



СЛУЖБЕНИ ЛИСТ

АУТОНОМНЕ ПОКРАЈИНЕ ВОЈВОДИНЕ

„Службени лист АПВ“ излази по потреби, на шест језика: српском, мађарском, словачком, румунском, русинском и хрватском. – Рукописи се не враћају: – Огласи по тарифи	Нови Сад 11. септембар 2013. Број 34 Година LXIX	Годишња претплата 6.930 динара - Рок за рекламације 15 дана. - Редакција и администрација: Нови Сад, Војводе Мишића 1. ISSN 0353-8427 COBISS.SR-ID 17426178 Email: sl.listapv@magyarszo.com
--	---	---

707.

На основу члана 6. став 2. Закона о јавном здрављу („Службени гласник РС” број број 72/2009) и члана 30. тачка 7 и чл. 33. и 35. став 4. Покрајинске скупштинске одлуке о Влади Аутономне Покрајине Војводине („Службени лист АПВ”, број 4/10), а у вези са чланом 8. Покрајинске скупштинске одлуке о буџету Аутономне Покрајине Војводине за 2013. годину („Службени лист АП Војводине”, број: 39/2012 и 26/2013),

Влада Аутономне Покрајине Војводине, на седници одржаној 4. септембра 2013. године, д о н е л а је

РЕШЕЊЕ

I

Овим решењем утврђује се Посебан програм из области јавног здравља за територију АП Војводине, обим средстава за спровођење овог Програма и начин њиховог распоређивања и коришћења.

II

Програм из тачке I овог решења чини његов саставни део.

III

Ово решење објавиће се у „Службеном листу Аутономне Покрајине Војводине”.

Влада Аутономне Покрајине Војводине

Број: 50-10/2013

Нови Сад, 4. септембра 2013. године

Потпредседник
Владе АП Војводине

Проф. др Драгослав Петровић, с.р.

ПОСЕБАН ПРОГРАМ ИЗ ОБЛАСТИ ЈАВНОГ ЗДРАВЉА ЗА ТЕРИТОРИЈУ АП ВОЈВОДИНЕ

УВОД:

У циљу остваривања што здравијег и квалитетнијег живота појединца и целокупног становништва неопходно је посматрати здравље у складу са дефиницијом СЗО која гласи: „Здравље је стање потпуног психичког, физичког и социјалног благостања, а не само одсуство болести и онеспособљености”. Овако широка дефиниција здравља захтева свеобухватну акцију свих сегмената друштва. Светска здравствена организација и у најновијем документу „Здравље 2020” (Health 2020: a European policy framework supporting action across government and society for health and well-being) констатује да добро здравље и брига за здравље не могу бити брига само једног сектора у друштву већ да је одрживо и пра-

ведно унапређење здравља резултат ефективне политике кроз све секторе и на свим нивоима власти као и напора друштва у целини. При томе се констатује да Владе држава чланица ОЕЦД троше само 3% здравственог буџета за промоцију здравља и превенцију болести, што није довољно и није рационално. Најцеловитији одговор наше државе овом захтеву садржан је у Стратегији одрживог развоја Републике Србије („Службени гласник РС”, број 57/08). Дугорочни концепт одрживог развоја подразумева стални економски раст који осим економске ефикасности, технолошког напретка, више чистијих технологија, иновативности целог друштва и друштвено одговорног пословања обезбеђује смањење сиромаштва, дугорочно боље коришћење ресурса, смањење загађења на ниво који могу да издрже чиниоци животне средине, спречавање нових загађења као и унапређење здравствених услова и квалитета живота становника.

Приоритетне области очувања и унапређења здравља становништва јесу оне области које се односе на превенцију и контролу хроничних незаразних болести којима је данашње друштво највише оптерећено, превенцију и контролу заразних болести због сталне претње ових болести и могуће појаве нових болести као и заштита и унапређење животне средине и фактора који имају или могу да имају утицај на здравље те је и предложени посебни програм који се односи на ове приоритетне области. Као полазна основа за дефинисање ових приоритета мора се најпре пратити и анализирати здравствено стање становништва Војводине.

У АП Војводини до сада није усвојен Посебан програм из области јавног здравља за територију АП Војводине, а законска регулатива за његово усвајање постоји.

Правна основа за доношење Посебног програма из области јавног здравља за територију АП Војводине чине Закон о јавном здрављу („Службени гласник РС”, бр. 72/2009), члан 6, Закон о утврђивању надлежности Аутономне Покрајине Војводине („Сл. гласник РС”, бр. 99/2009 и 67/2012 – одлука УС) члан 47, Закон о здравственој заштити („Службени гласник РС”, бр. 107/05 и 72/09) члан 13, Покрајинска скупштинска одлука о покрајинској управи (објављена у „Службеном листу АПВ”, бр. 40/2012 – прецишћен текст, члан 48).

Поред тога, у прилог доношења посебног програма полази се и од стратегија и националних програма које је донела Влада, а посебно: Здравствене политике Србије (2002), Стратегије за смањење сиромаштва у Србији (2003), Националних миленијумских циљева развоја у Републици Србији (2006), Стратегије развоја здравља младих у Републици Србији (2006), Националне стратегије о старењу 2006-2015 (2006), Стратегије контроле дувања (2007), Стратегије развоја заштите менталног здравља (2007), Националне стратегије одрживог развоја (2008), Стратегије за борбу против дрога (2009), Стратегије за превенцију и контролу хроничних незаразних болести (2009), Стратегије за унапређење положаја Рома (2009), Стратегије јавног здравља Републике Србије (2009), Измењени и допуњени национални програм за интеграцију републике Србије у Европску Унију, Република Србија, Влада, Београд (2009).

Посебни програм се заснива и на основним принципима и вредностима садржаним у међународним документима донетим под окриљем Светске здравствене организације (у даљем тексту: СЗО), а посебно у: Декларацији из Алма Ате (1978); Отавској повељи о промоцији здравља (1986); Декларацији из Цакарте на

увођењу промоције здравља у 21. век (1997); Политичком оквиру за европски регион „Здравље за све” (2005); Европској стратегији за здравље и развој деце и младих „Од Резолуције до акције 2005-2008” (2005); Декларацији „Здравље у свим политикама” (2007); Талинској повељи „Здравствени системи за здравље и благостање” (2008) и другим међународно признатим документима, као што су: Конвенција Уједињених нација о правима детета, (1989); Ревидирана европска социјална повеља (1996); Европска повеља о правима пацијената (2002), те документима донетим у оквиру Европске уније (у даљем тексту: ЕУ): Лисабонска стратегија (2000); Европски Акциони план за животну средину и здравље (2004-2010, (2004); Бели папир, „Заједно за здравље”, Стратешки приступ 2008-2013 (2007), као и Упитник – Информације која Европска комисија захтева од Владе Србије у циљу припреме Мишљења о захтеву Србије за чланство у Европску унију – област ИИ Јавно здравље (одговор на питања 35, 37 и 45), и др.

ПРИКАЗ И АНАЛИЗА ПОСТОЈЕЋЕ СИТУАЦИЈЕ:

Витални догађаји

Основне карактеристике становништва Војводине:

- Одржавање броја становника (око 2 милиона) од 1971 године, с тим што се запажа лагани пад у односу на попису 2002 годину
- Очекивано трајање живота износи 76 година за жене и 71 година за мушкарце и ниже је у односу на остали део Србије.
- Изражено је старење становништва. Просечна старост становништва је 41 година, свака 6-та особа је старија од 65 година
- Одржавају се ниске стопе наталитета (рађа се 9 деце на 1000 становника)
- Помера се старост жена које рађају према старијим добним групама. Просечна старост мајке при рођењу првог детета је 29 година.
- Сваки 4-ти брак се завршава разводом
- Као последица већег броја умрлих од рођених долази до негативног природног прираштаја.

Морталитет – смртност становништва

- Један од најзначајних показатеља здравља становништва је смртност.
- У структури узрока смрти највећу удео имају хроничне незаразне болести, (преко 80%), а међу њима на првом месту се налазе кардиоваскуларне болести (54,3%), затим малигне (22,3%), на трећем месту су болести дисајног система (4,8%) и повреде (3,6%). Ове болести имају заједничке факторе ризика – пушење, физичка неактивност, неправилна исхрана и др.
- Смртност одојчади има прихватљиву вредност (5,1‰)
- 2011. г. није забележен ниједан смртни случај жена услед трудноће, порођаја или његових компликација.
- Потенцијално изгубљене године су важан показатељ преране смрти становништва. Становништво Војводине има већи број потенцијално изгубљених година живота од становништва Централне Србије.

Морбидитет – оболевање становништва

Процена обима и структура оболевања становништва је значајан показатељ социомедицинског аспекта болести и оптећења здравствене службе.

- Ванболнички
- У најзначајније узроке ванболничког оболевања спадају масовне незаразне болести (кардиоваскуларне болести, малигна оболења, хроничне болести органа за дисање, повреде и др) а код радно-активног становништва и група болести мишићно - коштаног система и везивног ткива.
- У ванболничком морбидитету деце предшколског и школског узраста водећа група болести су болести система за дисање. У морбидитету школске деце све већи значај добијају повреде, тровања и последице деловања спољних фактора.
- У ванболничком морбидитету жена посебан значај имају тумори који се са 2,8% налазе на четвртом месту у морбидитету. Најчешће дијагнозе у оквиру ове групе су тумори глатког мишића материце, доброћудни тумори јајника и доброћудни тумори дојке.

- Болнички
- У болничком морбидитету доминирају тумори, болести система крвотока и болести система за варење. Посматрано према дијагнозама болести на првом месту по учесталости је злоћудни тумор дојке, док су на другом и трећем месту злоћудни тумор душника и плућа и инфаркт мозга.
- Водећа 3 узрока болничког леталитета су болести система крвотока, тумори и болести органа за дисање.

Заразне болести

- У структури оболевања од заразних болести доминирају респираторне инфекције, против којих не постоје адекватне мере заштите (вакцинација).
- Епидемиолошка ситуација у погледу болести против којих се спроводи обавезна вакцинација, остала је повољна.
- Стопа смртности од заразних болести је остала ниска.
- Постигнут је висок укупан обухват деце систематским имунизацијама и поред дисконтинуираног снабдевања неким вакцинама (преко 95%). Због неодрживања на вакцинацију и немогућности регистровања обвезника из тешко доступних популационих група, и даље постоје сегменти неимунизоване популације и ризик да импортовање болести које се могу превенирати вакцинама, доведе до епидемијског ширења.
- Обухват имунизацијом по клиничким индикацијама (вакцина против грипа, пнеумококних инфекција) остао је низак и недовољан да се овом мером успешније утиче на смањење оболевања и умирања.

Понашање и здравље

За настанак две трећине болести одговорни су доприноси фактори који су резултат навика и понашања који утичу на здравље као што су пушење, неправилна исхрана, физичка неактивност, гојазност и др.

- Више од четвртине школске деце и омладине у Војводини нередовно пере руке, а 44% нередовно пере зубе.
- Исхрана деце и омладине је у великом проценту неправилна како по редовности тако и по одабиру намирница. Свако пето дете не доручкује редовно. Недовољан је унос млека и млечних производа и свежег воћа и поврћа. Риба је веома мало заступљена у исхрани, док су слаткиши, грицкалице и слатка безалкохолна пића учестало на јеловнику већине деце. Више од три четвртине деце најчешће конзумира бели хлеб, као намаз најчешће користе маргарин, а више од трећине њих наводи свињску маст као масноћу на којој се припрема храна у кући.
- Свако шесто дете у Војводини је гојазно.
- Скоро половина школске деце и омладине је недовољно физички активна у слободно време а најчешће се баве „седећим” активностима.
- Петина младих узраста 15 до 19 година пуши, 41,4% пије алкохол повремено и свакодневно, скоро четвртину је понуђена дрога, док је свака десета млада особа пробала или узима неку дрогу.
- Висока је заступљеност фактора ризика за хроничне незаразне болести међу одраслим становништвом Војводине. Око 36% одраслог становништва је предгојазно а 22% гојазно, половина има хипертензију, док око 70% своје слободно време проводи физички неактивно. Преваленција пушења је још увек висока и износи 36,5%.
- Посебно место и значај у очувању и унапређењу здравља становништва имају превентивни прегледи. На територији Војводине обухват превентивним прегледима трудница је задовољавајући као и систематским прегледима новорођенчади (92%) док је мањи од потребног код одојчади (77%), мале деце и предшколске деце (83%), ученика основних (78%) и средњих школа (70%), студената (50%), 6 недеља (42%) и 6 месеци (14,%) након порођаја као и одраслог становништва (19-34 и 35 година и више – око 5%).

Приоритетне области очувања и унапређења здравља којима ће се посветити ПОСЕБНИ ПРОГРАМ ИЗ ОБЛАСТИ ЈАВНОГ ЗДРАВЉА ЗА ТЕРИТОРИЈУ АП ВОЈВОДИНЕ, а за које не постоје одговарајући програми на нивоу Републике су:

Морбидитет и морталитет

- У водеће узроке оболевања и умирања становништва Војводине спадају масовне незаразне болести (МНБ) које учествују са преко 80% у укупној смртности. Од свих хроничних незаразних болести, успостављени су регистри за акутни коронарни синдром, шећерну болест и малигне болести. У циљу ваљане процене броја оболелих и умрлих на бази ових регистара потребно је унапређење квалитета регистрације ових болести и увођење регистра осталих хроничних незаразних болести, односно регистра хроничних болесника који на нивоу Републике не постоји.

Заразне болести

- Унапредити епидемиолошки надзор, уједначавањем критеријума и квалитета пријављивања одређених заразних болести, проширивањем дијагностичког спектра и имплементацијом других, активних облика надзора над одређеним заразним болестима, на начин на који се то не спроводи на нивоу Републике.
- Убрзати проток информација путем електронског сервиса за пријављивање заразних болести, који на нивоу Републике не постоји.
- Спровести систематску вакцинацију са високим обухватом деце, без територијалних и популационих разлика и повећати обухват одраслог становништва вакцинацијом против грипа, тетануса и пнеумокока, због чега се, као предуслов, мора увести електронски имунизациони регистар, који на нивоу Републике не постоји

Понашање и здравље

- Повећати одазив становништва на систематске прегледе као значајне мере у откривању болести и поремећаја у здрављу свих категорија становништва (деце, жена, радно активног становништва, старих) интензивирањем превентивног рада изабраног лекара, едукацијом едукатора (породице, васпитаче предшколских установа, наставнике и др), укључивањем средстава јавног информисања и др.
- У циљу очувања и унапређења здравља становништва, развоја здравих окружења и афирмације здравих стилова живота, потребно је даље унапређење активности промоције здравља и здравственог васпитања, нарочито активности које су усмерене на осетљиве популационе групе и здравствене проблеме који највише доприносе оптерећењу болестима становништва Војводине.
- Ове активности и ресурси здравствене службе на основу праћења и анализе здравственог стања становништва Војводине треба да служе доносиоцима одлука за предлагање посебних програма здравствене заштите на територији АП Војводине у складу са законским прописима.

ЦИЉЕВИ ПРОГРАМА:

Општи циљ: Унапређење и очување здравља становништва на територији АП Војводине кроз обезбеђење информација неопходних за процену здравствених ресурса усмерених ка унапређењу здравља, продужењу живота, квалитета живљења и оспособљености независног функционисања становништва Војводине

Специфични циљеви:

1. Успостављање јавног електронског сервиса има за циљ да подржи све процесе евидентирања хроничних болесника и извештавања у вези незаразних болести на територији Покрајине али и да обезбеди друге информације, значајне за евиденцију и епидемиолошко испитивање, што ће повећати квалитет надзора и ефикасност предузетих мера.
2. Обезбеђење информација о епидемиолошким карактеристикама заразних и незаразних болести, карактеристикама узročника обољења и ризикофакторима у циљу планирања интервентних мера и активности омогућава прецизније дефинисање здравствене политике у АП Војводини у оквиру друштвене бриге за здравље на нивоу покрајине.
3. Успостављање јавног електронског сервиса за заразне болести има за циљ да подржи све процесе пријављивања и извештавања у вези заразних болести на територији Покрајине али и да обезбеди друге информације, значајне за пријављивање, постављање дијагнозе и епидемиолошко испитивање, што ће повећати квалитет надзора и ефикасност предузетих мера.
4. Унапређење надзора над ОСГ и АРИ и циркулишућим соје-

вима вируса хуманог грипа и проширење надзора на друге, најчешће узročнике акутних респираторних инфекција које захватају највећи део становништва покрајине у току сваке године

5. Унапређење надзора над грипом и другим узročницима акутних респираторних инфекција код хоспитализованих болесника које доводе до тешких облика болести и смртног исхода
6. Унапређења надзора над великим кашљем, инвазивним бактеријским обољењима и вирусним гастроентеритисима, процената епидемиолошке ситуације и идентификацијом најугроженијих популационих група, у циљу благовремене дијагнозе и лечења оболелих и предлагања мера спречавања и сузбијања ових обољења
7. Формирање мапа резистенције у Војводини на основу микробиолошких и епидемиолошких података и креирање водича за рационалну примену антибиотика на подручју Војводине
8. Смањење уноса натријум-хлорида деце предшколског и школског узраста и младих са циљем смањења ризика за развој хипертензије, кардиоваскуларних и других болести у одраслом добу за које је утврђено да велики унос натријум-хлорида представља фактор ризика или доприноси чинилац
9. Спровођење активности дефинисаних акционим планом за животну средину и здравље деце кроз смањење учесталости гојазности код деце школског узраста и повећање физичке активности
10. Унапређење здравствене заштите особа са знацима депресивног поремећаја у АП Војводини, повећањем сарадње у мултисекторској мрежи установа и удружења значајних у јавноздравственом приступу правовременог и адекватног третмана депресивних поремећаја, њихових релапса и превенције самоубиства.

АКТИВНОСТИ ПРОГРАМА:

Активности Посебног програма из области јавног здравља за територију АП Војводине спроводе се кроз 12 програмских задатака из области промоције здравља, биостатистике, епидемиологије, микробиологије и хигијенологије.

У циљу спровођења активности дефинишу се следећи програмски задаци:

1. Праћење и анализа здравственог стања становништва АП Војводине
2. Изградња јавног електронског сервиса за евидентирање хроничних болесника на територији АП Војводине
3. Јавни електронски сервис за пријављивање заразних болести на територији АП Војводине
4. Сентинелни надзор над обољењима сличним грипу и акутним респираторним инфекцијама
5. Посвећени надзор над тешком акутном респираторном болешћу
6. Специјализовани надзор над великим кашљем“
7. Посвећени надзор над инвазивним бактеријским обољењима узрокованим пнеумококом, менингококом и хемофилом инфлуенце типа б
8. Посвећени надзор над вирусним гастроентеритисима
9. Процес мапирања резистенције бактерија на антимикробне лекове у установама секундарне и терцијарне здравствене заштите у АП Војводини и креирање водича за рационалну употребу антибиотика у пракси
10. Контрола садржаја натријумхлорида у оброцима организоване друштвене исхране деце предшколског узраста у Војводини
11. Спровођење акционог плана за животну средину и здравље деце
12. Депресија као јавноздравствени проблем становништва АП Војводине – „Заједно против депресије“

ИНДИКАТОРИ И МЕТОДОЛОГИЈА СПРОВОЂЕЊА ПРОГРАМА:

Индикатори и методологија спровођења програма дефинишу уз сваки програмски задатак засебно.

НОСИЛАЦ ПРОГРАМА (НАЗИВ И СЕДИШТЕ, ОДГОВОРНО ЛИЦЕ):

СРЕДСТВА ПОТРЕБНА ЗА РЕАЛИЗАЦИЈУ ПРОГРАМА У 2013. год:

Ред.број	Назив трошкова	Цена са ПВД-ом	Учешће у %
1.	Трошкови набавке опреме	9.271.600,00	46,36%
	1.1. Трошкови набавке опреме	9.271.600,00	
2.	Трошкови специјализованих услуга и материјала	6.301.162,32	31,51%
	2.1. Специјализоване услуге	916.500,00	
	2.2. Трошкови потрошног материјала и реагенса	5.249.662,32	
	2.3. Трошкови горива за превоз узорака	135.000,00	
3.	Трошкови накнада за рад учесника у програмским задацима	4.427.237,68	22,13%
	3.1. Трошкови нето накнада са припадајућим порезима и доприносима	4.427.237,68	
	УКУПНО:	20.000.000,00	100,0

Средства за реализацију Посебног програма из области јавног здравља за територију АП Војводине планирана су Покрајинском скупштинском одлуком о буџету АП Војводине за 2013. годину („Службени лист АП Војводине“, број 39/2012 и 26/2013) активност 01- унапређење услова за лечење, планираних на позицији 226 раздела 7 – Покрајински секретаријат за здравство, социјалну политику и демографију

ПРИЛОГ

Програмски задаци са детаљним буџетом:

1. Праћење и анализа здравственог стања становништва АП Војводине
2. Изградња јавног електронског сервиса за евидентирање хроничних болесника на територији АП Војводине
3. Јавни електронски сервис за пријављивање заразних болести на територији АП Војводине
4. Сентинелни надзор над обољењима сличним грипу и акутним респираторним инфекцијама
5. Посвећени надзор над тешком акутним респираторном болешћу
6. Специјализовани надзор над великим кашљем“
7. Посвећени надзор над инвазивним бактеријским обољењима узрокованим пнеумококом, менингококом и хемофилом инфлуенце типа б
8. Посвећени надзор над вирусним гастроентеритисима
9. Процес мапирања резистенције бактерија на антимицробне лекове у установама секундарне и терцијарне здравствене заштите у АП Војводини и креирање водича за рационалну употребу антибиотика у пракси
10. Контрола садржаја натријумхлорида у оброчима организоване друштвене исхране деце предшколског узраста у Војводини
11. Спровођење акционог плана за животну средину и здравље деце
12. Депресија као јавноздравствени проблем становништва АП Војводине – „Заједно против депресије“

**ПРОГРАМСКИ ЗАДАТАК ПОСЕБНОГ ПРОГРАМА
ИЗ ОБЛАСТИ ЈАВНОГ ЗДРАВЉА
ЗА ТЕРИТОРИЈУ АП ВОЈВОДИНЕ**

НАЗИВ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА

Праћење и анализа здравственог стања становништва АП Војводине

Институт за јавно здравље Војводине, Футошка 121, 21000 Нови Сад,
Доц.др Владимир Петровић

Посебни програм из области јавног здравља за територију АП Војводине реализоваће Институт за јавно здравље Војводине и заводи за јавно здравље у сарадњи са здравственим установама на свим нивоима здравствене заштитеФИНАНСИЈСКА

НОСИЛАЦ ПРОГРАМА (НАЗИВ И СЕДИШТЕ, ОДГОВОРНО ЛИЦЕ):

Институт за јавно здравље Војводине, Футошка 121, 21000 Нови Сад,
Доц.др Владимир Петровић, Тел. +381 21 4897 886
E-mail: vladimir.petrovic@izjzv.org.rs

ПОДАЦИ О КООРДИНАТОРИМА ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА

Проф.др Вера Грујић, начелник Центра за анализу, планирање и организацију здравствене службе
Тел. +381 21 4897 848, E-маил: vera.grujic@izjzv.org.rs

Асс.др.сц.мед. др Миодраг Арсић, начелник Центра за биостатистику и информатику у здравству
Тел. +381 21 4897 864, E-маил: miodrag.arsic@izjzv.org.rs

Асс.мр.сци.мед.др Оља Нићифоровић-Шурковић, начелник Центра за промоцију здравља
Тел. +381 21 4897 876, E-маил: olja.niciforovic@izjzv.org.rs

Др Младен Петровић, начелник Центра за контролу и превенцију болести
Тел. +381 21 4897 884, E-маил: mladen.petrovic@izjzv.org.rs

Проф.др Зорица Шегуљев, Центар за контролу и превенцију болести
Тел. +381 21 4897 927, E-маил: zorica.seguljev@izjzv.org.rs

Проф.др Зора Јелесић, начелник Центра за микробиологију
Тел. +381 21 4897 821, E-маил: zora.jelesic@izjzv.org.rs

Проф.др Весна Милошевић, начелник Центра за вирусологију
Тел. +381 21 4897 837, E-маил: vesna.milosevic@izjzv.org.rs

Асист. др мед. Милка Поповић, начелник Центра за хигијену и хуману екологију
Тел. +381 21 4897 863, E-маил: higijena@izjzv.org.rs

ПРАВНИ ОКВИР:

Правни оквир за доношење програмског задатка чине:
Закон о јавном здрављу («Службени гласник РС», бр. 72/2009),
члан 6

Закон о утврђивању надлежности Аутономне Покрајине Војводине („Сл. гласник РС“, бр. 99/2009) члан 47

Закон о здравственој заштити („Службени гласник РС“, бр. 107/05 и 72/09), члан 13

Покрајинска скупштинска одлука о покрајинској управи (објављена у «Службеном листу АПВ», бр. 4/2010, 4/2011 и 20/2012), Покрајинска скупштинска одлука о изменама и допунама покрајинске скупштинске одлуке о покрајинској управи, члан 51

ПРИКАЗ И АНАЛИЗА ПОСТОЈЕЋЕ СИТУАЦИЈЕ:

Анализа здравственог стања становништва је основа за објективну идентификацију приоритетних проблема, постављање циљева здравствене политике, стратегија и технологија у здравственој заштити.

Ретроспективне анализе здравственог стања становништва указују на проблеме везане за све израженије старење становништва и специфичне потребе вулнерабилних категорије становништва, кретање заразних и хроничних незаразних болести које су од социомедицинског и економског значаја као и организације и рада здравствене службе. Анализа ће указати и на проблеме везане за квалитет ваздуха, воде, здравствене исправности намирница, праћења кретања заразних болести и увид у реалну епидемиолошку ситуацију. Стога је неопходно: Обезбеђење основних информација о здрављу становништва као целине и осетљивих категорија становништва; Мерење напретка у достизању циљева здравствене политике; Мерење исхода по здравље, исказано кроз очекивано трајање живота и потенцијално изгубљених година живота.

НЕПОСТОЈАЊЕ ПОСЕБНОГ ПРОГРАМА/ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА НА РЕПУБЛИЧКОМ НИВОУ:

Приоритетне области очувања и унапређења здравља становништва јесу оне области које се односе на превенцију и контролу хроничних незаразних болести којима је данашње друштво највише оптерећено, превенцију и контролу заразних болести због сталне претње ових болести и могуће појаве нових болести као и заштита и унапређење животне средине и фактора који имају или могу да имају утицај на здравље. Ресурси здравствене службе на основу праћења и анализе здравственог стања становништва Војводине треба да служе доносиоцима одлука за предлагање посебних програма здравствене заштите на територији АП Војводине у складу са законским прописима.

Ови параметри не анализирају се на нивоу покрајине програмима који су донети и финансирани на републичком нивоу. Као полазна основа за дефинисање ових приоритета мора се најпре пратити и анализирати здравствено стање становништва Војводине.

ЦИЉЕВИ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА:

Општи циљ:

Обезбеђење информација неопходних за процену здравствених ресурса усмерених ка унапређењу здравља, продужењу живота, квалитета живљења и оспособљености независног функционисања становништва Војводине.

Специфични циљеви

- Идентификација најзначајнијих здравствених проблема, трендова и са њима удружених фактора ризика који захтевају интервенције; уочавање разлика у здравственом стању и здравственој заштити становништва различитих подручја и категорија становништва
- Планирање интервентних мера и активности за решавање водећих здравствених проблема и здравствене службе организоване на бази идентификованих потреба и приоритета

МЕТОДОЛОГИЈА И АКТИВНОСТИ СПРОВОЂЕЊА ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА:

Здравље становништва Војводине ће се процењивати мониторингом.

Дефинисање садржаја анализе здравственог стања станов-

ништва

Стручњаци Института за јавно здравље Војводине ће одредити врсте података које ће се користити у анализи здравственог стања становништва, изворе података, начин методолошке обраде података, начин презентације и интерпретације података.

Прикупљање и обрада података за анализу здравственог стања

На основу дефинисаних стручно-методолошких и ИСО процедура прикупљају се подаци и обавља контрола сакупљених података од стране Завода за јавно здравље који се шаљу Институту јавно здравље Војводине који ће извршити контролу, писање и обраду података.

Контрола анализе здравственог стања

Контрола анализе здравственог стања се односи на потпуност и квалитет података, начин обраде и интерпретације.

Израда анализе здравственог стања за 2012. годину и за период 2008-2012 година

Анализу здравственог стања ће обавити Институт за јавно здравље Војводине, што ће обухватити: анализу витално-демографске ситуације, социјално-економске показатеље, ванболнички и болнички морбидитет, организацију и коришћење ванболничке и болничке здравствене заштите, промоцију здравља и здравствено васпитање, епидемиолошку ситуацију заразних болести и спровођење обавезних имунизација, здравствену исправност намирница и готових оброка и анализу стања животне средине. Анализу обављају лекари специјалисти Института за јавно здравље Војводине.

Умножавање и дистрибуција анализе здравственог стања

Обједињена и верификована анализа здравственог стања се шаље оснивачу Института односно наручиоцу, заводима за јавно здравље на територији Војводине и др.

Извршиоци програмског задатка:

Институт за јавно здравље Војводине

Окружни заводи за јавно здравље са територије АП Војводине

- Завод за јавно здравље Сремска Митровица
- Завод за јавно здравље Панчево
- Завод за јавно здравље Зрењанин
- Завод за јавно здравље Кикинда
- Завод за јавно здравље Суботица
- Завод за јавно здравље Сомбор

ИНДИКАТОРИ:

А) Класични показатељи здравственог стања становништва:

1. Демографски показатељи - профил становништва Војводине: динамика кретања броја становништва, промене у положају, старосној и образовној структури становништва, natalitetу и природном прираштају, закљученим и разведеним браковима,
2. Умирање становништва (морталитет): морталитет по полу, старости и водећим узроцима умирања.
3. Оболевање становништва – морбидитет: Подаци о регистрованом ванболничком и болничком морбидитету као и подаци о кретању заразних болести - основних показатеља за дефинисање интервентних мера.
4. Коришћење и рад здравствене службе: подаци о коришћењу ванболничке и болничке здравствене заштите, са посебним нагласком на остваривање превентивне здравствене заштите и промоцију здравља, посебно осетљивих категорија становништва (труднице, деца, старе особе, особе са инвалидитетом)
6. Спољашња средина: надзор здравствене исправности воде за пиће, намирница, квалитета ваздуха животне средине, исправности воде отворених и затворених базена, јавних купалишта, река и језера који представљају - показатељи стања животне средине.

Б) Популациони приступ, којим ће се у годишње извештаје укључити и показатељи:

- очекивано трајање живота на рођењу
- стандардизоване стопе морталитета по полу, старости и узроцима умирања

ФИНАНСИЈСКА СРЕДСТВА ПОТРЕБНА ЗА РЕАЛИЗАЦИЈУ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА (за 2013.):

Буџетска ознака	Врста трошка	Јединица	Број јединица	Јединична цена (дин.)	Укупно (дин.)	Средства из буџета АПВ	Сопствена средства
А	Материјални трошкови						
А1	Штампање ЗС Војводине за 2012. годину	комад	20	417,53	8.764,00	0,00	8.764,00
А2	- А4 папир, 80 гр	рис	6	293,82	1.762,92	0,00	1.762,92
А3	- тонер (ХП Ласер ЈЕТ 2055)	кетриц	3	8.144,71	24.434,14	0,00	24.434,14
А1-А3	ТОТАЛ А	34.961,06	0,00	34.961,06			
Б	Нематеријални трошкови - Институт						
Б1	- 22 лекара специјалисте	час рада	345	776,24	267.802,80	89.258,67	178.544,13
Б2	- 7 доктора медицине	час рада	75	575,05	43.128,75	14.374,81	28.753,94
Б3	- 2 дипл. инжењер електротехнике	час рада	35	475,37	16.637,95	5.545,43	11.092,52
Б4	- 2 медицинске сестре-техничари (ВШС)	час рада	15	382,15	5.732,25	1.910,56	3.821,69
Б5	- 5 медицинских сестара- техничара (ССС)	час рада	45	342,54	15.414,30	5.137,59	10.276,71
Б6	-2 програмера(ВШС)	час рада	30	334,51	10.035,30	3.344,77	6.690,53
Б7	-1 систем оператер	час рада	10	255,28	2.552,80	850,85	1.701,95
Б8	- 2 оператера	час рада	10	255,28	2.552,80	850,85	1.701,95
Б1-Б8	ТОТАЛ Б		363.856,95	121.273,52	242.583,43		
Ц	Нематеријални трошкови - Заводи у АПВ						
Ц1	- 18 лекара специјалисте	час рада	180	763,29	137.392,20	45.792,82	91.599,38
Ц2	- 18 медицинских сестара- техничара (ССС)	час рада	180	342,54	61.657,20	20.550,34	41.106,86
Ц3	- информатичар (ВШС)	час рада	60	334,51	20.070,60	6.689,53	13.381,07
Ц1-Ц3					219.120,00	73.032,70	146.087,30
Вредност пројекта	ТОТАЛ А+ ТОТАЛ Б + ТОТАЛ Ц	617.938,01	194.306,22	423.631,79			

ПРОГРАМСКИ ЗАДАТАК ПОСЕБНОГ ПРОГРАМА ИЗ ОБЛАСТИ ЈАВНОГ ЗДРАВЉА ЗА ТЕРИТОРИЈУ АП ВОЈВОДИНЕ**НАЗИВ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА**

Изградња јавног електронског сервиса за евидентирање хроничних болесника на територији АП Војводине

НОСИЛАЦ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА (НАЗИВ И СЕДИШТЕ, ОДГОВОРНО ЛИЦЕ):

Институт за јавно здравље Војводине, Футошка 121, 21000 Нови Сад,
Доц.др Владимир Петровић, Тел. +381 21 4897 886
E-mail: vladimir.petrovic@izjzv.org.rs

ПОДАЦИ О КООРДИНАТОРИМА ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА

Проф.др Мирјана Мартинов Цвејин, шеф Одељења за здравствену статистику

Тел. +381 21 4897-894, E-mail: mirjana.cvejic@izjzv.org.rs

Проф.др Вера Грујић, начелник Центра за анализу, планирање и организацију здравствене службе
Тел. +381 21 4897 848, E-mail: vera.gryjic@izjzv.org.rs

Асс.др.сц.мед. др Миодраг Арсић, начелник Центра за биостатистику и информатику у здравству
Тел. +381 21 4897 864, E-mail: miodrag.arsic@izjzv.org.rs

Др Младен Петровић, начелник Центра за контролу и превенцију болести
Тел. +381 21 4897 884, E-mail: mladen.petrovic@izjzv.org.rs

ПРАВНИ ОКВИР:

Правни оквир за доношење програмског задатка чине:
Закон о јавном здрављу («Службени гласник РС», бр. 72/2009),
члан 6

Закон о утврђивању надлежности Аутономне Покрајине Војводине („Сл. гласник РС“, бр. 99/2009) члан 47

Закон о здравственој заштити („Службени гласник РС“, бр. 107/05 и 72/09), члан 13

Покрајинска скупштинска одлука о покрајинској управи (објављена у «Службеном листу АПВ», бр. 4/2010, 4/2011 и 20/2012), Покрајинска скупштинска одлука о изменама и допунама покрајинске скупштинске одлуке о покрајинској управи, члан 51

ПРИКАЗ И АНАЛИЗА ПОСТОЈЕЋЕ СИТУАЦИЈЕ:

Потребе за грађном јавног електронског сервиса за евидентирање хроничних болесника на територији АП Војводине:

Непостојање квалитетних механизма за евидентирање и праћење хроничних болесника на територији АП Војводине (евиденција морбилитета према дијагнози а не према оболелом лицу)

Отежана могућност сагледавања удела хроничних болесника у општој популацији и планирања здравствене заштите

Отежано планирање здравствене заштите усмерене на лечење и преживљавање особа које болују од хроничних болести (хроничних болесника)

Отежано предлагање и спровођење посебних мера сузбијања и спречавања незаразних болести

НЕПОСТОЈАЊЕ ПОСЕБНОГ ПРОГРАМА/ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА НА РЕПУБЛИЧКОМ НИВОУ:

У циљу остваривања што здравијег и квалитетнијег живота појединца и целокупног становништва неопходно је посматрати здравље у складу са дефиницијом СЗО која гласи: „Здравље је стање потпуног психичког, физичког и социјалног благостања, а не само одсуство болести и онеспособљености“. Овако широка дефиниција здравља захтева свеобухватну акцију свих сегмената друштва. Најцеловитији одговор наше државе овом захтеву садржан је у Стратегији одрживог развоја Републике Србије („Службени гласник РС“, број 57/08). Дугорочни концепт одрживог развоја подразумева стални економски раст који осим економске ефикасности, технолошког напретка, више чистијих технологија, иновативности целог друштва и друштвено одговорног пословања обезбеђује смањење сиромаштва, дугорочно боље коришћење ресурса, смањење загађења на нивоу који могу да издрже чиниоци животне средине, спречавање нових загађења као и унапређење здравствених услова и квалитета живота становника.

У водеће узроке оболевања и умирања становништва Војводине спадају масовне незаразне болести (МНБ) које учествују са преко 80% у укупној смртности. Од свих хроничних незаразних болести, успостављени су регистри за акутни коронарни синдром, шећерну болест и малигне болести. У циљу ваљане процене броја оболелих и умрлих на бази ових регистара потребно је унапређење квалитета регистрације ових болести и увођење регистра осталих хроничних незаразних болести, односно регистра хроничних болесника који на нивоу Републике не постоји.

ЦИЉЕВИ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА:

Општи циљ:

- Успостављање јавног електронског сервиса има за циљ да подржи све процесе евидентирања хроничних болесника и извештавања у вези незаразних болести на територији Покрајине али и да обезбеди друге информације, значајне за евиденцију и епидемиолошко испитивање, што ће повећати квалитет надзора и ефикасност предузетих мера.

- Обезбеђење информација о епидемиолошким карактеристикама незаразних болести и ризикофакторима у циљу планирања интервентних мера и активности омогућава прецизније дефинисање здравствене политике у АП Војводини у оквиру друштвене бриге за здравље на нивоу покрајине.

Специфични циљеви

- Унапређење протока података о евиденцији оболелих од хроничних незаразних болести
- Изградња регистра хроничних болесника
- Сагледавање комбиноване патологије присутне код оболелих на територији покрајине
- Даља изградња јавног електронског сервиса и квалитетнији епидемиолошки надзор над незаразним болестима.

МЕТОДОЛОГИЈА И АКТИВНОСТИ СПРОВОЂЕЊА ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА:

1. Дефинисање свих пословних процеса, учесника и докумената прописаних образаца у области пријављивања и извештавања о кретању болести на територији
2. Евидентирање и анализирање постојећих софтверских апликација, као и прецизно и детаљно утврђивање пословних токова, начина комуникације и размене података, обавеза и радних задатака свих запослених у здравственим институцијама, који на било који начин учествују у процесу евидентирања хроничних болесника;
3. Израда пројектне документације;
4. Пројектовање софтверског система, на основу дефинисаних пословних процеса и докумената;
5. Израда софтверског система, базираног на веб окружењу;
6. Тестирање софтверског система у просторијама Института за јавно здравље Војводине;
7. Верификација система коју ће обавити обучени корисници симулацијом изабраног пословног примера;
8. Израда неопходне пратеће документације
9. Отклањање евентуалних уочених грешака;
10. Тестирање и верификација отклоњених грешака;
11. Израда корисничких упутстава и плана обуке;
12. Обука корисника у просторијама Института за јавно здравље Војводине;
13. Имплементација софтверског система у складу са пројектним планом;
14. Мониторинг рада и извештавање о постигнутим резултатима;

Извршиоци:

Институт за јавно здравље Војводине – координатор програмског задатка

Окружни заводи за јавно здравље са територије АП Војводине

- Завод за јавно здравље Сремска Митровица
- Завод за јавно здравље Панчево
- Завод за јавно здравље Зрењанин
- Завод за јавно здравље Кикинда
- Завод за јавно здравље Суботица
- Завод за јавно здравље Сомбор

ИНДИКАТОРИ:

- Број здравствених установа које користе јавни електронски сервис за евиденцију хроничних болесника
- Број изабраних лекара који правилно попуњавају податке о евиденцији хроничних болесника
- Инциденције и преваленције одређених незаразних болести

ФИНАНСИЈСКА СРЕДСТВА ПОТРЕБНА ЗА РЕАЛИЗАЦИЈУ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА (за 2013.):

Буџетска ознака	Врста трошка	Јединица	Број јединица	Јединична цена (дин.)	Укупно (дин.)	Средства из буџета АПВ	Сопствена средства
A	Материјални трошкови						
A1	незнатни	комад			0,00	0,00	0,00
A2	незнатни	комад			0,00	0,00	0,00

А3	незнатни	комад			0,00	0,00	0,00
А1-А3	ТОТАЛ А				0,00	0,00	0,00
Б	Нематеријални трошкови - Институт						
Б1	- 4 лекара специјалисте	час рада	80	722,38	57.790,40	19.261,54	38.528,86
Б2	- 2 доктора медицине	час рада	30	776,24	23.287,20	7.761,62	15.525,58
Б3	- 1 дипл. инжењер електротехнике	час рада	15	475,37	7.130,55	2.376,61	4.753,94
Б4	- 3 медицинских сестара-техничара (ССС)	час рада	45	342,54	15.414,30	5.137,59	10.276,71
Б5	-2 програмера(ССС)	час рада	40	255,28	10.211,20	3.403,39	6.807,81
Б6	-1 систем оператер	час рада	10	255,28	2.552,80	850,85	1.701,95
Б1-Б8	ТОТАЛ Б				116.386,45	38.791,6077.594,85	
Ц	Нематеријални трошкови - Заводи у АПВ						
Ц1	- 12 лекара специјалисте	час рада	90	722,38	65.014,20	21.669,23	43.344,97
Ц2	- 12 медицинских сестара-техничара (ССС)	час рада	90	342,54	30.828,60	10.275,17	20.553,43
Ц3	- 6 програмера(ССС)	час рада	45	255,28	11.487,60	3.828,82	7.658,78
Ц1-Ц3					107.330,40	35.773,22	71.557,18
Вредност пројекта	ТОТАЛ А+ ТОТАЛ Б + ТОТАЛ Ц				223.716,85	74.564,83	149.152,02

ПРОГРАМСКИ ЗАДАТАК ПОСЕБНОГ ПРОГРАМА ИЗ ОБЛАСТИ ЈАВНОГ ЗДРАВЉА ЗА ТЕРИТОРИЈУ АП ВОЈВОДИНЕ

НАЗИВ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА

Јавни електронски сервис за пријављивање заразних болести на територији АП Војводине

НОСИЛАЦ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА (НАЗИВ И СЕДИШТЕ, ОДГОВОРНО ЛИЦЕ):

Институт за јавно здравље Војводине, Футошка 121, 21000 Нови Сад,
Доц.др Владимир Петровић, Тел. +381 21 4897 886
E-mail: vladimir.petrovic@izjzv.org.rs

ПОДАЦИ О КООРДИНАТОРИМА ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА

Др Младен Петровић, начелник Центра за контролу и превенцију болести
Тел. +381 21 4897 884, E-маил: mladen.petrovic@izjzv.org.rs

Проф.др Зорица Шегуљев, Центар за контролу и превенцију болести
Тел. +381 21 4897 927, E-маил: zorica.seguljev@izjzv.org.rs

Проф.др Зора Јелесић, начелник Центра за микробиологију

Тел. +381 21 4897 821, E-маил: zora.jelesic@izjzv.org.rs

Проф.др Весна Милошевић, начелник Центра за вирусологију
Тел. +381 21 4897 837, E-маил: vesna.milosevic@izjzv.org.rs

ПРАВНИ ОКВИР:

Правни оквир за доношење програмског задатка чине:
Закон о јавном здрављу ("Службени гласник РС", бр. 72/2009), члан 6
Закон о утврђивању надлежности Аутономне Покрајине Војводине („Сл. гласник РС“, бр. 99/2009) члан 47
Закон о здравственој заштити („Службени гласник РС“, бр. 107/05 и 72/09), члан 13
Покрајинска скупштинска одлука о покрајинској управи (објављена у "Службеном листу АПВ", бр. 4/2010, 4/2011 и 20/2012), Покрајинска скупштинска одлука о изменама и допунама покрајинске скупштинске одлуке о покрајинској управи, члан 51

ПРИКАЗ И АНАЛИЗА ПОСТОЈЕЋЕ СИТУАЦИЈЕ:

Највећи број заразних болести на подручју АП Војводине се пријављује на основу клиничке дијагнозе, без етиолошке потврде (лабораторијска микробиолошка дијагностика). Због неусаглашености критеријума пријављивања, исти клинички ентитети се пријављују под различитим дијагнозама. Етиолошки неразјашњене случајеве обољења није могуће епидемиолошки повезати, те се највећи број заразних болести региструје као појединачна обољења. Груписање обољења и епидемије ниског интензитета

се не откривају. Лабораторијско испитивања за етиолошку потврду дијагнозе се или не користи довољно или није у функцији надзора (уколико пацијенти не преузму резултат или се са резултатом не јаве лекару). Одређен број лекара не учествује или недовољно учествује у систему надзора што доводи до субрегистрације обољења. Инсуфицијентност пријављивања се негативно одражава на квалитет надзора над заразним болестима, а који има кључни значај за доношење стратешких програма и праћење ефеката мера превенције и контроле заразних болести.

НЕПОСТОЈАЊЕ ПОСЕБНОГ ПРОГРАМА/ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА НА РЕПУБЛИЧКОМ НИВОУ:

У циљу остваривања што здравијег и квалитетнијег живота појединца и целокупног становништва неопходно је посматрати здравље у складу са дефиницијом СЗО која гласи: „Здравље је стање потпуног психичког, физичког и социјалног благостања, а не само одсуство болести и онеспособљености”. Овако широка дефиниција здравља захтева свеобухватну акцију свих сегмената друштва. Најцеловитији одговор наше државе овом захтеву садржан је у Стратегији одрживог развоја Републике Србије („Службени гласник РС”, број 57/08). Дугорочни концепт одрживог развоја подразумева стални економски раст који осим економске ефикасности, технолошког напретка, више чистијих технологија, иновативности целог друштва и друштвено одговорног пословања обезбеђује смањење сиромаштва, дугорочно боље коришћење ресурса, смањење загађења на нивоу који могу да издрже чиниоци животне средине, спречавање нових загађења као и унапређење здравствених услова и квалитета живота становника.

У циљу унапређења епидемиолошког надзора, уједначавањем критеријума и квалитета пријављивања одређених заразних болести, проширивањем дијагностичког спектра и имплементацијом других, активних облика надзора над одређеним заразним болестима, потребно је ибрзати проток информација путем електронског сервиса за пријављивање заразних болести, који на нивоу Републике не постоји.

Саставни део сервиса чини електронски имунизациони регистар, који на нивоу Републике не постоји који треба да обезбеди контролу обухвата систематском вакцинацију, без територијалних и популационих разлика и омогући повећање обухвата одраслог становништва вакцинацијом против грипа, тетануса и пнеумокока, као и да се лакше сагледава потрошња вакцина у циљу бољег планирања набавке вакцина.

ЦИЉЕВИ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА:

Општи циљ:

- Успостављање јавног електронског сервиса има за циљ да подржи све процесе пријављивања и извештавања у вези заразних болести на територији Покрајине (у складу са Законом и Правилником) али и да обезбеди друге информације, значајне за пријављивање, постављање дијагнозе и епидемиолошко испитивање, што ће повећати квалитет надзора и ефикасност предузетих мера.
- Обезбеђење информација о епидемиолошким карактеристикама заразних болести, карактеристикама узрочника обољења и ризикофакторима у циљу планирања интервентних мера и активности омогућава прецизније дефинисање здравствене политике у АП Војводини у оквиру друштвене бриге за здравље на нивоу Покрајине.
- Јавни електронски сервис представљаће основу за развој и изградњу Војвођанског имунизационог регистра (ВИР).

Специфични циљеви

- Развој модерног система раног откривања и упозоравања на претње по здравље становништва АП Војводине, посебно у ванредним ситуацијама;
- Усаглашавање критеријума пријављивања са препорукама ЕУ;
- Унапређење протока података о појави одређених заразних болести, као и података о извршеним микробиолошким услугама унутар здравственог система на територији АП Војводине (изабрани лекар, установе примарне, секундарне и терцијарне заштите и установе здравственог осигурања).

- Увођење електронског имунизационог регистра како би се постигло унапређење послова контроле спровођења имунизације кроз прецизније и благовремено сагледавање обухвата имунизацијом (по врстама вакцина и ревакцина, кроз комбинације серија вакцина

МЕТОДОЛОГИЈА И АКТИВНОСТИ СПРОВОЂЕЊА ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА:

1. Дефинисање свих пословних процеса, учесника и докумената:
 - a. прописаних образаца у области пријављивања и извештавања о кретању заразних болести на територији Покрајине у складу са Законом и Правилником
 - b. дефиниције случаја обољења (за обољења, која се пријављују у ЕУ, користиће се дефиниције ЕЦДЦ)
 - c. епидемиолошких упитника за одређене заразне болести.
2. Евидентирање и анализирање постојећих софтверских апликација, као и прецизно и детаљно утврђивање пословних токова, начина комуникације и размене података, обавеза и радних задатака свих запослених у здравственим институцијама, који на било који начин учествују у процесу пријављивања и извештавања о кретању заразних болести;
3. Израда пројектне документације;
4. Пројектовање софтверског система, на основу дефинисаних пословних процеса и докумената;
5. Израда софтверског система, базираног на веб окружењу и делимична набавка готовог софтвера;
6. Тестирање софтверског система у просторијама Института за јавно здравље Војводине;
7. Верификација система коју ће обавити обучени корисници симулацијом изабраног пословног примера;
8. Израда неопходне пратеће документације;
9. Отклањање евентуалних уочених грешака;
10. Тестирање и верификација отклоњених грешака;
11. Израда корисничких упутстава и плана обуке;
12. Обука корисника у просторијама Института за јавно здравље Војводине;
13. Имплементација софтверског система у складу са пројектним планом;
14. Мониторинг рада и извештавање о постигнутом резултату.

Извршиоци:

Институт за јавно здравље Војводине – координатор програмског задатка

- Завод за јавно здравље Сремска Митровица
- Завод за јавно здравље Панчево
- Завод за јавно здравље Зрењанин
- Завод за јавно здравље Кикинда
- Завод за јавно здравље Суботица
- Завод за јавно здравље Сомбор

ИНДИКАТОРИ:

Број здравствених установа које користе јавни електронски сервис за пријављивање заразних болести;

- Пораст инциденције одређених заразних болести, регистрованих у здравственим установама које користе јавни електронски сервис за пријављивање заразних болести;
- Учешће потврђених и/или епидемиолошки повезаних случајева у укупном броју пријављених случајева одређених заразних болести;
- Број регистрованих епидемија са утврђеним инфективним агенсом.
- Обухват имунизацијом на територији за коју се користи ЈЕС

ФИНАНСИЈСКА СРЕДСТВА ПОТРЕБНА ЗА РЕАЛИЗАЦИЈУ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА (за 2013.):

Буџетска ознака	Врста трошка	Јединица	Број јединица	Јединична цена (дин.)	Укупно (дин.)	Средства из буџета АПВ	Сопствена средства
А	Материјални трошкови						
А1	Софтвер	комад	1	1.200.000,00	1.200.000,00	0,00	1.200.000,00
А1	ТОТАЛ А				1.200.000,00	0,001.200.000,00	
Б	Нематеријални трошкови - Институт						
Б1	- 4 лекара специјалисте	час рада	20	776,24	15.524,80	5.174,42	10.350,38
В2	- 1 дипл. инжењер електротехнике	час рада	150	475,37	71.305,50	23.766,12	47.539,38
В3	-2 медицинских сестара-техничара (ССС)	час рада	5	342,54	1.712,70	570,84	1.141,86
В4	-1 програмер(ССС)	час рада	150	255,28	38.292,00	12.762,72	25.529,28
В5	-1 систем оператер	час рада	75	255,28	19.146,00	6.381,36	12.764,64
Б1-Б5	ТОТАЛ Б				145.981,00	48.655,47	97.325,53
Ц	Нематеријални трошкови - Заводи у АПВ						
Ц1	- 2 лекара специјалисте	час рада	60	763,29	45.797,40	15.264,27	30.533,13
Ц2	- 1 медицинска сестара-техничар (ССС)	час рада	30	342,54	10.276,20	3.425,06	6.851,14
Ц3	-1 програмера(ССС)	час рада	450	255,28	114.876,00	38.288,17	76.587,83
Ц4	- 1 оператер	час рада	210	255,28	53.608,80	17.867,81	35.740,99
Ц1-Ц4					224.558,40	74.845,31	149.713,09
Вредност пројекта	ТОТАЛ А+ ТОТАЛ Б + ТОТАЛ Ц				1.570.539,40	123.500,781.447.038,62	

ПРОГРАМСКИ ЗАДАТАК ПОСЕБНОГ ПРОГРАМА ИЗ ОБЛАСТИ ЈАВНОГ ЗДРАВЉА ЗА ТЕРИТОРИЈУ АП ВОЈВОДИНЕ

НАЗИВ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА

Сентинелни надзор над обољењима сличним грипу и акутним респираторним инфекцијама

НОСИЛАЦ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА (НАЗИВ И СЕДИШТЕ, ОДГОВОРНО ЛИЦЕ):

Институт за јавно здравље Војводине, Футошка 121, 21000 Нови Сад,

Доц. др Владимир Петровић, Тел. +381 21 4897 886

Е-маил: vladimir.petrovic@izjzv.org.rs

ПОДАЦИ О КООРДИНАТОРИМА ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА

Др Младен Петровић, начелник Центра за контролу и превен-

цију болести

Тел. +381 21 4897 884, Е-маил: mladen.petrovic@izjzv.org.rs

Проф. др Зорица Шегуљев, Центар за контролу и превенцију болести

Тел. +381 21 4897 927, Е-маил: zorica.seguljev@izjzv.org.rs

Проф. др Зора Јелесић, начелник Центра за микробиологију

Тел. +381 21 4897 821, Е-маил: zora.jelesic@izjzv.org.rs

Проф. др Весна Милошевић, начелник Центра за вирусологију

Тел. +381 21 4897 837, Е-маил: vesna.milosevic@izjzv.org.rs

ПРАВНИ ОКВИР:

Правни оквир за доношење програмског задатка чине:

Закон о јавном здрављу («Службени гласник РС», бр. 72/2009), члан 6

Закон о утврђивању надлежности Аутономне Покрајине Војво-

дине („Сл. гласник РС“, бр. 99/2009) члан 47

Закон о здравственој заштити („Службени гласник РС“, бр. 107/05 и 72/09), члан 13

Покрајинска скупштинска одлука о покрајинској управи (објављена у «Службеном листу АПВ», бр. 4/2010, 4/2011 и 20/2012), Покрајинска скупштинска одлука о изменама и допунама покрајинске скупштинске одлуке о покрајинској управи, члан 51

ПРИКАЗ И АНАЛИЗА ПОСТОЈЕЋЕ СИТУАЦИЈЕ:

Неопходан предуслов за ефикасно реаговање и смањење негативних последица епидемија и пандемија грипа на здравље становништва је успостављање квалитетног епидемиолошког надзора.

У том циљу, у сезони 2004/05. сентинел надзор над обољењима сличним грипу (ОСГ) и акутним респираторним инфекцијама (АРИ) је први пут имплементиран у АП Војводини и спроведен на територији Јужнобачког округа у општинама Нови Сад и Бачка Паланка, као пилот студија.

С обзиром на задовољавајуће резултате пилот студије, сентинел надзор над ОСГ и АРИ је проширен на територију читаве АП Војводине и спроведен је наредних 6 сезона, с тим да се у последње три сезоне спроводи у свим окружњима у АП Војводини на територији 19 домова здравља. Надзор координишу заводи за јавно здравље као партнери Института за јавно здравље АП Војводине.

Сентинел надзор на територији АП Војводине се спроводи у општинама са преко 30.000 становника по попису из 2002. године (19 општина). Прате се ОСГ и АРИ у узорку популације од 60.000-100.000 становника што чини 3-5% популације Војводине.

Досадашња искуства показују да сентинел надзор пружа релевантне информације за праћење епидемиолошке ситуације, тока и тежине епидемије грипа и утицаја предузетих мера на јављање ове болести. Због тога се планира да се овај надзор даље спроводи, унапређује и проширује. У 2013. години, планира се да се сентинел надзор над ОСГ и АРИ прошири на све општине АП Војводине а да се спектар микробиолошких анализа прошири и на друге узрочнике ОСГ и АРИ које доводе до пораста обољевања становништва АП Војводине.

НЕПОСТОЈАЊЕ ПОСЕБНОГ ПРОГРАМА/ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА НА РЕПУБЛИЧКОМ НИВОУ:

Једна од приоритетних области очувања и унапређења здравља становништва је област која се односи превенцију и контролу заразних болести због сталне претње ових болести и могуће појаве нових болести. Као полазна основа за дефинисање ових приоритета мора се најпре пратити и анализирати здравствено стање становништва Војводине. Унапредити епидемиолошки надзор, уједначавањем критеријума и квалитета пријављивања одређених заразних болести, проширивањем дијагностичког спектра и имплементацијом других, активних облика надзора над одређеним заразним болестима, на начин на који се то не спроводи на нивоу Републике.

ЦИЉЕВИ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА:

Општи циљ:

Унапређење надзора над ОСГ и АРИ и циркулишућим сојеви-ма вируса хуманог грипа.

Проширење надзора на друге, најчешће узрочнике акутних респираторних инфекција које захватају највећи део становништва Покрајине у току сваке године.

Специфични циљеви

Правовремено прикупљање информација о активности вируса грипа у АП Војводини и размена информација са другим мрежама у земљи и са Европом;

Прикупљање, обрада, анализа и јавна доступност клиничко - епидемиолошких и вирусолошких података о активности вируса грипа у АП Војводини;

Јачање и хармонизација епидемиолошких и вирусолошких метода, примарно базираних на интегрисаном моделу сентинел надзора у циљу процене активности грипа у АП Војводини, у

оквиру мреже у Србији и у оквиру европског надзора; Допринос годишњој детерминацији садржаја вакцине против грипа у свету;

- Обезбеђивање валидних информација за планирања мера и спровођење активности у епидемији грипа;
- Унапређење рада Лабораторије за инфлуенцу Института за јавно здравље Војводине, као дела мреже лабораторија у Европи и у свету;
- Процена учешћа других узрочника АРИ који могу да доведу до значајнијег пораста инциденције ових обољења у популацији (респираторни синцицијални вирус, микоплазма пнеумоније, хламидија пнеумоније, вирус параинфлуенце, аденовируси).

МЕТОДОЛОГИЈА И АКТИВНОСТИ СПРОВОЂЕЊА ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА:

Циљна група је становништво АП Војводине. Популацију под надзором чиниће уговорени пацијенти сентинелних лекара.

Мрежу сентинелних лекара чиниће лекари домова здравља (лекари опште медицине, педијатри из дечијег и школског диспанзера). Критеријум за избор лекара је број осигураника (број уговорених пацијената) како би се обезбедила одговарајућа величина узорка. Планира се да један лекар прати ОСГ и АРИ у популацији од 500 до 2500 особа.

Координација спровођења сентинел надзора на нивоу округа у надлежности је епидемиолога из Института и завода за јавно здравље. Координација свих активности на нивоу АП Војводине у надлежности је Института за јавно здравље Војводине.

Применом електронске платформе за специјализовани надзор убрзаће се проток информација, унапредити сарадња међу учесницима у систему надзора, координисати активности и даље развијати мреже за друге заразне болести, у складу са проширеним спектром узрочника ОСГ који ће бити обухваћени испитивањем.

Планира се да у свакој општини надзором буде обухваћено 3-5% популације разврстане по добним групама (0-4, 5-14, 15-29, 30-64 и ≥ 65 година). Унутар те популације ће се регистровати ОСГ и АРИ и пратити специфична инциденција ОСГ и АРИ по узрасту на територији општине, округа и АП Војводине.

Униформност пријављивања обезбедиће се коришћењем дефиниције случаја ОСГ предложене од стране Европског инфлуенца центра.

У складу са стручно-методолошким упутством, број регистрованих случајева ОСГ и АРИ се прате по недељама, а подаци о броју регистрованих случајева ОСГ и АРИ по добним групама се достављају епидемиолозима окружног Института/завода за јавно здравље. Институт за јавно здравље Војводине врши обраду и анализу података и извештај о актуелној епидемиолошкој ситуацији доставља свим учесницима у пројекту, Покрајинском секретаријату за здравство, социјалну политику и демографију и Институту за јавно здравље Србије. Анализа актуелне епидемиолошке ситуације континуирано ће се постављати на сајт Института за јавно здравље Војводине како би била доступна јавности и медијима.

Саставни део надзора је вирусолошки надзор над вирусима инфлуенце али и другим инфективним агенсима, који могу да узрокују ОСГ. Лекар који утврди да пацијент испуњава дефиницију случаја обољења сличног грипу, обавештава епидемиолога надлежног Института/завода за јавно здравље, ради узорковања болесничког материјала и прикупљања основних епидемиолошко-клиничких података. Узорак се доставља у Институт за јавно здравље Војводине који ће спровести лабораторијско испитивање узорка на вирусе грипа, а у случају да су ови резултати негативни испитивање ће се вршити и на респираторни синцицијални вирус, микоплазму пнеумоније и хламидију пнеумоније. Примењиваће се ПЦР метода. Планира се узимање 300 до 500 узорака у току једне године.

Поступак реализације наведених активности укључује:

- Избор сентинелних лекара и формирање сентинелне мреже
- Формирање стручног тима и избор окружних координатора
- Израда стручно-методолошког упутства
- Едукација учесника у надзору
- Пријављивање ОСГ и АРИ
- Узорковање и транспорт болесничког материјала

- Лабораторијска обрада
- Тумачење резултата и издавање
- Обрада и анализа података, израда и дисеминација извештаја.

Извршиоци:

Институт за јавно здравље Војводине – координатор програмског задатка

- Окружни заводи за јавно здравље са територије АП Војводине

Завод за јавно здравље Сремска Митровица
 Завод за јавно здравље Панчево
 Завод за јавно здравље Зрењанин
 Завод за јавно здравље Кикинда
 Завод за јавно здравље Суботица
 Завод за јавно здравље Сомбор

- 85 изабраних лекара из 19 домова здравља који покривају популацију већу од 30.000 становника по Попису

Дом здравља Нови Сад
 Дом здравља Бечеј
 Дом здравља Бачка Паланка
 Дом здравља Врбас
 Дом здравља Суботица
 Дом здравља Бачка Топола
 Дом здравља Кикинда
 Дом здравља Сомбор
 Дом здравља Озаци
 Дом здравља Кула
 Дом здравља Панчево
 Дом здравља Вршац
 Дом здравља Ковин
 Дом здравља Зрењанин
 Дом здравља Сремска Митровица
 Дом здравља Инђија
 Дом здравља Рума
 Дом здравља Шид
 Дом здравља Стара Пазова

- 50 изабраних лекари 25 домова здравља који покривају популацију мању од 30.000 становника:

Дом здравља Ада
 Дом здравља Алибунар
 Дом здравља Апатин
 Дом здравља Бач
 Дом здравља Бачки Петровац
 Дом здравља Бела Црква
 Дом здравља Беочин
 Дом здравља Чока
 Дом здравља Ириг
 Дом здравља Кањижа
 Дом здравља Ковачица
 Дом здравља Мали Иђош
 Дом здравља Нова Црња
 Дом здравља Нови Бечеј
 Дом здравља Нови Кнежевац
 Дом здравља Опово
 Дом здравља Пећинци
 Дом здравља Планишће
 Дом здравља Сечањ
 Дом здравља Сента
 Дом здравља Србобран
 Дом здравља Темерин
 Дом здравља Тител
 Дом здравља Жабал
 Дом здравља Житиште

ИНДИКАТОРИ:

Квантитативни показатељи:

Број сентинелних лекара који су доставили извештај о регистрованим ОСГ и АРИ у складу са протоколом.

Број лабораторијски испитаних узорак болесничког материјала

Квалитативни показатељи:

Географска раширеност обољења у популацији

Интензитет клиничке активности вируса

Тренд инциденције обољења сличних грипу

Степен оптерећења у примарној здравственој заштити.

ФИНАНСИЈСКА СРЕДСТВА ПОТРЕБНА ЗА РЕАЛИЗАЦИЈУ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА (за 2013.):

Буџетска ознака	Врста трошка	Јединица	Број јединица	Јединична цена (дин.)	Укупно (дин.)	Средства из буџета АПВ	Сопствена средства	
A	Материјални трошкови							
A1	Потрошни материјал (китови за квантитативну детекцију вируса, кит за изолацију вирусне РНК/ ДНК Spin Column методом, Exprell Plus tips, рукавице за молекуларну дијагностику нитрилне, ...)	паушално			900.000,00	118.147,00	781.853,00	
A2	УТМ, транспортни медијум са брисевима од 3мл	ком	500	400,00	200.000,00	0,00	200.000,00	
A3	аутоматска микропипета 0.5-10µl	ком	1	25.000,00	25.000,00	0,00	25.000,00	
A4	аутоматска микропипета 10-100µl	ком	1	25.000,00	25.000,00	0,00	25.000,00	
A5	аутоматска микропипета 100-1000µl	ком	1	25.000,00	25.000,00	0,00	25.000,00	
A6	Лабораторијски ПВЦ прибор	паушално			300.000,00	0,00	300.000,00	
A1-A6	ТОТАЛ А					1.475.000,00	118.147,00	1.356.853,00

Б	Нематеријални трошкови - Институт						
Б1	- 7 лекара специјалисте	час рада	270	776,24	209.584,80	69.854,61	139.730,19
Б2	- 2 дипл. Биолога	час рада	250	579,72	144.930,00	48.305,17	96.624,83
Б3	- 4 здравствена техничара	час рада	215	342,54	73.646,10	24.546,25	49.099,85
Б4	- 1 оператер	час рада	15	255,28	3.829,20	1.276,27	2.552,93
Б5	- 1 помоћни радник	час рада	15	181,24	2.718,60	906,11	1.812,49
Б1-Б5	ТОТАЛ Б				434.708,70		144.888,41289.820,29
Ц	Нематеријални трошкови - Заводи у АПВ						
Ц1	- 12 лекара специјалисте	час рада	240	776,24	186.297,60	62.092,99	124.204,61
Ц2	- 6 оператер	час рада	90	255,28	42.183,00	14.059,59	28.123,41
Ц3	- 6 возач	час рада	90	223,70	36.964,80	12.320,37	24.644,43
Ц4	- 6 здравствени техничар (ССС)	час рада	120	342,54	41.104,80	13.700,23	27.404,57
Ц1-Ц4					306.550,20	102.173,18	204.377,02
Д	Нематеријални трошкови - Домови здравља у АПВ						
Д1	- 85 лекара специјалисте	час рада	720	667,75	480.780,00	160.243,97	320.536,03
Д2	- 50 лекара специјалисте	час рада	1830	667,75	1.221.982,50	407.286,77	814.695,73
Д1-Д2					1.702.762,50	567.530,74	1.135.231,76
Вредност пројекта	ТОТАЛ А+ ТОТАЛ Б + ТОТАЛ Ц+ ТОТАЛ Д				3.919.021,40	932.739,33	2.986.282,07

ПРОГРАМСКИ ЗАДАТАК ПОСЕБНОГ ПРОГРАМА ИЗ ОБЛАСТИ ЈАВНОГ ЗДРАВЉА ЗА ТЕРИТОРИЈУ АП ВОЈВОДИНЕ

НАЗИВ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА

Посвећени надзор над тешком акутном респираторном болешћу

НОСИЛАЦ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА (НАЗИВ И СЕДИШТЕ, ОДГОВОРНО ЛИЦЕ):

Институт за јавно здравље Војводине, Футошка 121, 21000 Нови Сад,
Доц.др Владимир Петровић, Тел. +381 21 4897 886
Е-маил: vladimir.petrovic@izjzv.org.rs

ПОДАЦИ О КООРДИНАТОРИМА ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА

Др Младен Петровић, начелник Центра за контролу и превенцију болести
Тел. +381 21 4897 884, Е-маил: mladen.petrovic@izjzv.org.rs

Проф.др Зорица Шегуљев, Центар за контролу и Превенцију болести
Тел. +381 21 4897 927, Е-маил: zorica.seguljev@izjzv.org.rs

Проф.др Зора Јелесић, начелник Центра за микробиологију
Тел. +381 21 4897 821, Е-маил: zora.jelesic@izjzv.org.rs

Проф.др Весна Милошевић, начелник Центра за вирусологију
Тел. +381 21 4897 837, Е-маил: vesna.milosevic@izjzv.org.rs

ПРАВНИ ОКВИР:

Правни оквир за доношење програмског задатка чине:
Закон о јавном здрављу («Службени гласник РС», бр. 72/2009), члан 6

Закон о утврђивању надлежности Аутономне Покрајине Војводине („Сл. гласник РС“, бр. 99/2009) члан 47

Закон о здравственој заштити („Службени гласник РС“, бр. 107/05 и 72/09), члан 13

Покрајинска скупштинска одлука о покрајинској управи (објављена у «Службеном листу АПВ», бр. 4/2010, 4/2011 и 20/2012), Покрајинска скупштинска одлука о изменама и допунама покрајинске скупштинске одлуке о покрајинској управи, члан 51

ПРИКАЗ И АНАЛИЗА ПОСТОЈЕЋЕ СИТУАЦИЈЕ:

Тешка акутна респираторна инфекција (САРИ) и акутни респираторни дистрес синдром (АРДС) су обољења која прати висок леталитет. У етиологији ових обољења учествују и инфективни агенси. У случају инфективне етиологије, брзо постављање дијагнозе има кључни значај за избор терапије а тиме и на исход болести.

У епидемији грипа, АРДС је водећи узрок смртог исхода од ове болести. Поред вируса грипа и други инфективни агенси могу бити узрочно повезани са овим обољењима (респираторни синцијални вирус, микоплазма пнеумоније, хламидија пнеумоније, вирус параинфлуенце, адено вируси, бока вируси, легионела). Због тога, постављање етиолошке дијагнозе има епидемиолошки значај за праћење тежине епидемије грипа и учешћа других инфективних агенаса у етиологији ових болести.

НЕПОСТОЈАЊЕ ПОСЕБНОГ ПРОГРАМА/ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА НА РЕПУБЛИЧКОМ НИВОУ:

Једна од приоритетних области очувања и унапређења здравља становништва је област која се односи превенцију и контролу заразних болести због сталне претње ових болести и могуће појаве нових болести. Потребно је унапредити епидемиолошки надзор, уједначавањем критеријума и квалитета пријављивања одређених заразних болести, проширивањем дијагностичког спектра и имплементацијом других, активних облика надзора над одређеним заразним болестима. Програмом се предлаже решавање овог проблема јер се то не спроводи на нивоу Републике.

ЦИЉЕВИ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА:

Општи циљ:

Унапређење надзора над gripом и другим узрочницима акутних респираторних инфекција које доводе до тешких облика болести и смртног исхода.

Специфични циљеви:

- Правовремено прикупљање, обрада и анализа информације о активности вируса инфлуенце и других узрочника акутних респираторних инфекција које доводе до тешких облика болести и смртног исхода;
- Утврђивање присуства коморбидитета и других фактора ризика код болесника са потврђеном инфективном етиологијом САРИ или АРДС-а;
- Идентификација приоритетних група за интервенцију – фактори ризика за неповољне исходе.
- Јачање сарадње и хармонизација епидемиолошких и клиничких података потребних за праћење тежине епидемије и промене тежине болести у току епидемије;
- Обезбеђење информација за планирања мера и спровођење активности у току епидемије, као и у ванепидемијском периоду;

МЕТОДОЛОГИЈА И АКТИВНОСТИ СПРОВОЂЕЊА ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА:

- Циљна група су хоспитализовани болесници код којих је дошло до развоја САРИ и АРДС-а, а да није познат узрок настанка.
- Програмски задатак ће се реализовати кроз сарадњу болничких установа у којима се лече пацијенти код којих је дошло до развоја САРИ и АРДС-а, регионалних завода за јавно здравље на територији АП Војводине и Института за јавно здравље Војводине.
- Активности ће бити усмерене на регистровање болесника код којих је дошло до развоја САРИ и АРДС-а, а да није познат узрок настанка. Униформност пријављивања обезбедиће се коришћењем дефиниција случајева САРИ и АРДС-а. Применом електронске платформе за специјализовани надзор унапредитиће се сарадња међу учесницима у систему надзора и убрзати проток информација.
- На основу постављене индикације ординирајућег лекара, узорковаће се болеснички материјал (назални/фарингеални брис) за лабораторијско испитивање у циљу постављања етиолошке дијагнозе болести. Испитивање ће се спроводити на вирус е грипа, а у случају добијања негативног резултата

испитивање ће се проширити на остале узрочнике интерстицијалних пнеумонија (респираторни синцицијални вирус, микоплазма пнеумоније, хламидија пнеумоније, вирус параинфлуенце, аденовируси, бока вирус). Уколико се код пацијента из циљне популације, на основу епидемиолошких индикација постави сумња на легионарску болест, извршиће се узорковање болесничког материјала и спровести испитивање и на узрочника легионарске болести.

- Лабораторијско испитивање спроводиће Институт за јавно здравље Војводине.
- У случају пораста инциденције интерстицијалних пнеумонија, извршиће се испитивање на Кју грозницу у сарадњи са референтном лабораторијом Завода за јавно здравље Зрењанин.

Поступак реализације наведених активности укључује:

Формирање стручног тима

- Дефинисање методологије
- Израда документације (анкете, извештајни обрасци),
- Едукација учесника у задатку
- Регистровање болесника у складу са дефиницијом
- Узорковање болесничког материјала
- Транспорт болесничког материјала
- Лабораторијско испитивање узорака и тумачење резултата
- Прикупљање епидемиолошких и клиничких података
- Обрада података и анализа резултата истраживања.

Извршиоци:

Институт за јавно здравље Војводине – координатор програмског задатка

- Окружни заводи за јавно здравље са територије АП Војводине
Завод за јавно здравље Сремска Митровица
Завод за јавно здравље Панчево
Завод за јавно здравље Зрењанин
Завод за јавно здравље Кикинда
Завод за јавно здравље Суботица
Завод за јавно здравље Сомбор

- Стационарне здравствене установе:

Институт за плућне болести АП Војводине
Институт за здравствену заштиту деце и омладине Војводине
Клиника за инфективне болести Клиничког центра Војводине
Јединице интензивне неге Општинских болница у Суботици, Сомбору, Сремској Митровици, Зрењанину, Кикинди и Панчеву, Пулмолошка (грудна), дечја и инфектолошка одељења општинских болница у Суботици, Сомбору, и Панчеву, дечја и инфектолошка одељења у Кикинди, Сремској Митровици и Зрењанину, инфектолошко одељење Опште болнице у Вршцу, дечје одељење Опште болнице у Сенти, јединица за интензивну негу Опште болнице у Врбасу и Специјална болница за плућне болести у Зрењанину.

ИНДИКАТОРИ:

- Процент болесника са утврђеном етиолошком дијагнозом у односу на укупан број болесника код којих није познат други (неинфективни) узрок настанка САРИ или АРДС-а;
- Учешће етиолошки потврђених смртних случајева САРИ и АРДС-а у структури умрлих од заразних болести у АП Војводини.

ФИНАНСИЈСКА СРЕДСТВА ПОТРЕБНА ЗА РЕАЛИЗАЦИЈУ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА:

Буџетска ознака	Врста трошка	Јединица	Број јединица	Јединична цена (дин.)	Укупно (дин.)	Средства из буџета АПВ	Сопствена средства
A	Материјални трошкови						
A1	Потрошни материјал (китови за квантитативну детекцију вируса, кит за изолацију вирусне РНК/ ДНК Spin Column методом, Expell Plus tips, рукавице за молекуларну дијагностику нитрилне, ...)	паушално			2.265.000,00	250.000,00	2.015.000,00

A2	UTM, транспортни медијум са брисевима од 3мл	ком	500	400,00	200.000,00	0,00	200.000,00
A3	аутоматска микропипета 0.5-10µl	ком	1	30.000,00	30.000,00	0,00	30.000,00
A4	аутоматска микропипета 10-100µl	ком	1	30.000,00	30.000,00	0,00	30.000,00
A5	аутоматска микропипета 100-1000µl	ком	1	30.000,00	30.000,00	0,00	30.000,00
A6	Лабораторијски ПВЦ прибор	паушално			180.000,00	0,00	180.000,00
A1-A6	ТОТАЛ А				2.735.000,00	250.000,00	2.485.000,00
Б	Материјални трошкови – Референтна лабораторија за Кју грозницу Завода за јавно здравље Зрењанин						
Б1	Real-time PCR апарат са пратећом опремом за референтну лабораторију за Q groznicu (Coxiella Burneti) у Зрењанину	ком	1	4.000.000,00	4.000.000,00	4.000.000,00	0,00
Б2	Real-time PCR тестови за Q groznicu (Coxiella Burneti)	пак	3	110.000,00	330.000,00	330.000,00	0,00
Б3	ELISA IgM Q groznica (Coxiella Burneti)	пак	2	40.000,00	80.000,00	80.000,00	0,00
Б4	ELISA IgG Q groznica (Coxiella Burneti)	пак	2	40.000,00	80.000,00	80.000,00	0,00
Б1-Б4	ТОТАЛ Б				4.490.000,00	4.490.000,00	0,00
Ц	Нематеријални трошкови - Институт						
Ц1	- 6 лекара специјалисте	час рада	230	776,24	178.535,20	59.505,78	119.029,42
Ц2	- 2 дипл. Биолога	час рада	250	579,72	144.930,00	48.305,17	96.624,83
Ц3	- 3 здравствена техничара	час рада	90	342,54	30.828,60	10.275,17	20.553,43
Ц4	- 1 оператер	час рада	15	255,28	3.829,20	1.276,27	2.552,93
Ц5	- 1 помоћни радник	час рада	10	181,24	1.812,40	604,07	1.208,33
Ц1-Ц5	ТОТАЛ Ц				359.935,40	119.966,47	239.968,93
Д	Нематеријални трошкови - Заводи у АПВ						
Д1	- 6 лекара специјалисте	час рада	120	776,24	93.148,80	31.046,50	62.102,30
Д2	- 6 возач	час рада	90	223,70	20.133,00	6.710,33	13.422,67
Д3	- 6 здравствених техничара (ССС)	час рада	120	342,54	41.104,80	13.700,23	27.404,57
Д1-Д3	ТОТАЛ Д				154.386,60	51.457,05	102.929,55
Е	Нематеријални трошкови – Референтна лабораторија за Кју грозницу Завода за јавно здравље Зрењанин						
Е1	- 1 лекар специјалиста микробиолог	час рада	30	776,24	23.287,20	7.761,62	15.525,58

E2	- 1 лабораторијски техничар	час рада	30	342,54	10.276,20	3.425,06	6.851,14
E1-E2	Тотал Е				33.563,40	11.186,68	22.376,72
Ф	Нематеријални трошкови - Институт за здравствену заштиту деце и омладине						
Ф1	- 1 лекар специјалиста	час рада	15	776,24	11.643,60	3.880,81	7.762,79
Ф2	- 2 здравствена техничара (ССС)	час рада	15	342,54	5.138,10	1.712,53	3.425,57
Ф1-Ф2	ТОТАЛ Ф				16.781,70	5.593,34	11.188,36
Г	Нематеријални трошкови - Институт за плућне болести Војводине						
Г1	- 5 лекара специјалисте	час рада	75	776,24	58.218,00	19.404,06	38.813,94
Г2	- 10 здравствених техничара (ССС)	час рада	75	342,54	25.690,50	8.562,64	17.127,86
Г1-Г2	ТОТАЛ Г				83.908,50	27.966,70	55.941,80
Х	Нематеријални трошкови - Клиника за инфективне болести Клиничког центра Војводине						
Х1	- 1 лекара специјалисте	час рада	15	776,24	11.643,60	3.880,81	7.762,79
Х2	- 2 здравствена техничара (ССС)	час рада	15	342,54	5.138,10	1.712,53	3.425,57
Х1-Х2	ТОТАЛ Х				16.781,70	5.593,34	11.188,36
И	Нематеријални трошкови - Опште болнице Суботица, Сомбор и Панчево						
И1	- 12 лекара специјалисте	час рада	144	776,24	111.778,56	37.255,79	74.522,77
И2	- 24 здравствена техничара (ССС)	час рада	144	342,54	49.325,76	16.440,28	32.885,48
И1-И2	ТОТАЛ И				161.104,32	53.696,07	107.408,25
Ј	Нематеријални трошкови - Опште болнице Кикинда, Сремска Митровица и Зрењанин						
Ј1	- 9 лекара специјалиста	час рада	108	776,24	83.833,92	27.941,85	55.892,07
Ј2	- 18 здравствених техничара (ССС)	час рада	108	342,54	36.994,32	12.330,21	24.664,11
Ј1-Ј2	ТОТАЛ Ј				120.828,24	40.272,05	80.556,19
К	Нематеријални трошкови- Опште болнице Вршац, Врбас, Сента						
К1	- 3 лекара специјалисте	час рада	36	776,24	27.944,64	9.313,95	18.630,69
К2	- 6 здравствених техничара (ССС)	час рада	36	342,54	12.331,44	4.110,07	8.221,37

К1-К2	ТОТАЛ К				40.276,08	13.424,02	26.852,06
Л	Нематеријални трошкови- Специјална болница за плућне болести у Зрењанину						
Л1	- 1 лекар специјалиста	час рада	15	776,24	11.643,60	3.880,81	7.762,79
Л2	- 2 здравствени техничар (ССС)	час рада	15	342,54	5.138,10	1.712,53	3.425,57
Л1-Л2	ТОТАЛ Л				16.781,70	5.593,34	11.188,36
Вредност пројекта	ТОТАЛ А+ ТОТАЛ Б + ТОТАЛ Ц + ТОТАЛ Д + ТОТАЛ Е + ТОТАЛ Ф + ТОТАЛ Г + ТОТАЛ Х + ТОТАЛ И + ТОТАЛ Ј + ТОТАЛ К + ТОТАЛ Л				8.229.347,64	5.074.749,07	3.154.598,57

**ПРОГРАМСКИ ЗАДАТАК ПОСЕБНОГ ПРОГРАМА ИЗ
ОБЛАСТИ ЈАВНОГ ЗДРАВЉА ЗА ТЕРИТОРИЈУ АП
ВОЈВОДИНЕ**

НАЗИВ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА

Специјализовани надзор над великим кашљем

НОСИЛАЦ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА (НАЗИВ И СЕДИШТЕ,
ОДГОВОРНО ЛИЦЕ):

Институт за јавно здравље Војводине, Футошка 121, 21000
Нови Сад,
Доц.др Владимир Петровић, Тел. +381 21 4897 886
E-mail: vladimir.petrovic@izjzv.org.rs

ПОДАЦИ О КООРДИНАТОРИМА ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА

Др Младен Петровић, начелник Центра за контролу и превенцију болести
Тел. +381 21 4897 884, E- mail: mladen.petrovic@izjzv.org.rs

Проф.др Зорица Шегуљев, Центар за контролу и превенцију болести
Тел. +381 21 4897 927, E- mail: zorica.seguljev@izjzv.org.rs

Проф.др Зора Јелесић, начелник Центра за микробиологију
Тел. +381 21 4897 821, E- mail: zora.jelesic@izjzv.org.rs

Проф. др Мира Михајловић Укропина Шеф одељења за клиничку микробиологију Центра за микробиологију
Тел. +381 21 4897 895, E- mail: mikrobiologija@izjzv.org.rs

ПРАВНИ ОКВИР:

Правни оквир за доношење програмског задатка чине:

Закон о јавном здрављу («Службени гласник РС», бр. 72/2009),
član 6

Закон о утврђивању надлежности Аутономне Покрајине Војводине („Сл. гласник РС“, бр. 99/2009) član 47

Закон о здравственој заштити („Службени гласник РС“, бр. 107/05 и 72/09), član 13

Покрајинска скупштинска одлука о покрајинској управи (објављена у «Службеном листу АПВ», бр. 4/2010, 4/2011 и 20/2012), Покрајинска скупштинска одлука о изменама и допунама покрајинске скупштинске одлуке о покрајинској управи, član 51

ПРИКАЗ И АНАЛИЗА ПОСТОЈЕЋЕ СИТУАЦИЈЕ:

- Спровођење програма имунизације против великог кашља довело је до померања овог обољења према старијим добним групама, код којих клиничка слика није карактеристична. Због тога се велики кашаљ не дијагностикује, а обољење се води под другим дијагнозама (астме, хроничног бронхитиса и др).
- Нерегистровани болесници представљају резервоаре ин-

фекције за најмлађу, невакцинисану и непотпуно вакцинисану децу.

- Пошто се према важећим законским прописима, имунизација против великог кашља завршава са 5 година живота, реално је очекивати да је у популацији високо учешће осетљивих лица услед губитка вакциналног имунитета.
- Због субрегистрације обољења и инсуфицијентности дијагностике, није могуће благовремено открити груписање обољења због чега је присутан ризик и од епидемија које могу бити високог интензитета.

НЕПОСТОЈАЊЕ ПОСЕБНОГ ПРОГРАМА/ ПРОГРАМСКОГ
ЗАДАТКА НА РЕПУБЛИЧКОМ НИВОУ:

Једна од приоритетних области очувања и унапређења здравља становништва је област која се односи превенцију и контролу заразних болести због сталне претње ових болести и могуће појаве нових болести. Као полазна основа за дефинисање ових приоритета мора се најпре пратити и анализирати здравствено стање становништва Војводине. Унапредити епидемиолошки надзор, уједначавањем критеријума и квалитета пријављивања одређених заразних болести, проширивањем дијагностичког спектра и имплементацијом других, активних облика надзора над одређеним заразним болестима, на начин на који се то не спроводи на нивоу Републике.

ЦИЉЕВИ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА:

Општи циљ:

Унапређења етиолошке дијагнозе великог кашља, процена епидемиолошке ситуације и идентификација најугроженијих популационих група.

Специфични циљеви:

Утврђивање присуства и распрострањености великог кашља у популацији;

Процена ефективности програма имунизације;

Идентификација разлога субрегистрације (клинички ентитети под којима се воде случајеви непрепознатог великог кашља).

МЕТОДОЛОГИЈА И АКТИВНОСТИ СПРОВОЂЕЊА
ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА:

Циљна група су сви болесници са симптомима и знацима болести која одговара клиничкој дефиницији великог кашља.

Програмски задатак ће се реализовати у два колосека:

1. Кроз сарадњу стационарних здравствених установа у којима су хоспитализовани пацијенти код којих је дошло до развоја кашља и других симптома и знакова, који одговарају клиничкој дефиницији болести (Институт за здравствену заштиту деце и омладине Војводине, Институт за плућне болести Војводине, Клиника за инфективне болести Клиничког центра Војводине, дејча, пулмолошка и инфектолошка одељења општинских болница и Специјална болница за плућне болести у Зрењанину), надлежних завода за јавно здравље на територији АП Војводине и Института за јавно здравље Војводине у извођењу клиничко-

епидемиолошког надзора.

2. Кроз мрежу сентинелних лекара који лече пацијенте код којих је дошло до развоја кашља и других симптома и знакова, који одговарају клиничкој дефиницији болести. Сентинелни надзор ће бити прво имплементиран у Новом Саду и даље ће се sukcesивно ширити на друге градове (Зрењанин у 2013, а у наредном периоду Сремска Митровица, Суботица, Сомбор, Кикинда и Панчево).

У складу са препорукама Глобалне пертусис иницијативе, примењиваће се следеће дефиниције случаја:

За узраст 0 до 3 месеца: Кашаљ и секреција из носа са минимално повишеном температуром или без повишене температуре удружен са: снажним, дугим инспирijумом уз врло гласан, карактеристичан звук, или апнеом или повраћањем након кашља или цијанозом или

једном од следећих карактеристика:

- конвулзије
- пнеумонија
- близак контакт са адолесцентом или одраслом особом (обично чланом породице) која има пролонгиран кашаљ, без повишене температуре.

За узраст од 4 месеца до 9 година живота: пароксизмални кашаљ без повишене температуре или са минимално повишеном температуром удружен са: снажним, дугим инспирijумом уз врло гласан, карактеристичан звук или апнеом или

једном од следећих карактеристика:

- повраћање након кашља
- конвулзије
- погоршање симптома током ноћи
- пнеумонија
- близак контакт са адолесцентом или одраслом особом (обично чланом породице) која има пролонгиран кашаљ, без повишене температуре.

За узраст од 10 година живота и старије: непродуктиван, пароксизмалан кашаљ који траје 2 недеље или дуже, без повишене температуре удружен са: снажним, дугим инспирijумом уз врло гласан, карактеристичан звук или апнеом или

једном од следећих карактеристика:

- епизодама презнојавања између пароксизама
- повраћање након кашља
- погоршање симптома током ноћи.

Лабораторијско испитивање болесничког материјала (назофарингеални брис, серум) спроводиће Институт за јавно здравље Војводине (PCR, серолошки). Избор методе ће зависити од дужи-не трајања болести (кашља).

Прикупљање епидемиолошких и клиничких података у случају постављања сумње на велики кашаљ и шира епидемиолошка истраживања у случају потврде дијагнозе великог кашља спроводиће епидемиолог надлежног Института/Завода за јавно здравље у сарадњи са надлежним доктором.

Поступак реализације наведених активности укључује:

- Формирање стручног тима
- Дефинисање методологије
- Израда документације (анкете, извештајни обрасци),
- Креирање базе података,
- Избор сентинелних лекара који ће учествовати у реализацију Пројекта,
- Утврђивање популације под надзором,
- Едукација учесника
- Идентификација болесника/откривање суспектних случајева у складу са дефиницијом
- Узорковање болесничког материјала
- Транспорт болесничког материјала
- Лабораторијско испитивање узорака и тумачење резултата
- Епидемиолошко испитивање оболелих и контакта
- Обрада података и анализа резултата истраживања.

Извршиоци:

Институт за јавно здравље Војводине – координатор програмског задатка

-Окружни заводи за јавно здравље са територије АП Војводине

Завод за јавно здравље Сремска Митровица

Завод за јавно здравље Панчево

Завод за јавно здравље Зрењанин

Завод за јавно здравље Кикинда

Завод за јавно здравље Суботица

Завод за јавно здравље Сомбор

-Стационарне здравствене установе:

Институт за плућне болести АП Војводине

Институт за здравствену заштиту деце и омладине Војводине

Клиника за инфективне болести Клиничког центра Војводине

Пулмолошка (грудна), дечја и инфектолошка одељења општинских болница у Суботици, Сомбору, и Панчеву, дечја и инфектолошка одељења у Кикинди, Сремској Митровици и Зрењанину, инфектолошко одељење у Вршцу, дечје одељење у Сенти и Врбасу и Специјална болница за плућне болести у Зрењанину.

Домови здравља:

Сентинелни лекари Дома здравља Нови Сад и

Дома здравља Зрењанин.

ИНДИКАТОРИ:

Утврђена инциденција великог кашља у популацији.

Утврђена специфична инциденција по добним групама.

Учешће вакцинисаних у укупном броју оболелих.

Заступљеност великог кашља у другим дијагнозама под којима се хоспитализују и лече болесници од великог кашља.

ФИНАНСИЈСКА СРЕДСТВА ПОТРЕБНА ЗА РЕАЛИЗАЦИЈУ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА (за 2013.):

Буџетска ознака	Врста трошка	Јединица	Број јединица	Јединична цена (дин.)	Укупно (дин.)	Средства из буџета АПВ	Сопствена средства
A	Материјални трошкови						
A1	Назофарингеални брис са транспортном подлогом	комад	300		45.000,00	0,00	45.000,00
A2	PCR тест са китом за екстракцију ДНК 1/100	паковање	3		500.000,00	0,00	500.000,00
A3	ELISA тест IgG 1/96	паковање	1		27.500,00	0,00	27.500,00
A4	ELISA тест IgA 1/96	паковање	1		27.500,00	0,00	27.500,00

A5	Потрошни материјал (safe lock микротубе 1,5 ml PCR grade sterile, наставци за микропипете са филтером 1000ul, наставци за микропипете са филтером 100ul, наставци за микропипете 10ul, нитрил рукавице, микротубе за PCR 0,2 ml, 8x стрипови без капица, капице за микротубе 8x стрипови, скафандери за једнократну употребу)	паушално				250.000,00	0,00	250.000,00
A1-A5	ТОТАЛ А				850.000,00	0,00	850.000,00	
Б	Нематеријални трошкови - Институт							
Б1	- 6 лекара специјалисте	час рада	180	776,24	139.723,20	46.569,74	93.153,46	
Б2	- 1 биолог	час рада	60	579,72	34.783,20	11.593,24	23.189,96	
Б3	- 6 медицинских сестара- техничара (ССС)	час рада	180	342,54	61.657,20	20.550,34	41.106,86	
Б4	- 1 оператера	час рада	10	255,28	2.552,80	850,85	1.701,95	
Б5	- 1 помоћни радник	час рада	10	181,24	1.812,40	604,07	1.208,33	
Б1-Б5	ТОТАЛ Б				240.528,80	80.168,25	160.360,55	
Ц	Нематеријални трошкови - Заводи у АПВ							
Ц1	- 6 лекара специјалисте	час рада	120	776,24	93.148,80	31.046,50	62.102,30	
Ц2	- 6 возач	час рада	90	223,70	20.133,00	6.710,33	13.422,67	
Ц3	- 6 здравствених техничара (ССС)	час рада	90	342,54	30.828,60	10.275,17	20.553,43	
Ц1-Ц3	ТОТАЛ Ц				144.110,40	48.032,00	96.078,40	
Д	Нематеријални трошкови - Институт за плућне болести Војводине							
Д1	-2 лекара специјалисте	час рада	60	776,24	46.574,40	15.523,25	31.051,15	
Д2	- 4 здравствена техничара (ССС)	час рада	15	342,54	5.138,10	3.425,05	1.713,05	
Д1-Д2	ТОТАЛ Д				51.712,50	18.948,30	32.764,20	
Е	Нематеријални трошкови - Институт за здравствену заштиту деце и омладине							
Е1	- 1 лекара специјалисте	час рада	30	776,24	23.287,20	7.761,62	15.525,58	
Е2	- 2 здравствена техничара (ССС)	час рада	30	342,54	10.276,20	3.425,06	6.851,14	
Е1-Е2	ТОТАЛ Е				33.563,40	11.186,68	22.376,72	
Ф	Нематеријални трошкови - Клиника за инфективне болести Клиничког центра Војводине							
Ф1	- 1 лекара специјалисте	час рада	30	776,24	23.287,20	7.761,62	15.525,58	
Ф2	- 2 здравствена техничара (ССС)	час рада	30	342,54	10.276,20	3.425,06	6.851,14	
Ф1-Ф2	ТОТАЛ Ф				33.563,40	11.186,68	22.376,72	
Г	Нематеријални трошкови - Опште болнице Суботица, Сомбор и Панчево							
Г1	- 9 лекара специјалисте	час рада	135	776,24	104.792,40	34.927,31	69.865,09	

Г2	- 18 здравствених техничара (ССС)	час рада	135	342,54	46.242,90	15.412,76	30.830,14
Г1-Г2	ТОТАЛ Г				151.035,30	50.340,07	100.695,23
Х	Нематеријални трошкови - Опште болнице Кикинда, Сремска Митровица и Зрењанин						
Х1	- 6 лекара специјалиста	час рада	90	776,24	69.861,60	23.284,87	46.576,73
Х2	- 12 здравствених техничара (ССС)	час рада	90	342,54	30.828,60	10.275,17	20.553,43
Х1-Х2	ТОТАЛ Х				100.690,20	33.560,04	67.130,16
И	Нематеријални трошкови-Опште болнице Вршац, Врбас, Сента						
И1	- 3 лекара специјалисте	час рада	45	776,24	34.930,80	11.642,44	23.288,36
И2	- 6 здравствених техничара (ССС)	час рада	45	342,54	15.414,30	5.137,59	10.276,71
И1-И2	ТОТАЛ И				50.345,10	16.780,02	33.565,08
Ј	Нематеријални трошкови- Специјална болница за плућне болести у Зрењанину						
Ј1	- 1 лекар специјалиста	час рада	15	776,24	11.643,60	3.880,81	7.762,79
Ј2	- 2 здравствени техничар (ССС)	час рада	15	342,54	5.138,10	1.712,53	3.425,57
Ј1-Ј2	ТОТАЛ Ј				16.781,70	5.593,34	11.188,36
К	Нематеријални трошкови - Дом здравља Нови Сад						
К1	-5 лекара специјалисте	час рада	150	667,75	100.162,50	33.384,16	66.778,34
К2	- 10 лекара опште праксе	час рада	300	667,75	200.325,00	133.536,65	267.113,35
К1-К2	ТОТАЛ К				300.487,50	166.920,81	133.566,69
Л	Нематеријални трошкови - Дом здравља Зрењанин						
Л1	-2 лекара специјалисте	час рада	60	667,75	40.065,00	13.353,66	26.711,34
Л2	- 2 лекара опште праксе	час рада	60	667,75	40.065,00	13.353,66	26.711,34
Л1-Л2	ТОТАЛ Л				80.130,00	26.707,33	53.422,67
Вредност пројекта	ТОТАЛ А+ ТОТАЛ Б + ТОТАЛ Ц + ТОТАЛ Д + ТОТАЛ Е + ТОТАЛ Ф + ТОТАЛ Г + ТОТАЛ Х + ТОТАЛ И + ТОТАЛ Ј + ТОТАЛ К + ТОТАЛ Л				2.052.948,30	469.423.521.583.524,78	

ПРОГРАМСКИ ЗАДАТАК ПОСЕБНОГ ПРОГРАМА ИЗ ОБЛАСТИ ЈАВНОГ ЗДРАВЉА ЗА ТЕРИТОРИЈУ АП ВОЈВОДИНЕ

НАЗИВ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА

Посвећени надзор над инвазивним бактеријским обољењима узрокованим пнеумококом, менингококом и хемофилусом инфлуенце типа б

НОСИЛАЦ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА (НАЗИВ И СЕДИШТЕ, ОДГОВОРНО ЛИЦЕ):

Институт за јавно здравље Војводине, Футошка 121, 21000 Нови Сад,

Доц.др Владимир Петровић, Тел. +381 21 4897 886

Е-маил: vladimir.petrovic@izjzv.org.rs

ПОДАЦИ О КООРДИНАТОРИМА ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА

Др Младен Петровић, начелник Центра за контролу и превенцију болести
Тел. +381 21 4897 884, Е-маил: mladen.petrovic@izjzv.org.rs

Проф.др Зорица Шегуљев, Центар за контролу и превенцију болести
Тел. +381 21 4897 927, Е-маил: zorica.seguljev@izjzv.org.rs

Проф.др Зора Јелесић, начелник Центра за микробиологију
Тел. +381 21 4897 821, Е-маил: zora.jelesic@izjzv.org.rs

Проф. др Мира Михајловић Укропина Шеф одељења за клиничку микробиологију Центра за микробиологију
Тел. +381 21 4897 895, Е-маил: mikrobiologija@izjzv.org.rs

ПРАВНИ ОКВИР:

Правни оквир за доношење програмског задатка чине:

Закон о јавном здрављу («Службени гласник РС», бр. 72/2009), члан 6

Закон о утврђивању надлежности Аутономне Покрајине Војводине („Сл. гласник РС“, бр. 99/2009) члан 47

Закон о здравственој заштити („Службени гласник РС“, бр. 107/05 и 72/09), члан 13

Покрајинска скупштинска одлука о покрајинској управи (објављена у «Службеном листу АПВ», бр. 4/2010, 4/2011 и 20/2012), Покрајинска скупштинска одлука о изменама и допунама покрајинске скупштинске одлуке о покрајинској управи, члан 51

ПРИКАЗ И АНАЛИЗА ПОСТОЈЕЋЕ СИТУАЦИЈЕ:

Streptococcus pneumoniae, *Haemophilus influenzae* i *Neisseria meningitidis* су најчешћи узрочници бактеријских инвазивних болести. Против инфекција, проузрокованих овим микроорганизмима, у нашој земљи се спроводи обавезна имунизација, у оквиру имунизације лица одређеног узраста (*Haemophilus influenzae* тип б) или у оквиру клиничких индикација (*Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae* i *Neisseria meningitidis*). Утицај имунизације на кретање ових обољења није познат. Мада се обољења, проузрокована инвазивним бактеријама, најчешће јављају у об-

лику појединачних случајева, могуће су и епидемије у колективима али и епидемије већих размера (*Neisseria meningitidis*) ако се у популацији појави нови тип узročника. Због тога, праћење учесталости ових инфекција, испитивање карактеристика оболелих, типизација изолата и испитивање резистенције на антибиотике имају епидемиолошки и клинички значај.

НЕПОСТОЈАЊЕ ПОСЕБНОГ ПРОГРАМА/ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА НА РЕПУБЛИЧКОМ НИВОУ:

Једна од приоритетних области очувања и унапређења здравља становништва је област која се односи превенцију и контролу заразних болести због сталне претње ових болести и могуће појаве нових болести. Као полазна основа за дефинисање ових приоритета мора се најпре пратити и анализирати здравствено стање становништва Војводине. Унапредити епидемиолошки надзор, уједначавањем критеријума и квалитета пријављивања одређених заразних болести, проширивањем дијагностичког спектра и имплементацијом других, активних облика надзора над одређеним заразним болестима, на начин на који се то не спроводи на нивоу Републике.

ЦИЉЕВИ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА:

Општи циљ:

- Унапређења надзора над инвазивним бактеријским обољењима у циљу благовремене дијагнозе и лечења оболелих и предлагања мера спречавања и сузбијања ових обољења.

Специфични циљеви

- Утврђивање најчешћих серотипова бактерија *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae* и *Neisseria meningitidis* који се налазе на нашем подручју;
- Утврђивање резистенције изолата *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae* и *Neisseria meningitidis* на антибиотике;
- Праћење утицаја имунизације на јављање ових обољења;
- Праћење утицаја имунизације на промену структуре изолованих сојева *Haemophilus influenzae*.

МЕТОДОЛОГИЈА И АКТИВНОСТИ СПРОВОЂЕЊА ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА:

Програмски задатак ће се реализовати кроз сарадњу болничких установа у којима се пацијенти лече, односно у које гравитирају пацијенти из целе Покрајине (Институт за здравствену

заштиту деце и омладине Војводине, Клиника за инфективне болести Клиничког центра Војводине, Клиника за оториноларингологију Клиничког центра Војводине) и Института за јавно здравље Војводине.

Циљна група су болесници свих узраста код којих је дошло до развоја менингитиса/сепсе, а за *Streptococcus pneumoniae* и *Haemophilus influenzae* и деца узраста до 5 година, код којих је дошло до развоја запаљења средњег ува или пнеумоније и упућени су на болничко лечење.

Стационарне здравствене установе ће вршити постављање дијагнозе наведених клиничких ентитета, избор испитаника и узорковање болесничког материјала. Лабораторијска испитивања, прикупљање и анализу лабораторијских резултата и епидемиолошких података спроводиће Институт за јавно здравље Војводине у сарадњи са Националним референтним лабораторијама (Завод за јавно здравље Сомбор, Институт за микробиологију Београд).

Поступак реализације наведених активности укључује:

1. Постављање клиничке дијагнозе и узорковање болесничког материјала
2. Бактериолошки преглед узорака крви, ликвора и садржаја средњег уха, изолација узročника и испитивање њихове осетљивости на антимикробне лекове,
3. Типизација узročника,
4. Прикупљање епидемиолошких података
5. Анализа добијених резултата и предлог мера за превенцију и терапију.

Извршиоци програмског задатка:

Институт за јавно здравље Војводине – координатор програмског задатка

Институт за здравствену заштиту деце и омладине Војводине
Клинички центар Војводине, Клиника за инфективне болести
Клинички центар Војводине, Клиника за оториноларингологију
Завод за јавно здравље Сомбор

ИНДИКАТОРИ:

- Број болесника са постављеном етиолошком дијагнозом у односу на укупан број испитаних болесника;
- Учешће бактерија *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae* и *Neisseria meningitidis* у укупном броју изолата;
- Број изолата код којих је извршена типизација.

ФИНАНСИЈСКА СРЕДСТВА ПОТРЕБНА ЗА РЕАЛИЗАЦИЈУ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА (за 2013.):

Буџетска ознака	Врста трошка	Јединица	Број јединица	Јединична цена (дин.)	Укупно (дин.)	Средства из буџета АПВ	Сопствена средства	
A	Материјални трошкови							
A1	- Лабораторијска опрема – професионални лабораторијски микроскоп	комад	1	540.000,00	540.000,00	0,00	540.000,00	
A2	- Реагенси – кит за REAL TIME PCR са екстракцијом ДНК	Паковање/50	1	107.250,00	107.250,00	107.250,00	0,00	
A3	- Брисеви за узимање материјала са транспортном подлогом	Паковање 1/1	300	58,51	17.553,00	17.553,00	0,00	
A4	- Брис назофаринкса са транспортном подлогом	Паковање 1/1	300	70,80	21.240,00	21.240,00	0,00	
A1-A4	ТОТАЛ А					686.043,00	146.043,00	540.000,00

Б	Материјални трошкови - ЗЈЗ Сомбор							
Б1	- Аутоматизовани систем за брзу идентификацију бактерија и брзу израду теста осетљивости на антимикробне лекове – ВИТЕК 2-15 (за 15 места)	комад	1	3.861.000,00	3.861.000,00	3.861.000,00	0,00	
Б2	- Систем за фото документацију гелова	комад	1	468.000,00	468.000,00	468.000,00	0,00	
Б3	- Сет пипета (0.5-10,2-20,10-100,20-200,100-1000µl)	сет	2	93.600,00	187.200,00	0,00	187.200,00	
Б4	- Реагенси - Кит за изолацију бактеријске ДНК (за 250 реакција)	комад	1	127.800,00	127.800,00	127.800,00	0,00	
Б5	- Реагенси - Гел екстракциони кит (за 250 реакција)	комад	1	70.200,00	70.200,00	70.200,00	0,00	
Б1-Б5	ТОТАЛ Б					4.714.200,00	4.527.000,00	187.200,00
Ц	Нематеријални трошкови - Институт							
Ц1	- 4 лекара специјалисте микробиолога	час рада	40	776,24	31.049,60	10.348,83	20.700,77	
Ц2	- 1 биолог	час рада	15	579,72	8.695,80	2.898,31	5.797,49	
Ц3	- 3 медицинске сестаретехничара (ССС)	час рада	45	342,54	15.414,30	5.137,59	10.276,71	
Ц4	- 3 лекара специјалисте епидемиолога	час рада	30	776,24	23.287,20	7.761,62	15.525,58	
Ц1-Ц4	ТОТАЛ Ц					78.446,90	26.146,3552.300,55	
Д	Нематеријални трошкови- ЗЈЗ Сомбор							
Д1	- 1 лекар специјалиста микробиологије-	час рада	45	776,24	34.930,80	11.642,44	23.288,36	
Д2	- 1 дипломирани молекуларни биолог	час рада	60	579,72	34.783,20	11.593,24	23.189,96	
Д3	- 1 струковни медицинско-лабораторијски технолог	час рада	45	579,72	26.087,40	8.694,93	17.392,47	
Д4	- 1 лабораторијски техничар (ССС)	час рада	45	342,54	15.414,30	5.137,59	10.276,71	
Д1-Д4	ТОТАЛ Д					111.215,70	37.068,19	74.147,51
Е	Нематеријални трошкови - Институт за здравствену заштиту деце и омладине							
Е1	- 2 лекара специјалисте	час рада	60	776,24	46.574,40	15.523,25	31.051,15	
Е2	- 4 здравствена техничара (ССС)	час рада	30	342,54	10.276,20	3.425,06	6.851,14	
Е1-Е2	ТОТАЛ Е					56.850,60	18.948,30	37.902,30
Ф	Нематеријални трошкови - Клиника за инфективне болести Клиничког центра Војводине							
Ф1	- 2 лекара специјалисте	час рада	60	776,24	46.574,40	15.523,25	31.051,15	
Ф2	- 4 здравствена техничара (ССС)	час рада	30	342,54	10.276,20	3.425,06	6.851,14	
Ф1-Ф2	ТОТАЛ Ф					56.850,60	18.948,30	37.902,30

Г	Нематеријални трошкови - Клиника за ОРЛ Клиничког центра Војводине						
Г1	- 3 лекара специјалисте ОРЛ	час рада	90	776,24	69.861,60	23.284,87	46.576,73
Г2	- 1 медицинских сестара ВСС	час рада	90	382,15	34.393,50	11.463,35	22.930,15
Г1-Г2	ТОТАЛ Г				104.255,10	34.748,22	69.506,88
Вредност пројекта	ТОТАЛ А+ ТОТАЛ Б+ ТОТАЛ Ц+ ТОТАЛ Д+ ТОТАЛ Е+ ТОТАЛ Ф+ ТОТАЛ Г					5.807.861,90	4.808.902,38
							998.959,52

ПРОГРАМСКИ ЗАДАТАК ПОСЕБНОГ ПРОГРАМА ИЗ ОБЛАСТИ ЈАВНОГ ЗДРАВЉА ЗА ТЕРИТОРИЈУ АП ВОЈВОДИНЕ

НАЗИВ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА

Посвећени надзор над вирусним гастроентеритисима

НОСИЛАЦ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА (НАЗИВ И СЕДИШТЕ, ОДГОВОРНО ЛИЦЕ):

Институт за јавно здравље Војводине, Футошка 121, 21000 Нови Сад,

Доц.др Владимир Петровић, Тел. +381 21 4897 886

E-mail: vladimir.petrovic@izjzv.org.rs

ПОДАЦИ О КООРДИНАТОРИМА ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА

Др Младен Петровић, начелник Центра за контролу и превенцију болести

Тел. +381 21 4897 884, Е-маил: mladen.petrovic@izjzv.org.rs

Проф.др Зорица Шегуљев, Центар за контролу и Превенцију болести

Тел. +381 21 4897 927, Е-маил: zorica.seguljev@izjzv.org.rs

Проф.др Весна Милошевић, начелник Центра за вирусологију

Тел. +381 21 4897 837, Е-маил: vesna.milosevic@izjzv.org.rs

ПРАВНИ ОКВИР:

Правни оквир за доношење програмског задатка чине:

Закон о јавном здрављу («Службени гласник РС», бр. 72/2009), члан 6

Закон о утврђивању надлежности Аутономне Покрајине Војводине („Сл. гласник РС“, бр. 99/2009) члан 47

Закон о здравственој заштити („Службени гласник РС”, бр. 107/05 и 72/09), члан 13

Покрајинска скупштинска одлука о покрајинској управи (објављена у «Службеном листу АПВ», бр. 4/2010, 4/2011 и 20/2012), Покрајинска скупштинска одлука о изменама и допунама покрајинске скупштинске одлуке о покрајинској управи, члан 51

ПРИКАЗ И АНАЛИЗА ПОСТОЈЕЋЕ СИТУАЦИЈЕ:

Ротавирусни гастроентеритиси су један од главних узрочника морбидитета у дечијем узрасту. Процењује се да су у земљама у развоју одговорни за 500 000 до 870 000 смртних исхода годишње у узрасту до 5 година.

Норовируси, после ротавируса, други најчешћи узрочници небактеријских, вирусних гастроентеритиса код деце и најчешћи етиолошки вирусни фактори акутних гастроентеритиса код одраслих. Одговорни су за више од 1000 000 хоспитализација и преко 200 000 смртних случајева широм света, годишње, код деце испод 5 година старости. Водећи су узрочници епидемија повезаних са употребом контаминираних хране а преносе се и контаминираним водом и контактом са инфицираним особом или контаминираним предметима.

Данас се зна да су астровируси чести узрочници гастроентеритиса, нарочито код деце узраста до 2 године и старијих особа. Инциденца астровирусних инфекција се креће у границама од 2-9% код деце са гастроентеритисима, како у развијеним тако и у

земљама у развоју

Аденовирусни гастроентеритиси јављају се током целе године, иако нешто чешће у јесен и пролеће. Сертипови 40 и 41 серогрупе F изазивачи су аденовирусних гастроентеритиса. Аденовируси су други најчешћи узрочници пролива код деце (иза ротавируса). Оболевају деца млађа од 2 године, јер иза 10-те године живота већина особа поседује серумска антитела против мултиплих сертипова. Понекад се могу заразити и старија деца и одрасли у њиховој околини. Оболевају и специфичне групе одраслих, нарочито особе у полузатвореним колективима (интернати, геронтолошке установе, специјалне установе). Тада се аденовирусне инфекције јављају епидемијски.

Учешће вирусних гастроентеритиса у патологији АП Војводине није познато.

У значајном броју епидемија, које су регистроване у хоспиталним установама, другим колективима и међу становништвом АП Војводине, није било могуће утврдити инфективни агенс, мада се највероватније радило о вирусној етиологији.

НЕПОСТОЈАЊЕ ПОСЕБНОГ ПРОГРАМА/ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА НА РЕПУБЛИЧКОМ НИВОУ:

Једна од приоритетних области очувања и унапређења здравља становништва је област која се односи превенцију и контролу заразних болести због сталне претње ових болести и могуће појаве нових болести. Као полазна основа за дефинисање ових приоритета мора се најпре пратити и анализирати здравствено стање становништва Војводине. Унапредити епидемиолошки надзор, уједначавањем критеријума и квалитета пријављивања одређених заразних болести, проширивањем дијагностичког спектра и имплементацијом других, активних облика надзора над одређеним заразним болестима, на начин на који се то не спроводи на нивоу Републике.

ЦИЉЕВИ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА:

- Утврдити учесталост ротавируса, норовируса и астровируса као етиолошких фактора вирусних гастроентеритиса на узорку хоспитализованих пацијената узраста до 5 година.
- Утврдити учесталост аденовируса као етиолошког фактора вирусних гастроентеритиса и епидемија вирусних гастроентеритиса
- Утврдити узрочника епидемија гастроентеритиса за које је постављена је сумња на вирусну етиологију

МЕТОДОЛОГИЈА И АКТИВНОСТИ СПРОВОЂЕЊА ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА:

У току истраживања планирано је да се прегледа 100 узорака фецеса хоспитализованих пацијената који болују од вирусног гастроентеритиса и 100 узорака фецеса оболелих у епидемијама гастроентероколитиса за које је постављена сумња на вирусну етиологију. Узорци пацијената били би тестирани молекуларном real-time RT-PCR дијагностичком методом, употребом комерцијалног теста за симултану детекцију ротавируса, норовируса и астровируса и аденовируса -тип 40 и 41.

Прикупљање и обрада узорака фецеса пацијената сумњивих на вирусни гастроентеритис

Узорци столице, за хоспитализоване пацијенте, били би достављани са Института за заштиту здравља деце и омладине Војво-

дине и Инфективне клинике КЦ Војводине. Узорци столице пацијената оболелих у епидемијама биће достављани у сарадњи са епидемиолошком службом надлежног завода за јавно здравље на територији АП Војводине. У Центру за вирусологију Института за јавно здравље Војводине била би вршена њихова обрада и припрема за екстракцију нуклеинских киселина.

Изолација вирусних нуклеинских киселина из узорака фецеса
Екстракција вирусних нуклеинских киселина била би вршена комерцијалним китом за изолацију РНК помоћу мини-спин колоне.

Тестирање узорака вирусних нуклеинских киселина на присуство РНК ротавируса, норовируса и астровируса методом real time RT-PCR и ДНК аденовируса методом real time RT-PCR.

За извођење real time RT-PCR теста био би употребљен комерцијални кит за истовремено доказивање и диференцијацију РНК ротавируса, норовируса и астровируса. За извођење real time RT-PCR теста за доказивање ДНК аденовируса типа 40 и 41 користеће се молекуларни китови

Обрада података и анализа добијених резултата
Добијени резултати би након обраде и анализе били представљени у виду извештаја.

Извршиоци:

- Институт за јавно здравље Војводине
- Институт за заштиту здравља деце и омладине у Новом Саду
- Клиника за инфективне болести КЦ Војводине
- Окружни заводи за јавно здравље са територије АП Војводине:
- Завод за јавно здравље Сремска Митровица
- Завод за јавно здравље Панчево
- Завод за јавно здравље Зрењанин
- Завод за јавно здравље Кикинда
- Завод за јавно здравље Суботица
- Завод за јавно здравље Сомбор

ИНДИКАТОРИ

Процент позитивних налаза ротавируса, норовируса и астровируса и аденовируса.

Број утврђених епидемија узрокованих вирусом

ФИНАНСИЈСКА СРЕДСТВА ПОТРЕБНА ЗА РЕАЛИЗАЦИЈУ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА (за 2013.):							
Буџетска ознака	Врста трошка	Јединица	Број јединица	Јединична цена (дин.)	Укупно (дин.)	Средства из буџета АПВ	Сопствена средства
A	Материјални трошкови						
A1	Потрошни материјал (кит за квалитативну детекцију ротавируса, астровируса и норовируса у фецесу, кит за изолацију вирусне РНК Spin Column методом, Expell Plus tips, рукавице за молекуларну дијагностику нитрилне...)	пауш			767.800,00	0,00	767.800,00
A2	Лабораторијски ПВЦ прибор	пауш			330.000,00	0,00	330.000,00
A3	Кит за квалитативну детекцију аденовируса (тип 40 и 41) у фецесу, путем real time PCR на ABI 7500 (прајмери, проба, позитивна контрола, реагенси за PCR)	пак	3	130.000,00	390.000,00	0,00	390.000,00
A4	Кит за изолацију вирусне РНК/ДНК Spin-column методом	пак	3	90.000,00	270.000,00	0,00	270.000,00
A5	Рукавице за молекуларну дијагностику, нитрилне, неталкиране, 402N, size S	пак	16	2.000,00	32.000,00	0,00	32.000,00
A6	Expell Plus tips 10µl - Ultra low retention Sterile w/filter, hinged Racks 5030090C, 1/960	пак	5	12.000,00	60.000,00	0,00	60.000,00
A7	Expell Plus tips 100µl - Ultra low retention Sterile w/filter, hinged Racks 5030090C, 1/960	пак	2	12.000,00	24.000,00	0,00	24.000,00
A8	Expell Plus tips 1000µl - Ultra low retention Sterile w/filter, hinged Racks 5030090C, 1/960	пак	5	12.000,00	60.000,00	0,00	60.000,00
A9	Microtubes with cap, sterile, 1.5ml, PCR grade	ком	1000	5	5.000,00	0,00	5.000,00
A10	MicroAmp Optical 8 Tubes/ Strip, 0.1ml	ком	500	70	35.000,00	0,00	35.000,00
A11	MicroAmp Optical 8-Cap Strip, 0.1ml	ком	500	70	35.000,00	0,00	35.000,00
A12	MicroAmp Optical 8 Tubes/ Strip, 0.2ml	ком	500	70	35.000,00	0,00	35.000,00
A13	MicroAmp Optical 8-Cap Strip, 0.2ml	ком	500	70	35.000,00	0,00	35.000,00

A14	rPCR-Plate, 48 well, 0.1ml for ABI	ком	40	500	20.000,00	0,00	20.000,00
A15	Platesealer, ampliseal, for rPCR, transparent, 1/100	пак	1	18.000,00	18.000,00	0,00	18.000,00
A16	Посуде за узорковање, провидне, стерилне, 250ml	ком	300	50	15.000,00	0,00	15.000,00
A17	Посуде за фецес	ком	200	15	3.000,00	0,00	3.000,00
A18	Електронска вага, са 3 децимална места (до 120g)	ком	1	100.000,00	100.000,00	0,00	100.000,00
A19	Vortex, брзина до 2400 обрт	ком	1	70.000,00	70.000,00	0,00	70.000,00
A1-A19	ТОТАЛ А				2.304.800,00	0,00	2.304.800,00
Б	Нематеријални трошкови - Институт						
Б1	- 3 лекара специјалисте - епидемиолога	час рада	90	776,24	69.861,60	23.284,87	46.576,73
Б2	- 2 лекара специјалисте - вирусолога	час рада	60	776,24	46.574,40	15.523,25	31.051,15
Б3	-3 дипломирана биолога	час рада	120	579,72	69.566,40	23.186,48	46.379,92
Б4	- 2 лабораторијска техничара	час рада	120	342,54	41.104,80	13.700,23	27.404,57
Б5	- 2 медицинска техничара	час рада	60	342,54	20.552,40	6.850,11	13.702,29
Б6	- 1 помоћни радник	час рада	20	181,24	3.624,80	1.208,15	2.416,65
Б1-Б5	ТОТАЛ Б				251.284,40	83.753,09	167.531,31
Ц	Нематеријални трошкови - Заводи у АПВ						
Ц1	- 6 лекара специјалисте - епидемиолога	час рада	180	776,24	139.723,20	46.569,74	93.153,46
Ц2	- 6 лабораторијски техничар ССС	час рада	180	342,54	61.657,20	20.550,34	41.106,86
Ц1-Ц2	ТОТАЛ Ц				201.380,40	67.120,09	134.260,31
Д	Нематеријални трошкови - Институт за здравствену заштиту деце и омладине						
Д1	- 1 лекар специјалиста	час рада	60	776,24	46.574,40	15.523,25	31.051,15
Д1	ТОТАЛ Д				46.574,40	15.523,25	31.051,15
Е	Нематеријални трошкови - Клиника за инфективне болести Клиничког центра Војводине						
Е1	- 1 лекар специјалиста	час рада	60	776,24	46.574,40	15.523,25	31.051,15
Е1	ТОТАЛ Е				46.574,40	15.523,25	31.051,15
Вредност пројекта	ТОТАЛ А+ ТОТАЛ Б + ТОТАЛ Ц + ТОТАЛ Д + ТОТАЛ Е				2.850.613,60	181.919,67	2.668.693,93

ПРОГРАМСКИ ЗАДАТАК ПОСЕБНОГ ПРОГРАМА ИЗ ОБЛАСТИ ЈАВНОГ ЗДРАВЉА ЗА ТЕРИТОРИЈУ АП ВОЈВОДИНЕ

Доц.др Владимир Петровић, Тел. +381 21 4897 886
E-mail: vladimir.petrovic@izjzv.org.rs

НАЗИВ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА

Процес мапирања резистенције бактерија на антимицробне лекове у установама секундарне и терцијарне здравствене заштите у АП Војводини

ПОДАЦИ О КООРДИНАТОРИМА ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА

Проф.др Зора Јелесић, начелник Центра за микробиологију, Институт за јавно здравље Војводине
Тел. +381 21 4897 821, E-mail: zora.jelesic@izjzv.org.rs

НОСИЛАЦ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА (НАЗИВ И СЕДИШТЕ, ОДГОВОРНО ЛИЦЕ):

Институт за јавно здравље Војводине, Футошка 121, 21000 Нови Сад,

Доц. др Горана Ћосић, Центар за контролу и превенцију болести, Институт за јавно здравље Војводине
Тел. +381 21 4897 101, E-mail: gorana.cosic@izjzv.org.rs

Проф. др Јован Вукадинов, управник Клинике за инфективне

болести, Клинички центар Војводине
Тел. +381 21 484 3113, Е-mail: nsinfekt@gmail.com

Доц. др Сениша Севић, Клиника за инфективне болести, Клинички центар Војводине
Тел. +381 21 484 3941, Е-mail: nsinfekt@gmail.com

Проф. др Сандра Стефан-Микић, Клиника за инфективне болести, Клинички центар Војводине
Тел. +381 21 484 3991, Е-mail: sandrastefanm@yahoo.co.uk

Проф. др Ана Сабо, Завод за фармакологију, токсикологију и клиничку фармакологију, Медицински факултет Нови Сад
Тел. +381 21 484 3921, Е-mail: ana.sabo56@gmail.com

Проф. др Зденко Томић, Завод за фармакологију, токсикологију и клиничку фармакологију, Медицински факултет Нови Сад
Тел. +381 21 484 3921, Е-mail: farmakologija2011@gmail.com

Доц. др Олга Хорват, Завод за фармакологију, токсикологију и клиничку фармакологију, Медицински факултет Нови Сад
Тел. +381 21 484 3921, Е-mail: farmakologija2011@gmail.com

ПРАВНИ ОКВИР:

Правни оквир за доношење програмског задатка чине:
Закон о јавном здрављу («Службени гласник РС», бр. 72/2009), члан 6

Закон о утврђивању надлежности Аутономне Покрајине Војводине („Сл. гласник РС“, бр. 99/2009) члан 47

Закон о здравственој заштити („Службени гласник РС“, бр. 107/05 и 72/09), члан 13

Покрајинска скупштинска одлука о покрајинској управи (објављена у «Службеном листу АПВ», бр. 4/2010, 4/2011 и 20/2012), Покрајинска скупштинска одлука о изменама и допунама покрајинске скупштинске одлуке о покрајинској управи, члан 51

ПРИКАЗ И АНАЛИЗА ПОСТОЈЕЋЕ СИТУАЦИЈЕ:

- Резистенција бактерија на антибиотике последица је њихове нерационалне примене. Инфекције изазване резистентним бактеријама компромитују основно обољење, компликују и продужавају лечење и боравак у хоспиталној установи повећавајући општи морбидитет, морталитет и трошкове.
- Установљавање типова и механизма резистенције одређених бактерија, њихове распрострањености и фактора ризика повезаних са појавом резистенције омогућава утврђивање приоритетних мера које ће се спроводити ради контроле ширења резистенције у популацији.
- С обзиром да су на основу досадашњих испитивања од свих мултипло-резистентних бактерија Грам-негативне ајучесталије у нашој средини, акценат ће бити стављен на испитивање ове групе бактерија.

НЕПОСТОЈАЊЕ ПОСЕБНОГ ПРОГРАМА/ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА НА РЕПУБЛИЧКОМ НИВОУ:

Једна од приоритетних области очувања и унапређења здравља становништва је област која се односи превенцију и контролу заразних болести због сталне претње ових болести и могуће појаве нових болести. Као полазна основа за дефинисање ових приоритета мора се најпре пратити и анализирати здравствено стање становништва Војводине. Унапредити епидемиолошки надзор, уједначавањем критеријума и квалитета пријављивања одређених заразних болести, проширивањем дијагностичког спектра и имплементацијом других, активних облика надзора над одређеним заразним болестима, на начин на који се то не спроводи на нивоу Републике.

ЦИЉЕВИ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА:

Општи циљеви

- Формирање мапа резистенције у Војводини на основу мик-

робиолошких и епидемиолошких података.

- Креирање водича за рационалну примену антибиотика на подручју Војводине

Специфични циљеви
Краткорочни циљеви

- Побољшање квалитета прикупљања резистентних изолата применом јединствене методологије у микробиолошким лабораторијама у Војводини.
- Прикупљање микробиолошких података о изолатима и демографских и клиничких података о пацијенту ради епидемиолошке процене величине проблема резистенције бактерија на антибиотике у Војводини.
- Формирање колекције резистентних изолата који ће бити подвргнути детаљнијем испитивању молекуларних механизма резистенције.
- Процена величине проблема резистенције бактерија на антибиотике у Војводини на основу података прикупљених из микробиолошких лабораторија и епидемиолошких података у Војводини

Дугорочни циљеви

- Примена савремених метода молекуларне типизације резистентних бактерија и установљавање епидемиолошке повезаности сојева.
- Утврђивање заступљености појединих гена резистенције на β -лактаме проширеног спектра (гени за ESBL- extended spectrum beta lactamases и карбапенемазе) код ентеробактерија, псеудомонаса и ацинетобактера. На овај начин били би расветљени механизми резистенције и епидемиолошка повезаност и евентуално ширење потенцијално опасних мултипло-резистентних сојева у појединим установама и одељењима на нашем подручју.

МЕТОДОЛОГИЈА И АКТИВНОСТИ СПРОВОЂЕЊА ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА:

1. Дефинисање упутстава за праћење и пријављивање резистенције, као и за начин узорковања, чувања и слања резистентних изолата

На основу дефинисаних и општепризнатих стручно-методолошких процедура стручњаци Института за јавно здравље Војводине дефинисаће и сачинити упутства за праћење и пријављивање резистенције, за начин узорковања биолошког материјала, чувања и слања резистентних изолата и упитник за прикупљање епидемиолошких података.

На основу датих упутстава податке и резистентне изолате бактерија сакупљаће лабораторије ИЗЈЗВ и Заводи за јавно здравље у Војводини.

2.а Едукација одељенских лекара о индикацијама за прикупљање биолошког материјала, о методологији узорковања (са правог места, у право време, на прави начин) и употреби савремених транспортних подлога које омогућавају брзу и поуздану дијагнозу

Едукацију ће спроводити стручњаци Института за јавно здравље Војводине и Клинике за инфективне болести Клиничког центра Војводине.

2.б Едукација лекара специјалиста у микробиолошким лабораторијама и епидемиолога о примени савремених метода у микробиологији за праћење резистенције, начин чувања и слања резистентних изолата, као и пријављивања резистенције са епидемиолошким подацима.

Едукацију ће спроводити стручњаци Института за јавно здравље Војводине.

3. Евалуација података из упитника и допуна недостајућих података и унос података у електронску базу ради електронске обраде

Подаци добијени из лабораторија ИЗЈЗВ и Завода за јавно здравље биће проверени и унети у одговарајућу базу података. Кон-

тролу, груписање и обраду података извршиће стручњаци Института за јавно здравље Војводине,

4. Молекуларна типизација резистентних изолата бактерија и доказивање појединих гена резистенције

Молекуларну типизацију резистентних бактерија помоћу метода електрофорезе у пулсирајућем пољу (PFGE) и ланчане реакције полимеразе (PCR) и утврђивање заступљености појединих гена резистенције код ентеробактерија, псеудомонаса и ацинетобактера извршиће стручњаци Института за јавно здравље Војводине.

На овај начин били би расветљени механизми резистенције и епидемиолошка повезаност и ширење потенцијално опасних мулти-плорезистентних сојева у одређеним популацијама пацијената.

5. Анализа добијених резултата

Анализу добијених резултата обавиће стручњаци Института за јавно здравље Војводине, Анализом ће бити обухваћена осетљивост појединих врста бактерија на антибиотике, присуство појединих гена и механизма резистенције, учесталост и распрострањеност резистентних изолата у односу на специфичности пацијената и средине (хоспиталне установе, амбулантна служба и друго) и други релевантни показатељи величине епидемиолошког проблема.

6. Формирање мапа резистенције у Војводини

На основу свих прикупљених резултата стручњаци Института за јавно здравље Војводине сачиниће мапе резистенције на територији Војводине

7. Креирање водича за рационалну примену антибиотика

Узимајући у обзир све резултате овог истраживања стручњаци Института за јавно здравље Војводине у сарадњи са стручњацима Инфективне клинике КЦВ и фармаколозима Медицинског факултета у Новом Саду сачиниће водич за правилну употребу антибиотика у Војводини.

Извршиоци:

Институт за јавно здравље Војводине – координатор програмског задатка

Окружни заводи за јавно здравље са територије АП Војводине:

Завод за јавно здравље Сремска Митровица
Завод за јавно здравље Панчево
Завод за јавно здравље Зрењанин
Завод за јавно здравље Кикинда
Завод за јавно здравље Суботица
Завод за јавно здравље Сомбор

Клиника за инфективне болести КЦВ

Институт за здравствену заштиту деце и омладине Војводине

Институт за плућне болести Војводине

Институт за кардиоваскуларне болести Војводине

Институт за онкологију Војводине

Опште болнице у Војводини:

Општа болница Суботица
Општа болница Сомбор
Општа болница Врбас
Општа болница Сремска Митровица
Општа болница Панчево
Општа болница Вршац
Општа болница Сента
Општа болница Зрењанин
Општа болница Кикинда

Медицински факултет Н. Сад - Завод за фармакологију

ИНДИКАТОРИ:

- Број дана скраћења боравка у болницама,
- Ниво смањења морбидитета,
- Ниво смањења морталитета,
- Ниво смањења трошкова (уштеда).

ФИНАНСИЈСКА СРЕДСТВА ПОТРЕБНА ЗА РЕАЛИЗАЦИЈУ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА (за 2013.):

Буџетска ознака	Врста трошка	Јединица	Број јединица	Јединична цена (дин.)	Укупно (дин.)	Средства из буџета АПВ	Сопствена средства	
A	Материјални трошкови							
A1	Потрошни материјал	паушално			656.250,00	0,00	656.250,00	
A2	Реагенси	паушално			2.080.176,00	1.571.712,32	508.463,68	
A3	Подлоге за хемокултуре	ком	30	76.912,00	2.307.360,00	2.307.360,00	0,00	
A4	Лабораторијска опрема и прибор	паушално			245.890,00	0,00	245.890,00	
A5	Канцеларијски материјал	паушално			14.895,00	0,00	14.895,00	
A6	Едукација	ком	2		105.040,00	0,00	105.040,00	
A1-A6	ТОТАЛ А					5.409.611,00	3.879.072,32	1.530.538,68
B	Нематеријални трошкови - Институт							
B1	- 5 др.цц.мед.специјалиста	час рада	300	776,24	232.872,00	77.616,24	155.255,76	
B3	- 5 лекара специјалиста	час рада	200	763,29	152.658,00	50.880,91	101.777,09	
B3	-1 лекар на специјализацији	час рада	150	575,05	86.257,50	28.749,62	57.507,88	
B4	-1 дипломирани биолог	час рада	75	579,72	43.479,00	14.491,55	28.987,45	
B5	- 3 здравствена техничара (ВШС)	час рада	15	382,15	5.732,25	1.910,56	3.821,69	

Б6	- 5 здравствених техничара (ССС)	час рада	45	342,54	15.414,30	5.137,59	10.276,71
Б7	- 1 програмер	час рада	8	255,28	2.042,24	680,68	1.361,56
Б8	- 1 административни радник	час рада	3	255,28	765,84	255,25	510,59
Б1-Б8	ТОТАЛ Б				539.221,13	179.722,40	359.498,73
Ц	Нематеријални трошкови - Заводи у АПВ						
Ц1	- 12 лекара специјалиста	час рада	60	763,29	45.797,40	15.264,27	30.533,13
Ц2	- 6 здравствених техничара СССР	час рада	30	342,54	10.276,20	3.425,06	6.851,14
Ц1-Ц2	ТОТАЛ Ц				56.073,60	18.689,33	37.384,27
Д	Нематеријални трошкови - Клиника за инфективне болести Клиничког центра Војводине						
Д1	- 3 лекара специјалисте	час рада	36	763,29	27.478,44	9.158,56	18.319,88
Д1	ТОТАЛ Д				27.478,44	9.158,56	18.319,88
Е	Нематеријални трошкови - Институт за здравствену заштиту деце и омладине						
Е1	- 1 лекар специјалиста	час рада	12	763,29	9.159,48	3.052,85	6.106,63
Е1	ТОТАЛ Е				9.159,48	3.052,85	6.106,63
Ф	Нематеријални трошкови - Опште болнице Суботица, Сомбор, Панчево, Врбас, Вршац, Сремска Митровица, Сента, Кикинда и Зрењанин						
Ф1	- 9 лекара специјалисте	час рада	108	763,29	82.435,32	27.475,69	54.959,63
Ф1	ТОТАЛ Ф				82.435,32	27.475,69	54.959,63
Г	Нематеријални трошкови - Институт за плућне болести Војводине						
Г1	-1 лекар специјалиста	час рада	12	763,29	9.159,48	3.052,85	6.106,63
Г1	ТОТАЛ Г				9.159,48	3.052,85	6.106,63
Х	Нематеријални трошкови - Институт за онкологију Војводине						
Х1	-1 лекар специјалиста	час рада	12	763,29	9.159,48	3.052,85	6.106,63
Х1	ТОТАЛ Х				9.159,48	3.052,85	6.106,63
И	Нематеријални трошкови - Институт за кардиоваскуларне болести Војводине						
И1	-1 лекар специјалиста	час рада	12	763,29	9.159,48	3.052,85	6.106,63
И1	ТОТАЛ И				9.159,48	3.052,85	6.106,63
Ј1	Медицински факултет - Завод за Фармакологију						
Ј1	- 3 др.сц.мед. специјалиста	час рада	36	763,29	27.478,44	9.158,56	18.319,88
Ј1	ТОТАЛ Ф				27.478,44	9.158,56	18.319,88
Вредност пројекта	ТОТАЛ А+ ТОТАЛ Б + ТОТАЛ Ц + ТОТАЛ Д + ТОТАЛ Е + ТОТАЛ Ф + ТОТАЛ Г + ТОТАЛ Х + ТОТАЛ И + ТОТАЛ Ј				6.178.935,85	4.135.488,292.043.447,56	

**ПРОГРАМСКИ ЗАДАТАК ПОСЕБНОГ ПРОГРАМА ИЗ
ОБЛАСТИ ЈАВНОГ ЗДРАВЉА ЗА ТЕРИТОРИЈУ АП
ВОЈВОДИНЕ**

НАЗИВ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА

Контрола садржаја натријумхлорида у оброцима организоване друштвене исхране деце предшколског узраста у Војводини

НОСИЛАЦ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА (НАЗИВ И СЕДИШТЕ,
ОДГОВОРНО ЛИЦЕ):

Институт за јавно здравље Војводине, Футошка 121, 21000 Нови Сад,
Доц. др Владимир Петровић, Тел. +381 21 4897 886 Е-mail:
vladimir.petrovic@izjzv.org.rs

ПОДАЦИ О КООРДИНАТОРИМА ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА

Доц. др Љиљана Трајковић Павловић, Центар за хигијену и хуману екологију
тел.+ 381 21 4897 872, Е-маил: ljiljana.pavlovic@izjzv.org.rs

Проф. др Мирјана Мартинов Цвејин, Центар за информатику и био статистику у здравству
Тел + 381 21 4897 894, Е-маил: mirjana.cvejic@izjzv.org.rs

Асист. др мед. Милка Поповић, начелник Центра за хигијену и хуману екологију
Тел: +381 21 4897 863, Е-маил: higijena@izjzv.org.rs

ПРАВНИ ОКВИР:

Правни оквир за доношење програмског задатка чине:
Закон о јавном здрављу («Службени гласник РС», бр. 72/2009),
џлан 6

Закон о утврђивању надлежности Аутономне Покрајине Војводине („Сл. гласник РС“, бр. 99/2009) џлан 47

Закон о здравственој заштити („Службени гласник РС“, бр. 107/05 и 72/09), џлан 13

Покрајинска скупштинска одлука о покрајинској управи (објављена у «Службеном листу АПВ», бр. 4/2010, 4/2011 и 20/2012),
Покрајинска скупштинска одлука о изменама и допунама покрајинске скупштинске одлуке о покрајинској управи, џлан 51

ПРИКАЗ И АНАЛИЗА ПОСТОЈЕЋЕ СИТУАЦИЈЕ:

Епидемиолошка истраживања, клиничке и експерименталне студије урађене у великом броју земаља недвосмислено су утврдиле да је унос натријум-хлорида у директној линеарној корелацији са преваленцијом хипертензије и средњом вредношћу висине крвног притиска у популацији, општим морталитетом и специфичним морталитетом од кардиоваскуларних и цереброваскуларних болести. Превелики унос натријум-хлорида представља доприносиоци чинилац за развој канцера желуца, остеопорозе, бубрежних каменаца и тежину астме. Према подацима Министарства здравља из 2007.г преваленција хипертензије одраслог становништва Војводине износи 46,1%. Истраживање ИЗЈЗВ показало је да око 66% особа старијих од 45 има хипертензију. Први резултати контроле садржаја натријум-хлорида у оброцима друштвене исхране деце предшколског и школског узраста и студентске омладине у Новом Саду показала је да он значајно превазилази препоруке. Успостављање партнерских односа са Предшколском установом у Новом Саду, основним школама, домовима ученика и Студентским центром помогло је да се након неколико година садржај соли у овим оброцима смањи. Постоји оправдана претпоставка да је садржај натријум-хлорида у оброцима у објектима организоване друштвене исхране деце предшколског и школског узраста и студентске омладине на територији Војводине такође превелики иако систематска истраживања овакве врсте нису рађена

НЕПОСТОЈАЊЕ ПОСЕБНОГ ПРОГРАМА/ ПРОГРАМСКОГ
ЗАДАТКА НА РЕПУБЛИЧКОМ НИВОУ:

Једна од приоритетних области очувања и унапређења здравља становништва се односи на превенцију и контролу хроничних незаразних болести којима је данашње друштво највише оптерећено. У водеће узроке оболевања и умирања становништва Војводине спадају масовне незаразне болести (МНБ) које учествују за преко 80% у укупној смртности. Најзначајнији доприносиоци фактори ових болести су ризична понашања (неправилна исхрана и са њом повезана гојазност и поремећаји липида и шећера у крви, смањена физичка активност, пушење, злоупотреба алкохола су само неки од бихевијоралних фактора ризика) која се могу ставити под контролу интензивирањем промотивно-превентивних мера и активности и јасним делегирањем задатака за спровођење стратегија са нагласком на мултисекторску сарадњу. У овој области морају се сагледати потребе за предлагањем програма који се баве реализацијом активности из других сектора поред сектора здравства. Активности је потребно реализовати партнерским односом са сектором спорта и омладине односно образовања. Овакав програм на нивоу Републике се не спроводи иако је дефинисана национална политика за превенцију хипертензије, кардиоваскуларних и цереброваскуларних болести.

ЦИЉЕВИ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА:

Општи циљ

- Смањење уноса натријум-хлорида деце предшколског и школског узраста и младих са циљем смањења ризика за развој хипертензије, кардиоваскуларних и других болести у одраслом добу за које је утврђено да велики унос натријум-хлорида представља фактор ризика или доприносиоци чинилац

Специфични циљеви

- Успостављање партнерског односа са објектима у којима постоји организована друштвена исхрана за децу предшколског узраста.
- Праћење садржаја натријум-хлорида у оброцима организоване друштвене исхране деце предшколског узраста по јединственој, међународно признатој методи рада у АП Војводини
- Добијање података о садржају натријум-хлорида у оброцима организоване друштвене исхране деце предшколског узраста у АП Војводини
- Подршка националној политици за превенцију хипертензије, кардиоваскуларних и цереброваскуларних болести

МЕТОДОЛОГИЈА И АКТИВНОСТИ СПРОВОЂЕЊА
ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА:

Израда плана рада

1. Успостављање партнерске сарадње са руководством објеката и планерима организоване друштвене исхране деце
2. Узорковање оброка и контрола садржаја натријум хлорида
3. Креирање електронске базе података
4. Прикупљање и обрада података
5. Организовање годишњих конференција
6. Израда годишњих извештаја

Извршиоци:

Институт за јавно здравље Војводине
Завода за јавно здравље Суботица
Завода за јавно здравље Сомбор
Завода за јавно здравље Кикинда
Завода за јавно здравље Зрењанин
Завода за јавно здравље Панчево
Завода за јавно здравље Сремска Митровица

ИНДИКАТОРИ:

- Успостављена програмска институционална сарадња са окружним са заводима за јавно здравље и установама у којима постоји организована друштвена исхрана деце предшколског.
- Формирана база података
- Припремљени извештаји о постигнути резултатима
- Пад процентуалног садржаја натријумхлорида у оброцима организоване друштвене исхране деце предшколског узраста у Војводини

ФИНАНСИЈСКА СРЕДСТВА ПОТРЕБНА ЗА РЕАЛИЗАЦИЈУ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА (за 2013.):

Буџетска ознака	Врста трошка	Јединица	Број јединица	Јединична цена (дин.)	Укупно (дин.)	Средства из буџета АПВ	Сопствена средства
А	Материјални трошкови						
А1	- пламени фотометар	комад	1	837.200,00	837.200,00	0,00	837.200,00
А2	- папир за штампање	комад	16	293,82	4.701,12	0,00	4.701,12
А3	- тонери	комад	8	8.144,71	65.157,71	0,00	65.157,71
А4	- лабораторијско одређивање соли у оброцима	узорак	560	660,00	369.600,00	369.600,00	0,00
А1-А4	ТОТАЛ А				1.276.658,83	369.600,00907.058,83	
Б	Материјални трошкови - Заводи у АПВ						
Б1	- компјутер	комад	6	50.000,00	300.000,00	0,00	300.000,00
Б2	- папир за штампање	комад	48	293,82	14.103,36	0,00	14.103,36
Б3	- тонери	комад	24	8.144,71	195.473,14	0,00	195.473,14
Б4	- електрода за одређивање хлорида	комад	6	119.600,00	717.600,00	717.600,00	0,00
Б1-Б4	ТОТАЛ Б				1.227.176,50	717.600,00509.576,50	
Ц	Нематеријални трошкови - Институт						
Ц1	- 2 лекара специјалисте	час рада	120	763,29	91.594,80	30.528,55	61.066,25
Ц2	- 2 лекара доктора наука	час рада	176	776,24	136.618,24	45.534,86	91.083,38
Ц3	- 1 дипл. инжењер електротехнике	час рада	10	475,37	4.753,70	1.584,41	3.169,29
Ц4	- 1 дипл. инж. информатике	час рада	40	475,37	19.014,80	6.337,63	12.677,17
Ц5	- 1 дипл. хемичар доктор наука	час рада	10	579,72	5.797,20	1.932,21	3.864,99
Ц6	- 1 виши санитарни техничар	час рада	90	382,15	34.393,50	11.463,35	22.930,15
Ц7	- 1 административни радник	час рада	6	255,28	1.531,68	510,51	1.021,17
Ц8	- 1 дипл. економиста	час рада	8	475,37	3.802,96	1.267,53	2.535,43
Ц1-Ц8	ТОТАЛ Ц				297.506,88	99.159,04198.347,84	
Д	Нематеријални трошкови - Заводи у АПВ						
Д1	- 6 лекара специјалиста	час рада	120	763,29	91.594,80	30.528,55	61.066,25
Д2	- 6 техничара узоркивача	час рада	540	382,15	206.361,00	68.780,12	137.580,88
Д3	- 6 програмера (ССС)	час рада	120	255,28	30.633,60	10.210,18	20.423,42
Д4	- 6 административних радника	час рада	36	255,28	9.190,08	12.252,20	24.508,12
Д1-Д4	ТОТАЛ Д				337.779,48	121.771,05	216.008,43
Вредност пројекта	ТОТАЛ А+ ТОТАЛ Б + ТОТАЛ Ц + ТОТАЛ Д				3.139.121,69	1.308.130,091.830.991,60	

**ПРОГРАМСКИ ЗАДАТАК ПОСЕБНОГ ПРОГРАМА ИЗ
ОБЛАСТИ ЈАВНОГ ЗДРАВЉА ЗА ТЕРИТОРИЈУ
АП ВОЈВОДИНЕ**

НАЗИВ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА

Спровођење акционог плана за животну средину и здравље деце

НОСИЛАЦ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА (НАЗИВ И СЕДИШТЕ,
ОДГОВОРНО ЛИЦЕ):

Институт за јавно здравље Војводине, Футошка 121, 21000
Нови Сад,
Доц.др Владимир Петровић, Тел. +381 21 4897 886 Е-mail:
vladimir.petrovic@izjzv.org.rs

ПОДАЦИ О КООРДИНАТОРИМА ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА

Асист. др мед. Милка Поповић, начелник Центра за хигијену и
хуману екологију
Тел: +381 21 4897 863, Е-маил: higijena@izjzv.org.rs

Проф др . Марија Јевтић, Одељење за школску хигијену
тел: + 381 21 4897 909, факс: + 381 21 4897 829, е-маил:
marija.jevtic@uns.ac.rs, marija.jevtic@izjzv.org.rs

Др сц. мед. Јелена Бјелановић, Одељење за школску хигијену
тел: + 381 21 4897 909, факс: + 381 21 4897 857
е-маил: jelena.bjelanovic@izjzv.org.rs

ПРАВНИ ОКВИР:

Правни оквир за доношење програмског задатка чине:

Закон о јавном здрављу («Службени гласник РС», бр. 72/2009),
čлан 6

Закон о утврђивању надлежности Аутономне Покрајине Војводине
(„Сл. гласник РС“, бр. 99/2009) čлан 47

Закон о здравственој заштити („Службени гласник РС“, бр.
107/05 и 72/09), čлан 13

Покрајинска скупштинска одлука о покрајинској управи (објављена у
«Службеном листу АПВ», бр. 4/2010, 4/2011 и 20/2012),
Покрајинска скупштинска одлука о изменама и допунама
покрајинске скупштинске одлуке о покрајинској управи, čлан 51

Парма декларације за животну средину и здравље деце

Акциони план за животну средину и здравље деце

ПРИКАЗ И АНАЛИЗА ПОСТОЈЕЋЕ СИТУАЦИЈЕ:

Унапређење животне средине у школама за здравље деце као значајне детерминанте здравља деце школског узраста, је обавеза која, уз неопходну сарадњу свих заинтересованих страна у процесу унапређења услова у школама који могу допринети очувању и унапређењу здравља деце школског узраста. Многе школе имају различите услове у погледу водоснабдевања, уклањања течних и чврстих отпадних материја, као и услова за општу и личну хигијену, и друге услове животне средине од значаја за здравље. Неодговарајуће санитарно-хигијенско стање као и недовољна опремљеност школа доприноси ризику од цревних заразних болести, преношења бактеријских и других инфекција уста и грла и других поремећаја здравља, а самим тим повећава и одсуствовање са наставе.

Праћење ухрањености деце основно школског узраста и праћење ефеката физичке активности на здравље деце се односи на један од регионалних приоритетних циљева - превенцију гојазности и физичку активност. Мултисекторска сарадња свих заинтересованих страна са циљем превенције гојазности, и повећања физичке активности, односно унапређења здравља деце школског узраста је неопходна за постизање овог циља. Подаци Светске здравствене организације показују да је број предгојазне и гојазне деце и адолесцената у неким земљама, незадовољавајућег економског статуса, утростручен у односу на 80-те године прошлог века. Познавање учесталости гојазности дечијег узраста, као значајном индикатору здравственог стања, први је корак у решавању проблема и превенцији.

Постоји потреба за свеобухватним програмом спровођења акционог плана за животну средину и здравље деце и у оквиру тога за утврђивањем приоритета за инвестиције у побољшање услова у школама, због неодговарајућих услова животне средине у школама који утичу на здравље ученика, као и потреба за васпитање за здравље у области хигијене, због недовољног знања и недовољно развијене свести о значају прихватања одговарајућих животних стилова. Имајући у виду чињеницу да је гојазност учестала негативна појава међу децом школског узраста и да минирирају неговарајуће навике и стилови живота везане за правилну исхрану и физичку активност, неопходне су системске вишегодишње активности којима би се могло утицати на промену понашања и смањење инциденције гојазности.

НЕПОСТОЈАЊЕ ПОСЕБНОГ ПРОГРАМА/ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА НА РЕПУБЛИЧКОМ НИВОУ:

Једна од приоритетних области очувања и унапређења здравља становништва се односи на превенцију и контролу хроничних незаразних болести којима је данашње друштво највише оптерећено. У водеће узроке оболевања и умирања становништва Војводине спадају масовне незаразне болести (МНБ) које учествују са преко 80% у укупној смртности. Најзначајнији допри-

носи фактори ових болести су ризична понашања (неправилна исхрана и са њом повезана гојазност и поремећаји липида и шећера у крви, смањена физичка активност, пушење, злоупотреба алкохола су само неки од бихевијоралних фактора ризика) која се могу ставити под контролу интензивирањем промотивно-превентивних мера и активности и јасним делегирањем задатака за спровођење стратегија са нагласком на мултисекторску сарадњу. У овој области морају се сагледати потребе за предлагањем програма који се баве реализацијом активности из других сектора поред сектора здравства. Активности је потребно реализовати партнерским односом са сектором спорта и омладине односно образовања. Овакав програм на нивоу Републике се не спроводи иако је дефинисана национална политика за превенцију хипертензије, кардиоваскуларних и цереброваскуларних болести. Део активности који је препознат кроз програме и пројекте од општег интереса МЗ од значаја за јавно здравље је недовољан за постизање позитивних резултата у исходима за здравље деце. Укупне активности су у складу са регионалним приоритетним циљевима који су дефинисани СЕНАР-ом, а такође и са принципом Здравље у свим политикама и циљевима документа Здравље 2020, као и предлогом Стратегије развоја школског спорта у АП Војводини, који промовише физичку активност и физичко васпитање, као и ваннаставне активности, школске спортске секције, и наглашава значај локалне самоуправе и институционалног повезивања у функцији унапређења здравља деце у школама.

ЦИЉЕВИ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА:

Општи циљ

- Спровођење активности дефинисаних акционим планом за животну средину и здравље деце
- Смањење учесталости гојазности код деце школског узраста повећање физичке активности

Специфични циљеви

- Утврђивање стања применом одговарајућих упитника према методологији СЗО, који се односе на надзор
- Прикупљање одговарајућих података о условима у школама од менаџмента, запослених и ученика
- Спровођење одговарајућих мерења у школама у складу са методологијом СЗО (у наредним фазама)
- Едукација за унапређење укупних услова у основним школама и израда одговарајућег водича
- Усвајање принципа правилне исхране и здравих стилова живота
- Смањење учесталости гојазности у праћеном узорку гојазне деце

МЕТОДОЛОГИЈА И АКТИВНОСТИ СПРОВОЂЕЊА ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА:

Унапређење животне средине у школама за здравље деце подразумева низ активности које се огледају у организовању и спровођењу истраживања у школама, применом анкетних упитника, према методологији СЗО, који се односе на област школске хигијене, као и спровођење свих активности које су од значаја за праћење здравља школске деце и услова у образовним установама, са циљем очувања и унапређења здравља деце и адолесцената. Активности се планирају у фазама, у најмање четворогодишњем периоду.

I година

- комуникација са заинтересованим странама,
- формирање стручних тимова; обилазак школа;
- прикупљање података спровођењем упитника у складу са методологијом СЗО,
- комуникација са медијима,
- организовање радионица за наставно и ненаставно особље у школама.
- Дефинисање базе података и информатичка припрема.
- Извештај прве фазе.

II година и III година –

- надзор услова животне средине и других услова за рад у школама уз попуњавање анкетних упитника;

- писање појединачних извештаја утврђеног стања са предлогом мера,
 - едукација едукатора.
 - Унос података и обрада података.
 - Извештај друге фазе.
- IV година –
- Коначни унос података и обрада података.
 - Евалуација;
 - Израда завршног извештаја, јавна презентација резултата.

Напомиње се да се реализација ланира током целе године, са наглашеним активностима у току школске године и грејне сезоне.

Ухрањеност деце основно школског узраста и праћење ефеката физичке активности на здравље деце подразумева нитз активности као што су: формирање стручних тимова, сарадњу са медијима, дефинисање ис провођење активности по фазама, едукацију, антропометријска мерења деце, израда и дистрибуција упитника за евалуацију, у сарадњи са ресором образовања и спорта и омладине, а неопходно је обезбеђивање континуитета у активностима на вишегодишњем нивоу.

Планира се примена методологије Светске здравствене организације прилагођена нашим условима (упитници, анкетање, антропометријска мерења). Планира се испитивање свих основних школа на територији ЈБО.

I година –

- формирање стручних тимова,
- медијска кампања за мотивисање циљних група у учешћу у активностима које се односе на ухрањеност школске деце и физичку активност,
- прибављање писмене сагласности родитеља по потреби,
- припрема едукативног материјала,
- започети антропометријска мерења деце I разреда,
- израда и дистрибуција упитника за евалуацију, спровођење едукативних активности.

II година –

- антропометријска мерења деце I разреда,
- дефинисање циљне групе гојазне деце, спровођење едукације кроз „малу школу правилне исхране“
- формирање партнерства са спортским организацијама и НВО
- контролна мерења свих ученика,
- писање предлога школског допунског оброка за школе у којима постоји организована ужина
- унос и статистичке обрада података, фазни извештај

III година –

- провера усвојености принципа правилне исхране и редовности физичке активности (контролни прегледи групно и индивидуално за субзорак);
- контролна антропометријска мерења свих ученика;
- унос и статистичке обрада података, фазни извештај
-

IV година –

- Завршетак уноса и статистичке обрада података, евалуација и писање коначног извештаја

Извршиоци:

- Институт за јавно здравље Војводине

ИНДИКАТОРИ:

- Број одржаних састанака стручних тимова, са руководством школа, са представницима медија,
- Број подељених анкетних упитника
- Број обављених надзора над објектима школе (инспекција влаге и буђи)
- Број обављених надзора над школским тоалетима и местима за прање руку
- Број записника о присуству ученика у испитиваној учионици
- Број валидно попуњених анкетних упитника за ученике
- Број валидно попуњених анкетних упитника за запослене у школи
- Број валидно попуњених анкетних упитника за управу
- Број одржаних едукација
- Број подељених анкетних упитника који се односи на ухрањеност и физичку активност
- Број извршених мерења ученика
- Број састанака у школама са родитељима и наставницима, на тему гојазности и физичке активности
- Број валидно попуњених анкетних упитника који се односи на ухрањеност и физичку активност
- Број састанака са родитељима гојазне деце
- Број ученика укључен у специјалан програм физичке активности
- Број одржаних едукација на тему гојазности и физичке активности, односно брј полазника
- Припремљен едукативни материјал и дистрибуција

ФИНАНСИЈСКА СРЕДСТВА ПОТРЕБНА ЗА РЕАЛИЗАЦИЈУ

ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА (за 2013.):

Буџетска ознака	Врста трошка	Јединица	Број јединица	Јединична цена (дин.)	Укупно (дин.)	Средства из буџета АПВ	Сопствена средства
A	Материјални трошкови						
A1	Еталонирана вага са висиномеом	ком	1	75.000,00	75.000,00	75.000,00	0,00
A2	Апарат за мерење крвног притиска са дечијом манжетном	ком	2	7.500,00	15.000,00	15.000,00	0,00
A3	Калипер	ком	1	55.000,00	55.000,00	55.000,00	0,00
A4	Фотоапарат	ком	1	30.000,00	30.000,00	30.000,00	0,00
A5	Компјутер	ком	1	50.000,00	50.000,00	50.000,00	0,00
A6	Канцеларијски материјал (папир А4, 80 гр, тонери, ДВД)	паушално		25.000,00	25.000,00	25.000,00	0,00
A7	Трошкови теренског рада (гориво, километража)	км	3.000	45,00	135.000,00	135.000,00	0,00
A1-A7	ТОТАЛ А				385.000,00		385.000,000,00
B	Нематеријални трошкови - Институт						
B1	- 2 лекара специјалисте хигијене	час рада	900	776,24	698.616,00	349.308,00	349.308,00
B2	- 2 лекара на специјализацији	час рада	800	575,05	460.040,00	230.020,00	230.020,00
B3	-1 дипл.инжењер електортехнике	час рада	400	475,37	190.148,00	95.074,00	95.074,00

Б4	-2 медицинске сестре - техничара (ССС)	час рада	900	342,54	308.286,00	154.143,00	154.143,00
Б5	- 1 програмер (ВШС)	час рада	200	334,51	66.902,00	33.451,00	33.451,00
Б6	- 1 оператер (ВШС)	час рада	200	334,51	66.902,00	33.451,00	33.451,00
Б7	- 2 возача	час рада	200	223,70	44.740,00	22.370,00	22.370,00
Б1-Б7	ТОТАЛ Б				1.835.634,00	917.817,00	917.817,00
Вредност пројекта	ТОТАЛ А+ ТОТАЛ Б				2.220.634,00	1.302.817,00	917.817,00

ПРОГРАМСКИ ЗАДАТАК ПОСЕБНОГ ПРОГРАМА ИЗ ОБЛАСТИ ЈАВНОГ ЗДРАВЉА ЗА ТЕРИТОРИЈУ АП ВОЈВОДИНЕ

НАЗИВ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА

Депресија као јавноздравствени проблем становништва АП Војводине – „Заједно против депресије“

НОСИЛАЦ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА (НАЗИВ И СЕДИШТЕ, ОДГОВОРНО ЛИЦЕ):

Институт за јавно здравље Војводине, Футошка 121, 21000 Нови Сад,

Доц.др Владимир Петровић, Тел. +381 21 4897 886 E-mail: vladimir.petrovic@izjzv.org.rs

ПОДАЦИ О КООРДИНАТОРУ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА

Др.сц.мед. Снежана Укропина, шеф Одељења за здравствено васпитање

Тел. +381 21 4897 867, e-mail: snezana.ukropina@izjzv.org.rs

ПРАВНИ ОКВИР:

Правни оквир за доношење програмског задатка чине:

Закон о јавном здрављу («Службени гласник РС», бр. 72/2009), члан 6

Закон о утврђивању надлежности Аутономне Покрајине Војводине („Сл. гласник РС“, бр. 99/2009) члан 47

Закон о здравственој заштити („Службени гласник РС“, бр. 107/05 и 72/09), члан 13

Стратегија развоја заштите менталног здравља („Службени гласник РС“ бр. 55/05 и 71/05 – исправка)

Покрајинска скупштинска одлука о покрајинској управи (објављена у «Службеном листу АПВ», бр. 4/2010, 4/2011 и 20/2012), Покрајинска скупштинска одлука о изменама и допунама покрајинске скупштинске одлуке о покрајинској управи, члан 51

ПРИКАЗ И АНАЛИЗА ПОСТОЈЕЋЕ СИТУАЦИЈЕ:

Депресија (депресивни поремећај) је једна од најчешћих масовних незаразних болести, а свакако је најчешћа од свих менталних поремећаја. Преваленција депресије у општој популацији се процењује на 3-5%, а животна преваленција у општој популацији (епидемиолошки подаци за земље западне Европе и САД) креће се између 13,3% и 17,1%.

СЗО истиче да ће депресија до 2020. године бити на другом месту према глобалном оптерећењу у свету, али зато водећи здравствени проблем у развијеним земљама. Поред онеспособљености, смањеног или потпуно изгубљеног радног и социјалног функционисања, апсентизма, последица које сама болест оставља на пацијента, његову породицу и цело друштво¹ – најтежи исход депресије је самоубиство (суицид).

Према подацима Европске базе података „Здравље за све“ СЗО, добно-стандардизована стопа смртности од суицида и самоповређивања², показује следеће карактеристике: у Србији, у периоду 1998-2011. година, овај показатељ се код становништва млађег од 65 година кретао између 10 и 13/100.000 становника и био је нижи од просека за Европски регион СЗО (од 12 до 18,3/100.000) а виши од просека у земљама ЕУ (од 9 до 13/100.000); међутим, код становништва доби 65 и више година у нашој земљи, ова стопа је 2011. године била близу 40/100.000 становника, док је у Европском региону СЗО (~19/100.000) и ЕУ (~17/100.000) била двоструко нижа (што се односи и на период 1998-2010. година).

¹ Ова болест носи највеће глобално оптерећење изражено у DALY јединицама, тј. годинама живота измењеним због инвалидности оболелих од депресије

² ...израчуната директним методом, тако да одражава колика би била специфична стопа смртности услед суицида и самоповређивања (МКБ-10 шифре Х60-Х84) уколико би становништво било исте старосне структуре као Стандардно европско становништво.

У Војводини, у првој деценији 21. века, специфична стопа морталитета услед суицида у општој популацији се кретала у распону 23,4-28,9/100.000 становника, док је у Србији (као целини), просечно, била испод 20/100.000 становника.

Иако је самоубиство по себи сложен и мултифакторијалан феномен, постоје напори за превенцију самоубиства који имају универзални ефекат (подаци Међународне асоцијације за превенцију самоубиства: <http://www.iasp.info/>): 1) заједнице и друштва која су добро интегрисана и повезана имају мање самоубиства; искуство повезаности је значајно за ментално здравље и благостање свих људи; 2) едукација стручњака у здравству и социјалној заштити, као и заједници о томе како да препознају особе под ризиком за самоубиство, како да охрабре оне којима је потребно да потраже помоћ и обезбеде адекватну помоћ – може смањити стопу самоубиства; ови напори захтевају културолошку сензитивност и компетентност; 3) методе самоубиства варирају кроз културолошке контексте, али ограничење приступа методама и средствима за извршење самоубиства смањује њихов број (нпр. кампање за предају оружја без обзира да ли је регистровано или плаћен порез; безбедно чување ватреног оружја, пестицида или лекова; ограничење приступа мостовима или високим зградама итд); 4) едукација медија о одговорном извештавању о самоубиствима доприноси је чинилац у превенцији; и 5) обезбеђење одговарајуће подршке особама погођеним губитком блиске особе услед суицида може да смањи њихов властити ризик од самоубиства.

Депресија се успешно лечи. Истраживања показују да 60-70% оболелих од депресије добро одреагује на примењени антидепресивни психофармак, а лакши облици адекватно се збрињавају и применом само психотерапије. Међутим, у земљама ЕУ међу првих 10 од свих издатих лекова у апотекама, обавезно се нађе бар један нови антидепресив (најчешће из групе ССРИ – селективни инхибитори поновног преузимања серотонина), док су према подацима за Нови Сад (2008. година), у првих 10 најчешће издатих лекова чак три из групе бензодиазепина/седатива, а први антидепресив налази се тек на 81. месту. Већ овај податак индиректно говори о вероватноћи да се неадекватно збрињава депресија у највећем граду АП Војводине, као и о могућности злоупотребе психоактивних супстанци (у овом случају седатива/бензодиазепина), односно, стварања зависности од ове врсте психофармака, који, са једне стране, потенцијално могу деловати депресогено, а са друге стране, одвицавање је дуготрајно и најчешће захтева учестало ангажовање психијатара или лекара опште медицине. Могуће је да и недовољна знања лекара у ПЗЗ из области лечења хроничног бола (који често кореспондира са депресивним стањима) доприносе овој слици.

Депресију прате и проблеми отежаног препознавања и дијагностиковања поремећаја, како од стране самих пацијената, тако и од стране особа из њиховог најближег окружења. Неретко се особе са депресивним премећајем прво или истовремено обраћају својим најближима, волонтерима различитих удружења грађана и конфесијама, што их чини веома битним карикама у сеоубухватним мерама превенције и препознавања депресивних поремећаја и њихових релапса, упућивања на лечење, подршке редовном лечењу и превенцији самоубиства.

Начин медијског извештавања о самоубиствима и њиховим покушајима и публицитет који медији дају самоубиствима, битно детреминисне одлуке рањивих људи који размишљају о самоубиству и по том питању осећају значајну амбиваленцију, и може да их наведе да изврше самоубиство. Са друге стране, медији

ширењем информација и подизањем нивоа свести представљају кључне елементе успеха програма за превенцију самоубиства. СЗО је препознала обученост запослених у медијима као битну одредницу у целокупној превенцији, објавивши Приручник за запослене у медијима о превенцији самоубиства, који је превео Институт за ментално здравље, Београд.

НЕПОСТОЈАЊЕ ПОСЕБНОГ ПРОГРАМА/ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА НА РЕПУБЛИЧКОМ НИВОУ:

Иако од 2005. године постоји Стратегија развоја заштите менталног здравља и од 2011. године Национални водич добре клиничке праксе за депресију, на републичком нивоу не постоји посебан програм здравствене заштите усмерен на депресивне поремећаје нити програм јавноздравствених мера превенције самоубиства.

Иако само у АП Војводини непрекидно од 1991. године постоји удружење грађана Центар „Срце“, које се као волонтерска, невладина и непрофитна организација бави пружањем емотивне подршке особама у кризи и превенцијом самоубиства, базирајући свој рад на међународно признатим принципима рада мреже Befrienders Worldwide (центра који се баве интервенцијама у кризи и превенцијом самоубиства: <http://www.befrienders.org/our-members>), а своје услуге пружају сваког дана од 14 до 23 часа путем телефонске линије (бесплатно доступне за целокупно становништво Србије), е-mail-а и “четовања” – недовољна је информисаност лекара ПЗЗ и других ангажованих професија у Војводини о стручним компетенцијама овог, грађанима веома доступног, сервиса.

У оквиру предстојећег истраживања здравља становништва Србије крајем 2013. године (Министарство здравља РС, ИЗЈЗВ Србије „Др М. Ј. Батут“) инструмент истраживања (анкетни упитник) обухватиће батерију питања из области менталног здравља. Веома је важно, међутим, да се процена раширености субсиндромалне депресије и депресивне епизоде код институционализованог становништва (корисника геронтолошких центара) спроведе у истој или приближној временској серији, јер ови здравствени проблеми показују изразиту сезонску варијабилност, а о њиховој раширености нема података на основу досадашњих и планираних студија пресека код институционализованог становништва геронтолошких центара, те би истраживање у оквиру овог (доминантно интервентног) програма дало могућност поређења, утврђивања доприносних фактора и мера за њихово отклањање. Додатно, свако полазно истраживање стандардном методом представља основу за квалитетну исходну евалуацију средњерочних и дугорочних здравствено-превентивних и интервентних програма.

ЦИЉЕВИ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА:

Општи циљ:

Унапређење здравствене заштите особа са знацима депресивног поремећаја у АП Војводини, повећањем сарадње у мултисекторској мрежи установа и удружења значајних у јавноздравственом приступу правовременог и адекватног третмана депресивних поремећаја, њихових релапса и превенцији самоубиства.

Специфични циљеви

- Подизање свести, информисање и повећање знања грађана о депресији, превенцији, успесима лечења, последицама не-лечене депресије, штетностима злоупотребе седатива/бензодиазепина, могућностима подршке блиским особама које показују знаке депресије или су испољили суицидално или други облик аутодеструктивног понашања.
- Смањивање стигматизације оболелих од депресије и предрасуда о штетности антидепресива и зависности коју ови психофармаци наводно изазивају.
- Повећање знања лекара у примарној здравственој заштити (ПЗЗ) о препознавању/дијагностици различитих манифестација депресивног поремећаја, савременим облицима лечења депресивних поремећаја и јавноздравственим мерама превенције суицидалног понашања.
- Повећање знања и мотивације здравствених радника у ПЗЗ, ангажованих у удружењима грађана, религијским заједницама, социјалној заштити и медијима за сарадњу у пружању институционалних и ванинституционалних услуга особама

са знацима депресивног поремећаја и испољавањем суицидалног понашања.

- Утврђивање раширености и идентификација предиктора субсиндромалне депресије и депресивне епизоде код корисника геронтолошких центара у Војводини, применом анкетног истраживања помоћу упитника са РНҚ-9 батеријом питања, ради израде предлога мера и поређења са комплементарним индикаторима из истраживања здравља ванинституционализованог становништва у 2013. години.

МЕТОДОЛОГИЈА И АКТИВНОСТИ СПРОВОЂЕЊА ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА:

Овај програмски задатак специфичне циљеве 1-4. остварује путем здравствено-превентивне интервенције у заједници а 5. циљ путем епидемиолошке студије пресека.

Дефинисање садржаја едукативних средстава (плаката, агитке и 2 врсте летка)

Стручњаци Института за јавно здравље Војводине (ИЗЈЗВ) ће у сарадњи са професором психијатрије Медицинског факултета (експертом у области лечења депресије) и професором развојне психологије Филозофског факултета одабрати стручну литературу која ће се користити за израду две врсте информативних летака за становништво – намењених особама са знацима субсиндромалне депресије и депресивне епизоде и члановима њихових породица; након неопходних корекција у садржају и дизајну плаката и агитке „Заједно против депресије“ (већ постојећих едукативних средстава из пројекта ИЗЈЗВ, 2011. године), сачиниће се превод на мађарски језик.

Израда и подела едукативних средстава

Едукативна средства ће бити израђена у тиражу који омогућава да буду распоређена у све здравствене установе у Војводини, (нарочито ПЗЗ), као и установе социјалне заштите и удружења грађана. Електронски облици средстава биће доступни на интернет страници ИЗЈЗВ. Стручњаци ИЗЈЗВ ће сачинити дистрибутивне листе за све 4 врсте едукативних средстава (плакат, агитку и 2 врсте летка) по седишту и типу установе/удружења грађана у које ће се дистрибуирати и организовати поделу штампаних едукативних средстава у сарадњи са заводима за јавно здравље у АПВ.

Израда програмског садржаја 3 облика едукација

Стручњаци ИЗЈЗВ ће у сарадњи са професором психијатрије Медицинског факултета, професором развојне психологије Филозофског факултета и представником Центра „Срце“ (координатором Befrienders Worldwide за источну Европу) сачинити програмски садржај 3 облика едукација – за здравствене раднике у ПЗЗ и геронтолошким центрима Војводине, представнике медија (уреднике на различитом управљачком нивоу уређивања информативних вести у свим облицима медија) и представнике водећих религијских заједница у Војводини. Програмски садржај едукације за здравствене раднике ће бити акредитован у виду семинара код Здравственог савета Србије. Садржај предавања (презентације или сижери предавања) биће доступан на интернет страници ИЗЈЗВ.

Организација и извођење 3 облика едукација (здравствени радници, представници медија и религијских заједница)

Укупно ће бити организовано 5 едукација - 3 едукације за здравствене раднике (по 60 учесника) и по једна едукација за представнике религијских заједница и медија (свака по 60 учесника). Едукације би биле бесплатне за све учеснике и организоване у ИЗЈЗВ у току 2014. године (март-мај 2014. године и септембар-децембар 2014. године). Едукацијом за здравствене раднике ће бити обухваћени начелници служби за општу медицину, други лекари опште медицине/медицине рада домова здравља у Војводини и лекари у геронтолошким центрима у Војводини.

Израда протокола скрининга за субсиндромалну депресију и депресивне епизоде међу корисницима геронтолошких центара у Војводини

Стручњаци ИЗЈЗВ ће у сарадњи са професором психијатрије

Медицинског факултета сачинити протокол истраживања за скрининг субсиндромалне депресије и депресивне епизоде (утврђивање раширености и предиктора) међу корисницима геронтолошких центара у Војводини, који ће се састојати од: начина описа конструкције узорка (са проценом потреба превођења на језик националне заједнице) и начина одабира јединица у узорак, анкетних упитника, информисаног пристанка за учешће у истраживању, временског оквира истраживања, описа поступка анкетања, и одобрења Етичког одбора ИЗЈЗВ.

Спровођење скрининга за субсиндромалну депресију и депресивне епизоде међу корисницима геронтолошких центара у Војводини

Истраживање би се спровело у периоду март-мај 2014. године, највише 6 месеци након Истраживања здравља становништва Србије (које је Министарство здравља РС и ИЗЈЗ Србије „Др М. Ј. Батут“ најавило за крај 2013. године), како би се добила могућност што валидније упоређивања резултата добијених истим инструментом истраживања. Анкетно истраживање би било анонимно, спроводило би се самопопуњавањем, без присуства друге особе. За координацију истраживања у сваком геронтолошком центру би био задужен директор, који би (на основу евиденције или личне перцепције) попуњавао и упитник о раширености депресивних поремећаја (групни подаци, без података о личности) међу ментално очуваном корисницима геронтолошког центра, уз могућност да, заједно са стручним тимом, пружи конкретне предлоге за унапређење третмана депресије код корисника геронтолошких центара.

Израда извештаја о скринингу за субсиндромалну депресију и депресивне епизоде међу корисницима геронтолошких центара у Војводини

Извештај би садржао анализу раширености (пропорције) субсиндромалне депресије и депресивне епизоде међу корисницима геронтолошких центара у Војводини према полу, доби, степену стручне спреме, самопроцењеном социјално-економском стању и регији-округу. Анализа би укључила и друге предикторе ових поремећаја, као што су: аспекти социјалног функционисања, процена могућности за обављање свакодневних активности, присуство и врста коморбидитета (хронична телесна обољења), хроничног бола, самопроцене задовољства животом, присуство и врста медијације.

Израда извештаја

Извештај о извршеном програмском задатку ће сачинит стручњаци ИЗЈЗВ до краја јануара 2015. године.

Извршиоци програмског задатка:

Институт за јавно здравље Војводине
Заводи за јавно здравље у АПВ
Домови здравља у АПВ
Геронтолошки центри у АПВ

ИНДИКАТОРИ:

Квалитативни процесни индикатори:

1. Садржај едукативних средстава (постера, агитке и две врсте летака) – штампани примерци едукативних средстава и електронски примерци доступни на web-site-у ИЗЈЗВ;
2. Садржај 3 облика едукација (за здравствене раднике, представнике медија и религијских заједница) – 3 документа са програмским садржајем (опис циљева, назив тема и предавача, временски оквир), PowerPoint презентације на CD-rom-у, списак стручне литературе, 3 врсте упитника за претходну и завршну процену знања и ставова о предмету едукације и 3 врсте евалуационих упитника за учеснике едукација;
3. Фотодокументација 3 облика едукативних семинара -
4. Извештаји о евалуацији 3 врсте едукација – 3 документа евалуационих извештаја;
5. Протокол анкетног истраживања – садржај протокола (документ), анкетни упитник са PHQ-9 батеријом питања, информисани пристанак за учешће у истраживању и одобрење Етичког одбора ИЗЈЗВ.
6. Извештај о анкетном истраживању о раширености и предикторима субсиндромалне депресије и депресивне епизоде код становништва Војводине старости 65 и више година – корисника геронтолошких центара.

Квантитативни процесни индикатори:

1. Тираж едукативних средстава (постера, агитке и две врсте летака) – списак са спецификацијом тиража по врсти установа, организација, удружења и других јавних установа којима су подељена едукативна средства и језику националних заједница;
2. Број присутних учесника 3 облика едукација;
3. Просечне оцене различитих евалуационих карактеристика 3 облика едукација од стране учесника;
4. Скор знања пре и после 3 облика едукација;
5. Пропорција (%) субсиндромалне депресије и депресивне епизоде према независним обележјима међу корисницима геронтолошких центара;
6. Приказ ранга предиктора субсиндромалне депресије и депресивне епизоде међу корисницима геронтолошких центара, у валидном статистичком моделу.

Исходни индикатори:

пропорција повећања знања и промене неадекватних ставова након 3 облика едукација;

- предлог мера за унапређење сарадње у мултисекторској мрежи установа и удружења значајних у јавноздравственом приступу правовременог и адекватног третмана депресивних поремећаја, њихових релапса и превенције самоубиства, на основу размене искустава током 3 облика едукација и обраде података из упитника намењених директорима геронтолошких центара;
- предлог мера за даље унапређење доступности примарне здравствене заштите особама са знацима депресивног поремећаја у АП Војводини, на основу размене искустава током 3 облика едукација и обраде података из упитника намењених директорима геронтолошких центара;

ФИНАНСИЈСКА СРЕДСТВА ПОТРЕБНА ЗА РЕАЛИЗАЦИЈУ ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА (за 2013.):							
Буџетска ознака	Врста трошка	Јединица	Број јединица	Јединична цена (дин.)	Укупно (дин.)	Средства из буџета АПВ	Сопствена средства
A	Материјални трошкови						
A1	Редизајн и штампа плаката „Заједно против депресије“ (70% ћирилица, 15% латиница, 15% мађарски)	ком	7.020	19,50	136.890,00	136.890,00	0,00
A2	Редизајн и штампа агитке „Заједно против депресије“ (70% ћирилица, 15% латиница, 15% мађарски)	ком	120.200	3,05	366.610,00	366.610,00	0,00
A3	Дизајн и штампа летка за пацијенте (Б5 формат, 2/2) (70% ћирилица, 15% латиница, 15% мађарски)	ком	10.000	2,17	21.700,00	21.700,00	0,00

A4	Дизајн и штампа летка за породицу пацијената (Б5 формат, 2/2)(70% ћирилица, 15% латиница, 15% мађарски)	ком	10.000	2,17	21.700,00	21.700,00	0,00
A5	Канцеларијски материјал (папир А4х9, 3 тонера, 3550 коверти итд – за упитнике, радни материјал за учеснике едукација и сл.)	паушал		27.000,00	27.000,00	27.000,00	0,00
A6	Освежење за 5х60 учесника едукација (сок+вода+кафа+пециво)	паушал		116.400,00	116.400,00	116.400,00	0,00
A1-A6	ТОТАЛ А				690.300,00	690.300,00	0,00
Б	Нематеријални трошкови - Институт						
Б1	- 3 лекара специјалиста, доктори наука	час рада	480	776,24	372.595,20	124.185,980	248.409,22
Б2	- 2 лекара специјалисте	час рада	80	667,75	53.420,00	17.804,890	35.615,11
Б3	- 1 дипломирани математичар	час рада	24	475,37	11.408,88	3.802,580	7.606,30
Б4	- 1 дипломирани економиста	час рада	16	475,37	7.605,92	2.535,053	5.070,87
Б5	- 1 дипломирани правник	час рада	16	475,37	7.605,92	2.535,053	5.070,87
Б6	- 2 више медицинске сестре	час рада	160	382,15	61.144,00	20.379,300	40.764,70
Б7	- 2 медицинске сестре	час рада	60	342,54	20.552,40	6.850,115	13.702,29
Б8	- 1 програмер	час рада	60	334,51	20.070,60	6.689,531	13.381,07
Б9	- 1 референт за правне послове	час рада	16	342,54	5.480,64	1.826,700	3.653,94
Б10	- 4 систем оператера	час рада	140	255,28	35.739,20	11.911,875	23.827,32
Б11	- 1 пословни секретар	час рада	40	255,28	10.211,20	3.403,390	6.807,81
Б12	- фонд за уг. о аутор. делу за 4 психијатра (1 професор), проф. психологије и психолога из Центра „Срце“	уговор	6		300.000,00	300.000,00	0,00
Б13	- уговор о аутор. делу за превод едук. средстава и упитника на мађарски језик	уговор	1		20.000,00	20.000,00	0,00
Б1-Б13	ТОТАЛ Б				925.833,96	521.924,47	403.909,49
Ц	Нематеријални трошкови – Заводи за јавно здравље у АПВ						
Ц1	- 6 лекара специјалиста	час рада	48	667,75	32.052,00	10.682,93	21.369,07
Ц2	- 6 медицинских сестара- техничара (ССС)	час рада	96	342,54	32.883,84	10.960,18	21.923,66
Ц1-Ц3					64.935,84	21.643,12	43.292,72
Д	Нематеријални трошкови – геронтолошки центри у АПВ						
Д1	- 15 директора геронтолошких центара	час рада	360	750,34	270.122,40	90.031,80	180.090,60
Д2	- 15 социјалних радника из геронтолошких центара	час рада	360	579,72	208.699,20	69.559,44	139.139,76
Д1-Д2					478.821,60	159.591,24	319.230,36
Вредност програма ТОТАЛ А+ ТОТАЛ Б + ТОТАЛ Ц + ТОТАЛ Д					2.159.891,40	1.393.458,82	766.432,58

708.

На основу члана 30. тачка 7 и чл. 33. и 35. став 4. Покрајинске скупштинске одлуке о Влади Аутономне Покрајине Војводине («Службени лист АПВ», број: 4/10), а у вези са чланом 8. Покрајинске скупштинске одлуке о буџету Аутономне Покрајине Војводине за 2013. годину („Службени лист АПВ“, број: 39/12 и 26/13-ребаланс), члана 15. став 1. тачка 3. и 4. Закона о утврђивању надлежности Аутономне Покрајине Војводине (“Службени гласник РС”, број: 99/09 и 67/12- Одлука УС) и члана 82. став 1. а у вези са чланом 3. став 1. тачка 13. Закона о сточарству (“Сл. гласник РС”, број 41/09 и 93/12),

Влада Аутономне Покрајине Војводине, на седници одржаној 4. септембра 2013. године, д о н е л а је

Р Е Ш Е Њ Е

I

Овим решењем утврђује се Програм унапређења сточарства у

Аутономној Покрајини Војводини за 2013. годину, обим средстава за спровођење овог Програма, као и начин њиховог распоређивања и коришћења.

II

Програм из тачке I овог решења, чини његов саставни део.

III

Ово решење објавиће се у “Службеном листу Аутономне Покрајине Војводине”.

Влада Аутономне Покрајине Војводине

Број: 320-24/2013

Нови Сад, 4. септембра 2013. године

Потпредседник
Владе АП Војводине
Проф. др Драгослав Петровић, с.р.

**ПРОГРАМ
УНАПРЕЂЕЊА СТОЧАРСТВА
У АУТОНОМНОЈ ПОКРАЈИНИ ВОЈВОДИНИ
ЗА 2013. ГОДИНУ**

ма (до 3.880.000,00 динара);

I

Покрајинском скупштинском одлуком о буџету Аутономне Покрајине Војводине за 2013. годину ("Службени лист АПВ", број:39/12 и 26/13-ребаланс), предвиђена су средства за унапређење сточарства у Аутономној Покрајини Војводини за 2013. Годину у укупном износу од 110.000.000,00 динара, из следећих извора финансирања: 01 00 Приходи из буџета 70.000.000,00 динара, 13 00 Нераспоређени вишак прихода из ранијих година 40.000.000,00 динара.

Овим Програмом утврђују се средстава у износу од 110.000.000,00 динара.

II

У складу са приливом средстава у буџет АП Војводине, средстава из тачке I користиће се за следеће намене:

1. Годишњи програм мера за спровођење одгајивачког програма у Аутономној Покрајини Војводини за 2013. годину, у укупном износу од 52.500.000,00 динара, и то за:

а) спровођење одгајивачких мера у говедарству, свињарству, овчарству и козарству, живинарству код копитара и пчеларству (48.620.000,00 динара), и

б) пословима контроле спровођења одгајивачког програма

III

Годишњи програм мера за спровођење одгајивачког програма у Аутономној Покрајини Војводини за 2013. годину

Средства из тачке II подтачка 1. под а) у износу од 48.620.000,00 динара обезбеђују се за обављање мера за спровођење одгајивачког програма у говедарству, свињарству, овчарству и козарству, живинарству код копитара и у пчеларству, у обиму и висини јединичне цене утврђене у табелама 1. до 6. за сваку меру рада, а према динамици прилива средстава за те намене.

а) Одгајивачке мере су:

Табела 1. Мере за спровођење одгајивачког програма у говедарству

Ред. бр.	Назив мере	Планирани обим мере	Цена по јединици мере/дин	Укупно динара
	Аутохтоне расе говеда			
	Подолска раса			
1.	Селекцијске смотре	170	350	59.500
	Буша			
1.	Селекцијске смотре	52	350	18.200
2.	Контрола продуктивности уматичених крава	24	2.000	48.000
	Племените расе говеда			
	Сименталска раса			
1.	Селекцијске смотре	3.450	300	1.035.000
2.	Линеарна оцена првотелки	270	200	54.000
3.	Контрола млечности уматичених крава	1.380	1.350	1.863.000
4.	Контрола биковских мајки	31	3.000	93.000
5.	Перформанс тест бикова	4	25.000	100.000
6.	Биолошки тест бикова	5	20.000	100.000
7.	Прогени тест на млечност	5	30.000	150.000
	Холштајн-фризијска раса			
1.	Селекцијске смотре	24.100	300	7.230.000
2.	Линеарна оцена првотелки	1.030	200	206.000
3.	Контрола млечности уматичених крава	9.158	1.350	12.363.300
4.	Контрола биковских мајки	140	3.000	420.000
5.	Перформанс тест бикова	4	25.000	100.000
6.	Биолошки тест бикова	5	20.000	100.000
7.	Прогени тест на млечност	6	30.000	180.000
	СВЕГА ГОВЕДАРСТВО:			24.120.000

Табела 2. Мере за спровођење одгајивачког програма у свињарству

Ред. бр.	Назив мере	Планирани обим мера	Цена по јединици мере/дин	Укупно динара
	Аутохтоне расе			
	Мангулица			
1.	Контрола продуктивности уматичених крмача	74	300	22.200
2.	Контрола продуктивности уматичених нерастова	7	900	6.300
	Племените расе			
1.	Селекцијске смотре свиња	23.525	100	2.352.500
2.	Контрола продуктивности уматичених крмача	19.250	300	5.775.000
3.	Контрола продуктивности уматичених нерастова	610	900	549.000
4.	Одабирање и контрола нерастовских мајки	580	3.000	1.740.000
5.	Перформанс тест нерастова	950	3.000	2.850.000
6.	Перформанс тест назимица	11.300	300	3.390.000
7.	Биолошки тест нерастова	43	5.000	215.000
	СВЕГА СВИЊАРСТВО:			16.900.000

Табела 3. Мере за спровођење одгајивачког програма у овчарству и козарству

Ред. бр.	Назив мере	Планирани обим мера	Цена по јединици мере/дин	Укупно динара
	Аутохтоне расе оваца			
	Цигаја, витороба жуја			
1.	Селекцијске смотре оваца	1.290	100	129.000
2.	Контрола продуктивности оваца	808	300	242.400
	Племените расе оваца			
1.	Селекцијске смотре оваца	7.230	100	723.000
2.	Контрола продуктивности оваца	4.000	300	1.200.000
3.	Перформанс тест овнова	10	2.800	28.000
4.	Биолошки тест овнова	5	2.000	10.000
5.	Прогени тест овнова	3	3.500	10.500
	Племените расе коза			
1.	Селекцијске смотре коза	1.140	100	114.000
2.	Контрола продуктивности коза	780	300	234.000
3.	Контрола млечности коза	387	1.300	503.100
4.	Биолошки тест јарчева	3	2.000	6.000
	СВЕГА ОВЧАРСТВО И КОЗАРСТВО:			3.200.000

Табела 4. Мере за спровођење одгајивачког програма у живинарству

Ред. бр.	Назив мере	Планирани обим мера	Цена по јединици мере/дин	Укупно динара
	Аутохтоне расе живине			
	Сомборска капорка, голошијан, сомборска (подунавска) гуска, домаћа патка, домаћа ћурка			
1.	Идентификација и обележавање	690	150	103.500
2.	Контрола продуктивних својстава	497	150	74.550
	Економске расе и хибриди			
1.	Контрола матичних јаја кокоши тешког типа у одгоју	181.800	4	727.200
2.	Контрола матичних јаја кокоши тешког типа у експлоатацији	184.000	4	736.000

3.	Контрола матичних јаата кокоши лаког типа у одгоју	12.800	4	51.200
4.	Контрола матичних јаата кокоши лаког типа у експлоатацији	15.000	4	60.000
5.	Контрола чистих раса кокошака	1.920	10	19.200
6.	Контрола матичних јаата ћурака	1.735	10	17.350
7.	Тест бројлера	1.960	150	294.000
8.	Тест носила конзумних јаја	780	150	117.000
	СВЕГА ЖИВИНАРСТВО:			2.200.000

Табела 5. Мере за спровођење одгајивачког програма код копитара

Ред. бр.	Назив мере	Планирани обим мера	Цена по јединици мере/дин	Укупно динара
	Расе коња намењене спорту			
	- Енглески пунокрвни коњ, Липицанер			
1.	Контрола продуктивности уматичених грла са познатим пореклом	187	3.000	561.000
2.	Коришћење у репродукцији пастува, које одреди стручна комисија као „пелиниере“ на ергелама, и висококвалитетне пастуве у оквиру матичних запата на индивидуалним газдинствима	22	16.000	352.000
3.	Одгој подмлатка оба пола у старости од 1 до 3 године, који потичу из сопствене производње на ергелама	54	7.000	378.000
4.	Одгој подмлатка оба пола у старости од 1 до 3 године, који потичу из сопствене производње на индивидуалним газдинствима	62	7.000	434.000
5.	Лиценцирање пастува	9	7.000	63.000
	Расе касача			
1.	Контрола продуктивности уматичених грла са познатим пореклом	7	3.000	21.000
2.	Одгој подмлатка оба пола у старости од 1 до 3 године, који потичу из сопствене производње на индивидуалним газдинствима	4	7.000	28.000
3.	Лиценцирање пастува	3	7.000	21.000
	Балкански магарац			
1.	Селекцијске смотре	105	400	42.000
	СВЕГА КОПИТАРИ:			1.900.000

Табела 6. Мере за спровођење одгајивачког програма у пчеларству

Ред. бр.	Назив мере	Планирани обим мера	Цена по јединици мере/дин	Укупно динара
1.	Квалитетне пчелиње матице из линија	525	80	42.000
2.	Перформанс тест линија	5	30.000	150.000
3.	Прогени тест пчелињих матица	1	35.000	35.000
4.	Селекција пчела на продуктивност	4	4.500	18.000
5.	Праћење нових екотипова домаће “carnice”	1	30.000	30.000
6.	Тест трутовских мајки	1	25.000	25.000
	СВЕГА ПЧЕЛАРСТВО:			300.000

IV

Средства из тачке II подтачка 1. под б) у износу до 3.880.000 динара обезбеђују се за финансирање б) послова контроле спровођења Програма, које врши главна одгајивачка организација.

V

Средстава из тачке II подтачка 1. под а) у укупном износу од

48.620.000,00 динара расподелиће се у односу 88% за рад основних одгајивачких организација и организација са посебним овлашћењима (42.786.000,00 динара) и 12% за рад регионалних одгајивачких организација (5.834.000 динара).

Средства за спровођење Програма из тачке II подтачка 1. користиће се за:

а) Спровођење Програма у говедарству, свињарству, овчарству

и козарству, живинарству, код копитара и у пчеларству;

б) Обављање послова контроле спровођења Програма.

Право на подношење пријаве за коришћење средстава из тачке II подтачка 1. под а) имају одгајивачке организације и организације са посебним овлашћењима са територије АП Војводине, које испуњавају услове из члана 7, 8, 9. и 10. Закона о сточарству ("Службени гласник РС", број 41/09 и 93/12).

Право на подношење пријаве за коришћење средстава из тачке II подтачка 1. под б) имају одгајивачке организације са територије АП Војводине, које испуњавају услове из члана 9. Закона о сточарству ("Службени гласник РС", број 41/09 и 93/12). Конкурсом ће се утврдити услови за добијање подстицаја, потребна документација, критеријуми, рокови, као и остале информације везане за подношење пријаве на конкурс.

Ближи услови за коришћење средстава утврђују се уговором између Покрајинског секретаријата за пољопривреду, водопривреду и шумарство и одгајивачке организације.

VI

Уколико се, средства утврђена тачком II подтачка 1. под а) овог Програма, на основу приспеле конкурсне документације, не реализују у целости, иста се одлуком Покрајинског секретара за пољопривреду, водопривреду и шумарство преусмеравају на одгајивачке мере код других врста стоке (табеле 1-6.), а до планираног максималног годишњег обима одгајивачких мера предвиђеног Дугорочним програмом мера за спровођење одгајивачког програма у Аутономној Покрајини Војводини за период 2010-2014. године («Службени лист АПВ», број: 12/10, 15/11) – у даљем тексту: Дугорочни програм.

Уколико се спроведе већи обим појединих одгајивачких мера од обима предвиђеног конкурсом, а највише до максималног годишњег обима појединих мера утврђених Дугорочним програмом, тада ће цена по јединици мере бити сразмерно нижа.

VII

Одржавање локалних и регионалних изложби стоке у Аутономној Покрајини Војводини за 2013. годину

Средства из тачке II подтачка 2. у износу од 2.000.000,00 динара намењена су за суфинансирање и рефундирање дела трошкова одржавања изложби стоке. Право на подношење пријаве за коришћење средстава имају удружења грађана - организатори изложби стоке, чије се седиште налази на територији АП Војводине.

Предвиђена расподела средстава за организовање изложби говеда, оваца и коза, копитара и свиња вршиће се по врстама стоке и то:

Говедарство	600.000,00
Овчарство и козарство	300.000,00
Копитари	900.000,00
Свињарство	200.000,00
УКУПНО, динара	2.000.000,00

Планирана, а не реализована средства код изложби појединих врста стоке, на основу приспеле конкурсне документације, могу се одлуком Покрајинског секретара за пољопривреду, водопривреду и шумарство преусмерити на изложбе друге врсте стоке у оквиру укупно планираних средстава за ове намене.

Суфинансирање и рефундирање дела трошкова одржавања локалних и регионалних изложби врши се за: утврђивање здравственог стања животиња, трошкови превоза и осигурања животиња, трошкова намењених за закуп изложбеног простора, озвучење, медији, бина, награде за најбоља грла и израда пехара, медаља, плакета, гравура, ленти, розети, диплома, захвалница и каталога, рад комисије за оцену стоке, записник о оцењивању стоке чији је надзор извршила регионална одгајивачка организација (Пољопривредна стручна служба, дежурног ветеринара и радника).

Надокнада дела трошкова ће се вршити за локалне и регионалне изложбе, које су одржане до 31. октобра 2013. године.

Расподелу средстава утврдиће покрајински секретар за пољопривреду, водопривреду и шумарство на основу резултата спроведеног конкурса. Конкурсом ће се утврдити услови за добијање подстицаја, потребна документација, критеријуми, рокови, као и остале информације везане за подношење пријаве на

конкурс.

Ближи услови за коришћење средстава утврђују се уговором између Покрајинског секретаријата за пољопривреду, водопривреду и шумарство и организатора изложби стоке.

VIII

Очување и одрживо коришћење генетских ресурса домаћих животиња у Аутономној Покрајини Војводини за 2013. годину

Средства из тачке II подтачка 3. у износу од 1.500.000,00 динара су намењена за суфинансирање и рефундирање дела трошкова унапређења рада власника генетских ресурса домаћих животиња. Право на остваривање средстава имају власници генетских ресурса (аутохтоних раса) домаћих животиња, који имају регистровано пољопривредно газдинство, чије се седиште налази на територији АП Војводине.

Ова средства су намењена за субвенционисање регистрованих пољопривредних газдинстава - власника генетских ресурса домаћих животиња, а у сврху очувања, одрживог коришћења и унапређења начина одгајивања аутохтоних раса домаћих животиња, и то: Говедарство (Подолац и Буша), Свињарство (Мангулица) и Овчарство (Виторога жуја и Чоканска цигаја), чија су грла под контролом основних, регионалних и главне одгајивачке организације (члан 7, 8. и 9. Закона о сточарству, "Службени гласник РС", број 41/09 и 93/12) - Табела 6.

Табела 6. Расподела средстава код генетских ресурса за 2013. годину

Ред. број	Врсте аутохтоних раса	Број грла	Износ динара
1.	Говедарство: а) Подолско говече (Краве и мушка приплодна грла)	100	600.000
2.	б) Буша (Краве и мушка приплодна грла)	40	100.000
3.	Свињарство: а) Мангулица (Крмаче и мушка приплодна грла)	170	170.000
4.	Овчарство: Укупно а) Виторога жуја (Приплодна: женска и мушка грла)	700	630.000
	б) Чоканска цигаја (Приплодна: женска и мушка грла)		
	СВЕГА, динара		1.500.000

Планирана, а не реализована средства код поједине врсте и аутохтоне расе стоке, на основу приспеле конкурсне документације, могу се одлуком Покрајинског секретара за пољопривреду, водопривреду и шумарство преусмерити на другу врсту и аутохтону расу стоке у оквиру укупно планираних средстава за ове намене.

Уколико се пријави већи или мањи број грла, него што је предвиђено конкурсом, тада ће цена по јединици мере бити сразмерно нижа или виша.

Расподелу средстава утврдиће Покрајински секретар за пољопривреду, водопривреду и шумарство на основу резултата спроведеног конкурса. Конкурсом ће се утврдити услови за добијање подстицаја, потребна документација, критеријуми, рокови, као и остале информације везане за подношење пријаве на конкурс.

Ближи услови за коришћење средстава утврђују се уговором између Покрајинског секретаријата за пољопривреду, водопривреду и шумарство и корисника средстава.

IX

Програм унапређења рада удружења одгајивача стоке у Аутономној Покрајини Војводини за 2013. годину

Средства за суфинансирање и рефундирање дела трошкова унапређења рада удружења одгајивача стоке у Аутономној Покрајини Војводини за 2013. годину укупно износе 4.000.000,00 динара. Право на подношење пријаве за коришћење средстава

имају удружења одгајивача стоке, чије се седиште налази на територији АП Војводине и која су под надзором Пољопривредних стручних служби (Регионалних одгајивачких организација).

Средства предвиђена за суфинансирање и рефундирање дела трошкова унапређења рада удружења - асоцијација одгајивача стоке вршиће се по врстама стоке и то: говедарство, свињарство, овчарство, козарство, коњарство, живинарство, голубарство, кунићарство и пчеларство.

Суфинансирање и рефундирање дела трошкова за унапређење рада удружења одгајивача стоке у 2013. години, врши се за: едукацију, разне манифестације, посета другим удружењима и размену искустава у области сточарства. Подржавање програмских активности удружењима такође би се огледало код израде пропагандних материјала, уређења просторија и набавке неопходне опреме за рад удружења (рачунар, дигитални фотоапарат, камера, и др.).

Распodelу средстава утврдиће Покрајински секретар за пољопривреду, водопривреду и шумарство на основу резултата спроведеног конкурса. Конкурсом ће се утврдити услови за добијање подстицаја, потребна документација, критеријуми, рокови, као и остале информације везане за подношење пријаве на конкурс.

Ближи услови за коришћење средстава утврђују се уговором између Покрајинског секретаријата за пољопривреду, водопривреду и шумарство и корисника средстава.

X

Пројекат усавршавања производње на огледним газдинствима у АПВ – Носиоци Пољопривредни факултет Нови Сад и Научни институт за прехранбене технологије ФИНС Нови Сад

Средства су намењена за суфинансирање пројеката побољшања сточарске производње на огледним газдинствима у АПВ који укупно износе 50.000.000,00 динара.

Циљеви ових пројеката су побољшање квалитета млека, повећање сточног фонда, упосленост чланова домаћинства која се баве сточарском производњом, проширење асортимана с новим производима и повећање животног стандарда на селу.

Пројекат је концептиран да се на основу претходне анализе стручњака са Пољопривредног факултета, Департмана за сточарство Нови сад и Научног института за прехранбене технологије ФИНС из Новог Сада одаберу са територије АПВ 15 репрезентативних регистрованих пољопривредних газдинства (физичка лица и предузетници) која се баве узгојем стоке и који желе да се баве прерадом млека или меса.

Регистрованим пољопривредним газдинствима ће стручњаци ове две институције пружити подршку приликом одабира производа које ће производити, технологије саме производње, мониторинга, пројектовања и израде идејних решења за опремање, набавку опреме и адаптацију простора, вршиће мониторинг исхране и квалитета млечних и месних производа.

Средства за израду пројеката и спровођење наведених активности се додељују Универзитету у Новом Саду, Пољопривредни Факултет- Департман за сточарство у Новом Саду у износу од 6.000.000,00 динара и Научном Институту за прехранбене технологије ФИНС из Новог Сада у износу од 4.000.000,00 динара.

Средства за опремање, набавку опреме и адаптацију простора додељују се регистрованим пољопривредним газдинствима (физичким лицима и предузетницима) која се баве узгојем стоке у износу од 40.000.000,00 динара.

Влада АП Војводине ће донети коначну одлуку о прихватању наведених пројеката.

Услови и начин коришћења средстава регулисаће се уговором између корисника и Покрајинског секретаријата за пољопривреду, водопривреду и шумарство.

Услови и начин коришћења средстава регулисаће се уговором између корисника и Покрајинског секретаријата за пољопривреду, водопривреду и шумарство.

709.

На основу члана 35. став 4. Покрајинске скупштинске одлуке о Влади Аутономне Покрајине Војводине ("Службени лист

АПВ", број: 04/10) и члана 39. Покрајинске скупштинске одлуке о покрајинској управи-пречишћен текст ("Службени лист АПВ", број: 40/12),

Влада Аутономне Покрајине Војводине, на седници одржаној 11. септембра 2013. године, донела је

РЕШЕЊЕ

I

СЛОБОДАНКА СТАНКОВИЋ-ДАВИДОВ, разрешава се дужности помоћника покрајинског секретара за образовање, управу и националне заједнице.

II

Ово решење објавиће се у "Службеном листу Аутономне Покрајине Војводине".

Влада Аутономне Покрајине Војводине

Број: 02-147/2013

Нови Сад, 11. септембра 2013. године

ПРЕДСЕДНИК
Владе АП Војводине
Др Бојан Пајтић, с.р.

710.

На основу члана 35. став 4. Покрајинске скупштинске одлуке о Влади Аутономне Покрајине Војводине ("Службени лист АПВ", број: 04/10) и члана 39. Покрајинске скупштинске одлуке о покрајинској управи-пречишћен текст ("Службени лист АПВ", број: 40/12),

Влада Аутономне Покрајине Војводине, на седници одржаној 11. септембра 2013. године, донела је

РЕШЕЊЕ

I

СЛОБОДАНКА СТАНКОВИЋ-ДАВИДОВ поставља се за помоћницу покрајинског секретара за образовање, управу и националне заједнице, на период од четири године.

II

Ово решење објавиће се у "Службеном листу Аутономне Покрајине Војводине".

Влада Аутономне Покрајине Војводине

Број: 02-150/2013

Нови Сад, 11. септембар 2013. године

ПРЕДСЕДНИК
Владе АП Војводине
Др Бојан Пајтић

711.

На основу члана 30. тачка 9. и чл. 33. и 35. став 4. Покрајинске скупштинске одлуке о Влади Аутономне Покрајине Војводине („Сл. лист АП Војводине“, број 4/2010) и члана 39. Покрајинске скупштинске одлуке о покрајинској управи («Сл. лист АП Војводине», број 40/2012 – пречишћен текст),

Влада Аутономне Покрајине Војводине, на седници одржаној 4. септембра 2013. године, донела је

РЕШЕЊЕ

I

ЖЕЉКО ДВОЖАК поставља се за помоћника покрајинског секретара за привреду, запошљавање и равноправност полова, на период од четири године.

II

Ово решење објавиће се у “Службеном листу Аутономне Покрајине Војводине”.

Влада Аутономне Покрајине Војводине

Број: 02-149/2013
Нови Сад, 4. септембра 2013. године

Потпредседник

Владе АП Војводине

Проф. др Драгослав Петровић, с.р.

712.

На основу члана 30. став 1. тачка 7. и чл. 33. и 35. став 4. Покрајинске скупштинске одлуке о Влади Аутономне Покрајине Војводине („Службени лист АПВ“, број 4/2010), а у вези са чланом 29. став 5. и чланом 166. став 1. Закона о основама система образовања и васпитања („Службени гласник РС“, број: 72/09, 52/11 и 55/13),

Влада Аутономне Покрајине Војводине, на седници одржаној 11. септембра 2013. године, донела је

РЕШЕЊЕ

I

Даје се сагласност на Одлуку о мрежи основних школа на територији Општине Чока, број: 016-1/2013-05-VIII, коју је донела Скупштина општине Чока, на седници одржаној 30. априла 2013. године.

II

Ово решење објавиће се у “Службеном листу Аутономне Покрајине Војводине”.

Влада Аутономне Покрајине Војводине

Број: 022-661/2013
Нови Сад, 11. септембар 2013. године

Председник

Владе АП Војводине

Др Бојан Пајтић, с.р.

713.

На основу члана 30. став 1. тачка 7. и чл. 33. и 35. став 4. Покрајинске скупштинске одлуке о Влади Аутономне Покрајине Војводине („Службени лист АПВ“, број 4/2010), а у вези са чланом 29. став 5. и чланом 166. став 1. Закона о основама система образовања и васпитања („Службени гласник РС“, број: 72/09, 52/11 и 55/13),

Влада Аутономне Покрајине Војводине, на седници одржаној 11. септембра 2013. године, донела је

РЕШЕЊЕ

I

Даје се сагласност на Одлуку о мрежи основних школа са седиштем на територији Општине Бачки Петровац, број: 011-51/2013-02, коју је донела Скупштина општине Бачки Петровац, на седници одржаној 27. јуна 2013. године.

II

Ово решење објавиће се у “Службеном листу Аутономне Покрајине Војводине”.

Влада Аутономне Покрајине Војводине

Број: 022-660/2013
Нови Сад, 11. септембар 2013. године

Председник

Владе АП Војводине

Др Бојан Пајтић, с.р.

714.

На основу члана 30. тачка 7. и чл. 33. и 35. став 4. Покрајинске скупштинске одлуке о Влади Аутономне Покрајине Војводине („Службени лист АПВ“, број 4/10), а у вези са чланом 13. Закона о подстицајима у пољопривреди и руралном развоју („Службени гласник РС“ број 10/13) и чланом 8. Покрајинске скупштинске одлуке о Буџету Аутономне Покрајине Војводине за 2013. годину („Службени лист АПВ“, број: 39/12 и 26/13-ребаланс), а по прибављеној претходној сагласности Министарства пољопривреде, шумарства и водопривреде, број: 320-00-134/2013-09 од 21. августа 2013. године.

Влада Аутономне Покрајине Војводине, на седници одржаној 4. септембра 2013. године, донела је

РЕШЕЊЕ

I

Овим решењем утврђују се Измене и допуне Програма мера за спровођење пољопривредне политике за развој села на територији Аутономне Покрајине Војводине у 2013. години.

II

Измене и допуне Програма из тачке I овог решења, чине његов саставни део.

III

Ово решење објавиће се у “Службеном листу Аутономне Покрајине Војводине”.

Влада Аутономне Покрајине Војводине

Број: 320-23/2013
Нови Сад, 4. септембра 2013. године

Потпредседник

Владе АП Војводине

Проф. др Драгослав Петровић, с.р.

**ИЗМЕНЕ И ДОПУНЕ
ПРОГРАМА МЕРА
ЗА СПРОВОЂЕЊЕ ПОЉОПРИВРЕДНЕ
ПОЛИТИКЕ ЗА РАЗВОЈ СЕЛА
НА ТЕРИТОРИЈИ АУТОНОМНЕ ПОКРАЈИНЕ
ВОЈВОДИНЕ У 2013. ГОДИНИ**

I

У Програму мера за спровођење пољопривредне политике за развој села на територији Аутономне Покрајине Војводине у 2013. („Службени лист АПВ“ 3/13), години тачка I мења се и гласи:

„Средства намењена за реализацију Програма мера за спровођење пољопривредне политике за развој села на територији АП Војводине у 2013. години планирана су Покрајинском скупштинском одлуком о буџету АП Војводине за 2013. годину („Службени лист АПВ“ бр. 39/12 и 26/13-ребаланс), у укупном износу од 156.123.000,00 динара, и то:

1. Приходи из буџета (01 00) 46.123.000,00 динара
2. Примања од отплате датих кредита и продаје финансијске имовине
– приходи од приватизације (12 04)

21.506.400,00 динара
3. Нераспоређен вишак прихода из ранијих година (13 00)
88.493.600,00 динара“

II

Тачка III мења се и гласи:

„Програм мера за спровођење пољопривредне политике за развој села на територији АП Војводине у 2013. години доноси се у циљу подстицања спровођења мера пољопривредне политике за развој села: проширења привредних активности на селу, набавка

квалитетних приплодних грла говеда, увођења контроле производње производа са географским пореклом, надокнаде трошкова прве сертификације органске производње и увођење стандарда ISO 22000, GLOBAL GAP, BRC, IFS, FSSC 22000, GOST-R, HALAL, KOSHER, набавка уређаја за брзо одређивање квалитета пшенице, организовања и деловања локалних акционих група, одржавања традиционалних манифестација и развоја салашарског туризма.

Програмом мера за спровођење пољопривредне политике за развој села на територији АП Војводине у 2013. години финансираће се следећи програми:

„Редни број	Програм	Укупан износ средстава по програму (динара)
1.	Реконструкција, доградња, адаптација и опремање објеката за прераду пољопривредних производа, набавка квалитетних приплодних грла говеда, увођење контроле производње производа са географским пореклом, надокнада трошкова прве сертификације органске производње и увођење стандарда ISO 22000, GLOBAL GAP, BRC, IFS, FSSC 22000, GOST-R, HALAL, KOSHER, набавка уређаја за брзо одређивање квалитета пшенице	93.000.000,00
2.	Партнерства за територијални рурални развој – Локалне акционе групе са територије АП Војводине	10.000.000,00
3.	Одржавање традиционалних манифестација и подршка удружењима пољопривредних произвођача	33.123.000,00
4.	Салашарски туризам	20.000.000,00
УКУПНО ЗА ПРОГРАМЕ ОД 1. ДО 4.		156.123.000,00

Средства ће се додељивати: физичким лицима – носиоцима регистрованих пољопривредних газдинстава, правним лицима, предузетницима, земљорадничким задругама, образовним и научно-истраживачким установама, локалним акционим групама (ЛАГ) и Удружењима – невладине организације, локалним самоуправама, удружењима грађана у чијем су делокругу пољопривредне активности и рурални развој, удружења грађана која негују традиционалне вредности и баве се очувањем старих заната на селу са територије АП Војводине.

Предвиђена средства за Програме под редним бројем од 1. до 4. додељиваће се по основу конкурса.“

III

У тачки IV наслов подтачке 1. мења се и гласи:

„Реконструкција, доградња, адаптација и опремање објеката за прераду пољопривредних производа, набавка квалитетних приплодних грла говеда, увођење контроле производње производа са географским пореклом, надокнада трошкова прве сертификације органске производње и увођење стандарда ISO 22000, GLOBAL GAP, BRC, IFS, FSSC 22000, GOST-R, HALAL, KOSHER, набавка уређаја за брзо одређивање квалитета пшенице“

IV

У тачки IV после подтачке 1.10. уводи се нова подтачка 1.11. која гласи:

„Набавка уређаја за брзо одређивање квалитета пшенице

Набавка уређаја за брзо одређивање квалитета пшенице, а пре свега садржаја влаге и протеина, за складишне капацитете преко 10.000 т.

Пшеница као најважнији пољопривредни производ има одређену вредност као технолошка сировина за производњу брашна, хлеба и пецива, тестенине. Како би могла бити предмет трговине (нарочито извоза), пшеница мора да испуњава одређене услове квалитета. Стога је неопходно на откупним местима поставити уређаје за брзо одређивање квалитета пшенице по групама, чиме би пољопривредни произвођачи добили могућност за бољу цену на тржишту.

Средства из овог програма ће се додељивати за суфинансирање набавке уређаја за брзо одређивање квалитета пшенице.“

V

У Програму мера за спровођење пољопривредне политике за

развој села на територији Аутономне Покрајине Војводине у 2013. години у тачки V наслов наслов подтачке 2. мења се и гласи:

„Партнерства за територијални рурални развој – Локалне акционе групе са територије АП Војводине“

VI

У осталом делу Програм остаје непромењен.

715.

На основу члана 5. Одлуке о оснивању Информативног центра за пословну стандардизацију и сертификацију („Службени лист АПВ“, број 14/09) и чл. 33. и 35. став 4. Покрајинске скупштинске одлуке о Влади Аутономне Покрајине Војводине („Службени лист АПВ“, број 4/10)

Влада Аутономне Покрајине Војводине, на седници одржаној 11. септембра 2013. године, д о н е л а ј е

РЕШЕЊЕ

I

Да је се са г л а с н о с т на Правилник о изменама и допунама Правилника о унутрашњој организацији и систематизацији радних места Информативног центра за пословну стандардизацију и сертификацију, број: I-O-22/2013, од дана 10.07.2013. године, који је донео директор Информативног центра за пословну стандардизацију и сертификацију.

II

Ово решење објавиће се у “Службеном листу Аутономне Покрајине Војводине”.

Влада Аутономне Покрајине Војводине

Број: 23-58/2013

Нови Сад, 11. септембар 2013. године

Председник
Владе АП Војводине
Др **Бојан Пајтић, с.р.**

716.

На основу чл. 30. тачка 11. чл. 33. и 35. став 4. Покрајинске скупштинске одлуке о Влади Аутономне Покрајине Војводине („Службени лист АПВ“, број 4/2010), а у вези са чланом 1. став 1 алинеја 8) Покрајинске скупштинске одлуке о преношењу оснивачких права над установама културе које је основала АП Војводина на Владу АП Војводине („Службени лист АПВ“, број 18/2010),

Влада Аутономне Покрајине Војводине, на седници одржаној 4. септембра 2013. године, д о н е л а је

РЕШЕЊЕ**I**

Даје се сагласност на Измене и допуне Програма рада Народнoг позоришта – Narodnog kazališta – Népszínház Суботица за 2013. годину, које је усвојио Управни одбор Установе, на седници одржаној 22. маја 2013. године.

II

Ово решење објавиће се у „Службеном листу Аутономне Покрајине Војводине“.

Влада Аутономне Покрајине Војводине

Број: 022-640/2013

Нови Сад, 4. септембар 2013. године

Потпредседник
Владе АП Војводине

Проф. др Драгослав Петровић, с.р.

717.

На основу чл. 30. тачка 11., чл. 33. и 35. став 4. Покрајинске скупштинске одлуке о Влади Аутономне Покрајине Војводине („Службени лист АПВ“, број 4/2010), а у вези са чланом 1. став 1 алинеја 8) Покрајинске скупштинске одлуке о преношењу оснивачких права над установама културе које је основала АП Војводина на Владу АП Војводине („Службени лист АПВ“, број 18/2010),

Влада Аутономне Покрајине Војводине, на седници одржаној 4. септембра 2013. године, д о н е л а је

РЕШЕЊЕ**I**

Даје се сагласност на Измене Финансијског плана Народнoг позоришта – Narodnog kazališta – Népszínház Суботица за 2013. годину, које је усвојио Управни одбор Установе, на седници одржаној 19. јула 2013. године.

II

Ово решење објавиће се у „Службеном листу Аутономне Покрајине Војводине“.

Влада Аутономне Покрајине Војводине

Број: 402-132/2013

Нови Сад, 4. септембар 2013. године

Потпредседник
Владе АП Војводине

Проф. др Драгослав Петровић, с.р.

718.

На основу члана 39. Покрајинске скупштинске одлуке о

Скупштини Аутономне Покрајине Војводине (“Службени лист АПВ” број 5/10, 8/10-исп. и 21/10)

Одбор за административна и мандатна питања Скупштине Аутономне Покрајине Војводине, на седници одржаној 5. септембра 2013. године, донео је

**О Д Л У К У
О ДОПУНИ ОДЛУКЕ
О ПОСЛАНИЦИМА НА СТАЛНОМ РАДУ
У СКУПШТИНИ АУТОНОМНЕ ПОКРАЈИНЕ
ВОЈВОДИНЕ**

Члан 1.

У Одлуци о посланицима на сталном раду у Скупштини Аутономне Покрајине Војводине („Службени лист АПВ“, бр. 22/2012, 28/2012 32/2012, 1/2013 и 12/2013), у члану 1. став 2 додаје се алинеја:

„ - Владимир Галић. “

Члан 2.

Ову Одлуку објавити у “Службеном листу Аутономне Покрајине Војводине”.

**Одбор за административна и мандатна питања
Скупштине Аутономне Покрајине Војводине**

01 Број: 020-36/12

Нови Сад, 5. септембар 2013. године

Председник одбора
Милош Гагић, с.р.

719.

На основу члана 16. Покрајинске скупштинске одлуке о Јавном предузећу „Војводинашуме“ („Службени лист АПВ“, број: 4/2013), а у складу са Одлуком о приступању спровођењу јавног конкурса за именовање директора Јавног предузећа „Војводинашуме“, Петроварадин („Службени лист АПВ“, број: 23/2013) Покрајински секретаријат за пољопривреду, водопривреду и шумарство оглашава

**ЈАВНИ КОНКУРС
ЗА ИМЕНОВАЊЕ ДИРЕКТОРА
ЈАВНОГ ПРЕДУЗЕЋА
„ВОЈВОДИНАШУМЕ“, ПЕТРОВАРАДИН**

1. Подаци о предузећу

Јавно предузеће „Војводинашуме“, Петроварадин (у даљем тексту: Јавно предузеће) основала је Аутономна Покрајина Војводина са циљем газдовања шумама и шумским земљиштем у државној својини, као добром од општег интереса, на територији Аутономне Покрајине Војводине.

Седиште Јавног предузећа је у Петроварадину, Прерадовићева

2. Подаци о радном месту

Директор Јавног предузећа представља и заступа предузеће, организује и руководи процесом рада, води пословање предузећа, одговара за законитост рада Јавног предузећа, предлаже годишњи програм пословања и предузима мере за његово спровођење, предлаже финансијске извештаје, извршава одлуке надзорног одбора, именује и разрешава помоћнике директора, заступнике органа предузећа, као и друга лица са посебним овлашћењима и одговорностима и врши друге послове одређене законом, оснивачким актом, статутом и другим општим актима Јавног предузећа.

3. Услови за именовање

За директора Јавног предузећа може се именовати лице које испуњава следеће услове:

1. да је пунолетно и пословно способно,
2. да је стручњак у једној или више области из које је делатност од општег интереса за чије обављање је основано Јавно предузеће,
3. да има високо образовање стечено на студијама шумарства трећег степена, другог степена, односно на основним студијама шумарства- шумарског смера у трајању од најмање четири године;
4. да има најмање осам година радног искуства од чега најмање шест година на руководећим положајима у шумарству;
5. да није члан органа политичке странке, односно да му је одређено мировање у вршењу функције у органу политичке странке;
6. да није осуђивано за кривично дело против привреде, правног саобраћаја и службене дужности;
7. да му није изречена мера безбедности забране обављања делатности која је претежна делатност предузећа.

4. Место рада

Петроварадин, Прерадовићева 2.

5. Стручна оспособљеност

Високо образовање стечено на студијама шумарства трећег степена, другог степена, односно на основним студијама шумарства- шумарског смера у трајању од најмање четири године.

6. Знање и вештине које се оцењују у изборном поступку и начин провере

У изборном поступку се оцењује знање из области за које је основано Јавно предузеће и вештине руковођења.

Проверу знања и вештина обавиће Комисија за именовања директора Јавног предузећа „Војводинашуме“, усменим путем.

7. Рок за подношење пријава

Рок за подношење пријава на јавни конкурс је 60 дана од дана објављивања конкурса у „Службеном гласнику Републике Србије“.

8. Лице задужено за давање обавештења о јавном конкурс

Гордана Француски, самостални стручни сарадник II за правне послове из области водопривреде, 021-487-4120.

9. Адреса на коју се подносе пријаве

Покрајински секретаријат за пољопривреду, водопривреду и шумарство, Булевар Михајла Пупина 16, Нови Сад.

Пријаве достављати у затвореној коверти са назнаком „за конкурс за директора ЈП „Војводинашуме“, не отворати“.

Пријаве се могу слати путем препоручене поште или предати директно на писарници покрајинских органа у затвореној коверти (Булевар Михајла Пупина 16, Нови Сад).

10. Докази који се прилажу уз пријаву

1. Доказ о одговарајућој стручној спреми - уверење или диплома (оверена фотокопија)
2. Оверена фотокопија доказа о радном искуству у струци (потврде, решења, уговори и други акти из којих се може утврдити на којим пословима и са којом стручном спремом је стечено радно искуство)
3. Оверена фотокопија радне књижице
4. Уверење о држављанству (оригинал или оверена фотокопија)
5. Извод из матичне књиге рођених (оригинал или оверена фотокопија)

6. Доказ да кандидат није осуђиван за кривично дело против привреде, правног саобраћаја и службене дужности, као и да му није изречена мера безбедности забране обављања претежне делатности Јавног предузећа.

Неблаговремене, неразумљиве и пријаве уз које нису приложени сви потребни докази, Комисија за именовања одбаћиће закључком против кога није допуштена посебна жалба.

720.

На основу Покрајинске скупштинске одлуке о буџету АП Војводине за 2013. годину (“Службени лист АПВ” број: 39/2012 и 26/2013-ребаланс) и Програма мера за спровођење пољопривредне политике за развој села на територији АП Војводине у 2013. години, који је Влада АП Војводине усвојила решењем број 104-320-22/2013 на седници одржаној 04. септембра 2013. године: Покрајински секретаријат за пољопривреду, водопривреду и шумарство р а с п с у ј е

К О Н К У Р С**ЗА ПРИЈАВУ МАНИФЕСТАЦИЈА**

за доделу финансијске подршке организаторима манифестација типа сајмова и изложби везаних за пољопривредну производњу и локално – традиционалних манифестација из надлежности Покрајинског секретаријата за пољопривреду, водопривреду и шумарство АП Војводине.

1. Предмет и циљ конкурса

је додела финансијске подршке Покрајинског секретаријата за пољопривреду, водопривреду и шумарство АП Војводине за организацију манифестација у 2013. години, у циљу јачања и подизања капацитета руралне средине, повезивање пољопривредника, руралног становништва, промоција руралне средине и пољопривредних производа ради бољег позиционирања на тржишту.

2. Врста манифестација које ће се финансирати и врста корисника.

1. Манифестације типа сајмова и изложби, које су везане за пољопривреду, прераду пољопривредних производа, исхрану и рурални развој,

КОРИСНИЦИ ПОДРШКЕ – општине са територије

АП Војводине, удружења грађана у чијем су делокругу пољопривреде активности и рурални развој, осим удружења грађана који се баве сточарском производњом.

2. За локално – традиционалне манифестације – са сврхом презентације културне баштине, очувања традиционалних заната, очување производње локалних производа .

КОРИСНИЦИ ПОДРШКЕ општине са територије АП Војводине, удружења грађана која се баве пољопривредном производњом, удружења грађана која негују традиционалне вредности и баве се очувањем старих заната на селу и локалне акционе групе (ЛАГ-ови).

3. Посебни услови за подршку

Посебни услови за подршку манифестацијама дефинисани су у “Правилнику о додели средстава из програма мера за спровођење пољопривредне политике за развој села“, који су основ за бодовање и квалификованости пријаве за финансирање

4. Поступак за остваривање подршке

Организатор манифестације Секретаријату подноси Пријаву за доделу подршке за одржавање манифестације,

Приликом подношења Пријаве за доделу подршке за одржавање манифестације организатор у зависности од врсте манифестације подноси још и следећа документа:

обавезна документација		
(означити документе који су приложени уз пријаву зависно од врсте манифестације)		
	манифестација типа сајма или изложбе	локално-традиционална
фотокопија решења о упису у Регистар у Агенцији за привредне регистре,	да	да
Фотокопија потврде о пореском идентификационом броју	да	да
попис чланова удружења који оверава удружење ако је удружење организатор манифестације	да	да
програм манифестације са сатницом дешавања.	да	да
програм скупа са учесницима, саставом програмског и организационог одбора	не	не
потврда надлежне Пореске управе о непостојању пореског дуга (не старија 30 дана од дана подношења захтева)	да	да
потврда банке о жиро рачуну	да	да
фотокопија личне карте одговорне особе подносиоца захева	да	да
фотокопија картона депонованих потписа	да	да
фотокопија Статута удружења грађана на којој је видљива овера од стране АПР-а, ако је удружење организатор манифестације	да	да
финансијски план организовања манифестације - буџет	да	да

♦ На основу Закона о изменама и допунама Закона о буџетском систему који је ступио на снагу 17.јула 2013.године, правна лица којима се врши пренос средстава из буџета,отварају посебан наменски динарски рачун код Управе за трезор за та средства .

♦ У случају потребе, Секретаријат задржава право да од подносиоца Пријаве затражи додатну документацију.

5. Исплата средстава

- Разматрање приспелих Пријава вршиће Комисија коју образује покрајински секретар за пољопривреду, водопривреду и шумарство.
- Додела средстава вршиће се по основу приспелих пријава, до утрошка средстава одређених за ову намену
- Исплата средстава вршиће се на основу Уговора Секретаријата и корисника средстава.

6. Износ средстава

Укупан износ средстава намењен за подршку организаторима манифестација износи 15.998.000,00 динара

7. Надзор над корисницима средстава организаторима манифестација

- Корисници су дужни да чувају дупликате Пријаве као и пратећу документацију четири године од дана подношења Пријаве,
- Организатор манифестације коме су одобрена средства за одржавање манифестације има обавезу да током трајања манифестације на видном месту истакне да је Покрајински секретаријат за пољопривреду, водопривреду и шумарство АП Војводине обезбедио финансијску подршку.

8. Трајање конкурса, потребни обрасци и слање Пријаве за одржавање манифестације.

- Конкурс је отворен закључно са 22.11. 2013. године.
-
- Неблаговремене и непотпуне пријаве се неће узети у разматрање.
-
- Пријава се подноси искључиво на:
 - а) Образцу: „ Пријава за доделу финансијске подршке“;
 - б) Образцу „Финансијског плана организовања манифестације“ и
 - ц) Образцу „ Листа чланова удружења“ за врсту манифестација за коју је ова листа неопходна.

Обрасци као и текст конкурса су објављени на сајту Секретаријата www.psp.vojvodina.gov.rs

Организатор манифестације подноси Пријаву са свом потребном документацијом, искључиво поштом, на адресу Покрајински секретаријат за пољопривреду, водопривреду и шумарство

Булевар Михајла Пупина 16
21000 Нови Сад

са назнаком „КОНКУРС ЗА ДОДЕЛУ СРЕДСТАВА ОРГАНИЗАТОРИМА МАНИФЕСТАЦИЈЕ У 2013. ГОДИНИ “ и „НЕ ОТВАРАТИ“.

или лично на писарници покрајинских органа управе у згради Владе АПВ.

Додатне информације могу се добити на телефон 021/487-44-13.

Конкурсна документација се не враћа

721.

На основу Покрајинске скупштинске одлуке о буџету АП Војводине за 2013. годину („Службени лист АПВ“ број 39/12 и

26/13-ребаланс) и Годишњег програма унапређења саветодавних послова у пољопривреди у Аутономној Покрајини Војводини за 2013. годину („Службени лист АПВ“ број 3/13 и 13/13) Покрајински секретаријат за пољопривреду, водопривреду и шумарство р а с п и с у ј е

К О Н К У Р С

ЗА ДОДЕЛУ БЕСПОВРАТНИХ СРЕДСТАВА ЗА РЕАЛИЗАЦИЈУ ПРОЈЕКТА ИЗ ПОСЕБНИХ ПРОГРАМА Годишњег ПРОГРАМА УНАПРЕЂЕЊА САВЕТОДАВНИХ ПОСЛОВА У ПОЉОПРИВРЕДИ У АП ВОЈВОДИНИ ЗА 2013. ГОДИНУ

ПРЕДМЕТ КОНКУРСА

Овим конкурсом додељују се финансијска средства за реализацију пројеката у оквиру тачке IX - Посебни програми Годишњег ПРОГРАМА УНАПРЕЂЕЊА САВЕТОДАВНИХ ПОСЛОВА У ПОЉОПРИВРЕДИ У АП ВОЈВОДИНИ ЗА 2013. ГОДИНУ („Службени лист АПВ“ број 3/13 и 13/13) (у даљем тексту: Годишњи програм),

Активности које ће се финансирати путем овог конкурса су:

1. Сарадња са Прогнозно извештајном службом АП Војводине у заједничким пројектима опажања и предузимања мера заштите биља и усева, као и преношење и ширење информација пољопривредницима о резултатима опажања и предлозима за предузимање мера,;
2. Едукација пољопривредника у циљу подизања општег нивоа знања пољопривредних произвођача, њихове информисаности и конкуретности ;
3. Едукација пољопривредника у циљу унапређења квалитета и промоције пољопривредних производа;
4. Едукација пољопривредника у циљу унапређења и иницирања интересног удруживања пољопривредника, као и пословно-интересног удруживања земљорадничких задруга и пољопривредних предузећа;
5. Истраживачке активности у циљу решавања одређених проблема везаних за саветодавство, унапређење пољопривреде и руралног развоја.

ПРАВО УЧЕШЋА НА КОНКУРСУ И РАСПОРЕД СРЕДСТАВА

Конкурс обухвата пројекте у оквиру посебних програма за које су преостала средства у буџету у укупном износу од 22.430.840,00 динара.

Подносиоци пројеката могу бити: мала правна лица и предузетници регистровани у Регистру привредних субјеката за обављање осталих услуга у пољопривреди, техничка испитивања и анализе или консалтинг и менаџмент послове и који имају потребну опрему и запосленог пољопривредног саветодавца.

Максималан износ финансијске подршке по кориснику је 1.500.000,00 динара.

Корисници подстицајних средства су са подручја АП Војводине.

ОПШТИ УСЛОВИ ЗА КОРИШЋЕЊЕ ФИНАНСИЈСКЕ ПОДРШКЕ

- Као подносиоци пријава могу се јавити мала правна лица и предузетници уколико:
- нису основани од стране Републике Србије или осталих нивоа локалне власти;
- су регистровани код Агенције за привредне регистре (у даљем тексту АПР) као субјекат за: обављање осталих услуга у пољопривреди (споредне активности дефинисане у Статуту задруге), техничка испитивања и анализе или консалтинг послове;
- имају запослено лице за обављање саветодавних и других послова (саветодавца – лице са високом стручном послом које може да пружа услуге савета пољопривредницима из различитих области) (у даљем тексту Саветодавац) и потребну опрему (канцеларијски простор, аутомобил,

рачунарску опрему, видео бим и сл.);

- нису основани као произвођачи инпута или трговаца инпутима;
- имају позитивно пословање у претходној години;
- за земљорадничке задруге која су разврстане, као мала правна лица, поред осталих услова неопходно је да имају најмање десет задругара - чланова земљорадничке задруге који су уписани у Регистар у складу са Правилником и да се налазе у активном статусу.

ПОТРЕБНА ДОКУМЕНТАЦИЈА ПРИ КОНКУРИСАЊУ

Неопходна документација при конкурисању:

1. Попуњена и оверена печатом пријава на конкурс,
2. Фотокопија извода из АПР-а, не старија од 60 дана,
3. Фотокопија ПИБ обрасца,
4. Потврда надлежних републичких и локалних пореских органа о измирењу свих обавеза, не старија од 60 дана од дана подношења пријаве на конкурс,
5. Пројекат са јасно дефинисаном пројектном идејом, циљевима и активностима, планом рада, календаром активности на реализацији пројекта дефинисан по месецима, роковима, индикаторима за праћење спровођења, индикаторима за евалуацију успешности као и са детаљном разрадом буџета по ставкама,
6. Уколико се пројекат односи на активност број 2., 3. или 4. (едукација) пројекат треба да, поред осталих елемената, садржи и имена стручних предавача, списак-сагласност са потписима и основним подацима из личне карте за предаваче да су сагласни да учествују у пројекту и референце за сваког стручног предавача, списак-сагласност учесника, да се слажу да учествују у пројекту са потписима и основним подацима из личне карте и списак пољопривредника који ће учествовати у едукацији-усавшавању пољопривредника којом ће се обухватити минимално 30 полазника;
7. Уколико је пројектом предвиђена и сарадња са партнерским организацијама потребно је доставити и оверене сагласности партнерских организација о спремности за учешће у пројекту,
8. Фотокопије биланса стања и успеха из претходне године,
9. Фотокопије понуда и преговора са власницима места и простора за одржавање едукација, презентација, демонстрационих огледа и сл. предвиђених у плану пројектних активности,
10. Доказ да има запослено лице саветодавца (уговор о раду, уговор о привременим и повременим пословима) и потребну опрему за рад,
11. На основу Закона о изменама и допунама Закона о буџетском систему који је ступио на снагу 17.јула 2013.године, правна лица којима се врши пренос средстава из буџета, отварају посебан наменски динарски рачун код Управе за трезор за та средства.
12. Комисија задржава право да поред наведених, затражи и друга документа.

Мала правна лица и предузетници за обезбеђивање наменског коришћења средстава чији пројекти буду одабрани биће дужни да, пре уплате средстава од стране Секретаријата, приложе меницу са меничном изјавом регистровану код НБС.

ВРСТЕ ПРИХВАТЉИВИХ И НЕПРИХВАТЉИВИХ ТРОШКОВА

Прихватљиви трошкови за спровођење активности по овом конкурс су:

1. Трошкови ангажовања стручних предавача;
2. Трошкови зараде за максимално два запослена саветодавца код поносиоца пријаве,
3. Трошкови закупа простора за одржавање едукација (предавања, презентација), демонстрационих огледа (демо дана) - трошкови смештаја, хране и пића полазника едукација, повезани материјални трошкови - максимално 20% од укупне вредности пројекта;
4. Трошкови израде информативних материјала (брошура,

лифлета, радних свесака, позивница и сл.) - максимално 20% од укупне вредности пројекта;

- Путни и трошкови смештаја за предаваче и координаторе пројекта (током спровођења активности предвиђених пројектом)- максимално 15% од укупне вредности пројекта;
- Трошкови канцеларијског материјала и друге опреме неопходне за спровођење активности предвиђених пројектом- максимално 5% од укупне вредности пројекта.

Неприхватљиви трошкови по овом конкурс су:

- Ненаменски трошкови (који нису директно везани за спровођење активности наведених у овом конкурс);
- Трошкови зарада и плата осталих лица запослених код подносиоца пријаве;
- Таксе, ПДВ, накнаде и друге дажбине према државним предузећима и институцијама.

ПОСТУПАК ЗА СПРОВОЂЕЊЕ КОНКУРСА

Испуњеност услова за доделу финансијске подршке (комплетност поднете документације као и благовременост подношења пријаве) утврђује Комисија за разматрање пријава коју образује Секретаријат, а на основу приложене документације.

Неблаговремене пријаве или пријаве поднете од лица које немају право по конкурс да подносе пријаве, као и пријаве послате путем факса или електронском поштом, непотписане или неоверене, неће се разматрати.

Секретаријат утврђује ранг листу подносиоца захтева за које утврди да испуњавају услове прописане овим конкурсом, у складу са критеријумима одабира који су утврђени Правилником о додели бесповратних средстава за реализацију пројеката из посебних програма годишњег програма унапређења саветодавних послова у пољопривреди у АП Војводини за 2013. годину (у даљем тексту: Правилник).

Приликом утврђивања ранг листе предност ће имати пројекти који су усмерени на сарадњу са Прогнозно извештајном службом АП Војводине у заједничким пројектима у складу са предметом и активностима дефинисаних у овом Конкурс, као и подносиоци пријава који су раније поднели пријаву у случају да два или више подносиоца пријава имају исти број бодова.

Друга питања од значаја за спровођење конкурса и доделу фи-

нансијских средстава регулисана су Правилником (налази се на интернет страници Секретаријата).

Коначну одлуку о додели средстава доноси покрајински секретар за пољопривреду, водопривреду и шумарство.

ИСПЛАТА СРЕДСТАВА

Права и обавезе у вези са коришћењем финансијске подршке уређују се уговором између Секретаријата и корисника финансијске подршке.

Финансијска подршка се додељује бесповратно и исплаћује се након потписивања уговора.

РОКОВИ

Рок за подношење пријава за доделу финансијске подршке по овом конкурс је закључно до 27.09.2013. године.

Подносиоци пријаве имају право учешћа на конкурс искључиво са једним поднетим пројектом.

Трајање пројекта је 6 месеци од потписивања уговора.

ПОДНОШЕЊЕ ПРИЈАВЕ НА КОНКУРС

Пријаве на конкурс подносе се искључиво на конкурсним образцима, уз које се прилаже сва остала неопходна документација. Конкурсни образац (пријава) може се добити у Покрајинском секретаријату за пољопривреду, водопривреду и шумарство (Нови Сад, Бул. Михајла Пупина 16, I спрат, канцеларија 44а), или преузети са званичне интернет странице Секретаријата www.psp.vojvodina.gov.rs

Пријава на конкурс, са свом потребном документацијом подноси се искључиво путем поште на адресу:

Покрајински секретаријат за пољопривреду, водопривреду и шумарство

Булевар Михајла Пупина 16
21000 Нови Сад

са назнаком „КОНКУРС ЗА УНАПРЕЂЕЊЕ САВЕТОДАВНИХ ПОСЛОВА“.

Конкурсна документација се не враћа.

Додатне информације могу се добити на телефон: 021/487-4379

С А Д Р Ж А Ј

Редни број	Предмет	Страна	Редни број	Предмет	Страна
ВЛАДА АУТОНОМНЕ ПОКРАЈИНЕ ВОЈВОДИНЕ					
707.	Решење о утврђивању Посебног програма из области јавног здравља за територију АП Војводине;	1065	717.	не Програма рада Народног позоришта-Narodnog kazališta-Népszínház Суботица за 2013. годину;	1108
708.	Решење о утврђивању Програма унапређења сточарства у Аутономној Покрајини Војводини за 2013. годину;	1100	718.	Решење о давању сагласности на Измене Финансијског плана Народног позоришта-Narodnog kazališta-Népszínház Суботица за 2013. годину.	1108
709.	Решење о разрешењу помоћника покрајинског секретара за образовање, управу и националне заједнице;	1105	ОДБОР ЗА АДМИНИСТРАТИВНА И МАНДАТНА ПИТАЊА СКУПШТИНЕ АУТОНОМНЕ ПОКРАЈИНЕ ВОЈВОДИНЕ		
710.	Решење о постављењу помоћнице покрајинског секретара за образовање, управу и националне заједнице;	1105	718.	Одлука о допуни Одлуке о посланицима на сталном раду у Скупштини Аутономне Покрајине Војводине.	1108
711.	Решење о постављењу помоћника покрајинског секретара за привреду, запошљавање и равноправност полова;	1105	ПОКРАЈИНСКИ СЕКРЕТАРИЈАТ ЗА ПОЉОПРИВРЕДУ, ВОДОПРИВРЕДУ И ШУМАРСТВО		
712.	Решење о давању сагласности на Одлуку о мрежи основних школа на територији Општине Чока;	1106	719.	Јавни конкурс за именовање директора Јавног предузећа „Војводинашуме“, Петроварадин;	1108
713.	Решење о давању сагласности на Одлуку о мрежи основних школа са седиштем на територији Општине Бачки Петровац;	1106	720.	Конкурс за пријаву манифестација за доделу финансијске подршке организаторима манифестација типа сајмова и изложби везаних за пољопривредну производњу и локално-традиционалних манифестација из надлежности Покрајинског секретаријата за пољопривреду, водопривреду и шумарство;	1109
714.	Решење о утврђивању Измена и допуна Програма мера за спровођење пољопривредне политике за развој села на територији Аутономне Покрајине Војводине у 2013. години;	1106	721.	Конкурс за доделу бесповратних средстава за реализацију пројеката из Посебних програма Годишњег програма унапређења саветодавних послова у пољопривреди у АП Војводини у 2013. години.	1110
715.	Решење о давању сагласности на Правилник о изменама и допунама Правилника о унутрашњој организацији и систематизацији радних места Информативног центра за пословну стандардизацију и сертификацију;	1107			
716.	Решење о давању сагласности на Измене и допу-				

ОГЛАШАВАЊЕ НЕВАЖЕЋИМ ИЗГУБЉЕНИХ ИСПРАВА: 250 динара
 Уплата на рачун бр 340-15329-18 /позив на бр. 13/ ДОО Мађар со Кфт. Нови Сад, Војводе Мишића бр1,
 Текст огласа, са потврдом о уплати /примерак или фотокопија уплатнице/ слати на адресу:
 „Службени лист АПВ” Мађар со Кфт, Војводе Мишића бр.1 Нови Сад