



Број:01- 140/4

Датум: 20.04.2016. године

PRESS / АПРИЛ ИНСТИТУТ ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ ВОЈВОДИНЕ

СТАЊЕ ЖИВОТНЕ СРЕДИНЕ И ИСПРАВНОСТ НАМИРНИЦА У ГРАДУ НОВОМ САДУ

На основу "Уговора о јавној набавци услуга - утврђивање и праћење квалитета воде за пиће на територији Града Новог Сада, јавна набавка бр. 1.2.9/2015", Институт за јавно здравље Војводине контролише здравствену исправност воде за пиће из фабрике воде и водоводне мреже ЈКП „Водовод и канализација“ Нови Сад и обавештава јавност о резултатима исте. На основу микробиолошких и физичко-хемијских анализа укупно **558 узорка воде за пиће** из фабрике воде и водоводне мреже ЈКП „Водовод и канализација“ Нови Сад током марта 2016. године утврђена је здравствена исправност 98,39% (549) узорка, односно микробиолошка исправност 98,75% (551) и физичко-хемијска исправност 99,64% (556) анализираних узорка воде за пиће.



Институт за јавно здравље Војводине у циљу заштите и унапређења здравља становништва обавља контролу здравствене исправности воде за пиће из јавних бунара на територији Града Новог Сада. Контролом здравствене исправности узорка **воде за пиће осам (8) јавних бунара** на територији Града Новог Сада током **априла 2016.** године утврђена је физичко-хемијска неисправност у односу на националне нормативе свих контролисаних узорка воде за пиће јавних бунара Града Новог Сада: бунар у Улици 1300 каплара, бунар на углу Народног фронта и Шекспирове улице, бунар код СПЕНС-а, бунар "Снежна Марија" (потез Текије, путни правац Петроварадин – Сремски Карловци), бунари на Рибарском острву - код ресторана и испред удружења риболоваца „Хигијенски завод и Удружење риболоваца“, бунар у Улици Алберта Томе, бунар у Улици Јожефа Марчока и бунар у Балзаковој улици, као и микробиолошка неисправност бунара "Снежна Марија" и бунара на Рибарском острву код ресторана.

Финансирање праћења **нивоа буке у животној средини** на територији Града Новог Сада обезбедио је Град Нови Сад – Градска управа за заштиту животне средине из средстава Буџетског фонда за заштиту животне средине. Резултати испитивања се у складу са уговореним обавезама достављају наручиоцу посла, а грађани се могу на сајту Градске управе за заштиту животне средине информисати о измереним вредностима буке (<http://www.environovisad.org.rs/index.php/monitoring/buka-u-zivotnoj-sredini>) .

Препоруке за смањење нивоа буке се односе на урбанистичке, техничко-технолошке, саобраћајне, грађевинске и организационе мере на нивоу локалне заједнице, односно на личне мере заштите које подразумевају смањено излагање становника буци и поштовање општих мера превенције дефинисаних за локалну заједницу.

Резултати праћења нивоа буке на седам мерних места у Граду Новом Саду током марта 2016. године показују да је дневна бука највећа на Салајци (мерно место у

Партизанској улици) {66,8 dB(A)}, вечерња на Салајци {64,9 dB(A)} и на Булевару Михајла Пупина {65,0 dB(A)}, а ноћна у Змај Јовиној улици) {60,2 dB(A)}.

Најниже вредности дневне буке током фебруара 2016. године су утврђене на Новом Насељу (мерно место у дворишту вртића Гуливер) {62,4 dB(A)} и на Сајмишту {62,2 dB(A)}, вечерње у Змај Јовиној улици {60,2dB(A)} и на Сајмишту {60,8dB(A)}, а ноћне на Новом Насељу {50,2 dB(A)}.

Према подацима из фебруара 2016. године, на основу индикатора укупне буке, Змај Јовина улица {71,1 dB(A)} и Салајка {70,5 dB(A)} су били "најбучнији" делови Града Новог Сада, а Ново насеље "најтиши" {61,5dB(A)} део Града Новог Сада. У зависности од дела Града Новог Сада, 12-26% становништва током дана, односно 6-14% током ноћи се сматра веома узнемиреним буком, која својом најчешћом фреквенцијом од 630-1250 Hz доприноси и субјективном осећају узнемирености.

На сајту Института за јавно здравље Војводине (<http://www.izjzv.org.rs>) доступни су подаци о индексу квалитета ваздуха који на разумљив и приступачан начин описује **квалитет ваздуха животне средине**.

Током претходног једномесечног периода обављена је лабораторијска анализа здравствене безбедности и квалитета 123 узорка **хране**. Параметри безбедности или квалитета нису били усклађени са важећом законском основом у шест (4,9%) контролираних узорака намирница.

Више од половине контролираних узорака (58%) хране контролисан је према уговореним обавезама и појединачним захтевима субјеката који послују с храном, око 17% на основу налога Граничне санитарне инспекције и Министарства пољопривреде, док је једна четвртина узорака контролисана на основу уговора са Управом за здравство Града Новог Сада у објектима организоване друштвене исхране у Граду Новом Саду.

У посматраном периоду обављена је контрола здравствене исправности 52 узорка **предмета опште употребе**. Осам контролираних узорака (15%) није било усаглашено са важећим прописима у овој области.

Две трећине контролираних узорака предмета опште употребе (67%) контролисано је према захтевима Граничне санитарне инспекције, док су преостали узорци предмета опште употребе контролисани сходно захтевима трећих лица који су желели да провере здравствену исправност сопствених производа.

У посматраном периоду обављена је контрола хранљиве вредности 101 узорка **оброка** организоване друштвене исхране у Граду Новом Саду, на основу уговора са Градском управом за здравство о контроли нутритивне вредности и здравствене безбедности хране и чистоће брисева у објектима друштвене исхране. Стручна анализа резултата спроведене контроле хранљиве вредности obroка организоване друштвене исхране деце у предшколској установи и основним школама у Новом Саду обавља се на годишњем нивоу.

ЕПИДЕМИОЛОШКА СИТУАЦИЈА ЗАРАЗНИХ БОЛЕСТИ У АП ВОЈВОДИНИ

На територији АП Војводине, у периоду од 15.марта до 19.априла 2016.године, регистровано је 7295 случајева заразних болести које према важећим законским прописима у нашој земљи подлежу обавезном пријављивању, што је за 13,5% више у односу на исти период претходне године.

У структури заразних болести, респираторне инфекције су водећа обољења. У протеклих месец дана су чиниле 89% од свих пријављених случајева заразних болести. Од укупно 6515 пријављених оболелих особа у овој групи, 4634 особа је пријављено под дијагнозом стрептококног тонзилитиса и фарингитиса, 1271 особа је оболела од варичеле, 436 од запаљења плућа, 81 од шарлаха, 54 од инфективне моноклеозе и 15 од туберкулозе.

Када су у питању дечије заразне болести против којих се спроводи систематска имунизација (велики кашаљ, рубеола, епидемијски паротитис, мале богиње), у протеклом периоду је регистровано 13 случаја великог кашља.

У групи цревних заразних болести су пријављене 352 оболеле особе, што је 54% више у односу на исти период претходне године. Пријављена су 233 случаја заразног пролива (дијареје и гастроентеритиси вероватно инфективне етиологије), 83 случаја акутних гастроентеритиса проузрокованих бактеријом *Clostridium difficile*, 28 случајева тровања храном проузрокованих бактеријама *Salmonella* (20 оболелих) и *Campylobacter* (8 оболелих), као и појединачни случајеви других бактеријских тровања храном и ентеровирусних инфекција. Већина цревних заразних болести је пријављена као појединачно обољење. Епидемиолошка повезаност је утврђена код 99 особа које су оболеле у две епидемије заразног пролива у два колектива. У обе епидемије као узрочник је доказан Норо вирус.

У групи паразитарних болести регистровано је укупно 288 оболелих од *Scabiesa*, што је за 14% више у односу на исти период претходне године.

У групи полно преносивих болести регистровано је укупно 77 оболелих особа (28% више у односу на исти период прошле године). Поред гениталне хламидијазе, која је водећа полна инфекција са 58 регистрованих случајева, у посматраном периоду пријављене су четири особе инфициране вирусом ХИВ-а, две особе оболеле од АИДС-а и по један оболели од сифилиса и гонореје. Од парентералних хепатитиса (Б и Ц), који су значајан епидемиолошки проблем (због тешког клиничког тока, често неповољног исхода и доживотног носилаштва вируса), оболелио је 15 особа.

У групи зооноза регистровано је укупно 13 случаја оболевања (28% мање него претходне године) и то шест случајева трихинелозе, пет кју грознице и по један случај токсоплазмозе и ехинококозе.

У посматраном периоду на територији АП Војводине регистрована су и два случаја из групе векторских болести (лајмска болест).

Епидемиолошка ситуација грипа на подручју АП Војводине

Од пре две недеље, стопа инциденције ОСГ је **испод** епидемијског прага на територији Покрајине, свих округа и свих општина у надзору. Изнад епидемијског прага, стопа је регистрована од друге половине месеца фебруара и током целог месеца марта. Слична епидемиолошка ситуација грипа региструје се и у Европском региону.

Готово током целе сезоне надзора до сада, највише вредности ОСГ региструју се у најмлађем узрасту (0-4 године) и у узрасту 5-14 година.

Од почетка сезоне надзора над gripом (2015/16), лабораторијским испитивањем 602 узорка болесничког материјала код пацијената са сумњом на grip у оквиру сентинелног и хоспиталног надзора над gripом, лабораторијска потврда вируса инфлуенце добијена је код 288 (48%) оболелих, а од укупног броја потврђених случајева gripа, вирус gripа типа А(X1) доказан је код 124 (43%) пацијената, типа АХ3 код 31 (11%), тип Б код 131 (45%) и типа А (без диференцираног подтипа) код 2 пацијента. Слично резултатима вирусолошког надзора над gripом у Европи, и у нашој Покрајини у последњим недељама надзора бележи се преминација вируса Б у односу на вирус инфлуенце типа А.

Код пацијената углавном старије животне доби, са коморбидитетима који су могли искомпликовати основно обољење (хронична опструктивна болест плућа, хронично обољење срца и бубрега, дијабетес, малигна болест крви), регистровано је 18 смртних исхода који се могу довести у везу са претходним оболевањем од gripа. Просечан узраст регистрованих смртних исхода је 64 године (најмлађи 34, најстарији 84 године). Код 13 особа са неповољним исходом претходно је потврђена инфекција вирусом gripа типа А(X1), код 4 типа А(X3), а код 1 вирус gripа типа Б. Од укупног броја умрлих, због тешких дисајних проблема, 11 (61%) пацијената је хоспитализовано у Јединици интензивне неге уз неопходност примене механичке вентилације.

Изузев два смртна исхода који су регистровани у општој болници у Зрењанину, сви остали су пријављени у хоспиталним установама на територији Јужнобачког округа.