



**ИНСТИТУТ ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ СРБИЈЕ  
„ДР МИЛАН ЈОВАНОВИЋ БАТУТ”**

**ИЗВЕШТАЈ О ЗДРАВСТВЕНОЈ ИСПРАВНОСТИ  
ВОДЕ ИЗ ЈАВНИХ БАЗЕНА  
У РЕПУБЛИЦИ СРБИЈИ У 2017. ГОДИНИ**

**2018.**

**Издавач:**

Институт за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут”

**Главни и одговорни уредник:**

Прим. др sc. med. Верица Јовановић,

в. д. директора Института за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут”

**Аутори:**

Др sc. med. Драгана Јовановић, спец. хигијене

Мр sc. med. Јелена Кашанин, спец. хигијене

**Лектура и коректура:**

Др sc. Тамара Груден, спец. књиж. публицистике

**Е-издање**

## Садржај

1.	Увод	1
2.	Циљ	2
3.	Методологија	3
4.	Резултати и дискусија	5
4.1.	Петогодишња анализа резултата хигијенске исправности воде из јавних базена	12
5.	Закључак	13
6.	Предлог мера и активности	15

## 1. УВОД

У оквиру програма од Општег интереса Министарства здравља „Праћење фактора ризика из животне средине”, а у оквиру потпрограма „Евидентирање, прикупљање и анализа података о здравственој исправности воде за пиће, површинских вода које се захватају за водоснабдевање и користе за рекреацију и вода из јавних базена” Институт за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут” сачинио је Извештај о здравственој исправности воде из јавних базена у Републици Србији у 2017. години.

Извештај о здравственој исправности воде из јавних базена за 2017. годину обухвата: податке о броју извршених прегледа узорака воде из јавних базена на територији Републике Србије по окрузима, податке о броју и проценту физичко-хемијски и микробиолошки неисправних узорака воде из јавних базена, евалуацију резултата за пет претходних година, податке о најчешћим узроцима неисправности и податке о хидричним епидемијама, као и предлог мера.

## 2. ЦИЉ

Извештај о здравственој исправности воде из јавних базена у Републици Србији

има за циљ да:

- прикаже резултате испитивања микробиолошког и физичко-хемијског квалитета воде из јавних базена на територији Републике Србије;
- прикаже здравствени аспект квалитета воде из јавних базена у Републици Србији;
- укаже на евентуалне пропусте у вези са прикупљањем, анализом и обрадом података за микробиолошки и физичко-хемијски квалитет воде из јавних базена, као и интерпретацију резултата, посебно са аспекта здравља.

### 3. МЕТОДОЛОГИЈА

Сви јавни базени су на основу добијених података о годишњој контроли квалитета воде из јавних базена подељени на:

#### I

##### **Јавне базене са исправном водом**

Јавни базени који показују мање од 5% микробиолошки неисправних узорака и мање од 20% физичко-хемијски неисправних узорака.

#### II

##### **Јавне базене само са физичко-хемијском неисправношћу воде**

Јавни базени који показују само физичко-хемијску неисправност у више од 20% испитиваних узорака.

#### III

##### **Јавне базене само са микробиолошком неисправношћу воде**

Јавни базени који показују само микробиолошку неисправност у више од 5% испитиваних узорака.

#### IV

##### **Јавни базени са „удруженом” неисправношћу воде**

Јавни базени који показују физичко-хемијску неисправност у више од 20% испитиваних узорака и микробиолошку неисправност у више од 5% испитиваних узорака.

Дана 3.3.2017. године, на основу члана 16 став 10 Закона о заштити становништва од заразних болести („Сл. гласник Републике Србије”, бр. 15/16), донет је Правилник о здравственој исправности базенских вода на основу кога се тумаче резултати лабораторијских испитивања вода из јавних базена. До 3.3.2017. године тумачење резултата лабораторијских испитивања воде из јавних базена извршено је у складу са важећим прописима који се односе на воду за пиће и то: Закон о здравственој заштити становништва („Сл. гласник РС”, бр. 17/92, 50/92, 52/93, 25/96), Закон о здравственој исправности намирница и предмета опште употребе („Сл. лист СФРЈ”, бр. 53/91), Правилник о хигијенској исправности воде за пиће („Сл. лист СРЈ”, бр. 42/98), Закон о водама („Сл. гласник РС”, бр. 46/91) и други пратећи документи.

За реализацију постављених циљева коришћена су следећа стручно-методолошка акта:

- Извештаји о здравственој исправности воде из јавних базена института и завода за јавно здравље на територији Републике Србије за 2017. годину
- Извештај о кретању заразних болести у Републици Србији за 2017. годину
- Правилник о хигијенској исправности воде за пиће („Сл. лист СРЈ”, бр. 42/98).

Од дескриптивних статистичких метода коришћени су:

- Израчунавање релативних бројева и индекса
- Груписање, графичко и табеларно приказивање података.

#### 4. РЕЗУЛТАТИ И ДИСКУСИЈА

У 2017. години на територији Републике Србије контролисано је 301 јавних базена, 205 у централној Србији и 96 у Војводини, што је за 9,06% више него прошле године. У табелама 1 и 2 приказан је број контролисаних јавних базена, број јавних базена са исправном водом, број јавних базена са физичко-хемијском, микробиолошком и удруженом неисправношћу воде по окрузима, као и њихова процентуална заступљеност.

**Табела 1.** Резултати испитивања воде из јавних базена у Републици Србији у 2017. години по окрузима

ОКРУГ	број контролисаних јавних базена (отворених и затворених)	број јавних базена са исправном базенском водом (отворених и затворених)	број јавних базена (отворених и затворених) само са физичко-хемијском неисправношћу воде	број јавних базена (отворених и затворених) само са микробиолошком неисправношћу воде	број јавних базена (отворених и затворених) са удруженом неисправношћу воде
СЕВЕРНОБАЧКИ	6	1	0	3	2
ЗАПАДНОБАЧКИ	9	0	0	1	8
ЛУЖНОБАЧКИ	37	16	8	8	5
СЕВЕРНОБАНАТСКИ	18	5	4	2	7
СРЕДЊЕБАНАТСКИ	3	0	3	0	0
ЛУЖНОБАНАТСКИ	8	1	1	0	6
СРЕМСКИ	23	6	6	5	6
МАЧВАНСКИ	9	4	0	2	3
КОЛУБАРСКИ	8	5	0	3	0
ПОДУНАВСКИ	5	3	0	0	2
БРАНИЧЕВСКИ	8	3	4	1	0
ШУМАДИЈСКИ	6	6	0	0	0
ПОМОРАВСКИ	11	8	3	0	0
БОРСКИ	6	2	2	0	2
ЗАЈЕЧАРСКИ	5	0	2	1	2
ЗЛАТИБОРСКИ	17	5	5	4	3
МОРАВИЧКИ	9	7	1	0	1
РАШКИ	24	8	4	7	5
РАСИНСКИ	12	6	6	0	0
НИШАВСКИ	19	6	9	1	3
ТОПЛИЧКИ	9	2	4	2	1
ПИРОТСКИ	5	1	1	3	0
ПЧИЊСКИ	5	5	0	0	0
ЈАБЛАНИЧКИ	7	7	0	0	0



ГРАД БЕОГРАД	43	39	0	4	0
УКУПНО	312	146	63	47	5

**Извор података:** институти/заводи за јавно здравље

**Табела 2.** Резултати испитивања воде из јавних базена у Републици Србији у 2017. години

	јавни базени са исправном водом n (%)	јавни базени само са физичко-хемијском неисправношћу n (%)	јавни базени само са микробиолошком неисправношћу n (%)	јавни базени са удруженом неисправношћу n (%)
ВОЈВОДИНА	29 (27,9%)	22 (21,1%)	19 (18,3%)	34 (32,7%)
ЦЕНТРАЛНА СРБИЈА	117 (56,2%)	41 (19,7%)	28 (13,5%)	22 (10,6%)
УКУПНО	146 (46,8%)	63 (20,2%)	47 (15,0%)	56 (18,0%)

**Извор података:** институти/заводи за јавно здравље

У 2017. години на физичко-хемијску исправност испитано је 5453 узорака воде из јавних базена, што је за око 33,4% више него у прошлој години. Од контролисаних узорака 1063 или 19,5% је физичко-хемијски неисправних, што је за 6,3% мање у односу на 2016. годину (25,8%). Највећи проценат узорака са физичко-хемијском неисправношћу воде из јавних базена регистрован је у Јужнобанатском округу и износи 82,2%, затим Средњебанатском округу 74,7% и Западнобачком округу 60,5%. Сви базени у Колубарском, Шумадијском, Пчињском и Јабланичком округу били су исправни у погледу физичко-хемијског квалитета воде (табела 3).

**Табела 3.** Број и проценат испитиваних узорака воде из јавних базена на физичко-хемијску исправност у Републици Србији по окрузима у 2017. години

округ	број испитиваних узорака воде из јавних базена	број узорака који не одговарају Правилнику	процент узорака који не одговарају Правилнику
СЕВЕРНОБАЧКИ	282	74	26,2
ЗАПАДНОБАЧКИ	195	21	62,1
ЈУЖНОБАЧКИ	493	80	16,2
СЕВЕРНОБАНАТСКИ	337	204	60,5
СРЕДЊЕБАНАТСКИ	95	71	74,7
ЈУЖНОБАНАТСКИ	101	83	82,2
СРЕМСКИ	109	36	33,0
МАЧВАНСКИ	108	28	26,0
КОЛУЂАРСКИ	235	0	0,0
ПОДУНАВСКИ	71	25	35,2
БРАНИЧЕВСКИ	139	25	18,0
ШУМАДИЈСКИ	265	0	0,0
ПОМОРАВСКИ	67	14	21,0
БОРСКИ	42	22	52,4
ЗАЈЕЧАРСКИ	66	19	28,8
ЗЛАТИБОРСКИ	379	86	22,7
МОРАВИЧКИ	166	17	10,2
РАШКИ	257	31	12,1
РАСИНСКИ	279	59	21,1
НИШАВСКИИ	424	104	24,5
ТОПЛИЧКИ	157	39	24,8
ПИРОТСКИ	147	17	11,6
ПЧИЊСКИ	33	0	0
ЈАБЛАНИЧКИ	41	0	0
ГРАД БЕОГРАД	965	8	0,8
УКУПНО	5453	1063	19,5

**Извор података:** институти/заводи за јавно здравље

На микробиолошку исправност у 2017. години је испитано 5662 узорака воде из јавних базена, што је два пута више него у прошлој години. Од контролисаних узорака 405 или 7,1% је неисправних узорака, што је за око 3,3% више него у 2016. години. Посматрано по окрузима, највећи проценат микробиолошки неисправних узорака воде из јавних базена регистрован је у Јужнобанатском округу (око 24,8%), док у Средњебанатском, Шумадијском, Јабланичком, Поморавском и Пчињском округу нема микробиолошки неисправних узорака

(0%) (табела 4).

**Табела 4.** Број и проценат испитиваних узорака воде из јавних базена на микробиолошку исправност у Републици Србији по окрузима у 2017. години

округ	број испитиваних узорака воде из јавних базена	број узорака који не одговарају Правилнику	процент узорака који не одговарају Правилнику
СЕВЕРНОБАЧКИ	282	47	16,7
ЗАПАДНОБАЧКИ	244	42	17,2
ЛУЖНОБАЧКИ	492	22	4,5
СЕВЕРНОБАНАТСКИ	352	78	22,2
СРЕДЊЕБАНАТСКИ	136	0	0,0
ЛУЖНОБАНАТСКИ	101	25	24,8
СРЕМСКИ	220	31	14,1
МАЧВАНСКИ	108	10	9,3
КОЛУБАРСКИ	235	8	3,4
ПОДУНАВСКИ	71	9	12,7
БРАНИЧЕВСКИ	139	3	2,2
ШУМАДИЈСКИ	254	0	0,0
ПОМОРАВСКИ	67	0	0,0
БОРСКИ	42	3	7,1
ЗАЈЕЧАРСКИ	66	13	19,7
ЗЛАТИБОРСКИ	383	28	7,3
МОРАВИЧКИ	166	4	2,4
РАШКИ	258	21	8,1
РАСИНСКИ	279	5	1,8
НИШАВСКИ	424	13	3,1
ТОПЛИЧКИ	157	16	10,2
ПИРОТСКИ	147	20	13,6
ПЧИЊСКИ	33	0	0,0
ЈАБЛАНИЧКИ	41	0	0,0
ГРАД БЕОГРАД	965	7	0,7
УКУПНО	5662	405	7,1

**Извор података:** институти/заводи за јавно здравље

На основу резултата испитивања сви контролисани јавни базени сврстани су у четири групе:

## **I Јавни базени са исправном водом**

Од укупног броја контролисаних јавних базена 146 или 46,8% су са исправном водом, што је за 4,3% више у односу на прошлу годину. У централној Србији је било 117 или 56,2% и у Војводини 29 или 27,9% јавних базена са исправном водом (табела 1 и 2). У Војводини се за око 11,3% повећао број јавних базена који су током 2016. године имали исправну воду, док се у централној Србији повећао број јавних базена који су током 2016. године имали исправну воду за 1,6%.

## **II Јавни базени само са физичко-хемијском неисправношћу воде**

У табели 2 приказани су резултати физичко-хемијског испитивања узорака воде из јавних базена у Републици Србији у 2017. години. Физичко-хемијску неисправност воде показују 63 базена или 20,2%, што не представља већу промену у односу на 2016. годину. У централној Србији је било 41 или 19,7%, а у Војводини 22 или 21,1% јавних базена са физичко-хемијском неисправношћу (табела 1 и 2). У централној Србији је физичко-хемијска неисправност већа за 2,7%, док је у Војводини мања за 10,1% него у 2016. години.

Најчешћи параметри физичко-хемијске неисправности су повећана вредност резидуалног хлора, хлориди, повишене концентрације амонијака, нитрата, нитрита, као и повећан утршак калијум-перманганата. Наведени параметри могу потицати из саме улазне воде, затим као продукти дезинфекције и од самих купача (урин, зној, прљавштина, разна козметичка средства и лосиони). Пuteви експозиције су директна ингестија воде, инхалација испарљивих материја и контакт и апсорпција преко коже. Њихово присуство у базенској води у повишеним концентрацијама може довести до појаве иритације ока, коже и слузница респираторног тракта, па чак и отежаног дисања.

### **III Јавни базени са микробиолошком неисправношћу воде**

Резултати микробиолошких испитивања узорака воде из јавних базена за 2017. годину показују да је у Републици Србији укупно регистровано 47 или 15,0% јавних базена са микробиолошком неисправношћу, што је за око 0,7% више него у 2016. години. У централној Србији је било 28 или 13,5% и у Војводини 19 или 18,3% јавних базена са микробиолошком неисправношћу воде у преко 5% испитиваних узорака (табела 1 и 2). У Војводини је дошло до благог повећања броја водовода са микробиолошком неисправношћу воде са преко 5% испитиваних узорака.

Најчешћи узрочници микробиолошке неисправности су повећан број аеробних мезофилних и укупних колиформних бактерија, присуство колиформних бактерија, колиформних бактерија фекалног порекла, *Pseudomonas aeruginosa*, *E. coli*, *Staphylococcus aureus* и стрептокока фекалног порекла. Наведени узрочници микробиолошке неисправности базенске воде најчешће су последица неадекватног понашања самих купача приликом коришћења базена, али и недостатка или пропуста у техничко-технолошком третману воде и одржавању система за пречишћавање. Присуство бактерије *Pseudomonas aeruginosa* може код осетљивих особа довести до појаве запаљења спољашњег и средњег уха и запаљења респираторних органа, док присуство осталих наведених патогених бактерија може дати као последицу појаву цревних заразних болести, респираторних запаљењских болести и инфекције коже и слузокоже код корисника базена.

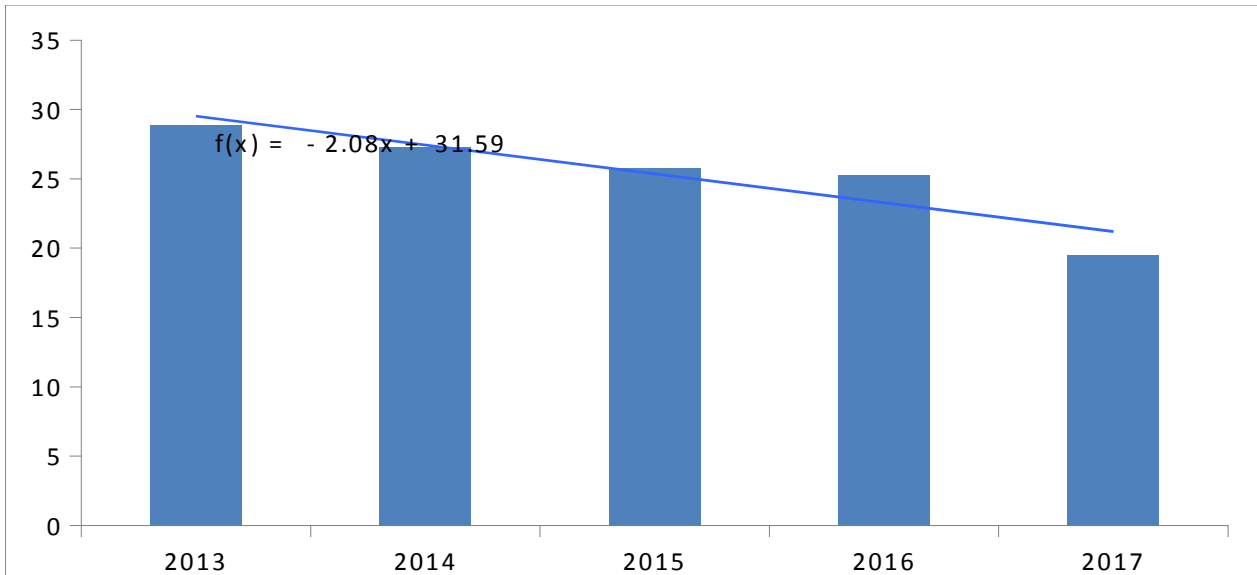
### **IV Јавни базени са „удруженом” неисправношћу воде**

Од укупног броја контролисаних јавних базена, оних са „удруженом неисправношћу” у Републици Србији у 2017. години је било 56 или 18,0%, што је за 3,6% мање него у 2016. години. У централној Србији је било 22 или 10,6% и у Војводини 34 или 32,7% јавних базена који у исто време имају преко 20% физичко-хемијске и преко 5% микробиолошке

неисправности у испитиваним узорцима током године (табела 1 и 2). У Војводини и у централној Србији дошло је до смањења броја јавних базена са „удруженом неисправношћу”. У 2017. години није регистрована хидрична епидемија, као последица коришћења микробиолошки неисправне базенске воде из градског базена. Хигијенска исправност базенске воде зависи од самог квалитета улазне воде, броја присутних купача, поштовања режима понашања купача при коришћењу базена, адекватне дезинфекције воде, адекватног одржавања пратећих површина и просторија јавног базена, као и примењеног третмана за пречишћавање воде. Приликом тумачења резултата требало би узети у обзир да је улазна вода којом се пуне јавни базени у највећем броју случајева вода за пиће из дистрибутивне мреже водоводних система, као и да се процена хигијенске исправности базенске воде врши у односу на строге критеријуме који важе за воду за пиће, с обзиром да за сада не постоје нормативи који би дефинисали максимално дозвољене концентрације параметара здравствене исправности воде из базена и начин њиховог праћења и контроле.

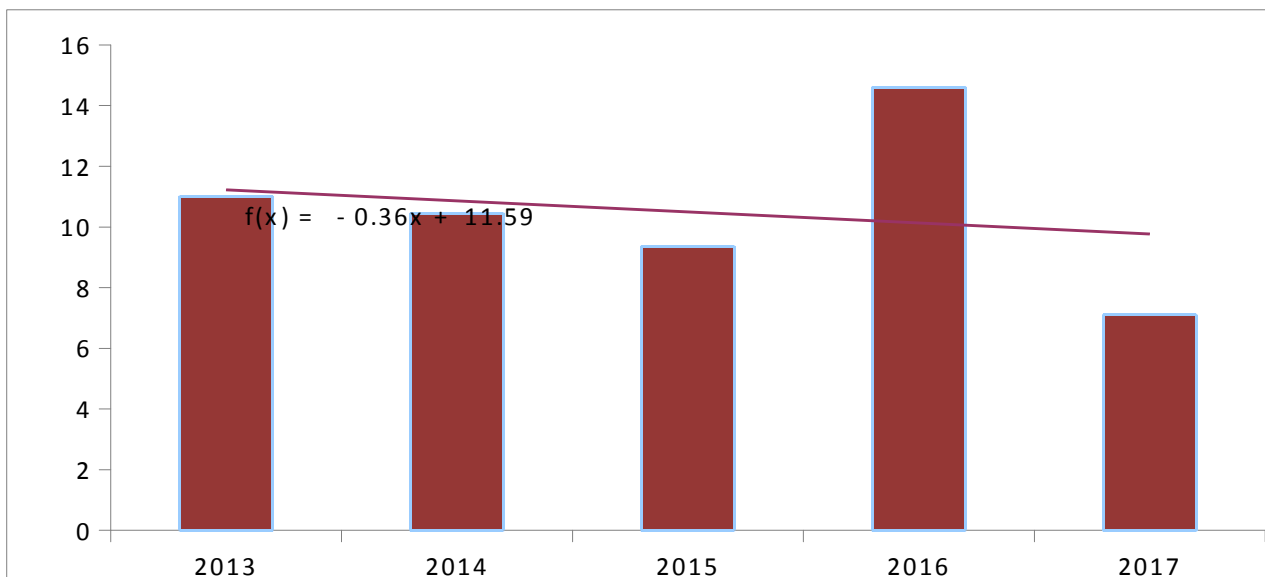
#### 4.1. Петогодишња анализа резултата хигијенске исправности воде из јавних базена

**Графикон 1.** Процент физичко-хемијске неисправности воде из јавних базена у Републици Србији у периоду од 2013. до 2017. године



Извор података: институти/заводи за јавно здравље

**Графикон 2.** Процент микробиолошке неисправности воде из јавних базена у Републици Србији у периоду од 2013. до 2017. године



Извор података: институти/заводи за јавно здравље

## 5. ЗАКЉУЧАК

На основу приказаних резултата о стању хигијенске и здравствене исправности воде из јавних базена на територији Републике Србије за 2017. годину може се закључити следеће:

- за 312 јавних базена је достављен извештај о хигијенској и здравственој исправности воде и то за 208 јавних базена из централне Србије и 104 из Војводине;
- за јавне базене за које нам окружни институти и заводи нису доставили извештаје сматрамо да су ван здравствене контроле;
- од укупног броја контролисаних јавних базена 146 или 46,8% су са исправном водом, и то у централној Србији 117 или 56,2% и у Војводини 29 или 27,9% јавних базена;
- од укупног броја контролисаних јавних базена у Републици Србији у централној Србији има 19,1% јавних базена само са физичко-хемијском неисправношћу воде, што је за око 2,1% више него у 2016. години;
- од укупног броја контролисаних јавних базена у Републици Србији у Војводини има 21,1% јавних базена само са физичко-хемијском неисправношћу воде, што је за 10,1% мање него у 2016. години;
- од укупног броја физичко-хемијски испитиваних узорака воде из јавних базена у Србији 20,2% је неисправних, што је за 5,1% мање него у 2016. години;
- најчешћи параметри физичко-хемијске неисправности су повећана вредност резидуалног хлора, хлорида, повишене концентрације амонијака, нитрата, нитрита, као и повећан утросак калијум-перманганата;
- од укупног броја контролисаних јавних базена у Републици Србији у централној Србији има 13,5% јавних базена само са микробиолошком неисправношћу воде;
- од укупног броја контролисаних јавних базена у Републици Србији у Војводини има 18,3% јавних базена само са микробиолошком неисправношћу воде, што представља незнатно повећање у односу на 2016. годину;



- од укупног броја микробиолошки испитиваних узорака воде из јавних базена 15,0% је неисправних, што је исти проценат неисправности као и у 2016. години;
- најчешћи узрочници микробиолошке неисправности воде из јавних базена су повећан број аеробних мезофилних бактерија и укупних колиформних бактерија, присуство колиформних бактерија, колиформних бактерија фекалног порекла, *Pseudomonas aeruginosa*, *E. coli*, *Staphylococcus aureus* и стрептокока фекалног порекла;
- од укупног броја контролираних јавних базена у Републици Србији у централној Србији је било 10,6% јавних базена са удруженом неисправношћу, а у Војводини 32,7%, што је за око 4,5% мање у централној Србији и за 2,7% мање у Војводини него у 2016. години;
- у 2017. години није регистрована хидрична епидемија која се може повезати са неисправношћу воде из јавних базена.

## 6. ПРЕДЛОГ МЕРА И АКТИВНОСТИ

У циљу обезбеђења хигијенске и здравствено исправне воде из јавних базена, а самим тим и заштите здравља корисника јавних базена, за наредни период предлажемо следеће мере и активности:

- Израда и усвајање законске регулативе и норматива који би дефинисали максимално дозвољене концентрације параметара здравствене исправности воде из базена и начин њиховог праћења и контроле.
- Смањење ризика за настајање болести повезаних са микробиолошком и физичко-хемијском неисправношћу воде из јавних базена:
  - адекватном дезинфекцијом воде јавних базена;
  - присуством резидуалног хлора у одговарајућим концентрацијама;
  - обезбеђивањем континуиране циркулације воде кроз системе за пречишћавање;
  - редовним одржавањем и чишћењем система за пречишћавање воде;
  - редовним чишћењем система за кондиционирање, грејање или хлађење ваздуха, као и вентилационих система у свим просторијама јавног базена;
  - едукацијом становништва о могућим изворима загађења у јавним базенима и њиховом преношењу, као и едукацијом о самој болести, значају ограниченог контакта инфициране и неинфициране особе и медицинском третману;
  - едукацијом купача о режиму понашања на јавном базену (коришћење тушева пре уласка у базен, ношење капа за купање и адекватне обуће у пратећим просторијама);
  - постављањем дезинфекционих баријера;
  - ограничавањем броја купача;
  - редовним и честим чишћењем пратећих површина и просторија јавног базена.
- Појачање инспекцијског надзора над санитарно-хигијенским стањем јавног базена.
- Редовно праћење квалитета воде јавних базена од стране регионалних института и

завода.

- Успостављање сарадње са осталим здравственим установама у циљу прикупљања података о инциденци болести повезаних са коришћењем јавних базена, спровођење епидемиолошких студија и истраживања у циљу процене утицаја квалитета воде из јавних базена на здравље корисника.