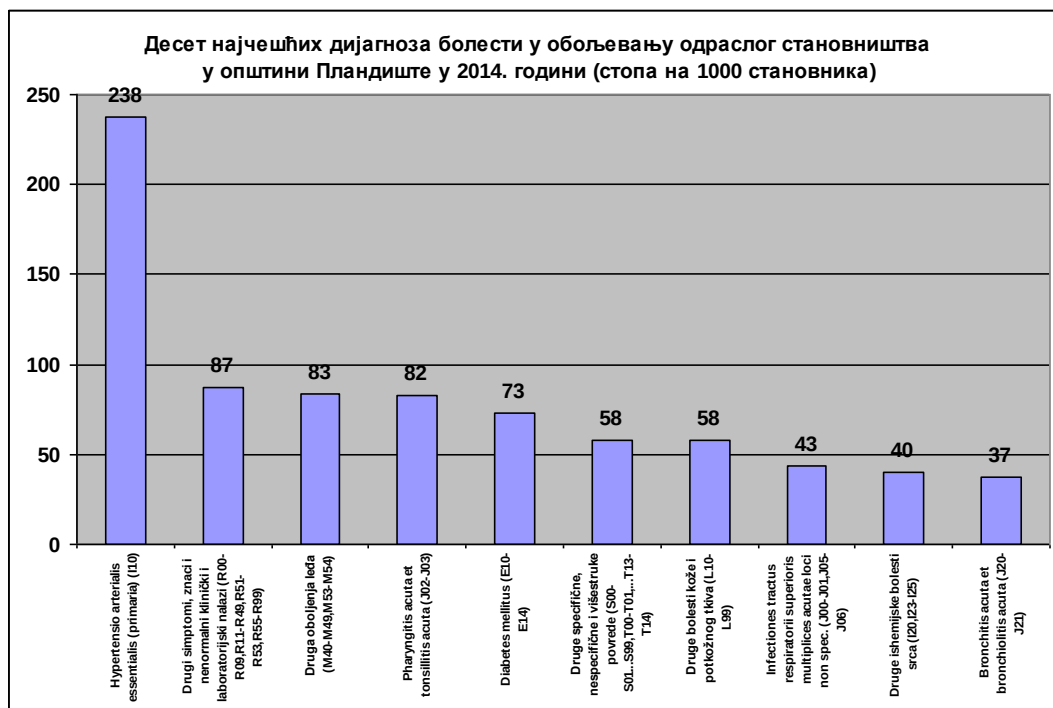
На првом месту у обољевању одраслог становништва општине Пландиште налазе се **болести система крвотока (29%)**, друго место припада **болестима система за дисање (16%)**, а на трећем месту су **болести мишићно-коштаног и везивног ткива** са процентуалним учешћем од 11%.



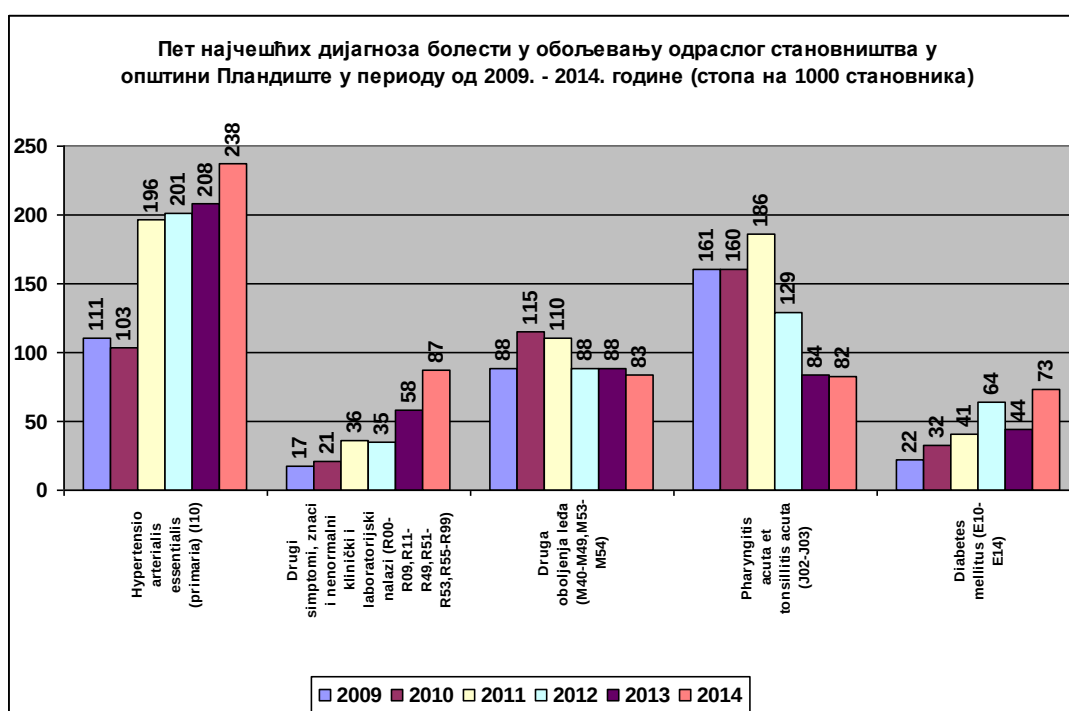
Четврто место заузимају **симптоми, знаци и патолошки клинички и лабораторијски налази (10%)**, док су на петом месту **болести жлезда са унутрашњим лучењем, исхране и метаболизма (9%)**. Све остале групе болести чине 25% у обољевању одраслог становништва Пландишта.



У периоду од 2009-2014. године у паду је стопа обољевања код болести система за дисање и код болести мишићно-коштаног система. Стопа обољевања је у порасту код болести система крвотока, симптома, знака и патолошких клиничких и лабораторијских налаза, као и код болести жлезда са унутрашњим лучењем, исхране и метаболизма.



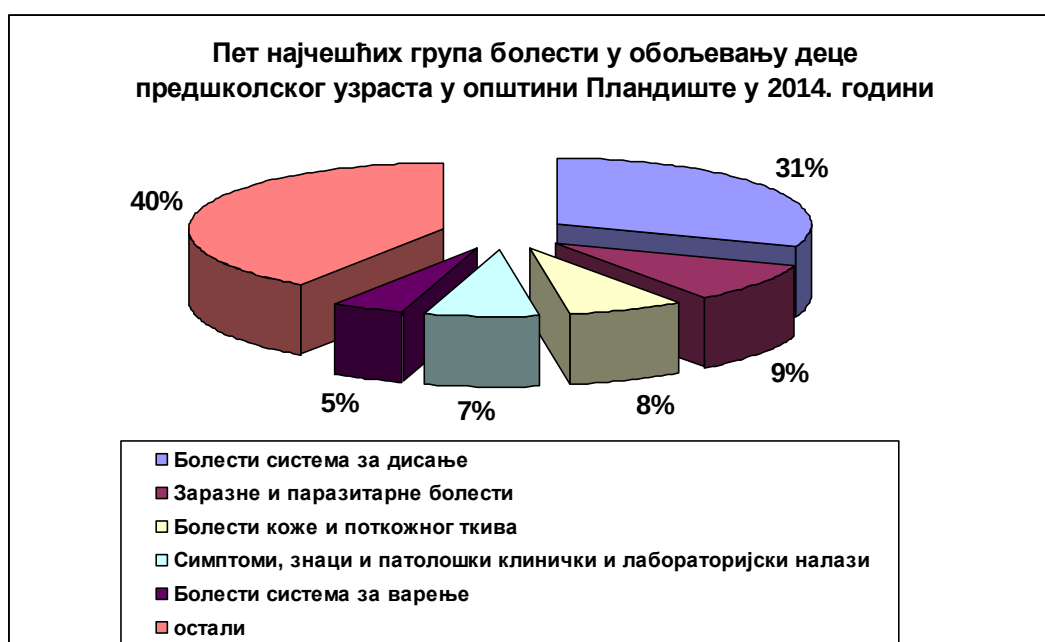
Најчешћа дијагноза у обољевању одраслог становништва у општини Планиште у 2014. години је повишен крвни притисак непознатог узрока, болест која је битан фактор ризика за настанак других хроничних болести. На високом другом месту су симптоми, знаци и патолошки клинички и лабораторијски налази, на трећем обољења леђа, а на четвртном месту су акутно запаљење ждрела и крајника, затим следе шећерна болест на петом, и вишеструке инфекције горњих делова дисајних путева на шестом месту. Седмо место припада другим болестима коже и поткожног ткива, а осмо инфекцијама горњих партија респираторног тракта неодређене локализације. Међу најчешћих десет дијагноза налазе се и друге исхемијске болести срца и акутне упале душника и душница.



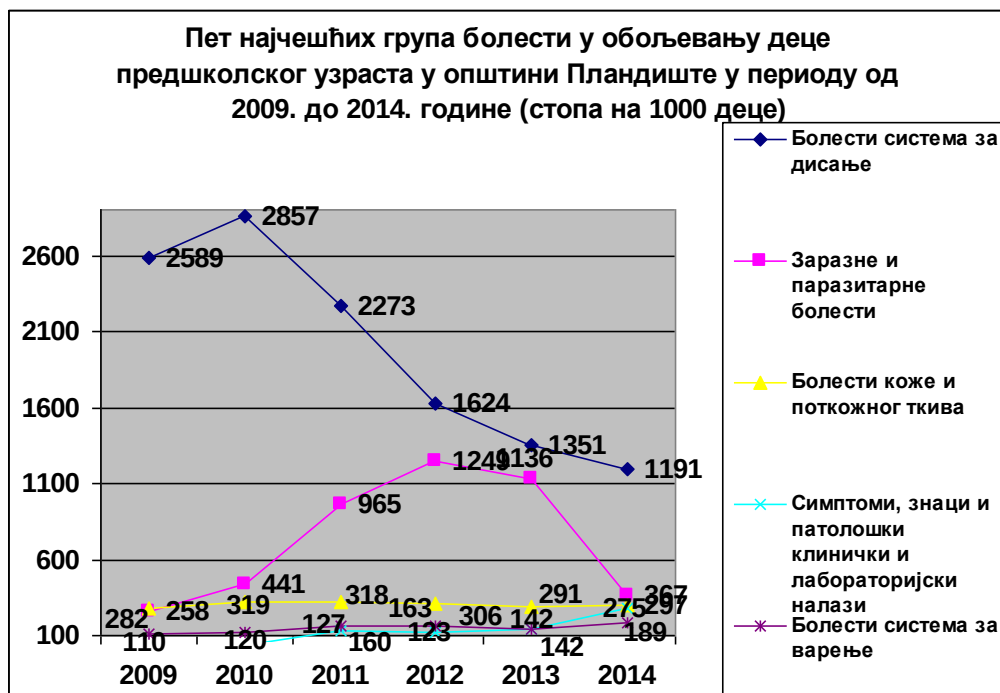
Шестогодишњом анализом пет најчешћих дијагноза болести у обољевању становништва општине Пландиште запажа се пораст стопе морбидитета код повишеног крвног притиска непознатог порекла, код других симптома, знака и ненормалних клиничких и лабораторијских налаза и шећерне болести, а пад стопе код других обољења леђа и акутног запаљења ждрела и крајника.

11.2.Обољевање предшколске деце

Анализа обољевања предшколске деце у општини Пландиште по групама болести, показује да предшколска деца у овој општини најчешће обољевају од **болести система за дисање** са процентуалним учешћем од 31%, затим следе **заразне и паразитарне болести** са 9% и **болести коже и поткожног ткива** са 8%.



Симптоми, знаци и патолошки клинички и лабораторијски налази са 7% заузимају четврто, а **болести система за варење** пето место са учешћем од 5%. Све остале групе болести чине 40% у морбидитету деце предшколског узраста у Пландишту.

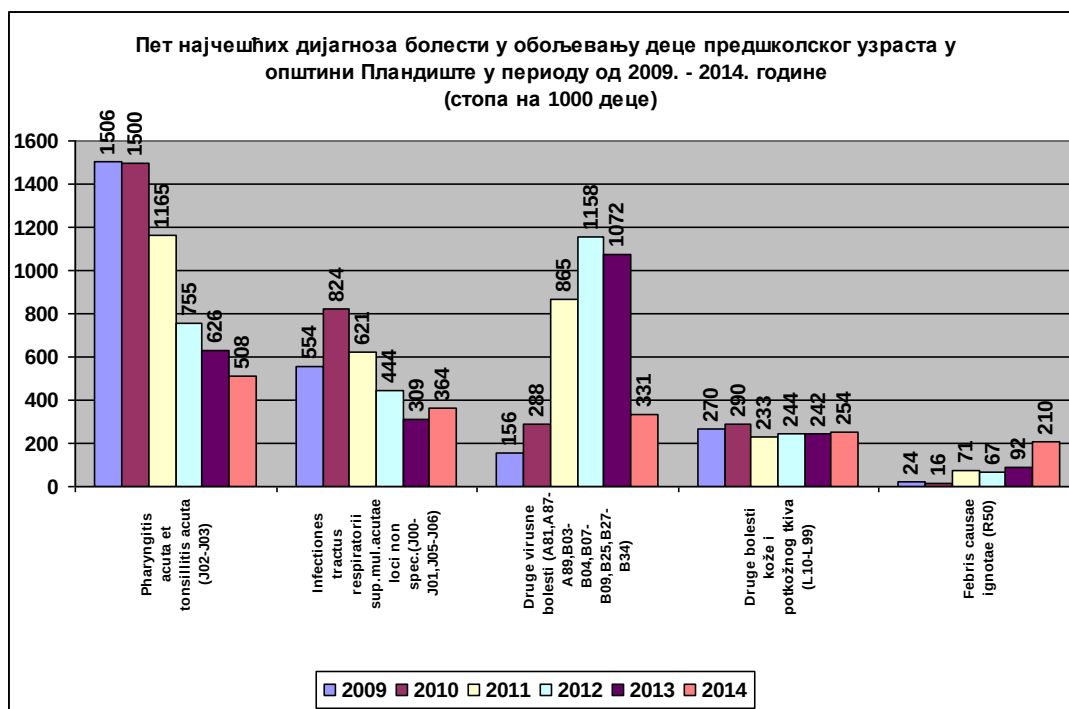


У периоду од 2009. до 2014. године забележен је пад стопе обољевања деце предшколског узраста од болести система за дисање, а пораст стопе обољевања код заразних и паразитарних болести, болести коже и поткожног ткива, симптома, знака и патолошких клиничких и лабораторијских налаза и болести система за варење.



Међу десет водећих дијагноза у морбидитету предшколске деце у Планишту налазе се акутна упала ждрела и тонзила, акутне инфекције горњих партија респираторног система неодређене локализације, друге вирусне болести, друге болести коже и поткожног ткива и повишена температура непознатог узрока. У десет најчешћих дијагноза спадају болести

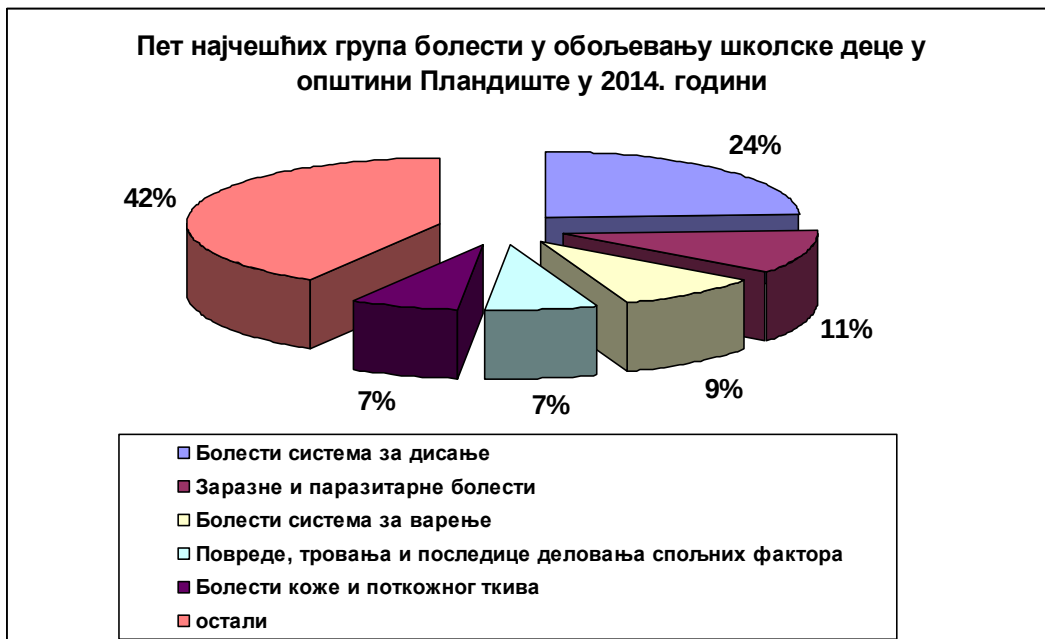
вежњаче ока, акутни бронхитис, болести средњег ува и мастоидног наставка и друге болести црева и потрбушнице, као и специфичне, неспецифичне и вишеструке повреде.



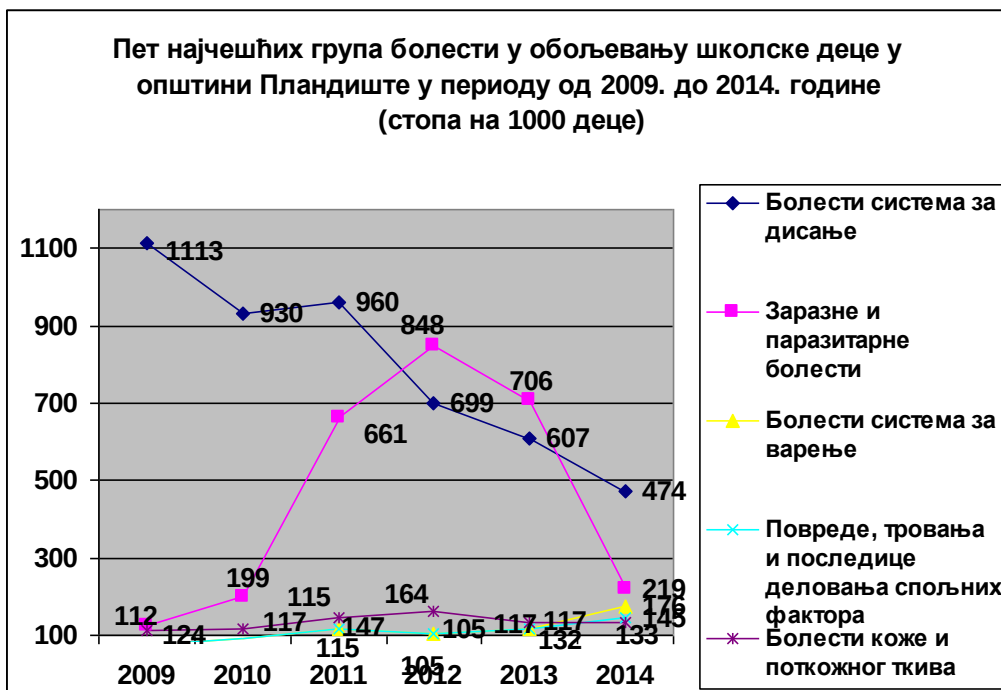
У периоду од 2009-2014. године запажа се пораст стопе обољевања код повишене температуре непознатог узрока и других вирусних болести. Стопа обољевања од акутне упале ждрела и крајника, вишеструких инфекција горњих партија дисајних путева и болести коже и поткожног ткива је нижа у 2014. години, у односу на 2009. годину.

11.3. Обољевање школске деце

Прво место у обољевању школске деце у Пландишту припада болестима за дисање (24%), а друго **заразним и паразитарним болестима** са процентуалним учешћем од 11%. Анализа обољевања школске деце у Пландишту према групама болести, показује да су на трећем месту **болести система за варење** са 9%.



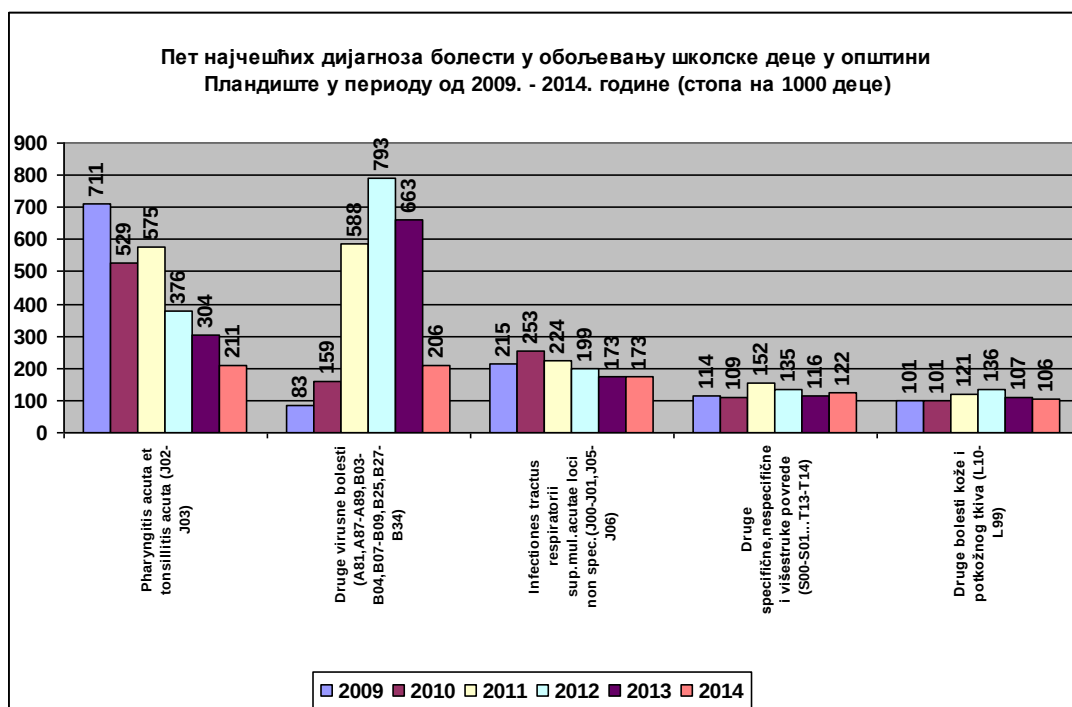
На високом четвртом месту су **повреде, тровања и последице деловања спољних фактора**, са процентуалним учешћем од 7% што говори да је неопходно интензивирати превентивни рад на смањењу стопе повређивања. Пето место припада **болестима коже и поткожног ткива** са 7%. Све остале групе болести чине 42% у морбидитету школске деце у општини Пландиште.



У периоду од 2009. до 2014. године забележен је пад стопе обољевања деце школског узраста од болести система за дисање. У порасту су стопе обољевања од заразних и паразитарних болести, болести система за варење, повреда, тровања и последица деловања спољних фактора, као и код болести коже и поткожног ткива.



Међу десет водећих дијагноза у морбидитету школске деце у Пландишту налазе се акутна упала ждрела и тонзила, друге вирусне инфекције и акутне болести горњег респираторног тракта. У десет најчешћих дијагноза спадају и специфичне, неспецифичне и вишеструке повреде на четвртм, друге болести коже и поткожног ткива на петом, и друге болести једњака, желуца и дванаестопалачног црева на шестом месту. Седмо место припада другим болестима црева и потрбушнице, на осмом су симптоми знаци и патолошки клинички и лабораторијски налази. Девето и десето место припада болестима средњег ува и мастоидног наставка и инфекцијама коже и поткожног ткива.



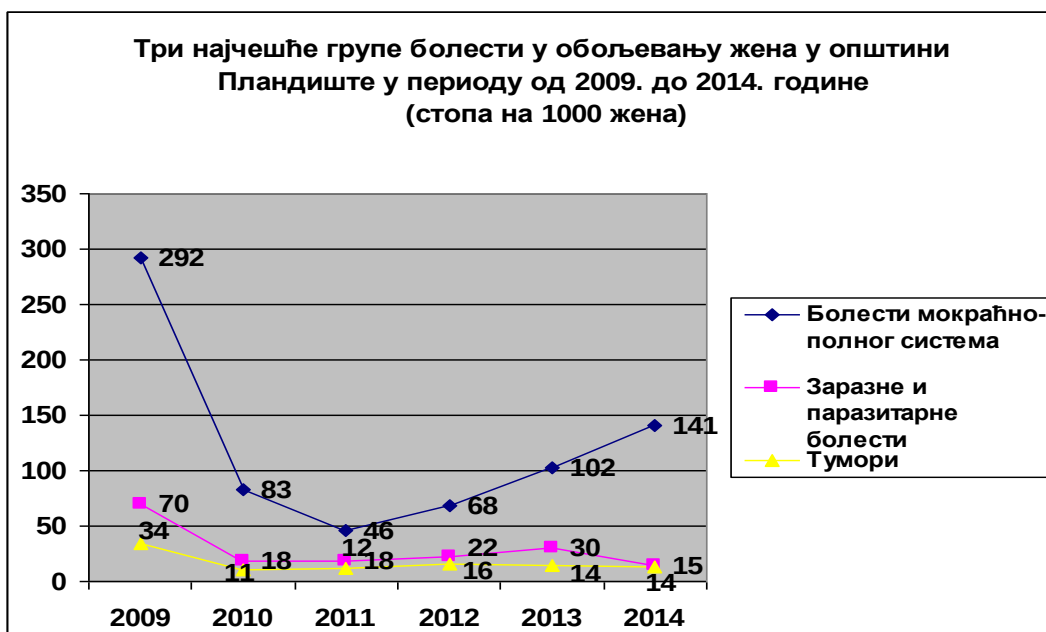
Шестогодишњом анализом пет најчешћих дијагноза болести запажен је значајнији пораст стопе обољевања од других вирусних болести у 2014. години и блажи пораст стопе код специфичних, неспецифичних и вишеструких повреда и болести коже и поткожног ткива. Стопе код осталих најчешћих дијагноза су у опадању.

11.4. Обољевање жена

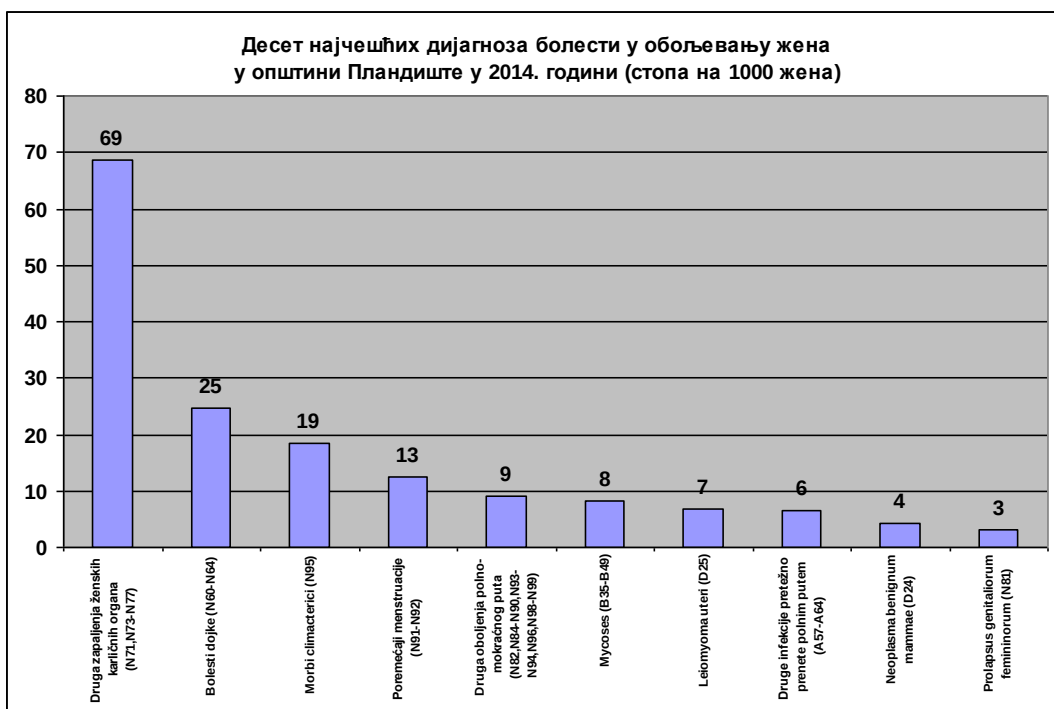
Анализа обољевања жена у општини Пландиште према групама болести показује да су **болести мокраћно-полног система** са процентуалним учешћем од 78% водећи узрок обољевања женске популације.



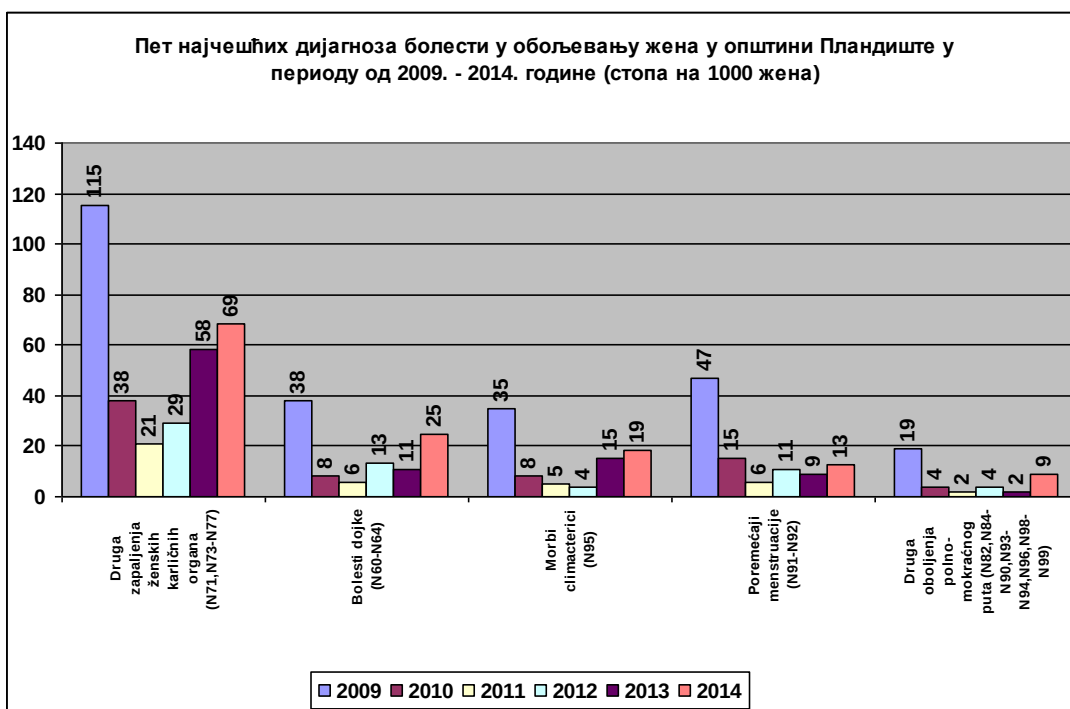
На другом месту су заразне и паразитарне болести са 8%, а на трећем месту су доброћудни и злоћудни тумори са 7%.



У периоду од 2009. до 2014. године забележен је пад стопе обољевања код све три групе болести код жена у Планишћу.



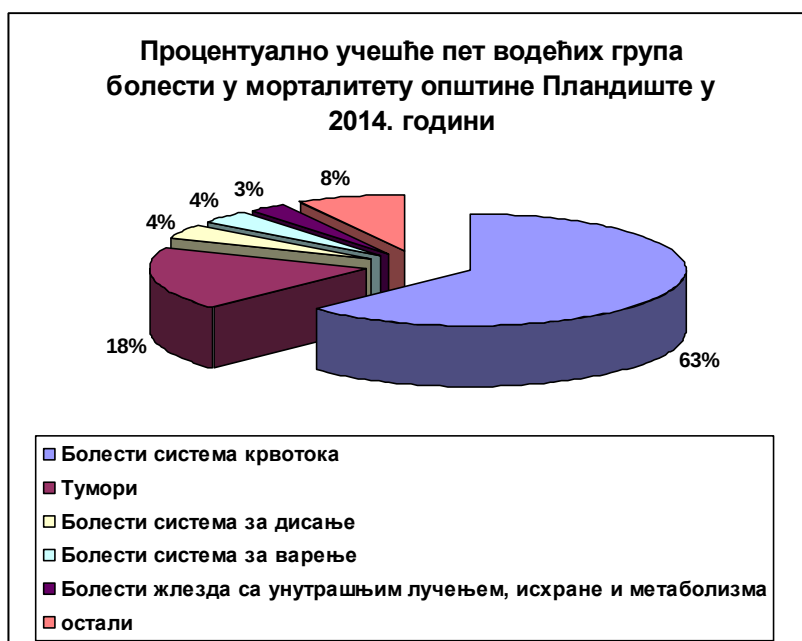
Најчешће дијагнозе болести које се јављају код жена су друга запаљења женских карличних органа, болести дојке, болести климактеријума и поремећаји менструације. Затим следе друга обољења мокраћно-полног пута и болести изазване гљивицама. На седмом месту су доброћудни тумори матичног мишића, на осмом друге инфекције претежно пренете полним путем. Злоћудни тумор дојке је на деветом, а пролапс женских гениталних органа заузима десето место.



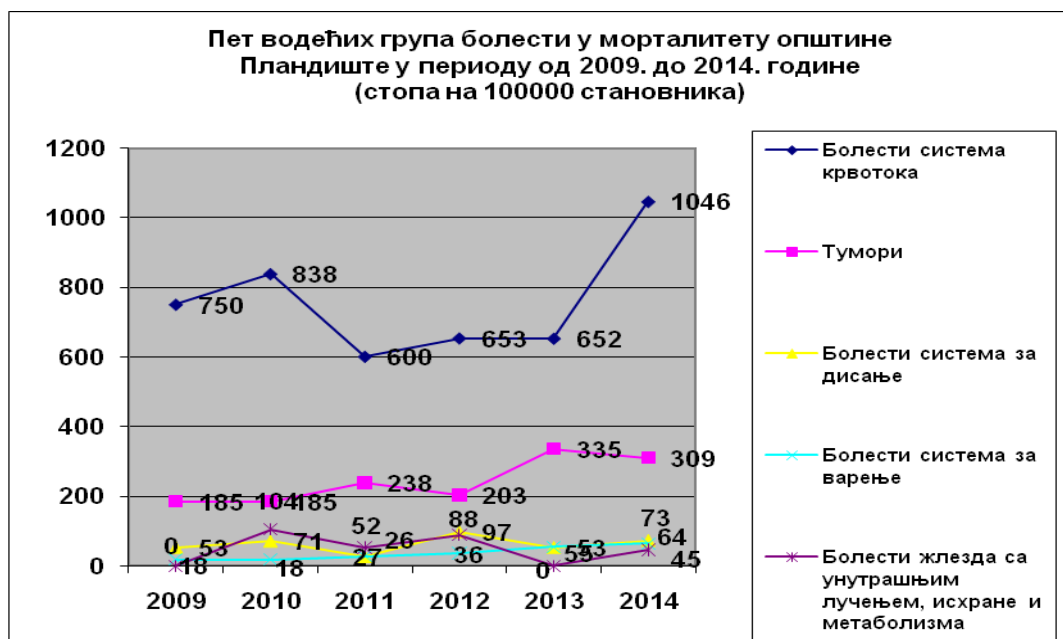
У 2014. години у односу на 2009. годину дошло је до пада стопе свих пет најчешћих дијагноза болести, док је у односу на 2013. годину забележен пораст свих пет најчешћих дијагноза болести у обољевању жена у Пландишту.

МОРТАЛИТЕТ СТАНОВНИШТВА ОПШТИНЕ ПЛАНДИШТЕ

Водећи узроци умирања становништва општине Пландиште у 2014. години су болести система крвотока (63%) и тумори (18%).



На трећем месту су болести система за дисање (4%), на четвртом су болести система за варење (4%) и на петом болести жлезда са унутрашњим лучењем, исхране и метаболизма (3%).

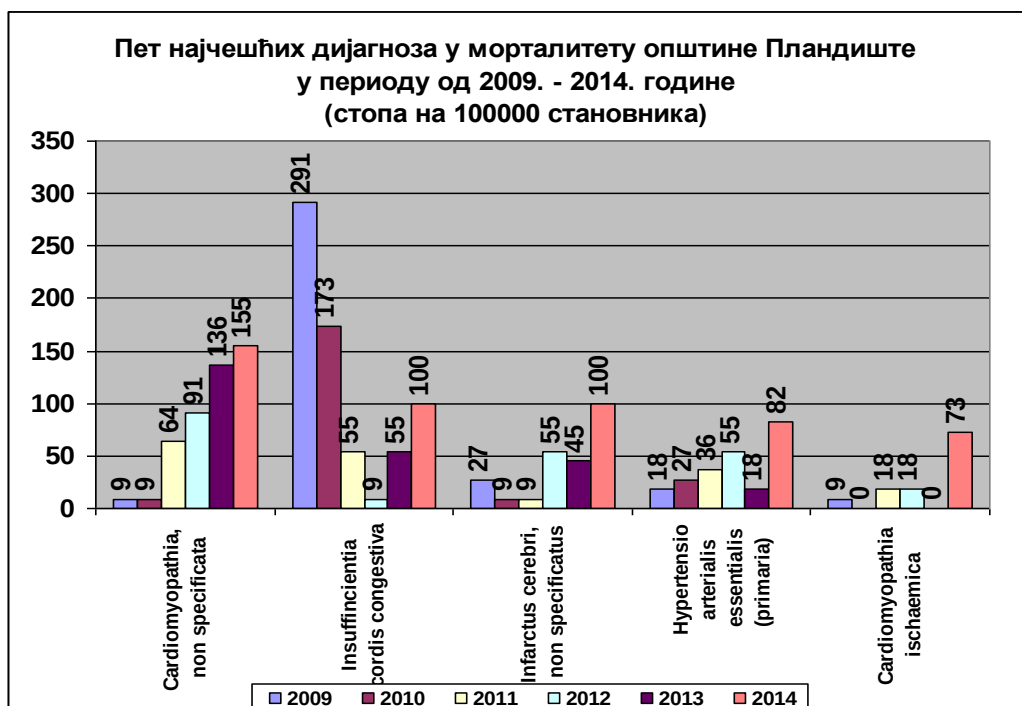


У периоду од 2009. до 2014. године дошло је до пораста стопе морталитета код болести система за крвоток; стопа морталитета код тумора се повећала у односу на 2009. годину, а

смањила у односу на 2013. годину. Стопа морталитета је у порасту и код болести система за дисање, болести система за варење и болести жлезда са унутрашњим лучењем, исхране и метаболизма.



Прво место међу десет најчешћих дијагноза у морталитету у општини Пландиште заузима неспецифична кардиомиопатија, на другом је застојна срчана слабост и на трећем неспецифични мождани удар. Четврто место припада повишеном крвном притиску непознатог узрока, а на петом је исхемијска кардиомиопатија. Шесто место заузима опструктивна болест плућа, а на седмом је генерализована артериосклероза. На осмом месту је неозначени инфаркт миокарда, а девето и десето место заузимају малигни тумор бронха и плућа и неспецифични срчани застој.



У 2014. години у односу 2009. годину, бележи се пад стопе морталитета код застојне срчане слабости, а пораст код неспецифичне кардиомиопатије, неспецифичног možданог удара, повишеног крвног притиска и исхемијске кардиомиопатије.

ЗАКЉУЧАК

Здравствено стање одраслог становништва у општини Пландиште карактеришу болести система крвотока, а стопа морбидитета се у 2014. години повећала у односу на 2009. годину. Највишу стопу у оквиру ове групе има повишен крвни притисак непознатог узрока, обољење чију је стопу могуће снизити одговарајућим мерама превенције. Посматрано уназад шест година, стопа обољевања код ове болести расте. На високом трећем месту су болести мишићно-коштаног система, које су чест узрок одсуствовања са посла. Болести жлезда са унутрашњим лучењем, исхране и метаболизма налазе се на петом месту у морбидитету одраслих становника у општини Пландиште и запажен је њихов пораст у 2014. години.

Обољевање предшколске деце у општини Пландиште карактеришу болести система за дисање на првом, и заразне и паразитарне болести на другом месту. Код болести система за дисање запажен је пад стопе обољевања, док је код заразних и паразитарних болести стопа обољевања порасла у односу на 2009. годину.

На првом и другом месту у обољевању школске деце у Пландишту налазе се болести система за дисање и заразне и паразитарне болести; болести система за дисање су у паду, а заразне и паразитарне болести су у порасту током пет последњих година, док се повреде, тровања и последице спољних фактора налазе на високом четвртом месту, што значи да је неопходно мултисекторском сарадњом смањити стопу повређивања код школске деце у Пландишту.

Обољевање жена у општини Пландиште карактеришу болести мокраћно-полног система, заразне и паразитарне болести и тумори. Стопа обољевања код све три групе болести се снизила у односу на предходних шест година.

У периоду од 2009-2014. становништво у Пландишту најчешће умире од болести система крвотока и тумора; стопе морталитета су и код болести система крвотока и код групе тумора у порасту. Водеће дијагнозе у морталитету становништва Пландишта су као и у већини општина у округу, неспецифична кардиомиопатија, на другом застојна срчана слабост и на трећем неспецифични možдани удар.

ПРЕПОРУКЕ

- С обзиром да су на нивоу округа болести система крвотока и болести жлезда са унутрашњим лучењем, исхране и метаболизма у порасту током последњих шест година,

неопходно је интензивирати мере ради раног откривања масовних хроничних незаразних болести (пре свега кардиоваскуларних болести, шећерне болести и малигних неоплазми);

- Мултисекторском сарадњом смањити стопу трауматизма, јер ова група болести заузима значајно место у обољевању свих категорија становништва;
- Имајући у виду да су заразне и паразитарне болести током последњих шест година у порасту код предшколске и школске деце, неопходно је обезбедити стални надзор и контролу над заразним болестима, а побољшањем животног стандарда и услова живота утицати на смањење њиховог присуства у популацији;
- Промоцијом здравља и здравих стилова живота побољшати здравствено стање свих категорија становништва;
- Континуирано смањивати присуство ризико-фактора животне средине у води, ваздуху и земљишту, са посебним акцентом на ризико-факторе у ваздуху, јер респираторне болести током последњих шест година имају значајан удео у обољевању одраслог становништва у округу.

**Шеф Одсека за информатику и
биостатистику у здравству
Др Јасмина Павловић Стојановић
спец. социјалне медицине
биостатистику у здравству**

**Начелник Центра за промоцију здравља,
за анализу, планирање, организацију
здравствене заштите, информатику и**

**Прим. др Споменка Марков
спец. социјалне медицине**

**ДИРЕКТОР ЗАВОДА
Прим. др Мица Сарић Танасковић
спец. хигијене
субспец. екотоксикологије**