

**ПЛАН ЈАВНОГ ЗДРАВЉА
ОПШТИНЕ БЕОЧИН
2022 - 2025.**

Највећа је од свих лудости жртвовати своје здравље,
ма зашта то било: због стицања имовине,
због напредовања у служби, због учености, због славе,
а да о старости и краткотрајним ужицима
и не говоримо; шта више здрављу ваља све подредити.

Артур Шойенхауер

Драги суграђани!

Пред вама је План јавног здравља општине Беочин - најважнији стратешки документ општине Беочин у области јавног здравља. Израђен је уз огромне напоре чланова Савета за јавно здравље општине Беочин и помоћ бројних других појединаца и институција које су, свако на свој начин, допринеле изради Плана.

Бројне су надлежности јединица локалних самоуправа у подизању квалитета живота њених становника и стварању услова за образовање, спорт, културу, привреду... Јавно здравље становништва једне заједнице је од пресудног значаја за реализацију свих тих области. Ми у општини Беочин препознали смо значај јавног здравља и доношењем овог плана обавезали се да ћемо јачати институционалне капацитете, да ћемо промовисати значај јавног здравља и да ћемо стварати услове да доступност здравственој заштити буде што обухватнија.

Брига за сваког појединца је и брига о заједници. Срећни смо онолико колико смо здрави, а обухватно и систематично деловање у области јавног здравља је један од предуслова за здравље сваког појединца. Заједно можемо много!

Мирјана Малешевић Милкић
Председница општине

На основу члана 13. Закона о здравственој заштити („Службени гласник РС“ бр. 25/19), члана 38. став 1 и 42. Закона о правима пацијената („Службени гласник РС“ број 45/13 и 25/19-др. закон), члана 15. Закона о јавном здрављу („Службени гласник РС“ бр. 25/16), члана 13. Одлуке о Општинском већу општине Беоцин („Сл лист општина Срема“ бр.25/08) и члана 48. Пословника о раду Општинског већа („Службени лист општина Срема“ бр. 27/08), Општинско веће је на седници одржаној дана 29.01.2021. године донело

РЕШЕЊЕ

О ОБРАЗОВАЊУ САВЕТА ЗА ЗДРАВЉЕ ОПШТИНЕ БЕОЧИН

Члан 1.

Образује се Савет за здравље општине Беоцин (у даљем тексту: Савет за здравље) као стално радно тело Општинског већа општине Беоцин, на период од четири године.

Члан 2.

Савет за здравље се образује у следећем саставу:

1. ГОРАН ДОБРИЈЕВИЋ, мастер инжењер графичке технологије, испред локалне самоуправе, председник;
2. СТЕВАН ЋУРЋЕВИЋ, наставник разредне наставе, испред локалне самоуправе, заменик председника;
3. Др ЗЛАТА ЈАШАРЕВИЋ КОМЉЕНОВИЋ, лекар опште медицине, представник Дома здравља „Др Душан Савић Дода“ Беоцин;
4. АНА КАМЕШНИЧАНИН, медицинска сестра-техничар, представник Дома здравља „Др Душан Савић Дода“ Беоцин;
5. Проф. др САЊА БИЈЕЛОВИЋ, субспецијалиста хигијене, представник Института за јавно здравље Војводине;
6. ЗОРИЦА МАЈДАНЦИЋ, социјални радник, представник Центра за социјални рад града Новог Сада, одељење Беоцин;
7. ДРАГАН МИТИЋ, професор историје, представник Основне школе „Јован Грчић Миленко“ Беоцин;
8. ГОРДАНА БАЊАЦ НИКОЛИЋ, дипл. правник, представник Републичког фонда за здравствено осигурање.

ОПШТИНА БЕОЧИН
ОПШТИНСКО ВЕЋЕ
Број: 01-02-8/21
Дана: 29.01.2021. године
Б Е О Ч И Н

Председавајући Општинског већа
Заменик председника општине
Боро Предраговић

На основу члана 15. став 2. тачка 3. Закона о јавном здрављу („Службени гласник РС“ бр. 15/16), члана 13. Одлуке о Општинском већу општине Беоцин („Сл лист општина Срема“ бр.25/08) и члана 48. Пословника о раду Општинског већа („Службени лист општина Срема“ бр. 27/08), Општинско веће је на седници одржаној дана 14.04.2021. године донело

РЕШЕЊЕ

О ИМЕНОВАЊУ РАДНЕ ГРУПЕ ЗА ИЗРАДУ ПЛАНА ЈАВНОГ ЗДРАВЉА ОПШТИНЕ БЕОЧИН (СА АКЦИОНИМ ПЛАНОМ) ЗА ПЕРИОД 2021. - 2025. ГОДИНА

Члан 1.

Именује се Радна група за израду Плана јавног здравља за општину Беоцин (са Акционим планом) за период 2021. - 2025. године (у даљем тексту: План јавног здравља), у следећем саставу:

1. Горан Добријевић, мастер инжењер графичке технологије, председник Савета за здравље, председник;
2. Стеван Ђурђевић, наставник разредне наставе, заменик председника Савета за здравље, члан;
3. Др Злата Јашаревић Комљеновић, лекар опште медицине, представник Савета за здравље, члан;
4. Ана Камешничанин, медицинска сестра-техничар, представник Савета за здравље, члан;
5. Проф. др Сања Бијеловић, субспецијалиста хигијене, представник Савета за здравље, члан;
6. Зорица Мајданџић, социјални радник, представник Савета за здравље, члан;
7. Драган Митић, професор историје, представник Савета за здравље, члан;
8. Гордана Бањац Николић, представник Савета за здравље, члан;
9. Сања Јакоповић, члан Општинског већа, члан;
10. Гордана Ћирић, Саветник за заштиту права пацијената, члан;
11. Снежана Петровић, представник Lafarge Holcim, члан;
12. Драган Глигорић, руководиоца Одељења за буџет и финансије Општинске управе Беоцин, члан;
13. Весна Ижак, представник Спортског савеза општине Беоцин, члан;
14. Гордана Ракић, директор ЈКП „Беоцин“ Беоцин, члан;
15. Јован Свирчевић, в.д. директор ЈП Топлана Беоцин, члан;
16. Ивана Бранков, в.д. директор Центра за културу, спорт и туризам
17. Љубица Ђурић, в.д. директор ПУ „Љуба Станковић“ Беоцин, члан;
18. Илија Пешић, директор О.Ш. „Јован Поповић“ Сусек, члан;
19. Зоран Кузманов, начелник Полицијске станице Беоцин, члан;
20. Милош Маријанац, парох беоцински, члан;
21. Јосип Павловић, представник Католичке цркве, члан;
22. Селими Рамиз, удружење Рома Беоцин, члан;
23. Стеван Синђелић, Општинска организација Инвалида рада Беоцин, члан;
24. Драган Бранковић, Општинска организација Црвеног крста Беоцин, члан;
25. Жељко Глишић, Општинско удружење пензионера Беоцин, члан;
26. Мирјана Богић, Друштво за борбу против шећерне болести, члан;
27. Мирјана Тошков, дипломирани инжењер заштите животне средине, Општинска управа Беоцин
28. Тамара Белић, запослена у Општинској управи општине Беоцин КООРДИНАТОР Радне групе.

Образложење

Закон о јавном здрављу прописао је обавезу израде Плана јавног здравља за све јединице локалне самоуправе као документ од стратешког значаја. Први корак у поступку израде Плана јавног здравља јесте формирање Радне групе за његову израду. Радну групу чине представници Савета за здравље општине Беоцин као и представних јавних предузећа, установа и других релевантних субјеката.

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА
ОПШТИНСКО ВЕЋЕ ОПШТИНЕ БЕОЧИН
Број: 01-02-37/21
Датум: 14.04.2021. године

Председавајућа Општинског већа
Председница општине
Мирјана Малешевић Милкић

Законски оквир

УСТАВ РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ

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

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

СТРАТЕГИЈЕ

1. Стратегија јавног здравља Републике Србије 2018 – 2026.
2. Стратегија за борбу против дрога у Републици Србији
3. Стратегија развоја здравља младих у Републици Србији
4. Стратегија контроле дувана
5. Стратегија развоја заштите менталног здравља
6. Национална стратегија за борбу против HIV/AIDS-а

НАЦИОНАЛНИ ПРОГРАМИ

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

Методологија рада

План јавног здравља општине Беоцин 2022-2025 проистекао је из више различитих фаза које, заједно, чине процес стратешког планирања. Свака фаза чинила је основу за обављање наредне.

Процес израде плана састоји се од пет фаза:

1. Прва фаза: Припремна фаза
2. Друга фаза: Анализа и оцена стања
3. Трећа фаза: Стратешки оквир
4. Четврта фаза: Акциони план
5. Пета фаза: Мониторинг и евалуација (праћење и вредновање)

Припремна фаза

У припремној фази обезбеђена је политичка подршка, утврђене су заинтересоване стране, успостављена је организациона структура и информисана јавност о планираним активностима.

Анализа и оцена стања

У другој фази, која има 4 подфазе, анализиране су заинтересоване стране

- у првој подфази анализиране су ставови, потребе, жеље и намере крајњих корисника и кључних партнера;
- у другој подфази анализирано је стање помоћу SWOT анализе: спроведена је анализа сопствених снага и слабости, као и спољашњих прилика и претњи које су могле да утичу на остварење циља;
- у трећој подфази анализирано је окружење у шест кључних области: политичком, економском, социјалном, технолошком, законском и еколошком;
- у четвртој подфази анализирани су проблеми.

Стратешки оквир

У оквиру ове фазе, након ситуационе анализе и препознатих проблема, постављени су приоритети, дефинисана је визија и мисија и постављени су општи и специфични циљеви.

Акциони план

Акциони план израђен је за период од четири године и садрже следеће елементе:

- опште и посебне циљеве
- мере/активности које ће бити предузете;
- институције одговорне за спровођење активности;
- рок за завршетак сваке од активности;
- потребна средства за спровођење тих активности
- индикаторе (показатеље) учинка на нивоу мера јавних политика и на нивоу активности.

Мониторинг и евалуација (праћење и вредновање)

Мониторинг се одвија континуирано током реализације плана и има за циљ контролу и подршку спровођења, као и неке измене када је то потребно. Тело које ће пратити спровођење овог плана најмање једном годишње подносиће извештај Скупштини општине, а по потреби и чешће. Евалуација се спроводи након завршетка спровођења плана. Евалуацијом ће се утврдити до које мере су постигнути циљеви и сагледаће се оправданост предузетих активности. Ови извештаји ће бити завршни корак планирања јавног здравља на нивоу општине и основ за нови пројектни циклус.

Појам и дефиниција јавног здравља

1. ПОЈАМ И ДЕФИНИЦИЈА ЈАВНОГ ЗДРАВЉА

Јавно здравље представља значајну област здравства која одсликава спремност државе и друштва да обезбеди добробит за све грађане кроз унапређење здравља и очување здраве животне средине – фактора који директно утичу на здравље грађана.

Концепт јавног здравља се с временом стално мења, бивајући дефинисан у ужем и ширем смислу.

Најстарију дефиницију јавног здравља дао је Чарлс Едвард Винслов још 1920 године, према којој је јавно здравље наука и уметност превенирања болести, продужења живота, унапређења физичког здравља и ефикасности кроз организоване напоре заједнице за санацију околине, контролу инфекција у заједници, едукацију индивидуа о принципима личне хигијене, организовање здравствене службе за рану дијагнозу и превентивну терапију болести и развој социјалних механизма који ће обезбедити да свака индивидуа у заједници има стандард живота који ће јој омогућити да очува здравље.

Полазећи од те дефиниције, СЗО је сачинила једноставнију дефиницију према којој је јавно здравље наука и уметност превенције болести, продужавања живота и унапређења здравља путем организованих напора друштва

У америчком речнику термина наводи се да је јавно здравље наука и пракса заштите и унапређења здравља у локалној заједници путем превентивне медицине, здравственог васпитања, контроле заразних болести, санитарног надзора и праћења еколошког хазарда.

Једну од најутицајних дефиниција јавног здравља предложио је Амерички Институт за медицину, истичући да је јавно здравље оно што ми као друштво заједно чинимо да бисмо обезбедили услове да људи буду здрави. У те услове спада широк спектар образовних, економских и социјалних фактора, као и фактора животне средине, који су неопходни за добро здравље.

Из свега напред наведеног произилази да централно питање јавног здравља представља здравље популације и да се тај циљ постиже општим високим нивоом здравља целокупног друштва, пре него постизањем најбољег могућег здравља за неколицину. С обзиром на то, интереси јавног здравља се разликују од интереса медицине, која је више усредсређена на појединце и лечење, него на популацију и превенцију.

Календар јавног здравља

31.01. Национални дан борбе против пушења
04.02. Светски дан борбе против рака
15.02. Међународни дан деце оболеле од рака
08.03. Дан женских права
14.03. Светски дан бубрега (други четвртак у месецу)
20.03. Национални дан борбе против рака дојке
22.03. Светски дан вода
24.03. Светски дан борбе против туберкулозе
07.04. Светски дан здравља
20.04. Међународни дан заштите од буке
28.04. Светски дан безбедности на раду
10.05. Међународни дан физичке активности КРЕТАЊЕМ ДО ЗДРАВЉА
12.05. Међународни дан сестринства
15.05. Међународни дан породице
20.05. Дан здравих градова
31.05. Светски дан без дуванског дима
05.06. Светски дан човекове околине
26.06. Међународни дан против злоупотребе и кријумчарења дроге
11.07. Светски дан становништва
12.08. Међународни дан младих
10.09. Светски дан превенције самоубиства
11.09. Светски дан прве помоћи
01.10. Међународни дан старих
10.10. Светски дан менталног здравља
16.10. Светски дан хране
17.10. Међународни дан борбе против сиромаштва
14.11. Светски дан борбе против шећерне болести
15.11. Међународни дан борбе против опструктивних болести плућа
20.11. Међународни дан детета
01.12. Светски дан борбе против HIV/AIDS-а
03.12. Међународни дан особа са посебним потребама

Историјат здравства у Беочину

Први зачеци организоване здравствене заштите становништва у XIX веку, и раније, у данашњој Беочинској општини везани су за манастир Беочин и Раковац. У то време било је уобичајено да се у оквиру манастира пружају здравствене услуге и примају болесници на лечење. Оболели мештани из околних села долазили су код монаха по медицинску помоћ и лекове.

Између два светска рата у кругу Беочинске фабрике цемента основана је Општа болница која је располагала са 30 кревета. Имала је салу за мање операције и зубну амбуланту. У беочину су постојале и приватне ординације које су пружале здравствену заштиту житељима.

После Другог светског рата у оквиру фабрике цемента, која је претходно одузета власницима, основане су државна апотека, стоматолошка ординација, лабораторија, женски и мушки стационар и амбуланта опште праксе. У данашњој згради полиције 1945. године отворена је здравствена амбуланта као испостава новосадског Дома здравља. Десетак година касније на иницијативу тадашњег лекара др Густава Ивковића основано је и породилиште у којем је радио стручни кадар. У просторијама конака манастира Беочин налазила се болница за плућне болести која је углавном омогућавала лечење и физички опоравак оболелима од туберкулозе.

Одлуком Народног одбора Општине Беочин од 26. новембра 1962. године основан је Дом народног здравља Беочин који је прави претходник данашњег Дома здравља, а годину или две касније и Народна апотека као друга здравствена установа у Општини. До њиховог удруживања дошло је 1. јануара 1985. године када је формирана здравствена радна организација под именом Дом здравља Беочин. Полсе доношења Закона о здравственој заштити 1991. године, пословање Дома здравља ускладило се са одредбама тог закона. Те исте године променио је свој дотадашњи назив у Дом здравља „Др Душан Савић Дода“ Беочин.

ПОДАЦИ О ОПШТИНИ БЕОЧИН

ТЕРИТОРИЈА И СТАНОВНИШТВО

Беоцин је административно седиште општине Беоцин. Општина Беоцин се налази на северу Срема, смештена је на самој обали Дунава, на северном делу падина Фрушке горе, на удаљености од 17 km од Новог Сада, и заузима површину од 184 km². Беоцин припада Јужнобачком округу, иако се целокупна територија општине не налази у Бачкој, већ у Срему, али због непосредне близине регионалног центра (Новог Сада), сврстава се у Бачки округ. Састоји се из следећих насеља: Баноштор, Беоцин, Грабово, Луг, Раковац, Свилош, Сусек и Черевих. Насеље на садашњој територији Беоцина се спомиње први пут у XVII веку. 1869.године је саграђена фабрика цемента, а почетком XX века настало је и насеље за раднике. После Другог светског рата, Беоцин се шири на исток грађом вишеспратних зграда. Због великог прилива становништва, због потражње радника за рад у фабрици цемента, у Беоцину има мало старог локалног становништва.

Локалну самоуправу општине Беоцин чине Председник општине, заменик и помоћници, Скупштина општине и Општинска управа.

Према званичним резултатима пописа из 2011. године, укупан број становника у општини Беоцин износи 15.726 становника, док према проценама на дан 30.06.2017. године укупан број становника у општини Беоцин износи 15.155 становника. Према званичним резултатима пописа из 2011. године, 49.8% представља урбано становништво, док је 50.1% представљало сеоско становништво. На територији општине Беоцин живи 20 нација, а најзаступљенији су Срби са 68.2%, а затим Роми са 6.5%, Словаки са 6.0%, Југословени са 5.4% и Хрвати са 4.7%. На територији општине Беоцин, према Републичком заводу за статистику 2018.године, регистровано је 5.516 домаћинстава, при чему је број чланова по домаћинству 2.8.

Посматрано према вероисповести доминирају православци 55.0%, док католици 9.9%, исламу 4.7% и протестанти 4.5% чине око 19%, што значи да се сваки четврти становник није изјаснио или се изјаснио као атеиста.

Посматрајући старосну структуру уочава се да доминира радно способно становништво, старости 20-60 година које чини 53.4%, док је заступљеност деце и омладине веома мала, 24.3%, скоро иста као и особа старијих од 60 година 22.3%. Просечна старост је преко 40 година, што је у границама републичког просека. Карактеристично је да има 15% мање деце старости 0-4 године, у односу на популацију 5-9 година, а чак 22% мање него деце од 10-14 година, што говори да „бела куга“ посећује и ове крајеве.

Према подацима Националне службе за запошљавање из 2016.године, укупан број запослених је 2.920, док је незапослених у општини 1.316. Стопа незапослености у општини Беоцин износи 20.78%.

ЕКОНОМСКА И ПРИВРЕДНА АКТИВНОСТ ОПШТИНЕ БЕОЧИН

Непосредна близина Дунава и Националног парка Фрушка гора као и приоритетни развојни пројекти из области туризма, Беоцину пружају основне предуслове да постане озбиљан туристички центар. У саобраћајном погледу Беоцин је заступљен са друмским, железничким и речним саобраћајем. Оцена је да беоцинска општина има изузетно повољан положај и да је добро саобраћајно повезана. Кроз општину Беоцин пролази државни пут другог реда број 107 који води од Новог Сада преко Беоцина до државне границе са Републиком Хрватском код Илока. Територија општине Беоцин има погодне природне услове за развој пољопривреде и рибарства, повољан географски положај, умерено континенталну климу и погодно земљиште за разноврсну пољопривредну производњу (сточарство, ратарство, повртарство, воћарство и виноградарство). Ова средина испуњава већину захтева за заснивање органске производње у пољопривреди. Према катастарским подацима, у укупној територији општине, површине 14.965 хектара пољопривредно земљиште учествује са 46.5%. Интензивирање ливадарске производње, уз улагање напора за повећањем производње и приноса крмног биља на значајним површинама потврђује да развојни потенцијал укупне пољопривреде општине треба тражити знатним делом у сточарству. Веома је развијено виноградарство, по чему је

овај крај надалеко познат. Дуга традиција, као и повољни услови за виноградарство утицали су да у последње две године дође до значајног повећања површина под виноградима. Аутентично вино овог краја је бермет.

Најзаступљеније делатности у општини су прерађивачка индустрија, пољопривреда и трговина и овим делатностима се бави 66.2% становника. Становништво се све више бави трговином, а све мање прерађивачком индустријом и удео жена у категорији незапослених лица се постепено смањује (од 55% међу незапосленима колико је било 2005. године), а смањује се и број запослених у предузећима и другим организацијама, а повећава број оних који самостално обављају делатност.

Од укупног броја незапослена лица у општини Беоцин - 1115, први пут траже запослење - 356 (31.9%), без квалификација - 548 (49,1%), број жена - 562 (50.4%).

Општина Беоцин спада у ред индустријски најразвијенијих општина у Војводини, захваљујући фабрици цемента основаној 1839. године-најстаријој и највећој фабрици цемента на Балкану. Након власничке трансформације већински власних фабрике је мултинационална компанија Lafarge. Беоцин може да се похвали присуством још једне велике иностране компаније - Алас Раковац, део Аса-мер холдинга - као власник рудника камена.

На територији општине Беоцин, према последњим подацима регистровано је 531 пољопривредно газдинство и 4 предузећа.

На територији општине Беоцин налазе се неколико ловишта и постоје могућности за развој риболова и за развој туризма, уз коришћење природних лепота реке Дунав и националног парка Фрушка Гора. На територији општине, у Сусеку налази се и рибњак површине 140 ха. Смештен је у једном дунавском лиману, тако да се напаја водом из дунавског рукавца путем канала или великим пумпама када је водостај Дунава низак. У рибњаку се гаје шаран, смуђ, штука, амур, тостолобик и сом. У јесен се врши излов рибе и годишње се излови 12-15 тона рибе. Рибњак припада фирми Рибарство Петроварадин.

Општина Беоцин располаже са слободним парцелама у индустријској зони погодним за индустрију и трговину. Општинска управа Беоцин је у сарадњи са Институтом за економику пољопривреде из Београда израдила важан документ за развој општине и будуће инвеститоре - „Стратегију развоја општине Беоцин“. Овај документ такође стоји на располагању свим потенцијалним инвеститорима.

САОБРАЋАЈНА ИНФРАСТРУКТУРА

Саобраћајну инфраструктуру општине Беоцин чини систем путева различитог ранга у неуређеном систему радијалних праваца која својом изграђеношћу омогућује одвијање свих саобраћајних манифестација на задовољавајућем нивоу саобраћајне услуге. Постојећа изграђеност путева омогућава доступност до свих насеља у општини што резултира са задовољавајућим нивоом саобраћајног повезивања са општинским центром и окружењем. Постојеће трасе категорисаних путева углавном пролазе кроз урбане просторе насеља тако да транзитна кретања угрожавају одвијање интерног саобраћаја, као и функционисање урбаних функција и то је један од проблема који треба решити у будућем периоду. На основу извршених анализа се оцењује да се дуж категорисаних путева - државних путева II реда у будућности мора обезбедити већа експлоатациона брзина, као и кретање транзита ван урбаних простора (око општинског центра Беоцина и Раковца) и то кроз изградњу обилазнице, реконструкције и модернизације као и увођење нових саобраћајних капацитета ради оптимизације транспортног рада.

Основни саобраћајни капацитет друмског саобраћаја у општини Беоцин представљају државни путеви II реда:

- **бр. 107, Нови Сад – Беоцин – граница Хрватске**, који је основни носилац свих саобраћајних токова. Траса овог пута утврђена, док су кроз постојећу планску документацију нижег реда дефинисане трасе обилазница око насеља (Раковац и Беоцин) са различитим степенима реализације.

- **бр. 130, Ириг–Врдник–Раковац** који је важан сегмент регионалног система саобраћајница овог дела простора Срема. Он се задржава на постојећој траси, с тим да се предлаже реконструкција елемента пута ради успостављања одговарајућих експлоатационих елемената због важности овог пута у саобраћајној матрици Војводине.

• **бр. 116, од ДП бр. 107** – Сремске Митровице, се такође задржава у оквиру постојећег коридора, са врло значајном улогом у интеропштинском повезивању и везом са хијерархијски најјачим саобраћајним капацитетом – ауто-путем Е-70.

У постојећем стању на нивоу општине Беоцин постоје и општински – локални путеви који по изграђености задовољавају основне функције и они чине низ радијалних праваца који настају из путева вишег нивоа из насеља. Општински – локални путеви у општини Беоцин су:

- Општински пут (Л-1), Беоцин – Беоцин село – манастир Беоцин,
- Општински пут (Л-2), Источни улаз у Беоцин - ДП бр.107 - насеље Дунав,
- Општински пут (Л-3), Западни улаз у Беоцин – ДП бр.107 - Црвени Чот
- Општински пут (Л-4), Улица Дунавска – ДП бр.107 – крак « А »
- Општински пут (Л-5), Черевих центар – ДП бр.107 – Андревље
- Општински пут (Л-6), Свилош - Грабово центар - ДП бр.107
- Општински пут (Л-7), Сусек центар – ДП бр.107 (веза) Луг центар

Општински простор Беоцина покривен је са некатегорисаним (шумским) и атарским путевима који су у функцији остваривања веза насеља са садржајима у атару сировинским залеђем или су у функцији заштите шума од акцидентата.

Железнички саобраћај на простору општине Беоцин је по интезитету значајан у функцији превоза роба са потребе овог простора. Међутим, изграђеност и стање пруга, станица, као и станичних капацитета не омогућује потребни ниво експлоатације по европским стандардима, па се ова пруга мора ремонтовати (повећање носивости, реконструкција осталих елемената ради повећања експлоатационих брзина) како би сестворили задовољавајући експлоатациони услови за извршење транспортног рада по европским стандардима.

Водни саобраћај је просторно присутан преко међународног пловног пута Дунав и приступног канала Lafarge БФЦ-а. У постојећем стању се мало користи при – извршењу транспорта роба (осим теретног пристана за комадне и расуте терете у оквиру Лафарге БФЦ-а) за потребе овог простора. Оцењује се да постоје одлични услови за веће укључење овог вида транспорта при прерасподели транспортног рада, али су потребни велики инвестициони захвати за афирмацију овог вида саобраћаја.

Ваздушни саобраћај није директно присутан на овом простору, али сви транспорти (путнички и карго) ће се и у будућности обављати преко ваздушног терминала “Никола Тесла” у Београду уз организовано интегрално повезивање.

КОМУНАЛНА ИНФРАСТРУКТУРА

Број домаћинстава у општини Беоцин прикључених на водоводну мрежу износи 5475, што представља 99.3% од укупног броја домаћинстава.

Број домаћинстава у општини Беоцин прикључених на канализациону мрежу износи 3250, што представља 58.9% од укупног броја домаћинстава.

ГЕОЛОШКЕ КАРАКТЕРИСТИКЕ

Територију општине Беоцин чине 184 км², а захвата северну подгорину Фрушке горе. Њена нагнутост није поступна него степенаста, тако да највишу степеницу представља било Фрушке горе, а најнижу делови који се преко одсека спуштају у ниско мочварно алувијално земљиште Дунава. Цела територија општине Беоцин се дели на неколико геоморфолошких целина:

- планинску подгорину,
- лесну зараван,
- поточне долине и
- алувијалну равну Дунава.

У геолошком погледу јужну Бачку одликује велика хомогеност. У претежном делу равнице између речних токова, геолошку подлогу чини терасни лес, у приобалним деловима река је алувијални нанос песка различите структуре. На падинама Фрушке Горе геолошки услови су знатно сложенији, са чешћим променама и мозаично измешаним слојевима. У најнижим деловима геолошку подлогу

чини типски лес, потом се настављају лапори, пескови, глине и шкрилјци. Местимично у мањим грамадама јављају се серпентин, трахит и кречњак.

ПЕДОЛОШКЕ КАРАКТЕРИСТИКЕ

Четири групације земљишта чине већину педолошког покривача општине и то:

- разни облици чернозема који захватају 26.12%,
- различите гајњаче простиру се на 23.29%,
- различита алувијална и делувилална земљишта захватају 21.34%,
- парарендзине укупно 20.67%.

На нижим површинама беоцинске општине (77-80м), у алувијалној равни Дунава и на речним острвима, формирао се алувијум различитог механичког састава. Овај тип земљишта може бити високе продуктивности, али на територији беоцинске општине он то није, с обзиром да је овде алувијална раван сувише ниска и често плављена. На овим теренима налазе се претежно пашњаци и трстици, а ређе брзорастући лишћари (Велика ада, Доњи рит). Јужније од алувијалне равни Дунава, на лесним и лапоровитим седиментима, развили су се различити типови чернозема. Веће површине су под карбонатним и деградираним чермозомом, а најмање под заруђеним карбонатним. Ова земљишта се одликују моћним хумусним хоризонтом, ситномрвичастом структуром, добро упијају и пропуштају воду и лако се обрађују. Она представљају првокласна земљишта за пољопривредну производњу, јер черноземи имају веома велике производне могућности.

Поред чернозема на истим и нешто вишим, јужним пределима заступљена су смеђа карбонатна земљишта и гајњаче. Прва се више обрађују, али у производњи жита су мале продуктивности, уколико се не поправљају вештачким ђубривима. Међутим, на смеђим карбонатним земљиштима веома добро успевају виногради и поједине врсте воћа. Гајњача је шумско земљиште бољег квалитета па се може користити за подизање винограда и воћњака, али и за узгајање жита.

У најужим, а уједно и највишим деловима атара беоцинске општине распоређене су деградиране гајњаче и скелетна земљишта. Ово су земљишта непогодна за обраду и веома подложна утицају ерозије. На њима су развијене шуме и пашњаци.

ХИДРОЛОШКЕ КАРАКТЕРИСТИКЕ

Површинске воде

У хидрографском погледу, подручје општине Беоцин непосредно гравитира ка Дунаву. Насеље са околином, односно и цела катастарска општина, у ранијем периоду били су повремено изложени опасности од великих вода Дунава. Велике воде Дунава не угрожавају насеље Беоцин, захваљујући насипу регионалног пута Р-107, док су насеља Черевих, Банаштор и Сусек и даље угрожена.

Река Дунав са својим многобројним рукавцима - представља главни водоток овог подручја, и одликује се природним водним режимом. Режим Дунава је последица различитих природних фактора, али и утицаја човека. Међу природним факторима од примарног значаја су климатске прилике, пре свих падавине и температуре, односно испаравање. Падавине утичу првенствено својом количином, затим распоредом у току године, обликом и интензитетом излучивања. На режим Дунава највише утичу климатске прилике у Алпима, са којих Дунав добија највећу количину воде. Поред климатских фактора од значаја за утицај на режим су и рељеф, геолошки и педолошки састав, коефицијент пошумљености слива, густина речне мреже, облик слива. Посебно је значајна корелација утицаја више различитих фактора. Изузетно високи водостаји Дунава на овом сектору, дешавају се, после дугих, хладних и снегом богатих зима.

Карактеристични водостаји Дунава на овом потезу износе:

- рачунска хиљадугодишња вода 81,50 mANV
- рачунска стогодишња вода 80,50
- максимална опажена вода 80,50

- просечна велика вода 78,30
- средња вода 75,30
- просечна мала вода 73,60

Просечни протицаји Дунава у подручју износе:

- деветомесечна вода око 2150 m³/s
- шестомесечна вода око 2700 m³/s
- тромесечна вода око 3400 m³/s

Подручје општине карактерише и велики број фрушкогорских потока, од којих се неки налазе у целости, а неки само делом на територији општине. Режији фрушкогорских потока последица су режима падавина и њиховог испаравања, режима издашности извора, геолошког састава, енергије рељефа (вертикалне и хоризонталне рашчлањености), величине и облика сливног подручја, коефицијента пошумљености слива и других мање значајних фактора.

На потоцима Фрушке горе нема осматрачких и водомерних станица, те се проблематика режима ових токова, може приказати на основу повремених осматрања и малог броја мерења. Оно што је сигурно и без нумерички осматрених података је да постоје два периода када фрушкогорски потоци носе велике количине воде. Први период је рано пролеће, а други у касну јесен. Главни максимум се јавља у марту и последица је првенствено падавина које се излучују у овом месецу, као и топљења снега у вишим деловима Фрушке горе. Томе треба додати и присуство ретензионих вода које износе и 20 % од годишње суме падавина. Други максимум у новембру је логична последица споредног максимума падавина.

Подземне воде

Што се подземних вода тиче, прва издан је констатована на дубинама од 2,60-11 м и нису од хидролошког значаја, а њихова дубина не ограничава изградњу подрумских просторија и склоништа. Ове воде се због знатног степена загађења не могу користити у хигијенско-санитарне сврхе. Дубоке подземне воде комплекса "А" и "Б" су доста минерализоване са прекомерним садржајем гвожђа те је пре њихове употребе, неопходно кондиционирање тих вода.

Одбрана од поплава

Анализом стања одбране од поплава на подручју беочинске општине, утврђено је да су поједини делови општине, без обзира на досада изграђене објекте одбране, још увек угрожени што подземном, што провирном и дунавском великом водом. Одбрамбена линија на територији општине протеже се од Лединаца до Черевиха. Део трасе одбрамбеног насипа на деоници од Беочина до Черевиха још није завршен, иако је простор за трасу насипа већ резервисан. Такође, није довршена изградња насипа и на делу фабричког канала, који у овом тренутку представља слабу тачку одбране.

Ерозиони процеси

Услед повећаних падова терена јавља се ерозија површинског земљишта на самим падинама, а што осим осиромашивања земљишта доводи до затрпавања транспортованим наносом доњих делова водотокова. Последица овога је плављење долинских површина и објеката у доњем току водотока. Преовлађује површинска ерозија, дубинска ерозија се местимично јавља у виду вододерина, бразди, јаруга на падинама и у самим водотокима. Местимично су присутни и урвински процеси и клизишта као што је то слушај код Лежимирског потока, Новоселског, Липовог и на потезу Черевих – Банаштор.

КЛИМАТСКЕ КАРАКТЕРИСТИКЕ

На подручју општине Беоцин, на основу анализираних климатских услова (температуре ваздуха, осунчања, облачности, падавина, влажности ваздуха и ветра) може се закључити да влада умерено континенталне клима са јасним смењивањем годишњих доба. Континентални карактер климе огледа се у томе што је јесен топлија од пролећа, температурни прелаз од зиме ка лету нешто је оштрији него од лета ка зими, и што се уочава тенденција померања температурног минимума на фебруар и максимума на август. На основу просека који је урађен за период од 30 година, најтоплији месец је август (јул), а најхладнији месец је јануар. Апсолутни максимум температуре износи 41,6 °C, док је забележени највећи апсолутни минимум -27,6 °C. Средњи број мразних дана износи 81, док је средњи број тропских дана 32. Апсолутне вредности екстремних температура се крећу од -27,6 °C до 41,6 °C што значи да апсолутно колебање температуре износи 69,2 °C. Сви приказани подаци о екстремним температурама ваздуха потврђују констатацију о умерено-континенталном карактеру климе подручја Јужне Бачке. Прелазна годишња доба, пролеће и јесен, одликују се променљивошћу времена, с топлијом јесени од пролећа. Лети, услед померања субтропског појаса високог притиска према северу, ово подручје се налази под утицајем и тзв. Азорског антициклона, са доста стабилним временским приликама и повременим пљусковитим падавинама локалног карактера. Зимом, ово подручје се налази под утицајем циклонске активности с Атлантског океана и Средоземног мора, као и зимског тзв. Сибирског антициклона.

Падавине - Падавине представљају све врсте кондензоване и сублимиране водене паре у атмосфери, које падају на земљу у течном или чврстом стању. Режим падавина овог подручја носи делом обележје средњеевропског (подунавског) режима, са релативно великом неравномерношћу расподеле по месецима. Фрушкогорско подручје представља део Војводине који прима највећу количину талого током године. Екстремне висине падавина јављају се почетком лета, и то у јуну месецу, у виду максимума. Током јесени падавине имају нешто веће вредности у односу на остатак године приликом чега су релативно равномерно распоређене. У овом подручју, просечна годишња количина падавина је 647,3 мм. Најмање месечне вредности падавина јављају се током зимског периода (јануар и фебруар).

Влажност ваздуха - Просечна релативна влажност ваздуха у Јужнобачком подручју највећа је у зимским месецима када су температуре ниске, док је у току лета нижа. Најниже просечне вредности забележене су у априлу и мају месецу. У Јужнобачком подручју, просечна релативна влажност ваздуха за период од 30 година износи 74%. Најмања просечна годишња забележена вредност влажности ваздуха износи 17%.

Ветровитост - Својим упоредничким правцем Фрушка гора чини велике сметње слободној циркулацији ваздушних маса у правцу север југ и обрнуто. Сочиваст облик Фрушке горе такође цепа и знатно слаби јачину југозападних и југоисточних ветрова. Северни ветар на који отпада 65% је слаб, хладан и сув. Северозападни ветар је понекад прави северни, који под утицајем Фрушке горе и сам мења правац према истоку. Западни ветар је најчешће и доминирајући. Други по учесталости је ветар из правца запад-југозапад. Ови западни ветрови доносе талог и излучују их, у све већим количинама како се пењу према билу Фрушке горе. Чести су још и југоисточни, источно-југоисточни и источни ветрови. Најчешће се јавља у јесењим, а најпеће у летњим месецима. Североисточни верови су такође део великих ваздушних кретања с Карпата у Панонску низију. У овом подручју дува и локални ветар звани "Фрушкогорац" који се дању и ноћу, а нарочито предвече, спушта са фрушкогорског била према северу.

Опис флоре и фауне, природних добара посебне вредности (заштићених), ретких и угрожених биљних и животињских врста, њихових станишта и вегетације

Велики потенцијал општине Беоцин представљају шуме и шумско земљиште, које заузимају површину од 7701.2 ха, са шумовитошћу од 41.43%. Већи део шума, тачније 6.544,9 ха налази се у Националном парку Фрушка гора. Шуме Националног парка, које се налазе на територији беоцинске општине, уживају режим I, II и III степена заштите и њима се газдује у складу са утврђеним режимима заштите. У њима се налазе и значајни шумски локалитети, геолошки и геоморфолошки, значајна станишта угрожених биљних врста, угрожених врста птица и појединачна стабла, групе стабала и Парк манастира Беоцин.



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
ОПШТИНА БЕОЧИН

Образац бр. 5

Број: 02-50-17

Датум: 05.07.2021. године

**ГОДИШЊИ ИЗВЕШТАЈ
САВЕТНИКА ЗА ЗАШТИТУ ПРАВА ПАЦИЈЕНАТА
ЗА ПЕРИОД 1.1.2021. – 30.06.2021.**

1. Име и презиме саветника за заштиту права пацијената	Гордана Ћировић
2. Извештај за период	01.01.2021.-30.06.2021.- шестомесечни
3. Број поднетих приговора по правима на које се односи	1-право на приговор
4. Укупан број приговра	1
5. Број здравствених установа и приватне праксе на које се приговор односи	1
6. Извештај саветника за заштиту права пацијента по приговору у року број	1
7. Поступање директора и одговорних лица по достављеном извештају саветника за заштиту права пацијената у року број	1
8. Предузете мере саветника за заштиту права пацијената и њихова реализација	
9. Најчешће повреда права пацијената	
10. Број датих савета пацијената о њиховим правима	8 Савети дати: а) 5 - телефонским путем б) 3 - усмено
11. Број приговора поднетих савету, здравственој инспекцији или организацији здравственог осигурања	/
12. Напомена	/

Саветник за заштиту права пацијената

Гордана Ћировић



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
ОПШТИНА БЕОЧИН
 Број: 02-50-25
 Датум: 11.10.2021. године

ТРОМЕСЕЧНИ ИЗВЕШТАЈ
САВЕТНИКА ЗА ЗАШТИТУ ПРАВА ПАЦИЈЕНАТА
ЗА ПЕРИОД 01.07.2021.-30.09.2021.године

1. Име и презиме саветника за заштиту права пацијената	Гордана Ћировић
2. Извештај за период	ЈУЛИ-СЕПТЕМБАР 2021. године
3. Број поднетих приговора по правима на које се односи	2-право на приговор
4. Укупан број приговора	2
5. Број здравствених установа и приватне праксе на које се приговор односи	2-ДЗ-Др Душан Савић-Дода - Беоцин
6. Извештај саветника за заштиту права пацијента по приговору у року број	1-приговор,неоснован, 1- није још решен
7. Поступање директора и одговорних лица по достављеном извештају саветника за заштиту права пацијената у року број	
8. Предузете мере у саветника за заштиту права пацијената и њихова реализација	
9. Најчешће повреда права пацијената	
10. Број датих савета пацијената о њиховим правима	5 Савети дати телефонским путем Односили су се на: право на квалитет пружања здравствене услуге и право на приговор.
11. Број приговора поднетих савету, здравственој инспекцији или организацији здравственог осигурања	
12. Напомена	

Саветник за заштиту права пацијената

Гордана Ћировић

ИЗВЕШТАЈ
О РАДУ ЦРВЕНОГ КРСТА БЕОЧИН
ЗА 2019. ГОДИНУ

август, 2020. године

СОЦИЈАЛНА ДЕЛАТНОСТ

Запримљена и дистрибуирана хуманитарна помоћ

Током 2019. године Црвени крст Беочин је запримио и поделио 10.050 кг хуманитарне помоћи: 400 пакета хране (3000 кг), 5.000 кг брашна, 500 кг половне одеће и 50 кг половне обуће, као и 200 пакета хигијене (1500 кг). Хуманитарна помоћ у храни и хигијени добијена је од Владе Републике Србије, а половна одећа и обућа прикупљане су континуирано током године од грађана општине Беочин. Хуманитарна помоћ у храни и хигијени дељена је корисницима по утврђеним критеријумима и уз консултације са Центром за социјални рад Беочин и месним заједницама.

ЗДРАВСТВЕНА ДЕЛАТНОСТ

Добровољно давалаштво крви

Током 2019. године у сарадњи са Институтом за трансфузију крви РС реализоване су четири акције добровољног давања крви. Све четири акције су одржане у Беочину у Спортском центру Беочин као и претходних година. Укупан број прикупљених јединица крви током 2019. године је 112. Црвени крст Беочин има 15 младих волонтера који су укључени у област Давалаштва, од којих су сви током 2019. године били ангажовано у акцијама добровољног давања крви.

Прва помоћ

Обуку из Прве помоћи у 2019.

20 –оро деце узраста од 14 година имало је обуку за такмичење из области Прве помоћи. У априлу месецу одржано је Општинско такмичење у првој помоћи и најбоља екипа је учествовала на Покрајинском такмичењу после више година. Све обуке реализоване су по Плану и Програму Црвеног крста.

Поводом Светског дана прве помоћи школи „Јован Грчић Миленко“ одржано је предавање о првој помоћи у трајању од једног школског часа за петак.

Квиз шта знаш о здрављу

Традиционални квиз „Шта знаш о здрављу“ посвећен 7. априлу - Светском дану здравља, реализован је током априла месеца у основној школи „Јован Грчић Миленко“. Квиз је обухватио 11 ученика 6. и 7. разреда који су се такмичили у знању из пет области: Здравље и фактори који утичу на здравље; Исхрана адолесцената, Раст и развој адолесцената, Здравље зуба и усне дупље и Историјат и активности Црвеног крста.

Општинско такмичење одржано је у априлу у просторијама школе, а за припрему и реализацију истог ангажовани су сарадници-волонтери, просветни радници. Победница квиза учествовала је на такмичењу у новом Саду, а Црвени крст Беочин је победници уручио књигу.

Конкурс крв живот значи

У марту и априлу месецу Црвени крсту Беочин је у сарадњи са основним школама реализовао традиционални конкурс Црвеног крста Србије „Крв живот значи“. Тема конкурса била је промоција добровољног, анонимног и неплаћеног давалаштва крви.

До краја трајања конкурса Црвеном крсту Беочин пристигли су радови из ОШ „Јован Грчић Миленко“, ОШ „Јован Поповић“ Сусек, и свих издвојених одељења. Пристигло је преко 100 ликовних ра-

дова и један литерални рад. Изабрани су најбољи радови на нивоу школа као и три најбоља рада која су прослеђена Црвеном крсту Војводине.

Током недеље Црвеног крста сви радови били су изложени у галерији-холу Дома културе у Беочину током три недеље. Тада је свим ауторима најбољих радова и њиховим наставницима уручена књига и направљен свечани пријем у холу Дома културе.

Одмор и опоравак за децу

Црвени Крст Беочин је у сарадњи са Црвеним крстом Војводине послао петоро деце узраста 5 и 6 разред на одмор и опоравак у Бачку Паланку у одмаралиште „Багремара“

Деца су из социјално угрожених породица боравила на петодневном одмору, Црвени крст Беочин је обезбедио неопходна средства и организовао превоз деце.

24.март- Светски дан борбе против туберкулозе

У марту месецу је одржана промотивна улична акција посвећена 24.марту- Светском дану против туберкулозе и подељен промотивни материјал и полепљени постери.

Брига о старима

20.јуна 2019. године. Волонтери Црвеног крста обишли су старачка домаћинств у селу Грабову. Том приликом су уручени пакети хране и хигијене старијим лицима .

Светски дан борбе против трговине људима

Поводом 30.јула Светског дана борбе против трговине људима у центру Беочина волонтери су поставили штанд, дељени су флајери , сликовнице и разговарало се са грађанима и децом о препознавању и величини овог проблема. На неколико места у Беочину полепљени су и постери који указују на овај проблем.

HIV/AIDS

Поводом 1.децембра Светског дана борбе против HIV/AIDS-а Црвени крст Беочин је у сарадњи са Канцеларијом за младе општине Беочин са својим волонтерима учествовао на предавању ЈАЗАС-а који су едуковали осмаке о узроцима, начинима преношења и борби против ове болести. Такође Црвени крст Беочин је имао свој штанд у центру Беочина где су волонтери делили промотивни материјал.

Светски дан волонтера

Свим волонтерима који су на учествовали на акцијама и били активни током читаве године Црвени крст Беочин је одржао кратко предавање о важности волонтирања и том приликом им уручио шоље и мајице са знаком Црвеног крста Беочин .

СПРОВЕДЕНЕ АКЦИЈЕ

март	Општинско такмичење „Шта знаш о здрављу“
24. март	Светски дан борбе против туберкулозе
март / април	Општинско такмичење у пружању прве помоћи
7. април	Светски дан здравља
22. април	Светски дан планете Земље
8. мај	Светски дан Црвеног крста
8. – 15. мај	Недеља Црвеног крста
15. мај	Међународни дан мајки
31. мај	Светски дан без цигарета
14. јун	Светски дан добровољних давалаца крви
Друга субота у септембру	Светски дан прве помоћи
14. – 21. септембра	Недеља солидарности
24. септембар	Светски дан срца
1. октобар	Светски дан старих
16. октобар	Светски дан хране
17. октобар	Мађународни дан борбе против сиромаштва
новембар	Месец борбе против болести зависности
1. децембар	Светски дан борбе против АИДСа
5. децембар	Светски дан волонтера
10. децембар	Међународни дан људских права
20. децембар	Светски дан људске солидарности

ОБУКА КАДРОВА

- семинар Црвеног крста Војводине – Давалаштво крви.

САРАДЊА СА ДРУГИМ ОРГАНИЗАЦИЈАМА

Од организација на локалном нивоу треба издвојити сарадњу са: Општином Беоцин, Домом здравља „ Душан Дода Савић“ ,Центром за социјални рад, Спортским центром, Полицијском станицом, Ватрогасном јединицом, Месним канцеларијама, Месним заједницама, ОШ „ Јован Грчић Миленко“, ОШ „ Јован Поповић“ Сусек, ПУ „ Љуба Станковић“ и удружењем пензионера Беоцин.

БРОЈ ЗАПОСЛЕНИХ И РАДНИ ПРОСТОР

- Црвени крст Беоцин има једног радника у радном односу.
- Радни простор чини зграда (51,2м2) у власништву Општине дата на коришћење;
- Велики проблем у функционисању организације и даље представља магацински простор, јер је након иселења Месне заједнице део њиховог намештаја оставио у магацинском простору-гаражи од 64м2. Упућен је захтев Општини Беоцин за добијање вишегодишњег права коришћења тог простора, у циљу обезбеђивања додатних средстава од донатора за поправку крова.

ФИНАНСИРАЊЕ

Финансирање Црвеног крста Беоцин током 2019. године вршено је из неколико извора:

- Буџет Општине Беоцин ;
- Црвени крст Србије.

ОПРЕМАЊЕ ОРГАНИЗАЦИЈЕ

Током 2019.године успели смо да средимо једну од канцеларија, санирали пукотине, окречили, урадили чишћење и поправку .

Поред редовних и традиционалних активности, којима се бави Црвени крст Беоцин, 2019-ту су као и претходних година највећим делом обележиле активности намењене деци и младима.

Извештај саставио:

Секретар

Драган Бранковић

ПРЕДСЕДНИК

Чедо Субић

ИЗВЕШТАЈ
О РАДУ ЦРВЕНОГ КРСТА БЕОЧИН
ЗА 2020. ГОДИНУ

јун, 2021. године

СОЦИЈАЛНА ДЕЛАТНОСТ

Запримљена и дистрибуирана хуманитарна помоћ

Током 2020. године Црвени крст Беочин је запримио и поделио 9400 кг хуманитарне помоћи: 870 пакета хране, брашна, 600 пакета хигијене 400кг половне одеће и 30 кг половне обуће. Хуманитарна помоћ у храни и хигијени добијена је од Владе Републике Србије, а половна одећа и обућа прикупљане су континуирано током године од грађана општине Беочин. Укупна вредност подељене хуманитарне помоћи, без половне одеће и обуће, износи 1100,000,00 динара. Хуманитарна помоћ у храни и хигијени дељена је корисницима по утврђеним критеријумима и уз консултације са Центром за социјални рад Беочин и месним заједницама.

Црвени крст Беочин је примио донације од Српске православне цркве из Беочина, Сусека и Черевиха као и од Католичке цркве из Беочина, укупно 280 пакета хране које су волонтери Црвеног крста Беочин уручили грађанима који су највише погођени пандемијом ковид – 19.

Одмор и опоравак деце

Црвени крст Беочин је у сарадњи са Црвеним крстом Војводине, послао на одмор и опоравак троје деце са територије наше општине у одмаралиште „Багремара“ у Бачкој Паланци. Деци је био обезбеђен смештај, храна, улазнице за музеј, базен и радионице кроз које су пролазили током педневног боравка.

ЗДРАВСТВЕНА ДЕЛАТНОСТ

Добровољно давалаштво крви

Током 2020. године у сарадњи са Институтом за трансфузију крви РС реализоване су три акције добровољног давања крви. Све три акције су одржане у Беочину у просторијама Спортског центра Беочин. Укупан број прикупљених јединица крви током 2020. године је 115.

Квиз шта знаш о здрављу

Традиционални квиз „Шта знаш о здрављу“ посвећен 7. априлу - Светском дану здравља, реализован је током марта месеца у свим основним школама. Квиз је обухватио 21 ученика 6. и 7. разреда који су се такмичили у знању из пет области: Здравље и фактори који утичу на здравље; Исхрана адолесцената, Раст и развој адолесцената, Здравље зуба и усне дупље и Историјат и активности Црвеног крста.

Општинско такмичење одржано је 30. марта у просторијама школе, а за припрему и реализацију истог ангажовани су просветни радници.

Конкурс крв живот значи

У фебруару и марту месецу Црвени крсту Беочин је у сарадњи са основним школама реализовао традиционални конкурс Црвеног крста Србије „Крв живот значи“. Тема конкурса била је промоција добровољног, анонимног и неплаћеног давалаштва крви.

HIV-AIDS

У оквиру превенције и едукације HIV/AIDS, током 2020. године Црвени крст Беочин је обележио 1. децембар поделом флајера .

Борбе против болести зависности и промоција здравих стилова живота

Обележен је Национални дан борбе против дуванског дима, Светски дан здравља, Светски дан борбе против дуванског дима.

ДЕЛОВАЊЕ У НЕСРЕЋАМА

Током Ванредног стања услед пандемије ковид - 19. Црвени крст Беочин примио је више дестина позива грађана којима је био потребан неки вид помоћи у лековима, храни , гардероби или неки вид информације. На ове активности утрошено је преко 400. сати волонтерског ангажовања .

Волонтери црвеног крста су били ангажовани и у информисању грађана непосредном комуникацијом или поделом флајера о корона вирусу и мерама заштите у субстандардним насељима на територији општине.

БРОЈ ЗАПОСЛЕНИХ И РАДНИ ПРОСТОР

- Црвени крст Беочин има једног радника у радном односу.
- Радни простор чини зграда (56м2), која је у власништву Општине Беочин.
- Велики проблем у функционисању организације представља нефункционалност магацинског простора. Простор магацина је постао неупотребљив јер су греде на крову иструлиле, кров је оштећен, зидови влажни, а врата нефункционална.

ФИНАНСИРАЊЕ

Финансирање Црвеног крста Беочин током године вршено је из неколико извора:

- Буџет Општине Беочин
- Црвени крст Србије
- Чланарина Црвеног крста.

Поред редовних и традиционалних активности, којима се бави Црвени крст Беочин, 2020-ту су као и претходних година највећим делом обележиле активности намењене деци и младима.

Извештај саставио:

Секретар

Драган Бранковић

Председник

Чедо Субић



Република Србија
МИНИСТАРСТВО УНУТРАШЊИХ ПОСЛОВА
ПОЛИЦИЈСКА УПРАВА У НОВОМ САДУ
Полицијска станица у Беочину

Број:

Дана 15.06.2021. године

Б е о ч и н

Ћ/Ж

М/Ј

**-ОПШТИНА БЕОЧИН-
-ПРЕДСЕДНИК ОПШТИНЕ-
-Савет за здравље општине Беочин-**

БЕОЧИН

ВЕЗА: Ваш акт број 01-50-14 од дана 09.06.2021.године

1. Државни путеви који пролазе кроз општину Беочину су:

- а. Државни пут 2а реда број 119 (Раковац -Нештин);
- б. Државни пут 2б реда број 313 (Раковац-Врдник) ;
- в. Државни пут 2а реда број 123 (Свилош-Сремска Митровица).

Државни пут 2б реда број 313 је у добром стању од раскрснице са Локалним путем за Каменолом до раскрснице са Партизанским путем (раск."Змајевац") имајући у виду да је у претходном периоду извршена реконструкција пута а у преосталом делу пута потребна је да се изврши реконструкција.

Државни пут 2а реда број 119 је у лошем стању како стање површине коловоза тако и постављена саобраћајна сигнализација и потребно је да се изврши реконструкција пута, уређење растиња у зони пута као и обележавање ивичне линије и постављање смероказа.

Државни пут 2а реда број 123 је у лошем стању како стање површине коловоза тако и постављена саобраћајна сигнализација и потребно је да се изврши реконструкција пута, уређење растиња у зони пута као и обележавање ивичне линије и постављање смероказа.

2. Основни подаци о броју саобраћајних незгода и последица у њима указују да је стање безбедности саобраћаја на подручју Полицијске станице у Беочину у 2020. години било повољније у односу на 2019. годину, укупан број саобраћајних незгода је мањи, такође је мањи број саобраћајних незгода са настрадалим лицима док је број саобраћајних незгода са материјалном штетом већи за једну, мањи је број погинулих и повређених лица.

3. Стање безбедности саобраћаја на територији општине Беочин илуструју следећи подаци:

САОБРАЋАЈНЕ НЕЗГОДЕ	2018.	2019.	+ / -	%
Укупно саоб. незгода	57	54	-3	-5,26
Незгоде са настрадалим лицима	28	30	+2	+7,14
Незгоде са материјалном штетом	29	24	-5	-17,24
-погинуло лица	0	3	+3	+100
Повређено лица	45	39	-6	-13,33
Тешко телесно повређено лица	8	8	0	0
Лако телесно повређено лица	37	31	-6	-16,22

САОБРАЋАЈНЕ НЕЗГОДЕ	2019.	2020.	+ / -	%
Укупно саоб. незгода	54	47	-7	-12,96%
Незгоде са настрадалим лицима	30	22	-8	-26,27%
Незгоде са материјалном штетом	24	25	+1	+4,17%
-погинуло лица	3	2	-1	-33,33%
Повређено лица	39	28	-11	-28,21%
Тешко телесно повређено лица	8	5	-3	-37,50%
Лако телесно повређено лица	31	23	-8	-25,81%

4. Основни циљеви безбедности саобраћаја општине Беочин у складу са националном Стратегијом безбедности саобраћаја на путевима Републике Србије за период од 2015. до 2020. године су:

Погинулих лица – мах 1

Тешко телесно повређених лица – мах 5

Погинуло деце – 0

Тешко телесно повређено деце – 0.

5. Путну инфраструктуру је потребно унапредити на следећим локацијама:

а.) раскрсница улице Цементашке и Државног пута 2а реда број 119 у Беочину ("Дунав раскрсница") где предлажемо изградњу раскрснице са кружним током саобраћаја;

б.) раскрсница улице Српских Добровољаца и Државног пута 2а реда број 119 у Беочину (насеље Думбово).

Предлог је да се на наведеној деоници пута изгради пешачки мост или подземни пролаз ради безбеднијег преласка пешака, а такође да се евентуално поставе оgrade за усмеравање пешака да пешаци не би прелазили коловоз ван пешачког прелаза, да се пешачки прелаз осветли и да се возачи на неки начин успоре – обележавањем пешачког прелаза на платоу (возачи који наилазе морају да смање брзину кретања због вертикалне дефлексије на коловозу).

Возачи би се могли успорити са предлогом мера наведеним у вашем допису ("трепћућим семафорима", постављањем вибрационих линија и шуштећих трака, постављањем детектора брзине са дисплејом).

в.) Државни пут 2а реда број 123 на 6 км пута (оштра кривина)

Потребно је да се извор воде који се налази у непосредној близини Државног пута реши на неки начин, како би се спречило изливање воде по путу што у великој мери угрожава безбедност саобраћаја.

6. Детектори брзине са дисплејом је потребно је да се поставе у зони школе у Сусеку, у зони школе у Баноштору и Свилошу имајући у виду да се наведене школе налазе поред Државних путева.

7. На улицама и путевима у општини Беоцин недостаје велики број саобраћајних знакова који су постављени у претходном периоду, велики број саобраћајних знакова је потребно заменити а такође потребно је заменити неке саобраћајне знакове који нису у складу са Правилником о саобраћајној сигнализацији;

- Потребно је поставити рекламни пано – билборд са садржајем који би утицао на понашање учесника у саобраћају (у сарадњи са Агенцијом за безбедност саобраћаја);

- у улици Цементашкој у Беочину предлог је да се изврши реконструкција пешачке стазе и изгради стаза за бициклисте до раскрснице са Државним путем 2а реда број 119;

- потребно је да се изгради паркинг простор непосредно уз школе и предшколске установе са циљем да дете на предвиђеном и уређеном месту напусти возило и упуте се ка школи;

- Потребна је едукација лица старости 65 година и више;

- Изградња пешачке стазе и бицилистичке стазе од Беочина до Раковца поред Државног пута 2а реда број 119 (по могућности на месту или поред железничке пруге која се не користи).

**Анализа стања безбедности ученика и школа,
на подручју Полицијске станице Беоцин**

Стање безбедности ученика и школа током школске 2018/2019 године

Извршеном анализом стања безбедности школа које се налазе на подручју Општине Беоцин у времену од дана 01.09.2018. до дана 22.08.2019. године утврђујемо следеће:

1. У Основној школи «Јован Грчић Миленко», као и у њеним одељењима стање безбедности ученика, њихове имовине, као и школске имовине је веома добро, са изузетком објекта одељења Основне школе „Јован Грчић Миленко“, у Раковцу. У објекту наведене школе извршена су укупно 2 кривична дела у анализираном периоду и то на штету школске имовине, 1 кривично дело Ситно дело крађе у покушају из члана 210 . ст. 1 у вези чл. 30 КЗ Р.Србије и 1 кривично дело Тешке крађе из члана 204 став 1 КЗ Р.Србије. Након инсталирања видео надзора у наведом објекту нису евидентирани нове пријаве догађаја на штету школске имовине, чиме можемо оценити да се стање безбедности побољшало.

У току анализираног периода није било догађаја, који су исходovali подношењем прекршајних пријава, било је укупно 5 евидентираних догађаја, пријава насиља између ученика, поводом чега су даље мере предузимане од стране наставног особља школе и радника Центра за социјални рад.

Током школске 2018/2019 године, нису евидентирани саобраћајни прекршаји у близини школа учињени на штету ученика.

Није било других догађаја који нису квалификовани као кривична дела или прекршаји који су могли значајније угрозити безбедност ученика, односно школе, нити је било догађаја који су изазивали пажњу јавности.

2. Основној школи «Јован Поповић», као и у њеним одељењима стање безбедности ученика, њихове имовине, као и школске имовине је задовољавајуће. Догађај који је у значајнијој мери изазвао пажњу јавности, догодио се у Основној школи „Јован Поповић“ у Сусеку, поводом чега је против наставника наведене школе поднета кривична пријава због основане сумње да је извршио кривично дело Недозвољене полне радње из члана 182. ст. 1 КЗ Р.Србије, на штету ученица наведене школе, након чега му је и одређен притвор у трајању до 30 дана.

Утврђено да у наведеној школи, као ни у њеним одељењима није било других учињених кривичних дела, али ни прекршаја. Током извештајног периода нису евидентирани саобраћајни прекршаји у близини школа учињени на штету ученика.

У обе школе, укључујући и њена подручна одељења структура ученика је мултинационална, у анализираном периоду није било безбедносних појава и догађаја који су условљени националном и верском основом.

У току извештајног периода остварена је добра сарадња са руководством школа, где су размењиване информације у циљу изналажења решења за побољшање стања безбедности у школама. На основу информација добијених путем комуникације са руководством полицијским службеницима су давани конкретни задаци кроз Налоге за извршење службених задатака.

Спровођен је пројекат «Основи безбедности деце» у виду одржавања наставе ученицима од стране полицијских службеника који има за циљ да едукује ученике школа и приближи им полицију и њену улогу као и да их упознају са појединим облицима социопатолошких девијација.

За безбедност у школама били су задужени полицијски службеници ангажовани у редовној патролној делатности путем конкретних задатака, у школама нису били ангажовани «школски полицајци». У извештајном периоду на подручју школа које се налазе на подручју ПС Беоцин, одржано је укупно 185 предавања ученицима 1,4 и 6 разреда у оквиру реализације пројекта „Основи безбедности деце“.

Стање безбедности ученика и школа током школске 2019/2020 године

Извршеном анализом стања безбедности школа које се налазе на подручју Општине Беоцин у времену 01.09.2019. до дана 31.08.2020. године утврђујемо:

1. У Основној школи «Јован Грчић Миленко», као и у њеним одељима стање безбедности ученика, њихове имовине, као и школске имовине је веома добро. Током извештајног периода извршено је укупно 1 кривично дело Крађе из члана 203 Кривичног законика Р.Србије, на штету ученице, када је отуђен мобилни телефон. У току анализираних периода није било догађаја, који су исходovali подношењем прекршајних пријава, било је укупно 3 евидентирана догађаја, пријава насиља између ученика, поводом чега су даље мере предузимане од стране наставног особља школе и радника Центра за социјални рад. Током школске 2019/2020 године, нису евидентирани саобраћајни прекршаји у близини школа учињени на штету ученика. Није било других догађаја који нису квалификовани као кривична дела или прекршаји који су могли значајније угрозити безбедност ученика, односно школе, нити је било догађаја који су изазивали пажњу јавности.
2. Основној школи «Јован Поповић», као и у њеним одељењима стање безбедности ученика, њихове имовине, као и школске имовине је одлично. У току извештајног периода евидентиран је укупно 1 догађај без елемената кривичног дела, прекршаја. Није било осталих догађаја који су изазвали пажњу јавности, нити пријављених догађаја са елементима насиља између ученика.

Утврђено да у наведеној школи, као ни у њеним одељењима није било других учињених кривичних дела, али ни прекршаја. Током извештајног периода нису евидентирани саобраћајни прекршаји у близини школа учињени на штету ученика.

У обе школе, укључујући и њена подручна одељења структура ученика је мултинационална, у анализираном периоду није било безбедносних појава и догађаја који су условљени националном и верском основом.

У току извештајног периода остварена је добра сарадња са руководством школа, где су размењиване информације у циљу изналажења решења за побољшање стања безбедности у школама. На основу информација добијених путем комуникације са руководством полицијским службеницима су давани конкретни задаци кроз Налогe за извршење службених задатака.

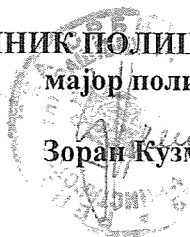
Спровођен је пројекат «Основи безбедности деце» у виду одржавања наставе ученицима од стране полицијских службеника који има за циљ да едукује ученике школа и приближи им полицију и њену улогу као и да их упознају са појединим облицима социопатолошких девијација.

За безбедност у школама били су задужени полицијски службеници ангажовани у редовној патролној делатности путем конкретних задатака, у школама нису били ангажовани «школски полицајци». У извештајном периоду на подручју школа које се налазе на подручју ПС Беоцин, одржано је укупно 112 предавања ученицима 1,4 и 6 разреда у оквиру реализације пројекта „Основи безбедности деце“.

НАЧЕЛНИК ПОЛИЦИЈСКЕ СТАНИЦЕ

мајор полиције

Зоран Кузманов





Savet za zdravlje opštine Beočin

Lafarge Srbija, uticaji na životnu sredinu i javno zdravlje

Uvod

Lafarge BFC je deo Holcim Grupe, koja je nastala u julu 2021. godine transformacijom Grupe LafargeHolcim osnovane 2015. spajanjem dve vodeće svetske kompanije u oblasti građevinskih materijala: Lafarge i Holcim, i koja zapošljava 70.000 radnika širom sveta, u četiri poslovna segmenta: cement, beton, agregati te rešenja i proizvodi.

Lafarge u Srbiji posluje od 2002. godine, kada je na srpsko tržište stupio preuzimanjem Beočinske fabrike cementa. Danas svoju delatnost obavljamo u okviru fabrike cementa u Beočinu i 6 fabrika betona. U segment proizvodnje betona kompanija je ušla 2010. godine i trenutno smo najveći proizvođač svežeg betona u Srbiji.

Fabrika cementa u Beočinu je moderna fabrika, koja je potpuno usklađena sa standardima Holcim Grupe u oblasti efikasnosti, uticaja na životnu sredinu i bezbednost na radu čime je Lafarge uspeo da sačuva i razvija dugu tradiciju proizvodnje cementa u ovom kraju koja traje pune 182. godine.

Ukupan godišnji kapacitet fabrike cementa u Beočinu iznosi 1,5 miliona tona cementa. Desetine miliona tona proizvedenog cementa izgradile su mnoge objekte i građevine kod nas i u svetu i učvrstile prepoznatljiv ugled proizvođača najkvalitetnijih građevinskih materijala u Srbiji.

Ključni pokazatelji poslovanja:

- Zaposlenih: direktno zaposlenih 220; indirektno permanentno 250
Oko 1000 generisanih novih radnih mesta kroz aktivnosti Industrijske ekologije (Geocycle)
- Tehnički pokazatelji:
 - o Kapacitet proizvodnje: 1,5 Mtona cementa
 - o Industrijski rezultati 2020.: 1,1 Mtona cementa
 - o Upotreba alternativnih goriva 2020. : 37,6%

Aktuelni projekti: Beograd na vodi, Rekonstrukcija pruge Beograd-Budimpešta; Obilaznica oko Beograda, Toyo tires, Klinički centar Srbije, Ušće 2 ; Zeleni bulevar; Aerodrom Nikola Tesla i mnogi drugi

Referentni projekti: Lafarge materijali su ugrađeni u najznačajnije projekte građene u prethodnoj deceniji: Most kod Beške, Most na Adi, Most Zemun Borča, Avalski toranj, Vetropark Čibuk, Vetropark Kovačica (putna stabilizacija) Koridor X i XI ; IKEA; i mnogi drugi..

Dosadašnje investicije u fabriku cementa: 150 miliona evra u periodu 2002-2020, što se u najvećem delu odrazilo na unapređenje stanja životne sredine



U skladu sa svojim dugoročnim opredeljenjem da neprekidno unapređuje rezultate u oblasti zaštite životne sredine, kompanija je počev od 2002. do danas uložila 150 miliona evra u tehničku modernizaciju fabrike, a rezultati ovog obimnog programa u najvećoj meri se odražavaju na unapređenje stanja životne sredine i optimizaciju utroška energenata. Najveće tehničke investicije bile su one koje se odnose na rekonstrukciju peći, mlin uglja i pripremu sirovine. Takođe, rekonstruisana je linija za proizvodnju klinkera kao i linija za proizvodnju sirovinskog materijala, izgrađen je novi filter peći, nova linija za paletizovan cement.

Poslednja u nizu investicija je izgradnja novog filtera na tehnološkoj liniji priprema sirovine, koja je realizovana tokom 2021. godine, a čija vrednost iznosi 4,2 miliona evra. U pitanju je vrećasti filter kojim se menja postojeći elektrostatički filter, i koji predstavlja najmoderniju dostupnu tehnologiju za smanjenje emisija prašine, višestruko efikasniju od postojećeg. Za ostale parametre (ugljen dioksid, azotni oksid, sumporni oksid) postoje već ranije implementirani zasebni sistemi za smanjenje emisija.

Rezultati u oblasti zaštite životne sredine

Smatramo da zaštita životne sredine ima ključni značaj za razvoj na održivim principima a angažovanje u ovoj oblasti smo definisali Politikom zaštite životne sredine. U skladu sa navedenom Politikom, naše poslovanje se ogleda u aktivnoj posvećenosti pitanjima zaštite životne sredine sa kojima se suočava svet, uključujući ne samo sprečavanje negativnih uticaja, već i stvaranje društva zasnovanog na reciklaži, ublažavanju klimatskih promena, smanjenju delovanja na životnu sredinu, zaštiti vodnih resursa i očuvanje biodiverziteta, kao ključnih izazova.

Sistem upravljanja zaštitom životne sredine, omogućava nam da poboljšamo praćenje i izveštavanje o uticajima na životno okruženje. Sistem je eksterno sertifikovan, u skladu sa standardom ISO 14001:2015. Usaglašenost sa propisima i najboljim praksama u oblasti zaštite životne sredine, kao i investiranje u potrebne najbolje dostupne tehnologije, za nas ima izuzetnu važnost, jer predstavlja deo naše dozvole za rad i istovremeno osigurava dostizanje potencijalno novih regulatornih zahteva.

Za poboljšanje i održanje performansi u oblasti zaštite životne sredine Lafarge BFC izdvaja značajna sredstva, čime osiguravamo poštovanje propisa i dostizanje internih, kompanijskih ciljeva, koji su često zahtevniji od domaće regulative. Redovno sprovodimo interne i eksterne revizije da bismo pratili naš napredak, identifikovali probleme i planirali nove investicije i programe u ovoj oblasti.

Integrisana dozvola - IPPC dozvola

Naša fabrika cementa u Beočinu je prva fabrika u Vojvodini i među prvima u republici Srbiji dobila Integrisanu dozvolu za rad celokupnog postrojenja (IPPC dozvolu) krajem 2012. Zbog značajnih izmena u radu postrojenja kao i u propisima o zaštiti životne sredine u septembru 2018. pokrenut je novi postupak čiji rezultat je nova integrisana dozvola koju nam je Pokrajinski sekretarijat za urbanizam i zaštitu životne sredine dodelio je 25. jula 2019. Dobijanje Integrisane dozvole ima veliki značaj za našu kompaniju jer je to potvrda da sprovodimo sve mere neophodne za postizanje



limita emisija zagađujućih materija, a za građane Beočina da žive u sredini u kojoj nema zagađenja ili ako postoji da je ono svedeno na najmanje moguću meru, ispod graničnih vrednosti.

Glavni uticaji na životnu sredinu

Ključna pitanja mogućih uticaja na životnu sredinu u procesu proizvodnje cementa su potrošnja energije i emisije u vazduh. Pečenje klinkera u rotacionoj peći predstavlja najznačajniji deo procesa u smislu ključnih pitanja životne sredine. Glavni uticaj procesa proizvodnje cementa na životnu sredinu odnosi se na emisije i efekte emisije zagađujućih materija u vazduh. Druge emisije, čiji su efekti uglavnom manje značajni ili su lokalnog karaktera, odnose se na nivo buke i otpadne vode.

Kvalitet ambijentalnog vazduha u Beočinu

Aktivnosti postrojenja Lafarge BFC imaju minimalan uticaj na kvalitet ambijentalnog vazduha u lokalnoj zajednici. To potvrđuju rezultati merenja koja sprovodi državna Agencija za zaštitu životne sredine, čiji instrumenti, korišćenjem automatskih referentnih metoda, beleže da je u periodu najintenzivnijeg rada fabrike kvalitet vazduha u Beočinu prvog kvaliteta, prema svim relevantnim emisionim parametrima.

Sve vrste merenja radimo u skladu sa propisanim zakonima, odnosno u skladu sa važećom IPPC dozvolom za definisane parametre. Merenja se vrše od strane ovlašćene sertifikovane ustanove, sa liste Ministarstva zaštite životne sredine. O rezultatima se obaveštava nadležni organ-Pokrajinski sekretarijat za urbanizam i zaštitu životne sredine i Agencija za zaštitu životne sredine, a takođe vršimo i godišnji unos u Nacionalni registar zagađivača. Rezultati svih godišnjih kontrolnih merenja emisije zagađujućih materija u vazduh iz svih emitera su usklađeni sa zahtevima propisanim IPPC dozvolom. Godišnje se vrše dva eksterna merenja kvaliteta vazduha.

Saglasno obavezama iz Integrisane dozvole (IPPC dozvola) uspostavili smo kontinualni monitoring emisija na svim emiterima za koje je to propisano zakonom. Na tim emiterima kontinualno vršimo merenja sledećih parametara: prašine, sumpor dioksida oksida (SO₂), azotnih oksida (NO_x), ugljen monoksida (CO), ukupnog organskog ugljenika (TOC), amonijka (NH₃), hlorovodonika (HCl), fluorovodonika (HF) i kiseonika (O₂).

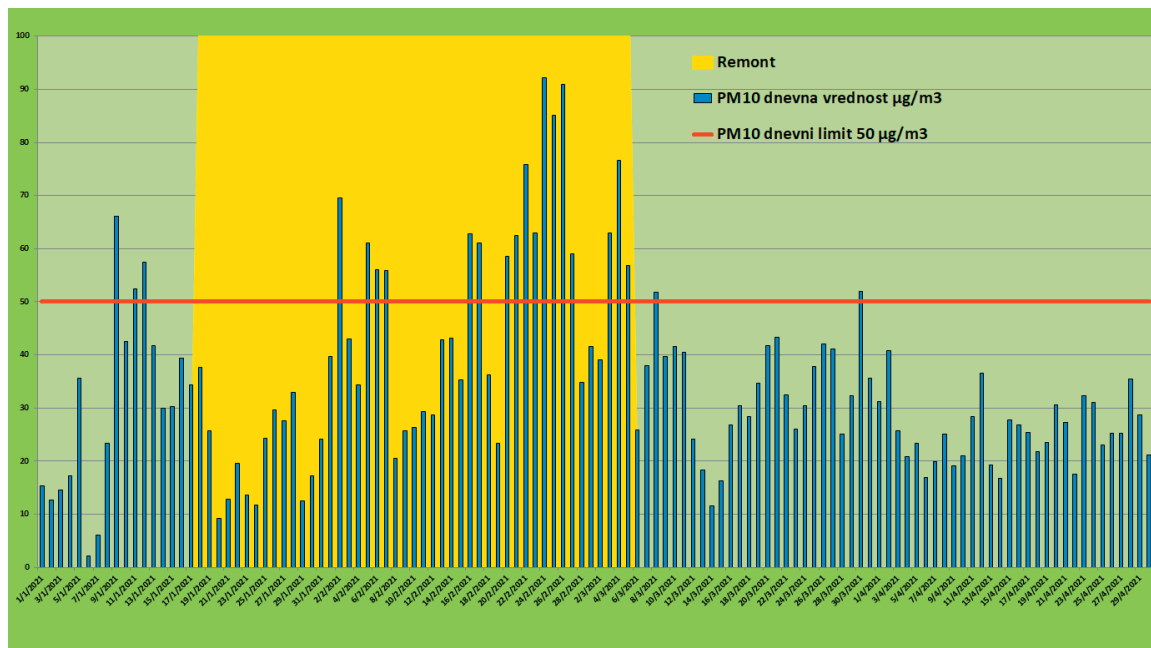
Kontinualni merači su postavljeni na 7 mernih mesta i oni su sertifikovani od strane ovlašćenih akreditovanih kuća, koje vrše proveru ispravnosti uređaja. Na ostalih 29 emitera merenje se radi 2 puta godišnje od strane ovlašćene akreditovane ustanove.

U tabeli koja sledi možete videti objedinjene rezultate merenja sa kontinualnih merača, za 2021. godinu na lokaciji dimnjaka rotacione peći gde se koriste alternativna goriva prema postojećim dozvolama :



Emiter rotacione peći		
	GVE	2021 ytd
	mg/Nm3	mg/Nm3
Prašina	20	1,97
NOx	800	679,61
SO2	400	189,74
TOC	100	44,29
HCl	10	0,73
HF	1	0,28
NH3	30	10,96
CO	2500	828,68

U Beočinu postoje dve merne stanice za merenje imisije, odnosno kvaliteta vazduha. Njihov rad je u ingerenciji nadležnih državnih institucija, odnosno Agencije za zaštitu životne sredine a njihova lokacija je izvan kruga fabrike i ona je određena od strane nadležnih organa i stručnih lica. Lafarge BFC nema uticaj na rad ovih mernih stanica, a u našem interesu je da one rade i da rezultati budu dostupni svima, što bi doprinelo smanjenju dezinformacija. Podaci sa merne stanice Beočin centar, su kao i iz drugih gradova koji imaju merne stanice, dnevno dostupni na sajtu Agencije u čijoj su mreži. Ovi podaci pokazuju da je kvalitet vazduha u Beočinu najlošiji u zimskom periodu kada fabrika ne radi, zbog godišnjeg planiranog zastoja i remonta što je bio slučaj i 2021. godine kada zbog planiranog zastoja naša postrojenja nisu radila od 17.01. do 06.03, što se može videti na grafikonu za prva četiri meseca 2021. godine.





U 2021. broj dana u godini sa većom koncentracijom merenih jedinjenja/materijala u vazduhu od dozvoljene je nula (0). – nije bilo prekoračenja.

Kada su u pitanju dioksini i furani oni se formiraju u procesu sagorevanja u temperaturnom opsegu 200-400°C i nisu karakteristični za tehnološki proces proizvodnje cementa, gde su temperature u opsegu 1500oC – 2000oC. Granična vrednost propisana Zakonom iznosi manje od 0,1 ng/Nm³. Rezultati merenja za 2021. u Lafarge BFC obavljenog od strane eksterne akreditovane kompanije iznose 0,002 ng/Nm³, što je daleko ispod propisanih graničnih vrednosti. Svih prethodnih godina, rezultati svih merenja dioksina i furana su slični prošlogodišnjim, tj. zanemarljivi u odnosu na dozvoljenu vrednost.

- Svi podaci analize i rezultati merenja su na raspolaganju Savetu za zdravlje i drugim relevantnim službama opštine Beočin.
- Savet za zdravlje opštine Beočin nije do sada davao predloge za unapređenje indikatora životne sredine
- Lafarge BFC je inicirao osnivanje savetodavnog odbora lokalne zajednice, koji postoji od 2011. i koji ima za cilj dijalog i razmenu informacija o važnim zajedničkim temama, pre svega o temama (rezultatima i planovima u oblasti životne sredine i javnog zdravlja). Savetodavni odbor je sačinjen od predstavnika opštine i predstavnika Lafarge BFC a sastaje se kvartalno.

Voda

U Lafarge BFC voda se koristi za industrijske potrebe, sanitarne potrebe i kao voda za piće. Za industrijske potrebe koristimo vodu iz reke Dunav i to isključivo za hlađenje opreme i kao vodu za pranje saobraćajnica. U našem postrojenju ne stvaraju se otpadne procesno-tehnološke vode. Kontrola otpadnih voda vrši se 3 puta godišnje od strane ovlašćene laboratorije, a rezultati ispitivanja u 2021. pokazuju da nema prekoračenja graničnih vrednosti ispitivanih parametara.

- Imamo plan vodovodne mreže, nemamo azbestne cevi u vodovodnoj mreži a rekonstrukcija vodovodne mreže nije u planu.
- Nemamo prečistač otpadnih voda a u planu je da se to uradi do 31.12.2025.

Očuvanje biodiverziteta

Naš proizvodni proces direktno zavisi od eksploatacije mineralnih sirovina, i iz tog razloga fokusirani smo na odgovorno i efikasno upravljanje zemljištem, uz očuvanje biološke raznovrsnosti. Sveobuhvatne studije procene uticaja na životnu sredinu i planovi rehabilitacije pokrivaju sve aspekte razvoja i eksploatacije površinskih kopova.

Površinski kop krečnjaka „Srednje brdo“ Kada je 2004.godine kada je doneta odluka o zatvaranju kopa površinskog kopa krečnjaka „Srednje brdo“ pristupilo se brižljivom planiranju radova na tehničkoj i biološkoj rekultivaciji lokacije, kako bi se ona vratila u krilo Nacionalnog parka „Fruška Gora“ i reintegrisala u njegov prirodni milje. Rekultivacija ovog kopa je završena a time se



su očuvani specifični šumski, travni, žbunasti i kamenjarski ekosistemi kao staništa ugroženih vrsta orintofaune, zajedno sa funkcionisanjem hranilišta za dodatnu ishranu ptica grabljivica u nepovoljnim uslovima prihranjivanja (zimski periodi, periodi reprodukcije). Na ovom kopu smo zasadili 12.000 sadnica raznih vrsta prema predloženom rasporedu na svim etažama, a ove godine je zasađeno još 7000 sadnica belog i crnog bora.

Površinski kop krečnjaka „Beli kamen“ – Rekultivacija ovog kopa je u toku a Lafarge BFC je u obavezi da završi rekultivaciju kopa do kraja 2024.godine, u skladu sa projektom trajne obustave radova (rehabilitacije) a na osnovu uslova i saglasnosti nadležnih organa

Osim aktivnosti u cilju rehabilitacije i upravljanja biodiverzitetom na kopovima, nastavili smo da se bavimo i ozelenjavanjem našeg fabričkog kruga, što je kontinuirana aktivnost.

Očuvanje resursa

Kao deo naših napora za postizanje održivosti, kontinuirano nastojimo da pronademo načine kako bismo zadovoljili zahteve rastućeg urbanog društva, uz očuvanje prirodnih resursa za buduće generacije.

Korišćenje alternativnih goriva u Lafarge BFC

Upotreba alternativnih goriva u cementnoj industriji ima značaj kao koncept kojim se smanjuje energetska zavisnost od konvencionalnih fosilnih goriva, uticaj na klimatske promene i negativno dejstvo na životnu sredinu u oblasti upravljanja otpadom. Za nas korišćenje alternativnih goriva predstavlja polugu poboljšanja našeg doprinosa održivom razvoju i jedna od ključnih komponenti društvene odgovornosti.

Ko-procesuiranje, odnosno korišćenje alternativnih goriva, u skladu sa hijerarhijom upravljanja otpadom, zasnovano je na reciklaži i ponovnom iskorišćenju otpada u cilju dobijanja energije – omogućava smanjenje upotrebe prirodnih, neobnovljivih resursa, sa jedne strane, dok sa druge strane, minimizira potrebu za zbrinjavanjem otpada na deponijama. Uslovi koji vladaju u cementnim pećima – pre svega, temperatura plamena od 2.000°C i dugo vreme zadržavanja produkata sagorevanja na ovim visokim temperaturama – garantuju potpunu razgradnju organskih materija, čak i pre nego što ti produkti sagorevanja dođu do filtera.

Integrisanom dozvolom propisana je vrsta, nabavka, prijem, skladištenje, ulazna i procesna kontrola otpada koji se koristi za koineraciju. Za sva goriva koja koristimo u procesu koineracije posedujemo dozvole. Procenat supstitucije u 2020. je iznosio 37,6 %, što je značajno manje nego u zemljama evropske unije, gde u nekim zemljama, poput Austrije i Nemačke, procenat supstitucije dostiže i 100%.

Bezbednost i zdravlje na radu

Zdravo i bezbedno radno okruženje je naš prioritet i sastavni deo svih naših poslovnih aktivnosti. U okviru usvojene Politike bezbednosti i zdravlja na radu obavezali smo se na stalna unapređenja procesa, poštovanje svih zakonskih normi i primenu najboljih dostupnih praksi koji omogućavaju



bezbedne, zdrave i sigurne uslove rada za naše zaposlene i za izvođače radova. Kroz brojne aktivnosti

motiviramo naše zaposlene i izvođače da budu aktivni na uočavanju i otklanjanju nebezbednih postupaka i uslova.

2020. godina je usled pandemije korona virusa donela mnogo izazova sa kojima se ranije nismo susretali, ali je i pored svega bila uspešna sa stanovišta bezbednosti i zdravlja na radu jer smo odgovornim ponašanjem uspeali da u isto vreme sačuvamo zdravlje naših kolega i proces proizvodnje.

Primenom preventivnih mera za suzbijanje pandemije u prošloj godini, sprovedene su kompletne zakonske obaveze iz oblasti bezbednosti i zdravlja na radu, a već u januaru 2020 formiran je naš lokalni krizni tim - Business Resilience Team koji uspešno upravlja situacijom na lokalnom nivou preduzimanjem preventivnih mera i drugih neophodnih aktivnosti. Posebno želimo da istaknemo podatak da je 91% zaposlenih u kompaniji Lafarge Srbija vakcinisano.

Aktom o proceni rizika izvršena je procena rizika za svako radno mesto u Lafarge BFC. Ovim dokumentom je utvrđeno 65 radnih mesta sa povećanim rizikom a za zaposlene na ovim radnim mestima se vrši specifičan sistematski pregled svake godine. Pored obaveznih zdravstvenih pregleda koji su zahtevani Zakonom, naši zaposleni imaju mogućnost da izvrše dobrovoljni sistematski pregled, čime doprinosimo prevenciji i ranom otkrivanju bolesti. U 2021. godini gotovo svi naši zaposleni su iskoristili ovu mogućnost, a pregledi su izvršeni u ST medicini u Novom Sadu.

Od samog uvođenja BZR sistema ustanovljen je sistem za praćenje povreda na radu, svaka povreda se detaljno analizira i o njoj se obaveštavaju svi zaposleni, kako nam se slične situacije ne bi ponovile.

U Lafarge BFC postoji plan spašavanja u vanrednim situacijama koji je komuniciran našim zaposlenima a periodično se vrše provere vezane za reagovanje u kriznim situacijama.

U oblasti prve pomoći imamo redovne vežbe i edukacije. Trenutno je 40 naših zaposlenih je obučeno da pruži prvu pomoć, i oni su u sastavu tzv. "Prvog tima" koji ima redovnu edukaciju koju vrši eksterna ustanova.

Kolektivni ciljevi vezani za plan unapređenja BZR i ostvarene rezultate u ovoj oblasti su uključeni u bonus za zaposlene. Njihovo ostvarenje se redovno prati i komunicira a uslov ostvarenja ciljeva za bezbednost na radu, je urednost i čistoća pogona i poslovnog prostora (kancelarija i svih prostora gde se obavlja delatnost kompanije). Ostvarujući ovaj osnov, procenjuje se ostvarenje ostalih ciljeva u ovoj oblasti koji se definišu za svaku godinu. U primeni je i „Programa prepoznavanja rezultata iz BZR“ koji ima za cilj da se prepoznaju i nagrade pogoni/fabrike/kompanije koje na dobar način upravljaju BZR rizicima i prioritetima. Najuspešniji zaposleni, pogoni, izvođači i ugovorni transporteri se nagrađuju i promovišu kao lideri i uzori u BZR.

Lafarge Srbija je dobitnik Povelje „28.april“ za ostvarene rezultate u oblasti bezbednosti i zdravlja na radu. Ovo značajno priznanje dodelilo nam je Ministarstvo rada, zapošljavanja i socijalne politike.

**Zaključak:**

Naše sistemsko preventivno delovanje počiva na realizaciji značajnih investicija i implementaciji unapređenja, uporedo sa praksom kontinuiranih i opsežnih merenja, pomoću kojih kontrolišemo primenu postavljenih kriterijuma, pratimo poslovne procese i smanjujemo svoj uticaj na okruženje.

Kroz ove pokazatelje reflektuje se šira strategija odgovornih politika, mera i efekata, koje Lafarge BFC sprovodi u cilju očuvanja zdravog prirodnog okruženja, kao tekovinu sadašnjeg i budućeg društva.

Beočin, 20/09/2021

ОСНОВНА ШКОЛА КАО ДЕО СИСТЕМА ЈАВНОГ ЗДРАВЉА

ИЛИ

ПРОГРАМ УНАПРЕЂЕЊА ЗДРАВЉА У ОСНОВНОЈ ШКОЛИ

Урађено:

- Пружамо помоћ деци са потешкоћама у развоју кроз:
 - индивидуални рад;
 - ИОП-1;
 - ИОП-2;

Сви запослени се веома труде око деце са тешкоћама у развоју не само кроз горе наведено на шта нас закон обавезује већ кроз сваку врсту контакта, разговора, и захтева.

У оквиру школе постоји логопед који пружа помоћ деци којој је помоћ те врсте потребна. Овак-ва деца се пуно везују за своје учитеље и своје разредне старешине тако да највећи део одговорности пада управо на њих и ови запослени се заиста веома труде око ове деце и свакодневно решавају проблеме који се јављају.

- Сарађујемо са другим школама кроз:
 - телефонске разговоре;
 - директне сусрете;
 - семинаре;
 - такмичења;
 - активне директора;

Веома смо посвећени сарадњи са другим школама. Не могу да кажем како је било у претходном периоду, а готово свакодневно водим разговоре и у спостављам контакт са другим школама и усвајам добре предлоге. То исто раде и моје колеге и често ми долазе са примером добре праксе што често и усвајамо. Сматрам да је то веома важно и да не сме бити занемарено, чак сматрам да треба подићи на виши ниво кроз узајамне посете. Пример је наша српска школа у Мађарској, у Батањи, са којим смо побратими, од које много можемо да научимо, а са којом су тренутно због пандемије која је владала, односи сведени на минимум. Мој предлог је, такође, да успоставимо „побратимске односе“ са српском основном школом у Трсту, у Италији, која има велики број наших српских ученика јер је српска заједница у Трсту веома бројна.

- Остварујемо различите видове ваннаставних активности:
 - чувари природе;
 - руке у тесту;
 - шах;
 - домаћинство;
 - свакодневни живот;
 - хор и оркестар;
 - цртање и сликање;

Ово су биле ваннаставне активности до сада које су прописане законом и деца су у сваком разреду бирала једну од активности. Шах је био посебно интересантна ваннаставна активност где смо улључили локалне шахисте и где смо се трудили да направимо базу младих шахиста одакле ћемо регрутовати будуће такмичаре на вишим нивоима. Такође, морам да кажем да су предвиђене одређене измене у ваннаставним активностима и чекамо обавештење од старне Министрства просвете. Незванично могу да кажем да ће једна од ваннаставних активности бити екологија.

- Реализујемо пројекте везане за јавно здравље:
 - Крв живот значи – Црвени крст
 - Општина Беоцин и Лафарж Холцим

Ово су два пројекта која смо реализовали у току ова два месеца колико се ја налазим на месту вршиоца дужности директора. Заслуга није моја већ мојих запослених, као и представника Црвеног крста, општине Беоцин и Лафаржа - Беоцинске фабрике цемента. Сарадња је била одлична, резултати су били добри и задовољство је било вишестрано, а најважније је што су ученици усвојили одређена знања веома важна за јавно здравље.

- Програм заштите ученика од насиња и Програм превенције насиља - постоји:
 - тим за заштиту од насиља;
 - педагошко-психолошка служба;
 - протокол, односно правилник о попступању у случају насиља;
 - видео надзор;
 - дежурство наставника;

Поред горе наведеног на шта нас обавезује закон, имамо свакодневне активности у виду разговора са ученицима код којих приметимо одређену склоност ка насилном понашању. Ту је опет најважнија улога одељењског сттарешине који прати понашање својих ученика и којег предметни наставници првог обавештавају у случајевима насиља. Одељењске старешине обављају разговор и са учеником и са родитељима и уколико то не даје резултате наступају психолог, затим директор који покушава разговором и договором да реши проблем, а на крају имамо и Тим за заштиту од насиља који заседа и доноси одређене одлуке.

Такође смо средили и систем надзорних камера у великој школи, као и програм који памти и репродукује снимке. Програм је сада намештен да реагује на покрет, а до тада да систем буде у стању мировања. Свих 14 камера је сада исправно и функционише, с тим што сматрамо да нека места нису покривена и да тај проблем морамо решити одређеним бројем нових камера. Наравно, то захтева одређена финансијска средства, али сматрам да је потребно то што пре урадити. Систем видео-надзора у Раковцу није у потпуности у функцији јер камера бр. 4 не ради и снимач није у функцији, проблем је пријављен и очекујемо долазак екипе за поправку. Систем видео-надзора у Беоцин селу и Черевиху просто нисам стигао да исконтролишем. Имам сазнање да видео-надзор у Черевиху не ради и као први корак морам да сазнам ко је инсталирао тај систем и ко га одржава јер није у питању иста фирма која је урадила видео-надзор у школи и Раковцу.

Овде бих још навео да сам имао разговор у полицијској станици у Беоцини где сам се упознао са полицајцем задуженим за нашу школу, разменили смо бројев телефона и дао сам основне податке о нашој школи. Наиме, ради се о примени програма САРА са Новог Зеланда који је дао велике резултате. Наша полиција је усвојила овај програм полиције са Новог Зеланда, одређени полицајци су прошли кроз обуку и сада се почиње са применом тог програма. Ради се о томе да можемо у сваком тренутку позвати полицијског службеника задуженог за нашу школу и тако заобићи бирократске процедуре и самим тим брже односно успешније деловати у случајевима насиља, односно покушаја насиља.

Драган Митић, директор

ПРЕДШКОЛСКА УСТАНОВА „ЉУБА СТАНКОВИЋ“ БЕОЧИН

У Предшколској установи „Љуба Станковић“ Беочин постоји акт о процени ризика за здравље радника.

Наша установа учествује у кампањама промоције здравих стилова живота, као и акцијама које сами организујемо или се у организацији истих, истима прикључујемо.

Највећи партнер нам је Дом здравља „Душан Савић - Дода“ Беочин, мада морамо поменути и Културни центар, који нас је позивао када се одржавају презентације са садржајем горе поменуте теме.

Локална друштвена заједница има посебну улогу у стварању одговарајућих услова за успешно остваривање циљева институционалног васпитања и образовања предшколске деце. Сарадњу наше Предшколске установе са важним институцијама, омогућава и сама њихова близина. Отвореност наше Предшколске установе, према средини у којој живи и ради, огледа се у сарадњи коју остварује како са ресурсима које нуди сама локална заједница, тако и ван ње, а која ове године није у потпуности остварена због проглашења ванредног стања услед неповољне епидемиолошке ситуације изазване вирусом Ковид-19.

Сам начин рада, у таквим условима са смањеним капацитетима деце, родитељима је представљао изазов и до сада није представљао свакодневницу у раду са децом и у сарадњи са васпитачима. Родитељи су свакодневно добијали предлоге од стране васпитача, на који начин могу организовати рад са децом у кућним условима и путем вибер група пружали повратну информацију васпитачима и извештавали их о томе, прослеђујући фотографије, снимке активности и продуката, исказе деце... Преко 90% родитеља се одазвало оваквом начину рада, а поред тога отворен је и мејл саветовалишта стручне службе. Обрађали су се педагогу и сестри за ПЗЗ за различите информације и пратили фејсбук стрницу Установе која је у потпуности била средство повезивања родитеља и ПУ.

У Установи постоји тим за израду јеловника и праћење квалитета и количине хране. Он се бави израдом јеловника, предлагањем увођења неких нових намирница у јеловник за децу и праћењем колико деца радо једу или одбијају храну коју им нудимо. Свесни важности исхране у животу детета, посвећивали смо свакодневно пажњу, да храна буде, пре свега здравствено и хигијенски исправна, свежа и укусно припремљена, лако сварљива и разноврсна. Израдили смо чек листе које попуњавају сервирке, а на основу предлога васпитача, деце и других радника за оцену хране коју нудимо деци, као и Анкету за родитеље о исхрани, како би сагледали навике, потребе и схватања родитеља по питању исхране њихове деце, али и њих самих, чији резултати много говоре и служе у сврху подизања квалитета исхране, а бавили смо се и посебним – специфичним потребама поједине деце за исхраном (као што су алергије и разне болести које условљавају специфичну исхрану). Све чешће се сусрећемо са поремећајима у исхрани код деце у смислу да имају болести које траже посебан режим исхране или су у питању верски разлози (нпр. не једу свињско месо).

Појава COVID-19 се одразила на исхрану наше деце у смислу да смо повећали и додатно контролисали хигијену кухињског простора, посуђа. Здравље радника и деце смо ставили на прво место, реаговали смо на најмању појаву болести код деце или радника, показали додатни опрез и мере предострожности.

На самом почетку године у свим групама је извршено снимање и идентификовање деце из маргинализованих и осетљивих група, деце са посебним потребама и прикупљени су подаци о броју деце са сметњама у развоју. За свако поједино дете из наведене групе деце израђени су педагошки профили и урађени ИОП-и.

У установи се налази 17-ро деце из хранитељских породица.

Због корекције изговора гласова логопедским третманом је обухваћено 33 –је деце.

Током године смо, у свакодневном раду, пружали подршку породицама у разним ситуацијама тако што смо им, пре свега, стручним упутствима и конкретним поступцима помагали да реше своје проблеме. Посредством комуникације путем друштвених мрежа (пре свега, вајбер група) и осталих интернет платформи, излазили смо у сусрет родитељима, њиховим временским и техничким ограничењима и на тај начин одржавали контакт са децом која у овом периоду нису долазила у вртић због неповољне епидемиолошке ситуације изазване Ковидом.

Трудили смо се да родитељима и деци дамо што више корисних информација како би се заштитили од ове болести и сачинили смо свој интерни план за заштиту деце и радника према препорукама Министарства за здравље, Министарства просвете, науке и технолошког развоја, Школске управе Нови Сад, Удружења медицинских сестара Предшколских установа Србије, као и кризног штаба општине Беочин.

Током ове године нисмо имали пријаву на појаву насиља, али смо били спремни да реагујемо на све врсте насиља. Како није било појава насиља, нисмо имали потребу да обављамо саветодавни рад овакве врсте.



ЈАВНО КОМУНАЛНО ПРЕДУЗЕЋЕ "Б Е О Ч И Н"

Десанке Максимовић 52, Беочин

Тел: 021/871-246; Тел/факс: 021/871-245

Е-mail: kombe@neobee.net

Т.Р. 340-1426-17 ПИБ: 101235168 ЕППДВ: 132635827 М.Б. 08028362 Ш.Д. 90000 Р.Б. 21008028362

САВЕТ ЗА ЗДРАВЉЕ ОПШТИНЕ БЕОЧИН

август 2021.

БРОЈ ПРИКЉУЧАКА НА

ВОДОВОДНУ МРЕЖУ

КАНАЛИЗАЦИОНУ МРЕЖУ

Беочин Град	2609	око 2500
Беочин Село	491	око 350
мз Бразилија	379	нема
Грабово	52	нема
Луг	205	нема
Сусек	468	нема
Свилош	112	нема
Черевих	793	око 650
Раковац	1375	око 1200
Крушевље	133	нема

Фабрика воде постоји у Беочину и из ње се снабдевају насеља Беочин, Беочин Село, Черевих, Раковац, мз Бразилија. Око 30% водоводне мреже је мапирано.

У водоводној мрежи постоје азбестне цеви.

Постојао је Пројекат за замену азбестних цеви из 2009.год., али више није валидан.

Пречистач отпадних вода не постоји.

1. УПРАВЉАЊЕ ОТПАДОМ

ЈКП „БЕОЧИН“ сакупља неопасан отпад из домаћинстава, који се одлаже на градску депонију Танцош.

Депонија Танцош спада у ред несанитарних депонија, за коју постоји Пројекат санације израђен 2019. године.

Од механизације за сакупљање комуналног отпада ЈКП поседује три камиона аутосмећара, док камион кипер и три трактора служе за сакупљање кабастог, грађевинског и отпада са јавних површина.

Процењене количине отпада по становнику износе 1кг дневно

Општина Беоцин је потписала Уговор и припада региону Регионалне депоније Нови Сад са још 7 општина, чија је имплементација у току.

2. ПРИМАРНА И СЕКУНДАРНА СЕЛЕКЦИЈА ОТПАДА

На територији Општине Беоцин се врши примарна селекција само ПЕТ амбалаже у количинама од 2 до 4 тоне годишње.

Секундарна селекција отпада још није успостављена.

СТАЊЕ КВАЛИТЕТА ЖИВОТНЕ СРЕДИНЕ У ОПШТИНИ БЕОЧИН ЗА 2019. ГОДИНУ

Општина Беоцин спада у III категорију квалитета ваздуха што значи да је ваздух прекомерно загађен где су прекорачене толерантне вредности за једну или више загађујућих материја. Што се тиче мерног места Беоцин Центар за 2019. годину резултати су следећи:

- SO_2 - средња годишња концентрација $11 \mu\text{g}/\text{m}^3$ а број дана са прекорачењем је 0;
- NO_2 - средња годишња концентрација $17,2 \mu\text{g}/\text{m}^3$ а број дана са прекорачењем је 0;
- PM_{10} - средња годишња концентрација $35 \mu\text{g}/\text{m}^3$ а број дана са прекорачењем је 49;
- $\text{PM}_{2,5}$ - средња годишња концентрација $26 \mu\text{g}/\text{m}^3$ што је вредност која је већа од граничне вредности.

Прекорачење честица PM_{10} и $\text{PM}_{2,5}$ уочавају се доманинато у зимском периоду. Основни извори наведених честица су саобраћај, централна и локална ложишта, прашина са градилишта, прашина са одлагалишта и депонија, прашина са пољопривредних региона, пожари, индустријска постројења (термоелектране, постројења за пржење руде, цементаре...), ветром подигнута прашина...

Несумњиво је да високе концентрације честица PM_{10} и $\text{PM}_{2,5}$ у општини Беоцин потичу највећим делом из ложишта у грејној сезони и од фабрике цемента. Што се тиче ложишта, високе концентрације ових честица су директна последица великог броја домаћинстава које као енергент за грејање користе дрва и угаљ и углавном користе неефикасне или застареле шпорете или котлове.

СТАЊЕ КВАЛИТЕТА ЖИВОТНЕ СРЕДИНЕ У ОПШТИНИ БЕОЧИН ЗА 2020. ГОДИНУ

Оцена квалитета ваздуха за 2020. годину

- Оцена квалитета ваздуха (категорија)

И категорија квалитета ваздуха у 2020. години што значи да је ваздух у Беоцину био чист или незначително загађен, где нису прекорачене граничне вредности нивоа ни за једну загађујућу материју.

- SO_2

Годишња вредност концентрације загађујуће материје – $9 \mu\text{g}/\text{m}^3$ (годишња гранична вредност – $50 \mu\text{g}/\text{m}^3$)

Број дана са више од $125 \mu\text{g}/\text{m}^3$ – 0

- NO_2

Годишња вредност концентрације загађујуће материје – $17 \mu\text{g}/\text{m}^3$ (годишња гранична вредност – $40 \mu\text{g}/\text{m}^3$)

Број дана са више од $85 \mu\text{g}/\text{m}^3$ – 0

- PM_{10}

Годишња вредност концентрације загађујуће материје – $37 \mu\text{g}/\text{m}^3$ (годишња гранична вредност – $40 \mu\text{g}/\text{m}^3$)

Број дана са више од $50 \mu\text{g}/\text{m}^3$ – 48

- $\text{PM}_{2,5}$

Параметар нема потребан број валидних мерења.

Најприсутније су биле суспендоване честице PM_{10} које су узрок прекомерног загађења ваздуха услед прекорачења дневних граничних вредности. Према законској регулативи, током године доз-

вољен број дана са прекорачењем граничне вредности је 35 (Беоцин је имао 48 дана). Прекорачења дневних граничних вредности PM_{10} честица су доминантно изражена у зимским месецима.

* Према наведеним параметрима и резултатима мерења, квалитет ваздуха у Беоцину је у 2019. години спадао у III категорију - прекомерно загађен ваздух где су прекорачене толерантне вредности за једну или више загађујућих материја, а у 2020. години квалитет ваздуха у Беоцину спада у I категорију - чист или незнатно загађен ваздух, где нису прекорачене граничне вредности нивоа ни за једну загађујућу материју.

ДОДАТНЕ АКТИВНОСТИ ВЕЗАНЕ ЗА ЗАШТИТУ ЖИВОТНЕ СРЕДИНЕ

У 2021. години, у првој недељи јуна, Општинска управа Беоцин је организовала еколошки догађај под називом „Еко зелена недеља“ у оквиру којег смо имали велики број активности са циљем подизања свести о важности очувања животне средине. Највећа пажња посвећена је деци основе школе „Јован Грчић Миленко“ из Беоцина и основне школе „Јован Поповић“ из Сусека са свим подручним јединицама (подручна јединица у Раковцу, Беоцин селу, Черевиху, Банаштору, Грабову, Свилошу и Лугу). Организовано је такмичење за децу узраста од првог до четвртог разреда у прикупљању старог папира и пластичних чепова. Деца су се радо одазвала овој акцији и прикупљене су велике количине папира и чепова. Од прикупљеног рециклабилног материјала деца су имала задатак да направе неки вид уметности. Сав новац од прикупљеног папира биће усмерен на обезбеђивање материјала потребног за школе, а велике количине прикупљених пластичних чепова одлазе у хуманитарне сврхе у еколошко-хуманитарну акцију „Чепом до осмеха“. Као још једна категорија такмичења, организован је еко квиз са доста симболичних питања везаних за екологију где су деца требала да покажу досадашње стечено знање о екологији, као и да прошире своје знање. Победничким разредима обезбеђене су награде у виду белих и зелених табли за учионице као и мајице за све учеснике. Награде је обезбедила фабрика „Lafarge“ у виду донација, а деца су такође последњег дана „Еко зелене недеље“ ишла у обилазак погона, где им је представљен принцип функционисања производње цемента и начин на који фабрика води рачуна о смањењу загађења ваздуха.

У циљу смањења загађења ваздуха у општини Беоцин, фабрика „Lafarge“ би у току ове године требала да заврши поставку новог филтера на димњак, чиме би се побољшао квалитет ваздуха у Беоцину.

Поред организовања догађаја за школе, велика пажња је посвећена уређењу Шпицеровог парка у Беоцину. Посађене су саднице белог јасена и уређен је запуштени пешчаник где је сада посађено ново цвеће. Такође су поправљене и клупе у парку.

Како бисмо подстакли грађане на рециклажу, поред Спортско пословног центра у Беоцину постављен је контејнер за сакупљање стакла (стаклене флаше, тегле...), а свако ко би донео стаклени отпад за узврат би добио симболичан поклон, платнену торбу за продавницу, како бисмо избегли употребу пластичних кеса у што већој мери.

Све ове акције у току „Еко зелене недеље“ имале су за циљ едукацију најмлађих становника општине о теми заштите животне средине кроз догађаје који су били прилагођени њиховом узрасту. Овакав вид догађаја организован је први пут у овој години, али би свакако требао постати традиција и за све наредне године. Потребно је радити на едукацији првенствено деце, како бисмо им од малих ногу указали на важност очувања околине у којој живе.

**Центар за културу,
спорт и туризам
општине Беоцин
БЕОЧИН**

ПРЕДМЕТ: ИНФОРМАЦИЈА У ВЕЗИ СА ИЗРАДОМ ПЛАНА ЈАВНОГ ЗДРАВЉА

Сваке године, 10. маја, земље чланице Европског региона Светске здравствене организације промовишу физичку активност под слоганом „Кретањем до здравља“. Главни циљ глобалних, националних и локалних активности је да се повећа свест људи о значају физичке активности у превенцији хроничних незаразних болести, пре свега кардио и цереброваскуларних обољења, дијабетеса, рака дојке и дебелог црева, депресије, као и да се подстакне што веће учешће свих популационих група у физичким активностима, како у слободно време, тако и током рада и транспорта и у свим окружењима – школи, заједници, кући, радном месту...Такође, битно је нагласити да се физичка активност препоручује за достизање и одржавање различитих аспеката здравог стила живота – непушење, оптимална ухрањеност (уз правилну исхрану), смањење насиља, стреса и социјалне изолације.

Центар за културу, спорт и туризам организовао је рекреативну вожњу бициклом за све узрасте. Физичка неактивност је четврти водећи фактор ризика општег морталитета и сматра се да доприноси око милиону смртних исхода годишње (10% укупног морталитета) у Европском региону. Две трећине одраслог становништва не достиже препоручени, минимални ниво физичке активности – 30 минута дневно. Само око 34% младих Европљана, старости 11, 13 и 15 година, упражњава довољно физичке активности, према актуелним водичима. У старијем узрасту препоручује се шетња - тако да смо у припреми организације Прве планинарске шетње, а за оне млађе и рекреативне трке улицама нашег града.

Светска здравствена организација посебно наглашава везу и усклађеност између учесталости, дужине, интензитета, типа и укупне количине физичке активности, неопходне за примарну превенцију хроничних незаразних болести, и то у три старосне групе:

1. У узрасту од 5 до 17 година физичка активност подразумева игру, спорт, вожњу бицикла, рекреацију, планиране вежбе у оквиру физичког васпитања у школи. У циљу очувања и побољшања стања кардиореспираторних функција и мускулоскелетног система, препоручује се најмање 60 минута умерене до енергичне физичке активности дневно, већином аеробног типа. Интензивнију физичку активност, која укључује јачање мускулатуре, потребно је упражњавати најмање три пута недељно.

2. У доби од 18 до 64 године физичка активност подразумева рекреацију и активности у слободно време, у оквиру свакодневног кретања – ходање или вожња бицикла, кућне послове, игру, плес, спортове или планиране вежбе, у контексту дневних, породичних и активности у заједници. У циљу побољшања стања кардиореспираторних функција и мускулоскелетног система, смањења ризика од хроничних незаразних болести и депресије, препоручује се најмање 150 минута аеробне физичке активности умереног интензитета недељно, или најмање 75 минута енергичније аеробне физичке активности недељно, или иста количина комбиноване (умерене и енергичне) физичке активности. Дужина аеробне активности у континуитету је најмање 10 минута. Вежбе за јачање мускулатуре, укључујући велике групе мишића, потребно је упражњавати два или више дана недељно.

3. За старосну групу од 65 и више година, препоруке СЗО у погледу физичке активности су практично исте као за претходну групу, уколико то њихово здравствено стање дозвољава. Одрасли у овој старосној доби, који се суочавају са ограниченом покретљивошћу, морају упражњавати одговарајућу физичку активност за побољшање равнотеже и превенцију падова, и то три или више пута недељно. У сваком случају, потребно је да старије особе буду физички активне сходно својим способностима и здравственом стању.

Важно је напоменути да се програм физичке активности, нарочито у старијем добу, планира и спроводи под стручним надзором. Потребно је посаветовати се са изабраним лекаром и обавити неопходне контролне лекарске прегледе.

Поред свега наведеног, Спортски центар је место и свакодневног тренинга младих из наше средине, укључених у рад спортских клубова. А на располагању им је и теретана (за регистроване спортисте је бесплатна).

Спортски савез општине Беоцин тренутно окупља 20 клубова са територије општине Беоцин у 16 спортских грана са великим бројем регистрованих спортиста. Савез својим дееловањем доприноси развоју и промоцији спорта, организује спортске манифестације и програмске активности (Избор спортисте године, Дрога убија - спорт развија, Буди Беоцин - одбаци хероин). Организује и предавања и друге облике едукације против болести зависности.

Беоцин има богату културну традицију. Центар за културу спорт и туризам основан је 1971. године (под називом Културни центар општине Беоцин). Кроз вишедеценијски рад мењао је делатности, да би од 2016.године добио назив Центар за културу, спорт и туризам општине Беоцин. Богато културно наслеђе обогатили су сви народи и националне мањине које су вековима насељавале ово подручје, доносили, стварали и чували елементе сопствене културе и примали културне тековине других народа. Културна традиција сачувана је и у раду културно - уметничких друштава, појединаца и удружења жена.

Када се говори о значају културе и уметности у друштву, важно је истаћи њене суштинске вредности, према којима култура и уметност служе како би обогатиле наш унутрашњи свет. То је оно што вреднујемо, што нам је заиста важно. Међутим, свесни смо чињенице да имају и знатно шири утицај, не само на наш унутрашњи свет, него и на наше здравље, образовање, друштво, па и економију. Ако бисмо друштво замислили без цивилизацијског утицаја културе и уметности морали би да га оголимо и да га решимо оног што представља срж тог друштва. **Ако замислимо друштво без културе - одузећемо колективно сећање нашим музејима; уклонимо музику из наших простора културе и хорове из наших заједница; одстранимо представе из наших позоришта или књиге из наших библиотека; затворимо фестивале, филмске, позоришне, музичке, фестивале визуелне уметности и аматерског стваралаштва; избришимо језик и писмо; избришимо књижевност, сликарство, филмску уметност и сва дела архитектуре, прошла, садашња, али и она будућа која би једном могла постати део наше културне баштине; избришимо све и остале нам не само друштво лишено дијалога о свом личном идентитету, него друштво без идентитета.**

Беоцин има богату културну традицију и вредно културно наслеђе. Током година организују се и програми везани за екологију и очување јавног здравља (изложбе, трибине и позоришне представе). Кроз рад библиотеке, деца се упознају са књигама из области екологије, заштите здравља и очувања животне средине. Квалитетан и друштвено одговоран рад, пре свега са најмлађим узрастом, доприноси очувању јавног здравља и квалитету живота читаве заједнице.

Директор:
Дипл. проф. Ивана Бранков

ВЕРСКЕ ЗАЈЕДНИЦЕ

Будући да је општина Беоцин мултинационална и мултиконфесионална, на њеној територији су присутне следеће конфесије:

- Српска православна Црква (СПЦ)
- Римокатоличка Црква
- Словачка евангелистичка Црква
- Исламска заједница

Сходно томе, у настави веронауке у основним школама су именовани и предавачи.

Активности верских заједница до сада нису у довољној мери укључене у спровођењу превентивних здравствених програма.

Премда, црквене заједнице организују разне хуманитарне акције у којима учествују волонтери и које својим садржајем доприносе и јавном здрављу.

Поверење граде личним контактима у којима информишу и едукују вернике.



ЗДРАВСТВЕНО СТАЊЕ СТАНОВНИШТВА ОПШТИНЕ БЕОЧИН У 2020. ГОДИНИ

**Институт за јавно здравље Војводине
Септембар, 2021.**

АУТОРИ (по азбучном реду):

- Арсић Миодраг, лекар специјалиста социјалне медицине, доктор наука
- Ач Николић Ержебет, лекар специјалиста социјалне медицине,
редовни професор Медицинског факултета Универзитета у Новом Саду
- Бијеловић Сања, лекар специјалиста хигијене,
ванредни професор Медицинског факултета Универзитета у Новом Саду
- Драгић Наташа, лекар специјалиста хигијене, доктор наука,
доцент Медицинског факултета Универзитета у Новом Саду
- Илић Светлана, лекар специјалиста епидемиологије, примаријус
- Поповић Милка, лекар специјалиста хигијене,
ванредни професор Медицинског факултета Универзитета у Новом Саду
- Чанковић Душан, лекар специјалиста социјалне медицине,
доцент Медицинског факултета Универзитета у Новом Саду
- Шушњевић Соња, лекар специјалиста социјалне медицине,
доцент Медицинског факултета Универзитета у Новом Саду
- Томашевић Тања, лекар специјалиста социјалне медицине,
асистент на Медицинском факултету Универзитета у Новом Саду

УВОД

Анализа здравственог стања становништва је основа за објективну идентификацију здравствених проблема и приоритета, избор и примену стратегија, мера и активности у здравственој заштити за решавање тих проблема, а у циљу очувања и унапређења здравља становништва.

Анализа здравственог стања је опис/мерење здравља становништва према прихваћеним стандардима уз помоћ здравствених индикатора (показатеља).

Процена здравственог стања становништва се ради из више разлога, међу којима су најважнији:

- унапређење здравственог стања становништва,
- идентификација приоритетних здравствених проблема,
- праћење промена здравственог стања становништва током времена,
- компарација са становништвом на другим територијама и
- одабир и усмеравање стратегија за решавање проблема.

За анализу здравственог стања становништва општине Беоцин коришћени су подаци витално-демографске статистике, подаци о регистрованом морбидитету, раду и коришћењу здравствене службе и условима животне средине из следећих извора података:

- попис становништва и процене броја становника,
- регистри виталних догађаја (рађање, умирање),
- медицинска документација (рутинске евиденције и извештаји здравствене службе),
- епидемиолошка истраживања и
- извештаји о квалитету ваздуха, намирница, воде за пиће, воде за пиће јавних бунара, површинских и отпадних вода, квалитета животне средине и др.

За потребе анализе демографске ситуације (броја и структуре становништва) и индикатора виталне статистике (наталитет, фертилитет, морталитет, природни прираштај) коришћени су званични подаци Републичког завода за статистику.

ЗАКЉУЧЦИ И ПРЕПОРУКЕ

ЗАКЉУЧЦИ

ВИТАЛНО-ДЕМОГРАФСКА СИТУАЦИЈА

- Демографски индикатори указују на изражено старење становништва општине Беоцин. Висока стопа морталитета (14,4‰), а ниска стопа наталитета (8,9‰) имају за резултат негативан природни прираштај (-5,4‰), односно долази до смањења броја становника (депопулације).
- У Беоцину су највеће специфичне стопе фертилитета код жена млађих старосних група од 20-24 година и 25-29 година али је општа стопа фертилитета ниска (43,7).
- Стопа смртности одојчади је један од најзначајнијих индикатора здравственог стања становништва. У општини Беоцин није било умрле одојчади у 2020. години.
- Водећи узроци смртности становништва општине Беоцин су хроничне незаразне болести, при чему болести система крвотока и тумори чине 75,2% свих узрока смрти.

МОРБИДИТЕТ – ОБОЛЕВАЊЕ

- У морбидитету регистрованом у служби опште медицине преовлађују хроничне незаразне болести, као што су болести система крвотока, болести система за дисање и болести мишићно-коштаног система и везивног ткива. Заразне и паразитарне болести заузимају треће место и чине 10,4% укупног ванболничког морбидитета одраслог становништва општине Беоцин.
- Најчешће присутне дијагнозе у служби опште медицине су есенцијална артеријска хипертензија, затим друге вирусне болести и друге обољења леђа.
- Најчешћи узроци оболевања деце предшколског и школског узраста општине Беоцин су болести система за дисање и заразне и паразитарне болести. Код деце школског узраста још доминирају повреде, тровања и последице деловања спољних фактора.
- Болести мокраћно-полног система, тумори и заразне и паразитарне болести представљају водеће узроке ванболничког морбидитета жена. Посебан значај има група тумора, у оквиру којих доминирају злоћудни тумор дојке, тумор глатког мишића материце и доброћудни тумор дојке.

ЗАРАЗНЕ БОЛЕСТИ

- У општини Беоцин у 2020. години регистрована инциденција заразних болести које подлежу обавезном пријављивању (19,1/100000) је на осмом месту у Јужнобачком округу.
- Овако ниска инциденција заразних болести у 2020. години у општини Беоцин, као и одсуство регистрованих епидемија, објашњава се субрегистрацијом заразних болести због преоптерећености здравственог система услед пандемије COVID-19.
- Осим тога, дијагностички ресурси и капацитети микробиолошких лабораторија у 2020. години су првенствено били посвећени дијагностици COVID-19.
- Грађани су се ређе у случају благе клиничке слике јављали лекару а критеријуми за пријем у болницу због „non-kovid“ стања су били значајно сужени у 2020. години. Обзиром да се значајан број заразних болести открије током болничког лечења, један број „non-kovid“ заразних болести је остао недијагностикован.
- Из свега се може закључити да приказани епидемиолошки показатељи заразних болести не одражавају реалну епидемиолошку ситуацију заразних болести међу становништвом општине Беоцин у 2020. години.
- Остварени обухват имунизацијом у општини Беоцин је незадовољавајући за већину вакцина из обавезног програма имунизације. Један од вероватних разлога нижег обухвата имунизацијом вакцина из обавезног Програма на територији општине Беоцин је појава пандемије COVID-19, због чега су многи извођачи имунизације били ангажовани у тзв. КОВИД систему здравствене заштите на територији дома здравља, због чега дом здравља није континуирано током целе године могао обезбедити безбедне услове за вакцинацију здраве деце без „укрштања путева“ са потенцијално оболелим од COVID-19 и због страха родитеља од одвођења деце у дом здравља и излагања потенцијалном ризику од заражавања новим вирусом корона.
- Нису занемарљиви ни остали разлози: одбијања имунизације под утицајем још увек присутне антивакциналне кампање, недоследан одговор надлежних на јавно иступање (телевизија, штампа, социјалне мреже, трибине) противника имунизације, лажне контраиндикације, али и све присутнији проблем осипања кадра оспособљеног за ефикасно спровођење имунизације и недостатак времена за ефикасну комуникацију између извођача имунизације и родитеља који су неодлучни у вези са спровођењем имунизације (добили непроверене информације из различитих извора па желе савет педијатра свог детета).....

ОРГАНИЗАЦИЈА И РАД ЗДРАВСТВЕНЕ СЛУЖБЕ

- Примарну здравствену заштиту становништву општине Беоцин обезбеђује Дом здравља „Др Душан Савић Дода“ Беоцин, док болничку здравствену заштиту (секундарни и терцијарни ниво) становништво Беочина остварује у 11 здравствених установа које се налазе на територији града Новог Сада.
- Укупан број запослених у Дому здравља „Др Душан Савић Дода“ Беоцин, финансираних из средстава обавезног здравственог осигурања, у 2020. години износио је 76 радника, од тога 20 доктора медицине, 3 доктора стоматологије, 1 фармацеут, 27 медицинских сестара-техничара, 5 лабораторијских техничара, 1 физиотерапеутски техничар, 1 радиолошки техничар, 3 стоматолошке сестре-техничара, 5 административних радника, 8 техничких и 2 помоћна радника.

- Обезбеђеност становништва Општине Беоцин здравственом заштитом је мања у односу на нормативе у здравственој заштити предшколске деце и школске деце, где је ситуација неповољна због недостатка кадра, док је у осталим службама обезбеђеност задовољавајућа.
- Обухват превентивним прегледима ученика основних и средњих школа, трудница, породиља, жена и одраслог становништва је мањи од потребног, док је обухват превентивним прегледима мале деце и деце предшколског узраста одговарајући.

ПРОМОЦИЈА ЗДРАВЉА И ЗДРАВСТВЕНО ВАСПИТАЊЕ

- Дом здравља „Др Душан Савић Дода“ Беоцин у 2019. години спровео је укупно 13 здравствено-промотивних кампања на територији општине. У оквиру програмског здравствено-васпитног рада дом здравља реализовао је 245 индивидуалних и 49 групних активности којима је обухваћено 711 особа. У организацији дома здравља спроведено је 25 едукација (предавања) којима је обухваћено 666 учесника из здравственог, нездравственог сектора и становништво. Реализовани су само електронски медијски садржаји. Због пандемије КОВИД-19 ове активности су у 2020. години спроведене у значајно мањем обиму.

ЖИВОТНА СРЕДИНА

- Предшколска установа „Љуба Станковић“ Беоцин у сарадњи са Институтом за јавно здравље Војводине спроводи редовну контролу нутритивне вредности obroка намењених деци предшколског узраста, као и контролу здравствене безбедности хране и чистоће брисева површина и руку запосленог особља.
- Установа „ЦеПТОР – Центар за привредно технолошки развој“, Баноштор, Андреље, у сарадњи са Институтом за јавно здравље Војводине, спроводи редовну контролу здравствене исправности намирница или готових obroка и узорака са површина које долазе у контакт са храном као и руку запосленог особља запосленог на припреми и сервирању хране.
- У ваздуху животне средине у Општини Беоцин опасност по здравље људи представљају честице прашине;
- Подаци о доступности и здравственој безбедности / исправности воде за пиће нису доступни за целокупну територију Општине Беоцин, односно недостају подаци за насеље Луг (око 4,5% становника);
- Вода за пиће пореклом из фабрике воде и водоводне мреже беоцинског водовода којом се снабдева око 82% становника Општине Беоцин је здравствено исправна у 75% узорака, односно не представља ризик по здравље становништва;
- Непречишћена хлорисана вода за пиће којом се снабдева око 13,5% становника Општине Беоцин (насеља Баноштор, Сусек, Свилош и Грабово) одликује се малим процентом здравствене исправности (25,3%).

- У непречишћеној хлорисаној води за пиће утврђене опасности по здравље људи, посебно осетљиве популације (деца, труднице, дојиље, стара и хронично оболела лица, посебно особе са хроничним обољењима органа за варење) представљају присуство микроорганизама показатеља старог фекалног загађења и секундарног микробиолошког загађења, као и нитрати. Водом за пиће у којој су утврђене наведене опасности снабдева се 2,5% становништва Општине Беоцин, првенствено становништво насеља Грабово (нитрат у води за пиће). Микробиолошке опасности у непречишћеној хлорисаној води за пиће се спорадично утврђују у насељима Сусек и Грабово.
- На основу обрађених података током петогодишњег периода 2016-2020. године, линерани тренд показује пораст процента микробиолошке и пад физичко-хемијске исправности и узорака пречишћене хлорисане воде за пиће и узорака непречишћене хлорисане воде за пиће у Општини Беоцин.

ПРЕПОРУКЕ

ВИТАЛНО-ДЕМОГРАФСКА СИТУАЦИЈА

- Низак наталитет у Беочину захтева дефинисање и спровођење пронаталитетних мера и активности у циљу повећања рађања.
- Анализа демографских индикатора указује да у општини Беочин постоји изразито старење становништва и велико учешће старих особа у укупној структури становништва што указује на потребу за већим ангажовањем друштва за бригу о старима, посебно кроз активности социјалне и здравствене заштите.

МОРБИДИТЕТ И МОРТАЛИТЕТ

- Водећи узроци оболевања и умирања становништва општине Беочин су хроничне незаразне болести. У основи ових болести су дуготрајно присуство фактора ризика, штетне навике и понашања (неправилна исхрана, физичка неактивност, пушење, гојазност, хипертензија и др.) који се могу ставити под контролу интензивирањем промотивно-превентивних мера и активности и јасним делегирањем задатака за спровођење стратегија са нагласком на мултисекторску сарадњу.

ЗАРАЗНЕ БОЛЕСТИ

- Подсетити лекаре на одредбе Закона о заштити становништва од заразних болести (Службени гласник РС 15/2016) и Правилник о пријављивању заразних болести (Службени гласник РС 44/2017), као и са листом заразних болести које подлежу обавезном пријављивању.
- Повећати мотивисаност лекара за учешће у систему надзора, што је предуслов за ажурно праћење, адекватну анализу и процену епидемиолошке ситуације.
- Унапредити систем надзора над заразним болестима усаглашавањем критеријума пријављивања оних заразних болести које се пријављују на основу клиничког метода.
- Редовно користити епидемиолошки метод (тражити епидемиолошке податке о сличним обољењима међу члановима породице, других колектива, корисника исте намирнице) у циљу откривања агломерације оболелих односно епидемије заразних болести.
- У сарадњи са Центром за контролу и превенцију болести Института за јавно здравље Војводине спроводити циљана лабораторијска испитивања према епидемиолошким индикацијама у циљу постављања етиолошке дијагнозе, откривања епидемија и предлагања /предузимања мера за сузбијање истих.
- Проверавати вакцинални статус при свакој посети лекару и по потреби вршити допунску вакцинацију.

- Изузимајући недвосмислени негативни утицај присуства једне од највећих пандемија у историји, остали наведени разлози ниског обухвата су само неки од проблема у спровођењу имунизације, за чије решавање, уколико остане само на релацији епидемиолог-педијатар-родитељ, без укључивања ширег друштвеног контекста и других актера у ланцу одговорности, није довољно да се оно што је у вези са имунизацијом и што је прописано Законом и Правилником о имунизацији и спроведе на терену.

КОРИШЋЕЊЕ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ

- Потребно је кадровски ојачати службу за здравствену заштиту предшколске и школске деце, као посебно значајну јер се ради о најосетљивијој категорији становништва.
- Неопходно је повећати одазив становништва на систематске прегледе и скрининге, као значајне мере у откривању болести и поремећаја у здрављу свих категорија становништва, а нарочито појачати активности на раном откривању кардиоваскуларних болести, шећерне болести, повишеног крвног притиска и малигних болести.
- Очување и даље унапређење здравља најосетљивијих категорија становништва захтева доследно спровођење мера утврђених националним програмом здравствене заштите жена, деце и омладине али и интензивирањем превентивног рада изабраног лекара, дукацијом едукатора (породице, васпитача предшколских установа, наставника и др) и јачањем интерсекторских и мултидисциплинарних активности.
- И поред генерално добре кадровске обезбеђености примарном здравственом заштитом становништва Општине Беоцин, како би се одржао и унапредио квалитет здравствене заштите неопходно је радити на ојачању свих ресурса, почевши од подржавања едукације кадрова, набавке нове и замене дотрајале опреме, па до увођења нових здравствених технологија. Такође, неопходно је ојачати и подстицати партнерство унутар свих нивоа здравствене заштите као и са локалном заједницом.

ПРОМОЦИЈА ЗДРАВЉА И ЗДРАВСТВЕНО ВАСПИТАЊЕ

- Потребно је даље унапређење активности здравственог васпитања и промоције здравља усмерених на осетљиве популационе групе и здравствене проблеме који највише доприносе оптерећењу болестима становништва Општине Беоцин.
- У том циљу потребно је:
 - подстицати мултисекторску сарадњу и партнерство за здравље у локалној заједници,
 - обезбедити одговарајући тираж здравствено-васпитних средстава за поједине популационе групе,
 - организовати едукације едукатора и циљних популационих група,
 - подстицати партнерство унутар здравственог система,

- подстицати партнерство са здравствено-одговорним представницима различитих друштвених делатности (а нарочито образовним установама),
- јачати кадровски потенцијал у погледу образовања (специјализације, субспецијализације и континуирана едукација) и броја здравствених радника који су ангажовани у промоцији здравља,
- континуирано пружати информације за јавност о актуелним јавно-здравственим питањима.

ЖИВОТНА СРЕДИНА

- Унапредити мониторинг енергетске и нутритивне вредности obroka намењених деци предшколског и основношколског узраста, као и контролу здравствене безбедности хране и чистоће брисева површина и руку запосленог особља у објектима друштвене исхране на територији општине Беоцин. Потребно је обухватити контролом и објекте основних школа на територији општине Беоцин;
- Унапредити начин расподеле хране у односу на узраст и потребе деце (деца узраста 1-3 године и 4-6 година);
- Интензивирати мере за смањење садржаја соли у оброцима друштвене исхране;
- У складу са подацима здравствене статистике и капацитетима локалне самоуправе, иницирати креирање и спровођење посебних јавно-здравствених програма у локалној заједници са циљем смањења утицаја најзначајнијих чинилаца ризика за здравље становништва Општине Беоцин.
- Успоставити јединствену методологију контроле, анализе и извештавања о чиниоцима животне средине неопходним за праћење стања животне средине и здравственог стања популације;
- Интензивирати континуиране едукације у циљу препознавања и елиминације опасности из животне средине које могу допринети обољевању становништва. Посебно значајне области едукације становништва су у вези са безбедним руковањем воде за пиће, поштовањем основних хигијенских принципа одржавања личне хигијене и придржавања прописаног јавног реда на базенима, јавним купалиштима и у стамбеним и јавним комуналним објектима.
- Иницирати креирање и спровођење посебних јавно-здравствених програма у локалној заједници са циљем смањења утицаја опасности из животне средине на здравље становништва Општине Беоцин.
- Израдити стратешка документа за управљање условима животне средине, чији ће саставни део представљати и процена утицаја чинилаца животне средине на здравље људи;
- Унапредити техничко-технолошке капацитете водоснабдевања у Општини Беоцин, посебно у насељима која нису прикључена на јавни водовод;
- Реализовати мониторинг воде јавних бунара као алтернативних извора водоснабдевања становништва Општине Беоцин.

- Ради процене утицаја чинилица животне средине на здравље становништва Општине Беоцин:
 - унапредити мониторинг здравствене исправности / безбедности воде за пиће обухватајући целокупну територију Општине Беоцин;
 - реализовати мониторинг површинских вода на одговарајућим профилима, посебно на оним намењеним за спорт и рекреацију становника (купалишта) Општине Беоцин;
 - реализовати мониторинг буке у животној средини на најпрометнијим саобраћајницама као и у условима организованог масовног окупљања;
 - реализовати мониторинг комуналних отпадних вода у Општини Беоцин;
 - реализовати мониторинг ваздуха животне средине у Општини Беоцин у оквиру локалне мреже мерних места.
- У складу са подацима здравствене статистике и капацитетима локалне самоуправе, иницирати креирање и спровођење посебних јавно-здравствених програма у локалној заједници са циљем смањења утицаја најзначајнијих чинилаца ризика за здравље становништва Општине Беоцин.
- Интензивирати континуиране едукације у циљу препознавања и елиминације опасности из животне средине које могу допринети обољевању становништва. Посебно значајне области едукације становништва су у вези са безбедним руковањем воде за пиће, поштовањем основних хигијенских принципа одржавања личне хигијене и придржавања прописаног јавног реда на базенима, јавним купалиштима и у стамбеним и јавним комуналним објектима;

1. ВИТАЛНО-ДЕМОГРАФСКА СИТУАЦИЈА

1.1. БРОЈ И СТРУКТУРА СТАНОВНИШТВА

Приликом анализе здравственог стања становништва користе се различити индикатори међу којима су и демографски индикатори, као што су број и структура становништва, индикатори природног и механичког кретања становништва, као и праћење њихових промена током времена.

Број становника је један од основних демографских показатеља. Према подацима Републичког завода за статистику за 2020. годину, процењени број становника у Беочину је износио **14.905** и у односу на попис из 2002. године се смањио за 7,3% (табела бр. 1).

Табела бр. 1 Број становника према полу у Беочину у 2002. и 2020. години

Пол	Број становника према попису 2002. године ^а	Број становника према процени 2020. године ^б	Индекс 2020/2002. (%)
Мушки	7.914	7.461	94,3
Женски	8.172	7.444	91,1
Укупно	16.086	14.905	92,7

Извор: ^а Републички завод за статистику Србије. Попис становништва, домаћинства и станова у 2002. Београд, 2003. ^б Процена становништва за 2020. годину Републичког завода за статистику

Маскулитет је показатељ полне структуре становништва и представља број мушкараца на 1000 жена. Ниже вредности маскулитета говоре у прилог бољег здравственог стања становништва, јер су последица смањене смртности жена фертилне доби и продужења животног века. Процењен број мушкараца у општини Беочин у 2020. години већи је од броја жена и маскулитет је позитиван (**1002 мушкараца на 1000 жена**) (табела бр. 2).

Табела бр. 2 Стопе маскулитета у 2020. години

Територија	Стопа маскулитета
Беочин	1002
Јужнобачки округ	932
Војводина	952

Извор: Процена становништва за 2020. годину Републичког завода за статистику

Очекивано трајање живота у Беочину је достигло вредност од **77,6 године за жене и 71,7 година за мушкарце**. У односу на становништво Јужнобачког округа мушкарци и жене у Беочину имају незнатно краће очекивано трајање живота, а веће у односу на Војводину као целину (табела бр. 3). Разлика у очекиваном трајању живота је још израженија у односу на очекивано трајање живота у земљама Европске Уније¹ (84,0 године за жене и 78,5 година за мушкарце).

Табела бр. 3 Очекивано трајање живота у 2020. години

Територија	Очекивано трајање живота (године)	
	мушкарци	жене
Беочин	71,7	77,6
Јужнобачки округ	71,8	77,9
Војводина	70,9	76,9

Извор: База података Републичког завода за статистику Србије.

Старосна структура становништва се процењује на основу више индикатора. Према подацима о процени броја становника, **просечна старост** становништва Беочина у 2020. години је износила **43,0** година, при чему вредност изнад 30 година указује да је становништво старо (табела бр. 4).

Табела бр. 4 Просечна старост становништва према попису из 2020. године

Територија	Просечна старост мушкараца	Просечна старост жена	Просечна старост становништва - укупно
Беочин	41,7	44,4	43,0
Јужнобачки округ	40,1	43,2	41,7
Војводина	41,2	44,6	43,1

Извор: Радне табеле Републичког завода за статистику Србије.

¹ Извор: <https://ec.europa.eu/eurostat/web/population-demography-migration-projections/data/main-tables>, приступ 27.05.2021.

Индекс старости представља однос броја особа старости 60 и више година и младих до 19 година. Гранична вредност за тај индикатор је 0,4, а вредност већа од 0,4 указује на процес демографског старења. Индекс старости је у Беочину у 2020. години износио **1,36** и бележи значајан пораст у односу на вредност коју је имао у попису из 2002. године (табела бр. 5).

Табела бр. 5 **Индекс старости у 2002. и 2020. години**

Територија	Индекс старости у 2002. години ^а	Индекс старости у 2020. години ^б
Беочин	0,80	1,36
Јужнобачки округ	0,88	1,20
Војводина	0,95	1,40

Извор: ^а Републички завод за статистику Србије. Попис становништва, домаћинства и станова у 2002. Београд, 2003. ^б Процена становништва за 2020. годину Републичког завода за статистику

Зрелост становништва говори о процентуалном учешћу особа старих 65 и више година у укупној популацији и уколико је већа од 10% становништво се сматра старим. У структури становништва Беочина удео лица старих 65 и више година у 2020. години је био **19,5%**. Вредност овог индикатора у Беочину је нешто повољнија у односу на земље Европске Уније у којима зрелост становништва износи 20,6% (2020. година).¹

Биолошки тип становништва показује учешће појединих старосних категорија (0-14, 15-49, 50 и више година) у укупном броју становника. Са 42,4% особа старости 50 и више година и са свега 14,4% млађих од 15 година, становништво Беочина спада у **регресивни** тип становништва који карактерише висок удео старог становништва и мало учешће младих (табела бр. 6).

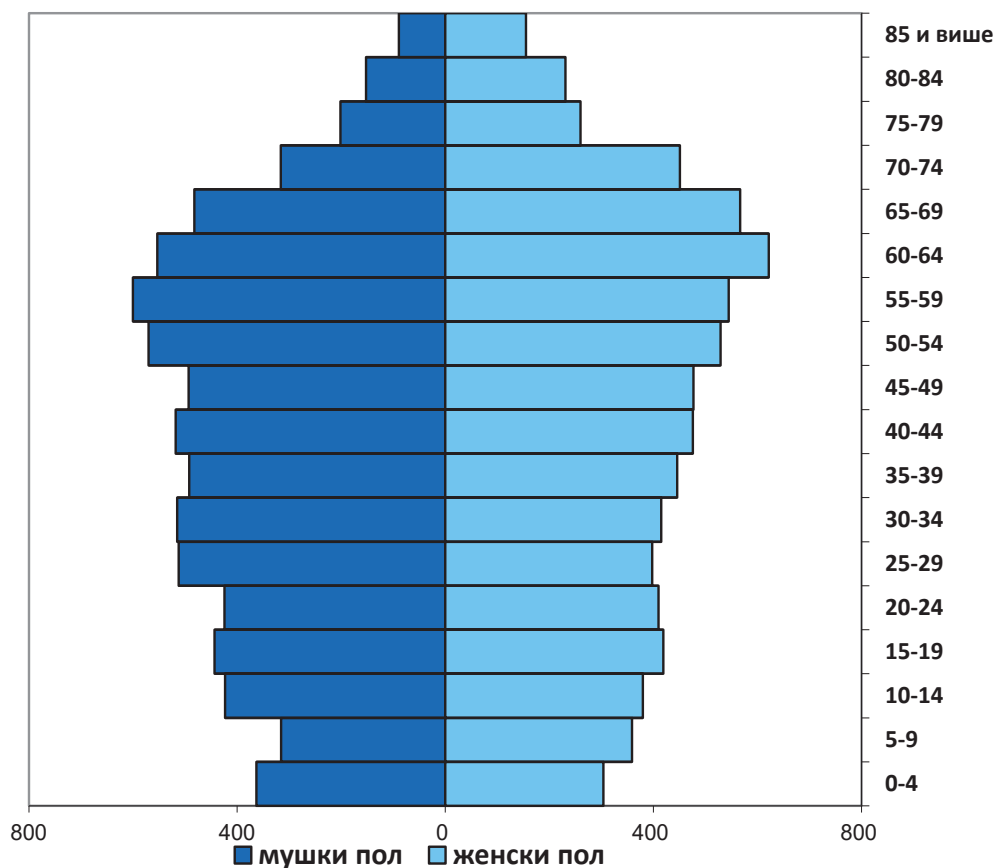
Табела бр. 6 **Биолошки тип становништва Беочина у 2020. години**

Старост	Становништво према процени за 2020. годину	
	Број	%
0 - 14 година	2.144	14,4
15 - 49 година	6.438	43,2
50 и више година	6.323	42,4
Укупно	14.905	100,0

Извор: Процена становништва за 2020. годину Републичког завода за статистику

Старосна пирамида (дрво живота) је графички приказ полне и старосне структуре становништва. Старосна пирамида за становништво Беочина са узаном базом указује на мали удео младог становништва и најширим делом у средишњем делу графикана указује на старење становништва (графикон бр. 1).

Графикон бр. 1 Становништво Беочина према полу и старости у 2020. години



Извор: Процена становништва за 2020. годину Републичког завода за статистику

1.2 НАТАЛИТЕТ И ФЕРТИЛИТЕТ

Наталитет (рађање) представља број живорођене деце на одређеној територији у току календарске године и основни је показатељ позитивног природног кретања становништва, а изражава се **стопом наталитета** (број живорођене деце на 1000 становника). У 2020. години у општини Беоцин живорођена су укупно **133** детета, а стопа наталитета је износила **8,9‰** и тумачи се као неповољна с обзиром да се повољном стопом наталитета сматрају вредности од 13 до 20‰ (табела бр. 7).

Табела бр. 7 Број живорођене деце и стопе наталитета у 2020. години

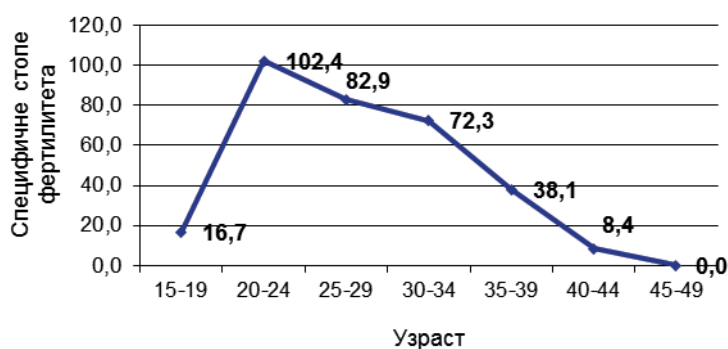
Територија	Број живорођене деце	Стопа наталитета (‰)
Беоцин	133	8,9
Јужнобачки округ	6.418	10,4
Војводина	16.613	9,0

Извор: Републички завод за статистику Србије. Радне табеле виталних догађаја у Републици Србији у 2020. години

Фертилитет је такође индикатор позитивног природног кретања становништва. **Општа стопа фертилитета** је број живорођене деце на 1000 жена фертилне доби (15 до 49 година), на одређеном подручју у току једне године. Гранична вредност за општу стопу фертилитета је 50‰ и ниже вредности од граничне указују на низак фертилитет. У општини Беоцин у 2020. години стопа фертилитета је била ниска и износила је **43,7‰**.

Специфична стопа фертилитета представља број живорођене деце коју су родиле жене одређене старости на 1000 жена те старости. У 2020. години највиша стопа фертилитета је била код жена старости 20 до 24 године, а затим у старосној групи жена 25 до 29 година (графикон бр. 2). **Просечна старост мајки** при рођењу детета у општини Беоцин је у 2020. години била 28,8 година, у Јужнобачком округу 30,9 и у Војводини 29,9 година.

Графикон бр. 2 Специфичне стопе фертилитета у општини Беоцин у 2020. години



Извор: Радне табеле Републичког завода за статистику за 2020. годину
Процена становништва за 2020. годину Републичког завода за статистику

1.3 МОРТАЛИТЕТ

1.3.1 ОПШТА И СПЕЦИФИЧНЕ СТОПЕ МОРТАЛИТЕТА

Морталитет (смртност) је основни показатељ негативног природног кретања становништва и одраз је комплексног деловања биолошких, социјално-економских и других фактора (старост, стандард живота, структура морбидитета, обим и квалитет пружене здравствене заштите и друго).

Према подацима Републичког завода за статистику, у 2020. години у општини Беоцин је умрло **214** особа. **Општа стопа морталитета** представља број умрлих на једној територији на 1000 становника и у општини Беоцин је у 2020. години износила **14,4‰** и тумачи се као висока (табела бр. 8).

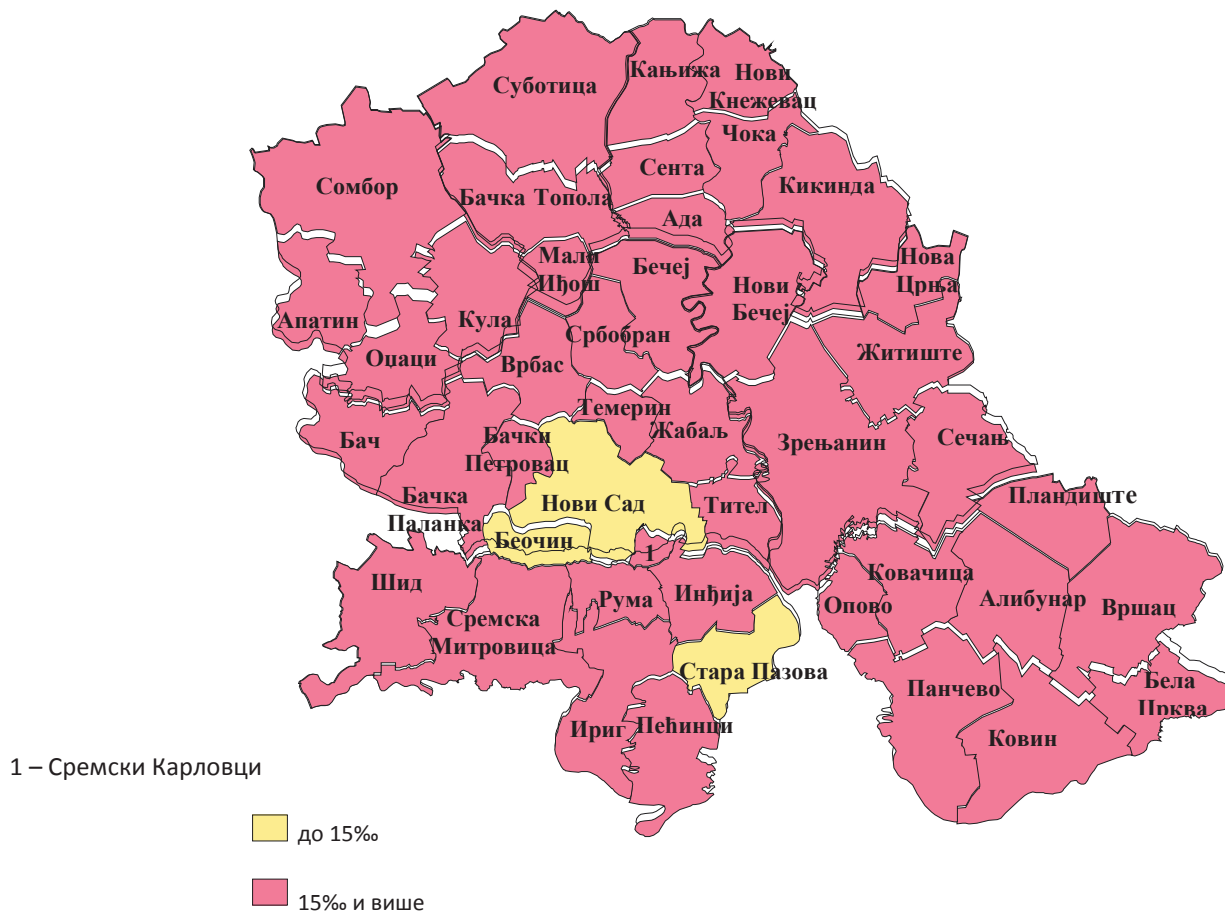
Табела бр. 8. Број умрлих и опште стопе морталитета у 2020. години

Територија	Број умрлих	Општа стопа морталитета (‰)
Беоцин	214	14,4
Јужнобачки округ	8.809	14,2
Војводина	30.394	16,5

Извор: Републички завод за статистику Србије. Радне табеле виталних догађаја у Републици Србији, 2020.

Већина општина у Војводини има врло високу стопу морталитета, од 15 и више умрлих на 1000 становника. Општина Беоцин је једна од три општине у којој стопа морталитета није достигла врло високу вредност (картограм бр. 1).

Картограм бр. 1. Општа стопа морталитета по општинама у Војводини у 2020. години



Извор: Републички завод за статистику Србије. Радне табеле виталних догађаја у Републици Србији, 2020.

Специфична стопа морталитета је прецизнији показатељ смртности од опште стопе и најчешће се изражава према полу и старости. Специфична стопа морталитета мушкараца је износила **13,2‰** и мања је од специфичне стопе морталитета код жена (**14,0‰**) (табела бр. 9).

Табела бр. 9 Старосна и полна структура умрлих и специфичне стопе морталитета на 1000 становника у општини Беоцин у 2020. години

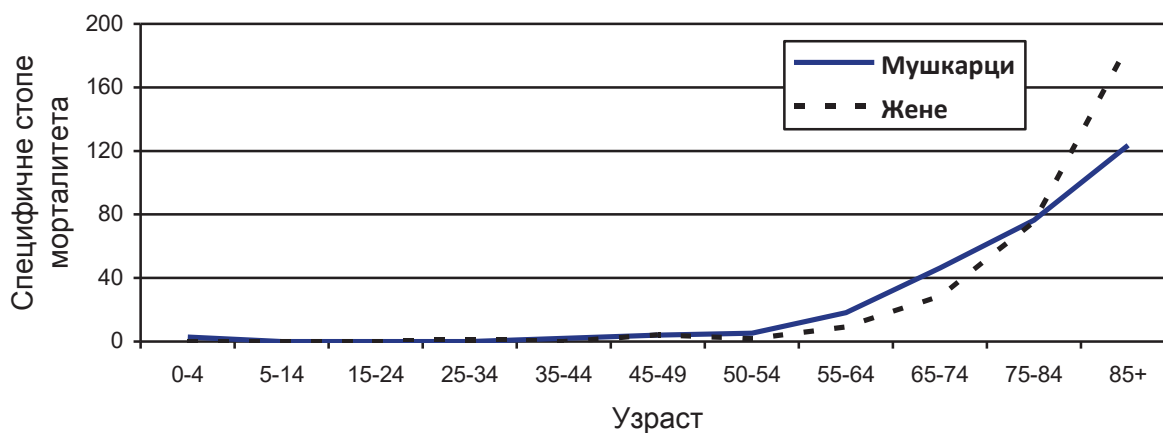
Старосна категорија	Мушкарци		Жене		Укупно	
	Број умрлих	Специфична стопа смртности (‰)	Број умрлих	Специфична стопа смртности (‰)	Број умрлих	Специфична стопа смртности (‰)
0-4	1	2,8	-	0,0	1	1,5
5-14	-	0,0	-	0,0	-	0,7
15-24	-	0,0	-	0,0	-	0,0
25-34	-	0,0	1	1,2	1	0,5
35-44	2	2,0	-	0,0	2	1,0
45-49	2	4,1	2	4,2	4	4,1
50-54	3	5,3	1	1,9	4	3,6
55-64	21	18,2	11	9,4	32	13,8
65-74	37	46,4	29	28,5	66	36,3
75-84	27	76,5	37	75,4	64	75,8
85 и више	11	123,6	29	187,1	40	163,9
непознато	-		-		-	
Укупно	104	13,9	110	14,8	214	14,4

Извор: Радне табеле Републичког завода за статистику за 2020. годину

Процена становништва за 2020. Републичког завода за статистику

Графички представљена специфична стопа морталитета по старости и полу у општини Беоцин има облик криве карактеристичне за развијене земље. У првим годинама живота је ниска и њене вредности остају ниске до 45. године, када почињу постепено да расту са израженим растом после 65. године живота (графикон бр. 3).

Графикон бр. 3 Специфичне стопе морталитета на 1000 становника према полу и старости у општини Беоцин у 2020. години



Извор: Радне табеле Републичког завода за статистику за 2020. годину
Процена становништва за 2020. Републичког завода за статистику

Просечна старост умрлих лица у општини Беоцин у 2020. години је била **73,8 година** (табела бр. 10).

Табела бр. 10 Просечна старост умрлих у 2020. години

Територија	Просечна старост умрлих (године)
Беоцин	73,8
Јужнобачки округ	74,5
Војводина	74,3

Извор: Радне табеле Републичког завода за статистику за 2020. годину

1.3.2 СТРУКТУРА УЗРОКА СМРТИ

Структура узрока смрти представља процентуално учешће појединих узрока смрти у укупном броју умрлих. Водећи узрок смрти становништва Беочина у 2020. години су биле кардиоваскуларне болести („Болести система крвотока“) од којих је умрла свака друга особа (49,5%). Други по учесталости у структури узрока смрти су били тумори (25,7%) (графикон бр. 4). Заступљеност тумора у структури узрока смрти код становништва Беочина је била већа него код становништва Војводине у целини (20,4%).

Графикон бр. 4 Водећи узроци смрти становништва Беочина у 2020. години

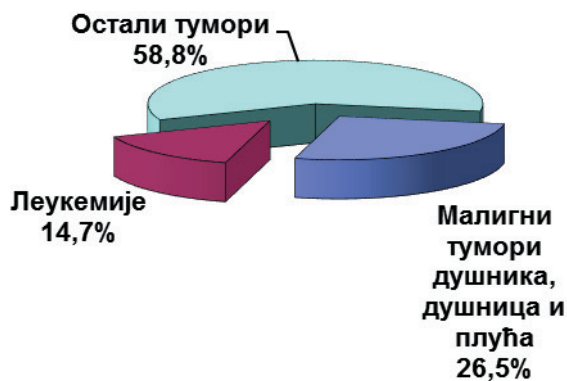


Извор: Радне табеле Републичког завода за статистику за 2020. годину

Од болести система крвотока је умрло 106 особа, а најчешћи узроци смрти из ове групе су биле исхемијске болести срца (30,2%), болести повишеног крвног притиска (24,5%) и друге болести срца (20,8%).

У 2020. години у Беочину су умрла 34 мушкарца од болести из групе тумора. Најучесталији узрок смрти су били малигни тумори душника, душница и плућа (26,5%) и леукемије (14,7%) (графикон бр. 5).

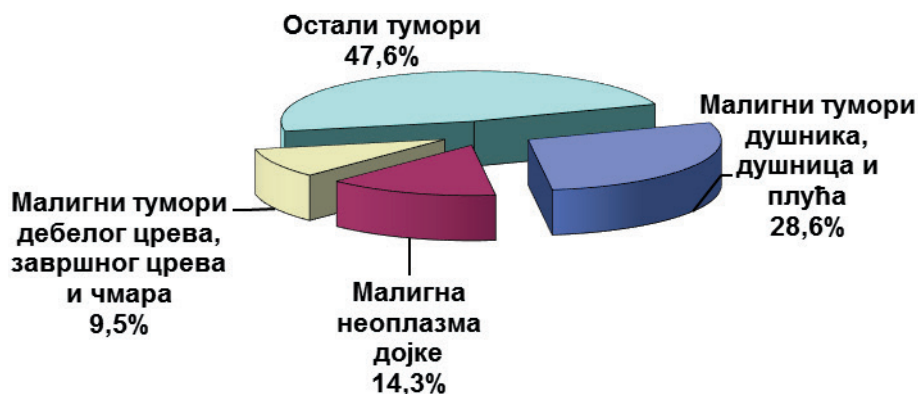
Графикон бр. 5 Најчешћи узроци смрти из групе тумора код мушкараца у Беочину у 2020. години



Извор: Радне табеле Републичког завода за статистику за 2020. годину

У Беочину је у 2020. години умрл 21 жена од болести из групе тумора. Најчешћи узрок смрти су били малигни тумори душника, душница и плућа (28,6%), малигна неоплазма дојке (14,3%) и злоћудни тумор дебелог црева, завршног црева и чмара (9,5%) (графикон бр. 6).

Графикон бр. 6 Најчешћи узроци смрти из групе тумора код жена у Беочину у 2020. години



Извор: Радне табеле Републичког завода за статистику за 2020. годину

1.3.3 СМРТНОСТ ОДОЈЧАДИ

Веома значајан индикатор здравственог стања становништва представља **стопа смртности одојчади** (број умрле одојчади на 1000 живорођене деце у једној години). Циљ Светске здравствене организације за Европски регион је да смртност одојчади до 2020. године буде испод 20‰, а у земљама у којима је тај циљ достигнут тежити стопи од 10‰ и

мање. На територији општине Беоцин у 2020. години није умрло ниједно одојче. Вредност овог индикатора је била повољнија у односу на вредности у Јужнобачком округу и Војводини у целини (табела бр. 11).

Табела бр. 11 Смртност одојчади у 2020. години

Територија	Број умрле одојчади	Стопа смртности одојчади (‰)
Беоцин	0	0,0
Јужнобачки округ	30	4,7
Војводина	87	5,2

Извор: Радне табеле Републичког завода за статистику за 2020. годину

1.3.4 МАТЕРНАЛНИ МОРТАЛИТЕТ

Један од најзначајнијих показатеља здравља жена, здравственог стања становништва и квалитета пружене здравствене заштите је **матернални морталитет** и исказује се стопом која представља број умрлих жена услед компликација трудноће, порођаја и бабиња на 100000 живорођене деце. Национални миленијумски циљ развоја у Републици Србији је да стопа матерналног морталитета буде испод 5 умрлих жена на 100000 живорођених. У Беоцину у 2020. години није регистрован ниједан смртни случај због компликације трудноће, порођаја и пуерперијума.

1.4 ПРИРОДНИ ПРИРАШТАЈ

За процену природног кретања становништва користи се и **стопа природног прираштаја**, која представља разлику између броја рођених и броја умрлих изражену на 1000 становника. Уколико природни прираштај има негативну вредност долази до смањења броја становника (денаталитет или депопулација). Стопа природног прираштаја у општини Беоцин је негативна и у 2020. години је износила -5,4‰ што је ниже у односу на Јужнобачки округ, а Војводина има такође негативну али још нижу стопу у односу на општину Беоцин (табела бр.12).

Табела бр. 12 Стопа природног прираштаја у 2020. години

Територија	Стопа природног прираштаја (‰)
Беоцин	-5,5
Јужнобачки округ	-3,8
Војводина	-7,5

Извор: База података Републичког завода за статистику

У 2020. години ниједна општина у Војводини није имала позитивну вредност природног прираштаја (картограм бр. 2).

Картограм бр. 2 Природни прираштај у Војводини у 2020. години



■ позитиван природни прираштај

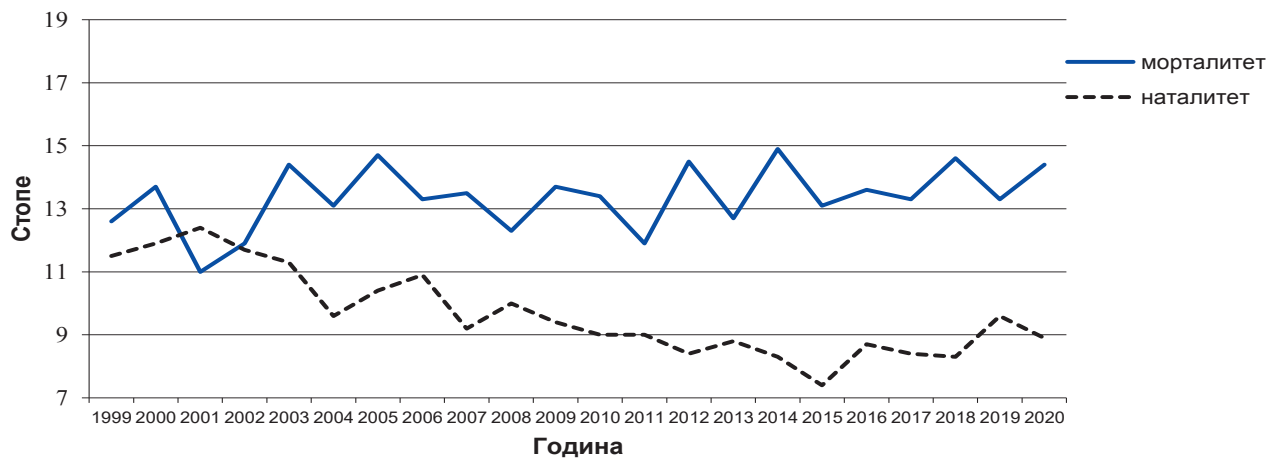
■ негативан природни прираштај

Извор: Републички завод за статистику Србије. Саопштење СН40, Статистика становништва, Витални догађаји у Републици Србији, 2020.

Поређењем вредности стопа наталитета и морталитета у општини Беоцин у периоду од 2001. до 2020. године се уочава да стопе морталитета имају све више вредности у односу на стопе наталитета (графикон бр. 7). Последња година у којој је забележен позитиван природни прираштај у општини Беоцин је 2001².

² Извор: Природно кретање становништва у Републици Србији 1961-2010, Републички завод за статистику, 2012.

Графикон бр. 7. Кретање стопа наталитета и морталитета у општини Беоцин у периоду 2001-2020. године



Извор: Републички завод за статистику Србије. Саопштење СН40, Статистика становништва, Витални догађаји у Републици Србији, 2000-2017. Радне табеле Републичког завода за статистику 2018-2020.

Витални индекс представља број живорођених на 100 умрлих и служи за процену рационалности природног прираштаја. Уколико је вредност виталног индекса већа од 100% природни прираштај се сматра рационалним. Витални индекс у општини Беоцин у 2020. години је био **62,1%** и указује да је природни прираштај мање рационалан у односу на витални индекс у Јужнобачком округу, а незнатно је повољнији у односу на Војводину (табела бр. 13).

Табела бр. 13 Витални индекс у 2020. години

Територија	Витални индекс (%)
Беоцин	62,1
Јужнобачки округ	72,9
Војводина	54,7

Извор: Републички завод за статистику Србије. Саопштење СН40, Статистика становништва, Витални догађаји у Републици Србији, 2020.

1.5 ЗАКЉУЧЕНИ И РАЗВЕДЕНИ БРАКОВИ

У Беоцину је у 2020. години закључено 76 бракова, а **стопа нупцијалитета** (број склопљених бракова на 1000 становника) је износила **5,1‰**. Исте године је разведено 19 бракова, а **стопа диворцијалитета** (број разведених бракова на 1000 становника) је износила **1,3‰**. **Стопа разведених на 1000 закључених бракова** је износила **250,0‰** што значи да се сваки четврти брак завршио разводом (табела бр. 14).

Табела бр. 14 Стопе склопљених и разведених бракова у 2020. години

Територија	Стопа склопљених бракова (‰)	Стопа разведених бракова (‰)	Стопа разведених на 1000 склопљених бракова (‰)
Беоцин	5,1	1,3	250,0
Јужнобачки округ	4,0	1,4	359,4
Војводина	3,6	1,5	417,3

Извор: Саопштење Републичког завода за статистику, 2020.

2. МОРБИДИТЕТ

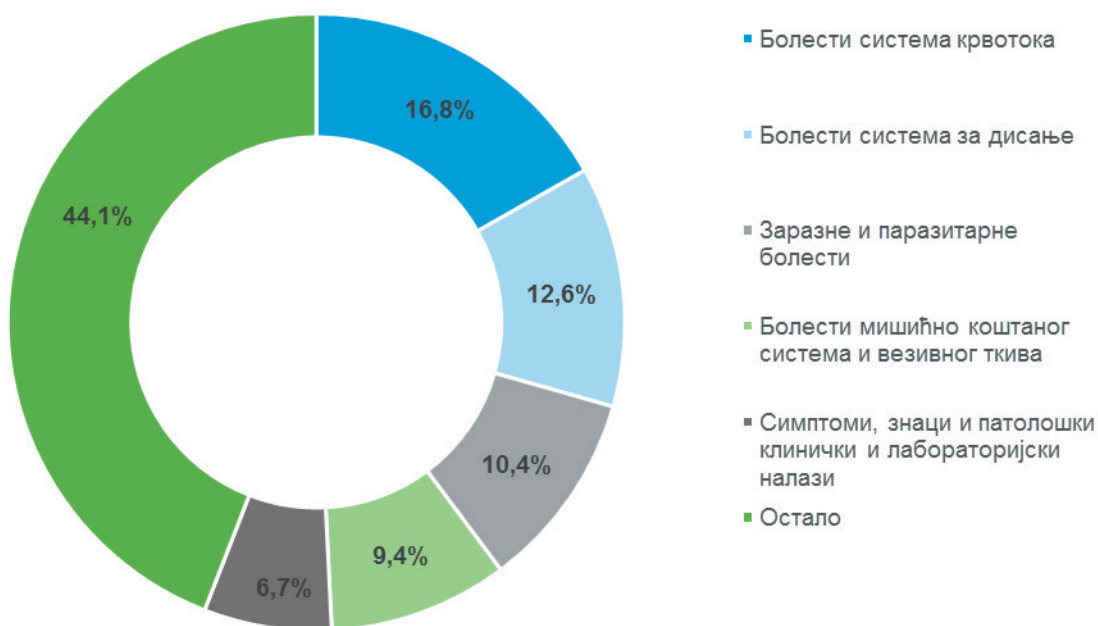
2.1. ВАНБОЛНИЧКИ МОРБИДИТЕТ

2.1.1. ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА ОДРАСЛОГ СТАНОВНИШТВА

У здравственој заштити одраслог становништва укупан број регистрованих обољења је износио 15.006. Најчешћи разлози посете одраслог становништва изабраном лекару су болести система крвотока (16,8%), болести система за дисање (12,6%), заразне и паразитарне болести (10,4%) и болести мишићно-коштаног система и везивног ткива (9,4%) (графикон бр. 8, табела бр. 15).

Прва на лествици водећих дијагноза у укупном морбидитету је есенцијална артеријска хипертензија (12,7%), затим друге вирусне болести (9,1%) и друга обољења леђа (5,2%) (табела бр. 16).

Графикон бр. 8 Водеће групе болести у здравственој заштити одраслог становништва у општини Беоцин у 2020. години



Табела бр. 15 Водеће дијагнозе унутар групе болести у здравственој заштити одраслог становништва у општини Беоцин у 2020. години

ГРУПА БОЛЕСТИ		Број	%
Болести система крвотока		2.518	100,0
1	Есенцијална артеријска хипертензија	1.906	75,7
2	Поремећаји спроводног система срца и аритмије срца	241	9,6
3	Друге исхемијске болести срца	54	2,1
4	Остало	317	12,6
Болести система за дисање		1.889	100,0
1	Инфекције горњих респираторних путева	539	28,5
2	Акутно запаљење ждрела и крајника	501	26,5
3	Запаљење душница, емфизем и друге опструктивне болести плућа	291	15,4
4	Остало	558	29,5
Заразне болести и паразитарне болести		1.555	100,0
1	Друге вирусне болести	1.365	87,8
2	Микозе	63	4,1
3	Пролив и желудачно цревно запаљење	38	2,4
4	Остало	89	5,7
Болести мишићно-коштаног система и везивног ткива		1.413	100,0
1	Друга обољења леђа	774	54,8
2	Болести меког ткива	160	11,3
3	Друга обољења зглобова	144	10,2
4	Остало	335	23,7
Симптоми, знаци и патолошки клинички и лабораторијски налази		1.007	100,0
1	Други симптоми, знаци и ненормални клинички и лабораторијски налази	661	65,6
2	Бол у трбуху и карлици	218	21,6
3	Грозница непознатог узрока	128	12,7

Табела бр. 16 Водеће дијагнозе у здравственој заштити одраслог становништва у општини Беоцин у 2020. години

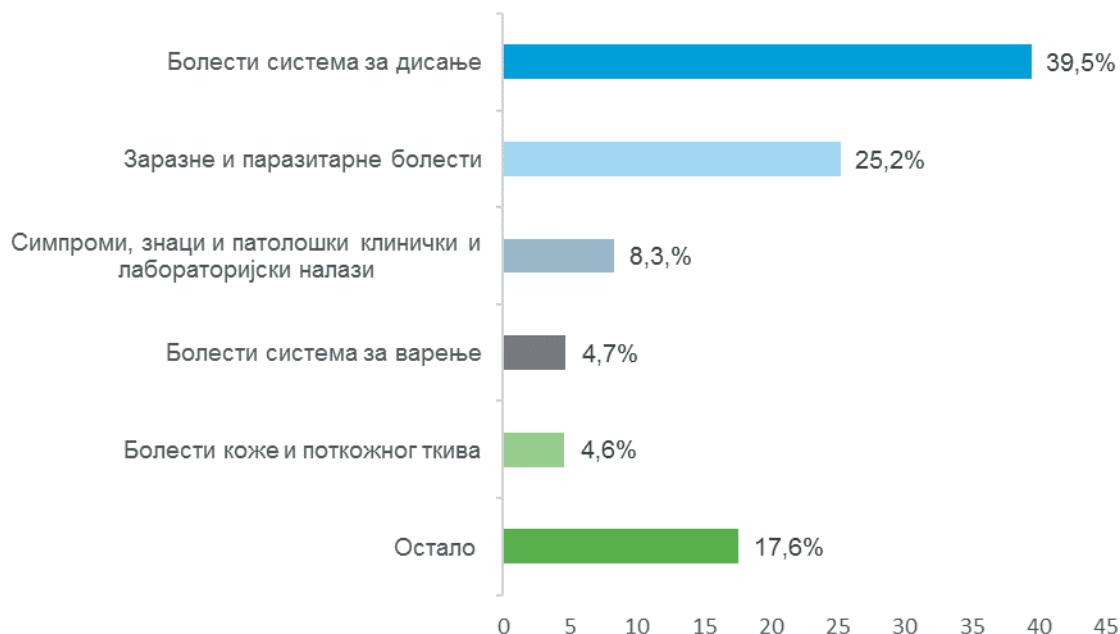
Р.бр.	ДИЈАГНОЗА	Број	%
1	Есенцијална артеријска хипертензија	1.906	12,7
2	Друге вирусне болести	1.365	9,1
3	Друга обољења леђа	774	5,2
4	Други симптоми, знаци и ненормални клинички и лабораторијски налази	661	4,4
5	Инфекције горњих респираторних путева	539	3,6
6	Остало	9.761	65,0
Укупно		15.006	100,0

2.1.2. ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА ДЕЦЕ ПРЕДШКОЛСКОГ УЗРАСТА

Током 2020. године у здравственој заштити деце предшколског узраста (0-6 година) регистровано је 2.284 обољења. Болести система за дисање (39,5%) и заразне и паразитарне болести (25,2%) чине скоро две трећине укупног броја регистрованих болести у морбидитету предшколске деце (графикон бр. 9, табела бр. 17).

Инфекције горњих респираторних путева (25,8%), друге вирусне болести (20,6%) и акутно запаљење ждрела и крајника (5,0%) су најраширеније дијагнозе код деце овог узраста (табела бр. 18).

Графикон бр. 9 **Водеће групе болести у здравственој заштити деце предшколског узраста у општини Беоцин у 2020. години**



Табела бр. 17 Водеће дијагнозе унутар групе болести у здравственој заштити деце предшколског узраста у општини Беоцин у 2020. години

ГРУПА БОЛЕСТИ		Број	%
Болести система за дисање		903	100,0
1	Инфекције горњих респираторних путева	589	65,2
2	Акутно запаљење ждрела и крајника	114	12,6
3	Акутни бронхитис и бронхиолитис	92	10,2
4	Остало	108	12,0
Заразне болести и паразитарне болести		576	100,0
1	Друге вирусне болести	471	81,8
2	Пролив и желудачно цревно запаљење	67	11,6
3	Микозе	15	2,6
4	Остало	23	4,0
Симптоми, знаци и патолошки клинички и лабораторијски налази		190	100,0
1	Други симптоми, знаци и ненормални клинички и лабораторијски налази	102	53,7
2	Грозница непознатог узрока	61	32,1
3	Бол у трбуху и карлици	27	14,2
Болести система за варење		108	100,0
1	Друге болести усне дупље, пљувачних жлезда и вилица	44	40,7
2	Друге болести црева и потрбушнице	42	38,9
3	Врећаста проширења црева	16	14,8
4	Остало	6	5,6
Болести коже и поткожног ткива		104	100,0
1	Друге болести коже и поткожног ткива	87	83,7
2	Инфекција коже и поткожног ткива	17	16,3

Табела бр. 18 Водеће дијагнозе у здравственој заштити деце предшколског узраста у општини Беоцин у 2020. години

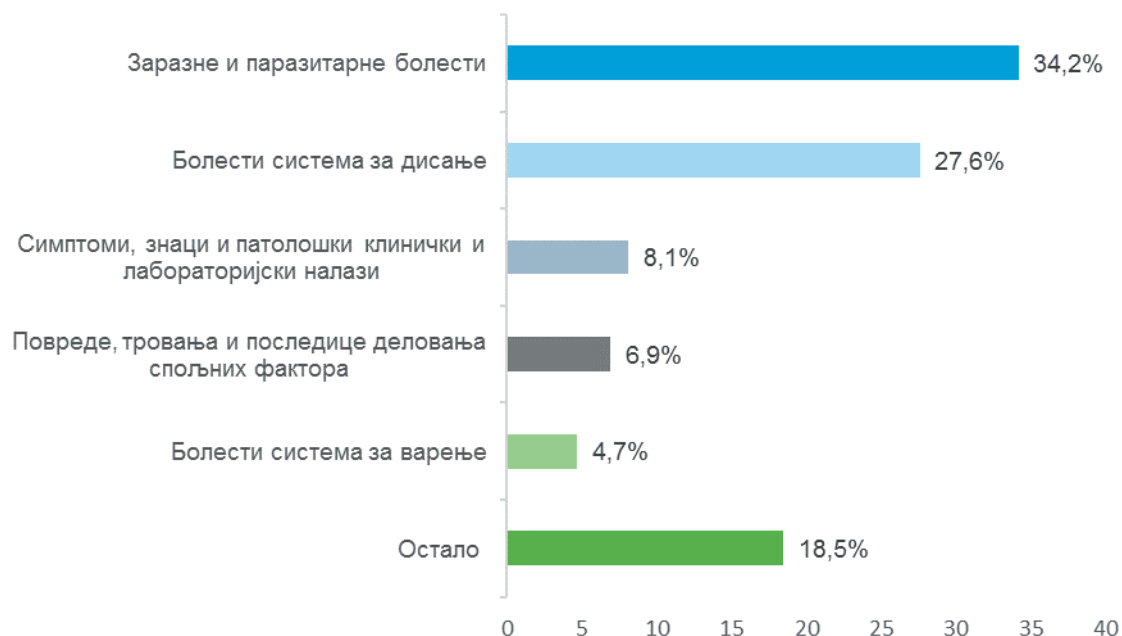
Р.бр.	ДИЈАГНОЗА	Број	%
1	Инфекције горњих респираторних путева	589	25,8
2	Друге вирусне болести	471	20,6
3	Акутно запаљење ждрела и крајника	114	5,0
4	Други симптоми, знаци и ненормални клинички и лабораторијски налази	102	4,5
5	Акутни бронхитис и бронхиолитис	92	4,0
6	Остало	916	40,1
Укупно		2.284	100,0

2.1.3. ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА ШКОЛСКЕ ДЕЦЕ

У здравственој заштити деце школског узраста, односно деце старости од 7 до 18 година регистровано је 2.154 обољења. Највећи удео у регистрованом морбидитету чини група заразне и паразитарне болести (34,2%), болести система за дисање (27,6%) и симптоми, знаци и патолошки клинички и лабораторијски налази (8,1%). Посебан значај у овој категорији имају повреде, тровања и последице деловања спољних фактора које су на четвртном месту међу водећим групама болести деце школског узраста (6,9%) (графикон бр. 10, табела бр. 19).

Водеће дијагнозе у морбидитету школске деце су: друге вирусне болести (26,0%), инфекције горњих респираторних путева (16,2%) и акутно запаљење ждрела и крајника (5,7%) (табела бр. 21).

Графикон бр. 10 Водеће групе болести у здравственој заштити школске деце у општини Беоцин у 2020. години



Табела бр. 19 Водеће дијагнозе унутар групе болести у здравственој заштити школске деце у општини Беоцин у 2020. години

ГРУПА БОЛЕСТИ		Број	%
Заразне болести и паразитарне болести		736	100,0
1	Друге вирусне болести	560	76,1
2	Друге бактеријске болести	77	10,5
3	Пролив и желудачно цревно запаљење	75	10,2
4	Остало	24	3,3
Болести система за дисање		595	100,0
1	Инфекције горњих респираторних путева	350	58,8
2	Акутно запаљење ждрела и крајника	123	20,7
3	Акутни бронхитис и бронхиолитис	32	5,4
4	Остало	90	15,1
Симптоми, знаци и патолошки клинички и лабораторијски налази		174	100,0
1	Други симптоми, знаци и ненормални клинички и лабораторијски налази	103	59,2
2	Бол у трбуху и карлици	41	23,6
3	Грозница непознатог узрока	30	17,2
Повреде, тровања и последице деловања спољних фактора		149	100,0
1	Друге специфичне, неспецифичне и вишеструке повреде	64	43,0
2	Преломи других костију уда	26	17,4
3	Други неспецифични утицаји спољних узрока	19	12,8
4	Остало	40	26,8
Болести система за варење		101	100,0
1	Друге болести црева и потрбушнице	67	66,3
2	Друге болести усне дупље, плувачних жлезда и вилица	17	16,8
3	Запаљење желуца и дванаестопалачног црева	8	7,9
4	Остало	9	8,9

Табела бр. 20 Водеће дијагнозе у здравственој заштити школске деце у општини Беоцин у 2020. години

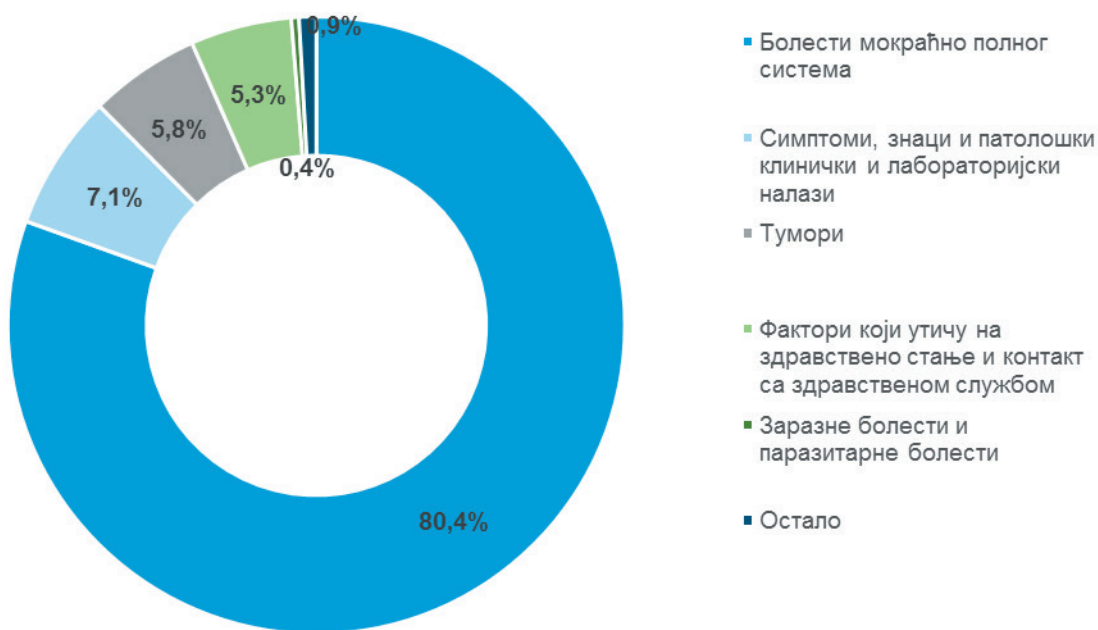
Р.бр.	ДИЈАГНОЗА	Број	%
1	Друге вирусне болести	560	26,0
2	Инфекције горњих респираторних путева	350	16,2
3	Акутно запаљење ждрела и крајника	123	5,7
4	Други симптоми, знаци и ненормални клинички и лабораторијски налази	103	4,8
5	Друге бактеријске болести	77	3,6
6	Остало	941	43,7
Укупно		2.154	100,0

2.1.4. ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА ЖЕНА

У здравственој заштити жена регистровано је 225 обољења. Болести мокраћно-полног система чине око 80% укупно регистрованог морбидитета. Посебан значај има група тумора, у оквиру којих доминирају злоћудни тумори дојке (30,8%), тумор глатког мишића материце (23,1%) и доброћудни тумор дојке (15,4%) (графикон бр. 11, табела бр. 21).

Водећа дијагноза у укупном морбидитету је поремећаји менструације (20,0%), болести менопаузе-климактеријума (16,9%) и болести дојке (8,0%) (табела бр. 22).

Графикон бр. 11 Водеће групе болести у здравственој заштити жена у општини Беоцин у 2020. години



Табела бр. 21 Водеће дијагнозе унутар групе болести у здравственој заштити жена у општини Беоцин у 2020. години

ГРУПА БОЛЕСТИ		Број	%
Болести мокраћно-полног система		181	100,0
1	Поремећаји менструације	45	24,9
2	Болести климактеријума	38	21,0
3	Болести дојке	18	9,9
4	Остало	80	44,2
Симптоми, знаци и патолошки клинички и лабораторијски налази		16	100,0
1	Бол у трбуху и карлици	15	93,8
2	Други симптоми, знаци и ненормални клинички и лабораторијски налази	1	6,2
Тумори		13	100,0
1	Злоћудни тумори дојке	4	30,8
2	Тумор глатког мишића материце	3	23,1
3	Доброћудни тумор дојке	2	15,4
4	Остало	4	30,8
Фактори који утичу на здр. стање и контакт са здр. службом		12	100,0
1	Лица која траже здравствене услуге ради прегледа и испитивања	6	50,0
2	Препорођајни прегледи и друге контроле трудноће	3	25,0
3	Контрацепција	2	16,7
4	Остало	1	8,3
Заразне болести и паразитарне болести		1	100,0
1	Друге инфекције претежно пренете полним путем	1	100,0

Табела бр. 22 Водеће дијагнозе у здравственој заштити жена у општини Беоцин у 2020. години

Р.бр.	ДИЈАГНОЗА	Број	%
1	Поремећаји менструације	45	20,0
2	Болести менопаузе - климактеријума	38	16,9
3	Болести дојке	18	8,0
4	Бол у трбуху и карлици	15	6,7
5	Друга запаљења женских карличних органа	14	6,2
6	Остало	95	42,2
Укупно		225	100,0

3. АНАЛИЗА ЕПИДЕМИОЛОШКЕ СИТУАЦИЈЕ ЗАРАЗНИХ БОЛЕСТИ У ОПШТИНИ БЕОЧИН У 2020. ГОДИНИ

3.1. ЕПИДЕМИОЛОШКИ НАДЗОР НАД ЗАРАЗНИМ БОЛЕСТИМА

Епидемиолошки надзор над заразним болестима на територији Покрајине спроводи Центар за контролу и превенцију болести Института за јавно здравље Војводине у сарадњи са здравственим установама примарне, секундарне и терцијарне здравствене заштите као и инспекцијским службама.

Спровођење епидемиолошког надзора над заразним болестима у нашој земљи је регулисано законским прописима и подзаконским актима: Закон о заштити становништва од заразних болести („Сл.гл. РС“ број 15/2016) и Правилник о пријављивању заразних болести и посебних здравствених питања („Сл.гл.РС“ број 44/2017).

Закон је одредио заразне болести над којима се спроводи епидемиолошки надзор и које подлежу обавезном пријављивању према критеријумима који важе у земљама са успостављеним квалитетним надзором, укључујући и земље Европске уније.

У смислу овог Закона, епидемиолошки надзор над заразним болестима подразумева стално систематско прикупљање података о заразним болестима, инфекцијама удруженим са здравственом заштитом, антимикробном резистенцијом, факторима који доприносе њиховом настанку и преношењу, ефектима мера за њихово спречавање и сузбијање, обраду, анализу и тумачење прикупљених података, као и упућивање повратне информације учесницима у прикупљању података, информисање стручне и друге јавности, а у циљу спречавања појаве, као и сузбијања заразних болести, инфекција удружених са здравственом заштитом и антимикробне резистенције.

На квалитет надзора над заразним болестима кључни утицај имају доктори из домова здравља који у највећем броју случајева постављају индикацију за узорковање болесничког материјала, утврђују дијагнозу и пријављују обољења.

Циљ овог извештаја је да се на основу добијених пријава заразних болести, односно информација о болестима које подлежу обавезном пријављивању, узрочницима тих болести и оболелим особама анализира актуелна епидемиолошка ситуација заразних болести на територији општине Беоцин, на захтев Општине Беоцин.

3.2. ИНЦИДЕНЦИЈА И МОРТАЛИТЕТ ЗАРАЗНИХ БОЛЕСТИ

Пандемија COVID-19 у 2020.години обележила је епидемиолошку ситуацију заразних болести у АП Војводини, укључујући и општину Беоцин. У структури пријављених заразних болести (изузимајући грип и обољења слична грипу), COVID-19 се нашао на првом месту по броју званично пријављених случајева (99,1%; n=336/339) у 2020. години.

Као последица тешких клиничких облика инфекције COVID-19, смртни исход је регистрован код девет особа.

Изузимајући грип и COVID-19, епидемиолошки показатељи осталих заразних болести у општини Беоцин у 2020. години су на историјски ниским (најнижим) вредностима у односу на претходни период (Табела 23.).

Стопа инциденције заразних болести у општини Беоцин у периоду 2016-2021. година је континуирано опадала и била је у распону 1017,4 (2016. године) до 19,1/100.000 становника (2020. године).

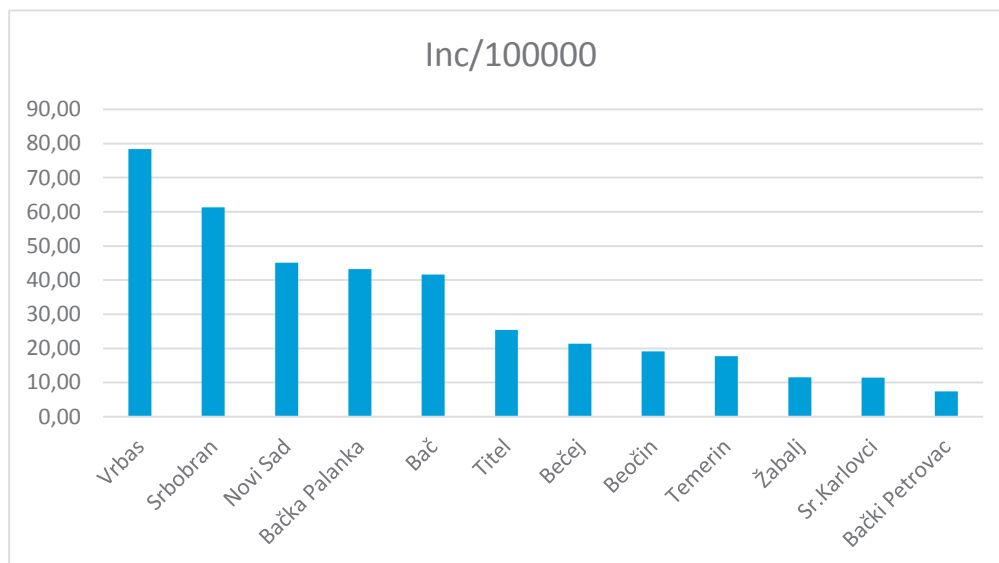
У односу на 2019. годину, регистрована инциденција заразних болести (57,2/100.000) је у 2020. години чак 3 пута нижа док у погледу стопе морталитета од заразних болести (изузимајући COVID-19), нема промена.

Табела 23. Број оболелих, умрлих и стопе инциденције и морталитета од заразних болести без грипа (и COVID-19) у општини Беоцин у периоду 2016-2020.

Година	Број оболелих	Инц/100000	Број умрлих	Морталитет/100000
2016	160	1017,4	0	0,0
2017	64	406,9	2	12,7
2018	26	165,3	1	6,3
2019	9	57,2	0	0,0
2020	3	19,1	0	0,0

У Јужнобачком округу, постоје велике разлике у стопама инциденције које су регистроване у појединим општинама и налазе се у распону 1:11. Са инциденцијом од 19,1/100.000, општина Беоцин се налази на **осмом** месту по броју регистрованих случајева заразних болести у Јужнобачком округу (графикон 12).

Графикон 12 – Инциденција заразних болести у Јужнобачком округу у 2020. години на 100.000 становника



Регистрована стопа инциденције заразних болести у 2020.години у општини Беоцин, од 19,1/100.000 је два пута нижа у односу на стопу инциденције у Јужнобачком округу (40,9/100.000) (табела 24).

Табела 24. Упоредни приказ Стопа Инциденције и Морталитета

	Инциденција/100000	Морталитет/100000
Општина Беоцин	19,1	0,0
Јужнобачки округ	40,9	0,2
АП Војводина	30,9	0,1

Заразна обољења су ретко непосредни узрок смртог исхода. У 2020. години у општини Беоцин смртни исход је регистрован код укупно девет особа оболелих од COVID-19. Увидом у електронски систем евидентирања посета пацијената дому здравља Беоцин, као и пријавама заразних болести, 1985 особа са територије општине Беоцин је због различитих тегоба инфективне етиологије (изузев грипе и COVID-19) затражило лекарску помоћ (Табела 25.).

Табела 25. Структура заразних болести у општини Беоцин у 2020. години*

	Број оболелих	Инц/100000
Респираторне заразне болести	1669	10613,00
Цревне заразне болести	255	1621,5
Сексуалнопреносиве заразне болести	1	6,4
Остале заразне болести	60	381,5

*подаци добијени из електронске базе посета Дому здравља Беоцин

3.3. СТРУКТУРА ЗАРАЗНИХ БОЛЕСТИ У ОПШТИНИ БЕОЧИН У 2020. ГОДИНИ

У структури заразних болести због којих су грађани општине Беоцин (изузимајући COVID-19 и грип) затражили лекарску помоћ на првом месту су респираторне заразне болести.

Респираторне заразне болести су у популацији најчешћа обољења из групе заразних болести. Пошто се општим превентивним мерама на респираторни пут преношења не може битније утицати, респираторне инфекције се у популацији одржавају ендемоепидемијски. Мада се изменом законских прописа који регулишу надзор над заразним болестима, респираторне инфекције које су до скоро представљале водећа обољења у популацији (стрептококни тонзилофарингитиси, шарлах, варицела...) од 2017. године више не пријаљују, оне су и у 2020. години биле најчешћи разлог одласка грађана општине Беоцин у Дом здравља.

Када су у питању заразне болести против којих се спроводи систематска **имунизација** (велики кашаљ, рубеола, епидемијски паротитис, мале богиње), мада су спровођењем програма обавезних имунизација постигнути значајни резултати у спречавању и сузбијању заразних болести, претходних година долазило је до импортовања и ограниченог епидемијског ширења неких обољења из ове групе (морбили, епидемијски паротитис). Пертусис је једино обољење ове групе, које је упркос вишедеценијској имунизацији задржало ендемски карактер. У 2020. години у општини Беоцин је регистровано оболевање од великог кашља код једне особе.

Током целе године, није пријављен ниједан случај сумње на морбиле.

Туберкулоза у целој Покрајини има опадајући тренд и према глобалним критеријумима, наша земља је сврстана у ред земаља са ниским оптерећењем туберкулозом. Региструјемо је континуирано, најчешће у појединачним случајевима. У протеклих годину дана у општини Беоцин је од овог обољења лечено пет особа

Инфлуенца: Епидемиолошку ситуацију инфлуенце у Војводини, Јужнобачком округу и општини Беоцин у 2020. години, карактерисало је циркулисање тип А(Х3) са учешћем од 36,7% (сезона 2019/20) у укупном броју потврђених случајева грипа.

Цревне заразне болести

Цревне заразне болести се налазе на другом месту по броју пријављених случајева (255) у 2020. години. Већина случајева је класификована на основу клиничких, док је мањи број класификован на основу клиничких и епидемиолошких критеријума. У 2020. години цревне заразне болести у Беоцину су имале повољан исход.

Најчешћа цревна заразна обољења, због којих су грађани општине Беоцин као и становници Јужнобачког округа и Покрајине тражили лекарску помоћ су заразни проливи. Обољења су пријављивана под дијагнозама *Diarrhoea et gastroenteritis, causa infectionis suspecta; Infectio intestinalis bacterialis non specificata*, а обухватају бактеријске цревне инфекције неутврђеног узročника, дијареју и гастроентеритис вероватно инфективне етиологије.

Проценат разјашњених случајева ентероколитиса је изузетно мали, готово симболичан.

Из групе обољења за које контаминирана вода представља значајан пут преношења (шигелоза, хепатитис А, трбушни тифус и паратифуси), повољна епидемиолошка ситуација у општини, као и у Јужнобачком округу се одржава већ читав низ година. Шигелоза и хепатитис А имају тренд пада, а уназад 30 година на овом подручју није регистрован трбушни тифус.

Највећи број регистрованих случајева цревних заразних болести, пријављен је у облику појединачних обољења. Од цревних заразних болести које подлежу обавезном пријављивању, водећа дијагноза у Покрајини у 2020. години је ентеритис проузрокован бактеријом *Campylobacter coli/jejuni*, (по први пут од увођења надзора број случајева кампилобактериоза је већи од случајева салмонелоза), а потом *Enteritis salmonellosa*. Због примарне контаминације салмонелама намирница животињског порекла, кулинарских навика, начина припреме и заступљености ових намирница у исхрани, ове бактерије представљају значајан епидемиолошки проблем. У 2020. години сумња на тровање храном проузроковано бактеријом из рода *Salmonellae* у општини Беоцин је регистровано код три особе.

У општини Беоцин, као и у целој Покрајини се само за мањи број оболелих открива епидемиолошка повезаност и то најчешће у оквиру породица. У 2020. години сви пријављени случајеви у општини Беоцин су регистровани као појединачни. На основу учешћа појединачних случајева, код којих епидемиолошким испитивањем нису утврђене инкриминисане намирнице или место заражавања, на основу високог учешћа лабораторијски неиспитаних случајева, претпоставља се да су тровања храном већи проблем од регистрованог.

Повољна епидемиолошка ситуација бациларне дизентерије и хепатитиса А се одржава на територији читаве АП Војводине. У општини Беоцин у 20120.години није регистрован ни један случај ових обољења.

Сексуално преносиве инфекције

Регистрована инциденција полно преносивих инфекција у Општини Беоцин (6,4/100000) у односу на Јужнобачки округ (7,5/100000), је за око 15% нижа.

Током 2020. године у општини је регистрован један случај оболевања од сифилиса.

Полне инфекције хламидијама (које иначе свуда у свету представљају водеће болести у овој групи), на подручју општине Беоцин се ретко пријављују или због недовољног коришћења лабораторијског испитивања или непријављивања дијагностикованих случајева.

Реално је претпоставити да је број оболелих од ових болести већи у односу на регистровани број случајева и да је субрегистрација сексуално преносивих инфекција далеко већа у односу на друге заразне болести, делом као последица карактеристика ових болести као и одређеног степена стигматизације али и непријављивања ових болести од стране лекара који су лечили особе.

Зоонозе и трансмисивне болести

Мада је из групе зооноза у 2020. години у општини Беоцин није регистрован ниједан случај оболевања, присуство жаришта трихинелозе и тетануса у целој Војводини, као и жариште хеморагијске грознице са бубрежним синдромом на Фрушкој Гори и у суседним општинама, указује на значај ових болести. Иако новим законским прописима Лајмска болест не подлеже обавезном пријављивању, у 2020. години 16 грађана је лечено од ове болести у дому здравља Беоцин.

3.4. РЕГИСТРОВАНЕ ЕПИДЕМИЈЕ ЗАРАЗНИХ БОЛЕСТИ У ОПШТИНИ БЕОЧИН У 2020. ГОДИНИ

У 2020. години на територији општине Беоцин (изузев епидемије COVID-19 регистроване у једној установи за смештај старих лица) није регистрована ни једна епидемија заразне болести.

3.5. РЕЗУЛТАТИ СПРОВОЂЕЊА ПРОГРАМА ОБАВЕЗНИХ ИМУНИЗАЦИЈА У ОПШТИНИ БЕОЧИН у 2020. ГОДИНИ

За разлику од претходних година, када су проблеми у достизању жељених обухвата имунизацијом из Програма обавезних имунизација деце били узроковани нередовним испорукама и недовољним количинама вакцина (датирају из 2012. године и који су имали значајан утицај на обухват имунизацијом у наредним годинама) и вероватно неспутаном антиимунизационом кампањом, током 2020. године, основни узрок нижег обухвата имунизацијом свим вакцинама је пандемија изазвана новим вирусом корона (COVID-19). Ефекти њеног присуства имали су директан и индиректан утицај на смањење обухвата активном систематском имунизацијом деце на територији Јужнобачког округа.

Не рачунајући BCG вакцину (не штити од инфекције већ од тежих форми оболевања од туберкулозе), обухват свим **вакцинама** из календара обавезне имунизације у 2020. години је испод жељеног нивоа ($\geq 95\%$). Најизразитији је пад обухвата првом дозом MMR вакцине (70,4%).

Жељени, висок обухват ($\geq 95\%$) одржан је када је у питању **ревакцина** против дечије парализе, дифтерије и тетануса у 7 и 14 години, као и против малих богиња у узрасту 7 година.

4. ОРГАНИЗАЦИЈА И РАД ЗДРАВСТВЕНЕ СЛУЖБЕ

У општини Беоцин, примарну здравствену заштиту за 12.134 становника обезбеђује Дом здравља „Др Душан Савић Дода“ Беоцин, док више нивое здравствене заштите становништву Беоцина обезбеђују: Клинички центар Војводине, Институт за кардиоваскуларне болести Војводине, Институт за онкологију Војводине, Институт за плућне болести Војводине, Институт за здравствену заштиту деце и омладине Војводине, Специјална болница за реуматске болести Нови Сад, Војна болница Нови Сад, Завод за трансфузију крви Војводине, Завод за антирабичну заштиту, Клиника за стоматологију Војводине и Институт за јавно здравље Војводине. Ове установе обезбеђују здравствену заштиту како становништву општине Беоцин, тако и становништву Јужнобачког округа и Војводине.

У Дому здравља „Др Душан Савић Дода“ Беоцин на дан 31.12.2020. запослено је укупно 76 радника финансираних из средстава обавезног здравственог осигурања, од тога 20 доктора медицине, 3 доктора стоматологије, 1 фармацеут, 27 медицинских сестара-техничара, 5 лабораторијских техничара, 1 физиотерапеутски техничар, 1 радиолошки техничар, 3 стоматолошке сестре-техничара, 5 административних радника, 8 техничких и 2 помоћна радника.

4.1. РАД И КОРИШЋЕЊЕ ВАНБОЛНИЧКЕ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ

У анализи коришћења ванболничке здравствене заштите одабрани параметри за евалуацију процењивани су у односу на стандарде дате у Правилнику о ближим условима за обављање здравствене делатности у здравственим установама и другим облицима здравствене службе („Службени гласник Републике Србије” бр. 43/2006, 112/2009, 50/2010, 79/2011, 10/2012, 119/2012, 22/2013 и 16/2018). У анализи су коришћене и препоруке Уредбе о националном програму здравствене заштите жена, деце и омладине („Службени гласник Републике Србије” бр. 28/09).

4.1.1. ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА ОДРАСЛОГ СТАНОВНИШТВА

Служба опште медицине Дома здравља „Др Душан Савић Дода“ Беоцин пружа примарну здравствену заштиту за 12.226 одраслих становника. У 2020. години, у овој служби је било запослено 9 лекара и 11 здравствених радника са вишом и средњом стручном спремом, чиме је постигнута покривеност од једног лекара на просечно 1.358 становника Беоцина, што је повољније од норматива Правилника (норматив - један лекар на 1.600 становника). Просечан број посета по одраслом становнику износио је 5,1. Сваки лекар у служби имао је просечно 33 посете на дан (норматив - укупно 35 посета на дан) (табела бр. 26).

Табела бр. 26 Кадрови и посете у здравственој заштити одраслог становништва у општини Беоцин у 2020. години

ПОКАЗАТЕЉ	Број
Број одраслих становника (19 и више година)	12.226
Број лекара	9
Број здравствених радника са вишом и средњом стручном спремом	11
Укупан број свих посета код лекара	62.793
Посете ради превентивних прегледа	1.589
Посете ради лечења	61.204
Број дијагностичко-терапијских услуга	14.701
Број посета код лекара на 1 одраслог становника	5,1
Број становника на 1 лекара	1.358
Број сестара на 1 лекара	1,2
Просечан број посета код лекара у току дана*	33

* Рачунато на 210 радних дана у току године

4.1.2. ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА ДЕЦЕ ПРЕДШКОЛСКОГ УЗРАСТА

Здравствену заштиту деци предшколског узраста, односно деци старости од рођења до 6 године живота, пружа 1 лекар специјалиста педијатрије и 1 медицинска сестра - техничар са средњом стручном спремом, чиме је постигнута покривеност од једног лекара на 918 деце предшколског узраста (норматив - један лекар на 850 деце). Просечан број посета по предшколском детету износио је 10,1. Лекар у служби имао је просечно 44 посете на дан, што представља већу оптерећеност лекара од норматива препорученог Правилником (норматив - 30 посета на дан) (табела бр. 27).

Табела бр. 27 Кадрови и посете у здравственој заштити деце предшколског узраста у општини Беоцин у 2020. години

ПОКАЗАТЕЉ	Број
Број деце од 0 до 6 година	918
Број лекара	1
Број здравствених радника са вишом и средњом стручном спремом	1
Укупан број посета код лекара	9.300
Укупан број превентивних посета	4.509
Посете код лекара ради лечења	4.791
Број дијагностичко-терапијских услуга	264
Просечан број посета код лекара на 1 дете	10,1
Број деце на 1 лекара	918
Број сестара на 1 лекара	1
Просечан број посета код лекара у току дана*	44

* Рачунато на 210 радних дана у току године

4.1.3. ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА ШКОЛСКЕ ДЕЦЕ

У здравственој заштити деце школског узраста (7-18 година) запослен је 1 лекар специјалиста педијатрије и 2 медицинске сестре - техничара са средњом стручном спремом. Покривеност здравственом заштитом ове вулнерабилне категорије становништва је један лекар на 1.977 деце овог узраста (норматив - један лекар на 1.500 школске деце), при чему је свако школско дете током године просечно 2,3 пута посетило лекара. Сваки лекар у служби имао је просечно 22 посете на дан, што представља мању оптерећеност у односу на нормативе Правилника (норматив - 30 посета на дан) (табела бр. 28).

Табела бр. 28 Кадрови и посете у здравственој заштити школске деце у општини Беоцин у 2020. години

ПОКАЗАТЕЉ	Број
Број деце од 7 до 18 година	1.977
Број лекара	1
Број здравствених радника са вишом и средњом стручном спремом	2
Укупан број посета код лекара	4.649
Укупан број превентивних посета	897
Посете код лекара ради лечења	3.752
Број дијагностичко-терапијских услуга	594
Просечан број посета код лекара на 1 дете	2,3
Број деце на 1 лекара	1.977
Број сестара на 1 лекара	2
Просечан број посета код лекара у току дана*	22

* Рачунато на 210 радних дана у току године

4.1.4. ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА ЖЕНА

Здравствену заштиту женама старости 15 година и више у Дому здравља „Др Душан Савић Дода“ Беоцин, пружа 1 специјалиста гинекологије и акушерства и 1 медицинска сестра - техничар са средњом стручном спремом, при чему 1 лекар обезбеђује здравствену заштиту за 5.438 жена (норматив - један гинеколог на 6.500 жена). Просечан број посета код гинеколога, на једну жену износи 0,5 што значи да је током 2020. године у просеку свака друга жена старости 15 година и више, била на гинеколошком прегледу. Дневна оптерећеност по гинекологу износила је 13 посета на дан (норматив - 30 посета на дан) (табела бр. 29).

Табела бр. 29 Кадрови и посете у здравственој заштити жена у општини Беоцин у 2020. години

ПОКАЗАТЕЉ	Број
Број жена 15 и више година	5.438
Број лекара	1
Број здравствених радника са вишом и средњом стручном спремом	1
Укупан број посета код лекара	2.653
Укупан број превентивних посета	1.306
Посете код лекара ради лечења	1.347
Број дијагностичко-терапијских услуга	153
Просечан број посета код лекара на 1 жену	0,5
Број жена на 1 лекара	5.438
Број сестара на 1 лекара	1
Просечан број посета код лекара у току дана*	13

* Рачунато на 210 радних дана у току године

4.1.5. ХИТНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЋ

Током 2020. године у хитној медицинској помоћи било је запослено 4 лекара, 4 медицинских сестара - техничара са вишом и средњом стручном спремом и 4 возача. Са 4 лекара постигнута је покривеност од једног лекара на просечно 3.304 становника, што је мање од норматива Правилника (норматив - један лекар на 6.000 становника), али представља неопходан број лекара да би се обезбедило двадесетчетворочасовно функционисање хитне медицинске помоћи (табела бр. 30).

Табела бр. 30 Кадрови и посете у хитној медицинској помоћи у општини Беоцин у 2020. години

ПОКАЗАТЕЉ	Број
Број становника територије коју покрива служба ХМП	12.134
Број лекара	4
Број здравствених радника са вишом и средњом стручном спремом	4
Број возача	4
Укупан број посета код лекара	4.848
Број дијагностичко-терапијских услуга	10.667
Просечан број посета код лекара на 1 особу	0,4
Број становника на 1 лекара	3.034
Број сестара на 1 лекара	1
Просечан број посета код лекара у току дана*	6

* Рачунато на 210 радних дана у току године

4.1.6. ПОЛИВАЛЕНТНА ПАТРОНАЖА

У Дому здравља „Др Душан Савић Дода“ Беоцин услуге поливалентне патронаже пружају 3 медицинске сестре - техничари, 2 са вишом и 1 са средњом стручном спремом.

На једну патронажну сестру долази 4.045 становника, што је мање оптерећење у односу на норматив Правилника (норматив - 5.000 становника на једну вишу медицинску сестру). Годишња оптерећеност по медицинској сестри - техничару је 669 посета или 3,2 посете на дан (норматив - 7 посета на дан). Патронажним посетама обухваћене су труднице, новорођенчад, одојчад, стари 65 и више година, хронични болесници и домаћинства (табела бр. 31).

Табела бр. 31 Кадрови и посете у поливалентној патронажи у општини Беоцин у 2020. години

ПОКАЗАТЕЉ	Број
Број становника	12.134
Број здравствених радника са вишом стручном спремом	1
Број здравствених радника са средњом стручном спремом	2
Укупан број посета	2.008
Број посета новорођенчету и породиљи	672
Број посета породици	1336
Просечан број посета сестре на 1 особу	0,2
Број становника на 1 сестру	4.045
Укупан број посета на 1 сестру	669
Просечан број посета сестре у току дана*	3,2

* Рачунато на 210 радних дана у току године

4.1.7. СТОМАТОЛОШКА ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА

У стоматолошкој здравственој заштити, у 2020 години, радило је 3 стоматолога и 3 стоматолошких сестара-техничара, при чему је на једног стоматолога долазило 4.045 становника свих популационих категорија (норматив - у општој стоматологији један доктор стоматологије на 10.000 одраслих становника, а у дечијој и превентивној стоматологији један доктор стоматологије на 1.500 деце до 18 година старости). Сваки стоматолог је просечно остварио 2 посете на дан (норматив - у дечијој и превентивној стоматологији 12 посета на дан, а у општој стоматологији 15 посета на дан по стоматологу) (табела бр. 32).

Табела бр. 32 Кадрови и посете у стоматолошкој здравственој заштити у општини Беоцин у 2020. години

ПОКАЗАТЕЉ	Број
Број становника	12.134
Укупан број доктора стоматологије	3
Број доктора стоматологије	2
Број специјалиста	1
Број стоматолошких сестара-техничара	3
Број зубних техничара	0
Укупан број посета	1.103
Укупан број услуга	6.115
Укупан број посета на 1 стоматолога	368
Просечан број посета код стоматолога у току дана*	2

4.1.8. СПЕЦИЈАЛИСТИЧКА СЛУЖБА

Специјалистичка служба на нивоу примарне здравствене заштите у општини Беоцин обезбеђује се у Дому здравља „Др Душан Савић Дода“ Беоцин.

У оквиру ове службе пружају се услуге из области интерне медицине, пнеумофтизиологије, физикалне медицине и рехабилитације и РТГ дијагностике.

У оквиру специјалистичких служби радило је укупно 3 лекара специјалиста и то у свакој специјалистичкој служби по 1 лекар специјалиста, осим у физикалној медицини и рехабилитацији где нема уговореног физијатра. Број посета на 1 лекара специјалисту у интерној медицини је био 21 посета на дан, у пнеумофтизиологији 12 посета на дан, док је у РТГ дијагностици 1 радиолог имао просечно 20 услуга на дан (табела бр. 33).

Табела бр. 33 Кадрови и посете у специјалистичкој служби ванболничке здравствене заштите у општини Беоцин у 2020. години

Специјалистичке службе	Укупан број лекара	Број лекара специјалиста	Број здравств. радника са вишом и средњом стручном спремом	Укупан број посета код лекара	Број дијагностичко – терапијских услуга	Просечан број посета код лекара у току дана *	Број сестара на 1 лекара
Интерна медицина	1	1	1	4374	9729	21	1
Пнеумофтизиологија	1	1	1	2578	4150	12	1
Физик. мед. и рехабил.	0	0	1	0	33870	0	0
РТГ дијагностика	1	1	1	0	4123	20	1

* Рачунато на 210 радних дана у току године

4.1.9. ОСТВАРИВАЊЕ ПРЕВЕНТИВНЕ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ

У оквиру праћења остваривања превентивне здравствене заштите у Дому здравља „Др Душан Савић Дода“ Беочин прати се остваривање превентивних прегледа одојчади, предшколске и школске деце, жена и одраслог становништва.

Чланом 133 Закона о здравственом осигурању („Сл. гласник РС“, број 25/2019), прописано је да Републички фонд за здравствено осигурање за сваку календарску годину доноси општи акт којим уређује садржај, обим и стандард права на здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања.

На основу наведеног законског овлашћења, Републички фонд за здравствено осигурање је донео, *Правилник о садржају и обиму права на здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања и о партиципацији за 2020. годину* („Сл. гласник РС“, 13/2020), којим се регулишу поступци и методи дијагностике, лечења и рехабилитације ради спречавања, сузбијања, раног откривања и лечења болести, повреда и других поремећаја здравља, а који су обухваћени обавезним здравственим осигурањем.

У складу са тим, одабрани су параметри за евалуацију остваривања превентивне здравствене заштите и анализирано је остваривање превентивних услуга у Беочину у 2020. години у односу на стандарде дате у Правилнику (табела бр. 32).

Патронажним посетама један пут у току трудноће обухваћено је 42,5% трудница. Свака породиља и новорођенче остварили су просечно по 5,3 посете патронажне сестре, што је у складу са нормативима Правилника (норматив - 5 посета породиљи и новорођенчету), док је просечно остварено само 0,6 посета по одојчету (Правилник налаже 2 посете патронажне сестре код све деце у одојчадском узрасту).

Превентивним прегледима код педијатра остварено је просечно 5,6 превентивних прегледа одојчади (норматив - 6 прегледа одојчади). Превентивни прегледи деце у 2., 4. и 6. години живота реализовани су са потпуним обухватом.

Превентивним прегледима обухваћено је само 3,9% ученика основне школе, док код ученика средње школе превентивни прегледи нису ни рађени (норматив - 95%).

Превентивним гинеколошким прегледима обухваћено је само 5,8% жена старијих од 15 година. Свака трудница је имала просечно 4,4 превентивна прегледа, што је нешто мање у односу на норматив Правилника (норматив - 5 прегледа трудница) и просечно 0,8 ултразвучних прегледа што је значајно мање од норматива (норматив - 4 ултразвучна прегледа трудница). Превентивни прегледи породиља у 2020. години нису ни рађени.

Обухват превентивним прегледима становништва старости 19-34 година износио је 10,3% (норматив - 20% особа старости 19-34 године), док је код становништва старијег од 35 година износио 0,1% (норматив - 50% особа старости 35 и више година) и значајно је мањи од прописаног (табела бр. 34).

Табела бр. 34 Остваривање превентивне здравствене заштите у општини Беочин у 2020. години

Назив услуге	Групација становништва	Број одговарајуће групације становништва	Број посета по становнику према садржају и обиму превентивних мера у ПЗЗ	Остварење		
				Број услуга	Број посета по становнику	Обухват (%)
Патронажне посете групацијама становништва	трудница	127	1	54	0,4	42,5
	породиља и новорођено дете	127	5	672	5,3	100,0
	одојче	130	2	82	0,6	31,5
Превентивни преглед	одојче	130	6	734	5,6	94,1
	2. година живота (13-15 месеци)	124	1	131	1,1	100,0
	2. година живота (18-24 месеца)	124	1	131	1,1	100,0
	4. година живота	135	1	137	1,0	100,0
	6/7 година живота, пред полазак у школу	138	1	177	1,3	100,0
Превентивни преглед	ученика I, III, V и VII разреда основне школе	6490	1	253	0,04	3,9
	ученика I и III разреда средње школе	3390	1	0	0,0	0,0
Превентивни преглед	трудница	127	5	565	4,4	89,0
Ултразвучни преглед	трудница	127	4	99	0,8	19,5
Превентивни преглед	жена после порођаја (након 6 недеља)	127	1	0	0,0	0,0
	жена после порођаја (након 6 месеци)	127	1	0	0,0	0,0
Превентивни гинеколошки преглед	жена 15 и више година	5438	1	317	0,1	5,8
Превентивни преглед одраслог становништва	19 - 34 године	1987	1 у 5 година (потребан обухват 20% циљане популације)	204	0,1	10,3
	35 и више година	7927	1 у 2 године (потребан обухват 50% циљане популације)	9	0,001	0,1

У оквиру превентивне здравствене заштите у Дому здравља „Др Душан Савић Дода“ Беоцин обављају се скрининг прегледи на: карцином грлића материце, карцином дебелог црева, дијабетес тип 2 и на депресију.

Скрининг је превентивна процедура раног откривања болести, односно проналажење потенцијално оболелих у што ранијој фази, која је најчешће без симптома, са циљем благовременог лечења и спречавања даљег развоја болести.

У току 2020. године обухват скрининг прегледима је био значајно мањи у односу на планирани за све предвиђене категорије становништва (табела бр. 35).

Табела бр. 35 Обухват скрининга на карцином и хронична обољења у односу на планирани обухват, општина Беоцин 2020. година

Назив услуге	Групација становништва	Број одговарајуће групације становништва	Планирани обухват* (%)	Остварење		
				Број услуга	Број посета по становнику	Остварени обухват (%)
Скрининг на карцином грлића материце	жене 25-64 година	3.146	33,3	325	0,1	10,3
Скрининг на карцином дојке	жене 50-69 година	2.001	50,0	0	0,0	0,0
Скрининг на карцином дебелог црева	одрасло становништво 50-74 године	4.570	50,0	92	0,02	2,0
Скрининг на дијабетес тип 2	одрасло становништво 45 и више година	6.482	33,3	29	0,004	0,4
Скрининг на депресију	одрасло становништво 19 и више година	12.226	100,0	111	0,009	0,9
Скрининг на рано откривање кардиоваскуларног ризика	мушкарци 35-69 година и жене 45-69 година	5.360	20,0	19	0,004	0,4

Планирани обухват према „Правилнику о садржају и обиму права на здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања и о партиципацији за 2020. годину“ (Сл. Гласник РС, бр. 13/20).

5. ПРОМОЦИЈА ЗДРАВЉА И ЗДРАВСТВЕНО ВАСПИТАЊЕ

Концепт промоције здравља подразумева процес оспособљавања људи да повећају контролу над својим здрављем и тако га унапреде, то је комбинација здравственог васпитања и других организационих, политичких и економских програма дизајнираних да потпомогну промене у понашању и животној средини које воде здрављу. Активности промоције здравља се одвијају у оквиру Програма од општег интереса Министарства здравља Републике Србије и промотивно-превентивних програма јавноздравствене заштите, који доприносе очувању и унапређењу здравља становништва, посебно вулнерабилних категорија. Такође, активности промоције здравља спроводе се у областима деловања јавног здравља, у оквиру посебних програма из области јавног здравља и од интереса за становништво на територији аутономне покрајине, односно јединице локалне самоуправе (према Закону о јавном здрављу „Службени гласник РС“ бр. 15/2016; члан 14, став 1 и члан 19, став 1, тачка 1).

5.1. АКТИВНОСТИ ПРОМОЦИЈЕ ЗДРАВЉА НА ТЕРИТОРИЈИ ОПШТИНЕ БЕОЧИН

Здравствена установа на примарном нивоу – Дом здравља „Др Душан Савић Дода“, Беочин реализује активности промоције здравља у заједници усмерене на детерминанте здравља, као и на основу индикатора здравственог стања, најзначајнијих здравствених проблема становништва, заступљености фактора ризика и потреба појединих популационих група.

5.2. АКТИВНОСТИ ПРОМОЦИЈЕ ЗДРАВЉА ДОМА ЗДРАВЉА „ДР ДУШАН САВИЋ ДОДА“ БЕОЧИН

Један од циљева Дома здравља „Др Душан Савић Дода“ Беочин је унапређење превентивних здравствених услуга и промоција здравих стилова живота како би заједно са становништвом општине одговорили на животне и здравствене изазове на најбољи могући начин и постигли крајњи циљ свих активности - унапређење здравља становништва Општине Беочин.

Запослени у Службама дома здравља у свом свакодневном раду са пацијентима промовишу здравље и пружају савете у вези са превенцијом болести и унапређењем здравља. Такав рад је посебно наглашен у раду Саветовалишта за младе.

Здравствено васпитање

У Дому здравља „Др Душан Савић Дода“ Беочин здравствено васпитне активности се спроводе путем индивидуалних саветовања и групних облика здравствено-васпитног рада (предавања, креативне радионице, организациони састанци и здравствене изложбе).

У току 2019. године у Дому здравља „Др Душан Савић Дода“ Беочин спроведено је 245 индивидуалних здравствено-васпитних активности док је групним здравствено-васпитним радом (25 предавања и 24 радионице) обухваћено 711 особа. Број индивидуалних (127) и групних (6) здравствено-васпитних активности у 2020. години далеко је мањи у односу на 2019. годину због пандемије обољења КОВИД-19.

Здравствено-васпитне услуге запослени у Дому здравља „Др Душан Савић Дода“ Беочин пружају становништву у оквиру свих служби а посебно у оквиру Саветовалишта за дијабетес.

Саветовалиште за дијабетес

Саветовалиште за дијабетес у дому здравља „Др Душан Савић Дода“ Беоцин ради више од 20 година, без прекида. Циљ саветовалишта је да поред превенције, раног откривања обољења и корекције терапије, посетиоцима пружи што комплетнију информацију и услугу у вези шећерне болести. Посетиоци који долазе у саветовалиште најчешће су:

- оболели од шећерне болести, на оралној или инсулинској терапији,
- пацијенти са интолеранцијом глукозе,
- гојазни,
- са хиперлипидемијом или
- чланови породице оболелог од шећерне болести.

Услуге које се пружају посетиоцима саветовалишта су:

- мерење крвног притиска,
- израчунавање индекса телесне масе (БМИ),
- израчунавање калоријског уноса,
- обука за контролу гликемије (наште и након obroка),
- обука за давање инсулина,
- индивидуални и групни здравствено васпитни рад (превенција фактора ризика)
- здравствена предавања на теме: самодавање инсулина, самоконтрола гликемије у кућним условима, обука за израду профила гликемије као и упознавање са компликацијама дијабетеса и
- савети о начину исхране и физичкој активности.

У сарадњи са фармацеутском кућом „Novonordisk“ у оквиру саветовалишта прати се и гликолизирани хемоглобин (*HbA1c*) код пацијената на инсулинској терапији и са лоше регулисаном пероралном терапијом. У оквиру саветовалишта у 2019. години прегледано је 720 пацијената што је три пута више у односу на 2020. годину када је прегледано само 240 пацијената због пандемије КОВИД-19. Такође, у 2019. години урађено је 66 анализа *HbA1c* док су у 2020. години урађене 43 анализе.

У сарадњи са друштвом за борбу против шећерне болести, сваког понедељка се спроводе услуге контроле шећера у капиларној крви у просторијама Друштва. Све услуге које се пружају, спроводе медицинске сестре из поливалентне патронаже дома здравља. У општини Беоцин друштво за борбу против шећерне болести постоји већ 41 годину. Свој рад усмерава на помоћ и едукацију оболелима од шећерне болести и особама са инвалидитетом. Кроз бројне програмске активности годишње окупља 1.000 оболелих од шећерне болести и њихове породице. У току 2019. године кроз активности друштва прошло је 840 оболелих од шећерне болести, чланови њихових породица и особе са инвалидитетом. У 2020. години тај број је значајно мањи (240) због пандемије КОВИД-19.

Саветовалиште за хипертензију

У склопу патронажне службе Дома здравља „Др Душан Савић Дода“ ради и саветовалиште за хипертензију. Саветовалиште ради сваки дан у дому здравља од 7 до 9 часова и два пута недељно у месним заједницама (МЗ) и одборима (МО) - МЗ Бразилија и МО пензионера у општини Беоцин у којима је највећи број пацијената (више од 90%) преко 65 година старости. Такође, Саветовалиште ради и два пута месечно у МЗ Беоцин и у удружењу Рома док једном у три месеца ради у МО пензионера у Лугу. Циљ саветовалишта за хипертензију је превенција, рано откривање болести и превенција компликација.

Услуге које се добијају у саветовалишту су:

- контрола крвног притиска,
- обука за самоконтролу крвног притиска,
- индивидуални и групни здравствено-васпитни рад.

Кроз индивидуални и групни здравствено-васпитни рад, посетиоци саветовалишта упознају се са факторима ризика за настанак хроничних незаразних обољења, компликацијама хипертензије (отказивање бубрега, коронарне срчане болести, шлог) као и начином превенције. У 2019. години кроз саветовалиште је прошло 2.640 пацијената, што је пет пута више у односу на 2020. годину када је тај број износио само 537 због пандемије КОВИД-19.

Школа родитељства – школица за труднице

У оквиру Дома здравља „Др Душан Савић Дода“ Беоцин, основана је и Школа родитељства – школа за труднице. У току 2019. године Школу је похађало 28 трудница док је у 2020. години број трудница био незнатно већи (30). Поред едукација намењених трудницама, у оквиру Школе се спроводе и едукације жена оболелих од рака дојке са ампутацијом, уз поделу здравствено-васпитног материјала и ваучера за преузимање грудњака. У току 2020. године 15 жена је присуствовало оваквој врсти едукације.

Едукативни семинари и организациони састанци

У току 2019. године у организацији Дома здравља „Др Душан Савић Дода“ Беоцин одржано је 45 организационих састанака поводом планирања активности из области промоције здравља на територији Општине Беоцин, што је значајно више у односу на 2020. годину (10).

Запослени у Дому здравља „Др Душан Савић Дода“ Беоцин у 2019. години били су и организатори и учесници едукација (предавања).

У организацији Дома здравља „Др Душан Савић Дода“ Беоцин спроведено је 25 едукација (предавања) којима је обухваћено 666 учесника (здравствени и просветни радници – васпитачи, учитељи, наставници, радно активно становништво, стари, труднице, деца и млади).

У току 2019. године 1 здравствени радник (лекар) Дома здравља „Др Душан Савић Дода“ Беоцин присуствовао је на једној континуираној едукацији у организацији Института за јавно здравље Војводине „Квалитет здравствене заштите у здравственим установама које обављају делатност на примарном нивоу здравствене заштите – искуства и изазови“ одржаној 25. новембра 2019. године.

У току 2020. године није било присутних здравствених радника Дома здравља „Др Душан Савић Дода“ на континуираним едукацијама у организацији Института за јавно здравље Војводине.

5.3. Обележавање значајних датума према Календару јавног здравља

Здравствено-промотивне кампање на територији Општине Беоцин имале су за циљ подизање нивоа свести и информисање заједнице о одређеном здравственом проблему,

мотивацију и утицај на промену понашања и стицање вештина, унапређење развоја партнерства и стимулисање акција у заједници.

У оквиру обележавања значајних датума из Календара јавног здравља у току 2019. године организоване су јавне манифестације, ликовне изложбе, едукације, медијске активности и дистрибуирана здравствено-васпитна средства добијена од Института за јавно здравље Војводине, за разлику од 2020. године када ове активности нису остварене због пандемије КОВИД-19 (изузев поделе здравствено-васпитног и едукативног материјала).

У току 2019. године спроведено је 13 здравствено-промотивних кампања (7 обавезних кампања из Програма промоције здравља у оквиру Програма од општег интереса Министарства здравља Републике Србије и 6 додатних).

Кампање у оквиру Програма од општег интереса Министарства здравља Републике Србије:

- 31. јануар, Национални дан без дуванског дима
- Март, месец борбе против рака
- 7. април, Светски дан здравља
- 31. мај, Светски дан без дуванског дима
- 29. септембар, Светски дан срца
- Национална недеља подршке дојењу, 28. септембар – 4. октобар
- Октобар месец правилне исхране и 16. октобар, Светски дан хране

Остале кампање:

- Европска недеља превенције рака грлића материце, 22. - 28. јануар
- Светски дан бубрега, други четвртак у марту
- 10. мај, Међународни дан физичке активности
- 10. септембар, Светски дан превенције самоубиства
- 1. октобар, Светски дан старих
- 14. новембар, Светски дан борбе против шећерне болести.

У току 2020. године спроведене су активности само поводом 3 Кампање из Календара јавног здравља због пандемије КОВИД-19.

У оквиру обележавања значајних датума из Календара јавног здравља постављено је 9 здравствено-васпитних изложби у 2019. години док у току 2020. године није било због пандемије КОВИД-19.

5.4. Сарадња са медијима

На територији Општине Беоцин у оквиру активности из области промоције здравља, остварени су само прилози у електронским медијима (локалним). Све медијске активности остварене су у оквиру спровођења здравствено-промотивних кампања из Календара јавног здравља.

6. ЖИВОТНА СРЕДИНА

6.1 КОНТРОЛА ЗДРАВСТВЕНЕ БЕЗБЕДНОСТИ ХРАНЕ

У периоду 2016-2020. година Институт за јавно здравље обављао је контролу енергетске и хранљиве вредности obroка, контролу здравствене безбедности намирница или готових obroка, као и проверу здравствене исправности брисева површина које долазе у контакт са храном и руку запослених у следећим објектима:

1. Предшколска установа „Љуба Станковић“, Беоцин и
2. Установа „ЦЕПТОР – Центар за привредно технолошки развој“, Баноштор, Андrevље, Фрушка гора

6.1.1. Предшколска установа ПУ «ЉУБА СТАНКОВИЋ» Беоцин

У периоду 2016-2020. година у Предшколској установи „Љуба Станковић“, Беоцин, Улица Доситеја Обрадовића бб, обављено је узорковање и лабораторијска анализа:

1. 21 оброк целодневне друштвене исхране на контролу нутритивне вредности (21 доручак, 21 ужина и 21 ручак)
2. 68 узорака хране спремне за конзумирање за микробиолошко испитивање здравствене безбедности и
3. контрола чистоће укупно 288 узорака са површина које долазе у контакт с храном и руку особља запослених у објектима за припрему и расподелу obroка.

Узорци су узети из ледећих објеката у оквиру ПУ „Љуба Станковић“:

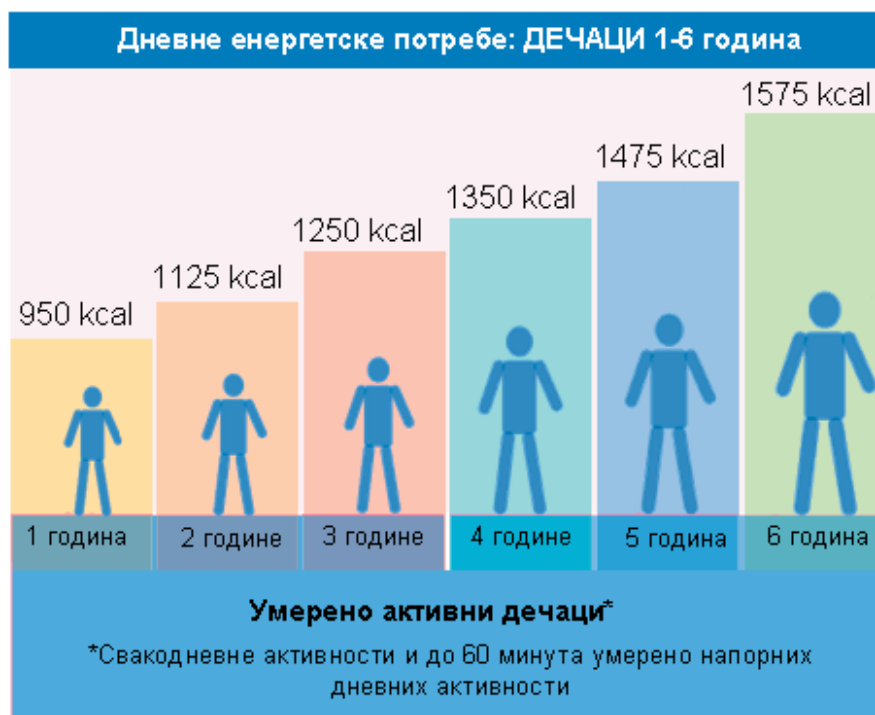
1. објекат „Бубамара“, Беоцин, Улица Доситеја Обрадовића бб,
2. објекат „Бубица“, Беоцин Село, Стојана Вукосављевића бб,
3. објекат „Звездица“, Черевих, Петра Костића бб,
4. објекат „Дечији рај“, Раковац, Светосавска 1.

6.1.2. Контрола енергетске и нутритивне вредности obroка

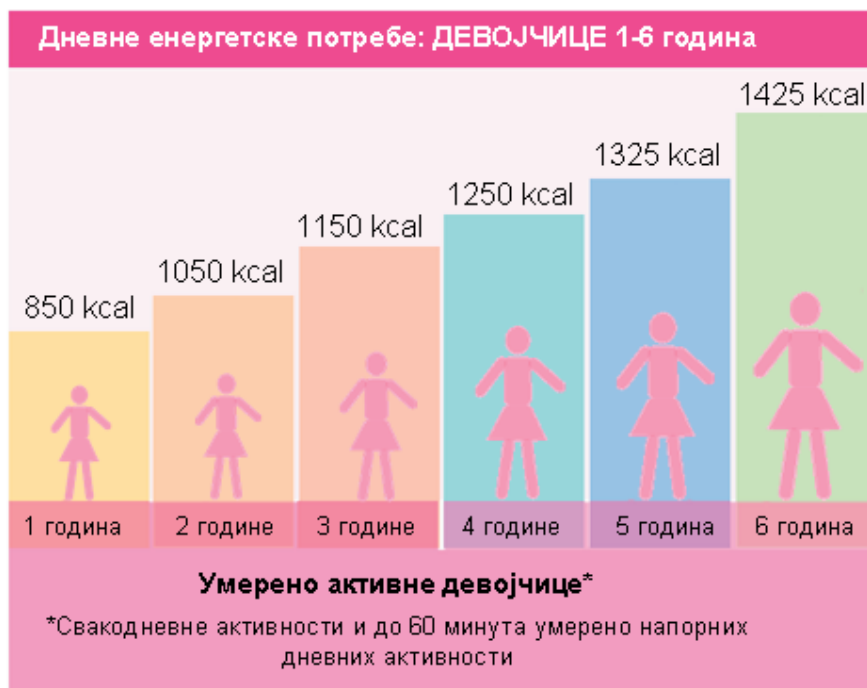
Током петогодишњег периода у објектима ПУ „Љуба Станковић“, Беоцин, обављено је узорковање и лабораторијска анализа укупно 21 целодневног obroка друштвене исхране и то: 21 доручка, 21 ужине и 21 ручка, намењених деци старости од 1-7 година (Табеле 36. и 37.).

Ближи услови и начин остваривања исхране деце у предшколским установама од 2018. године прописани су одредбама Правилника о ближим условима и начину остваривања исхране деце у предшколској установи, "Службени гласник РС", број 39/2018. Према наведеном пропису, енергетска вредност три obroка које дете добије у установи за боравак деце предшколског узраста, треба да износи 65-70% укупних дневних потреба (очекује се да остатак деце добија у породичној исхрани). Такође, према одредбама наведеног Правилника, енергетска вредност доручка треба да износи 25%, ручка 30% и ужине 10% укупних дневних енергетских потреба.

Узимање узорака оброка за контролу хранљиве вредности оброка обављено је у складу са Упутством за узимање узорака оброка за одређивање хранљиве вредности Центра за хигијену и хуману екологију Института за јавно здравље Војводине (Q3.XI.576).



Слика бр. 1. Енергетске потребе дечака у односу на узраст



Слика бр. 2. Енергетске потребе девојчица у односу на узраст

Правилником о ближим условима и начину остваривања исхране деце у предшколској установи, "Службени гласник РС", број 39/2018 дефинисане су дневне енергетске потребе деце у предшколским установама за следеће узрастне категорије: 1-2 године - 1200 kcal; 2-3 године - 1300kcal; 3-5,5 година - 1600 kcal и 5,5-6,5 година - 1850kcal, просечно, приближно 1500kcal.

Енергетска вредност целодневног оброка у установи треба да износи 65-75% дневних енергетских потреба деце наведеног узраста.

Просечна енергетска вредност целодневног оброка (доручак, ручак и ужина) за децу узраста 1-7 година у периоду 2016-2020. година износила је: 1148,74kcal (4806,32kJ); 1006,99kcal (4213,25kJ); 848,68kcal (3550,90kJ); 773,42kcal (3235,98kJ) и 792,86kcal (3317,32kJ), респективно.

Утврђена просечна енергетска вредност целодневног оброка за децу узраста 1-7 година у установи износила је: 75,00% укупних дневних енергетских потреба током 2016. године, односно 67% укупних дневних енергетских потреба током 2017. године, 56% током 2018. године, 51% током 2019. године, и 53% током 2020. године, респективно, у односу на норматив предвиђен Правилника о ближим условима и начину остваривања исхране деце у предшколској установи, "Службени гласник РС", број 39/2018, Прилог, Табела 1 и Табела 2. На основу наведеног уочава се тренд смањивања енергетске вредности целодневног оброка у установи.

У целодневним оброцима за децу узраста 1-7 година током извештајног периода, удео беланчевина, масти и угљених хидрата одговарао је препорученим вредностима, сходно наведеном правилнику (Табела 36. и Табела 37.).

У недостатку законске основе и препорука за исхрану становника Републике Србије у погледу препорученог уноса кухињске соли, добијени резултати садржаја соли у просечном целодневном obroку у предшколској установи тумачени су у складу са препорукама Научног комитета за исхрану Велике Британије, који препоручује да дневни унос натријум-хлорида треба да износи до 2,0 грама за децу узраста 1-3 године, до 3,0 грама за децу узраста од 4-6 година и до 5,0 грама за децу узраста 7 и више година.

Током периода 2016-2020. година уочен је тренд пораста садржаја натријум-хлорида у целодневном obroку (доручак + ужина + ручак): 2,49, 2,46, 3,56, 4,17 и 4,21 грам, респективно. Утврђене вредности значајно превазилазе препоручене дневне вредности за унос натријум-хлорида за узраст. Такође, очекује се да ће током породичне исхране деца унети додатне количине кухињске соли, што повећава ризик прекомерног уноса кухињске соли и здравствене последице које се могу очекивати у старијем животном добу.

6.1.3. Контрола здравствене безбедности хране у Предшколској установи „Љуба Станковић“, Беоцин

Узимање узорка намирница и готових оброка за контролу здравствене безбедности хране обављено је у складу са SRPS CEN ISO/TS 17728:2016 (en) (Микробиологија ланца хране – Технике узимања узорка за микробиолошке анализе хране и хране за животиње) и Упутством о начину узимања узорка за вршење анализа и суперанализа намирница и предмета опште употребе ("Сл. лист СФРЈ", бр. 60/78), и у складу са Упутством за узорковање Центра за хигијену и хуману екологију Института за јавно здравље Војводине (Q3.XI.557).

Тумачење добијених резултата обављених микробиолошких анализа узорка намирница и готових оброка, обављено је се у складу са Законом о безбедности хране, ("Сл.

гласник РС”, бр. 41/09 и 17/19), Водичем за примену микробиолошких критеријума за храну (Република Србија, Министарство пољопривреде, трговине шумарства и водопривреде, Београд, Јун 2011), као и Правилником о општим и посебним условима хигијене хране у било којој фази производње, прераде и промета (“Сл. гласник РС”, бр. 72/10 и 62/2018).

Током петогодишњег периода, сходно уговореним обавезама и годишњем плану рада, у објектима Предшколске установе „Љуба Станковић“ у Беочину и околним насељима, укупно је узорковано и микробиолошки испитано 68 узорака намирница или готових obroка за контролу микробиолошке исправности (параметри безбедности и хигијене процеса).

У свим контролисаним узорцима намирница/оброка утврђена је усаглашеност са микробиолошким критеријумима безбедности хране Правилника о општим и посебним условима хигијене хране у било којој фази производње, прераде и промета (“Сл. гласник РС”, бр. 72/10 и 62/2018).

6.1.4. Контрола чистоће брисева површина и руку особља запослених у објектима за припрему и расподелу obroка у Предшколској установи „Љуба Станковић“, Беоцин

Узимање узорака брисева са радних површина, опреме, прибора, руку и одеће запослених радника у кухињама за припрему и расподелу хране и њихов транспорт, обављају се у складу са SRPS ISO 18593:2018 (изузев тачке 7.5.2) и Упутством за обележавање узорака са површина, Института за јавно здравље Војводине (Q3.XI.022), које је сачињено у складу са СРПС ИСО 18593.

Тумачење добијених резултата обављених микробиолошких анализа узорака брисева, у недостатку законске основе у овој области, обављено је у складу са Упутством за тумачење резултата микробиолошке анализе брисева узетих у објектима за производњу и промет намирница и готове хране, Института за јавно здравље Војводине (Q3.XI.023), које је сачињено у складу са Водичем за примену микробиолошких критеријума за храну (Република Србија, Министарство пољопривреде, трговине шумарства и водопривреде, Београд, Јун 2011).

Током посматраног петогодишњег периода, сходно уговореним обавезама и годишњим плановима рада, у Предшколској установи „Љуба Станковић“, Беоцин, узорковано је укупно 288 узорака са површина за микробиолошку контролу. Брисеви су узети са радних површина, опреме, прибора, радне одеће и руку запосленог особља са циљем надзора над санитарно-хигијенским условима у објектима.

Од свих контролисаних узорака са површина, у 275 (95,49%) узорака са површина и руку запослених није утврђено присуство микроорганизама, у 12 (4,17%) контролисаних узорака утврђен је прихватљив број и врста микроорганизама, док је у 1 (0,35%) контролисаном узорку утврђено присуство неприхватљивог броја, односно врсте микроорганизама, показатеља лоше хигијенске праксе.

6.1.5. Контрола здравствене безбедности хране и здравствене исправности узорака са површина и руку запослених у објекту УСТАНОВА «ЦеПТОР – Центар за привредно технолошки развој»

На подручју Општинe Беоцин, у складу са уговореним обавезама, Институт за јавно здравље Војводине контролише здравствену безбедност хране и здравствену исправност узорака са површина и руку запослених у објекту „ЦеПТОР – Центар за привредно технолошки развој“ на Андrevљу, Фрушка гора, Баноштор.

У периоду 2016-2020. година, сходно уговореним обавезама и годишњим плановима рада, у објекту за припрему и дистрибуцију хране „ЦеПТОР – Центар за привредно технолошки развој“, узорковано је укупно 63 узорака намирница/готових obroка ради утврђивања здравствене безбедности (Табела 38.). У свим контролисаним узорцима намирница/готових obroка утврђена је усаглашеност са микробиолошким критеријумима безбедности хране Правилника о општим и посебним условима хигијене хране у било којој фази производње, прераде и промета ("Сл. гласник РС", бр. 72/10 и 62/2018).

У периоду 2016-2020. година, сходно уговореним обавезама и годишњем плану рада, у објекту за припрему и дистрибуцију хране „ЦеПТОР – Центар за привредно технолошки развој“, узорковано је укупно 473 узорка са површина, опреме, прибора, радне одеће и руку запосленог особља са циљем надзора над санитарно-хигијенским условима у објекту.

Од свих контролисаних узорака са површина, у укупно 388 (82,03%) контролисаних узорака са површина и руку запослених није утврђено присуство контролисаних микроорганизама, у 67 (14,16%) контролисаних узорака утврђен је прихватљив број и врста микроорганизама, док је у 18 (3,81%) контролисаних узорака утврђено присуство неприхватљивог броја, односно врсте микроорганизама, показатеља лоше хигијенске праксе (Табела 39.).

Табела бр. 36. Хранљива вредност просечног целодневног obroка (доручак, ручак и ужина) за децу предшколског узраста у ПУ „Љуба Станковић“, Беоцин

р.б.	Врста obroка	Година	Узраст (година)	Тежина (g)	Енергетска вредност (kJ/kcal)		Удео беланчевина у енергетској вредности (%)	Удео масти у енергетској вредности (%)	Удео угљених хидрата у енергетској вредности (%)
1.	Целодневни оброк	2016.	1-7	1014,50	4806,32	1148,74	11,29	21,78	66,93
2.		2017.		806,75	4213,25	1006,99	11,15	21,74	67,11
1.		2018.		803,75	3550,90	848,68	11,25	20,72	68,03
2.		2019.		729,25	3235,98	773,42	11,55	18,44	70,00
3.		2020.		751,20	3317,32	792,86	12,39	21,78	65,83

Табела бр.37. Енергетска вредност и садржај беланчевина, масти и угљених хидрата појединих obroка друштвене исхране деце у ПУ „Љуба Станковић“, Беоцин

р.б.	Врста оброка	Година	Узраст (година)	Број оброка	Тежина (g)	Енергетска вредност (kj/kcal)		Удео беланчевина у енергетској вредности (%)	Удео масти у енергетској вредности (%)	Удео угљених хидрата у енергетској вредности (%)	Садржај соли (г)	Садржај соли у целодневном оброку (г)
1.	Доручак	2016.	1-7	4	314,00	1664,93	397,93	12,18	24,09	63,74	0,49	2,49
	Ужина			4	166,75	564,40	134,90	7,78	15,40	76,82	0,05	
	Ручак			4	533,75	2577,00	615,92	13,90	25,86	60,24	1,95	
2.	Доручак	2017.		4	220,25	1066,45	254,89	11,39	20,46	68,16	0,24	2,46
	Ужина			4	99,50	619,53	148,07	8,81	18,10	73,10	0,02	
	Ручак			4	487,00	2527,28	604,04	13,24	26,67	60,10	2,20	
3.	Доручак	2018.		4	299,50	923,91	220,82	12,74	21,82	65,44	0,86	3,56
	Ужина			4	110,50	602,48	143,99	6,78	12,75	80,47	0,16	
	Ручак			4	393,75	2024,52	483,87	14,22	27,58	58,20	2,54	
4.	Доручак	2019.		4	251,00	1082,92	258,83	11,86	12,29	75,86	1,29	4,17
	Ужина			4	152,75	671,22	160,43	5,09	18,83	76,08	0,15	
	Ручак			4	325,50	1481,84	354,17	17,70	24,22	58,09	2,73	
5.	Доручак	2020.		5	321,40	1556,81	372,09	11,90	26,03	62,07	1,45	4,21
	Ужина			5	127,60	462,69	110,59	7,16	12,80	80,04	0,14	
	Ручак			5	302,20	1297,82	310,19	18,12	26,50	55,38	2,62	

Табела бр. 38. Контрола здравствене (микробиолошке) исправности хране у Установи «ЦЕПТОР ВОЈВОДИНЕ» у периоду 2016-2020. година, Андревље

р.б.	Година	Број узорака	Исправни	Неисправни
1.	2016.	12	12	0
2.	2017.	12	12	0
3.	2018.	11	11	0
4.	2019.	13	13	0
5.	2020.	11	11	0
	УКУПНО	63 (100%)	63 (100%)	0 (0%)

Табела бр. 39. Контрола микробиолошке исправности узорака са површина и руку запослених у Установи «ЦЕПТОР ВОЈВОДИНЕ» у периоду 2016-2020. година, Андревље

р.б.	Година	Број узорака	Исправни		Неисправни
			Без утврђених микроорганизама	Прихватљив број и врста микроорганизама	
1.	2016.	96	80	13	3
2.	2017.	96	82	11	2
3.	2018.	56	56	16	8
4.	2019.	61	60	19	3
5.	2020.	51	47	7	2
	УКУПНО	473 (100%)	388 (82,03%)	67 (14,16%)	18 (3,81%)

6.2 КОНТРОЛА КВАЛИТЕТА ВАЗДУХА ЖИВОТНЕ СРЕДИНЕ

Ваздух јесте неопходан услов живота свих живих бића, те је редовно праћење квалитета ваздуха и утврђивања врсте и концентрације загађујућих материја у ваздуху животне средине од посебног значаја.

За процену утицаја квалитета ваздуха животне средине Општине Беоцин на здравље људи, коришћени су јавно доступни неверификовани подаци Агенције за заштиту животне средине Републике Србије за 2019. и 2020. годину.

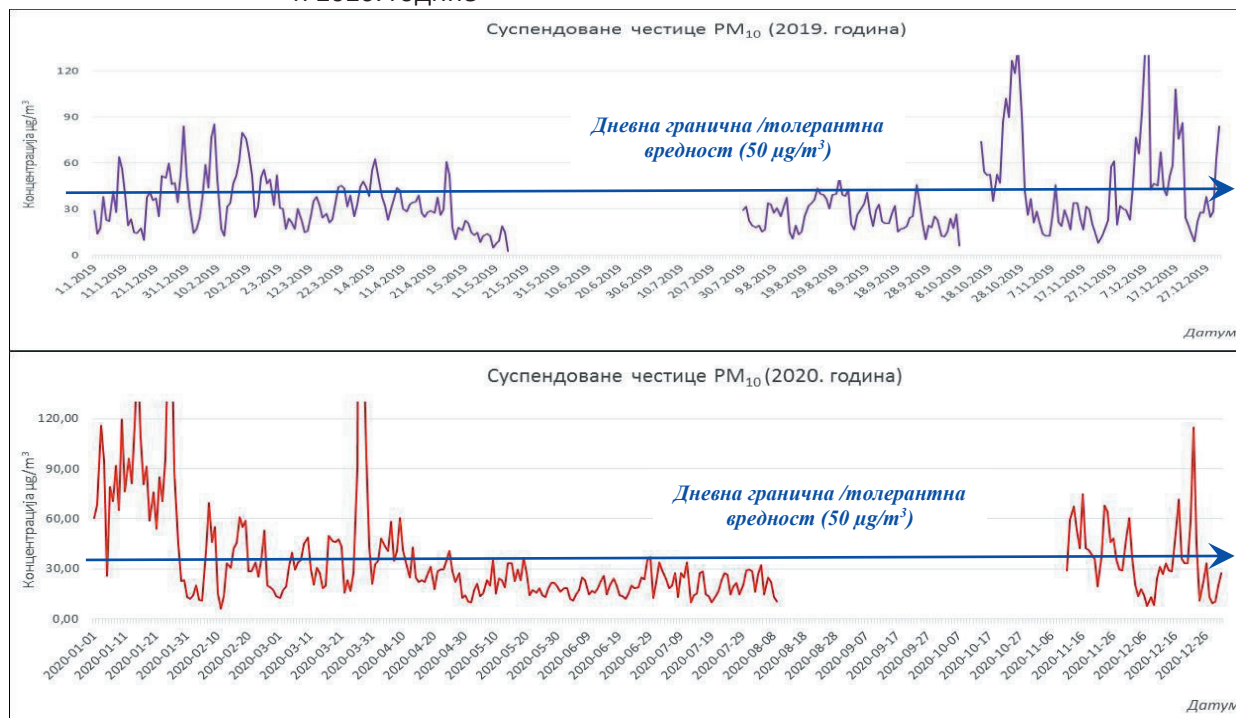
Процена квалитета ваздуха на годишњем нивоу је, сходно доступним подацима и обиму податка од $\geq 75\%$ временске покривености континуираних мерења, заснована на концентрацијама сумпор диоксида, азот диоксида, суспендованих честица PM_{10} и суспендованих честица $PM_{2,5}$.

Током 2019. и 2020. године на територији Општине Беоцин **на годишњем нивоу** није утврђено прекорачење нормираних вредности за суспендоване честице PM_{10} ($40 \mu g/m^3$), сумпор диоксид ($50 \mu g/m^3$) и азот диоксид ($40 \mu g/m^3$). Просечне годишње концентрације суспендованих честица $PM_{2,5}$ током 2019. и 2020. године су биле на граници нормираних вредности на годишњем нивоу ($25 \mu g/m^3$).

Током 2019. и 2020. године на територији Општине Беоцин утврђена су прекорачења концентрација загађујућих материја (опасности) **на дневном нивоу** (графикон 13) за дневну граничну / толерантну вредност ($50 \mu g/m^3$) суспендованих честица PM_{10} у 24-часовним узорцима ваздуха током 53 дана (18,53%) од укупно 286 контролисаних дана 2019. године, односно током 49 дана (17,88%) од укупно 274 контролисана дана 2020. године.

Дневне концентрација сумпор диоксида и азот диоксида нису прекорачивале прописане вредности ($125 \mu g/m^3$ за сумпор диоксид и $85 \mu g/m^3$ за азот диоксид), док се тумачење концентрација суспендованих честица $PM_{2,5}$, у складу са прописом, обавља само на годишњем нивоу.

Графикон 13. Концентрација суспендованих честица PM_{10} у ваздуху животне средине Општине Беоцин на **дневном нивоу** у односу на прописане вредности током 2019. и 2020. године



6.3 КОНТРОЛА ЗДРАВСТВЕНЕ ИСПРАВНОСТИ/БЕЗБЕДНОСТИ ВОДЕ ЗА ПИЋЕ

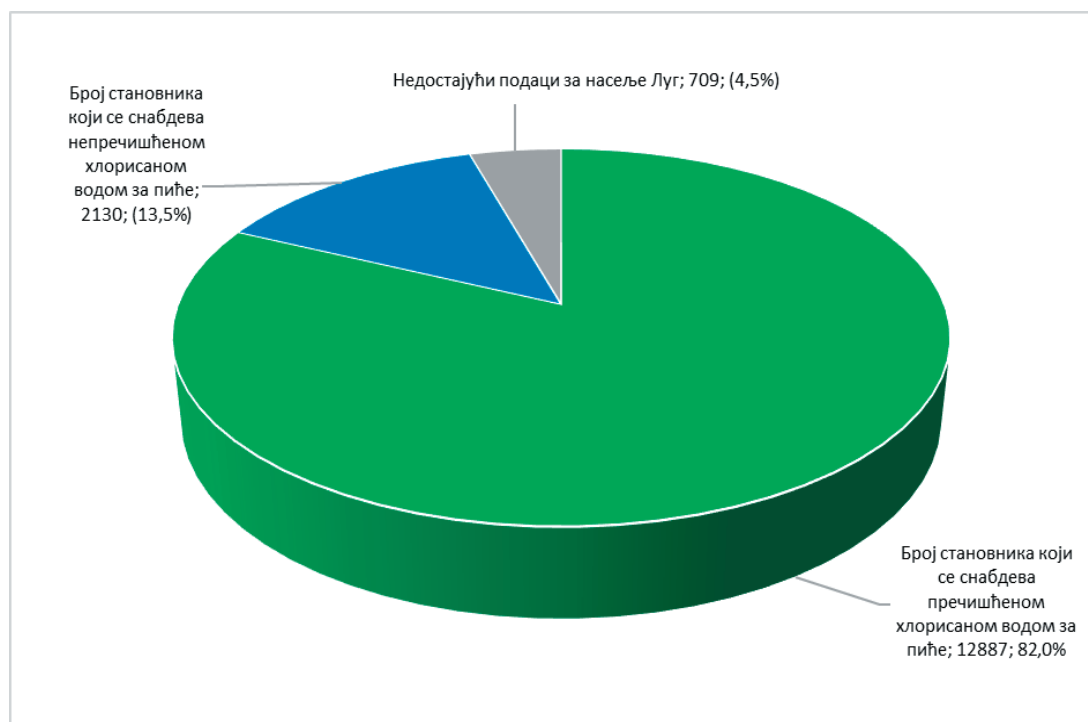
Вода је услов живота, те је обезбеђивање довољне количине здравствено безбедне воде за пиће човеково основно право. Светска здравствена организација (СЗО) је водоснабдевање и здравствену безбедност воде за пиће сврстала у дванаест основних показатеља здравственог стања становништва једне земље.

Под здравственом безбедношћу воде подразумева се микробиолошка, физичка и хемијска исправност воде, обезбеђена заштита изворишта воде, здравствено безбедно водоснабдевање и здравствено безбедно руковање водом, док се под здравственом исправношћу подразумева микробиолошка, физичка и хемијска исправност воде.

Под водом за пиће подразумева се вода која се користи за пиће, одржавање личне и опште хигијене, припрему хране и исхрану стоке.

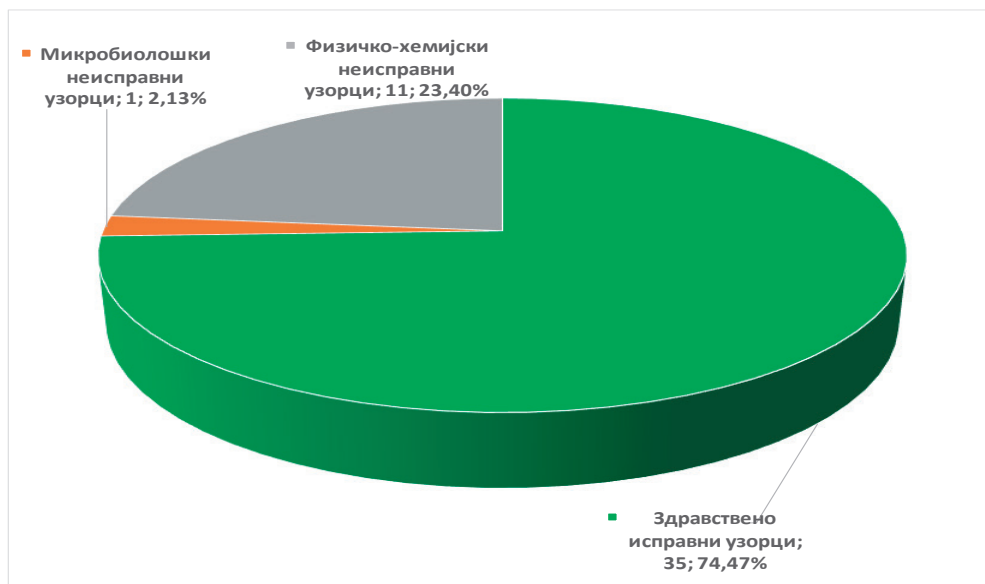
Пречишћеном хлорисаном водом за пиће снабдева се 12.887 становништва насеља Беочин, Беочин село, Черевих и Раковац, што представља 82% од укупног броја (15726) становника Општине Беочин према попису из 2011. Непречишћеном хлорисаном водом за пиће снабдева се 2.130 становника насеља Сусел, Свилош, Баноштор и Грабово, што представља 13,5% од укупног броја становништва Општине Беочин (графикон 1). Подаци у погледу водоснабдевања 709 (4,5%) становника насеља Луг нису доступни Институту за јавно здравље Војводине за 2020. годину (Графикон 14).

Графикон бр. 14. Број становника Општине Беочин у односу на степен пречишћености воде за пиће којом се становништво снабдева



Током 2020. године здравствена исправност пречишћене хлорисане воде за пиће пореклом из фабрике воде и водоводне мреже ЈКП "Беоцин" утврђена је на основу 47 анализа основног "А" обима у 74,47% контролираних узорка (Табела 40, графикон 15).

Графикон бр. 15 Здравствена исправност контролираних узорка пречишћене хлорисане воде за пиће из фабрике воде и водоводне мреже ЈКП "Беоцин" на територији Општине Беоцин током 2020. године



Табела бр. 40 Здравствена исправност пречишћене хлорисане воде за пиће из фабрике воде и водоводне мреже ЈКП "Беоцин" на територији Општине Беоцин током 2020. године

Р.бр	Насеље	Укупан број узорка за утврђивање здравствене исправности	Здравствена исправност контролираних узорка воде за пиће		Здравствена неисправност контролираних узорка воде за пиће	
			п	%	п	%
1.	Беоцин	11	6	54,55	5	45,45
2.	Черевих	12	10	83,33	2	16,67
3.	Беоцин село	12	10	83,33	2	16,67
4.	Раковац	12	9	75,00	3	25,00
	УКУПНО	47	35	74,47	12	25,53

У односу на укупан број узорка воде за пиће током 2020. године, узроци здравствене неисправности 25,53% контролираних узорка пречишћене хлорисане воде за пиће су микробиолошки (2,13%) и физичко-хемијски (23,40%).

Разлог микробиолошке неисправности свега једног узорка (2,13%) је повећан укупан број аеробних мезофилних микроорганизама у Беоцин Селу (Прилог). Наведени разлог микробиолошке неисправности (узимајући у обзир и учесталост неисправности) не представља опасност по здравље људи, већ указују на потребе унапређења процеса пречишћавања и здравствено безбедног руковања, односно дистрибуције пречишћене хлорисане воде за пиће.

Показатељи физичко-хемијске неисправности, односно измењене сензорне особине у односу на граничне вредности (појава мутноће у 12 (23,40%) узорка и измењена боја једног (2,13%) узорка), не представљају опасност по здравље људи али могу условити примедбе

потрошача и указују на потребу за анализама ширег обима микробиолошке и физичко-хемијске анализе, ради утврђивања могућег узрока замућености воде.

Непречишћена хлорисана вода за пиће у Општини Беоцин контролисана током 2020. године на основу анализе 83 узорка воде за пиће основног "А" обима, одликује се здравственом исправношћу у 21 (25,30%) контролисаном узорку (Табела 41). На подручју насеља Баноштор у свим (100,00%) контролисаним узорцима воде за пиће је утврђена микробиолошка исправност (нису рађене физичко-хемијске анализе непречишћене хлорисане воде у овом насељу), док је у насељу Сусек здравствена исправност утврђена у седам (18,92%) узорка, у насељу Свилош у 12 (57,14%), а у насељу Грабово у два (8,00%) узорка воде за пиће.

Табела бр. 41 Здравствена исправност непречишћене хлорисане воде за пиће на територији Општине Беоцин током 2020. године

Р.бр	Насеље	Укупан број узорка за утврђивање здравствене исправности	Здравствена исправност контролираних узорка воде за пиће		Здравствена неисправност контролираних узорка воде за пиће	
			н	%	н	%
5.	Сусек	37	7	18,92	30	81,08
6.	Свилош	21	12	57,14	9	42,86
7.	Грабово	25	2	8,00	23	92,00
8.	Баноштор / микробиолошка исправност *	4 *	4	100,00	0	0,00
	УКУПНО	83	21	25,30	62	74,70

Узроци здравствене неисправности 21-ог (25,30%) контролисаног узорка непречишћене воде за пиће су микробиолошки у 11 (12,64%) и физичко-хемијски у 60 (72,29%) узорка. Узроци наведених неисправности су повећан укупан број аеробних мезофилних микроорганизама (у седам (8,05%) контролираних узорка), повећан укупан број колиформних микроорганизама (у четири (4,60%) контролирана узорка), присуство термотолерантних микроорганизама показатеља фекалног загађења (у три (3,45%) контролирана узорка), присуство микроорганизма *Pseudomonas aeruginosae* (у три (3,45%) контролирана узорка), повећана концентрација мангана (у 26 (31,33%) контролираних узорка), нитрата (у 22 (26,51%) контролираних узорка), укупног гвожђа (у 18 (21,69%) контролираних узорка), слободног резидуалног хлора (у седам (8,43%) контролираних узорка), амонијака (у два (2,41%) контролирана узорка), те последично измењене сензорне особине (у 30 (36,14%) контролираних узорка).

Утврђене микробиолошке опасности у непречишћеној хлорисаној води за пиће које утичу на здравље становништва, посебно осетљиве популације (деца, труднице, дојиље, стара и хронично оболела лица) су присуство термотолерантних микроорганизама показатеља старог фекалног загађења и присуство микроорганизма *Pseudomonas aeruginosae* показатеља секундарног микробиолошког загађења.

Посматрано појединачно по насељима, у Сусеку је утврђено присуство описаних микробиолошких опасности (у по два узорка присуство термотолерантних микроорганизама и присуство микроорганизма *Pseudomonas aeruginosae*). У Грабову је у по једном узорку утврђено присуство термотолерантних микроорганизама и присуство микроорганизма *Pseudomonas aeruginosae* (Картограм 1).

Утврђене хемијске опасности које утичу на здравље осетљиве популације у непречишћеној хлорисаној води за пиће током 2020. године су нитрати (Картограм 3).

Нитрат је опасан по здравље осетљиве популације, где се убрајају деца, труднице, дојиље и особе са хроничним обољењима органа за варење, због могућности веома брзог претварања у опаснији облик једињења тј. нитрит који доприноси стварању карциногених једињења у систему органа за варење и развоју анемије одојчади и мале деце. Прекорачење прописане граничне вредности је утврђено у насељу Грабово, где је повећана концентрација нитрата утврђена у 22 (88,00%) од 25 контролисаних узорака. .

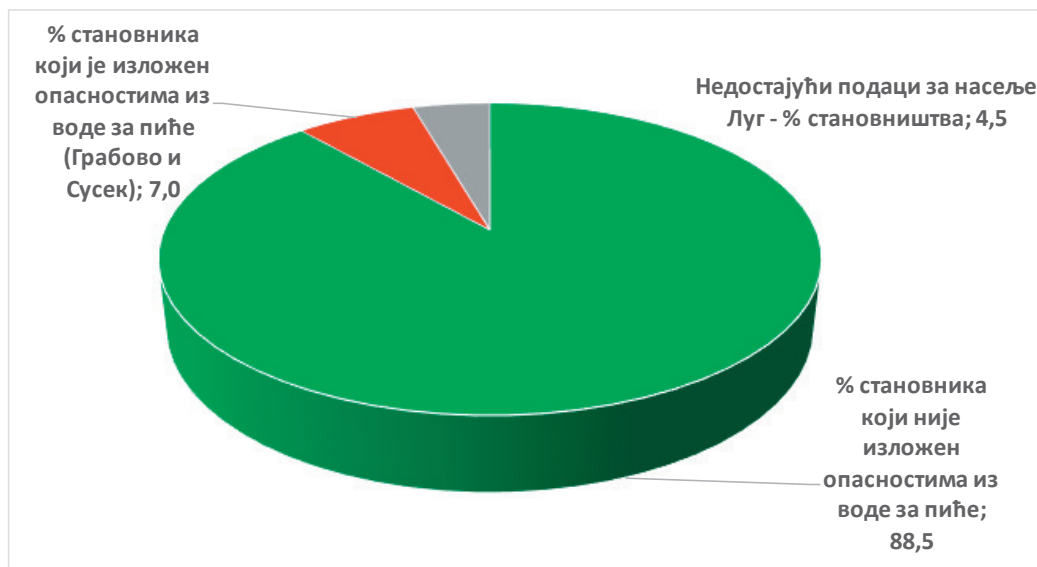
Картограм 3: Микробиолошке и хемијске опасности у води за пиће на територији Општине Беоцин



Извор: <https://www.google.rs/search?q=opstina+beocin>

Ризик изложености опасностима из непречишћене хлорисане воде за пиће током 2020. године постоји за 2,48% (391) становништва Општине Беоцин, односно за становнике насеља Грабово и Сусек (Графикон 14).

Графикон бр. 14 Становништво Општине Беоцин и опасности у води за пиће у 2020. години



У табелама 42 и 43 и графиконима 16 и 17 приказани су микробиолошка и физичко-хемијска исправност узорака воде за пиће у Општини Беоцин током петогодишњег периода 2016 - 2020. године, посебно за пречишћену хлорисану воду и посебно за непречишћену хлорисану воду, доступну крајњем кориснику (подаци Института за јавно здравље Војводине).

Табела бр. 42 Микробиолошка и физичко-хемијска исправност пречишћене хлорисане воде за пиће у Општини Беоцин (Беоцин, Беоцин село, Раковац, Черевих) током петогодишњег периода 2016 - 2020. године *

Година	2016	2017	2018	2019	2020
Проценат микробиолошке исправности - %	95,83	95,56	95,74	93,33	97,87
Проценат физичко-хемијске исправности - %	89,58	88,89	82,98	88,89	76,60

* подаци Института за јавно здравље Војводине

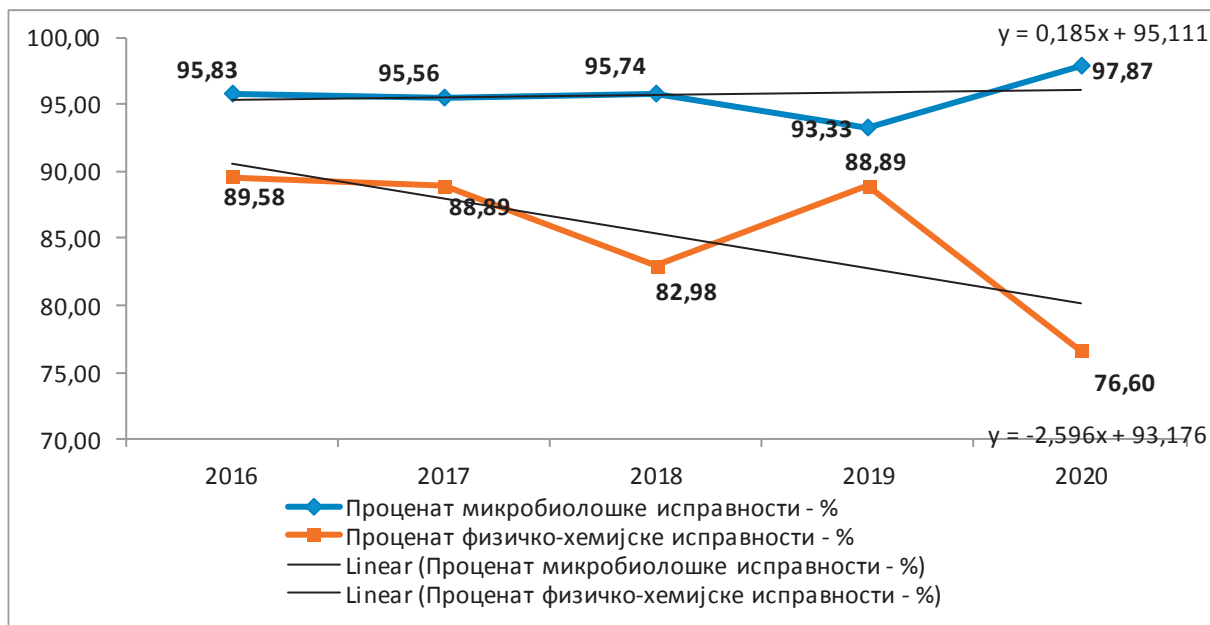
Табела бр. 43 Микробиолошка и физичко-хемијска исправност непречишћене хлорисане воде за пиће у Општини Беоцин (Банаштор, Сусек, Свилош, Грабово) током петогодишњег периода 2016 - 2020. године

Година	2016	2017	2018	2019	2020
Проценат микробиолошке исправности - %	76,92	88,31	83,52	89,41	87,36
Проценат физичко-хемијске исправности - %	32,26	28,38	32,18	27,12	27,71

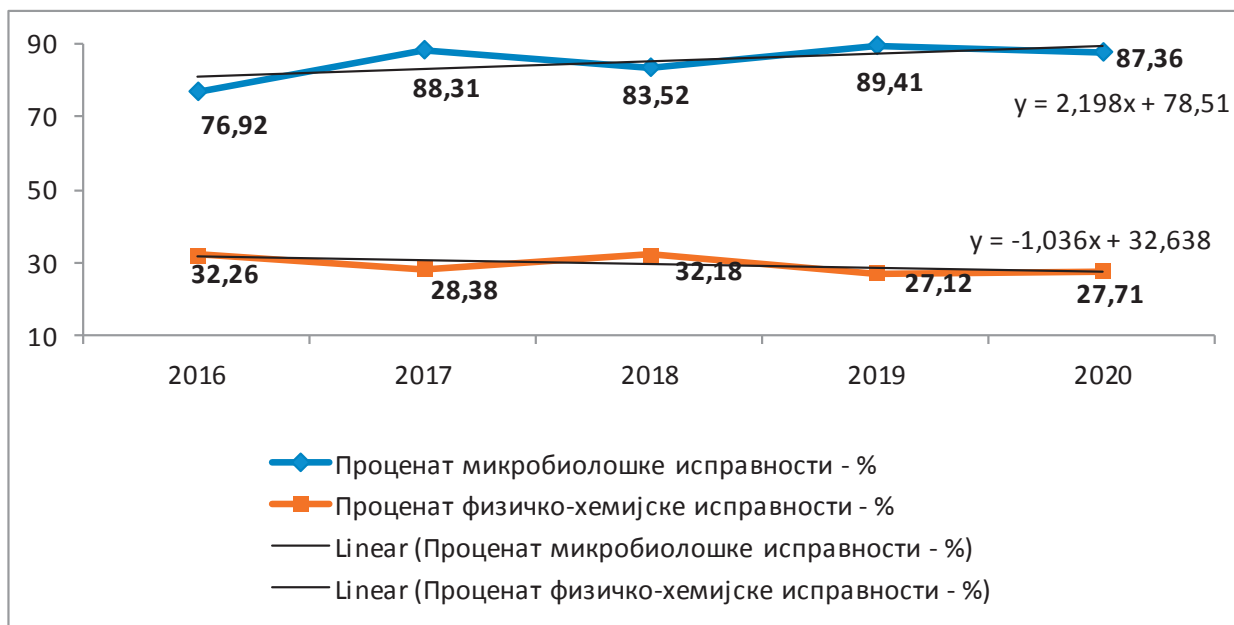
* подаци Института за јавно здравље Војводине

На основу обрађених података током петогодишњег периода 2016-2020. године, линерани тренд показује пораст процента микробиолошке и пад физичко-хемијске исправности и узорака пречишћене хлорисане воде за пиће и узорака непречишћене хлорисане воде за пиће у Општини Беоцин (графикон 16 и графикон 17).

Графикон бр. 16 Линеарни тренд микробиолошке и физичко-хемијске исправности пречишћене хлорисане воде за пиће у Општини Беоцин (Беоцин, Беоцин село, Раковац, Черевих) током петогодишњег периода 2016 - 2020. године



Графикон бр. 17 Линеарни тренд микробиолошке и физичко-хемијске исправности непречишћене хлорисане воде за пиће у Општини Беоцин (Баноштор, Сусек, Свилош, Грабово) током петогодишњег периода 2016 - 2020. године



SWOT анализа

На основу тренутног стања у здравственом систему и ситуације у систему примарне здравствене заштите, Савет за здравље општине Беоцин идентификовао је следеће елементе важне за анализу:

СНАГЕ / ПРЕДНОСТИ /применити	ОЦЕНА	ШАНСЕ / ПРИЛИКЕ /искористити	ОЦЕНА
STRENGTH(S) - ПОЗИТИВНИ ФАКТОРИ (интерни фактор / тенденција ка садашњости)		OPPORTUNIT(Υ)ES - ПОЗИТИВНИ ФАКТОРИ (екстерни фактор - окружење / тенденција ка будућности)	
*Да ли смо флексибилни и спремни на одговоре?	..... 8	*Израдити регистар загађивача.	8
*Да ли имамо добру комуникацију?	9	*Близина референтних установа.	9
*Да ли брзо и ефикасно отклањамо грешке?	8	*Боља покривеност насељених места у општини медицинским особљем.	..... 9
*Да ли радимо редовне анализе?	7	*Користити европске претприступне фондове.	..... 8
*Да ли имамо подршку локалне самоуправе?	8		
*Да ли организујемо промотивне активности?	7	*Сарадња са покрајинским и републичким организацијама и органима.	..... ..... 8
*Да ли је Дом здравља добро опремљен санитарским возилима?	..... 9	*Сарадња са општинама из суседства.	..... 7
* Да ли је саобраћајна инфраструктура задовољавајућа?	..... 8	*Пројекти, нпр. теретана/е на отвореном.	..... 7
* Да ли довољно користимо близину Дунава и Фрушке горе?	..... 7		
Просечни интензитет утицаја	7.89	Просечни интензитет утицаја	8.00
СЛАБОСТИ / НЕДОСТАЦИ/елиминисати	ОЦЕНА	ПРЕТЊЕ / ОПАСНОСТИ /смањити	ОЦЕНА
WEKNESS(ES) - НЕГАТИВНИ ФАКТОРИ (интерни фактор / тенденција ка садашњости)		THREAT(S) - НЕГАТИВНИ ФАКТОРИ (екстерни фактор – окружење / тенденција ка будућности)	
*Недостатак кадрова.	9	*Одлазак стручних кадрова.	9
*Мали број пројеката.	8	*Буџетска политика и перспектива (<i>лимитиран буџет</i>).	..... 8
*Старачка домаћинства и просечна старост становништва.	..... 8	*Услови животне средине (<i>ваздух, бука, површинске воде</i>).	8
*Образовна структура становништва.	8	*Недовољно досадашње препознавање значаја јавног здравља.	..... ..... 8
*Здравствена писменост.	8		
*Недовољан број превентивних активности.	8	*Природне катастрофе (<i>поплаве...</i>).	8
*Фактори ризика (<i>исхрана, хигијена, физичка неактивност, неконтролисано уклањање отпада...</i>).	..... ..... 8	*Болести зависности повезане са пушењем, алкохолом и дрогом.	..... 8
*Велики број септичких јама.	8	*Лимитирана финасијска средства за активности.	..... 8
*Дивље депоније.	8		
*Разуђеност општине.	7	*Лоша демографска и социјална структура те миграције становништва.	..... 9
Просечни интензитет утицаја	8.00	Просечни интензитет утицаја	8.25

<p>STRENGTH(S) СНАГЕ => ДА ТЕЖИ 10</p> <ul style="list-style-type: none"> • У чему смо успешно? • Шта радимо добро? • Шта нас чини бољим од осталих? 	<p>OPPORTUNITI(Y)ES ШАНСЕ => ДА ТЕЖИ 10</p> <ul style="list-style-type: none"> • Које су шансе за развој? • Шта се дешава у окружењу, а корисно је? • Шта можемо урадити већ данас, а нисмо урадили? • Ко би нас могао подржати?
<p>WEKNESS(ES) СЛАБОСТИ => ДА ТЕЖИ 0</p> <ul style="list-style-type: none"> • Шта је потребно побољшати (<i>ресурси, управљање...</i>)? • Шта је потребно променити? • Где постоје пропусти? • Шта други раде боље од нас? • У којим сегментима је присутан мањак компетитивности – <i>бити бољи од других (која знања, вештине, ставови недостају)?</i> 	<p>THREAT(S) ПРЕТЊЕ => ДА ТЕЖИ 0</p> <ul style="list-style-type: none"> • На које препреке наилазимо тренутно? • Шта би могло проузроковати проблеме у будућности? • Непостајање стратегије развоја!

Након идентификације и категоризације идентификованих елемената следи оцењивање. Елементи се оцењују оценама од 1 до 10, у зависности од утицаја (1 = мали утицај, 10 = велики утицај).

	Снаге x Шансе	Снаге x Претње	Слабости x Шансе	Слабости x Претње
Производ	63.12	65.10	64.00	66.00

Посматрањем комбинација шанси и претњи са слабостима и снагама, идентификујемо могуће развојне стратешке ситуације из којих произилазе и могуће стратегије за деловање у будућности.

Стратегије које се могу користити:

- **МАКСИ – МАКСИ** стратегија (*СНАГЕ - ШАНСЕ*) – јединица ЛС располаже са јаким снагама и налази се у подстицајном окружењу;
- **МАКСИ – МИНИ** стратегија (*СНАГЕ - ПРЕТЊЕ*) – јединица ЛС располаже са јаким снагама и налази се у неповољном окружењу;
- **МИНИ – МАКСИ** стратегија (*СЛАБОСТИ - ШАНСЕ*) – јединицу ЛС карактеришу изражене слабости, а делује у окружењу које нуди повољне прилике; треба ублажавати или неутрализовати слабости ради што бољег искоришћавања прилика;
- **МИНИ – МИНИ** стратегија (*СЛАБОСТИ - ПРЕТЊЕ*) – јединицу ЛС карактеришу изражене слабости, а делује у неповољном окружењу; треба ублажавати или неутрализовати слабости у сврху минимизирања неповољних утицаја из окружења.

По оценама и просечном интензитету утицаја свих елемената, за општину Беоцин потребно је одабрати МИНИ – МИНИ стратегију која би се користила приликом израде стратешких и акционих планова установа здравствене заштите.

Међутим, одлучено је да се та стратегија не користи. Разлог је што општина не може увек утицати на побољшање елемената из категорије ПРЕТЊЕ јер њихово побољшање зависи од других фактора на које здравствене установе немају утицај.

Најбоље би било да се користи МАКСИ – МАКСИ стратегија, али анализе показују да општина не располаже са јаким снагама нити се налази у подстицајном окружењу што се тиче јавног здравља.

Најпримеренија стратегија за општину Беоцин, у овом тренутку, јесте МАКСИ – МИНИ стратегија. Дакле, потребно је да максимално радимо на јачању сопствених снага и да, колико год можемо, смањимо неповољне утицаје из окружења.

ВИЗИЈА И МИСИЈА

У 2025. години Беочин је општина са здравим људима у здравом окружењу.

То значи да је здравље највећа вредност која се уважава у свим локалним политикама и да се они који доносе одлуке руководе том вредношћу, размишљајући како ће се реализација конкретне одлуке одразити на здравље грађана општине Беочин. Организована и системска активност ће омогућити појединцу и породици подизање оптималног здравља и благостања уз поштовање њихових потреба и права.

Због остваривања наведене визије руководство и грађани општине Беочин имају задатак, мисију да превентивним и промотивним деловањем у области јавног здравља обезбеде здравље за све грађане који ће живети у здравом окружењу.

Мисија општине Беочин реализоваће се уз партнерски рад Савета за здравље и локалних ресорних институција, кроз сарадњу са регионалним, покрајинским и републичким институцијама и на међуопштинском нивоу.

УМЕСТО ЗАКЉУЧКА

„Здравље није све, али без здравља све је ништа!“

Важна је брига за сваког појединца, али је још важније да сваки појединац брине за своје здравље.

Социјално-економски аспекти и ситуација са Covid-19 угрожавају најсиромашније и оне којима је потребна помоћ у виду редовних контрола и преко потребних интервенција.

Све то утиче на ментално здравље, а посебно младих.

Одговорност локалне заједнице већа је него икада раније.

Потребна је и финансијска подршка локалне самоуправе у мери у којој је то могуће. Сви теже максималном учинку и резултатима, али са минималним улагањем. Да бисмо то постигли потребне су идеје и ангажовање свих чланова Савета за здравље.

Морамо кренути од самог почетка, а то је здравствена писменост. У овом тренутку, по мом мишљењу, она је испред компјутерске писмености.

У данашње дигитално доба, много више се говори о информатичкој него о базичној и функционалној писмености. У Србији данас има око 1.350.000 становника без дана школе или са само неколико разреда, а сваког појединца треба учинити способним да разуме, процени и примени информације битне за здравље.

Као што је низак ниво писмености повезан са лошијим здравственим стањем, тако и ниска здравствена писменост доприноси социјалном и економском губитку.

Здравствена писменост стиче се од предшколске установе. Услов је за здраву популацију и здраво одрастање. На првом месту и најважније је образовање засновано на ауторитету (*чија основа је знање и предани рад*) професора и наставника.

Комплетан друштвени развој као и брига о здрављу мора почивати на принципима одрживости, тј. да тренутна употреба ресурса не угрожава здравље будућих генерација.

Поред образовног рада, важан сегмент јесте подизање квалитета рада и услова рада запослених у здравству у нашој општини који ће допринети увођењу нових здравствених услуга чији циљ је очување и унапређење здравља локалног становништва.

Једна реч је у основи Плана јавног здравља и Акционог плана произашлог из њега – ПРЕВЕНЦИЈА – образовна, здравствена, људска!

МSc Горан Добријевић

Председник Савета за здравље

САДРЖАЈ

УВОД	59
ЗАКЉУЧЦИ И ПРЕПОРУКЕ.....	60
1. ВИТАЛНО – ДЕМОГРАФСКА СТАТИСТИКА.....	68
1.1. Број и структура становништва.....	68
1.2. Наталитет и фертилитет	71
1.3. Морталитет.....	73
1.4. Природни прираштај	77
1.5. Закључени и разведени бракови.....	79
2. МОРБИДИТЕТ	81
2.1. Ванболнички морбидитет	81
2.1.1. Служба опште медицине	81
2.1.2. Служба за здравствену заштиту деце (0-6 година)	83
2.1.3. Служба за здравствену заштиту школске деце	85
2.1.4. Служба за здравствену заштиту жена	87
3. ЗАРАЗНЕ БОЛЕСТИ.....	89
3.1. Епидемиолошки надзор	89
3.2. Инциденција и морталитет заразних болести.....	90
3.3. Структура заразних болести	92
3.4. Епидемије заразних болести	94
3.5. Обавезне имунизације	95
4. ОРГАНИЗАЦИЈА И РАД ЗДРАВСТВЕНЕ СЛУЖБЕ.....	95
4.1. Рад и коришћење ванболничке здравствене заштите	95
4.1.1. Служба опште медицине	95
4.1.2. Служба за здравствену заштиту деце (0-6 година)	96
4.1.3. Служба за здравствену заштиту школске деце	97
4.1.4. Служба за здравствену заштиту жена	97
4.1.5. Служба за хитну медицинску помоћ	98
4.1.6. Служба за поливалентну патронажу	99
4.1.7. Стоматолошка служба	99
4.1.8. Остваривање превентивне здравствене заштите	100
5. ПРОМОЦИЈА ЗДРАВЉА И ЗДРАВСТВЕНО ВАСПИТАЊЕ.....	104
5.1. Активности промоције здравља	104
5.2. Активности промоције здравља Дома здравља	104
5.3. Обележавање значајних датума према Календару јавног здравља	106
5.4. Сарадња са медијима.....	107
6. ЖИВОТНА СРЕДИНА.....	108
6.1. Контрола здравствене безбедности хране.....	108
6.2. Контрола квалитета ваздуха животне средине.....	115
6.3. Контрола здравствене исправности / безбедности воде за пиће.....	116

