

ZDRAVSTVENO STANJE STANOVNIŠTVA I ORGANIZACIJA ZDRAVSTVA NA PODRUČJU ZENIČKO- DOBOJSKOG KANTONA U 2016. GODINI

UVOD

Ocjenu zdravstvenog stanja stanovništva procjenjuju specijalisti javnozdravstvenih disciplina koristeći stručne i naučne metode posebno razvijene za takvu vrstu dijagnostike u zdravstvu.

U julu 2015. godine Vlada ZDK, a kasnije i Skupština ZDK su usvojile strategiju razvoja zdravstva u ZDK u periodu 2015.-2025. godina. Konačno imamo okvir u kome treba procjenjivati dostignuti stepen zacrtanih ciljeva u razvoju zdravstvenih resursa, a na osnovu toga i uticaj takvog razvoja na zdravstveno stanje stanovništva kao krajnji cilj svih napora unapređenja zdravstvene zaštite stanovništva.

Na zdravstveno stanje stanovništva utiču mnogi faktori kao što su ekonomski, demografski, klimatološki, organizacija zdravstvene službe, zdravstveni kadrovi i oprema... Na zdravstveno stanje svakako utiču i reforme koje se čine u samom zdravstvenom sistemu. Implementacija porodične medicine je i dalje aktuelna, više sa infrastrukturom i opremom a manje s kadrom, jer još uvijek nedostaje ljekara u primarnoj zdravstvenoj zaštiti, a taj problem je naglašen naročito u nekim opštinama. Treba reći i da se osjeti odliv zdravstvenog kadra naročito ljekara, koji su svoju egzistenciju potražili u zemljama Zapadne Evrope. Treba također naglasiti napredak koji je postignut u bolničkoj zdravstvenoj zaštiti, kako osnivanjem novih službi, tako i opremanjem već postojećih novijom i savremenijom opremom..

Ovdje je učinjen napor da se na jednom mjestu objedine svi relevantni podaci vezani za zdravstveno stanje stanovništva, rad javnozdravstvenih ustanova, organizaciju zdravstvene zaštite stanovništva te neki ekonomski parametri u zdravstvu na Zeničko-dobojskom kantonu. Prezentirani podaci mogu poslužiti relevantnim ustanovama za planiranje i programiranje zdravstvene zaštite na Kantonu.

Pregled zdravstvenog stanja stanovništva je dobra osnova za informiranje i analizu pojedinih zdravstvenih problema i problema pojedinih populacionih grupa. Kao povratna informacija može poslužiti zdravstvenim ustanovama za procijenu kvaliteta i kvantiteta zdravstvenih usluga, poređenje s drugim sličnim ustanovama...

Pregled zdravstvenog stanja stanovništva je dio naših obaveza kao povratna informacija javnozdravstvenim ustanovama i drugim zainteresiranim institucijama u zdravstvenom sistemu na Kantonu.

Treba naglasiti da su podaci, ovdje prezentirani, skupljeni uglavnom iz javnih zdravstvenih ustanova, i manji dio iz privatnih zdravstvenih ustanova. Naime **većina privatnih zdravstvenih ustanova ne dostavlja podatke, iako su po zakonu obavezni**. Time se gubi značajan dio podataka. Ovo nije samo problem privatnih zdravstvenih ustanova. Istraživanje u vezi sa integriranošću privatnih zdravstvenih

ustanova u sistem zdravstvene zaštite je pokazalo niz problema i nerazumjevanja kako javnog sektora za privatnike, tako i privatnog za javni sektor.

Treba također naglasiti da postoje određeni problemi u prikupljanju podataka potrebnih za analizu zdravstvenog stanja stanovništva. Podatci se prikupljaju u interakciji zdravstveni radnik pacijent, ili iz drugih izvora vezanih uz zdravstveni sektor. Zdravstveni radnici nisu uvijek svjesni važnosti prikupljanja ispravnih zdravstvenih podataka, pa u uslovima kada nisu u dovoljnoj mjeri razvijeni resursi za sistemski nadzor i kontrolu kvaliteta podataka, nam se dešava da moramo s rezervom prihvatati neke podatke, ili ih ad hoc provjeravati. U tom cilju smo 2010. godine proveli istraživanje kvaliteta prikupljenih podataka, te smo došli do poražavajućih rezultata.

U populacionim statističkim istraživanjima korišteni su podaci Federalnog zavoda za statistiku.

STRUKTURA STANOVNIŠTVA I VITALNO-DEMOGRAFSKI POKAZATELJI

OPŠTI POKAZATELJI

Područje ZDK se prostire na površini od 3.343,3 km², i administrativno se dijeli na 12 opština. Prema procjeni Federalnog statističkog zavoda na ovom prostoru je sredinom 2016. godine živjelo 361.031 stanovnika sa prosječnom gustom naseljenosti od oko 120 stanovnika po kvadratnom kilometru.

Kanton odlikuje umjerena kontinentalna klima sa tri podvarijacije u ovisnosti od nadmorske visine (nizijsko brdoviti region, brdoviti region i planinski region sa svojim karakteristikama) u sjevernom dijelu i mediteranska klima u južnom dijelu zemlje što svakako utiče na pojedine karakteristike i zdravstvenog stanja stanovništva a i na organizaciju zdravstvene službe.

Olovo je najudaljenija opština od administrativnog sjedišta Kantona i udaljeno od Zenice oko 100 km, Tešanj oko 80 km, Vareš oko 75 km itd. Kroz Kanton prolaze magistralni put M17 i željeznička pruga.

Administrativno, kulturno i industrijsko sjedište Kantona je u Zenici, koja je sredinom 2016. godine imala 109.950 stanovnika. Slijedeća tabela prikazuje opće karakteristike iz vitalne statistike za Kanton.

| | 1991 | 1998 | 2008 | 2010 | 2015 | 2016 |
|--|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Broj stanovnika | 475.431 | 428.870 | 400.848 | 400.126 | 396.732 | 361.031 |
| Gustina naseljenosti (st/km ²) | 149 | 128 | 120 | 120 | 120 | 120 |
| Natalitet (‰) | 16,7 | 13 | 10,5 | 12 | 8,5 | 9,5 |
| Mortalitet (‰) | 5,9 | 7,0 | 7,9 | 9,6 | 8,7 | 9,3 |
| Dojenačka smrtnost (‰) | 18,1 | 21,2 | 8,3 | 7,3 | 7,7 | 4,1 |
| Prirodni priraštaj (‰) | 10,8 | 6,0 | 2,7 | 2,5 | - 0,2 | 0,2 |

STANOVNIŠTVO

Prema procijeni Federalnog zavoda za statistiku sredinom 2016. godine na području Kantona je živjelo 361.031 stanovnika. Distribucija stanovništva prema dobnim skupinama na Kantonu i po opštinama je predstavljena u slijedećoj tabeli.

| Kanton - opština | ukupno | starost (%) | | |
|------------------|----------------|--------------------|---------------------|--------------------|
| | | 0 - 14 | 15 - 64 | 65+ |
| ZDK | 361.031 | 69.353 (19) | 256.949 (71) | 34.729 (10) |
| Breza | 13.829 | 2.323 (17) | 9.995 (72) | 1.511 (11) |
| Doboj jug | 4.057 | 884 (22) | 2.892 (71) | 281 (7) |
| Kakanj | 37.225 | 7.467 (20) | 26.336 (71) | 3.422 (9) |
| Maglaj | 22.932 | 4.186 (18) | 16.494 (72) | 2.252 (10) |
| Olovo | 9.707 | 1.502 (15) | 7.190 (74) | 1.015 (11) |
| Tešanj | 43.333 | 9.394 (22) | 30.775 (71) | 3.164 (7) |
| Usora | 6.520 | 965 (15) | 4.752 (73) | 803 (12) |
| Vareš | 8.345 | 1.046 (13) | 5.808 (70) | 1.491 (17) |
| Visoko | 39.549 | 7.869 (20) | 27.804 (70) | 3.876 (10) |
| Zavidovići | 35.557 | 6.868 (19) | 25.550 (72) | 3.139 (9) |
| Zenica | 109.950 | 20.800 (19) | 77.938 (71) | 11.212 (10) |
| Žepče | 30.027 | 6.049 (20) | 21.415 (71) | 2.563 (9) |

Starosna struktura stanovništva odgovara stacionarno-regresivnom tipu i gledajući po opštinama najnepovoljnija je situacija u opštinama Vareš, Usora i Olovo a povoljna u opštinama Doboj jug, Tešanj, Zavidovići i Žepče. Ovo je izuzetno važan podatak, jer starosna struktura stanovništva uvjetuje specifičnost zdravstvenih potreba. Ona predstavlja polaznu osnovu za planiranje i programiranje mjera koje je neophodno provoditi u zajednici u cilju optimalnog zadovoljavanja potreba u području zdravstvene zaštite i unapređenja zdravlja u okviru ograničenih resursa.

PRIRODNO KRETANJE STANOVNIŠTVA

Tokom 2016. godine na ZDK je ukupno rođeno 3.439 djece, što je za oko 50 rođenih više nego predhodne godine. Ot toga je 3.424 živorođenih i to 1.804 muških i 1.620 ženskih.

Ukupno umrlih u 2016. godini na Kantonu je bilo 3.345, od čega njih 1.747 je muških i 1.598 je ženskih. Od toga je 14 umrle dojenčadi, i 89 nasilnih smrti.

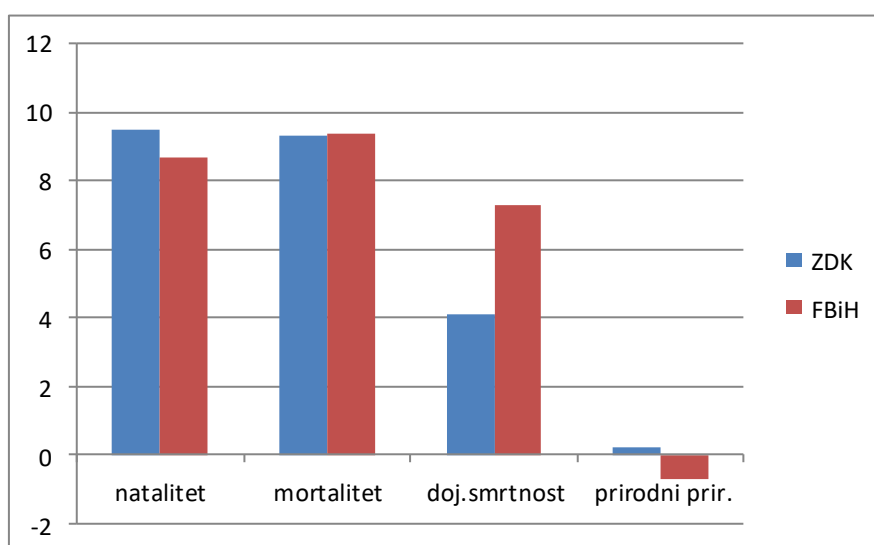
Prirodno kretanje stanovništva predstavlja odnos između živorođenih i umrlih za jedan period na određenom mjestu i govori nam o tome kako raste stanovništvo. Ovaj vitalni indeks za ZDK u 2016. godini je pozitivan i iznosi 79 za razliku od

predhodne godine kada je bio negativan. Pored ovog vitalnog događaja za procijenu vitalnog stanja stanovništva i funkcioniranje zdravstvene službe važni su i drugi pokazatelji kao što su: natalitet, mortalitet, stopa prirodnog priraštaja, dojenačka smrtnost... Praćenje ovih parametara, kod stanovništva našeg područja, rezultira slikom niskog nataliteta i nepovoljnim prirodnim priraštajem. Ove pokazatelje u proteklih nekoliko godina prikazani su na slijedećoj tabeli.

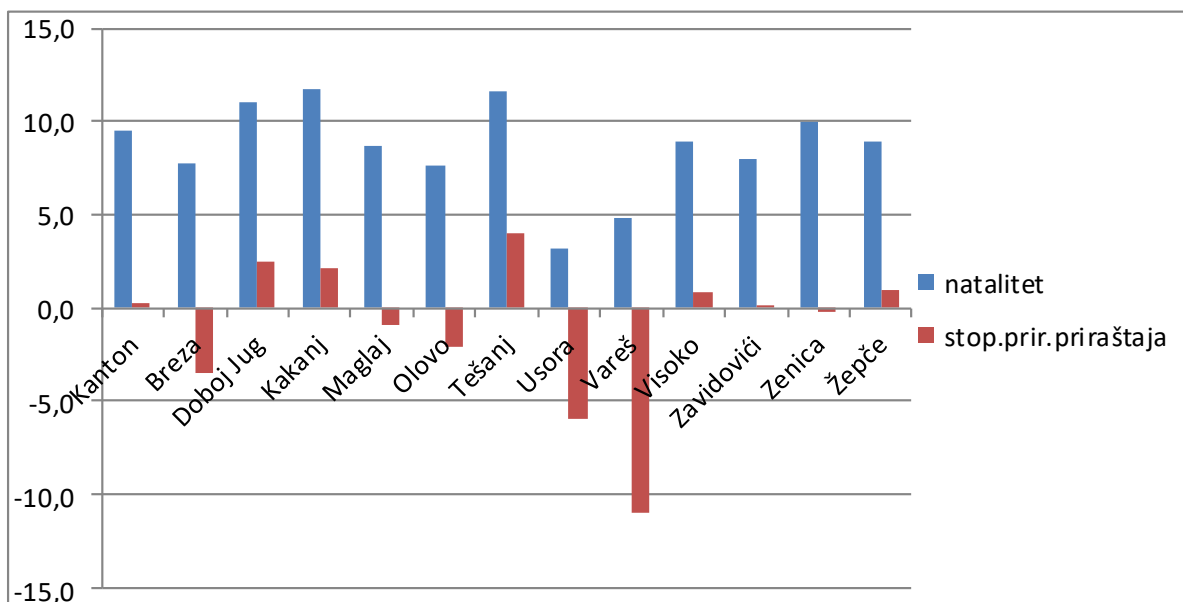
| | 1991 | 1999 | 2000 | 2002 | 2006 | 2008 | 2010 | 2014 | 2016 |
|------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Natalitet (‰) | 16,7 | 11,8 | 11,9 | 10,5 | 9,4 | 10,5 | 12 | 8,5 | 9,5 |
| Mortalitet (‰) | 5,9 | 7,0 | 8,2 | 7,4 | 7,7 | 7,9 | 9,6 | 8,3 | 9,3 |
| St.pri. prirašta. (‰) | 10,8 | 4,8 | 3,7 | 3,1 | 1,7 | 2,7 | 2,5 | 0,2 | 0,2 |
| Dojen. smrtnost (‰) | 18,1 | 17,8 | 16,2 | 13,0 | 11,4 | 8,3 | 7,3 | 5,2 | 4,1 |

Prikazani podaci nisu povoljni s aspekta razvoja zadovoljavajućih populacijskih parametara. Natalitet je nešto viši nego predhodnih godina ali je i dalje nizak za što mogu biti odgovorni različiti faktori od socijalne sredine, ekonomske moći stanovništva, stope fertiliteta... što bi možda trebalo istražiti. Stopa prirodnog priraštaja je pozitivna za razliku od prošlogodišnje kada je bila negativna. Stopa dojenačke smrtnosti je povoljnija u odnosu na prošlu godinu.

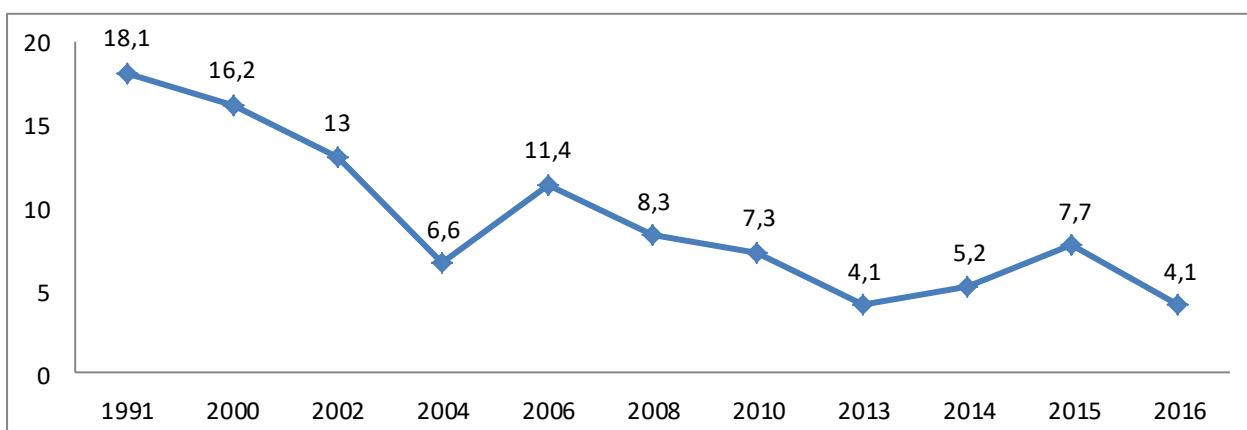
Poredeći podatke prema vrijednostima u Federaciji BiH zapaža se da je stopa nataliteta u Federaciji manja (8,7‰) nego u Kantonu, stopa mortaliteta je nešto malo viša (9,4‰), stopa dojenačke smrtnosti je znatno viša (7,3‰), dok je prirodni priraštaj i u Federaciji BiH negativan (-0,72‰). Dakle opšti vitalni pokazatelji su u granicama prosječnih Federalnih vrijednosti. Grafički odnos vrijednosti u ZDK i FBiH je prikazan na slijedećem grafikonu.



Prema statističkim standardima stopa prirodnog priraštaja manja od 5 ‰ je izrazito nepovoljna i pokazuje da društvo nije sposobno ni za osnovnu reprodukciju. Stopa dojenačke smrtnosti, koja je 2003. i 2004. godine bila u nivou evropskog prosjeka, ima blage ekscese u 2005. i 2006. godini, da bi u nekoliko posljednjih godina imala zadovoljavajuće vrijednosti. Distribuciju nekih vitalnih pokazatelja po opštinama Kantona prikazuje slijedeći grafikon.



Najnepovoljnija stopa prirodnog priraštaja je u opštinama Vareš, Usora, Breza i Olovo sa negativnim stopama dok nepovoljnu stopu ima Kanton u cjelini. Nijedna općina nema stopu veću od 5‰. Natalitet je najpovoljniji u Tešnju. Slijedeći grafikon prikazuje trend dojenačke smrtnosti za period 1991 do 2015. godine na Zeničkodobojskom kantonu.



Na području Kantona je u 2016. godini nasilno izgubilo život 89 osoba što je za 1osoba manje nego u predhodnoj godini; 2014. godine 80 osoba, 2013. godine 78

osoba; 2010. godine 135 osoba; u 2009. 103 osoba, u 2007 ih je bilo 130, u 2006. je nasilno poginulih 107, 2005 i 2004 godini ih je bilo po 98.

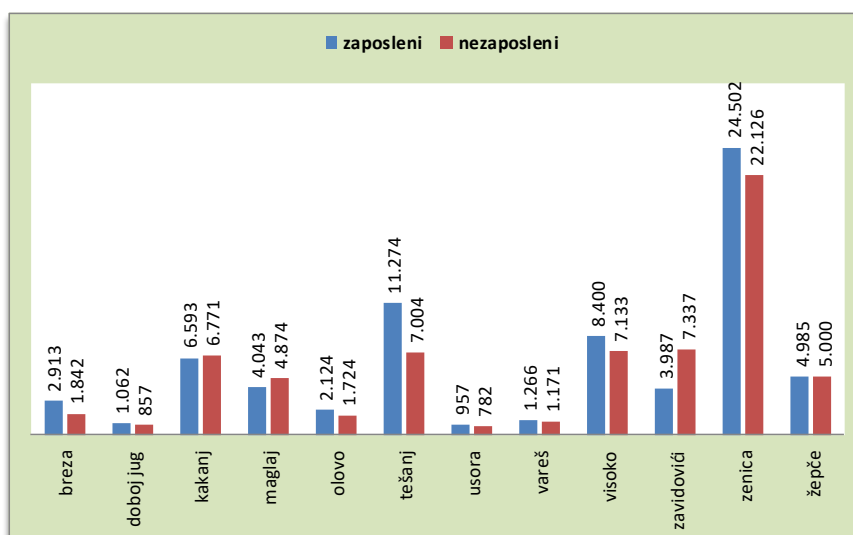
POLITIČKA I SOCIOEKONOMSKA SITUACIJA

Zeničkodobojski kanton čini 12 opština sa 361.031 stanovnika. Sjedište Kantona je u Zenici. Zakonodavnu vlast čini Skupština Kantona sa 35 poslanika, a izvršnu čini Vlada na čijem je čelu Premijer. Pregled broja stanovnika, zaposlenih i nezaposlenih, te prosječna plata za FBiH i pojedine kantone u 2016. godini je dat u sledećoj tabeli.

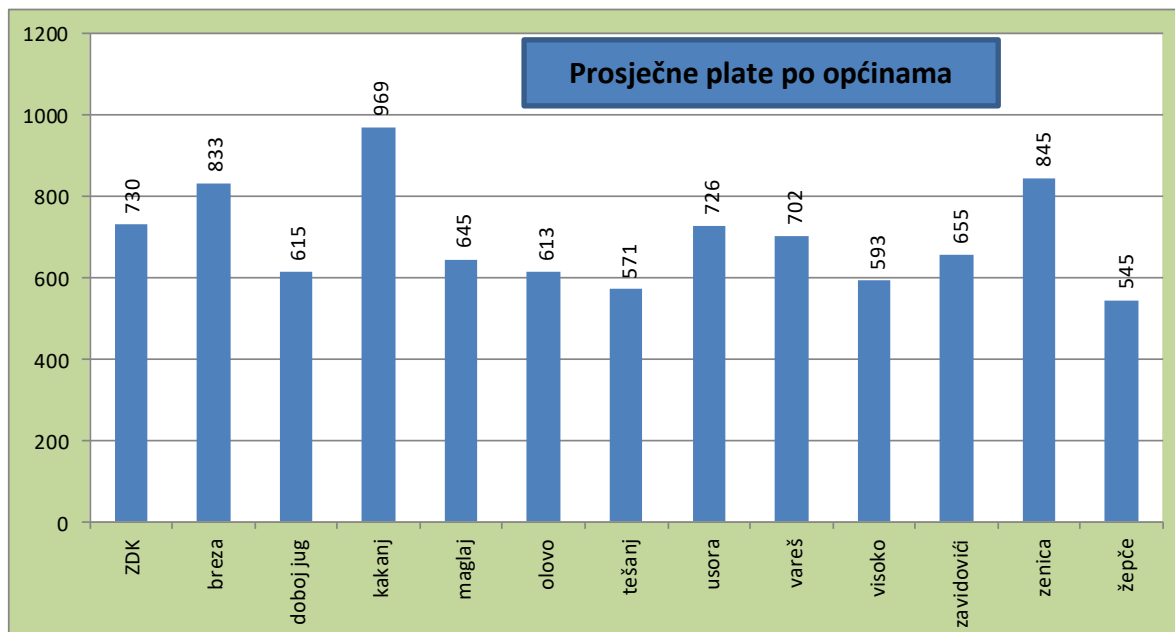
| | FBiH | ZDK | TK | USK | SBK | SK |
|------------------------|-----------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Stanovnika | 2.206.231 | 361.031 | 443.053 | 271.209 | 251.973 | 417.498 |
| Zaposleni | 457.974 | 72.106 | 84.736 | 32.778 | 43.474 | 129.031 |
| Nezaposleni | 377.854 | 66.621 | 92.123 | 44.182 | 38.889 | 69.108 |
| Prosječna plaća | 839 | 730 | 744 | 811 | 678 | 1.018 |

Trend broja zaposlenih od 1991. godine pa do 2016. prikazan je u sledećoj tabeli.

| | 1991. | 1998. | 2005. | 2008. | 2013. | 2014. | 2015. | 2016. |
|------------------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Zaposleni | 114.316 | 68.900 | 66.718 | 73.267 | 68.554 | 69.668 | 71.079 | 72.106 |



Zaposleni i nezaposleni u toku 2016. godine u pojedinim općinama Kantona.



Zakonska regulativa omogućuje svim stanovnicima zdravstveno osiguranje, međutim to u praksi nije slučaj.

Među indikatorima zdravstvene politike značajne pretpostavke su:

- politička saglasnost u odnosu na jednakost i uzajamnost u pružanju zdravstvene zaštite,
- distribucija resursa,
- učešća zajednice i vanzdravstvenih sektora u unapređenju zdravlja.

Politička saglasnost ne postoji ni u pogledu jednakosti ni u pogledu uzajamnosti. U zakonu o zdravstvenom osiguranju i zakonu o zdravstvenoj zaštiti formalno-pravno je dat naglasak na uzajamnost i jednakost u osiguranju zdravstvene zaštite. Ali zakonima dopušteno postojanje kategorije neosiguranih lica i faktičko stanje na terenu o mogućnosti korištenja resursa nam govori da ovi osnovni principi nisu primjenjeni. Distribucija ljudskih resursa također nije ravnomijerna.

Postoji nesklad između zakonskih rješenja i praktičnog pružanja zdravstvene zaštite stanovništvu. Zapaža se neodgovoran odnos između subjekata u zdravstvenom sistemu. Na Federalnom nivou su propisane odredbe koje je nekada teško provesti iz različitih razloga na nižem nivou. Na osnovu neusklađenih zakonskih rješenja u zakonu o zdravstvenoj zaštiti omogućeno je da se na terenu formiraju zdravstvene ustanove koje se, zahvaljujući tome što im je osnivač opština, mogu razvijeti neracionalno. U pojedinim domovima zdravlja imamo supermoderne tehnologije tercijarne zdravstvene zaštite (inače se koriste samo u kliničko-univerzitetskim centrima) čija upotreba niti razvoj kadra za njihovo opsluživanje nije racionalno na nivou domova zdravlja. Na drugoj strani imamo domove zdravlja koji jedva da mogu pružiti osnovnu zdravstvenu zaštitu i po prisutnim tehnologijama i po

kadrovskim mogućnostima. To stavlja stanovništvo Kantona u neravnopravan položaj u potrošnji sredstava izdvojenih za zdravstvenu zaštitu.

Neravnopravnost u potrošnji sredstava, ili u dostupnosti jednakom obimu zdravstvene zaštite postoji i zbog tendencije četiri rubne opštine prema Kantonu Sarajevo (Visoko, Breza, Vareš i Olovo) da troše više sredstava na liječenje van Kantona nego sve druge opštine na Kantonu. Zapravo su u povlaštenom položaju jer sekundarnu i tercijarnu zdravstvenu zaštitu ostvaruju u bolje opremljenim, opremom i kadrovima, klinikama UKC Sarajevo, iako bi većinu tih usluga dobili u Kantonalnoj bolnici u Zenici jeftinije. Ovakav pristup se pravda blizinom UKC Sarajevo.

Također, i dalje postoji tendenca neracionalne, nekada i nepotrebne upotrebe zdravstvenih tehnologija. U sveopštoj komercijalizaciji javnozdravstvenih ustanova pacijenti se šalju na sve moguće pretrage samo da im se uzmu novci. U tom nastojanju krše se sva moguća prava pacijenata.

Učešće zajednice i vanzdravstvenog sektora u unapređenju zdravlja je vrlo malo. Prema podacima Svjetske zdravstvene organizacije zdravstveni sektor ima samo 10% uticaja na zdravstveno stanje stanovništva, dok je 90% izvan uticaja zdravstva. Ovdje značajnu ulogu imaju ekonomska situacija, stopa siromaštva, društveni stavovi i navike pojedinca, mediji, državni kontrolni mehanizmi i slično.

ZDRAVSTVENO STANJE STANOVNIŠTVA

Za procijenu zdravstvenog stanja stanovništva važni su slijedeći pokazatelji: očekivana dužina života, stopa smrtnosti (mortalitet), stopa dojenačke smrtnosti, vodeći uzroci smrtnosti, vodeća oboljenja (morbidity), a kao posebne indikatore pratimo stanje zdravlja žena i djece.

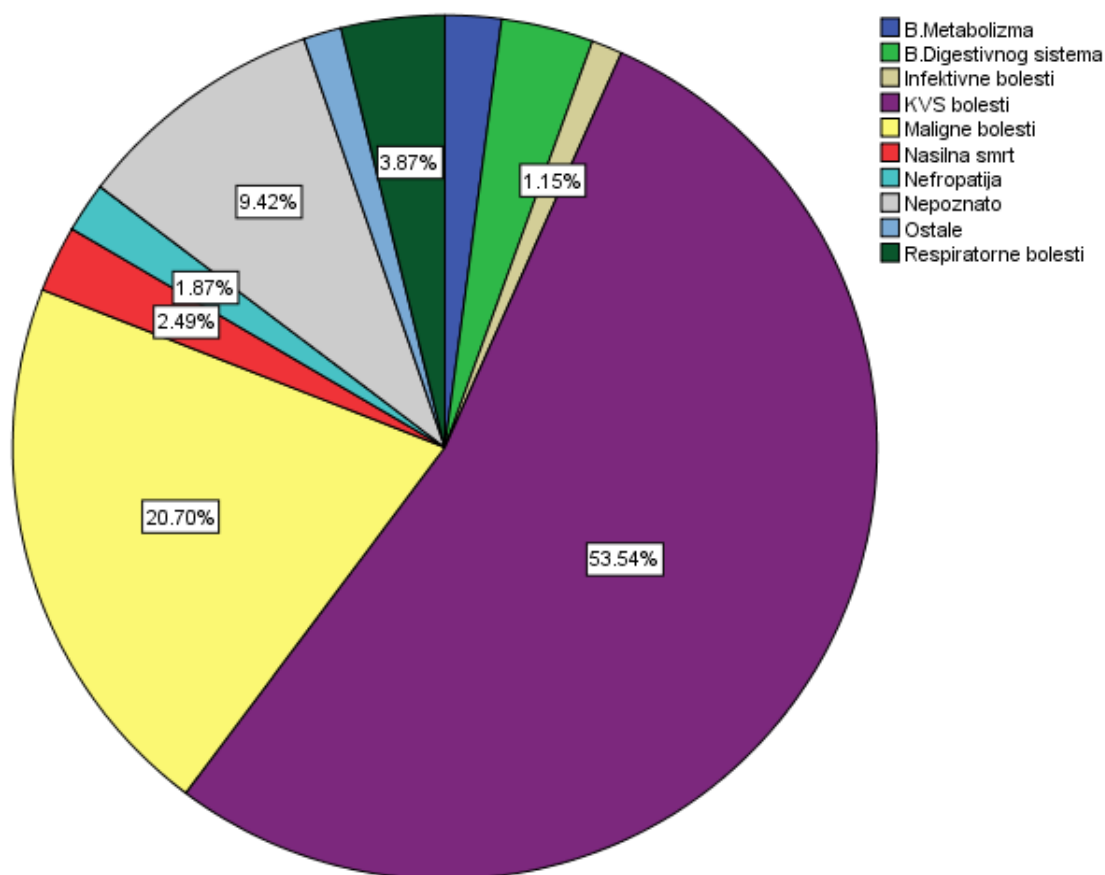
Opća stopa smrtnosti u 2016. godini na ZDK je bila 9,3‰ a stopa dojenačke smrtnosti je bila 4,1‰.

MORTALITET (SMRTNOST)

U 2016. godini na Kantonu je ukupno umrlo 3.345 osoba. Od toga je 1.598 žena, a 1.747 muških. Umrlo je 14 dojenčadi, a nasilnih smrti je bilo 89.

Prosječna starost umrlih je 70,66 godina. Prosječna starost umrlih muškaraca je 68,34 godine, a žena 73,21 godina.

Pored opšteg mortaliteta veoma je važan i specifični mortalitet, koji iskazan kroz stope vodećih uzroka smrti daje sliku uzroka umiranja na Kantonu.



Kako se vidi iz prikaza vodeće bolesti zbog kojih nastupa smrt su bolesti srca i krvnih sudova sa 53,54% učešća, zatim slijede maligne bolesti sa 20,70% te bolesti respiratornog sistema 3,87%. Među kardiovaskularnim bolestima najčešće se javlja srčana slabost, akutni srčani udar i moždani udar. Kod malignih bolesti najčešće se javljao malignom pluća, maligni tumor želudca, maligni tumor jetre, te maligni tumor dojke. Fibroza i ciroza jetre su vodeći uzroci smrti iz grupe oboljenja probavnog sistema.

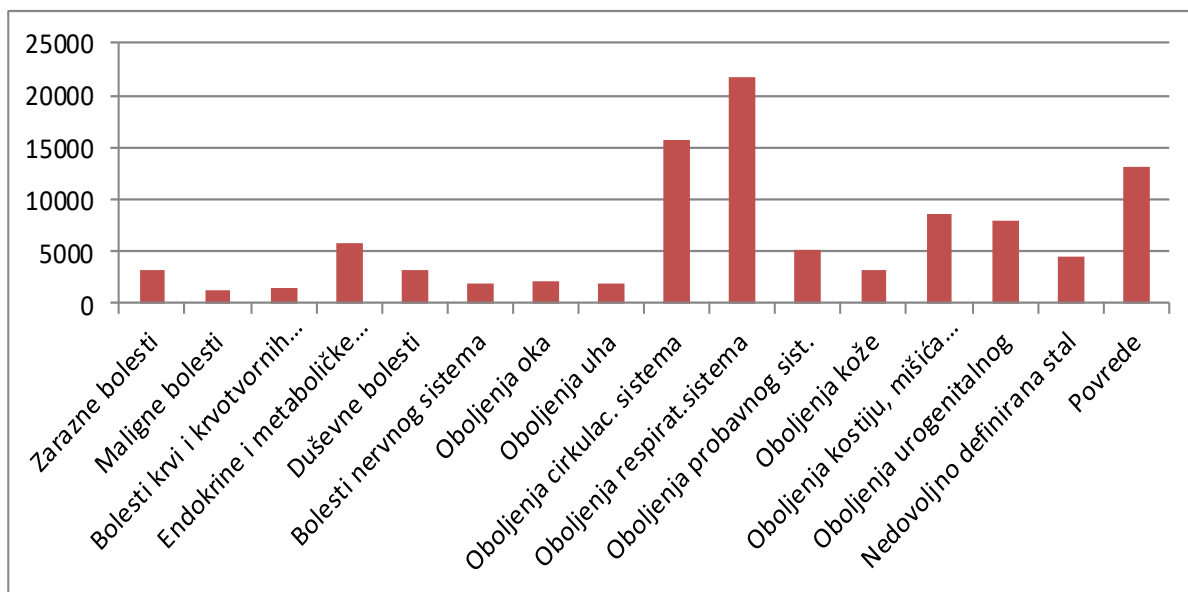
MORBIDITET (OBOLIJEVANJE)

Morbiditet kao indirektni pokazatelj zdravlja i direktni pokazatelj bolesti se prati registracijom konačnih dijagnoza u izvještajima svih nivoa gdje se pruža zdravstvena zaštita stanovništvu. Na osnovu zakonom propisanih izvještaja, koje je Zavod u obavezi da obrađuje, sačinjena je morbiditetna lista. Registrirani vanbolnički morbiditet uveliko ovisi od starosne i polne strukture stanovništva, dostupnosti zdravstvene zaštite, navika i standarda građana. Iako neka bolest može pogoditi čovjeka u bilo kojoj životnoj dobi, ipak su neka karakteristična za određene starosne grupe. Tako su vodeća oboljenja po dobnim skupinama različita. Najčešće bolesti

razvrstane po dobnim grupama na Kantonu 2016. godine prikazane su u sljedećoj tabeli:

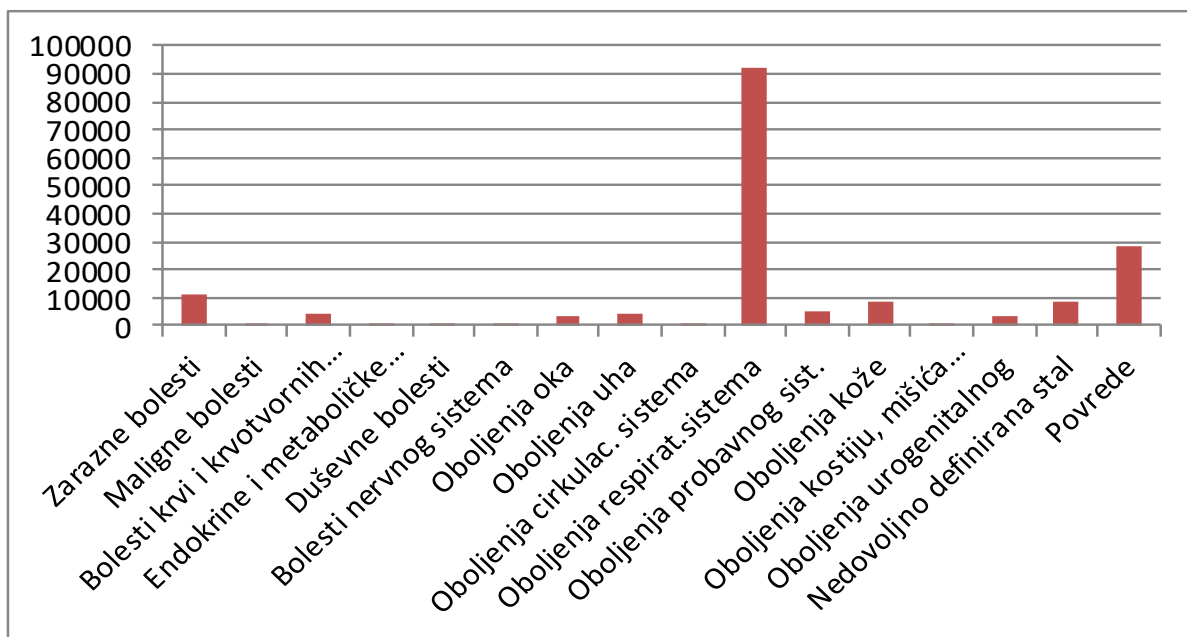
| | Ukupno | Na 100.000 st. | ispod 1 | 1-6 | 7-14 | 15-18 | 19-64 | preko 64 |
|----------------------------|---------------|----------------|-------------|--------------|--------------|--------------|---------------|--------------|
| Zarazne bolesti | 11457 | 3173 | 640 | 1985 | 1794 | 1210 | 4592 | 1236 |
| Maligne bolesti | 4667 | 1293 | 0 | 11 | 14 | 44 | 3370 | 1228 |
| Bolesti krvi i krvotvornih | 5277 | 1462 | 409 | 566 | 253 | 322 | 2799 | 928 |
| Endokrine i metaboličke | 21186 | 5868 | 22 | 33 | 81 | 278 | 12610 | 8162 |
| Duševne bolesti | 11765 | 3259 | 0 | 52 | 49 | 137 | 8740 | 2787 |
| Bolesti nervnog sistema | 7078 | 1960 | 12 | 60 | 160 | 185 | 5032 | 1629 |
| Oboljenja oka | 8031 | 2224 | 221 | 571 | 704 | 555 | 3784 | 2196 |
| Oboljenja uha | 7010 | 1942 | 286 | 755 | 714 | 535 | 3260 | 1460 |
| Oboljenja cirkulac. | 56803 | 15734 | 0 | 1 | 26 | 148 | 32068 | 24560 |
| Oboljenja respirat.sistema | 78562 | 21760 | 4672 | 16419 | 12950 | 8700 | 27526 | 8295 |
| Oboljenja probavnog sist. | 18286 | 5065 | 245 | 919 | 844 | 1082 | 11196 | 4000 |
| Oboljenja kože | 11697 | 3240 | 573 | 1445 | 1070 | 920 | 6159 | 1530 |
| Oboljenja kostiju, mišića | 30779 | 8525 | 6 | 151 | 323 | 339 | 22454 | 7506 |
| Oboljenja urogenitalnog | 28677 | 7943 | 124 | 566 | 476 | 711 | 22532 | 4268 |
| Nedovoljno definirana stal | 16121 | 4465 | 348 | 1522 | 1809 | 1568 | 8681 | 2193 |
| Povrede | 47306 | 13103 | 2419 | 4105 | 3438 | 2360 | 32548 | 2436 |
| UKUPNO: | 364702 | 96031 | 9977 | 29161 | 24705 | 19094 | 207351 | 74414 |

Vodeće bolesti od kojih je stanovništvo Kantona bolovalo jesu respiratorne bolesti u šta su uvrštene i banalne infekcije pa ih je veliki broj, zatim bolesti kardiovaskularnog sistema, a potom bolesti urogenitalnog sistema i povrede. Sljedeći grafikon prikazuje stopu oboljelih na 100.000 stanovnika od pojedinih grupa oboljenja na Kantonu.



Morbiditet kod djece starosne dobi od 0-6 godina starosti

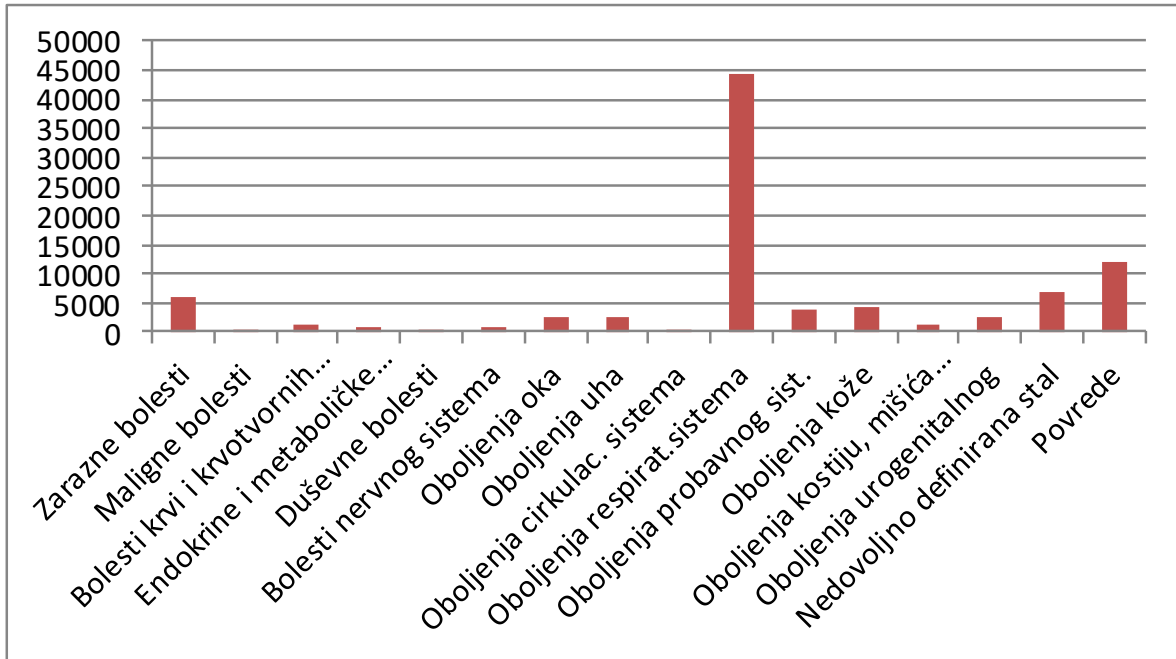
Kod djece u ovoj životnoj dobi se javilo ukupno 39.138 oboljenja i povreda. Pet vodećih grupa oboljenja kod djece do 6 godina starosti je učestvovalo sa 85,81% u ukupnom registriranom morbiditetu u primarnoj zdravstvenoj zaštiti djece od 0 – 6 godina. Slijedeći grafikon prikazuje odnos oboljenja u ovoj dobnoj grupi računano na populacionu grupu od 100.000.



Najčešće oboljenje djece do 6 godina starosti jesu akutne infekcije respiratornih puteva, zatim akutni bronhitis i anemije uzrokovane nedostatkom željeza. U velikom broju se javljaju i povrede.

Morbiditet kod školske djece i omladine

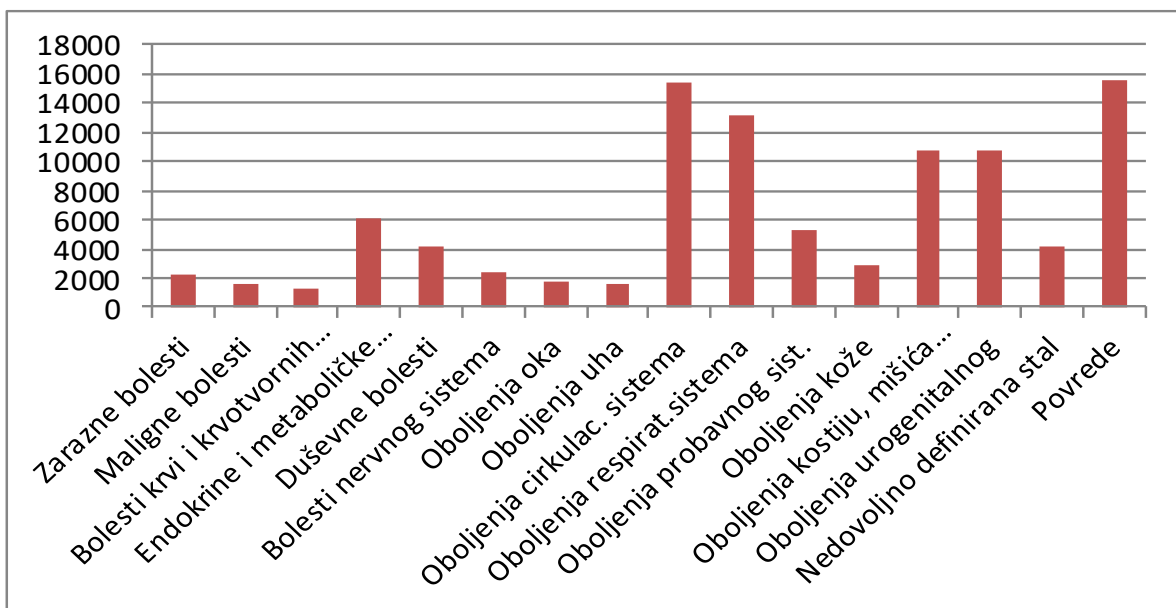
Kod školske djece i omladine registrovano je ukupno 89.701 oboljenja i povreda. Pet vodećih oboljenja školske djece i omladine je učestvovalo sa 81,7% u ukupnom registriranom morbiditetu u primarnoj zdravstvenoj zaštiti školske djece i omladine. Slijedeći grafikon prikazuje odnos oboljenja kod školske djece i omladine.



U ovoj dobnoj grupi akutne infekcije gornjih respiratornih puteva su najčešće oboljenje, zatim slijede zarazne bolesti pa oboljenja probavnog sistema, kože i povrede...

Morbiditet kod stanovništva starosti od 19 do 64 godine starosti (radnoaktivno stanovništvo)

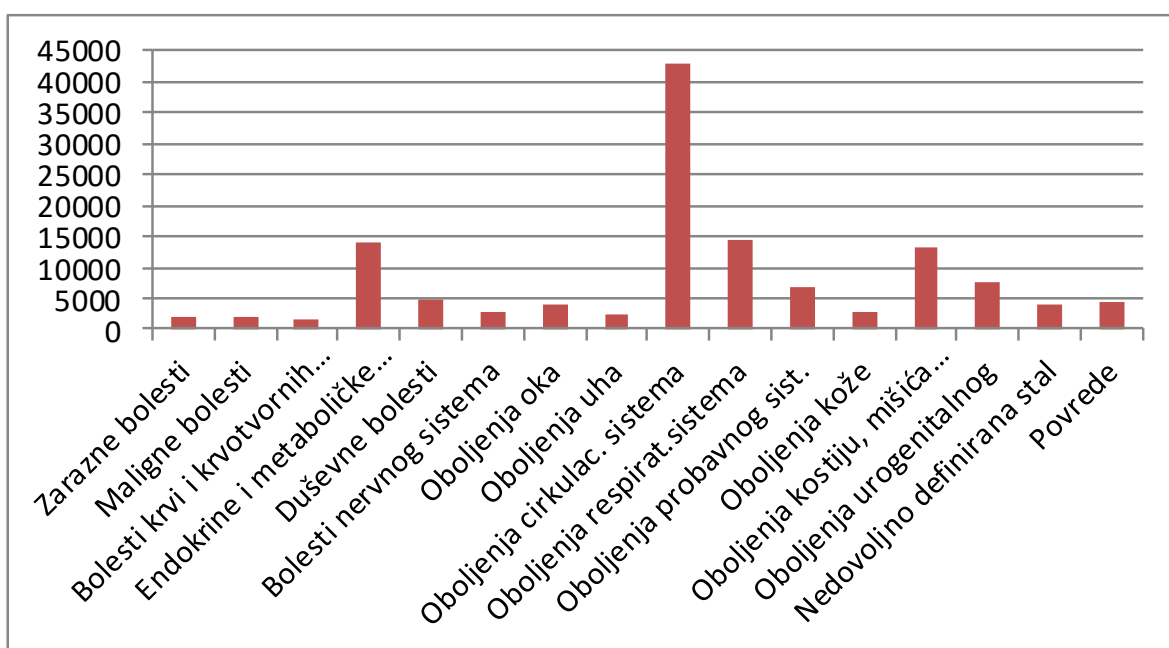
Kod odraslog stanovništva registrovano je ukupno 207.351 oboljenja i povreda. Pet vodećih oboljenja odraslih je učestvovalo sa 66,1% u ukupnom registriranom morbiditetu u primarnoj zdravstvenoj zaštiti odraslih. Slijedeći grafikon predstavlja odnos oboljenja kod odraslih.



Kod ove grupe stanovnika je vodeća grupa bolesti su bolesti kardiovaskularnog sistema i povrede, a zatim oboljenje dišnih puteva, pa bolesti urogenitalnog trakta i mišićno koštanog sistema.

Morbiditet kod stanovništva starijeg od 65 godina

Kod starijih osoba preko 65 godina bilo je ukupno 74.414 oboljenja i povreda od čega je pet vodećih oboljenja učestvovalo sa 70,9% u ukupnom registriranom morbiditetu u primarnoj zdravstvenoj zaštiti ove populacione grupe. Slijedeći grafikon predstavlja odnos oboljenja kod starijih od 65 godina.



Najčešće bolesti kod ove grupe stanovništva su bolesti cirkulatornog sistema, zatim bolesti respiratornog pa koštanomišićnog sistema.

HRONIČNA OBOLJENJA

Hronična oboljenja predstavljaju naročito značajno opterećenje kako za zdravstveni sistem, tako i za pacijenta i cijelokupno društvo. Ona su uzrok ranog mortaliteta, invalidnosti i nesposobnosti, dugotrajnog odsustva sa posla i ličnog nezadovoljstva vlastitim stanjem.

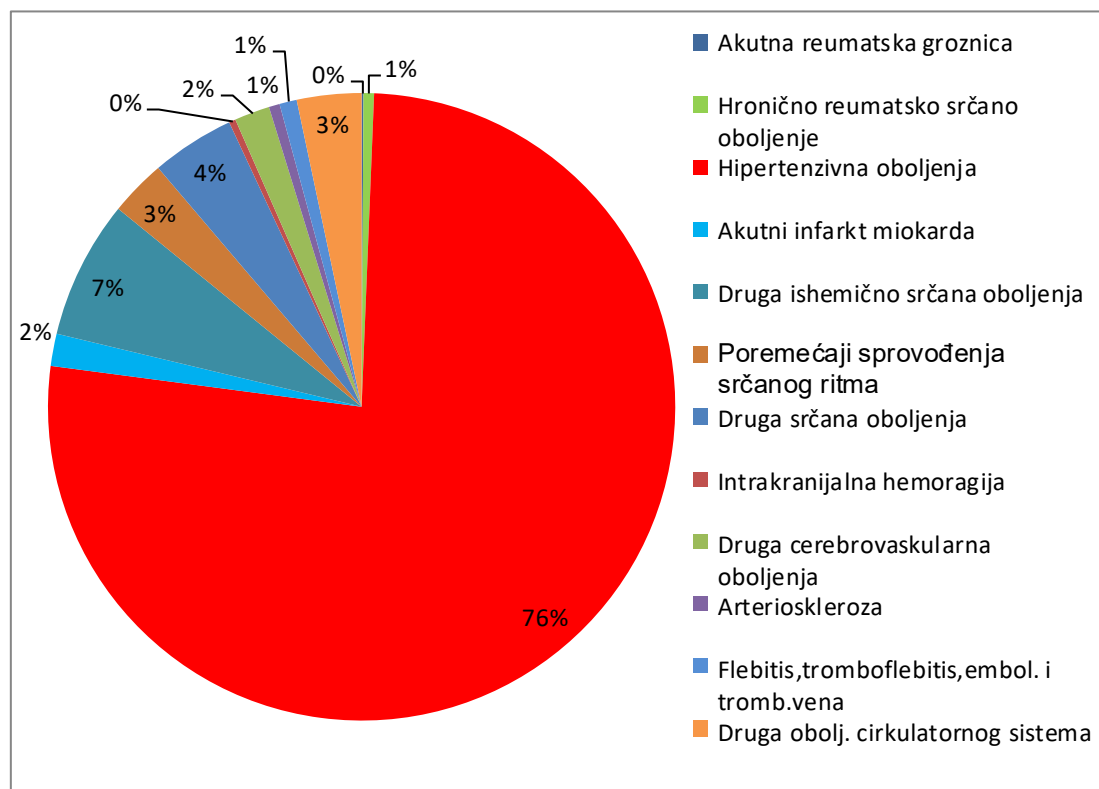
Prema nekim istraživanjima u prosijeku svaki stanovnik stariji od 60 godina ima tri hronična oboljenja, među kojima su najčešće bolesti srca i krvnih žila, oboljenja koštano-mišićnog sistema, oboljenja probavnog sistema, šećerna bolest, poremećaji duševnog zdravlja. Poseban problem predstavljaju maligne bolesti (zloćudni tumori) čija je učestalost u porastu. Postoji značajna razlika u oboljevanju od nekih hroničnih bolesti u ovisnosti o spolu, starosti i mjestu stanovanja.

Hronična kardiovaskularna oboljenja

Prema statističkim pokazateljima vodeći uzrok mortaliteta kod nas su kardiovaskularna oboljenja. To su također i vodeći uzroci obolijevanja kod radnoaktivnog stanovništva i lica treće dobi. Znatan broj ovih bolesnika ima smanjenu radnu sposobnost, ekonomske, emotivne i druge smetnje.

Nastanak većine ovih bolesti se može preduprijeti zdravijim odnosom prema nekim navikama (stilovima življenja), a kod već oboljelih se može spriječiti pojava komplikacija i rizik od prerane smrti. Glavni rizici za pojavu ovih bolesti su dakle nepovoljne navike i nepovoljna životna okolina kao što su stresne situacije, neodgovarajuća ishrana, pušenje.

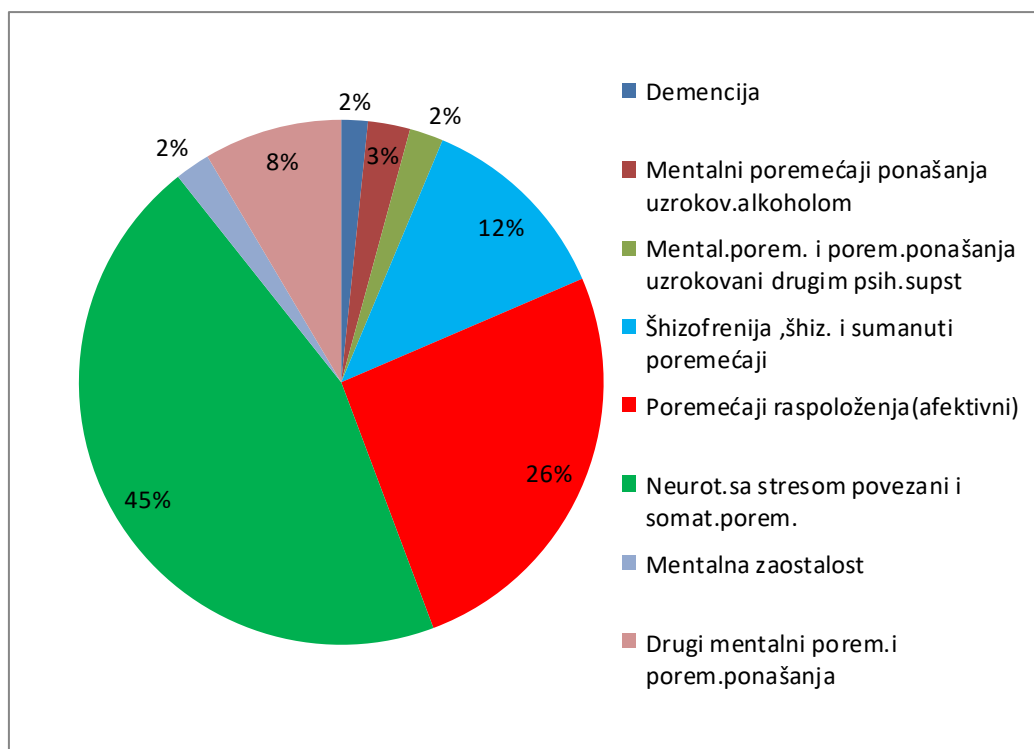
Pet vodećih hroničnih oboljenja kardiovaskularnog sistema učestvuju sa 94,1% u ukupnom morbiditetu hroničnih KVS oboljenja, a slijedeći grafikom predstavlja odnos između KVS oboljenja.



Zapaža se da je glavno hronično oboljenje cirkulatornog sistema povišen krvni pritisak, od koga je na Kantonu u 2016. godini bolovalo 43.422 ili 12% stanovništva.

Poremećaji mentalnog zdravlja

Pored bolesti cirkulatornog sistema, poremećaji mentalnog zdravlja su također značajan faktor nesposobnosti radnoaktivnog stanovništva. Slijedeći grafikon prikazuje strukturu vodećih poremećaja mentalnog zdravlja u 2016. godini na ZDK.

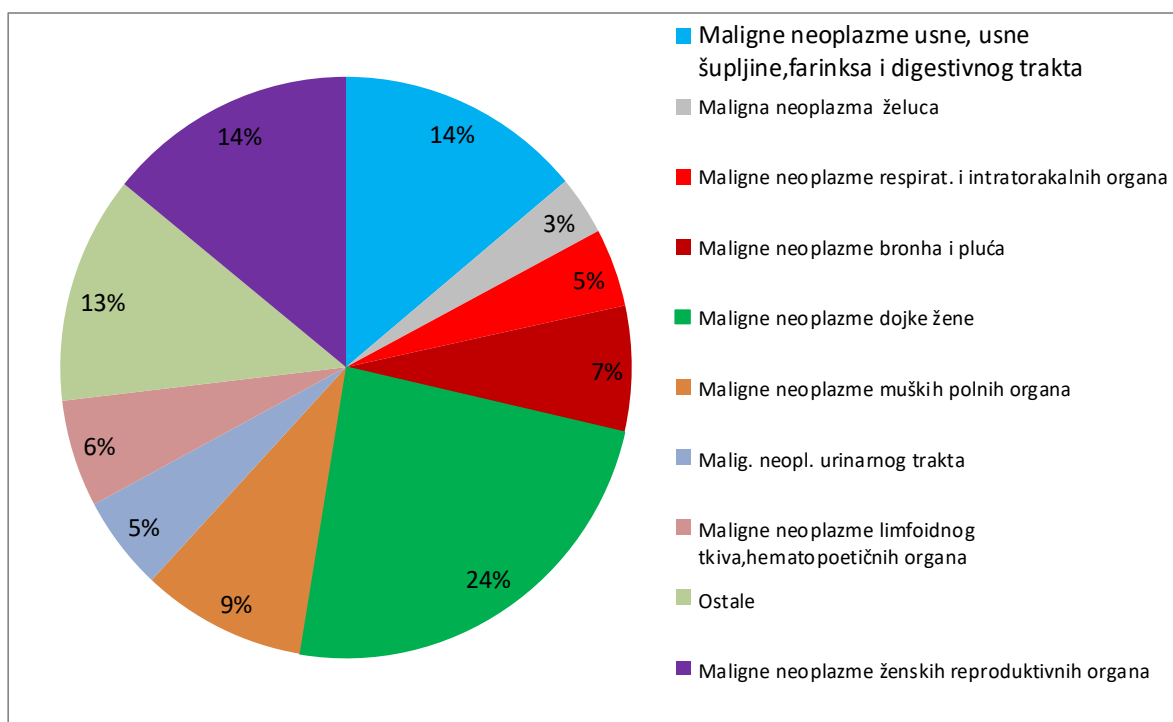


Najčešća oboljenja ove grupe bolesti jesu neurotski poremećaji. Primjetan je generalni trend porasta neurotskih poremećaja, zatim slijede poremećaji raspoloženja, šizofrenija i alkoholizam.

Maligna oboljenja

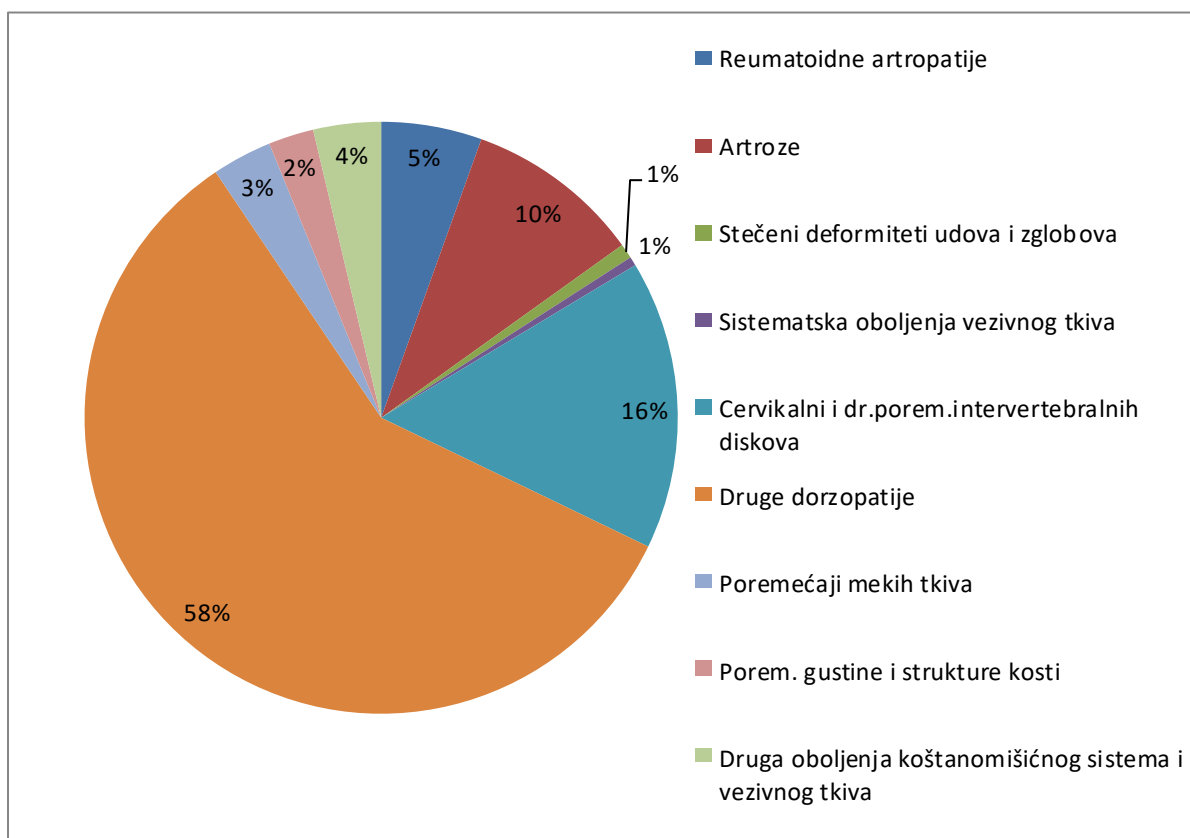
Uz oboljenja cirkulatornog sistema, maligne bolesti predstavljaju simbol patologije savremenog čovjeka. U svim zemljama, pa i u našoj, stopa obolijevanja je u stalnom porastu. Oko 17,1 milion smrti u svijetu je uzrokovan malignim oboljenjima, od čega je čak 17% njih uzrokovano rakom pluća. Smrtnost od raka pluća je u svijetu je u zadnjem desetljeću porasla za oko 30%.

U strukturi uzroka smrti od malignih oboljenja u 2016. godini najučestaliji je bio rak kože, pluća, zatim rak jetre, dojke, debelog crijeva.. .



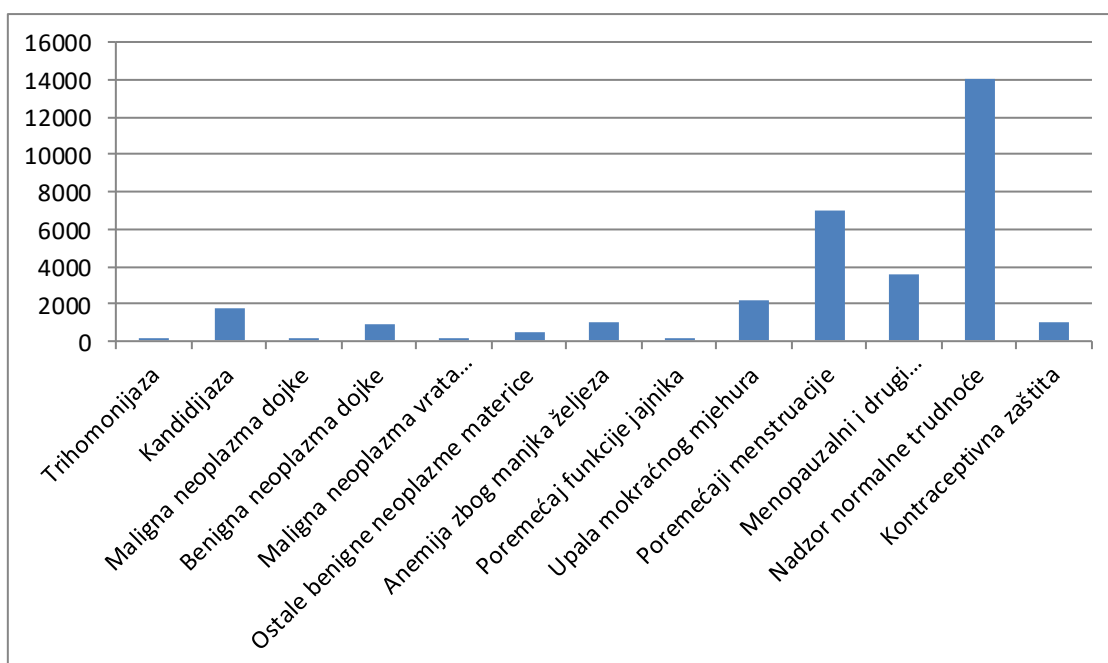
Oboljenja koštano-mišićnog sistema

Koštano-mišićna oboljenja, zbog svoje prirode i brojnosti, predstavljaju značajan javnozdravstveni problem. Ona su najčešći uzroci rane invalidnosti, odsustvovanja s posla radnoaktivne populacije, uzrokuju znatne teškoće oboljelom, a za zdravstvenu službu također predstavljaju značajno finansijsko opterećenje. Najzastupljenija oboljenja ove vrste na Kantonu u 2016. godini su bolesti kičmenog stupa, zatim bolesti zglobova pa slijedi reumatoidni artritis.



ZDRAVLJE ŽENA

Žene zdravstvenu zaštitu na nivou primarne zdravstvene zaštite ostvaruju u ambulantama opće/porodične medicine i u ambulantama za zdravstvenu zaštitu žena (ginekološko-akušerske ambulante). Ima više parametara kojima možemo ocijeniti stanje zdravlja žena, a jedan od najvažnijih jeste pokazatelj smrtnosti žena. Od ukupnog broja umrlih žene čine 47,7%, najčešće su umirale od bolesti srca zatim slijede moždani udar od malignih bolesti je najčešći rak pluća i rak dojke... Žene češće umiru od bolesti srca i krvnih sudova nego muškarci. Sledeći grafikon prikazuje najčešće bolesti prikazane apsolutnim vrijednostima zbog kojih su se žene javljale u ambulantu za zdravstvenu zaštitu žena.



Vodeća nemaligna oboljenja ženske populacije na ZDK su poremećaji menstruacije, zatim slijede menopauzalni problemi, upale mokraćnog mjehura, kandidijaza, anemija ...

| DOBNE GRUPE | VRSTA I BROJ ABORTUSA | | | |
|--------------------|-----------------------|------------|------------|------------|
| | SPONTANI | MEDICINSKI | OSTALI | UKUPNO |
| ispod 15 g. | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 15 - 19 g | 12 | 13 | 5 | 30 |
| 20 - 24 g | 77 | 31 | 12 | 120 |
| 25 - 29 g | 132 | 52 | 38 | 222 |
| 30 - 34 g | 107 | 43 | 98 | 248 |
| 35 - 39 g | 82 | 28 | 64 | 174 |
| 40 - 44 g | 30 | 15 | 10 | 55 |
| 45 - 49 g | 3 | 1 | 0 | 4 |
| preko 49 g | 0 | 1 | 0 | 1 |
| SVEGA | 443 | 184 | 227 | 854 |

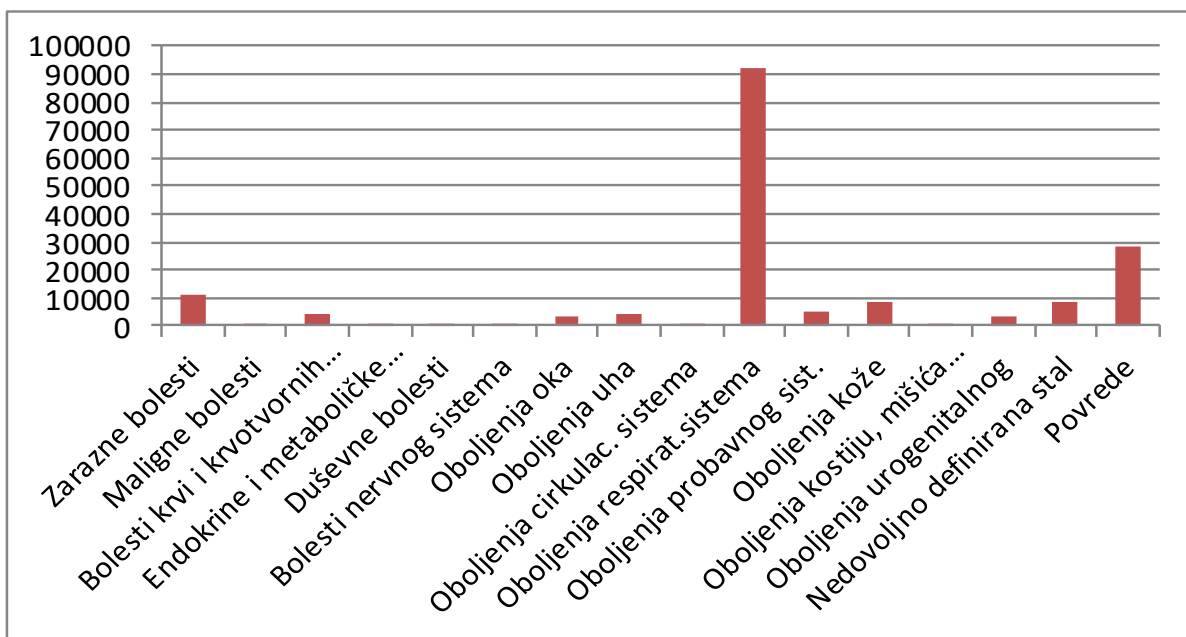
Broj pobačaja u ovoj godini je iznosio 854. Učešće spontanih pobačaja, kao jedan od znakova poremećaja ženskog zdravlja, u strukturi svih abortusa iznosi 51,8% što je nešto više nego predhodnih godina (2003. god. je bilo 31%, 2004.god. 29%, 2005. god. 28,4%, 2006. god. 38,3% i 2007.god. 43%, 2009.god. 47%). Omjer izvršenih namjernih abortusa prema broju poroda u 2016. je bio 1 : 8.

ZDRAVLJE DJECE

Zdravlje djece možemo posmatrati kroz pokazatelje dojenačke smrtnosti, novorođenačke smrtnosti, juvenilne smrtnosti kao i distribucije vodećih bolesti.

Stopa mrtvorodenosti iznosi 4,3‰; ta stopa je 2005. godine iznosila 5,4‰; 2006. godine 7,7‰, 2007. godine 5,9‰, 2009.godini 3,8‰, 2013 je bila 7,05‰ a 2014 4,8‰. Udio prijevremeno rođenih je 2,9% dok je 2013. bio 3,35%. Broj rođene djece sa tjelesnom težinom ispod 2.500 grama je iznosio 2,2%, a 2014 je bio 1,8% dok je 2009. godine iznosio 2,57%.

Vodeća oboljenja djece od 0 do 6 godina starosti su akutne infekcije respiratornih puteva, akutni bronhitis, cistitis, zatim anemije uzrokovane nedostatkom željeza te gastroenterokolitisi. Distribucija vodećih oboljenja dječije dobi je prikazana na sljedećem grafikonu.



ZDRAVSTVENO STANJE ŠKOLSKE OMLADINE I STUDENATA

Omladina u školama i fakultetima predstavlja najosjetljiviju kategoriju stanovništva, ali ujedno i najveći biološki potencijal društva.

Broj djece u osnovnim i srednjim školama na području ZDK: oko 45.000

Broj školskih objekata na području ZDK: 257

Broj centralnih osnovnih škola: 65

Broj područnih osnovnih škola: 147

Broj srednjih škola: 37

Broj fakulteta: 8

Tokom 2016. godine prikupljene su informacije o sanitarno-higijenskom stanju školskih objekata u 206 osnovnih (70 centralnih i 136 područnih) škola, 24 srednje škole i 7 visokoškolskih objekata.

Većina školskih objekata zadovoljava osnovne sanitarno higijenske uvjete u pogledu lokacije i uređenosti školske zgrade i njene okoline, dispozicije čvrstog i tečnog otpada, zagrijavanja, osvjetljenosti, te sigurnosnih mjera u prostorijama gdje borave učenici i nastavno i drugo osoblje, vodosnabdijevanja, sanitarnog nadzora nad zaposlenicima posebno u školskim kuhinjama.

Izvjestan postotak školskih objekata, posebno područnih školskih objekata uočeni su nedostaci koji predstavljaju direktnu opasnost po zdravlje učenika i uposlenika tih škola (sanitarno-higijenski uslovi u školskim toaletima, neispravnost vode za piće iz lokalnih vodnih objekata kojima se snabdijevaju neke škole, nedostatak ormarića i materijala za pružanje prve pomoći, pojava vlage i plijesni u prostorijama u kojima borave učenici i slično).

U toku 2016. godine za sanitarno-higijensku kontrolu hrane uzeto je 137 uzorka hrane, te 5 briseva u 69 školskih kuhinja i objekata u okolini škole u kojima se djeca hrane. Evidentirana su 4 (3%) neispravna nalaza.

Stanje vida i sluha kod školske djece na području ZDK

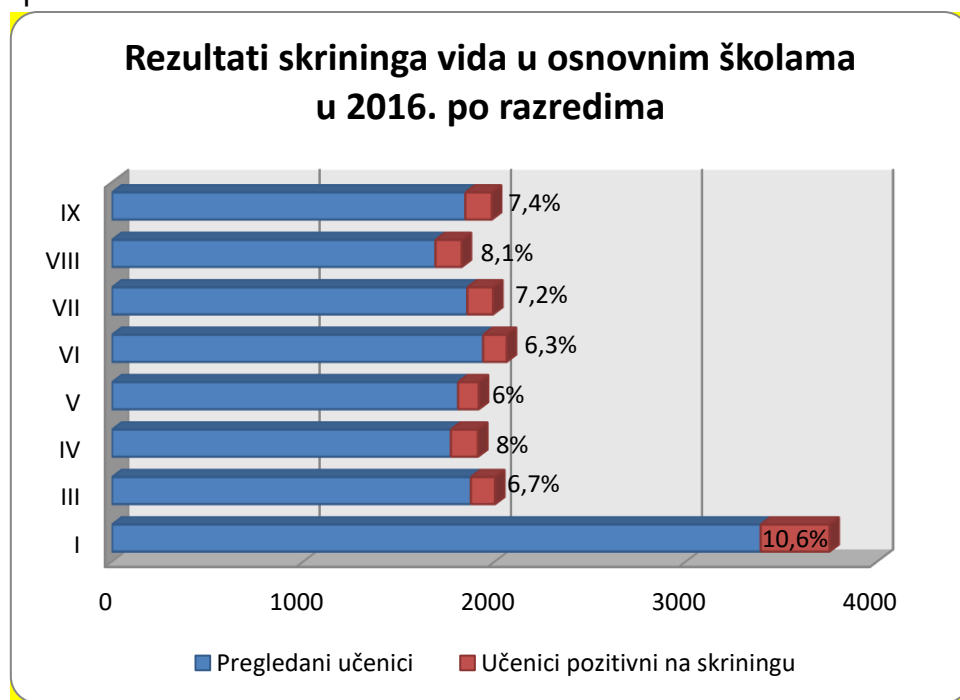
Tokom 2016. godine proveden je skrining za rano otkrivanje poremećaja vida za djecu u osnovnim školama.

Raspored pregledanih i pozitivnih učenika po razredima osnovnih škola je sljedeći:

- prvi razredi pregledano 3392 učenika, pozitivno 360 (10,6%);
- treći razredi pregledano 1875 učenika, pozitivno 126 (6,7%);
- četvrti razredi pregledano 1770 učenika, pozitivno 142 (8,0%);
- peti razredi pregledano 1808 učenika, pozitivno 108 (6,0%);
- šesti razredi pregledano 1939 učenika, pozitivno 123 (6,3%);
- sedmi razredi pregledano 1856 učenika, pozitivno 135 (7,2%);
- osmi razredi pregledano 1690 učenika, pozitivno 137 (8,1%);
- deveti razredi pregledano 1846 učenika, pozitivno 138 (7,4%).

*drugi razredi pregledani u prethodnoj školskoj godini

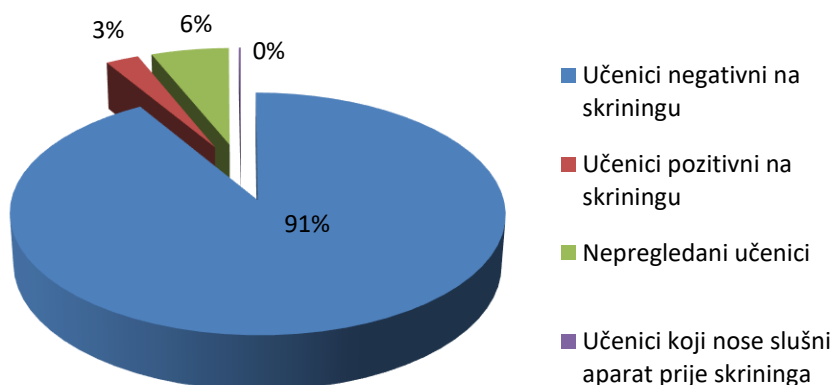
Učenici kod kojih je otkriven problem sa vidom upućeni su na dalju dijagnostičku obradu u primarnu zdravstvenu zaštitu.



Zbirni podaci o skriningu sluha u prvim razredima osnovnih škola za period od 2013./2014.-2016./2017. školske godine

| | Broj | % |
|--|--------|------|
| Ukupan broj škola u kojima je proveden skrining sluha | 190 | 100 |
| Ukupan broj djece u osnovnim školama | 11.770 | 100 |
| Ukupan broj učenika obuhvaćenih skriningom sluha | 11.052 | 93,8 |
| Ukupan broj pozitivnih učenika upućenih na dalju dijagnostičku obradu | 299 | 2,7 |
| Ukupan broj nepregledanih učenika (roditelji odbili pregled, djeca ne saraduju, odsutni sa nastave) | 701 | 5,9 |
| Ukupan broj učenika koji nose slušni aparat prije skrininga | 17 | 0,1 |

Zbirni rezultati skrininga sluha za period 2013./14. - 2016./17. školska godina



Uhranjenost je pokazatelj zdravstvenog stanja pojedinca i mogući prognostički faktor za niz bolesti. Veoma je bitno poznavanje stanja uhranjenosti u dječjoj dobi zbog praćenja rasta i razvoja te prepoznavanja pojedinaca koji odstupaju od utvrđenih kriterija uhranjenosti za djecu određene dobi.

Prosječne vrijednosti antropometrijskih mjera u općinama u ZDK obzirom na spolnu strukturu

| Antropometrija | m | ž | n | UK |
|----------------------------|--------------|--------------|---------------|--------------|
| TT – tjelesna težina | 43,94 ± 2,99 | 44,18 ± 3,19 | 42,23 ± 12,91 | 43,87 ± 5,05 |
| TV – tjelesna visina | 1,52 ± 0,03 | 1,54 ± 0,03 | 1,51 ± 0,09 | 1,53 ± 0,04 |
| BMI – indeks tjelesne mase | 18,68 ± 1,31 | 18,62 ± 1,03 | 18,35 ± 4,57 | 18,62 ± 1,82 |
| OS – obim struka | 67,22 ± 3,26 | 64,99 ± 2,95 | 65,59 ± 12,69 | 66,05 ± 5,08 |
| OK – obim kukova | 79,52 ± 3,41 | 80,25 ± 3,44 | 77,88 ± 11,69 | 79,68 ± 5,02 |
| WHR – omjer struk/kukovi | 0,84 ± 0,02 | 0,81 ± 0,02 | 0,84 ± 0,06 | 0,83 ± 0,03 |

Prosječne vrijednosti TT, TV i BMI u općinama u ZDK obzirom na spolnu strukturu.

| Općina | TT | m | ž | TV | m | ž | BMI | m | ž |
|------------|---------------|---------------|---------------|-------------|-------------|-------------|--------------|--------------|--------------|
| Breza | 45,48 ± 12,49 | 44,05 ± 9,60 | 46,91 ± 14,7 | 1,52 ± 0,06 | 1,52 ± 0,06 | 1,53 ± 0,06 | 19,50 ± 4,26 | 19,08 ± 3,00 | 19,92 ± 5,20 |
| Doboj Jug | 44,69 ± 8,00 | 44,93 ± 7,99 | 44,44 ± 8,48 | 1,55 ± 0,07 | 1,55 ± 0,07 | 1,55 ± 0,08 | 18,53 ± 2,37 | 18,58 ± 2,49 | 18,47 ± 2,31 |
| Kakanj | 42,99 ± 9,34 | 43,20 ± 9,03 | 42,79 ± 9,71 | 1,54 ± 0,07 | 1,53 ± 0,07 | 1,55 ± 0,07 | 18,44 ± 2,90 | 18,42 ± 2,68 | 18,46 ± 3,15 |
| Maglaj | 46,89 ± 11,25 | 44,58 ± 10,90 | 42,46 ± 11,14 | 1,54 ± 0,07 | 1,53 ± 0,06 | 1,54 ± 0,07 | 19,62 ± 3,92 | 18,94 ± 3,65 | 17,77 ± 3,95 |
| Olovo | 45,92 ± 10,23 | 46,49 ± 10,14 | 45,34 ± 10,43 | 1,54 ± 0,07 | 1,53 ± 0,07 | 1,55 ± 0,07 | 19,08 ± 3,02 | 19,43 ± 2,79 | 18,72 ± 3,26 |
| Tešanj | 43,05 ± 11,52 | 44,87 ± 12,09 | 44,57 ± 10,94 | 1,52 ± 0,07 | 1,52 ± 0,07 | 1,54 ± 0,07 | 18,37 ± 3,85 | 19,26 ± 4,00 | 18,67 ± 3,67 |
| Usora | 42,81 ± 11,20 | 42,00 ± 10,59 | 43,63 ± 12,25 | 1,49 ± 0,06 | 1,50 ± 0,06 | 1,48 ± 0,06 | 18,56 ± 4,04 | 18,55 ± 4,28 | 18,58 ± 3,78 |
| Vareš | 45,06 ± 9,73 | 42,54 ± 8,46 | 47,58 ± 11,05 | 1,55 ± 0,07 | 1,52 ± 0,07 | 1,58 ± 0,07 | 18,41 ± 2,87 | 18,04 ± 2,30 | 18,78 ± 3,41 |
| Visoko | 43,29 ± 11,02 | 44,20 ± 11,04 | 44,86 ± 10,99 | 1,52 ± 0,16 | 1,54 ± 0,07 | 1,54 ± 0,22 | 18,76 ± 3,82 | 18,91 ± 3,64 | 19,21 ± 4,01 |
| Zavidovići | 43,78 ± 10,45 | 43,47 ± 11,06 | 43,34 ± 9,83 | 1,54 ± 0,08 | 1,53 ± 0,08 | 1,54 ± 0,08 | 18,35 ± 3,27 | 18,39 ± 3,39 | 18,13 ± 3,14 |
| Zenica | 44,09 ± 10,39 | 44,25 ± 10,71 | 44,20 ± 10,09 | 1,52 ± 0,08 | 1,52 ± 0,08 | 1,53 ± 0,07 | 18,91 ± 3,45 | 18,99 ± 3,53 | 18,78 ± 3,39 |
| Žepče | 42,80 ± 9,26 | 42,45 ± 9,23 | 43,15 ± 9,21 | 1,54 ± 0,08 | 1,53 ± 0,07 | 1,54 ± 0,08 | 17,55 ± 5,45 | 17,09 ± 6,78 | 18,00 ± 2,98 |

Prosječne vrijednosti OS, OK i WHR u općinama u ZDK obzirom na spolnu strukturu

| Općina | OS | m | ž | OK | m | ž | WHR | m | ž |
|------------|-----------------|------------------|-----------------|-----------------|-----------------|------------------|-----------------|----------------|----------------|
| Breza | 66,92 ± 8,63 | 66,80 ± 7,15 | 67,03 ± 9,88 | 81,85 ± 9,33 | 80,40 ± 7,58 | 83,30 ± 10,65 | 0,82 ± 0,04 | 0,83 ± 0,03 | 0,80 ± 0,04 |
| Doboj Jug | 65,40 ± 6,19 | 67,13 ± 6,64 | 63,67 ± 4,97 | 80,00 ± 7,22 | 80,33 ± 8,14 | 79,67 ± 5,78 | 0,82 ± 0,04 | 0,84 ± 0,04 | 0,80 ± 0,04 |
| Kakanj | 64,98 ± 7,38 | 65,95 ± 7,28 | 64,01 ± 7,42 | 79,72 ± 7,37 | 79,44 ± 7,45 | 80,00 ± 7,23 | 0,81 ± 0,05 | 0,83 ± 0,04 | 0,80 ± 0,05 |
| Maglaj | 73,76 ± 9,63 | 71,06 ± 8,90 | 66,30 ± 9,35 | 85,64 ± 8,68 | 83,78 ± 8,48 | 82,26 ± 8,39 | 0,86 ± 0,06 | 0,85 ± 0,05 | 0,80 ± 0,07 |
| Olovo | 70,85 ± 9,93 | 72,56 ± 10,26 | 69,14 ± 9,25 | 82,38 ± 8,35 | 81,82 ± 8,09 | 82,94 ± 8,69 | 0,85 ± 10,13 | 0,86 ± 0,06 | 0,83 ± 0,06 |
| Tešanj | 64,33 ± 8,76 | 67,16 ± 9,04 | 64,26 ± 8,20 | 78,48 ± 9,04 | 79,97 ± 9,17 | 80,01 ± 8,87 | 0,82 ± 0,05 | 0,84 ± 0,05 | 0,80 ± 0,05 |
| Usora | 63,57 ± 8,51 | 63,22 ± 8,44 | 63,92 ± 8,79 | 76,06 ± 9,04 | 74,50 ± 8,10 | 77,61 ± 10,32 | 0,84 ± 0,04 | 0,84 ± 0,04 | 0,83 ± 0,04 |
| Vareš | 64,82 ± 5,85 | 65,26 ± 5,33 | 64,37 ± 6,15 | 80,52 ± 7,31 | 79,25 ± 7,15 | 81,77 ± 7,59 | 0,81 ± 0,04 | 0,82 ± 0,04 | 0,79 ± 0,04 |
| Visoko | 62,01 ± 9,37 | 67,40 ± 9,29 | 64,12 ± 9,20 | 79,14 ± 9,30 | 79,62 ± 8,62 | 80,01 ± 9,93 | 0,82 ± 0,06 | 0,85 ± 0,06 | 0,79 ± 0,04 |
| Zavidovići | 66,16 ± 8,27 | 67,48 ± 8,59 | 64,58 ± 7,70 | 81,42 ± 8,11 | 81,14 ± 8,23 | 80,90 ± 7,99 | 0,81 ± 0,06 | 0,83 ± 0,06 | 0,80 ± 0,05 |
| Zenica | 66,67 ± 8,16 | 67,95 ± 8,44 | 65,77 ± 7,83 | 79,30 ± 8,23 | 78,98 ± 8,27 | 80,41 ± 8,12 | 0,84 ± 0,05 | 0,86 ± 0,05 | 0,82 ± 0,05 |
| Žepče | 64,15 ± 6,55 | 64,63 ± 6,64 | 63,68 ± 6,22 | 76,93 ± 7,43 | 76,97 ± 7,25 | 76,89 ± 7,58 | 0,83 ± 0,07 | 0,83 ± 0,09 | 0,83 ± 0,05 |

ORALNO ZDRAVLJE

Ne možemo se pohvaliti dobrim oralnim zdravljem. Ranija istraživanja zubnih oboljenja su pokazala da dijete sa sedam godina u prosijeku ima 2-3 kariozna zuba, sa 18 godina 9-12 karioznih zubi, a sa 46 godina 20 karioznih zubi. Oko 98% odrasle populacije ima karies. Pored kariesa učestalost upale desni je veoma velika.

Na području ZDK karies je vodeće oboljenje kod bolesti zuba i usta. Prevalenca kariesa u 2016. godini je bila 8.420 na 100.000 stanovnika i veća je nego 2015. godine kada je bila 6.469 na 100.000 stanovnika. Na drugom mjestu su oboljenja zubne pulpe i periapikalnog tkiva sa prevalencom od 4.072 na 100.000 stanovnika, a zatim slijede druga oboljenja vilice. Navedeni podaci su prikupljeni samo u javnim zdravstvenim ustanovama, te je konačan broj sigurno dosta različit, jer se navedena patologija u velikom broju rješava i u privatnim zdravstvenim ustanovama.

Posmatrajući stanje oralnog zdravlja kod školske djece, kod kojih se vrše preventivni ciljani pregledi, i za koje posjedujemo podatke po starosnim skupinama, uočava se vrlo nepovoljno stanje kod djece u prvom razredu osnovne škole gdje je nađeno najviše mliječnih karioznih zubi, a najviše stalnih kariozni zubi nađeno je u dobnom uzrastu za peti razred osnovne škole.

| OBOLJENJA I POVREDE U STOMATOLOGIJI | Svega | 6 godina i manje | od 7 do 18 godina | 19 i više godina |
|---|--------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| Poremećaji razvoja i rasta zuba (K00) | 2511 | 15 | 2221 | 275 |
| Urasli i ukliješteni zubi (K01) | 2852 | 113 | 2416 | 323 |
| Zubni karies (K02) | 26612 | 2444 | 16960 | 7208 |
| Druga oboljenja čvrstog tkiva zuba (K03) | 4425 | 464 | 2147 | 1814 |
| Oboljenja zubne pulpe i periapikalnog tkiva (K04) | 14704 | 1200 | 6430 | 7074 |
| Gingivitis i periodontalna oboljenja (K05) | 2713 | 370 | 1142 | 1201 |
| Drugi poremećaji gingive i alveolarnog luka(K06) | 1482 | 128 | 546 | 808 |
| Dento-facijalne anomalije (K07) | 2526 | 200 | 2213 | 113 |
| Druga oboljenja vilice (K10) | 9007 | 479 | 3711 | 4817 |
| Ukupno oboljenja u 2016. | 69602 | 5752 | 38721 | 25129 |

HIGIJENSKO-EPIDEMIOLOŠKA SITUACIJA

EPIDEMIOLOŠKA SITUACIJA

NADZOR NAD AKUTNIM ZARAZNIM BOLESTIMA

Zarazne bolesti imaju veliki javnozdravstveni značaj. Upravo zbog svog značaja za čovječanstvo, praćenje pojave i kretanja zaraznih bolesti i njihova kontrola, je globalni zadatak, a izvještavanje o zaraznim bolestima, zadatak svake zemlje. Ovu oblast, obaveze i nadležnosti, definiše Zakon o zaštiti stanovništva od zaraznih bolesti. Prema ovom zakonu, svaki ljekar koji utvrdi (posumnja) na zaraznu bolest ima obavezu da je prijavi nadležnoj Higijensko-epidemiološkoj službi. Sastavni dio ovog zakona je i Lista zaraznih bolesti koje se obavezno prijavljuju i način na koji se to vrši. Tu, zapravo, počinje lanac nadzora nad zaraznim bolestima. Prijava se dostavlja nadležnom HES-u, nakon evidencije se prijavljuje nadležnom Zavodu za javno zdravstvo, zatim Federalnom zavodu za javno zdravstvo i na kraju se izvještava CDC I WHO.

Epidemiološki nadzor podrazumijeva kontinuitet tj. stalno prikupljanje podataka, njihovu analizu i interpretaciju, te blagovremeno izvještavanje, a cilj je otkrivanje porasta učestalosti zarazne bolesti (grupiranje u vremenu i prostoru) i blagovremeno i adekvatno reagovanje. Može biti aktivni i pasivni.

Ograničavajući faktori u ovom sistemu nadzora su: manjkavo prijavljivanje iz svih službi svih nivoa zdravstvene zaštite izuzev Infektivnog odjela KB Zenica i ograničene dijagnostičke mogućnosti.

Zarazne bolesti na području Kantona u 2016. godini

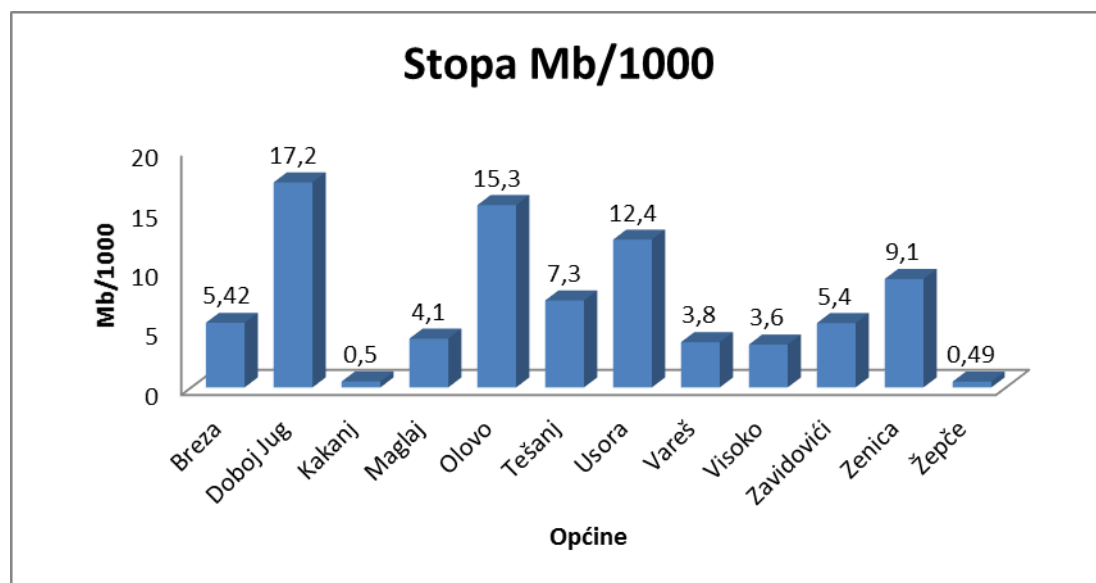
U 2016. godini Zavodu za javno zdravstvo Instituta je prijavljeno 2403 slučaja zaraznih bolesti na pojedinačnim prijavama i 27 537 slučajeva na grupnim prijavama- iz aktivnog nadzora (ARI; ILI; SARI).

U 2016. godini je prijavljeno 14 smrti od zaraznih bolesti: 1 od sepse, 1 od zarazne žutice tipa B, jedna od leptospiroze, 5 od TBC i 6 od sezonske gripe (A/H1).

Ukupna stopa morbiditeta od zaraznih bolesti u 2016. Godini je 19,4/1000 a bez gripe 6,7/1000 i manja je u odnosu na prethodnu godinu.

Ukupna stopa morbiditeta od zaraznih bolesti po općinama Kantona ne daje realnu sliku zbog neujednačenog prijavljivanja.

Stopa Mb/1000 od zarazih bolesti u 2016. po općinama



Vodeće zarazne bolesti u 2016.g. u odnosu na prethodnu godinu

| 2016. godina | | | | 2015. godina | | | |
|--------------|---------------------------|----------------|----------|--------------|---------------------------|----------------|----------|
| Rang | Bolest | Broj slučajeva | Mb/1.000 | Rang | Bolest | Broj slučajeva | Mb/1.000 |
| 1. | ILI/gripa | 4594 | 12,7 | 1. | ILI/gripa | 7988 | 20,1 |
| 2. | Varicellae | 731 | 2,0 | 2. | Varicellae | 904 | 2,3 |
| 3. | Enterocolitis ac. | 463 | 1,2 | 3. | Enterocoliti ac. | 600 | 1,5 |
| 4. | Angina streptococcica | 216 | 0,5 | 4. | Angina streptococcica | 223 | 0,6 |
| 5. | Toxiinfectio alimentaris | 168 | 0,4 | 5. | Scarlatina | 203 | 0,5 |
| 6. | Scabies | 115 | 0,3 | 6. | Toxiinfectio alimentaris | 187 | 0,5 |
| 7. | Scarlatina | 110 | 0,3 | 7. | TBC, plućna i izvanplućna | 162 | 0,4 |
| 8. | TBC, plućna i izvanplućna | 103 | 0,2 | 8. | Scabies | 126 | 0,3 |
| 9. | Mononucleosis infectiosa | 79 | 0,2 | 9. | Mononucleosis infectiosa | 72 | 0,2 |
| 10. | Herpes zoster | 50 | 0,1 | 10. | Morbilli | 63 | 0,2 |

Poredeći stope obolijevanja, među vodećim zaraznim bolestima nema značajne razlike u odnosu na prethodnu godinu.

Dominiraju tzv. **kapljične infekcije**, u prvom redu gripa, čije praćenje je aktivno (prema definicijama slučajeva), kroz praćenje: **akutnih respiratornih bolesti (ARI), oboljenja sličnih gripi (ILI) i teških upala pluća povezanih sa gripom (SARI).** **U 2016 godini je prijavljeno 22943 ARI, 4594 ILI/gripe i 10 SARI od kojih je 6 bilo sa smrtnim ishodom.**

Varicelle, uglavnom dječja virusna osipna bolest, zbog lakog širenja i jasne kliničke slike, su, po broju prijavljenih slučajeva uvijek u vrhu. Povećan broj oboljelih se javlja periodično, svake 2-3 godine.

I dalje je značajn broj prijavljenih streptokoknih oboljenja (angina, scarlatina, erizipel) sa morbiditetom od 1,0/1000.

Efikasna prevencija kapljičnih infekcija nije moguća, adekvatne sanitarno-higijenske mjere mogu doprinijeti smanjenju broja oboljelih. Imunizacija, kao najefikasnija mjera prevencije je moguća samo kod oboljenja za koja postoje vakcine

Nadzor nad tuberkulozom radi se po posebnom programu (NTP), koji podrazumijeva vođenje TB Registra.

Slijede **crijevne zarazne bolesti**: enterokolitisi sa stopom od 1,2/1000 i oboljenja koja se mogu povezati sa hranom-alimentarne toksiinfekcije i salmoneloze sa stopom od 0,5/1000.

Učešće **zoonoza** u ukupnom broju prijavljenih je 1,12% (u 2015.g. 1,15%). Prijavljeno je: bruceloza 13, leptospiroza 12, psitakoza/ornitoza 1, rihineloza 1 slučaj. Povećan je broj prijavljenih od leptospiroze za 3 u odnosu na prethodnu godinu.

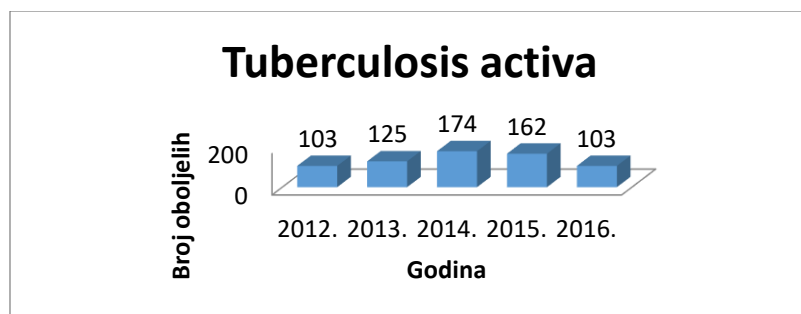
Stopa morbiditeta kod **parazitarnih oboljenja**, u prvom redu šuge, je ista kao u prethodnoj godini (0,3/1000) i pokazatelj je nezadovoljavajućeg socijalno-ekonomskog stanja stanovništva.

Krvlju i spolno prenosive zarazne bolesti (virusni hepatitis B i virusni hepatitis C) su zastupljene sa 1,2% u odnosu na 1,7% u prethodnoj godini.

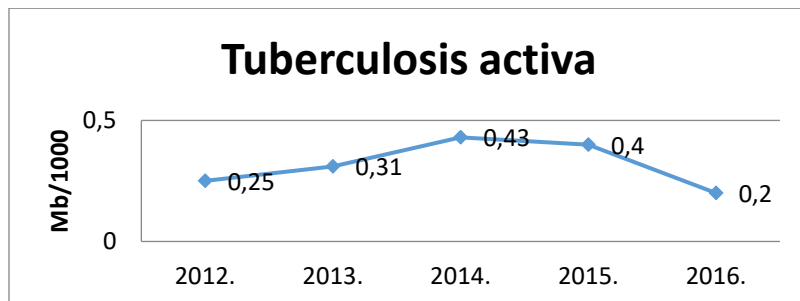
Petogodišnji trendovi kretanja zaraznih oboljenja na području Kantona

Slijedi grafički prikaz kretanja zaraznih oboljenja na ZD Kantonu od 2012. do 2016.godine (prema prijavama):

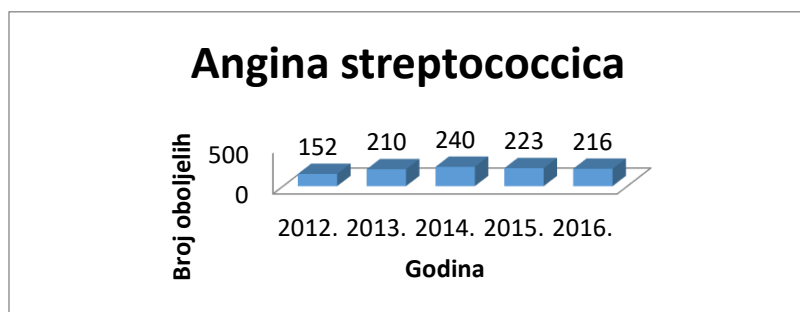
TBC od 2012.-2016.



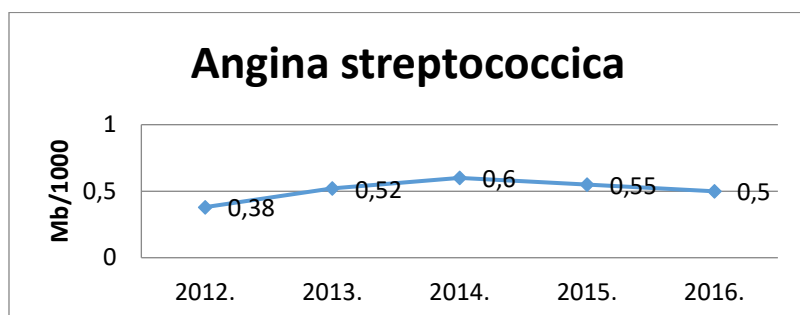
Stopa Mb/1000 TBC od 2012.-2016.



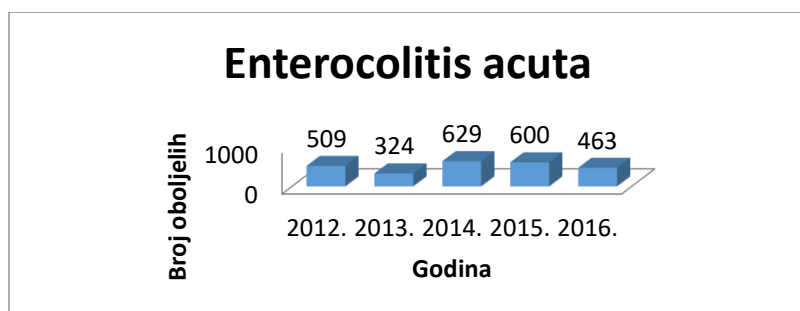
Streptokokna angina od 2012.-2016.



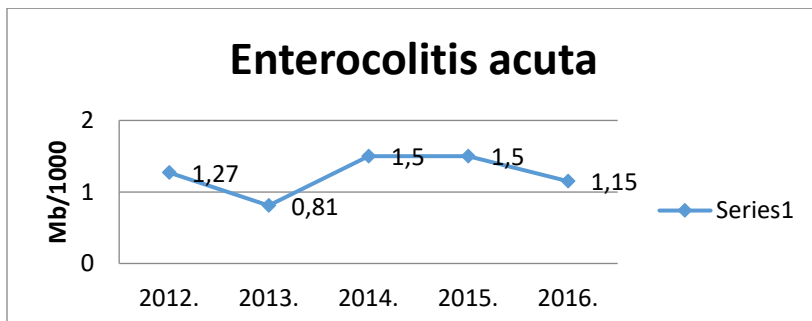
Mb/1000 streptokokne abngine od 2012.-2016.



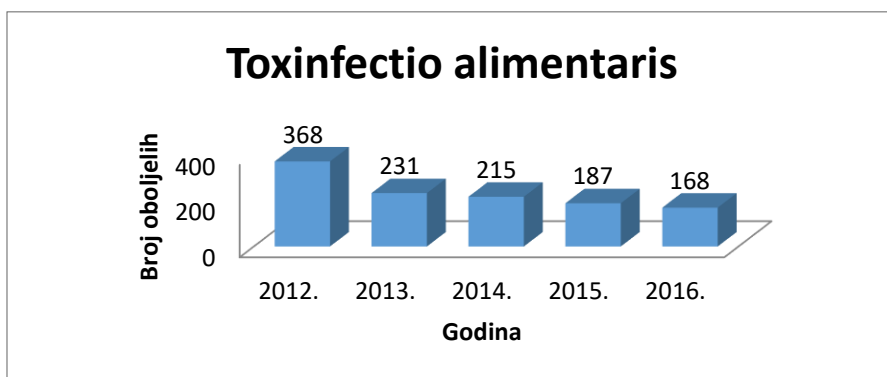
Enterocolitis ac. od 2012.-2016.



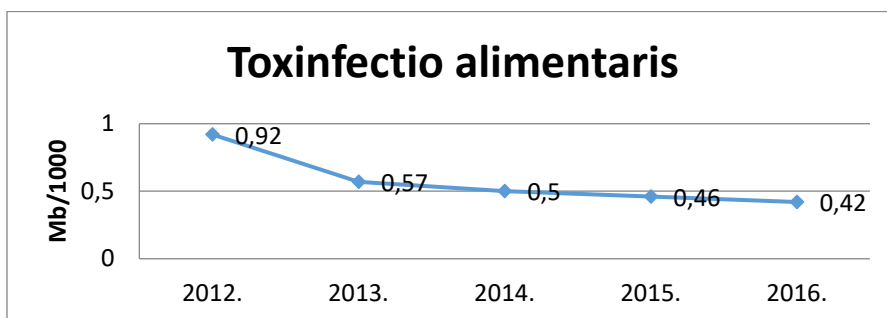
Mb/1000 enterocolitis ac. od 2012.-2016.



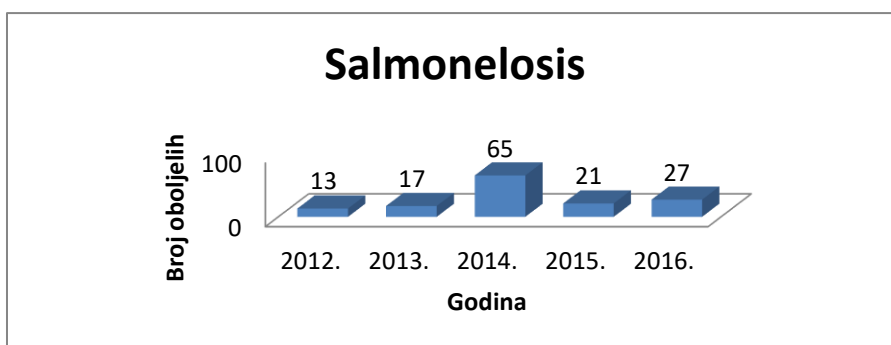
Alimentarne toksiinfekcije od 2012.-2016.



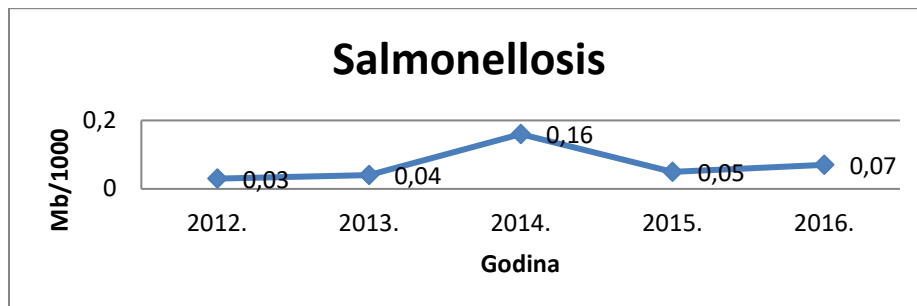
Mb/1000 alimentarne toksiinfekcije od 2012.-2016.



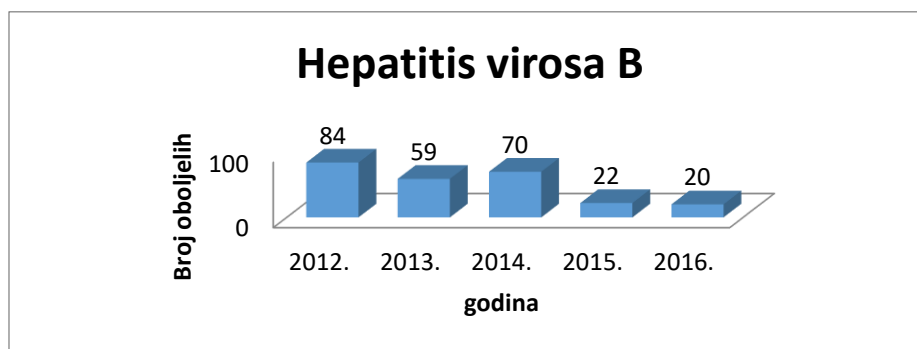
Prikaz broja oboljelih u ZDK od salmoneloze



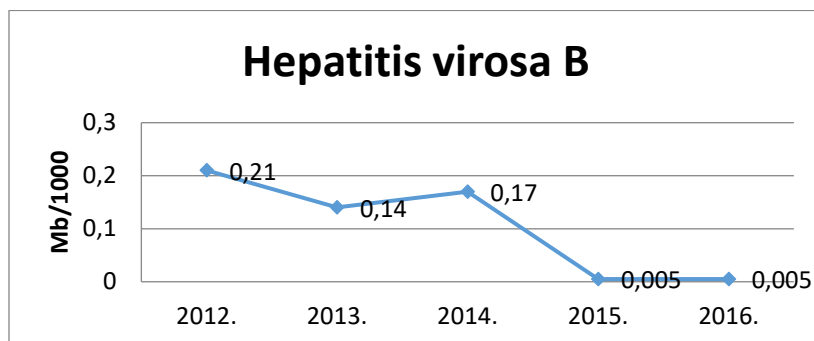
Prikaz Stope Mb/1000 u ZDK od salmoneloze



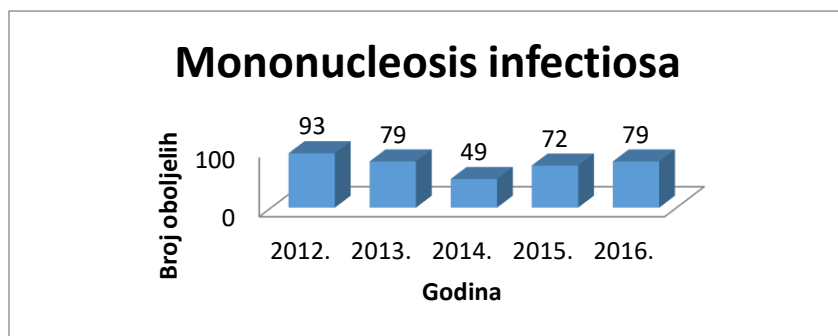
Hepatitis virosa B od 2012.-2016.



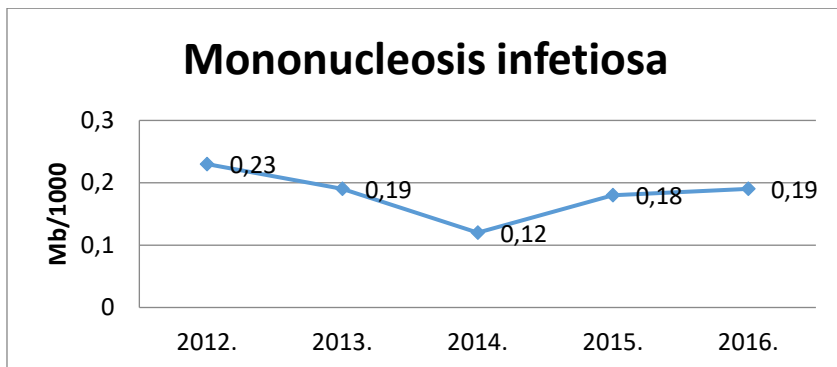
Mb/1000 VHB od 2012.-2016.



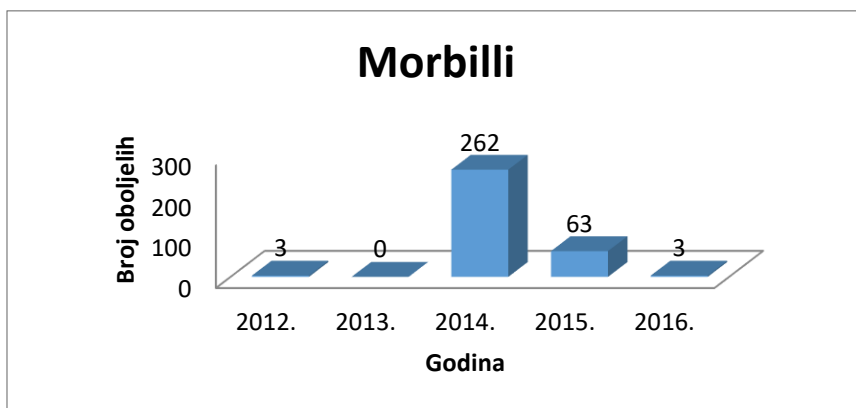
Infektivna mononukleoza od 2012.-2016.



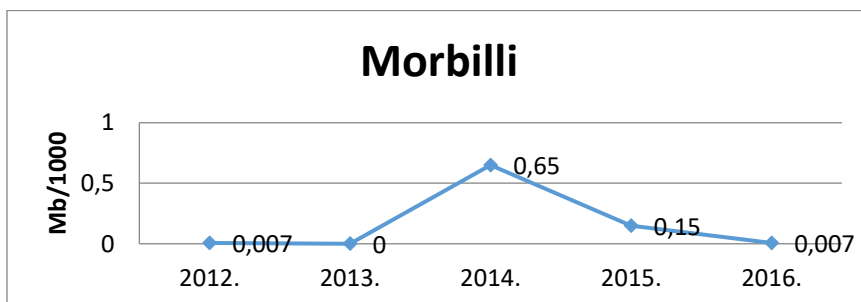
Mb/1000 infektivne mononukleoze od 2012.-2016.



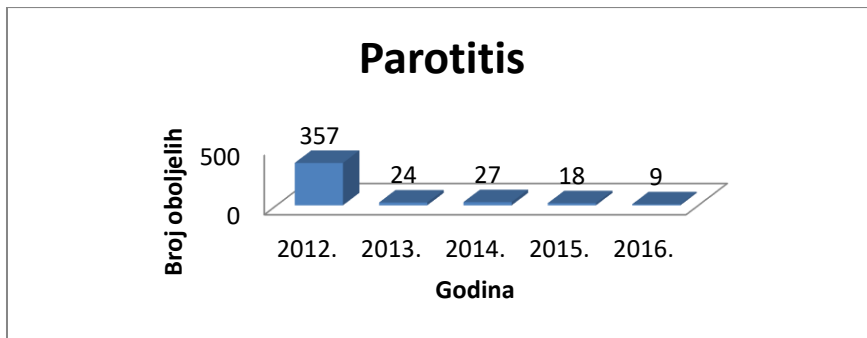
Morbili od 2012.-2016.



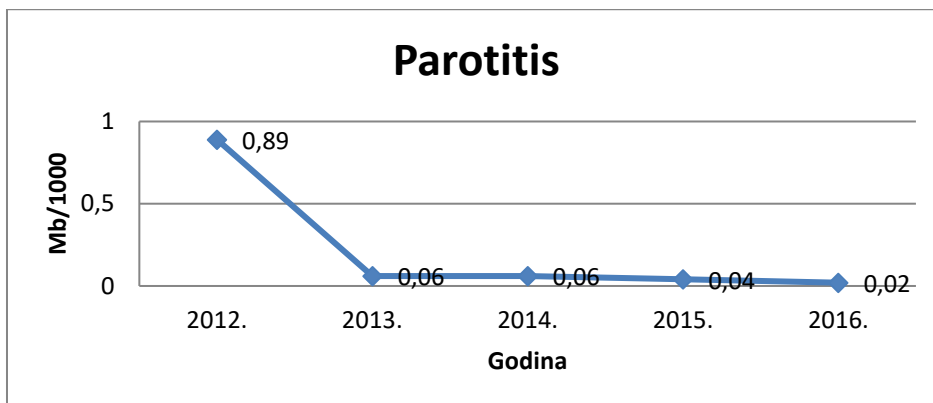
Mb/1000 morbila od 2012.-2016.



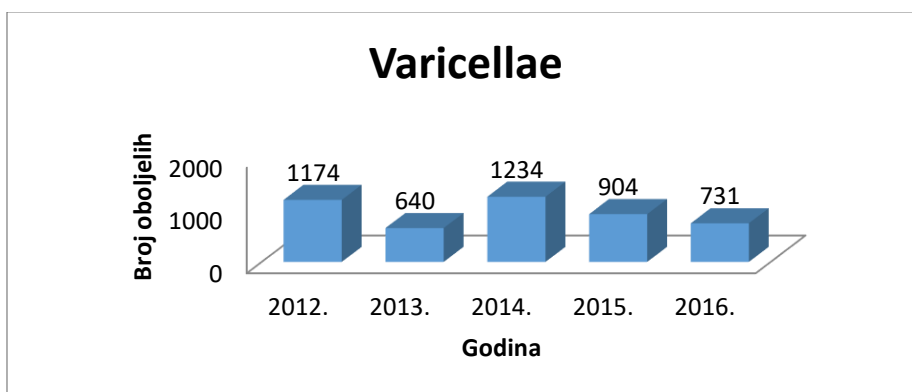
Prikaz broja oboljelih u ZDK od Parotitisa



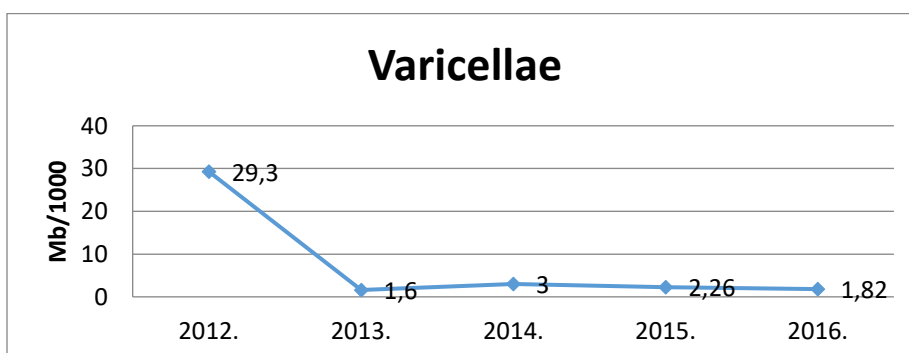
Prikaz Stope Mb/1000 u ZDK od Parotitisa



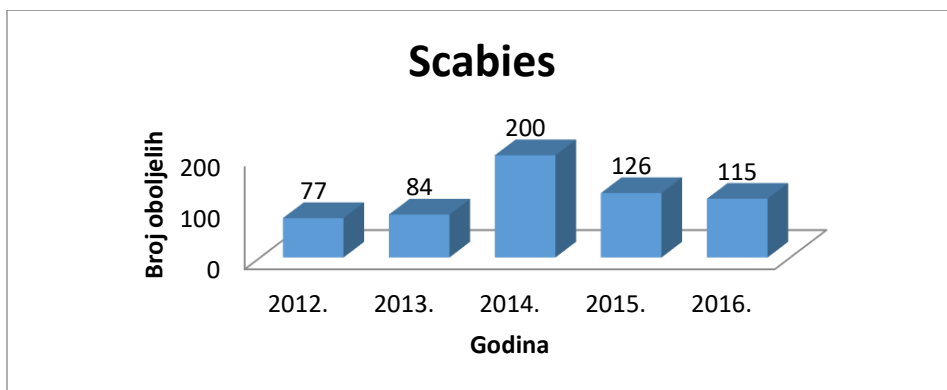
Varičele od 2012-2016.



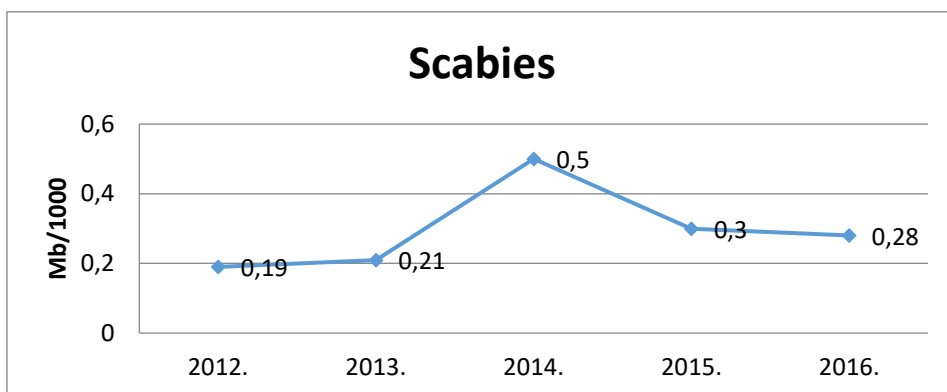
Mb/1000 varicella od 2012.-2016.



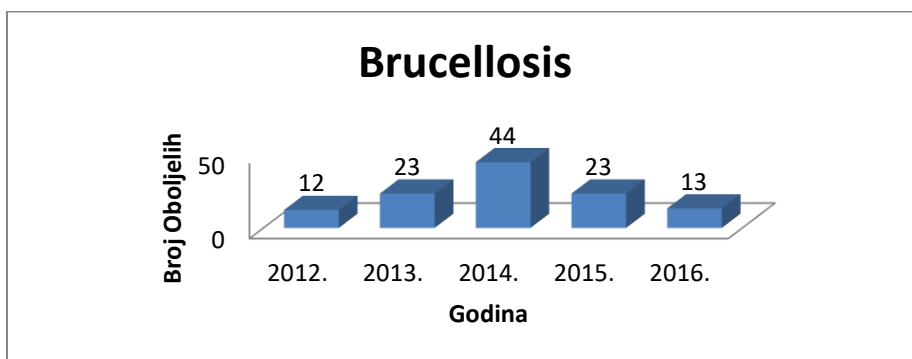
Scabies (šuga) od 2012.-2016.



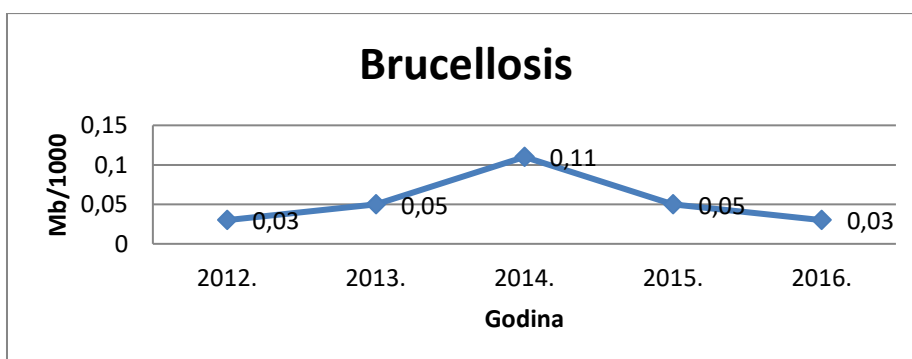
Mb/1000 skabiesa od 2012.-2016.



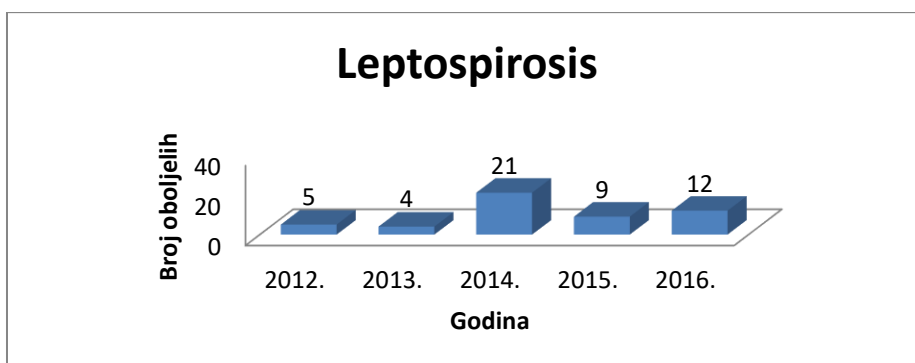
Bruceloza od 2012.-2016.



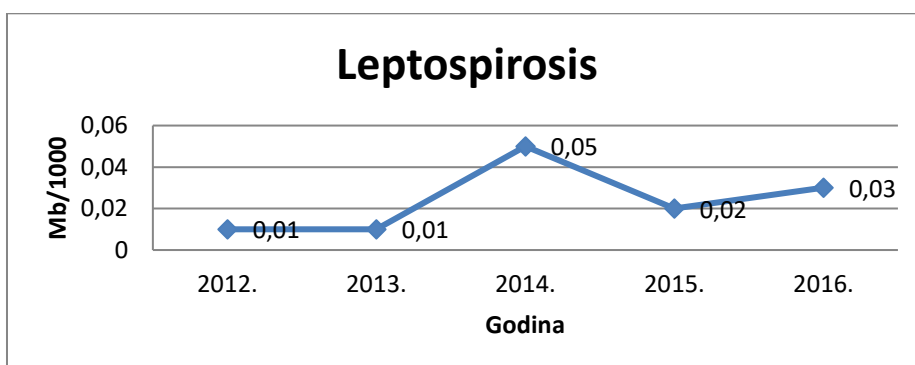
Stope Mb/1000 Bruceloze od 2012.-2016.



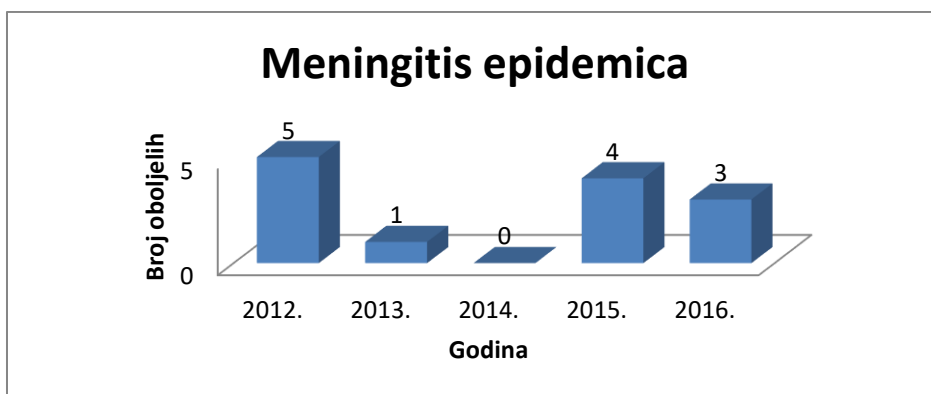
Leptospiroza od 2012.-2016.



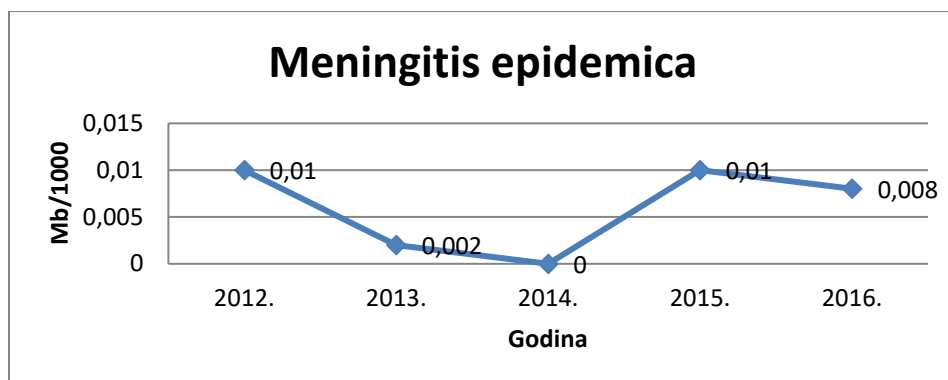
Stope Mb/1000 Leptospiroze od 2012.-2016.



Prikaz broja oboljelih u ZDK od meningokoknog meningitisa



Prikaz Stope Mb/1000 u ZDK od meningokoknog meningitisa



U posljednjem petogodišnjem periodu bilježe se ujednačeni trendovi kretanja kod većine zaraznih bolesti koje se prijavljuju: kod TBC, streptokokne angine, akutnih enterokolitisa, alimentarnih toksiinfekcija i infektivne mononukleoze. Povećanje broja prijavljenih od morbila u 2014. godini odgovara epidemiji koja je proglašena na Kantonu, a javila se uglavnom kod osoba koje nisu vakcinisane protiv ove bolesti. Isti je razlog za povećanje broja oboljelih od parotitisa (zaušnjaci) u 2012. godini (epidemija). Veći broj prijavljenih u ovom period se registrira i kod skabiesa (šuge), salmoneloza, leptospiroze i bruceloze što koincidira sa vanrednim okolnostima (poplave i klizišta) 2014. godine. Oboljenja nisu imala epidemijsku formu.

Kod varicella i epidemičnog (meningokoknog) meningitisa registrira se povećan broj oboljelih u kraćim ili dužim ciklusima.

Kretnje broja prijavljenih od virusnog hepatitisa B bilježi pad u zadnje dvije godine, a ovaj broj zavisi od broja testiranih osoba. Osim toga od 2004. godine u Program obavezne kontinuirane imunizacije je uvedena vakcina protiv virusnog hepatitisa B.

Epidemije u 2016.godini

U 2016. godini je prijavljena jedna epidemija trovanja hranom u Olovu (restoran tvornice "AlmaRas"), s početkom 02. 9. 2016. i završetkom 10. 9. 2016.g. U epidemiji je oboljelo 24 osobe. Uzročnik i izvor zaraze nisu dokazani. Sprovedene su mjere: prijava i anketiranje oboljelih, epidemiološko izviđanje i ispitivanje, mikrobiološka obrada zaposlenih u restoranu tvornice, lab. analiza vode, hrane, briseva sanitacije, isključenje kliconoša iz radnog procesa, higijensko čišćenje i dezinfekcija objekta, savjeti za unapređenje procesa usluživanja (uklanjanje tehničkih nedostataka u objektu, uspostavljanje Sistema unutrašnje kontrole nad prostorom, licima i procesom, edukacija zaposlenih u restoranu. Nakon preduzetih protivepidemijskih mjera nije bilo novih slučajeva oboljenja.

Hitno prijavljivanje i provođenje protivepidemijskih mjera je neophodno kod svake pojave meningokokne bolesti (epidemičnog meningitisa i meningokokne sepse). U prošloj godini su prijavljena 5 slučajeva meningokokne bolesti: 3 u Zenici, 1 u Zavidovićima i 1 u Tešnju.

U cilju sprečavanja pojave novih slučajeva oboljenja, protivepidemijske mjere su provedene hitno i sveobuhvatno a obuhvatile su epidemiološku obradu oboljelih i osoba iz kontakta, hemoprofilaksu osoba iz kontakta, dezinfekciju i zdravstveni nadzor nad osobama iz kontakta, te informativna i edukativna predavanja. Hemoprofilaksu ceftriyxonom je primila 51 osoba iz kontakta. Novih vezanih slučajeva, nakon primjenjenih protivepidemijskih mjera nije bilo.

MASOVNE HRONIČNE NEZARAZNE BOLESTI

Masovne nezarazne bolesti, za razliku od zaraznih, nemaju jedinstvenog uzročnika. Na njihov nastanak utiče niz rizičnih faktora iz okoline i iz samog organizma. Za praćenje kretanja masovnih nezaraznih bolesti i izučavanje rizika za njihov nastanak, neophodno je uspostavljanje populacionih Registara na nacionalnom nivou.

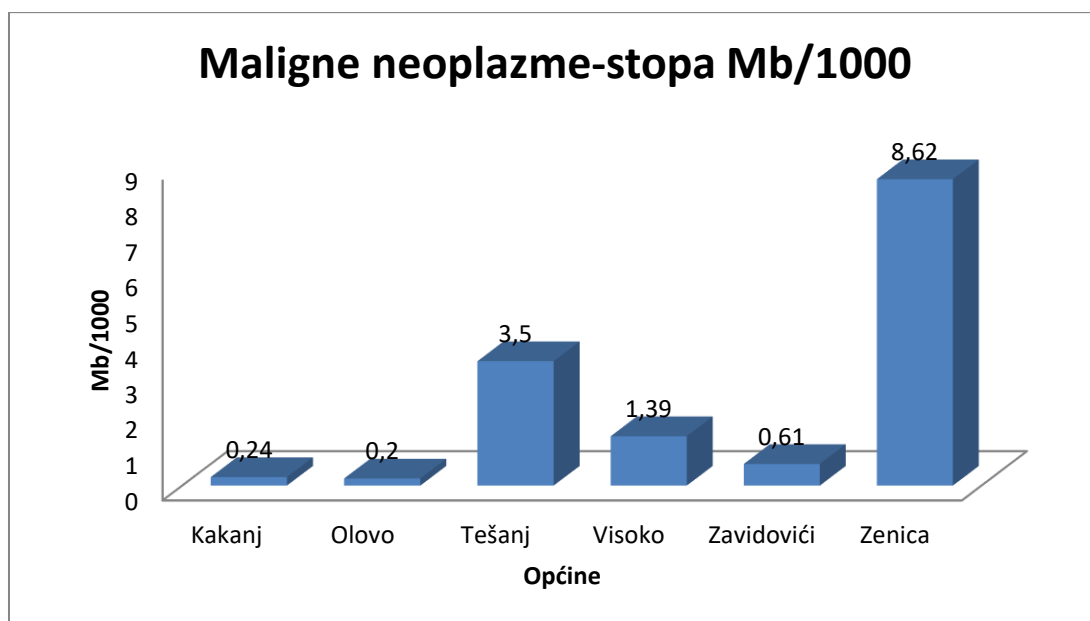
Služba za epidemiologiju Instituta vodi Registar malignih neoplazmi za Kanton. On je baziran na "Prijavi maligne neoplazme" koju su dužni popuniti nadležni ljekari svih nivoa zdravstvene zaštite. U ovaj Registar se uvode i podaci o smrti sa "Potvrde o smrti" Zavoda za statistiku.

Maligne neoplazme u 2016.

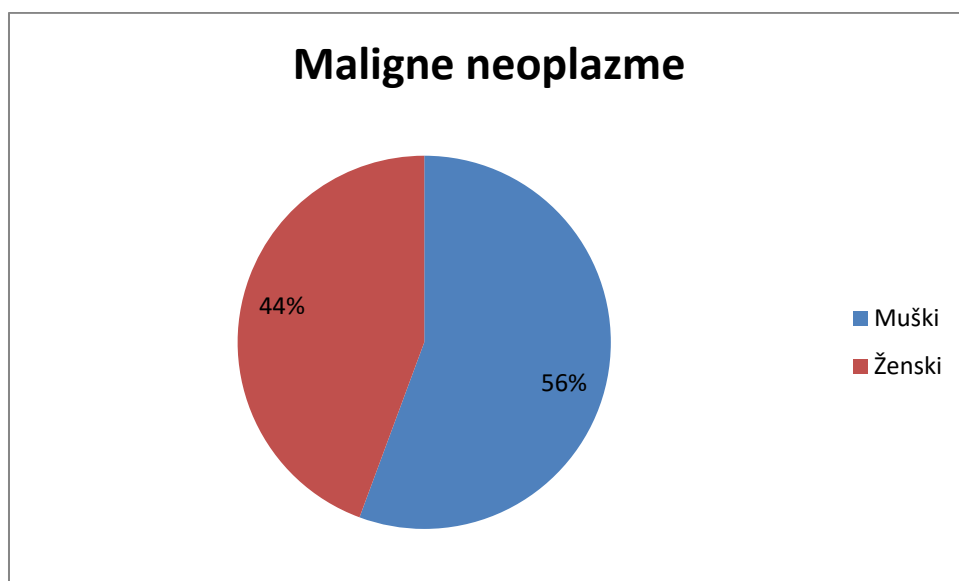
Prema podacima iz Registra, ukupan broj prijavljenih od malignih neoplazmi na Zeničko-dobojskom kantonu u 2016.godini je 1188 oboljelih i 525 prijave smrti od malignih neoplazmi. Zastupljenost po spolu je 56% (661) kod muškaraca, prema 44% (527) kod žena.

Stanovništvo je najčešće oboljevalo od karcinoma kože 197 (16,5%) oboljelih, karcinom pluća 181 (17%), karcinom dojke 115 (27 % žene), kolorektalnog carcinoma 127 (13,4%), karcinom jetre 48 (5%), karcinom želuca 45 (4,7%), karcinom mokraćne bešike 47 (4%), karcinom prostate 34 (6,5% muškaraca), karcinom ženskih polnih organa 11% kod žena.

Stopa Mb malignih neoplazmi-topografska distribucija

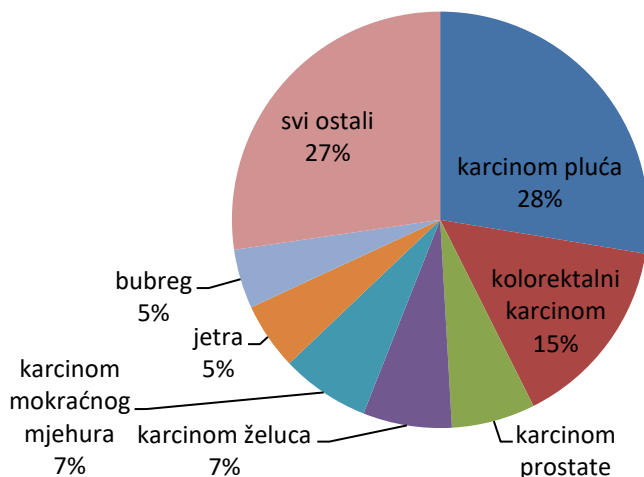


Maligne neoplasme u 2016.g.-distribucija po spolu



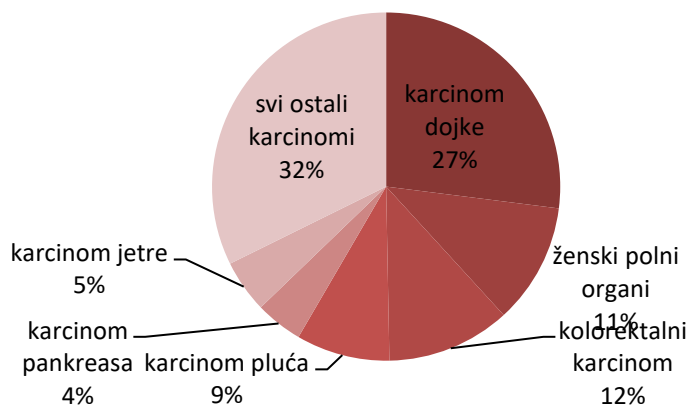
Maligne neoplazme u 2016.g. kod muškaraca

Maligne neoplazme-zastupljenost kod muškaraca



Maligne neoplazme u 2016.g. kod ženskog spola

Maligne neoplazme-zastupljenost kod žena



Muškarci su najčešće oboljevali od karcinoma pluća (28%), kolorektalnog karcinoma (15%), karcinom prostate (6%), karcinom želuca (7%), karcinom mokraćnog mjehura (7%), karcinom jetre (5%), karcinom bubrega (5%), a svi ostali karcinomi (27%).

Kod žena najčešće zastupljeni karcinomi su bili: karcinom dojke (27%), karcinom polnih organa (11%), kolorektalni karcinom (12%), karcinom pluća (9%), karcinom pankreasa (4%), karcinom jetre (5%), a svi ostali karcinomi (32%).

ANTIRABIČNA ZAŠTITA LJUDI

U ambulantu za antirabičnu zaštitu u 2016.godini javilo se ukupno 180 lica povrijeđenih od životinja. Najveći broj povreda je bio od pasa lotalica 74,4% svih povrada (134), a zatim od pasa poznatog vlasnika 22,2% (40), mačke 2,2% (4), pacova 0,5% (1), i puha 0.5% (1).

Najveći broj povrijeđenih je iz Zenice (112 ili 62.2%), zatim iz Kaknja (17 ili 9,4%), Tešnja I Visokog (11 ili 6,1%), Žepča (9 ili 5%), Breze (8 ili 4.4%), Maglaja (6 ili 3.3%), Zavidovića (4 ili 2,2%), te Olova i Doboj Juga (1 ili 0.5%). U opštinama Vareš i Usora nije bilo povrijeđenih od životinja.

Za 98 pacijenata je indicirana antirabična zaštita.

Zbog velikog prisustva pasa lotalica na ulicama gradova i mogućnosti njihovog zaražavanja virusom bjesnila, te nemogućnosti praćenja životinje, opasnost od prenosa virusa na ljude je realna. Problem predstavlja nedostatak specifičnog antirabičnog imunoglobulina na tržištu u našoj zemlji.

OBAVEZNA KONTINUIRANA IMUNIZACIJA

Aktivna imunizacija je najefikasnija specifična mjera prevencije protiv zaraznih bolesti jer podstiče prirodan imuni odgovor organizma na unsene antigene. Kod nas, Nacionalni program predviđa vakcinaciju protiv 10 zaraznih bolesti, koje imaju visok epidemijski potencijal, one koje u slučaju obolijevanja imaju visoku smrtnost ili ostavljaju različite sekvele. Cilj ovog Programa je postići visoku provakcinisanost u populaciji, koja će zaštititi zajednicu od epidemija, smrtnih ishoda i trajnih oštećenja zdravlja.

Prema Zakonu o zaštiti stanovništva od zaraznih oboljenja (Sl. Novine FBiH br. 29/05), Pravilnika o sprovođenju obavezne vakcinacije, imunoprofilakse i hemoprofilakse, te osobama koje se podvrgavaju toj obavezi (Sl. Novine FBiH br. 22/7), ali i Zakonom o pravima, obavezama i odgovornostima pacijenata (Sl. novine FBiH br.40/10), obveznici su djeca od rođenja do navršanih 18 godina života.

Cilj je postići procenat provakcinisanosti iznad 90% obveznika a za MMR iznad 95%.

Važeći kalendar imunizacije.

| Dob | Vrsta vakcine | Napomena |
|------------|-----------------------------------|---|
| Po rođenju | Hep B1 + BCG | Odmah po rođenju, najbolje u roku od 12 – 24 sata |
| 1 mjesec | Hep B2 | |
| 2 mjeseca | DTP-OPV ili IPV + Hib 1 | Razmak između pojedinih doza najmanje 30 dana za IPV a 42 dana za OPV |
| 4 mjeseca | DTP-OPV ili IPV + Hib 2 | |
| 6 mjeseci | DTP-OPV ili IPV + Hep B 3 + Hib 3 | |
| 12 mjeseci | MRP 1 | |
| 18 mjeseci | Hib + OPV | Hib samo za djecu koja su primila jednu ili dvije doze Hib primovakcine |
| 5 godina | DTP-OPV ili IPV | |
| 6 godina | MRP 2 | |
| 14 godina | dT + OPV | Završni razred osnovne škole |
| 18 godina | TT | Završni razred srednje škole |

BCG - Bacille Calmette-Guerin- vakcina protiv tuberkuloze

Hep B - vakcina protiv hepatitisa B

Hib - vakcina protiv hemofilusa influenze tip b

DTP - vakcina protiv difterije, tetanusa i pertusisa (koja može biti celularna i acelularna)

OPV - oralna vakcina protiv poliomijelitisa

IPV - inaktivna vakcina protiv poliomijelitisa

MRP - vakcina protiv morbila, rubeole i parotitisa

DT (pediatric) - vakcina protiv difterije i tetanusa za djecu do 7 godina

dT (pro adultis) - vakcina protiv difterije i tetanusa za djecu stariju od 7 godina

TT - vakcina protiv tetanus

POKRIVENOST NOVOROĐENČADI BCG I HBV U PORODILIŠTIMA
KANTONA U 2016.g.

| OPĆINE | Broj | HEPATITIS B | | BCG | |
|------------|---------------|--------------|-----|--------------|-----|
| | živorođenih | Broj | | Broj | |
| | u porodilištu | vakcinisanih | % | vakcinisanih | % |
| ZENICA | 2 823 | 2 561 | 91 | 2 561 | 91 |
| KAKANJ | 102 | 56 | 55 | 49 | 48 |
| TEŠANJ | 394 | 377 | 96 | 377 | 96 |
| ZAVIDOVIĆI | 12 | 12 | 100 | 12 | 100 |
| OLOVO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| UKUPNO | 3 331 | 3 006 | 90 | 3 037 | 90 |

Zeničko-dobojski kanton ima ukupno 5 porodilišta, najveće je na Odjelu za ginekologiju i akušerstvo KB Zenica, a manja porodilišta se nalaze još u Tešnju, Kaknju, Zavidovićima i Olovu. Tabela br.3 prikazuje broj živorođene djece u ovim porodilištima i procenat provakcinisanosti BCG vakcinom i vakcinom protiv hepatitis B, koje se daju odmah nakon rođenja, ako ne postoje kontraindikacije. Kod postojanja kontraindikacija ove vakcine se daju pri prvoj posjeti pedijatru u domovima zdravlja. Procenat vakcinisane novorođenčadi je niži u odnosu na 2015.godinu (HBV 92% i BCG 91%). Sve je veći broj roditelja koji već u porodilištu odbijaju vakcinisati dijete, donoseći izjave ovjerene od strane notara.

Kako bi kontinuirana imunizacija ispunila svoj cilj, važno je da dijete primi sve vacine prema važećem kalendaru, ali i da ih primi tačno u preporučenoj dobi. Tako se kroz izveštavanje prati broj onih koji se vakcinišu u preporučenoj dobi (ciljna skupina) i onih koji kasne (druge dobne skupine).

Slijedi tabelarni prikaz pokrivenosti obavezanim vakcinama na području Kantona i po općinama.

ZENIČKO-DOBOJSKI KANTON

| ZDK 2016 | | IZVRŠENA OBAVEZNA IMUNIZACIJA U DOMOVIMA ZDRAVLJA | | | | | |
|--------------------|--------------|---|-------------------|----------|---------------------|-------------------|----------|
| | | Ciljna dobna skupina | | | Druge dobne skupine | | |
| | | Broj planiranih | Broj vakcinisanih | Postotak | Broj planiranih | Broj vakcinisanih | Postotak |
| Vrsta vakcine ▼ | | | | | | | |
| VAKCINISANJE | BCG | 3135 | 345 | 11% | 92 | 78 | 85% |
| | Hep B 1 | 3135 | 328 | 10% | 23 | 17 | 74% |
| | Hep B 2 | 3135 | 3040 | 97% | 351 | 110 | 31% |
| | Hep B 3 | 3135 | 2474 | 79% | 722 | 256 | 35% |
| | DTP 1 | 3135 | 2957 | 94% | 427 | 139 | 32% |
| | DTP 2 | 3135 | 2761 | 88% | 674 | 202 | 30% |
| | DTP 3 | 3135 | 2476 | 79% | 877 | 267 | 30% |
| | Polio 1 | 3135 | 2958 | 94% | 470 | 119 | 25% |
| | Polio 2 | 3135 | 2673 | 85% | 706 | 148 | 20% |
| | Polio 3 | 3135 | 2435 | 77% | 877 | 267 | 30% |
| | DT 1 | 2 | 2 | 100% | 79 | 11 | 14% |
| | DT 2 | 2 | 0 | 0% | 81 | 10 | 12% |
| | DT 3 | 2 | 0 | 0% | 9 | 5 | 56% |
| | Hib 1 | 3135 | 2945 | 93% | 412 | 81 | 19% |
| | Hib 2 | 3135 | 2764 | 88% | 511 | 139 | 27% |
| | Hib 3 | 3135 | 1247 | 40% | 17 | 17 | 100% |
| MRP | 3291 | 2192 | 67% | 945 | 190 | 20% | |
| REVAKINISANJE | Hib | 2774 | 2105 | 76% | 619 | 115 | 19% |
| | Polio I | 2704 | 1934 | 72% | 919 | 177 | 19% |
| | DTP | 2946 | 2403 | 81% | 242 | 42 | 17% |
| | Polio II | 3073 | 2325 | 75% | 575 | 299 | 52% |
| | MRP | 3331 | 2832 | 85% | 619 | 157 | 25% |
| | dT adult | 3803 | 3179 | 84% | 456 | 128 | 28% |
| | Polio III | 3810 | 3235 | 85% | 445 | 122 | 27% |
| | DT pediatric | 0 | | | 599 | 328 | 55% |
| Tetanus | 3876 | 2835 | 73% | 202 | 82 | 41% | |

Pad obuhvata vakcinacijom je evidentan za sve vakcine i u svim dobnim skupinama, i pored svih napora koji se ulažu da bi provakcinisanost dostigla potrebni procenat i vakcinacija postigla svoj cilj.

Naročito je evidentan pad procenta vakcinisanih MRP vakcinom, koji u primoimunizaciji iznosi 67% (potrebno najmanje 95%).

Najveći pad obuhvata se evidentira u općinama Kakanj (63% za DTP-polio i 49% za MRP); Visoko (63% za DTP-polio i 50% za MRP i gradu Zenici (71% za DTP-polio i

46% za MRP). Zadovoljavajući procenat provakcinisanosti sui male općine: Maglaj (94% za DTP-polio i 96% za MRP), Doboj Jug (97% za DTP-polio i 100% za MRP) i Vareš (97% za DTP-polio i 98% za MRP).

ZAKLJUČAK:

Epidemiološka situacija na području Zeničko-dobojskog kantona u 2016. godini je bila nesigurna zbog:

- pojave zarazne bolesti u epidemijskoj formi;
- nedovoljnog procenta provakcinisanosti obveznika u kontinuiranoj imunizaciji;
- velikog broja pasa lualica;
- prisustva zaraženih životinja kao izvora zaraze za teške bolesti;
- nezadovoljavajućeg socijalno-ekonomskog stanja stanovništva i prisustva šuge i vašljivosti;
- prisustva drugih rizičnih faktora okoline;
- insuficijentnog i neažurnog prijavljivanja zaraznih bolesti zbog čega je praćenje i nadzor nad zaraznim bolestima otežan.

SANITARNO-HIGIJENSKO STANJE NA PODRUČJU ZENIČKO-DOBOJSKOG KANTONA

Glavni sanitarno-higijenski problemi, koji generiraju ili mogu generirati nepovoljnu epidemiološku situaciju na području Kantona

Na osnovu istraživanja koje je Institut vršio u saradnji sa drugim zdravstvenim ustanovama, radnim organizacijama u oblasti komunalne higijene, laboratorijskih analiza, sanitarno-higijenske i epidemiološke situacije, možemo zaključiti da su glavni sanitarno-higijenski problemi, koji generiraju ili mogu generirati nepovoljnu epidemiološku situaciju na području Zeničko-dobojskog kantona, sljedeći:

1. Manjkava javno-zdravstvena kontrola vode za piće.
2. Loše sanitarno-tehničko stanje lokalnih vodnih objekata.
3. Nedovoljan nadzor nad zdravstvenom ispravnosću vode iz lokalnih vodnih objekata.
4. Visok procenat mikrobiološki neispravnih uzoraka vode za piće iz lokalnih vodnih objekata.
5. Visok procenat mikrobiološki neispravnih uzoraka vode za piće iz školskih vodnih objekata.
6. Nekompletna i sanitarno-tehnički neispravna gradska kanalizaciona mreža.

7. Nedostatan nadzor nad javnim kuplištima.
8. Manjkavosti u rješavanju pitanja održavanja zajedničkih dijelova privatiziranih i neprivatiziranih stambenih i privrednih objekata iz čega proizilaze teškoće u rješavanju tekućih i incidentnih ekoloških problema
9. Nepostojanje sistema za prečišćavanje komunalnih i industrijskih otpadnih voda.
10. Nepostojanje ili sanitarno-tehnička neispravnost lokalnih objekata za uklanjanje tečnih otpadnih materija.
11. Nedovoljna tehnička opremljenost komunalnih preduzeća, sa nedovoljnim brojem radnika uposlenih na neposrednom održavanju čistoće naselja.
12. Nezadovoljavajuće opće higijensko stanje naselja.
13. Neredovan odvoz smeća iz naselja te neriješeno pitanje odvoza i krajnje dispozicije smeća iz većine seoskih naselja.
14. Nedozvoljivo loše sanitarno-tehničko stanje i lokacija većine deponija krutih otpadaka na području Zeničko-dobojskog kantona.

Sanitarno-higijenski pokazatelji:

Namirnice, voda i sanitacija u objektima i higijena usluživanja:

U 2016. godini na području ZE-DO kantona:

1. Od uzetog broja uzoraka namirnica na mikrobiološku analizu neispravnih je bilo 4,3% (2,1% u 2009.; 3,6% u 2010.; 7,7% u 2011.; 4,3% u 2012.; 4,0 % u 2013.; 5,8% u 2014.; 6,3 u 2015. godini).
Od uzetog broja uzoraka namirnica na fiziko-hemijsku analizu zdravstveno neispravnih uzoraka je bilo 0% (1,4% u 2009.; 1,30% u 2010.; 0,6% u 2011.; u 2012.; 0,4% u 2013.; 0 % u 2014.; 0,2% u 2015. godini).
2. Od uzetog broja uzoraka vode za piće iz lokalnih vodnih objekata je bilo 53,4% (u 2009. godini 18,0%; u 2010. godini 23,3%; 19% u 2011.: 31% u 2012.; 45% u 2013.; 50% u 2014. 49,6% u 2015. godini) mikrobiološki neispravnih, a iz gradskih vodovoda 2,07 % (u 2009. godini 1,28%; 3,44% u 2010.; 1,63% u 2011.; 1,39% u 2012.; 2,35 u 2013.; 2,99 % u 2014. 2,45% u 2015. godini) mikrobiološki neispravnih uzoraka. Od uzetog broja uzoraka vode za piće na fiziko-hemijsku analizu iz lokalnih vodnih objekata bilo je 25% fiziko-hemijski neispravnih (u 2009. godini 21,9%; u 2010. godini 24,8%; 19% u 2011.; 20% u 2012.; 15% u 2013.; 19% u 2014.; 18% u 2015. godini), a iz gradskih vodovoda 3,7% (u 2009. godini 5,06%; u 2010. godini 3,44%; 2,00% u 2011.; 4,5% u 2012.; 1,2% u 2013.; 3,7% u 2014.; 2,4% u 2015. godini) uzoraka je bilo fiziko-hemijski neispravnih.

3. Od uzetih briseva 2,1% (u 2009. godini 2,38%; u 2010. godini 2,32%; 2,40% u 2011. godini 1,9% u 2012. godini; 1,6% u 2013.; 3,3% u 2014.; 1,7% u 2015. godini) su imali nezadovoljavajuću mikrobiološku čistoću.
4. Koncentracija SO₂ i lebdećih čestica u zraku na području grada Zenice mjerena je u 2016. godini od strane Metalurškog instituta «Kemal Kapetanović» na tri mjerna mjesta: Institut, Crkvice i Tetovo. Kada se promatra cijela godina može se zaključiti: da su godišnje prosječne koncentracije SO₂ u 2016. godini bile niže na sva tri mjerna mjesta, na mjernom mjestu „Institut“ za 1,3%, na mjernom mjestu „Crkvice“ za 13,2%, a na mjernom mjestu „Tetovo“ za 6,45%, u odnosu na 2015. godinu. Prosječne godišnje koncentracije ukupnih lebdećih čestica u 2016. godini su veće, u odnosu na 2015. godinu na mjernom mjestu „Institut“ za 3,3%, a na mjernom mjestu „Tetovo“ za 18,8%. U toku kalendarske 2016. godine dnevna koncentracija SO₂ je bila veća od 125 µg/m³ duže od 3 dana, i to: na mjernom mjestu „Institut“ 154 dana (166 dana u 2015.godini); „Tetovo“ 164 dana (176 dana u 2015.godini.); 122 dana na mjernom mjestu „Crkvice“ (144 dana u 2015.godini). Koncentracija ukupnih lebdećih čestica je bila veća od 240 µg/m³ na mjernom mjestu „Institut“ 28 dana (30 dana u 2015.godini) a na mjernom mjestu „Tetovo“ 61 dan (39 dana u 2015.godini) (Nije dozvoljeno da dnevna prosječna koncentracija ukupnih lebdećih čestica od 250 µg/m³ bude prekoračena u toku kalendarske godine).

U 2016. godini su zabilježene maksimalne dnevne koncentracije SO₂, na sva tri mjerna mjesta „Institut“, „Crkvice“ i „Tetovo“.

Na mjernom mjestu „Institut“ maksimalne dnevne koncentracije SO₂ su dostizale koncentracije od 748 µg/m³ (24.12.2016) u odnosu na 608 µg/m³ zraka u 2015.godini (15.01.2015) u odnosu na 468 µg/m³ zraka u 2014.godini (23.11.2014) u odnosu na 633 µg/m³ zraka u 2013.godini (20.12.2013) u odnosu na 603 µg/m³ zraka u 2012. godini (02.01.2012.) u odnosu na 658 µg/m³ zraka u 2011. godini (02.11.2011.), u odnosu na 506 µg/m³ zraka u 2010. godini (20.12.2010.), u odnosu na 647 µg/m³ zraka (12.1.2009.), ali ipak su niže u odnosu na 843µg/m³ u 2008. godini (06.1.'08.) i u odnosu na 903 µg/m³ u 2007. godini (24.12.'07.).

Zdravstvena ispravnost školskih voda

U toku 2016. godine urađeno je 441 uzorka vode za piće iz školskih objekata na mikrobiološku analizu i 441 uzorka na fiziko-hemijsku analizu.

Od analiziranog broja uzoraka na mikrobiološku analizu 35,4% je bilo neispravnih uzoraka vode za piće iz školskih objekata (30,26% u 2007.god.; 24,7% u 2008.god.; 10,2% u 2009.god.; 11,5% u 2010.god.; 9,8% u 2011. god.; 19,8% u 2012 godini.; 33,6% u 2013 godini.; 32,6 % u 2014.; 31,4% u 2015. godini.), a 22,4% je bilo fiziko-hemijski neispravnih uzoraka (22,27% u 2007.god.; 23,6% u 2008. god.; 19,0%

u 2009.god., 24,9% u 2010.god.; 19,3% u 2011. godini.; 22,3% u 2012. godini.; 12,6 % u 2013. godini.; 19,0 % u 2014.; 20,3% u 2015. godini).

Zdravstvena ispravnost vode za piće iz lokalnih vodnih objekata

U toku 2016. godine urađeno je 589 uzoraka vode za piće iz lokalnih vodnih objekata na mikrobiološku analizu i 589 uzorka na fiziko-hemijsku analizu.

Od analiziranog broja uzoraka na mikrobiološku analizu 74,9% je bilo neispravnih uzoraka vode za piće iz lokalnih vodnih objekata (47,1% u 2008.god; 17,8% u 2009.god.; 30,0% u 2010.god.; 24,9% u 2011. god.; 33,5% u 2012. godini.; 59,1% u 2013 godini.; 62,3 % u 2014.; 73,6% u 2015. godini), a 32,3% je bilo fiziko-hemijski neispravnih uzoraka (20,4% u 2008.god.; 18,3% u 2009.god.: 23,0% u 2010.god.; 15,6% u 2011. god.; 18,25% u 2012 godini.; 13,6 % u 2013. Godini; te 20,4% u 2014.; 17,0% u 2015. godini).

Potencijalni, glavni i nama poznati zagađivači zraka na području ZE-DO Kantona:

1. Termoelektrana Kakanj
2. Cementara Kakanj
3. Natron Maglaj
4. ArcelorMittal Zenica
5. Prevent Leather
6. Kućna ložišta
7. Automobili

Potencijalni, glavni i nama poznati zagađivači vodotokova na području ZE-DO Kantona:

1. KTK Visoko
2. Prevent Visoko
3. Mljekara Zenica
4. ArcelorMittal Zenica
5. Rudnici uglja
6. Natron Maglaj
7. Više mesnih industrija na području Kantona
8. Više divljih deponija na području Kantona
9. Niz kanalizacioni sistema iz seoskog i gradskog naselja

PREPORUKE ZA POBOLJŠANJE STANJA

Mjere za poboljšanje stanja u oblasti zaštite okoline (sanacije) moraju biti uskladjene sa zakonskih normativima, i kao cjelovite ne mogu se donijeti samo na nivou kantona nego i na višim i nižim nivoima vlasti.

Da bi se popravila postojeća sanitarno-higijenska situacija i nesigurna epidemiološka situacija, te eliminisali faktori koji neprestano prijete da ugroze zdravlje stanovništva, potrebno je da se preduzmu sljedeće mjere:

1. Poboljšati nadzor nad zdravstvenom ispravnošću vode za piće iz lokalnih vodnih objekata,
2. Poduzeti sanaciju lokalnih vodnih objekata i lokalnih objekata za uklanjanje i dispoziciju tečnih otpadnih materija, preferirajući izgradnju septičkih jama.
3. Regulirati područja sanitarnih zona oko vodozahvata gradskih vodovoda i sanaciju ovih područja prema sanitarno-higijenskim principima i zakonskim propisima. Poduzeti maksimalne mjere u zaštiti od devastacije šuma i degradacije zemljišta, naročito na slivnim područjima glavnih izvorišta, rukovodeći se devizom da bez zdravih i bogatih šuma nema ni higijenski ispravne i količinski dovoljne vode za piće, poljoprivredu i industriju, naročito prehrambenu industriju.
4. Instalirati adekvatnu aparaturu za kontinuiranu dezinfekciju vode u lokalnim vodnim objektima, naročito seoskim i mjesnim vodovodima, te obučiti osobe za sigurno i stručno rukovanje sa hlornim preparatima, u što skorijem roku (uz nadzor preduzeća zaduženih za upravljanje i održavanje lokalnih vodnih objekata)
5. Redovno provoditi javno-zdravstveni nadzor nad zdravstvenom ispravnošću vode iz ovih objekata.
6. Sanirati glavne gradske deponije krutih otpadaka smeća-smetljišta, kao i ostala nelegalna smetljišta i nakupine raznih otpadaka na ovom području, koje kao takvo zagađuje okolno zemljište, zrak, površinske i podzemne vode. Podsticati i tražiti mogućnosti redovnog čišćenja vodnih tokova od nanosa koji u predstavljaju pogodna staništa za obitavanje štetnih goldara i mogu biti izvor uzročnika opasnih bolesti za ljude i životinje.
7. Sanirati gradske kanalizacione mreže i dispoziciju tečnih otpadnih materija vršiti na način koji će što manje ugrožavati zdravlje stanovnika. Podsticati stanare zgrada, koji imaju stanove u privatnom vlasništvu, da stupaju u ugovorne odnose sa subjektima koji se bave održavanjem zajedničkih dijelova zgrada, da bi se izbjegli gotovo nerješivi problemi koji nastaju kada dođe do havarije na zajedničkim dijelovima zgrade, unutrašnjim vodovodnim i kanalizacionim instalacijama, a stanari nemaju sredstava da snesu troškove sanacije. Ovakve situacije stvaraju rizične epidemiološke sitacije i direktno i indirektno ugrošavaju zdravlje stanara zgrade i susjednih zgrada, a nekada i stanare i građane udaljenih stambenih četvrti.
8. Potrebno je dati podsticaj i podršku istraživanjima u oblasti zdravstvene ekologije te tako doprinijeti zaštiti prirodnih resursa, zdravlja ljudi i smanjenju finansijskih izdataka za sanaciju stanja izazvanog nadekvatnim

zahvatima u životnoj okolini, jer je zdrava životna okolina strateški važna za budućnost jedne zajednice i čovječanstva u cjelini.

9. Neophodna je bolja edukacija stanovništva koje upravlja sa lokalnim vodnim objektima, od praktične pomoći (informisanja) do znatnijeg upoznavanja istih o mogućim zdravstvenim posljedicama koje donosi zdravstveno neispravna voda za piće
10. Neophodna je kontinuirana edukacija kako terenskih radnika, tako i lokalnog stanovništva.
11. Pripreme stanovništva za krizne situacije – npr. Uslijed velikih klimatskih promjena kako se ophoditi prema vodi, hrani , zraku i tlu..
12. Educirati subjekte koji upravljaju lokalnim vodnim objektima , registrovati lokalne vodne objekte u skladu sa zakonom, te uključiti intenzivnije javna komunalna preduzeća u rješavanje problematike neispravnosti vode u lokalnim vodnim objektima.
13. Primjeniti i dosljedno se pridržavati postojećih zakonskih rješenja i provedbenih propisa.
14. Uspostaviti kvalitetne registre (baze) lokalnih vodnih objekata, divljih deponija i drugih zagađivača.

ULOGE POJEDINIH DRUŠTVENIH SUBJEKATA U RJEŠAVANJU SANITARNO-HIGIJENSKE PROBLEMATIKE

- 1) Higijensko-epidemiološke službe domova zdravlja da pomno nadziru, podstiču i izučavaju održavanje čistoće u naseljima.
- 2) Inspeksijske službe da vrše upravni nadzor nad ovom aktivnošću, kontrolišu i sankcionišu nadležne organizacije, ustanove i pojedince koji krše propise o zaštiti životne okoline.
- 3) Komunalna preduzeća da sa svom ozbiljnošću shvate svoju ulogu u održavanju čistoće u naseljima i zaštiti zdravlja građana, da se tehnički i finansijski osposobe za ove zadatke. Da naročitu pažnju posvete prikupljanju, transportu i deponovanju krutih otpadaka, maksimalno mogućem saniranju deponija smeća, tehničkoj opremljenosti deponija, obezbjeđenju deponija, sanitarno tehničkim mjerama na deponijama u smislu redovnog zatrpavanja smeća, dezinfekciji, dezinskekciji i deratizaciji deponija, vozila i posuda za prikupljanje, odvoženje i deponovanje smeća. Neophodno je obratiti posebnu pažnju i preduzeti hitne mjere na sanaciji otklanjanja tečnih otpadnih materija, čišćenju i uređenju obala i korita vodotokova, njihova zaštita od zagađenja krutim i tečnim otpadcima, kao i racionalno korištenje vode iz vodotoka da bi se omogućio prirodni proces samoprečišćavanja vodotoka. Preduzimati mjere na humanom uklanjanju sa ulica pasa i mačaka lutalica, koji predstavljaju stalnu zdravstvenu opasnost za građana, obzirom na prisustvo bjesnila kod divljih životinja u nama susjednim državama.

- 4) Općinska administracija treba da vodi posebnu brigu o zaštiti životne okoline donoseći potrebne zakonske i podzakonske akte koji bi regulisali ovu oblast, da u svojim budžetskim proračunima odredi odgovarajuće stavke za održavanje čistoće naselja, te da u svojim planovima razvoja značajnu pažnju okrene na sanaciju deponija smeća i higijenskom uklanjanju tečnih otpadnih materija, kao gorućih problema općine, države i savremenog čovječanstva. Preko svojih inspekcijskih organa općina treba da bdije nad zaštitom okoline i zdravlja stanovništva sankcionišući efikasnim mjerama prekršaje u toj oblasti.
- 5) Ministarstvo zdravstva te Ministarstvo za prostorno uređenje i zaštitu okoliša će svojom aktivnošću na kreiranju zakonskih i podzakonskih akata, finansijskim podrškama i inspekcijskim nadzorom i kontrolom dati podršku i podstrek svim relevantnim faktorima te tako zaštititi prirodne resurse, zdravlje ljudi i smanjiti finansijske izdatke za sanaciju stanja izazvanog nadekvatnim održavanjem čistoće u naselju.
- 6) Nephodna bolja koordinacija zdravstveno-ekoloških aktera u pojedinim opštinama na kantonu- u smislu razmjene podataka, ne dupliranja poslova i bolje međusobne suradnje pogotovo na relaciji: higijensko epidemiološke službe- javna komunalna preduzeća – opštinski inspekcijski organi- te lokalno stanovništvo koje vodi brigu o lokalnim vodnim objektima.
- 7) Uključivanje državnih organa i preusmjeravanje resursa iz civilne zaštite na javno zdravstvo- kao odgovor na higijensko – epidemiološka indikativna stanja.
- 8) Da nadležna ministarstva i eko fond adekvatno saniraju vodovodne mreže koje su oštećene u majskim poplavama 2014. Godine.
- 9) Da ministarstvo vodoprivrede što prije napravi mapu vodnih objekata na čitavom kantonu, kao mjera opreza u incidentnim stanjima.
- 10) Da se preusmjere sredstva sa eko fonda u znatnijoj mjeri na područje grada Zenice , kao epicentru zagađenja zraka, te sredstva za podizanje ekološke svijesti odobravati ozbiljnim institucijama koje su u mogućnosti sa svojim kapacitetima dati adekvatnu edukaciju – preporučujemo da se sredstva za podizanje ekološke svijesti prebacuju na ustanove iz Zeničko dobojskog kantona, a razlog je jednostavan – smatramo da ustanove u ZDK imaju dovoljno stručnih kapaciteta da realizuju iste, a radi se i o uštedi sredstava.
- 11) Insistirati kod Federalnog ministarstva okoliša i turizma i Fonda za zaštitu okoliša na održavanju redovnih sastanaka sa kantonalnim ministarstvima i predstavnicima drugih kantonalnih ustanova koje brinu o okolišu
- 12) Uspostaviti registar zagađivača zraka, zagađivača voda i divljih deponija.

Bakteriološka i fiziko-hemijska ispravnost namirnica, vode za piće iz lokalnih vodnih objekata i briseva u 2016. godini

| ZE-DO kanton | BAKTERIOLOŠKE ANALIZE | | | FIZIKO-HEMIJSKE ANALIZE | | | |
|-----------------|-----------------------|------|-----|-------------------------|-----------|------|-----|
| | NEISPRAVNO U % | | | NEISPRAVNO U % | | | |
| | NAMIRNICE | VODA | | BRISEVI | NAMIRNICE | VODA | |
| | | VOD | LVO | | | VOD | LVO |
| 4,3 | 2,07 | 53,4 | 2,1 | 0 | 3,7 | 25 | |

Broj uzetih uzoraka namirnica i predmeta opće upotrebe u 2016. godini u odnosu na potreban broj uzorkovanja (Broj stanovnika, izvor: Zavod za statistiku F BiH, 06.12.2015.godine)

| | BROJ STANOVNI KA | BROJ UZETIH UZORAKA | uzeto uzoraka na 1000 st. | | Potrebno uzeti uzoraka godišnje | potrebno uzeti uzoraka mjesečno |
|--|------------------------|---------------------------|------------------------------|---------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| | | | br. | % | br. | Br. |
| | | | ZE-DO KANTON | 396 732 | 2913 | 7 |

Trend kretanja kvaliteta zraka u gradu Zenici (I)

| GODINA | ZENICA | | | | | |
|--------|--|--------------------------|--------------------------|--|--------------|--------------|
| | Prosječna godišnja koncentracija SO ₂ i ukupnih lebdećih čestica (ULČ) u µg/m ³ zraka (Mjerno mjesto „Institut“) | | | | | |
| | Koncentra- cija SO ₂ | GV za SO ₂ | CV za SO ₂ | Koncentracija ukupnih lebdećih čestica | GV za ULČ | CV za ULČ |
| 2006. | 73 | 90 | 60 | 75 | 150 | 75 |
| 2007. | 98 | 90 | 60 | 74 | 150 | 75 |
| 2008. | 98 | 90 | 60 | 89 | 150 | 75 |
| 2009. | 126 | 90 | 60 | 98 | 150 | 75 |
| 2010. | 114 | 90 | 60 | 98 | 150 | 75 |
| 2011. | 139 | 90 | 60 | 123 | 150 | 75 |
| 2012. | 162 | 90 | 60 | 104 | 150 | 75 |
| 2013. | 138 | 90 | 60 | 115 | 150 | 75 |
| 2014. | 166 | 90 | 60 | 102 | 150 | 75 |
| 2015. | 147 | 90 | 60 | 118 | 150 | 75 |
| 2016. | 145 | 90 | 60 | 122 | 150 | 75 |

Trend kretanja kvaliteta zraka u gradu Zenici (II)

| ZENICA | |
|--------|--|
| | |

| GODINA | Visoke vrijednosti koncentracija SO ₂ i ukupnih lebdećih čestica (ULČ) u µg/m ³ zraka | | | | |
|--------|---|---|--|--|-------------------------------------|
| | Visoka vrijednost SO ₂ : 240 (125) µg/m ³ zraka Napomena: dozvoljeno prekoračenje 7 puta (3 puta) u godini | | | Visoka vrijednost ukupnih lebdećih čestica: 350 (250) µg/m ³ zraka Napomena: dozvoljeno prekoračenje 7 (ni jednom) puta u godini | |
| | br. Dana prekoračenja za SO ₂ Institut | br. Dana prekoračenja za SO ₂ Tetovo | br. Dana prekoračenja za SO ₂ Crkvice | br. Dana prekoračenja za ULČ Institut | br. Dana prekoračenja za ULČ Tetovo |
| 2007. | 44 | 34 | 10 | 3 | 10 |
| 2008. | 35 | 35 | 14 | 5 | 4 |
| 2009. | 36 | 22 | 6 | 5 | 2 |
| 2010. | 28 | 18 | 10 | 3 | 8 |
| 2011. | 67 | 52 | 24 | 11 | 14 |
| 2012. | 186 | 196 | 146 | 16 | 40 |
| 2013. | 146 | 173 | 143 | 21 | 34 |
| 2014. | 216 | 252 | 214 | 20 | 22 |
| 2015. | 166 | 176 | 144 | 30 | 39 |
| 2016. | 154 | 164 | 122 | 28 | 61 |

ORGANIZACIJA ZDRAVSTVENE ZAŠTITE I KADROVI

Potrebe stanovništva za zdravstvenom zaštitom ovise o demografskim karakteristikama, opštom i zdravstvenom kulturom stanovništva, stepenom obrazovanja i pismenosti, uslovima života i rada, navikama i stavovima.

Zahtjevi i potrebe za zdravstvenom zaštitom su podložni stalnim promjenama zbog demografskih kretanja, promjena u vanjskoj sredini, razvoja medicinske nauke i tehnologije...

ZDRAVSTVENI KADAR

Broj zdravstvenih radnika je jedan od ključnih faktora za procijenu funkcioniranja zdravstvene službe, ali ne i jedini jer kvalitet i efikasnost pružene zdravstvene zaštite ovisi i o vještinama zdravstvenih radnika, njihove geografske i funkcionalne distribucije i produktivnosti. Procijenu funkcionisanja zdravstvene službe vršimo i na osnovu opremljenosti zdravstvenih ustanova tehnologijama potrebnim za rad, uslovima radne sredine, te na osnovu zadovoljstva korisnika pruženom zdravstvenom zaštitom.

Usluge u javnom zdravstvenom sektoru u 2016. godini pružala 3.830 radnika zaposlena u zdravstvu. Od toga je bilo 713 doktora medicine, 50 doktora stomatologije, 33 diplomiranih farmaceuta, 52 diplomirani medicinski tehničar sa završenim fakultetom, 288 viših zdravstvenih tehničara a ukupno 1.905 zdravstvenih tehničara, dok je tehničkog i administrativnog osoblja bilo 1.017 što je 26,5% zaposlenog nezdravstvenog kadra u zdravstvu, i taj procenat znatno niži nego u 2006. godini kada je bilo zaposleno 38% nezdravstvenih radnika u zdravstvu.

Prateći trendove kretanja zaposlenih u zdravstvu možemo generalno reći da imamo povoljnije trendove nego prošlih godina. Imamo porast uposlenosti zdravstvenih radnika i pad broja uposlenog nezdravstvenog kadra.

| Godina | Ukupno zaposlenih | Doktora medicine | Doktora stomatologije | Magistara farmacije | Zdravstvenih tehničara | Nezdravstvenih radnika |
|--------|-------------------|------------------|-----------------------|---------------------|------------------------|------------------------|
| 1991. | 3.584 | 632 | 130 | 83 | 1.561 | 1.036 |
| 1998. | 3.424 | 469 | 74 | 33 | 1.711 | 1.137 |
| 2000. | 3.400 | 477 | 74 | 36 | 1.710 | 1.103 |
| 2001. | 3.382 | 462 | 67 | 32 | 1.705 | 1.092 |
| 2002. | 3.351 | 457 | 66 | 30 | 1.696 | 1.074 |
| 2004. | 3.322 | 458 | 60 | 29 | 1.690 | 1.085 |
| 2005. | 3.376 | 477 | 61 | 25 | 1.727 | 1.086 |
| 2006. | 3.292 | 493 | 59 | 20 | 1.680 | 1.037 |
| 2007. | 3.356 | 526 | 55 | 18 | 1.708 | 1.049 |
| 2008. | 3.420 | 549 | 56 | 26 | 1.734 | 1.015 |
| 2010. | 3.542 | 597 | 48 | 26 | 1.789 | 1.064 |
| 2013. | 3.697 | 653 | 49 | 29 | 1.877 | 1.022 |
| 2014. | 3.719 | 671 | 47 | 32 | 1.861 | 1.018 |
| 2015. | 3.757 | 697 | 48 | 33 | 1.878 | 1.007 |
| 2016. | 3.830 | 713 | 50 | 33 | 1.905 | 1.017 |

Ako se prati trend porasta ljekara opaža se rast zadnjih godina.

Odnos zaposlenih u primarnoj i sekundarnoj zdravstvenoj zaštiti je veoma nepovoljan. U primarnoj radi 253 ljekara i 513 zdravstvena tehničara a u sekundarnoj

(konsultativno specijalistička i bolnička stacionarna zdravstvena zaštita) 521 ljekara i 1.205 zdravstvenih tehničara. Ovo nam se ogleda u manjku ljekara u ordinacijama prve linije (ambulante opšte i porodične medicine) gdje bi se trebalo riješavati više od 80% zahtijeva za zdravstvenim potrebama. I ovo stanje se produbljuje iz godine u godinu, da li odlaskom kadrova u druge kantone ili države gdje nalaze povoljnije uslove za rad i zaradu, ili odlivom kadrova u specijalističke službe sekundarne zdravstvene zaštite kakav nas trend prati još od predratnog perioda. Iako imamo trend povećanja ljekara u primarnoj zdravstvenoj zaštiti, on je opet nepovoljniji u odnosu na one u sekundarnoj. I dalje imamo „specijalizaciju“ primarne zdravstvene zaštite, gdje se neracionalno zapošljavaju specijalisti koji tu po standardima ne spadaju, ili čak imamo preklapanje nadležnosti s konsultativnospecijalističkom službom, gdje ona želi zauzeti dominantno mjesto. Razmišlja se da se ova situacija riješi administrativnim regulacijama ili zabranama što sigurno neće ni kratkoročno a pogotovo dugoročno dati povoljne rezultate, jer bi to proizvelo nezadovoljstvo i lošiji kvalitet zdravstvene zaštite. Možda bi bolje rezultate dalo realno procjenjivanje vrijednosti ljekara u primarnoj zdravstvenoj zaštiti u odnosu na njihovu ulogu i u zdravstvenom sistemu a i u društvu uopšte. Pored toga distribucija pacijenata po timovima primarne zdravstvene zaštite također nije ravnomijerna pa nam sve to na nekim mjestima stvara opterećenje timova, kada oni ne mogu pružiti kvalitetnu, efikasnu i sigurnu zdravstvenu zaštitu.

Pored toga konsultativno-specijalistička sekundarna zdravstvena zaštita sve je manje konsultativno-specijalistička a sve više sama sebi svrha. Uzima dobar dio posla primarne zdravstvene zaštite, a kako joj je izvor bolnička zdravstvena zaštita, veoma se neracionalno ponaša preuzimajući poslove i PZZ i bolničke sekundarne zdravstvene zaštite. Time se dupliraju usluge i kapaciteti, i da bi opravdala svoje postojanje producira nepotrebne usluge opterećujući ionako ograničene resurse u zdravstvu.

Sve to (nedovoljan broj ljekara u PZZ, neravnomjerna distribucija kadra, prekomjeran nezdravstveni kadar) jako opterećuje zdravstveni sistem u smislu finansiranja zdravstvene zaštite što direktnim što indirektnim troškovima zbog neadekvatnog korištenja zdravstvenih tehnologija, rješavanja nastalih komplikacija ili pak dupliranja procedura.

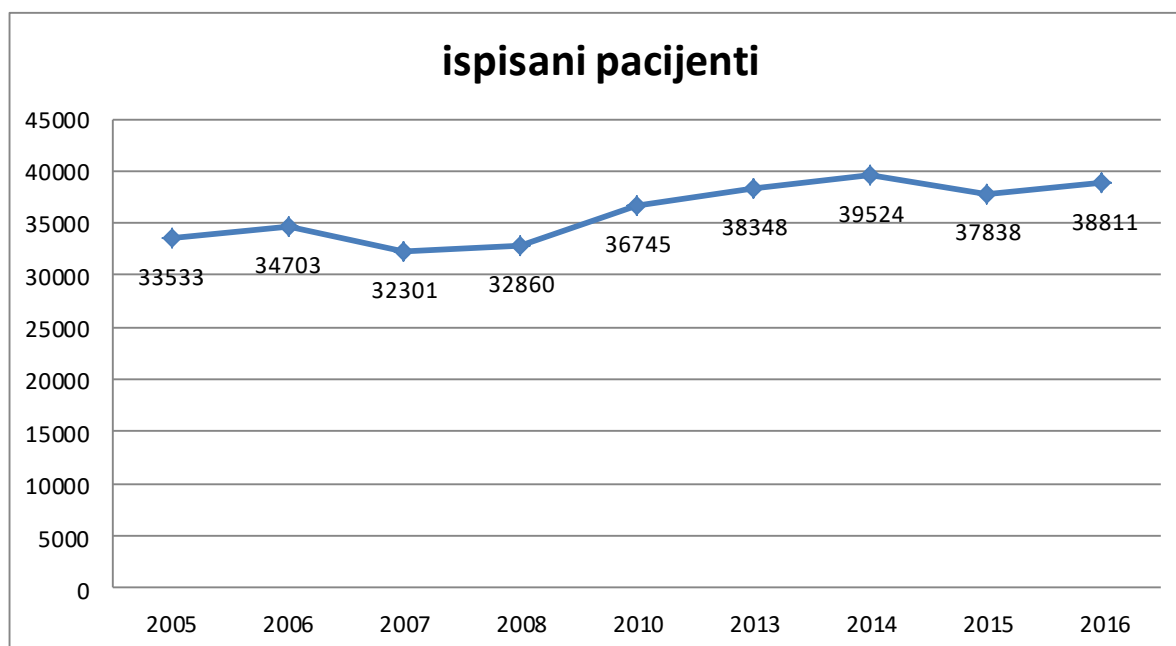
BOLNIČKA ZDRAVSTVENA ZAŠTITA

Bolnice su stacionarne ustanove koje obezbjeđuju kratkotrajnu ili dugotrajnu medicinsku zaštitu sastavljenu od posmatranja, dijagnostičkih, terapijskih i rehabilitacijskih usluga pruženih osobama koje pate, ili se sumnja da pate, od nekog oboljenja ili povrede, kao i usluga pruženih porodiljama i njihovoj novorođenčadi. Njega pacijenata je osnovna karakteristika bolnica i ona se može razmatrati u nekoliko širokih dimenzija: urgentna njega, njega po izboru, njega hospitaliziranih ili onih koji nisu hospitalizirani.

Briga o hospitaliziranim pacijentima čini većinu bolničkih aktivnosti. Zadaci savremenih bolnica su mnogobrojni i kompleksni: one pružaju stacionarnu dijagnostičku, terapijsku i rehabilitacijsku pomoć 24 sata dnevno, vrše konzilijarnu zdravstvenu zaštitu, razvijaju naučni i stručno medicinski rad..., za što moraju biti opremljene visokosofisticiranom medicinskom tehnologijom i imati specijaliziran kadar. Zato je bolnička zaštita jedan od najsloženijih i najskupljih segmenata zdravstvenog sistema. Pošto povlači značajan dio sredstava, opreme i kadrova, te pošto ovaj segment zdravstvene zaštite ima poseban značaj u rješavanju složenih zadataka planiranje u njemu treba biti posebno pažljivo i odgovorno.

Na rad bolničkog zdravstvenog sektora utiču mnogobrojni faktori, a prije svega: rad primarne zdravstvene zaštite, starosna i obrazovna struktura stanovništva, kapaciteti prostora, kadra i opreme bolnica, vodeća oboljenja u mortalitetu i morbiditetu...

Jedan od najvećih problema bolničke zdravstvene zaštite jeste postizanje racionalnog i efikasnog rada, to jest postizanje optimalne iskorištenosti resursa. Pokazatelji za rad bolnica se dijele na pokazatelje stanja ili strukture i oni govore o mreži, opremljenosti i osoblju dok su druga grupa pokazatelji funkcioniranja odnose se na korištenje kapaciteta, kvalitet i troškovi rada.



Prateći trend hospitaliziranih u periodu 2002. – 2016. godine može se zaključiti da je broj hospitaliziranih stanovnika na Kantonu zadnjih godina raste i da se procenat hospitaliziranih od ukupnog stanovništva Kantona kreće oko 7,3% 2002. godine do 10,2% stanovništva u 2014. godini. Otprilike svaki deseti stanovnik se hospitalizira zbog bolesti. Razlozi za to mogu biti višestruki, ali je evidentna razlika u pružanju usluga konsultativnospecijalističke zdravstvene službe, koju, uglavnom, prema novoj organizaciji pružaju ljekari iz Kantonalne bolnice te je moguće da češće na terenu indiciraju potrebu hospitalizacije pacijenata.

Koristeći proračun za izračunavanje potrebnog broja postelja na osnovu broja stanovnika i hospitalizacije dobije se podatak da postojeći broj i struktura postelnog fonda u bolničkoj zdravstvenoj zaštiti odgovara potrebama stanovništva, a dobijeni podaci odgovaraju i predloženim Federalnim standardima.

| | 1991. | 1998. | 2005. | 2008. | 2010. | 2015. | 2016. |
|---|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Broj bolničkih postelja | 1.122 | 1.257 | 1.086 | 1.065 | 1.105 | 1.153 | 1.153 |
| Broj doktora medicine | 162 | 192 | 207 | 265 | 287 | 336 | 344 |
| Broj zdr. tehničara | 483 | 663 | 746 | 802 | 851 | 951 | 949 |
| Broj postelja na 1000. st | 2,4 | 2,9 | 2,7 | 2,7 | 2,7 | 2,9 | 3,2 |
| Broj BO dana | 295.015 | 291.915 | 315.307 | 311.779 | 318.002 | 290.809 | 299.345 |
| Prosječna dužina ležanja | | 10,5 | 9,4 | 9,2 | 8,7 | 7,7 | 7,7 |
| Zauzetost postelja % | 72,0 | 63,6 | 79,5 | 80,2 | 78,8 | 69,1 | 71,1 |
| Stopa liječenih na 1000 st. | | 64 | 84 | 84 | 92 | 95 | 107 |
| Obrt bolesnika na jednu postelju | | 22 | 30,9 | 31,5 | 41,9 | 32,8 | 33,7 |
| Zauzete postelje na 1 dr.med. | | 4,2 | 4,4 | 3,2 | 3,9 | 2,4 | 2,4 |
| Zuzete postelje na 1 zdr. tehn. | | 1,2 | 1,2 | 1,1 | 1,29 | 0,8 | 0,9 |

Prema broju postelja na broj stanovnika, broju zdravstvenih radnika, iskorištenosti kreveta, prosječnoj dužini liječenja i drugim parametrima bolnička zdravstvena zaštita se kreće u zadovoljavajućim okvirima. Prosječna dužina liječenja je u nivou državnog prosjeka, u Evropi je 7 dana a u ZDK je 7,7 dana.... U 2016. godini je izvršeno ukupno 10.674 operativna zahvata što je skoro za 100 manje nego prošle godine.

VANBOLNIČKA ZDRAVSTVENA ZAŠTITA

Vanbolnička zdravstvena zaštita obuhvata primarnu i vanbolničku konsultativno-specijalističku zdravstvenu zaštitu i organizirana je uglavnom kroz domove zdravlja. U sledećoj tabeli prikazani su parametri u mreži primarne zdravstvene zaštite.

PRIMARNA ZDRAVSTVENA ZAŠTITA

| | 1991. | 1998. | 2005. | 2008. | 2010. | 2014. | 2016. |
|---------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Broj punktova PZZ | 164 | 90 | 98 | 98 | 105 | 107 | 157 |
| Broj ordinacija | 274 | 238 | 281 | 272 | 266 | 284 | 237 |
| Broj ljekara | 445 | 273 | 233 | 254 | 248 | 278 | 253 |
| Broj med.tehničara | 1213 | 1031 | 617 | 593 | 581 | 584 | 513 |
| Stanovnika/1 ordinaciju | 1735 | 1802 | 1428 | 1474 | 1504 | 1365 | 1523 |
| Stanovnika/1 ljekara | 1068 | 1571 | 1723 | 1578 | 1613 | 1395 | 1427 |
| Stanovnika /1 med. tehn. | 392 | 416 | 651 | 676 | 689 | 664 | 703 |

Primjetan je porast broja ljekara u PZZ u posljednje vrijeme, međutim još uvijek taj broj ne zadovoljava zahtjeve i potrebe pacijenata. I dalje ljekari radije odabiru bolničke kliničke discipline ili odlaze u druge države. Mogući razlozi za to mogu biti različiti i višestruki. Ekonomski momenat povoljniji u sekundarnoj zdravstvenoj zaštiti, napredovanje u poslu i struci također povoljnije u SZZ, uslovi rada daleko povoljniji u SZZ. Dakle ukoliko želimo efikasnu PZZ koja je svojim preventivnim i kurativnim tehnologijama daleko jeftinija mora se poraditi na stimulaciji ostanka ljekara u PZZ.

Osim toga primjetna je neravnomjerna distribucija ljekara po općinama i punktovima. Kada bi svih 253 ljekara u PZZ imalo popisane svoje pacijente prosjek od 1427 pacijenata po jednom ljekaru bi bio zadovoljavajući. Međutim to u praksi nije slučaj, nego postoje zaista opterećeni punktovi gdje jedan ljekar opslužuje i do 5000 stanovnika.

Prema strukturi mreža i kadrovi primarne zdravstvene zaštite su prikazani na sledećoj tabeli

| Službe | Mreža | | Kadar | |
|-------------------------|----------|------------|---------|------------|
| | Punktovi | Ordinacije | Ljekari | Med. tehn. |
| Opšta medicina | 12 | 14 | 17 | 23 |
| Porodična medicina | 92 | 148 | 151 | 271 |
| Medicina rada | 10 | 15 | 14 | 21 |
| Zaštita djece do 6 god. | 11 | 21 | 23 | 49 |
| Zaštita škol. djece | 6 | 8 | 6 | 10 |
| Pneumofiziološka služba | 10 | 13 | 13 | 21 |
| Patronažna služba | 7 | 6 | 0 | 24 |
| Hitna pomoć | 12 | 12 | 29 | 94 |

Zahtjevi za uslugama primarne zdravstvene zaštite registruju se preko posjeta ljekaru u ordinaciji i posjeta ostalim zdravstvenim radnicima.

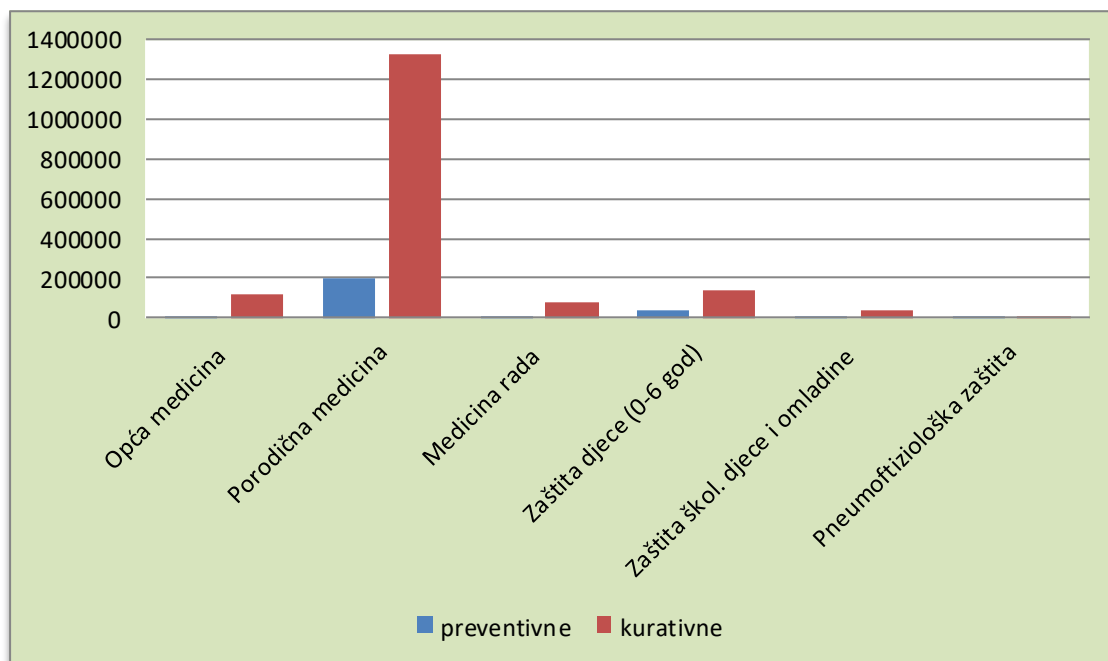
| | 1991. | 2002. | 2008. | 2010. | 2014. | 2016. |
|---------------------------------------|-----------|-----------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| Br. posjeta u ordinaciji dr.med. | 2.353.664 | 1.510.910 | 1.798.261 | 1.853.411 | 2.039.729 | 1.918.282 |
| Br.posjeta u ordinaciji dr/stanovniku | 4,9 | 3,8 | 4,5 | 4,6 | 5,3 | 5,3 |
| Br.posjeta po 1 dr | 5.289 | 6.375 | 7.080 | 7.472 | 7.337 | 7.582 |
| Br.posjeta kod med.tehn. | 1.619.265 | 1.423.728 | 1.675.827 | 1.881.639 | 1.967.954 | 1.608.953 |
| Br.posjeta med.tehn/stanovniku | 3,4 | 3,6 | 4,2 | 4,7 | 5,1 | 4,5 |
| Br.posjeta po 1 med.tehn. | 1.335 | 2.204 | 2.826 | 3.239 | 3.370 | 3.136 |

Primjetan je trend porasta opterećenosti zdravstvenih radnika u poslijeratnom periodu.

Analizirajući izvršenje poslova u PZZ po nekim praćenim indikatorima, u odnosu na petogodišnji prosjek na Kantonu možemo zaključiti da:

1. Preventivni rad ima manju stopu izvršenja u odnosu na predhodni petogodišnji prosjek osim u službi porodične medicine gdje je ta vrijednost iznad predhodnog petogodišnjeg prosjeka. Ovakav trend vodi ka pojavi većeg broja bolesnih i poskupljuje zdravstvenu zaštitu.
2. Broj posjeta kod zdravstvenih radnika u ordinacijama opšte medicine je znatno ispod prethodnog petogodišnjeg prosjeka, za razliku od porodične medicine gdje je njihov broj znatno iznad prethodnog petogodišnjeg prosjeka. Ovo se može objasniti padom pritiska pacijenata na timove opšte medicine jer su mnogi prešli u porodičnu medicinu. Povećanje broja pregleda u timovima porodične medicine se može objasniti manje selektiranim odabirom pacijenata od strane timova, jer se krenulo u masovniju registraciju osiguranika po timovima porodične medicine.

Sastavni dio svake djelatnosti na nivou PZZ jeste i preventivna djelatnost za koju bi trebalo izdvojiti od 15-50% radnog vremena u ovisnosti od djelatnosti. Nažalost, zdravstveni radnici ovaj dio posla još uvijek ne prihvataju kao svakodnevnu obavezu, pa je broj preventivnih usluga u pojedinim službama veoma nizak.



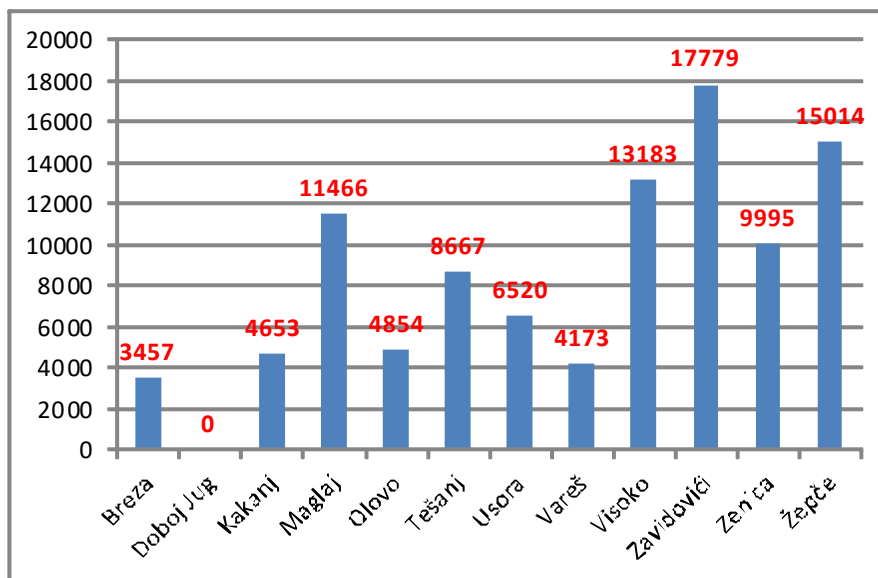
Efikasnost rada u PZZ možemo procijeniti i na osnovu broja upućenih pacijenata prema specijalističkim službama ili prema dijagnostičkim službama. Broj uputnica specijalisti po stanovniku je 1,06 (2005. godine su bile 0,83; 2006. 0,72; 2007. 0,65; 2009. 0,82 a 2013. 0,97 uputnica po stanovniku), dakle postoji trend povećanja slanja pacijenata na konsultativno-specijalističke preglede iz PZZ.. Na dijagnostičke pretrage izdato je 0,8 uputnica po stanovniku (u 2005. je to bilo 0,59; 2006. 0,53; 2007. 0,50; 2009. 0,61 a 2013. 0,74 uputnica po stanovniku), što također pokazuje trend povećanja slanja pacijenata na dijagnostičke pretrage. Prema tome možemo reći da je rad u primarnoj zdravstvenoj zaštiti u 2016. godini bio neefikasniji s obzirom da su slali više pacijente na konsultativne preglede i dijagnostičke pretrage.

STOMATOLOŠKA ZDRAVSTVENA ZAŠTITA

U 2016. godini stomatološka zdravstvena zaštita se pružala na 18 punktova u 42 stomatološke stolice. Usluge je pružalo 45 doktora stomatologije i 68 zdravstveni tehničara.

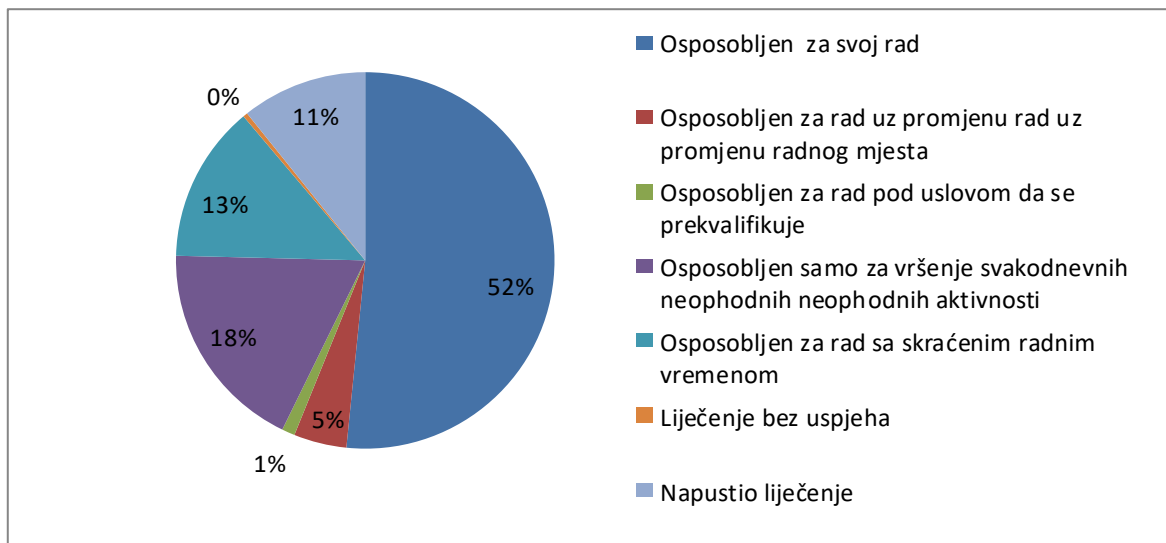
| | 1998. | 2002. | 2008. | 2010. | 2014. | 2016. |
|---------------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Broj stomatoloških stolica | 67 | 52 | 46 | 40 | 40 | 42 |
| Broj doktora stomatologije | 72 | 62 | 57 | 47 | 45 | 45 |
| Broj zdravstvenih tehničara | 123 | 108 | 91 | 82 | 70 | 68 |
| Proj posjeta u stomat. Ordinac. | 155.843 | 151.136 | 137.290 | 131.428 | 109.197 | 106.472 |
| Broj posjeta po timu | 2.164 | 2.438 | 2.409 | 2.796 | 2.426 | 2.366 |
| Plombirani zubi | 33.289 | 29.472 | 26.424 | 24.295 | 21.986 | 22.870 |
| Hirurške intervencije | 121.812 | 112.174 | 110.153 | 117.867 | 113.108 | 107.908 |
| Protetski radovi | 1.832 | 1.572 | 2.159 | 1.714 | 1.394 | 1.189 |
| Liječenje bolesti usta | 11.170 | 11.032 | 2.773 | 2.150 | 1.235 | 1.214 |

Razmještaj stolica po općinama Kantona nije ravnomjeran. Najnepovoljnija situacija je u Zavidovićima gdje na jednu stomatološku stolicu dolazi 17.779 stanovnika, zatim Žepče sa 15.014 stanovnika po jednoj stomatološkoj stolici, te isoko sa 13.183 stanovnika po jednoj stomatološkoj stolici u javnom sektoru.



MEDICINSKA REHABILITACIJA

Službe medicinske rehabilitacije su obavljale svoj posao na 10 punktova a usluge je pružalo 13 specijalista i 49 medicinska tehničara. Tretirano je ukupno 12.086 osoba. Bilo je 43.154 posjete u ordinacijama ljekara to jest 3,6 posjete po tretiranom pacijentu.



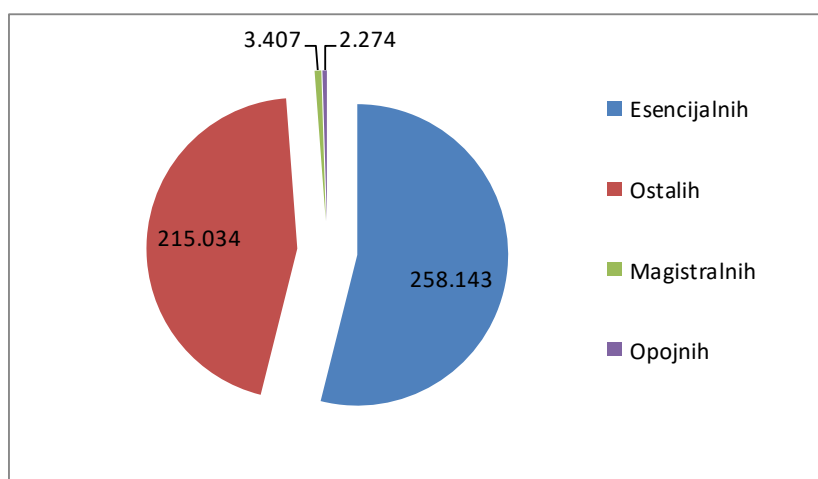
LABORATORIJSKA DJELATNOST

Laboratorijska djelatnost se pružala na 3 bolnička i 35 vanbolnički punktova. Usluge je pružalo 25 doktora medicine, 5 magistra farmacije, 17 zdravstvenih saradnika, 31 viši i 159 SS medicinskih tehničara.

| | Br. lica od kojih je uzet materijal | Broj uzetih uzoraka po pacijentu | Broj urađenih analiza po pacijentu | % neispravnih |
|--------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|---------------|
| Bolničke laboratorije | 332.386 | 0,77 | 4,35 | 0,004 |
| Vanbolničke laboratorije | 322.767 | 2,81 | 10,47 | 0,159 |

APOTEKARSKA DJELATNOST

U ZDK su u 2016. godini apotekarsku djelatnost vršilo je 10 društvenih apoteka sa 10 ogranaka i 7 depo apoteka. U njima je usluge pružalo 27 magistara farmacije i 20 farmaceutskih tehničara.



SPECIJALISTIČKO KONSULTATIVNA DIJELATNOST

Specijalističko-konsultativnu djelatnost je pružalo 177 doktora medicine u 183 ordinacije. Specijalisti iz različitih oblasti su radili na 28 punktova raspoređenih u Kantonu, što je za 10 punktova više nego prije 5 godina. Pomagalo im je 256 zdravstvenih tehničara. Svaki specijalista je bio opterećen u prosjeku sa 2.627 pacijentom a zdravstveni tehničar sa 3359 pacijenata.

Registrirano je ukupno 465.063 posjeta u ordinacijama ljekara od čega je bilo 212.435 prvih posjeta, a ostalo su kontrolne. Odnos prvih i kontrolnih je povoljan i iznosi 1:2,1. Ostvareno je 1,3 posjeta po stanovniku. Penzioneri su činili 22,4% pacijenata u specijalističkim ordinacijama. U prosjeku jedan specijalista je imao 2.627 posijete.

Registrirano je 71.998 preventivnih pregleda i odnos preventivnih i kurativni je 1:6,4.

ZAKLJUČCI

Na zdravstveno stanje stanovništva utiču brojni socijalni i ekonomski faktori, stanje zaposlenosti, način života, okolina... Za zemlju koja je zapala u procjep između tranzicije i tradicije ovi faktori su uglavnom nepovoljni i kao takvi utiču na dostignuti nivo zdravstvenog stanja stanovništva.

Prethodni faktori značajno utiču i na prirast stanovništva na određenom području. U ZDK imamo veom nizak natalitet, i neznatan prirodni priraštaj što nas uvodi u regresivan tok u razvoju populacije. Mortalitet se postepeno povećava zbog relativno starog stanovništva.

Kako je socijalna zaštita jedan od veoma važnih faktora, koji sa aspekta socijalno-ekonomskog stanja porodice i pojedinca u bitnoj mjeri utiču na zdravstveno stanje stanovništva, veoma je važno poboljšati socijalna prava stanovništva koja su posljednjih godina dostigla zabrinjavajuće nizak nivo..

Zbog niskog nataliteta i prirodnog priraštaja struktura stanovništva je pomjerena ka stacionarno-regresivnom tipu i posmatrajući distribuciju po opštinama najnepovoljnija situacija je u općinama Vareš, Usora i Olovo a povoljna u opštinama Doboj jug, Tešanj, Zavidovići i Žepče. Ovo je veoma važan podatak jer starosna struktura stanovništva uvjetuje specifične zdravstvene potrebe, naime starije osobe boluju od hroničnih bolesti, koje zahtjevaju kontinuiran nadzor i terapiju.

Dakle, praćenje parametara zdravlja i bolesti, kod stanovništva našeg područja, rezultira slikom niskog nataliteta i nepovoljnim prirodnim priraštajem. Stopa prirodnog priraštaja je veoma nisko pala. Stopa dojenačke smrtnosti ima povoljnu vrijednost. Poredeći podatke prema vrijednostima u Federaciji BiH zapaža se da su stope približno slične. Dakle opšti vitalni pokazatelji su u granicama prosječnih Federalnih vrijednosti. Najnepovoljnija stopa prirodnog priraštaja je u opštinama Vareš, Breza, Olovo i Usora sa negativnim stopama dok nepovoljnu stopu ima Kanton u cjelini. Nijedna općina nema stopu veću od 5‰. Natalitet je najpovoljniji u Tešnju, dok je nepovoljan u Varešu i Usori.

Prema podacima Kantonalnog zavoda zdravstvenog osiguranja u 2016. godini je zdravstveno osigurano bilo 337.877 stanovnik što nam ukazuje da zdravstveno osiguranje nije imalo 23.154 stanovnika što je upola manje nego predhodne godine. Zakon o zdravstvenom osiguranju je formalno-pravno dao naglasak na uzajamnost i jednakost u osiguravanju zdravstvene zaštite, međutim ovo je primjer da se faktički stanje na terenu razlikuje. Distribucija resursa također nije jednakomjerna te tako stanovništvo nema ujednačenu dostupnost zdravstvenim resursima.

Uzroci ovome su nakaradna zakonska rješenja u Zakonu o zdravstvenoj zaštiti i Zakonu o zdravstvenom osiguranju. Podijeljena nadležnost između kantona i Federacije stvara klimu neodgovornosti, a zakonska rješenja kojima se omogućava

da osnivač zdravstvenih ustanova bude opština također stvara mogućnost raznih manipulacija.

Opšta stopa smrtnosti u 2016. godini je bila 9,3‰ a stopa dojenačke smrtnosti je bila 4,1‰. Vodeći uzrok smrti su oboljenja kardiovaskularnog sistema a zatim slijede maligna oboljenja.

Rast trendova oboljelih i umrlih od malignih bolesti u zadnje dvije godine je zaustavljen, a najučestaliji je rak pluća i bronha te maligni tumor jetre, maligni tumor želudca te maligni tumor dojke.

Vodeća oboljenja su oboljenja donjih dišnih puteva u svim dobnim grupama. Kao poseban problem jesu hronične nezarazne bolesti kod starijeg stanovništva. Među ovim se ističu hipertenzija, maligne bolesti, dijabetes, reumatske bolesti i neuroze.

Od hroničnih bolesti veliki problem predstavlja povećan krvni pritisak, reumatska oboljenja i metabolički poremećaji.

Maligna oboljenja dolaze na drugo mjesto po broju umrlih u 2016. godini. Vodeće maligno oboljenje je bilo rak pluća, a na drugom mjestu su maligna oboljenja organa digestivnog trakta.

Od mentalnih bolesti veliki problem predstavljaju neuroze koje imaju trend porasta, i predstavljaju značajan faktor potrošnje zdravstvenih resursa, onesposobljenja uposlenih, kao i teret pojedincu.

Vodeće zarazne bolesti na Kantonu u 2016. godini su bile kapljične infekcije među kojima je najčešća prehlada.

Pad obuhvata vakcinacijom je evidentan za sve vakcine i u svim dobnim skupinama, i pored svih napora koji se ulažu da bi provakcinisanost dostigla potrebni procenat i vakcinacija postigla svoj cilj.

Naročito je evidentan pad procenta vakcinisanih MRP vakcinom, koji u primoimunizaciji iznosi 67% (potrebno najmanje 95%).

Kao glavni problemi sanitarno-higienskih uslova života mogu se izdvojiti slijedeći: nerazvijen sistem javno-zdravstvene kontrole vode za piće, loše stanje lokalnih vodnih objekata, nedovoljan obuhvat prečišćavanja otpadnih voda, nepostojanje ili neispravnost objekata za otklanjanje tečnog otpada, prisustvo znatnih količina krutog otpada u naseljima i slobodnim gradskim površinama, loše stanje i lokacija krutog otpada.

U oblasti zdravstva u 2016. godini je radilo 3.830 radnika. Od toga je njih 26,5% nezdravstvenog kadra.

Odnos zaposlenih u primarnoj i sekundarnoj zdravstvenoj zaštiti je veoma nepovoljan, gdje je više od 50% ljekara zaposleno u sekundarnoj zdravstvenoj zaštiti, a više od 80% zdravstvenih zahtijeva bi se trebalo riješavati u primarnoj zdravstvenoj zaštiti da bi ona bila ekonomski isplativa.

Bolnička zdravstvena zaštita se pruža u Kantonalnoj bolnici u Zenici, Općoj bolnici u Tešnju te Stacionaru u Žepču. Ukupan broj bolničkih postelja je 1.153 i u granicama je zadatih standarda. Na 1.000 stanovnika postoje 3,2 postelje, zauzetost postelja je 71,1%, a godišnje po jednoj postelji se hospitalizira 33,7 pacijenta.

Vanbolnička zdravstvena zaštita je organizirana kroz 157 punktova i 237 ordinacije primarne zdravstvene zaštite, te kroz 28 punktova specijalističko-konsultativnoj službi.

Reformom primarne zdravstvene zaštite kroz uvođenje timova porodične medicine učinjen je značajan napor ka unapređenju PZZ. Uložena su velika sredstva u adaptaciju neuslovnih prostora za ambulante porodične medicine i svaka ambulanta je opremljena standardnim setom medicinske opreme. Također je i educiran veliki broj zdravstvenih radnika za rad u timovima obiteljske medicine.

Svaki stanovnik je u prosjeku ostvario 5,3 posjeta u toku godine u ordinaciji kod doktora u PZZ i 4,5 posjete kod medicinskih tehničara.

Preventivni rad je još uvijek nedovoljno zastupljen u radu zdravstvenih radnika, pa je i broj preventivnih usluga nezadovoljavajući. Nešto bolja situacija je kod timova porodične medicine, ali još uvijek nezadovoljavajuća. Ovakav trend vodi ka pojavi većeg broja oboljelih i skupljoj zdravstvenoj zaštiti.

I dalje je praksa upućivanja pacijenata loša i broj upućenih specijalisti ili na dijagnostičke pretrage je veći nego prethodnih godina. Uzrok ovome je „nagurivanje“ konsultativno-specijalističke službe u domen rada primarne zdravstvene zaštite.

Broj stomatoloških stolica i timova u javnom sektoru je i dalje nepovoljan. Mreža stomatoloških ordinacija je neadekvatna čime se i dalje pogoršava vrlo loše stanje oralnog zdravlja.

Medicinska rehabilitacija se provodila na 10 punktova i pružalo ju je 13 specijalista i 49 medicinskih tehničara. 52% pacijenata je osposobljeno za svoj rad.

Laboratorijska dijagnostika se provodila u 3 bolnička i 35 vanbolničkih punktova. Usluge je pružalo 25 doktora medicine, 5 magistara farmacije, 17 zdravstvenih saradnika 31 viših i 159 srednjih medicinskih tehničara. Svakom pacijentu je uzet 2,81 uzoraka za analizu i urađeno 10,47 analiza u vanbolničkim laboratorijima.

PRIJEDLOZI ZA POBOLJŠANJE STANJA

Da bi se stanje u zdravstvu, a time i zdravstveno stanje stanovništva poboljšalo potrebno je uraditi systemske promjene u organiziranju, funkcioniranju i financiranju zdravstvene zaštite. Takvi zahvati se uglavnom trebaju uraditi najmanje na Federalnom nivou. Ono što se može na nivou Kantona jeste racionalnije koristiti postojeće resurse, uticati na organizaciju na lokalnom nivou, efikasnije prikupljati sredstva za zdravstvenu zaštitu...

ZDK je u ozbiljnoj mjeri suočen sa pojavom „bijeke kuge“.

Zbog značaja odnosno neposredne veze socijalne i porodične zaštite sa zdravstvenim stanjem stanovništva potrebno je „osigurati stabiliziranje i održivost primjene“ do sada uspostavljenih socijalnih prava koja proizilaze iz kantonalnog zakona o socijalnoj zaštiti, zaštiti civilnih žrtava rata i zaštiti porodice sa djecom sa posebnim težištem na iznalaženju rješenja i mehanizama za dalje jačanje i reafirmaciju porodice kao najznačajnije društvene institucije. Nastaviti sa provođenjem aktivnosti od ukupnog značaja za osiguranje pretpostavki za dalje i postepeno unapređivanje sistema ukupne zaštite, brige i što efikasnije integracije osoba sa posebnim potrebama u društvo i ostvarenje razvojnih rezultata u ovoj oblasti.

U cilju ravnomjernije distribucije kadra i opreme u sistemu zdravstvene zaštite na Kantonu bi trebalo malo više poštovati programe i standarde donesene na nivou Kantona. Zakon o zdravstvenoj zaštiti je dao podijeljenu nadležnost za zdravstvenu zaštitu između Federacije i kantona. Međutim skoro kompletna odgovornost za provođenje i financiranje zdravstvene zaštite je prepuštena kantonima. Pored toga osnivači domova zdravlja su općine pa je i tu regulatorna nadležnost kantona reducirana, a općine nemaju skoro nikakvu odgovornost u pogledu planiranog financiranja zdravstvene zaštite. Zbog toga imamo neravnomjerno distribuiranu opremu i kadrove, razvijaju se neracionalno službe po pojedinim domovima zdravlja, neracionalno se troše ionako ograničena finansijska sredstva. Također i obrazovanje kadrova je neracionalno u zdravstvu. I dalje imamo hiperprodukciju kadrova u sekundarnoj zdravstvenoj zaštiti, a na drugom mjestu sve je manje ljekara u primarnoj zdravstvenoj zaštiti iako su poodavno započete reforme zdravstva u cilju osnaženja primarne zdravstvene zaštite...

Uspoređujući broj registrovanih osiguranih lica u Zavodu zdravstvenog osiguranja i procijenjeni broj stanovnika na Kantonu, nalazimo veliki broj neosiguranih lica, što predstavlja veliki problem. Potrebno je naći način da se svom stanovništvu Kantona bez obzira na radni status obezbijedi osnovna zdravstvena zaštita, skodno proklamovanim principima u zakonu o zdravstvenoj zaštiti.

Također je evidentno da je značajan broj lica evidentiranih na Birou za zapošljavanje, a stvarno su zaposleni na crno. Obzirom da je doprinos za

zdravstveno osiguranje nezaposlenih znatno manji od doprinosa zaposlenih, ovdje postoji značajna rezerva za bolje punjenje Fonda zdravstvenog osiguranja. Neophodno je da država svojim mehanizmima, osigura poštivanje zakona na ovom planu.

Uvođenje screeninga i nadzora nad hroničnim nezaraznim bolestima će doprinijet, u dugoročnom razdoblju, smanjenom broju oboljelih i manjim brojem komplikacija kod već oboljelih. Rano otkrivanje karcinoma grlića materice, dojke, prostate i debelog crijeva (lokacije za jednostavnu i laku dijagnostiku) bi trebali biti prioriteta u ranom otkrivanju maligniteta jer su to i najčešći tumori kod čovjeka. S tim u vezi treba naglasiti značaj preventivnog djelovanja u primarnoj zdravstvenoj zaštiti. Ovakvo djelovanje je predviđeno standardima i normativnima zdravstvene zaštite, ali se u praksi slabo provodi. To rezultira velikim brojem oboljelih od preventabilnih bolesti, što znatno više poskupljuje zdravstvenu zaštitu na Kantonu. Daleko je jeftinije preventivno djelovanje od kurativnog. Dakako tu se trebaju uključiti i Kantonalne institucije kao što su Zavod za javno zdravstvo, Kantonalna i Opšta bolnica, Zavod zdravstvenog osiguranja i druge, osmišljanjem programa preventivne zaštite, monitoringom preventivnog djelovanja te drugim akcijama u cilju promocije i prevencije zdravlja.

Vodeće zarazne bolesti kao što su akutni enterokolitisi i alimentarne toksiinfekcije mogu se spriječiti pojačanom komunalnom higijenom i higijenom u javnim objektima. Aktivnost na unapređenju zdravstvene bezbjednosti hrane i vode za piće, higijene pri proizvodnji i usluživanju hrane, uz podizanje higijenskih navika stanovništva su pozitivni iskoraci u smanjivanju stope obolijevanja od ovih bolesti. Da bi se postigli ciljevi neophodno je da inspeksijske službe kao i službe javnog zdravstva pojačaju svoju kontrolu i intenziviraju rad na promociji zdravlja i zdravstvenom prosvjećivanju stanovništva.

Zdravstveno prosvjećivanje je neophodno i u prevenciji masovnih nezaraznih bolesti u smislu mijenjanja i popravljavanja navika stanovništva u prehrani, odijevanju, stanovanju, ličnoj i komunalnoj higijeni...

Prevencija nasilnih smrti se može postići ranim prepoznavanjem psihičkih poremećaja koji su zasigurno najveći uzroci samoubistva, zatim poboljšanjem sigurnosti u saobraćaju jer veliki broj nasilno umrlih potiče iz ove kategorije.

Da bi se popravila postojeća sanitarno-higijenska situacija i nesigurna epidemiološka situacija, te eliminirali faktori koji neprestano prijete da ugroze zdravlje stanovništva, potrebno je da se preduzmu slijedeće mjere:

- Poboljšati nadzor nad zdravstvenom ispravnošću vode za piće iz lokalnih vodnih objekata i poduzeti sanaciju lokalnih vodnih objekata. Potrebno je instalirati adekvatnu tehnologiju za kontinuiranu dezinfekciju vode u lokalnim

vodnim objektima, naročito seoskim i mjesnim vodovodima, te obučiti osobe za sigurno i stručno rukovanje sa hlornim aparatima.

- Regulirati područja sanitarnih zona oko vodozahvata gradskih vodovoda i sanaciju ovih područja prema sanitarno-higijenskim principima i zakonskim propisima. Poduzeti maksimalne mjere u zaštiti od devastacije šuma i degradacije zemljišta, naročito na slivnim područjima glavnih izvorišta.
- Sanirati glavne gradske deponije krutog otpada, kao i masu nelegalnih smetljišta, koje kao takve zagađuju okolno zemljište, zrak, površinske i podzemne vode. Podsticati i tražiti mogućnost redovnog čišćenja vodnih tokova od nanosa koji predstavljaju pogodna staništa za obitavanje štetnih glodara i mogu biti izvor opasnih zaraznih bolesti za ljude i životinje.
- Sanirati gradske kanalizacione mreže i dispoziciju tečnih otpadnih materija vršiti na način koji će što manje ugrožavati zdravlje stanovnika.
- Potrebno je dati podršku istraživanjima u oblasti zdravstvene ekologije.

U rješavanju organizacijskih, ekonomskih pa i političkih problema u zdravstvu treba naglasiti da u sistemu zdravstvene zaštite na Kantonu radi 26,5% nezdravstvenih radnika, što je veliko opterećenje za zdravstvene ustanove. Pored toga postoji manjak ljekara u primarnoj zdravstvenoj zaštiti u prvim kontaktima s pacijentima gdje se mora riješiti većina zdravstvenih zahtijeva, a i pored takve situacije raste njihov broj u sekundarnoj zdravstvenoj zaštiti. Ako bi se poštovali propisi, Federalni standardi i preporuke stručnjaka sigurno bi imali racionalniju, ekonomičniju, efikasniju i efektivniju zdravstvenu zaštitu.

U okviru mreže zdravstvene zaštite potrebno je iznaći rješenje za ublažavanje neravnomjernosti distribucije kadrova i opreme po opštinama. Treba forsirati otvaranje porodičnih ambulanti na isturenim punktovima i stimulirati odlazak zdravstvenih radnika tamo. Također treba naći modalitete da se i privatni sektor uvede u mrežu pružanja primarne zdravstvene zaštite, te sankcionisati privatni sektor za neadekvatno izvještavanje u informacijskom zdravstvenom sistemu na Kantonu.

Treba definirati indikatore kvaliteta zdravstvene zaštite, načine njihovog praćenja i stalno raditi na unapređenju kvaliteta zdravstvenih usluga, čime će se poboljšati zadovoljstvo korisnika pružanim uslugama.

Iako značajno ne utiče na zdravstveno stanje stanovništva, korupcija uništava humani karakter zdravstvene profesije. Od vremena kada je služila da se nekorektno dobije ograničeni resurs, ili progura loš kvalitet, ona je postala pravilo ponašanja, pa stanovništvo našeg podneblja prvo razmišlja kako nešto postići na taj način.

Sve nadležne institucije, kao što su ministarstva, udruženja zdravstvenih radnika kao što su ljekarska komora, sestrińska komora, zdravstvene ustanove i zdravstveni radnici pojedinačno se moraju uhvatiti u koštac s korupcijom u zdravstvu. Svakako i korisnici zdravstvenih usluga jer u korupciji uvijek učestvuju dvije strane.

PREGLED PO OPĆINAMA

OPĆINA BREZA

Općina Breza prostire se na površini od 72,9 km² i na tom području u 2016. godini je živjelo 13.829 stanovnika, odnosno 187 stanovnika po km².

U primarnoj zdravstvenoj zaštiti, na području općine Breza, registrovano je u 2016. godini ukupno 29.290 oboljenja, odnosno 21.180 oboljenja na 10.000 osiguranika.

OBOLJENJA I STANJA DJECE UZRASTA 0-6 GODINA

Kod djece uzrasta 0-6 godina, u protekloj godini registrovano je ukupno 2.689 oboljenja, odnosno 4.365 oboljenja na 1.000 osiguranika te populacione grupe.

| R/B | Vodeća oboljenja | Broj slučajeva | Stopa na 1.000 osiguranika |
|-----|-----------------------------------|----------------|----------------------------|
| 1. | Oboljenja respiratornog sistema | 1.808 | 2.935 |
| 2. | Oboljenja genitourinarnog sistema | 155 | 252 |
| 3. | Oboljenja kože i potkožnog tkiva | 163 | 265 |
| 4. | Oboljenja digestivnog trakta | 329 | 534 |

OBOLJENJA I STANJA ŠKOLSKE DJECE I MLADIH

Kod školske djece i mladih, u protekloj godini registrovano je ukupno 2.860 oboljenja, odnosno 2.138 oboljenja na 1.000 osiguranika te populacione grupe.

| R/B | Vodeća oboljenja | Broj slučajeva | Stopa na 1.000 osiguranika |
|-----|-----------------------------------|----------------|----------------------------|
| 1. | Oboljenja respiratornog sistema | 1.850 | 1.381 |
| 2. | Oboljenja kože i potkožnog tkiva | 154 | 115 |
| 3. | Oboljenja digestivnog trakta | 332 | 248 |
| 4. | Oboljenja genitourinarnog sistema | 191 | 143 |

OBOLJENJA I STANJA ODRASLOG STANOVNIŠTVA

U protekloj godini kod odraslog stanovništva registrovano je ukupno 15.007 oboljenje, odnosno 2.030 oboljenja na 1.000 osiguranika te populacione grupe.

| R/B | Vodeća oboljenja | Broj slučajeva | Stopa na 1.000 osiguranika |
|-----|-----------------------------------|----------------|----------------------------|
| 1. | Oboljenja respiratornog sistema | 1.847 | 250 |
| 2. | Oboljenja genitourinarnog sistema | 2.763 | 374 |
| 3. | Oboljenja cirkulatornog sistema | 2.982 | 404 |
| 4. | Oboljenja koštanomišićnog sistem | 1.120 | 152 |
| 5. | Mentalni poremećaji | 1.126 | 152 |

OBOLJENJA I STANJA STANOVNIŠTVA STARIJEG OD 65 GODINA

U protekloj godini kod stanovništva starijeg od 65 godina registrovano je ukupno 8.734 oboljenja, odnosno 3.911 oboljenja na 1.000 osiguranika te populacione grupe.

| R/B | Vodeća oboljenja | Broj slučajeva | Stopa na 1.000 osiguranika |
|-----|----------------------------------|----------------|----------------------------|
| 1. | Oboljenja cirkulatornog sistema | 2.543 | 1.139 |
| 2. | Oboljenja respiratornog sistema | 1.403 | 628 |
| 3. | Mentalni poremećaji | 741 | 332 |
| 4. | Oboljenja endokrinog sistema | 1.010 | 452 |
| 5. | Oboljenja koštanomišičnog sistem | 538 | 241 |

ORGANIZACIJA ZDRAVSTVENE ZAŠTITE

Zdravstvenu zaštitu u 2016. godini pružalo je ukupno 13 doktora medicine od čega je 5 specijalista, 3 doktora stomatologije od čega 1 specijalista i 39 zdravstvena tehničara.

| | 1991. | 1998. | 2003. | 2008. | 2011. | 2015. | 2016. |
|------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Broj ordinacija u primarnoj zz | 18 | 23 | 24 | 22 | 15 | 13 | 11 |
| Broj ordinacija u spec-konsult. zz | 4 | 7 | 9 | 11 | 8 | 11 | 11 |
| Broj stoma-toloških ordina. | 4 | 4 | 5 | 5 | 3 | 2 | 2 |
| Broj doktora medicine | 21 | 14 | 12 | 10 | 12 | 12 | 13 |
| Od toga opšte prakse | 7 | 5 | 3 | 3 | 4 | 8 | 8 |
| Od toga specijalisti | 13 | 9 | 9 | 7 | 7 | 4 | 5 |
| Broj doktora stomatologije | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| Broj medicinskih tehničara | 53 | 43 | 41 | 34 | 31 | 38 | 39 |
| Od toga viših med.tehničara | 7 | 6 | 6 | 4 | 3 | 3 | 4 |
| Broj nezdravstvenih radnika | 24 | 17 | 16 | 15 | 14 | 13 | 13 |
| Udio nezdravstvenih radnika | 30,9% | 27,8% | 28,6% | 31,9% | 23,3% | 19,7% | 19,1% |

Na jednog doktora medicine dolazi 890, na doktora stomatologije 3.859, a na zdravstvenog tehničara 296 osiguranika.

PRIVATNE ZDRAVSTVENE USTANOVE REGISTRIRANE NA ZDK

| Vrsta privatne zdravstvene ustanove | broj |
|-------------------------------------|------|
| Poliklinika | - |
| Specijalističke ambulante | 2 |
| Stomatološke ordinacije | 4 |
| Optičarska djelatnost | 1 |
| Zubna tehnika | - |
| Apoteke | 4 |

ANALIZA FUNKCIONISANJA PRIMARNE ZDRAVSTVENE ZAŠTITE

Opća zdravstvena zaštita na području općine Breza je u toku 2016. godine nije radio niti jedan tim opće medicine.

Porodična medicina na području općine Breza je u toku 2016. godine angažovano je 6 timova na 4 punkta. Ostvareno je 58.541 posjeta na godišnjem nivou. Ukupno kućnih posjeta je bilo 618 kako ljekara tako i drugog zdravstvenog osoblja. Izdato je ukupno 10.235 specijalističkih i 8.511 laboratorijskih uputnica kod svih 6 timova. Ukupan broj preventivnih usluga 12.926. Preventivne usluge se ogledaju kroz sistematske i periodične preglede, kontrolne preglede poslije sistematskih i periodičnih, preglede u cilju zapošljavanja i posjete savjetovalištima. Odnos preventivnih i kurativnih usluga je 1: 4,5.

Služba medicine rada na području općine Breza u toku 2016. nije radila služba medicine rada.

Zdravstvenu zaštitu predškolske djece na području općine Breza je u 2016. godini pružao 1 tim i ostvareno je 3.294 posjete. Usluge pruža specijalista pedijatrije. Nije registrovana nijedna kućna posjeta. Izdato je 511 specijalističkih i 312 laboratorijskih uputnica po timu. Ukupan broj preventivnih usluga 1.394. Preventivne usluge se ogledaju kroz sistematske i periodične preglede, kontrolne preglede poslije sistematskih i periodičnih i posjete savjetovalištima.

Zdravstvena zaštita školske djece i omladine na području općine Breza je u toku 2016. godine angažovala 0,5 tima i ostvareno je 3.169 posjeta po timu na godišnjem nivou. Bitno je napomenuti da usluge zdravstvene zaštite školske djece i omladine pruža specijalista medicine rada koji je ujedno i završio edukaciju iz porodične medicine – PAT pa je pola radnog vremena angažovan na poslovima u službi za porodičnu medicinu. Preventivnih usluga je bilo 317. Preventivne usluge se ogledaju kroz sistematske i periodične preglede, kontrolne preglede poslije sistematskih i periodičnih i posjete savjetovalištima. Izdato je 633 specijalističkih i 466 laboratorijskih uputnica.

Zdravstvena zaštita žena na području općine Breza je u 2016. godine angažovala 1 tim i ostvarila 5.914 posjete. Usluge pruža specijalista ginekologije.

Pneumoftiziološka zaštita na području općine Breza je u toku 2016. godine angažovala 1 tim i ostvarila 1.787 posjeta. Bitno je napomenuti da usluge pneumoftize pruža specijalista iste oblasti u svojstvu „gostujućeg“ ljekara. Preventivnih usluga je bilo 215. Izdato je 203 laboratorijskih uputnica po timu.

Patronažna služba na području općine Breza je u 2015. godine angažovala 1 patronažni tim kojeg čini jedna medicinska sestra sa višom spremom i ostvarila 1.529 patronažnih posjeta po timu na godišnjem nivou.

Hitna medicinska pomoć na području općine Breza je u toku 2015. godine angažovala 3 tima i ostvarila 11.289 posjeta. Izdato je 150 laboratorijskih uputnica po timu.

| BREZA | | IZVRŠENA OBAVEZNA IMUNIZACIJA U DOMOVIMA ZDRAVLJA | | | | | |
|------------------------|--------------|--|--------------------------|-----------------|----------------------------|--------------------------|-----------------|
| | | Ciljna dobna skupina | | | Druge dobne skupine | | |
| | | Broj planiranih | Broj vakcinisanih | Postotak | Broj planiranih | Broj vakcinisanih | Postotak |
| Vrsta vakcine ▼ | | | | | | | |
| VAKCINISANJE | BCG | 115 | 5 | 4% | 31 | 31 | 100% |
| | Hep B 1 | 115 | 5 | 4% | 0 | | |
| | Hep B 2 | 115 | 115 | 100% | 1 | 1 | 100% |
| | Hep B 3 | 115 | 105 | 91% | 8 | 8 | 100% |
| | DTP 1 | 115 | 112 | 97% | 2 | 2 | 100% |
| | DTP 2 | 115 | 110 | 95% | 6 | 6 | 100% |
| | DTP 3 | 115 | 105 | 91% | 8 | 8 | 100% |
| | Polio 1 | 115 | 112 | 97% | 9 | 8 | 88% |
| | Polio 2 | 115 | 110 | 95% | 13 | 11 | 84% |
| | Polio 3 | 115 | 105 | 91% | 15 | 12 | 80% |
| | DT 1 | 0 | | | 7 | 6 | 86% |
| | DT 2 | 0 | | | 7 | 5 | 71% |
| | DT 3 | 0 | | | 7 | 4 | 57% |
| | Hib 1 | 115 | 112 | 97% | 5 | 5 | 100% |
| | Hib 2 | 115 | 110 | 95% | 9 | 9 | 100% |
| Hib 3 | 115 | 66 | 57% | 0 | | | |
| MRP | 115 | 102 | 89% | 10 | 10 | 100% | |
| REVAKCINISANJE | Hib | 109 | 108 | 99% | 4 | 4 | 100% |
| | Polio I | 107 | 100 | 93% | 1 | 1 | 100% |
| | DTP | 108 | 107 | 99% | 1 | 1 | 100% |
| | Polio II | 108 | 100 | 92% | 1 | 1 | 100% |
| | MRP | 115 | 115 | 100% | 0 | | |
| | dT adult | 155 | 153 | 99% | 1 | 1 | 100% |
| | Polio III | 155 | 153 | 99% | 1 | 1 | 100% |
| | DT pediatric | 0 | | | 0 | | |
| Tetanus | 183 | 183 | 100% | 3 | 3 | 100% | |

Obuhvat obaveznom programom imunizacije u 2016. godini.

OPĆINA DOBOJ-JUG

Općina Doboj-jug prostire se na površini od 10,2km² (podatak Federalnog statističkog zavoda) gdje živi 4.057 stanovnika, odnosno 400 stanovnika po km².

U primarnoj zdravstvenoj zaštiti, na području općine Doboj-jug, registrovano je ukupno 18.026 oboljenja, odnosno 44,430 oboljenja na 10.000 osiguranika.

OBOLJENJA I STANJA DJECE UZRASTA 0-6 GODINA

Kod djece uzrasta 0-6 godina, u protekloj godini registrovano je ukupno 2.667 oboljenja, odnosno 8.831 oboljenja na 1.000 osiguranika ove populacione grupe.

| R/B | Vodeća oboljenja | Broj slučajeva | Stopa na 1.000 osiguranika |
|-----|-----------------------------------|----------------|----------------------------|
| 1. | Oboljenja respiratornog sistema | 1.885 | 6.242 |
| 3. | Oboljenja genitourinarnog sistema | 0 | 0 |
| 4. | Oboljenja kože i potkožnog tkiva | 112 | 371 |
| 5. | Oboljenja digestivnog sistema | 16 | 53 |

OBOLJENJA I STANJA ŠKOLSKE DJECE I MLADIH

Kod školske djece i mladih, u protekloj godini registrovano je ukupno 3.591 oboljenja, odnosno 5.440 oboljenja na 1.000 osiguranika ove populacione grupe.

| R/B | Vodeća oboljenja | Broj slučajeva | Stopa na 1.000 osiguranika |
|-----|-----------------------------------|----------------|----------------------------|
| 1. | Oboljenja respiratornog sistema | 2.182 | 3.306 |
| 2. | Oboljenja kože i potkožnog tkiva | 172 | 261 |
| 3. | Oboljenja digestivnog sistema | 191 | 289 |
| 5. | Oboljenja genitourinarnog sistema | 0 | 0 |

OBOLJENJA I STANJA ODRASLOG STANOVNIŠTVA

U protekloj godini kod odraslog stanovništva registrovano je ukupno 7.775 oboljenja, odnosno 2.731 oboljenja na 1.000 osiguranika ove populacione grupe.

| R/B | Vodeća oboljenja | Broj slučajeva | Stopa na 1.000 osiguranika |
|-----|-----------------------------------|----------------|----------------------------|
| 1. | Oboljenja respiratornog sistema | 2.280 | 801 |
| 2. | Oboljenja genitourinarnog sistema | 380 | 134 |
| 3. | Oboljenja cirkulatornog sistema | 533 | 187 |
| 4. | Oboljenja koštanomišičnog sistem | 170 | 60 |
| 6. | Mentalni poremećaji | 208 | 73 |

OBOLJENJA I STANJA STANOVNIŠTVA STARIJEG OD 65 GODINA

U protekloj godini kod stanovništva starijeg od 65 godina registrovano je ukupno 3.993 oboljenja, odnosno 5.889 oboljenja na 1.000 osiguranika ove populacione grupe.

| R/B | Vodeća oboljenja | Broj slučajeva | Stopa na 1.000 osiguranika |
|-----|----------------------------------|----------------|----------------------------|
| 1. | Oboljenja cirkulatornog sistema | 451 | 665 |
| 2. | Oboljenja respiratornog sistema | 944 | 1.392 |
| 3. | Mentalni poremećaji | 90 | 133 |
| 4. | Oboljenja endokrinog sistema | 309 | 456 |
| 5. | Oboljenja koštanomišičnog sistem | 112 | 165 |

ORGANIZACIJA ZDRAVSTVENE ZAŠTITE

Zdravstvenu zaštitu u 2016. godini u općini Doboj-jug pružalo je ukupno 4 doktora medicine, nijedan doktor stomatologije i 13 zdravstvenih tehničara.

| | 1998. | 2002. | 2003. | 2008. | 2011. | 2015. | 2016. |
|------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Broj ordinacija u primarnoj zz | 7 | 10 | 10 | 14 | 13 | 11 | 11 |
| Broj ordinacija u spec-konsult. zz | 6 | 6 | 6 | | 6 | 6 | 6 |
| Broj stoma-toloških ordina. | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | - |
| Broj doktora medicine | 2 | 2 | 3 | 5 | 3 | 4 | 4 |
| Od toga opšte prakse | 1 | 1 | 1 | 4 | 2 | 1 | 1 |
| Od toga specijalisti | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 3 |
| Broj doktora stomatologije | 1 | 3 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Broj medicinskih tehničara | 12 | 12 | 12 | 13 | 13 | 13 | 13 |
| Od toga viših med.tehničara | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 |
| Broj nezdrav-stvenih radnika | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 |
| Udio nezdrav-stvenih radnika | 34,8% | 34,8 | 33,3% | 42,1% | 50% | 30,8% | 30,7% |

Na jednog doktora medicine dolazi 1.121 osiguranika, na na zdravstvenog tehničara 345 osiguranik.

PRIVATNE ZDRAVSTVENE USTANOVE REGISTRIRANE NA ZDK

| Vrsta privatne zdravstvene ustanove | broj |
|-------------------------------------|------|
| Poliklinika | - |
| Specijalističke ambulante | 2 |
| Stomatološke ordinacije | 1 |
| Optičarska djelatnost | 1 |
| Zubna tehnika | - |
| Apoteke | 2 |

ANALIZA FUNKCIONISANJA PRIMARNE ZDRAVSTVENE ZAŠTITE

Porodična medicina na području općine Doboj-jug je u toku 2016. godine angažovala 3 tima i ostvarila 14.924 posjete u ordinaciji doktora. Usluge porodične medicine pružaju ljekari koji imaju stalni radni odnos u ovoj zdravstvenoj ustanovi. Ukupno kućnih posjeta je bilo 969 kako ljekara tako i drugog zdravstvenog osoblja. Izdato je ukupno 3.563 specijalističke i 3.28 laboratorijskih uputnica na sva 3. tima.

Služba medicine rada na području općine Doboj jug je angažovala 1 tim i ostvarila 4.060 posjeta na godišnjem nivou. Bitno je napomenuti da usluge medicine rada pruža specijalista iste oblasti u svojstvu „gostujućeg“ ljekara. Kućnih posjeta nije bilo. Izdato je ukupno 339 specijalističkih i 371 laboratorijskih uputnica.

Zdravstvenu zaštitu predškolske djece na području općine Doboj-jug je pružao 1 tim i ostvareno je 1.312 posjeta. Bitno je napomenuti da usluge zdravstvene zaštite predškolske djece pruža specijalista pedijatrije u svojstvu „gostujućeg“ ljekara. Preventivnih posjeta nije bilo. Preventivne usluge se ogledaju kroz sistematske i periodične preglede, kontrolne preglede poslije sistematskih i periodičnih i posjete savjetovalištima. Izdato je 246 specijalističkih i 314 laboratorijskih uputnica na godišnjem nivou.

Zdravstvena zaštita školske djece i omladine na području općine Doboj-jug je angažiran 1 tim i ostvareno je 1.145 posjeta na godišnjem nivou. Bitno je napomenuti da usluge zdravstvene zaštite školske djece i omladine pruža specijalista pedijatrije u svojstvu „gostujućeg“ ljekara. Ukupno kućnih posjeta je bilo 209 kako ljekara tako i drugog zdravstvenog osoblja Izdato je 288 specijalističkih i 235 laboratorijskih uputnica po timu.

Pneumoftiziološka zaštita na području općine Doboj-jug angažiran 1 tim i ostvareno je 23 posjeta. Bitno je napomenuti da usluge pneumoftiziologa pruža specijalista iste oblasti u svojstvu „gostujućeg“ ljekara. Izdate su 2 specijalističke uputnice i 12 laboratorijskih uputnica. Kućnih posjeta nije bilo.

Zdravstvena zaštita žena na području općine Doboj je angažovan 1 tim i ostvareno je 586 posjete. Usluge pruža specijalista ginekologije. Kućnih posjeta nije bilo.

Patronažna služba na području općine Doboj-jug je u 2015. godine angažovala 1 patronažni tim i ostvarila 331 patronažnih posjeta na godišnjem nivou.

Hitna medicinska pomoć na području općine Doboj-jug je angažovala 1 tim i ostvarila 4.614 posjeta na godišnjem nivou. Usluge hitne medicinske pomoći pružaju ljekari koji su u stalnom odnosu u ovoj zdravstvenoj ustanovi. Izdato je 2.103 specijalističkih i 944 laboratorijskih uputnica. Kućnih posjeta je bilo 541.

| <i>DOBOJ JUG</i> | | <i>IZVRŠENA OBAVEZNA IMUNIZACIJA U DOMOVIMA ZDRAVLJA</i> | | | | | |
|---------------------------|--------------|--|-------------------|----------|----------------------------|-------------------|----------|
| | | Ciljna dobna skupina | | | Druge dobne skupine | | |
| | | Broj planiranih | Broj vakcinisanih | Postotak | Broj planiranih | Broj vakcinisanih | Postotak |
| Vrsta vakcine ▼ | | | | | | | |
| VAKCINISANJE | BCG | 47 | 0 | 0% | 0 | | |
| | Hep B 1 | 47 | 0 | 0% | 0 | | |
| | Hep B 2 | 47 | 47 | 100% | 0 | | |
| | Hep B 3 | 47 | 46 | 98% | 2 | 2 | 100% |
| | DTP 1 | 47 | 47 | 100% | 0 | | |
| | DTP 2 | 47 | 46 | 97% | 1 | 1 | 100% |
| | DTP 3 | 47 | 46 | 97% | 2 | 2 | 100% |
| | Polio 1 | 47 | 47 | 100% | 0 | | |
| | Polio 2 | 47 | 46 | 97% | 1 | 1 | 100% |
| | Polio 3 | 47 | 46 | 97% | 2 | 2 | 100% |
| | DT 1 | 0 | | | 0 | | |
| | DT 2 | 0 | | | 0 | | |
| | DT 3 | 0 | | | 0 | | |
| | Hib 1 | 47 | 47 | 100% | 0 | | |
| | Hib 2 | 47 | 46 | 97% | 1 | 1 | 100% |
| Hib 3 | 47 | 18 | 38% | 0 | | | |
| MRP | 49 | 49 | 100% | 0 | | | |
| REVAKCINISANJE | Hib | 49 | 49 | 100% | 0 | | |
| | Polio I | 49 | 43 | 88% | 0 | | |
| | DTP | 49 | 49 | 100% | 0 | | |
| | Polio II | 49 | 49 | 100% | 0 | | |
| | MRP | 55 | 54 | 98% | 0 | | |
| | dT adult | 65 | 65 | 100% | 0 | | |
| | Polio III | 65 | 65 | 100% | 0 | | |
| | DT pediatric | 0 | | | 0 | | |
| Tetanus | 65 | 65 | 100% | 0 | | | |

Obuhvat obaveznom programom imunizacije u 2016. godini.

OPĆINA KAKANJ

Općina Kakanj prostire se na površini od 377 km² gdje živi 37.225 stanovnika, odnosno 98 stanovnika po km².

U primarnoj zdravstvenoj zaštiti, na području općine Kakanj, registrovano je ukupno 18.156 oboljenja, odnosno 4.877 oboljenja na 10.000 osiguranika.

OBOLJENJA I STANJA DJECE UZRASTA 0-6 GODINA

Kod djece uzrasta 0-6 godina, u protekloj godini registrovano je 1.507 oboljenja, odnosno 631 oboljenja na 1.000 osiguranika ove populacione grupe.

| R/B | Vodeća oboljenja | Broj slučajeva | Stopa na 1.000 osiguranika |
|-----|-----------------------------------|----------------|----------------------------|
| 1. | Oboljenja respiratornog sistema | 1.021 | 428 |
| 2. | Oboljenja digestivnog sistema | 15 | 6 |
| 3. | Oboljenja kože i potkožnog tkiva | 110 | 46 |
| 4. | Oboljenja genitourinarnog sistema | 23 | 10 |

OBOLJENJA I STANJA ŠKOLSKE DJECE I MLADIH

Kod školske djece i mladih, u protekloj godini registrovano je 2.595 oboljenja, odnosno 512 oboljenja na 1.000 osiguranika ove populacione grupe.

| R/B | Vodeća oboljenja | Broj slučajeva | Stopa na 1.000 osiguranika |
|-----|-----------------------------------|----------------|----------------------------|
| 1. | Oboljenja respiratornog sistema | 1.636 | 323 |
| 2. | Oboljenja digestivnog sistema | 72 | 14 |
| 3. | Oboljenja kože i potkožnog tkiva | 119 | 24 |
| 4. | Oboljenja genitourinarnog sistema | 34 | 7 |

OBOLJENJA I STANJA ODRASLOG STANOVNIŠTVA

U protekloj godini kod odraslog stanovništva registrovano je 10.572 oboljenja, odnosno 489 oboljenja na 1.000 osiguranika ove populacione grupe.

| R/B | Vodeća oboljenja | Broj slučajeva | Stopa na 1.000 osiguranika |
|-----|------------------------------------|----------------|----------------------------|
| 1. | Oboljenja respiratornog sistema | 1.875 | 87 |
| 2. | Oboljenja cirkulatornog sistema | 3.264 | 151 |
| 3. | Oboljenja neurološkog sistema | 142 | 7 |
| 4. | Oboljenja digestivnog sistema | 722 | 33 |
| 5. | Endokroni i metabolički poremećaji | 948 | 44 |

OBOLJENJA I STANJA STANOVNIŠTVA STARIJEG OD 65 GODINA

U protekloj godini kod stanovništva starijeg od 65 godina registrovano je 3.482 oboljenja, odnosno 606 oboljenja na 1.000 osiguranika ove populacione grupe.

| R/B | Vodeća oboljenja | Broj slučajeva | Stopa na 1.000 osiguranika |
|-----|------------------|----------------|----------------------------|
|-----|------------------|----------------|----------------------------|

| | | | |
|----|---------------------------------|-------|-----|
| 1. | Oboljenja cirkulatornog sistema | 1.962 | 342 |
| 2. | Oboljenja respiratornog sistema | 266 | 46 |
| 3. | Neurološka oboljenja | 38 | 7 |
| 4. | Mentalna oboljenja | 65 | 11 |

ORGANIZACIJA ZDRAVSTVENE ZAŠTITE

Zdravstvenu zaštitu u 2016. godini u općini Kakanj pružalo je ukupno 32 doktora medicine, 6 doktora stomatologije i 91 zdravstveni tehničar.

| | 1991. | 2002. | 2003. | 2008. | 2011. | 2015. | 2016. |
|------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Broj ordinacija u primarnoj zz | 28 | 16 | 18 | 25 | 28 | 24 | 24 |
| Broj ordinacija u spec-konsult. zz | 6 | 9 | 9 | 9 | 12 | 10 | 10 |
| Broj stomatoloških ordina. | 10 | 5 | 5 | 6 | 7 | 7 | 7 |
| Broj doktora medicine | 44 | 22 | 23 | 27 | 29 | 31 | 32 |
| Od toga opšte prakse | 31 | 10 | 10 | 11 | 13 | 12 | 13 |
| Od toga specijalisti | 13 | 12 | 13 | 16 | 16 | 19 | 19 |
| Broj doktora stomatologije | 15 | 5 | 5 | 7 | 6 | 6 | 7 |
| Broj medicinskih tehničara | 100 | 96 | 49 | 96 | 97 | 89 | 91 |
| Od toga viših med.tehničara | 8 | 5 | 2 | 6 | 7 | 5 | 6 |
| Broj nezdravstvenih radnika | 16 | 45 | 31 | 45 | 52 | 44 | 43 |
| Udio nezdravstvenih radnika | 8,9% | 27,6% | 29,2% | 34,6% | 28% | 25,4% | 24,6% |

Na jednog doktora medicine dolazi 1.088 osiguranika, na jednog stomatologa 4.973 na zdravstvenog tehničara 382 osiguranika.

PRIVATNE ZDRAVSTVENE USTANOVE REGISTRIRANE NA ZDK

| Vrsta privatne zdravstvene ustanove | broj |
|-------------------------------------|------|
| Poliklinika | 1 |
| Specijalističke ambulante | 2 |
| Stomatološke ordinacije | 8 |
| Optičarska djelatnost | 1 |
| Zubna tehnika | 1 |
| Apoteke | 12 |

ANALIZA FUNKCIONISANJA PRIMARNE ZDRAVSTVENE ZAŠTITE

Porodična medicina na području općine Kakanj je u toku 2016. godine angažovala 13 timova i ostvarila 160.845 posjeta na godišnjem nivou. Ukupno kućnih posjeta je bilo 348 kako ljekara tako i drugog zdravstvenog osoblja. Izdato je ukupno 37.166 specijalističkih i 27.913 laboratorijskih uputnica. Analizom izvršenih usluga uočili smo da je ukupan broj preventivnih usluga 22.400. Preventivne usluge se ogledaju kroz sistematske i periodične preglede, kontrolne preglede poslije sistematskih i periodičnih, preglede u cilju zapošljavanja i posjete savjetovalištima.

Služba medicine rada na području općine Kakanj je angažovala 2 tima i ostvarila 21.106 posjeta na godišnjem nivou. Izdato je ukupno 3.923 specijalističkih i 2.790 laboratorijskih uputnica. Analizom izvršenih usluga u 2015. godini uočili smo da je ukupan broj preventivnih usluga 830. Preventivne usluge se ogledaju kroz sistematske i periodične preglede, kontrolne preglede poslije sistematskih i periodičnih, preglede u cilju zapošljavanja i posjete savjetovalištima.

Zdravstvenu zaštitu predškolske djece na području općine Kakanj su pružala 2 tima i ostvareno je 19.483 posjeta. Usluge pruža specijalista pedijatrije. Nije registrovana nijedna kuća posjeta. Izdato je 1.470 specijalističkih i 3.701 laboratorijskih uputnica. Analizom izvršenih usluga uočili smo da je ukupan broj preventivnih usluga 4.120. Preventivne usluge se ogledaju kroz sistematske i periodične preglede, kontrolne preglede poslije sistematskih i periodičnih i posjete savjetovalištima.

Zdravstvena zaštita žena je angažovala 2 tima i ostvarila 17.447 posjete. Usluge pruža specijalista ginekologije. Kućnih posjeta nije bilo.

Pneumoftiziološka zaštita na području općine Kakanj je angažovala 1 tim i ostvarila 7.961 posjeta. Preventivnih posjeta je bilo 2.314.

Kućno liječenje na području općine Kakanj je angažovan tim kojeg čini kadar sa srednjom stručnom spremom i oni su ostvarili 6.159 usluga liječenja.

Hitna medicinska pomoć na području općine Kakanj je u toku 2016. godine angažovano je 3 tima koji su ostvarili 25.317 posjeta. Kućnih posjeta nije bilo.

| Vrsta vakcine ▼ | Ciljna dobna skupina | | | Druge dobne skupine | | | |
|----------------------|----------------------|-------------------|----------|---------------------|-------------------|----------|-----|
| | Broj planiranih | Broj vakcinisanih | Postotak | Broj planiranih | Broj vakcinisanih | Postotak | |
| | VAKCINISANJE | BCG | 340 | 60 | 18% | 7 | 0 |
| Hep B 1 | | 340 | 45 | 13% | 0 | | |
| Hep B 2 | | 340 | 316 | 93% | 89 | 1 | 1% |
| Hep B 3 | | 340 | 238 | 70% | 130 | 5 | 4% |
| DTP 1 | | 340 | 281 | 82% | 101 | 3 | 3% |
| DTP 2 | | 340 | 250 | 73% | 114 | 3 | 2% |
| DTP 3 | | 340 | 217 | 63% | 124 | 2 | 1% |
| Polio 1 | | 340 | 282 | 82% | 103 | 5 | 4% |
| Polio 2 | | 340 | 230 | 67% | 115 | 5 | 4% |
| Polio 3 | | 340 | 212 | 62% | 141 | 19 | 13% |
| DT 1 | | 0 | | | 4 | 3 | 75% |
| DT 2 | | 0 | | | 4 | 0 | 0% |
| DT 3 | | 0 | | | 2 | 1 | 50% |
| Hib 1 | | 340 | 277 | 81% | 98 | 0 | 0% |
| Hib 2 | | 340 | 252 | 74% | 127 | 4 | 3% |
| Hib 3 | | 340 | 118 | 34% | 0 | | |
| MRP | 340 | 166 | 49% | 140 | 3 | 2% | |
| REVAKINISANJE | Hib | 245 | 123 | 50% | 50 | 0 | 0% |
| | Polio I | 245 | 115 | 47% | 160 | 9 | 6% |
| | DTP | 301 | 183 | 60% | 93 | 0 | 0% |
| | Polio II | 294 | 170 | 57% | 120 | 12 | 1% |
| | MRP | 301 | 171 | 57% | 105 | 8 | 8% |
| | dT adult | 431 | 281 | 65% | 142 | 22 | 15% |
| | Polio III | 431 | 283 | 66% | 124 | 22 | 18% |
| | DT pediatric | 0 | | | 20 | 12 | 60% |
| Tetanus | 353 | 0 | 0% | 100 | 0 | 0% | |

Obuhvat obaveznim programom imunizacije u 2016. godini.

OPĆINA MAGLAJ

Općina Maglaj prostire se na površini od 252,4 km² (podatak Federalnog zavoda za statistiku) gdje živi 22.932 stanovnika, odnosno 92 stanovnika po km².

U primarnoj zdravstvenoj zaštiti, na području općine Maglaj, registrovano je ukupno 12.969 oboljenja, odnosno 5.655 oboljenja na 10.000 osiguranika.

OBOLJENJA I STANJA DJECE UZRASTA 0-6 GODINA

Kod djece uzrasta 0-6 godina, u protekloj godini registrovano je ukupno 2.069 oboljenja, odnosno 1.505 oboljenja na 1.000 osiguranika ove populacione grupe.

| R/B | Vodeća oboljenja | Broj slučajeva | Stopa na 1.000 osiguranika |
|-----|----------------------------------|----------------|----------------------------|
| 1. | Oboljenja respiratornog sistema | 1.455 | 1.059 |
| 2. | Oboljenja kože i potkožnog tkiva | 180 | 131 |
| 3. | Oboljenja digestivnog trakta | 5 | 4 |

OBOLJENJA I STANJA ŠKOLSKE DJECE I MLADIH

Kod školske djece i mladih, u protekloj godini registrovano je ukupno 1.031 oboljenja, odnosno 346 oboljenja na 1.000 osiguranika ove populacione grupe.

| R/B | Vodeća oboljenja | Broj slučajeva | Stopa na 1.000 osiguranika |
|-----|----------------------------------|----------------|----------------------------|
| 1. | Oboljenja respiratornog sistema | 675 | 227 |
| 2. | Oboljenja kože i potkožnog tkiva | 24 | 8 |
| 3. | Oboljenja digestivnog trakta | 16 | 5 |

OBOLJENJA I STANJA ODRASLOG STANOVNIŠTVA

U protekloj godini kod odraslog stanovništva registrovano je 6.994 oboljenja, odnosno 571 oboljenja na 1.000 osiguranika ove populacione grupe.

| R/B | Vodeća oboljenja | Broj slučajeva | Stopa na 1.000 osiguranika |
|-----|------------------------------------|----------------|----------------------------|
| 1. | Oboljenja respiratornog sistema | 1.127 | 92 |
| 2. | Oboljenja cirkulatornog sistema | 1.757 | 144 |
| 3. | Mentalni poremećaji | 364 | 30 |
| 4. | Oboljenja urogenitalnog sistema | 445 | 36 |
| 5. | Endokroni i metabolički poremećaji | 618 | 50 |

OBOLJENJA I STANJA STANOVNIŠTVA STARIJEG OD 65 GODINA

U protekloj godini kod stanovništva starijeg od 65 godina registrovano je 2.875 oboljenja, odnosno 745 oboljenja na 1.000 osiguranika ove populacione grupe.

| R/B | Vodeća oboljenja | Broj slučajeva | Stopa na 1.000 osiguranika |
|-----|---------------------------------|----------------|----------------------------|
| 1. | Oboljenja cirkulatornog sistema | 1.203 | 312 |

| | | | |
|----|---------------------------------|-----|----|
| 2. | Oboljenja respiratornog sistema | 266 | 69 |
| 3. | Endokrinološka oboljenja | 375 | 97 |
| 4. | Bolesti koštanomišićnog sistema | 274 | 71 |

ORGANIZACIJA ZDRAVSTVENE ZAŠTITE

Zdravstvenu zaštitu u 2016. godini u općini Maglaj pružalo je ukupno 24 doktora medicine, 2 doktora stomatologije i 47 zdravstvenih tehničara.

| | 1991. | 1998. | 2003. | 2008. | 2011. | 2015. | 2016. |
|------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Broj ordinacija u primarnoj zz | 24 | 16 | 17 | 18 | 18 | 19 | 17 |
| Broj ordinacija u spec-konsult. zz | 4 | 4 | 9 | 5 | 5 | 13 | 12 |
| Broj stomatoloških ordina. | 5 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| Broj doktora medicine | 32 | 16 | 16 | 14 | 19 | 26 | 24 |
| Od toga opšte prakse | 26 | 10 | 6 | 4 | 9 | 14 | 12 |
| Od toga specijalisti | 6 | 6 | 10 | 10 | 10 | 12 | 12 |
| Broj doktora stomatologije | 9 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| Broj medicinskih tehničara | 90 | 54 | 53 | 49 | 42 | 47 | 47 |
| Od toga viših med.tehničara | 7 | 1 | 2 | 4 | 2 | 6 | 4 |
| Broj nezdravstvenih radnika | 56 | 34 | 31 | 30 | 29 | 29 | 27 |
| Udio nezdravstvenih radnika | 29,5% | 32,4% | 28,7% | 42,8% | 29,8% | 27% | 25,5% |

Na jednog doktora medicine dolazi 852 osiguranika, na jednog stomatologa 10.225, na zdravstvenog tehničara 435 osiguranika.

PRIVATNE ZDRAVSTVENE USTANOVE REGISTRIRANE NA ZDK

| Vrsta privatne zdravstvene ustanove | broj |
|-------------------------------------|------|
| Poliklinika | - |
| Specijalističke ambulante | 1 |
| Stomatološke ordinacije | 7 |
| Optičarska djelatnost | 1 |
| Zubna tehnika | 1 |
| Apoteke | 3 |

ANALIZA FUNKCIONISANJA PRIMARNE ZDRAVSTVENE ZAŠTITE

Opća zdravstvena zaštita na području općine Maglaj je u toku 2016. godine angažovala 2 tima i ostvarila 4.796 posjeta. Kućnih posjeta nije bilo. Izdato je 1.106 specijalističkih i 1.188 laboratorijskih uputnica. Analizom izvršenih usluga u 2016. godini uočili smo da je izvršeni broj preventivnih usluga 1.904. Preventivne usluge se ogledaju kroz sistematske i periodične preglede, kontrolne preglede poslije sistematskih i periodičnih, preglede u cilju zapošljavanja i posjete savjetovalištim.

Porodična medicina na području općine Maglaj je angažovala 11 timova i ostvarila 90.383 posjeta na godišnjem nivou. Ukupno kućnih posjeta je bilo 865 kako ljekara tako i drugog zdravstvenog osoblja. Izdato je ukupno 20.594 specijalističkih i 14.355 laboratorijskih uputnica. Broj preventivnih usluga je bio 39.376. Preventivne usluge se ogledaju kroz sistematske i periodične preglede, kontrolne preglede poslije sistematskih i periodičnih, preglede u cilju zapošljavanja i posjete savjetovalištim.

Služba medicine rada na području općine Maglaj je angažovala 1 tim i ostvarila 7.084 posjeta na godišnjem nivou. Kućnih posjeta nije bilo. Izdato je ukupno 1.330 specijalističkih i 753 laboratorijskih uputnica. Broj preventivnih usluga bio je 2 457. Preventivne usluge se ogledaju kroz sistematske i periodične preglede, kontrolne preglede poslije sistematskih i periodičnih, preglede u cilju zapošljavanja i posjete savjetovalištim.

Zdravstvenu zaštitu predškolske djece je pružao 1 tim i ostvareno je 8.950 posjeta na godišnjem nivou. Usluge pruža specijalista pedijatrije. Izdato je 2.091 specijalističkih i 2.106 laboratorijskih uputnica. Broj preventivnih usluga bio je 6.208. Preventivne usluge se ogledaju kroz sistematske i periodične preglede, kontrolne preglede poslije sistematskih i periodičnih i posjete savjetovalištim.

Pneumoftiziološka zaštita na području općine Maglaj je angažovala 1 tim i ostvarila 4.731 posjeta po timu. Bitno je napomenuti da usluge pneumoftize pruža specijalista iste oblasti u svojstvu „gostujućeg“ ljekara. Preventivnih usluga je bilo 1.042. Preventivne usluge se ogledaju kroz sistematske i periodične preglede, kontrolne preglede poslije sistematskih i periodičnih, preglede u cilju zapošljavanja i posjete savjetovalištim. Kućnih posjeta nije bilo.

Zdravstvena zaštita žena na području općine Maglaj je angažovala 1 tim i ostvarila 5.032 posjete. Usluge pruža specijalista ginekologije. Izdato je 86 specijalističkih i 375 laboratorijskih uputnica. Preventivnih usluga je bilo 2.032. Preventivne usluge se ogledaju kroz sistematske i periodične preglede, kontrolne preglede poslije sistematskih i periodičnih, preglede u cilju zapošljavanja i posjete savjetovalištim. Kućnih posjeta nije bilo.

Patronažna služba na području općine Maglaj je u 2016. godine angažovala 1 patronažni tim kojeg čini jedna medicinska sestra sa visokom stručnom spremom 5 zdravstvena tehničara. Ostvarili su 3.979 patronažnih posjeta na godišnjem nivou.

Hitna medicinska pomoć na području općine Maglaj je u toku 2016. godine angažovala 1 tim koji je imao 14.375 posjeta na godišnjem nivou. Izdato je 116 specijalističkih i 139 laboratorijskih uputnica po timu. Zabilježene je 121 kućna posjeta kako ljekara tako i drugog zdravstvenog osoblja.

| Vrsta vakcine ▼ | Ciljna dobna skupina | | | Druge dobne skupine | | | |
|----------------------|----------------------|-------------------|----------|---------------------|-------------------|----------|------|
| | Broj planiranih | Broj vakcinisanih | Postotak | Broj planiranih | Broj vakcinisanih | Postotak | |
| | VAKCINISANJE | BCG | 199 | 19 | 10% | 5 | 5 |
| Hep B 1 | | 199 | 21 | 11% | 0 | | |
| Hep B 2 | | 199 | 199 | 100% | 2 | 2 | 100 |
| Hep B 3 | | 199 | 169 | 85% | 22 | 22 | 100 |
| DTP 1 | | 199 | 199 | 100% | 0 | | |
| DTP 2 | | 199 | 192 | 96% | 0 | | |
| DTP 3 | | 199 | 191 | 94% | 9 | 9 | 100 |
| Polio 1 | | 199 | 199 | 100% | 0 | | |
| Polio 2 | | 199 | 192 | 96% | 0 | | |
| Polio 3 | | 199 | 191 | 95% | 9 | 9 | 100 |
| DT 1 | | 0 | | | 0 | | |
| DT 2 | | 0 | | | 0 | | |
| DT 3 | | 0 | | | 0 | | |
| Hib 1 | | 199 | 199 | 100% | 0 | | |
| Hib 2 | | 199 | 183 | 91% | 9 | 9 | 100 |
| Hib 3 | | 199 | 95 | 47% | 0 | | |
| MRP | 199 | 192 | 96% | 5 | 5 | 100% | |
| REVAKINISANJE | Hib | 200 | 183 | 92% | 15 | 15 | 100% |
| | Polio I | 197 | 172 | 87% | 9 | 9 | 100% |
| | DTP | 226 | 226 | 100% | 0 | | |
| | Polio II | 226 | 115 | 95% | 3 | 3 | 100% |
| | MRP | 230 | 230 | 100% | 5 | 5 | 100% |
| | dT adult | 205 | 205 | 100% | 0 | | |
| | Polio III | 205 | 205 | 100% | 0 | | |
| | DT pediatric | 0 | | | 3 | 3 | 100% |
| Tetanus | 263 | 263 | 100% | 20 | 20 | 100% | |

Obuhvat obaveznim programom imunizacije u 2016. godini.

OPĆINA OLOVO

Općina Olovo prostire se na površini od 307,8 km² gdje živi 9.707 stanovnika, odnosno 31 stanovnika po km².

U primarnoj zdravstvenoj zaštiti, na području općine Olovo, registrovano je ukupno 10.260 oboljenja, odnosno 10.569 oboljenja na 10.000 osiguranika.

OBOLJENJA I STANJA DJECE UZRASTA 0-6 GODINA

Kod djece uzrasta 0-6 godina, u protekloj godini registrovano je 895 oboljenja, odnosno 1.912 oboljenja na 1.000 osiguranika ove populacione grupe.

| R/B | Vodeća oboljenja | Broj slučajeva | Stopa na 1.000 osiguranika |
|-----|----------------------------------|----------------|----------------------------|
| 1. | Oboljenja respiratornog sistema | 431 | 921 |
| 3. | Oboljenja uha i mastoida | 31 | 66 |
| 4. | Oboljenja kože i potkožnog tkiva | 100 | 214 |
| 5. | Bolesti krvi | 17 | 36 |

OBOLJENJA I STANJA ŠKOLSKE DJECE I MLADIH

Kod školske djece i mladih, u protekloj godini registrovano je 1.124 oboljenja, odnosno 1.023 oboljenja na 1.000 osiguranika ove populacione grupe.

| R/B | Vodeća oboljenja | Broj slučajeva | Stopa na 1.000 osiguranika |
|-----|----------------------------------|----------------|----------------------------|
| 1. | Oboljenja respiratornog sistema | 535 | 487 |
| 2. | Oboljenja uha i mastoida | 39 | 36 |
| 3. | Oboljenja kože i potkožnog tkiva | 68 | 62 |
| 5. | Bolesti krvi | 12 | 11 |

OBOLJENJA I STANJA ODRASLOG STANOVNIŠTVA

U protekloj godini kod odraslog stanovništva registrovano je 5.705 oboljenja, odnosno 832 oboljenja na 1.000 osiguranika ove populacione grupe.

| R/B | Vodeća oboljenja | Broj slučajeva | Stopa na 1.000 osiguranika |
|-----|------------------------------------|----------------|----------------------------|
| 1. | Oboljenja respiratornog sistema | 594 | 97 |
| 3. | Oboljenja cirkulatornog sistema | 1.316 | 216 |
| 4. | Oboljenja urinarnog sistema | 387 | 63 |
| 5. | Mentalni poremećaji | 445 | 73 |
| 6. | Endokroni i metabolički poremećaji | 492 | 81 |

OBOLJENJA I STANJA STANOVNIŠTVA STARIJEG OD 65 GODINA

U protekloj godini kod stanovništva starijeg od 65 godina registrovano je 2.536 oboljenja, odnosno 1.339 oboljenja na 1.000 osiguranika ove populacione grupe.

| R/B | Vodeća oboljenja | Broj slučajeva | Stopa na 1.000 osiguranika |
|-----|------------------|----------------|----------------------------|
|-----|------------------|----------------|----------------------------|

| | | | |
|----|---------------------------------|-------|-----|
| 1. | Oboljenja cirkulatornog sistema | 1.016 | 537 |
| 2. | Oboljenja endokrinog sistema | 309 | 163 |
| 3. | Mentalni poremećaji | 142 | 75 |
| 4. | Koštanozglobne bolesti | 227 | 120 |

ORGANIZACIJA ZDRAVSTVENE ZAŠTITE

Zdravstvenu zaštitu u 2016. godini u općini Olovo pružalo je ukupno 9 doktora medicine, 2 doktora stomatologije i 27 zdravstvenih tehničara.

| | 1991. | 1998. | 2002. | 2008 | 2012. | 2015. | 2016. |
|------------------------------------|-------|-------|-------|------|-------|-------|-------|
| Broj bolesničkih kreveta | | | | | | 1 | |
| Broj ordinacija u spec-konsult. zz | 5 | | 8 | 8 | 6 | 9 | 10 |
| Broj stomatoloških ordina. | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 |
| Broj doktora medicine | 18 | 6 | 7 | 8 | 9 | 9 | 9 |
| Od toga opšte prakse | 13 | 4 | 2 | 5 | 6 | 3 | 3 |
| Od toga specijalisti | 5 | 2 | 5 | 3 | 3 | 6 | 6 |
| Broj doktora stomatologije | 4 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Broj medicinskih tehničara | 42 | 35 | 41 | 31 | 29 | 27 | 27 |
| Od toga viših med.tehničara | 10 | 5 | 6 | 6 | 7 | 5 | 4 |
| Broj nezdravstvenih radnika | 25 | 22 | 17 | 20 | 20 | 24 | 23 |
| Udio nezdravstvenih radnika | 27,5% | 33,8% | 28,3% | 44% | 33% | 39% | 37,1% |

Na jednog doktora medicine dolazi 1.061 osiguranika, na jednog stomatologa 9.555. na zdravstvenog tehničara 353 osiguranik.

PRIVATNE ZDRAVSTVENE USTANOVE REGISTRIRANE NA ZDK

| Vrsta privatne zdravstvene ustanove | broj |
|-------------------------------------|------|
| Poliklinika | - |
| Specijalističke ambulante | - |
| Stomatološke ordinacije | 1 |
| Optičarska djelatnost | - |
| Zubna tehnika | - |
| Apoteke | - |

ANALIZA FUNKCIONISANJA PRIMARNE ZDRAVSTVENE ZAŠTITE

Porodična medicina na području općine Olovo je u toku 2016. godine angažovala 5 timova i ostvarila 49.288 posjeta na godišnjem nivou. Ukupno kućnih posjeta je bilo 1.473 kako ljekara tako i drugog zdravstvenog osoblja. Izdato je ukupno 10.193 specijalističkih i 5.523 laboratorijskih uputnica. Broj preventivnih usluga je bio 4.026. Preventivne usluge se ogledaju kroz sistematske i periodične preglede, kontrolne preglede poslije sistematskih i periodičnih, preglede u cilju zapošljavanja i posjete savjetovalištima. Porodična medicina pruža usluge školskoj djeci i omladini.

Zdravstvenu zaštitu predškolske djece na području općine Olovo je pružao 1 tim i ostvareno je 3.803 posjeta pacijenata. Usluge pruža specijalista pedijatrije. Nije registrovana nijedna kuća posjeta. Izdato je 609 specijalističkih i 446 laboratorijskih uputnica po timu.

Medicina rada je imala 1 tim koji je imao 289 posjeta pacijenata u toku godine, te 429 preventivnih pregleda radnika.

Zdravstvena zaštita žena na području općine Olovo je imala 1 tim koji je ostvario 3.268 posjeta u ordinaciji doktora. Usluge pruža specijalista ginekologije. Kućnih posjeta nije bilo.

Pneumoftiziološka zaštita je angažovala 1 tim i ostvarila 792 posjeta. Bitno je napomenuti da usluge pneumoftize pruža specijalista iste oblasti u svojstvu „gostujućeg“ ljekara.

Hitna medicinska pomoć je angažovala 1 tim i ostvarila 4.694 posjeta. Izdato je 154 specijalističkih i 133 laboratorijskih uputnica po timu. Ukupno kućnih posjeta je bilo 520.

| Vrsta vakcine ▼ | Ciljna dobna skupina | | | Druge dobne skupine | | | |
|----------------------|----------------------|-------------------|----------|---------------------|-------------------|----------|------|
| | Broj planiranih | Broj vakcinisanih | Postotak | Broj planiranih | Broj vakcinisanih | Postotak | |
| | VAKCINISANJE | BCG | 65 | 2 | 3% | 0 | |
| Hep B 1 | | 65 | 3 | 5% | 0 | | |
| Hep B 2 | | 65 | 57 | 88% | 6 | 6 | 100% |
| Hep B 3 | | 65 | 54 | 83% | 4 | 4 | 100% |
| DTP 1 | | 65 | 63 | 96% | 1 | 1 | 100% |
| DTP 2 | | 65 | 63 | 96% | 4 | 4 | 100% |
| DTP 3 | | 65 | 60 | 92% | 5 | 5 | 100% |
| Polio 1 | | 65 | 63 | 96% | 1 | 1 | 100% |
| Polio 2 | | 65 | 63 | 96% | 4 | 4 | 100% |
| Polio 3 | | 65 | 60 | 92% | 7 | 7 | 100% |
| DT 1 | | 0 | | | 0 | | |
| DT 2 | | 0 | | | 0 | | |
| DT 3 | | 0 | | | 0 | | |
| Hib 1 | | 65 | 60 | 92% | 3 | 3 | 100% |
| Hib 2 | | 65 | 60 | 92% | 3 | 3 | 100% |
| Hib 3 | | 65 | 40 | 61% | 0 | 0 | 100% |
| MRP | 51 | 34 | 67% | 5 | 5 | 100% | |
| REVAKINISANJE | Hib | 58 | 56 | 97% | 7 | 7 | 100% |
| | Polio I | 62 | 56 | 90% | 9 | 9 | 100% |
| | DTP | 64 | 63 | 98% | 7 | 7 | 100% |
| | Polio II | 64 | 62 | 96% | 7 | 7 | 100% |
| | MRP | 70 | 66 | 94% | 2 | 2 | 100% |
| | dT adult | 78 | 75 | 96% | 8 | 8 | 100% |
| | Polio III | 78 | 75 | 96% | 9 | 9 | 100% |
| | DT pediatric | 0 | | | 2 | 2 | 100% |
| Tetanus | 111 | 107 | 96% | 2 | 2 | 100% | |

Obuhvat obaveznim programom imunizacije u 2016. godini.

OPĆINA TEŠANJ

Općina Tešanj prostire se na površini od 155,9 km² (podatak Federalnog statističkog zavoda) gdje živi 43.333 stanovnika, odnosno 277 stanovnika po km².

U primarnoj zdravstvenoj zaštiti, na području općine Tešanj, registrovano je ukupno 38.896 oboljenja, odnosno 8.967 oboljenja na 10.000 osiguranika.

OBOLJENJA I STANJA DJECE UZRASTA 0-6 GODINA

Kod djece uzrasta 0-6 godina, u protekloj godini registrovano je ukupno 4.419 oboljenja, odnosno 1.373 oboljenja na 1.000 osiguranika ove populacione grupe.

| R/B | Vodeća oboljenja | Broj slučajeva | Stopa na 1.000 osiguranika |
|-----|----------------------------------|----------------|----------------------------|
| 1. | Oboljenja respiratornog sistema | 3.696 | 1.149 |
| 3. | Oboljenja uha i adneksa | 209 | 65 |
| 4. | Oboljenja kože i potkožnog tkiva | 388 | 121 |
| 5. | Oboljenja digestivnog sistema | 447 | 139 |

OBOLJENJA I STANJA ŠKOLSKE DJECE I MLADIH

Kod školske djece i mladih, u protekloj godini registrovano je ukupno 5.823 oboljenja, odnosno 888 oboljenja na 1.000 osiguranika ove populacione grupe.

| R/B | Vodeća oboljenja | Broj slučajeva | Stopa na 1.000 osiguranika |
|-----|----------------------------------|----------------|----------------------------|
| 1. | Oboljenja respiratornog sistema | 3.556 | 541 |
| 2. | Oboljenja uha i adneksa | 299 | 46 |
| 3. | Oboljenja kože i potkožnog tkiva | 483 | 74 |
| 4. | Oboljenja digestivnog sistema | 576 | 88 |

OBOLJENJA I STANJA ODRASLOG STANOVNIŠTVA

U protekloj godini kod odraslog stanovništva registrovano je 21.988 oboljenja, odnosno 867 oboljenja na 1.000 osiguranika ove populacione grupe.

| R/B | Vodeća oboljenja | Broj slučajeva | Stopa na 1.000 osiguranika |
|-----|------------------------------------|----------------|----------------------------|
| 1. | Oboljenja respiratornog sistema | 5.038 | 199 |
| 2. | Oboljenja cirkulatornog sistema | 3.337 | 132 |
| 3. | Oboljenja koštanomišičnog sis | 3.034 | 120 |
| 4. | Oboljenja digestivnog sistema | 2.430 | 96 |
| 5. | Endokroni i metabolički poremećaji | 1.258 | 50 |

OBOLJENJA I STANJA STANOVNIŠTVA STARIJEG OD 65 GODINA

U protekloj godini kod stanovništva starijeg od 65 godina registrovano je 6.666 oboljenja, odnosno 1.239 oboljenja na 1.000 osiguranika ove populacione grupe.

| R/B | Vodeća oboljenja | Broj slučajeva | Stopa na 1.000 osiguranika |
|-----|---------------------------------|----------------|----------------------------|
| 1. | Oboljenja cirkulatornog sistema | 1.984 | 369 |
| 2. | Oboljenja endokrinog sistema | 691 | 128 |
| 3. | Oboljenja respiratornog sistema | 1.007 | 187 |
| 4. | Oboljenja koštanomišičnog sis | 874 | 162 |

ORGANIZACIJA ZDRAVSTVENE ZAŠTITE

Zdravstvenu zaštitu u 2016. godini u društvenom sektoru pružalo je ukupno 84 doktora medicine od čega je 50 specijalista, 6 doktora stomatologije i 205 zdravstvena tehničara.

| | 1991. | 1998. | 2002*. | 2008.* | 2012.* | 2015.* | 2016.* |
|---|-------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Broj bolesničkih kreveta | 42 | 137 | 187 | 215 | 221 | 224 | 224 |
| Broj ordinacija u primarnoj zdr. zaštiti | 21 | 23 | 29 | 32 | 33 | 31 | 31 |
| Broj ordinacija u specijalističkokonsultati | 4 | 10 | 19 | 21 | 20 | 27 | 30 |
| Broj stomatoloških ordinacija | 12 | 12 | 6 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| Broj doktora medicine | 31 | 48 | 45 | 60 | 75 | 84 | 84 |
| Od toga opšte prakse | 21 | 13 | 5 | 20 | 26 | 32 | 34 |
| Od toga specijalisti | 10 | 35 | 40 | 40 | 49 | 52 | 50 |
| Broj doktora stomatologije | 9 | 14 | 6 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| Broj medicinskih tehničara | 73 | 175 | 185 | 194 | 191 | 200 | 205 |
| Od toga viših med.tehničara | 11 | 13 | 11 | 23 | 21 | 30 | 30 |
| Broj nezdravstvenih radnika | 46 | 87 | 96 | 102 | 97 | 99 | 101 |
| Udio nezdravstvenih radnika | 28,6% | 27,2% | 28,6% | 27,3% | 25,8% | 24,9% | 24,7 |

*Odnose osiguranih osoba prema broju zdravstvenih radnika nije realno prikazati samo sa područja općine Tešanj, jer su zdravstveni radnici Opće bolnice opredijeljeni za populacionu grupu Zeničkodobojškog kantona (prikazani zdravstveni kapaciteti i u domu zdravlja i u općoj bolnici).

PRIVATNE ZDRAVSTVENE USTANOVE REGISTRIRANE NA ZDK

| Vrsta privatne zdravstvene ustanove | broj |
|-------------------------------------|------|
| Poliklinika | 1 |
| Specijalističke ambulante | 2 |

| | |
|-------------------------|----|
| Stomatološke ordinacije | 11 |
| Optičarska djelatnost | 2 |
| Zubna tehnika | 1 |
| Apoteke | 19 |

ANALIZA FUNKCIONISANJA PRIMARNE ZDRAVSTVENE ZAŠTITE

Porodična medicina na području općine Tešanj je u toku 2016. godine angažovala 18 timova i ostvarila 152.151 posjeta na godišnjem nivou. Ukupno kućnih posjeta je bilo 454 kako ljekara tako i drugog zdravstvenog osoblja. Izdato je ukupno 33.404 specijalističkih i 20.888 laboratorijskih uputnica.

Služba medicine rada je angažovala 3 tima i ostvarila 30.158 posjeta na godišnjem nivou. Kućnih posjeta nije bilo. Broj preventivnih usluga je bilo 2.542. Preventivne usluge se ogledaju kroz sistematske i periodične preglede, kontrolne preglede poslije sistematskih i periodičnih, preglede u cilju zapošljavanja i posjete savjetovalištima. Izdato je ukupno 6.752 specijalističkih i 4.362 laboratorijskih uputnica.

Zdravstvenu zaštitu predškolske djece je pružao 1 tim i ostvareno je 5.618 posjeta. Usluge pruža specijalista pedijatrije. Nije registrovana nijedna kuća posjeta. Izdato je 799 specijalističkih i 1.273 laboratorijskih uputnica po timu. Broj preventivnih usluga je bio 1.713. Preventivne usluge se ogledaju kroz sistematske i periodične preglede, kontrolne preglede poslije sistematskih i periodičnih i posjete savjetovalištima.

Zdravstvena zaštitu školske djece i omladine je pružao 1 tim i ostvareno je 3.481 posjeta pacijenata. Preventivnih usluga je bilo 170. Preventivne usluge se ogledaju kroz sistematske i periodične preglede, kontrolne preglede poslije sistematskih i periodičnih i posjete savjetovalištima. Nije registrovana ni jedna kuća posjeta. Izdato je 958 specijalističkih i 797 laboratorijskih uputnica.

Zdravstvena zaštita žena je obavljalo 3 tima i ostvarila 10.537 posjeta pacijentica. Kućnih posjeta nije bilo.

Pneumoftziološka zaštita je angažovala 1 tim i ostvarila 4.700 posjeta pacijenata. Preventivnih usluga je bilo 4.572. Izdato je 71 specijalističkih i 18 laboratorijskih uputnica po timu. Kućnih posjeta nije bilo.

Hitna medicinska pomoć je angažovala 4 tima i ostvarila 26.815 posjeta. Izdato je 313 specijalističkih i 175 laboratorijskih uputnica. Kućnih posjeta nije bilo.

| | | |
|---------------|--|--------------------|
| TEŠANJ | IZVRŠENA OBAVEZNA IMUNIZACIJA U DOMOVIMA ZDRAVLJA | |
| | Ciljna dobna | Druge dobne |
| | skupina | skupine |

| Vrsta vakcine ▼ | | Broj planiranih | Broj vakcinisanih | Postotak | Broj planiranih | Broj vakcinisanih | Postotak |
|--------------------|--------------|-----------------|-------------------|----------|-----------------|-------------------|----------|
| VAKCINISANJE | BCG | 495 | 49 | 10% | 5 | 5 | 100% |
| | Hep B 1 | 495 | 40 | 8% | 3 | 3 | 100% |
| | Hep B 2 | 495 | 487 | 98% | 17 | 10 | 59% |
| | Hep B 3 | 495 | 438 | 88% | 38 | 37 | 97% |
| | DTP 1 | 495 | 487 | 93% | 39 | 32 | 82% |
| | DTP 2 | 495 | 450 | 90% | 60 | 56 | 93% |
| | DTP 3 | 495 | 434 | 87% | 69 | 62 | 89% |
| | Polio 1 | 495 | 487 | 93% | 25 | 15 | 60% |
| | Polio 2 | 495 | 450 | 90% | 42 | 39 | 92% |
| | Polio 3 | 495 | 434 | 87% | 49 | 48 | 97% |
| | DT 1 | 0 | | | 2 | 2 | 100% |
| | DT 2 | 0 | | | 4 | 4 | 100% |
| | DT 3 | 0 | | | 0 | | |
| | Hib 1 | 495 | 487 | 93% | 19 | 11 | 57% |
| | Hib 2 | 495 | 450 | 90% | 37 | 33 | 89% |
| | Hib 3 | 495 | 219 | 44% | 0 | | |
| MRP | 495 | 449 | 91% | 30 | 24 | 80% | |
| REVAKCINISANJE | Hib | 474 | 447 | 94% | 7 | 6 | 86% |
| | Polio I | 474 | 432 | 91% | 16 | 11 | 69% |
| | DTP | 529 | 476 | 89% | 23 | 23 | 100% |
| | Polio II | 529 | 470 | 88% | 45 | 43 | 95% |
| | MRP | 524 | 494 | 94% | 35 | 28 | 80% |
| | dT adult | 581 | 564 | 97% | 14 | 11 | 79% |
| | Polio III | 581 | 554 | 95% | 14 | 7 | 50% |
| | DT pediatric | 0 | | | 32 | 24 | 75% |
| | Tetanus | 572 | 514 | 90% | 10 | 6 | 60% |

Obuhvat obaveznim programom imunizacije u 2016. godini.

OPĆINA USORA

Općina Usora prostire se na površini od 49,8 km² (podatak Federalnog statističkog zavoda iz 2015. godine) gdje živi 6.520 stanovnika, odnosno 130 stanovnika po km².

U primarnoj zdravstvenoj zaštiti, na području općine Usora, registrovano je ukupno 5.707 oboljenja, odnosno 8.753 oboljenja na 10.000 osiguranika.

OBOLJENJA I STANJA DJECE UZRASTA 0-6 GODINA

Kod djece uzrasta 0-6 godina, u protekloj godini registrovano je 87 oboljenja, odnosno 508 oboljenja na 1.000 osiguranika ove populacione grupe.

| R/B | Vodeća oboljenja | Broj slučajeva | Stopa na 1.000 osiguranika |
|------------|---------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| 1. | Oboljenja respiratornog sistema | 48 | 281 |
| 2. | Oboljenja digestivnog sistema | 3 | 18 |
| 3. | Bolesti krvi | 11 | 64 |

OBOLJENJA I STANJA ŠKOLSKE DJECE I MLADIH

Kod školske djece i mladih, u protekloj godini registrovano je 374 oboljenja, odnosno 659 oboljenja na 1.000 osiguranika ove populacione grupe.

| R/B | Vodeća oboljenja | Broj slučajeva | Stopa na 1.000 osiguranika |
|------------|---------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| 1. | Oboljenja respiratornog sistema | 185 | 326 |
| 2. | Oboljenja digestivnog sistema | 22 | 39 |
| 3. | Bolesti krvi | 12 | 21 |

OBOLJENJA I STANJA ODRASLOG STANOVNIŠTVA

U protekloj godini kod odraslog stanovništva registrovano je 3.272 oboljenja, odnosno 1.488 oboljenja na 1.000 osiguranika ove populacione grupe.

| R/B | Vodeća oboljenja | Broj slučajeva | Stopa na 1.000 osiguranika |
|------------|------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| 1. | Oboljenja respiratornog sistema | 1.156 | 526 |
| 2. | Oboljenja cirkulatornog sistema | 603 | 274 |
| 3. | Mentalne bolesti | 378 | 172 |
| 4. | Oboljenja digestivnog sistema | 147 | 67 |
| 5. | Endokroni i metabolički poremećaji | 109 | 50 |

OBOLJENJA I STANJA STANOVNIŠTVA STARIJEG OD 65 GODINA

U protekloj godini kod stanovništva starijeg od 65 godina registrovano je 1.974 oboljenja, odnosno 2.108 oboljenja na 1.000 osiguranika ove populacione grupe.

| R/B | Vodeća oboljenja | Broj slučajeva | Stopa na 1.000 osiguranika |
|------------|------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| 1. | Oboljenja cirkulatornog sistema | 627 | 670 |
| 2. | Oboljenja respiratornog sistema | 452 | 483 |
| 3. | Oboljenja digestivnog sistema | 116 | 124 |
| 4. | Endokrini i metabolički poremećaji | 70 | 75 |

ORGANIZACIJA ZDRAVSTVENE ZAŠTITE

Zdravstvenu zaštitu u 2016. godini pružalo je ukupno 3 doktora medicine, 1 doktor stomatologije, 15 zdravstvenih tehničara.

| | 1998. | 2002. | 2008. | 2010. | 2015. | 2016. |
|--|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Broj ordinacija u primarnoj zdr. zaštiti | 8 | 13 | 12 | 10 | 8 | 8 |
| Broj ordinacija u specijalističkoj | 3 | 3 | 4 | 6 | 7 | 7 |
| Broj stomatoloških ordinacija | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Broj doktora medicine | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| Od toga opšte prakse | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Od toga specijalisti | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| Broj doktora stomatologije | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Broj medicinskih tehničara | 18 | 17 | 15 | 15 | 15 | 15 |
| Od toga viših med. tehničara | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Broj nezdravstvenih radnika | 9 | 9 | 8 | 11 | 7 | 8 |
| Udio nezdravstvenih radnika u ukupno | 29,0% | 30,0% | 37,5% | 36,5% | 26,9% | 29,8% |

Na jednog doktora medicine dolazi 1.290 osiguranika, na jednog stomatologa 3.872, na zdravstvenog tehničara 258 osiguranik

PRIVATNE ZDRAVSTVENE USTANOVE REGISTRIRANE NA ZDK

| Vrsta privatne zdravstvene ustanove | broj |
|-------------------------------------|------|
| Poliklinika | 1 |
| Specijalističke ambulante | - |
| Stomatološke ordinacije | 1 |
| Optičarska djelatnost | - |
| Zubna tehnika | - |
| Apoteke | 2 |

ANALIZA FUNKCIONISANJA PRIMARNE ZDRAVSTVENE ZAŠTITE

Porodična medicina na području općine Usora je u toku 2016. godine angažovala 2 tima i ostvarila 21.378 posjeta na godišnjem nivou. Usluge porodične medicine pružaju ljekari koji imaju stalni radni odnos u ovoj zdravstvenoj ustanovi. Ukupno kućnih posjeta je bilo 984 kako ljekara tako i drugog zdravstvenog osoblja. Izdato je ukupno 1.629 specijalističkih i 1.778 laboratorijskih uputnica. Broj preventivnih usluga je bio 6.008. Preventivne usluge se ogledaju kroz sistematske i periodične preglede,

kontrolne preglede poslije sistematskih i periodičnih, preglede u cilju zapošljavanja i posjete savjetovalištima.

Zdravstvenu zaštitu predškolske djece je pružao 1 tim i ostvareno je 405 posjeta. Bitno je napomenuti da usluge zdravstvene zaštite predškolske djece pruža specijalista pedijatrije u svojstvu „gostujućeg“ ljekara. Nije registrovana nijedna kućna posjeta. Izdato je 23 specijalističkih i 52 laboratorijskih uputnica. Preventivnih usluga je bilo u toku godine 191.

Zdravstvena zaštita žena je pružao 1 tim i ostvario je 299 posjete. Usluge pruža specijalista ginekologije.

Patronažna služba na području općine Usora je angažovala 1 patronažni tim i ostvarila 1900 patronažnih posjeta.

Hitna medicinska pomoć na području općine Usora je u toku 2016. godine angažovala 1 tim i ostvarila 1.792 posjeta. Usluge hitne medicinske pomoći pružaju ljekari koji su u stalnom odnosu u ovoj zdravstvenoj ustanovi. Izdato je 24 specijalističkih i 36 laboratorijskih uputnica. Kućnih posjeta je bilo 320.

| | | |
|--------------|--|--------------------|
| USORA | IZVRŠENA OBAVEZNA IMUNIZACIJA U DOMOVIMA ZDRAVLJA | |
| | Ciljna dobna | Druge dobne |

| Vrsta vakcine ▼ | skupina | | | skupine | | |
|-----------------------|-----------------|-------------------|----------|-----------------|-------------------|----------|
| | Broj planiranih | Broj vakcinisanih | Postotak | Broj planiranih | Broj vakcinisanih | Postotak |
| VAKCINISANJE | BCG | 21 | 0 | 0% | 0 | |
| | Hep B 1 | 21 | 1 | 5% | 0 | |
| | Hep B 2 | 21 | 19 | 90% | 0 | |
| | Hep B 3 | 21 | 19 | 90% | 0 | |
| | DTP 1 | 21 | 21 | 100% | 0 | |
| | DTP 2 | 21 | 21 | 100% | 0 | |
| | DTP 3 | 21 | 2 | 100% | 0 | |
| | Polio 1 | 21 | 21 | 100% | 0 | |
| | Polio 2 | 21 | 21 | 100% | 0 | |
| | Polio 3 | 21 | 2 | 100% | 0 | |
| | DT 1 | 0 | | | 0 | |
| | DT 2 | 0 | | | 0 | |
| | DT 3 | 0 | | | 0 | |
| | Hib 1 | 21 | 21 | 100% | 0 | |
| | Hib 2 | 21 | 21 | 100% | 0 | |
| Hib 3 | 21 | 12 | 57% | 0 | | |
| MRP | 15 | 12 | 80% | 0 | | |
| REVAKCINISANJE | Hib | 14 | 11 | 79% | 0 | |
| | Polio I | 14 | 11 | 79% | 0 | |
| | DTP | 31 | 31 | 100% | 0 | |
| | Polio II | 31 | 27 | 87% | 0 | |
| | MRP | 21 | 21 | 100% | 0 | |
| | dT adult | 47 | 47 | 100% | 0 | |
| | Polio III | 47 | 46 | 98% | 0 | |
| | DT pediatric | 0 | | | 0 | |
| Tetanus | 50 | 49 | 98% | 0 | | |

Obuhvat obaveznim programom imunizacije u 2016. godini.

OPĆINA VAREŠ

Općina Vareš prostire se na površini od 390,1 km² gdje živi 8.345 stanovnika, odnosno 22 stanovnika po km².

U primarnoj zdravstvenoj zaštiti, na području općine Vareš, registrovano je ukupno 3.379 oboljenja, odnosno 4.049 oboljenja na 10.000 osiguranika.

OBOLJENJA I STANJA DJECE UZRASTA 0-6 GODINA

Kod djece uzrasta 0-6 godina, u protekloj godini registrovano je ukupno 254 oboljenje, odnosno 966 oboljenja na 1.000 osiguranika ove populacione grupe.

| R/B | Vodeća oboljenja | Broj slučajeva | Stopa na 1.000 osiguranika |
|-----|----------------------------------|----------------|----------------------------|
| 1. | Oboljenja respiratornog sistema | 209 | 795 |
| 2. | Oboljenja kože i potkožnog tkiva | 5 | 19 |
| 3. | Oboljenja digestivnog sistema | 6 | 23 |

OBOLJENJA I STANJA ŠKOLSKE DJECE I MLADIH

Kod školske djece i mladih, u protekloj godini registrovano je 426 oboljenje, odnosno 601 oboljenja na 1.000 osiguranika ove populacione grupe.

| R/B | Vodeća oboljenja | Broj slučajeva | Stopa na 1.000 osiguranika |
|-----|----------------------------------|----------------|----------------------------|
| 1. | Oboljenja respiratornog sistema | 265 | 374 |
| 2. | Oboljenja kože i potkožnog tkiva | 25 | 35 |
| 3. | Oboljenja digestivnog sistema | 29 | 41 |

OBOLJENJA I STANJA ODRASLOG STANOVNIŠTVA

U protekloj godini kod odraslog stanovništva registrovano je ukupno 1.712 oboljenja, odnosno 382 oboljenja na 1.000 osiguranika ove populacione grupe.

| R/B | Vodeća oboljenja | Broj slučajeva | Stopa na 1.000 osiguranika |
|-----|------------------------------------|----------------|----------------------------|
| 1. | Oboljenja respiratornog sistema | 291 | 65 |
| 2. | Oboljenja cirkulatornog sistema | 517 | 116 |
| 3. | Oboljenja koštanog i mišićnog sis | 133 | 30 |
| 4. | Oboljenja urogenitalnog sistema | 110 | 25 |
| 5. | Endokroni i metabolički poremećaji | 221 | 49 |

OBOLJENJA I STANJA STANOVNIŠTVA STARIJEG OD 65 GODINA

U protekloj godini kod stanovništva starijeg od 65 godina registrovano je ukupno 977 oboljenja, odnosno 526 oboljenja na 1.000 osiguranika ove populacione grupe.

| R/B | Vodeća oboljenja | Broj slučajeva | Stopa na 1.000 osiguranika |
|-----|---------------------------------|----------------|----------------------------|
| 1. | Oboljenja cirkulatornog sistema | 533 | 287 |
| 2. | Oboljenja endokrinog sistema | 133 | 72 |
| 3. | Oboljenja respiratornog sistema | 52 | 28 |

| | | | |
|----|-----------------------------------|----|----|
| 4. | Oboljenja koštanog i mišičnog sis | 48 | 26 |
|----|-----------------------------------|----|----|

ORGANIZACIJA ZDRAVSTVENE ZAŠTITE

Zdravstvenu zaštitu u 2016. godini pružalo je ukupno 9. doktora medicine, 2 doktora stomatologije i 32 zdravstvenih tehničara.

| | 1991. | 1998. | 2003. | 2008. | 2012. | 2015. | 2016. |
|--|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Broj ordinacija u primarnoj zdr. zaštiti | 23 | 12 | 12 | 14 | 11 | 11 | 10 |
| Broj ordinacija u specijalističkoj zz | 6 | 6 | 8 | 6 | 7 | 6 | 6 |
| Broj stomatoloških ordinacija | 6 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 |
| Broj doktora medicine | 26 | 9 | 10 | 6 | 10 | 9 | 9 |
| Od toga opšte prakse | 15 | 5 | 2 | 2 | 7 | 4 | 2 |
| Od toga specijalisti | 11 | 4 | 8 | 4 | 3 | 5 | 7 |
| Broj doktora stomatologije | 8 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 |
| Broj medicinskih tehničara | 74 | 37 | 43 | 35 | 34 | 32 | 32 |
| Od toga viših med.tehničara | 13 | 2 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| Broj nezdravstvenih radnika | 44 | 29 | 23 | 20 | 21 | 21 | 20 |
| Udio nezdravstvenih radnika | 28,4% | 36,7% | 29,1% | 45,5% | 29% | 32,8% | 31,7% |

Na jednog doktora medicine dolazi 811 osiguranika, na jednog stomatologa 3.650, na zdravstvenog tehničara 228 osiguranika.

PRIVATNE ZDRAVSTVENE USTANOVE REGISTRIRANE NA ZDK

| Vrsta privatne zdravstvene ustanove | broj |
|-------------------------------------|------|
| Poliklinika | - |
| Specijalističke ambulante | 1 |
| Stomatološke ordinacije | - |
| Optičarska djelatnost | 1 |
| Zubna tehnika | - |
| Apoteke | 1 |

ANALIZA FUNKCIONISANJA PRIMARNE ZDRAVSTVENE ZAŠTITE

Porodična medicina na području općine Vareš je u toku 2016. godine angažovala 4 tima i ostvarila 42.080 posjeta. Ukupno kućnih posjeta je bilo 3.030 kako ljekara tako i drugog zdravstvenog osoblja. Izdato je ukupno 4.594 specijalističkih i 3.807 laboratorijskih uputnica. Broj preventivnih usluga bio je 2.419. Preventivne usluge se

ogledaju kroz sistematske i periodične preglede, kontrolne preglede poslije sistematskih i periodičnih, preglede u cilju zapošljavanja i posjete savjetovalištima.

Služba medicine rada je angažovala 1 tim i ostvarila 159 posjeta na godišnjem nivou. Bitno je napomenuti da usluge medicine rada pruža specijalista iste oblasti u svojstvu „gostujućeg“ ljekara. Kućnih posjeta nije bilo. Broj preventivnih usluga bio je 82. Preventivne usluge se ogledaju kroz sistematske i periodične preglede, kontrolne preglede poslije sistematskih i periodičnih, preglede u cilju zapošljavanja i posjete savjetovalištima.

Zdravstvenu zaštitu predškolske djece je pružao 1 tim i ostvareno je 266 posjeta. Usluge pruža specijalista pedijatrije. Bitno je napomenuti da usluge zdravstvene zaštite predškolske djece pruža specijalista iste oblasti u svojstvu „gostujućeg“ ljekara. Nije registrovana nijedna kućna posjeta. Broj preventivnih usluga 89. Preventivne usluge se ogledaju kroz sistematske i periodične preglede, kontrolne preglede poslije sistematskih i periodičnih i posjete savjetovalištima.

Zdravstvena zaštita školske djece i omladine je angažovala 1 tim i ostvareno je 32 na godišnjem nivou. Preventivnih usluga je bilo 2. Preventivne usluge se ogledaju kroz sistematske i periodične preglede, kontrolne preglede poslije sistematskih i periodičnih, preglede u cilju zapošljavanja i posjete savjetovalištima.

Zdravstvena zaštita žena je angažovala 1 tim i ostvarila 938 posjete. Usluge pruža specijalista ginekologije.

Pneumoftiziološka zaštita na području općine Vareš je u toku 2016. godine angažovala 1 tim i ostvarila 902 posjete. Bitno je napomenuti da usluge pneumoftiziološke zaštite pruža specijalista iste oblasti u svojstvu „gostujućeg“ ljekara.

Patronažna služba je angažovala 1 patronažni tim kojeg čini kadar sa srednjom stručnom spremom i ostvarila 464 patronažnih posjeta po timu na godišnjem nivou.

Hitna medicinska pomoć je angažovala 1 tim i ostvarila 3.877 posjeta. Izdato je 66 specijalističkih i 88 laboratorijskih uputnica po timu. Kućnih posjeta je bilo 954.

| | | |
|--------------|--|--------------------|
| VAREŠ | IZVRŠENA OBAVEZNA IMUNIZACIJA U DOMOVIMA ZDRAVLJA | |
| | Ciljna dobna | Druge dobne |
| | skupina | skupine |

| Vrsta vakcine ▼ | | Broj planiranih | Broj vakcinisanih | Postotak | Broj planiranih | Broj vakcinisanih | Postotak |
|--------------------|--------------|-----------------|-------------------|----------|-----------------|-------------------|----------|
| VAKCINISANJE | BCG | 35 | 0 | 0% | 1 | 1 | 100% |
| | Hep B 1 | 35 | 0 | 0% | 1 | 1 | 100% |
| | Hep B 2 | 35 | 35 | 100% | 4 | 4 | 100% |
| | Hep B 3 | 35 | 34 | 97% | 0 | | |
| | DTP 1 | 35 | 35 | 100% | 1 | 1 | 100% |
| | DTP 2 | 35 | 34 | 97% | 1 | 1 | 100% |
| | DTP 3 | 35 | 34 | 97% | 0 | | |
| | Polio 1 | 35 | 35 | 100% | 1 | 1 | 100% |
| | Polio 2 | 35 | 34 | 97% | 1 | 1 | 100% |
| | Polio 3 | 35 | 34 | 97% | 0 | | |
| | DT 1 | 0 | | | 0 | | |
| | DT 2 | 0 | | | 0 | | |
| | DT 3 | 0 | | | 0 | | |
| | Hib 1 | 35 | 35 | 100% | 1 | 1 | 100% |
| | Hib 2 | 35 | 34 | 97% | 1 | 1 | 100% |
| | Hib 3 | 35 | 20 | 57% | 0 | | |
| MRP | 40 | 39 | 98% | 0 | | | |
| REVAKCINISANJE | Hib | 40 | 40 | 100% | 0 | | |
| | Polio I | 40 | 40 | 100% | 0 | | |
| | DTP | 45 | 45 | 100% | 0 | | |
| | Polio II | 45 | 45 | 100% | 0 | | |
| | MRP | 41 | 41 | 100% | 0 | | |
| | dT adult | 62 | 62 | 100% | 0 | | |
| | Polio III | 62 | 62 | 100% | 0 | | |
| | DT pediatric | 0 | | | 0 | | |
| | Tetanus | 3 | 3 | 100% | 1 | 1 | 100% |

Obuhvat obaveznim programom imunizacije u 2016. godini.

OPĆINA VISOKO

Općina Visoko prostire se na površini od 230,8 km² gdje živi 39.549 stanovnika, odnosno 171 stanovnik po km².

U primarnoj zdravstvenoj zaštiti, na području općine Visoko, registrovano je ukupno 38.883 oboljenja, odnosno 9.831 oboljenje na 10.000 osiguranika.

OBOLJENJA I STANJA DJECE UZRASTA 0-6 GODINA

Kod djece uzrasta 0-6 godina, u protekloj godini registrovano je oko 3.995 oboljenja, odnosno 1.572 oboljenja na 1.000 osiguranika ove populacione grupe.

| R/B | Vodeća oboljenja | Broj slučajeva | Stopa na 1.000 osiguranika |
|------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| 1. | Oboljenja respiratornog sistema | 1.735 | 683 |
| 2. | Oboljenja kože i potkožnog tkiva | 253 | 100 |
| 3. | Oboljenja digestivnog sistema | 214 | 84 |

OBOLJENJA I STANJA ŠKOLSKE DJECE I MLADIH

Kod školske djece i mladih, u protekloj godini registrovano je ukupno 5.032 oboljenja, odnosno 906 oboljenja na 1.000 osiguranika ove populacione grupe.

| R/B | Vodeća oboljenja | Broj slučajeva | Stopa na 1.000 osiguranika |
|------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| 1. | Oboljenja respiratornog sistema | 2.445 | 440 |
| 2. | Oboljenja kože i potkožnog tkiva | 205 | 37 |
| 3. | Oboljenja digestivnog sistema | 187 | 34 |

OBOLJENJA I STANJA ODRASLOG STANOVNIŠTVA

U protekloj godini kod odraslog stanovništva registrovano je 22.696 oboljenja, odnosno 958 oboljenja na 1.000 osiguranika ove populacione grupe.

| R/B | Vodeća oboljenja | Broj slučajeva | Stopa na 1.000 osiguranika |
|------------|------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| 1. | Oboljenja respiratornog sistema | 4.026 | 170 |
| 2. | Oboljenja cirkulatornog sistema | 2.913 | 123 |
| 3. | Oboljenja koštanogmišićnog sis | 1.826 | 77 |
| 4. | Oboljenja urogenitalnog sistema | 3.789 | 160 |
| 5. | Endokroni i metabolički poremećaji | 1.193 | 50 |

OBOLJENJA I STANJA STANOVNIŠTVA STARIJEG OD 65 GODINA

U protekloj godini kod stanovništva starijeg od 65 godina registrovano je 7.160 oboljenja, odnosno 1.205 oboljenja na 1.000 osiguranika ove populacione grupe.

| R/B | Vodeća oboljenja | Broj slučajeva | Stopa na 1.000 osiguranika |
|------------|---------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| 1. | Oboljenja cirkulatornog sistema | 2.395 | 403 |
| 2. | Oboljenja endokrinog sistema | 729 | 123 |

| | | | |
|----|---------------------------------|-----|-----|
| 3. | Oboljenja respiratornog sistema | 746 | 126 |
| 4. | Oboljenja koštanomišićnog sis | 413 | 70 |

ORGANIZACIJA ZDRAVSTVENE ZAŠTITE

Zdravstvenu zaštitu u 2016. godini pružalo je ukupno 40 doktora medicine od čega je 27 specijalista, 4 doktora stomatologije i 90 zdravstvena tehničara.

| | 1991. | 1998. | 2003. | 2008. | 2010. | 2015. | 2016. |
|--|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Broj ordinacija u primarnoj zdr. zaštiti | 20 | 23 | 22 | 26 | 24 | 24 | 24 |
| Broj ordinacija u specijalističkoj | 8 | 7 | 11 | 9 | 9 | 13 | 14 |
| Broj stomatoloških ordinacija | 15 | 10 | 6 | 4 | 2 | 2 | 3 |
| Broj doktora medicine | 43 | 42 | 36 | 34 | 33 | 40 | 39 |
| Od toga opšte prakse | 20 | 16 | 11 | 7 | 7 | 13 | 12 |
| Od toga specijalisti | 23 | 26 | 25 | 27 | 26 | 27 | 27 |
| Broj doktora stomatologije | 14 | 10 | 6 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| Broj medicinskih tehničara | 100 | 110 | 89 | 83 | 82 | 90 | 88 |
| Od toga viših med.tehničara | 10 | 18 | 11 | 14 | 12 | 18 | 19 |
| Broj nezdravstvenih radnika | 61 | 46 | 40 | 33 | 33 | 30 | 33 |
| Udio nezdravstvenih radnika | 27,0% | 22,1% | 23,4% | 27,7% | 29% | 19,1% | 21% |

Na jednog doktora medicine dolazi 967 osiguranika, na jednog stomatologa 9.428, na zdravstvenog tehničara 428 osiguranika.

PRIVATNE ZDRAVSTVENE USTANOVE REGISTRIRANE NA ZDK

| Vrsta privatne zdravstvene ustanove | broj |
|-------------------------------------|------|
| Poliklinika | 1 |
| Specijalističke ambulante | 1 |
| Stomatološke ordinacije | 12 |
| Optičarska djelatnost | 1 |
| Zubna tehnika | - |
| Apoteke | 11 |

ANALIZA FUNKCIONISANJA PRIMARNE ZDRAVSTVENE ZAŠTITE

Porodična medicina na području općine Visoko je u toku 2016. godine angažovala 18 timova i ostvarila 155.707 posjeta. Ukupno kućnih posjeta je bilo 903 kako ljekara tako i drugog zdravstvenog osoblja. Izdato je ukupno 22.117 specijalističkih 21.775 laboratorijskih uputnica. Broj preventivnih usluga 2.916. Preventivne usluge se

ogledaju kroz sistematske i periodične preglede, kontrolne preglede poslije sistematskih i periodičnih, preglede u cilju zapošljavanja i posjete savjetovalištima.

Služba medicine rada je angažovala 1 tim i ostvarila 1.121 posjetu na godišnjem nivou. Broj preventivnih usluga je bio 796. Preventivne usluge se ogledaju kroz sistematske i periodične preglede, kontrolne preglede poslije sistematskih i periodičnih, preglede u cilju zapošljavanja i posjete savjetovalištima. Izdato je ukupno 1.724 specijalističkih i 1.332 laboratorijskih uputnica.

Zdravstvenu zaštitu predškolske djece na području općine Visoko je u 2016. godini pružalo 3 tima i ostvareno je 20.632 posjeta. Usluge pruža specijalista pedijatrije. Izdato je 1.073 specijalističkih i 3.874 laboratorijskih uputnica. Broj preventivnih usluga 4.155. Preventivne usluge se ogledaju kroz sistematske i periodične preglede, kontrolne preglede poslije sistematskih i periodičnih i posjete savjetovalištima. Kućnih posjeta nije bilo.

Zdravstvena zaštita žena na području općine Visoko je u 2015. godine angažovala 1 tim i ostvarila 8.141 posjete po timu. Usluge pruža specijalista ginekologije. Kućnih posjeta nije bilo.

Pneumoftiziološka zaštita je angažovala 1 tim i ostvarila 4.656 posjeta. Usluge pruža specijalista pneumoftize. Preventivnih usluga nije bilo.

Hitna medicinska pomoć na području općine Visoko je u toku 2016. godine angažovala 4 tima i ostvarila 23.559. Izdato je 511 specijalističkih i 724 laboratorijske uputnice.

| | | |
|---------------|--|--------------------|
| VISOKO | IZVRŠENA OBAVEZNA IMUNIZACIJA U DOMOVIMA ZDRAVLJA | |
| | Ciljna dobna | Druge dobne |
| | skupina | skupine |

| Vrsta vakcine ▼ | | Broj planiranih | Broj vakcinisanih | Postotak | Broj planiranih | Broj vakcinisanih | Postotak |
|--------------------|--------------|-----------------|-------------------|----------|-----------------|-------------------|----------|
| VAKCINISANJE | BCG | 350 | 37 | 11% | 4 | 4 | 100% |
| | Hep B 1 | 350 | 38 | 11% | 1 | 1 | 100% |
| | Hep B 2 | 350 | 339 | 97% | 56 | 12 | 21% |
| | Hep B 3 | 350 | 232 | 66% | 140 | 40 | 29% |
| | DTP 1 | 350 | 310 | 88% | 73 | 8 | 10% |
| | DTP 2 | 350 | 283 | 80% | 109 | 16 | 14% |
| | DTP 3 | 350 | 222 | 63% | 140 | 29 | 20% |
| | Polio 1 | 350 | 310 | 88% | 76 | 11 | 14% |
| | Polio 2 | 350 | 283 | 80% | 104 | 16 | 15% |
| | Polio 3 | 350 | 222 | 63% | 144 | 33 | 22% |
| | DT 1 | 0 | | | 10 | 0 | 0% |
| | DT 2 | 0 | | | 10 | 1 | 10% |
| | DT 3 | 0 | | | 0 | | |
| | Hib 1 | 350 | 310 | 88% | 76 | 6 | 7% |
| | Hib 2 | 350 | 295 | 84% | 103 | 15 | 14% |
| | Hib 3 | 350 | 137 | 39% | 13 | 13 | 100% |
| MRP | 350 | 174 | 50% | 150 | 31 | 14% | |
| REVAKCINISANJE | Hib | 279 | 154 | 55% | 100 | 19 | 19% |
| | Polio I | 279 | 140 | 50% | 110 | 21 | 19% |
| | DTP | 370 | 202 | 54% | 100 | 0 | 0% |
| | Polio II | 370 | 191 | 51% | 148 | 48 | 32% |
| | MRP | 370 | 216 | 58% | 110 | 3 | 3% |
| | dT adult | 360 | 231 | 64% | 150 | 37 | 25% |
| | Polio III | 360 | 231 | 64% | 150 | 37 | 25% |
| | DT pediatric | 0 | | | 100 | 38 | 38% |
| Tetanus | 360 | 126 | 35% | 30 | 14 | 47% | |

Obuhvat obaveznim programom imunizacije u 2016. godini.

OPĆINA ZAVIDOVIĆI

Općina Zavidovići prostire se na površini od 556,4 km² (podatak Federalnog statističkog zavoda iz 2015. godine) gdje živi 35.557 stanovnika, odnosno 64 stanovnika po km².

U primarnoj zdravstvenoj zaštiti, na području općine Zavidovići, registrovano je ukupno 27.195 oboljenja, odnosno 7.648 oboljenja na 10.000 osiguranika.

OBOLJENJA I STANJA DJECE UZRASTA 0-6 GODINA

Kod djece uzrasta 0-6 godina, u protekloj godini registrovano je 3.428 oboljenja, odnosno 1.476 oboljenja na 1.000 osiguranika ove populacione grupe.

| R/B | Vodeća oboljenja | Broj slučajeva | Stopa na 1.000 osiguranika |
|-----|----------------------------------|----------------|----------------------------|
| 1. | Oboljenja respiratornog sistema | 1.852 | 798 |
| 2. | Oboljenja kože i potkožnog tkiva | 266 | 115 |
| 3. | Oboljenja digestivnog trakta | 51 | 22 |

OBOLJENJA I STANJA ŠKOLSKE DJECE I MLADIH

Kod školske djece i mladih, u protekloj godini registrovano je 3.977 oboljenja, odnosno 800 oboljenja na 1.000 osiguranika ove populacione grupe.

| R/B | Vodeća oboljenja | Broj slučajeva | Stopa na 1.000 osiguranika |
|-----|----------------------------------|----------------|----------------------------|
| 1. | Oboljenja respiratornog sistema | 1.819 | 366 |
| 2. | Oboljenja kože i potkožnog tkiva | 198 | 40 |
| 3. | Oboljenja digestivnog sistema | 245 | 49 |

OBOLJENJA I STANJA ODRASLOG STANOVNIŠTVA

U protekloj godini kod odraslog stanovništva registrovano je ukupno 14.466 oboljenja, odnosno 696 oboljenja na 1.000 osiguranika ove populacione grupe.

| R/B | Vodeća oboljenja | Broj slučajeva | Stopa na 1.000 osiguranika |
|-----|------------------------------------|----------------|----------------------------|
| 1. | Oboljenja respiratornog sistema | 2.780 | 134 |
| 2. | Oboljenja cirkulatornog sistema | 2.629 | 127 |
| 3. | Oboljenja koštanomišićnog sis | 2.272 | 109 |
| 4. | Oboljenja digestivnog sistema | 1.615 | 78 |
| 5. | Endokroni i metabolički poremećaji | 465 | 22 |

OBOLJENJA I STANJA STANOVNIŠTVA STARIJEG OD 65 GODINA

U protekloj godini kod stanovništva starijeg od 65 godina registrovano je ukupno 5.324 oboljenja, odnosno 915 oboljenja na 1.000 osiguranika ove populacione grupe.

| R/B | Vodeća oboljenja | Broj slučajeva | Stopa na 1.000 osiguranika |
|-----|---------------------------------|----------------|----------------------------|
| 1. | Oboljenja cirkulatornog sistema | 1.926 | 331 |
| 2. | Oboljenja endokrinog sistema | 331 | 57 |
| 3. | Oboljenja respiratornog sistema | 675 | 116 |
| 4. | Oboljenja digestivnog sistema | 585 | 101 |

ORGANIZACIJA ZDRAVSTVENE ZAŠTITE

Zdravstvenu zaštitu u 2016. godini pružalo je ukupno 34 doktora medicine od čega je 22 specijalista, 2 doktora stomatologije i 88 zdravstvena tehničara.

| | 1991. | 1998. | 2003. | 2010. | 2015. | 2016. |
|--|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Broj ordinacija u primarnoj zdr. zaštiti | 25 | 17 | 22 | 22 | 23 | 23 |
| Broj ordinacija u specijalističkoj zz | 6 | 13 | 13 | 12 | 17 | 16 |
| Broj stomatoloških ordinacija | 8 | 7 | 5 | 2 | 2 | 2 |
| Broj doktora medicine | 45 | 24 | 17 | 24 | 32 | 34 |
| Od toga opšte prakse | 30 | 15 | 7 | 11 | 11 | 12 |
| Od toga specijalisti | 15 | 9 | 10 | 13 | 21 | 22 |
| Broj doktora stomatologije | 9 | 7 | 4 | 2 | 2 | 2 |
| Broj medicinskih tehničara | 104 | 89 | 78 | 73 | 87 | 88 |
| Od toga viših med.tehničara | 15 | 9 | 4 | 6 | 12 | 13 |
| Broj nezdravstvenih radnika | 51 | 47 | 44 | 44 | 39 | 38 |
| Udio nezdravstvenih radnika | 24,1% | 28,5% | 30,8% | 44% | 25% | 24,2% |

Na jednog doktora medicine dolazi 997 osiguranika, na jednog stomatologa 16.947, na zdravstvenog tehničara 385 osiguranika.

PRIVATNE ZDRAVSTVENE USTANOVE REGISTRIRANE NA ZDK

| Vrsta privatne zdravstvene ustanove | broj |
|-------------------------------------|------|
| Poliklinika | - |
| Specijalističke ambulante | 5 |
| Stomatološke ordinacije | 6 |
| Optičarska djelatnost | 1 |
| Zubna tehnika | - |
| Apoteke | 9 |

ANALIZA FUNKCIONISANJA PRIMARNE ZDRAVSTVENE ZAŠTITE

Opća zdravstvena zaštita na području općine Zavidovići je u toku 2016. godine angažovala 8 timova i ostvarila 55.901 posjeta. Uradili su 288 kućnih posjeta. Izdato je 15.507 specijalističkih i 9.520 laboratorijskih uputnica. Broj preventivnih usluga bio je 2.073. Preventivne usluge se ogledaju kroz sistematske i periodične preglede,

kontrolne preglede poslije sistematskih i periodičnih, preglede u cilju zapošljavanja i posjete savjetovalištima.

Porodična medicina je angažovala 10 timova i ostvarila 85.976 posjeta. Ukupno kućnih posjeta je bilo 3.230 kako ljekara tako i drugog zdravstvenog osoblja. Izdato je ukupno 25.058 specijalističkih i 13.557 laboratorijskih uputnica. Preventivne usluge nisu evidentirane.

Zdravstvenu zaštitu predškolske djece na području općine Zavidovići je u 2016 godini pružala su 2 tima i ostvareno je 22.193 posjete. Usluge pružaju specijalisti pedijatrije. Izdato je 3.117 specijalističkih i 3.201 laboratorijskih uputnica.

Zdravstvena zaštita školske djece i omladine je angažovala 1 tim i ostvareno je 11.983 posjeta pacijenata. Preventivnih usluga nije bilo. Izdato je 3.458 specijalističkih i 2.417 laboratorijskih uputnica.

Pneumoftziološka zaštita na području općine Zavidovići je u toku 2016. godine angažovala 1 tim i ostvarila 1.658 posjeta. Preventivnih usluga je bilo 15. Izdato je 2 specijalističke i 54 laboratorijskih uputnica.

Zdravstvena zaštita žena na području općine Zavidovići je u 2016. godine angažovala 2 tima i ostvarila 9.035 posjete. Usluge pružaju specijalisti ginekologije.

Hitna medicinska pomoć na području općine Zavidovići je u toku 2016. godine angažovala 1 tim i ostvarila 21.163 posjeta. Izdato je 455 specijalističkih i 374 laboratorijskih uputnica. Imali su 382 kućne posjete.

| | | |
|-------------------|--|--------------------|
| ZAVIDOVIĆI | IZVRŠENA OBAVEZNA IMUNIZACIJA U DOMOVIMA ZDRAVLJA | |
| | Ciljna dobna | Druge dobne |
| | skupina | skupine |

| Vrsta vakcine ▼ | | Broj planiranih | Broj vakcinisanih | Postotak | Broj planiranih | Broj vakcinisanih | Postotak |
|--------------------|--------------|-----------------|-------------------|----------|-----------------|-------------------|----------|
| VAKCINISANJE | BCG | 295 | 26 | 9% | 13 | 12 | 92% |
| | Hep B 1 | 295 | 28 | 9% | 1 | 0 | 0% |
| | Hep B 2 | 295 | 260 | 88% | 26 | 26 | 100% |
| | Hep B 3 | 295 | 259 | 88% | 27 | 27 | 100% |
| | DTP 1 | 295 | 270 | 91% | 40 | 30 | 75% |
| | DTP 2 | 295 | 266 | 90% | 53 | 38 | 71% |
| | DTP 3 | 295 | 265 | 89% | 43 | 26 | 60% |
| | Polio 1 | 295 | 270 | 91% | 29 | 20 | 68% |
| | Polio 2 | 295 | 266 | 90% | 44 | 18 | 40% |
| | Polio 3 | 295 | 265 | 89% | 33 | 23 | 69% |
| | DT 1 | 0 | | | 0 | | |
| | DT 2 | 0 | | | 0 | | |
| | DT 3 | 0 | | | 0 | | |
| | Hib 1 | 295 | 270 | 91% | 23 | 23 | 100% |
| | Hib 2 | 295 | 268 | 90% | 27 | 27 | 100% |
| Hib 3 | 295 | 118 | 40% | 0 | | | |
| MRP | 295 | 271 | 92% | 19 | 19 | 100% | |
| REVAKCINISANJE | Hib | 300 | 265 | 88% | 20 | 9 | 45% |
| | Polio I | 300 | 254 | 85% | 23 | 11 | 48% |
| | DTP | 320 | 293 | 91% | 16 | 11 | 68% |
| | Polio II | 320 | 289 | 90% | 13 | 11 | 84% |
| | MRP | 400 | 368 | 92% | 25 | 25 | 100% |
| | dT adult | 420 | 398 | 95% | 18 | 8 | 44% |
| | Polio III | 420 | 398 | 95% | 18 | 9 | 50% |
| | DT pediatric | 0 | | | 16 | 15 | 94% |
| Tetanus | 370 | 359 | 97% | 35 | 35 | 100% | |

Obuhvat obaveznim programom imunizacije u 2016. godini.

GRAD ZENICA

Grad Zenica prostire se na površini od 558,5 km² gdje živi 109.950 stanovnika, odnosno 197 stanovnika po km².

U primarnoj zdravstvenoj zaštiti, na području općine Zenica, registrovano je ukupno 100.628 oboljenja, odnosno 9.152 oboljenja na 10.000 osiguranika.

OBOLJENJA I STANJA DJECE UZRASTA 0-6 GODINA

Kod djece uzrasta 0-6 godina, u protekloj godini registrovano je 8.722 oboljenja, odnosno 1.151 oboljenja na 1.000 osiguranika ove populacione grupe.

| R/B | Vodeća oboljenja | Broj slučajeva | Stopa na 1.000 osiguranika |
|-----|----------------------------------|----------------|----------------------------|
| 1. | Oboljenja respiratornog sistema | 6.142 | 811 |
| 2. | Oboljenja uha i adneksa | 236 | 31 |
| 3. | Oboljenja kože i potkožnog tkiva | 388 | 51 |
| 4. | Oboljenja urogenitalnog sistema | 189 | 25 |

OBOLJENJA I STANJA ŠKOLSKE DJECE I MLADIH

Kod školske djece i mladih, u protekloj godini registrovano je 8.982 oboljenja, odnosno 594 oboljenja na 1.000 osiguranika ove populacione grupe.

| R/B | Vodeća oboljenja | Broj slučajeva | Stopa na 1.000 osiguranika |
|-----|----------------------------------|----------------|----------------------------|
| 1. | Oboljenja respiratornog sistema | 4.998 | 331 |
| 2. | Oboljenja uha i adneksa | 261 | 17 |
| 3. | Oboljenja kože i potkožnog tkiva | 415 | 27 |
| 4. | Oboljenja urogenitalnog sistema | 397 | 26 |

OBOLJENJA I STANJA ODRASLOG STANOVNIŠTVA

U protekloj godini kod odraslog stanovništva registrovano je ukupno 57.769 oboljenja, odnosno 849 oboljenja na 1.000 osiguranika ove populacione grupe.

| R/B | Vodeća oboljenja | Broj slučajeva | Stopa na 1.000 osiguranika |
|-----|------------------------------------|----------------|----------------------------|
| 1. | Oboljenja respiratornog sistema | 5.225 | 77 |
| 2. | Oboljenja cirkulatornog sistema | 10.415 | 153 |
| 3. | Oboljenja koštanomišićnog sis | 10.130 | 149 |
| 4. | Oboljenja urogenitalnog sistema | 11.257 | 166 |
| 5. | Endokroni i metabolički poremećaji | 4.910 | 72 |

OBOLJENJA I STANJA STANOVNIŠTVA STARIJEG OD 65 GODINA

U protekloj godini kod stanovništva starijeg od 65 godina registrovano je ukupno 25.155 oboljenja, odnosno 1.339 oboljenja na 1.000 osiguranika ove populacione grupe.

| R/B | Vodeća oboljenja | Broj slučajeva | Stopa na 1.000 osiguranika |
|-----|---------------------------------|----------------|----------------------------|
| 1. | Oboljenja cirkulatornog sistema | 8.466 | 451 |
| 2. | Oboljenja endokrinog sistema | 3.439 | 183 |
| 3. | Oboljenja respiratornog sistema | 1.992 | 106 |

| | | | |
|----|-------------------------------|-------|-----|
| 4. | Oboljenja koštanomišićnog sis | 3.940 | 210 |
|----|-------------------------------|-------|-----|

ORGANIZACIJA ZDRAVSTVENE ZAŠTITE

Zdravstvenu zaštitu u 2016. godini pružalo je ukupno 443 doktora medicine, od čega je 313 specijalista, 19 doktora stomatologije i 269 zdravstvenih tehničara.

| | 1991. | 1998. | 2002*. | 2008*. | 2012*. | 2015*. | 2016.* |
|--|-------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Broj bolesničkih kreveta | 1.080 | 1.058 | 849 | 838 | 912 | 919 | 919 |
| Broj ordinacija u primarnoj zdr. zaštiti | 78 | 69 | 66 | 56 | 49 | 54 | 53 |
| Broj ordinacija u specijalističkoj zz | 39 | 33 | 35 | 29 | 45 | 43 | 40 |
| Broj stomatoloških ordinacija | 42 | 29 | 17 | 12 | 11 | 11 | 11 |
| Broj ljekara | 358 | 275 | 259 | 340 | 373 | 428 | 443 |
| Od toga opšte prakse | 148 | 70 | 42 | 110 | 100 | 129 | 130 |
| Od toga specijalisti | 210 | 205 | 217 | 230 | 273 | 299 | 313 |
| Broj stomatologa | 56 | 30 | 28 | 21 | 18 | 18 | 19 |
| Broj medicinskih tehničara | 1024 | 987 | 954 | 1032 | 1112 | 1206 | 1235 |
| Od toga viših med.tehničara | 54 | 42 | 32 | 110 | 155 | 221 | 221 |
| Broj nezdravstvenih radnika | 651 | 745 | 681 | 636 | 643 | 648 | 655 |
| Udio nezdravstvenih radnika | 30,4% | 34,5% | 35,4% | 30,9% | 28,9% | 27,3% | 27,1% |

*Tabela prikazuje kapacitete svih javnih zdravstvenih ustanova na području Grada Zenice, od kojih su neki predviđeni za zdravstvenu zaštitu stanovništva cijelog Kantona.

PRIVATNE ZDRAVSTVENE USTANOVE REGISTRIRANE NA ZDK

| Vrsta privatne zdravstvene ustanove | broj |
|-------------------------------------|------|
| Poliklinika | 5 |
| Specijalističke ambulante | 17 |
| Stomatološke ordinacije | 33 |
| Optičarska djelatnost | 10 |
| Zubna tehnika | 1 |
| Apoteke | 35 |

ANALIZA FUNKCIONISANJA PRIMARNE ZDRAVSTVENE ZAŠTITE

Porodična medicina na području općine Zenica je u toku 2016. godine angažovala 58 timova i ostvarila 453.102 posjeta pacijenata. Ukupno kućnih posjeta je bilo 22.493 kako ljekara tako i drugog zdravstvenog osoblja. Izdato je ukupno 135.398 specijalističkih i 98.897 laboratorijska uputnica. Broj preventivnih usluga je bio 72.192 na godišnjem nivou. Preventivne usluge se ogledaju kroz sistematske i periodične preglede, kontrolne preglede poslije sistematskih i periodičnih, preglede u cilju zapošljavanja i posjete savjetovalištima. U okviru ove službe djeluje i patronažna služba.

Služba medicine rada je angažovala 3 tima i ostvarila 8.757 posjeta na godišnjem nivou. Kućnih posjeta nije bilo. Broj preventivnih usluga je bio 1.855. Preventivne usluge se ogledaju kroz sistematske i periodične preglede, kontrolne preglede poslije sistematskih i periodičnih, preglede u cilju zapošljavanja i posjete savjetovalištima. Izdato je ukupno 1.581 laboratorijskih uputnica.

Zdravstvenu zaštitu predškolske djece na području općine Zenica je u 2016. godini pružalo 8 timova i ostvareno je 43.840 posjeta. Usluge pružaju specijalisti pedijatrije. Nije registrovana nijedna kuća posjeta. Izdato je 4.567 specijalističkih i 9.813 laboratorijskih uputnica. Broj preventivnih usluga je bio 9.746 na godišnjem nivou. Preventivne usluge se ogledaju kroz sistematske i periodične preglede, kontrolne preglede poslije sistematskih i periodičnih i posjete savjetovalištima.

Zdravstvena zaštita školske djece i omladine na području općine Zenica je u toku 2016. godine angažovala 2 tima i ostvareno je 5.124 posjeta na godišnjem nivou. Preventivnih usluga je bilo 1.616. Preventivne usluge se ogledaju kroz sistematske i periodične preglede, kontrolne preglede poslije sistematskih i periodičnih, preglede u cilju zapošljavanja i posjete savjetovalištima. Nije registrovana ni jedna kuća posjeta. Izdato je 614 specijalističkih i 1.073 laboratorijskih uputnica.

Zdravstvena zaštita žena na području općine Zenica je u 2016. godine angažovala 5 timova i ostvarila 17.524 posjete.

Pneumoftiziološka zaštita je angažovano 3 tima koji su imali 12.823 posjeta. Preventivnih usluga je bilo 1.559. Izdato je 80 specijalističkih i 113 laboratorijskih uputnica po timu. Kućnih posjeta nije bilo.

Hitna medicinska pomoć na području općine Zenica je u toku 2016. godine je angažirano 8 timova koji su ostvarili 29.845 posjeta. Izdato je 177 specijalističkih i 105 laboratorijskih uputnica. Ukupno kućnih posjeta je bilo 11.674.

| | | |
|---------------|--|--------------------|
| ZENICA | IZVRŠENA OBAVEZNA IMUNIZACIJA U DOMOVIMA ZDRAVLJA | |
| | Ciljna dobna | Druge dobne |
| | skupina | skupine |

| Vrsta vakcine ▼ | | Broj planiranih | Broj vakcinisanih | Postotak | Broj planiranih | Broj vakcinisanih | Postotak |
|--------------------|--------------|-----------------|-------------------|----------|-----------------|-------------------|----------|
| VAKCINISANJE | BCG | 916 | 108 | 12% | 16 | 13 | 81% |
| | Hep B 1 | 916 | 110 | 12% | 16 | 11 | 69% |
| | Hep B 2 | 916 | 909 | 99% | 150 | 48 | 32% |
| | Hep B 3 | 916 | 652 | 71% | 346 | 106 | 31% |
| | DTP 1 | 916 | 877 | 95% | 168 | 57 | 33% |
| | DTP 2 | 916 | 798 | 87% | 315 | 75 | 32% |
| | DTP 3 | 916 | 652 | 71% | 465 | 133 | 28% |
| | Polio 1 | 916 | 877 | 95% | 224 | 57 | 25% |
| | Polio 2 | 916 | 746 | 81% | 371 | 51 | 13% |
| | Polio 3 | 916 | 624 | 68% | 465 | 111 | 23% |
| | DT 1 | 2 | 2 | 100% | 56 | 0 | 0% |
| | DT 2 | 2 | 0 | 0% | 56 | 0 | 0% |
| | DT 3 | 2 | 0 | 0% | 0 | | |
| | Hib 1 | 916 | 872 | 95% | 182 | 32 | 17% |
| | Hib 2 | 916 | 797 | 87% | 192 | 32 | 18% |
| | Hib 3 | 916 | 298 | 32% | 2 | 1 | 100% |
| MRP | 1112 | 507 | 46% | 576 | 100 | 17% | |
| REVAKINISANJE | Hib | 771 | 451 | 58% | 407 | 53 | 13% |
| | Polio I | 702 | 368 | 52% | 582 | 104 | 18% |
| | DTP | 636 | 502 | 78% | 0 | | |
| | Polio II | 770 | 492 | 63% | 228 | 166 | 73% |
| | MRP | 915 | 805 | 88% | 331 | 83 | 25% |
| | dT adult | 1067 | 796 | 75% | 111 | 38 | 34% |
| | Polio III | 1074 | 861 | 80% | 117 | 34 | 29% |
| | DT pediatric | 0 | | | 416 | 226 | 54% |
| Tetanus | 1096 | 787 | 72% | 0 | | | |

Obuhvat obaveznim programom imunizacije u 2016. godini.

OPĆINA ŽEPČE

Općina Žepče prostire se na površini od 282,3 km² (podatak Federalnog zavoda za statistiku iz 2015. godine) gdje živi 30.027 stanovnika, odnosno 106 stanovnika po km².

U primarnoj zdravstvenoj zaštiti, na području općine Žepče, registrirano je ukupno 13.896 oboljenja, odnosno 4.627 oboljenja na 10.000 osiguranika.

OBOLJENJA I STANJA DJECE UZRASTA 0-6 GODINA

Kod djece uzrasta 0-6 godina, u protekloj godini registrirano je 1.053 oboljenja, odnosno 811 oboljenja na 1.000 osiguranika ove populacione grupe.

| R/B | Vodeća oboljenja | Broj slučajeva | Stopa na 1.000 osiguranika |
|-----|----------------------------------|----------------|----------------------------|
| 1. | Oboljenja respiratornog sistema | 709 | 547 |
| 2. | Oboljenja uha i adneksa | 21 | 16 |
| 3. | Oboljenja kože i potkožnog tkiva | 44 | 34 |
| 4. | Oboljenja urogenitalnog sistema | 50 | 39 |

OBOLJENJA I STANJA ŠKOLSKE DJECE I MLADIH

Kod školske djece i mladih, u protekloj godini registrovano je 2.224 oboljenja, odnosno 527 oboljenja na 1.000 osiguranika ove populacione grupe.

| R/B | Vodeća oboljenja | Broj slučajeva | Stopa na 1.000 osiguranika |
|-----|----------------------------------|----------------|----------------------------|
| 1. | Oboljenja respiratornog sistema | 1.503 | 356 |
| 2. | Oboljenja uha i adneksa | 56 | 13 |
| 3. | Oboljenja kože i potkožnog tkiva | 115 | 27 |
| 4. | Oboljenja urogenitalnog sistema | 48 | 11 |

OBOLJENJA I STANJA ODRASLOG STANOVNIŠTVA

U protekloj godini kod odraslog stanovništva registrovano je ukupno 7.514 oboljenja, odnosno 538 oboljenja na 1.000 osiguranika ove populacione grupe.

| R/B | Vodeća oboljenja | Broj slučajeva | Stopa na 1.000 osiguranika |
|-----|------------------------------------|----------------|----------------------------|
| 1. | Oboljenja respiratornog sistema | 1.287 | 92 |
| 2. | Oboljenja cirkulatornog sistema | 1.802 | 129 |
| 3. | Oboljenja koštanomišičnog sis | 798 | 57 |
| 4. | Endokroni i metabolički poremećaji | 574 | 41 |

OBOLJENJA I STANJA STANOVNIŠTVA STARIJEG OD 65 GODINA

U protekloj godini kod stanovništva starijeg od 65 godina registrovano je ukupno 3.105 oboljenja, odnosno 717 oboljenja na 1.000 osiguranika ove populacione grupe.

| R/B | Vodeća oboljenja | Broj slučajeva | Stopa na 1.000 osiguranika |
|-----|---------------------------------|----------------|----------------------------|
| 1. | Oboljenja cirkulatornog sistema | 1.454 | 336 |
| 2. | Oboljenja endokrinog sistema | 313 | 72 |
| 3. | Oboljenja respiratornog sistema | 306 | 71 |
| 4. | Oboljenja koštanomišičnog sis | 219 | 51 |

ORGANIZACIJA ZDRAVSTVENE ZAŠTITE

Zdravstvenu zaštitu u 2016. godini pružalo je ukupno 19 doktora medicine od čega je 8 specijalista, 3 doktora stomatologije i 54 zdravstvena tehničara.

| | | | | | | | |
|--|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | 1991. | 1998. | 2006. | 2008. | 2012. | 2015. | 2016. |
|--|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|

| | | | | | | | |
|--|-------|-------|-------|-------|-----|-------|-------|
| Broj bolesničkih kreveta | | | | | | 9 | 9 |
| Broj ordinacija u primarnoj zdr. zaštiti | 9 | 18 | 19 | 16 | 16 | 17 | 16 |
| Broj ordinacija u specijalističkoj zz | 2 | 4 | 9 | 5 | 11 | 11 | 11 |
| Broj stomatoloških ordinacija | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 |
| Broj doktora medicine | 14 | 14 | 19 | 18 | 19 | 19 | 19 |
| Od toga opšte prakse | 10 | 7 | 9 | 11 | 12 | 7 | 11 |
| Od toga specijalisti | 4 | 7 | 10 | 7 | 7 | 12 | 8 |
| Broj doktora stomatologije | 2 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 |
| Broj medicinskih tehničara | 43 | 72 | 64 | 62 | 52 | 49 | 54 |
| Od toga viših med.tehničara | 7 | 3 | 5 | 3 | 4 | 4 | 4 |
| Broj nezdravstvenih radnika | 22 | 54 | 44 | 34 | 33 | 29 | 32 |
| Udio nezdravstvenih radnika | 26,8% | 37,0% | 51,8% | 41,4% | 30% | 29,3% | 29,3% |

Na jednog doktora medicine dolazi 1.274 osiguranika, na jednog stomatologa 8.071, na zdravstvenog tehničara 448 osiguranika.

PRIVATNE ZDRAVSTVENE USTANOVE REGISTRIRANE NA ZDK

| Vrsta privatne zdravstvene ustanove | broj |
|--|-------------|
| Poliklinika | - |
| Specijalističke ambulante | 2 |
| Stomatološke ordinacije | 4 |
| Optičarska djelatnost | 2 |
| Zubna tehnika | 1 |
| Apoteke | 6 |

ANALIZA FUNKCIONISANJA PRIMARNE ZDRAVSTVENE ZAŠTITE

Opća zdravstvena zaštita na području općine Žepče je u toku 2016. godine angažovala 7 timova i ostvarila 51.139 posjeta na godišnjem nivou. Kućnih posjeta nije bilo. Izdato je 8.797 specijalističkih i 8.859 laboratorijskih uputnica. Broj preventivnih usluga 106. Preventivne usluge se ogledaju kroz sistematske i periodične preglede, kontrolne preglede poslije sistematskih i periodičnih, preglede u cilju zapošljavanja i posjete savjetovalištima.

Porodična medicina na području općine Žepče je u toku 2016. godine angažovala 3 tima i ostvarila 38.572 posjeta na godišnjem nivou. Izdato je ukupno 11.375 specijalističkih i 11.312 laboratorijskih uputnica. Broj preventivnih usluga 15.106. Preventivne usluge se ogledaju kroz sistematske i periodične preglede, kontrolne preglede poslije sistematskih i periodičnih, preglede u cilju zapošljavanja i posjete savjetovalištima.

Zdravstvenu zaštitu predškolske djece je pružalo 2 tima i ostvareno je 12.002 posjeta. Izdato je 812 specijalističkih i 1.504 laboratorijskih uputnica. Preventivnih usluga nije bilo.

Zdravstvena zaštita školske djece i omladine na području općine Žepče je u toku 2016. godine angažovala 1 tim i ostvareno je 8.235 posjeta na godišnjem nivou. Preventivnih usluga nije bilo. Izdato je 1.290 specijalističkih i 1.292 laboratorijskih uputnica.

Zdravstvena zaštita žena na području općine Žepče je u 2016. godine angažovala 1 tim i ostvarila 4.303 posjete.

Pneumoftiziološka zaštita na području općine Žepče je u toku 2016. godine angažovala 1 tim i ostvarila 2.362 posjeta po timu. Izdato je 96 specijalističkih i 50 laboratorijskih uputnica.

Hitna medicinska pomoć na području općine Žepče je u toku 2016. godine angažovala 1 tim i ostvarila 13.414 posjeta. Izdato je 394 specijalističkih i 223 laboratorijskih uputnica.

| ŽEPČE | | IZVRŠENA OBAVEZNA IMUNIZACIJA U DOMOVIMA ZDRAVLJA | | | | | |
|--------------------|---------|---|-------------------|----------|---------------------|-------------------|----------|
| | | Ciljna dobna skupina | | | Druge dobne skupine | | |
| | | Broj planiranih | Broj vakcinisanih | Postotak | Broj planiranih | Broj vakcinisanih | Postotak |
| Vrsta vakcine ▼ | | | | | | | |
| VAKCINI SANJE | BCG | 257 | 39 | 15% | 10 | 7 | 70% |
| | Hep B 1 | 257 | 37 | 14% | 1 | 1 | 100% |
| | Hep B 2 | 257 | 257 | 100% | 0 | | |
| | Hep B 3 | 257 | 228 | 89% | 5 | 5 | 100% |

| | | | | | | | |
|-----------------------|--------------|-----|-----|-----|----|---|------|
| | DTP 1 | 257 | 255 | 99% | 2 | 1 | 50% |
| | DTP 2 | 257 | 248 | 96% | 11 | 2 | 18% |
| | DTP 3 | 257 | 229 | 89% | 12 | 3 | 25% |
| | Polio 1 | 257 | 255 | 89% | 2 | 1 | 50% |
| | Polio 2 | 257 | 239 | 92% | 11 | 2 | 18% |
| | Polio 3 | 257 | 229 | 89% | 12 | 3 | 25% |
| | DT 1 | 0 | | | 0 | | |
| | DT 2 | 0 | | | 0 | | |
| | DT 3 | 0 | | | 0 | | |
| | Hib 1 | 257 | 255 | 99% | 2 | 1 | 50% |
| | Hib 2 | 257 | 248 | 96% | 2 | 2 | 100% |
| | Hib 3 | 257 | 112 | 43% | 2 | 2 | 100% |
| | MRP | 230 | 197 | 86% | 10 | 3 | 30% |
| REVAKCINISANJE | Hib | 235 | 218 | 93% | 9 | 2 | 22% |
| | Polio I | 235 | 203 | 86% | 9 | 2 | 22% |
| | DTP | 267 | 226 | 84% | 2 | 0 | 0% |
| | Polio II | 267 | 215 | 80% | 10 | 8 | 80% |
| | MRP | 289 | 251 | 87% | 5 | 2 | 40% |
| | dT adult | 332 | 302 | 91% | 12 | 3 | 25% |
| | Polio III | 332 | 302 | 91% | 12 | 3 | 25% |
| | DT pediatric | 0 | | | 10 | 8 | 80% |
| | Tetanus | 450 | 379 | 84% | 1 | 1 | 100% |

Obuhvat obaveznim programom imunizacije u 2016. godini.