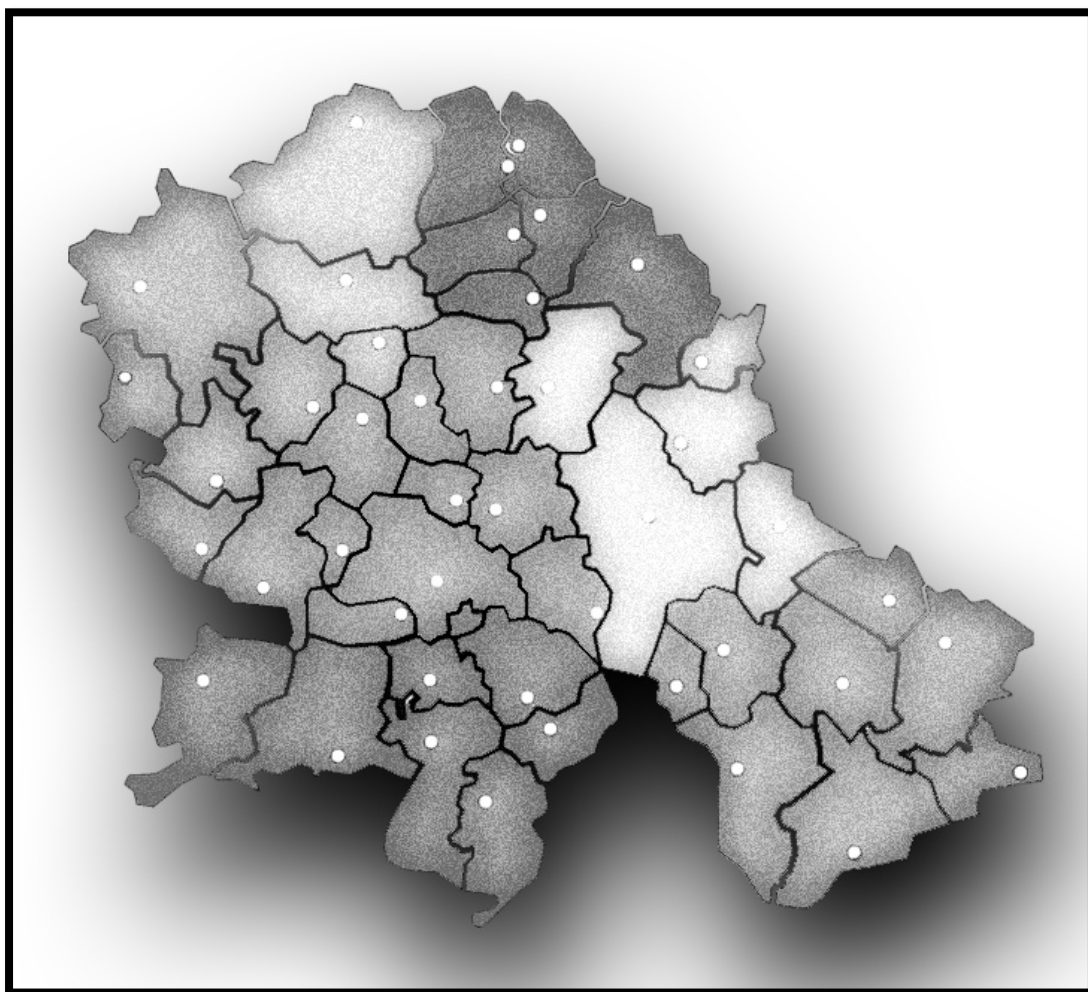


# 2015

ИССН 1820 -7596

Институт за јавно  
здравље Војводине

Центар за контролу и  
превенцију болести



# ВОЈВОЂАНСКИ ЕПИДЕМИОЛОШКИ МЕСЕЧНИК

Вол 10

број 6

година 2015.

## ВОЈВОЂАНСКИ ЕПИДЕМИОЛОШКИ МЕСЕЧНИК

Издавач

Институт за јавно здравље Војводине  
Нови Сад, Футошка 121

### **Уређивачки одбор:**

Проф. др Владимир Петровић  
Доц. др Горана Драговац  
Доц. др Предраг Ђурић  
Прим. др Светлана Илић  
Прим. др Младен Петровић

### **Редакцијски колегијум:**

Прим.мр сци мед Снежана Медић  
Асист.др Миољуб Ристић  
Асист.др Смиљана Рајчевић  
Асист.др Јелена Ђекић  
Др Татјана Пустахија  
Др Мирјана Штрбац  
Др Сања Хархаи  
Екатерина Марковић  
Сања Симић  
Анкица Вукас  
Радмила Зобеница  
Душан Царевић  
Марија Живановић  
Анита Јоветић  
Владаца Марић

Информатичка обрада и дизајн:  
Јосип Михајловић

### Актуелности:

Извор података:

ECDC Communicable Disease Threats Report CDTR

Институт за јавно здравље Србије

Институт за јавно здравље Војводине

### СВЕТ:

**Ебола:** Од децембра 2013.године у Западно-афричким земљама влада епидемија ебола хеморагијске грознице. Епидемија је највише погодила Гвинеју, Либерију и Сијера Леоне. Од 9.маја ове године Либерија је проглашена *ebola free* земљом. Болест се и даље преноси у Сијера Леонеу и Гвинеји. До краја јуна, од ебола хеморагијске грознице оболеле су 27503 особе, а умрле су 11232 особе (41%).

**Међу здравственим радницима** је до сада забележено 872 потврђена случаја оболевања од еболе, са 507 смртних исхода(58%). Осим у Либерији, Сијера Леону и Гвинеји, забележени су случајеви оболевања здравствених радника у Нигерији, САД (6), Републици Мали (2), Великој Британији (2), Шпанији (1) и Италији (1).

**Полиомијелитис:** По подацима СЗО, у 2015.години је пријављено 29 случајева полиомијелитиса ( дечје парализе), у Пакистану (25) и Авганистану (4). Поређења ради, у истом периоду прошле године је пријављено 105 случајева ове болести. Подсећамо да Европски регион СЗО има „*polio free*“ статус од 2002. године. Последњи случајеви полиомијелитиса у Европи су регистровани у Бугарској 2001. године ( изолован је сој вируса пореклом из Индије) а последња епидемија је била у Таџикистану 2010.године, када је импортован случај из Пакистана проузроковао епидемију у којој је оболело 460 особа. Последњи аутохтони случај у Европи је био у Турској 1998. године. Потврђена циркулација дивљег полиовируса у неколико земаља потврђују чињеницу да и даље постоји ризик од поновног јављања полиомијелитиса у земљама које су проглашене „*polio free*“ територијом. Највећи ризик од јављања великих епидемија је у подручјима у којима живи невакцинисана популација и/или у подручјима у којима се живи у лошим хигијенским условима. Превенција полиомијелитиса подразумева правовремену и потпуну вакцинацију свих обвезника у складу са законом применом ИПВ/ОПВ вакцине. Потребно је пријавити сваки случај акутне флацидне парализе (АФП) надлежној епидемиолошкој служби. Путници у међународном саобраћају који путују у земље где се захтева вакцинација против полиомијелитиса, треба да се јаве у Институт за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут“ ( амбуланта за вакцинацију у међународном саобраћају) ради допунске вакцинације.

**Блискоисточни респирајорни синдром (MERS-CoV)** је нова вирусна респираторна болест која је до сада регистрована у 25 земаља: у појединим земљама Блиског Истока (Саудијска Арабија, Уједињени Арапски Емирати, Катар, Јордан, Оман, Кувајт, Египат, Јемен, Либан и Иран), Европе (Турска, Уједињено Краљевство, Немачка, Француска, Италија, Грчка, Норвешка и Аустрија), Африке (Тунис и Алжир), Азије (Малезија, Филипини, Јужна Кореја и Кина) и Америке (САД). Ову болест изазива корона вирус MERS-CoV који припада породици вируса који изазивају инфекције птица, сисара и људи. Вирус блискоисточног респираторног синдрома је први пут регистрован 2012. године у Саудијској Арабији и разликује се од осталих корона вируса који су до сада изоловани код човека, као и од коронавируса који је изазвао SARS 2003. године.

**Остали значајни корона вируси:** У хуманој популацији коронавируси су узрочници инфекција горњих респираторних путева одраслих. Преносе се путем аеросола (капљице слузи из уста и/или носа, које заједно са узрочницима инфекције доспевају у ваздух при кијању, кашљању, говору, смејању) или директним контактом са секретима заражене особе.

**SARS коронавирус (SARS-CoV)**, који је 2003. године изазвао међународну епидемију тешког акутног респираторног синдрома, је један од најбоље проучених коронавируса. У епидемији су оболеле 8 422 особе, од којих је 916 особа умрло (леталитет 10,9%). Слично коронавирусима узрочницима обичне прехладе, SARS коронавирус се преноси са особе на особу путем аеросола.

### ЕВРОПА:

**Дифтерија:** Након 28 година без дифтерије, у Шпанији (*Олој, Кајалонија*) је 31.маја пријављен случај токсигене дифтерије код невакцинисаног дечака, старог 6 година. Шпанске власти су објавиле да им је хитно потребан дифтерични антитоксин. Ирска, Шведска, Француска и Немачка су понудиле антитоксин а онда је

установљено да је свима истекао рок употребе. Дете је добило антитоксин допремљен изван Европске Уније. Сprovedено је епидемиолошко истраживање међу контактима. Лабораторијски је потврђено још осморо деце без симптома која су била у контакту са оболелим дечаком. Деца су уредно вакцинисана и нису се развили симптоми болести.

**\*27.јуна „THE SPAIN REPORT“ ( Copyright © 2015 · The Spain Report Ltd. · Understand The News From Spain, In English), шпански електронски медијски сервис је јавио да је дете умрло од последица болести.**

#### **Грозница западног Нила:**

У сезони 2015.године, у Бугарској је, последње недеље јуна месеца, пријављен први случај оболевања од Грознице западног Нила у Европској Унији. Грозница западног Нила је зоозооза коју преносе комарци заражени вирусом Западног Нила. Код малог броја заражених особа могу настати озбиљни неуролошки поремећаји.

**Мале богиње :** У последњих 12 месеци(од маја 2014 до априла 2015.године), међу чланицама Европске Уније је пријавиљено 4116 случајева малих богиња. Од оболелих особа са познатим вакциналним статусом преко 80% чине невакцинисане особе. Пријављен је један смртни исход ове болести, као и 6 случајева компликације- акутног енцефалитиса. Од октобра месеца 2014.године, у Берлину, Немачка, у току је епидемија малих богиња са 2203 оболеле особе. Такође су пријављене епидемије малих богиња и у Русији, Србији, Аустрији, Босни и Херцеговини и Киргистану.

#### **ВОЈВОДИНА:**

**Грип:** Надзор над грипом на територији Републике Србије, за сезону 2014/15, завршен је у складу са Стручно-методолошким упутством, закључно са трећом недељом месеца маја 2015. године.

**Морбили:** У епидемији морбила у АП Војводини, у периоду од 14.11.2014 до 04.04.2015, оболела су укупно 93 лица. До епидемије је дошло преливањем епидемије из Републике Српске у којој је током 2014/2015 године регистровано више хиљада оболелих од морбила. Епидемије морбила регистроване су у Јужнобачком, Севернобачком и Средњебанатском округу а још у два округа регистровани су случајеви обољења. Последњи случај морбила у АП Војводини регистрован је 8.5.2015. године. Највећи број оболелих чине невакцинисане или непотпуно вакцинисане одрасле особе. Међу оболелима је и деветоро деце, укључујући двоје одојчади. Двадесет и један пацијент је хоспитализован према клиничким индикацијама у здравственим установама у Војводини. Регистроване су и компликације: pneumonia postmorbillosa -2, laryngotracheitis acuta -1, енцефалитична компликација морбила-1; Паралено са одјавом епидемије морбила у АП Војводини, укинута су мере поштреног епидемиолошког надзора над морбилама и остале активности укључујући дневно нулто извештавање, о чему су обавештене здравствене установе које су биле у обавези да их спроводе. Обухват ММР вакцинацијом  $\geq 95\%$  је једина специфична мера превенције морбила, рубеле и паротитиса. Из тих разлога, свака пропуштена вакцинација ММР због медицински неоправданих контраиндикација или одбијања родитеља да вакцинишу своју децу, повећава број осетљивих лица у популацији и погодује настанку нових епидемија .

## **ЗДРАВСТВЕНИ НАДЗОР НАД ПОПУЛАЦИЈОМ МИГРАНАТА КОЈИ СЕ НАЛАЗЕ НА ТЕРИТОРИЈИ СРБИЈЕ**

Повећан број миграната, пре свега из земаља Блиског Истока и Африке, који пролазе кроз Србију на путу ка земљама Европске Уније, може носити са собом и повећан ризик од уношења, појаве и ширења заразних болести. У члану 40. Закона о азилу („Сл.гл. РС“, бр. 109/2007) прописано је да „лице које тражи азил и лице коме је одобрен азил у Републици Србији има једнака права на здравствену заштиту, у складу са прописима којима је уређена здравствена заштита странаца“. Право на здравствену заштиту имају особе које су се пријавиле и регистроване су у МУП-у и ове особе имају приступ свим нивоима здравствене заштите. Медицински програм збрињавања лица која траже азил делимично финансира УНХЦР и Дански савет за избеглице. Посебну категорију представљају илегални имигранти, који нису смештени ни евидентирани у Центрима за азил и налазе се, углавном на отвореном простору и у напуштеним кућама у пограничним областима око Суботице и око македонске границе. Мигранти који су смештени у колективне центре (азиле) пролазе лекарске прегледе, чиме се смањује шанса да други мигранти и локално становништво буду изложени потенцијалним заразним болестима. Илегални имигранти, то јест они које полиција не евидентира заправо не пролазе никакве лекарске прегледе и нису под контролом здравствене службе што са аспекта појаве и ширења заразних болести представља потенцијални проблем. Међу заразним болестима које могу бити импортоване у Србију, највећи ризик представља полиомијелитис (дечја парализа) која се ендемски одржава у Авганистану, Нигерији и Пакистану али се онедавно региструје у Сирији и Израелу.

**Потребно је да лекари пријаве сваки случај акутне флацидне ( млитаве) парализе у складу са дефиницијом случаја, у надзорним јединицама ( инфективна, дечја одељења, одељења неурологије) надлежном координатору за АФП при Институтима/Заводима за јавно здравље. Врућ случај се односи на акутну флацидну парализу код детета млађег од 15 година које је:**

- 1. Невакцинисано, нема медицинску документацију о вакцинацији или има мање од три примљене дозе ОПВ;**
- 2. Путовало или боравило у некој од горе наведених земаља;**
- 3. Припада вискокоризичним популацијама ( мигранти, Роми, интерно расељена лица, избеглице итд)**

**„Врућ случај“ је и пацијент који има болест сличну полиомијелитису без обзира на узраст или изоловани полио вирус без парализе**

Шансу да оболе и од политомијелитиса имају пре свега невакцинисана и непотпуно вакцинисана деца и одрасли. Према препорукама Института за јавно здравље Србије које су достављене свим здравственим усановама, неопходно је, на свим вакциналним пунтковима ревидирати картотеку вакцинације и позвати на вакцинацију сву невакцинисану и непотпуно вакцинисану децу према узрасту и у складу са законом. Приоритет имају деца узраста до 18 година, која нису примила све дозе ИПВ/ ОПВ у складу са узрастом. Дата је препорука да се у нехигијенским насељима, преко Ромских медијатора напишу сва невакцинисана и непотпуно вакцинисана деца и организује њихова вакцинација позивањем у надлежни Дом здравља.

**Поступак са особама које немају податке о вакциналном статусу, невакцинисаним и непотпуно вакцинисаним особама:**

- Мигранте који бораве до 10 дана у Србији не треба вакцинисати;
- Оне који остају 10-30 дана треба вакцинисати са једном дозом ММР и ИПВ- ( обавеза здравствене службе у надлежним домовима здравља где постоје колективни центри односно азили)
- Оне који остају дуже од од 30 дана треба вакцинисати у складу са националним календаром имунизације (укључујући 3 дозе ИПВ са размаком од најмање месец дана између доза), уколико су невакцинисани, без валидне документације о вакциналном статусу. У случају да поседују валидну документацију, потребно је употпунити вакцинални статус недостајућим дозама (односи се на здравствену службу у надлежним домовима здравља где постоје колективни центри односно азили).

**ОСОБЕ КОЈЕ НЕМАЈУ МЕДИЦИНСКУ ДОКУМЕНТАЦИЈУ О ПРИМЉЕНИМ ВАКЦИНАМА ТРЕБА СМАТРАТИ НЕВАКЦИНИСАНИМ.**

Невакцинисане и непотпуно вакцинисане особе треба вакцинисати односно употпунити вакцинални статус против одређених заразних болести у складу са Правилником о имунизацији и начину заштите лековима (Сл. Гласник РС 11/06,25/13, 63/13, 99/13, 118/13, 65/14, 32/15).

У случају да се здравственој служби, обрати особа која је мигрант и има високу телесну температуру и друге придружене симптоме, потребно је пацијента упутити у надлежну Клинику за инфективне болести и обавестити надлежног епидемиолога у Институту/ Заводу за јавно здравље . Диференцијално дијагностички треба мислити на заразне болести од којих могу боловати мигранти а које се код нас не јављају или се ретко јављају: беснило, маларија, заразна жутица, тифус, менингококна болест, тетанус а због нередовне исхране, пада имунитета, исцрпљености, код миграната постоји повећан ризик од туберкулозе.

Због отежаних услова за спровођење личне хигијене и хигијене намирница, мигранти имају повећан ризик од болести које се преносе прљавим рукама укључујући заразне проливе, дизентерију и хепатитис А. Због пренасељености у просторијама где су смештени, постоји ризик од болести које се преносе директним контактом као што су вашљивост, шуга, др.

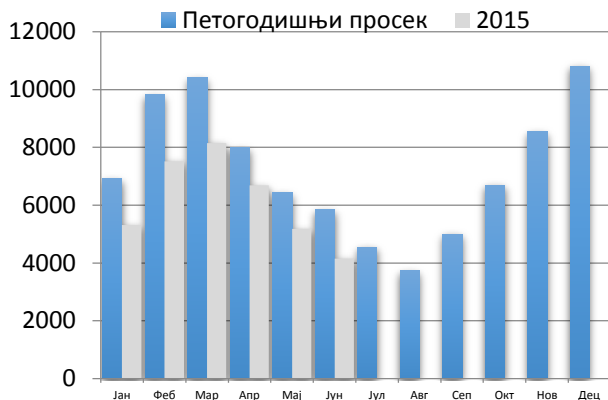
Због губитка или раздвајања од породице, тортуре, ратних страхота, мигранти су у ризику од хроничног стреса, исцрпљености и анксиозних поремећаја. Због чешћег повређивања, имају ризик од гнојних и гангренозних промена на екстремитетима као и различитих инфекција. Они који болују од хроничних болести често имају погоршања основне болести. Честа је дехидрација, посебно у летњем периоду.

Поред одраслих особа, које се збрињавају у два регистрована Центра за азил у Боговађи код Ваљева и у Бањи Ковиљачи, међу тражиоцима азила су и малолетна лица. Њихово привремено збрињавање до упућивања у Центар за азил се организује у Заводима за васпитање деце и омладине, РЈ Центар за смештај лица без родитељског старања у Београду и Нишу. Сви азиланти у колективним центрима су под сталним здравственим надзором надлежних Домова здравља. Према Правилнику о здравственим прегледима лица која траже азил („Сл.гласник РС“бр.93/2008) доктор медицине из Дома здравља на територији где се налази регистрован центар за имигранте, дужан је да уради здравствени преглед лица које тражи азил. По члану 3 правилника преглед обухвата анамнезу (анамнестички подаци везани за постојање заразне и незаразне болести и вакциналног статуса), објективни преглед и друге дијагностичке методе, а по члану 4, дијагностички преглед на туберкулозу укључује и радиографски снимак плућа.

Процену ризика за настанак или преношење већ присутне заразне болести, а на основу резултата обавезних здравствених прегледа у складу са Правилником, обављеног у надлежном дому здравља и прикупљених података врши епидемиолог надлежног завода/института који прикупљене и анализиране податке, са предлогом мера, доставља Институту за јавно здравље Србије, Санитарној инспекцији Министарства здравља, Дому здравља и Колективном центру.

У јуну 2015.године у АП Војводини пријављен је 4151 случај оболевања од заразних болести. Регистрована је 451 појединачна пријава и 3700 случајева заразних болести које се пријављују на збирним пријавама. Инциденција заразних болести у АП Војводини износила је 214,9 на 100.000 становника. У односу на претходни месец регистровано је 25% мање случајева заразних болести. У односу на јун прошле године број оболелих је мањи за 10%.

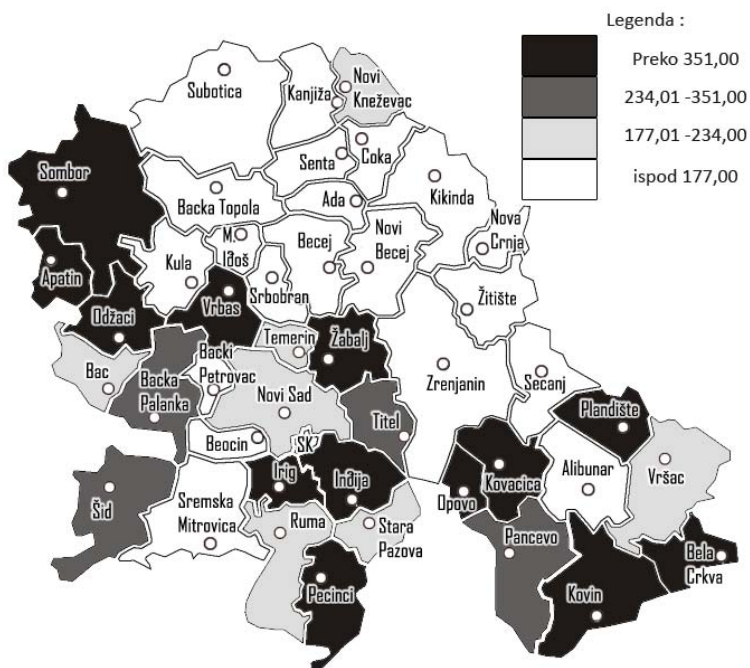
У току јуна месеца у АП Војводини је од заразних болести умрло 7 особа. Узрок смрти је у 3 случаја био ентероколитис изазван бактеријом *Clostridium difficile*, у два случаја сепса и у по једном случају пнеумонија и бактеријски менингитис.



Највиша инциденција забележена је у општинама *Оџаци*(1349,7), *Ириг*(736,2), *Опово*(651,3), *Сомбор*(528,5) и *Врбас*(522,7).

Најнижа инциденција забележена је у општинама *Чока*(8,8), *Беочин*(19,1), *Сента*(21,4), *Алибунар*(29,8) и *Мали Иђош*(33,2).

**Стрептококозе** (J02, J03 и A38) са 2228 пријављених случајева чине више од половине свих регистрованих пријава заразних болести у овом месецу.



## ДЕСЕТ НАЈЧЕШЋИХ ДИЈАГНОЗА У ЈУНУ

ДИЈАГНОЗА	Инцид. VI 2014.	Инцид. VI 2015.
Tonsillitis et pharyngitis strept. J02, J03	141,7	111,8
Varicella B01	40,0	51,6
Pneumonia J12-15,84	14,5	12,0
Scabies B86	5,9	10,3
Diarrhoea et gastroenteritis A09, A04.9	11,6	7,1
Enterocol.per Clostridium difficile A04.7	2,9	3,7
Scarlatina A38	3,8	3,5
Salmonellosis A02.0,.9	3,1	2,8
Infectio chlam. modo sexuali transmissa A56	0,9	2,4
Mononucleosis infectiva B27	2,2	2,2

## ЕПИДЕМИЈЕ

У јуну месецу 2015.године на територији АП Војводине, регистровано је 7 епидемија заразних болести:

- На територији Јужнобачког округа, регистроване су три мање породичне епидемије салмонелозног тровања храном у којима је оболело 13 особа.
- На територији Севернобачког округа регистрована је једна болничка епидемија –инфекција оперативног места којој је оболело 14 особа и једна епидемија бактеријског тровања храном неутврђеним узрочником са 5 оболелих особа.
- На територији Сремског округа регистроване су две епидемије тровања храном (једна проузрокована бактеријом *Salmonella enteritidis* и једна са неутврђеним узрочником), у којима је оболело 14 особа.

## ОБОЉЕЊА КОД КОЈИХ СЕ СПРОВОДИ СИСТЕМАТСКА ИМУНИЗАЦИЈА

У јуну ове године је пријављено је 11 новооткривених случајева туберкулозе, без података о вакцинацији.

Пријављено је и 12 случајева хепатитиса Б (1 акутни и 11 хроничних облика овог обољења).

На територији Сомбора, Сремске Митровице и Новог Сада, пријављена су четири случаја великог кашља, код уредно вакцинисаног детета старости шест месеци у једном случају и у три случаја код одраслих особа непознатог вакциналног статуса.

## СЕПТИКЕМИЈЕ

У јуну су пријављена 42 случаја септикемије.

Као најчешћи доказани узрочник сепси потврђена је бактерија *Staphylococcus spp.* (12), *Acinetobacter spp.*(8), *Klebsiella pneumoniae*(6), *Escherichia coli*(3), *Enterococcus spp.*(3), и у по једном случају *Proteus mirabilis*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Klebsiella spp.*, *Streptococcus pyogenes* и *Serratia spp.* У пет случајева није утврђен узрочник сепсе.

Пријављене заразне болести у АПВ по окрузима, у јуну 2015.године

Дијагноза		Јужно	Сремски	Северно	Западно	Северно	Средње	Јужно	Укупно
		бачки		бачки	бачки	банатски	банатски	банатски	
<i>Enteritis salmonellosa</i>	A02.0	18	18	2	7	3	3	3	54
<i>Enteritis campylobacterialis</i>	A04.5	10		3	2	8		2	25
<i>Enterocolitis per Clostridium difficile</i>	A04.7	14	9	2	5	12	6	24	72
<i>Infectio intestinalis bacterialis, non specificata</i>	A04.9						1	1	2
<i>Intoxicatio aliment. bact., non specificata</i>	A05.9		4	5		1			10
<i>Diarrhoea et gastroent., causa infectionis susp</i>	A09	49	17	8	8	11	13	30	136
<i>Tuberculosis</i>	A15-19	1	4		1	2	1	2	11
<i>Meningitis listerialis</i>	A32.1							1	1
<i>Pertusis</i>	A37	2	2	1					5
<i>Scarlatina</i>	A38	21	9	4	8		2	24	68
<i>Septicaemia alia</i>	A41.8,40.9	27	3		1	4	2	4	41
<i>Syphilis recens, non specificata</i>	A51.9	1							1
<i>Infectio chlamydialis modo sexuali trans.</i>	A56	3	1	42					46
<i>Morbus Lyme</i>	A69.2	2		2	1	1		2	8
<i>Febris Q</i>	A78		1			2	3		6
<i>Meningitis enteroviralis</i>	A87.0	3							3
<i>Varicella</i>	B01	358	153	48	144	10	26	257	996
<i>Varicella cum complicationes</i>	B01.8	1							1
<i>Hepatitis acuta B sine delta agente</i>	B16.9							1	1
<i>Hepatitis viralis chronica B sine delta agente</i>	B18.1	4	3		1	1		2	11
<i>Hepatitis viralis chronica C</i>	B18.2	6	1		1		2		10
<i>Parotitis epidemica sine complicatione</i>	B26.9								0
<i>Mononucleosis infectiva, non specificata</i>	B27.9	16	1	5	5	5	4	6	42
<i>Toxoplasmosis, non specificata</i>	B58.9					1	1		2
<i>Echinococcosis hepatis</i>	B67.0			1					1
<i>Echinococcosis non specificata</i>	B37.9						1		1
<i>Scabies</i>	B86	41	25	8	7		21	97	199
<i>Meningitis streptococcica</i>	G00.2	1							1
<i>Meningitis bacterialis non specificata</i>	G00.9	3		1					4
<i>Pharyngitis et tonsilitis strept.</i>	J02.0, J03.0	361	458	42	802	9	86	402	2160
<i>Pneumonia</i>	J12-15	1							1
<b>UKUPNO</b>		<b>943</b>	<b>709</b>	<b>174</b>	<b>993</b>	<b>70</b>	<b>172</b>	<b>858</b>	<b>3919</b>
Latio Hlv	Z21.-			2					2
Kliconoštvo crevnih bakterija	Z22.1	7							7
HBsAg nosilaštvo	Z22.5								0
anti HCV nosilaštvo	Z22.9	2				1			3



**Registrovani slučajevi zaraznih bolesti koje podležu obaveznom prijavljivanju pojedinačnim prijavama u AP Vojvodini od 01.01. - 30.06.2015. godine, po naseljenim mestima**

<b>Bačka Topola</b>		Botoš		<b>Banatsko Veliko Selo</b>	2	Jablanka	
<b>Bačka Topola</b>	14	<b>Čenta</b>	3	Bašaid		Kuštilj	
Bački Sokolac		<b>Ečka</b>	3	<b>Iđoš</b>	3	<b>Mali Žam</b>	1
Bagremovo		<b>Elemir</b>	3	<b>Kikinda</b>	129	Malo Središte	
Bajša		<b>Farkaždin</b>	1	<b>Mokrin</b>	12	Markovac	
Bogaraš		Jankov Most		<b>Nakovo</b>	2	Mesić	
Gornja Rogatica		<b>Klek</b>	4	<b>Novi Kozarci</b>	10	Orešac	
Gunaroš		Kničanin		Rusko Selo		<b>Parta</b>	1
Karađorđevo		<b>Lazarevo</b>	5	<b>Sajan</b>	5	<b>Pavliš</b>	5
Kavilo		<b>Lukićevo</b>	1	<b>Novi Kneževac</b>		Potporanj	
Krivaja		Lukino Selo		<b>Banatsko Arandelovo</b>	2	Ritiševo	
Mali Beograd		<b>Melenci</b>	4	Đala		Sočica	
Mičunovo		<b>Mihajlovo</b>	1	Filić		Straža	
Novo Orahovo		<b>Orlovat</b>	1	Majdan		Šušara	
Njegoševo		<b>Perlez</b>	4	<b>Novi Kneževac</b>	7	<b>Uljma</b>	2
Obornjača		<b>Stajićevo</b>	3	Obilićevo		Vlajkovac	
Pačir		<b>Taraš</b>	1	Podlokanj		Vojvodinci	
<b>Panonija</b>	1	<b>Tomaševac</b>	2	Rabe		<b>Vršac</b>	30
Pobeda		<b>Zrenjanin</b>	82	Seget		Vršački Ritovi	
Srednji Salaš		<b>Nova Crnja</b>		<b>Srpski Krstur</b>	1	Vatin	
<b>Stara Moravica</b>	2	Aleksandrovo		<b>Senta</b>		Veliko Središte	
Svetičevo		<b>Nova Crnja</b>	5	Bogaraš		<b>Zagajica</b>	2
Tomislavci		Radojevo		Batka		<b>Kovačica</b>	
Zobnatica		<b>Srpska Crnja</b>	1	<b>Gornji Breg</b>	1	<b>Crepaja</b>	7
<b>Mali Idoš</b>		<b>Toba</b>	6	Kevi		<b>Debeljača</b>	1
<b>Feketić</b>	1	Vojvoda Stepa		<b>Senta</b>	13	<b>Idvor</b>	2
Lovčenac		<b>Novi Bečej</b>		Tornjoš		<b>Kovačica</b>	5
<b>Mali Idoš</b>	1	<b>Bočar</b>	1	<b>Čoka</b>		<b>Padina</b>	5
<b>Subotica</b>		<b>Kumane</b>	1	Banatski Monoštor		Putnikovo	
Bački Vinogradi		<b>Novi Bečej</b>	13	Crna Bara		Samoš	
Bačko Dušanovo		Novo Miloševo		<b>Čoka</b>	5	<b>Uzdin</b>	5
<b>Bajmok</b>	7	<b>Sečanj</b>		Jazovo		<b>Kovin</b>	
Bikovo		Banatska Dubica		<b>Ostojićevo</b>	1	<b>Bavanište</b>	8
Čantavir		<b>Boka</b>	2	<b>Padej</b>	4	Deliblato	
Donji Tavankut		Busenje		<b>Sanad</b>	2	Dubovac	
Đurđin		<b>Jarkovac</b>	1	Vrbica		<b>Gaj</b>	3
Gornji Tavankut		<b>Jaša Tomić</b>	1	<b>Alibunar</b>		<b>Kovin</b>	16
Hajdukovo		Konak		<b>Alibunar</b>	4	Malo Bavanište	
<b>Kelebija</b>	1	<b>Krajišnik</b>	2	<b>Banatski Karlovac</b>	6	Mramorak	
Ljutovo		Neuzina		<b>Dobrica</b>	1	<b>Pločica</b>	1
<b>Mala Bosna</b>	1	<b>Sečanj</b>	4	Ilandža		<b>Skorenovac</b>	2
<b>Mišićevo</b>	1	Sutjeska		<b>Janošik</b>	1	Šumarak	
<b>Novi Žednik</b>	1	Šurjan		Lokve		<b>Opovo</b>	
<b>Palić</b>	1	<b>Ada</b>		<b>Nikolinci</b>	3	Baranda	
<b>Stari Žednik</b>	2	<b>Ada</b>	13	<b>Novi Kozjak</b>	1	<b>Opovo</b>	6
<b>Subotica</b>	136	<b>Mol</b>	8	Seleuš		<b>Sakule</b>	7
<b>Šupljak</b>	2	Obornjača		<b>Vladimirovac</b>	3	<b>Sefkerin</b>	1
Višnjevac		<b>Sterijino</b>	1	<b>Bela Crkva</b>		<b>Pančevo</b>	
<b>Žitište</b>		Utrine		<b>Banatska Palanka</b>	1	<b>Banatski Brestovac</b>	2
Banatski Dvor		<b>Kanjiža</b>		Banatska Subotica		<b>Banatsko Novo Selo</b>	31
Banatsko Karađorđevo		<b>Adorjan</b>	1	<b>Bela Crkva</b>	9	<b>Dolovo</b>	16
Banatsko Višnjićevo		Doline		Crvena Crkva		<b>Glogonj</b>	3
Čestereg		<b>Horgoš</b>	1	Češko Selo		<b>Ivanovo</b>	1
Hetin		<b>Kanjiža</b>	4	Dobričevo		<b>Jabuka</b>	6
Međa		Male Pijace	2	Dupljaja		<b>Kačarevo</b>	13
<b>Novi Itebej</b>	1	Mali Pesak		<b>Grebenac</b>	1	<b>Omoljica</b>	6
<b>Ravni Topolovac</b>	2	<b>Martonoš</b>	1	Jasenovo		<b>Pančevo</b>	119
<b>Srpski Itebej</b>	1	<b>Novo Selo</b>	1	Kajtasovo		<b>Starčevo</b>	10
<b>Torak</b>	1	Orom		Kaluđerovo		<b>Plandište</b>	
Torda		Totovo Selo		Kruščica		Banatski Sokolac	
<b>Žitište</b>	2	<b>Trešnjevac</b>	2	<b>Kusić</b>	1	Barice	
<b>Zrenjanin</b>		Velebit		Vračev Gaj		Dužine	
Aradac	2	Zimonić		<b>Vršac</b>		<b>Jermenovci</b>	2
<b>Banatski Despotovac</b>	2	<b>Kikinda</b>		Gudurica		Kupinik	
<b>Belo Blato</b>	2	Banatska Topola		<b>Izbište</b>	1	Laudonovac	

**Registrovani slučajevi zaraznih bolesti koje podležu obaveznom prijavljivanju pojedinačnim prijavama u AP Vojvodini od 01.01. - 30.06.2015. godine, po naseljenim mestima**

Hajdučica		Čelarevo	7	Bački Jarak	6	Putinci	1
Margita	3	Parage		Sirig	4	Vitojevci	
Markovićevo		Pivnice	2	Kamendin		Voganj	
Miletićevo	2	Silbaš	1	Temerin	33	Žarkovac	1
Plandište	2	Tovariševo	7	Titel		Ruma	75
Stari Lec	1	Obrovac	1	Gardinovci	1	Stejanovci	
Velika Greda	1	Vizić		Lok	4	Hrtkovci	2
Veliki Gaj		<b>Bački Petrovac</b>		Mošorin	2	<b>Sremska Mitrovica</b>	
<b>Apatin</b>		Bački Petrovac	8	Šajkaš	3	Bešenovački Prnjavor	
Apatin	22	Gložan	1	Titel	11	Bešenovo	
Kupusina		Kulpin	1	Vilovo		Bosut	
Prigrevica	1	Maglić	1	<b>Indija</b>		Čalma	
Sonta	1	<b>Beočin</b>		Beška	1	Divoš	1
Svilovojevo		Banoštor	1	Čortanovci		Grgurevci	
<b>Kula</b>		Beočin	4	<b>Indija</b>	23	Jarak	1
Crvenka	4	Čerević	1	Jarkovci		Kuzmin	2
Kruščić	1	Grabovo		Krčedin	2	Lačarak	3
Kula	8	Lug		Ljukovo	1	Ležimir	
Lipar	8	Rakovac	3	Maradić	1	Mačvanska Mitrovica	25
Nova Crvenka		Susek	1	Novi Karlovci	2	Mandelos	
Ruski Krstur		Sviloš		Novi Slankamen	1	Martinci	
Sivac	2	<b>Bečej</b>		Slankamen. Vinogradi		Nočaj	7
<b>Odžaci</b>		Bačko Gradište	3	Stari Slankamen	2	Radenković	2
Bački Brestovac	6	Bačko Petrovo Selo	3	<b>Irig</b>		Ravnje	1
Bački Gračac	2	Bečej	34	Dobrodol		Salaš Noćajski	4
Bogojevo	3	Mileševo		Grgetek		<b>Sremska Mitrovica</b>	55
Deronje		Radičević	1	<b>Irig</b>	4	Sremska Rača	
Karavukovo		<b>Vrbas</b>		Jazak	1	Stara Bingula	
Lalić		Bačko Dobro Polje		Jazak Prnjavor		Šašinci	1
<b>Odžaci</b>	34	Kosančić		Krušedol Prnjavor		Šišatovac	
Ratkovo	2	Kucura	1	Krušedol Selo		Šuljam	1
Srpski Miletić		Ravno Selo	10	Mala Remeta		Veliki Radinci	
<b>Sombor</b>		Savino Selo	1	<b>Neradin</b>	1	Zasavica	
Aleksa Šantić		<b>Vrbas</b>	40	Rivica		<b>Stara Pazova</b>	
Bački Breg		Žmajevo		Velika Remeta		Belegiš	
<b>Bački Monoštor</b>	4	<b>Žabalj</b>		Vrdnik	7	<b>Golubinci</b>	1
Bezdan		Čurug	10	Šatrinci	1	Krnješevci	
Čonoplja	6	Đurđevo	8	<b>Pećinci</b>		Nova Pazova	3
Doroslovo		Gospođinci	2	Ašanja		Novi Banovci	1
Gakovo	1	Žabalj	43	Brestač		<b>Stara Pazova</b>	11
Kljajićevo	3	<b>Novi Sad</b>		Deč		<b>Stari Banovci</b>	1
Kolut	1	Begeč	1	Donji Tovarnik	7	Surduk	
Rastina		Budisava	6	Karlović		Vojka	
Riđica		Bukovac		Kupinovo	2	<b>Šid</b>	
<b>Sombor</b>	69	Čenej		Obrež	1	Adaševci	
Stanišić	3	Futog	10	Ogar	12	Bačinci	
Stapar		Kač	10	Pećinci	3	Batrovci	
Svetozar Miletić	8	Kisač	4	Popinci	1	Berkasovo	
Telečka	5	Kovilj	4	Prhovo		Bikić Do	
<b>Bač</b>		Ledinci	1	Sibač		Bingula	
Bač	32	Novi Sad	425	Sremski Mihaljevci		<b>Erdevik</b>	1
Bačko Novo Selo	1	Petrovaradin	8	Subotičke	5	Gibarac	
Bođani	3	Rumenka	6	Šimanovci		Ilinci	
Plavna	1	Sremska Kamenica	8	<b>Ruma</b>		Jamena	
Selenča	6	Stari Ledinci		Buđanovci	1	Kukujevci	
Vajska	3	Stepanovićevo	1	Dobrinci	1	Ljuba	
<b>Bačka Palanka</b>		Veternik	13	Donji Petrovci		Molovin	
Bačka Palanka	45	<b>Srbobran</b>		Grabovci		Morović	
Despotovo	1	Nadalj	8	Klenak	1	Privina Glava	
Gajdobra	1	Srbobran	12	Kraljevci		Sot	
Karađorđevo	1	Turija		Mali Radinci		<b>Šid</b>	9
Mladenovo	4	<b>Sremski Karlovci</b>		Nikinci	5	Vašica	
Neštin	7	Sremski Karlovci	6	Pavlovci		<b>Višnjicevo</b>	1
Nova Gajdobra	5	Temerin		Platićevo	2		

Legenda:	Bez prijave	Sa prijavama
----------	-------------	--------------