

# СЛУЖБЕНИ ЛИСТ

## ГРАДА УЖИЦА

XLIXI

30. јануар 2015. године

Број 2-1/15

**13/1.** На основу члана 32. став 1. тачка 15. Закона о локалној самоуправи („Службени гласник РС“, број 129/07), члана 34. и 36. Закона о јавном дугу („Службени гласник РС“, број 61/05, 107/09 и 78/11), уз претходно прибављено мишљење Министарства финансија и привреде, и члана 67. Статута града Ужица („Службени лист града Ужица“, број 16/13-пречишћен текст), Скупштина града Ужица, на седници одржаној 30. јануара 2015. године, доноси

### ОДЛУКУ О КРЕДИТНОМ ЗАДУЖЕЊУ

Члан 1.

Одобрава се задуживање града Ужица код пословних банака за финансирање капиталних пројеката у износу од 130.000.000,00 динара.

Члан 2.

Поступак јавне набавке за избор пословне банке код које ће се извршити задуживање за финансирање капиталних пројекта из члана 1. спровешће се у складу са прописима који регулишу јавне набавке.

Члан 3.

За реализацију ове одлуке задужује се Градска управа за послове финансија, рачуноводства и привреде града Ужица.

Члан 4.

Овлашћује се Градоначелник града Ужица, да у име града Ужица, потпише Уговор о кредиту.

Члан 5.

Ова Одлука ступа на снагу даном објављивања у „Службеном листу града Ужица“.

РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
ГРАД УЖИЦЕ  
СКУПШТИНА ГРАДА  
I број 400-5/15, 30.01.2015. године

**ПРЕДСЕДНИК СКУПШТИНЕ**  
*Радиша Марјановић, с.р.*

**13/2.** На основу члана 32. став 1. тачка 15. Закона о локалној самоуправи („Службени гласник РС“, број 129/07), члана 34. и 35. Закона о јавном дугу („Службени гласник РС“, број 61/05, 107/09 и 78/11), уз претходно прибављено мишљење Министарства финансија и привреде, и члана 67. Статута града Ужица („Службени лист града Ужица“, број 16/13-пречишћен текст), Скупштина града Ужица, на седници одржаној 30. јануара 2015. године, доноси

### ОДЛУКУ О КРЕДИТНОМ ЗАДУЖЕЊУ

Члан 1.

Одобрава се задуживање Града Ужица код пословних банака за финансирање текуће ликвидности у износу од 50.000.000,00 динара.

Члан 2.

Поступак јавне набавке за избор пословне банке код које ће се извршити задуживање за финансирање текуће ликвидности из члана 1. спровешће се у складу са прописима који регулишу јавне набавке.

Члан 3.

За реализацију ове одлуке задужује се Градска управа за послове финансија, рачуноводства и привреде града Ужица.

Члан 4.

Овлашћује се Градоначелник града Ужица, да у име града Ужица, потпише Уговор о кредиту.

Члан 5.

Ова Одлука ступа на снагу даном објављивања у „Службеном листу града Ужица“.

РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
ГРАД УЖИЦЕ  
СКУПШТИНА ГРАДА  
I број 400-7/15, 30.01.2015. године

**ПРЕДСЕДНИК СКУПШТИНЕ**  
*Радиша Марјановић, с.р.*

**13/3.** На основу члана 18.став 1. тачка 3. Закона о јавним предузећима ("Службени гласник РС" број 119/12) и члана 32. Статута града Ужица ("Службени лист града Ужица" број 16/13 –пречишћен текст), Скупштина града Ужица, на седници одржаној 30. јануара 2015. године, доноси

### РЕШЕЊЕ

1. Даје се сагласност на Програм пословања Јавно комуналног предузећа "Нискоградња" Ужице за 2015. годину, који је Надзорни одбор усвојио Одлуком број 01-9/1-1 од 16.01.2015. године

2. Решење објавити у "Службеном листу града Ужица".

РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
ГРАД УЖИЦЕ  
СКУПШТИНА ГРАДА  
I број 06-3/15, 30.01.2015. године

**ПРЕДСЕДНИК СКУПШТИНЕ**  
*Радиша Марјановић, с.р.*

**13/4.** На основу члана 18.став 1. тачка 3. Закона о јавним предузећима ("Службени гласник РС" број 119/12) и члана 32. Статута града Ужица ("Службени лист града Ужица" број 16/13 –пречишћен текст), Скупштина града Ужица, на седници одржаној 30. јануара 2015. године, доноси

### РЕШЕЊЕ

1. Даје се сагласност на Програм пословања Јавно комуналног предузећа "Градска топлана Ужице" Ужице за 2015. годину, који је Надзорни одбор усвојио Одлуком број 35-3 од 16.01.2015. године

2. Решење објавити у "Службеном листу града Ужица".

РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
ГРАД УЖИЦЕ  
СКУПШТИНА ГРАДА  
I број 06-3/15, 30.01.2015. године

**ПРЕДСЕДНИК СКУПШТИНЕ**  
*Радиша Марјановић, с.р.*

**13/5.** На основу члана 18.став 1. тачка 3. Закона о јавним предузећима ("Службени гласник РС" број 119/12) и члана 32. Статута града Ужица ("Службени лист града Ужица" број 16/13 –пречишћен текст), Скупштина града Ужица, на седници одржаној 30. јануара 2015. године, доноси

### РЕШЕЊЕ

1. Даје се сагласност на Програм пословања Јавног предузећа "Велики парк" Ужице за 2015. годину, који је Надзорни одбор усвојио Одлуком број 09 од 09.01.2015. године

2. Решење објавити у "Службеном листу града Ужица".

РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
ГРАД УЖИЦЕ  
СКУПШТИНА ГРАДА  
I број 06-3/15, 30.01.2015. године

**ПРЕДСЕДНИК СКУПШТИНЕ**  
*Радиша Марјановић, с.р.*

**13/6.** На основу члана 18.став 1. тачка 3. Закона о јавним предузећима ("Службени гласник РС" број 119/12) и члана 32. Статута града Ужица ("Службени лист града Ужица" број 16/13 –пречишћен текст), Скупштина града Ужица, на седници одржаној 30. јануара 2015. године, доноси

### РЕШЕЊЕ

1. Даје се сагласност на Програм пословања Јавног предузећа Аеродром Поникве" Ужице за 2015. годину, који је Надзорни одбор усвојио Одлуком број 01-5/4-2015 од 16.01.2015. године

2. Решење објавити у "Службеном листу града Ужица".

РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
ГРАД УЖИЦЕ  
СКУПШТИНА ГРАДА  
I број 06-3/15, 30.01.2015. године

**ПРЕДСЕДНИК СКУПШТИНЕ**  
*Радиша Марјановић, с.р.*

**13/7.** На основу члана 18.став 1. тачка 3. Закона о јавним предузећима ("Службени гласник РС" број 119/12) и члана 32. Статута града Ужица ("Службени лист града Ужица" број 16/13 –пречишћен текст), Скупштина града Ужица, на седници одржаној 30. јануара 2015. године, доноси

### РЕШЕЊЕ

1. Даје се сагласност на Програм пословања Јавног предузећа Градска стамбена агенција" Ужице за 2015. годину, који је Надзорни одбор усвојио Одлуком број 01-7/3-2015 од 16.01.2015. године

2. Решење објавити у "Службеном листу града Ужица".

РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
ГРАД УЖИЦЕ  
СКУПШТИНА ГРАДА  
I број 06-3/15, 30.01.2015. године

**ПРЕДСЕДНИК СКУПШТИНЕ**  
*Радиша Марјановић, с.р.*

**13/8.** На основу члана 42. Закона о правима пацијената ("Службени гласник РС" број 45/13), Скупштина града Ужица, на седници одржаној 30.01.2015. године, доноси

### ОДЛУКУ

I Усваја се Годишњи извештај Савета за здравље града Ужица за 2014. годину IV број 50-3/15 од 13.01.2015. године

II Одлуку објавити у "Службеном листу града Ужица".

РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
ГРАД УЖИЦЕ  
СКУПШТИНА ГРАДА  
I број 50-3/15, 30.01.2015. године

**ПРЕДСЕДНИК СКУПШТИНЕ**  
*Радиша Марјановић, с.р.*

**13/9.** На основу члана 67. став 1. тачка 5. Статута града Ужица ("Службени лист града Ужица", број 16/13 - пречишћен текст), Скупштина града Ужица, на седници одржаној 30. јануара 2015. године, доноси

## СТРАТЕГИЈУ ЈАВНОГ ЗДРАВЉА ЗА ПЕРИОД 2015 - 2020. ГОДИНА

Скупштина Града на седници одржаној 03.10.2013. године донела је одлуку о оснивању САВЕТА ЗА ЗДРАВЉЕ ГРАДА УЖИЦА.

САВЕТ ЗА ЗДРАВЉЕ ГРАДА УЖИЦА:

1. Видоје Дрндаревић, председник Савета, Град Ужице
2. Др Јелена Раковић, заменик председника, Општа болница Ужице
3. Проф. др Биљана Мијовић, Завод за јавно здравље Ужице
4. Др Јованка Минић, Републички фонд здравственог осигурања
5. Мр пх Јасмина Познановић, Апотекарска установа Ужице
6. Др Зора Топлавић, Дом здравља Ужице
7. Драга Петковић, Удружење оболелих од мултипле склерозе

Задатак Савета за здравље је да:

- прати здравствено стање грађана и рада здравствених служби на територији града и предлаже мере за спровођење здравствене заштите од интереса за грађане;
- учествује у планирању и остваривању програма за очување и заштиту здравља становништва на територији града;
- прати прописе у области здравствене заштите и разматра питања од значаја за ову област;
- даје мишљење на нацрте одлука које доноси Скупштина града у области здравствене заштите;
- стара се и ради на повећању доступности здравствене заштите а посебно на повећању доступности здравствене заштите осетљивим популационим групама становништва;
- даје мишљење о предлозима пројеката у области унапређења здравствене заштите који се потпуно или делимично финансирају из градског буџета;
- сарађује са хуманитарним и стручним организацијама, савезима и удружењима на активностима развоја здравствене заштите;
- иницира сарадњу са другим локалним самоуправама у активностима од заједничког значаја за заштиту и унапређење здравља становништва;
- разматра тромесечне, шестомесечне и годишње извештаје саветника за заштиту права пацијената;
- изради акциони план о активностима за период за који је изабран;
- подноси годишњи извештај о свом раду Скупштини града.

Савет за здравље обавља и задатке из области заштите права пацијената и то:

- прати остваривање права пацијената на територији града Ужица и предлаже мере за заштиту и промоцију права пацијената;
- разматра приговоре о повреди појединачних права пацијената на основу прикупљених доказа и утврђених чињеница уколико је подносилац приговора незадовољан извештајем саветника пацијената;
- обавештава о утврђеном чињеничном стању подносиоца захтева и директора здравствене установе – оснивача приватне праксе и даје одговарајуће препоруке;
- подноси годишњи извештај о предузетим мерама за заштиту права пацијената Скупштини града као и министарству надлежном за послове здравља.

## САДРЖАЈ

<b>1. УВОД</b> .....	1
<b>2. ЗАКОНСКИ ОКВИР</b> .....	1
<b>3. СТРАТЕГИЈА ЈАВНОГ ЗДРАВЉА ГРАДА УЖИЦА ЗА ПЕРИОД 2015. – 2012. ГОДИНА</b> .....	3
<b>4. ОСНОВНИ ПОДАЦИ О ТЕИТОРИЈИ И СТАНОВНИШТВУ ГРАДА УЖИЦА</b> .....	3
<b>4.1. Образовна структура</b> .....	3
<b>4.2. Витални показатељи</b> .....	4
<b>5. ВОДОСНАБДЕВАЊЕ И КВАЛИТЕТ ВАЗДУХА</b> .....	5
<b>6. ЗАРАЗНЕ И ПАРАЗИТАРНЕ БОЛЕСТИ У 2013. ГОДИНИ</b> .....	9
<b>7. ПОДАЦИ О ЗДРАВЉУ СТАНОВНИШТВА ГРАДА УЖИЦА</b> .....	17
<b>7.1. Ванболнички морбидитет</b> .....	17
7.1.1. Ванболнички морбидитет одраслог становништва .....	19
7.1.2. Ванболнички морбидитет предшколске деце .....	20
7.1.3. Ванболнички морбидитет школске деце .....	21
7.1.4. Ванболнички морбидитет жена .....	22
7.1.5. Ванболнички морбидитет радника .....	23
<b>7.2. Болнички морбидитет</b> .....	24
<b>7.3. Морталитет</b> .....	25
<b>7.4. Орално здравље</b> .....	26
7.4.1. Орално здравље предшколске деце .....	26
7.4.2. Орално здравље школске деце .....	26
7.4.3. Орално здравље одраслих .....	26
<b>7.5. Здравствено стање школске деце – систематски прегледи</b> .....	28
7.5.1. Здравствено стање школске деце – основне школе.....	28
7.5.2. Здравствено стање школске деце – средње школе .....	30
<b>7.6. Масовне незаразне болести</b> .....	31
<b>8. ЗДРАВСТВЕНИ ПРИОРИТЕТИ У ГРАДУ УЖИЦУ ЗА ПЕРИОД 2015.- 2017. ГОДИНА СА АКЦИОНИМ ПЛАНОМ</b> 53	
<b>8.1. Висока учесталост хроничних респираторних оболења и план за смањење учесталости</b> 54	
<b>8.2. Висока учесталост оболевања и умирања од кардио-васкуларних болести и план за смањење учесталости</b> 55	
<b>8.3. Висока учесталост оболевања и умирања од колоректалног карцинома и план за смањење учесталости</b> 57	
<b>8.4. План за рано откривање рака дојке код жена</b> .....	58
<b>8.5. Унапређење снабдевања хигијенски исправном водом за пиће</b> .....	58
<b>8.6. Превенција и лечење болести зависности</b> .....	60

## 1. УВОД

Јавно здравље је умеће превенирања болести, побољшања квалитета и дужине живота, кроз организоване напоре друштва. Јавно здравље подстиче одговорност државе и друштва у обезбеђењу добробити за све грађане путем унапређења здравља и очувања здраве животне средине, побољшање социјалних, економских, културних и других детерминанти здравља. Здравствени проблеми у оквиру јавног здравља у Републици Србији се решавају на свим нивоима, али се најефикасније решавање проблема може постићи у јединицама локалне самоуправе.

У обезбеђивању функционисања јавног здравља учествују грађани, породице, послодавци, образовне институције, хуманитарне, верске, спортске и друге организације, удружења, јавноздравствене институције, здравствене установе и други облици здравствене службе, организације за здравствено осигурање, месне заједнице, градови, општине, покрајине, Република.

Основни принципи јавног здравља су наглашавање колективне одговорности за здравље и водеће улоге државе у очувању и унапређењу здравља народа, усмереност ка социоекономским детерминантама здравља и најважнијим факторима ризика, мултидисциплинарна заснованост и партнерство у детекцији и решавању јавноздравствених проблема.

## 2. ЗАКОНСКИ ОКВИР

Позитивном законском регулативом у Републици Србији, која је усклађена са законима ЕУ, створили су се потребни правни оквири да јединице локалне самоуправе у складу са специфичностима у својој средини, приступе решавању проблема карактеристичних за своју територију.

Стратегија јавног здравља Републике Србије (у даљем тексту Стратегија) представља подршку испуњавању друштвене бриге за здравље, обезбеђивању услова у којима људи могу да буду здрави и чини основу за доношење одлука о акцијама за унапређење здравља и квалитета живота становника Републике Србије.

Стратегија идентификује приоритетна подручја где је унапређење здравља и квалитета живота могуће, појашњава циљеве, дефинише основне активности и одговорности свих релевантних партнера у области јавног здравља.

Стратегија је документ који утврђује глобални оквир за кације и идентификује даље правце, остављајући простор за решавање старих и нових изазова.

Формулисани циљеви Стратегије почивају на следећим принципима:

- одговорност државе и друштва уза здравље
- сви облици партнерства за здравље
- усмеравање ина популацију и популационе групе
- оријентација ка локалној самоуправи
- интерсекторски и мултидисциплинарни рад
- социјалноекономске детерминанте и фактори ризика

### 2.1. Устав Републике Србије

Устав Републике даје широко право на здравље и здравствену заштиту сваком грађанину.

### 1.2. Закони

1. Закон о јавном здрављу
2. Закон о здравственој заштити
3. Закон о здравственом осигурању
4. Закон о основама система образовања и васпитања
5. Закон о заштити становништва од заразних болести
6. Закон о водама
7. Закон о безбедности хране
8. Закон о санитарном надзору
9. Закон о заштити становништва од изложености дуванском диму
10. Закон о психоактивним контролисаним супстанцама
11. Законодавство о животној средини
12. Законодавство о храни
13. Законодавство о условима становања
14. Законодавство о условима рада
15. Законодавство везано за унапређење спорта
16. Законодавство о безбедности у саобраћају
17. Законодавство о индустријској производњи
18. Порески закони

### 2.3. Стратегије

Стратегија јавног здравља Републике Србије  
Национални програм кардиолошке здравствене заштите  
Стратегија за борбу против дрога у Републици Србији  
Стратегија развоја здравља младих у Републици Србији  
Стратегија контроле дувана  
Стратегија развоја заштите менталног здравља  
Национална стратегија за борбу против ХИВ/АИДС-а

### 2.4. Национални програми

Национални програм Србија против рака  
Национални програм за превенцију колоректалног карцинома  
Национални програм за превенцију рака дојке  
Национални програм превенције и ране детекције типа два дијабетеса  
Национални програм за превенцију рака грлића материце  
Национални програм превентивне стоматолошке заштите

### 2.5. Правилници

Правилник о садржају и обиму права на здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања

### 3. СТРАТЕГИЈА ЈАВНОГ ЗДРАВЉА ГРАДА УЖИЦА ЗА ПЕРИОД 2015. – 2020. ГОДИНА

Стратегија јавног здравља града Ужица, представља подршку испуњавању друштвене бриге за здравље и обезбеђивању услова у којима грађани могу да буду здрави. Она такође чини основу за доношење одлука о мерама и акцијама за унапређење здравља и квалитета живота становника локалне заједнице.

Она је и оквир за идентификацију приоритетних подручја где је унапређење здравља и квалитета живота могуће, појашњава циљеве, дефинише основне активности и одговорности свих релевантних партнера у области јавног здравља, при чему се оставља простор за решавање старих и нових проблема. Усмерена је на све сегменте заједнице, како би део својих активности, који се могу реперкутовати на здравље људи, ускладе са акционим плановима донетим у оквиру Стратегије.

Упркос добро постављеном институционалном оквиру јавног здравља у Републици Србији, постоје бројне тешкоће које указују на недостатке и слабости у функционисању, посебно у условима када се актуелни систем здравствене заштите суочава са растућим здравственим проблемима повезаним са животном средином и стилним живота популације, проблемом сиромаштва и проблемима вулнерабилних и посебно угрожених и економски и социјално недовољно укључених група становништва.

Стратегија јавног здравља града Ужица уобличава друштвену бригу за здравље становништва на овом подручју. Настала је као резултат оснивања и рада Савета за здравље Града Ужица, кога чине представници Града Ужица, Опште болнице Ужице, Завода за јавно здравље Ужице, Дома здравља Ужице, Републичког фонда за здравствено осигурање Филијале у Ужицу, Апотекарске установе Ужице и невладиног сектора.

### 4. ОСНОВНИ ПОДАЦИ О ТЕРИТОРИЈИ И СТАНОВНИШТВУ ГРАДА УЖИЦА

Општина Ужице се простире на површини од 667 км<sup>2</sup>. Према подацима из 2013. године у њој живи 76886 становника, од тога је 48.5% мушко становништво и 51.5% женско становништво. Густина насељености износи 115.3 становника по квадратном километру. Општину чине два градска и 39 сеоских насеља. Општина броји 26977 домаћинстава, од чега 20603 градска и 6374 сеоска. У граду су најчешћа двочлана и четворочлана, а у селу двочлана и једночлана домаћинства. Просечна старост становника је 42.5 година.

Запослено је 28011 становника, а незапослено 6544, са стопом незапослености од 18.9%.

#### 4.1. Образовна структура

У образовној структури становништва доминирају они са завршеном средњом школом (53.1%), отприлике сваки десети је високо образован (9.5%), вишу школу има 6.5% становника, сваки пети је само са основном (20.1%), док сваки десети је без школске спреме или са непотпуном основном школом (10.6%).

Табела 1. Образовна структура становништва Ужица (према попису из 2011.)

Општина Ужице – старији од 15 година	Укупно	Без школске спреме	Непотпуно основно образовање	Основно образовање	Средње образовање	Више образовање	Високо образовање	Непознато
мушко	32558	113	1701	6265	19365	2094	2944	76
женско	34945	1461	3886	7299	16469	2278	3436	116
<b>свега</b>	<b>67503</b>	<b>1574</b>	<b>5587</b>	<b>13564</b>	<b>35834</b>	<b>4372</b>	<b>6380</b>	<b>192</b>

Школску 2012/2013. годину уписало је 9871 дете, што чини свега 12.8% становништва. Од 4088 средњошколске деце, отприлике једна трећина долази из других општина са територије округа.

Табела 2. Дистрибуција ученика у основним и средњим школама у Ужицу, у школској 2012/2013. години

Општина Ужице	Основна школа									Средња школа				
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	укупно	I	II	III	IV	укупно
Број ученика	729	752	763	685	719	710	697	728	5783	1050	1046	1086	906	4088

#### 4.2. Витални показатељи

Годишњама уназад на територији града Ужица се бележи негативан природни прираштај (са тенденцијом даљег пада), у 2013. години износио је -4.5 % (графикон број 1). Подаци о рођенима и умрлима у 2013. години су дати у табели број 3. Морталитет одојчади је у 2013. години достигао високу вредност од 11.6 %, што је значајно више у односу на вишегодишњи просек на територији општине, као и у односу на национални просек, који је у 2012. износио 6.7%. На територији града Ужица 5 од 7 умрле одојчади је умрло у првој недељи живота.

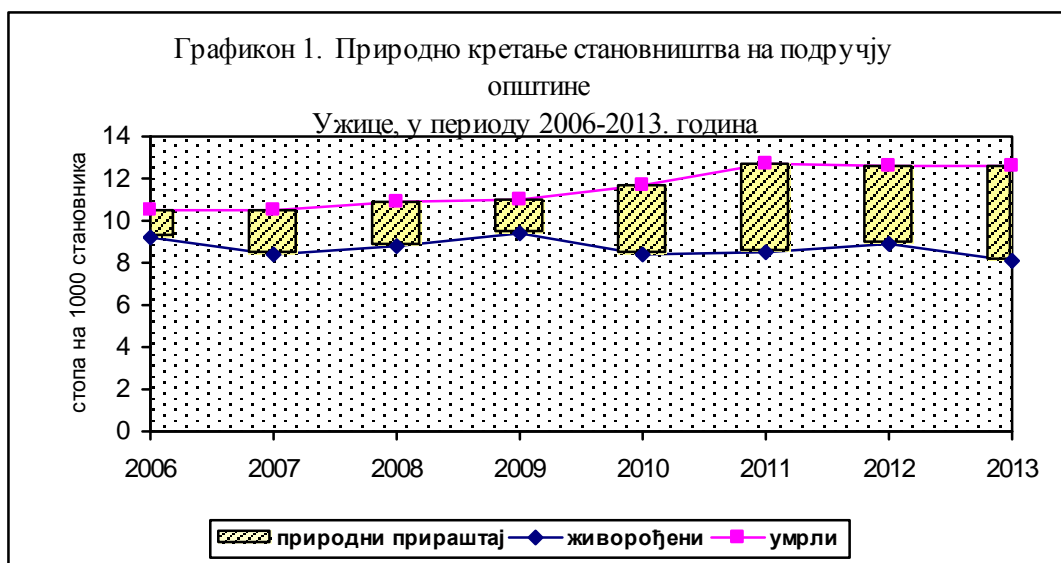
Општа стопа фертилитета (број живорођене деце на 1000 жена генеративног периода, 15-49 год) износи 36.2 %. Просечна старост мајке при рођењу првог детета је 29.8 година. Витални индекс (однос живорођених и умрлих) износи 0.65 и он тумачи

рационалност природног прираштаја, где вредност мања од 1 иде уз негативан природни прираштај. Очекивана дужина живота за мушкарце износи 73.4, а за жене 77.6 година.

Просечна старост умрлог лица је 73.6 година.

Табела 3. Природно кретање становништва у општини Ужице, 2013. година

Општина	Број становника	Рођени			Умрли									Периодна смртност		Природни прираштај	
		живорођени		мртворођени	укупно		умрла одојчад			умрли насилном смрћу				број	стопа ‰	број	стопа ‰
		број	стопа ‰		број	стопа ‰	свега		0-6 дана	свега		самоубиства					
							број	стопа ‰		број	стопа <sub>на</sub> 100000	број	стопа <sub>на</sub> 100000				
Ужице	76886	622	8.1	1	965	12.6	7	11.3	5	21	27.3	11	14.3	6	9.6	-343	-4.5



## 5. ВОДОСНАБДЕВАЊЕ И КВАЛИТЕТ ВАЗДУХА

Становништво Града Ужица се водом за пиће снабдева са три изворишта: Поточање, Живковића врело и Врутци. Због цветања алги и појаве алги у води за пиће, акумулација Врутци је искључена као извор водоснабдевања и од 26. децембра 2013. године се користи извор Сушичка врела. Повремено су у функцији и алтернативна изворишта: Тебића врело и изворишта у Турици.

У току 2013. године у Заводу за јавно здравље Ужице спроведено је 703 анализе воде за пиће на физичко-хемијске параметре, а 19 узорак је оцењено као неисправно. Разлози неисправности су били следећи: мутноћа, резидулани хлор, утршак  $KMnO_4$ . У истом периоду спроведене су 703 анализе на микробиолошке параметре, од који је 45 оцењено као неисправно, а разлози за неисправност су били присуство: колиформних бактерија, *E. Coli*, *Enterobacter*, *Pseudomonas*, мезофилне бактерије и кластридије.

Контролом хигијенске исправности локалних водовода на сеоском подручју у 2013. години уочена је физичко-хемијска неисправност у 16 узорак од 74 односно 21.62 % због мутноће и присуства органских материја, а бактериолошка неисправност је доказана у 51.35 % узорак односно 38 узорак од 74 због присуства колиформних бактерија и аеробних мезофилних бактерија. Напомињемо да сви локални водоводи нису под редовном контролом а уочена је и недовољна брига о одржавању локалних водних објеката као и нередовна дезинфекција воде за пиће у локалним водоводима.

Према налазу Стручног тима за санацију језера Врутци фабрике воде Ужице, оцењено је да на постројењу филтерска испуна од песка није мењана 34 године, као и да њена ефикасност није утврђивана од 2009. године. То је и био разлог продора алги крајем 2013. године, али и слободно живећих Нематода у марту 2014. године. Присутне Нематодне немају патогено дејство на људе, али су

показатељ лоших санитарно-хигијенских прилика на постројењу и резервоарима, али и пропуста у третману, филтрацији и дезинфекцији воде. Сходно томе, снабдевање водом за пиће предствља велики потенцијални ризик по здравље грађана Ужица.

#### 1. Просторна целина Севојно –индустријски тип

Чађ: средња годишња вредност чађи  $22.1 \mu\text{g}/\text{m}^3$  што је испод максимално дозвољене вредности за календарску годину ( $50 \mu\text{g}/\text{m}^3$ ). Толерантна вредност за чађ једнака је максимално дозвољеној. Број дана са прекораченом максимално дозвољеном вредношћу је 39.

Сумпор диоксид: средња годишња вредност  $17.3 \mu\text{g}/\text{m}^3$ , што је испод максимално дозвољене вредности за календарску годину ( $50 \mu\text{g}/\text{m}^3$ ). Није забележено прекорачење дневне максимално дозвољене вредности.

Азот диоксид: средња годишња вредност  $6.5 \mu\text{g}/\text{m}^3$ , што је испод максимално дозвољене вредности за календарску годину ( $40 \mu\text{g}/\text{m}^3$ ). Није забележено прекорачење дневне максимално дозвољене вредности.

Суспендоване честице ПМ10:

Мониторинг се темељи на повремним узорковањима. Број узорковања 56. Средња годишња вредност износи  $43 \mu\text{g}/\text{m}^3$ , што је изнад максимално дозвољене вредности за календарску годину ( $40 \mu\text{g}/\text{m}^3$ ), а испод толерантне годишње вредности ( $44.8 \mu\text{g}/\text{m}^3$ ). Број прекорачења дневне максимално дозвољене вредности је 17 од 56 узорака. Ако се повремени узимања узорака користе за оцену прекорачења граничне вредности за ПМ10, оцењује се 90,4 - перцентил (који треба да је нижи од или једнак  $50 \mu\text{g}/\text{m}^3$ ) уместо броја прекорачења, што умногоме зависи од расположивости података. 90,4 перцентил износи  $75 \mu\text{g}/\text{m}^3$  што је веће од дозвољене вредности од  $50 \mu\text{g}/\text{m}^3$ .

Метали у суспендованим честицама ПМ10: Средње годишње вредности за олово, арсен, кадмијум, никал и хром износе  $0.030 \mu\text{g}/\text{m}^3$ ,  $1.61 \text{ ng}/\text{m}^3$ ,  $3.71 \text{ ng}/\text{m}^3$ ,  $6.3 \text{ ng}/\text{m}^3$  и  $7.32 \text{ ng}/\text{m}^3$ , респективно. Годишње граничне вредности за метале у суспендованим честицама су испод максимално дозвољених вредности.

#### 2. Просторна целина Ужице - градски тип

Чађ: средња годишња вредност чађи  $41.7 \mu\text{g}/\text{m}^3$  што је испод максимално дозвољене вредности за календарску годину ( $50 \mu\text{g}/\text{m}^3$ ). Толерантна вредност за чађ једнака је максимално дозвољеној. Број дана са прекораченом максимално дозвољеном вредношћу је 101.

Сумпор диоксид: средња годишња вредност  $22.4 \mu\text{g}/\text{m}^3$ , што је испод максимално дозвољене вредности за календарску годину ( $50 \mu\text{g}/\text{m}^3$ ). Није забележено прекорачење дневне максимално дозвољене вредности.

Азот диоксид: средња годишња вредност  $10.3 \mu\text{g}/\text{m}^3$ , што је испод максимално дозвољене вредности за календарску годину ( $40 \mu\text{g}/\text{m}^3$ ). Није забележено прекорачење дневне максимално дозвољене вредности.

Укупне таложне материје: На мерном месту број 1. Дечији вртић "Полетарац" просечна годишња вредност је  $37.9 \text{ mg}/\text{m}^2$  дан, што је мање од максимално дозвољене вредности за календарску годину ( $200 \text{ mg}/\text{m}^2$  дан). Није забележено прекорачење месечне максимално дозвољене вредности ( $450 \text{ mg}/\text{m}^2$  дан).

Суспендоване честице ПМ2.5: Мониторинг се темељи на повремним узорковањима. Мерно место је у непосредној близини саобраћајнице. Број узорковања 56. Средња вредност износи  $65 \mu\text{g}/\text{m}^3$ , што је изнад максимално дозвољене вредности за календарску годину ( $25 \mu\text{g}/\text{m}^3$ ) и од толерантне годишње вредности ( $29 \mu\text{g}/\text{m}^3$ ).

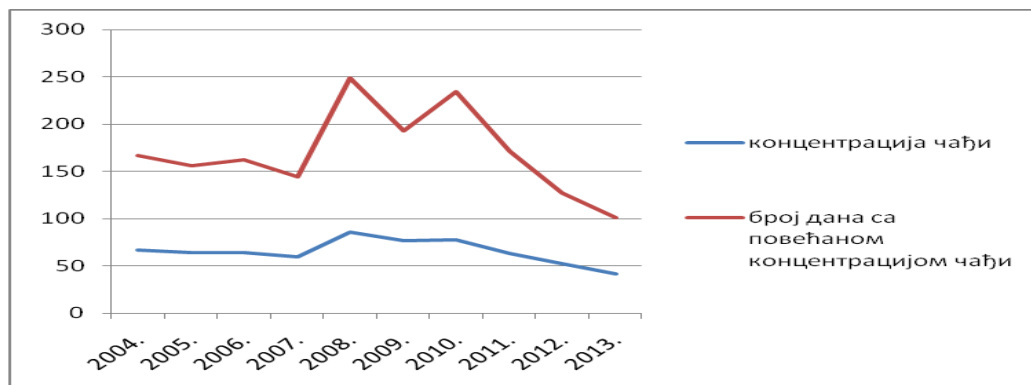
Табела 4. Средње годишње концентрације за чађ, SO<sub>2</sub>, NO<sub>x</sub> (изражене у  $\mu\text{g} / \text{m}^3$ )

Година	Средња годишња концентрација чађ, SO <sub>2</sub> , NO <sub>x</sub> (изражене у $\mu\text{g} / \text{m}^3$ )			Просечан број дана преко ГВИ по мерном месту		
	чађ	SO <sub>2</sub>	NO <sub>x</sub>	чађ	SO <sub>2</sub>	NO <sub>x</sub>
2002.	68,92	48,36	-	6	1	-
2003.	58,64	41,64	-	118	23	-
2004.	67,05	34,2	-	167	24	-
2005.	63,85	38,25	-	156	28	-
2006.	63,75	29,8	43,95	162	9	18
2007.	59,35	18,4	39,25	144	2	10
2008.	85,8	25,5	46,9	249	3	8
2009.	77	18,6	33,7	193	2	7
2010.	77,6	24,2	42,1	234	0	12

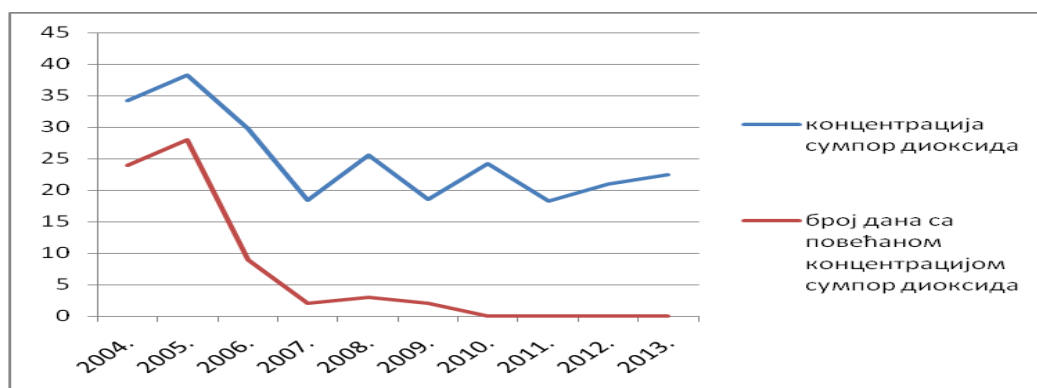


2011.	62,8	18,2	44,3	171	0	6
2012.	52,1	20,9	14,1	127	0	4
2013.	41,7	22,4	10,3	101	0	0

Графикон 2. Кретање концентрације чађи изражене у  $\mu\text{g}/\text{m}^3$  и броја дана са повећаним концентрацијама изнад граничних вредности у периоду 2004.-2013. године у Ужицу



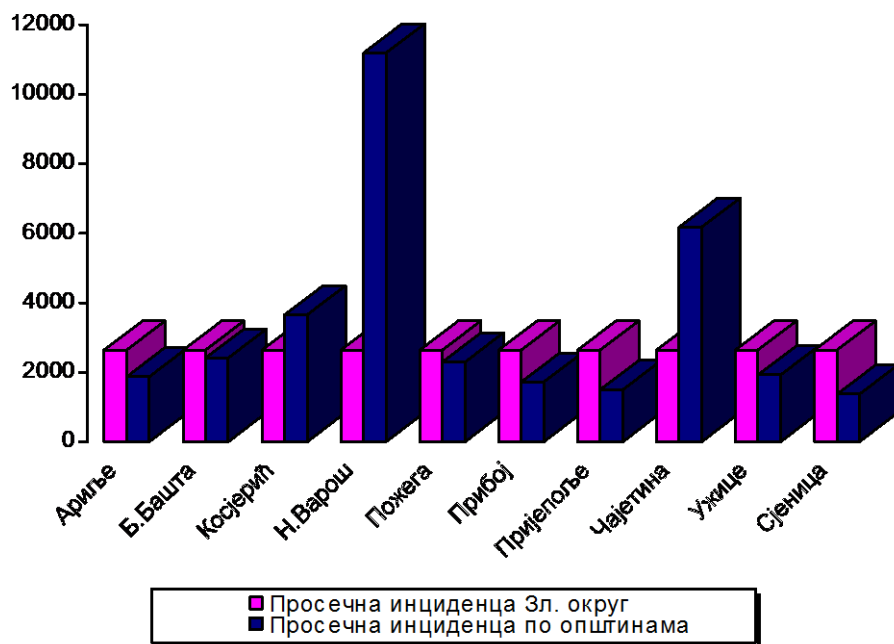
Графикон 3. Кретање концентрације сумпор диоксида изражене у  $\mu\text{g}/\text{m}^3$  и броја дана са повећаним концентрацијама изнад граничних вредности у периоду 2004.-2013. године у Ужицу



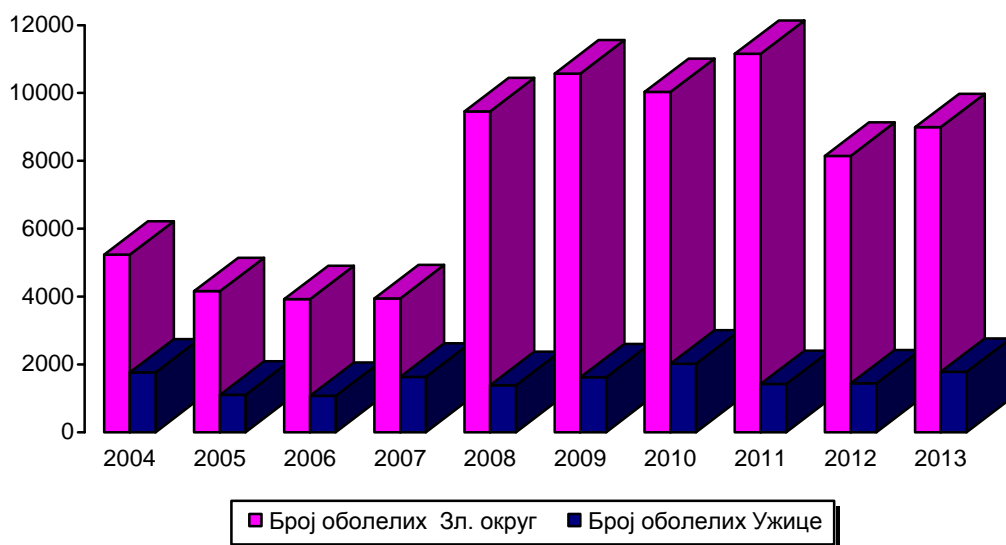
## 6. ЗАРАЗНЕ И ПАРАЗИТАРНЕ БОЛЕСТИ У 2013. ГОДИНИ

У току 2013. године од заразних и паразитарних болести оболело је укупно 1780 особа са инциденцијом од 2281, 52 на 100.000, од којих су две умрле, па је забележен морталитет од 2,56 на 100.000. Умрли случајеви се односе на смртне исходе у Општој болници Ужице због болничке инфекције изазване са кластридијама. Међу оболелима се налази 18 случајева различитих облика туберкулозе са инциденцијом од 23,07. Међу оболелима од туберкулозе умрло је 7 особа са морталитетом од 8,97 на 100.000

Графикон 4. Просечна десетогодишња инциденција заразних и паразитарних болести на Златиборском округу, 2004.-2013. година



Графикон 5. Број пријављених оболелих од заразних и паразитарних обољења на Златиборском округу и Ужицу, 2004-2013. године

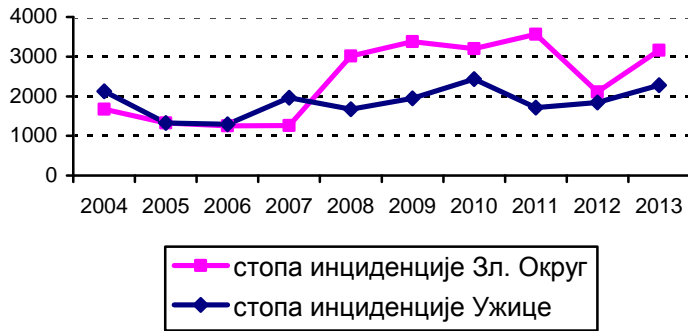


Табела 5. Број пријављених оболелих и умрлих и стопа инциденције и морталитета од заразних и паразитарних обољења у граду Ужицу, 2004-2013. године

Година	Ужице			
	Бр. оболелих	Стопа инциденције/ 100.000 стан.	Бр. умрлих	Стопа морталитета/ 100.000 стан.
2004	1764	2124,74	0	0
2005	1104	1329,76	0	0
2006	1072	1291,22	1	1,10
2007	1632	1965,74	0	0
2008	1387	1670,64	1	1,20
2009	1615	1945,27	2	2,41
2010	2020	2433,09	0	0

2011	1421	1711,59	0	0
2012	1437	1841,88	1	1,23
2013	1780	2281,52	2	2,56

Графикон 6. Стопа инциденције заразних и паразитарних обољења на Златиборском округу и Ужицу, 2004-2013. године.

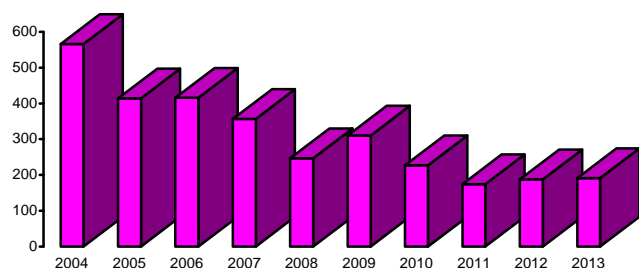


У табели 6. приказан је број оболелих и стопа инциденције на подручју града Ужица од цревних, респираторних, паразитарних, венеричних и осталих заразних болести. Из табеле се може видети да су најчешће пријављене болести биле респираторне.

Табела 6- Акутне заразне и паразитарне болести на подручју града Ужица, 2004-2013.

	цревне		респираторне		паразитарне		венеричне		остале		укупно	
	Бр. ново обол.	Инц/100.000	Бр. ново обол.	Инц/100.000	Бр. ново обол.	Инц/100.000	Бр. ново обол.	Инц/100.000	Бр. ново обол.	Инц/100.000	Бр. ново обол.	Инц/100.000
2004	442	566.5	1229	1575.3	36	46.2	10	12.8	45	57.6	1764	2124.7
2005	323	414.0	708	907.5	27	34.6	14	17.9	32	41.0	1104	1329.7
2006	325	416.5	674	863.9	25	32.0	19	24.3	29	37.2	1072	1291,2
2007	279	357.6	1266	1622.7	5	6.4	58	74.3	24	30.7	1632	1965.7
2008	193	247.4	1102	1412.5	20	25.6	53	67.9	19	24.3	1387	1670.6
2009	242	310.2	1263	1618.8	42	53.8	16	20.5	52	66.6	1615	1945,2
2010	177	226.8	1713	2195.6	23	29.5	53	67.9	56	71.7	2022	2433,0
2011	136	174.3	1190	1525.3	14	17.9	33	42.3	48	61.5	1421	1711,5
2012	147	188.4	1207	1547.1	53	67.9	12	15.3	18	23.1	1437	1841,8
2013	149	190.9	1502	1925.2	107	137.2	11	14.1	11	14.1	1780	2281,5

Графикон 7. Стопа инциденције цревних заразних болести на територији града Ужица у периоду 2004-2013. година



■ Стопа инциденције од цревних заразних болести на територији града У:

Из графикона 7. може се видети да стопа инциденције цревних заразних болести у периоду 2004-2013. година показује тренд опадања због континуираног спровођења здравствено-васпитног рада у општој популацији.

У структури 10 најчешћих заразних болести у периоду од 2004 до 2013. године на територији града Ужица и Златиборског округа су: *Varicella*, *Influenza vir. non ident.*, *Infectio interstini bac.*, *Tonsilitis strep.*, *Mononucleosis inf.*, *Scarlatina*, *Pharyngitis strept.*, *Pneumonia bac.*, *Diarrhoea et gastroen.*, *Pneumonia vir.*, (табела 7.).

Табела 7. Најчешће регистроване заразне болести на територији града Ужица, 2004 -2013. године

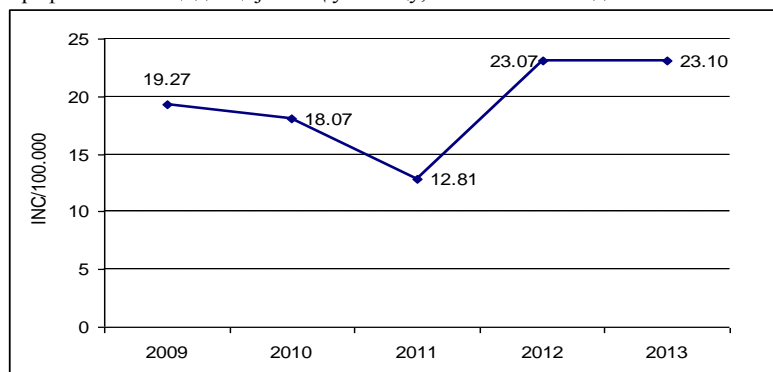
	2004		2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013	
	Бр. обол.	100.000 Ин/	Бр. обол.	100.000 Ин/	Бр. обол.	100.000 Ин/	Бр. обол.	100.000 Ин/	Бр. обол.	100.000 Ин/	Бр. обол.	100.000 Ин/	Бр. обол.	100.000 Ин/	Бр. обол.	100.000 Ин/	Бр. обол.	100.000 Ин/	Бр. обол.	100.000 Ин/
Varicella	961	2513.5	182	233.2	450	576.7	1067	1367.6	512	656.2	377	483.2	1201	1539.3	529	678.1	420	538.3	741	949.7
Influenza, vir. non ident.	0	0	0	0	9	11.53	1	1.28	237	303.7	582	745.9	195	249.9	409	524.2	513	657.5	464	594.7
Infectio. intest. bac	201	257.6	185	237.1	226	289.6	135	173.03	107	137.1	80	102.5	88	112.7	100	128.1	85	108.9	69	88.4
Tonsillitis streptoc.	84	107.6	135	173.03	48	61.52	64	82.1	96	123.1	43	55.1	50	64.08	34	43.57	69	88.4	80	102.5
Mononucleosis inf.	49	62.8	54	69.21	64	82.03	60	76.90	71	91.0	83	106.3	82	105.1	57	73.1	49	62.8	54	69.2
Scarlatina	29	37.1	122	156.3	57	73.06	39	49.98	13	16.66	56	71.7	51	65.36	29	37.1	85	108.9	66	84.5
Pharyngitis streptoc.	22	156.3	22	28.1	8	10.25	5	6.4	94	120.4	56	71.7	35	44.86	37	47.42	14	17.9	15	19.2
Pneumonia bacterialis	4	5.12	17	21.78	15	19.22	22	28.19	36	46.14	16	20.501 07.66	78	99.97	61	78.18	16	20.5	35	44.8
Diarrhoea et gastro	2	2.5	13	16.66	4	5.12	13	16.66	28	35.88	84	107.6	18	23.07	5	6.40	9	11.5	18	23.1
Pneumonia viralis	4	5.1	22	28.19	1	1.28	1	1.28	9	11.53	17	21.7	1	1.28	6	7.69	2	2.5	20	25.6

Табела 8. Инциденција туберкулозе на 100.000 становника на подручју Златиборског округа у периоду 2004.- 2013.

ОПШТИНА	2004		2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013	
	Бр. ново-оболели	Инц/100.000	Бр. ново-оболели	Инц/100.000	Бр. ново-оболели	Инц/100.000	Бр. ново-оболели	Инц/100.000	Бр. ново-оболели	Инц/100.000	Бр. ново-оболели	Инц/100.000	Бр. ново-оболели	Инц/100.000	Бр. ново-оболели	Инц/100.000	Бр. ново-оболели	Инц/100.000	Бр. ново-оболели	Инц/100.000
Ариље	8	40.4	6	30.3	22	117.4	8	40.4	0	0	0	0	7	35,4	5	25,2	3	16,0	7	37,3
Б. Башта	12	41.1	4	13.7	9	34.5	7	24.0	14	48.0	16	54,8	6	20,6	5	17,1	9	34,5	8	30,7
Косјерић	0	0	1	7.1	13	107.5	2	14.2	6	42.8	6	42,8	1	7,14	4	28,5	5	41,3	1	8,27
Н. Варош	18	90.0	12	60.0	16	95.4	6	30.0	7	35.0	10	50.0	7	35.0	8	40.0	1	5,96	5	29,8
Пожега	25	77.4	14	43.3	27	91.5	6	18.5	9	27.8	14	43.3	12	37,1	6	18,5	4	13,5	5	16,9
Прибој	15	49.3	7	23.0	7	25.80	7	23.0	5	16.4	10	32,9	12	39,5	10	32,9	3	11,0	7	25,8
Пријеполје	24	58.2	6	14.5	13	35.4	9	21.8	15	36.4	10	24,2	12	29,1	13	31,5	8	21,7	11	29,9
Чајетина	4	25.6	2	12.7	4	25.6	3	19.2	4	25.6	1	6,39	3	19,2	3	19,1	1	6,79	0	0
Ужице	18	21.6	12	14.4	16	19.2	18	21.6	17	20.4	16	19.2	17	20,5	22	26,4	17	21,7	18	23,0
Сјеница	6	21.4	8	28.6	6	21.4	2	7.1	2	7.1	1	3,57	4	14,3	11	39,3	2	7,92	2	7,92
Укупно	130	41.4	72	22.9	133	46.6	68	21.6	79	25.2	84	26,8	81	25,8	87	27,7	53	18,6	64	22,3

На графикаону 8. је приказана инциденција туберкулозе (ТБЦ) у Ужицу у периоду од 2009. до 2013. године. Инциденција ТБЦ у Србији је 2003. године је износила 37/100.000 становника, а у 2012. 17/100.000. Вредности инциденције ТБЦ у Ужицу од 23,07/100.000 у 2012. години је већа од просечне вредности у Србији у истој години.

Графикон 8. Инциденција ТБЦ у Ужицу, 2009. – 2013. година



У току 2013. године у Ужицу су регистроване две епидемије заразних болести. Обе су се односиле на епидемије болничких инфекција у Општој болници Ужице, а изазване са *Clostridium difficile*-ом.

Имунизација деце против туберкулозе у 2013 години спроведена је са обухватом од 100%. Примарна имунизација деце вакцином против дечије парализе у првој години живота спроведена је са обухватом од 98%. Ревакцинације са овом вакцином у другој и седмој години спроведене су са обухватом од 96%, а у 14. години са обухватом од 84%.

Примарна имунизација деце вакцином против дифтерије, пертусиса и великог кашља у првој години живота спроведена је са обухватом од 98%. Ревакцинације са овом вакцином у другој години спроведена је са обухватом од 96%, а вакцином против дифтерије и тетануса у седмој са 96% и у 14. години са обухватом од 84%.

Имунизација против морбила, рубеоле и паротитиса у првој години живота оставрена је са 100% обухвата, а исти успех је остварен и код ревакцинације у 7. Години живота.

Вакцинација деце у првој години живота са три дозе вакцине против хепатитиса Б постигнута је са обухватом од 65%. Вакцинација деце са Хиб вакцином оставрена је са успехом од 100%.

## 7. ПОДАЦИ О ЗДРАВЉУ СТАНОВНИШТВА ГРАДА УЖИЦА

### 7.1. Ванболнички морбидитет

Око 40% ванболничког морбидитета се односи на болести система крвотока и система дисања, од тога нешто више је дијагностиковано обољења крвотока (557 обољења на 1000 људи) него обољења дисајног система (546/1000). По учесталости оболевања у амбулантима примарне здравствене заштите следе болести мишићно-скелетног (274/1000) и мокраћно-гениталног система (232/1000).

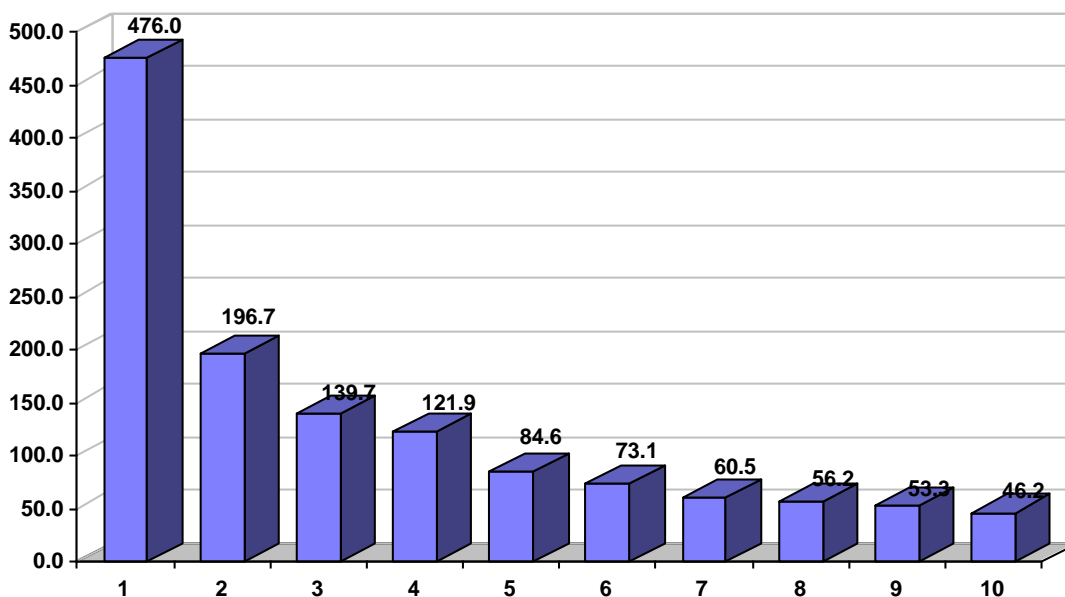
Табела 9. Најчешћа обољења у Ужицу у ванболничкој здравственој заштити у 2013. години

ГРУПА ОБОЉЕЊА	шифра обољења (МКБ-10)	УКУПНО		Општа медицина		Медицина рада		Заштита деце		Заштита школске деце		Заштита жена	
		број	стопа	број	стопа	број	стопа	број	стопа	број	стопа	број	стопа
I Заразне болести и паразитарне	A00-B99	11490	148.2	1997	25.8	45	2.1	4276	894.7	5086	560.9	86	2.5
II Тумори	C00-D48	4446	57.3	3131	40.4	23	1.1	23	4.8	79	8.7	1190	34.3
III Болести крви, крвотворних органа и поремећаји имунитета	D50-D89	3591	46.3	2883	37.2	64	3.0	427	89.3	145	16.0	72	2.1
IV Болести жлезда са унутрашњим лучењем, исхране и метаболизма	E00-E90	13140	169.5	12276	158.3	263	12.1	85	17.8	440	48.5	76	2.2
V Душевни поремећаји и поремећаји понашања	F00-F99	11021	142.2	10749	138.6	73	3.4	74	15.5	114	12.6	11	0.32
VI Болести нервног система	G00-G99	5650	72.9	5114	66.0	17	0.8	36	7.5	483	53.3	-	-
VII Болести ока и припојака ока	H00-H59	3967	51.2	2800	36.1	96	4.4	616	128.9	455	50.2	-	-
VIII Болести ува и мастоидног наставка	H60-H95	5374	69.3	1811	23.4	380	17.5	2230	466.6	953	105.1	-	-
IX Болести система крвотока	I00-I99	44732	577.0	44172	569.8	372	17.2	13	2.7	172	19.0	3	0.1
X Болести система за дисање	J00-J99	42352	546.3	24587	317.1	213	9.8	9066	1897.0	8485	935.8	1	0.0
XI Болести система за варење	K00-K93	7976	102.9	5417	69.9	43	2.0	995	208.2	1519	167.5	2	0.06
XII Болести коже и поткожног ткива	L00-L99	7740	99.8	4887	63.0	19	0.9	1267	265.1	1436	158.4	131	3.8
XIII Болести мишићно-коштаног система и везивног система	M00-M99	21230	273.8	19889	256.5	48	2.2	71	14.9	1198	132.1	24	0.7
XIV Болести мокраћно-гениталног система	N00-N99	17994	232.1	7842	101.2	287	13.2	640	133.9	991	109.3	8234	237.3
XV Трудноћа, рађање и бабиње	O00-O99	1048	13.5	-	-	-	-	-	-	-	-	1048	30.2
XVI Стања у порођајном периоду	P00-P96	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
XVII Урођене наказности, деформације и хромозомске ненормалности	Q00-Q99	911	11.8	249	3.21	82	3.8	328	68.6	249	27.5	3	0.1
XVIII Симптоми, знаци и патолошки клинички и лабораторијски налази	R00-R99	7278	93.9	4608	59.4	143	6.6	945	197.7	1461	161.1	121	3.5
XIX Повреде, тровања и последице деловања спољних фактора	S00-T98	5009	64.6	2999	38.7	26	1.2	365	76.4	1617	178.3	2	0.1
XXI Фактори који утичу на здравств. стање и контакт са здравственом	Z00-Z99	55100	710.7	19488	251.4	5	0.2	5308	1110.7	7347	810.3	22952	661.3
УКУПНО:		270049	3483.2	174899	2255.9	2199	101.4	26765	5600.5	32230	3554.6	33956	978.4

### Ванболнички морбидитет одраслог становништва

У популацији становништва старијег од 18 година на територији града Ужица, најзаступљеније су болести крвотока, са стопом од 570 обољења на 1000 становника. Следе болести система за дисање (317/1000) и болести мишићно-скелетног система (257/1000) (табела 9). Убедљиво најчешће регистровано обољење у амбулантима за здравствену заштиту одраслих је повишен крвни притисак (Hypertensio arterialis), са изузетно високом стопом оболевања од 476/1000 (графикон 9).

Графикон 9. Десет најчешћих обољења (стопа на 1000 становника) у основној здравственој заштити одраслог становништва на подручју општине Ужице у 2013. години

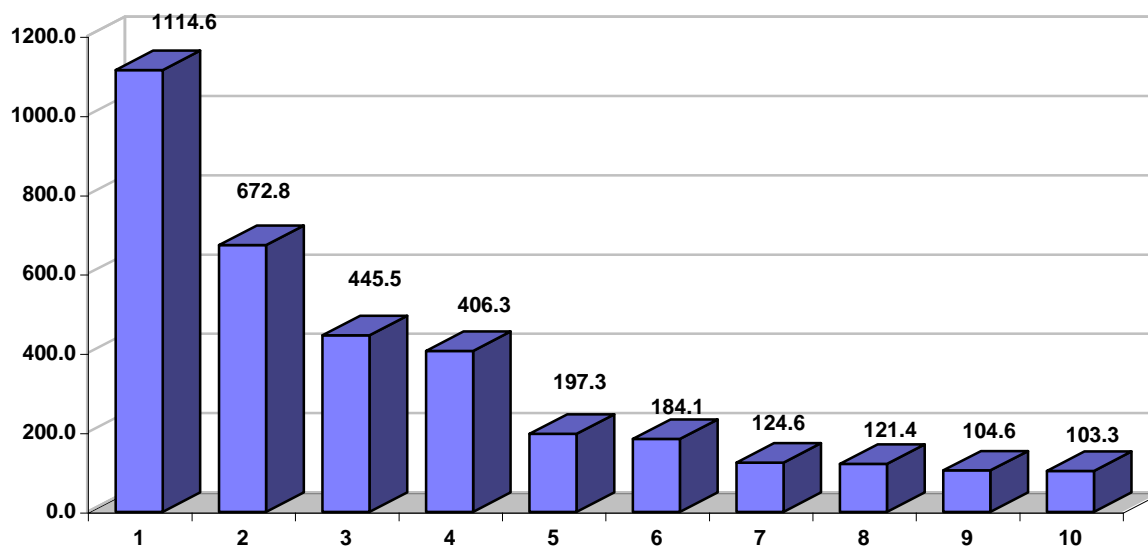


1. Повишен крвни притисак
2. Друга обољења леђа
3. Акутно запаљење ждрела / крајника
4. Шећерна болест
5. Акутне вишеструке инфекције горњих дисајних путева
6. Неуротски, стресогени и соматоформни поремећаји
7. Акутно запаљење душница
8. Поремећаји спроводног система срца и аритмије срца
9. Поремећаји расположења
10. Друге болести срца

#### 7.1.1. Ванболнички морбидитет предшколске деце

У популацији предшколске деце на територији града Ужица, најзаступљеније су болести система за дисање, са стопом од 1897/1000. Нешто више стопе обољевања у овој популационој групи су забележене од заразних и паразитарних обољења (895/1000) и болести ува и мастоидног наставка (467/1000) (табела 9). Очекивано за предшколски узраст је да је најчешће регистровано обољење акутно запаљење ждрела и крајника (1115/1000) (графикон 10).

Графикон 10. Десет најчешћих обољења (стопа на 1000 деце старости од 0 до 6 година) у основној здравственој заштити предшколске деце на подручју општине Ужице у 2013. години



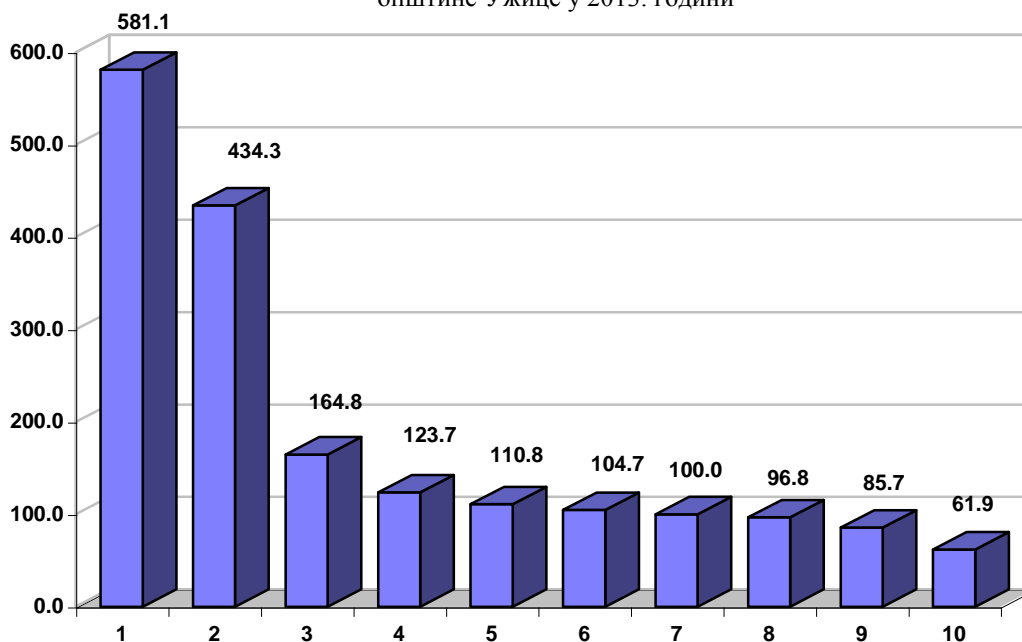
1. Акутно запаљење ждрела / крајника
2. Друге вирусне болести
3. Болести средњег ува и мастоидног наставка
4. Акутне вишеструке инфекције горњих дисајних путева
5. Друге болести коже и поткожног ткива
6. Акутно запаљење душница
7. Друге болести једњака, желудца и дванаестопалачног црева
8. Болести вежњаче ока
9. Варичела – овчје богиње и херпес зостер
10. Друге заразне болести

#### 7.1.2. Ванболнички морбидитет школске деце

У популацији школске деце на територији града Ужица, исто су најзаступљеније болести система за дисање, са стопом од 936/1000, следе заразне и паразитарне болести (561/1000), док на трећем месту се налазе повреде, тровања и последице деловања спољних фактора (178/1000) (табела 9.). Као и код предшколске деце и у овој узрасној категорији је акутно запаљење ждрела и крајника најчешће регистровано обољење (581/1000) (графикон 11.).



Графикон 11. Десет најчешћих обољења (стопа на 1000 деце старости од 7 до 18 година) у основној здравственој заштити школске деце и омладине на подручју општине Ужице у 2013. години

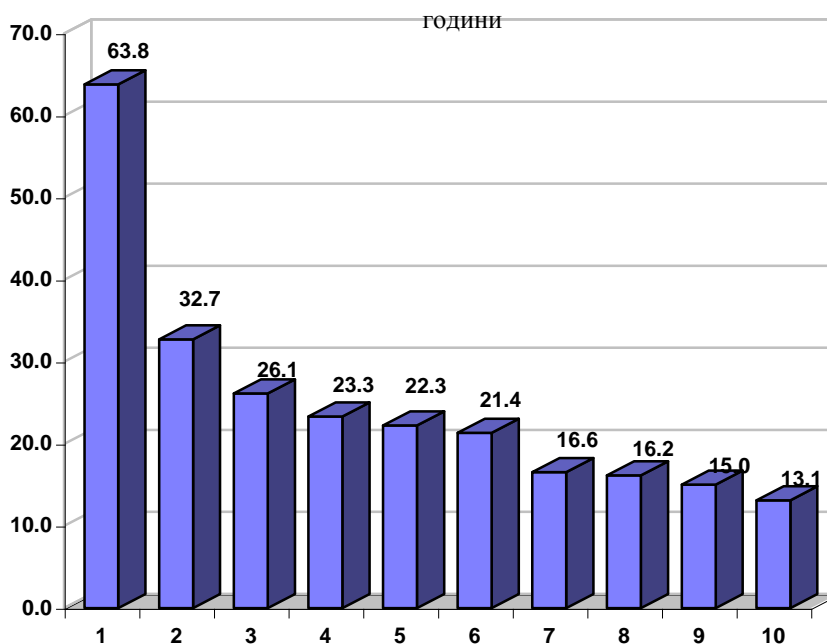


1. Акутно запаљење ждрела / крајника
2. Друге вирусне болести
3. Акутне вишеструке инфекције горњих дисајних путева
4. Друге специфичне, неспецифичне и вишеструке повреде
5. Друге болести једњака, желуца и дванаестопалачног црева
6. Друга обољења леђа
7. Друге болести коже и поткожног ткива
8. Друге заразне болести
9. Болести средњег ува и мастоидног наставка
10. Инфекције коже и поткожног ткива

### 7.1.3. Ванболнички морбидитет жена

У женској популацији града Ужица најзаступљенија обољења/стања регистрована код изабраног гинеколога су болести мокраћно-гениталног система, са стопом од 237/1000, следе тумори (34/1000) и трудноћа, рађање и бабиње (30/1000). Ипак, највећи број регистрованих дијагноза по МКБ класификацији припада ХХИ групи (3 дијагнозе), где су у овом случају сврстане жене у контакту са здравственом службом ради прегледа и испитивања или жене у контакту са здравственом службом у околностима везаним за репродукцију (661/1000) (табела 9.). Најчешће регистровано обољење је поремећај менструације, са стопом 64/1000 (графикон 12).

Графикон 12. Десет најчешћих обољења (стопа на 1000 жена старости изнад 15 година) у основној здравственој заштити жена на подручју општине Ужице у 2013.

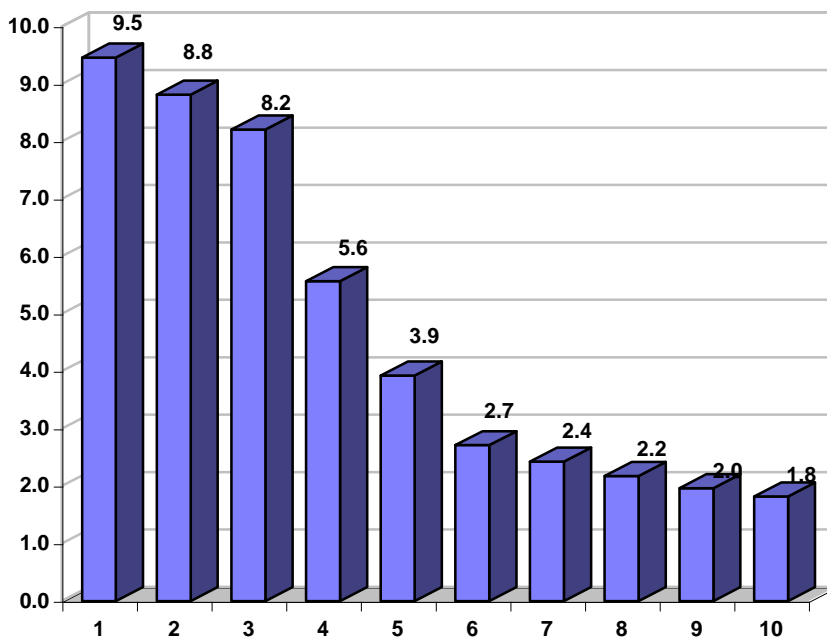


1. Поремећаји менструације
2. Друга запаљења женских карличних органа
3. Женски стерилитет
4. Друге компликације трудноће и порођаја
5. Болести климактеријума
6. Запаљење јајовода / јајника
7. Незапаљенске болести јајника, јајовода и периметријума
8. Доброћудни тумор глатког мишића материце
9. Друга обољења полно-мокраћног пута
10. Болести дојке

#### 7.1.4. Ванболнички морбидитет радника

У популацији радно активног становништва који су се лечили у служби за здравствену заштиту радника, најчесталија су била обољења ува и мастоидног наставка и обољења система крвотока, обе групе обољења са стопом од 17/1000, док су на трећем месту по учесталости болести мокраћно-гениталног система (табела 9.). Из те групе је и најчешће регистровано обољење, класификовано у МКБ-у као друге болести система за мокрење, са стопом од 9.5/1000 (графикон 13.).

Графикон 13. Десет најчешћих обољења (стопа на 1000 запослених) у основној здравственој заштити радника на подручју општине Ужице у 2013. години

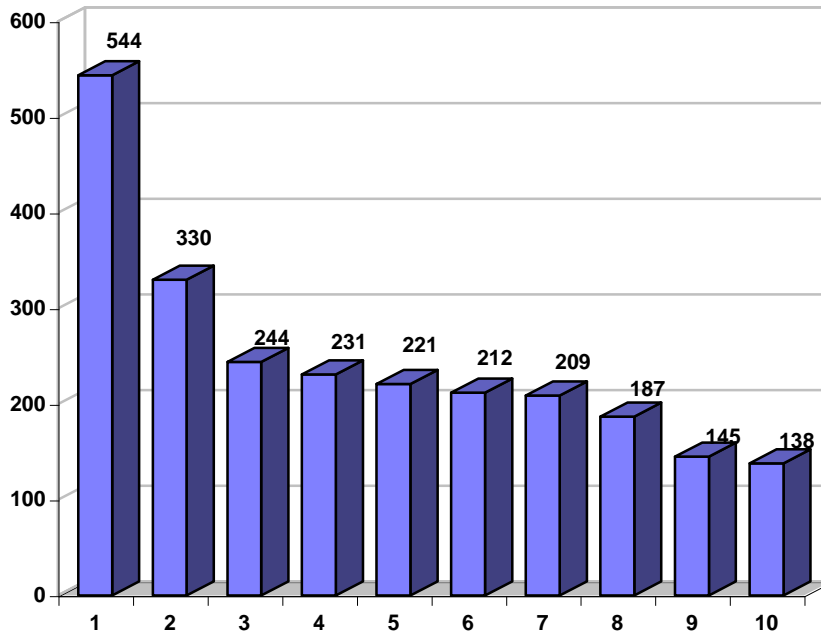


1. Друге болести система за мокрење
2. Глувоћа
3. Повишен крвни притисак
4. Други поремећаји ендокриних жлезда, исхране и метаболизма
5. Болести средњег ува и мастоидног наставка
6. Бронхитис, емфизем и друге опструктивне болести плућа
7. Друге урођене аномалије
8. Болести рефракције и акомодације ока
9. Гојазност
10. Хеморагијска стања и друге болести крви и крвотворних органа

## 7.2. Болнички морбидитет

У 2013. години су грађани Ужица 10790 пута хоспитализовани, а убедљиво најчешћи разлог је био злоћудни тумор дојке (чак 544 хоспитализације са стопом 50.4/1000 хоспитализација). Занимљиво је да је у оквиру болничког лечења свега 59% порођаја извршено спонтано, природним путем, док порођај царским резом учествује са високих 41%. Од хируршким узрока се издвајају препонска кила и камен у жучној кеси, од малигнух обољења ту је још и карцином плућа, а од масовних незаразних, шећерна болест, инфаркт мозга и обољење срчаног мишића (графикон 14. и табела 10.).

Графикон 14. Десет најчешћих обољења и стања у болничкој здравственој заштити на подручју општине Ужице у 2013. години



1. Злоћудни тумор дојке – C50
2. Спонтани порођај код једноплодне трудноће –O80
3. Препонска кила – K40
4. Порођај царским резом – O82
5. Шећерна болест – E11
6. Злоћудни тумор душника и плућа –C34
7. Инфаркт мозга – I63
8. Камен у жучној кеси – K80
9. Повећање кестењаче - хиперплазија простате – N40
10. Обољење срчаног мишића – I42

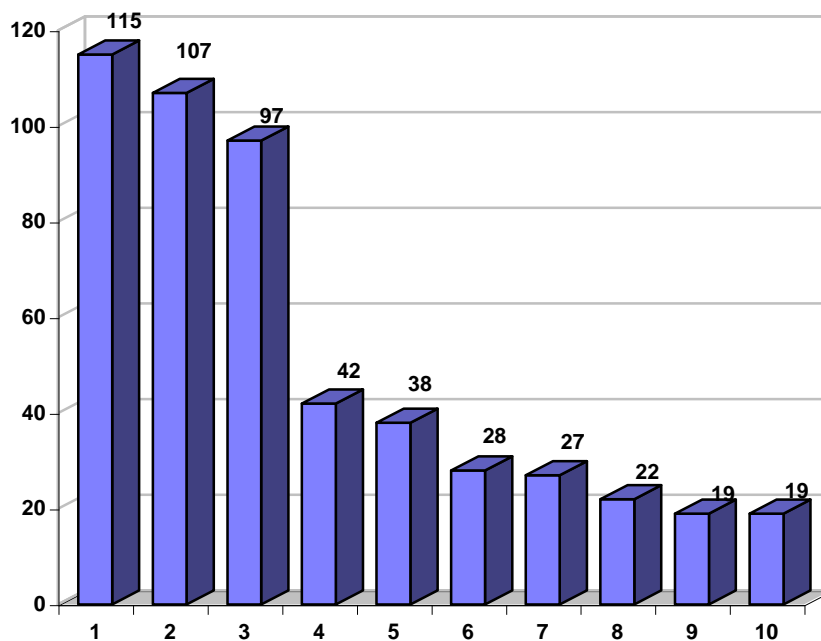
Табела 10. Стопе хоспитализације према дијагнозама у 2013. години, Ужице

узрок хоспитализације	C50	O80	K40	O82	E11	C34	I63	K80	N40	I42
стопа на 1000 хоспитализација	50.4	30.6	22.6	21.4	20.5	19.6	19.4	17.3	13.4	12.8

### 7.3. Морталитет

Међу 10 најчешћих узрока смрти у 2013. години прва три места заузимају кардиоваскуларне болести, док се смрт од рака плућа налази на четвртном месту (графикон 15.). Највишу стопу морталитета има обољење срчаног мишића, 150/100000 становника (табела 11.).

Графикон 15 Десет најчешћих основних узрока смрти на подручју општине Ужице у 2013. години



1. Обољење срчаног мишића I42
2. Инфаркт срца I21
3. Инфаркт мозга I63
4. Злоћудни тумор душника и плућа C34
5. Болест срца узрокована повишеним крвним притиском I11
6. Атеросклероза (дигузна, генерализована) I70
7. Недовољна функција срца (срчана слабост) I50
8. Хронична исхемијска болест срца I25
9. Злоћудни тумор дебелог црева C18
10. Шећерна болест – инсулин независан облик E11

Табела 11. Стопе морталитета према МКБ дијагнозама у 2013. години, Ужице

Урок смрти према МКБ дијагнози	I42	I21	I63	Ц34	I11	I70	I50	I25	Ц18	E11
Сопа морталитета на 100000 становника	149.6	139.2	126.2	54.6	49.4	36.4	35.1	28.6	24.7	24.7

#### 7.4. Орално здравље

##### 7.4.1. Орално здравље предшколске деце

У овој узрасној категорији каријес је водећи поремећај оралног здравља, са стопом од 1018/1000 и учешћем од преко 70% у укупном оболевању од болести уста и зуба (табела 12.).

##### 7.4.2. Орално здравље школске деце

И у овој узрасној категорији каријес је водећи поремећај оралног здравља, са стопом од 1952/1000 и он сам чини две трећине у укупном оболевању од болести уста и зуба (табела 12.).

##### 7.4.3. Орално здравље одраслих

Код одраслог становништва које се лечило у служби за стоматолошку здравствену заштиту, водећи поремећај је болест пулпе и периапикалних ткива, са стопом од 75/1000 (табела 12.).

Табела 12. Обољења и стања у области стоматолошке здравствене заштите у 2013. години на подручју општине Ужице

Обољења	Шифра / стопа	Свега	Одрасли	Предшколска деца	Школска деца
<b>УКУПНО</b>	<b>520-529</b>	<b>43665</b>	<b>10657</b>	<b>6831</b>	<b>26177</b>
	<b>стопа</b>	<b>563.2</b>	<b>167.3</b>	<b>1429.4</b>	<b>2887.1</b>
Поремећаји у развоју и избијању зуба	520	724	315	7	402
	стопа	9.3	4.9	1.5	44.3
Зубни каријес	521.0	24380	1820	4864	17696
	стопа	314.5	28.6	1017.8	1951.7
Болести чврстог ткива зуба	521.9	2993	770	655	1568
	стопа	38.6	12.1	137.1	172.9
Болести пулпе и периапикалних ткива	522	8158	4765	751	2642
	стопа	105.2	74.8	157.1	271.4
Акутни и хронични гингивитис и гингивална рецесија	523.0-523.2	1919	1141	15	763
	стопа	24.8	17.9	3.1	84.2
Акутни и хронични перодонтитис и перодонтоза	523.3-523.5	161	13	2	146
	стопа	2.1	0.2	0.4	16.1
Остале перодонталне болести	523.9	51	18	3	30
	стопа	0.7	0.3	0.6	3.3
Дентофацијалне аномалије укључујући и малоклузију	524	500	49	9	442
	стопа	6.4	0.8	1.9	48.7
Друга обољења срања зуба и потпорних структура	525	4271	1399	510	2362
	стопа	55.1	22.0	106.7	260.5
Болести вилице	526	338	311	-	27
	стопа	4.4	4.9	-	3.0
Болести пљувачних жлезда	527	37	1	1	35
	стопа	0.5	0.0	0.2	3.9
Болести меког ткива уста, искључујући лезије специфичне за десни и језик	528	55	18	14	23
	стопа	0.7	0.3	2.9	2.5
Болести и друга стања језика	529	78	37	-	41
	стопа	1.0	0.6	-	4.5

## 7.5. Здравствено стање школске деце – систематски прегледи

### 7.5.1. Здравствено стање школске деце – основне школе

Код нешто мање од половине прегледане деце (42.4%) утврђено је лоше телесно држање, лоша телесна развијеност код 1.6% деце, а лоша телесна ухрањеност код 2.7% деце. Свако девето дете (11%) има деформитет кичме у виду кифозе и готово исти (нешто већи) број деце има деформитет по типу сколиозе. Код 5.4% деце је утврђено присуство деформитета стопала (табела 13.).

Табела 13. Систематски прегледи школске деце – основна школа

Утврђено стање		укупно		разред																
		М	Ж	I		II		III		IV		V		VI		VII		VIII		
				3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
Ученика прегледано		1622	1566	598	515	-	-	364	347	-	-	322	352	-	-	338	352	-	-	
Чистоћа тела	добра	1622	1566	598	515	-	-	364	347	-	-	322	352	-	-	338	352	-	-	
	лоша	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Вашљивост		-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	
Телесно држање	добро	973	863	410	366	-	-	207	199	-	-	189	192	-	-	167	106	-	-	
	лоше	649	703	188	149	-	-	157	148	-	-	133	160	-	-	171	246	-	-	
Телесна развијеност	добра	1279	814	478	189	-	-	263	290	-	-	253	309	-	-	285	26	-	-	
	средња	322	722	112	312	-	-	97	52	-	-	64	35	-	-	49	323	-	-	
	лоша	21	30	8	14	-	-	4	5	-	-	5	8	-	-	4	3	-	-	
Телесна ухрањеност	добра	257	219	144	114	-	-	40	41	-	-	31	24	-	-	42	40	-	-	
	средња	1328	1299	442	389	-	-	316	295	-	-	286	320	-	-	284	295	-	-	
	лоша	37	48	12	12	-	-	8	11	-	-	5	8	-	-	12	17	-	-	
Деформа-ција кичме-ног стуба	кифоза	назначена	149	182	44	58	-	-	41	28	-	-	25	56	-	-	39	40	-	-
		изражена	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	-	-	-	-	-	-
	сколиоза	назначена	145	213	22	30	-	-	47	35	-	-	19	60	-	-	57	88	-	-
		изражена	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	лордоза	назначена	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		изражена	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Деформација грудног коша		10	7	6	6	-	-	2	1	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	
Деформација стопала		75	97	38	60	-	-	14	17	-	-	13	16	-	-	10	4	-	-	
Деформације других делова костура	једнострано	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	
	обострано	-	2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

## 7.5.2. Здравствено стање школске деце – средње школе

Код више од половине прегледане деце (57%) уочено је лоше телесно држање, а код 4% деце лоша телесна ухрањеност. Кифоза је присутна код 12.5% деце у средњим школама, а сколиоза код готово сваког четвртог детета (22.7%). Деформације стопала су регистроване код 1% средњошколске деце (табела 14.).

Табела 14. Систематски прегледи школске деце – срења школа

Утврђена стања		укупно		I		II		III		IV		
		М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	
												1
Ученика прегледано		613	690	320	370	-	-	293	320	-	-	
Чистоћа тела	добра	613	690	320	370	-	-	293	320	-	-	
	лоша	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Вашљивост		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Телесно држање	добро	233	326	117	172	-	-	116	154	-	-	
	лоше	380	364	203	198	-	-	177	166	-	-	
Телесна развијеност	добра	525	584	273	309	-	-	252	275	-	-	
	средња	87	105	47	60	-	-	40	45	-	-	
	лоша	1	1	-	1	-	-	1	-	-	-	
Телесна ухрањеност	добра	50	68	19	28	-	-	31	40	-	-	
	средња	536	597	288	328	-	-	248	269	-	-	
	лоша	27	25	13	14	-	-	14	11	-	-	
Деформа-ција кичме-ног стуба	кифоза	назначена	96	62	41	31	-	-	55	31	-	-
		изражена	3	2	-	-	-	-	3	2	-	-
	сколиоза	назначена	155	138	68	71	-	-	87	67	-	-
		изражена	1	2	-	-	-	-	1	2	-	-

	лордоза	назначен а	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		изражена	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Деформација грудног коша			3	2	2	2	-	-	1	-	-	-
Деформација стопала			6	7	3	6	-	-	3	1	-	-
Деформације других делова костура	једнострано		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	обострано		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

## 7.6. Масовне незаразне болести

Табела 15. Број новооболелих и стандардизоване стопе инциденције (на 100.000 становника) од малигнух обољења најчешћих локализација, мушкарци, централна Србија, 2002 – 2011. године

година	плућа Ц34		колон/ректум Ц18-20		простата Ц61		мокраћна бешика Ц67		желудац Ц16		ларинх Ц32		панкреас Ц25		мозак Ц71		леукемије Ц91-95		јетра Ц22		бубрег Ц64	
	број болелих	АСР	број болелих	АСР	број болелих	АСР	број болелих	АСР	број болелих	АСР	број болелих	АСР	број болелих	АСР	број болелих	АСР	број болелих	АСР	број болелих	АСР	број болелих	АСР
2002	2891	65,3	1593	33,3	988	17,7	834	17,2	705	15	559	12,9	332	7,2	360	9,9	276	7,7	294	5,9	260	6
2003	9875	63,6	1591	33,6	1045	19,6	781	16,2	617	12,9	524	12,1	302	6,4	401	11	306	14	294	6,4	263	6
2004	2899	63,8	1590	33,1	1073	19,9	831	17,2	616	12,8	516	11,7	342	7,3	404	11,6	258	7	289	6	276	6,5
2005	2677	58,9	1635	34,4	1197	22,2	821	17,3	609	12,7	489	11,4	325	7	311	8	265	6,7	260	5,5	280	6,9
2006	2735	61	1479	31,2	1330	24,2	848	17,1	542	11,6	578	13,5	266	5,7	343	9,5	225	6,2	210	4,5	287	6,6
2007	2633	57,3	1788	37,8	1474	26,1	827	16,5	698	14,7	512	11,6	356	7,6	326	8,5	315	7,7	297	6,1	297	6,8
2008	2821	61,4	1907	39,5	1432	25,9	804	16,3	609	12,5	490	11,2	356	7,3	289	7,8	211	5	305	6,1	292	6,5
2009	3183	69,9	1693	35,7	1673	29,8	789	16,3	536	10,9	506	11,6	312	6,6	305	8,3	233	6,4	256	5,1	260	5,8
2010	2969	65,1	1937	40,4	1623	28,7	767	15,2	567	11,6	505	11,6	312	6,6	306	7,8	260	6,9	260	5,3	293	1,2
2011	3621	75,7	1502	30,3	1196	21,5	811	16,4	615	12,5	488	10,9	420	8,7	387	10,7	322	8,4	260	5,1	327	7
	36304		16715		13031		8113		6114		5167		3323		3432		2671		2725		2835	

У посматраном периоду од 2002. до 2011. године у централној Србији мушкарци су најчешће обелевали су од рака плућа, колоне и ректума, простате, мокраћне бешике и желуца.

Табела 16. Број новооболелих и стандардизоване стопе инциденције (на 100.000 становника) од малигнух обољења најчешћих локализација, мушкарци, Ужице, 2002 – 2011. године

година	плућа Ц34		колон Ц18		ректум Ц19-20		простата Ц61		мокраћна бешика Ц67		желудац Ц16		ларинх Ц32		панкреас Ц25		мозак Ц71		леукемије Ц91-95		јетра Ц22		бубрег Ц64	
	број болелих	АСР	број болелих	АСР	број болелих	АСР	број болелих	АСР	број болелих	АСР	број болелих	АСР	број болелих	АСР	број болелих	АСР	број болелих	АСР	број болелих	АСР	број болелих	АСР	број болелих	АСР
2002	9	14,8	4	5,5	4	6,4	3	5	8	13,8	4	5,9	2	3,2	0	0	1	1,6	1	2,2	2	2,5	2	2,8
2003	13	20,4	4	6,1	3	4,5	4	6	4	6,4	4	7	1	1,3	0	0	4	7,8	0	0	0	0	4	6,7
2004	9	13,8	3	4,1	2	3,2	5	6,9	2	3,6	6	9,3	1	1,5	2	2,8	3	4,8	0	0	0	0	2	2,8
2005	19	31	5	8,7	3	4,1	1	1,2	2	2,8	4	6,3	1	1,3	5	7,6	1	1,5	1	1,9	1	1,2	2	1,5
2006	13	21,4	6	10,6	8	11,2	8	11,8	9	13,5	6	8,9	0	0	3	4,3	6	12,7	0	0	0	0	1	13,5
2007	20	29,2	4	7,1	5	9,2	9	11,7	3	4	3	5,1	1	1,6	2	2,8	1	1,2	0	0	2	3,7	1	2
2008	22	35,7	3	4,3	7	10,5	3	4,4	7	10,3	3	4,8	3	4,4	1	2	0	0	1	2	3	4,2	1	1,2
2009	56	88,4	17	26,4	14	20,7	17	23	9	13,5	8	11,2	14	22,3	9	15,1	2	4,5	7	6,2	6	9,2	3	4,4
2010	48	77,6	14	20,9	9	13	19	26,8	5	8,4	9	12,4	5	8,6	6	8,1	6	8,1	3	3,2	12	18,5	7	11,9
2011	42	69,6	20	31,1	5	8,1	13	19,5	8	13,8	7	10,7	11	17,6	12	20,8	6	8,8	6	9,7	4	5,7	7	13,8
	251		80		60		82		57		54		39		40		30		19		30		30	

На подручју Златиборског округа мушкарци су у посматраном периоду од 2002. до 2011. године најчешће обелевали од рака плућа, колоне и ректума, простате, мокраћне бешике и желуца.



Табела 17. Број оболелих од малигнух болести и стопа инциденције на територији Златиборског округа у претходном десетогодишњем периоду.

Општина	пол	2003		2004		2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012	
		бр.обол.	АСР	бр.обол.	АСР	бр.обол.	АСР	бр.обол.	АСР	бр.обол.	АСР	бр.обол.	АСР	бр.обол.	АСР	бр.обол.	АСР	бр.обол.	АСР	бр.обол.	АСР
Ариље	м	62	380.7	40	271.7	38	256.2	43	249.8	40	243.2	45	270.5	35	214.7	33	207.8	41	275.4	34	224.6
	ж	40	279.1	42	248.3	29	165	35	213.1	30	161.6	45	227.6	39	216.8	27	162.9	38	223.7	40	232.5
Б. Башта	м	52	207.1	43	181.4	51	206.3	54	217.8	51	229.3	46	176.5	43	172.2	57	229	54	225.2	53	212.7
	ж	53	218.3	48	198.9	55	215.1	59	230.9	64	245.3	44	176.5	51	199.2	43	164.5	42	158.8	50	191.9
Косјерић	м	25	191.5	36	354.2	30	250.5	37	264.2	21	128.1	35	237.4	34	226.7	30	201.3	25	171.6	37	282.5
	ж	17	120.2	24	177.5	25	214.1	35	257.5	32	222.3	35	240.1	33	225.3	27	213.2	32	205.5	21	162
Н. Варош	м	35	208.9	33	219.7	42	219.1	58	327.5	42	253.3	32	178.6	43	297	25	150.2	35	215.1	33	206.9
	ж	37	216	33	183	25	159	37	211.2	22	122.1	37	204.4	32	175.3	31	154.9	38	206.4	35	188.7
Пожега	м	55	190	66	250.9	75	268.6	74	248.5	67	218.3	62	214.6	78	292.4	44	140	61	225.4	72	235.7
	ж	51	161.6	58	182.2	61	205.5	52	171.1	59	186.4	64	206.9	69	222.2	55	190.5	68	246.9	53	157
Прибој	м	44	191.6	70	314.8	55	243.1	79	349	72	316.6	28	121.2	77	333.4	59	255.5	79	352.2	69	297.7
	ж	54	228.4	68	276.5	50	217.2	64	264.6	45	187	45	178.7	47	193.8	52	202.6	64	257.8	59	228.8
Пријелоње	м	71	264.1	80	279.3	69	238.6	75	257	48	157	52	171.7	43	150.1	60	204	69	233	70	238.1
	ж	60	190	48	148.6	62	193.7	54	160.6	54	171.8	66	192.6	65	189.9	52	165.9	62	181.4	59	180.5
Сјеница	м	32	160.7	24	126.9	40	213.9	41	204.7	16	88.7	36	150.8	42	186.7	32	153.7	49	254.5	46	218
	ж	21	104.4	15	79.7	30	153.6	23	128.6	22	114.3	33	163.2	29	164.4	30	150.4	50	255.9	30	134.9
Ужице	м	166	261.6	164	261.1	170	269	203	319.2	162	253.4	183	272.7	240	369.6	204	312.4	224	372	197	303.5
	ж	158	233.6	137	194.7	182	258.2	156	228	131	178.4	156	211.4	198	282.5	199	271.6	133	195.4	173	247.2
Чајетина	м	27	186.7	32	206.1	35	312.2	39	274.2	24	175.7	33	205.5	30	182	23	126.6	31	220.5	36	228.8
	ж	27	189.3	24	152.7	38	264.8	17	112.2	21	141.3	27	179.6	34	178.2	25	186.6	32	217.9	33	200
Злат.округ	м	569	285.5	588	294.3	606	305.5	703	345.7	545	262.7	591	399.5	553	376.7	453	177.3	618	252.9	647	251.2
	ж	518	234.1	497	218.3	557	238.8	532	231.9	482	204.6	556	367.2	505	336.5	459	171.7	538	202.8	553	197.3

Графикон 16. Просечна инциденца малигнух болести код мушкараца на подручју Златиборског округа у периоду 2003.-2012. година



Графикон 17. Просечна инциденца малигнух болести код жена на подручју Златиборског округа у периоду 2003.-2012. година



Табела 18. Број новооболелих и стандардизоване стопе инциденције (на 100.000 становника) од малигнух обољења најчешћих локализација, жене, централна Србија, 2002 – 2011. године

година	дојка Ц50		колон/ректум Ц18-20		грлић материце Ц53		плућа Ц34		материца Ц54		оваријум Ц56		желудац Ц16		панкреас Ц25		мокраћна бешика Ц67		мозак Ц71	
	број оболелих	АСР	број оболелих	АСР	број оболелих	АСР	број оболелих	АСР	број оболелих	АСР	број оболелих	АСР	број оболелих	АСР	број оболелих	АСР	број оболелих	АСР	број оболелих	АСР
2002	2912	64.1	1058	19	1089	27.2	890	17.3	584	12.1	480	11	373	6.5	237	4.2	279	4.4	283	7.3
2003	2846	60.4	1095	19.5	1004	24.8	878	16.7	633	12.7	459	10.1	383	6.5	240	4	286	5.2	267	7.2
2004	2690	57.9	1136	20.5	967	24.4	967	18.3	630	13.2	482	11	415	7.2	251	4.3	249	4.2	293	7.5
2005	2617	56.1	1145	22.2	948	23.6	797	15.6	702	13.8	500	11.5	359	6.5	309	5	270	4.8	256	6.1
2006	2784	59.4	1006	17.8	1053	25.8	778	15.1	646	13.2	428	9.4	348	6.2	208	3.6	242	4.3	255	6.8
2007	2835	60.2	1309	22.8	889	21.6	819	15.4	659	13.4	484	10.4	399	7	265	4.3	323	5.5	248	6
2008	2869	61.1	1049	18.3	945	23.3	965	18.8	678	13.7	458	10.6	329	5.7	234	3.7	266	4.6	247	5.9
2009	3307	71.5	1057	19.2	1104	27.1	975	18.7	719	14.4	430	9.6	284	4.8	258	4.5	261	4.5	253	6.6
2010	3154	67.8	1342	24.7	993	23.9	994	18.9	715	14.1	464	10.5	304	5.4	270	4.4	254	4.3	228	5.2
2011	3293	69.7	1044	18.2	882	22.1	1005	18.9	695	14	302	6.2	336	5.7	317	5.1	258	4.7	337	9.5
	29307		11241		9874		9068		6661		4487		3530		2589		2688		2667	

У посматраном десетогодишњем периоду у централној Србији малигни процес код жена најчешће је био локализован на дојци, колону и ректуму материце, плућима и телу материце.

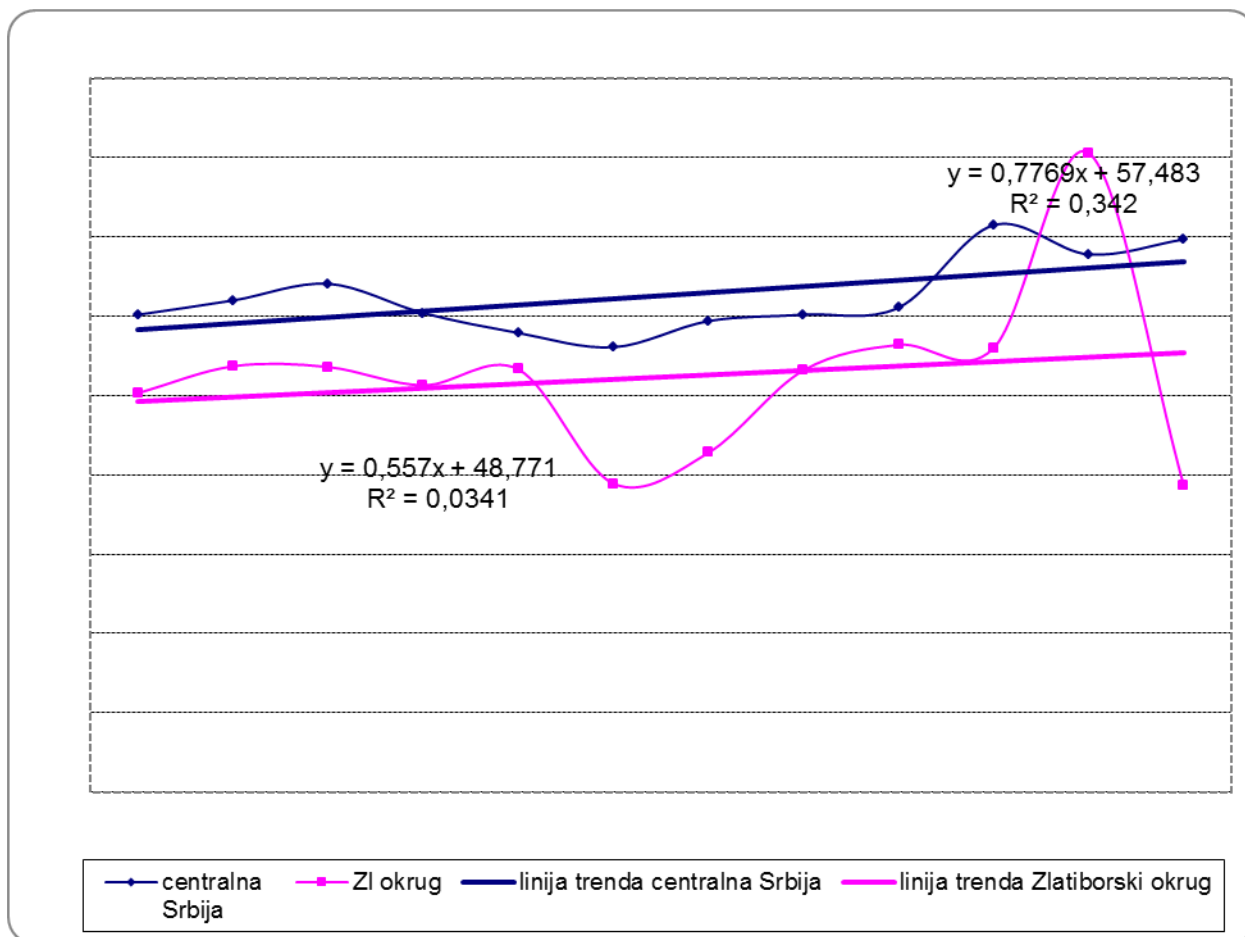
Табела 19. Број новооболелих и стандардизоване стопе инциденције (на 100.000 становника) од малигнух обољења најчешћих локализација, жене, Ужице, 2002 - 2011. године

година	дојка Ц50		колон Ц18		ректум Ц19-20		грлић материце Ц53		плућа Ц34		материца Ц54		оваријум Ц56		желудац Ц16		панкреас Ц25		мокраћна бешика Ц67		мозак Ц71		ларинх Ц32	
	број оболелих	АСР	број оболелих	АСР	број оболелих	АСР	број оболелих	АСР	број оболелих	АСР	број оболелих	АСР	број оболелих	АСР	број оболелих	АСР	број оболелих	АСР	број оболелих	АСР	број оболелих	АСР	број оболелих	АСР
2002	15	21.4	2	2.7	2	3.6	8	12.7	2	3.6	5	8.2	1	1.8	0	0	0	0	1	2.6	4	7	0	0
2003	18	27.9	5	7.2	7	9.8	11	16.6	2	3.6	3	3.7	9	13.1	1	2	2	2.6	0	0	0	0	0	0
2004	20	31.2	2	2.8	2	2.8	3	4.9	4	6.3	2	3.3	1	2	2	2.1	4	6.1	0	0	5	8.3	0	0
2005	18	26.4	4	5.2	3	4	4	5.1	4	6.3	1	1.7	5	7.9	5	6.9	1	2	2	1.9	5	8	0	0
2006	19	26.7	0	0	4	6.4	9	14.4	2	3.2	1	1.2	3	4.3	3	3.5	1	1	2	2.1	2	3.2	0	0
2007	23	36.1	1	1.2	3	5.3	3	4.5	5	5.5	4	6	4	6.3	2	2.1	1	1	1	0.9	1	1	0	0
2008	30	43.9	3	3.7	1	1.6	3	4.4	4	6.6	0	0	1	1.7	1	1.6	3	3.4	4	3.9	1	1.7	0	0
2009	61	93.1	8	9.3	8	11.3	13	19.5	20	28.5	2	2.6	8	13.1	6	8.8	4	3.9	5	5.3	5	11.6	0	0
2010	62	99.3	11	12	9	12	10	14.1	18	22.2	3	3.4	8	11.3	5	5.8	8	10.3	4	4.2	4	7.1	0	0
2011	27	37.5	12	13.6	8	13	10	15	15	22.5	4	8.4	1	1	4	5.9	1	1.2	2	3.6	5	6.8	3	4.3
	293		48		47		74		76		25		41		29		25		21		32		3	

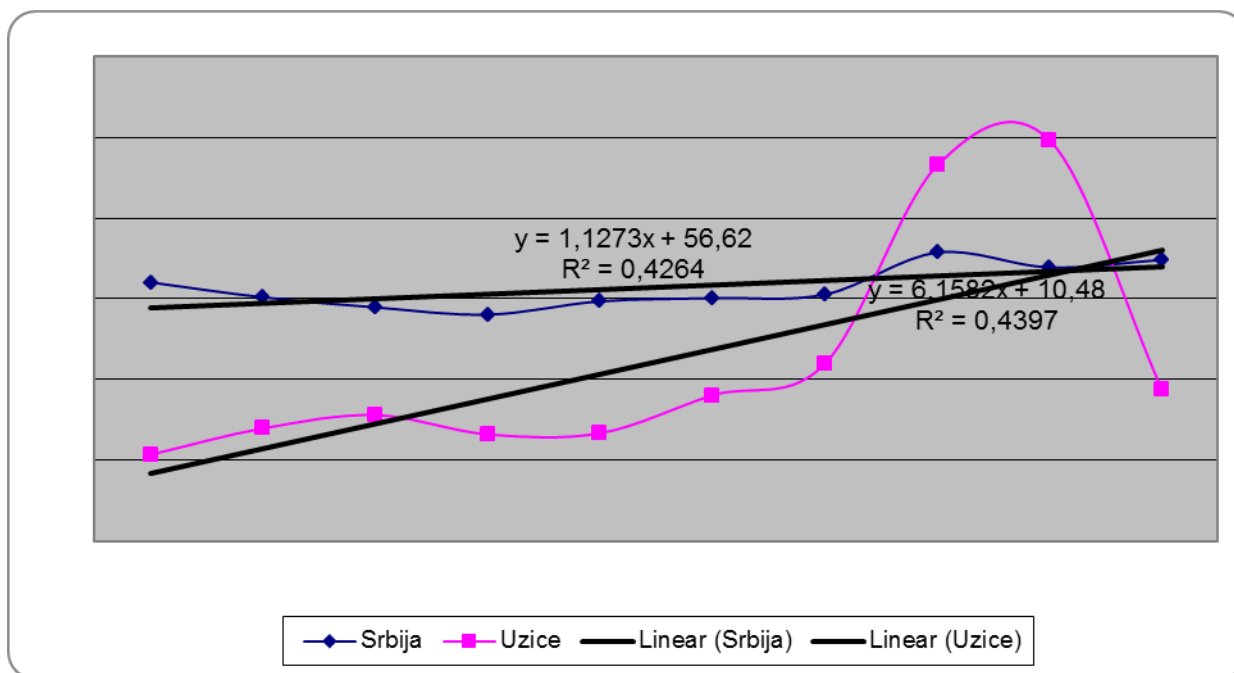
У посматраном десетогодишњем периоду на подручју Златиборског округа малигни процес код жена најчешће је био локализован на дојци, колону и ректуму, грлићу материце, плућима и оваријумима.

### Карцином дојке

Графикон 18. Линије тренда инциденције од карцинома дојке код жена у централној Србији и Златиборском округу, 2000-2011. године

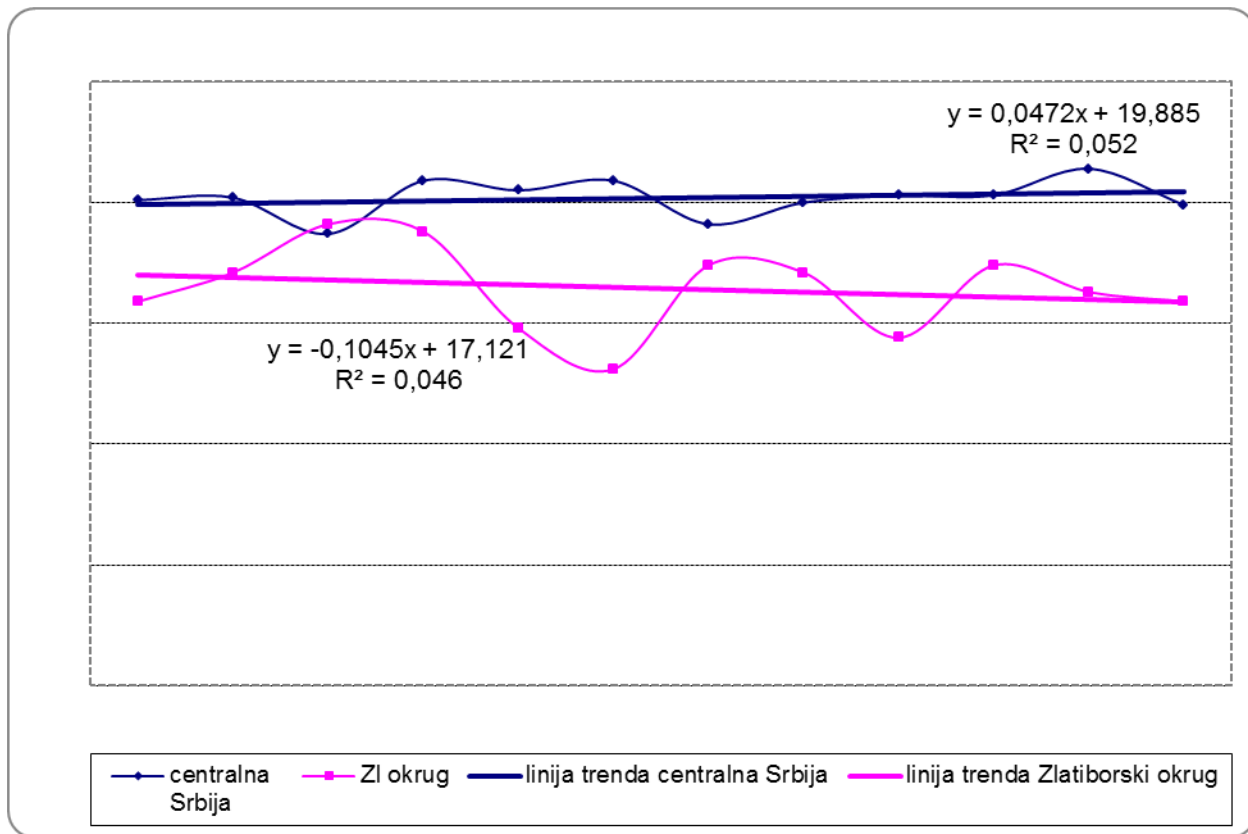


Графикон 19. Линије тренда инциденције од карцинома дојке код жена у централној Србији и Ужицу, 2002-2011. године



У Ужицу просечно годишње од карцинома дојке оболи 30 жена (просечна десетогодишња стопа инциденције 44/100.000).

Графикон 20. Линије тренда морталитета од карцинома дојке код жена у централној Србији и Златиборском округу, 2000-2011. године

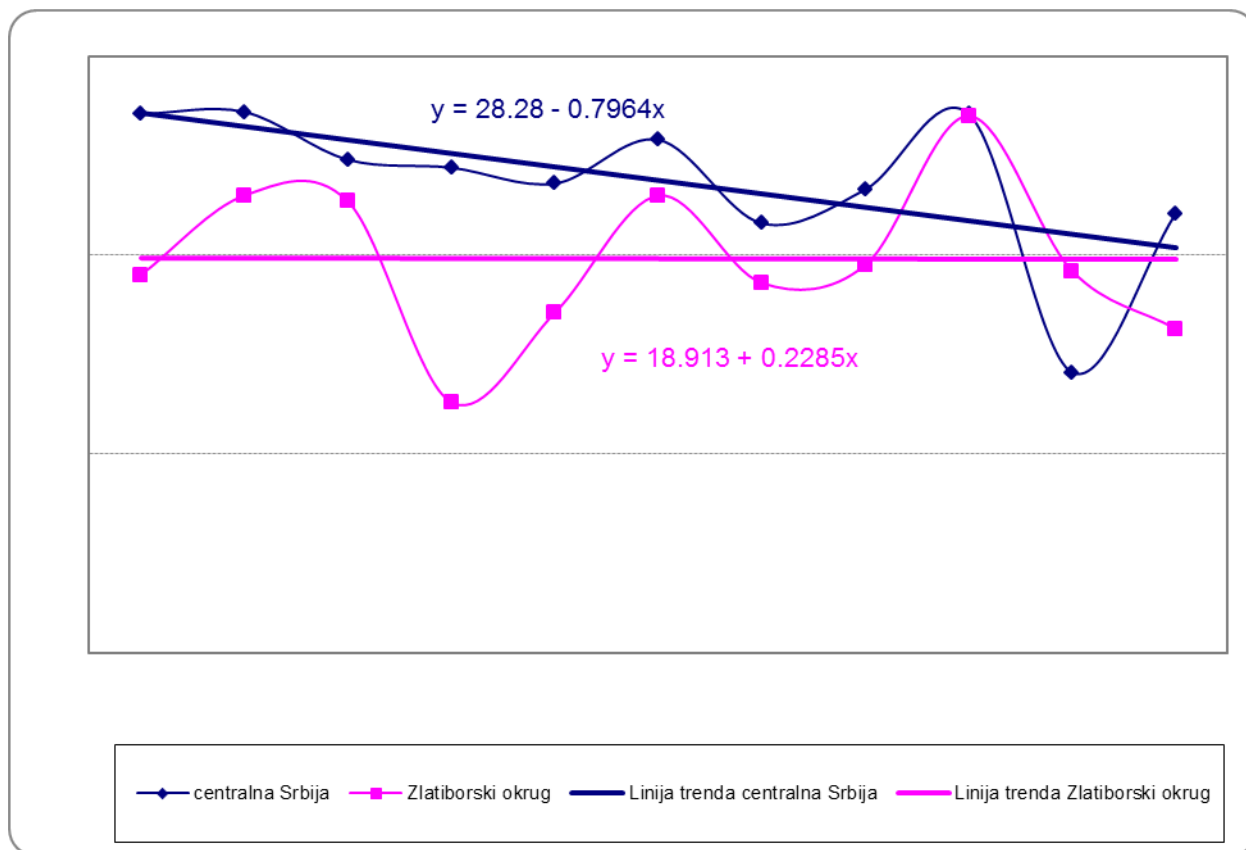


Табела 20. Просечна учесталост клиничких стадијума рака дојке (%) Златиборски округ, 2000-2010. године

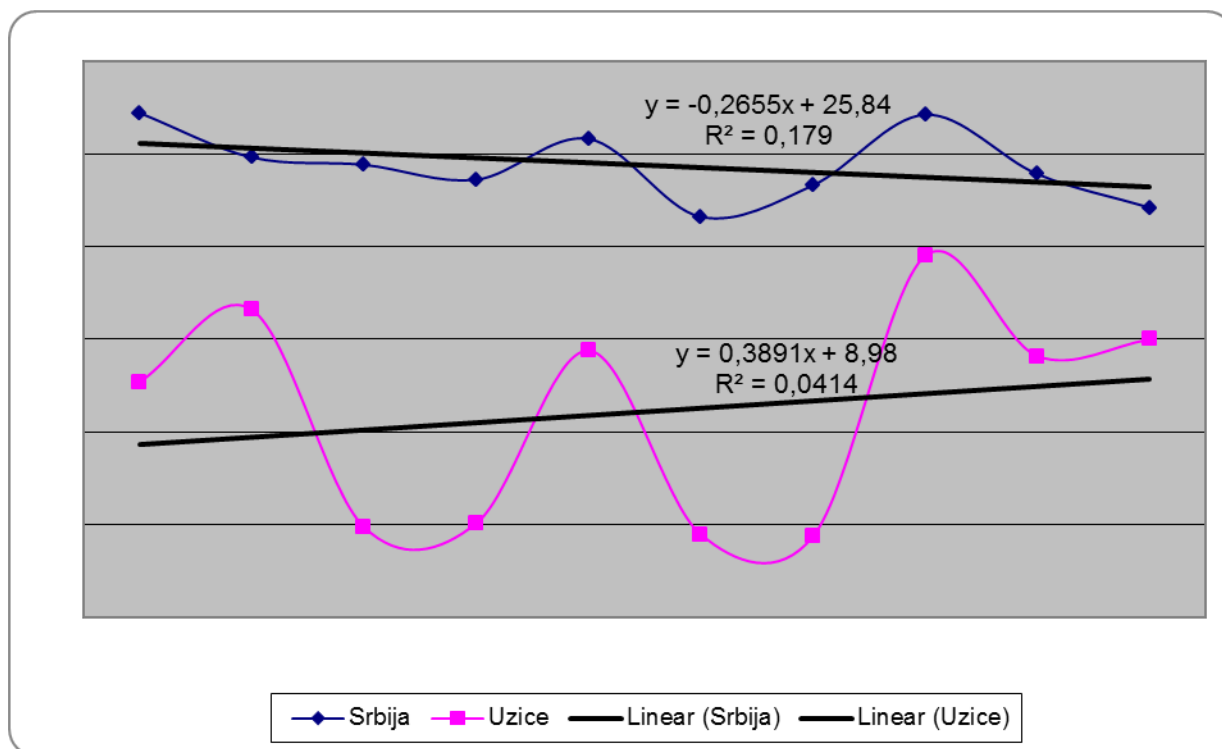
	"ин ситу"	локализован на органима и ткивима извора	проширеност на суседне анатомске структуре	захваћене регионалне лимфне жлезде	удаљене метастазе	непознато
2000.	2.42	41.13	4.84	27.42	5.65	18.55
2001.	3.97	28.57	7.94	22.22	7.94	29.37
2002.	2.29	30.53	5.34	25.95	9.16	26.72
2003.	2.34	28.91	4.69	40.63	8.59	14.84
2004.	11.19	34.33	8.96	22.39	5.97	17.16
2005.	4.72	49.06	15.09	19.81	6.60	4.72
2006.	6.36	34.55	1.82	40.91	6.36	10.00
2007.	1.50	37.59	3.01	41.35	3.76	12.78
2008.	3.29	24.34	1.32	28.29	3.95	38.82
2009.	3.33	40.67	1.33	29.33	12.00	13.33
2010.	3.08	36.41	4.62	27.69	7.18	21.03

**Карцином грлића материце**

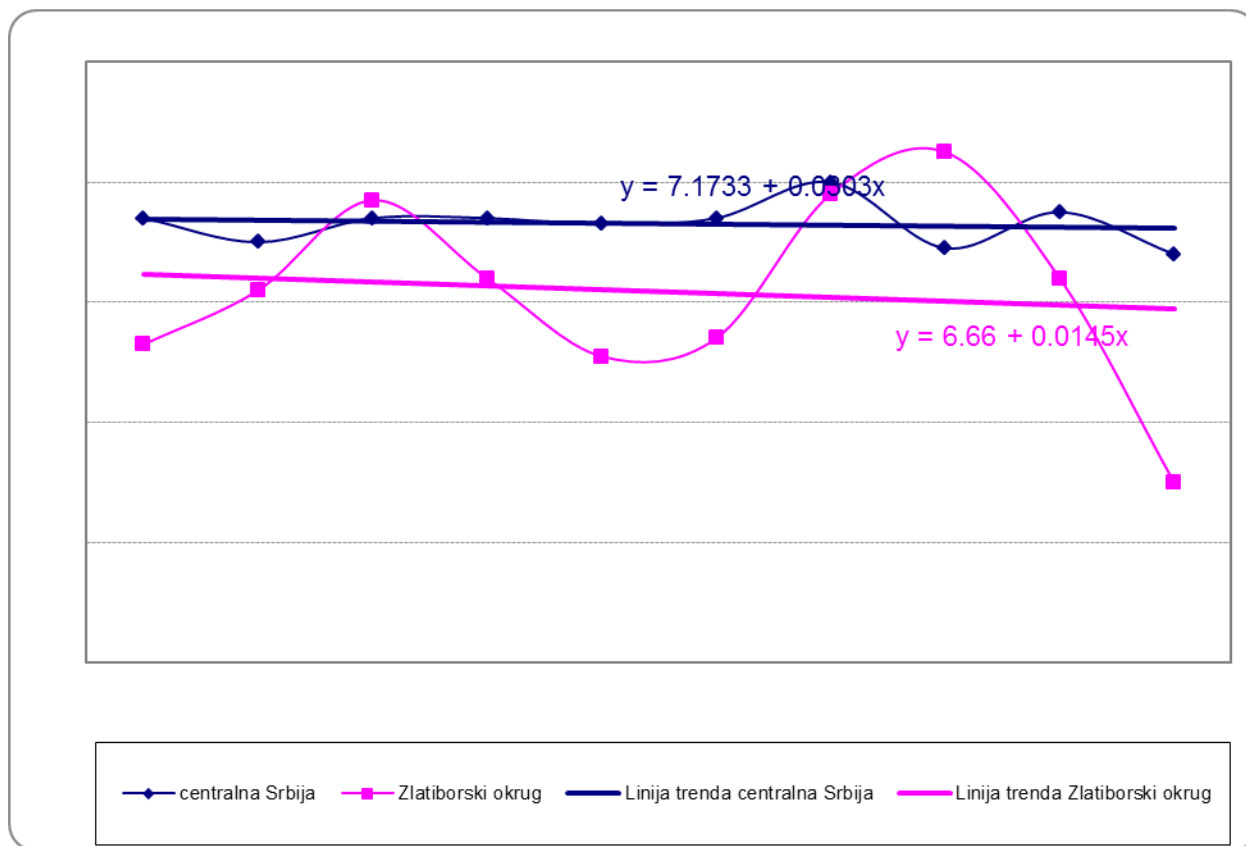
Графикон 21. Линије тренда инциденције од карцинома грлића материце код жена у централној Србији и Златиборском округу, 2001-2011. године



Графикон 22. Линије тренда инциденције од карцинома грлића материце код жена у централној Србији и Ужицу, 2002-2011. године

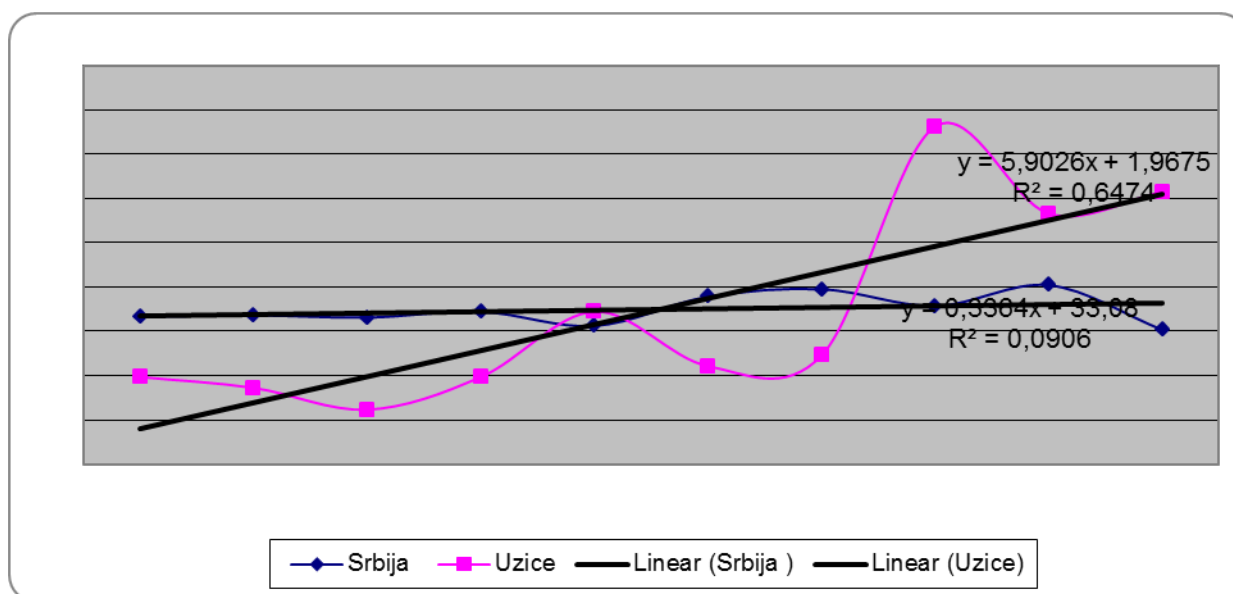


У Ужицу просечно годишње од карцинома грлића материце оболи 8 жена (просечна десетогодишња стопа инциденције 11/100.000).  
Графикон 23. Линије тренда морталитета од карцинома грлића материце код жена у централној Србији и Златиборском округу, 2002-2011. године



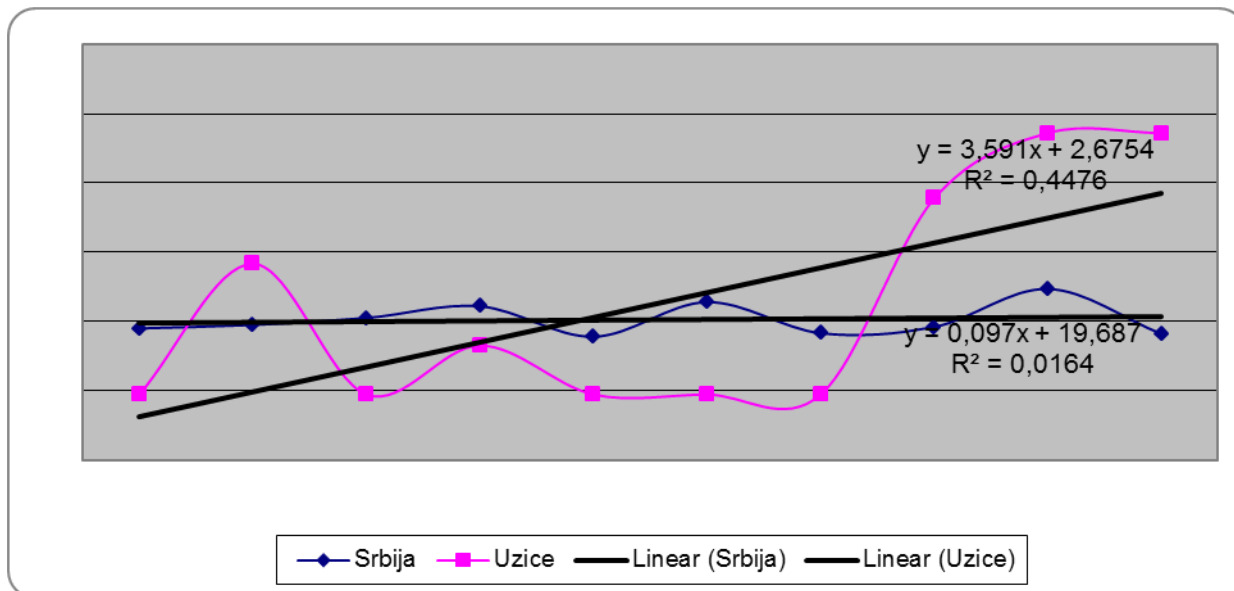
### Карцином дебелог црева

Графикон 24. Линије тренда инциденције од карцинома дебелог црева код мушкараца у централној Србији и Ужицу, 2002-2011. године



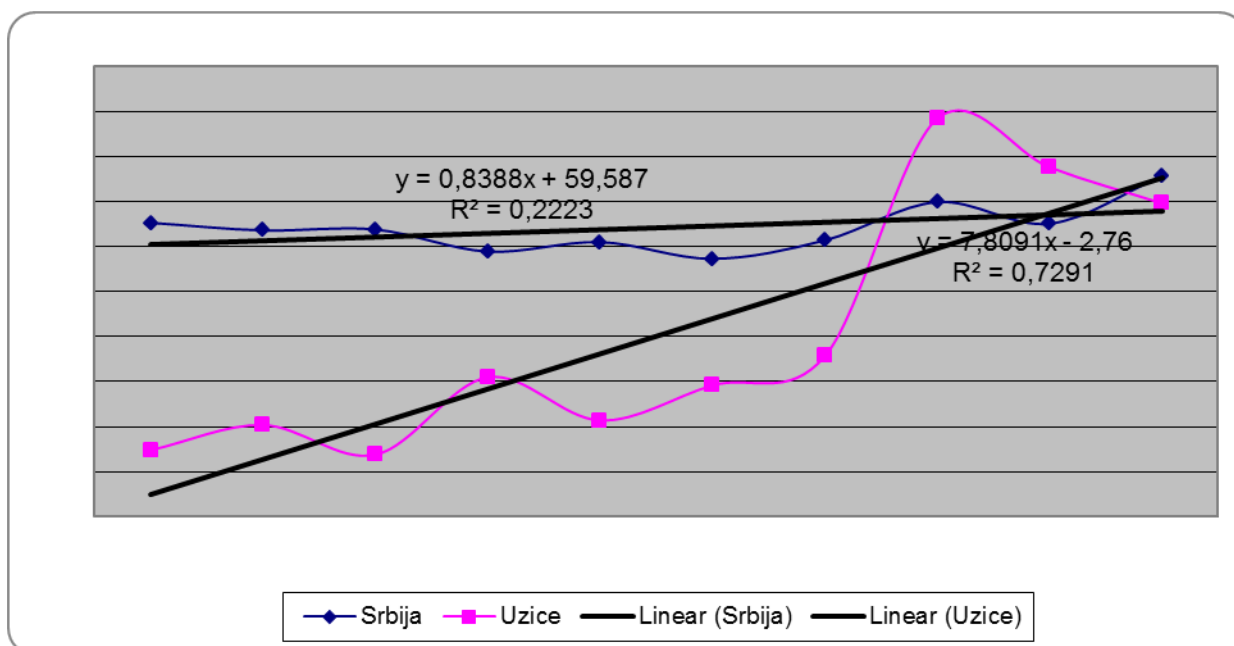
У Ужицу просечно годишње од карцинома дебелог црева оболи 14 мушкараца и 10 жена (просечна десетогодишња стопа инциденције код мушкараца 35/100.000 и код жена 22/100.000).

Графикон 25. Линије тренда инциденције од карцинома дебелог црева код жена у централној Србији и Ужицу, 2002-2011. године



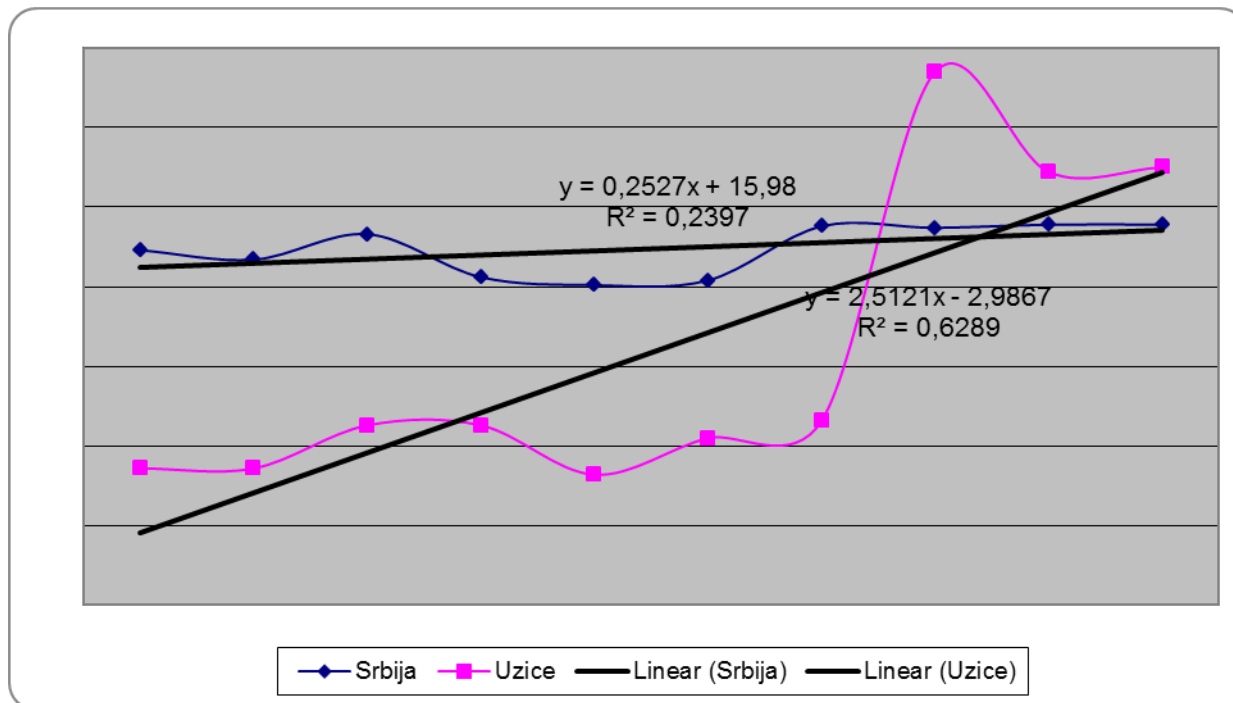
**Карцином плућа**

Графикон 26. Линије тренда инциденције од карцинома плућа код мушкараца у централној Србији и Ужицу, 2002-2011. године



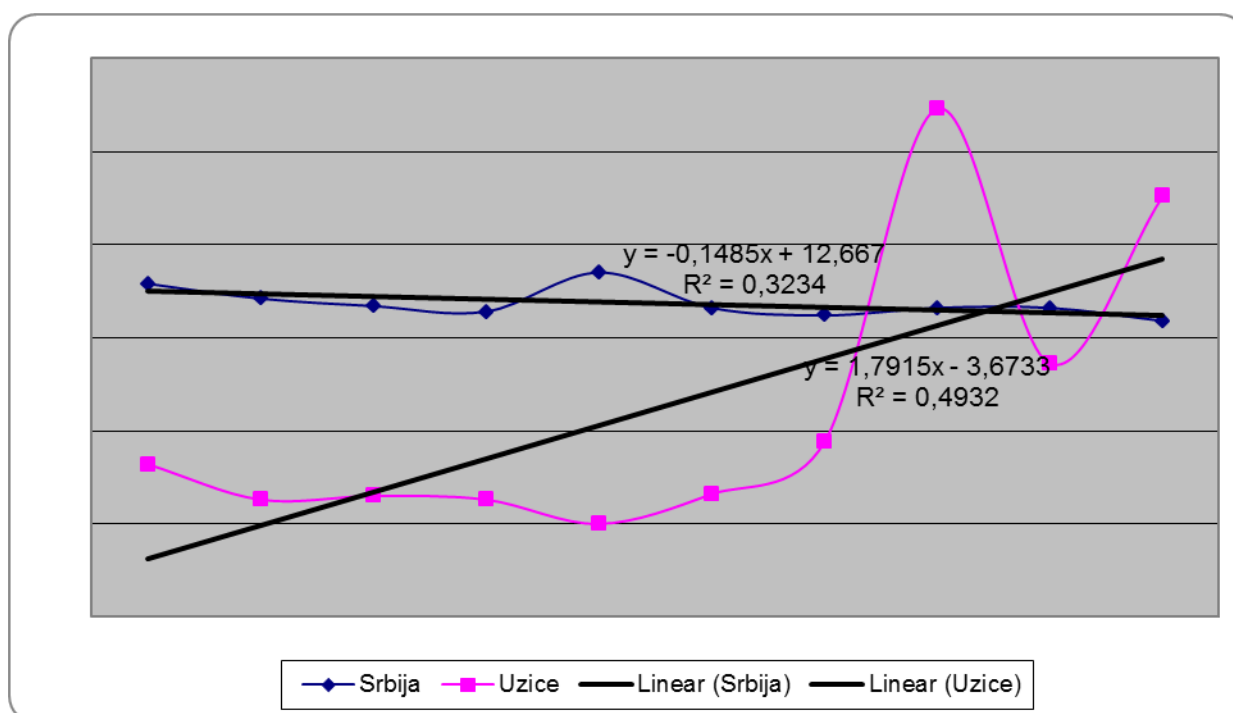
У Ужицу просечно годишње од карцинома плућа оболи 25 мушкараца и 8 жена (просечна десетогодишња стопа инциденције код мушкараца 40/100.000 и код жена 11/100.000).

Графикон 27. Линије тренда инциденције од карцинома плућа код жена у централној Србији и Ужицу, 2002-2011. године



### Карцином ларинкса

Графикон 28. Линије тренда инциденције од карцинома ларинкса код мушкараца у централној Србији и Ужицу, 2002-2011. године

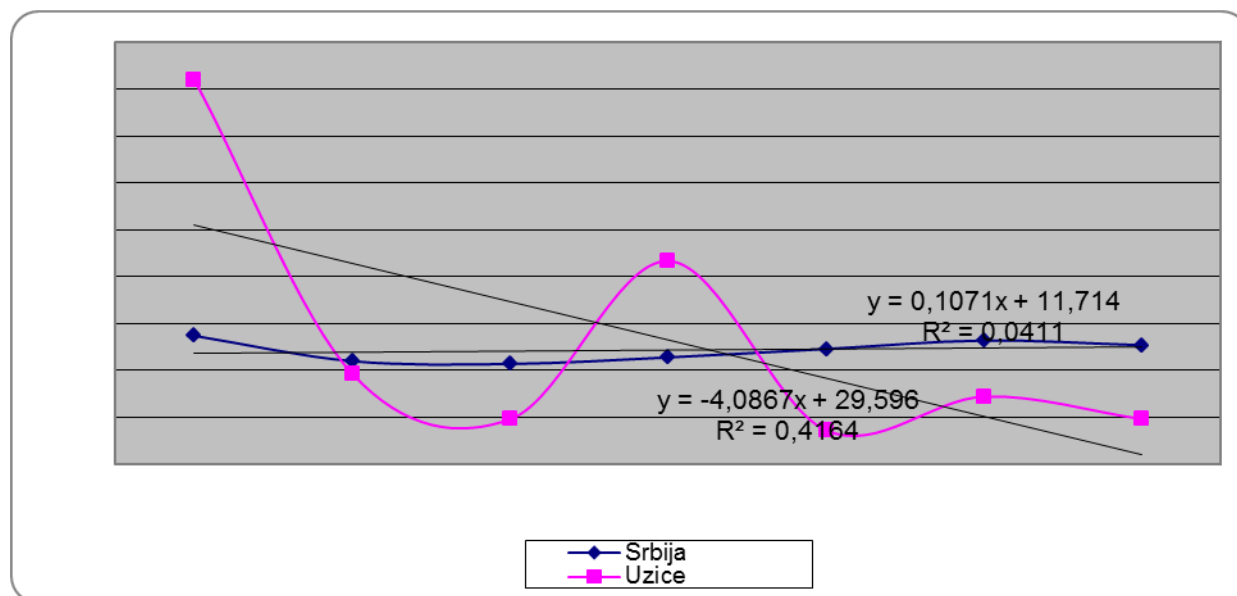




У Ужицу просечно годишње од карцинома ларинкса оболи 4 мушкараца (просечна десетогодишња стопа инциденције 6/100.000).

### Дијабетес мелитус

Графикон 29. Стопе инциденције ДМ тип И на 100.000 становника, централна Србија и Ужице, 2006-2012



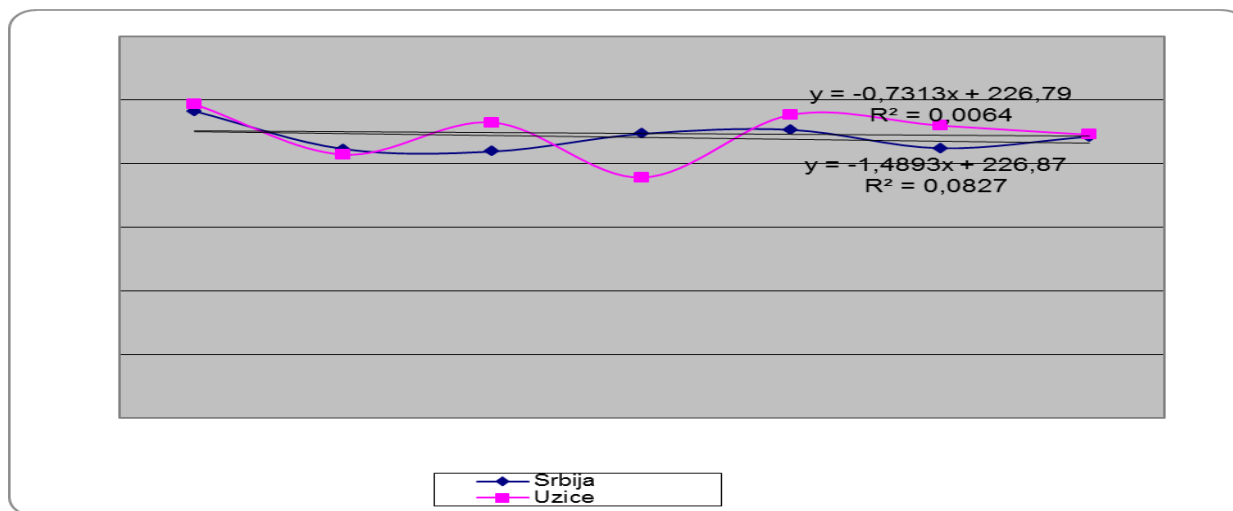
Табела 21. Стопе инциденције ДМ тип И и ИИ на 100.000 становника, мушкарци и жене, Ужице, 2006-2012

	ДМ ТИП И			ДМ ТИП ИИ		
	м	ж	укупно	м	ж	укупно
2006	49.19	33.05	40.95	260.70	233.70	246.92
2007	12.30	7.08	9.64	228.73	186.49	207.17
2008	2.46	7.08	4.82	255.78	210.09	232.47
2009	22.13	21.25	21.68	186.92	191.21	189.11
2010	0.00	7.08	3.61	258.24	219.54	238.49
2011	4.92	9.44	7.23	277.91	184.13	230.06
2012	4.92	4.72	4.82	226.27	219.54	222.83

У Ужицу просечно годишње од ДМ тип И оболи 6 мушкараца и 5 жена (просечна стопа инциденције код мушкараца 13/100.000 и код жена 12/100.000).

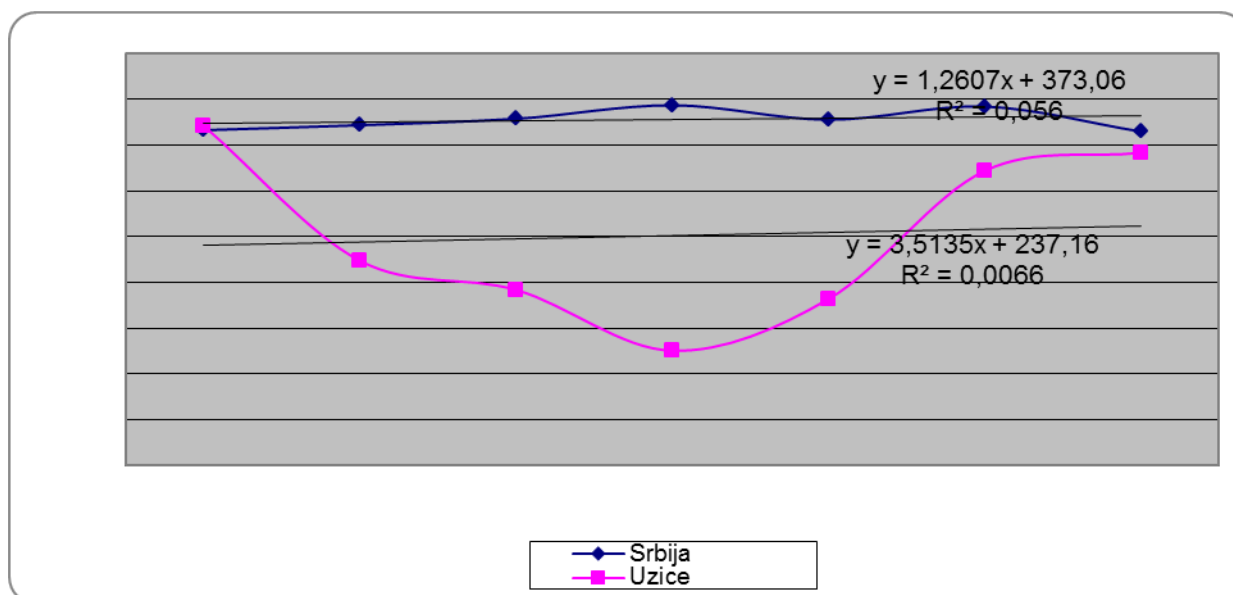
У Ужицу просечно годишње од ДМ тип ИИ оболи 99 мушкараца и 87 жена (просечна стопа инциденције код мушкараца 242/100.000 и код жена 206/100.000).

График 30. Стопе инциденције ДМ тип ИИ на 100.000 становника, централна Србија и Ужице, 2006-2012

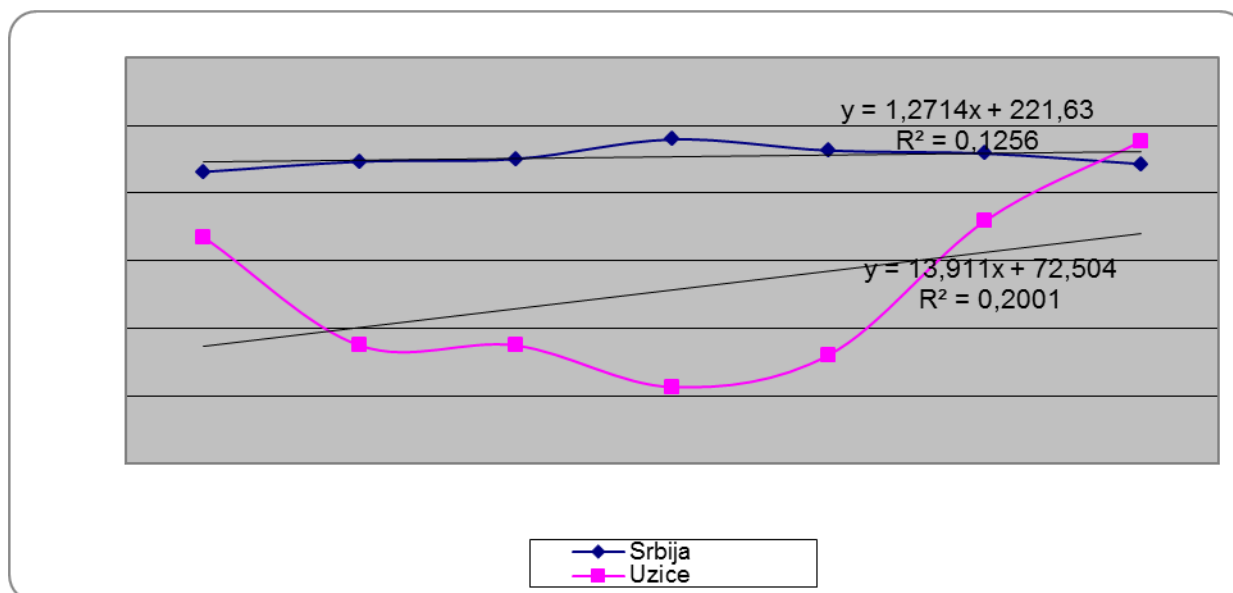


### Акутни коронарни синдром (АКС)

Графикон 31. Стопе инциденције АКС на 100.000 мушкараца, централна Србија и Ужице, 2006-2012



Графикон 32. Стопе инциденције АКС на 100.000 жена, централна Србија и Ужице, 2006-2012. године



У Ужицу просечно годишње од АКС-а оболи 102 мушкараца и 54 жена (просечна стопа инциденције код мушкараца 251/100.000 и код жена 128/100.000).

Табела 22. Дијагнозе АКС у односу на промене на ЕКГ-у

Дијагноза АКС у односу на ЕКГ (у посматраном периоду од 2006 до 2012)	бр. оболелих	%
инфаркт миокарда са СТ елевацијом	755	68.95
инфаркт миокарда без СТ елевације	142	12.97
инфаркт миокарда са блоком леве гране	8	0.73
нестабилна ангина пекторис	190	17.35

#### 8. ЗДРАВСТВЕНИ ПРИОРИТЕТИ У ГРАДУ УЖИЦУ ЗА ПЕРИОД 2015. -2017. ГОДИНА СА АКЦИОНИ ПЛАНОМ

Стратегија јавног здравља Републике Србије („Сл. Гласник РС“, бр. 22/2009), чији је саставни део и Акциони план за период 2009. до 2013. године дефинисала је специфичне циљеве, активности, резултате и одговорне институције за њено спровођење. Ова Стратегија је до доношења нове обавезујући оквир за све њене учеснике, а укључује следеће циљеве:

1. Праћење, евалуација и анализа здравствених потреба и очекивања заједнице
2. Превенција и контрола заразних и паразитарних болести и повреда
3. Промоција и подршка здравим стиливима живота
4. Промоција, развој и подршка јавно-здравственој политици
5. Развој и едукација људских ресурса у области јавног здравља
6. Успостављање и развој партнерства у решавању јавно-здравствених проблема
7. Промоција, развој, подршка и покретање акција које обезбешују сигурну и здраву животну и радну средину
8. Промоција, развој и подршка здрављу у свим жиотним добрима
9. Промоција, развој и подршка акцијама за унапређење здравственог стања социјално вулнерабилних група становништва
10. Подршка развоју приступачне и квалитетне заштите
11. Имплементација, праћење, евалуација и извештавање о спровођењу Стратегије

Активности по свим овим циљевима спроводе се у складу са Акционим планом Стратегије јавног здравља Републике Србије, спроводе га институције у складу са својим овлашћењима, одговарајућим законима и подзаконским актима кроз уобичајене активности. За здравствене приоритете који су утврђени овим актом, неопходно је спроводити додатне активности. Одговорне институције утврђене овим актом дужне су да донесу своје акционе планове за посебне приоритетне активности.

Овај део обрађује здравствене приоритете у Граду Ужицу за период 2015. – 2017. година.

- 8.1. Висока учесталост хроничних оболења респираторног система
- 8.2. Висока учесталост оболевања и умирања од кардиоваскуларних болести
- 8.3. Висока учесталост рака дебелог црева и висока смртност од ове малигне локализације
- 8.4. Касно откривање рака дојке код жена
- 8.5. Унапређење снабдевања хигијенски исправном водом за пиће
- 8.6. Превенција и лечење болести зависности

##### 8.1. Висока учесталост хроничних респираторних оболења и план за смањење учесталости

Подаци о учесталости оболевања од карцинома плућа и ларинкса указују на тренд пораста ових млигних оболења у Ужицу. Учесталост инфекција горњих и доњих респираторних путева, како код дече, тако и код одраслих особа, а посебно у зимским месецима, представља растући проблем. Проблеми са аерозагађењем представљају један од потенцијалних фактора ризика за ова оболења. Наиме, у протеклој 2013. години, 101 дан је био са вредностима чађи изнад дозвољених. Средња вредност за суспендоване честице ПМ2.5 износила је 65  $\mu\text{g}/\text{m}^3$ , што је изнад максимално дозвољене вредности за календарску годину (25 $\mu\text{g}/\text{m}^3$ ) и од толерантне годишње вредности (29  $\mu\text{g}/\text{m}^3$ ). Пушење је главни фактор ризика за настанак рака плућа, ларинкса и осталих хроничних оболења респираторног система. Према истраживању здравља становништва Републике Србије, које је спроведено 2006. године, у Србији 33,6% становништва пуши. Према истраживању које је спроведено међу 2428 испитаника седмих, осмих разреда основне и првих и других разреда средње школе у 2009. години, тренутно је пушило 4% испитаника основних и 13% испитаника средњих школа.

## Циљеви

- Побољшати квалитет ваздуха у Ужицу (смањење средње вредности за суспендоване честице ПМ 2.5 и смањење вредности чађи)
- Смањити проценат пушача у Ужицу
- Смањити учесталост хроничних оболења респираторног система

## Приоритетне активности и одговорне институције за њихово спровођење

Активности	Одговорна институција	Индикатори постигнућа
Повећање покривености становништва гасом у грејној сезони	Град Ужице	Број институција и грађана који су у току године прешли на грејање гасом
Контрола паљења контејнера	Комунална полиција Града Ужица	Број извршених контрола и изречених казни
Предавања о заштити квалитета ваздуха, правилно коришћење огревног дрвета	ЗЗЈЗ Ужице Град Ужице	Број одржаних предавања, број слушалаца, број писаних чланака, број изјава за медије
Мониторинг квалитета ваздуха	Град Ужице	Број дана континуалног мерења, број параметара, број мерних места
Преусмеравање саобраћаја, забрана вожње аутомобила у ужем градском језгру за време грејне сезоне	Град Ужице	% смањења броја превозних средстава у ужем градском језгру
Појачан надзор над емисијом загађујућих честица у ваздуху	Републичка еколошка инспекција	Број извршених контрола
Подстицаји за градњу стамбених и привредних објеката уз коришћење обновљивих извора енергије, замену столарије	Град Ужице	Број изграђених објеката који користе обновљиве изворе енергије
Стручна предавања за одрасле особе о пушењу као фактору ризика за рак плућа, ларинкса и других респираторних оболења	ЗЗЈЗ Ужице, Дом здравља Ужице, Апотека Ужице, Општа болница Ужице	Број одржаних предавања
Стручна предавања за децу, васпитаче и наставнике о пушењу као фактору ризика за рак плућа, ларинкса и других респираторних оболења	ЗЗЈЗ Ужице	Број одржаних предавања
Дистрибуција штампаног материјала у вези са пушењем	ЗЗЈЗ Ужице	Број одржаних предавања
Програм одвикавања од пушења	ОБ Ужице ЗЗЈЗ Ужице	Број лица учесника у програму
Финансијски подстицаји за угоститељске објекте без дуванског дима	Град Ужице	Број објеката без дуванског дима
Забрана пушења у објектима јавних предузећа у Граду Ужицу	Град Ужице, Републичка санитарна инспекција, Републичка здравствена инспекција	Број извршених контрола
Наградни конкурс за ученике основних и срењих школа на тему штетности дуванског дима	Град Ужице ЗЗЈЗ Ужице	Број награђених ученика

## 8.2. Висока учесталост оболевања и умирања од кардиоваскуларних болести и план за смањење учесталости

Висока учесталост оболевања и умирања од кардиоваскуларних болести представља растући проблем са померањем улево у погледу узрасних категорија.

## Циљеви

- Смањење учесталости оболевања и умирања од КВБ
- Побољшање квалитета живота оболелих од КВБ

## Приоритетне активности и одговорне институције за њихово спровођење

Активности	Одговорна институција	Индикатори постигнућа
Стручна предавања за одрасло становништво	Удружења, Град Ужице, ЗЗЈЗ Ужице, ДЗ Ужице, ОБ Ужице, Апотека Ужице	Број одржаних предавања
Стручна предавања за децу, васпитаче и наставнике	ЗЗЈЗ Ужице	Број одржаних предавања
Дистрибуција штампаног материјала	ЗЗЈЗ Ужице, ДЗ Ужице	Број подељеног материјала
Контрола поштовања Закона о забрани пушења на јавним местима	Републичка санитарна и Републичка здравствена инспекција	Број спроведених контрола
Доношење обавезе од стране Града Ужица за јавна предузећа у погледу поштовања закона о забрани пушења у јавним предузећима и њиховим превозним средствима	Град Ужице	Јавна предузећа без дуванског дима
Побољшање снадбевености ДЗ са санитетским возилима и опремом за пружање хитне помоћи пацијентима оболелим од КВБ	Град Ужице ДЗ Ужице Донација	Обезбеђено једно санитетско возило
Увођење кардиохируршких интервенција у ОБ Ужице	ОБ Ужице	Спровошење кардиохируршких интервенција у ОБ Ужице
Финансијске олакшице за угоститељске објекте без дуванског дима	Град Ужице	Број угоститељских бјеката без дуванског дима
Програми промоције физичке активности, бесплатни часови физичког васпитања за све школе на градском базену	Удружења, ЗЗЈЗ Ужице, Спортски клубови, ДЗ Ужице, Град Ужице	Број организованих пешачења, вежбања; број корисника
Програми стручно вођеног мршављења	ЗЗЈЗ Ужице, ДЗ Ужице,	Број корисника
Програм унапређења исхране у предшколским установама	ЗЗЈЗ Ужице, предшколска установа Ужице	Усвојени нови предлози, резултати анализа јеловника
Програм раног откривања шећерне болести	ДЗ Ужице	Број мерења ГУК-а и број новооткривених случајева
Програм раног откривања повишеног крвног притиска	ДЗ Ужице	Број мерења крвног притиска и број новооткривених случајева
Програми раног откривања повишеног холестерола у крви	ДЗ Ужице	Број мерења холестерола у крви и број новооткривених
Превенција оштећења срчаног мишића код особа са акутним инфарктом миокарда	ОБ Ужице	Број особа којима је урађен коронарни захват
Програми превенције развоја компликација код дијабетичара	ДЗ Ужице ОБ Ужице	Број пружених савета, број одржаних едукација

### 8.3. Висока учесталост оболевања и умирања од колоректалног карцинома и план за смањење учесталости

#### Циљеви

- Смањење учесталости рака дебелог црева
- Смањење морталитета од рака дебелог црева

#### Приоритетне активности и одговорне институције за њихово спровођење

Активности	Одговорна институција	Индикатори постигнућа
Повећање обухвата пацијената старијих од 50 година са тестом на окултно крварење, а сходно важећој законској регулативи из ове области	ДЗ Ужице	Број лица старијих од 50 година којима је урађен тест на окултно крварење
Едукација становништва о факторима ризика	ЗЗЈЗ Ужице, ДЗ Ужице, ОБ Ужице, Апотекарска установа Ужице	Број одржаних едукација
Едукација становништва о значају тестирања на окултно крварење	ЗЗЈЗУ Ужице, ДЗ Ужице, ОБ Ужице, Апотекарска установа Ужице	Број едукација
Обезбеђење додатног колноскопа у Општој болници Ужице	ОБ Ужице	Обезбеђен колоноскоп

Обезбеђење додатне специјализације из гастроентерологије	ОБ Ужице, ЗЗЈЗ Ужице, Министарство здравља	Обезбеђена специјализација из гастроентерологије
Увођење организованог скрининг програма на рак колоректума	Министарство здравља, ЗЗЈЗ Ужице, ОБ Ужице, ДЗ Ужице	Започет организован скрининг програм на колоректални карцином

#### 8.4. План за рано откривање рака дојке код жена

Касно јављање жена са раком дојке утиче на повећан mortalitet, скраћење живота и лошији квалитет живота жена. У наредном периоду дугорочно треба континуирано повећавати проценат жена које се јаве са раком дојке у величини до 10 мм.

Циљеви

- Повећање процента жена које се региструју са раком дојке у величини до 10 мм
- Смањење mortaliteta од рака дојке

#### Приоритетне активности и одговорне институције за њихово спровођење

Активности	Одговорна институција	Индикатори постигнућа
Повећање обухвата жена са превентивном мамографијом	ДЗ Ужице ОБ Ужице	Број жена са спроведеном превентивном мамографијом
Увођење националног скрининг програма на рак дојке	ДЗ Ужице, ОБ Ужице, ЗЗЈЗ Ужице, Министарство здравља	Започет национални организовани скрининг програм на рак дојке
Промоција националног скрининг програма	ДЗ Ужице, ОБ Ужице, ЗЗЈЗ Ужице, Министарство здравља	Добар обухват мамографијом
Едукација жена	ДЗ Ужице, ОБ Ужице, ЗЗЈЗ Ужице, Удружење Јефимија	Добра свест о значају превентивних прегледа мамографијом
Едукација лекара и патронажних сестара	ОБ Ужице, Друштво за борбу против рака, Удружење Јефимија	Подршка раном откривању рака дојке
Лечење жена са откривеним раком дојке	Општа болница Ужице	Број оперисаних жена

#### 8.5. Унапређење снабдевања хигијенски исправном водом за пиће

Услед појаве цијанобактерија *Planktothrix rubescens* у води за пиће и техничко-технолошких немогућности на постројењу „Петар Антонијевић“ да се заустави продор ових алги у воду за пиће, на Кризном штабу Града Ужица је 05. јануара 2014. Године донета одлука да се пређе на извор Сушичко врело. Узимајући у обзир да је овај извор био планиран за водоснабдевање дела становништва општине Чајетина, као и да потенцијално у летњим месецима постоји могућност недостатка воде са овог изворишта, постоји обавеза мониторинга акумулације Вруци, спровођења низа активности на уклањању активности које су довеле до појаве алги, али и активности на реконструкцији постројења „Петар Антонијевић“ у Ужицу.

Циљеви

- Обезбеђење хигијенски исправне воде за пиће у Ужицу

#### Приоритетне активности и одговорне институције за њихово спровођење

Активности	Одговорна институција	Индикатори постигнућа
Реконструкција постројења „Петар Антонијевић“ Ужице	ЈКП Водовод Ужице Град Ужице	Реконструисано постројење
Мониторинг квалитета воде извора Сушичко врело	ЈКП Водовод Ужице поверава институцији која продје јавну набавку услуга	Резултати лабораторијских анализа
Мониторинг квалитета воде за пиће на постројењу и у мрежи	ЈКП Водовод Ужице поверава институцији која продје јавну набавку услуга	Резултати лабораторијских анализа
Доншење Решења о зонама санитарне заштите акумулације Вруци	ЈКП Водовод Ужице	Донето Решење
Надзор над спровођењем мера мониторинга квалитета воде извора Сушичко врело и акумулације Вруци, као и мониторинга квалитета	Републичка санитарна инспекција	Број извршених контрола

воде за пиће на постројењу и у мрежи		
Надзор над отпадним водама у сливу реке Ћетиње, као и Сушичког врела	Републичка еколошка инспекција	Број извршених контрола
Повећање еколошке свести грађана о очувању животне средине	ЗЗЈЗ Ужице, Образовне институције Града Ужица, Град Ужице, Удружења	Број одржаних едукација, број подељеног едукативног материјала
Контрола грађења у сливу Ћетиње и Сушичког врела	Грађевинска инспекција	Број извршених контрола
Контрола понашања грађана	Комунална полиција	Број извршених контрола
Замена дотрајалих делова водовodne мреже	ЈКП Водовод Ужице	Извршена замена делова мреже
Побољшање квалитета воде за пиће локалних водовода	Месне заједнице уз стручну помоћ ЈКП „Водовод“	смањење % хигијенске неисправности воде за пиће

### 8.6. Превенција и лечење болести зависности

Завод за јавно здравље Ужице је 2009. године спровео истраживање знања и ставова ученика у погледу полно преносивих инфекција. Тада је обухваћено 2392 ученика (седмих и осмих разреда основних и првих и других разреда средњих школа). Истраживање је показало да је 2% ученика основних школа пробало дрогу и чак 77% је пробало алкохол. Међу ученицима средњих школа 89% је пробало алкохол, а 5% дрогу.

Чак више од половине (56%) ученика средњих школа је пробало цигарете, највећи број у 15. години. Сада пуши 13% анкетираних ученика средњих школа.

Скоро 90% (89%) ученика је пробало алкохол. Дрогу је пробало 5% ученика у 15 и 16. години

Основни циљеви:

- Праћење појаве болести зависности
- Утицај на смањење потражње превентивним програмима
- Утицај на смањење понуде побољшањем координације и подстицањем доследне примене законских прописа

### Приоритетне активности и одговорне институције за њихово спровођење

Активности	Одговорна институција	Индикатори постигнућа
Спровођење програма ране подршке родитељима, јачања родитељских компетенција и развоја социјалних вештина код деце	Образовне институције, ДЗ, ЗЗЈЗ, Савет родитеља, Црвени крст,	Број одржаних едукација
Оснивање Комисије за болести зависности	Савет за здравље Градоначелник Ужица	основана Комисија
Едукација едукатора за унапређење и евалуацију пројеката из подручја превенције зависности	ЗЗЈЗ Ужице, Црвени крст, ДЗ Ужице	Број одржаних едукација едукатора
Повећање броја алтернативних активности за младе (слободно време, спортски и рекреативни клубови, забавни центри)	Град Ужице, удружења, образовне институције	Број активности
Укључивање младих у програме здравих стилова живота	Град Ужице, ЗЗЈЗ, удружења	Број активности
Укључивање политике и јавности у решавање ових проблема	Град Ужице, политичке организације, медији	Број активности
Побољшање сарадње примарног и секундарног нивоа здравствене заштите на решавању ових проблема	ЗЗЈЗ Ужице	Број заједничких активности ЗЗЈЗ, примарног и секундарног нивоа здравствене заштите

РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
ГРАД УЖИЦЕ  
СКУПШТИНА ГРАДА  
I број 06-3/15, 30.01.2015. године

ПРЕДСЕДНИК СКУПШТИНЕ  
Радиша Марјановић, с.р.

**13/10.** На основу члана 67. Статута града Ужица ("Службени лист града Ужица", број 16/13 - пречишћен текст) и члана 4. Одлуке о оснивању Савета за здравље ("Службени лист града Ужица", број 17-2/13), Скупштина града Ужица, на седници одржаној 30. јануара 2015. године, донела је

## РЕШЕЊЕ О РАЗРЕШЕЊУ И ИМЕНОВАЊУ ЈЕДНОГ ЧЛАНА САВЕТА ЗА ЗДРАВЉЕ

1. Др Зора Топаловић, разрешава се дужности члана Савета за здравље, као представник Дома здравља Ужице.
2. Др Славка Митричевић, именује се за члана Савета за здравље, као представник Дома здравља Ужице.
3. Ово Решење ступа на снагу осмог дана од дана објављивања у "Службеном листу града Ужица".

РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
ГРАД УЖИЦЕ  
СКУПШТИНА ГРАДА  
I број 50-6/13, 30.01.2015. године

**ПРЕДСЕДНИК СКУПШТИНЕ**  
*Радиша Марјановић, с.р.*

## САДРЖАЈ БРОЈ 2-1/15

Редни број		Страна
13/1.	Одлука о кредитном задужењу број 400-5/15.....	12/1
13/2.	Одлука о кредитном задужењу број 400-7/15.....	12/1
13/3.	Решење о давању сагласности на Програм пословања Јавно комуналног предузећа "Нискоградња" Ужице за 2015. годину.....	12/2
13/4.	Решење о давању сагласности на Програм пословања Јавно комуналног предузећа "Градска топлана" Ужице за 2015. годину.....	12/2
13/5.	Решење о давању сагласности на Програм пословања Јавног предузећа "Велики парк" Ужице за 2015. годину.....	12/2
13/6.	Решење о давању сагласности на Програм пословања Јавног предузећа "Аеродром Поникве" Ужице за 2015. годину.....	12/2
13/7.	Решење о давању сагласности на Програм пословања Јавног предузећа "Градска стамбена агенција" Ужице за 2015. годину.....	12/3
13/8.	Одлука о усвајању Годишњег извештаја Савета за здравље града Ужица за 2014. годину.....	12/3
13/9.	Стратегија јавног здравља за период 2015 - 2020. година.....	12/3
13/10.	Решење о разрешењу и именовању једног члана Савета за здравље.....	12/14



