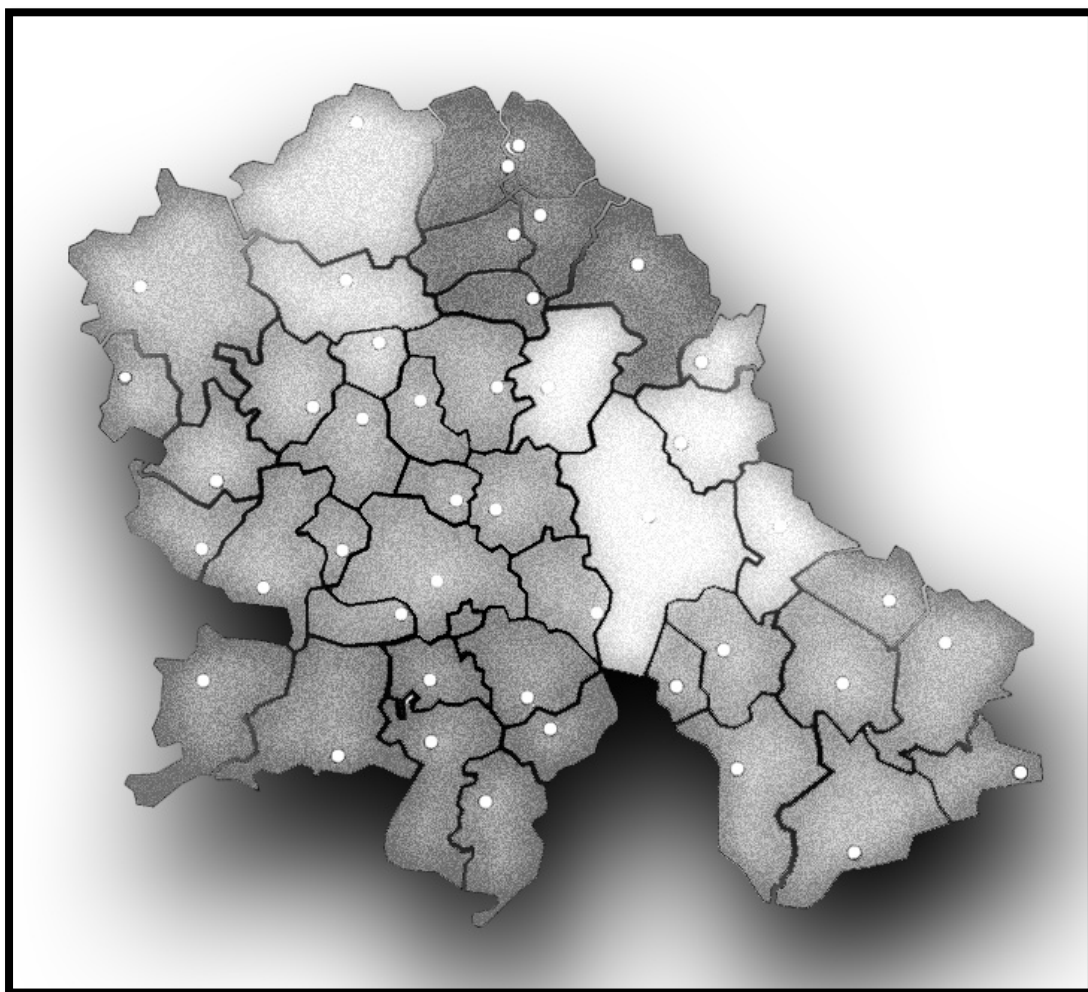


2015

ИССН 1820 -7596

Институт за јавно
здравље Војводине

Центар за контролу и
превенцију болести



ВОЈВОЂАНСКИ ЕПИДЕМИОЛОШКИ МЕСЕЧНИК

Вол 10

број 10

година 2015.

ВОЈВОЂАНСКИ ЕПИДЕМИОЛОШКИ МЕСЕЧНИК

Издавач

Институт за јавно здравље Војводине
Нови Сад, Футошка 121

Уређивачки одбор:

Проф. др Владимир Петровић

Проф. 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-Малбаша

Др Татјана Пустахија

Др Мирјана Штрбац

Др Сања Хархаи

Екатерина Марковић

Сања Симић

Анкица Вукас

Радмила Зобеница

Душан Царевић

Марија Живановић

Анита Јоветић

Владица Марић

Информатичка обрада и дизајн:

Јосип Михајловић

Актуелности:

Извор података:

WHO

US CDC Morbidity and Mortality Weekly Report

ECDC Communicable Disease Threats Report CDTR

Институт за јавно здравље Војводине

Свеј:

Ебола: Од децембра 2013.године у Западно-афричким земљама влада епидемија ебола хеморагијске грознице. Епидемија је највише погодила Гвинеју, Либерију и Сијера Леоне. До краја септембра, од ебола хеморагијске грознице оболело је 28547 особа, а умрло је 11299 особа (39,5%). Либерија је од 3.09.2015. године добила статус *Ebola free* земље, У Гвинеји су у последњој недељи октобра месеца регистрована 3 случаја оболевања, док у Сијера Леонеу није пријављен ни један нови случај оболевања већ 6 недеља и биће проглашен *Ebola free* почетком новембра месеца, уколико се не пријави ни један нови случај оболевања.

Међу здравственим радницима је до сада забележен 881 потврђен случај оболевања од еболе, са 513 смртних исхода (58%). Осим у Либерији, Сијера Леону и Гвинеји, забележени су случајеви оболевања здравствених радника у Нигерији(11), САД (6), Републици Мали (2), Великој Британији (2), Шпанији (1) и Италији (1).

Полиомијелитис: По подацима СЗО, у 2015.години је пријављено 51 случај полиомијелитиса (дечје парализе), у Пакистану (38) и Авганистану (13). Поређења ради, у истом периоду прошле године је пријављено 40 случајева ове болести. Подсећамо да Европски регион СЗО има „*polio free*“ статус од 2002. године. 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.

Лекаре подсећамо да је неопходно пријавити сваки случај акутне флакцидне 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.

Influenza (grip): Након пандемије 2009.године, ширење грипа у Европи се вратило на сезонски карактер. Са врхом активности током зимских месеци. Сезона надзора 2015.-2016. је почела. Као и обично у ово доба године, интензитет грипа у Европи је низак.

Евроја:

Грозница западног Нила: Грозница западног Нила је зооноза коју преносе комарци заражени вирусом Западног Нила. Код малог броја заражених особа могу настати озбиљни неуролошки поремећаји. У сезони 2015.године, у Бугарској је, последње недеље јуна месеца, пријављен први случај оболевања од Грознице западног Нила у Европској Унији. Од почетка сезоне надзора 2015.године пријављено је 106 случајева овог обољења у земљама чланицама ЕУ. У земљама у окружењу пријављена су 134 случаја оболевања. Први смртни случај у овој сезони надзора је пријављен у републици Србији, на територији Јужнобанатског Округа.

Morbili: су високо заразно вакцином превентабилно обољење. У многим европским земљама, услед нижег обухвата имунизацијом мале богиње још увек имају ендемски карактер јављања. У Европи се недавно десила велика епидемија малих богиња у Берлину, која је почела у 41.недељи 2014.године. У 2015.години јавиле су се велике епидемије морбила у Кини, Монголији, Сједињеним Америчким Државама, Демократској Републици Конго и Судану. Мање епидемије су регистроване у многим земљама Африке, Азије, Америке и Европе.

Елиминација малих богиња захтева континуирани обухват вакцинацијом са 2 дозе вакцине изнад 95%, снажан систем надзора и ефикасне противепидемијске мере.

Рубеола: Рубела је углавном благо обољење, са ретким компликацијама и разлози за елиминацију рубеле би били слаби да није њеног тератогеног ефекта. Уколико се трудница зарази рубела вирусом у првих 20 недеља трудноће, фетус има 90% шанси да се роди са рубела конгениталним синдромом (КРС), који обухвата скуп озбиљних неизлечивих оболења. Према подацима *US CDC Morbidity and Mortality Weekly Report (MMWR)*, рубела има тренд пада од 95%. Наиме, 2000. године из 102 земље пријављено је 670 894 случајева, да би у 2014. години била пријављено 33068 случајева из 162 земље.

Србија:

Грип: Од 40.календарске недеље, у складу са Стручно-методолошким упутством Института за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут“, започиње надзор над gripом на територији Републике Србије.

ГРИП

Асист.др Миољуб Ристић
Центар за контролу и превенцију болести
Институт за јавно здравље Војводине

Опште карактеристике грипа

Грип (инфлуенца) је акутно вирусно обољење респираторног тракта. Изазива га вирус инфлуенце, а форме обољења могу бити благе, тешке, али и асимптоматске.

Најчешћи симптоми обољења су висока температура, цурење носа, грозница, кашаљ и главобоља, али се често јављају и болови у мишићима и зглобовима, гушобоља, немогућност устајања из кревета. Код деце, уз наведене симптоме се могу јавити и тегобе од стране гастроинтестиналног тракта (мука, повраћање, пролив). Уколико се инфекција јавља без компликација, болест најчешће траје 2-7 дана.

Обољење се преноси капљицама (кашљањем, кијањем, гласним говором), али и контактом са свеже контаминираним предметима.

Особа са инфекцијом заразна је 1 дан пре и до 7 дана након почетка симптома. Код деце и имунодефицијентних особа, заразност може бити продужена и до 10 дана.

Епидемије грипа се јављају сваке године. Најчешће су изазване вирусом грипа типа А, а ређе вирусом грипа типа Б, а најређе са оба типа истовремено.

Према проценама Светске здравствене организације (СЗО), у епидемијама грипа сваке године у свету се региструје 3-5 милиона обољења са компликацијама услед оболевања од грипа и око пола милиона смртних исхода.

Инфлуенца у свету и Европском региону у сезони 2015/16

На **глобалном нивоу** (северна и јужна хемисфера), активност инфлуенце је ниска, са регистрованим порастом учесталости акутних респираторних инфекција у неколико земаља.

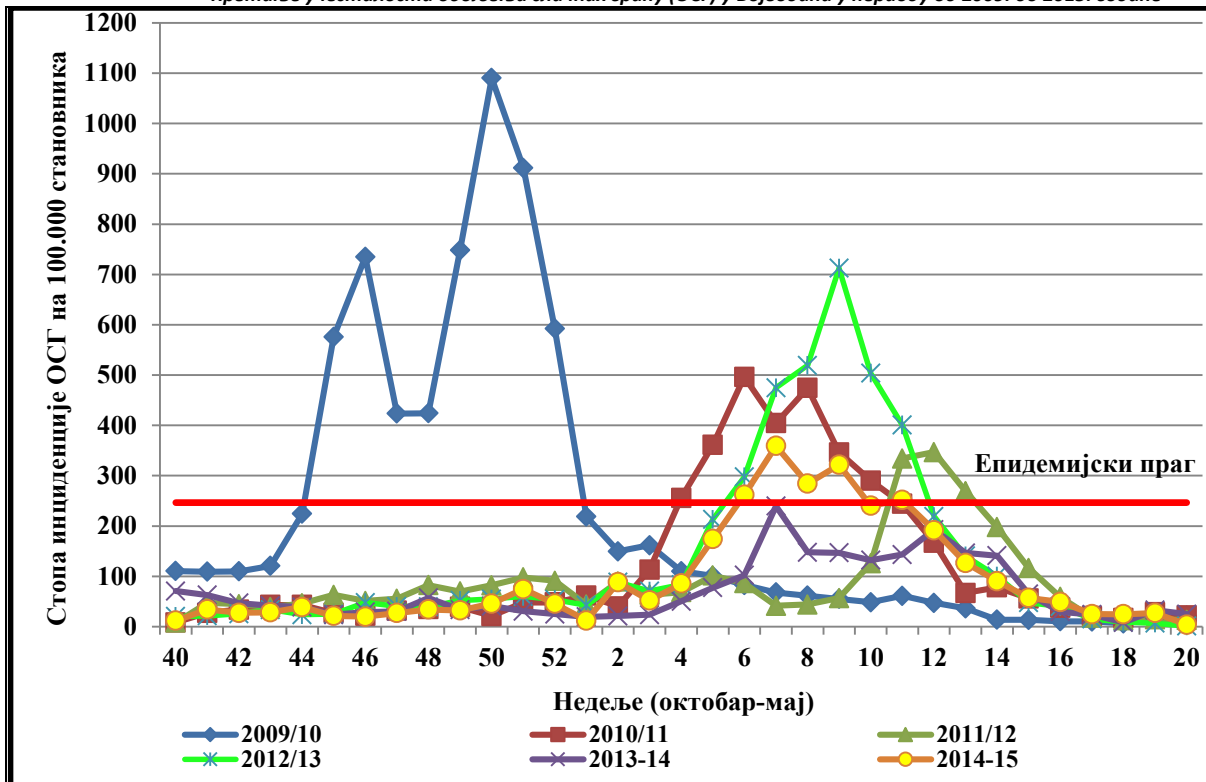
На основу података из Националних Центара за инфлуенцу и других националних лабораторија из 81 државе света, у периоду од 21. септембра до 04. октобра 2015. године, од укупно 49.103 узорка болесничког материјала, вирус инфлуенце је потврђен код 2240 (4,6%) пацијената, а од укупног броја потврђених, код 66,7% потврђена је инфекција вирусом грипа типа А (чешће *H3N2* него *H1N1*), а код осталих типа В.

Према подацима **Европске мреже** за надзор над инфлуенцом, епидемиолошка ситуација инфлуенце током првих недеља надзора у месецу октобру је уобичајена за ово доба године са ниском активношћу вируса грипа и неколико потврђених случајева обољења.

Показатељи кретања инфлуенце у Војводини у периоду од 2009. до 2015. године

У Војводини, током пандемијске 2009/10 године, у односу на све сезоне надзора, регистрована је највиша стопа инциденције обољења сличних грипу (*ОСГ*), (1090,3/100.000). Током наредних, постпандемијских сезона надзора над грипом, регистрована је знатно нижа учесталост *ОСГ*.

У односу на епидемијски праг за Покрајину (246,3/100.000), током 2010/11 године инциденција *ОСГ* је била изнад прага током 8 недеља надзора, у следећој сезони током 3 недеље, а у сезони 2012/13 године током 6 недеља надзора над грипом. Једино је у сезони 2013/14 стопа *ОСГ* била испод епидемијског прага током читаве сезоне надзора. У последњој сезони надзора (2014/15) епидемијско ширење инфлуенце изнад прага регистровано је током 6 недеља надзора. Највише вредности стопа инциденције *ОСГ*, не рачунајући пандемијску годину, регистроване су током 2012/13 године, када је у популацији Покрајине, у узорцима болесничког материјала, најчешће потврђена инфекција вирусом грипа типа В. Након пандемијске сезоне, као и током наредне године, највеће учешће међу потврђеним случајевима грипа припадало је вирусом грипа типа *A(H1N1)pdm*. У осталим сезонама надзора (2011/12, 2013/14 и 2014/15) у популацији Покрајине доминирао је вирус инфлуенце типа *A(H3N2)*. Сви потврђени случајеви грипа добијени су након лабораторијског тестирања *PCR* методом, из назофарингеалног бриса оболелих, и то у Институту за вирусологију, вакцине и серуме „Торлак“, Веоград (сезона 2009/10) и Националном инфлуенца центру СЗО у Институту за јавно здравље Војводине (од 2010 до 2015. године).



*Извор: Центар за контролу и превенцију болести Института за јавно здравље Војводине, Нови Сад

Инфлуенца у Војводини током сезоне 2015/16

У складу са националним препорукама, надзор над инфлуенцом у Републици Србији, у сезони 2015/16 године, почео је 28.09.2015. год. и трајаће до 20. недеље 2016. године. Надзор над грипом подразумева праћење епидемиолошких и вирусолошких карактеристика вируса инфлуенце. Током месеца октобра, слично ситуацији у Европи и свету, на територији Покрајине се региструје ниска активност вируса грипа, без лабораторијске потврде инфекције вируса инфлуенце у болесничком материјалу пацијената са сумњом на грип.

Вакцинација против грипа

Вакцина против грипа изазива специфични серолошки одговор на вирусе грипа од чијих је антигена направљена. Вакцина против грипа за предстојећу 2015/16 сезону је припремљена од циркулишућих сојева вируса грипа у свету, а на основу препоруке СЗО ради се о тривалентној вакцини са следећим сојевима:

–Ag virusa tip (A/California/7/2009, X-181)–сличан соју A/California/7/2009 (H1N1) pdm09

–Ag virusa tip (A/Switzerland/9715293/2013, N1B-88)–сличан соју A/Switzerland/9715293/2013 (H3N2)

–Ag virusa tip (B/Phuket/3073/2013 divlji tip)–сличан соју B/Phuket/3073/2013

Због чињенице да се заштитна антитела против грипа стварају након 2 недеље, вакцинација против грипа се препоручује у преепидемијском периоду (идеално у октобру и новембру), али је вакцинација оправдана и током остатка сезоне грипа, односно све док је вирус грипа присутан у популацији.

Давање вакцине против грипа треба да буде усмерено на популацију која је у највећем ризику од настанка озбиљних компликација (старије особе и особе са хроничним и дегенеративним обољењима), али и на здравствене раднике, који могу да даље шире инфекцију на болеснике у повећаном ризику. Штићеници у институцијама за стара лица (геронтолошки центри) су у високом ризику од настанка компликација и њихова заштита вакцинацијом има приоритет. Нажалост, у Покрајини, као и у читавој земљи, у групи здравствених радника и даље се бележе ниске стопе вакцинисаних против грипа.

Такође, вакцинација против грипа се препоручује и трудницама и гојазним особама, без обзира на претходни вакцинални статус против грипа, које су, после пандемијске 2009/10 године, идентификоване као нове групе ризику за оболевање од грипа. Према упутству произвођача вакцине, примена вакцине против грипа код трудница је дозвољена током целог периода трудноће, као и током периода лактације.

У складу са важећим Правилником, најмлађи препоручен узраст за спровођење имунизације је 6 месеци. Код деце која претходно нису вакцинисана, а млађа су од 8 година, другу дозу вакцине против грипа је потребно дати након најмање 4 недеље од датума апликације прве дозе. Сва лица старија од 8 година вакцинишу се само једном дозом вакцине против грипа.

Контраиндикације за вакцинацију против грипа су уобичајене опште контраиндикације (повишена телесна температура, акутна заразна болест и алергија на неке од компоненти вакцине, као што су алергија на јаја-овоалбумин, кокошији протеини, формалдехид, цетилтриметиламонијум бромид, полисорбат 80 или гентамицин).

Нежељене реакције након вакцинације су по правилу благе (црвенило, оток и бол на месту апликације вакцине, главобоља, знојење, мијалгије, артралгије, малаксалост) и повлаче се унутар 1-2 дана, без терапије.

Литература:

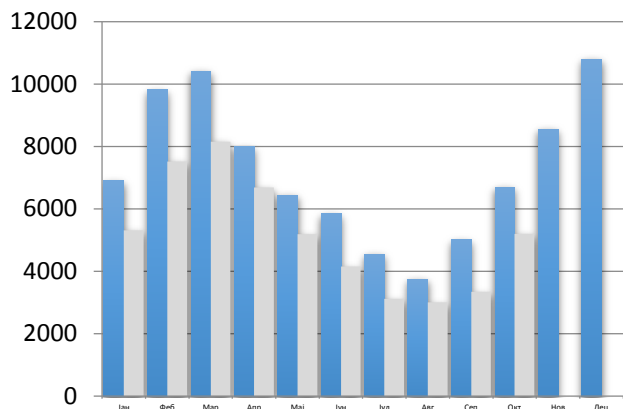
1. Vaccines against influenza WHO position paper. Wkly Epidemiol Rec. 2012 Nov 23;87(47):461-76.
2. CDC. The Pink Book: Chapters Epidemiology and Prevention of Vaccine Preventable. 13th Edition 2015; Chapter 12-Influenza (vebstranica na internetu). Pristupljeno 20.10.2015. Dostupno na: <http://www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/flu.html>.
3. WHO. Influenza. Influenza Update N° 248(19 October 2015). Pristupljeno 25.10.2015. Dostupno na: http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/2015_10_19_surveillance_update_248.pdf?ua=1.
4. ECDC. Flu News Europe: Joint ECDC-WHO/Europe weekly influenza update. Pristupljeno 27.10.2015. Dostupno na: http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/seasonal_influenza/Pages/Index.aspx.
5. Институт за јавно здравље Србије „др Милан Јовановић Ватут“. Епидемиолошки надзор над групом у сезони 2015/2016; Имунизација становништва против грипа у Републици Србији у сезони 2015/2016. Pristupljeno 27.10.2015. Dostupno na: http://www.batut.rs/org/index.php?category_id=108.

ЕПИДЕМИОЛОШКА СИТУАЦИЈА ЗАРАЗНИХ БОЛЕСТИ У АП ВОЈВОДИНИ У ОКТОБРУ 2015

У октобру 2015.године у АП Војводини је пријављен је 5201 случај оболевања од заразних болести. Регистровано је 429 појединачних пријава и 4772 случаја заразних болести које се пријављују на збирним пријавама.

Инциденција заразних болести у АП Војводини износила је 269,2 на 100.000 становника. У односу на претходни месец регистровано је 35,8% више случајева заразних болести. У односу на октобар прошле године број оболелих је нижи за 2%.

У току октобра месеца у АП Војводини нису регистровани смртни случајеви од заразних болести.



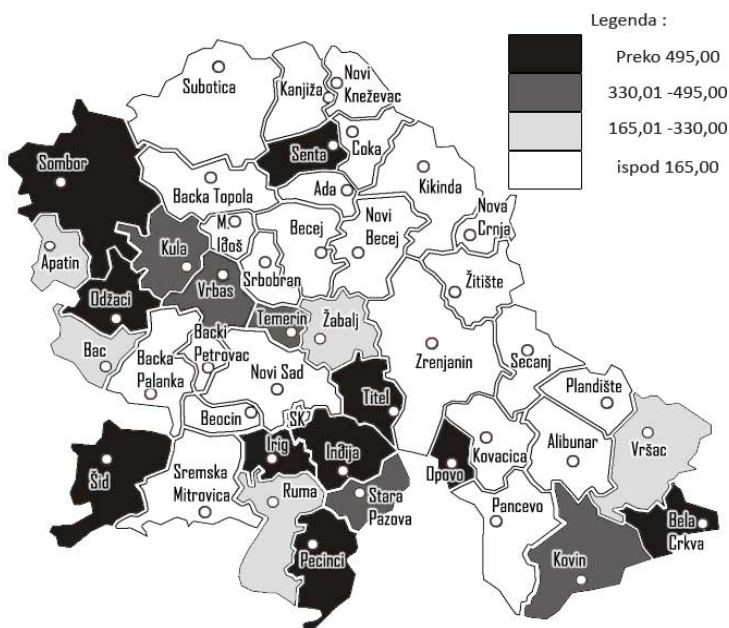
ДЕСЕТ НАЈЧЕШЋИХ ДИЈАГНОЗА У ОКТОБРУ

ДИЈАГНОЗА	Инд X 2014.	Инд X 2015.
Tonsillitis et pharyngitis strept. J02, J03	183,6	201,0
Scabies B86	17,7	15,3
Pneumonia J12-15,84	20,0	14,2
Varicella B01	20,0	13,5
Diarrhoea et gastroenteritis A09, A04.9	13,2	8,0
Salmonellosis A02.0,.9	2,3	3,1
Mononucleosis infectiva B27	2,4	2,5
Enterocol.per Clostridium difficile A04.7	3,7	2,4
Scarlatina A338	1,4	2,1
Septicaemia alia, nonspec.et specificata A40.9,A41.8	2,6	1,9

Највиша инциденција овог месеца забележена је у општинама *Оџаци(1830,6)*, *Опово(1599,6)*, *Ириг(1214,8)*, *Пећинци(892,5)* и *Сомбор(804,4)*,

Најнижа инциденција забележена је у општинама *Беочин(12,7)*, *Алибунар(14,9)*, *Пландиште(17,6)*, *Нова Црња(19,5)* и *Сечањ(22,6)*

Стрептококозе (J02, J03 и A38) са 3924 пријављених случајева чине више од 75% свих регистрованих пријава заразних болести у овом месецу.



ЕПИДЕМИЈЕ

У октобру месецу 2015.године, на територији АП Војводине, регистроване су 2 породичне епидемије шуге (једна на територији Јужнобачког округа са 3 оболеле особе и једна на територији Севернобачког округа са 5 оболелих особа).

ОБОЉЕЊА КОД КОЈИХ СЕ СПРОВОДИ СИСТЕМАТСКА ИМУНИЗАЦИЈА

У октобру ове године је пријављено 19 новооткривених случајева туберкулозе, без података о вакцинацији.

Пријављено је и 5 случајева хроничног хепатитиса Б. Случајеви великог кашља (5) су регистровани на територији Новог Сада(2), Суботице(2) и Ирига(1). Оболеле су 4 одрасле особе, не вакцинисане и непознатог вакциналног статуса и једно невакцинисано дете старо мање од годину дана.

СЕПТИКЕМИЈЕ

У октобру је пријављено 25 случајева септикемије. Као најчешћи доказани узрочник сепси потврђена је бактерија *Staphylococcus spp.* (5), *Acinetobacter spp.*(5), *Klebsiella pneumoniae* (4), *Escherichia coli*(3), и у по једном случају *Enterococcus spp.* и *Klebsiella oxytoca*.

У 6 случајева није утврђен узрочник сепсе.

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

Дијагноза	Јужно бачки	Сремски	Северно бачки	Западно бачки	Северно банатски	Средње банатски	Јужно банатски	Укупно	
ГРУПА РЕСПИРАТОРНИХ ЗАРАЗНИХ БОЛЕСТИ									
<i>Tuberculosis</i>	A15-19	13		1	2		1	2	19
<i>Pertusis</i>	A37	2	2	1					5
<i>Scarlatina</i>	A38	16	16	5	3			1	41
<i>Sepsis meningococcica</i>	A39.2			1		1			2
<i>Varicella</i>	B01	62	60	7	12	24	18	78	261
<i>Mononucleosis infectiva, non specificata</i>	B27.9	16	7	8	3	2	5	8	49
<i>Pharyngitis et tonsillitis strept.</i>	J02.0, J03.0	476	1190	40	1385	175	64	553	3883
<i>Pneumonia</i>	J12-15	119	46	55	5	11	1	37	274
ГРУПА ЦРЕВНИХ ЗАРАЗНИХ БОЛЕСТИ									
<i>Enteritis salmonellosa</i>	A02.0,9	12	8	14	2	8	3	13	60
<i>Enteritis campylobacterialis</i>	A04.5	8		3		3		1	15
<i>Enteritis yersiniosa ent.</i>	A04.6								0
<i>Enterocolitis per Clostridium difficile</i>	A04.7	12		9	5	5	4	12	47
<i>Infectio intestinalis bacterialis, non specificata</i>	A04.9	7	1						8
<i>Intoxicatio aliment. bact., non specificata</i>	A05.9	2			1				3
<i>Amoebiasis non specificata</i>	A06.9								0
<i>Diarrhoea et gastroent., causa infectionis susp</i>	A09	58	21	9	19	13	5	22	147
<i>Meningitis enteroviralis</i>	A87.0	5	1				2		8
<i>Hepatitis A</i>	B15.9			1					1
ГРУПА ПАРАЗИТАРНИХ ЗАРАЗНИХ БОЛЕСТИ									
<i>Scabies</i>	B86	137	40	25	19	6	26	43	296
ГРУПА ОСТАЛИХ ЗАРАЗНИХ БОЛЕСТИ									
<i>Septicaemia alia</i>	A41.8,40.9	13	2	2	2		2	4	25
ГРУПА ТРАНСМИСИВНИХ ЗАРАЗНЕ БОЛЕСТИ									
<i>Morbus Lyme</i>	A69.2		1	2					3
ГРУПА ПОЛНО ПРЕНОСИВИХ ЗАРАЗНИХ БОЛЕСТИ									
<i>Syphilis recens, non specificata</i>	A51.9	7						1	8
<i>Infectio gonococcica non spec.</i>	A54.9				1				1
<i>Infectio chlamydialis modo sexuali transmissae</i>	A56	7	1	5		2	2		17
<i>Hepatitis viralis chronica B sine delta agente</i>	B18.1	2		2				1	5
<i>Hepatitis acuta C</i>	B17.1	1							1
<i>Hepatitis viralis chronica C</i>	B18.2	7		4	1		1		13
ГРУПА ЗООНОЗА									
<i>Febris Q</i>	A78						1		1
<i>Toxoplasmosis</i>	B58.9	1						1	2
<i>Echinococcosis hepatis</i>	B67.0	2	1				1		4
<i>Echinococcosis non specificata</i>	B67.9					1			1
<i>Trichinellosis</i>	B75				1				1
UKUPNO		985	1397	194	1461	251	136	777	5201
Latio HIV	Z21.-	1	1	1			1		4
Kliconoštvo crevnihih bakterija	Z22.1	10							10
HBsAg nosilaštvo	Z22.5	1							1
anti HCV nosilaštvo	Z22.9	5	1						6

Registrovani slučajevi zaraznih bolesti koje podležu obaveznom prijavljivanju pojedinačnim prijavama u AP Vojvodini od 01.01. - 31.10.2015. godine, po naseljenim mestima

Bačka Topola		Botoš		Banatsko Veliko Selo	3	Jablanka	
Bačka Topola	22	Čenta	3	Bašaid	3	Kuštilj	
Bački Sokolac	1	Ečka	6	Iđoš	12	Mali Žam	1
Bagremovo		Elemir	6	Kikinda	235	Malo Središte	
Bajša		Farkaždin	2	Mokrin	11	Markovac	
Bogaraš	1	Jankov Most		Nakovo	6	Mesić	
Gornja Rogatica		Klek	5	Novi Kozarci	15	Orešac	
Gunaroš	4	Knićanin	1	Rusko Selo	11	Parta	1
Karađorđevo		Lazarevo	8	Sajan	7	Pavliš	8
Kavilo		Lukićevo	1	Novi Kneževac		Potporanj	
Krivaja	2	Lukino Selo		Banatsko Aranđelovo	3	Ritiševo	1
Mali Beograd	3	Melenci	6	Đala		Sočica	
Mićunovo		Mihajlovo	1	Filić		Straža	
Novo Orahovo		Orlovat	2	Majdan		Šušara	
Njegoševo		Perlez	6	Novi Kneževac	11	Uljma	5
Obornjača		Stajićevo	7	Obilićevo		Vlajkovac	
Pačir		Taraš	1	Podlokanj		Vojvodinci	
Panonija	2	Tomaševac	2	Rabe	2	Vršac	55
Pobeda		Zrenjanin	156	Seget		Vršački Ritovi	
Srednji Salaš		Nova Crnja		Srpski Krstur	1	Vatin	
Stara Moravica	2	Aleksandrovo	1	Senta		Veliko Središte	
Svetičevo		Nova Crnja	5	Bogaraš		Zagajica	3
Tomislavci		Radojevo		Batka		Kovačica	
Zobnatica		Srpska Crnja	3	Gornji Breg	2	Crepaja	8
Mali Idoš		Toba	6	Kevi	1	Debeljača	1
Feketić	5	Vojvoda Stepa	1	Senta	26	Idvor	3
Lovćenac	2	Novi Bečej		Tornjoš	4	Kovačica	12
Mali Idoš	2	Bočar	2	Čoka		Padina	9
Subotica		Kumane	2	Banatski Monoštor		Putnikovo	
Bački Vinogradi	1	Novi Bečej	21	Crna Bara	1	Samoš	
Bačko Dušanovo		Novo Miloševo	7	Čoka	10	Uzdin	5
Bajmok	7	Sečanj		Jazovo		Kovin	
Bikovo	1	Banatska Dubica		Ostojićevo	1	Bavanište	14
Čantavir	3	Boka	2	Padej	6	Deliblato	2
Donji Tavankut		Busenje		Sanad	3	Dubovac	
Đurđin	2	Jarkovac	3	Vrbica		Gaj	4
Gornji Tavankut		Jaša Tomić	4	Alibunar		Kovin	31
Hajdukovo		Konak	1	Alibunar	7	Malo Bavanište	1
Kelebija	1	Krajišnik	2	Banatski Karlovac	7	Mramorak	3
Ljutovo		Neuzina		Dobrica	1	Pločica	1
Mala Bosna	1	Sečanj	9	Ilandža	3	Skorenovac	2
Mišićevo	1	Sutjeska		Janošik	1	Šumarak	
Novi Žednik	3	Šurjan		Lokve		Opovo	
Palić	4	Ada		Nikolinci	3	Baranda	4
Stari Žednik	3	Ada	22	Novi Kozjak	1	Opovo	8
Subotica	237	Mol	11	Seleuš		Sakule	9
Šupljak	4	Obornjača		Vladimirovac	3	Sefkerin	2
Višnjevac	1	Sterijino	1	Bela Crkva		Pančevo	
Žitište		Utrine		Banatska Palanka	1	Banatski Brestovac	2
Banatski Dvor		Kanjža		Banatska Subotica		Banatsko Novo Selo	35
Banatsko Karađorđevo	1	Adorjan	1	Bela Crkva	19	Dolovo	24
Banatsko Višnjićevo	1	Doline		Crvena Crkva		Glogonj	5
Čestereg	3	Horgoš	1	Češko Selo		Ivanovo	1
Hetin		Kanjža	8	Dobričevo		Jabuka	10
Međa		Male Pijace	3	Dupljaja	2	Kačarevo	18
Novi Itebej	1	Mali Pesak		Grebenc	2	Omoljica	16
Ravni Topolovac	4	Martonoš	1	Jasenovo	1	Pančevo	223
Srpski Itebej	3	Novo Selo	1	Kajtasovo		Starčevo	29
Torak	1	Orom		Kaluđerovo		Plandište	
Torda		Totovo Selo		Kruščica	2	Banatski Sokolac	1
Žitište	5	Trešnjevac	2	Kusić	1	Barice	
Zrenjanin		Velebit		Vračev Gaj		Dužine	
Aradac	2	Zimonić		Vršac		Jermenovci	3
Banatski Despotovac	2	Kikinda		Gudurica	3	Kupinik	
Belo Blato	2	Banatska Topola	1	Izbište	1	Laudonovac	

Registrovani slučajevi zaraznih bolesti koje podležu obaveznom prijavljivanju pojedinačnim prijavama u AP Vojvodini od 01.01. - 31.10.2015. godine, po naseljenim mestima

Hajdučica		Čelarevo	15	Bački Jarak	8	Putinci	1
Margita	2	Parage	1	Sirig	11	Vitojevci	
Markovićevo		Pivnice	8	Kamendin		Voganj	
Miletićevo	2	Silbaš	1	Temerin	78	Žarkovac	1
Plandište	8	Tovariševo	9	Titel		Ruma	98
Stari Lec	1	Obrovac	7	Gardinovci	1	Stejanovci	1
Velika Greda	2	Vizić		Lok	5	Hrtkovci	2
Veliki Gaj		Bački Petrovac		Mošorin	5	Sremska Mitrovica	
Apatin		Bački Petrovac	10	Šajkaš	10	Bešenovački Prnjavor	
Apatin	30	Gložan	1	Titel	15	Bešenovo	
Kupusina		Kulpin	3	Vilovo	2	Bosut	
Prigrevica	2	Maglić	2	Indija		Čalma	
Sonta	2	Beočin		Beška	3	Divoš	1
Svilojevo		Banoštor	2	Čortanovci	2	Grgurevci	
Kula		Beočin	8	Indija	48	Jarak	3
Crvenka	5	Čerević	3	Jarkovci		Kuzmin	2
Kruščić	1	Grabovo		Krčedin	4	Lačarak	4
Kula	16	Lug		Ljukovo	1	Ležimir	
Lipar	11	Rakovac	3	Maradić	2	Mačvanska Mitrovica	26
Nova Crvenka		Susek	1	Novi Karlovci	3	Mandelos	
Ruski Krstur		Sviloš		Novi Slankamen	2	Martinci	
Sivac	6	Bečej		Slankamen. Vinogradi		Nočaj	7
Odžaci		Bačko Gradište	5	Stari Slankamen	3	Radenković	2
Bački Brestovac	6	Bačko Petrovo Selo	11	Irig		Ravnje	1
Bački Gračac	3	Bečej	79	Dobrodol		Salaš Nočajski	5
Bogojevo	4	Mileševo		Grgetek		Sremska Mitrovica	76
Deronje		Radičević	2	Irig	7	Sremska Rača	1
Karavukovo	2	Vrbas		Jazak	1	Stara Bingula	
Lalić	2	Bačko Dobro Polje	1	Jazak Prnjavor		Šašinci	1
Odžaci	51	Kosančić		Krušedol Prnjavor		Šišatovac	
Ratkovo	4	Kucura	1	Krušedol Selo		Šuljam	1
Srpski Miletić	2	Ravno Selo	7	Mala Remeta		Veliki Radinci	
Sombor		Savino Selo	3	Neradin	2	Zasavica	
Aleksa Šantić		Vrbas	65	Rivica		Stara Pazova	
Bački Breg	2	Zmajevo		Velika Remeta		Belegiš	
Bački Monoštor	6	Žabalj		Vrdnik	12	Golubinci	4
Bezdan	1	Čurug	14	Šatrinci	1	Krnješevci	
Čonoplja	9	Đurđevo	22	Pećinci		Nova Pazova	6
Dorošlovo		Gospođinci	6	Ašanja	3	Novi Banovci	
Gakovo	2	Žabalj	56	Brestač	1	Stara Pazova	17
Kljajićevo	6	Novi Sad		Deč	1	Stari Banovci	1
Kolut	1	Begeč	4	Donji Tovarnik	11	Surduk	
Rastina		Budisava	8	Karlovčić	1	Vojka	2
Riđica	1	Bukovac	4	Kupinovo	3	Šid	
Sombor	134	Čenej	1	Obrež	2	Adaševci	
Stanišić	3	Futog	18	Ogar	19	Bačinci	
Stapar	2	Kač	19	Pećinci	12	Batrovci	
Svetozar Miletić	8	Kisač	6	Popinci	3	Berkasovo	1
Telečka	5	Kovilj	10	Prhovo		Bikić Do	
Bač		Ledinci	1	Sibač	1	Bingula	
Bač	54	Novi Sad	709	Sremski Mihaljevci		Erdevik	1
Bačko Novo Selo	3	Petrovaradin	25	Subotište	6	Gibarac	1
Bođani	5	Rumenka	6	Šimanovci		Ilinci	1
Plavna	1	Sremska Kamenica	13	Ruma		Jamena	3
Selenča	7	Stari Ledinci		Buđanovci	3	Kukujevci	1
Vajska	17	Stepanovićevo	1	Dobrinci	1	Ljuba	
Bačka Palanka		Veternik	22	Donji Petrovci		Molovin	
Bačka Palanka	84	Srbobran		Grabovci	1	Morović	6
Despotovo	3	Nadalj	17	Klenak	2	Privina Glava	
Gajdobra	1	Srbobran	28	Kraljevci		Sot	
Karađorđevo	1	Turija	1	Mali Radinci		Šid	14
Mladenovo	4	Sremski Karlovci		Nikinci	6	Vašica	
Neštin	9	Sremski Karlovci	20	Pavlovci		Višnjićevo	1
Nova Gajdobra	13	Temerin		Platićevo	2		

Legenda:	Bez prijava		Sa prijavama
----------	-------------	--	--------------

RAZLIKE IZMEĐU PREHLADE, SEZONSKOG GRIPA & H1N1 GRIPA

<u>SIMPTOMI</u>	<u>PREHLADA</u>	<u>SEZONSKI GRIP</u>	<u>H1N1(svinjski grip)</u>
GROZNICA	Groznica se retko javlja.	Groznica je čest simptom sezonskog gripa	Groznica je prisutna u preko 80% slučajeva svinjskog gripa. Telesna temperatura je preko 38°C
KAŠALJ	Kašalj i iskašljavanje sluzavog sadržaja su česti kod prehlade	Suv i uporan kašalj su uobičajeni simptomi sezonskog gripa	Suv, neproduktivan kašalj je uglavnom uvek prisutan kod H1N1
BOLOVI	Blagi bolovi u kostima i mišićima moгу se javiti u toku prehlade	Umereni bolovi u kostima i mišićima su prisutni u toku sezonskog gripa	Jaki bolovi u kostima i mišićima su česti i uobičajeni simptomi H1N1 gripa
ZAPUŠEN NOS	Zapušen nos je sastavni deo prehlade i simptom se povlači sam od sebe u roku od 7 dana	Curenje iz nosa je često prisutno u toku sezonskog gripa.	Začepljen nos nije uobičajen simptom H1N1 gripa
JEZA	Jeza je neuobičajen simptom prehlade.	Jeza je blaga i umereno česta u toku sezonskog gripa.	60% svih obolelih od H1N1 gripa imaju jezu
UMOR	Umor je prilično blag u toku prehlade	Zamaranje je umereno i više se odnosi na nedostatak energije u toku sezonskog gripa.	Oboleli od H1N1 gripa osećaju umeren do jak umor
KIJAVICA	Kijavica je uobičajen simptom prehlade	Kijavica je čest simptom sezonskog gripa.	Kijanje nije simptom H1N1 gripa
NAGLI SIMPTOMI	Simptomi prehlade se razvijaju nekoliko dana	Simptomi se razvijaju nekoliko dana i uključuju crvenilo obraza, gubitak apetita, vrtoglavice i mučninu/povraćanje i dijareja. Simptomi obično traju 4-7 dana	H1N1 grip se razvija za 3-6 sati , a počinje jakim i iznenadnim simptomima kao što su visoka temperatura, bolovi u mišićima i zglobovima, dijareja. Simptomi obično traju 4-7 dana
GLAVOBOLJA	Glavobolja je neuobičajen simptom za prehladu	Glavobolja je čest simptom sezonskog gripa	Glavobolja je veoma česta u toku H1N1 gripa i javlja se u 80% slučajeva
BOLOVI U GRLU	Gušobolja je uobičajen i čest simptom prehlade	Gušobolja je čest simptom sezonskog gripa	Bolovi u grlu nisu uobičajeni za H1N1 grip.
BOLOVI U GRUDIMA	Bolovi u grudima su retki i blagi u toku prehlade	Bolovi u grudima su umereni. Ukoliko postanu teški obavezno potražiti medicinsku pomoć!	Bolovi u grudima su česti i ozbiljni u toku H1N1 gripa

SAVETI ZA PREVENCIJU:

- ✓ Kašljite i kijajte u svoju nadlakticu
- ✓ Perite ruke sapunom i toplom vodom minimum 15-20 sekundi
- ✓ Koristite sredstva za dezinfekciju ruku kada vam voda i sapun nisu dostupni
- ✓ Izbegavajte da dodirujete oči, nos i usta bez da ste prvo oprali ruke sapunom i toplom vodom