

Raport privind Starea de Sănătate a Populației județului Valcea 2019

SCOPUL

Scopul lucrării constă în analiza indicatorilor stării de sănătate a populației județului Valcea comparat cu indicatorii pe țară pe baza indicatorilor colectați la nivelul DSP în anul 2019.

Obiectivele analizei

Analiza vizează trei obiective majore:

- a. Analiza stării de sănătate a populației județului Valcea în anul 2019;
- b. Evaluarea principalelor fenomene demografice, și de morbiditate, în perioada 2010-2019;
- c. Identificarea diferențelor dintre Valcea și România și între cele 5 teritorii în privința stării de sănătate.

CADRUL METODOLOGIC

Din punct de vedere metodologic, lucrarea constituie o analiză descriptivă a datelor existente în bazele de date ale DSP Valcea și analize accesibile la nivelul țării 2019 (sau, în cazul indisponibilității acestora, pentru anii anteriori).

Ca surse de date s-au utilizat:

- Baze de date la nivel DSP și Direcția județeană de statistică.
- Baze de date naționale - Institutul Național de Sănătate Publică – CNSISP;

Indicatorii privind sănătatea populației (cadrul metodologic al analizei) sunt grupați astfel:

- Indicatori demografici;
- Indicatori de morbiditate și mortalitate;

INDICATORI DEMOGRAFICI

Indicatorii demografici au fost analizați pentru anul 2019 și în dinamică în perioada 2009-2019.

Tabel . Indicatori și informații demografice

Nr. crt.	Indicator	Nr. crt.	Indicator
1.1	Populația	1.6.1	Mortalitatea standardizată
1.1.1	Vârsta medie a populației	1.6.2	Mortalitatea specifică
1.2	Natalitatea	1.6.3	Mortalitatea infantilă
1.3	Sporul natural al populației	1.6.4	Mortinatalitatea
1.4	Fertilitatea	1.6.5	Mortalitatea copiilor 1-4 ani
1.5	Sănătatea reproducerii	1.6.6	Mortalitatea copii 518 ani
1.5.1	Avortul	1.6.7	Mortalitatea maternă
1.6	Mortalitatea	1.6.8	Natalitatea, mortalitatea și sporul natural al populației
1.6.1	Mortalitatea generală		

Populația

În urma Recensământului Populației și Locuințelor din anul 2011, România s-a aliniat normelor europene privind înregistrarea populației și astfel a fost clasificată populația:

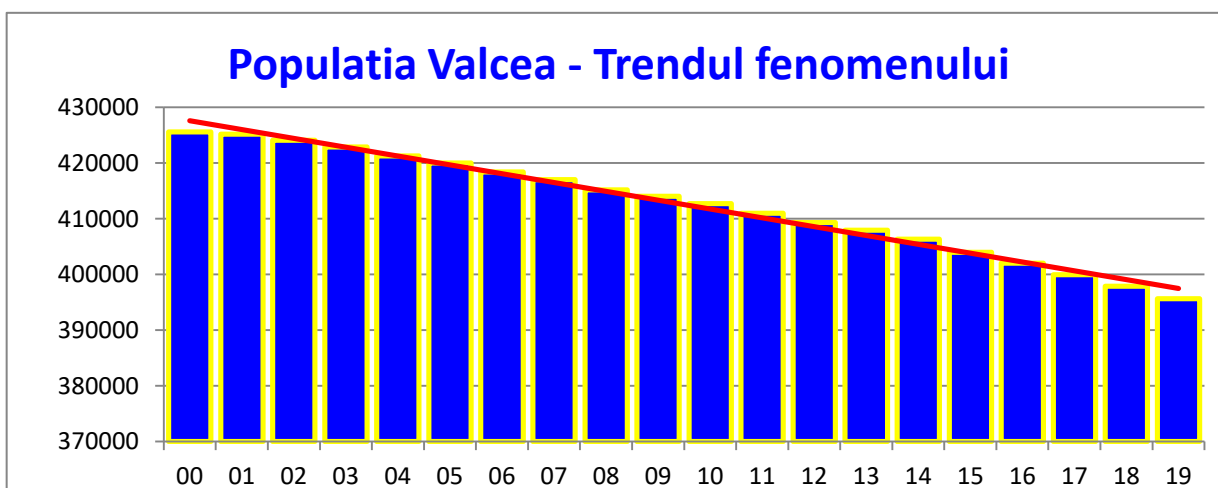
- rezidentă - care reprezintă totalitatea persoanelor cu cetățenie română, străini și fără cetățenie, care au reședința obișnuită pe teritoriul României o perioadă neîntreruptă de cel puțin 12 luni înainte de perioada de referință;

- după domiciliu - care reprezintă numărul persoanelor cu cetățenie română și domiciliu pe teritoriul României, delimitat după criteriile administrativ-teritoriale.

Tabel . Populația după domiciliu în Valcea -anii 2010-2019

Populația după domiciliu, în perioada 2010-2019, scade de la 412.704 locuitori, la 395.646 locuitori.

Anul	Populația după domiciliu	Anul	Populația după domiciliu
2010	412704	2015	403958
2011	410963	2016	402007
2012	409329	2017	399932
2013	407928	2018	397878
2014	406314	2019	395646



Tabel Populația Valcea si României (după domiciliu) pe grupe mari de vârstă (în procente), în anii 2010-2019

Anul	0-14 ani		15-49 ani		50-64		65+ ani	
	Valcea	Tara	Valcea	Tara	Valcea	Tara	Valcea	Tara
2010	14,1	15,3	49,8	51,4	18,9	18,8	17,3	14,5
2011	14,9	15,2	45,7	51,2	20,5	19,0	18,8	14,6
2012	13,7	15,2	49,5	51,1	19,2	19,0	17,6	14,7
2013	13,3	15,1	49,2	51,1	19,1	19,0	18,4	14,8
2014	13,5	14,9	50,3	51,1	18,8	18,8	17,4	15,2
2015	13,2	14,9	50,3	51,1	18,5	18,5	18	15,5
2016	12,9	14,8	50,1	51,2	18,5	18,2	18,5	15,8
2017	12,7	14,8	49,7	51,0	18,6	18,1	19	16,1
2018	12,5	14,7	48,1	49,8	19,8	19,1	19,6	16,4
2019	12,4		46,9		20,5		19,2	

În anul 2019 comparativ cu anul 2010, populația din grupa 0-14 ani scade cu 2 procente; scade la 15-49 ani, cu 3 procente si crește la 50-64 ani și la 65 si peste cu 2 procente.

Pe grupe de vârstă, structura populației în perioada 2010-2019, arată aceeași tendință de îmbătrânire a populației determinând așa-zisa *“îmbătrânire demografică a populației”*

Structura pe grupe de vârstă a populației după domiciliu în anul 2019 comparativ cu 2010, este ilustrată în figurile de mai jos.

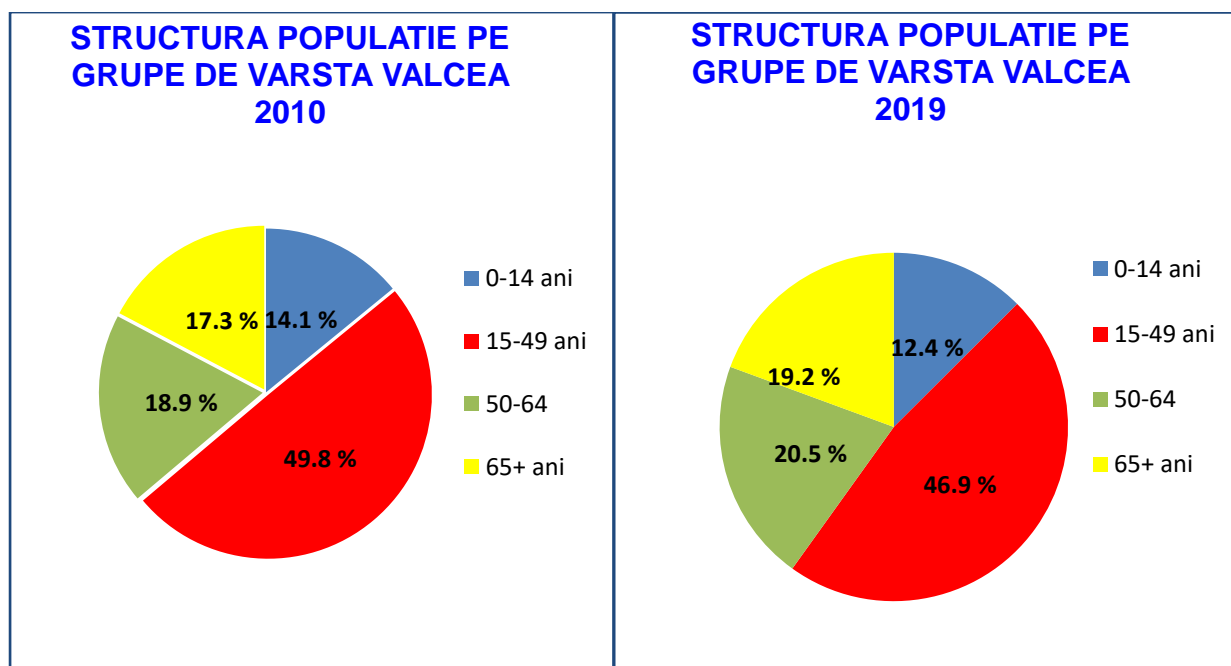


Fig. 1 Structura populației după domiciliu pe grupe de vârstă, în anul 2010

Fig. 1A Structura populației după domiciliu pe grupe de vârstă, în anul 2018

Structura populației pe grupe de vârstă poartă amprenta caracteristică a unui proces de îmbătrânire demografică. O pondere mai mare a populației vârstnice implică o nouă gândire privind măsurile sociale. Acest lucru trebuie avut în vedere în ceea ce privește politicile de sănătate aplicate în viitor și anume dezvoltarea unor domenii specifice din sistemul de sănătate, care să răspundă nevoilor specifice ale populației vârstnice.

Tabel . Structura populației după domiciliu a județului Valcea comparat cu României, pe medii și gen, în anii 2010-2019

Anii	La % din total							
	Urban		Rural		Masculin		Feminin	
	VALCEA	TARA	VALCEA	TARA	VALCEA	TARA	VALCEA	TARA
2010	45,5	56,7	54,5	43,3	49,0	48,8	51,0	51,2
2011	45,6	56,6	54,4	43,4	49,0	48,8	51,0	51,2
2012	45,7	56,5	54,3	43,5	49,0	48,8	51,0	51,2
2013	44,3	56,5	55,7	43,5	48,7	48,8	51,3	51,2
2014	48,0	56,4	52,0	43,6	49,0	48,8	51,0	51,2
2015	48,1	56,4	51,9	43,6	49,0	48,8	51,0	51,2
2016	48,0	56,3	52,0	43,7	49,1	48,8	50,9	51,2
2017	48,1	56,4	51,9	43,6	49,1	48,8	50,9	51,2
2018	48,2	56,4	51,8	43,6	49,1	48,8	50,9	51,2
2019	48,2		51,8		49,1		50,9	

Structura pe gen a populației este relativ constantă, de aceea transformările demografice în perioada studiată sunt ne semnificative.

Structura pe medii a populației prezintă aceleași caracteristici ca și cea pe gen, de aceea transformările demografice în perioada studiată sunt ne semnificative.

Pentru *populația după domiciliu* se menține același raport, mediul rural având o populație mai numeroasă decât cel urban.

Numărul mare al populației din mediul rural necesită o atenție sporită pentru dezvoltarea adecvată a serviciilor de sănătate simultan cu măsurile socio-economice.

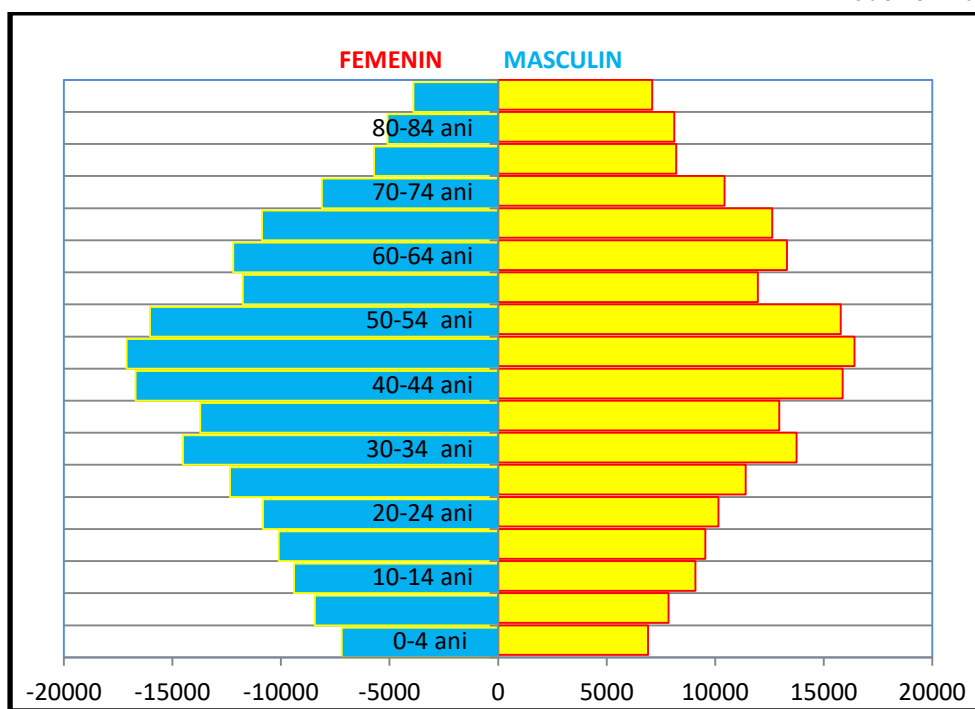


Fig. 3 Structura populației în Valcea pe gen și grupe de vârstă în anul 2019

În figura 3 este ilustrată „piramida populației” pe gen, grupe de vârstă în anul 2019, piramidă care are o bază foarte îngustă. Grupele de vârstă ale populației tinere (0-24 ani) sunt aproximativ egale și înguste, sugerând că natalitatea a fost constant scăzută în ultimii 24 ani. La 0-4 ani este chiar mai îngustă decât restul grupelor 5-24 ani, în special în rural. Se constată că grupele de vârstă mai bine reprezentate sunt cele 25-49 ani. Din aceeași figură se observă că populația feminină începând cu grupa de vârstă 55-59, are o durată a vieții mai mare față de cea masculină.

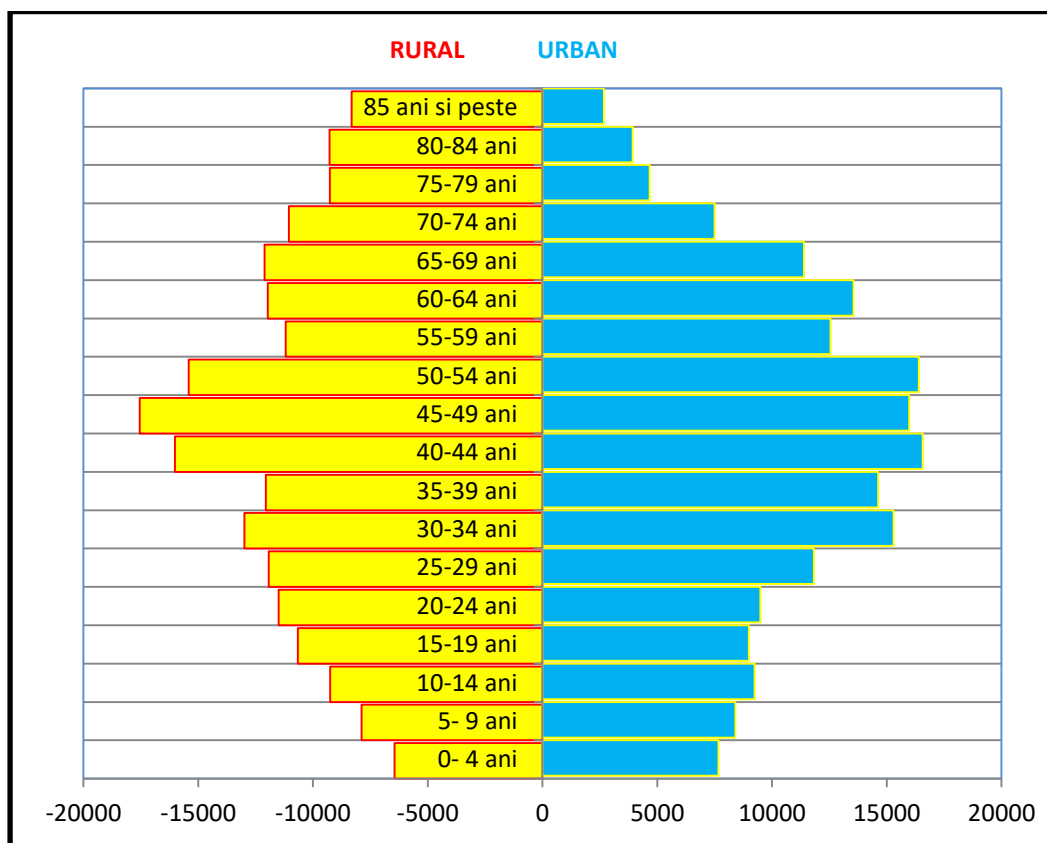


Fig. 4 Structura populației în Valcea pe medii și grupe de vârstă în anul 2019

Figura 4 ilustrează „piramida populației” pe medii, grupe de vârstă în anul 2019, piramidă la care se constată aceeași îngustare a bazei piramidei populației, dar care nu este simetrică sau în oglindă, între cele două medii, rural, respectiv urban. Populația 0-4 ani este mai mare în urban. În mediul urban predomină structura populației active, cu vârsta 20-69 ani, iar după această vârstă scade populația în urban și crește în rural.

Fig. 5 Populația din teritorii după mediu de domiciliu în 2019

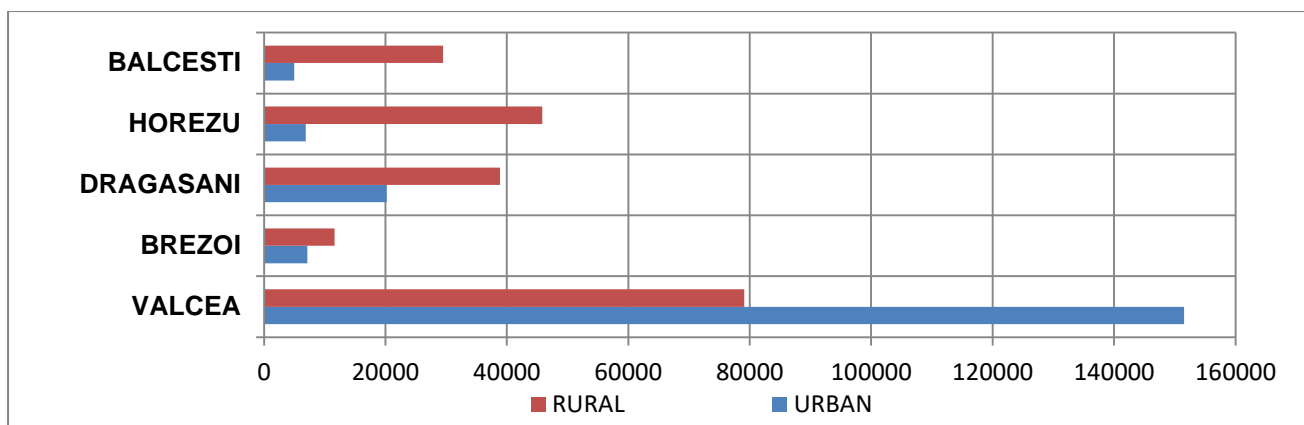


Fig. 5 Populația din teritoriile județului după mediu de domiciliu în 2019

TERITORIU	POPULATIA		
	URBAN	RURAL	TOTAL
VALCEA	151552	79086	230638
BREZOI	7126	11618	18744
DRAGASANI	20221	38862	59083
HOREZU	6884	45815	52699
BALCESTI	4972	29510	34482
TOTAL	190755	204891	395646

Tabel .Populația din teritorii după mediu de domiciliu în 2019

Indicele corelației procentuale între femei și bărbați

ANUL	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
VALCEA	104,06	104,02	104,1	105,47	103,96	103,95	103,84	103,82	103,87	103,82
TARA	104,8	104,9	104,9	104,9	104,9	104,9	104,9	104,8	104,8	

Tabel . Corelația procentuală între femei și bărbați pentru populația după domiciliu, Valcea și Tara în anii 2010-2019 (număr femei la 100 bărbați)

Indicele corelației procentuale între femei și bărbați (numărul de femei la 100 bărbați) pentru populația s-a redus de la 104,06 în anul 2010, la 103,8 în anul 2019. Acest aspect, corelat cu numărul mai mare al femeilor vârstnice, comparativ cu bărbații, va genera mai multe probleme sociale, economice și sanitare în viitor. Pentru populația după domiciliu se constată o predominanță a populației feminine, pentru toată perioada studiată.

Indicele de dependență al tinerilor și vârstnicilor

Un indice important este rata de dependență, care arată numărul de tineri (0-14 ani) și vârstnici (60 ani și peste) din populație, sub și peste limita aptă de muncă, ce revin la 1000 de persoane apte de muncă..

Analiza tabelului 6, arată pentru perioada 2010-2019 creșterea continuă a populația 0-14 ani și 60 și peste, și scăderea în mod constant a populației 15-59 ani.

Creșterea rapidă a ponderii populației vârstnice va proveni din totalitatea generațiilor numeroase născute în perioada anilor 1970-1990.

În concluzie, în perioada studiată crește continuu și permanent populația 0-14 ani și 60 și peste, și scade populația 15-59 ani constant.

Generațiile mai puțin numeroase născute după anul 1990 vor deține, după anii 2020-2030, poziția centrală atât în populația de la care vor proveni viitorii copii ai țării, cât și în populația economic activă.

Accentuarea procesului de îmbătrânire a populației pe parcursul următoarelor 2-3 decenii nu poate fi evitată, de aici obiectivul principal al politicilor în domeniul demografic constă în acomodarea societății la un nou profil al structurii pe vârste a populației.

Indicele de dependență al populației vârstnice (60 ani și peste) și a celei tinere (0-14 ani) ilustrează cele afirmate mai sus privind îmbătrânirea populației .

Situația socio-economică și politică din ultimii ani a avut repercusiuni profunde asupra evoluției numărului și structurii pe vârste a populației în România, cu schimbarea semnificativă a caracteristicilor fenomenului demografic.

Anul	TARA	VALCEA
2010	614,9	588,7
2011	617,3	594,6
2012	622,0	598,5
2013	628,7	677,1
2014	638,1	558,4
2015	651,4	597,1
2016	666,4	606,8
2017	680,5	583,4
2018	691,8	595,6
2019		641,4

Tabel . Indicele de dependență, 2010-2019 Valcea si Tara

1.1.1. Vârsta medie a populației

Vârsta medie a populației feminine și a celei masculine a crescut, atât pentru populația din mediul urban, cât și pentru cea din mediul rural. In perioada 2016-2019, populația din rural are vârsta medie mai mare decât cea din urban. Vârsta medie a populației feminine rural este mai mare decât cea a populației masculine

	Vârsta medie pentru populația VALCEA											
	2016			2017			2018			2019		
	Ambele genuri	Masc.	Femi.	Ambele genuri	Masc.	Femi.	Ambele genuri	Masc	Femin	Ambele genuri	Masc	Fem
Total	41,6	41,3	42,9	43,1	41,7	44,5	43,6	43,6	43,5	44,1	42,8	45,2
Urban	39,9			41,4			41,8			42,2		
Rural	43,2			44,7			45,2			47,7		
	Vârsta medie pentru populația după domiciliu TARA											

	2016			2017			2018			2019		
	Ambele genuri	Masc.	Femi.	Ambele genuri	Masc.	Femi.	Ambele genuri	Masc	Femin	Ambele genuri	Masc	Fem
Total	41	39,4	42,4	41,2	39,6	42,6	41,4	39,9	42,9			
Urban	41,3			41,6			41,9					
Rural	40,5			40,7			40,9					

Vârsta medie a populației Valcea și România, pe medii și gen, la 1 iulie, 2016-2019 (în ani)

În perioada 2016-2019 pentru ambele genuri, masculin și feminin există tendința de creștere a vârstei medii a populației, pe total, urban și rural în cazul populației rezidente și pentru cea după domiciliu. Deși tendința de creștere a vârstei medii este caracteristică ambelor genuri, totuși aceasta este mai crescută la femei. Vârsta medie a populației diferă în funcție de mediu. Procesul de îmbătrânire a populației este o consecință a creșterii ponderilor de adulți și vârstnici, comparativ cu ponderile de copii și adolescenți care scad și, ca urmare, crește vârsta medie a populației.

Evoluția procesului de îmbătrânire se caracterizează prin următoarele particularități:

- este mai intens la femei decât la bărbați, datorită speranței de viață mai mari a populației feminine;
- este mai intens în mediul urban comparativ cu cel rural, datorită speranței de viață mai mare în localitățile urbane.

Așadar, procesul îmbătrânirii populației, în mare măsură, este mai accentuat pentru femei, datorită nivelului înalt al mortalității bărbaților din grupa de vârstă aptă de muncă.

1.2 Natalitatea

Natalitatea este un fenomen demografic, complex, de importanță biologică, socială, politică, culturală, sanitară, legislativă, ce exprimă frecvența sau intensitatea nașterilor în cadrul unei populații sau subpopulații dintr-un anumit teritoriu și o anumită perioadă de timp.

În anul 2019 rata natalității a fost de 5,3 născuți vii la 1000 locuitori, mai mică decât în 2010 (7,9 născuți vii la 1000 locuitori) cu 2,6 născuți vii la 1000 locuitori. Conform figurii 11 în perioada 2010-2019, rata natalității are un trend descendent.

Evoluția numărului de născuți vii în perioada de referință urmează aceeași curbă cu evoluția natalității, scăzând îngrijorător de la an la an.

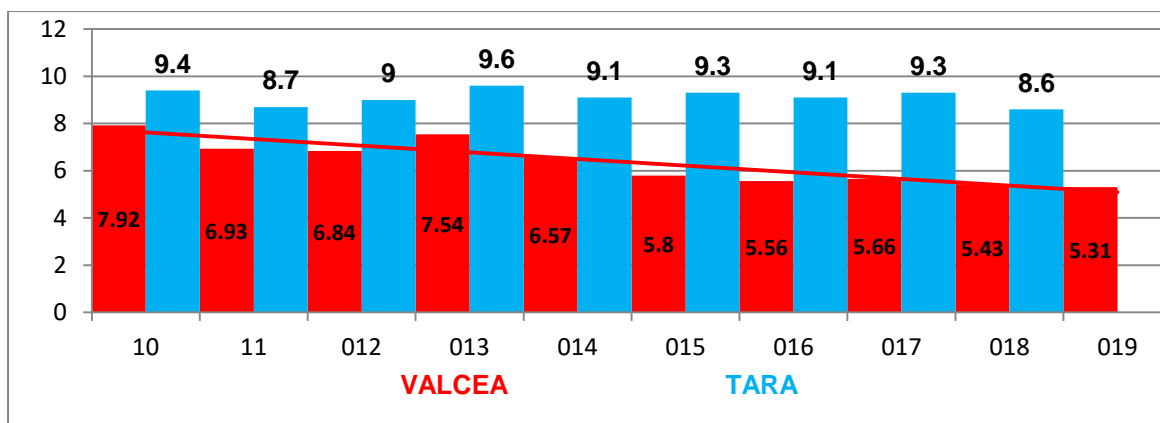
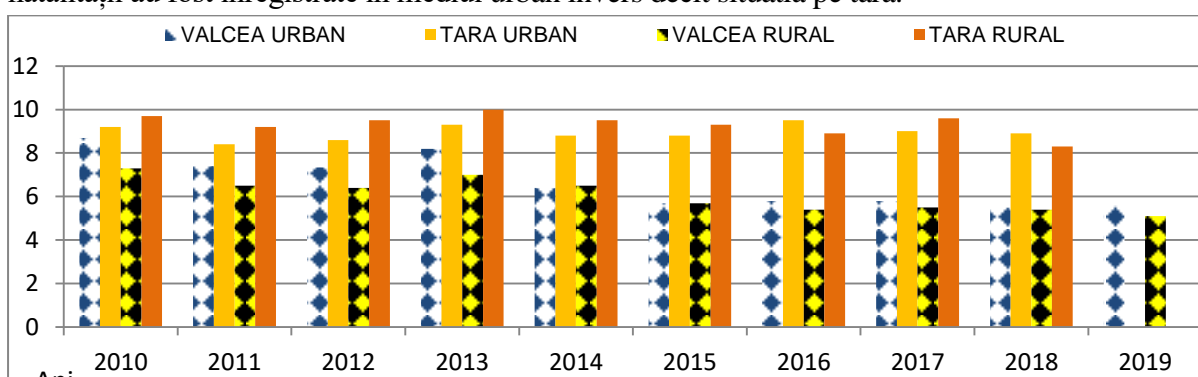


Fig. 11 Evoluția ratei natalității în România și Valcea, în anii 2010-2019

Dinamica natalității pe medii. În graficul de mai jos este reprezentată dinamica natalității în perioada 2010-2019 la nivel de județ și de țară după mediu. Cele mai mari rate ale natalității au fost înregistrate în mediul urban invers decât situația pe țară.



Dinamica natalității pe medii în Valcea și România în anii 2010-2019

Dinamica natalității pe teritorii în Valcea. În ceea ce privește rata natalității pe teritorii în perioada 2010-2019 (ilustrată în graficul de mai jos), se observă zone unde rata natalității a scăzut îngrijorător cum este teritoriul Brezoi care a avut în anii 2013-2014 valori de 9,3 % și a ajuns în 2019 la 5,4 % dar sunt teritoriile (Dragasani) unde indicatorul este sub 5% născuți vii

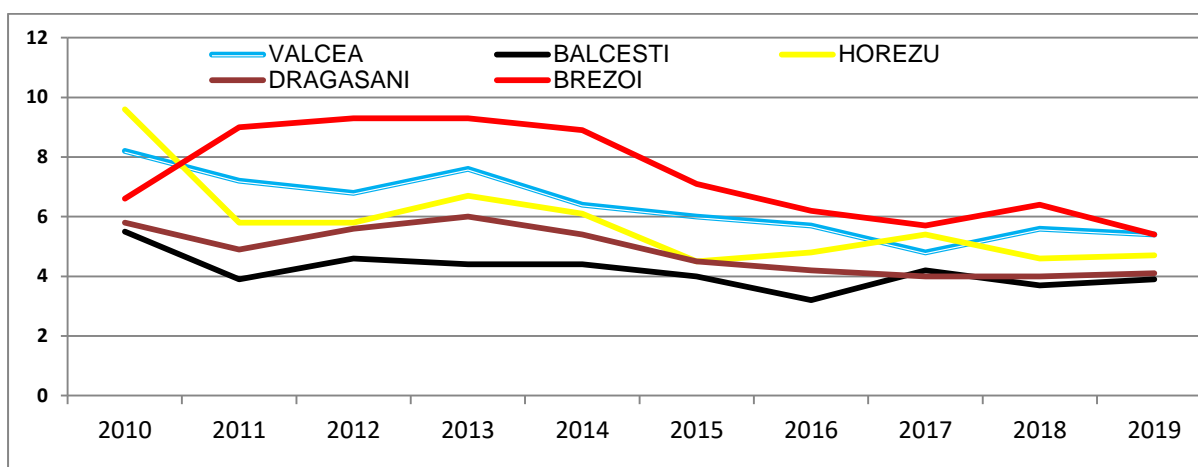


Fig. Dinamica natalității pe teritorii în Valcea în anii 2010-2019

Comparând ponderea născuților vii din România, în anul 2017,2018 si 2019, după grupa de vârstă a mamei, se observă (în fig. de mai jos) că în anul 2018, crește ponderea născuților cu mame de virsta 20-34 ani si peste 35 ani dar scade usor ponderea in 2019 .

Mai grav este cresterea in 2019 a ponderii femeilor sub 20 de ani, fata de anul 2018.

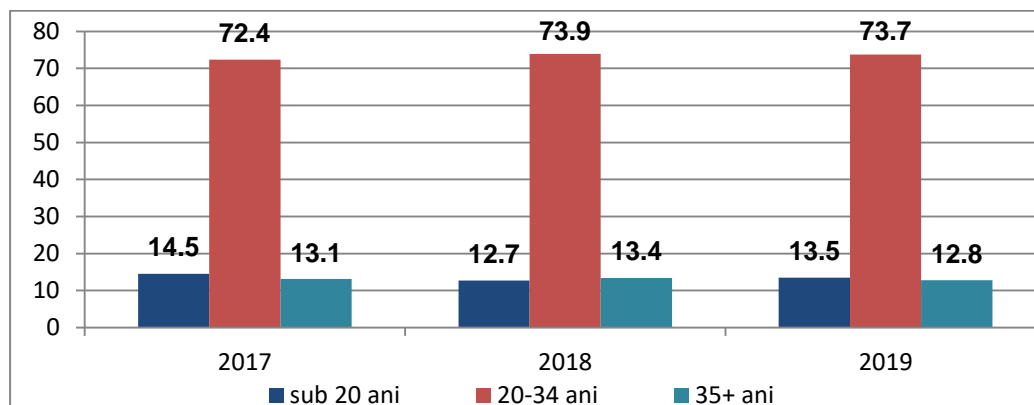


Fig. Ponderea născuților vii după grupa de vârstă a mamei în România în anii 2017-2019

1.2 Sporul natural al populației

Sporul natural este un indicator demografic dependent de natalitate și mortalitate și se calculează pe baza diferenței dintre rata de natalitate și rata de mortalitate generală într-o anumită perioadă de timp, sau diferența dintre numărul născuților vii și cel al deceselor în rândul unei populații determinate într-o perioadă de timp.

Ca urmare a dinamicii negative a natalității și mortalității generale, sporul natural a scăzut constant de la (-3,17‰) locuitori în anul 2010, la (-3,73‰) în 2015, dar începe să aibă o tendință mai bună ajungând la -2,84 ‰ în 2019. Sporul natural este un deficit de populație care se menține în toată perioada studiată (2010-2019), având valori negative.

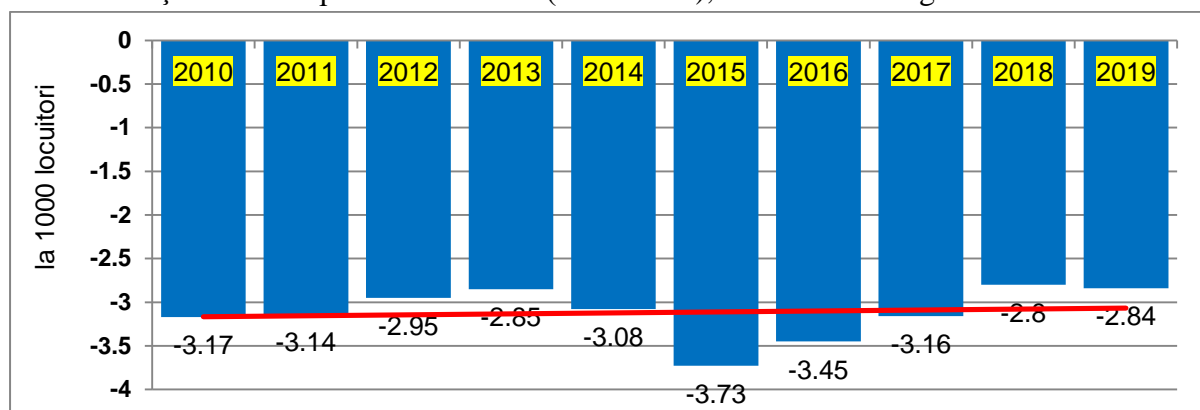


Fig. Dinamica sporului natural în Valcea in perioada 2010-2019

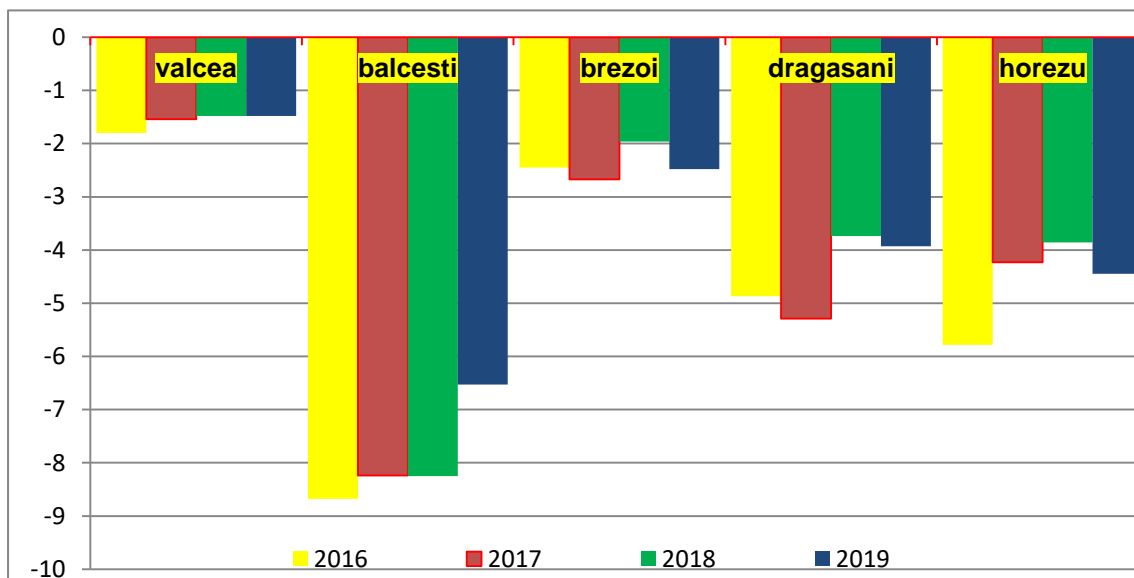


Fig. Sporul natural , in teritoriile județului anii 2016-2019

În ultimii 4 ani nu există nici un teritoriu cu spor pozitiv, existând teritorii (Balcesti) care în 2016 a avut un spor de -8,7 % de nașteri vii.

1.2.Speranța de viață la naștere

Speranța de viață la naștere este numărul mediu de ani pe care o persoană, născută în anul pentru care se calculează acest indicator, are speranța de a-i trăi. Acesta este un indicator calculat care exprimă vârsta medie pe care o poate atinge o persoană, dacă nu se schimbă condițiile care determină mortalitatea specifică pe vârste din anul calculării acesteia.

În anul 2019, speranța de viață la naștere (SVN) în Valcea era de 82,5 ani, pentru persoanele de gen feminin a fost de 85,47 ani, iar pentru genul masculin a fost de 79,4 ani, valoare cu 6 ani mai mică față de valoarea înregistrată la genul feminin. În urban a fost 80,67 % față de 83,4 % cită fost în rural.

Dinamica speranței de viață pe sexe și medii de rezidență. Speranța de viață pe gen și medii de rezidență în anul 2019 față de anul 2018, arată valori în creștere ușoară

Tablel 8. Speranța de viață la naștere în Valcea ,pe medii și gen, în perioada 2010-2019

Anii	Total	Urban	Rural	Masculin	Feminin
2010	76,36	75,94	76,11	73,36	79,45
2011	77,71	76,55	78,67	74,74	80,69
2012	77,9	76,76	78,43	75,33	80,53
2013	77,7	76,12	78,38	74,97	80,43
2014	76,18	78,03	78,26	76,02	80,64
2015	78,36	77,57	78,65	75,93	80,66
2016	78,86	77,38	79,38	75,89	81,78
2017	79,38	77,97	78,2	76,74	81,97
2018	82,06	80,25	83,04	80,6	83,46
2019	82,5	80,67	83,41	79,38	85,47

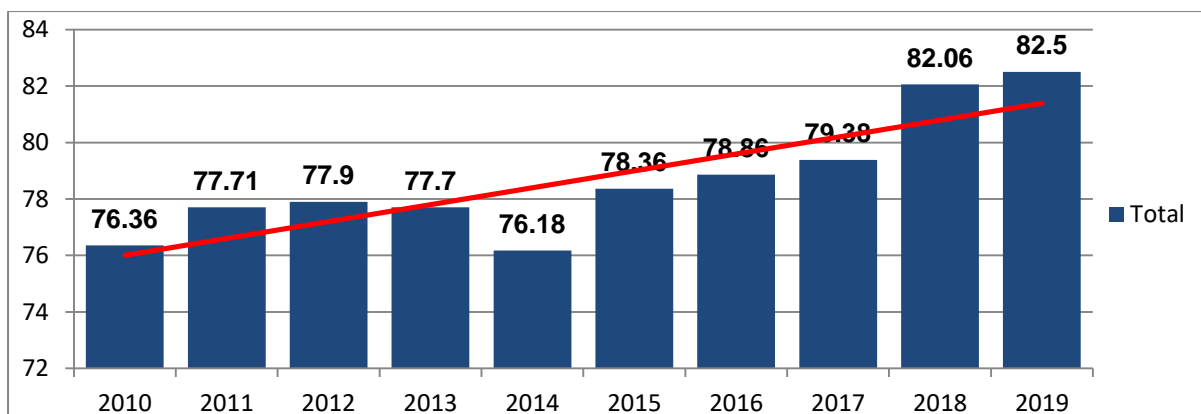


Fig. Evoluția Speranței de viață la naștere (ambele genuri) in Valcea , în anii 2010-2019

În graficele de mai jos se observă diferențele mari între cele două genuri, masculin și feminin, și pe medii, populația din urban și rural. Din grafice rezultă că speranța de viață la femei este mult mai mare față de genul masculin, și mai mare în mediul rural față de cel urban.

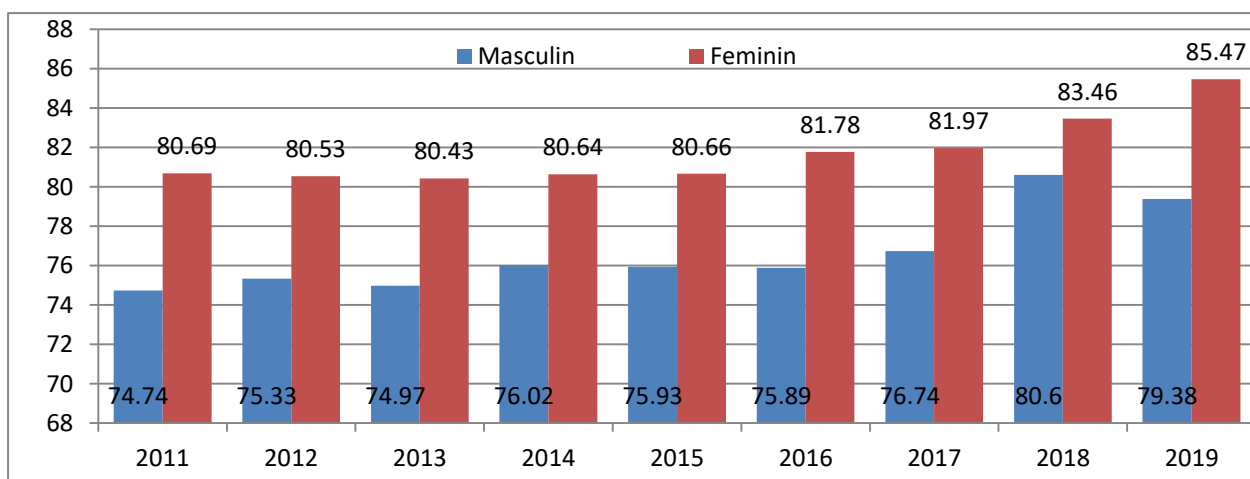


Fig. Speranța de viață la naștere in Valcea dupa sex in anii 2011-2019

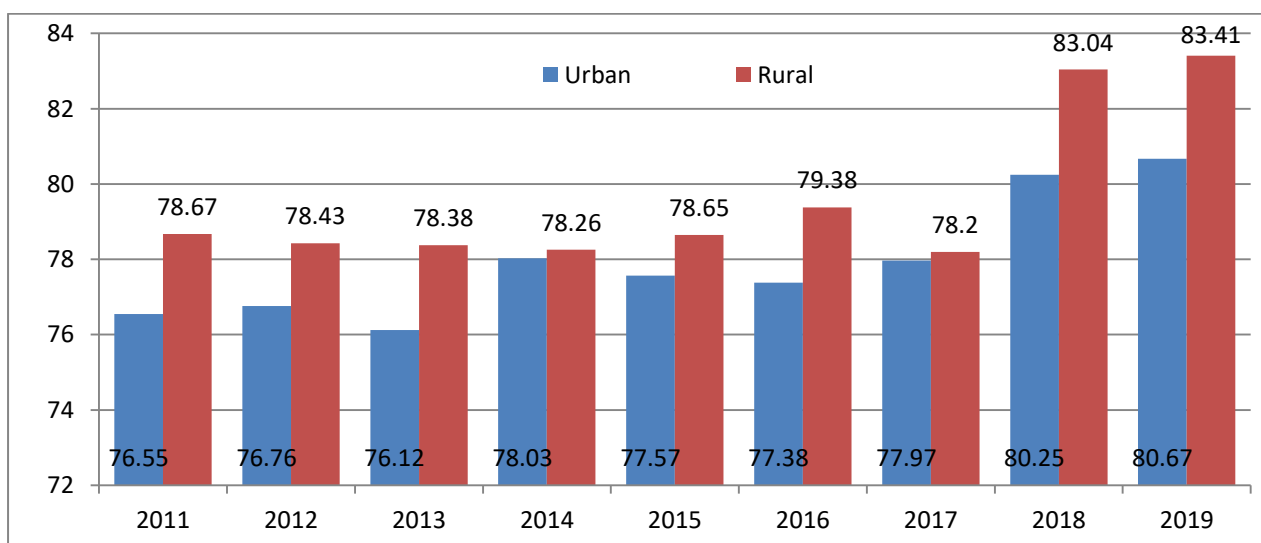


Fig. Speranța de viață la naștere in Valcea dupa mediu in anii 2011-2019

La nivel de țară în anul 2018 atît la mixt cit și pentru femei , județul Valcea are cea mai mare speranță de viață , după care urmează Municipiul București.

Creșterea speranței de viață pe fondul reducerii ratei de fertilitate determină îmbătrânirea populației, iar această tendință de creștere a speranței de viață la naștere se va menține și în viitor, fiind un proces caracteristic țărilor europene.

În fig. De mai jos este prezentată evoluția (PYLL) anilor de viață potențial pierduți înainte de împlinirea vârstei de 65 de ani . Este un foarte bun indicator al deceselor premature și se corelează cu alți indicatori cu semnificație asupra performanțelor sistemului de sănătate ce deservește un grup de populație (mortalitate infantilă ,speranța de viață la naștere ,decese evitabile)

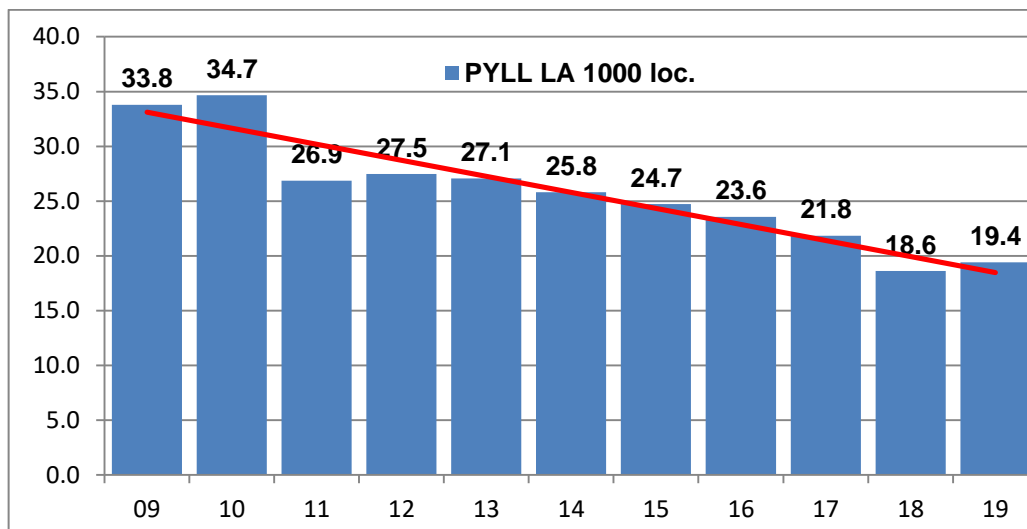


Fig. Dinamica anilor de viață potențial pierduți înainte de 65 ani -Valcea

Fertilitatea generală

Fertilitatea se definește ca numărul de născuți vii ce revin la 1000 femei de vârstă fertilă, de 15-49 ani. Pentru perioada studiată(2010-2019), rata de fertilitate generală variază mult de la un an la altul, între 32,7 n.vii ‰ femei de 15-49 ani în anul 2010 - și 23,4 n.vii ‰ femei de 15-49 ani în anul 2019 . Pentru perioada studiată, trendul este descendent așa cum arată și fig. . Creșteri s-au înregistrat în anul 2013 (33,6 n.vii ‰ femei de 15-49 ani)

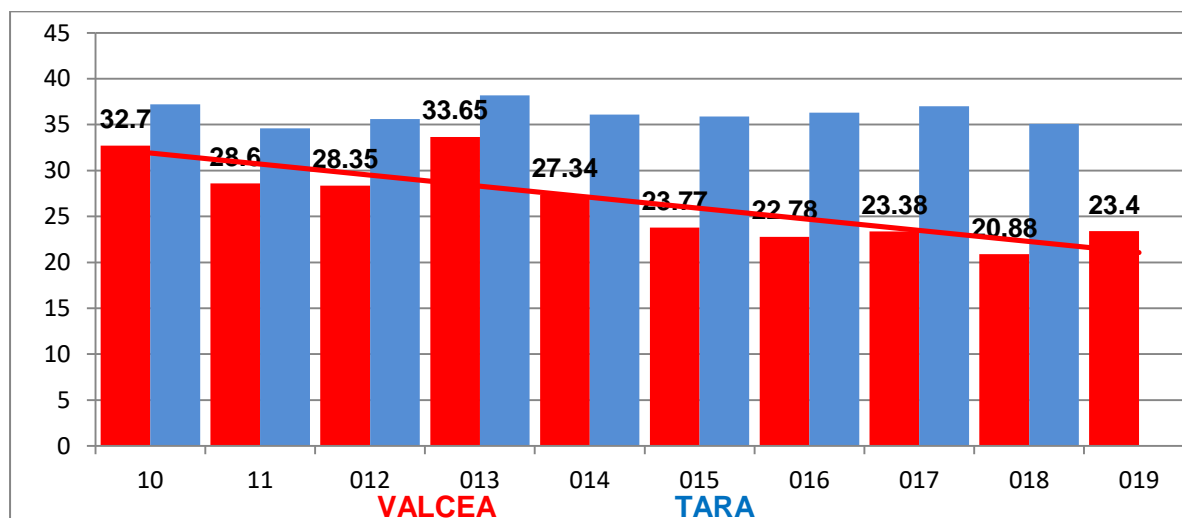
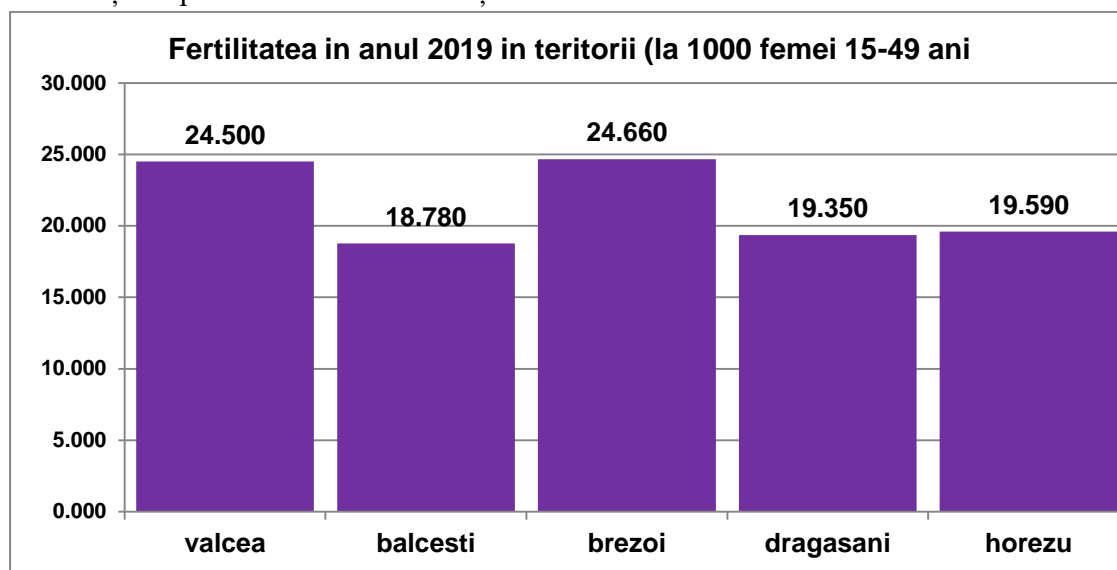


Fig. Rata fertilității în Valcea și România în anii 2010-2019

Distribuția în profil teritorial a fertilității nu este uniformă.



În anul 2019, cele mai mici rate ale fertilității s-au înregistrat în terit. Balcesti și cele mai mari în terit. Brezoi.

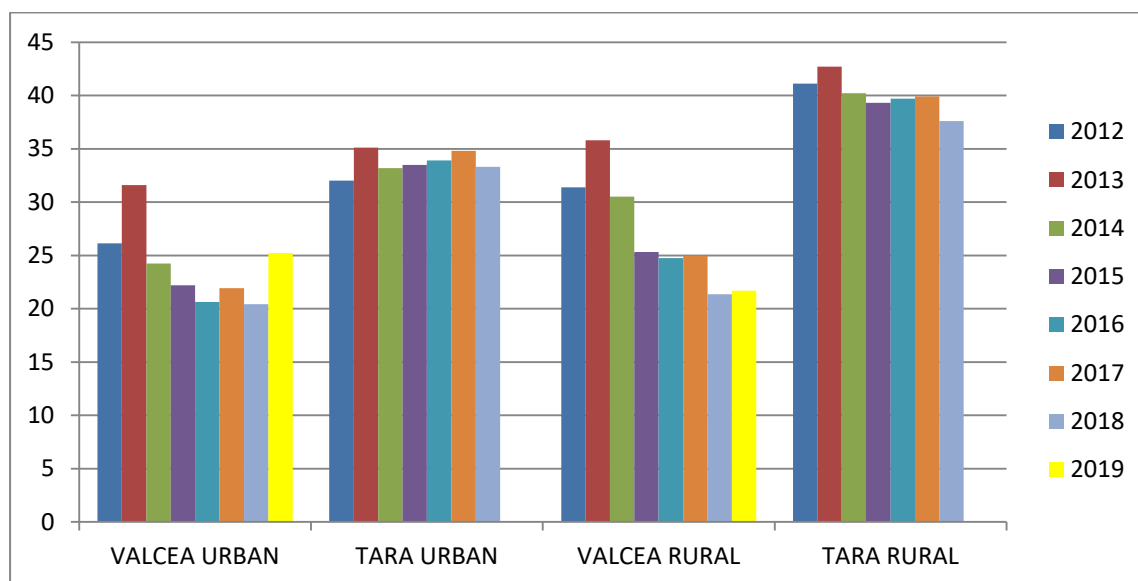


Fig. Rata fertilității pe medii, în România și Valcea în anii 2012-2019

Dinamica fertilității pe medii. Analiza figurii de mai sus ne arată diferențe privind fertilitatea pe medii, astfel în mediul rural, rata fertilității este mult mai mare decât în mediul urban, excepție 2019 când se inversează raportul.

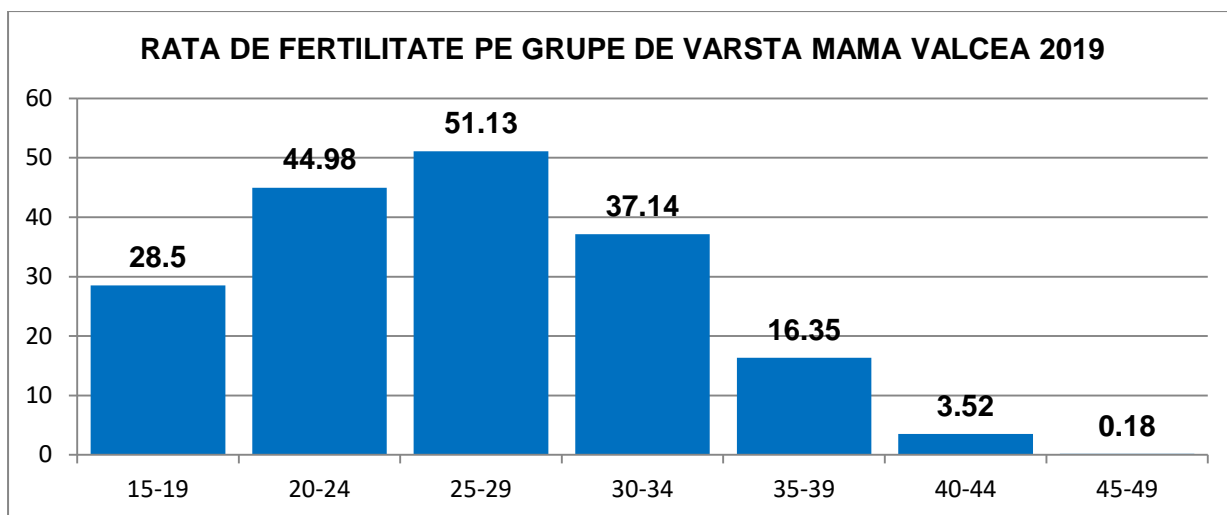


Fig. Rata de fertilitate după grupa de vârstă a femeii, în Valcea, în anul 2019

Sănătatea reproducerii

1.6.1. Avortul

Avortul se referă la terminarea sarcinii, indiferent de cauză, înainte ca produsul de concepție - fătul, să fie apt pentru viața extrauterină.

Tabel 10. Dinamica întreruperilor de sarcină în Valcea -anii 2010-2019

Anul	Total (cifre abs.)	La cerere (cifre abs.)	La cerere (la % din total)	Av.incomplet (cifre abs.)	Av.incomplet (la % din total)
2010	2946	2105	71,5	840	28,5
2011	2462	1859	75,5	603	24,5
2012	1846	1504	81,5	342	18,5
2013	1820	1335	73,4	485	26,6
2014	1679	1242	74,0	437	26,0
2015	1504	1088	72,3	416	27,7
2016	1260	912	72,4	348	27,6
2017	1167	783	67,1	384	32,9
2018	1030	667	64,8	363	35,2
2019	813	523	62,8	290	75,17

Remarcăm o scădere continuă a numărului de întreruperi de sarcină de la un an la altul, dar cred că este mascată amploarea fenomenului prin scăderea masivă a intervenției în sistemul public, cabinetele private raportând parțial.

Întreruperile de sarcină au următoarea structură: la cerere, avort incomplet, avort provocat. Ponderea din total întreruperi de sarcină, conform tabelului de mai sus este deținută de întreruperile la cerere, care au un trend ușor descendent ca număr de întreruperi și ponderi din total.

Cu toate că nivelul general de cunoaștere a metodelor planificării familiale în rândul populației a crescut, utilizarea metodelor moderne de contracepție deține încă o pondere redusă în rândul femeilor fertile tinere, pentru care, din păcate, avortul a rămas principalul mijloc de control și reducere a dimensiunii familiei, măbind în timp riscul îmbolnăvirilor și al sterilității femeilor.

În condițiile în care numărul avorturilor efectuate în clinicile particulare nu se cunoaște cu exactitate, numărul actual al avorturilor din România, deja mare, este subevaluat.

Anul	Înteruperi de sarcină la ‰ născuți vii			
	Total	La cerere	Av. incomplet	Av. provocat
2010	912,4	651,9	260,1	
2011	876,2	661,6	214,6	
2012	666,7	543,2	123,5	
2013	649,3	476,3	173,0	
2014	638,4	472,2	166,2	
2015	652,5	472,0	180,5	
2016	563,8	408,1	155,7	
2017	512,1	343,6	168,5	
2018	473,8	306,8	167,0	
2019	386,4	248,6	137,8	

Tabel 11 Întreruperi de sarcină la 1000 născuți vii în Valcea, în anii 2010-2019

Mortalitatea

1.6.2. Mortalitatea generală

Mortalitatea măsoară totalitatea deceselor în cadrul unei populații pe parcursul unei perioade definite de timp. Variația ratelor de mortalitate, în mare măsură, determină nivelul sporului natural și al speranței de viață. Mortalitatea este indicatorul cel mai sensibil influențat de factori socio-economici și biologici (mediul ambiant, stilul de viață), precum și de serviciile de sănătate.

În anul 2019, numărul deceselor a fost în Valcea de 3228, ceea ce corespunde unei rate brute de mortalitate de 8,15 ‰ locuitori.

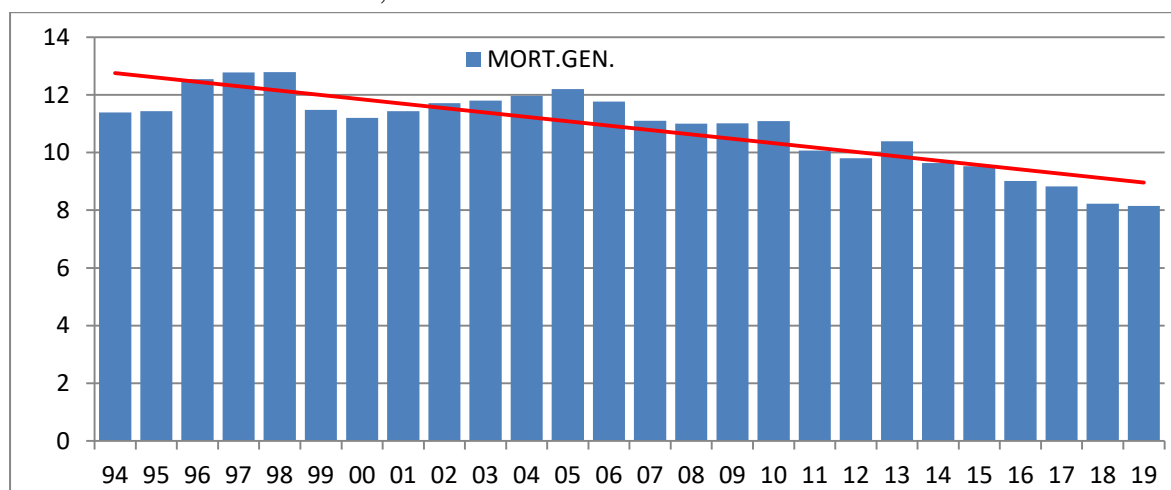


Fig. Mortalitatea generala in Valcea si tendinta fenomenului

Dinamica mortalității pe gen. Se remarcă că se menține în continuare în anul 2019 o supramortalitate masculină (8,77‰) în comparație cu cea feminină de 7,6‰). Din graficul de mai jos se observă în toată perioada studiată (2009-2019), supramortalitatea masculină, cu valori ale ratei brute a mortalității între 11,5‰ în 2009 (cea mai mare valoare a intervalului) și 8,7‰ în 2019 (cea mai mica valoare a intervalului). Pentru genul feminin, valoarea ratei variază între 11,5‰, în 2010, (cea mai mare valoare a intervalului), și 7,61‰ în 2019 (cea mai mica rată a intervalului).

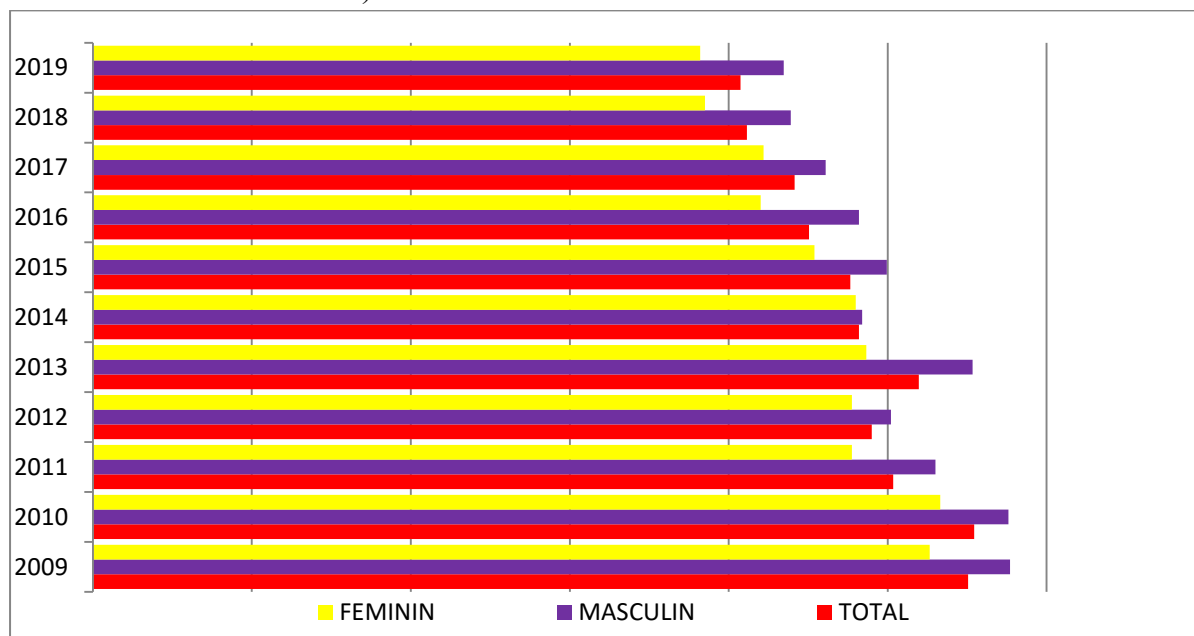


Fig. Mortalitatea pe gen în Valcea în anii 2009-2019

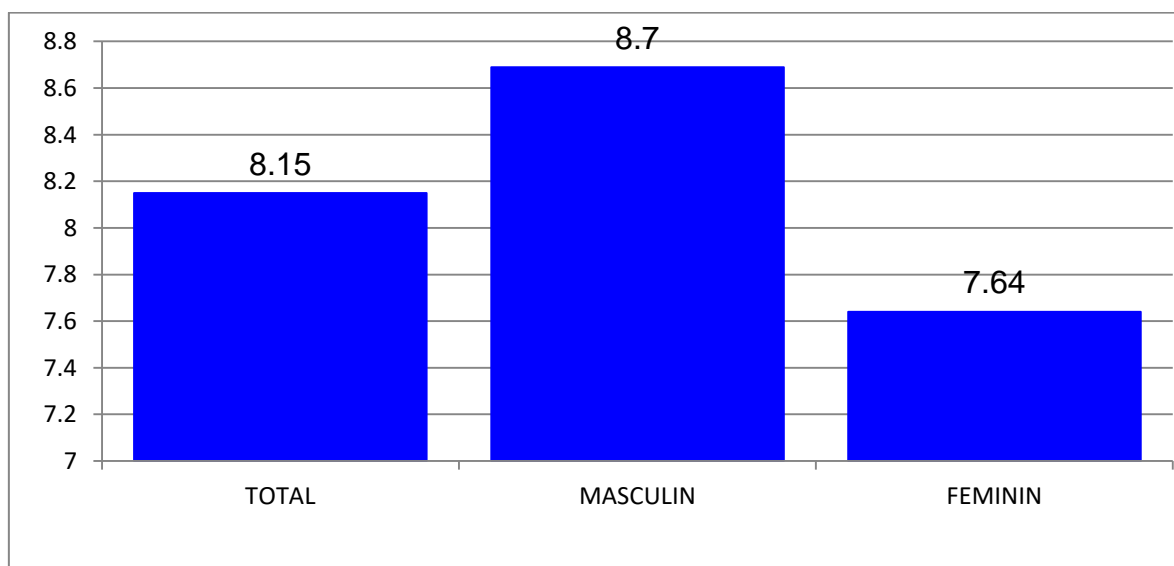


Fig. Mortalitatea pe total și gen în Valcea în anul 2019

Dinamica mortalității pe medii. Graficul de mai jos arată în anul 2019 o rată a mortalității mai mare în mediul rural (8,7 ‰) decât în mediul urban (7,5‰). Fenomenul se poate datora îmbătrânirii populației mai ales în mediul rural, migrației populației tinere către zonele urbane în căutare de locuri de muncă.

Din graficul de mai jos se remarcă în toată perioada studiată (2009-2019), mortalitatea crescută în mediul rural (excepție 2015), cu valori ale ratei brute a mortalității între 8,7‰ în 2019 (cea mai mică valoare a intervalului) și 13,7‰ în 2009 (cea mai mare valoare a intervalului). Pentru mediul urban, valoarea ratei mortalității variază între 7,2‰ în 2018 (cea mai mică valoare a intervalului) și 9,9‰ în 2015 (cea mai mare valoare a intervalului), urban.

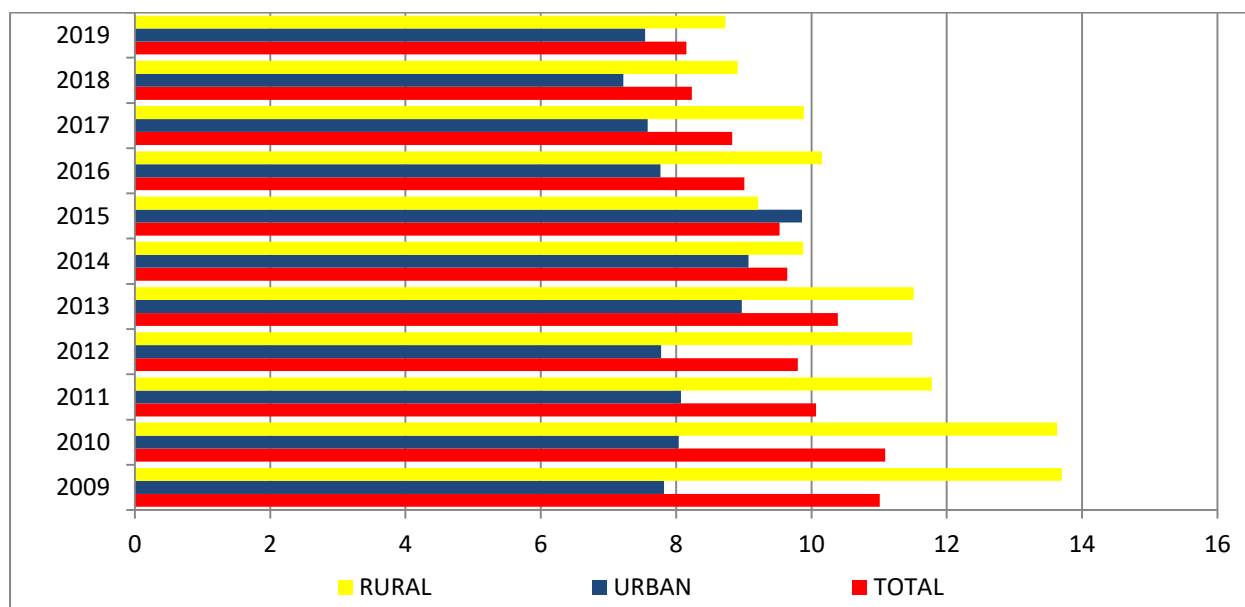


Fig. Mortalitatea pe medii în Valcea în anii 2009-2019

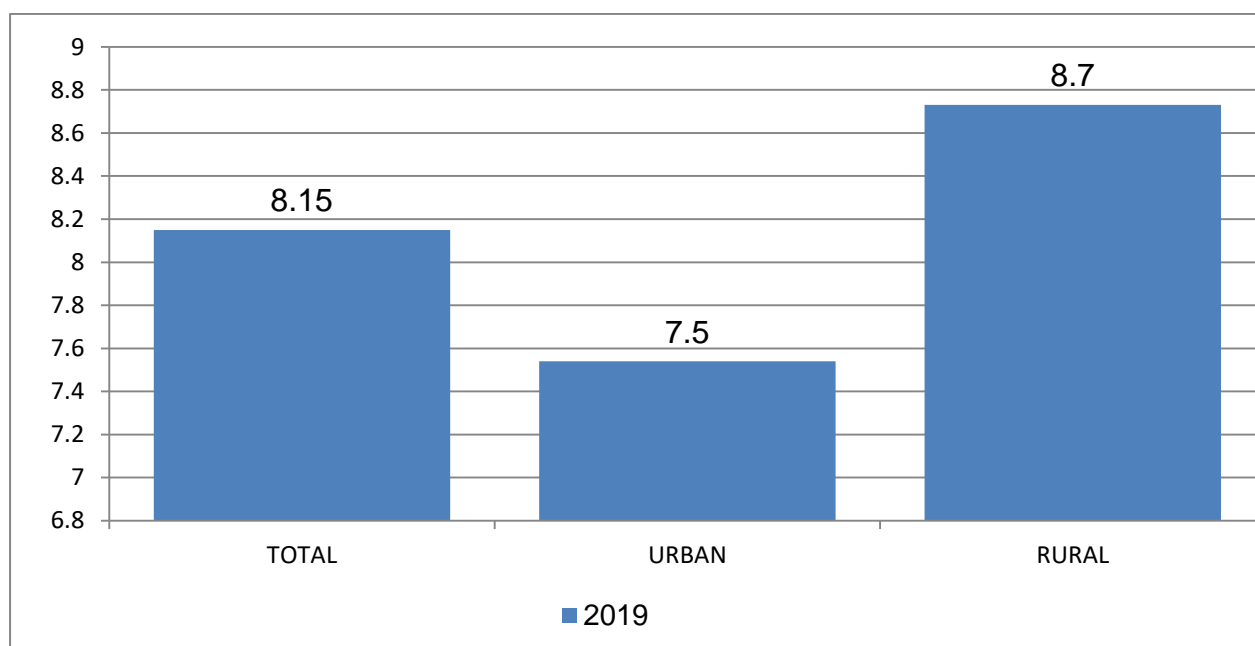


Fig. Mortalitatea pe total și medii în Valcea în anul 2019

Diferențele mari între decesele pe medii urban - rural și pe gen masculin - feminin explică celelalte fenomene demografice. Vârsta, sexul, ereditatea sunt determinanți ai stării de sănătate asupra cărora indivizii au un control redus, însă la aceștia se adaugă condițiile de viață, de muncă, alimentația, furnizarea de servicii de sănătate, adresabilitatea indivizilor. Analizând graficul privind mortalitatea generală pe grupe de vârstă și gen în anul 2019, putem

afirma că ratele mortalității generale încep să crească peste valoarea medie (8,15%) de la vârsta de 40-44 ani pentru genul masculin, pentru genul feminin fiind tot timpul sub media pe județ.

Fig. 58 Mortalitatea pe total, gen și grupe de vârstă în Valcea în anul 2019

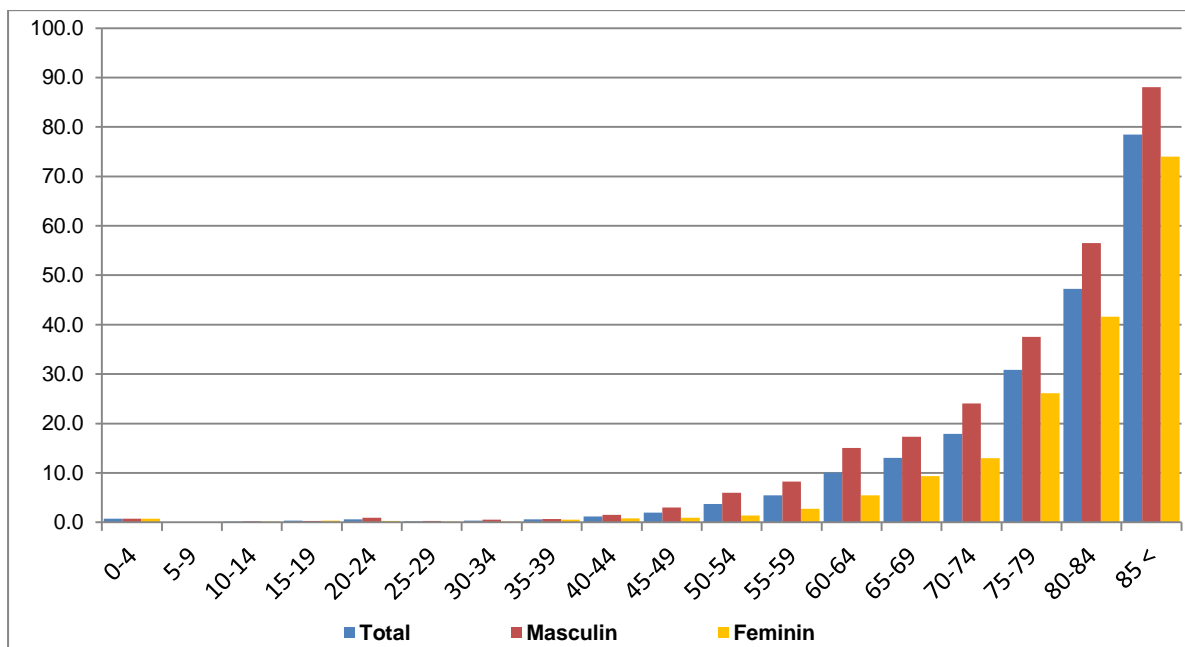


Fig. Mortalitatea pe total, gen și grupe de vârstă în Valcea în anul 2019

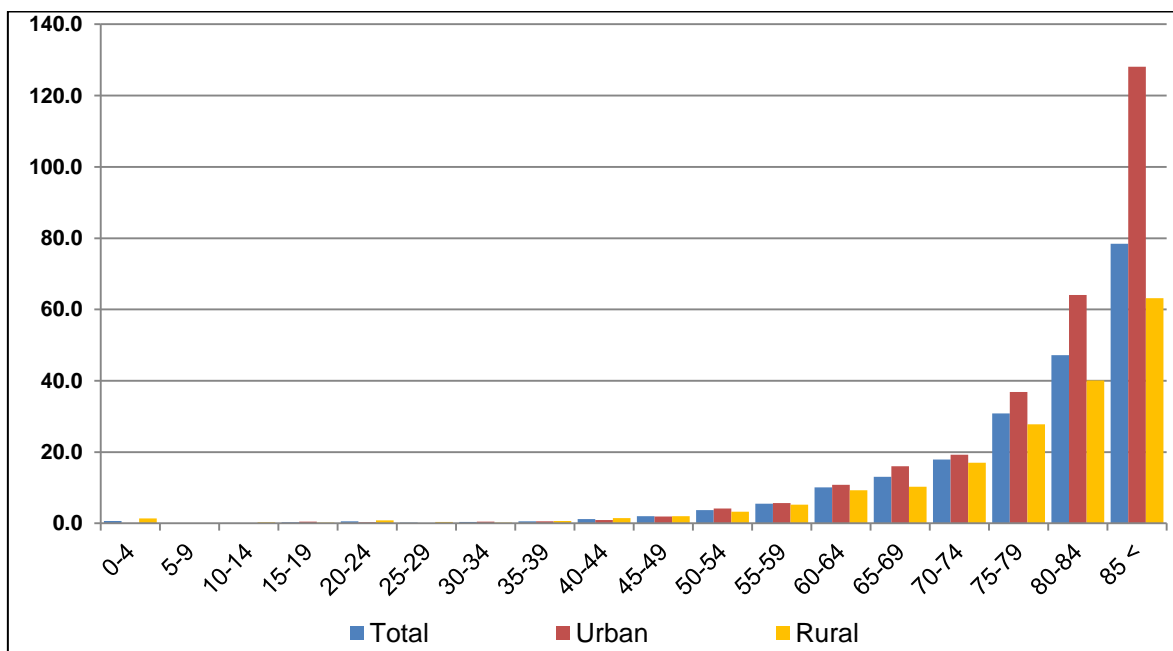


Fig. Mortalitatea pe total, medii și grupe de vârstă în Valcea în anul 2019

Trendul ratei brute a mortalității generale pe ultimii 26 ani

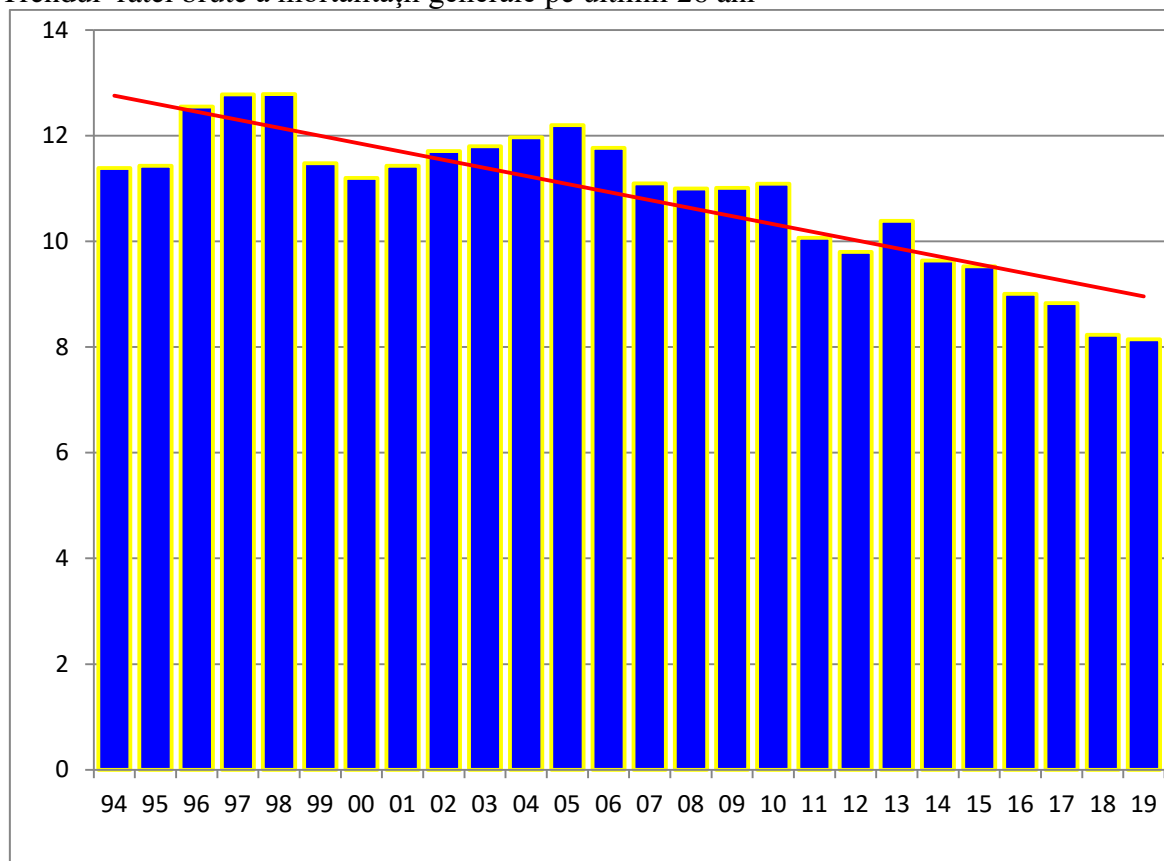


Fig. Rata mortalității generale în Valcea în anii 1994-2019 și trendul fenomenului

Rata brută a mortalității generale, crește în perioada 1994-1998 și 2000-2005 de la 11,4‰ locuitori (anul 1994) la 12,8‰ locuitori (anul 1998), având în această perioadă mici oscilații, după care are un trend descendent ajungând la 8,15 ‰ în 2019.

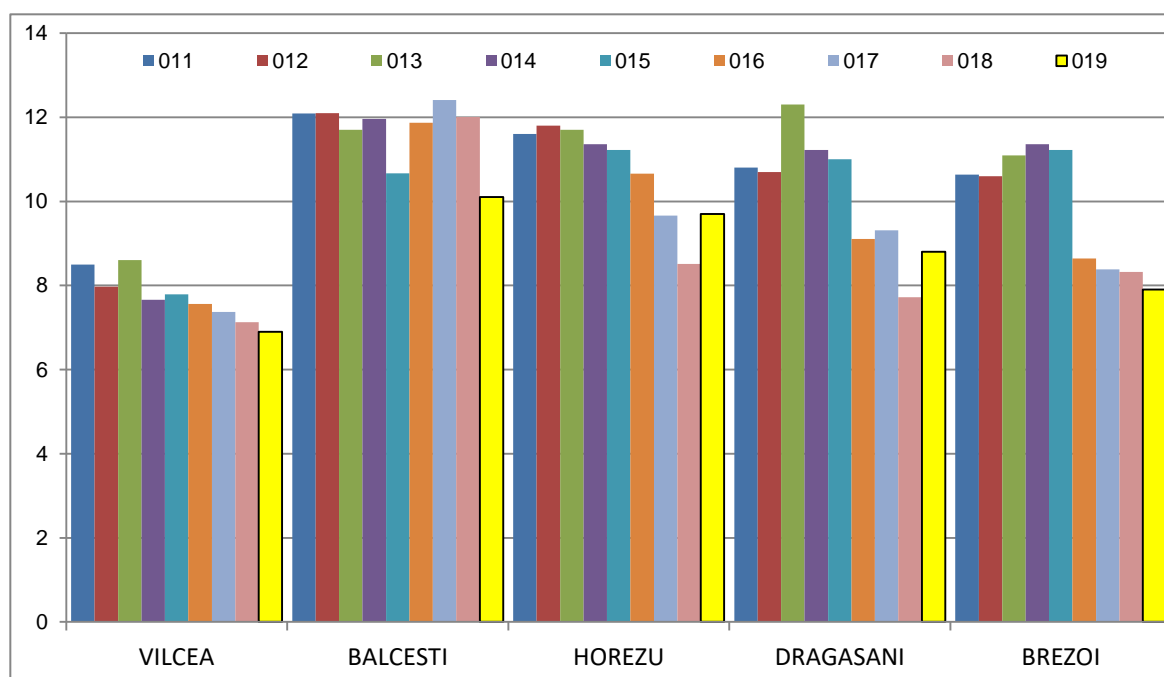


Fig. Dinamica mortalității generale pe teritorii în Valcea, anii 2011-2019

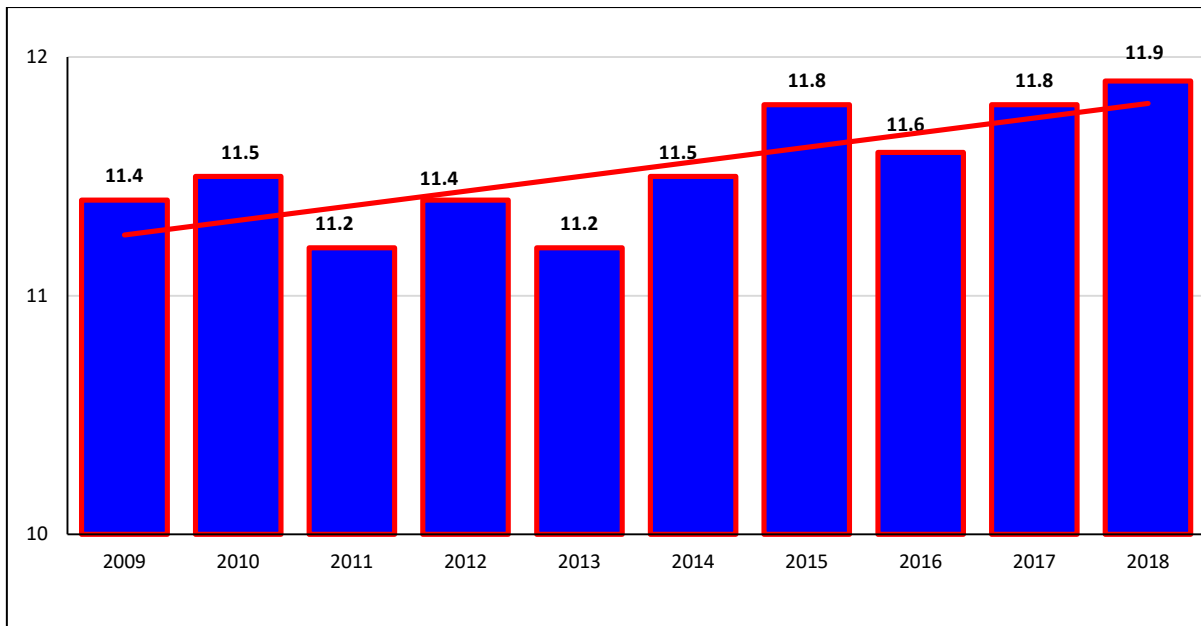


Fig. Rata brută a mortalității generale în România, în anii 2009-2018 și trendul fenomenului

1.6.3. Mortalitatea standardizată

Pentru compararea nivelurilor de mortalitate generală interjudețene și internaționale se utilizează rata standardizată de mortalitate (RSM), ratele brute de mortalitate generală nefiind comparabile. Calcularea unor rate standardizate permite compararea populațiilor, eliminând diferențele generate de structura diferită pe grupe de vârste.

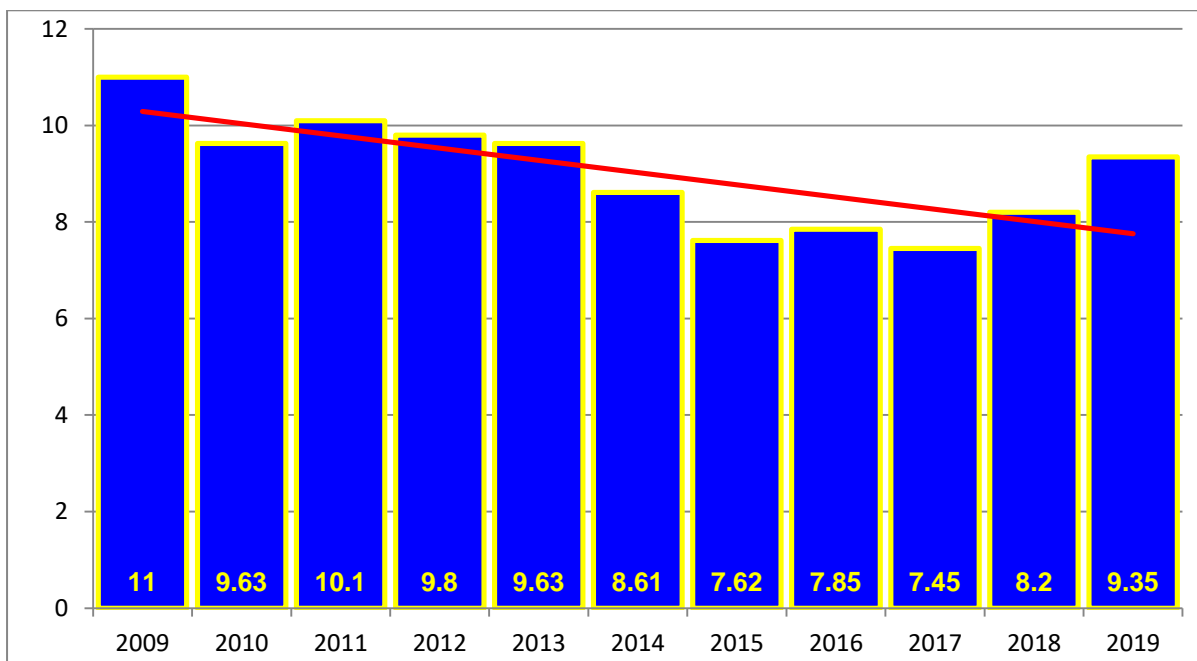


Fig. Rata mortalității standardizate în Valcea, în anii 2009-2019

Rata mortalității standardizate urmează un trend descendent, de la 11,0% locuitori în 2009, la 9,3% locuitori în 2019.

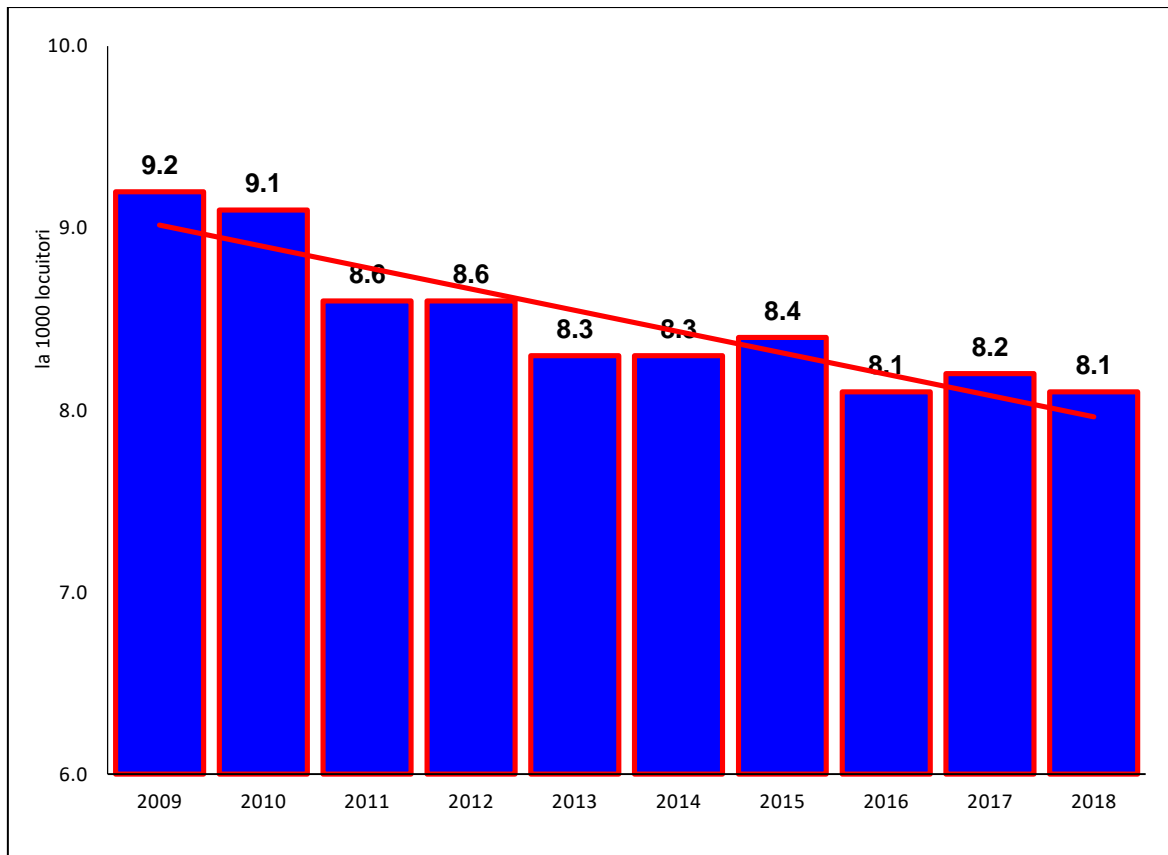


Fig. Rata mortalității standardizate în România, în anii 2009-2018

1.6.4. Mortalitatea infantilă

Mortalitatea infantilă (0-1 an) este un indicator important care oglindește atât starea socio-economică a unei populații, cât și activitatea generală a sectorului sanitar în totalitate.

Foarte importantă este și analiza pe grupe de vârstă a acestui indicator:

- **rata mortalității infantile neonatale precoce (0-6 zile)** sau timpurie este partea din mortalitatea infantilă care exprimă intensitatea deceselor infantile în primele șase zile de la naștere. (mai puțin imputabile sistemului medical)

- **rata mortalității infantile neonatale (0-27 zile)** reprezintă partea din mortalitatea infantilă, care exprimă intensitatea deceselor infantile în primele 27 de zile de la naștere.

- **rata mortalității infantile postneonatale (28-365 zile)** este partea din mortalitatea infantilă care exprimă intensitatea deceselor ce survin în intervalul de la 28 zile până la vârsta de 1 an (in buna parte imputabile sistemului sanitar)

Decesele sub un an continuă trendul descendent, încât rata mortalității infantile este în scădere semnificativă, de la 10,5 la 1000 născuți vii în anul 2010 la 3,8% născuți vii în 2019, (mai mică cu 6,7% față de 2010. (fig.69).

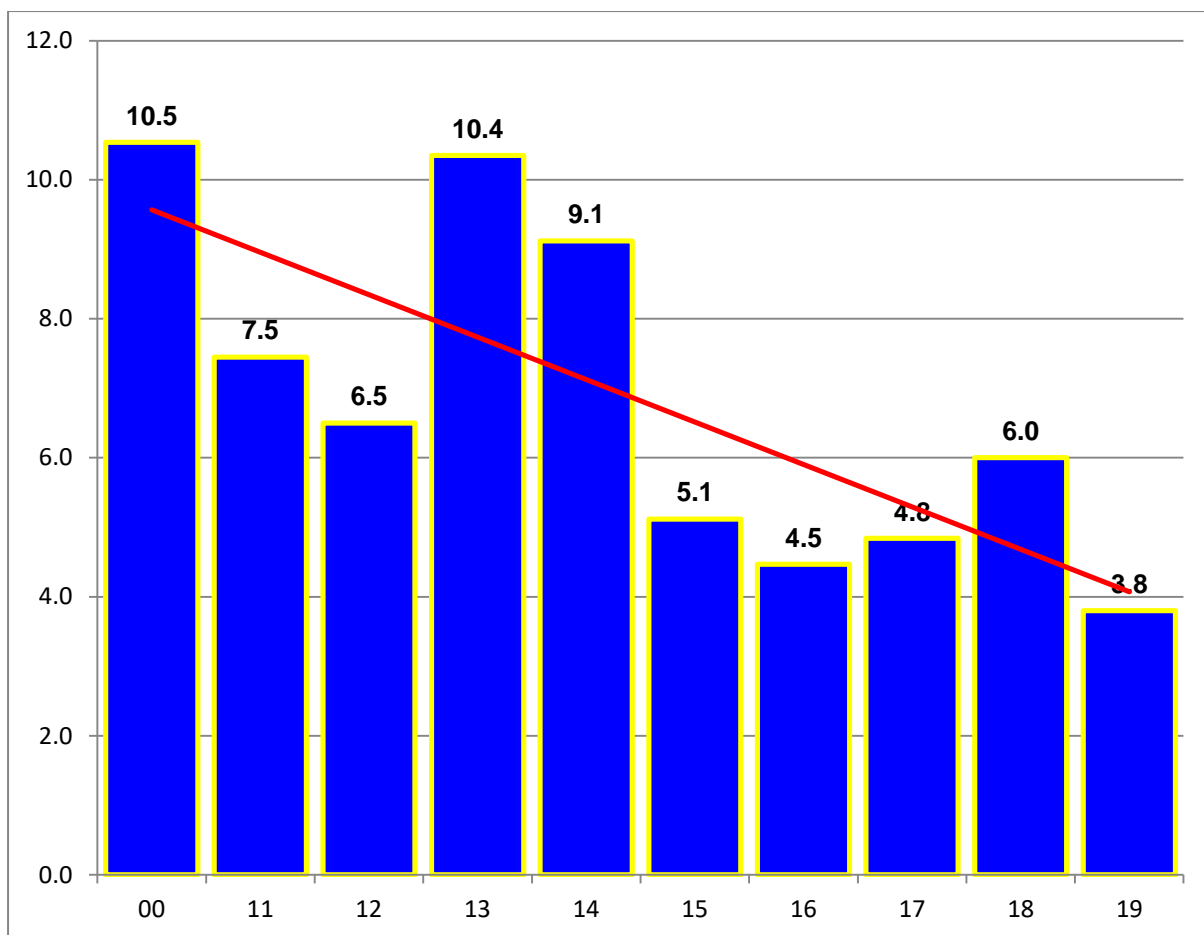


Fig. Evoluția ratei mortalității infantile (0-1 an) în Valcea, în perioada 2010-2019

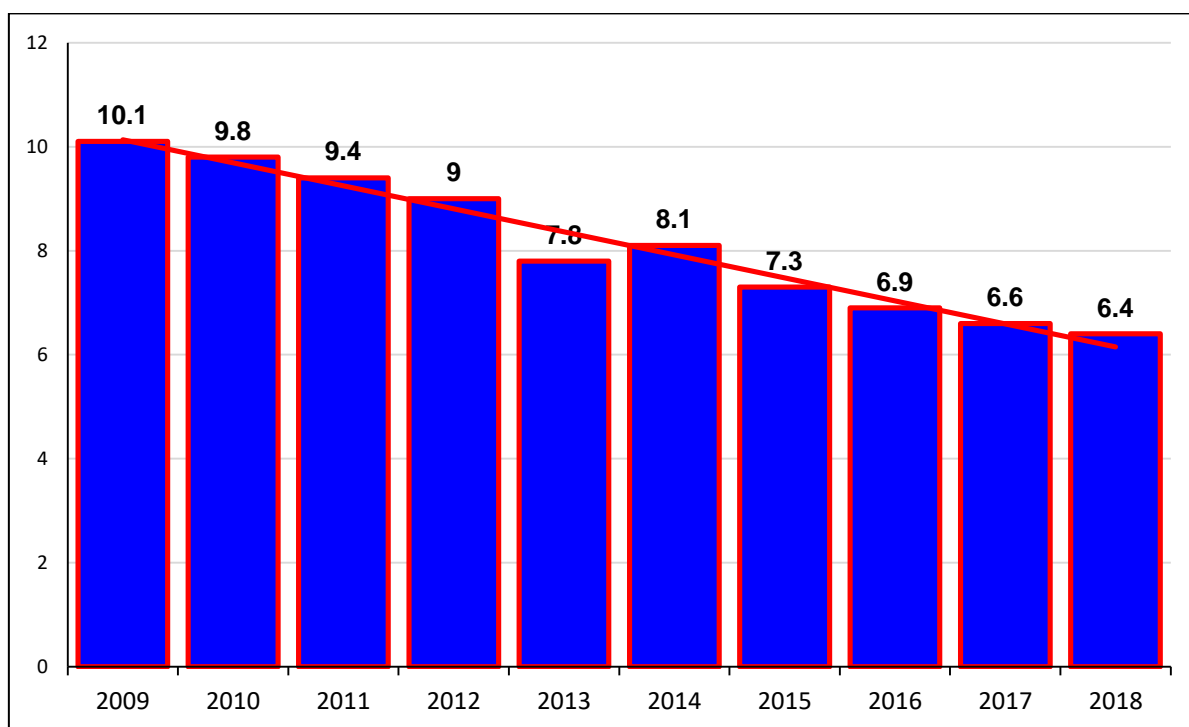


Fig. Evoluția ratei mortalității infantile (0-1 an) în România, în perioada 2009-2018

Distribuția în profil teritorial a mortalității infantile, nu este uniformă.

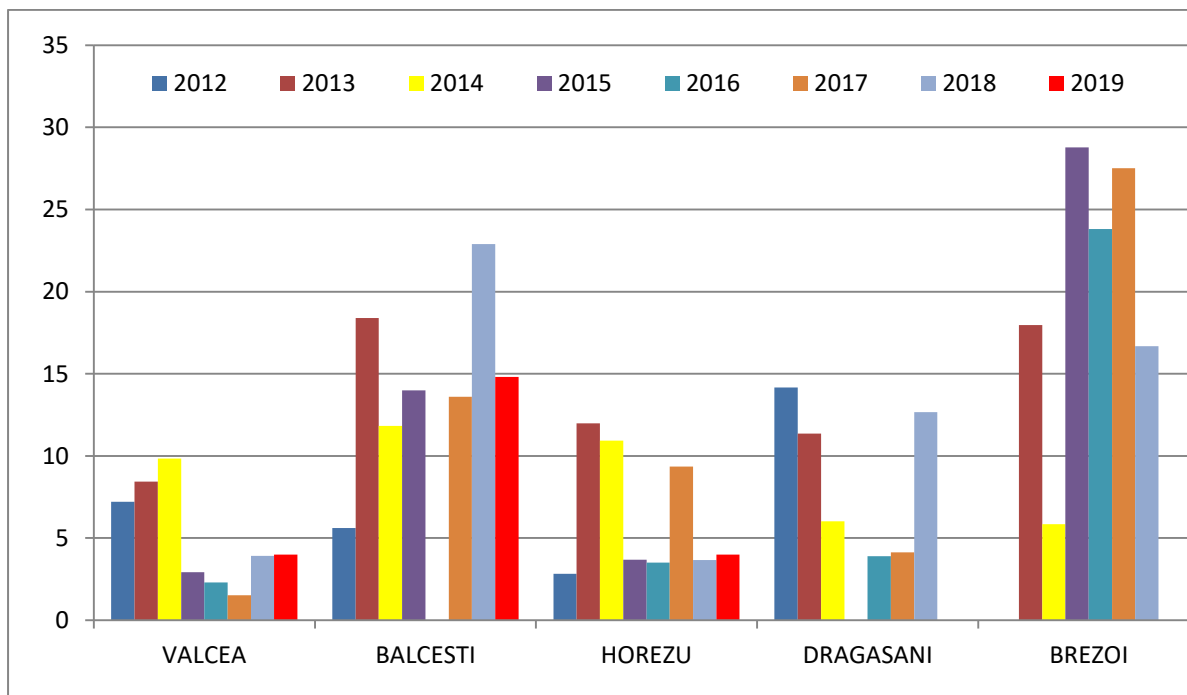


Fig. Evolutia Mortalitatea infantile în Valcea pe teritorii în anii 2012-2019

Teritoriul Valcea are situatia cea mai buna ,teritoriul Balcesti si Brezoi avind indicatorul cu mult peste media judetului.

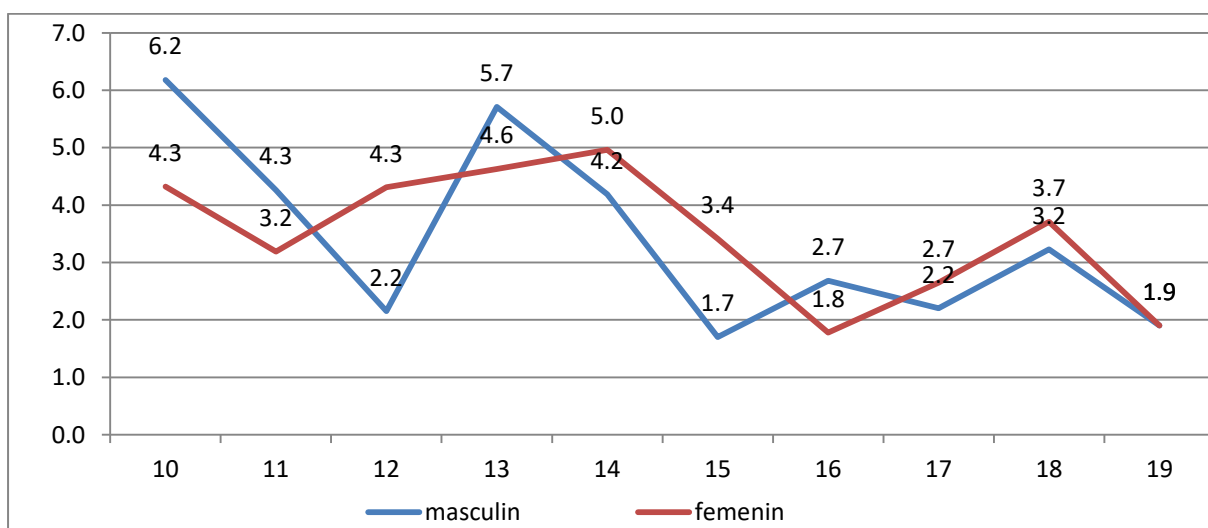


Fig. Mortalitatea infantilă la 1000 născuți vii, dupa gen Valcea 2010-2019

Evoluția mortalității infantile după gen, este mai atipică modificându-se aproape anual supramortalitatea masculină care variază între 6,2‰ în 2010 (cea mai mare valoare) și 1,7‰ în 2015 (cea mai mică valoare). Mortalitatea infantilă feminină oscilează între 5‰ (în 2014, cea mai mare valoare) și 1,8‰ în 2016 (cea mai mică valoare)

Evoluția mortalității infantile, în funcție de mediu de deces, este mult mai mare în mediul rural (7,8‰ născuți vii) comparativ cu mediul urban (5,2‰ născuți vii) și față de media pe total țară (6,4‰ născuți vii).

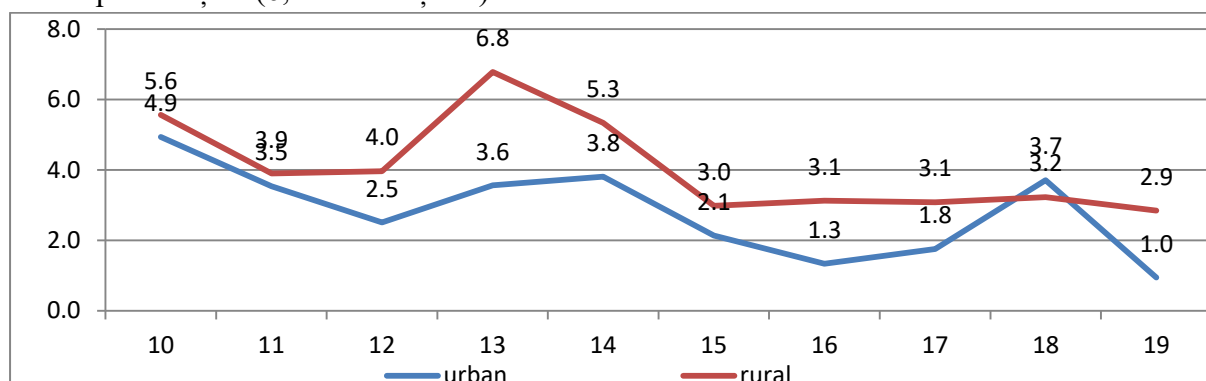


Fig. Mortalitatea infantilă la 1000 născuți vii, după mediu Valcea 2010-2019

Dinamica mortalității infantile pe medii. Pe medii, mortalitatea infantilă este mult mai mare în mediul rural decât în mediul urban. În urban, scade de la 4,9‰ născuți vii în 2010, la 1‰ născuți vii în 2019, iar în mediul rural, scade de la 5,6‰ născuți vii în 2010, la 2,9‰ născuți vii în 2019.

Anul	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Total	10.5	7.5	6.5	10.4	9.1	5.1	4.5	4.8	6.9	3.8
Urban	4.9	3.5	2.5	3.6	3.8	2.1	1.3	1.8	3.7	0.95
Rural	5.6	3.9	4.0	6.8	5.3	3.0	3.1	3.1	3.2	2.85
Masculin	6.2	4.3	2.2	5.7	4.2	1.7	2.7	2.2	3.2	1.9
Feminin	4.3	3.2	4.3	4.6	5.0	3.4	1.8	2.7	3.7	1.9

Tabel 19. Mortalitatea infantilă (0–1 an) la 1000 născuți vii pe sexe și medii în Valcea în anii 2010-2019 (la 1000 născuți vii)

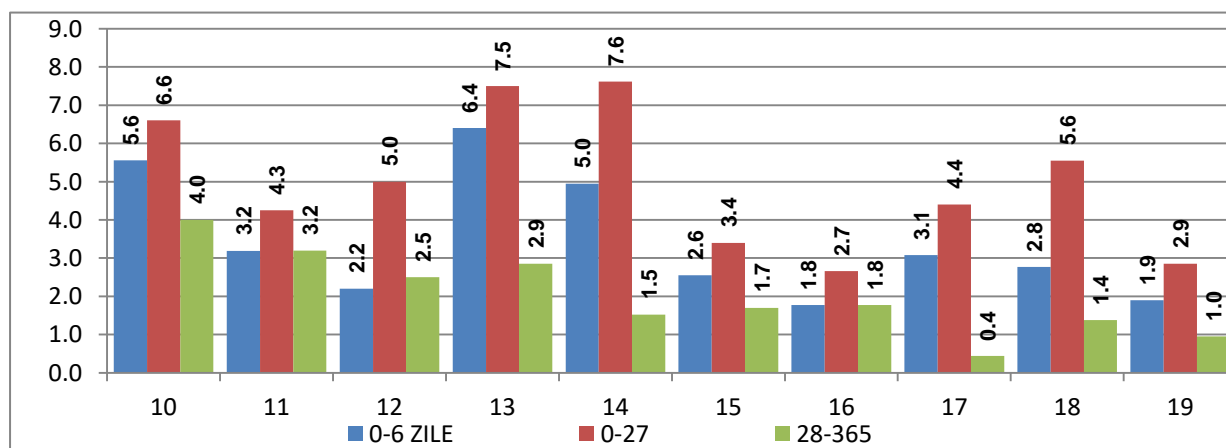


Fig. Rata mortalității infantile pe vârste de deces în Valcea, în perioada 2010–2019

Conform Figurii de mai sus cele mai frecvente decese în cadrul mortalității infantile sunt decese neonatale (0-27 zile) urmate de decesele 0-6 zile.

Mortalitatea infantilă are un trend descendent atât pe total, cât și pentru toate grupele de vârstă (0-6 zile, 0-27 zile, 28-365 zile)

Mortalitatea neonatală precoce (0-6 zile) are un trend descendent de la 5,6 %o în 2010 la 1,9%o în 2019 cu un virf de 6,4 %o în 2013.

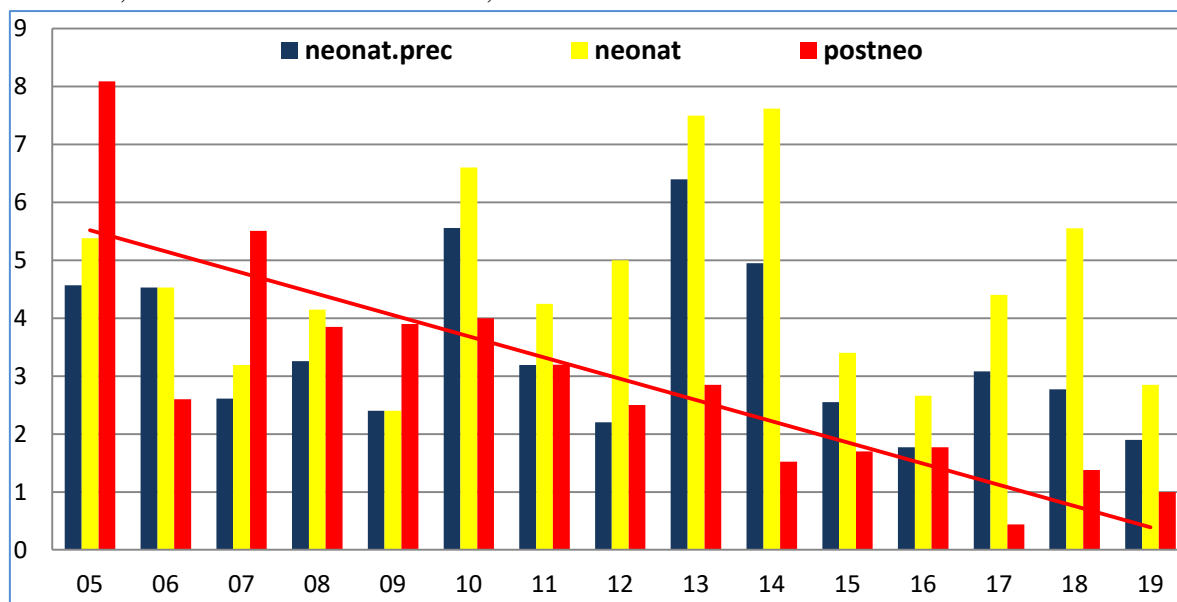


Fig Evolutia mortalitatii infantile in functie de varsta de deces si trendul deceselor postneonatale (considerate in buna parte decese evitabile)

Mortalitatea neonatală (0-27 zile) are un trend descendent de la 6,6 %o în 2010 la 2,9%o în 2019 cu un virf de 7,5 %o în 2013 și altul de 7,6%o în 2014.

Mortalitatea postneonatală (28-365 zile) are un trend descendent de la 8,09 %o în 2005 la 0,4%o în 2017 și 1 %o în 2019, dar se menține la o pondere încă ridicată (35% din decesele infantile), ceea ce înseamnă mari deficiențe în educația sanitară a mamelor respective privind creșterea și îngrijirea copilului, a scăderii nivelului de trai și, bineînțeles, a supravegherii insuficiente din partea personalului sanitar.

Tabel 24. Mortalitatea infantilă pe principalele cauze de deces în Valcea în anii 2010-2019 - număr decedați sub 1 an la 1000 născuți vii -

ANII	,10	,11	,12	,13	,14	,15	,16	,17	,18	2019
TOTAL din care	10.5	7.5	6.5	10.4	9.1	5.1	4.5	4.8	6.9	3.8
CAUZE PERINATALE	5.9	3.6	1.4	5.7	6.1	1.3	1.3	3.5	4.6	1.9
ANOMALII CONGENITALE	1.2	2.1	2.5	1.4	0.4	2.2	2.7	1.3	0.9	1.4
AP.RESPIRATOR	3.1	1.4	2.2	2.9	2.3	1.3	0.4	0.0	1.4	0.5

1.6.5. Mortinatalitatea

Mortinatalitatea se referă la născuții morți raportați la 1000 de născuți vii + născuții morți.

Rata mortinatalității are o tendință de scădere de la 2,7 la 1000 născuți vii și morți în 2010 până având o rată de 0,7 la 1000 născuți vii și morți în anul 2013, după care crește la 3,33‰ născuți vii și morți în 2019 (80), dar ne depășind indicatorul pe țară.

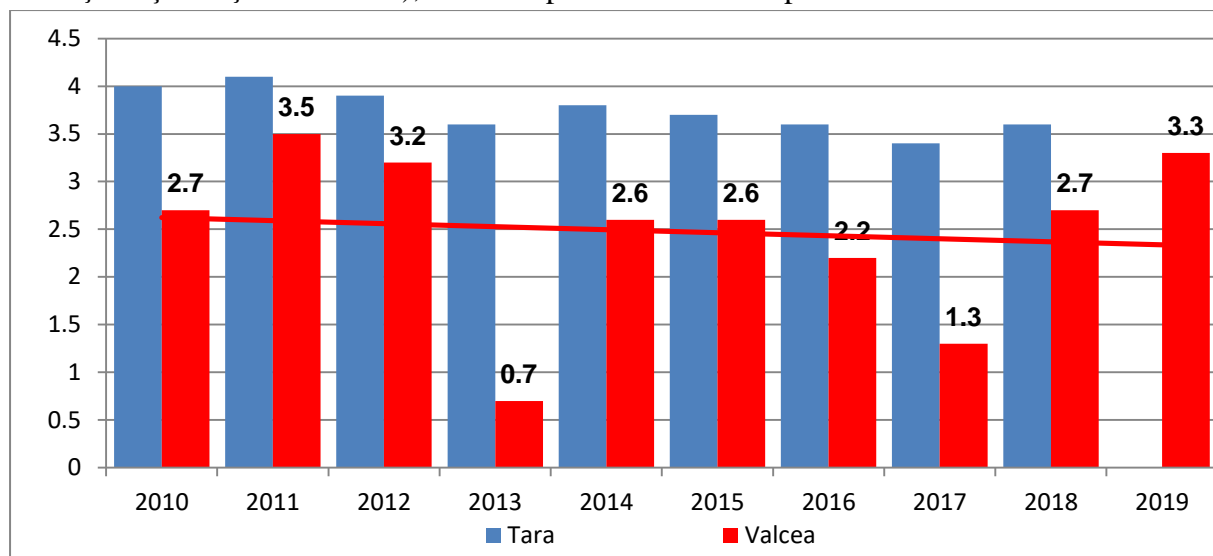


Fig. Evoluția mortinatalității în Valcea 2010-2019

Specialiștii din domeniu susțin că nivelul înalt al mortinatalității este direct determinat de starea sănătății femeii. Astfel, starea de sănătate a femeii gravide, condiționată de alimentație insuficientă, utilizare de alcool, tutun sau droguri, sporește riscul pentru viața și sănătatea copilului nenăscut.

1.6.6. Mortalitatea copiilor 1-4 ani

Mortalitatea copiilor 1-4 ani reprezintă numărul de decese din perioada 1-4 ani, raportat la populația de aceeași vârstă. Este un indicator studiat de Organizația Mondială a Sănătății, care se referă la sănătatea copiilor mici, influențat în cea mai mare măsură de îngrijirile mamei, dar și de supravegherea copilului mic de către personalul sanitar. Rata deceselor copiilor 1-4 ani s-a îmbunătățit în perioada 2010-2019, dar este încă mare, de 0,52‰ copii 1-4 ani în anul 2010, la 0,17‰ copii 1-4 ani în 2019.

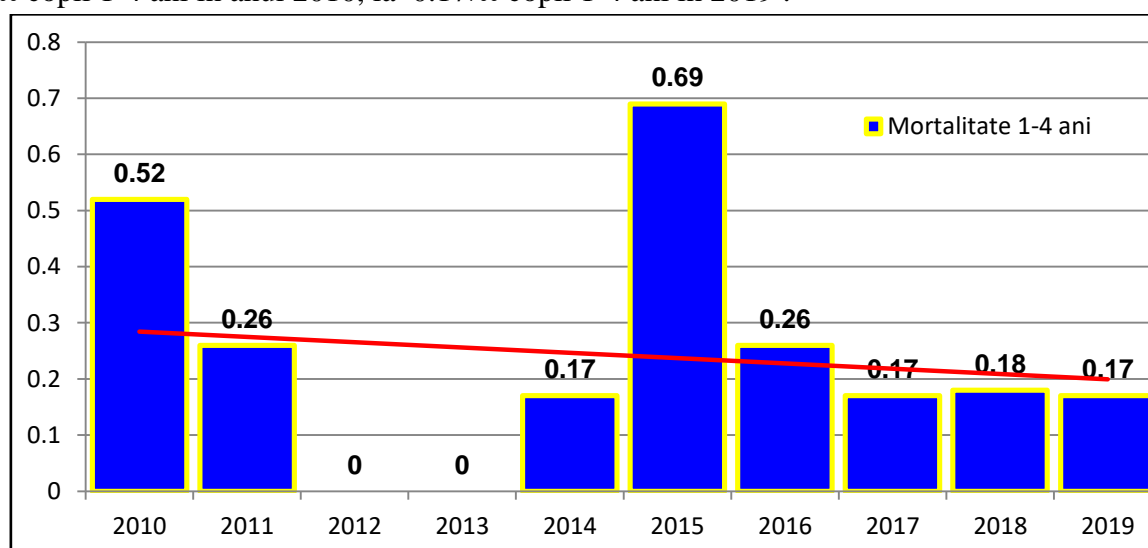


Fig. Evoluția mortalității copiilor 1-4 ani în Valcea, în anii 2010-2019

Mortalitatea copiilor 5-14 ani

Mortalitatea copiilor 5-14 ani reprezintă numărul de decese din perioada 5-14 ani, raportat la populația de aceeași vârstă

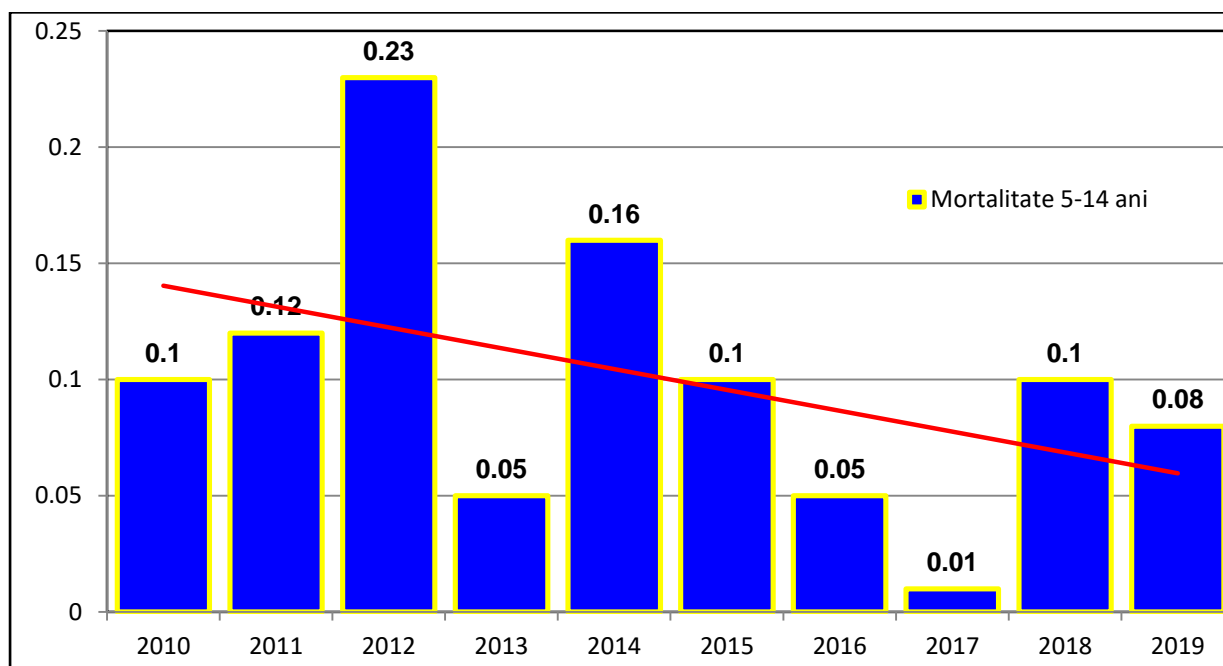


Fig. Evoluția mortalității copiilor 5-14 ani în Valcea , în anii 2010-2019

1.6.7. Mortalitatea maternă

Decesul matern este decesul unei femei în cursul sarcinii sau într-o perioadă de 42 zile de la terminarea sa (oricare ar fi durata sau localizarea sarcinii, prin orice cauză determinată sau agravată de sarcină sau de îngrijirile pe care aceasta le-a solicitat) și 30 de zile post-abortum. In conformitate cu definițiile OMS în vigoare, decesele prin risc obstetrical direct, risc obstetrical indirect și cele prin avort se includ în calculul mortalității materne

Mortalitatea maternă in Valcea , calculată ca raport al numărului de decese prin complicații ale sarcinii, nașterii și lăuziei (avort + risc obstetrical direct) la 1000 născuți vii scade, ajungând în 2019 la 0 decese materne petrecute in judet (la fel ca in ultimii 6 ani).

Mortalitatea evitabilă

Decesele evitabile sunt definite ca fiind decese premature, decese înainte de împlinirea vârstei de 75 ani, care pot fi sistematizate în conceptele de decese influențabile prin tratament (amenable) și decese prevenibile (preventable). **Decesul influențabil prin tratament (amenable)** este acel deces care ar fi putut fi evitat prin acordarea de îngrijiri eficiente și la timp.

MORTALITATE EVITABILĂ VALCEA ANII 2018 și 2019

Diagnosticul	2018	2019
Boli sensibile la îngrijiri medicale		
Infecții gastro-intestinale	0	0

Tuberculoză	1	6
Cancer de sân	14	13
Cancer de col și corp uterin	14	13
Leucemii	0	
Cardiopatia reumatică cronică	0	
Hipertensiune și boli cerebro - vasculare	73	80
Boli respiratorii	2	1
Ulcerul gastric și duodenal	0	3
Apendicita	0	
Hernia abdominală	2	3
Colecistita și colelitiaza	0	
Mortalitatea maternă	0	
Anomalii congenitale ale inimii și vaselor	2	1
Mortalitate infantilă	16	8
Total prevenție secundară	124	128
Boli sensibile la promovarea sănătății		
Cancer trahee, bronhii și pulmon	41	38
Boli ischemice ale inimii	67	57
Ciroza ficatului	62	79
Accidente datorate vehiculelor cu motor	26	32
Total prevenție primară	196	206
Total prevenție primară secundară	320	334
Toate cauzele de deces	656	
Total cauze de deces	3277	3228

Mortalitatea specifică

Rata de mortalitate generală a oscilat în Valcea între 11,9%o decese la 1000 locuitori în 2010 și 8,15 %o în 2019.

Conform tabelului nr.31, cele mai frecvente cazuri de deces sunt prin boli ale aparatului circulator, în toată perioada studiată, urmate de decese prin tumori; au urmat decese prin boli aparat digestiv ,aparat respirator și leziuni traumatice

Cauza de boală	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Boli aparat circulator	746.5	672.7	654.2	692.5	624.8	566.8	571	566.8	519.8	490.5
Tumori	169.5	165.3	156.4	163.3	172.5	156	165	158.3	145.5	146.5
Boli aparat digestiv	60.5	49.4	53.6	56.8	56.6	52	50	51.5	51	61.9
Boli aparat respirat	39.1	31.48	31.1	31.5	36.9	30	33	30	30.9	34.87

or										
Leziuni traumatice, otrăviri și alte consec. cauze externe	43	36.4	32.3	36.9	26.9	31.4	32	29	29.9	29.3

Tabel 31 Mortalitatea generală pe principalele clase de boli în Valcea, în anii 2010-2019

Cauza de boală	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Boli aparat circulator	686,2	695,2	675,3	684,6	660,2	669,1	691,8	669,1	677,0	673,4
Tumori	210,4	211,2	215,5	219,0	222,6	227,0	230,6	233,2	233,5	232,9
Boli aparat digestiv	73,1	73,8	64,6	64,6	62,9	65,3	64,6	65,4	67,6	69,8
Boli aparat respirator	57,2	56,6	55,5	59,2	56,8	60,2	67,5	65,5	70,0	77,0
Leziuni traumatice, otrăviri și alte consec. cauze externe	54,1	53,5	46,9	47,3	45,3	44,7	44,0	44,2	44,2	44,8

Tabel 32 Mortalitatea generală pe principalele clase de boli în România, în anii 2009-2018

Dinamica mortalității pe gen. Decesele și mortalitatea sunt mai mari la genul masculin decât la cel feminin în toată perioada 2009 - 2019, cu indicatori variind între 8,7 %o (2019) și 11,5 %o(2009). Pentru femei variind între 10,7%o (2010) și 7,6 %o(2019)

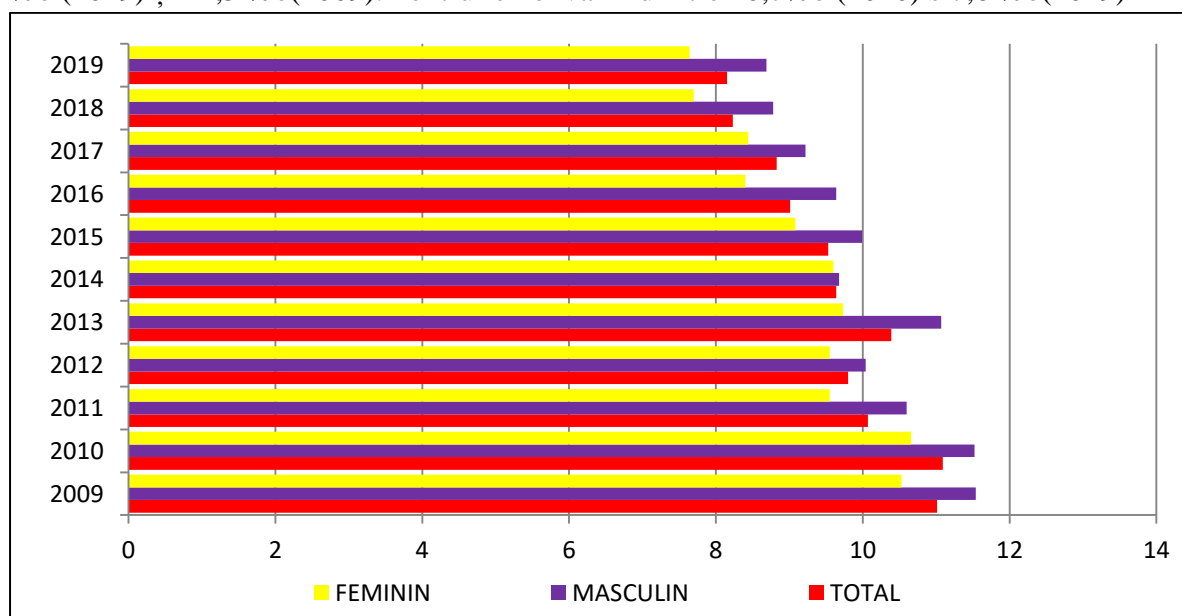


Fig. Dinamica mortalității pe total, și sexe în Valcea, în anii 2009-2019

Dinamica deceselor pe medii. Decesele și mortalitatea sunt diferite pe medii astfel, în timp ce pentru mediul urban scad de la 13,7 %o (2009) la 9,9 %o in 2015, pentru mediul rural scad de la 13,7 %o in (2010) la 8,7 %o in (2019).

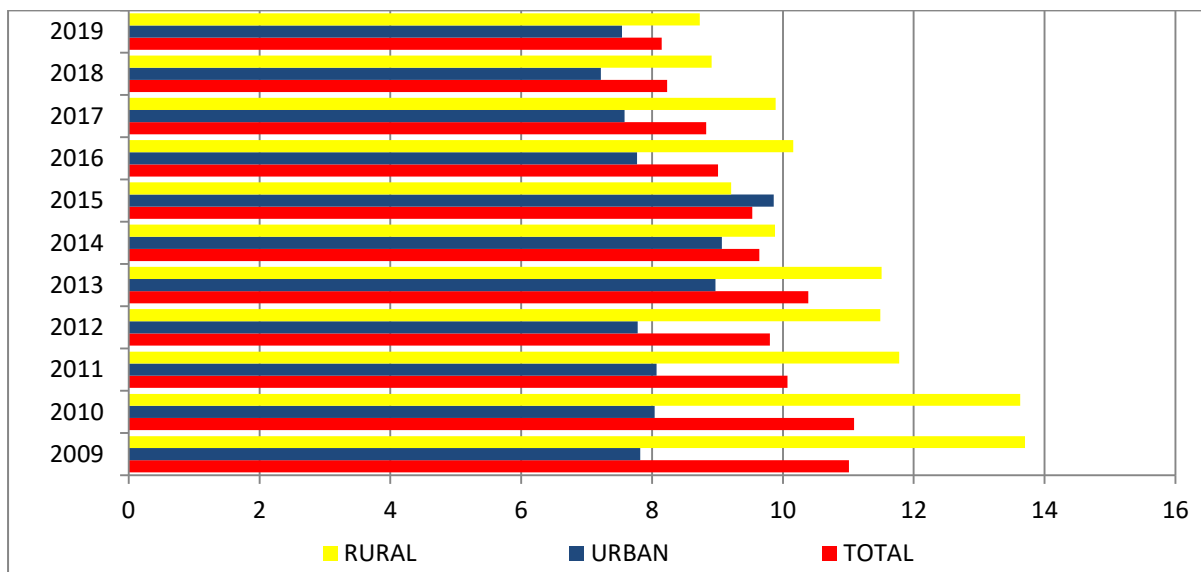


Fig. Dinamica mortalității pe total, si medii în Valcea, în anii 2009-2019

Structura pe clase de boli în anul 2019 comparativ cu anul **2007**, păstrează aceeași ordine pentru clasele de boli, și anume 1.bolile aparatului circulator scad de la 70,6% in 2007 la 60,1% in 2019 urmate de 2.tumori (care cresc de la o pondere de 14,3% din total decese in 2007 la 17,9% in 2019), 3.bolile aparatului digestiv (cresc de la 4,9 % in 2007 la 7,6% in 2019) ,4.bolile aparatului respirator și 5.leziuni traumatice .

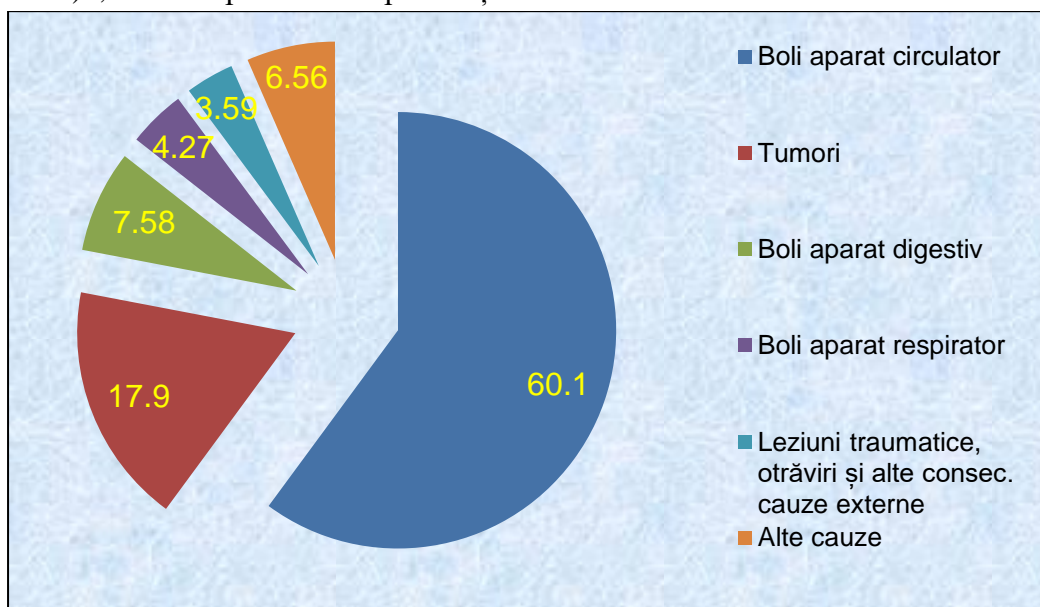


Fig. Structura mortalității generale (pondere) pe clase de boli, în Valcea, în anul 2019

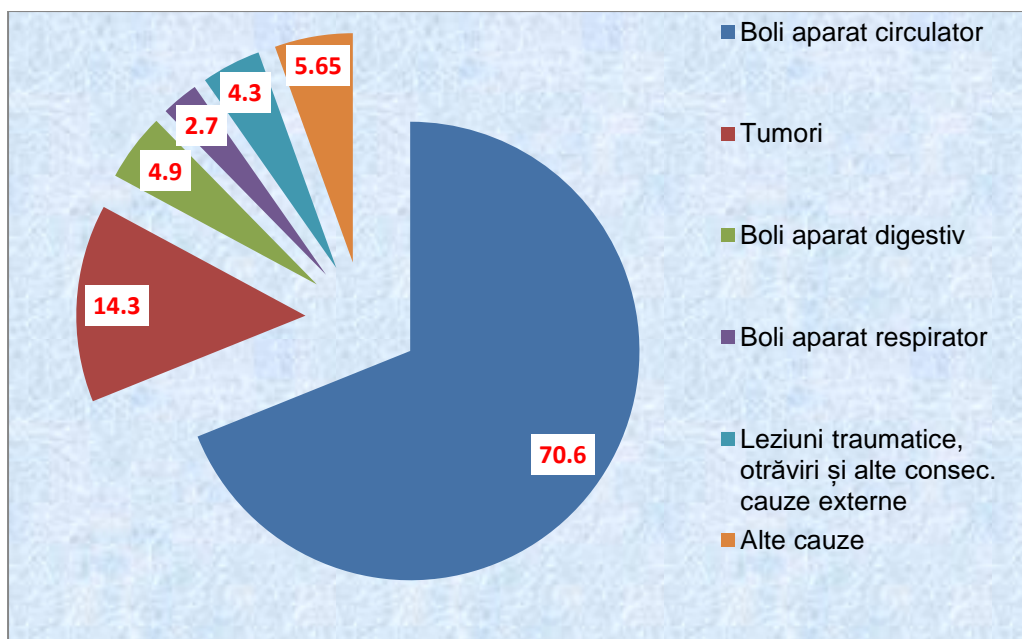


Fig. Structura mortalității generale pe clase de boli, în Valcea, în anul 2007

Mortalitatea specifică prin bolile aparatului circulator

Are un trend descendent în intervalul studiat (2010-2019), scăzând cu 256,0‰, de la 746,5‰ în 2010, la 490,5‰ în 2019, în toată perioada având mici oscilații între valoarea cea mai mică 490,5‰ în 2019 și 746,5‰ în 2010;

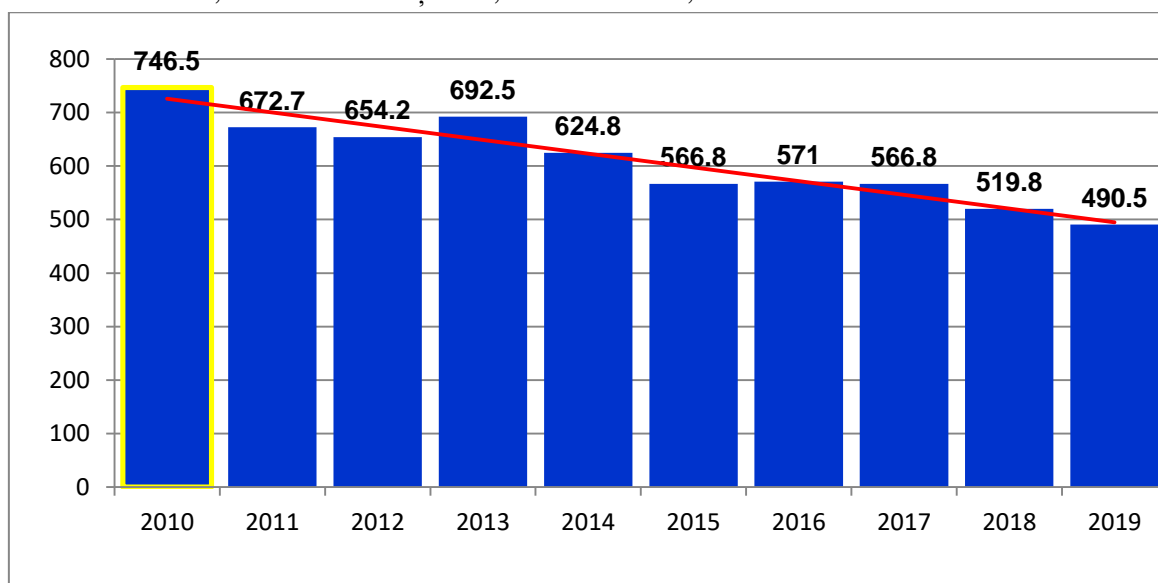


Fig. Mortalitatea prin boli aparat circulator in Valcea in perioada 2010-2019

Analizând graficul de mai jos privind mortalitatea prin boli ale aparatului circulator în anul 2019 pe total și gen, se poate observa că ratele de mortalitate la genul masculin 470,‰

sunt mai mici decât media pe județ 490,6‰ și mult mai mici decât la genul feminin 507,1‰.

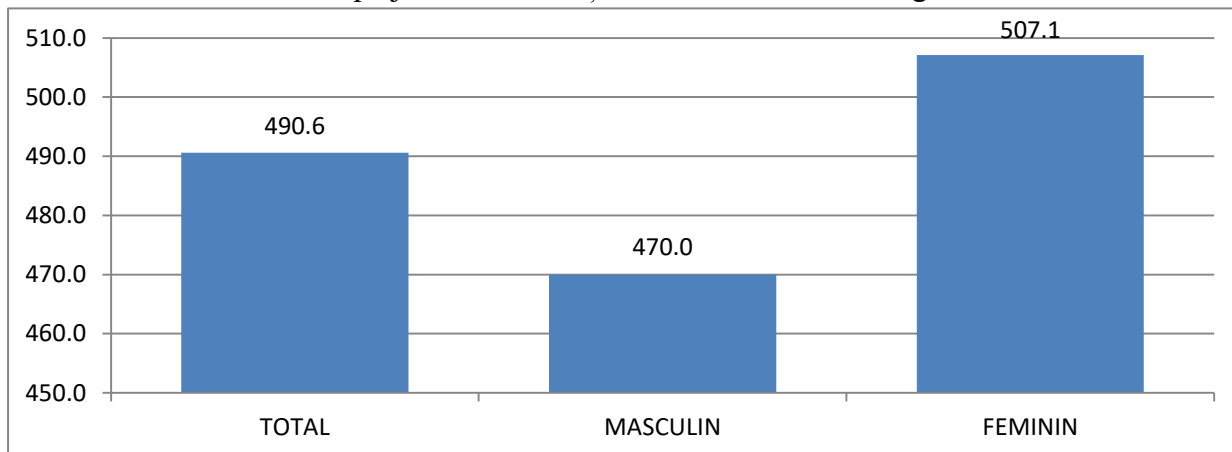


Fig. 87 Mortalitatea specifică prin boli aparat circulator pe total și gen, în anul 2019

Analizând graficul de mai jos privind mortalitatea prin boli ale aparatului circulator în anul 2019 pe total și medii, putem afirma că ratele de mortalitate la mediul rural 564,2‰, sunt mult mai mari decât media pe județ 490,6‰ și mediul urban 411,5‰.

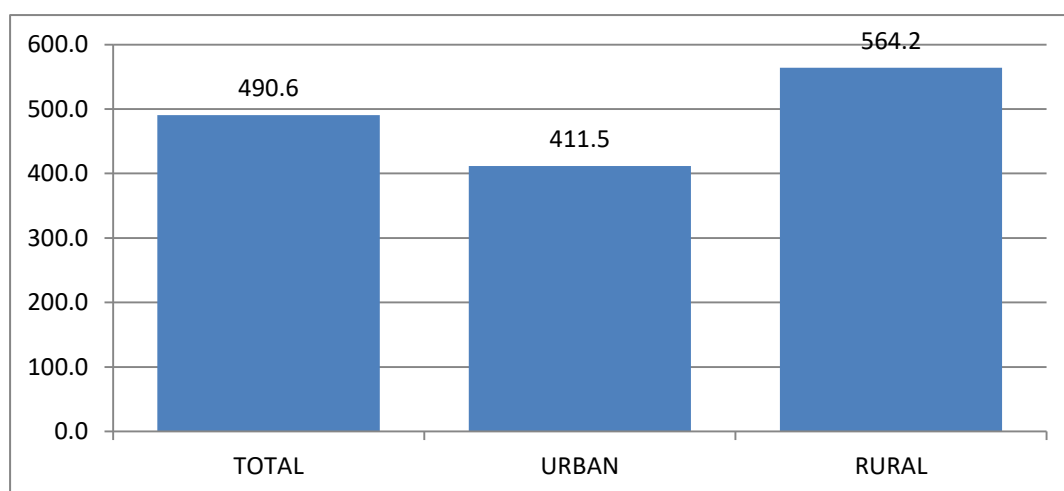


Fig. 88 Mortalitatea specifică prin boli aparat circulator pe total și medii, în anul 2019

Mortalitatea specifică prin tumori maligne

Prezintă un trend deascendent în perioada 2009–2019, scăzând de la 169,5‰, în 2010 și 172,5 ‰ în 2014 la 146,5‰ în 2019.

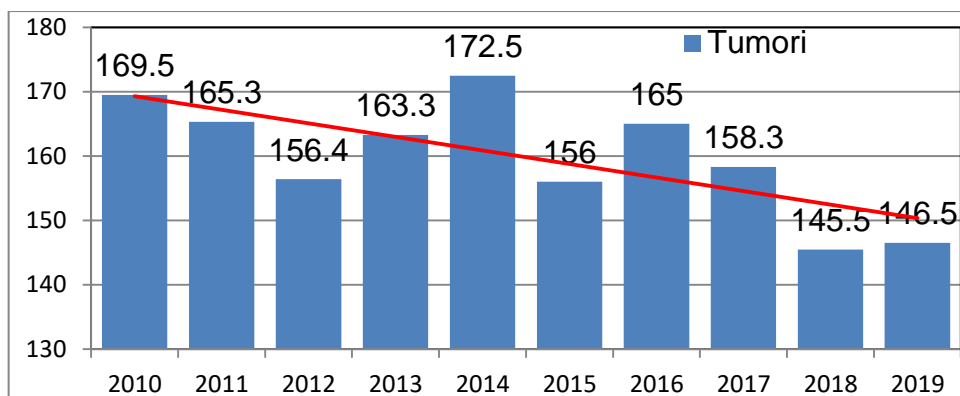


Fig. 89 Mortalitatea prin tumori maligne in Valcea in perioada 2010-2019

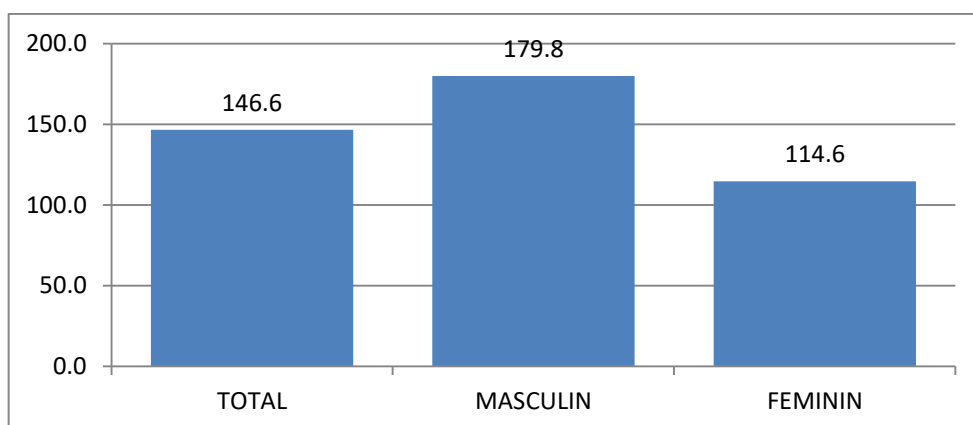


Fig. 90 Mortalitatea specifică prin tumori maligne pe total și gen, in Valcea 2019

Analizând graficul de mai sus privind mortalitatea prin tumori maligne în anul 2019 pe total și gen, se poate observa că ratele de mortalitate la genul masculin 179,8‰, sunt mult mai mari decât media pe județ 146,6‰ și genul feminin 114,60‰, care are rate mai mici decât media pe județ.

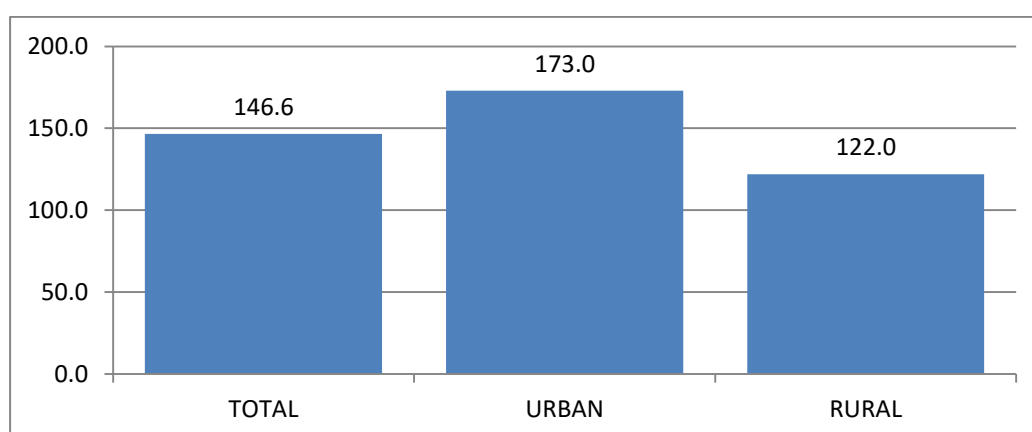


Fig. 91 Mortalitatea specifică prin tumori maligne medii, în anul 2019

Analizând graficul de mai sus privind mortalitatea prin tumori maligne în anul 2019 pe total și medii, putem afirma că ratele de mortalitate la mediul urban 173‰ sunt mai mari decât media pe județ 146,65‰ și mediul rural 122‰, care are rate mai mici decât media pe județ.

Mortalitatea specifică prin bolile aparatului respirator are un trend ascendent în perioada 2009-2018, crescând cu 19,7‰, de la 57,2‰ în 2009 la 77,0‰ în 2018, în toată perioada având mici oscilații între valoarea cea mai mică 55,5‰ în 2011 și 77,0‰ în 2018;

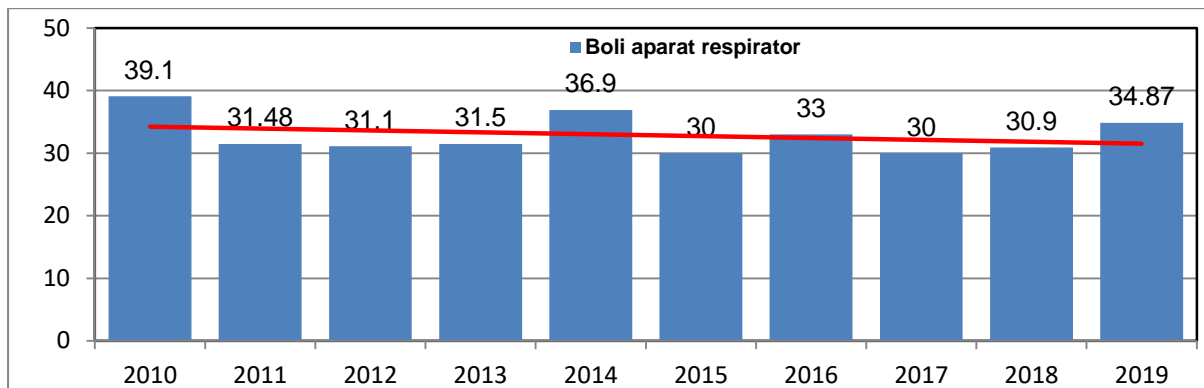
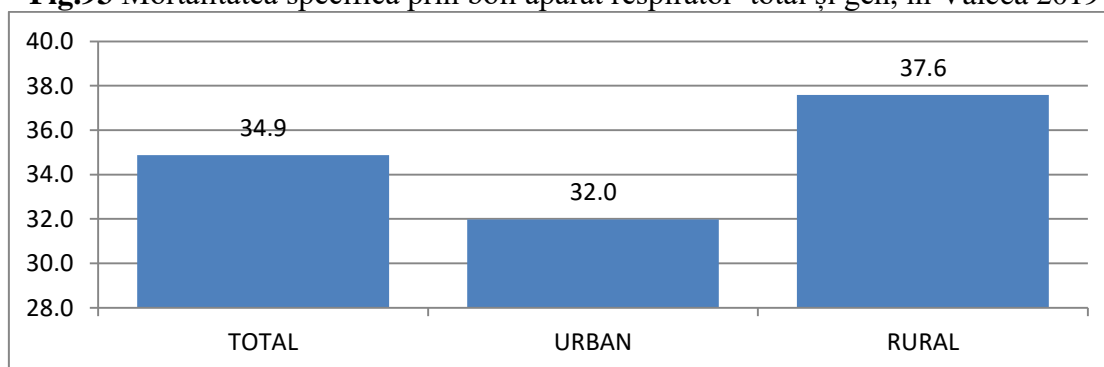
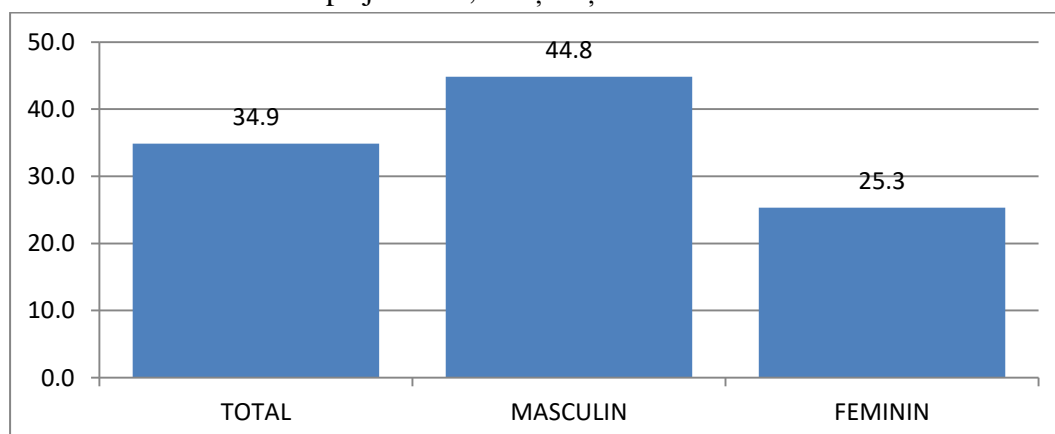


Fig. 92 Mortalitatea prin boli aparat respirator in Valcea in perioada 2010-2019

Fig.93 Mortalitatea specifică prin boli aparat respirator total și gen, în Valcea 2019



Analizând graficul de mai sus privind mortalitatea prin boli ale aparatului respirator în anul 2019 pe total și medii, putem afirma că ratele de mortalitate la mediul rural 37,6‰, sunt mult mai mari decât media pe județ 34,9‰ și față de mediul urban 32‰.



Analizând graficul de mai sus privind mortalitatea prin boli ale aparatului respirator în anul 2019 pe total și gen, se poate observa că ratele de mortalitate la genul masculin 44,8‰ sunt mai mari decât media pe județ 34,9‰ și mult mai mari decât la genul feminin 25,3‰.

Mortalitatea specifică prin bolile aparatului digestiv

Mortalitatea specifică prin bolile aparatului digestiv are un trend ușor ascendent în perioada 2010-2019, de la 60,5‰ în 2010 la 61,9‰ în 2019, având mici oscilații între valoarea cea mai mică 49,4‰ în 2011 și 61,9‰ în 2019;

Fig. 95 Mortalitatea prin boli aparat digestiv in Valcea in perioada 2010-2019

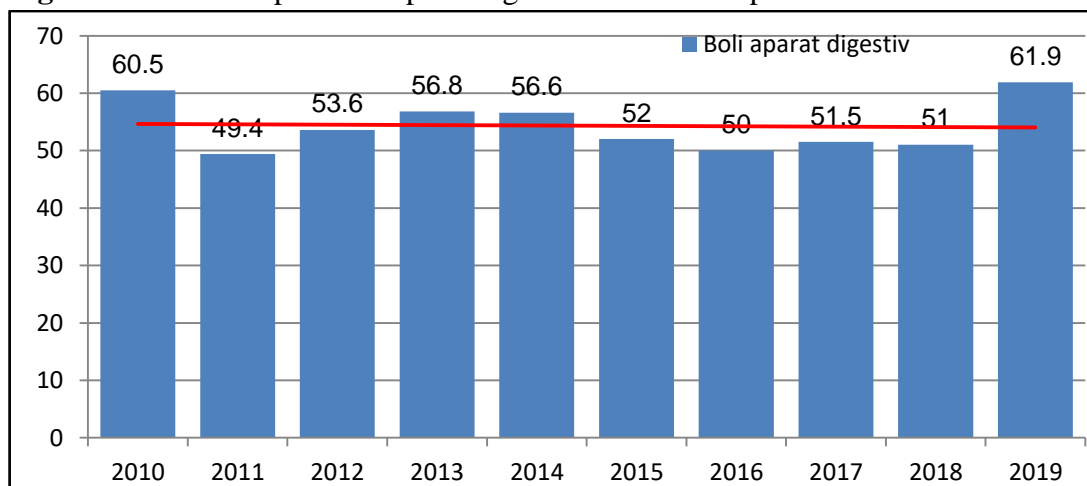
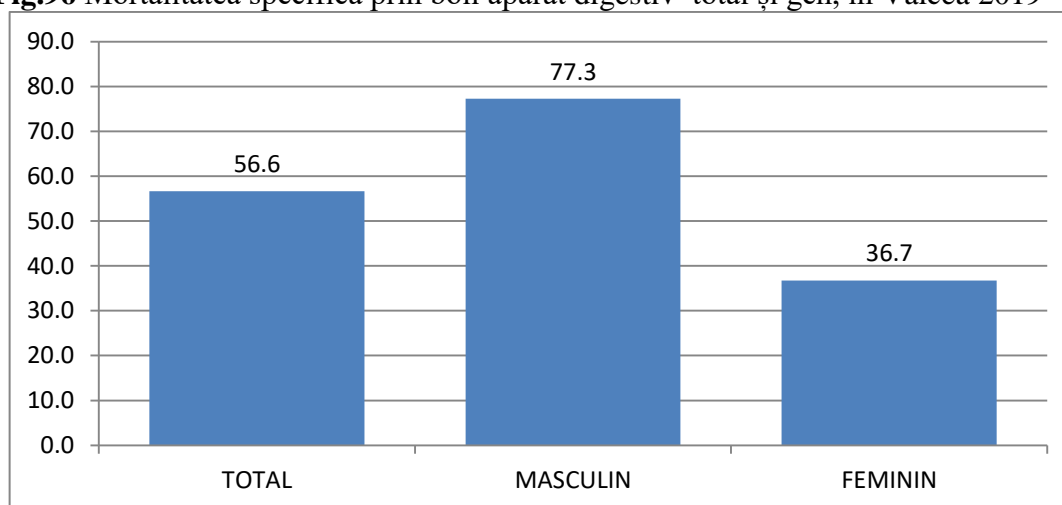


Fig.96 Mortalitatea specifică prin boli aparat digestiv total și gen, în Valcea 2019



Analizând graficul de mai sus privind mortalitatea prin boli ale aparatului digestiv în anul 2019 pe total și gen, se poate afirma că ratele de mortalitate la genul masculin 77,3‰, sunt mai mari decât media pe județ 56,6‰ și genul feminin 36,7‰, care are rate mai mici decât media pe județ.

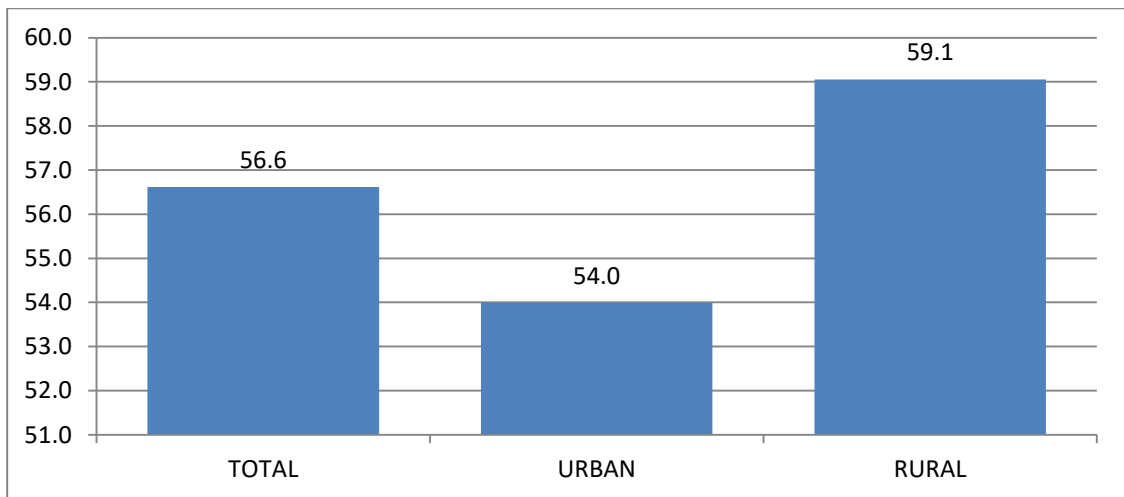


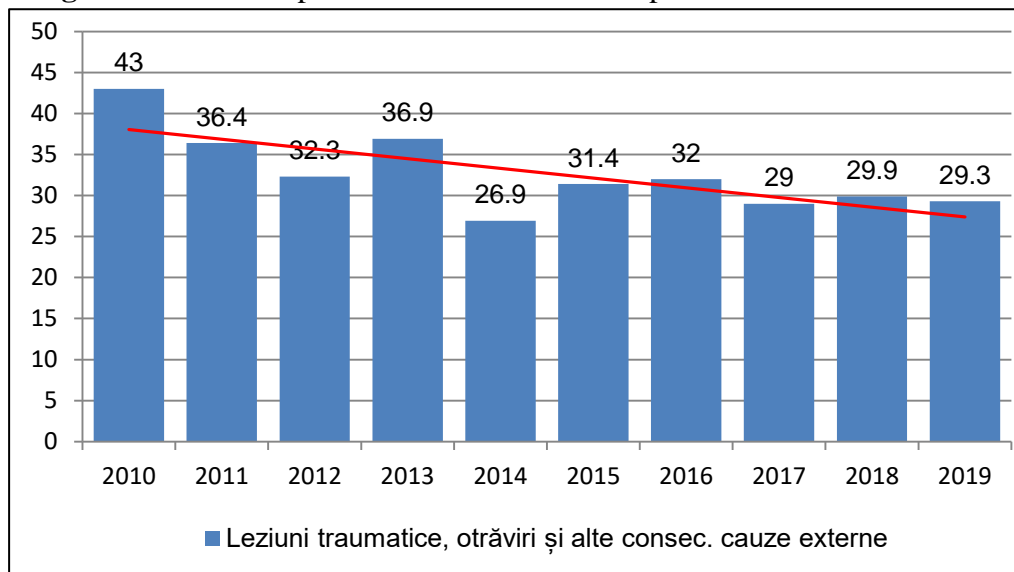
Fig. 97 Mortalitatea specifică prin boli aparat digestiv total și medii, Valcea în anul 2019

Analizând graficul de mai sus privind mortalitatea prin boli ale aparatului digestiv în anul 2019 pe total și medii, se poate spune că ratele de mortalitate la mediul rural 59,1% , sunt mai mari decât media pe județ 56,6% și mediul urban 54,% .

Mortalitatea specifică prin accidente

Mortalitatea specifică prin accidente are un trend descendent, scăzând de la 43,0% în 2010 la 29,3% în 2019. Începând cu anul 2011 nu se mai depășește valoarea de 40%, în toată perioada având mici oscilații între valoarea cea mai mică 26,9% în 2014 și 36,9% în 2013

Fig. 98 Mortalitatea prin accidente in Valcea in perioada 2010-2019



Analizând graficul de mai jos privind mortalitatea prin accidente în anul 2019 pe total și gen, putem afirma că ratele de mortalitate la genul masculin 40,2% , sunt mai mari decât media pe județ 29,3% și genul feminin 18,9%, care are rate mult mai mici decât media pe județ.

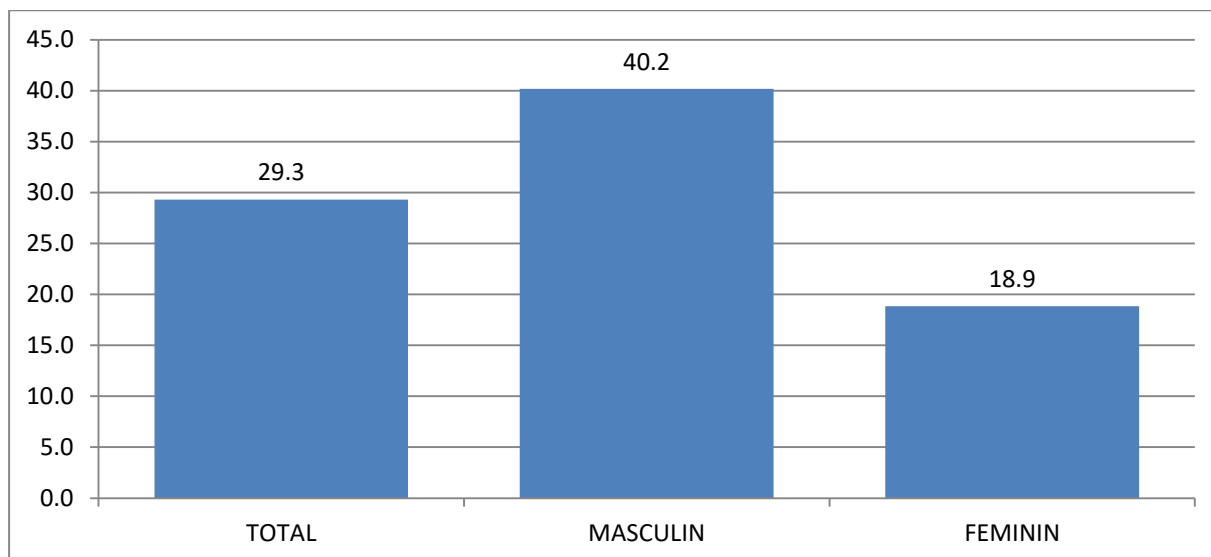


Fig. 99 Mortalitatea specifică prin accidente pe total și gen, Valcea anul 2019

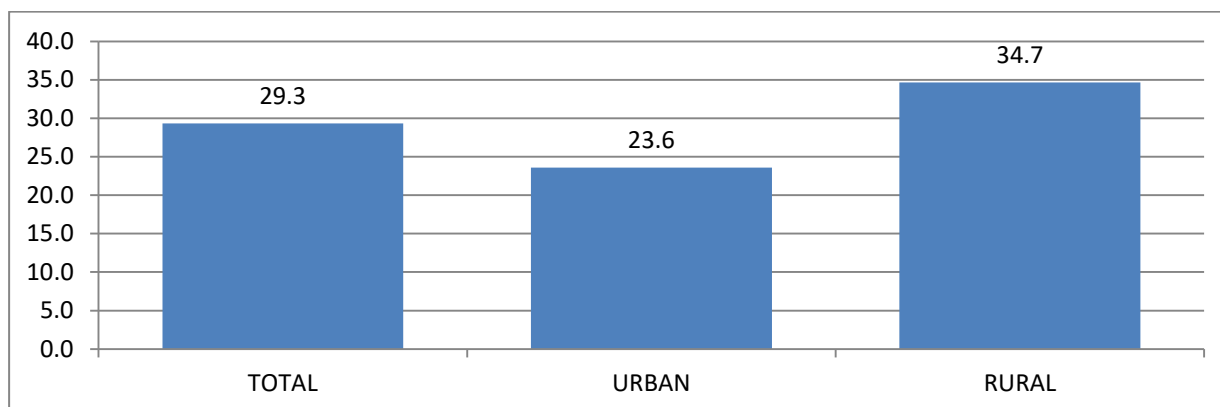


Fig. 100 Mortalitatea specifică prin accidente total și medii, Valcea în anul 2019

Analizând graficul de mai sus privind mortalitatea prin accidente în anul 2019 pe total și medii, putem afirma că ratele de mortalitate la mediul rural 34,7‰ sunt mult mai mari decât media pe județ 29,3‰ și mediul urban 23,6‰, care are rate mai mici decât media pe județ

Principalele cauze de deces in 2019 in judetul Valcea

Afectiunea	Nr. decese
Accid cerebr nespec ca hemoragic sau ca infarct	562
Infarct miocardic acut	259
Alte boli cerebro-vasculare	198
Cardiopatia hipertensiva	178
Ateroscleroza	172
Cardiopatia ischemica cronica	119
Hemorag intracerebr, hemorag intracran netraum	113
Hipertensiunea esentiala (primara)	110

Alte boli inflamatorii ale ficatului	103
Tumora maligna a bronhiilor si a pulmonului	101
Cardiomiopatia	94
Cord pulmonar cronic	92
Pneumonii cu micro-organisme neprecizate	66
Alte boli bacteriene neclasate la alte locuri	53
Tumora maligna a colonului	49
Alte boli pulmonare obstructive cronice	48
Tum mal a fic-tului si canalelor bil intrahep	45
Insuficienta renala cronica	41

2.DATE GENERALE PRIVIND MORBIDITATEA ȘI MORTALITATEA

2.1Morbiditatea

Morbiditatea reprezintă totalitatea îmbolnăvirilor cunoscute la un moment dat, sau într-o anumită perioadă, în cadrul unei populații dintr-un teritoriu bine delimitat, fie că acestea au fost depistate în perioada respectivă, la data îmbolnăvirii sau ulterior (chiar și la decese), sau depistarea a fost efectuată într-o perioadă anterioară dar boala există și în perioada prezentă și fie că îmbolnăvirea s-a rezolvat (vindecare, deces) sau nu în perioada la care ne referim. Morbiditatea este influențată de totalitatea determinantilor sănătății, ce conduc la creșterea valorii indicilor de morbiditate și implicit a valorii indicilor de mortalitate.

Morbiditatea generală se exprimă prin 2 indicatori:

- incidența;
- prevalența.

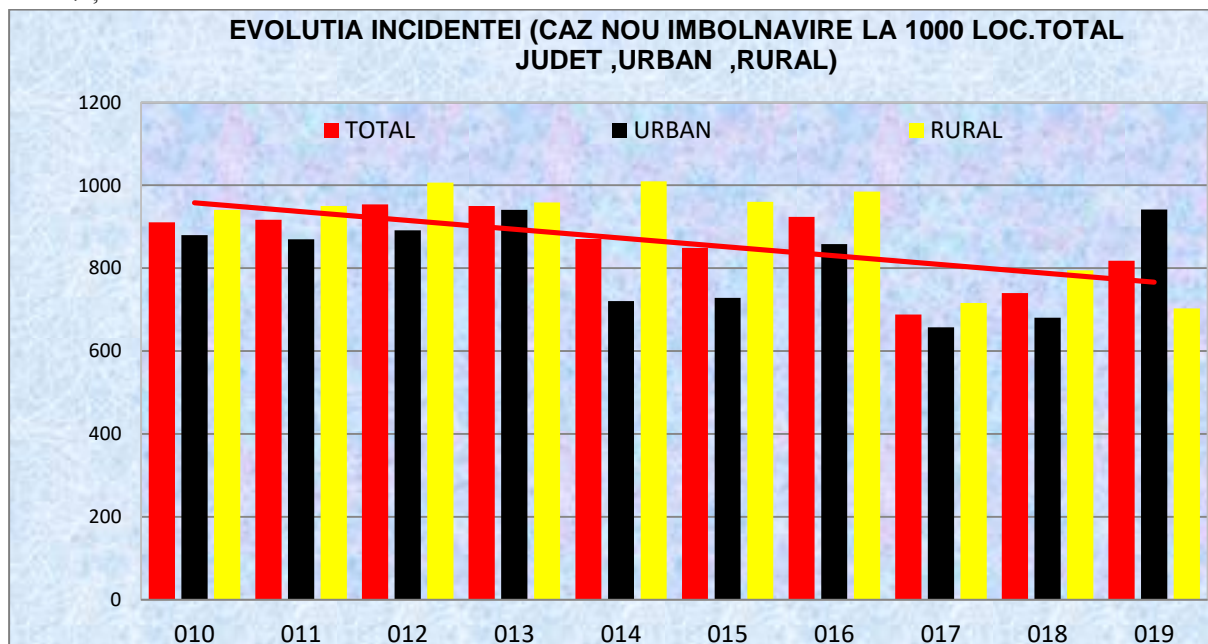
Incidența sau frecvența cazurilor noi de boală, cuprinde îmbolnăvirile depistate într-o anumită populație și pe o perioadă de timp bine definită. Evenimentul studiat este cazul nou de boală.

Prevalența morbidității (frecvența globală) cuprinde totalitatea bolilor care există într-o populație, fie la un anumit moment critic-ultima zi a trimestrului, semestrului, 9 luni, an, fie într-o anumită perioadă- trimestru, semestru, 9 luni, an. Prevalența se referă la toate îmbolnăvirile existente, indiferent de data depistării.

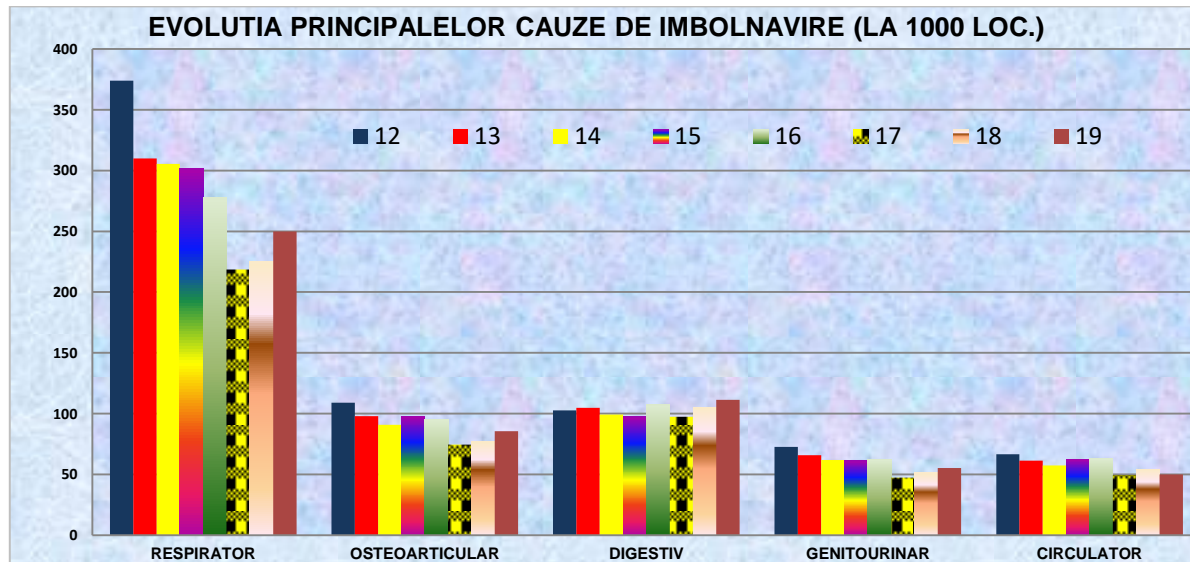
Incidența se referă la apariția bolii, în timp ce prevalența se referă la prezența bolii și măsoară ponderea sau povara acesteia în populație.

2.1.1. Morbiditatea generală (incidența - cazuri noi de boală înregistrate la nivelul cabinetelor medicilor de familie)

Rata de incidență generală a scăzut de la 910,9 cazuri noi la 10000 locuitori în 2010 la o valoare de 818 cazuri noi la 10000 locuitori în 2019 . În perioada 2010-2019 rata de incidență oscilează între valoarea cea mai mare a intervalului, 950,4 cazuri noi la 10000 locuitori în anul 2013, și cea mai mică rată 688 cazuri noi la 10000 locuitori în 2017.



Conform figurii de mai jos cele mai frecvente cazuri noi de îmbolnăvire sunt prin boli ale aparatului respirator, în toată perioada studiată, urmate de boli ale aparatului digestiv, apoi de boli ale sistemului osteo-muscular.



Dinamica cazurilor noi de îmbolnăvire pe gen. Pentru cazurile noi de îmbolnăvire pe gen au fost în 2019 :919,8 ‰ pentru femei și 712,3 ‰ pentru bărbați.

2.1.2. Prevalența (bolnavi în evidența cabinetelor medicilor de familie)

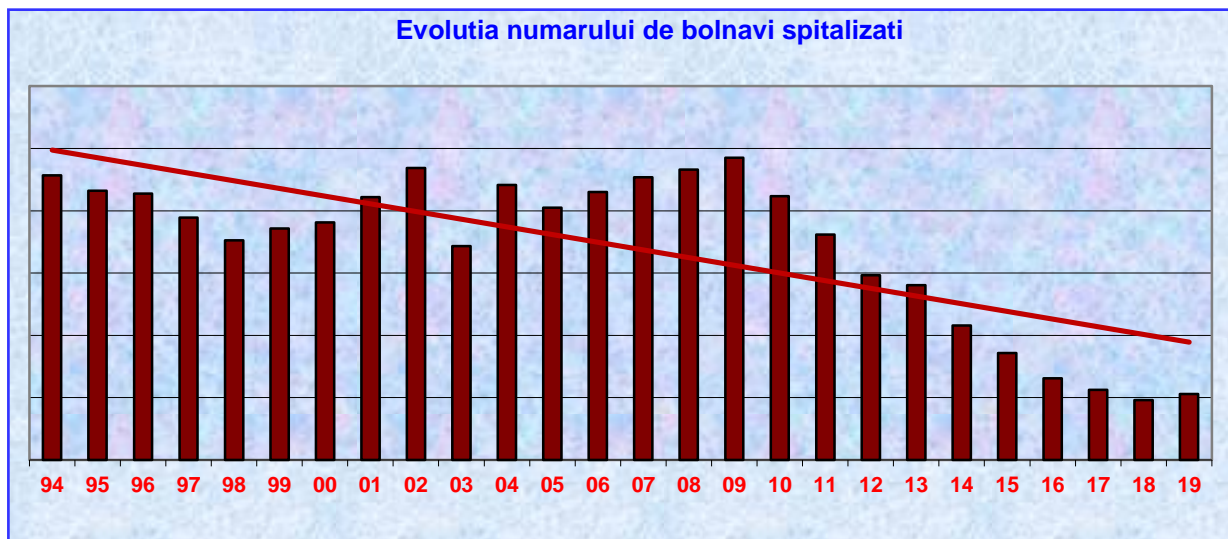
La nivelul cabinetelor medicilor de familie se ține evidența bolilor cronice conform reglementărilor legislative în vigoare.

AFECTIUNEA	PREVALENTA LA 100000 LOC.
Boala hipertensivă : (59.044 nr.bolnavi)	1492,3
Cardiopatia ischemică : (25366 nr.bolnavi)	641,1
Diabetul zaharat : (13946 nr.bolnavi)	352,5
Bolile pulmonare cronice obstructive: (9299)	235
Bolile cerebro-vasculare : (10378 nr.bolnavi)	262,6
Boala ulceroasă : (7844 nr.bolnavi)	198,2
Ciroza hepatică : (6300 nr.bolnavi)	159,2
Calculoza renală (2839 nr.bolnavi)	71,7
Anemia : (2031 nr.bolnavi)	51,3
Gușa :(4422 nr.bolnavi)	111,7
Epilepsia : (3524 nr.bolnavi)	89
Cordul pulmonar cronic : (91 nr.bolnavi)	20

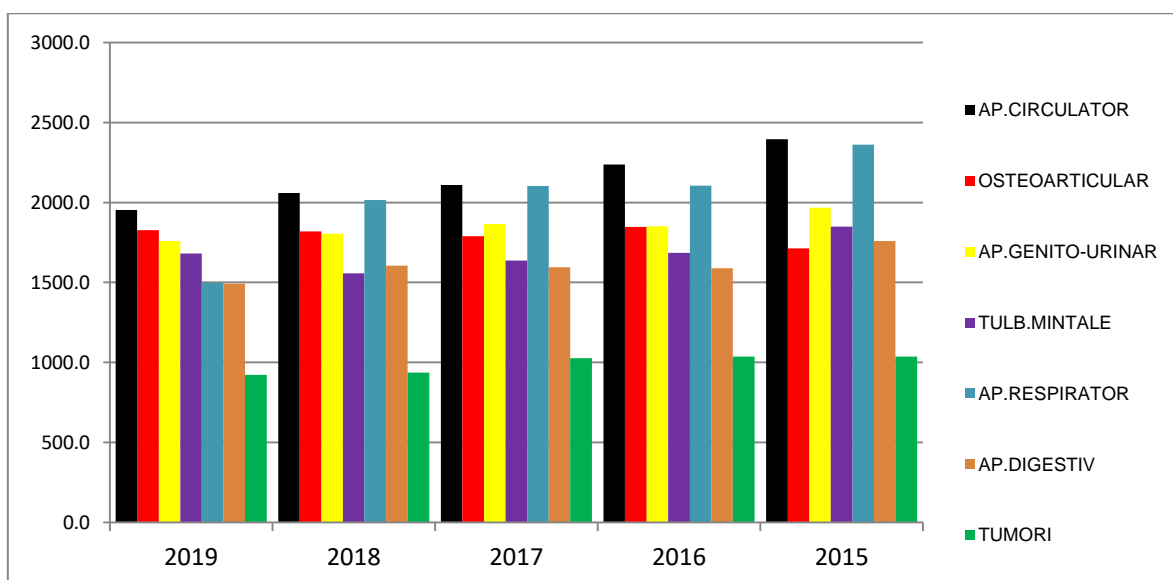
Tabel.Boli cronice în evidența cabinetelor medicilor de familie în Valcea în anul 2019 la 100000 loc.

2.1.3. Morbiditatea spitalizată

Numărul cazurilor de bolnavi externați din spitale în perioada 1994-2019 variază între 98.521 în 2009 și 59.906 în 2019. Numărul cazurilor de bolnavi spitalizați a scăzut în anul 2019 comparativ cu anul 2009, cu aprox 60 % .



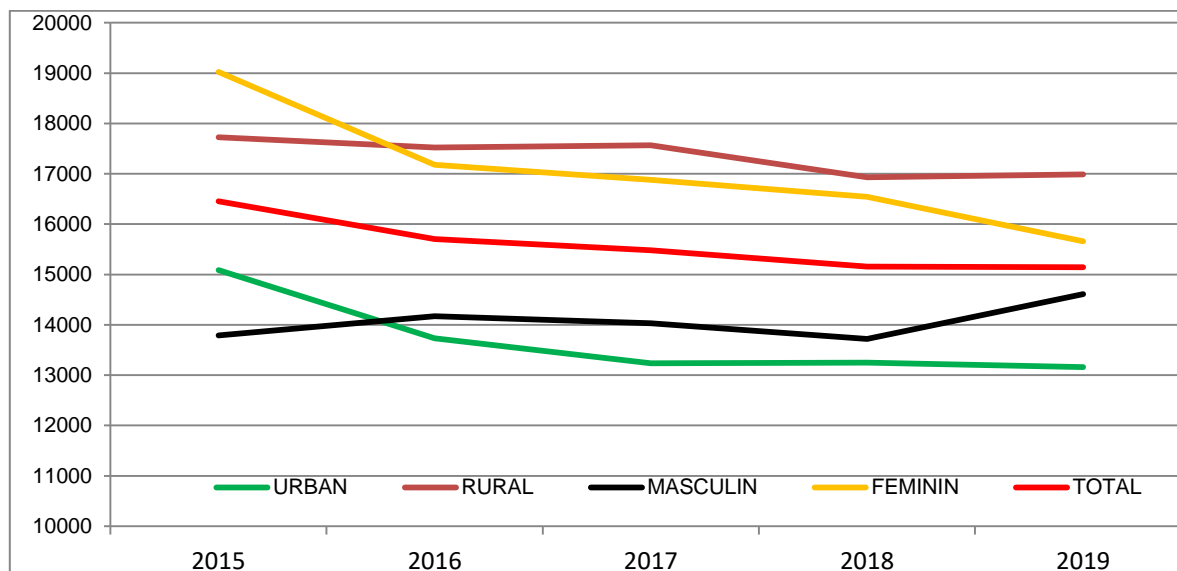
Rata de morbiditate spitalizată a scăzut de la 16.455,9 bolnavi externați la 100.000 locuitori în 2015 la o rată de 15141,3 bolnavi externați la 100000 locuitori în 2019. Conform figurii cele mai frecvente cazuri de bolnavi externați sunt prin boli ale aparatului circulator, în toată perioada studiată, urmate în 2019 de bolile aparat osteoarticular ,aparatul genitourinar pe poziția 3 ,tulburări mintale pe locul 4 urmate de aparatului respirator, și de boli ale aparatului digestiv. ;tumorile dețin rangul 7.



Morbidity hospitalized by the main classes of diseases in Valcea, in the years 2015-2019

Dinamica cazurilor de bolnavi externai și morbiditatea spitalizată pe gen. Cazurile de bolnavi externai pe gen, pentru genul feminin scad de la 39.167 (19022,8‰o femeii) in 2015 la 31.551 (15655,97‰o femeii) in 2019, pentru genul masculin cresc de la 27308 (13.787,5‰o bărbați) in 2015 la 28355 (14.607,02‰o bărbați) in 2019.

Dinamica cazurilor de bolnavi externai și morbiditatea spitalizată pe medii. Cazurile de bolnavi externai pe medii in mediul urban scad de la 29.318 (15089,27‰o locuitori) in 2015 la 25.100 (13158,24‰o locuitori) in 2019, pentru mediul rural scad de la 37.157 (17722,4‰o locuitori) in 2015 la 34.806 (16987,6‰o locuitori) in 2019 .



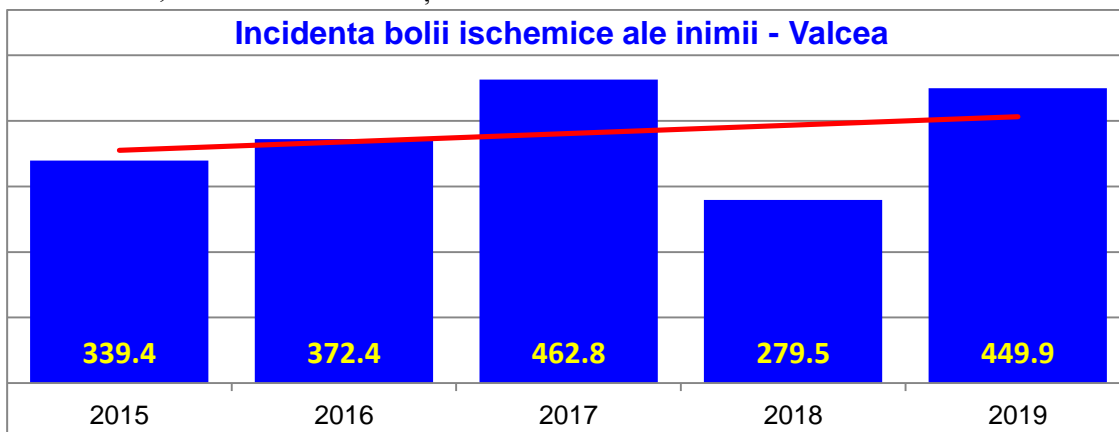
Dynamics of hospitalized morbidity by total, gender and sex in Valcea, in the years 2015-2019

2.3 Profilul principalelor boli in populatie

2.3.1 Bolile ischemice ale inimii

În anul 2019 au fost înregistrate 1780 cazuri noi de bolnavi cu boli ischemice ale inimii, reprezentând o rată a incidenței de 449,9‰ locuitori. Cazurile noi de boli ischemice ale inimii în anul 2016, au o pondere de 19,5% din numărul total de bolnavi înregistrați cu boli ale aparatului circulator (804727).

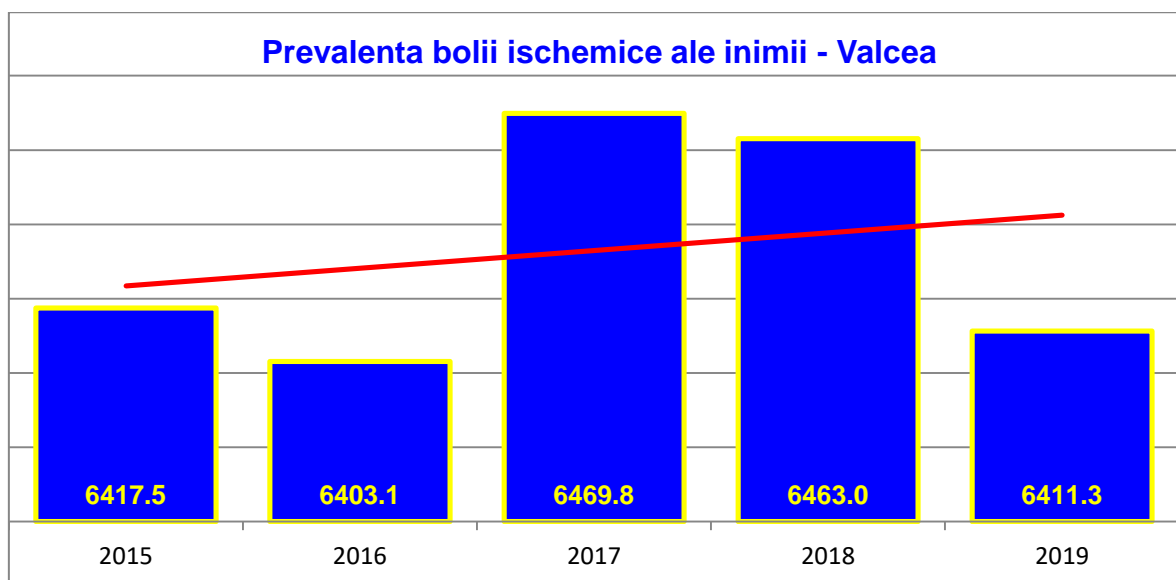
Analizând în dinamică rata incidenței cazurilor de boli ischemice ale inimii, înregistrată în cabinetele medicilor de familie pe perioada 2015–2019, se constată un trend ușor ascendent, o creștere de la 339,4‰ locuitori în 2015 la 449,9‰ locuitori în 2019. Valorile variază ușor de la un an la altul, însă trendul se menține ascendent.



Incidența prin bolile ischemice ale inimii în Valcea, în anii 2015-2019

Prognoza ratei de incidență a bolilor ischemice ale inimii ne indică o tendință continuă de creștere în anii următori .

Rata de prevalență prin boli ischemice ale inimii a fost de 6411,3‰ locuitori, reprezentând un număr de 25.366 cazuri în evidență prin boli ischemice ale inimii în anul 2019. Prevalența prin bolii ischemice a inimii în perioada 2015-2019 a crescut de la 6417,5‰ locuitori în 2015 la 6469,8‰ locuitori în 2017, după care scade la 6411,3‰ locuitori în 2019.

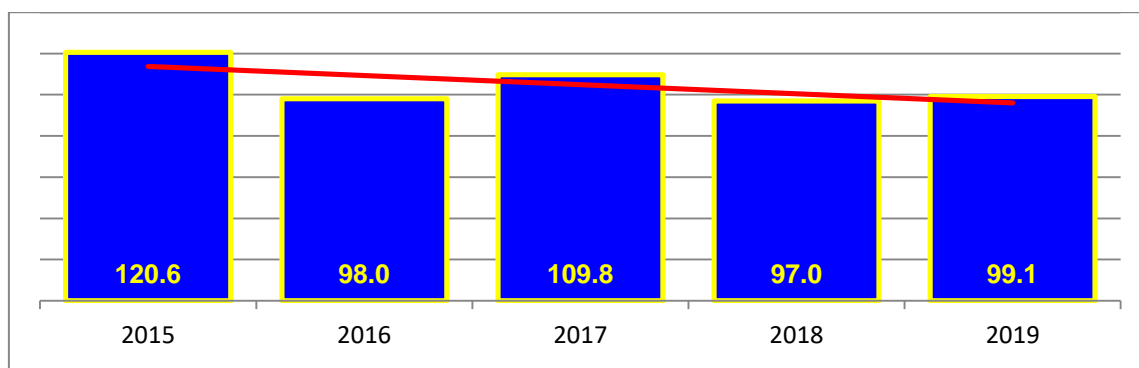


Prevalența bolnavilor cu boli ischemice ale inimii în Valcea, în anii 2015-2019

Morbiditatea spitalizată prin boli ischemice ale inimii

În anul 2019 au fost externați 392 cazuri de bolnavi cu boli ischemice ale inimii reprezentând o rată a morbidității spitalizate de 99,1‰ locuitori.

Analizând în dinamică morbiditatea spitalizată prin boli ischemice ale inimii, pe perioada 2015–2019, se constată un trend descendent, de la 120,6‰ locuitori în 2015 la 99,1‰ locuitori în 2019, în restul anilor valorile variază ușor de la un an la altul, menținându-se între cele două limite.

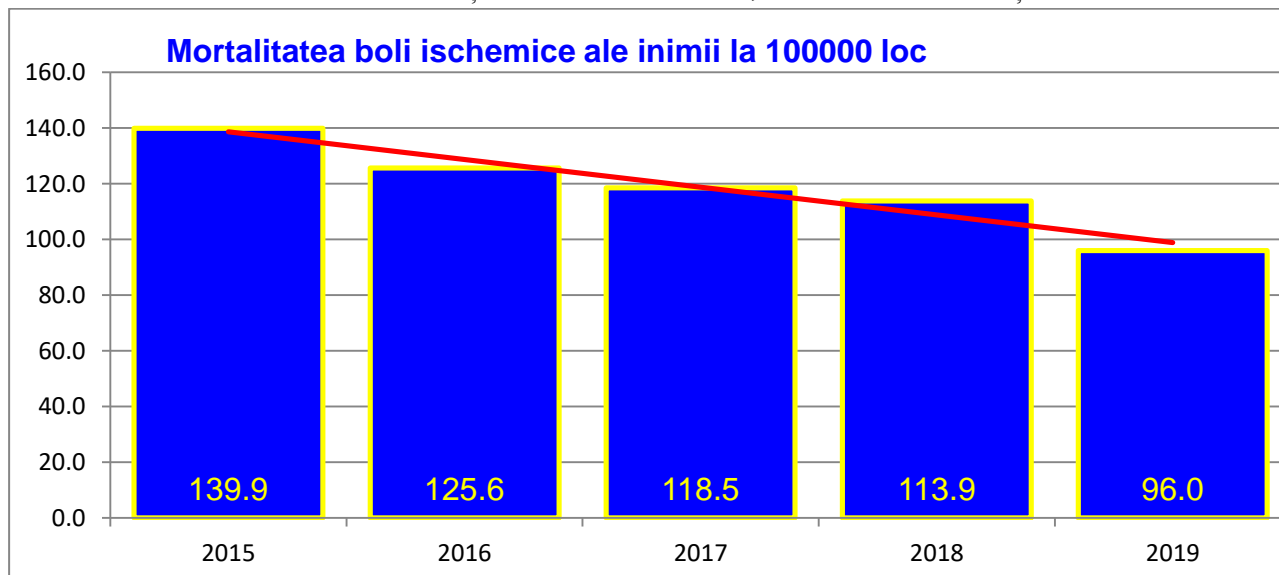


Morbiditatea spitalizată prin bolile ischemice ale inimii în Valcea, în 2015-2019

Mortalitatea prin boli ischemice ale inimii

În anul 2019 au fost înregistrate 380 decese prin boli ischemice ale inimii reprezentând o rată a mortalității de 100‰ locuitori.

Analizând în dinamică mortalitatea prin boli ischemice ale inimii, în perioada 2015–2019, se constată un trend ușor descendent, de la 139,9‰ locuitori în 2015 la 96,0‰ locuitori în 2019. Valorile variază ușor de la un an la altul, însă trendul se menține descendent.



Mortalitatea prin bolile ischemice ale inimii în Valcea, în anii 2015-2019

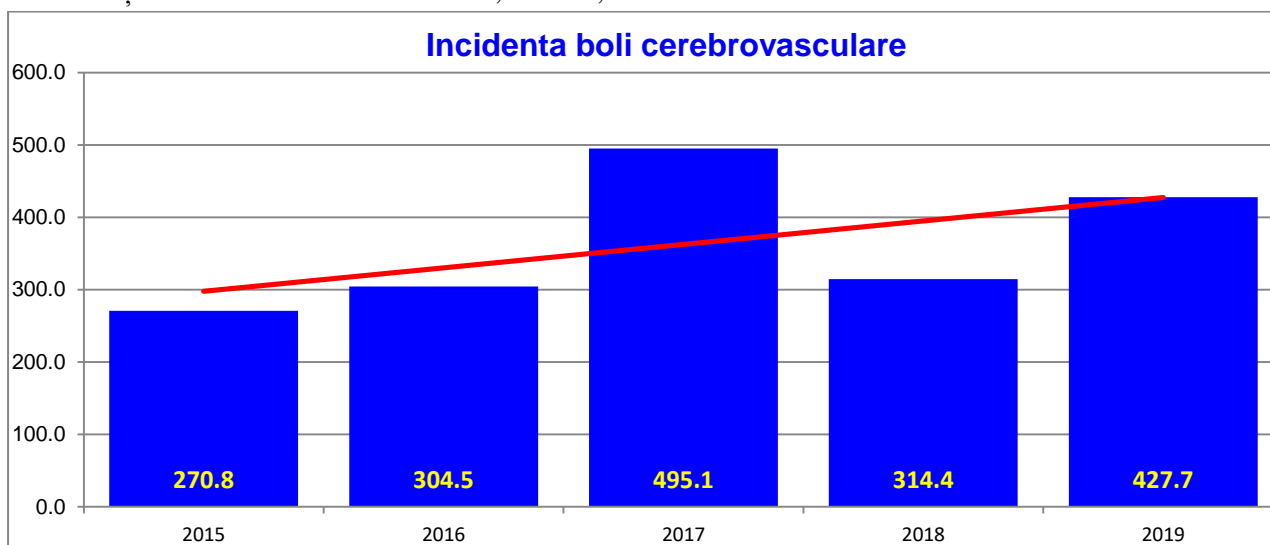
Mortalitatea prin boli ischemice ale inimii, în anul 2019 în funcție de mediu, este mai mare în mediul rural (107,3‰ locuitori) comparativ cu mediul urban (83,2‰ locuitori) și față de media pe total județ (96,0‰ locuitori).

Mortalitatea prin boli ischemice ale inimii, în anul 2019 în funcție de gen, este mult mai mare pentru genul masculin (109,7‰ locuitori) comparativ cu genul feminin (82,81‰ locuitori) și față de media pe total județ (96,0‰ locuitori).

2.3.2 Bolile cerebro-vasculare

În anul 2019 au fost înregistrate 1692 cazuri noi de afecțiuni cerebro-vasculare (BCV) care au determinat o incidență prin boli cerebro-vasculare (BCV) de 427,7‰ locuitori.

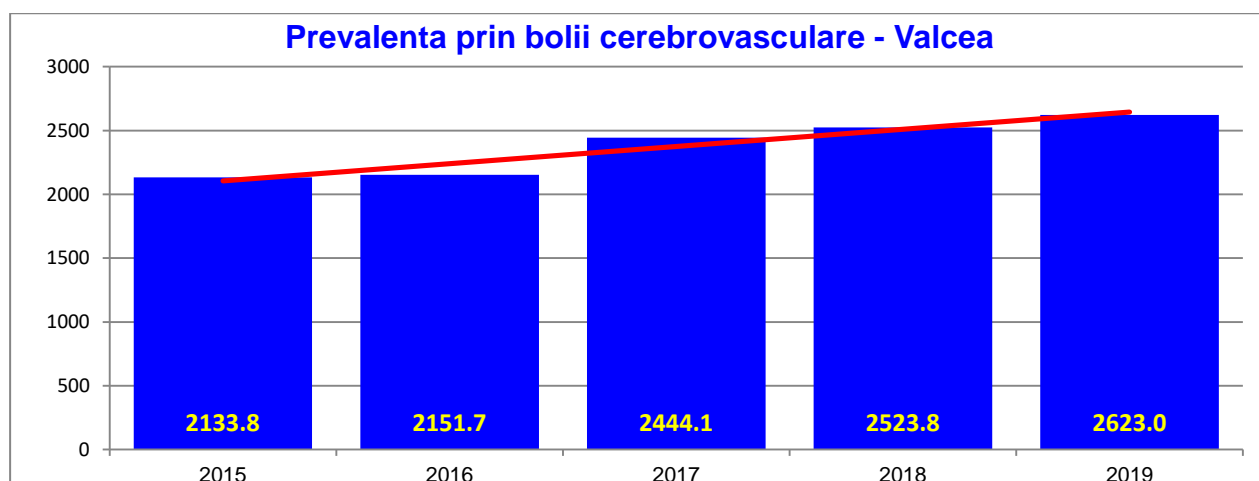
Analizând în dinamică incidența cazurilor noi de afecțiuni cerebro-vasculare, înregistrată în cabinetele medicilor de familie în perioada 2015–2019, se constată un trend ascendent, o creștere a incidenței de la 270,8‰ locuitori în 2015, la 427,7‰ locuitori în 2019. În perioada 2015-2019 ratele de incidență oscilează între valoarea cea mai mare înregistrată în 2017, de 495,1‰ locuitori și o valoare minimă în 2015, de 270,8‰ locuitori.



Incidența prin boli cerebro-vasculare în Valcea, în anii 2015-2019

Atât tendința cât și prognoza ratelor de incidență prin bolile cerebro-vasculare prezintă un trend crescător.

În anul 2019 prevalența prin boli cerebro-vasculare în evidență a fost de 2623,0‰ locuitori, reprezentând un număr de 10.378 cazuri în evidență de boli cerebro-vasculare.



Prevalența bolnavilor cu boli cerebrovasculare în Valcea, în anii 2015-2019

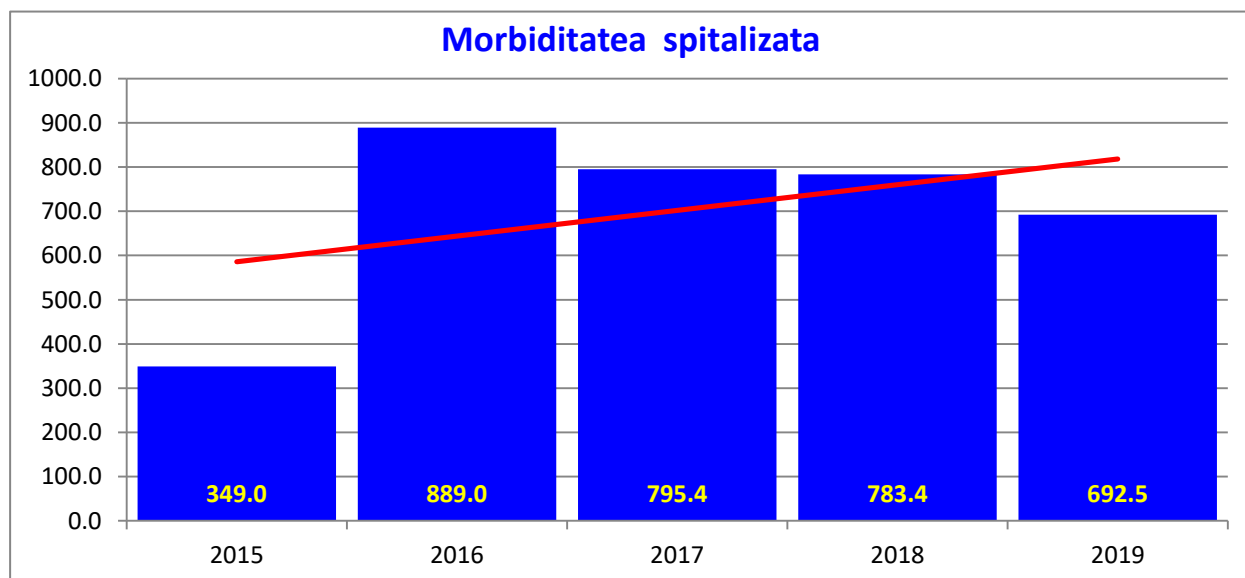
Prevalența prin boli cerebro-vasculare în perioada 2015-2019 a crescut de la 2133,8‰ locuitor în 2015 la 2623,7‰ locuitori în 2019, având un trend ascendent .

Atât tendința cât și prognoza ratelor de prevalență prin bolile cerebro-vasculare prezintă un trend crescător .

Morbiditatea spitalizată prin boli cerebro-vasculare

În anul 2019 au fost externați 2740 cazuri de bolnavi cu boli cerebro-vasculare reprezentând o rată a morbidității spitalizate de 692,5‰ locuitori.

Analizând în dinamică morbiditatea spitalizată prin boli cerebro-vasculare, pe perioada 2015–2019, se constată un trend ascendent, o creștere de la 349,0‰ locuitori în 2015 la 692,5‰ locuitori în 2019. Cea mai mare rată este în 2016 (889,0‰ locuitori), iar cea mai mică în 2015 (349,0‰ locuitori), în restul anilor valorile ratelor variază ușor de la un an la altul, menținându-se între cele două limite.

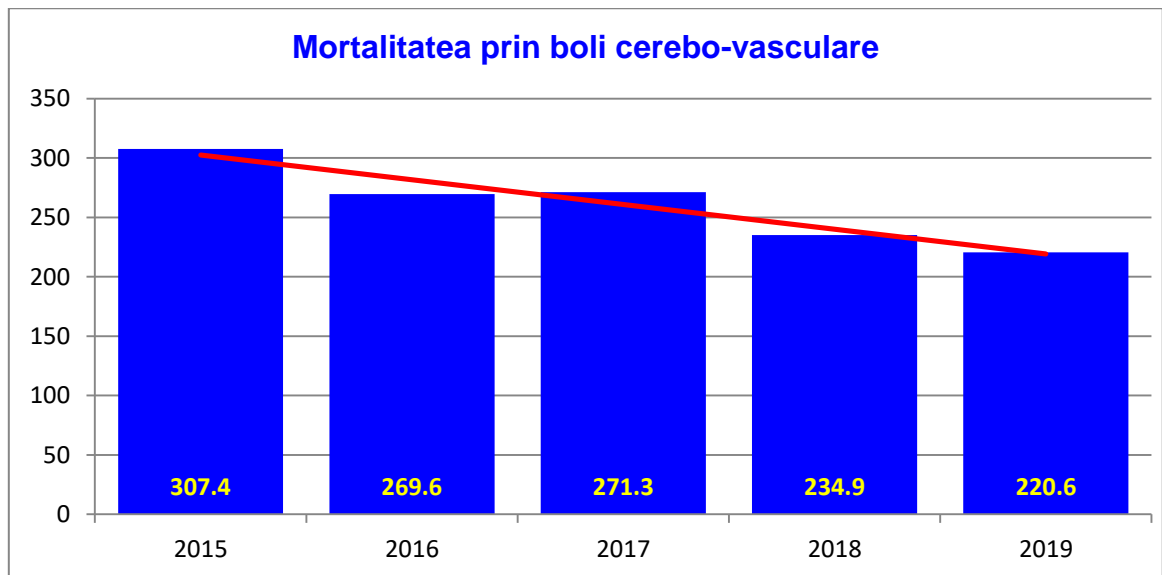


Morbiditatea spitalizată prin boli cerebro-vasculare în Valcea, în anii 2015-2019

Mortalitatea prin boli cerebro-vasculare

În anul 2019 au fost înregistrate 873 decese prin boli cerebro-vasculare reprezentând o rată a mortalitate de 220,6‰ locuitori.

Analizând în dinamică mortalitatea prin boli cerebro-vasculare, în perioada 2015-2019, se constată un trend descendent, de la 307,5‰ locuitori în 2015 la 220,6‰ locuitori în 2019. Cele mai mari valori ale ratei de mortalitate au fost în 2015 de 307,5‰ locuitori și o valoarea minimă de 220,6‰ locuitori în 2019. În ceilalți ani valorile variază ușor de la un an la altul, însă trendul se menține descendent .

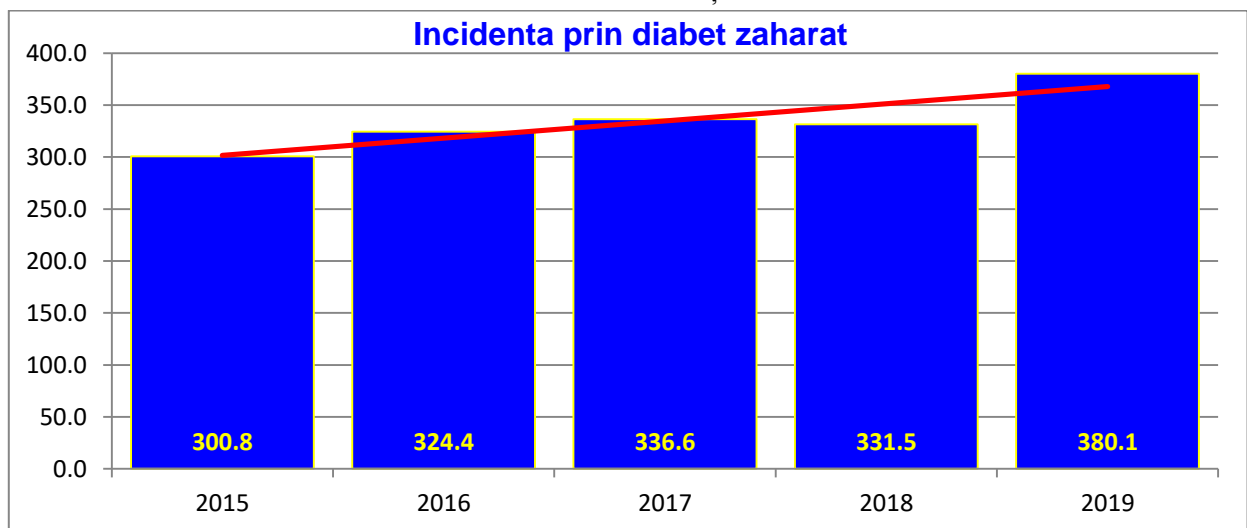


Mortalitatea prin boli cerebro-vasculare în Valcea, în anii 2015-2019

Mortalitatea prin boli cerebro-vasculare, în anul 2019, este mai mare pentru genul feminin (251,1‰o locuitori) comparativ cu genul masculin (189,1‰o locuitori) și în mediu rural 271,4 ‰o față de mediu urban (166,2‰o locuitori).

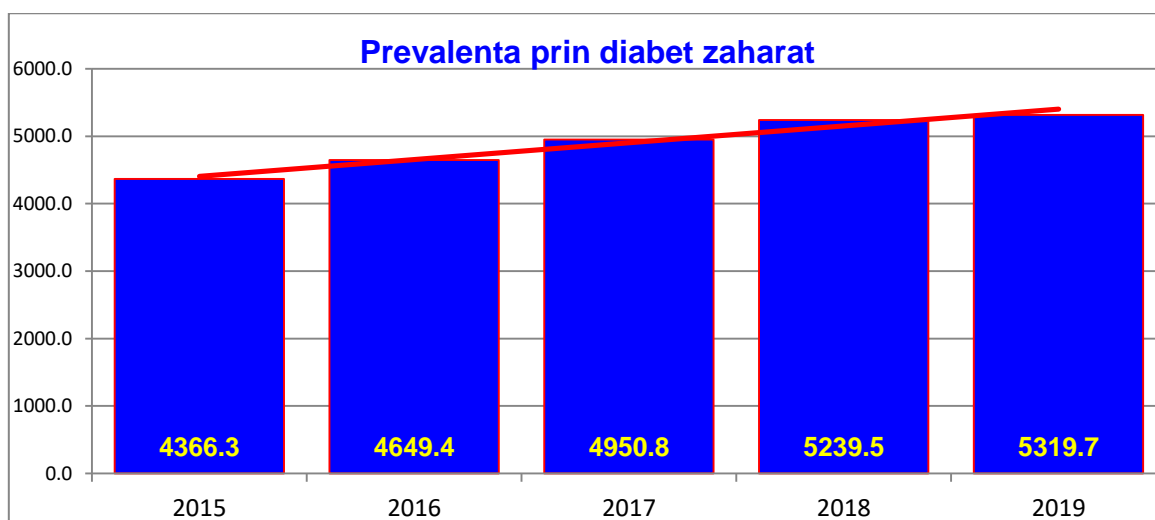
2.3.3 Diabetul

Numărul cazurilor noi de diabet zaharat, depistate la nivelul cabinetelor de nutriție și boli metabolice în perioada 2015-2019 a crescut de la 1215 (an 2015) la 1504 (an 2019), determinând o incidență prin diabet zaharat de 300,8‰o locuitori în 2015 și de 380,1‰o locuitori în 2019 . Perioada 2015-2019 are un trend ascendent. Cea mai mare rată a incidenței pentru intervalul studiat a fost în 2019 (380,1‰o), iar cea mai mică în 2015 (300,8‰o) în restul anilor ratele oscilează de la un an la altul între cele două valori menționate.



Incidența prin diabet zaharat (cazuri noi-total la 100000 loc.) în Valcea, în perioada 2015–2019

Numărul cazurilor de diabet zaharat în evidența cabinetelor de diabet, nutriție și boli metabolice (Prevalența) crește an de an, de la 17.638 (determinând o prevalență de 4366,3 la 100000 locuitori) în 2015 la un număr de 21.047 (5319,7 la 100000 locuitori) în 2019 .

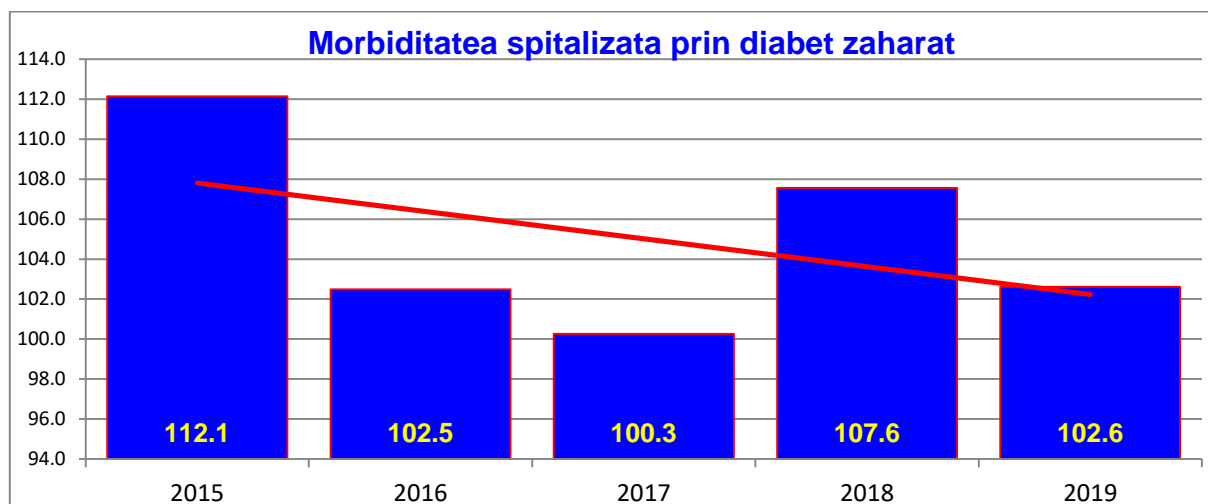


Prevalența prin diabet zaharat în Valcea , în perioada 2015-2019

Morbiditatea spitalizată prin diabet

În anul 2019 au fost externați 406 cazuri de bolnavi cu diabet zaharat reprezentând o rată a morbidității spitalizate de de 102,6‰o locuitori.

Analizând în dinamică morbiditatea spitalizată prin diabet zaharat, pe perioada 2015–2019, se constată un trend descendent, o scădere de la 112,1‰o locuitori în 2015 la 102,6‰o locuitori în 2019. Cea mai mare rată este în 2015 (112,1‰o locuitori) , iar cea mai mică în 2017 (100,3‰o locuitori) .



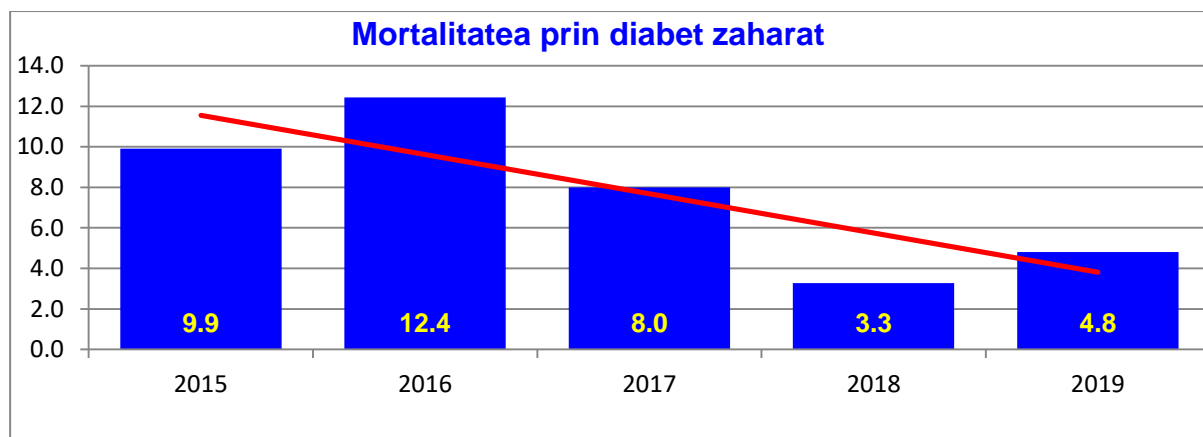
Morbiditatea spitalizată prin diabet zaharat în Valcea, în anii 2015-2019

Mortalitatea prin diabet

În anul 2019 au fost înregistrate 19 decese prin diabet zaharat reprezentând o rată a mortalitate de 4,8‰o locuitori.

Analizând în dinamică mortalitatea prin diabet zaharat, în perioada 2015-2019, se constată un trend descendent, de la 9,9‰o locuitori în 2015 la 4,8‰o locuitori în 2019. Cele

mai mari valori ale ratei de mortalitate au fost în 2016 de 12,4‰ locuitori și o valoarea minimă de 3,3‰ locuitori în 2011 și 2018. În ceilalți ani valorile variază ușor de la un an la altul, însă trendul se menține descendent .



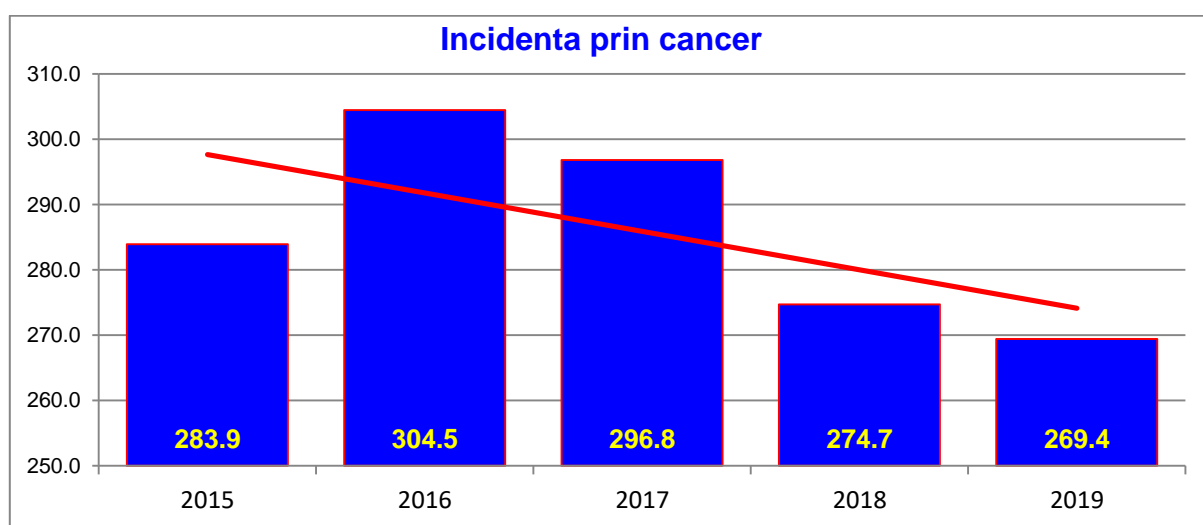
Mortalitatea prin diabet în Valcea, în anii 2015-2019

Mortalitatea prin diabet zaharat, în anul 2019, este mai mică în mediul rural (2,9‰ locuitori) comparativ cu mediul urban (6,8‰ locuitori) și la bărbați (3,6‰ locuitori) față de femei (6,0‰).

2.3.4 Cancerul

INCIDENȚA PRIN CANCER

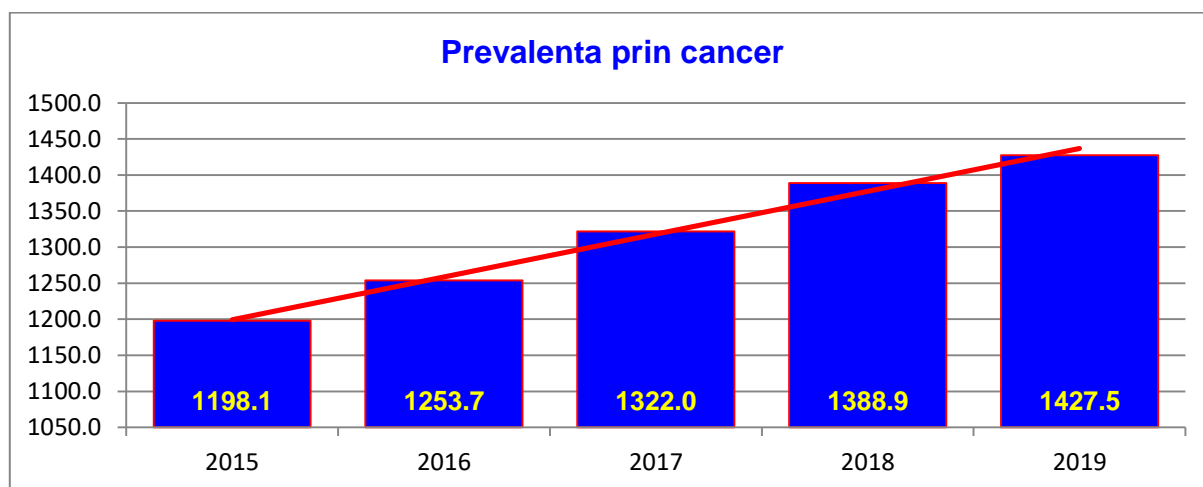
Numărul cazurilor noi de cancer depistate în cabinetul de oncologie în perioada 2015-2019 a rămas aproape constant 1147 (an 2015) și 1066 (an 2019), incidența cazurilor de cancer în aceeași perioadă variind între 283,9‰ locuitori în 2015 și 269,4‰ locuitori în 2019. În această perioadă 2015-2019, valorile incidenței prin cancer oscilează ușor între, cea mai mică valoare înregistrată în 2019 (1066 cazuri și rata incidenței 269,4‰ locuitori), și cea mai mare valoare a ratei și a numărului de cazuri înregistrată în 2016 (1224 cazuri și rata incidenței 304,5‰ locuitori).



Incidența prin cancer în Valcea, în anii 2015-2019

PREVALENȚA PRIN CANCER

Numărul cazurilor de cancer în evidența cabinetelor de oncologie a crescut de la 4840 (2015) la 5648 (2019), prevalența variind între 1198,1‰ locuitori în 2015 și 1427,5‰ locuitori în 2019 . Creșterea este permanentă, determinând un trend ascendent. Între 2015 și 2019, sunt înregistrate cu 808 mai multe cazuri.

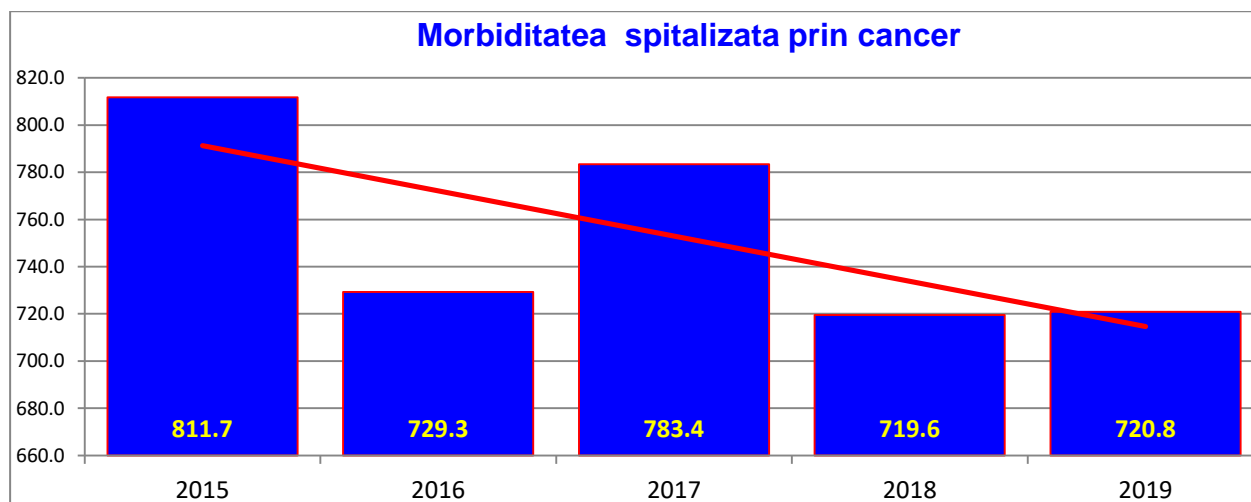


Prevalența prin cancer în Valcea, în anii 2015-2019

Morbiditatea spitalizată prin cancer

În anul 2019 au fost externați 2852 cazuri de bolnavi cu cancer reprezentând o rată a morbidității spitalizate de 720,8‰ locuitori.

Analizând în dinamică morbiditatea spitalizată prin cancer, pe perioada 2015–2019, se constată un trend descendent, o scădere de la 811,7‰ locuitori în 2015 la 720,8‰ locuitori în 2019. Cea mai mare rată este în 2015 (811,7‰ locuitori), iar cea mai mică în 2018 (719,6‰ locuitori), în restul anilor valorile ratelor variază ușor de la un an la altul, menținându-se între cele două limite .

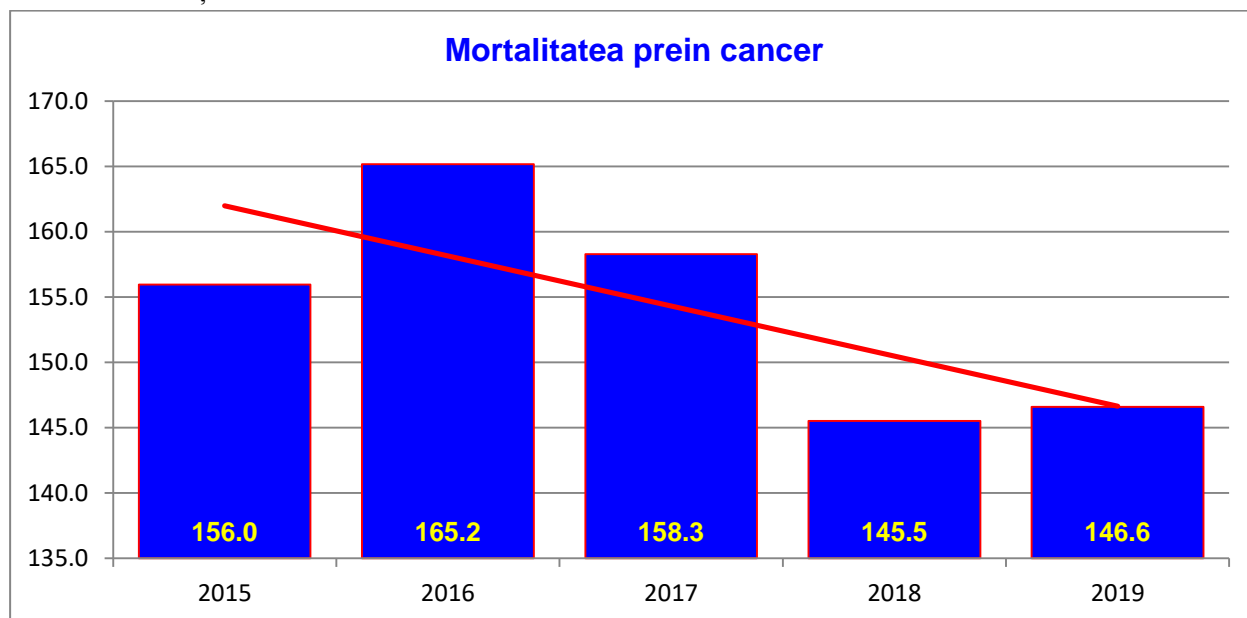


Morbiditatea spitalizată prin cancer în Valcea în anii 2015-2019

Mortalitatea prin cancer

În anul 2019 au fost înregistrate 580 decese prin cancer reprezentând o rată a mortalitate de 146,6‰ locuitori.

Analizând în dinamică mortalitatea prin cancer, în perioada 2015-2019, se constată un trend descendent, de la 156,0‰ locuitori în 2015 la 146,6‰ locuitori în 2019. Cele mai mari valori ale ratei de mortalitate au fost în 2016 de 165,2‰ locuitori și o valoare minimă de 145,5‰ locuitori în 2018. În ceilalți ani valorile variază ușor de la un an la altul, însă trendul se menține descendent.

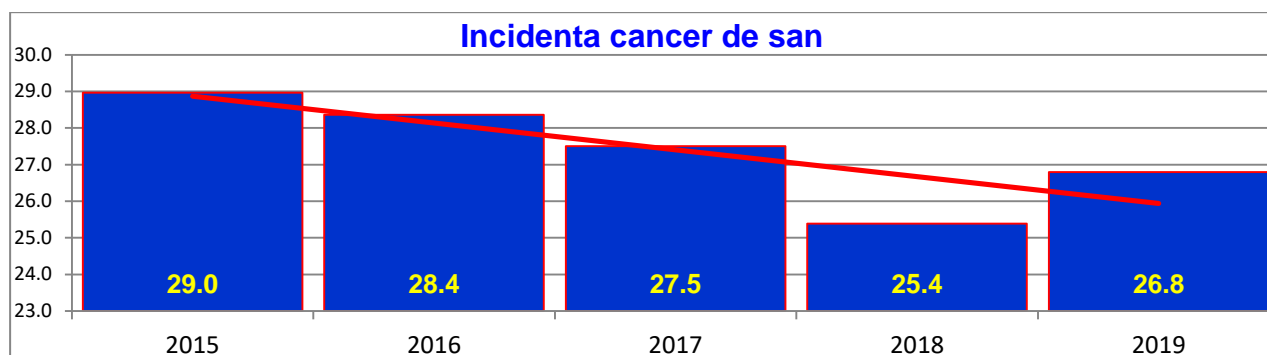


Mortalitatea prin cancer în Valcea, în anii 2015-2019

Mortalitatea prin cancer, în anul 2019, este mai mică în mediul rural (122,0‰ locuitori) comparativ cu mediul urban (173,0‰ locuitori) și la femei (114,6‰ locuitori) față de bărbați (179,8‰).

2.3.4.1 Cancerul de sân la femei

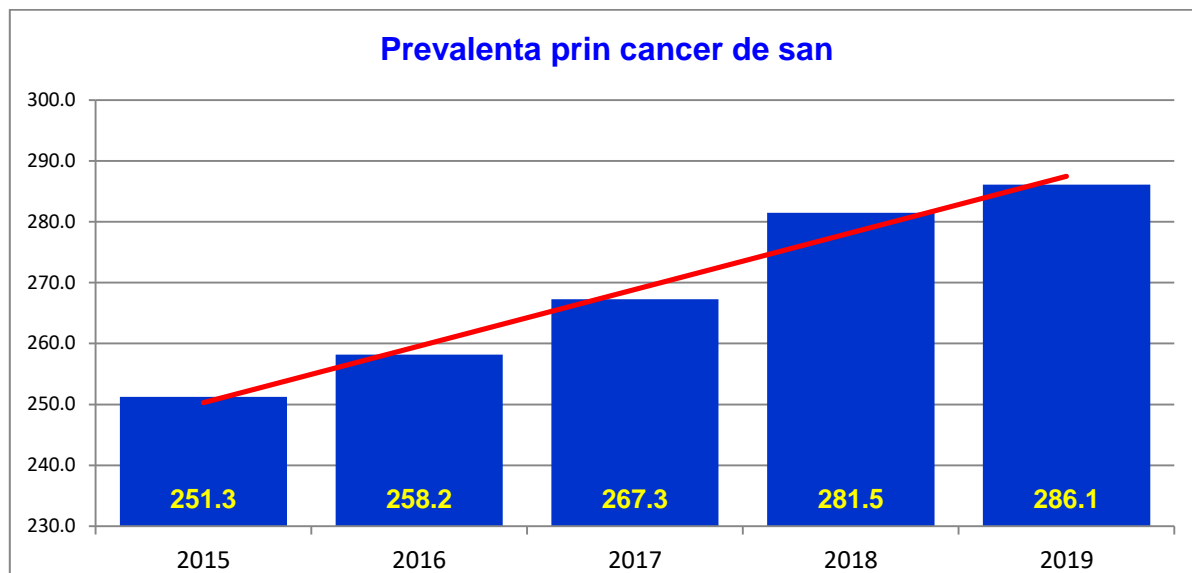
Numărul cazurilor noi de cancer de sân la femei depistate în cabinetul de oncologie în perioada 2015-2019 a scăzut de la 117 (an 2015) la 106 (an 2019), incidența cancerului de sân în aceeași perioadă scăzând de la 29,0‰ femei în 2015, la 26,8‰ femei în 2019. În această perioadă valorile incidenței prin cancer de sân oscilează ușor, între cea mai mică valoare înregistrată în 2018 (101 cazuri și rata incidenței 25,4‰ femei), și cea mai mare valoare a ratei și a numărului de cazuri înregistrându-se în 2015 (117 cazuri și rata incidenței 29,0‰ femei). Așa cum se observă în figura următoare, incidența prin cancer de sân în perioada 2015-2019 are un trend descendent.



Incidența prin cancer de sân la femei, în Valcea, în anii 2015-2019

PREVALENȚA PRIN CANCER DE SÂN LA FEMEI

Numărul cazurilor de cancer de sân la femei în evidența cabinetelor de oncologie a crescut de la 1015 (2015) la 1132 (2019), prevalența variind între 251,3‰o femeii în 2015 și 286,1‰o femeii în 2019. Creșterea este permanentă, determinând un trend ascendent. Între 2015 și 2019, sunt înregistrate cu 117 mai multe cazuri..

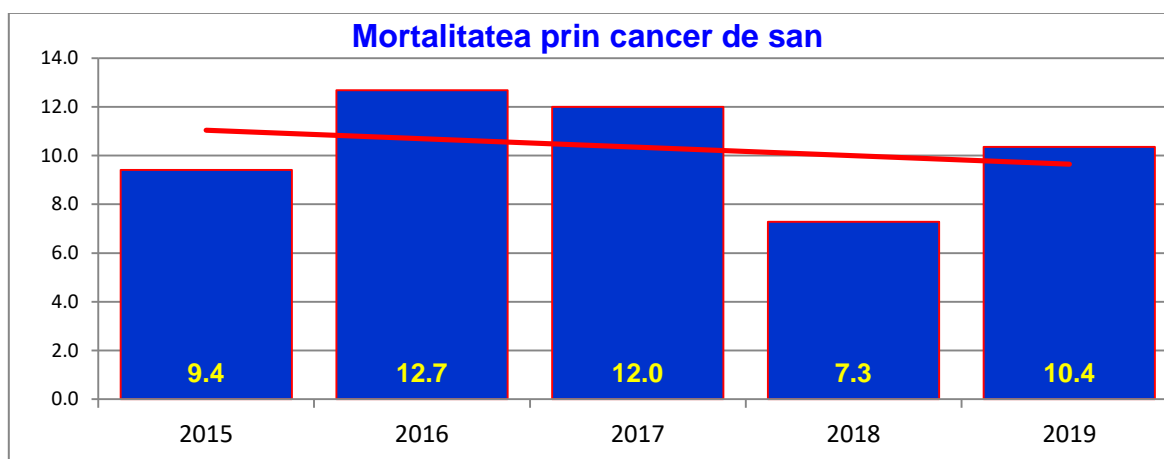


Prevalența prin cancer de sân la femei în Valcea, în anii 2015-2019

Mortalitatea prin cancer de sân la femei

În anul 2019 au fost înregistrate 41 decese prin cancer de sân la femei reprezentând o rată a mortalității de 10,4‰o femeii.

Analizând în dinamică mortalitatea prin cancer de sân la femei, în perioada 2015-2019, se constată un trend ușor descendent, de la 12,7‰o femeii în 2016 la 10,4‰o femeii în 2019. Cele mai mari valori ale ratei de mortalitate au fost în 2016 de 12,7‰o femeii și o valoare minimă de 7,3‰o femeii în 2018. În ceilalți ani valorile variază ușor de la un an la altul, însă trendul se menține încă descendent, chiar dacă 2019 are un indice mai mare decât 2018.

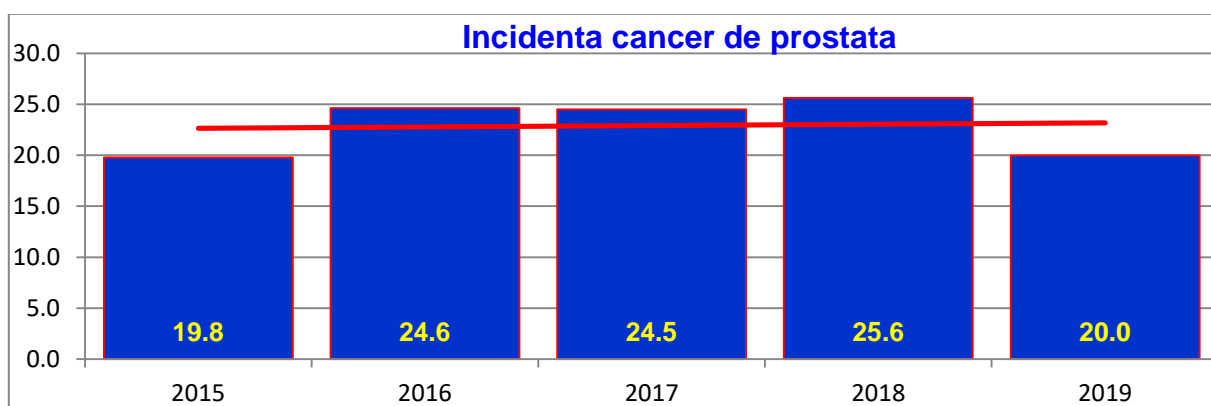


Mortalitatea prin cancer de sân la femei în Valcea, în anii 2015-2019

Mortalitatea prin cancer de sân la femei, în anul 2019, este mai mare în mediul urban (11,5‰) comparativ cu mediul rural (7,8‰) și față de media pe județ (10,4‰).

2.3.4.2 Cancer de prostată

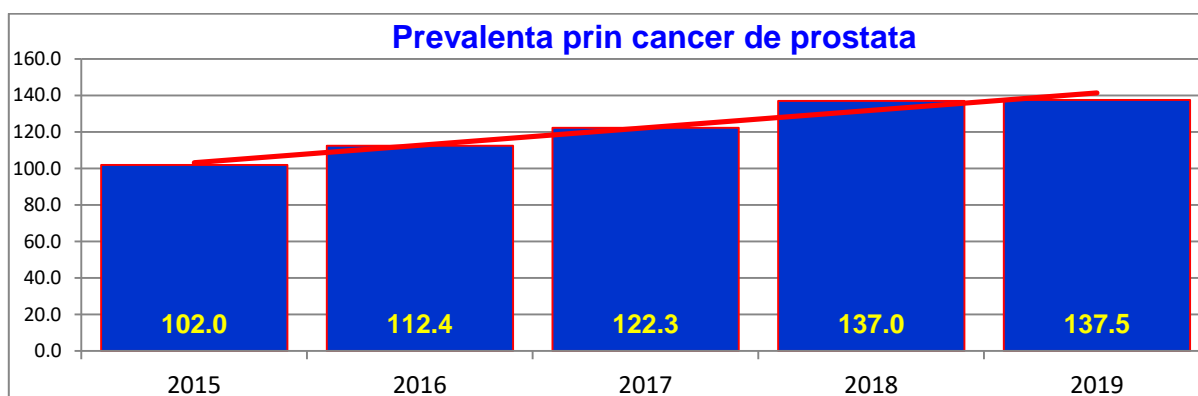
Numărul cazurilor noi de cancer de prostată, raportate de cabinetul de oncologie în perioada 2015-2019 a rămas constant între 88 (an 2015) și 79 (an 2019), incidența cazurilor de cancer de prostată în aceeași perioadă variind între 19,8‰ bărbați în 2015 și 20,0‰ bărbați în 2019. Cea mai mică valoare a ratei a fost în 2015 și cea mai mare valoare a ratei în perioada studiată a fost în 2018. În această perioadă valorile incidenței prin cancer de prostată oscilează ușor de la un an la altul, determinând un trend orizontal în perioada studiată.



Incidența prin cancer de prostata în Valcea, în anii 2015-2019

PREVALENȚA PRIN CANCER DE PROSTATĂ

Numărul cazurilor de cancer de prostată în evidența cabinetelor de oncologie a crescut de la 412 (2015) la 544 (2019), prevalența variind între 102,0‰ bărbați în 2015 și 137,5‰ bărbați în 2019. Creșterea este permanentă, determinând un trend ascendent. Între 2019 față de 2015, sunt înregistrate cu 132 mai multe cazuri.

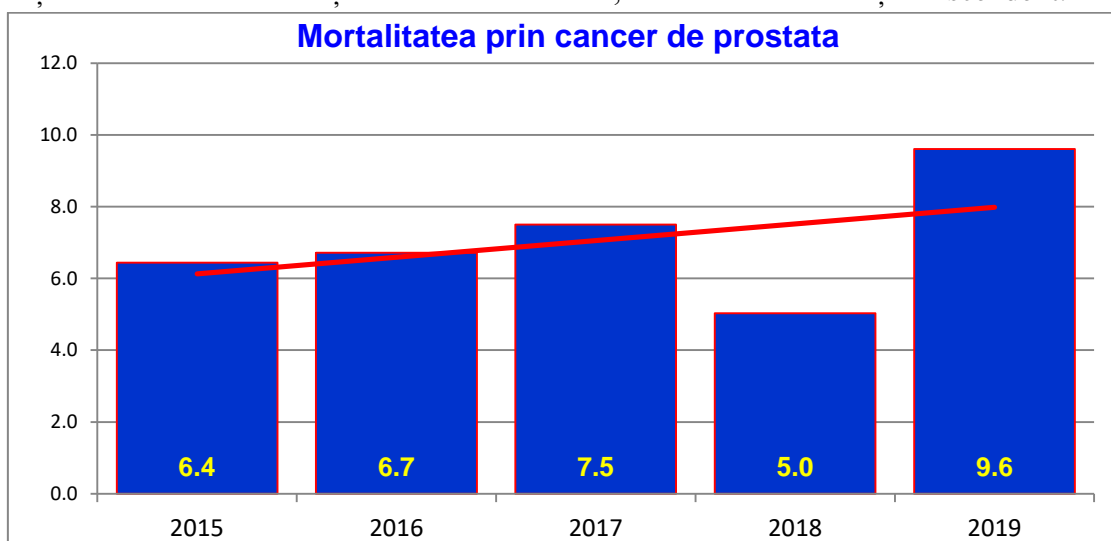


Prevalența prin cancer de prostată în Valcea, în anii 2015-2019

Mortalitatea prin cancer de prostată

În anul 2019 au fost înregistrate 38 decese prin cancer de prostată reprezentând o rată a mortalitate de 9,6‰ bărbați.

Analizând în dinamică mortalitatea prin cancer de prostată, în perioada 2015-2019, se constată un trend ușor ascendent, de la 6,4‰ bărbați în 2015 la 9,6‰ bărbați în 2019. Cele mai mari valori ale ratei de mortalitate au fost în 2019 și valoarea minimă în 2018. În ceilalți ani valorile variază ușor de la un an la altul, însă trendul se menține ascendent.



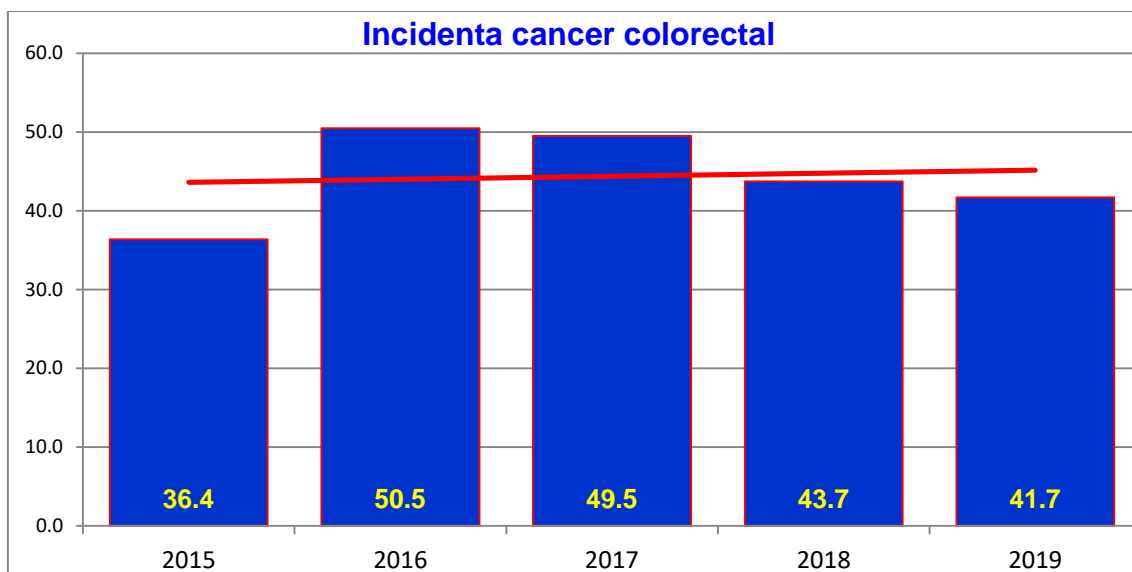
Mortalitatea prin cancer de prostată în Valcea, în anii 2015-2019

Mortalitatea prin cancer de prostată, în anul 2019, pe medii, este mai mare în mediul rural (11,7‰ bărbați) comparativ cu mediul urban (7,3‰ bărbați) și față de media pe județ (9,6‰ bărbați).

2.3.4.3 Cancerul colorectal

În anul 2019 în cabinetul de oncologie au fost înregistrate 165 cazuri noi de cancer colorectal care au determinat o incidență prin cancer colorectal de 41,7‰ locuitori.

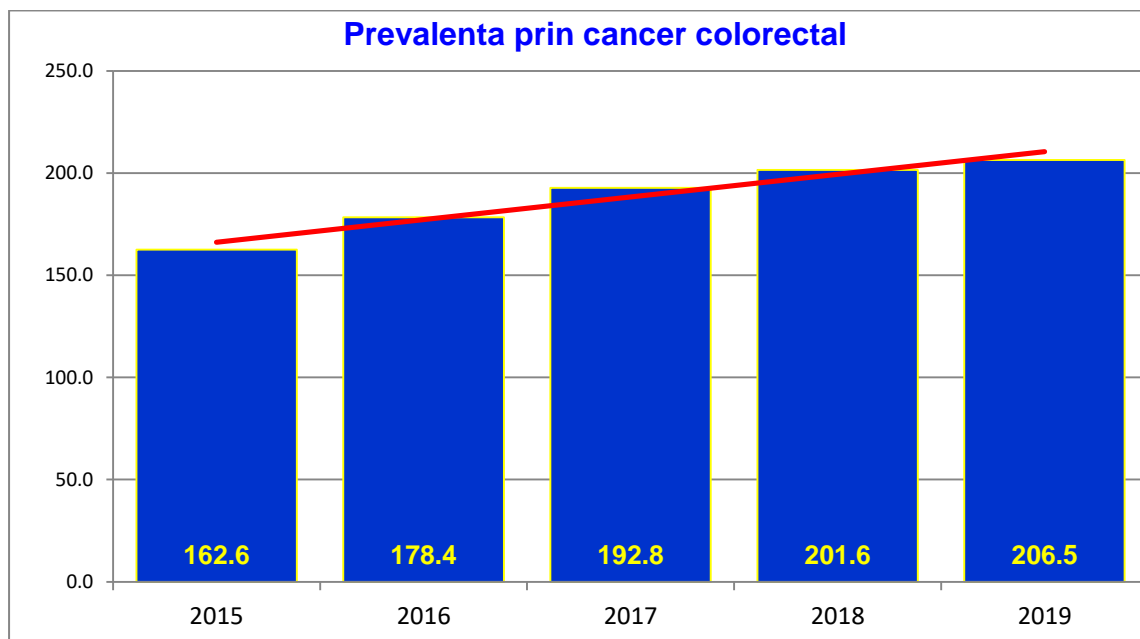
Analizând în dinamică incidența cazurilor noi de cancer colorectal, înregistrată în cabinetele de oncologie în perioada 2015-2019, se constată un trend aproape orizontal, cu variații a numărului de cazuri noi între 147 și a ratei incidenței de 36,4‰ locuitori în 2015, și 165 și o rată de 41,7‰ locuitori în 2019. În perioada 2015-2019 ratele de incidență oscilează între valoarea cea mai mare înregistrată în 2016, de 50,5‰ locuitori și o valoarea minimă din 2015, de 36,4‰ locuitori.



Incidența cazurilor de cancer colorectal în Valcea, în anii 2015-2019

Prevalența prin cancer colorectal raportată de cabinetele de oncologie. În anul 2019 au fost în evidență 817 cazuri de cancer colorectal care au determinat o prevalență prin cancer colorectal de 206,5‰ locuitori .

Analizând în dinamică ratele de prevalență prin cancer colorectal, înregistrată în evidența cabinetelor de oncologie în perioada 2015-2019, se constată un trend ascendent, o creștere a numărului de cazuri - 657 și a ratei prevalenței de 162,6‰ locuitori în 2015, la 817 și o rată de 206,5‰ locuitori în 2019. În perioada 2015-2019 ratele de prevalență oscilează între valoarea cea mai mare înregistrată în 2019, și o valoarea minimă în 2015 . Prevalența are un trend ascendent.

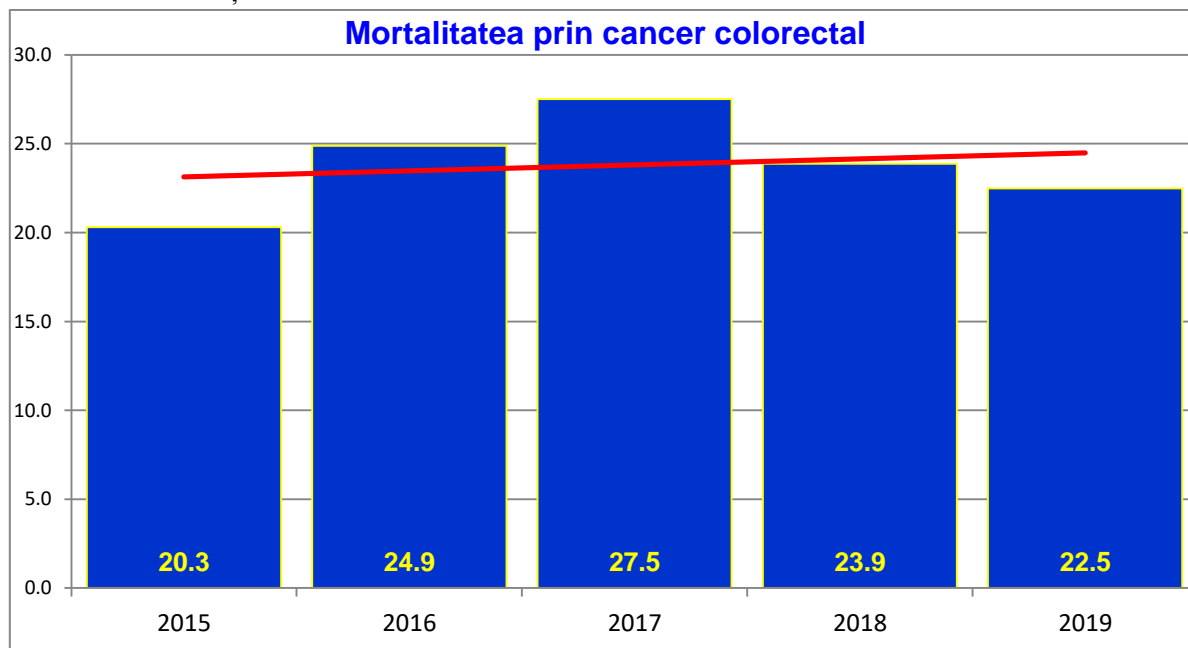


Prevalența prin cancer colorectal în Valcea, în anii 2015-2019

Mortalitatea prin cancer colorectal

În anul 2019 au fost înregistrate 89 decese prin cancer colorectal reprezentând o rată a mortalității de 22,5‰ locuitori.

Analizând în dinamică mortalitatea prin cancer colorectal, în perioada 2015-2019, se constată un trend ușor ascendent, de la 20,3‰ locuitori în 2015 la 22,5‰ locuitori în 2019. Cele mai mari valori ale ratei de mortalitate au fost în 2017 de 27,5‰ locuitori și o valoare minimă de 20,3‰ locuitori în 2015. În ceilalți ani valorile variază ușor de la un an la altul, însă trendul se menține ușor ascendent .



Mortalitatea prin cancer colorectal în Valcea, în anii 2015-2019

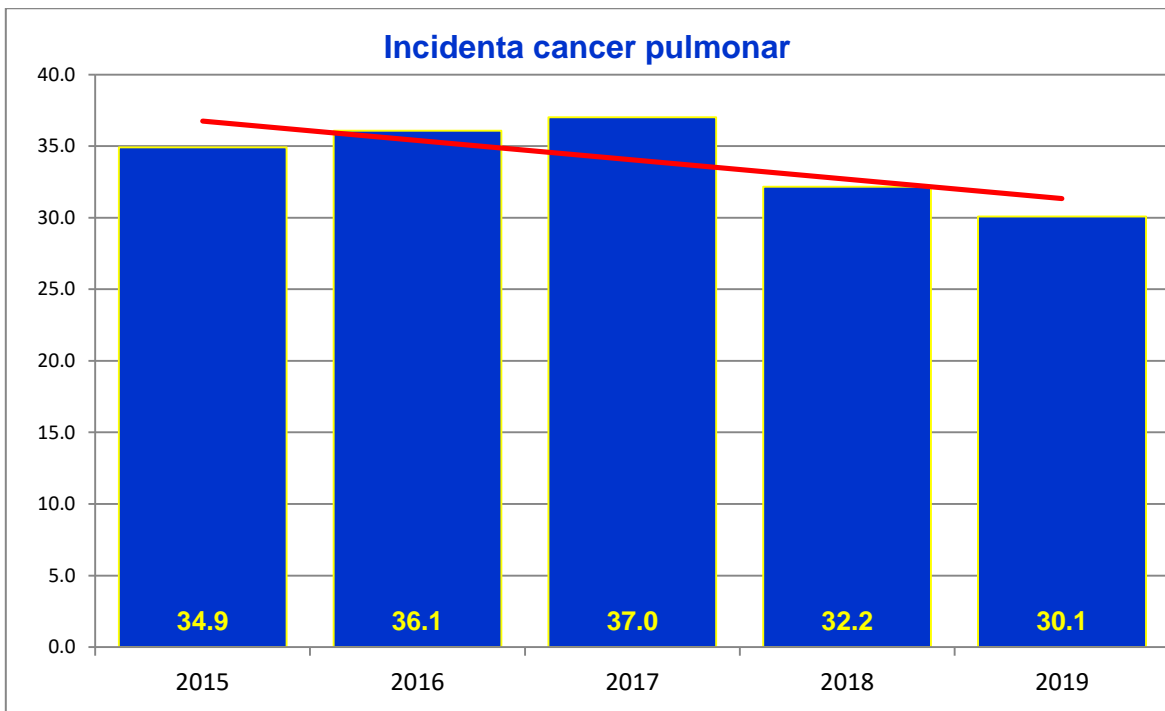
Mortalitatea prin cancer colorectal, în anul 2019, este mai mare în mediul urban (28,8‰ locuitori) comparativ cu mediul rural (16,6‰ locuitori) și față de media pe județ (22,5‰ locuitori).

Mortalitatea prin cancer colorectal, în anul 2019, este mult mai mare pentru genul masculin (26,3‰ locuitori) comparativ cu genul feminin (18,9‰ locuitori) și față de media pe județ (22,5‰ locuitori).

2.3.4.4 Cancerul pulmonar

În anul 2019 au fost înregistrate 119 cazuri noi de cancer pulmonar care au determinat o incidență prin cancer pulmonar de 30,1‰ locuitori .

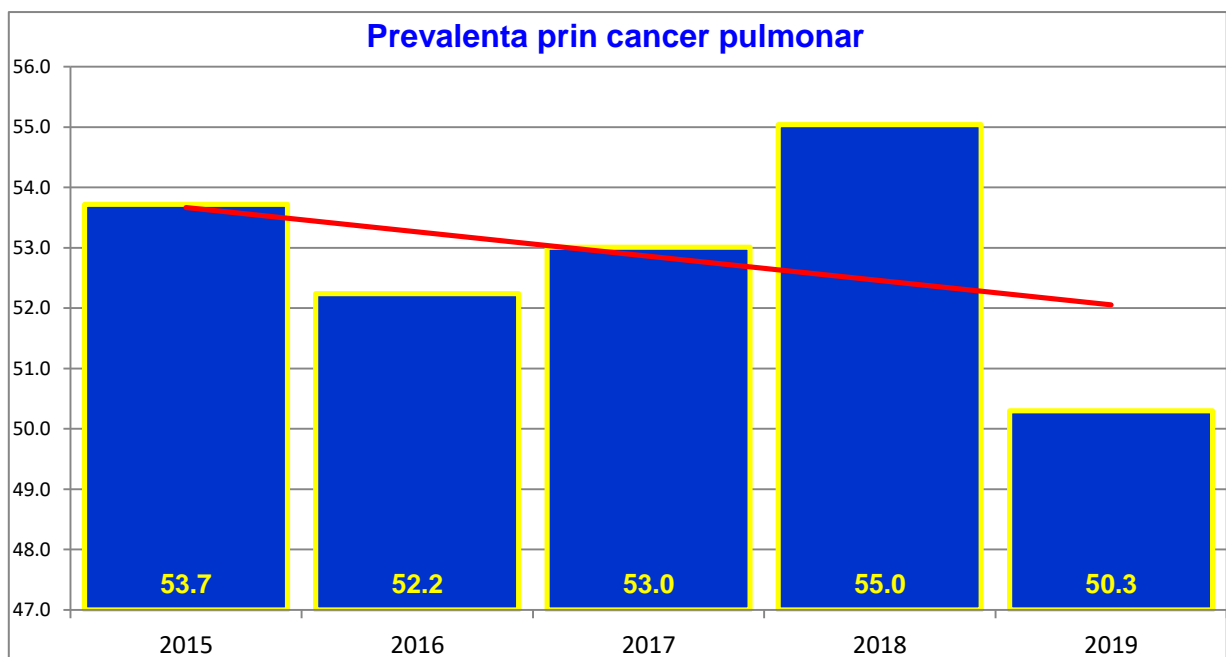
Analizând în dinamică incidența cazurilor noi de cancer pulmonar, înregistrată în cabinetele de oncologie în perioada 2015–2019, se constată un trend descendent, o scădere a incidenței de la 34,9‰ locuitori în 2015, la 30,1‰ locuitori în 2019. În perioada 2015-2019 ratele de incidență oscilează între valoarea cea mai mare înregistrată în 2017, de 37,0‰ locuitori și o valoare minimă din 2019, de 30,1‰ locuitori. .



Incidența cazurilor de cancer pulmonar în Valcea, în anii 2015-2019

Prevalența prin cancer pulmonar raportată de cabinetele de oncologie.

În anul 2019 prevalența prin cancer pulmonar în evidență a fost de 50,3‰ locuitori, reprezentând un număr de 199 cazuri de cancer pulmonar în evidență. Prevalența prin cancer pulmonar în perioada 2015-2019 a scăzut de la 53,7‰ locuitori în 2015 la 50,3‰ locuitori în 2019, având un trend descendent. Față de 2015, în 2019 rata de prevalență a scăzut cu 3,4‰ locuitori.

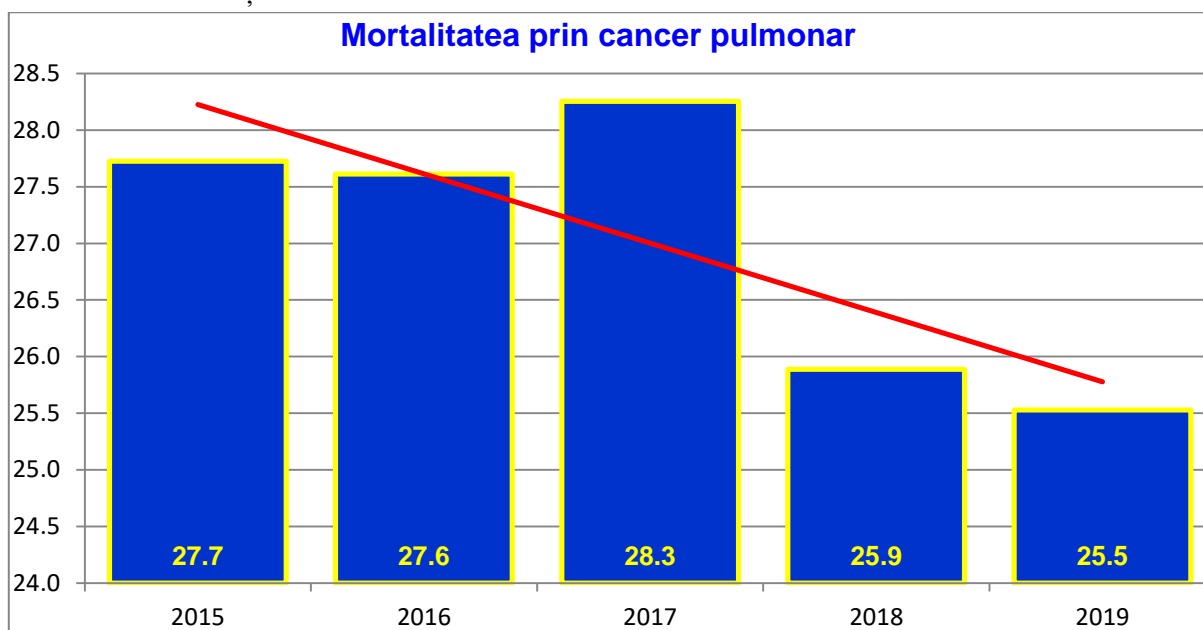


Prevalența cazurilor de cancer pulmonar în Valcea, în anii 2015-2019

Mortalitatea prin cancer pulmonar

În anul 2019 au fost înregistrate 101 decese prin cancer pulmonar reprezentând o rată de mortalitate de 25,5‰ locuitori.

Analizând în dinamică mortalitatea prin cancer pulmonar, în perioada 2015-2019, se constată un trend ușor descendent, de la 27,7‰ locuitori în 2015 la 25,5‰ locuitori în 2019. Cele mai mari valori ale ratei de mortalitate au fost în 2017 de 28,3‰ locuitori și o valoarea minimă de 25,5‰ locuitori în 2019. În ceilalți ani valorile variază ușor de la un an la altul, însă trendul se menține descendent



Mortalitatea prin cancer pulmonar în Valcea, în anii 2015-2019

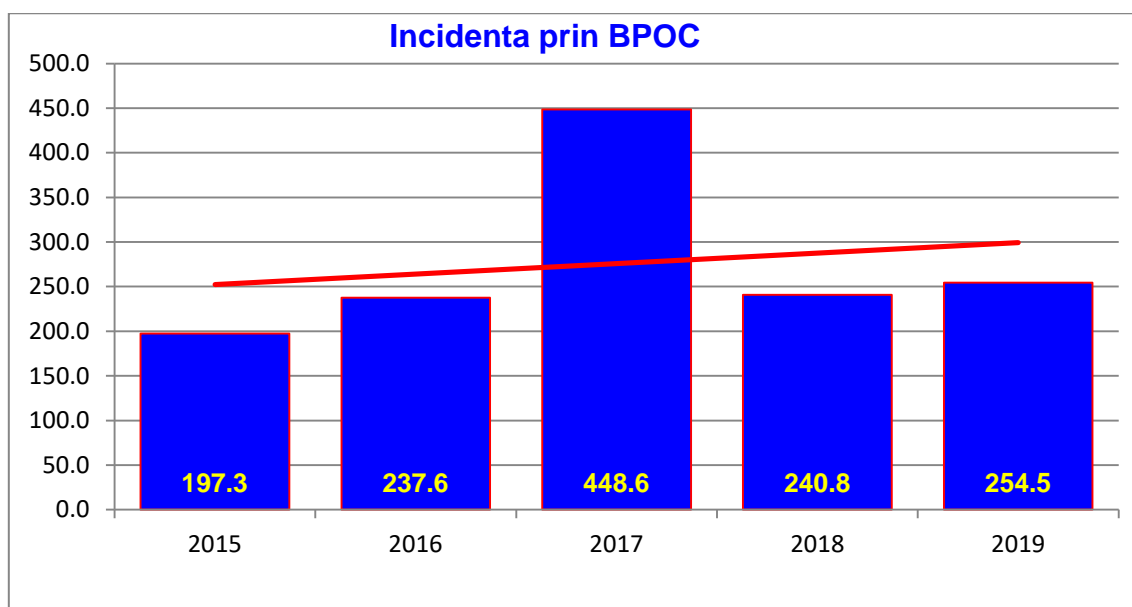
Mortalitatea prin cancer pulmonar, în anul 2019, este mai mare în mediul urban (32,5‰ locuitori) comparativ cu mediul rural (19,0‰ locuitori) și față de media pe județ (25,5‰ locuitori).

Mortalitatea prin cancer pulmonar, în anul 2019, este mult mai mare pentru genul masculin (40,2‰ locuitori) comparativ cu genul feminin (11,4‰ locuitori) și față de media pe județ (25,5‰ locuitori).

2.3.5 BPOC (Bronhopneumopatie cronică obstructivă)

În anul 2019 au fost înregistrate 1007 cazuri noi de BPOC care au determinat o incidență prin BPOC de 254,5‰ locuitori.

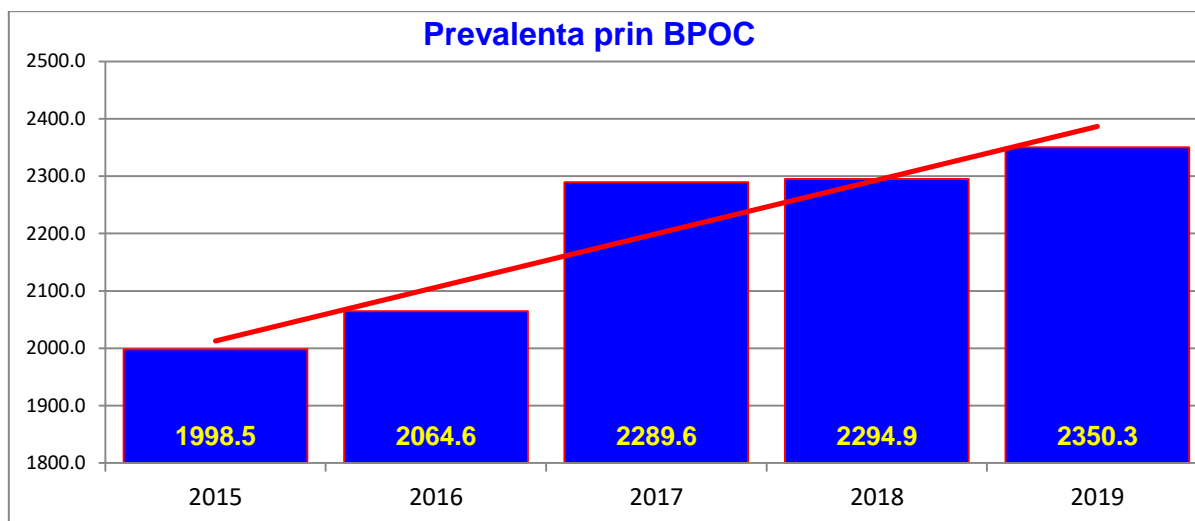
Analizând în dinamică incidenței cazurilor de BPOC, înregistrată în cabinetele medicilor de familie pe perioada 2015–2019, se constată o creștere de la 197,3‰ locuitori în 2015, la 254,5‰ locuitori în 2019. Incidența prin BPOC în perioada studiată are un trend ascendent, variază puțin de la un an la altul, valoarea cea mai mică a intervalului a fost în anul 2015 (197,3‰ locuitori), iar valoarea cea mai mare în 2017 (448,6‰ locuitori). În restul anilor variază între valoarea cea mai mare și cea mai mică a intervalului.



Incidența bolnavilor cu BPOC în Valcea, în anii 2015-2019

Prevalența prin BPOC. În anul 2019 au fost în evidență 9299 cazuri de BPOC în evidență, care au determinat o prevalență prin BPOC de 2350,3‰o locuitori ..

Analizând în dinamică ratele de prevalență prin BPOC, înregistrată în evidența cabinetelor de familie în perioada 2015-2019, se constată un trend ascendent, o creștere a numărului de cazuri - 8073 și a ratei prevalenței de 1998,6‰o locuitori în 2015, la 9299 și o rată de 2350,3‰o locuitori în 2019. În perioada 2015-2019 ratele de prevalență oscilează între valoarea cea mai mare înregistrată în 2019, și o valoarea minimă din 2015. Prevalența are un trend ascendent. Față de 2015, în 2019 rata de prevalență crește cu 3515,8‰o locuitori (1226 cazuri în evidență mai mult în 2019).



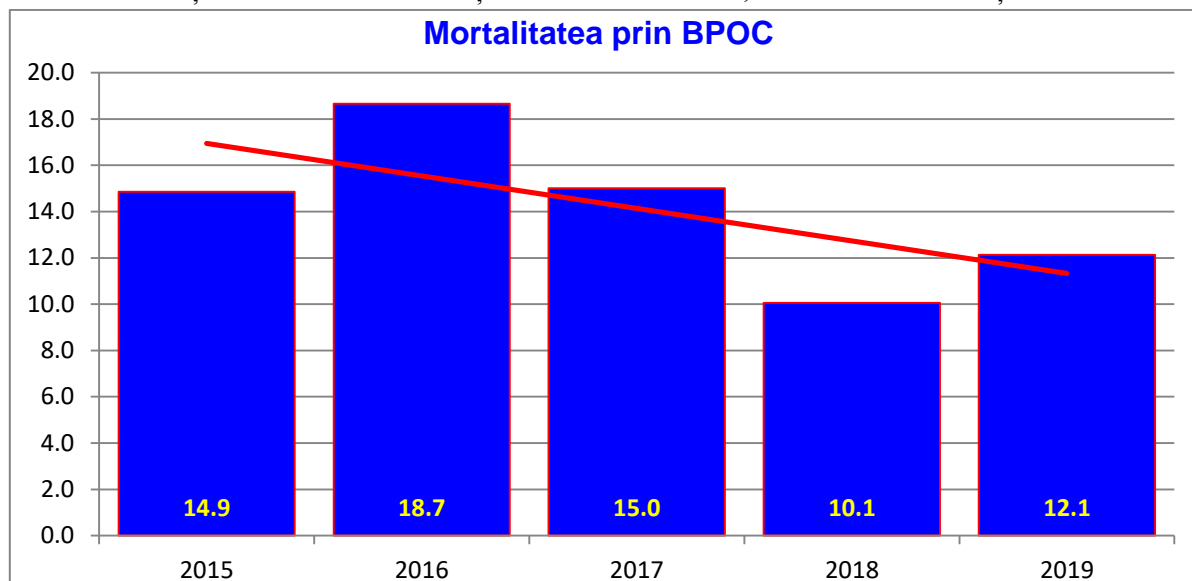
Prevalența bolnavilor cu BPOC în Valcea, în anii 2015-2019

Mortalitatea prin BPOC

În anul 2019 au fost înregistrate 48 decese prin BPOC reprezentând o rată a mortalitate de 12,1‰o locuitori.

Analizând în dinamică mortalitatea prin BPOC, în perioada 2015-2019, se constată un trend descendent, de la 14,9‰o locuitori în 2015 la 12,1‰o locuitori în 2019. Cele mai mari valori ale

ratei de mortalitate au fost în 2016 de 18,7‰ locuitori și o valoarea minimă de 10,1‰ locuitori în 2018. În ceilalți ani valorile variază ușor de la un an la altul, însă trendul se menține descendent.



Mortalitatea prin BPOC în Valcea, în anii 2015-2019

Mortalitatea prin BPOC, în anul 2019, este mai mare în mediul urban (12,6‰ locuitori) comparativ cu mediul rural (11,7‰ locuitori)

Mortalitatea prin BPOC, în anul 2019, este mai mare pentru genul masculin (13,9‰ locuitori) comparativ cu genul feminin (10,4‰ locuitori)