

ANALIZA STARI DE SANATATE A POPULATIEI JUDETELUI VALCEA IN ANUL 2018



SPITALE
TERITORIALE

SANATATEA :”o bunastare completa fizica , mentala si sociala, care nu consta numai in absenta bolii sau infirmitatii’ Constitutia OMS

Sanatatea nu este un scop in sine ci doar o conditie a calitatii vietii si un mijloc prin care persoanele pot participa la dezvoltarea economica si sociala.

Sanatatea este conditionata de 4 factori :biologici (genetici, de reproducere umana), ai mediului ambiant (fizic si social) , comportamentali si serviciile de sanatate. Influenta acestor factori in determinarea unui anumit nivel al starii de sanatate a populatiei variaza : 40% (stilul de viata) 20% (mediul) 30% (factorii biologici) iar sectorul serviciilor de sanatate intervine direct cu numai 10%.

In ce priveste insa satisfacerea nevoilor medicale ale bolnavilor , aportul sectorului medical la diagnosticul , tratamentul , vindecarea ,ameliorarea sau recuperarea bolilor este ,evident, maxim.

Elaborarea oricarei strategii presupune mai intii analiza si diagnosticul situatiei existente , identificarea problemelor majore de sanatate si ierarhizarea lor ,a factorilor conditionali si a constringerilor (tehnologice ,in resurse , manageriale si comportamentale) pentru a putea formula alternative politice , obiective strategice si masuri in vederea realizarii lor. Aceasta lucrare isi propune doar o diagnosticare a starii de sanatate a populatiei judetului.

In comparatiile internationale , in mod obisnuit , sunt utilizati 2 indicatori globali pentru masurarea starii de sanatate a unei colectivitati :speranta de viata la nastere si mortalitatea infantila. Sanatatea fiind insa un fenomen complex , masurarea ei necesita utilizarea si a altor indicatori, fiecare surprinzind o anumita fateta a ei si ierarhizind ,evident, in mod diferit prioritatile.

LUCRAREA ESTE STRUCTURATA ASTFEL :

1. Elemente generale de caracterizare a judetului
(cu posibile influente asupra starii de sanatate a
populatiei din judet)

2. Starea de sanatate a populatiei.

2.1.Indicatori sintetici ai starii de sanatate

2.1.1 P.Y.L.L

2.1.2 speranta de viata la nastere :judet ,
total/masc/feminin

2.1.3.mortalitatea infantila

2.1.4.mortalitatea materna

2.2 Statica populatiei

2.2.1 numar locuitori la 1 iulie 2018

2.2.2 repartizarea populatiei pe medii,urban/rural

2.2.3 repartizarea populatiei pe grupe de virsta

2.3 Miscarea naturala a populatiei

2.3.1 natalitatea , fertilitatea

2.3.2 mortalitatea generala si specifica

2.3.3 sporul natural

2.4 Morbiditatea populatiei

2.4.1 morbiditatea prin boli transmisibile

2.4.2 morbiditatea spitalizata

2.4.3 indici de evidenta pentru unele boli probleme de
sanatate

2.5 Starea de sanatate in relatie cu unii factori de mediu

2.6 Starea de sanatate in relatie cu stilul de viata

3.Concluzii

1.Elemente generale de caracterizare ale judetului :

Date fizico-geografice : Județul Vâlcea este situat în partea central - sudică a României, între creasta principală a Carpaților Meridionali la nord și Câmpia Română la sud. Se întinde de-a lungul bazinului mijlociu al râului Olt pe o suprafață de 5762 kmp (2.42% din suprafața totală a țării), intersectat de paralela de 45 latitudine nordică și de meridianul 24 longitudine estică; relieful cuprinde toate formele de la munti înalți de 2300m în nordul județului până la dealurile, depresiunile subcarpatice și podisul piemontan cu o altitudine de 150m în zona Dragasani.

Clima : *Circulația generală a atmosferei* se caracterizează prin patrunderi frecvente de aer temperat-oceanic din vest și nord-vest (mai ales în semestrul cald), prin patrunderi frecvente ale aerului temperat-continental din sectorul estic (mai ales în semestrul rece) și prin influențe relativ dese de aer tropical maritim din SV și S. Zona în care se situează județul se caracterizează printr-un climat temperat continental moderat, cu ușoare influențe mediteraneene în zona de deal.

Resursele de apa de suprafață. Râul Olt reprezintă axul hidrografic principal al județului, pe care îl străbate de la N la S pe o lungime de 135 km. Pe dreapta primește ca afluenți de ordinul I pe: Lotru (L = 80 km, S = 1000 km²), Olănești (L = 38 km, S = 231 km²), Govora (L = 27 km, S = 122 km²), Bistrița (L = 50 km, S = 416 km²), Luncavăț (L = 57 km, S = 278 km²), Pesceana (L = 45 km, S = 247 km²) și Olteț (L = 70 km, S = 2460 km² din care aprox 60% aparțin județului), și pe stânga pe Boia Mare (L = 22 km, S = 156 km²) și Topolog (L = 95 km, S = 543 km² din care aprox. 35% aparțin județului).

• APA POTABILA

- În județul Valcea alimentarea cu apă potabilă în sistem centralizat este asigurată în toate localitățile urbane (11 localități) și 69 localități din 78 localități rurale din județ.
- Principalul operator în domeniul furnizării apei potabile este SC Apavil SA Valcea, care asigură furnizarea apei potabile în 36 localități din județ.
- Calitatea apei potabile furnizată consumatorilor a fost monitorizată prin determinări de laborator efectuate atât de către operatorul de apă potabilă dar și de autoritatea de sănătate publică. DSP Valcea a recoltat 994 probe de apă potabilă determinând 5487 parametrii microbiologici, chimici și indicatori, din **care 47 probe au fost neconforme, reprezentând 4,72% din totalul probelor analizate.**
- Principalele neconformități au fost înregistrate la parametrii microbiologici, Localitățile cu peste 1 probă neconformă: **Barbătești, Creteni, Diculești, Maciuca, Milcoiu, Popesti, Roesti, Slatioara, Sutesti.**
- Nu au fost înregistrate episoade de epidemii hidrice sau focare de boli cu transmitere hidrică datorită consumului de apă nepotabilă.
- Sursele de apă potabilă utilizate în județul Valcea sunt în majoritate categoria A2 de potabilitate sau A3.
- **Situația autorizării sanitare a sistemelor de alimentare cu apă potabilă:**
- Nu sunt înregistrate sisteme de alimentare cu apă potabilă care funcționează în baza autorizării sanitare cu derogare
- **Sisteme neautorizate sanitare, în curs de evaluare/remediere deficiente de funcționare: Berbesti, Brezoi, Babeni, Ladesti, Racovita**
- **Sisteme neautorizate sanitare prin lipsa de solicitare autorizatie sanitara: Boisoara, Caineni, Copaceni, Fauresti, Lalos, Sinesti.**
- Apa potabilă furnizată prin sisteme centralizate nu a constituit un factor de risc pentru sănătatea populației județului Valcea, în anul 2018.

In judetul Valcea in anul 2018 au functionat un numar de 415 unitati de invatamant, din care 352 in baza autorizatiei sanitare de functionare.

Tip unitate	Nr. unități invatamant		Nr. unitati autorizate sanitar		Nr. unități	
					neautorizate sanitar	
	Urban	rural	urban	rural	urban	rural
Preșcolar	57	171	49	134	8	37
Primar și gimnazial	32	131	26	116	6	15
Liceal	22	3	22	2	0	1
Unități speciale	1	1	1	1	0	0
Total	112	306	98	253	14	53

Cauzele neautorizarii sanitare pe tipuri de unitati de invatamant au fost:

CAUZA	GRADINITE	SCOLI	TOTAL
Neasigurarea cu apa potabila curenta (sursa proprie sau racord retea publica)	24	6	30
Neasigurarea sistemelor individuale pentru igiena mainilor (lavoare, spalatoare, chiuvete)	1	0	1
Grupuri sanitare neconforme (degradate, neigienizate, insuficiente ca numar)	1	-	1
Neasigurarea conditiilor de dotare si amenajare specifica unitatilor de invatamant	12	1 liceu 11 scoli	24
Lipsa solicitarii ASF datorita neasigurarii conditiilor igienico-sanitare, de amenajare si dotare	7	2	9
Neamenajare izolator sanitar	1	-	1
Apa nepotabila conform Legii calitatii apei potabile (analize de laborator)	1	-	1
TOTAL	47	21	67

Date administrative ,organizarea administrativ teritoriala

- 2 municipii : Rm Valcea si Dragasani
- 9 orase : Calimanesti, Horezu, OcneleMari , Baile Olanesti, Baile Govora , Brezoi, Babeni, Balcesti, Berbesti
- comune : 78 cu 556 sate

Raportul de dependență după vârstă reprezintă raportul (exprimat în procente), dintre numărul populației de vârstă tânără (0-14 ani) și al populației de vârstă bătrână (peste 60 ani), pe de o parte, și numărul populației de vârstă adultă (15-60 ani), pe de altă parte. Acest raport măsoară „presiunea” populației tinere și a celei vârstnice, numărul de tineri și bătrâni pe care îi “suportă” 100 persoane de vârstă activa adultă. În județul Vâlcea ,raportul de dependență Demografică este **in anul 2018 :59,56%** ;in anul 2017 :58,34%; in anul 2016 : 60,68 % ; in 2015: 59,7% in 2014 : 55,8% in 2013 :67,7% in 2012: 59,8 % ,in 2010 : 58,87% in 2008 :58,4% . Valoarea acestui indicator este si in anul **2018 mai mare în rural :67,93% față de Urban: 51,43 %.**

• **BAZA MATERIALA DIN SISTEMUL PUBLIC IN ANUL 2018**

6 SPITALE DIN CARE 4 MULTISPECIALITATE SI 2 DE UNICA SPECIALITATE

- **- SPITALUL JUDETEAN DE URGENTA RAMNICU VALCEA**
- - 1353 PATURI SPITALIZARE CONTINUA (din care 90 sectia ext. recuperare medicala Calimanesti
- - 13 paturi de insotitori pentru copii + 2 de adulti
- 33 SECTII SI COMPARTIMENTE (27 SPECIALITATI)
- - UN AMBULATOR DE SPECIALITATE INTEGRAT
- CU 25 CABINETE DE SPECIALITATE.
- **- SPITALUL MUNICIPAL "COSTACHE NICOLESCU" DRAGASANI**
- - 246 PATURI SPITALIZARE CONTINUA + 6 insotitori copii
- - 12 SECTII SI COMPARTIMENTE
- - 10 SPECIALITATI
- - UN AMBULATOR DE SPECIALITATE INTEGRAT
- CU 9 CABINETE DE SPECIALITATE.
- **- SPITALUL ORASENESC HOREZU**
- - 150 PATURI SPITALIZARE CONTINUA +
- 10 PAT CRONICI SINESTI + 5 pat insotitor copii
- - 11 SECTII SI COMPARTIMENTE
- - 11 SPECIALITATI
- - UN AMBULATOR DE SPECIALITATE INTEGRAT
- CU 13 CABINETE DE SPECIALITATE.
- **- SPITALUL ORASENESC BREZOI**
- - 67 PATURI SPITALIZARE CONTINUA
- - 2 SECTII + 1 COMPARTIMENT (cronici) (3 SPECIALITATI)
- - UN AMBULATOR DE SPECIALITATE INTEGRAT
- CU 7 CABINETE DE SPECIALITATE.
- **- SPITALUL DE PSIHIATRIE DRAGOESTI**
- -125 PATURI SPITALIZARE CONTINUA
- - 1 SECTIE
- - UN AMBULATOR DE SPECIALITATE INTEGRAT CU
- 1 CABINET
- **- SPITALUL DE PNEUMO-FTIZIOLOGIE "CONSTANTIN ANASTASATU" MIHAESTI**
- -148 PATURI SPITALIZARE CONTINUA
- - 3 SECTII si COMPARTIMENTE
- - UN AMBULATOR DE SPECIALITATE INTEGRAT
- **ALTE UNITATI :**
- DISPENSARE MEDICALE 4
- CABINETE MEDICALE DE FAMILIE 205 ; 30 CABINETE MEDICALE SCOLARE
- CABINETE DE SPECIALITATE 5
- FARMACII 7 ; CENTRU DE ASISTENTA MEDICO-SOCIALA LADESTI
- LABORATOARE 26
- AUTOSANITARE 40

- **RESURSE UMANE IN SISTEMUL PUBLIC IN ANUL 2018**
- **MEDICI : 549** (indicator : 1,38 medici/1000 loc.) din care
 - **MEDICI DE FAMILIE IN RELATIE CU CAS : 204**
- **DENTISTI :1**
- **FARMACISTI :10**
- **ASISTENTI MEDICALI CU STUDII SUPERIOARE: 72**
- **ALT PERSONAL SANITAR SUPERIOR :34**
- **ALT PERSONAL CU STUDII SUPERIOARE :114**
- **TOTAL PERSONAL MEDIU SANITAR : 1231** din care
 - **ASISTENTI MEDICALI : 1163**
- **TOTAL PERSONAL AUXILIAR SANITAR : 691**
- **MUNCITORI :216**
- **PERSONAL DE SERVIRE : 29**
- **PERSONAL DIN APARATUL FUNCTIONAL: 56**
- **RESURSE UMANE CE LUCREAZA IN SPITALE PUBLICE**
- **- SPITALUL JUDETEAN DE URGENTA RAMNICU VALCEA**
 - - 194 MEDICI + 6 (sectia recuperare Calimanesti)
 - - 762 ASISTENTI MEDICALI +22 (sectia recuperare Calimanesti)
- **- SPITALUL MUNICIPAL “COSTACHE NICOLESCU” DRAGASANI**
 - - 39 MEDICI
 - - 106 ASISTENTI MEDICALI
- **- SPITALUL ORASENESC HOREZU**
 - - 40 MEDICI + 1 Sinesti
 - - 117 ASISTENTI MEDICALI + 5 Sinesti
- **- SPITALUL ORASENESC BREZOI**
 - - 19 MEDICI
 - - 35 ASISTENTI MEDICALI
- **- SPITALUL DE PSIHIATRIE DRAGOESTI**
 - - 4 MEDICI
 - - 28 ASISTENTI MEDICALI
- **- SPITALUL DE PNEUMO-FTIZIOLOGIE“CONSTANTIN ANASTASATU” MIHAESTI**
 - - 9 MEDICI
 - - 43 ASISTENTE MEDICALE

BAZA MATERIALA SI PERSONALUL DIN SISTEMUL PRIVAT IN ANUL 2018

6 SPITALE

- **SPITALUL AMAMED BARBATESTI (boli cronice)**
 - 23 PATURI SPITALIZARE CONTINUA
 - 3 MEDICI
 - 6 ASISTENTI MEDICALI

- **SPITALUL SC BALNEOMED CENTER SA RM. VALCEA**
 - 80 PATURI SPITALIZARE CONTINUA
 - 3 SECTII/COMPARTIMENTE (MEDICINA INTERNA ,
RECUPERARE MEDICALA , GERIATRIE SI GERONTOLOGIE)
 - UN AMBULATOR DE SPECIALITATE
CU 12 CABINETE DE SPECIALITATE.
 - 15 MEDICI ,1 FARMACIST ,
 - 27 ASISTENTI MEDICALI ; 12 FIZIOKINETOTERAPEUTI

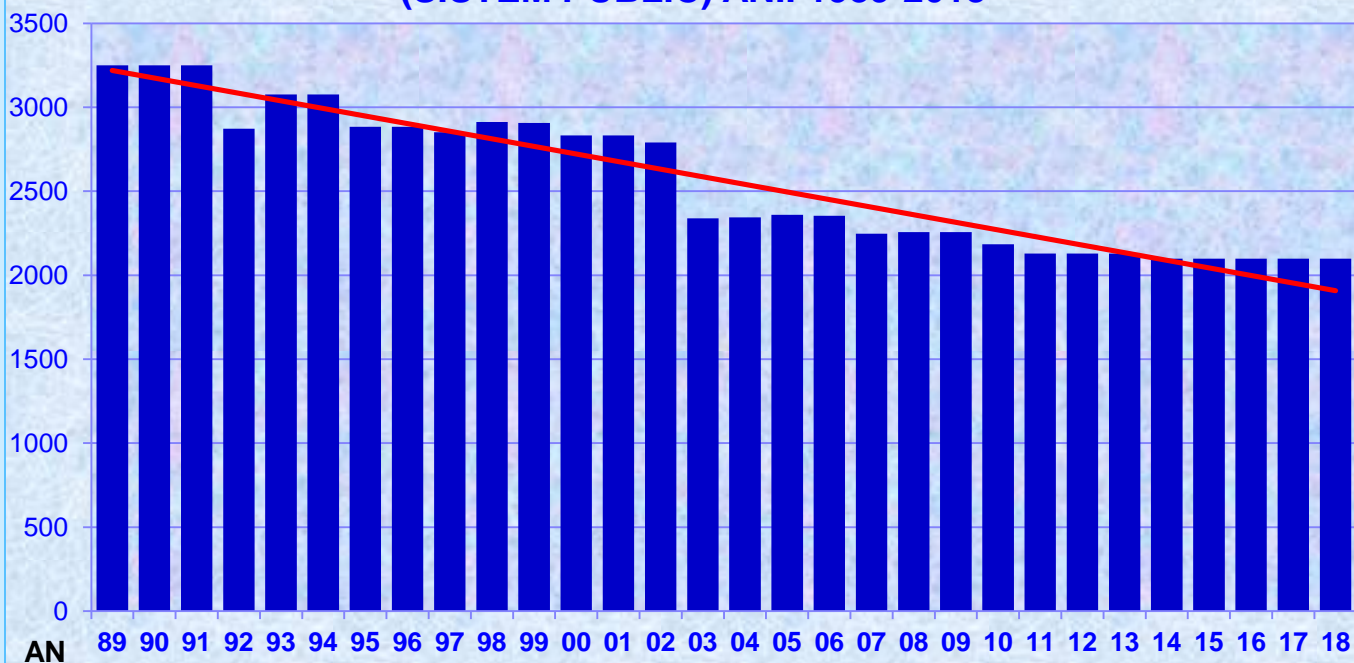
- **SPITALUL SC DOINA MED DRAGOESTI (boli cronice)**
 - 21 PATURI SPITALIZARE CONTINUA
 - 1 SECTIE BOLNAVI CRONICI
 - 5 MEDICI
 - 6 ASISTENTI MEDICALI

- **SPITALUL SC INCARMED CACIULATA**
 - 36 PATURI SPITALIZARE CONTINUA
 - 1 SECTII :CARDIOLOGIE SI 2 COMPARTIMENTE
(INTERNE , ENDOCRINOLOGIE)
 - UN AMBULATOR DE SPECIALITATE INTEGRAT
CU 2 CABINETE DE SPECIALITATE.
 - 5 MEDICI
 - 13 ASISTENTI MEDICALI

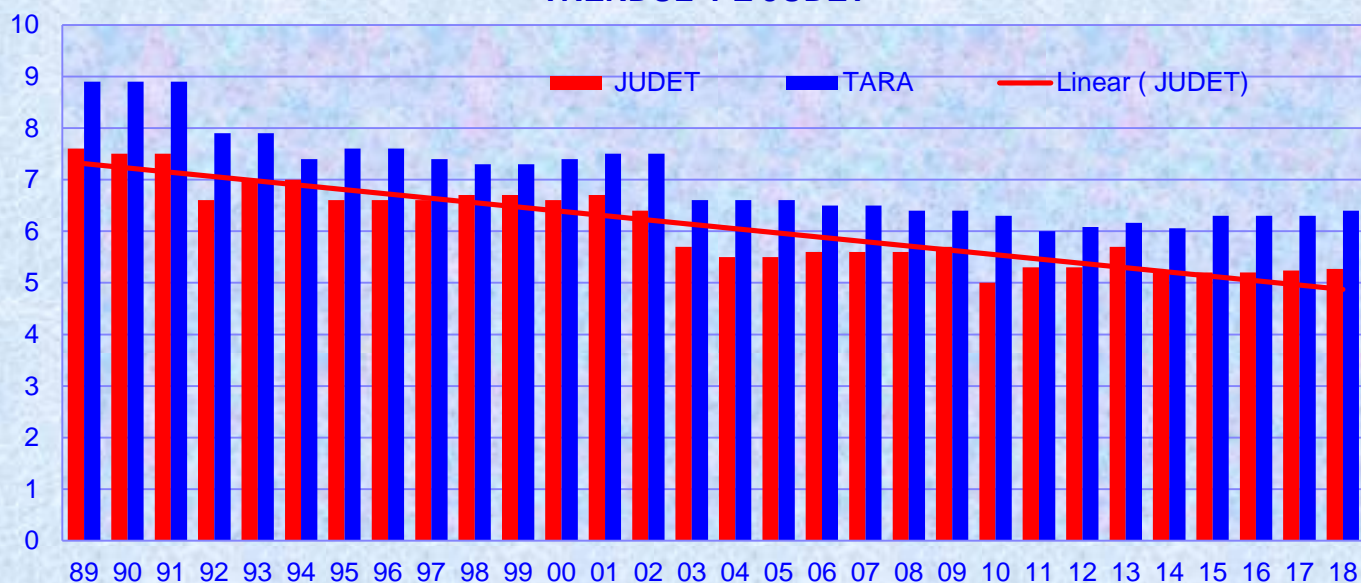
- **SPITALUL SC RAPITEST RM VALCEA**
 - 86 PATURI SPITALIZARE CONTINUA (8 SECTII SI
COMPARTIMENTE)
 - UN AMBULATOR DE SPECIALITATE INTEGRAT CU 20
CABINETE
 - 23 MEDICI
 - 26 ASISTENTI MEDICALI

- **SPITALUL SC RIVIERA OLANESTI (sanatoriu recuperare balneara)**
 - 213 PATURI RECUPERARE MEDICALA SI BALNEOLOGIE
 - UN AMBULATOR DE SPECIALITATE INTEGRAT
CU 2 CABINETE
 - 3 MEDICI ;1 FIZIOKINETOTERAPEUTI
 - 9 ASISTENETI MEDICALI

EVOLUTIA NUMARULUI DE PATURI DE SPITAL IN JUDET (SISTEM PUBLIC) ANII 1989-2018



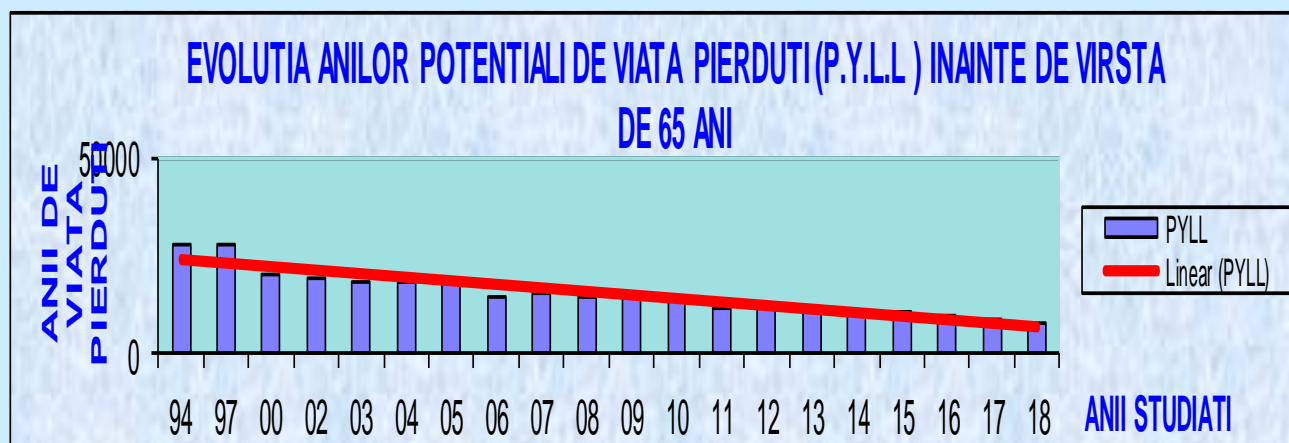
EVOLUTIA COMPARATIVA JUDET/TARA A INDICATORULUI DE ACOPERIRE CU PATURI PENTRU 1000 LOC. TRENDUL PE JUDET



- Evolutia numarului de paturi din sistemul public a scazut in judet de la 3250 de paturi cit au fost in anii 1989-1991 , la 2099 paturi cite au fost la sfirsitul anului 2016 ,2017si 2018.
- Indicatorul de asigurare a populatiei cu paturi de spital a scazut de la 7,6 paturi la 1000 locuitori cit a fost in anul 1989 la 5,27 paturi de spital la 1000 loc. cit a fost in anul 2018.
- Comparativ cu situatia pe tara , ne situam cu aproape un pat la 1000 loc. mai putin (6,4 paturi cit a fost in 2017 valoarea pe tara).
- Trendul calculat al indicatorului la nivelul judetului ,arata o tendinta continua de scadere.

2.Starea de sanatate a populatiei

2.1.1. P.Y.L.L (Anii de viata potentiali pierduti inainte de implinirea varstei de 65 ani si linia de tendinta calculata); un indicator al deceselor premature . Evolutia si in 2018 respecta tendinta din ultimii 24 ani de scadere ; **2018 :7405 ani de viata potentiali pierduti (16,6 %o loc);** 2017 :8730 ani potentiali pierduti (21,8%o loc.); 2016 : 9477 ani; (23,6%o loc.) 2015 : 9985 ani (24,7%o loc. ;2014 :10.483 ani (25,8 %o loc.)



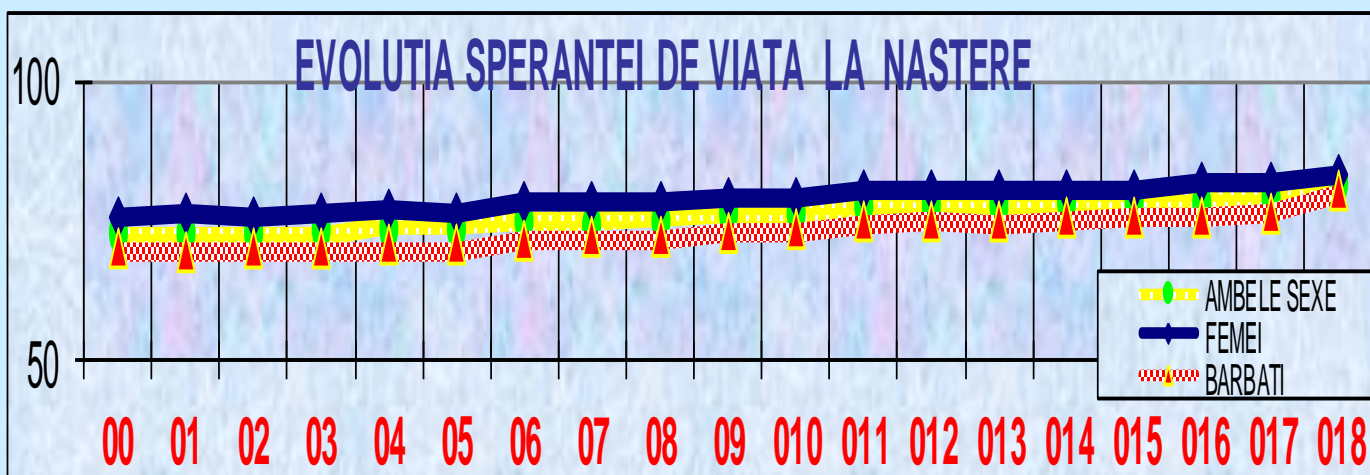
2.1.2 Speranta de viata la nastere a fost in 2018 pentru :

ambele sexe : 82,06 ani ; 79,38 ani in 2017 ; 78,86 ani in 2016 ; 78,36 ani in 2015 ;78,34 ani in 2014 ;77,72 ani in 2013 ;77,94 ani in 2012 ;77,71 ani in 2011 ; 76,36 ani in 2010 ; 76,18 ani in 2009 ;75,17 ani in 2008 ; **(75,73 ani valoarea pe tara in 2017)**

Barbati : 80,6 ani in 2018 ;76,74 ani in 2017 ;75,89 ani in 2016 ; 75,93 ani in 2015 ;76,02 ani in 2014 ;74,97 ani in 2013 ;75,33 ani in 2012 ;74,74 ani in 2011 ;73,36 ani in 2010 ;73,2 ani in 2009 ;72,1 ani in 2008 , **(72,28 ani valoarea pe tara in 2017)**

Femei: 83,46 ani in 2018 ;81,97 ani in 2017 ; 81,78 ani in 2016 ; 80,66 ani in 2015 ; 80,64 ani in 2014 ; 80,43 ani in 2013 ;80,53 ani in 2012 ; 80,69 ani in 2011 ;79,45 ani in 2010 ; 79,18 ani in 2009 ;78,7 ani in 2008 ,78,3 ani in 2007 ; **(79,24 ani valoarea pe tara in 2017)**

Urban : 80,25 in 2018 ;77,97 ani in 2017 ; 77,38 ani in 2016 ; 77,57 ani in 2015 ;78,03 ani in 2014 ;76,12 ani in 2013 ;76,76 ani in 2012 ;76,55 ani in 2011 ; **Rural: 83,04 in 2018; 78,2 ani in 2017** ;79,38 ani in 2016 ;78,65 ani in 2015 ;78,26 ani in 2014 ;78,38 ani in 2013 ;78,43 ani in 2012 ;78,67 ani in 2011 ; *Un calcul si mai exact este cel facut in functie de media deceselor si populatiei din ultimii 3 ani (2016-2018) .In acest caz ,speranta de viata la nastere (ambele sexe) este :80,67 ani ; la barbati : 78,38 ani ; la femei :82,95*



ANALIZA PE TERITORII - PYLL SI SPERANTA DE VIATA



Chiar daca numarul de "ani de viata potentiali pierduti inainte de implinirea varstei de 65 ani " a scazut mult fata de anii precedenti (in valoare absoluta) ,raportat la 1000 locuitori ,indicatorul a evoluat diferit de la un teritoriul la altul fata de anul precedent .

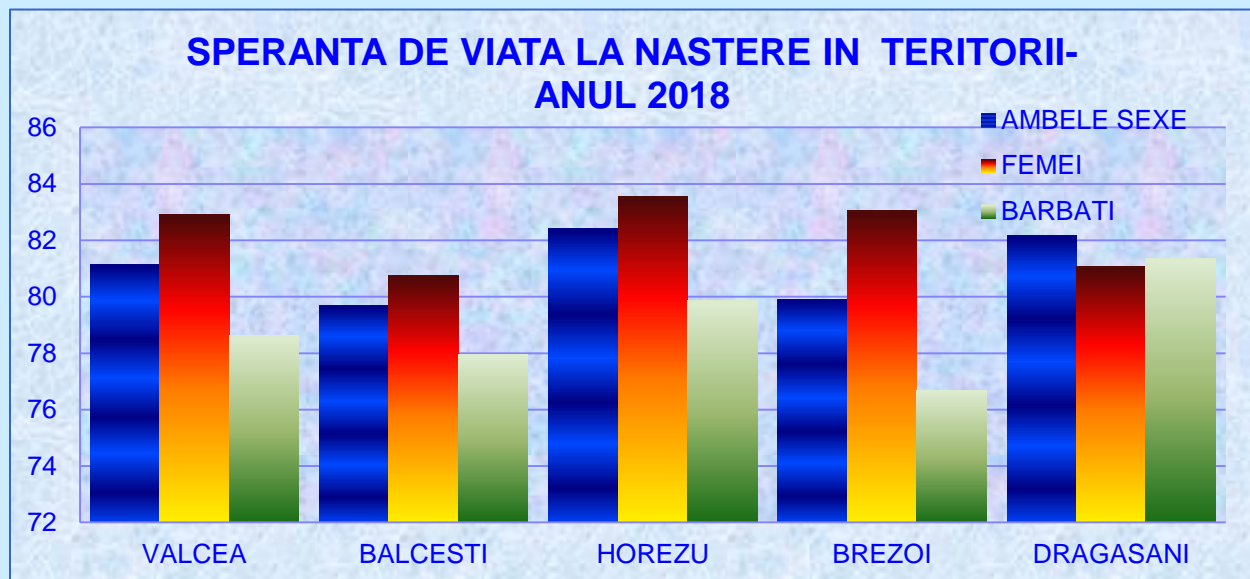
Teritoriu Brezoi : 26,08 %o in 2018 ;29,98%o in 2017 ;46,5%o in 2016 ;

Balcesti : 23,13 %o in 2018 ;18,69%o in 2017;22,5 %o in 2016 ;

Dragasani 17,3 %o in 2018 ; 25,23 % in 2017; 27,1%o in 2016 ;

Horezu : 13,24 %o in 2018 ;22,5 %o in 2017;23,9 %o in 2016 ;

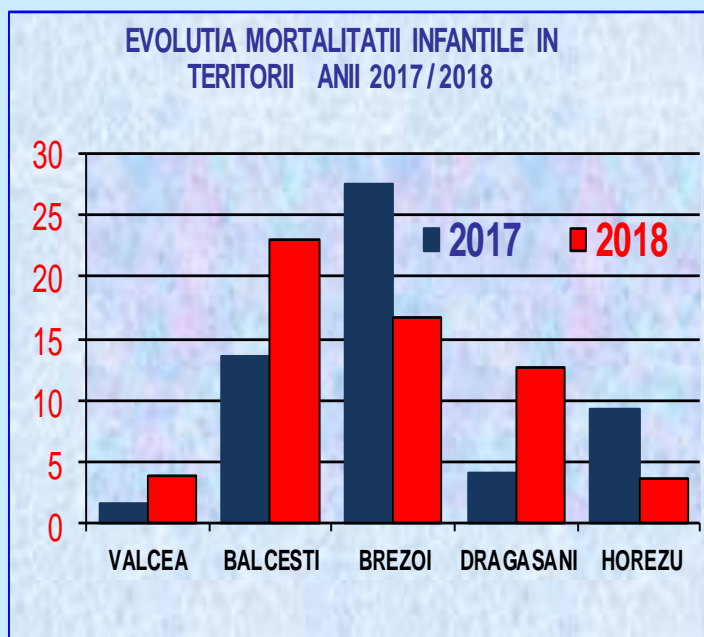
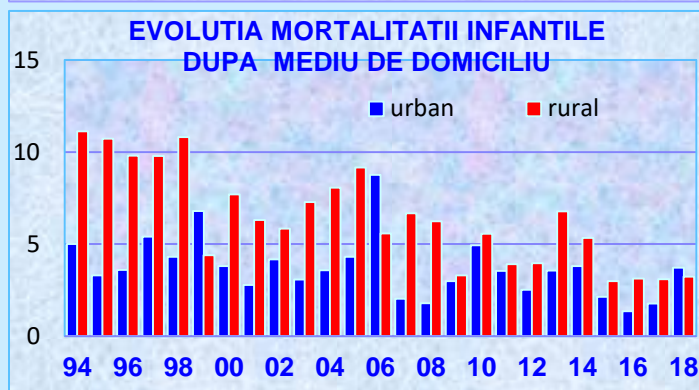
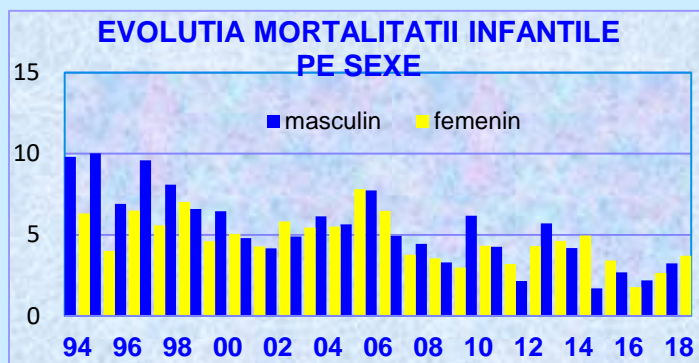
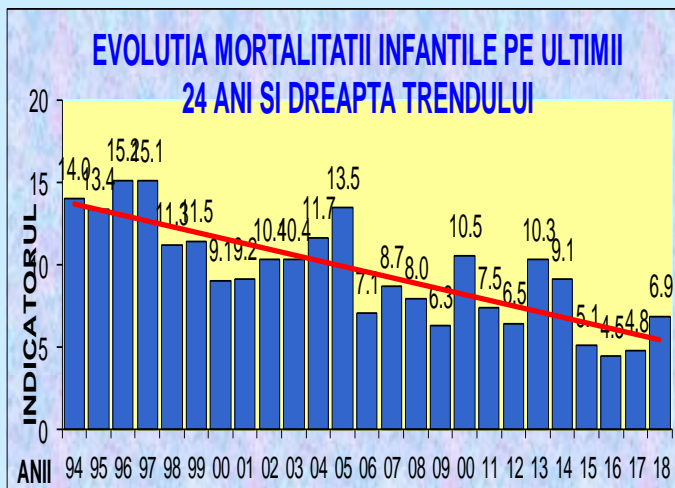
Valcea : 16,6 %o in 2018 ,17,85 %o in 2017 ;19,2 %o in 2016 ;



- Diferentele biologice dar si factorii de risc influentati de: sex ,profesie ,stilul de viata diferit dar si pachetul genetic, genereaza diferente mari la barbati fata de femei (in detrimentul sperantei de viata a barbatului) .
- Analiza sperantei de viata din teritorii releva diferente si intre teritorii , chiar daca sunt mai mici decat in anii precedenti : Balcesti (79,69 ani pentru ambele sexe) ;Brezoi (79,91 ani pentru ambele sexe); Valcea (81,15 ani) ; Horezu (82,41 ani ambele sexe);Dragasani (82,17 ani ambele sexe) . Avind in vedere ca speranta de viata la nastere este unul din cei mai sintetici indicatori ai starii de sanatate ,aceste difente dintre teritorii arata ca exista diferente si intre factorii de risc (conditiile sociale si materiale ale populatiei dar si in ce priveste asistenta medicala).
- Cea mai mare diferenta intre speranta de viata a femeii fata de cea a barbatului este in teritoriu Brezoi :6,38 ani ,iar cea mai mica in terit. Dragasani :0.32 ani.

2.1.3 Mortalitatea infantila

- Evolutia fenomenului in ultimii 24 de ani a fost favorabila in judet ,chiar daca au fost ani cind indicatorul a crescut brusc . In anul 1968 mortalitatea infantila era de 80 %o de nascuti vii (cu aproape 20 de procente peste valoarea pe tara).In urma unor programe de evaluare a factorilor de risc si de interventie in functie de gradul riscurilor s-a reusit o scadere continua la valori sub 10 %o de nascuti vii (in anul 2009 fiind de 6,3%o iar in 2012 a fost de 6,5 %o) .Ani 2010 ,2013 si 2014 contrasteaza puternic cu trendul fenomenului cind valorile indicatorului aproape s-au dublat fata de anul anterior. **In 2018 indicatorului este de :6,94 %o (15 decese) (9,2 %o valoarea estimata pe tara in 2018 ;masc: 10,4%o ;fem: 7,8 %o)**
 - In anii 2017 si 2018 supra mortalitatea devine feminina (contrar anilor precedenti) :3,23 %o la baieti/:3,71 %o la fete.
 - In privinta mortalitatii infantile in functie de mediul de domiciliu ,in 2018 mortalitatea din urban este mai mare decit in mediul rural
 - **mediul rural** : 3,23 %o
 - **mediu urban** : 3,71 %o
- Fata de anii trecuti ,cind se nivelasera diferentele intre teritorii , in 2018 au aparut din nou diferente notabile.
- **Valcea** : **3,92%o in 2018** ;1,52 %o in 2017 ;2,3 %o in 2016 ;2,92 %o in 2015 ;
 - **Balcesti** : **22,9%o in 2018** ;13,6 %o in 2017 ;0 in 2016 ;13,99 %o in 2015 ;
 - **Brezoi** : **16,67 %o in 2018** ;27,5 %o in 2017 ;23,81 %o in 2016 ;28,78 %o in 2015
 - **Dragasani** :**12,66%o in 2018** ;4,1 %o in 2017 ;3,89 %o in 2016 ;0 %o in 2015
 - **Horezu** :**3,66 %o in 2018** ;9,35 %o in 2017 ;3,51 %o in 2016 ;3,69 %o in 2015
 - De remarcat "salturile " de la un an la altul in teritoriul Balcesti , Horezu ,Dragasani dar si difentele dintre teritorii :3,66 %o Horezu si 22,9 %o in Balcesti.



Mortalitatea infantila dupa virsta la deces a copilului

Anul 2018 aduce o scadere a deceselor postneonatale (considerate decese evitabile si imputabile sistemului) ,

Panta trendului mortalitatii postneonatala are tendinta marcata de scadere.

Principalele cauze de deces 0-1an

in anul **2018** si 2017 au fost:

	ANUL: 2017	2018
1. Anomalii congenitale:	3	2
2. Afectiunile perinatale:	8	10
3. Afectiuni respiratorii:	0	3

Ponderea afectiunilor care au cauzat decesul 0 -1 an in 2018 se coreleaza cu profilul de mortalitate infantila in functie de virsta de deces.

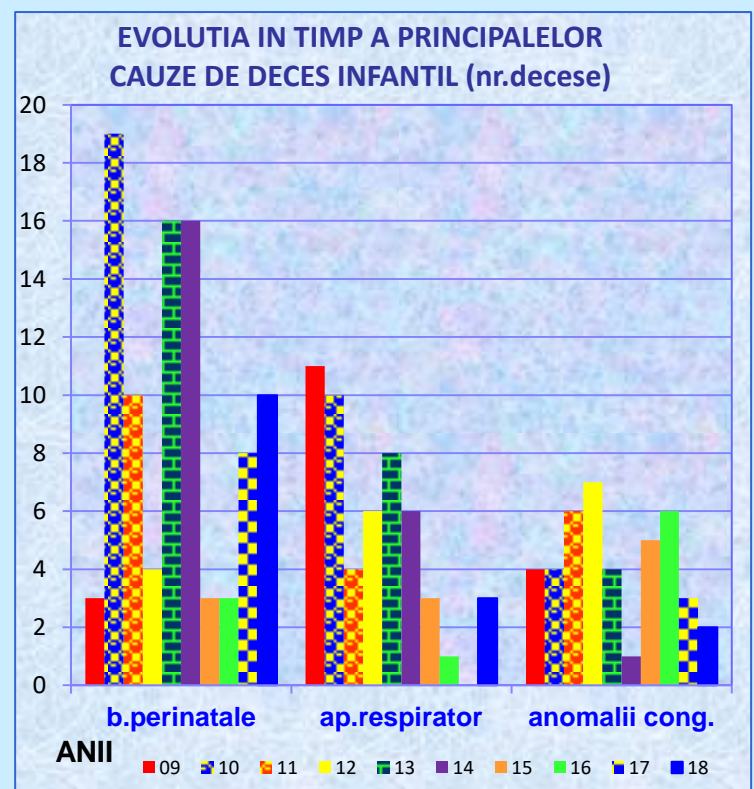
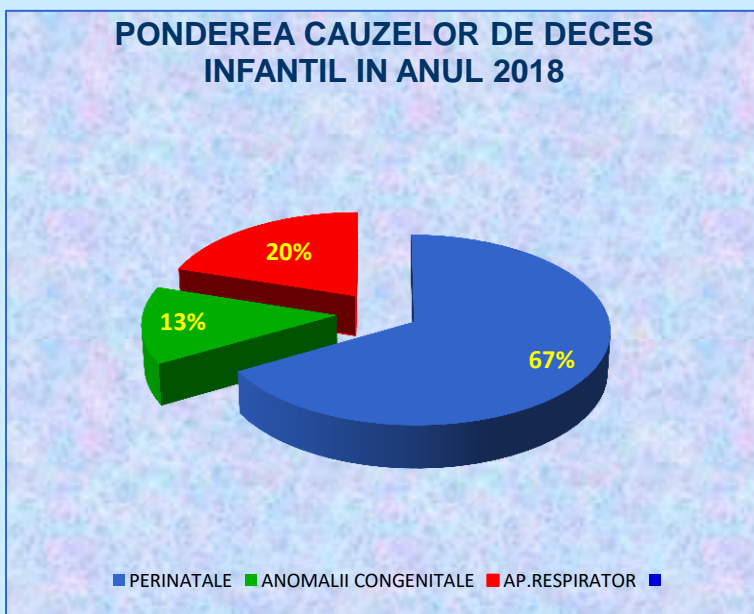
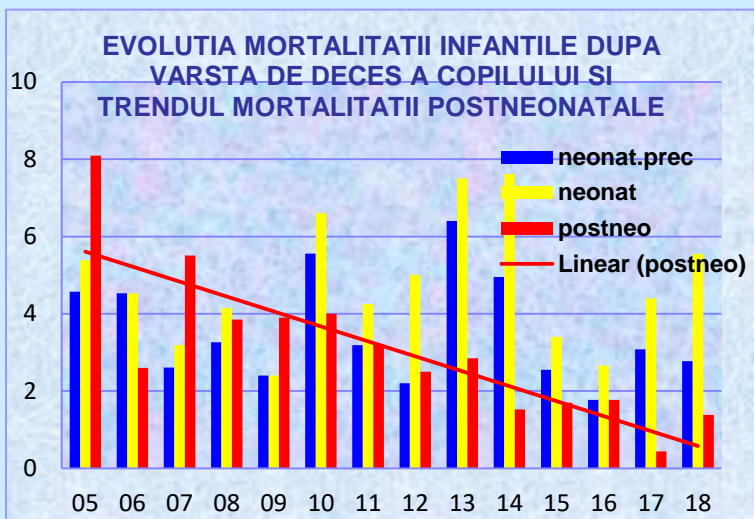
Decesele prin afectiuni perinatale si anomalii congenitale (cauze de deces putin imputabile asistentei medicale) se petrec de obicei in perioada neonatala si detin rangul 1 si 3 cu o pondere cumulata de 80 %.

Daca analizam evolutia in timp a principalelor cauze de deces infantil (numar decese) observam ca:

- afectiunile perinatale au o evolutie imprecizabila;de la 3 decese in 2009,2015 si 2016 la 19 decese in 2010 ; **10 in 2018**

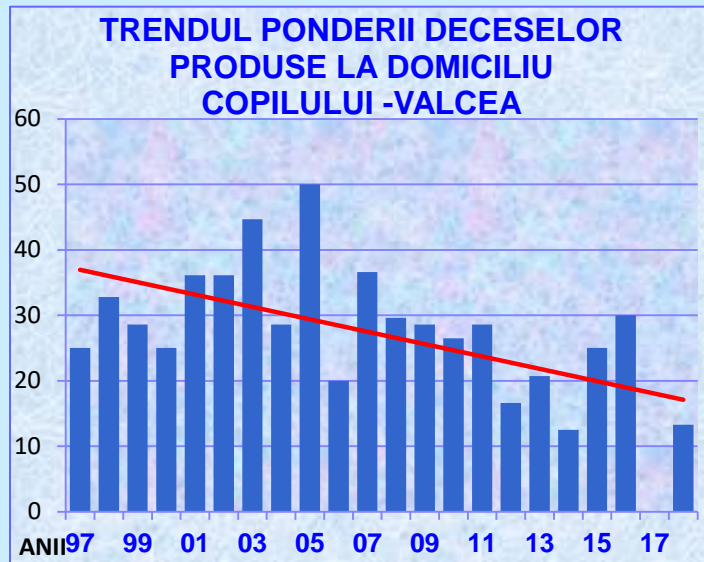
- aparatul respirator ("deces evitabil") are si el oscilatii mari de la un an la altul dar analizat pe ultimii 10 ani ,are un trend in scadere (3 decese in 2018)

- anomaliiile congenitale au evolutia cea mai constanta (intre 4-6 decese anual),exceptie doar 2014 si 2018 cu doar 1 deces ,respectiv 2 in 2018



Un element important de urmarit este evolutia **decesele petrecute la domiciliul copiilor** , aceste decese dovedind cel mai bine slabiciunile sistemului in supravegherea copiilor. Anul 2003 si mai ales anul 2005 au avut o crestere semnificativa atat in valoare absoluta cit si in pondere fata de total decese infantile. Incepind cu anul 2007 ,ponderea a scazut constant , pina in 2014 cind a reprezentat doar 12,5 %. In 2015 a crescut la 25 % ,in 2017 au fost 0 iar in **2018 2 decese (13,33%)**

Evolutia trendului fenomenului pe ultimii 22 ani prezinta tendinta de ameliorare .



ANALIZA FENOMENULUI PE TERITORII

releva urmatoarele tendinte : doar in anul 2014 si partial 2013 indicatori au fost mai omogeni cu diferente mici intre teritorii ,in restul anilor diferentele au fost mari. Doar teritoriul Valcea are o evolutie predictibila cu tendinta la scadere . Teritoriul Brezoi are cea mai neomogena evolutie cu oscilatii de la 0 in 2012 la 28,78 %o in anul 2015 si 27,52 %o in 2017. Acest lucru demonstreaza ca fenomenul are o evolutie total aleatoriu si nu pare "controlat" mai ales in contextul in care natalitatea este tot mai mica ,si medicii de familie au tot mai putini copii 0 -1 an de supravegheat. Si alti factori de risc decit serviciile medicale sunt implicati.

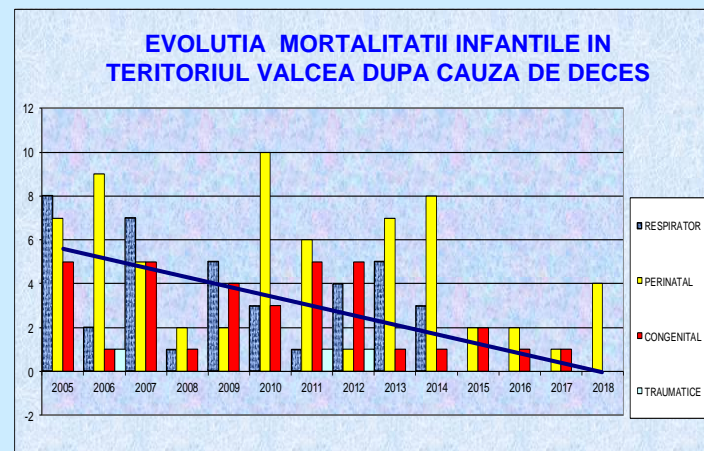
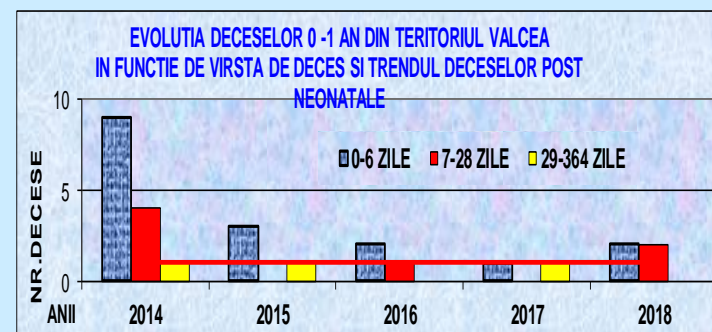
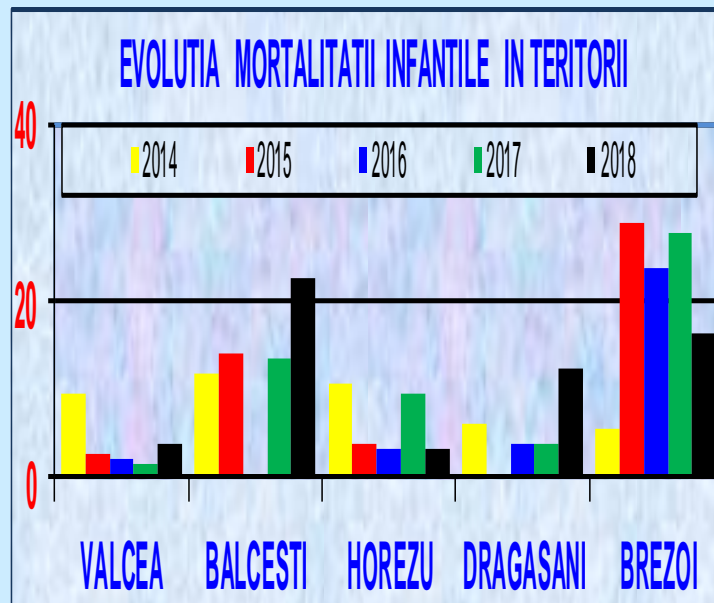
Teritoriul Valcea :

Mortalitatea infantila :**3,92 %o in 2018** ; 1,52%o in 2017; 2,3 %o in 2016 ;2,92 %o in 2015 ;9,84 %o in 2014 ;8,43 %o in 2013 ; 7,21 %o in 2012 ;

- In functie de virsta de deces, evolutia in 2018 este favorabila ; fata de anii precedenti au scazut la 0 decesele postneonatale (considerate decese evitabile ,imputabile sistemului sanitar) :

Trendul general este de scadere marcata .

- Analiza evolutiei fenomenului in functie de cauzele de deces , prezinta in anul 2018, o evolutie pozitiva , tinind cont de scaderea afectiunilor respiratorii = 0 (considerat deces evitabil) ; trendul are tendinta marcata de scadere.Toate decesele au fot perinatale.



- Analiza evolutiei ponderii deceselor 0 -1 petrecute la domiciliul copiilor, arata dupa 12 ani o evolutie pozitiva (0 decese in ultimii 4 ani); trendul fenomenului are o tendinta la ameliorare .

Teritoriu Balcesti :

Mortalitatea infantila : **22,9%o in 2018**; 13,61 %o in 2017; 0%o in 2016 ; 13,98 %o in 2015 ;1,83%o in 2014 ;

- In functie de virsta de deces, evolutia fenomenului este pozitiva cu tendinta de scadere a deceselor post neonatale (considerate decese imputabile sistemului sanitar)

Analiza fenomenului in functie de cauza de deces are si el o evolutie pozitiva , tinind cont de trendul in scadere al afectiunilor respiratorii (considerat deces evitabil)

- Analiza evolutiei ponderii deceselor 0 -1 an ,petrecute la domiciliul copiilor, arata o ameliorare marcata a trendului ,in ultimii 7 ani nu au fost decese 0-1 an ,la domiciliul copilului.In 2018 a fost un deces la domiciliu.

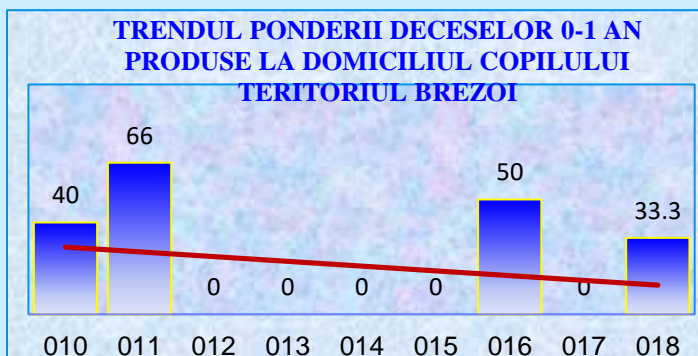
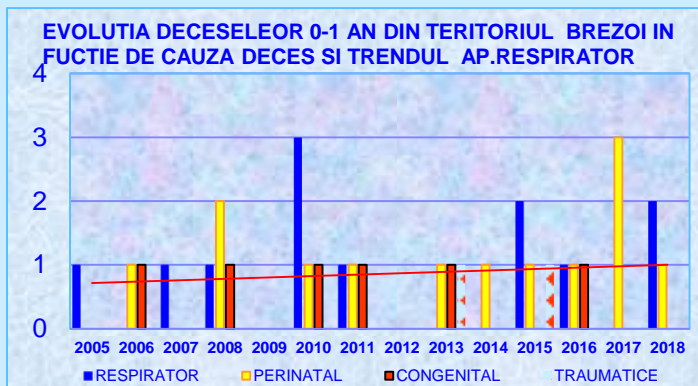
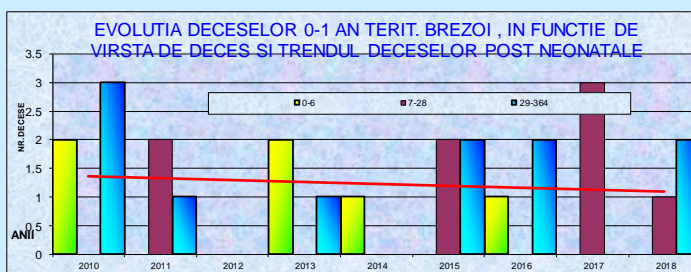
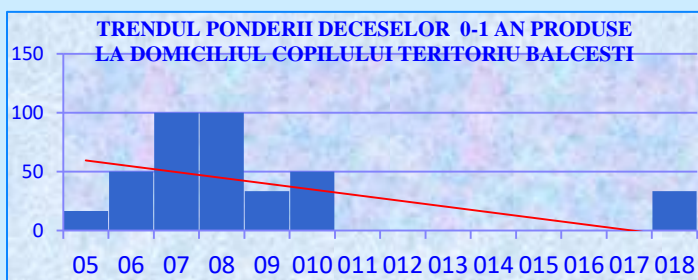
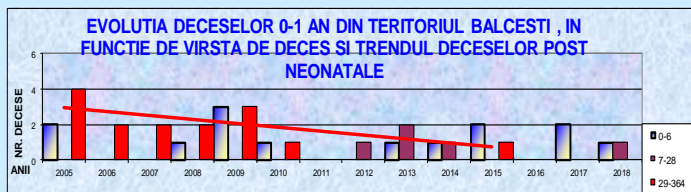
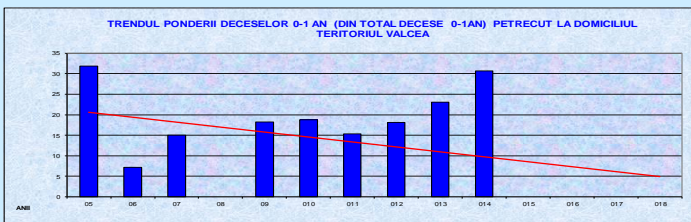
Teritoriu Brezoi :

Mortalitatea infantila : **16,67 %o in 2018**; 27,52 %o in 2017 ;23,8 %o in 2016; 28,78 %o in 2015 ;5,85 %o in 2014 ; 17,9%o in 2013 ;

- In functie de varsta de deces, fenomenul are o evolutia inconstanta, decesele post neonatale (considerate decese imputabile sistemului sanitar) se mentin ridicate ;in 2015 ,2016 si 2018 au fost 2.

- Analiza trendului deceselor 0-1 an prin afectiunilor respiratorii (considerat deces evitabil, arata o tendinta de agravare.

- Analiza evolutiei ponderii deceselor 0 -1 an ,petrecute la domiciliul copiilor, arata o evolutie inconstanta de la un an la altul dar analizat pe ultimii ani, trendul fenomenului are tendinta spre ameliorare ,in 2018 a fost 1 deces la domiciliu .



Teritoriul Dragasani :

Mortalitatea infantila : **12,66 %o in 2018**;

4,13 %o in 2017; 3,89 %o in 2016 ;0 %o

in 2015 ; 6,02 %o in 2014 ;

- In functie de virsta de deces, evolutia din ultimii ani este pozitiva cu tendinta de scadere a deceselor post neonatale ,

considerate decese imputabile sistemului

- Analiza evolutiei fenomenului in functie de cauza decesului are si el o evolutie pozitiva , tinind cont de trendul in scadere al afectiunilor respiratorii (considerat deces evitabil)

- Analiza evolutiei ponderii deceselor 0 -1 an ,petrecute la domiciliul copiilor, arata o usoara tendinta de ameliorare .

Teritoriul Horezu :

Mortalitatea infantila : **3,66 %o in 2018** ;

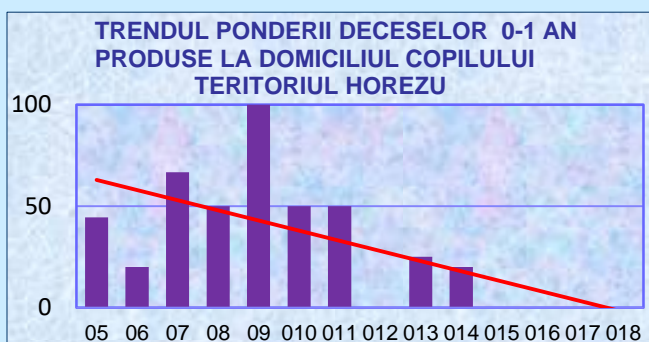
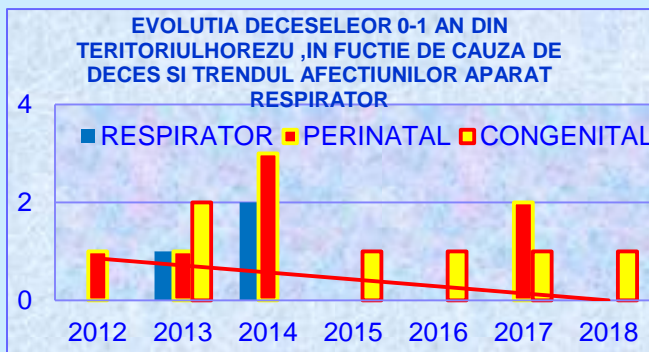
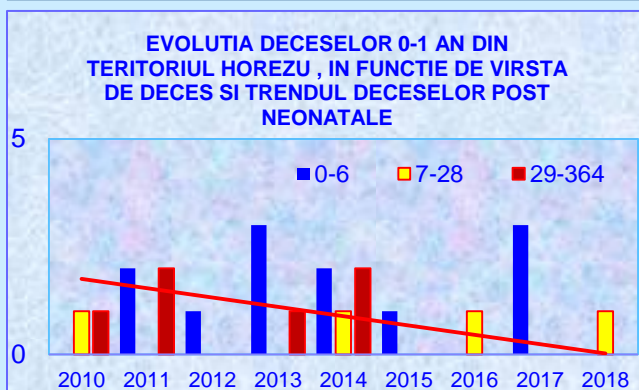
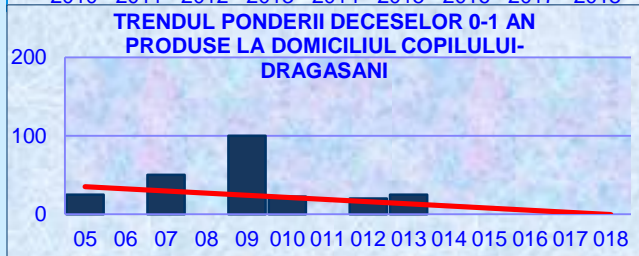
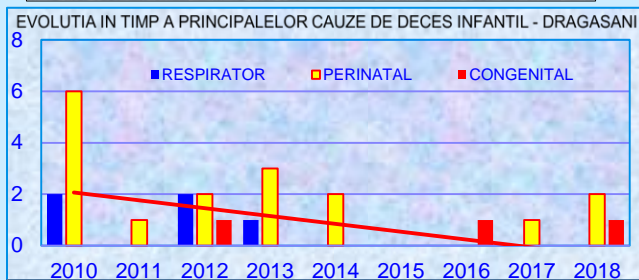
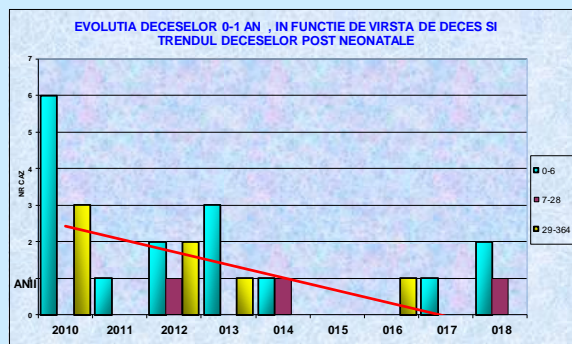
9,35 %o in 2017; 3,51 %o in 2016 ; 3,69

%o in 2015; 10,93%o in 2014;

- In functie de virsta de deces, evolutia de ansamblu pe ultimii ani este pozitiva cu tendinta de scadere a deceselor post neonatale (considerate decese imputabile sistemului).

- Analiza evolutiei fenomenului in functie de cauzele de deces are si el un trend pozitiv , (chiar daca in 2014 au crescut fata de 2013) decesele prin afectiunilor respiratorii (considerat deces evitabil)

- Analiza evolutiei ponderii deceselor 0 -1 an ,petrecute la domiciliul copiilor, arata ca tendinta fenomenului este spre redresare ,ultimii 4 ani au fost fara decese la domiciliu.



CLASAMENTUL IN ORDINE DESCRESCATOARE A MORTALITATII INFANTILE PE LOCALITATI IN 2018

Rang	LOCALITATEA	MORTALITATE INFANTILA ‰	NUMAR NASCUTI	NUMAR DECESE 0-1 AN
1	VOICESTI	200.00	5	1
2	LIVEZI	142.86	7	1
3	BALCESTI	100.00	10	1
4	SIRINEASA	83.33	12	1
5	RACOVITA	62.50	16	1
6	CERNISOARA	58.82	17	1
7	BUNESTI	52.63	19	1
8	FARTATESTI	31.25	32	1
9	DRAGASANI	21.28	94	2
10	BREZOI	17.54	57	1
11	RM.VALCEA	4.64	646	3

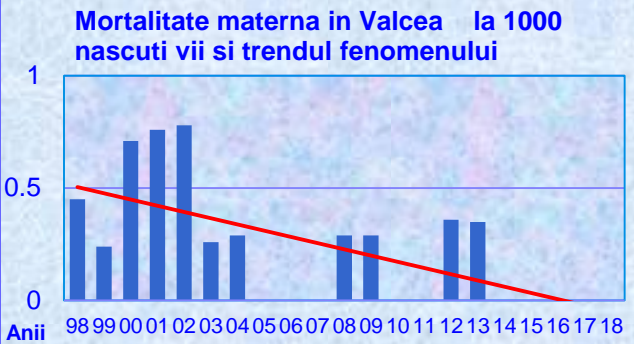
In acest clasament remarcam ca exista localitati cum este Voicesti care a avut in cursul anului 2018 doar 5 nascuti din care 1 a decedat . Situatie este mai buna decit in anul 2011 cind am avut o localitate cu un singur nascut ,care din pacate a decedat.

Restul localitatilor nu au avut nici un deces 0-1 an.

2.1.4. Mortalitatea materna

Fata de situatia anterioara anului 1989 cind erau 4-5 decese materne pe an (in special prin avort septic) evolutia din ultimii ani se situeaza la valori de 0,4 - 0.7 la 1000 de nascuti vii . In ultimii 5 ani au fost 0 decese materne . Si trendul fenomenului este favorabil.

Indicatorul pe tara a fost 0,13 la 1000 născuți vii (2017).

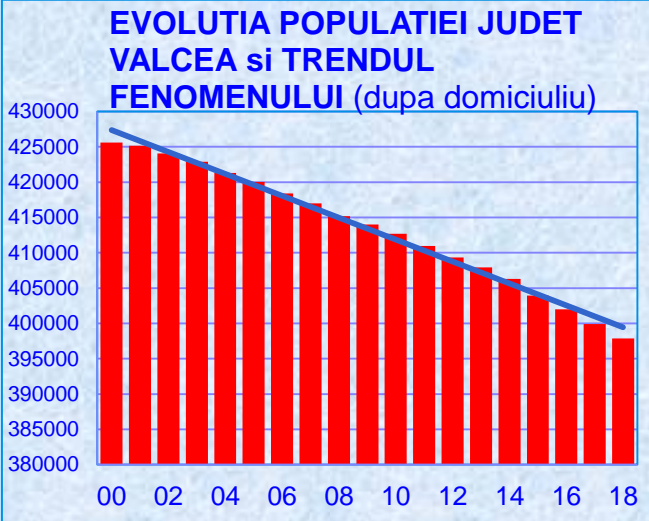


2.2. STATISTICA POPULATIEI

2.2.1. Numarul locuitorilor la 1 iulie 2018

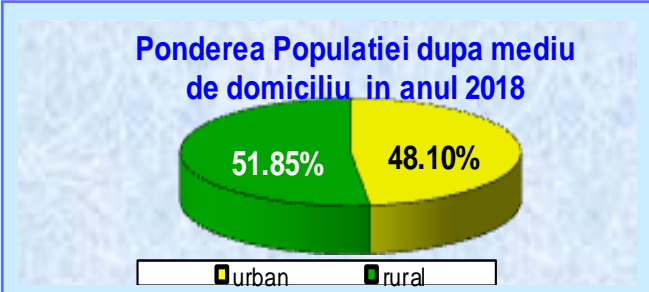
397.878 locuitori (dupa domiciliu stabil -date comunicate de Directia Judeteana de Statistica). Populatia judetului are o scadere usoara dar constanta incepind din anul 2003 .

Daca se pastreaza tendinta de scadere din ultimii 20 de ani (aprox. 0,31 % anual) in 2025 va fi o populatie in jur de 363.000 loc. in 2040 - 340.000.



2.2.2. Repartitia populatiei pe medii in 2018

Populatia din mediul rural se mentine majoritara: 206.285 (51,85%) (43,6 % procentul national) – in anul 2017) fata de 191.593 (48,15 %) in mediu urban (56,4 % procentul national in anul 2017)

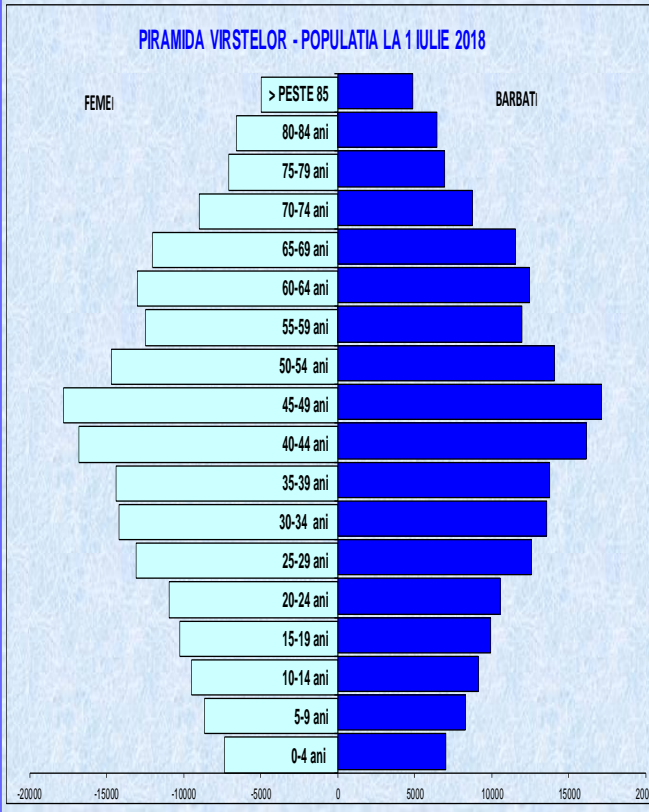


2.2. Vârsta medie a populației, pe medii și sexe

	Ambele sexe	Masculin	Feminin
Total	43,58	43,62	43,54
Urban	41,82		
Rural	45,21		

2.2.3 Repartizarea populatiei pe grupe de Varsta cincinala (piramida virstelor)

În ultimii 30 ani populația Județului Vâlcea a cunoscut un accentuat proces de îmbătrânire, în sensul că :ponderea populației vârstnice (în vârstă de peste 65 de ani) a crescut de la 15,35% în 2002 la 16,64 % in 2018 (16,10% procent pe tara), iar ponderea populației tinere (0-14 ani) a înregistrat o scădere de la 21,5% (in 2002) la 12,53 % in 2018 (14,75 % procentul pe tara). Populatia de virsta 15-64 ani : 70,83 % in 2018 (69,15 % pondere pe tara).



Tendinta "piramidei varstelor" este la o reducere constanta a bazei , generatiile cu virste intre 45 si 49 ani fiind cele mai numeroase

2.2.4 Distributia populatiei pe localitati in

functie de marimea lor :1 localitate peste 100.000 loc.1 localitate intre 10.000-20.000 loc. 9 localitati intre 5000 – 10.000 loc. 25 localitati intre 3000-5000 loc.53 localitati sub 3000 locuitori (din care 3 localitati sub 1000 locuitori) 2 municipii ,9 orase ,78 comune.

EVOLUTIA POPULATIEI DIN TERITORII

TERITORIUL VALCEA

225.778 locuitori in 2018 fata de 221.875 locuitori in 2009 (+ 1,7%)

Barbati :109.632 Femei :116.146

Grupa de varsta 0-14 ani :**13% in 2018** fata de 14,01% in 2009 (-1,01%)

Grupa de varsta 15- 64 ani :**70,0 % in 2018** fata de 72,38% in 2009 (-2,38%)

Grupa de varsta peste 65 ani :**17,0 % in 2018** fata de 13,59% in 2009 (+3,41%)

TERITORIUL BALCESTI

34.902 locuitori in 2018 fata de 39.481 locuitori in 2009 (- 11,6%)

Barbati :17.355 Femei :17.547

Grupa de varsta 0-14 ani :**12,0 % in 2018** fata de 14,75 % in 2009 (- 2,75 %)

Grupa de varsta 15- 64 ani :**62,0 % in 2018** fata de 58,34 % in 2009 (+ 3,66 %)

Grupa de varsta peste 65 ani :**26,0 % in 2018** fata de 26,9 % in 2009 (-0,9 %)

TERITORIUL BREZOI

18.881 locuitori in 2018 fata de 19.770 locuitori in 2009 (- 4,5 %)

Barbati :9.571 Femei :9.310

Grupa de varsta 0-14 ani :**15,0 % in 2018** fata de 17,03 % in 2009 (-2,03 %)

Grupa de varsta 15- 64 ani :**66,0 % in 2018** fata de 67,9 % in 2009 (- 1,9 %)

Grupa de varsta peste 65 ani :**19,0 % in 2018** fata de 15,06 % in 2009 (+3,94 %)

TERITORIUL DRAGASANI

59.611 locuitori in 2018 fata de 64.633 locuitori in 2009 (- 7,8%)

Barbati : 29.182 Femei : 30.429

Grupa de varsta 0-14 ani :**11,0 % in 2018** fata de 13,47 % in 2009 (-2,47 %)

Grupa de varsta 15- 64 ani :**66,0 % in 2018** fata de 66,17 % in 2009 (-0,17 %)

Grupa de varsta peste 65 ani :**23,0 % in 2018** fata de 20,35 % in 2009 (+2,65 %)

TERITORIUL HOREZU

58.706 locuitori in 2018 fata de 62.005 locuitori in 2009 (- 5,33 %)

Barbati : 29.422 Femei : 29.284

Grupa de varsta 0-14 ani :**12,0 % in 2018** fata de 14,26 % in 2009 (- 2,26 %)

Grupa de varsta 15- 64 ani :**67,0 % in 2018** fata de 65,61 % in 2009 (+ 1,39 %)

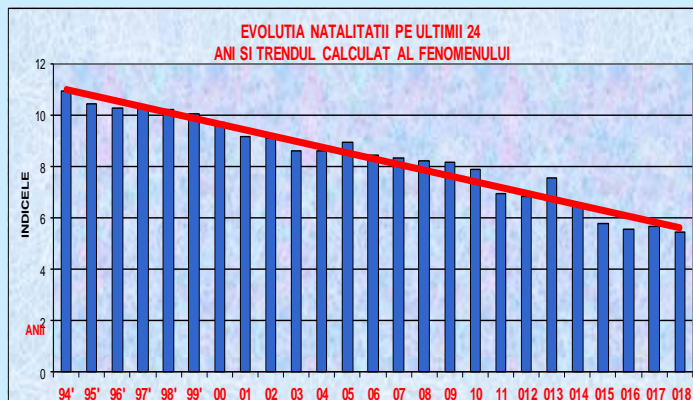
Grupa de varsta peste 65 ani :**22,0 % in 2018** fata de 19,75 % in 2009 (+ 2,25%)

2.3. Miscarea naturala

2.3.1. Natalitatea

Evolutia ratei brute de natalitate se caracterizeaza printr-o tendinta de scadere continua. De la valori de 19,9 %o (in anul 1975) la valori sub 11 %o in 1994 ,pina la 8,63 %o in 2004 ; In 2005 apar primele semne de redresare , crescind fata de 2004 la 8,94%o dar scade din nou in 2012 la 6,84%o ;5,80%o in 2015 , 5,66 %o in 2017 si **5,43%o in 2018**.

(8,7%o indicele estimat pe tara in 2018)



2.3.2. Fertilitatea

O tendinta la scadere si mai marcata o prezinta fertilitatea generala (indicator ce caracterizeaza mult mai fidel gravitatea fenomenului demografic) ,care de la valori de 90 nascuti vii la 1000 femei din grupa 15- 49 ani ,a scazut in anul 2014 la 27,34 %o in 2015 la 23,77 %o in 2016 la 22,78 %o in 2017: 23,38%o si in **2018: 20,88%o**.

(34,4%o indicele pe tara in 2017)

- **URBAN :20,43 %o RURAL :21,35%o in 2018**

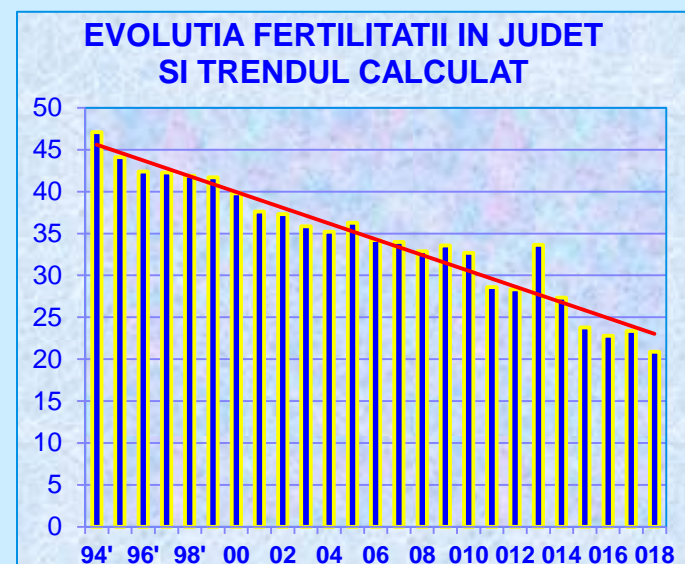
Fertilitate pe grupe de varsta ale mamei

-Grupa 10-19 ani (2016/2017):15,6%o /**17,08 %o**

-Grupa 20-29 ani (2016/2017): 46,7%o /**49,78%o**

-Grupa 30-39 ani(2016/2017): 24,4 %o /**24,54%o**

-Grupa 40 ani si peste:(2016/2017)1,6%o/**1,5%o**



- **Evolutia intreruperilor de sarcina** (in sistem public) are tendinta de scadere de la 19.984 in 1994 la 1653 in 2014 ,1479 in 2015 ;1227 in 2016 ,1167 in 2017 si **1030 in 2018**. (cu mentiunea ca peste 80% sunt facute in cabinete private si sunt doar partial raportate.

Raportul dintre numarul de nascutii vii si numarul de avorturi are tendinta de ameliorare de la 23,9 % in 1994 la 153,9 % in 2013 ;159% in 2014 ;158,5 % in 2015 ;182,3 % in 2016 194,2 % in 2017 si **209 % in 2018**.



- NATALITATEA IN TERITORII

Terit.Vilcea are o scadere de la 9,87 %o in anul 1994 , 5,83%o in 2017 si **5,65%o in 2018**.

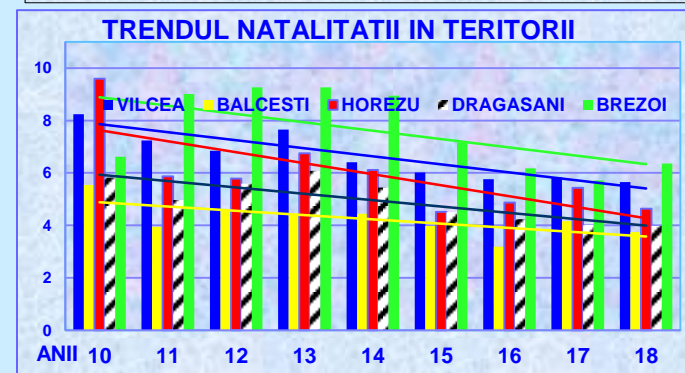
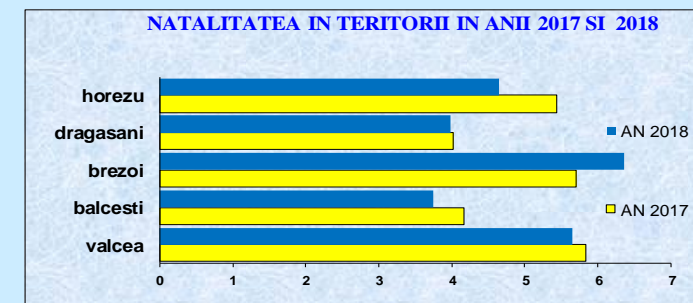
Terit.Balcesti are o scadere de la 8,42 %o in anul1994 la 4,16%o in 2017 si **3,75%o in 2018**.

Terit.Horezu are o scadere de la 11,82 %o in anul 1994 la 5,43 %o in 2017 si **4,64 %o in 2018**

Terit.Dragasani are o scadere de la 10,05%o in 1994 la 4,02 %o in 2017 si **3,98 %o in 2018**

Terit.Brezoi are o scadere de la 10,79 %o in 1994 ,5,71 %o in 2017 si **6,36 %o in 2018**.

Analizind trendul indicatorului din teritorii , observam ca situatia cea mai grava o are teritoriu Horezu ,urmat de teritoriul Valcea.



Rata natalitatii pe localitati in anul 2018 (in ordine crescatoare)							
RA NG	LOCALITATE	NATALITATE	NR. NASCUTI	RAN G	LOCALITATE	NATALITATE	NR. NASCUTI
1	SUSANI	0.32	1	45	PAUSESTI.O	4.34	11
2	GUSOENI	0.71	1	46	STEFAN ESTI	4.38	14
3	CRETENI	0.93	2	47	STROESTI	4.44	12
4	SCUNDU	1.02	2	48	ZATRENI	4.55	10
5	VALEA MARE	1.22	3	49	OCNELE MARI	4.58	16
6	TITESTI	1.34	1	50	DRAGASANI	4.61	94
7	FAURESTI	1.37	2	51	CERNISOARA	4.71	17
8	GLAVILE	1.56	3	52	ROSIILE	4.85	12
9	GOVORA	1.79	5	53	STANESTI	5.00	6
10	BALCESTI	1.98	10	54	COPACENI	5.05	14
11	GHIOROIU	2.05	3	55	FRANCESTI	5.11	27
12	LALOSU	2.06	5	56	MACIUCA	5.16	9
13	MADULARI	2.18	3	57	SIRINEASA	5.23	12
14	LACUSTENI	2.20	3	58	MITROFANI	5.27	5
15	AMARASTI	2.31	4	59	HOREZU	5.34	37
16	SINESTI	2.46	6	60	OLANESTI	5.38	24
17	DANICEI	2.53	5	61	RM.VALCEA	5.48	646
18	VOINEASA	2.61	4	62	VLADESTI	5.48	18
19	GRADISTEA	2.64	7	63	SALATRUCEL	5.50	12
20	ORLESTI	2.77	8	64	ALUNU	5.56	24
21	STOENESTI	2.92	10	65	CALIMANESTI	5.66	50
22	DICULESTI	3.10	6	66	BARBATESTI	5.81	19
23	LIVEZI	3.13	7	67	PERIŞANI	5.91	13
24	VOICESTI	3.17	5	68	TOMSANI	5.99	22
25	BOISOARA	3.17	4	69	BUDESTI	6.20	38
26	RUNCU	3.19	3	70	LAPUSATA	6.39	13
27	MILCOIU	3.27	4	71	IONESTI	6.44	27
28	BERBESTI	3.30	18	72	TETOIU	6.63	16
29	MALAIA	3.35	6	73	BABENI	6.64	61
30	PIETRARI	3.39	10	74	BUNESTI	6.86	19
31	MATEESTI	3.45	11	75	MUEREASCA	6.87	18
32	GOLESTI	3.47	9	76	VAIDEENI	7.17	28
33	LUNGESTI	3.53	11	77	DAESTI	7.37	23
34	PRUNDENI	3.54	14	78	PAUSESTI.M	7.51	30
35	POPESTI	3.65	11	79	CAINENI	7.75	19
36	OTESANI	3.80	10	80	MIHAESTI	8.00	54
37	N.BALCESCU	3.89	13	81	BERISLAVESTI	8.01	22
38	SLATIOARA	3.92	13	82	BREZOI	8.03	57
39	OLANU	4.08	12	83	BUJORENI	8.29	42
40	MALDARESTI	4.08	8	84	FARTATESTI	8.35	32
41	ROESTI	4.12	9	85	DRAGOESTI	8.65	17

Rata fertilitatii pe localitati in anul 2018 (in ordine crescatoare)

RAN G	LOCALITATE	FERTILITATEA
1	SUSANI	1.41
2	GUSOENI	3.19
3	CRETENI	4.14
4	SCUNDU	4.59
5	VALEA MARE	5.50
6	FAURESTI	5.81
7	TITESTI	6.85
8	GOVORA	7.72
9	LALOSU	8.18
10	BALCESTI	8.39
11	GLAVILE	8.65
12	LACUSTENI	9.01
13	GHIOROIU	9.65
14	SINESTI	9.82
15	AMARASTI	10.44
16	MADULARI	10.49
17	DANICEI	10.78
18	VOINEASA	11.36
19	GRADISTEA	11.73
20	LIVEZI	12.13
21	BERBESTI	12.28
22	DICULESTI	12.66
23	STOENESTI	13.28
24	ORLESTI	13.47
25	MALAIA	13.89
26	MATEESTI	14.45
27	VOICESTI	14.66
28	PIETRARI	14.81
29	GOLESTI	14.95
30	MILCOIU	15.44
31	RUNCU	15.54
32	PRUNDENI	15.84
33	POPESTI	16.11
34	LUNGESTI	16.18
35	BOISOARA	16.33
36	SLATIOARA	16.56
37	OTESANI	16.67
38	COSTESTI	17.20
39	N.BALCESCU	17.24
40	ROESTI	17.72
41	DRAGASANI	17.82
42	GALICEA	17.96
43	OLANU	18.32

RANG	LOCALITATE	FERTILITATEA
45	MALDARESTI	18.65
46	SUTESTI	19.15
47	OCNELE MARI	19.18
48	PAUSESTI.O	19.71
49	STROESTI	19.77
50	FRANCESTI	20.53
51	ZATRENI	20.66
52	RM.VALCEA	20.79
53	CERNISOARA	20.91
54	SIRINEASA	21.16
55	ROSIILE	21.28
56	ALUNU	21.33
57	COPACENI	21.47
58	OLANESTI	21.51
59	HOREZU	21.60
60	CALIMANESTI	22.15
61	VLADESTI	22.36
62	SALATRUCEL	22.43
63	MACIUCA	23.68
64	BUDESTI	24.53
65	MITROFANI	24.63
66	BABENI	25.37
67	PERISANI	26.75
68	TOMSANI	26.96
69	BARBATESTI	27.03
70	IONESTI	27.78
71	STANESTI	27.78
72	MUEREASCA	28.94
73	LAPUSATA	29.28
74	DAESTI	29.72
75	TETOIU	29.85
76	PAUSESTI.M	29.91
77	BUNESTI	30.30
78	BREZOI	31.03
79	VAIDEENI	31.43
80	MIHAESTI	32.10
81	BUJORENI	32.58
82	CAINENI	33.27
83	BERISLAVESTI	35.37
84	FARTATESTI	37.87
85	RACOVITA	38.93
86	STOILESTI	40.09
87	DRAGOESTI	40.38
88	LADESTI	52.02

2.3.2. Rata bruta de mortalitate

Incepind cu anul 1990 fenomenul incepe sa se agraveze usor ,culminand cu anii 1996, 1997 si 1998 ,dupa care are o scadere marcata in 1999 si mai ales 2000 ; reincepe sa creasca constant pina in 2005 dupa care scade usor stabilindu-se pe ultimii ani la valori sub 10 %o: in 2011 :10,07%o ; 9,8 %o in 2012 ,10,39%o in 2013; 9,53%o in 2015 ,9,01 %o in 2016, 8,83%o in anul 2017si **8,23 %o in 2018**.

Analiza trendului arata ca fenomenul are tendinta marcata la scadere .Rata standardizata a mortalitatii generale (care se calculeaza in functie de structura pe grupe de virsta a populatiei pe tara) arata o valoare de : 8,20 %o .**(Pe tara indicatorul estimat in 2018 este de 12,0 %o)**

Analiza indicatorului pe teritorii arata :

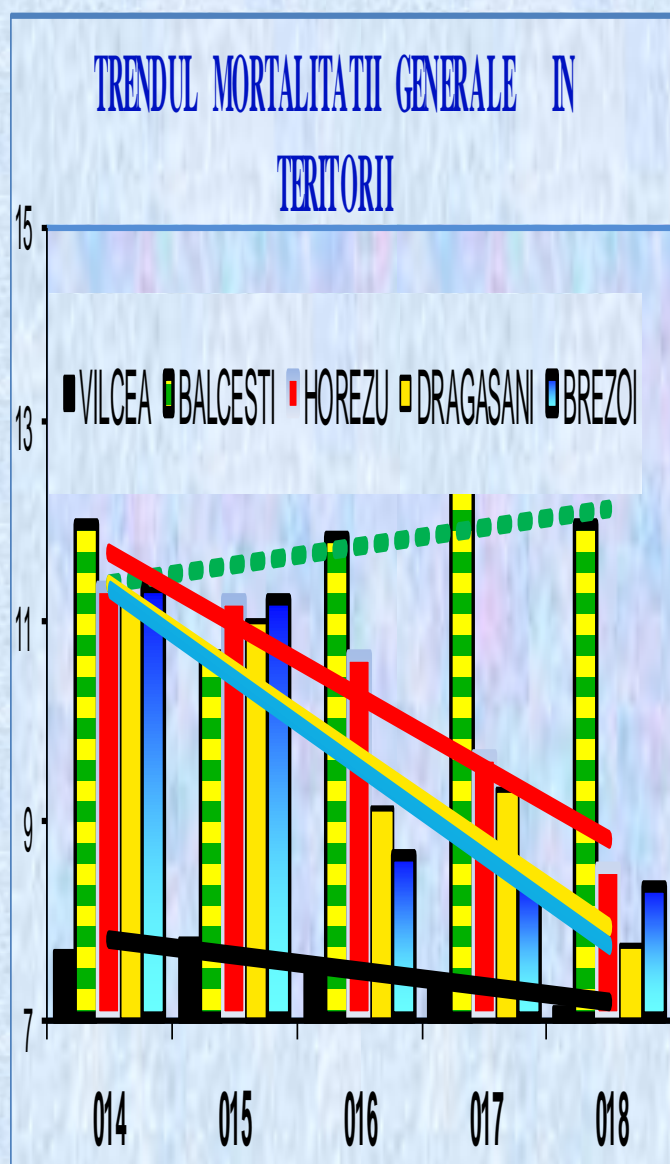
Terit. Vilcea are evolutia cea mai favorabila evoluind constant sub 9 %o in ultimii 4 ani : 7,66 %o in 2014 ;7,79 %o in 2015 ;7,56 %o in 2016 ; 7,37%o in 2017 si **7,13%o in 2018**; trend in scadere usoara.

Terit. Balcesti prezinta situatia cea mai grava cu valori peste 12 %o (chiar 19,6 %o in 1997) , ;11,96 %o in 2014,10,67 %o in 2015 ;11,87%o in 2016 ;12,41 %o in 2017 si **12.01%o in 2018** .Trendul pe ultimii 5 ani are tendinta la agravare.

Terit.Horezu are o evolutie constanta cu un indice in jur de 11 %o . In ultimii ani exista o tendinta usoara de scadere :11,36 %o in 2014 11,2%o in 2015 ;10,66%o in 2016 ;9,66%o in anul 2017 si **8.51%o in 2018**. Trendul in scadere marcata .

Terit. Dragasani are scaderi constante pina in 2016 ; 11,2%o in 2014 ; 11%o in 2015 ; 9,11%o in anul 2016 ;creste la 9,31 %o in anul 2017 da scade la **7.72%o in 2018** ;Trendul pe ultimii 5 ani are o tendinta majora la scadere.

Terit. Brezoi creste incepind cu anul 2001, ajungind la 12,98 %o in 2005 ,dupa care urmeaza trendul descendent al judetului cu scaderi pina la 10,33 %o in 2007 ; 11,31 %o in anul 2014 ; 11,09%o in anul 2015 ; 8,64%o in anul 2016 ; 8,38 %o in anul 2017 si **8.32%o in 2018**;Trend cu tendinta majora la scadere.



RATA BRUTA DE MORTALITATE IN 2018 LA NIVEL DE LOCALITATE (DESCRESCATOR)

R A N G	LOCALITATE	MORTALITATEA GENERALA	NR. DECESE	RA N G	LOCALITATE	MORTALITATEA GENERALA	NR. DECESE
				45	BUJORENI	7.90	40
1	GHIOROIU	24.62	36		HOREZU	7.79	54
2	LACUSTENI	23.46	32	46	LIVEZI	7.61	17
3	PESCEANA	23.36	37	47	STOENESTI	7.60	26
4	ZATRENI	20.94	46	48	BREZOI	7.60	54
5	MADULARI	19.61	27	49	BABENI	7.51	69
6	PRUNDENI	19.48	77	50	MITROFANI	7.38	7
7	TOMSANI	17.97	66	51	BERISLAVESTI	7.29	20
8	VALEA MARE	17.89	44	52	MUEREASCA	7.25	19
9	AMARASTI	17.30	30	53	MACIUCA	6.88	12
10	COSTESTI	17.27	54	54	LALOSU	6.60	16
11	POPESTI	15.28	46	55	BUNESTI	6.50	18
12	ROSIILE	14.97	37	56	RUNCU	6.38	6
13	LAPUSATA	14.26	29	57	LADESTI	6.26	11
14	DANICEI	14.14	28	58	RM.VALCEA	6.25	737
15	BALCESTI	13.86	70	59	DICULESTI	6.20	12
16	DRAGOESTI	13.74	27	60	DRAGASANI	5.98	122
17	SIRINEASA	13.51	31	61	RACOVITA	5.58	10
18	CAINENI	13.46	33	62	VOINEASA	5.21	8
19	GUSOENI	12.73	18	63	GLAVILE	5.21	10
20	OTESANI	12.53	33	64	SUTESTI	5.18	11
21	FARTATESTI	12.53	48	65	MILCOIU	4.90	6
22	SUSANI	12.50	39	66	STROESTI	4.44	12
23	STOILESTI	12.42	46	67	CRETENI	4.19	9
24	SLATIOARA	12.07	40	68	SALATRUCEL	3.67	8
25	MIHAESTI	11.85	80	69	VLADESTI	3.66	12
26	TETOIU	11.60	28	70	MALDARESTI	3.57	7
27	OLANU	11.55	34	71	OCNELE MARI	3.43	12
28	PERIŞANI	11.36	25	72	DAESTI	3.21	10
29	OLANESTI	11.21	50	73	LUNGESTI	3.21	10
30	SINESTI	11.05	27	74	GRADISTEA	3.02	8
31	TITESTI	10.68	8	75	STEFAN ESTI	2.81	9
32	PAUSESTI.O	10.65	27	76	BUDESTI	2.77	17
33	CERNISOARA	10.24	37	77	ORLESTI	2.77	8
34	ALUNU	10.19	44	78	FRANCESTI	2.65	14
35	CALIMANESTI	10.07	89	79	SCUNDU	2.56	5
36	VAIDEENI	9.98	39	80	VOICESTI	2.53	4
37	PAUSESTI.M	9.76	39	81	IONESTI	2.39	10
38	GOVORA	9.66	27	82	BOISOARA	2.38	3
39	BARBATESTI	9.49	31	83	PIETRARI	2.37	7
40	ROESTI	9.16	20	84	GOLESTI	2.31	6
41	MALAIA	8.94	16	85	FAURESTI	2.06	3
42	N.BALCESCU	8.67	29	86	BERBESTI	2.02	11

Principalele cauze de deces in 2018 au fost:

1. Bolile aparatului circulator: **519,8%000 in 2018**

566,8%000 in 2017; 571%000 in 2016; 640,9 %000 in 2015; 624,8 %000 in 2014 ;

2. Tumori: **145,5 %000 in 2018**; 158,3 %000 in 2017 ; 165 %000 in 2016; 156%000 in 2015 ; 172,5 %000 in 2014

3. Ap. digestiv : **51%000 in 2018** ; 51,5 %000 in 2017 ; 50%000 in 2016 ; 52 %000 in 2015 ;

4. Ap. respirator : **30,9%000 in 2018**; 30,0%000 in 2017 ; 33%000 in 2016 ; 30 %000 in 2015 ;

5. Accidente ,traumatisme : **29,9 %000 in 2018**; 29 %000 in 2017; 32 %000 in 2016; 31,4 %000 in 2015 ; 26,9 %000 in 2014 ;

Ponderea din total decese : **3,63 % in 2018**; 3,3 % in 2017 ; 3,6 % in 2016 ; 3,3 % in 2015 ;

Evolutia ponderii principalelor cauze de deces arata o crestere a ponderii **aparatului circulator** de la 65,1 % (1994) la 70,6% in 2007. Din 2010 scade ponderea ajungind in 2014 la 64,9 % in 2016 la 63,3% ; 64,13 % in 2017 si **63,11% in 2018**

Ponderea deceselor prin **tumori** a crescut de la 11,6 % (1994) , la 17,9 % in 2014 , 16,37 % in 2015 , 18,3% in 2016 ; 17,9 % in 2017 si **17,7% in 2018**;

Trendul fenomenului este in crestere .

Ponderea deceselor **aparatului digestiv** este intre 4,9 % (1994) , 5,46 % in 2013 ; 5,46 % in 2015 , 5,65% in 2016 ; 5,83 % in 2017 si **6,2% in 2018**

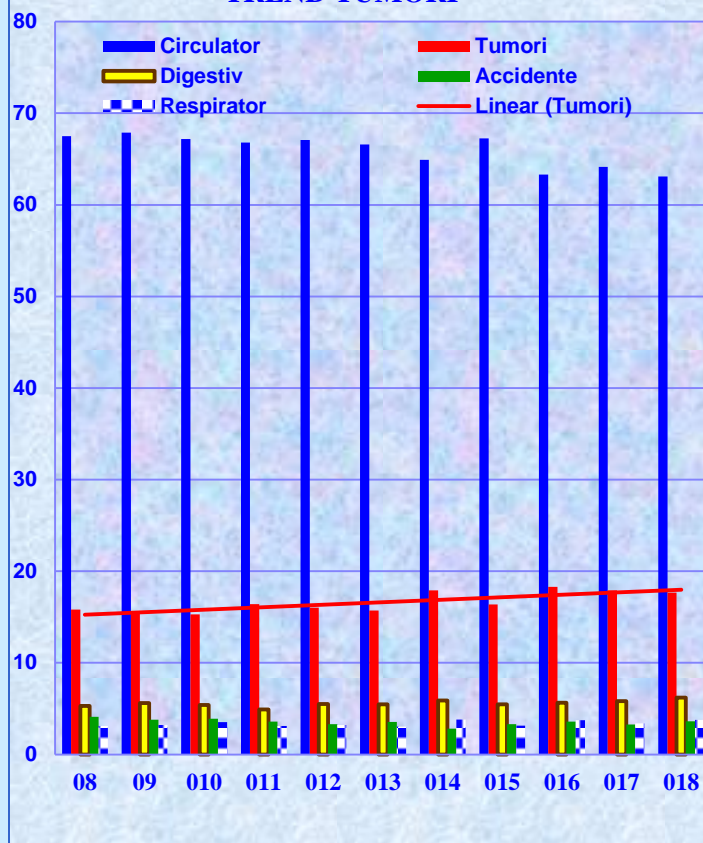
Ponderea deceselor prin **accidente** a scazut de la 6 % (1994) la 3,3% in 2012 ; 3,55% in 2013 , 2,85% in 2014 ; creste la 3,6% in 2016 . Scade la 3,28% in 2017 si din nou **in 2018 la 3,63 %**

Ponderea deceselor **aparatului respirator** a scazut de la 6,9 % (1994) la 3,1 % in 2011 , 3,03 % in 2013 , 3,8 % in 2014 , 3,14 % in 2015 3,7% in 2016 ; 3,39 % in 2017 si **3,7% in 2018**.

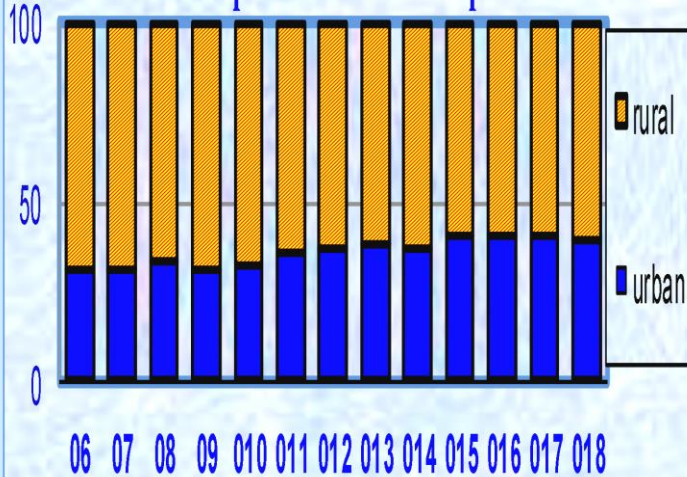
Supramortalitatea din mediul rural scade de la 76,4 % (1994) la 61,7 % in 2013 , 62,3% in 2014 ; 59,4% in 2015 , 58,5 in 2016 ; 59 % in 2017 si **60,5% in 2018** .

Supramortalitatea masculina oscileaza in jurul valorii de 51 % ; 52 % (1994) , 51,3% in 2009, 51,6 % in 2011, 50,2 % in 2012 , 51,9 % in 2013 , 50% in 2014 si 51,4 % in 2015 , 52,5 % in 2016 ; 51,37 % in 2017 si **52,3% in 2018**.

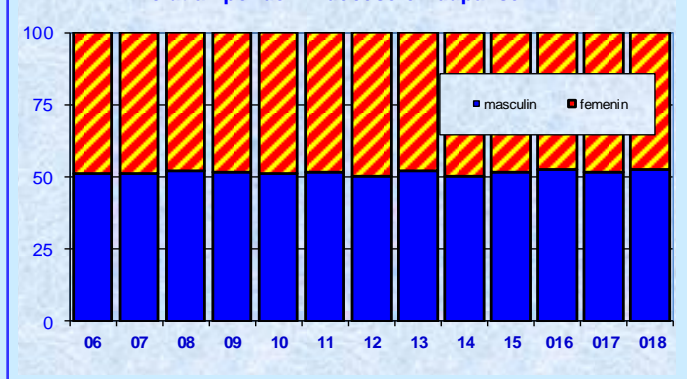
EVOLUTIA MORTALITATII PROPORZIONALE PE APARATE - TREND TUMORI



Evolutia ponderii deceselor dupa mediu



Evolutia ponderii deceselor dupa sex



ANALIZA MORTALITATII SPECIFICE PRIN CANCER

Decesele prin cancer au o crestere anuala continua atat in cifre absolute cit si in pondere fata de total decese :11,6 % pondere in anul 1994 , 18,3% in 2016 ,17,91 % in 2017 si **17,67 % in 2018** (primul an cind scade ponderea fata de anul precedent)

In anul **2018 au fost 579 decese** prin cancer fata de 633 decese cit au fost in 2017 ; Indicatorul a fost **145,5 %ooo in 2018** fata de 158,3 %ooo in 2017 .

Prezentam cele mai importante cauze de deces dupa localizarea tumorii: anul 2017/2018

LOCALIZARE	2017	2018	% 2017	2018%
Tumora maligna a bronhiilor si a pulmonului ↓	113	103	17.85	17.79
Tumora maligna a colonului ↑	50	56	7.9	9.67
Tumori maligne ale stomacului ↓	53	43	8.37	7.43
Tumori maligne ale pancreasului ↓	38	33	6	5.7
Tum mal a ficatului si canalelor bil intrahep ↑	23	33	3.63	5.7
Tumora maligna a rectului ↓	37	31	5.85	5.35
Tumora maligna a sinului ↓	48	29	7.58	5.01
Tumora maligna a vezicii urinare ↑	15	27	2.37	4.66
Tumora maligna a prostatei ↓	30	20	4.74	3.45
Tumora maligna a colului uterin ↑	18	20	2.84	3.45
Tumora maligna a ovarului ↑	12	17	1.9	2.94
Tumori maligne ale laringelui ↑	9	15	1.42	2.59
Tumora maligna a creierului ↓	17	14	2.69	2.42
Tumori maligne cu sediu neprecizat ↑	7	14	1.11	2.42
Leucemia limfoida ↑	9	11	1.42	1.9
Tumora maligna a corpului uterin ↑	5	9	0.95	1.55
Tum mal a rinichi.,cu exceptia bazineului renal ↓	13	8	2.05	1.38
Tumora maligna a jonctiunii recto-sigmoidiene ↓	19	6	3	1.04
Tum mal a retroperitoneului si peritoneului ↑	5	6	0.79	1.04
Tumora maligna a rinofaringelui ↑	4	5	0.63	0.86
Alte tumori maligne ale pielii ↑	4	5	0.63	0.86
Tum mal a tesutului conjunctiv	4	4	0.63	0.69
Melanomul malign al pielii	4	4	0.63	0.69
Mielom multiplu si tumori maligne cu plasmocite	4	4	0.63	0.69
Leucemia mieloida ↓	8	3	1.26	0.52
Tumori maligne ale cailor biliare,alte si nepreciz ↓	6	3	0.95	0.52
Tumora maligna a orofaringelui ↓	4	3	0.79	0.52
Tumori maligne ale esofagului ↓	10	2	1.58	0.35
Limfom difuz non Hodkin ↓	3	1	0.47	0.17
Tumora maligna a vulvei ↓	3	1	0.47	0.17

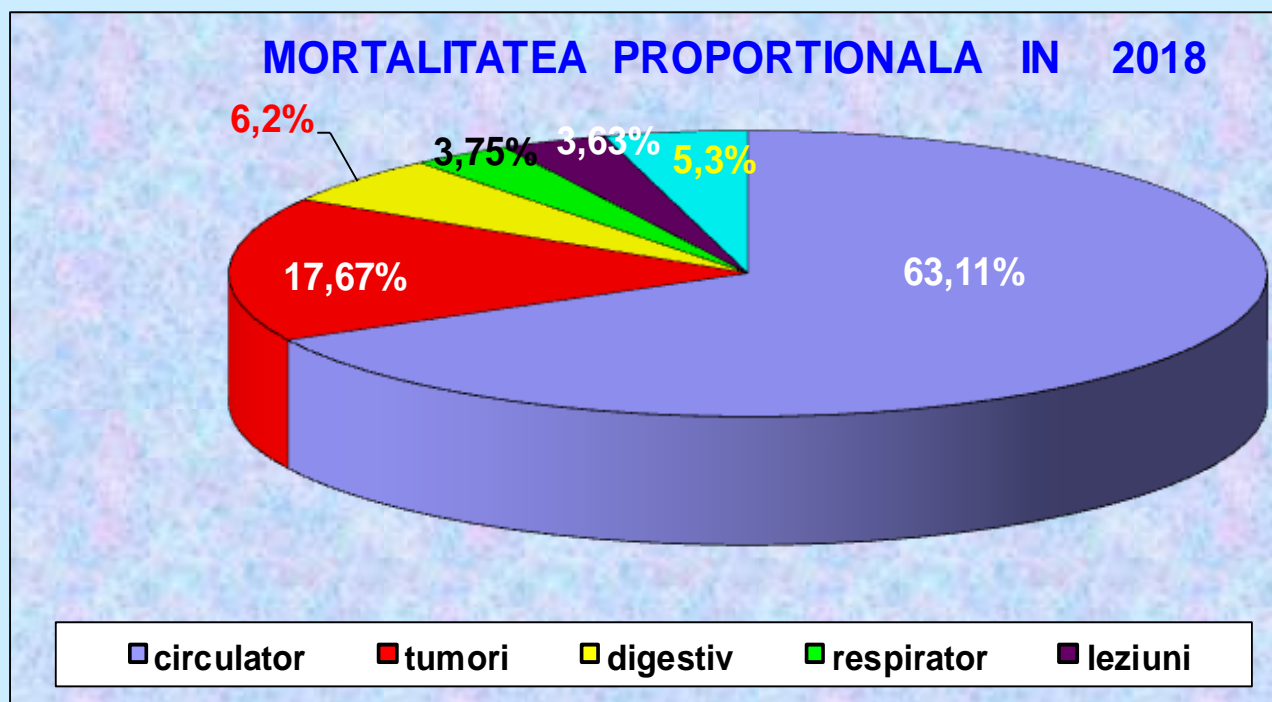
In functie de mortalitatea specifica prin cancer , pentru toate localitatiile din judet in anul 2018 , am calculat intervalul de incredere al mediei indicatorului pe judet (cu o probabilitatea de 95 %)

MEDIA	(2018/2017)	12,9	16,6
ABATEREA STD.	(2018/2017)	9,73	11,7
MINIM	(2018/2017)	12,37	15,01
MAXIM	(2018/2017)	13,50	16,25

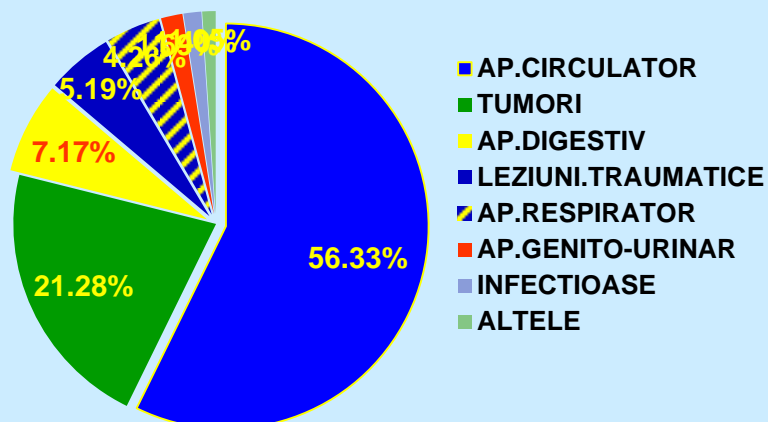
Prezentam o ierarhie a localitatiilor cu un indicator specific al deceselor prin cancer care depaseste valoarea de 13,5 ‰ (limita superioara a intervalului de incredere in 2018 fata de **16,25‰ limita superioara din 2017**)

LOCALITATEA	NR. DECESE 2018	MORTALITATEA 2018/2017
MADULARI	6	43.6/35,8
ZATRENI	9	41.0/13,6
TITESTI	3	40.1/38,5
AMARASTI	6	34.6/28/4
VALEA MARE	8	32.5/19,9
PRUNDENI	12	30.4/22,4
MIHAESTI	19	28.1/29,7
FARTATESTI	10	26.1/20,7
DRAGOESTI	5	25.4/30
LAPUSATA	5	24.6/4,9
SLATIOARA	8	24.1/21,0
PAUSESTI.M	9	22.5/35,2
LACUSTENI	3	22.0/4,4
BARBATESTI	7	21.4/39,4
GUSOENI	3	21.2/20,8
GHIOROIU	3	20.5/39,8
CALIMANESTI	18	20.4/52,6
POPESTI	6	19.9/13,26
COSTESTI	6	19.2/22,1
PESCEANA	3	18.9/31,3
HOREZU	13	18.8/20,1
ROESTI	4	18.3/13,7
BERISLAVESTI	5	18.2/10,9
PERIŞANI	4	18.2/9,1
BABENI	16	17.4/24,8
LADESTI	3	17.1/0,0
STANESTI	2	16.7/8,35
TOMSANI	6	16.3/13,6
ROSIILE	4	16.2/23,9
RM.VALCEA	187	15.9/15,7
BUJORENI	8	15.8/18,0
PAUSESTI.O	4	15.8/19,7
VAIDEENI	6	15.4/20,5
DANICEI	3	15.2/30,0
DRAGASANI	30	14.7/16,2
BREZOI	10	14.1/18,2

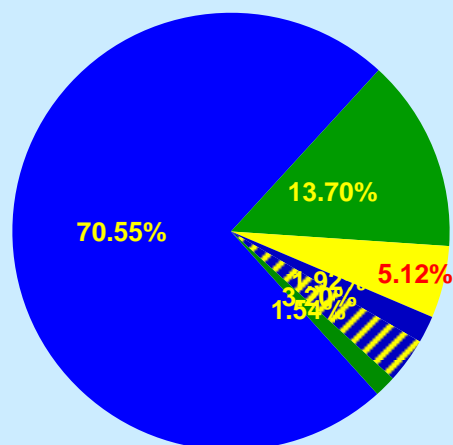
MORTALITATEA PROPORZIONALA IN 2018



BARBATI 1715 DECESE TOTALE



FEMEI -1562 DECES TOTALE



- Femeile mor prin afectiuni cardiocirculatorii cu 14,2 % mai mult decit barbati
- Barbati mor in schimb cu 7,6% mai mult prin tumori maligne
- Pentru decesele prin Ap digestiv, Leziuni traumatice si Ap respirator diferentele sunt mici intre sexe :1-2 %.

PRINCIPALELE CAUZE DE DECES IN 2018 LA NIVEL DE TERITORIU

• TERITORIU RM VALCEA

RANGUL	CAUZA DECES	NR. DECESE	PONDERE
1	AP.CIRCULATOR	972	60.37%
2	TUMORI	326	20.25%
3	AP.DIGESTIV	90	5.59%
4	AP.RESPIRATOR	65	4.04%
5	LEZIUNI.TRAUMATICE	57	3.54%
6	AP.GENITO-URINAR	33	2.05%
7	INFECTIOASE	28	1.74%

• TERITORIU DRAGASANI

RANGUL	CAUZA DECES	NR. DECESE	PONDERE
1	AP.CIRCULATOR	278	60.43%
2	TUMORI	80	17.39%
3	AP.DIGESTIV	39	8.48%
4	AP.RESPIRATOR	24	5.22%
5	AP.GENITO-URINAR	9	1.96%
6	LEZIUNI.TRAUMATICE	9	1.96%

• TERITORIU HOREZU

RANGUL	CAUZA DECES	NR. DECESE	PONDERE
1	AP.CIRCULATOR	352	70.40%
2	TUMORI	69	13.80%
3	AP.DIGESTIV	24	4.80%
4	LEZIUNI.TRAUMATICE	17	3.40%
5	AP.RESPIRATOR	15	3.00%
6	INFECTIOASE	7	1.40%

TERITORIU BALCESTI

RANGUL	CAUZA DECES	NR. DECESE	PONDERE
1	AP.CIRCULATOR	301	71.84%
2	TUMORI	55	13.13%
3	AP.DIGESTIV	22	5.25%
4	LEZIUNI.TRAUMATICE	18	4.30%
5	AP.RESPIRATOR	7	1.67%
6	INFECTIOASE	4	0.95%

• TERITORIU BREZOI

RANGUL	CAUZA DECES	NR. DECESE	PONDERE
1	AP.CIRCULATOR	90	57.32%
2	TUMORI	26	16.56%
3	AP.DIGESTIV	16	10.19%
4	AP.RESPIRATOR	8	5.10%
5	LEZIUNI.TRAUMATICE	8	5.10%
6	AP.GENITO-URINAR	3	1.91%

Analiza mortalitatii pe grupe de virsta cincinale in anul 2018

Grupa 0 - 4 ani (detinea o pondere de 1,07 % in 2005 dar a scazut la 0,8 % in 2013 ,0,4% in 2017 si **0,58% in 2018**

Grupa 5- 9 ani a avut 2 decese , apoi cresterea este discreta pina la grupa 50-54 ani (pondere 2,93 %) ;

Grupa 55-59 ani (pondere 4,36%);
Grupa 70-74 ani (10,44 %).

De la aceasta grupa in sus, mortalitate creste cu 4-5 procente la fiecare noua grupa ajungind la grupa 80-84 la 20,48 % . Daca in 2011 ponderea grupei peste 85 ani era de 19,4 % ,in anul 2014 are o pondere de 24,1 % in 2017 26,05% si 25,79% in 2018.

Mortalitatea Post infantila (1- 4 ani) in anul 2018

Evolutia mortalitatii post infantile a evoluat inconstan de la valori de 2,2 la mia de loc. din grupa de virsta 1- 4 ani) (in anul 1994) la 0,27 %o in 2008 si 0,17%o in 2009 (2 decese). In 2012 si 2013 au fost 0 decese . In 2014 au fost 2 decese ,in 2015 8 decese in 2016 au fost doar 3 decese ;in 2017 2 decese **si 3 in 2018.**

Daca analizam ponderea principalelor cauze de deces in anul 2018 :

- 1.Tumori 1 deces
- 2.Ap. Respirator 1 deces
- 3.Sistem Nervos 1 deces

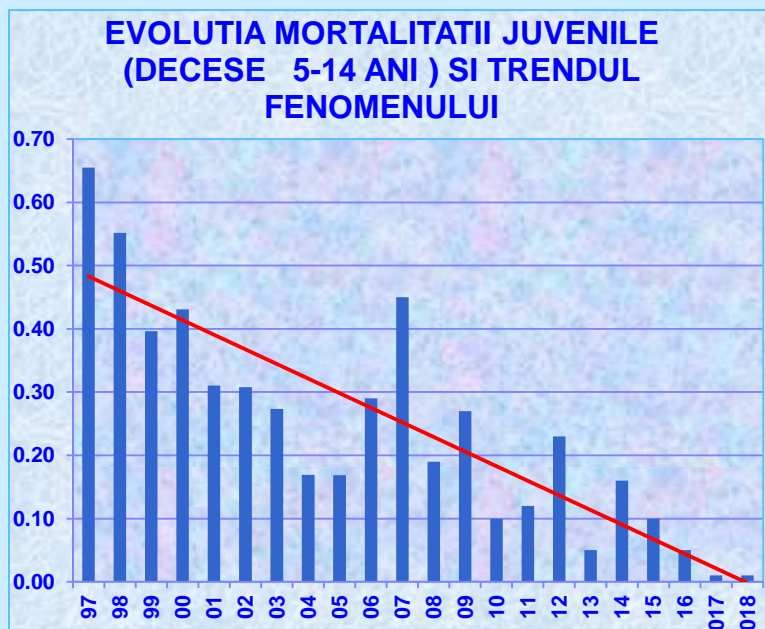
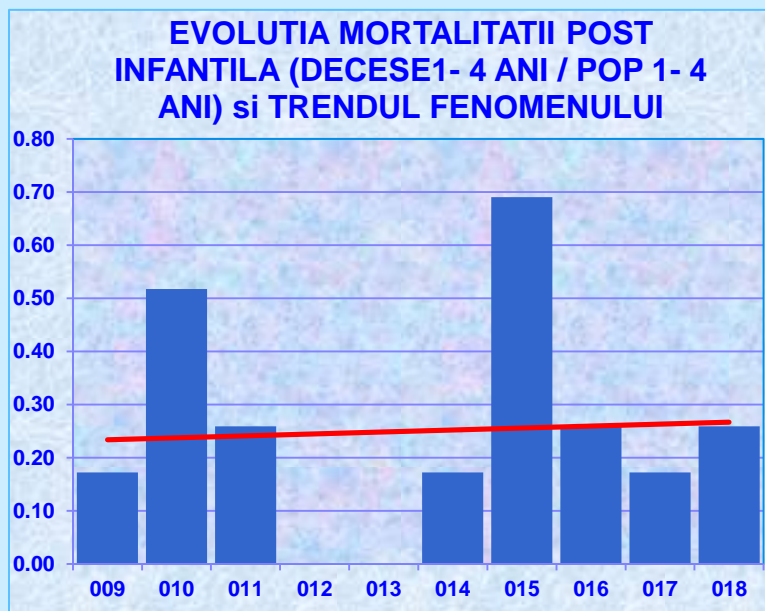
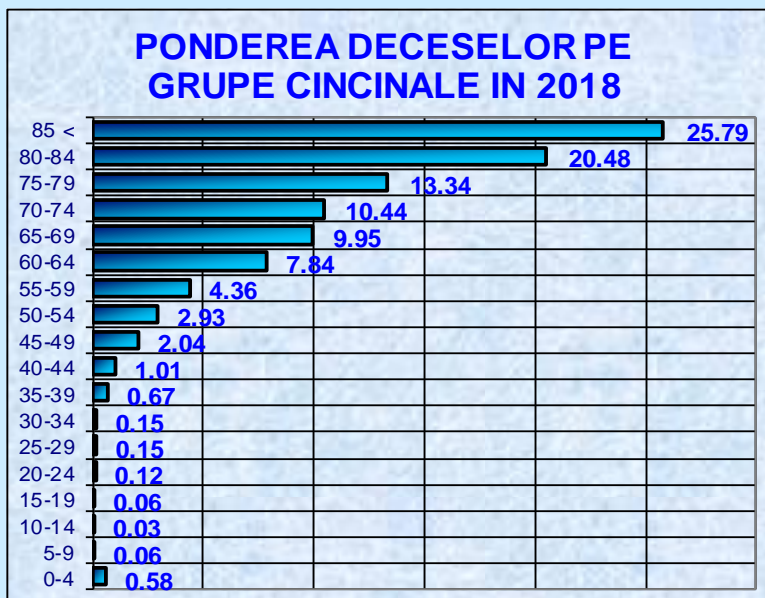
Mortalitatea Juvenila (5-14 ani) in 2018

Evolutia mortalitatii juvenile are o tendinta de ameliorare continua de la valorii de 0,66 %o ,in anul 1997 la valori de 0,01%o in 2017 si 2018.

In 2015 :4 decese (0,10%o) in 2016 au fost 2 decese (0,05 %o) , in 2017 au fost 3 decese iar in **2018 tot 3 decese (0,01%o)**

Daca analizam principalele cauze de deces din aceasta grupa de virsta in anul 2018 constatam :

- 1.Leziunile traumatice: 1 deces
- 2.Sistem nervos 1 deces
- 3.Ap. Respirator 1 deces



Analiza deceselor evitabile pe teritorii in Judetul Valcea in 2018

Conceptul de "mortalitate evitabila", așa cum acesta a fost utilizat în ultimii 50 de ani, provine de la Grupul de lucru condus de Prof. David Rustein de la Harvard Medical School din SUA , din anii 1970. Ei au introdus noțiunea de " **deces prematur inutil**", prin care propune o listă de afectiuni la care moartea nu ar trebui să apară ,la numite virste ,în prezența unor ingrijiri medicale: **acordate în timp util și eficient** . Metoda este folosita pentru evaluarea performantei unui sistem de sanatate dar este dependenta si de dotarea tehnica a sistemului.

CAUZA DECES	VIRSTA	JUDET	VALCEA	BALCESTI	BREZOI	DRAGASANI	HOREZU
Tuberculoza	5-64	1	0	0	0	1	0
Tu. Maligna sin	25-64	10	8	0	0	1	1
Tu.Maligna piele	35-64	3	2	0	0	0	0
Tu.Maligna col uterin	15-64	10	7	1			2
Tu.Maligna col si corp uterin	15-54	5	4	0	0	0	1
Tu.Maligna testicol	0-64	0	0	0	0	0	0
Tu.Maligna Trahee,bronhii,plamin	5-64	41	29	3	3	4	1
Leucemia	0-44	0	0	0	0	0	0
Boala Hodgkin	5-64	1	0	0	0	0	1
Boli de inima ischemice	35-64	67	33	7	5	13	0
HTA si boli cerebrovasculare	35-64	67	35	11	2	7	7
Toale bolile respiratorii	1-14	2	2	0	0	0	0
Astmul bronsic	5-44	0	0	0	0	0	0
Hernia abdominala	5-64	0	0	0	0	0	0
Litiaza si colecistita acuta	5-64	0	0	0	0	0	0
Ciroza hepatica	15-74	71	27	11	7	16	5
Anomalii congenitale cardiovasculare	1-14	0	0	0	0	0	0
Decesul matern	0-50	0	0	0	0	0	0
Mortalitatea perinataala	0-1 luna	10	4	2	1	2	0
Accidente de circulatie	0-99	31	17	3	3	1	2
TOTAL DECES EVITABIL		319	168	38	21	45	20
RATA DECES EVITABIL LA 1000 LOC. 2018/2017		0,8/0,98	0,74/0,94	1,09/0,91	1,11/1,2	0,75/1,16	0,34/0,9
PONDERE DECES EVITABIL/TOTAL DECES		9.73%	10.4%	9.1%	13.4%	9.8%	4.0%

2.3.3 Sporul natural

Sporul natural are o evolutie negativa constanta , anul 1993 fiind ultimul an cu valori pozitive . Din anul 1994 scade constant pina in anul 1998 (- 2,57 %) dupa care prezinta o ameliorare pina in anul 2000 .Urmeaza o noua agravare ajungind in 2004 (- 3,34%o.) Anul 2007 arata o imbunatatire fata de anul precedent ajungind la - 2,75%o (fiind peste dreapta trendului) .Din pacate din 2008 indicatorul scade din nou la -2,9 %o , -2,84 %o in 2009 , - 3,17 %o in 2010 , -3,14 %o in 2011 , -2,95 %o in 2012 , - 2,85 %o in 2013 , -3,08%o in 2014 , -3,73%o in 2015 , - 3,45 %o in 2016 , -3,16 %o in 2017 si **-2,8%o in 2018.** (Indicatorul estimat pe tara in anul 2018 este de - 3,1 %o)

Sporul natural in teritorii

Teritoriu Valcea

Analiza fenomenului pe ultimii ani , arata doar 3 ani cu valori pozitive :1999 ,2000 si 2001 , restul anilor variind intre: -1,25 %o in 2014 ; -1,76 %o in 2015 , -1,8%o in 2016 , -1,54 %o in 2017 si **-1,48 %o in 2018.**

Si trendul fenomenului arata tendinta de agravare .

Teritoriu Balcesti

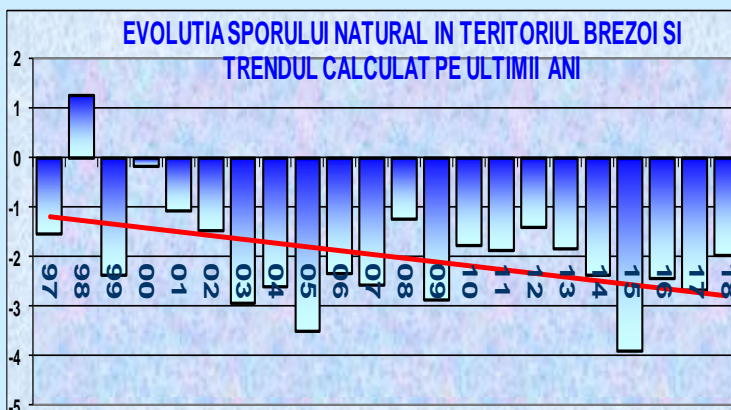
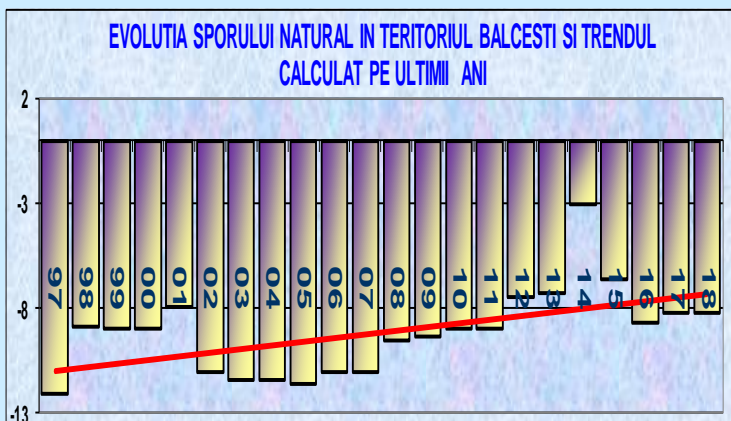
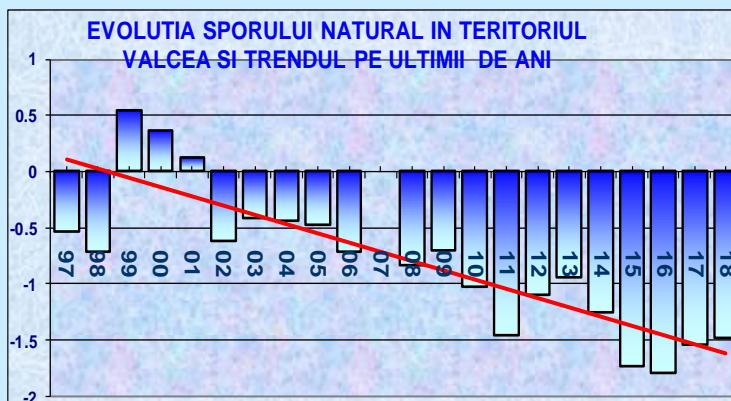
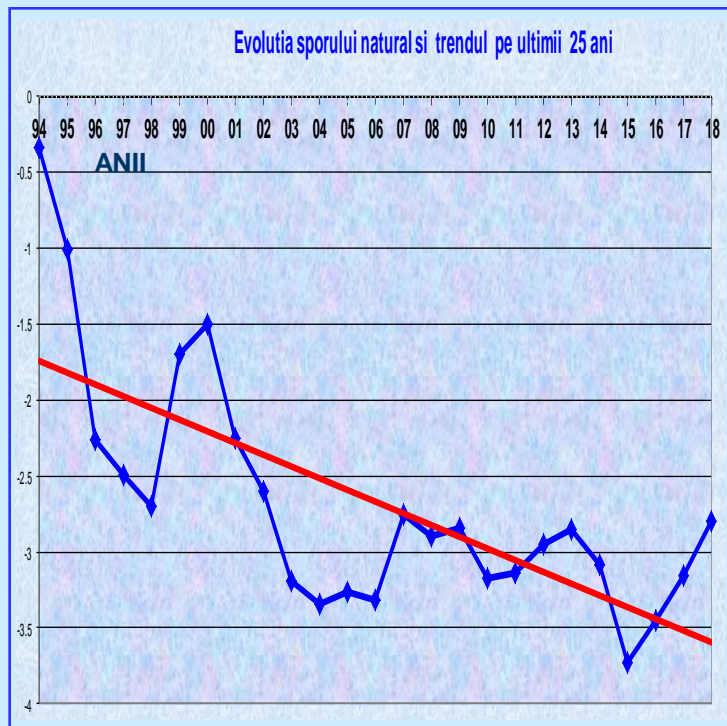
Analiza fenomenului pe ultimii 19 ani , arata o situatie dramatica ,in toti acesti ani indicatorul are valori negative ce variaza intre -12,1 %o in 1997 , -3,08 %o in 2014 ; - 6,69 %o in 2015 , - 8,68%o in 2016 , - 8,24%o in 2017 si **- 8,25%o in 2018**

Trendul fenomenului arata o tendinta de ameliorare chiar daca indicatorul s-a dublat in 2015 fata de 2014.

Teritoriu Brezoi

Analiza fenomenului arata ca doar anul 1998 a avut valori pozitive :+ 1,27 %o . Restul anilor valorile negative oscileaza intre - 0,18 %o in anul 2000 , -1,83 %o in anul 2013 , - 2,36 %o in 2014 ; -3.92 %o in 2015 ,2,45 %o in 2016 , -2,67 %o in 2017 si **-1,96%o in 2018.**

Trendul fenomenului arata tendinta marcata a fenomenului de a se agrava.



Teritoriul Dragasani

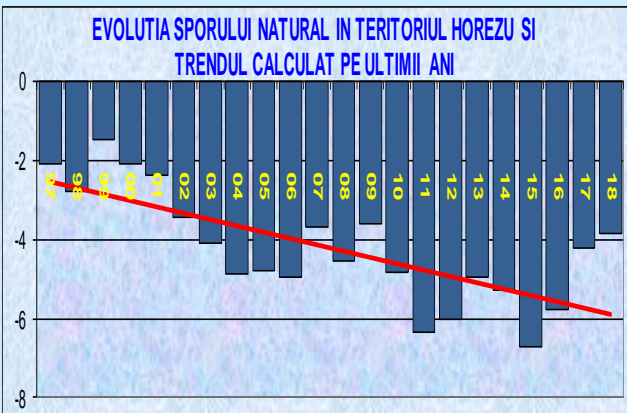
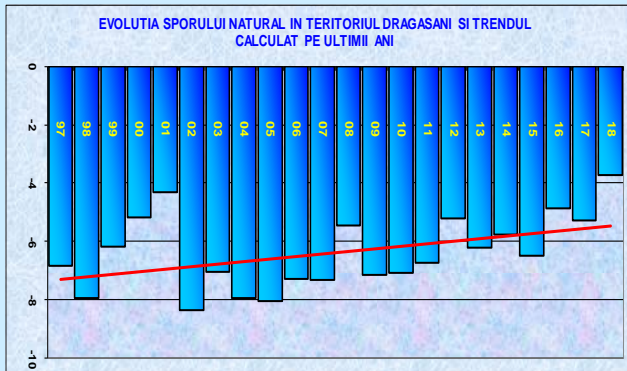
Analiza fenomenului arata ca si la Balcesti o situatie grava . In toti cei 17 ani analizati nu avem valori pozitive ale Indicatorului .Valorile negative oscileaza intre : - 8,37 %o in anul 2002 , – 6,2 %o in anul 2013 ; - 5,78 %o in 2014 ; -6.5%o in 2015 , - 4,87 in 2016 , – 5,29%o in 2017 si – **3,74%o in 2018.**

Trendul arata o discreta tendinta de ameliorare.

Teritoriul Horezu

Analiza fenomenului arata si aici o situatie grava . In toti cei 17 ani analizati nu avem valori pozitive ale indicatorului .Valorile negative oscileaza intre : - 1,48 %o in anul 1999 si – 4,94 %o in anul 2006. Anul 2011 are cea mai grava situatie : - 6,35 %o ; 2013 urmeaza tendinta - 4,93%o ; - 5,26 %o in 2014 ; -6,71%o in 2015 , -5,78 %o in 2016 , - 4,23 %o in 2017 si **-3,86%o in 2018.**

Trendul arata o marcata tendinta de agravare a fenomenului.



2.4 MORBIDITATEA

Evolutia incidentei generale (caz nou de Imbolnavire raportat la 1000 de locuitori) prezinta urmatoarea situatie: incepind cu anul 1998 (468,6 %o) creste continuu, doar 4 ani fac exceptie :2000 , 2002 ,2007 si 2013 cind incidenta globala pe judet a fost mai mica decit anul precedent .In 2011 a fost :917,%o ,in 2013 a fost 950,4 %o, in 2014 :870,9%o ,in 2015 :848,8%o in 2016: 923%o ,in 2017 scade la 688%o dar creste in **2018 la 739,9 %o.**

Analiza in functie de mediul de domiciliu al bolnavului, prezinta alt aspect : in ultimii 11 ani valorile din rural depasesc constant media judetului.

In 2018 incidenta din mediu **urban a fost :680,8%o** iar in rural **a fost 794,7%o.**

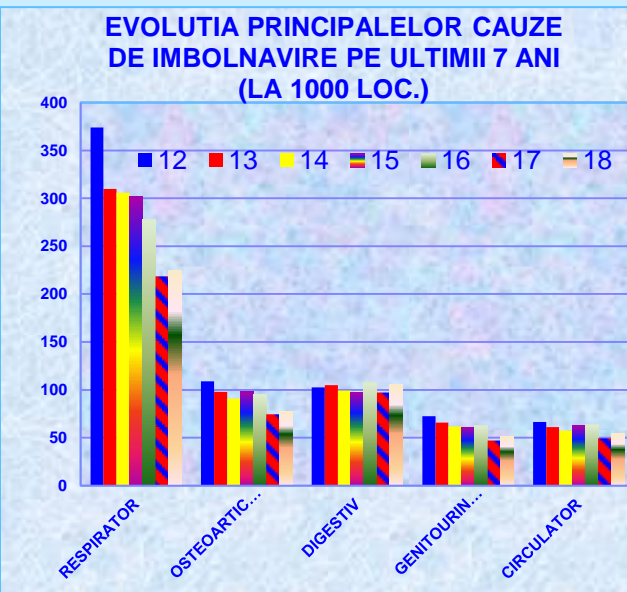
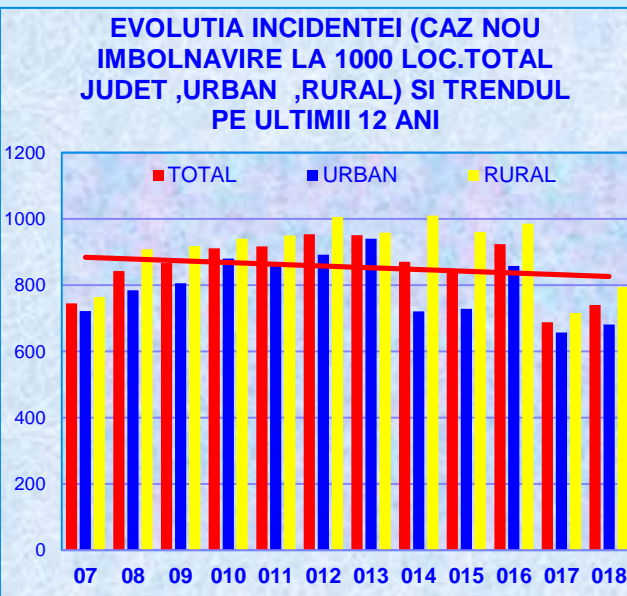
Analiza **incidentei cauzelor de imbolnavire** pe ultimii ani prezinta urmatoarele caracteristici :Ap.respirator isi pastreaza primul rang si are o tendinta de scadere pe ultimii ani ;

Ap.osteo articular a detinut locul 2 pina in 2016 cind trece pe pozitia a 3 a.

Ap.digestiv detinea rangul 3 pina in 2016 ,cind trece pe pozitia a 2 a.

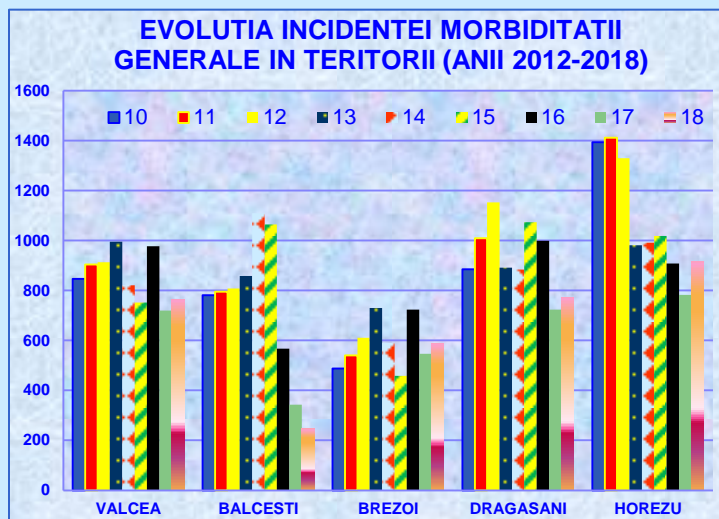
Bolile aparat genito-urinar (rang 4) pina in 2016 cind trece pe pozitia a 5 a .

Bolile ap. circulator trec din anul 2016 pe pozitia a 4 a.



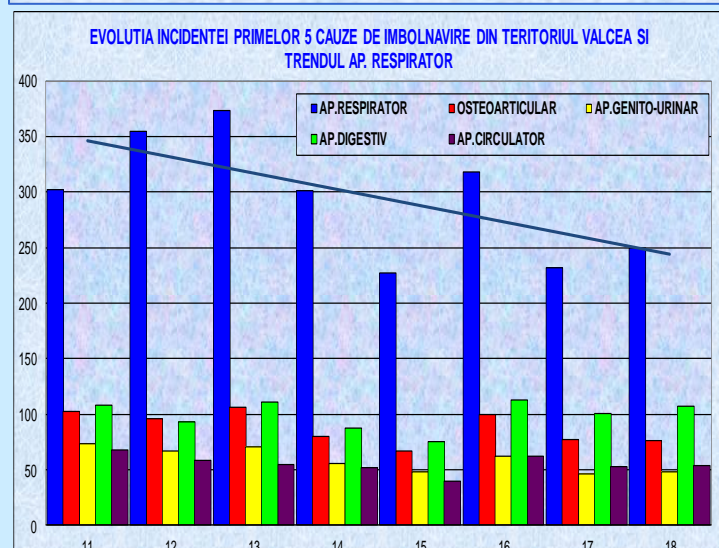
ANALIZA MORBIDITATII IN TERITORII

Analiza pe ultimii ani arata ca :
 Teritoriile au evolutii diferite de la un an la altul in ce priveste numarul de cazuri noi de imbolnavire .
 - In toti anii au fost sub media incidentei pe judet teritoriile :Brezoi si Balcesti, iar peste media pe judet teritoriul :Horezu ,Dragasani si Valcea .



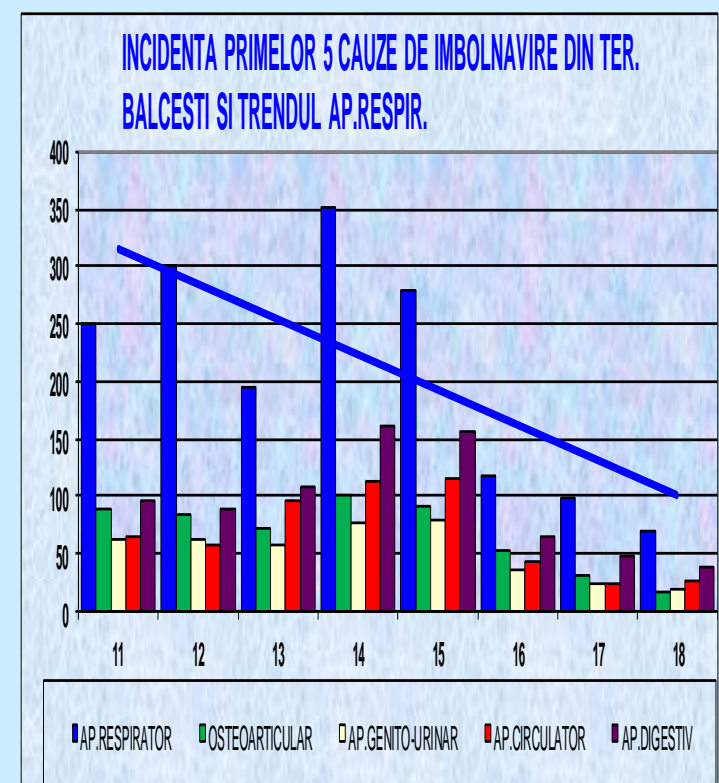
Teritoriu Valcea

Analiza incidentei cauzelor de imbolnavire pe ultimii ani prezinta urmatoarele caracteristici :**Ap respirator** isi pastreaza prima pozitie in totii anii devansind a 2 cauza cu valori de peste 3-4 ori mai mari. Trendul are o tendinta marcata de scadere. **Ap. Osteoarticular** detine rangul 2 pina in anul 2013 cind este inlocuit de **Ap.digestiv** .
Ap. Circulator isi pastreaza rangul 5 pina anul 2015 cind este inlocuit de **Ap.Genito-urinar** ;



Teritoriu Balcesti

Analiza pe ultimii ani prezinta urmatoarele caracteristici :doar **Ap respirator** (prima cauza de imbolnavire) isi pastreaza aceleasi rang in toti anii ; Trendul fenomenului este de scadere .
Bolile aparatului osteoarticular (rangul 2 in anii 2007,2008,2010,) ,rang 3 in 2011,2012 ,2016 , 2017 si 7 in 2018.
Bolile ap.digestiv (detineau in anii 2007 si 2008 locul 5) ,au o evolutie din 2011 de agravare continua ,trecind pe pozitia a 2 in 2017 si 2018.
Bolile ap. genito urinar au o evolutie relativ stabila ,chiar daca au crescut mult in 2014 si 2015; in 2016 detin pozitia 5, in 2017 detine rangul 4 si 7 in 2018
Bolile aparatului circulator au scazut continuu pina in 2010 ; din 2013 cresc continuu devenind a 4 cauza de Imbolnavire in 2015 ,2016 si 2018.



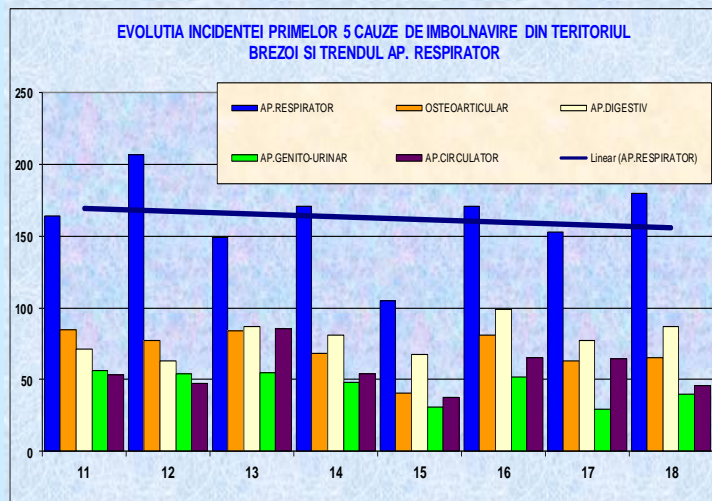
Teritoriul Brezoi

Analiza incidentei cauzelor de îmbolnăvire pe ultimii ani prezintă următoarele caracteristici : **Ap. Respirator** își păstrează prima poziție în toți anii. Trendul fenomenului este de scădere .

Ap. Osteoarticular detine poziția a 2 până în anul 2012 ,după care trece pe poziția a 3 a .

Ap. Digestiv detine rangul 3 până în 2012 , după care detine rangul 2 .

Bolile ap. genito urinar (rang 4) au fost devansate din 2013 de **Ap. Circulator** care a crescut mult .



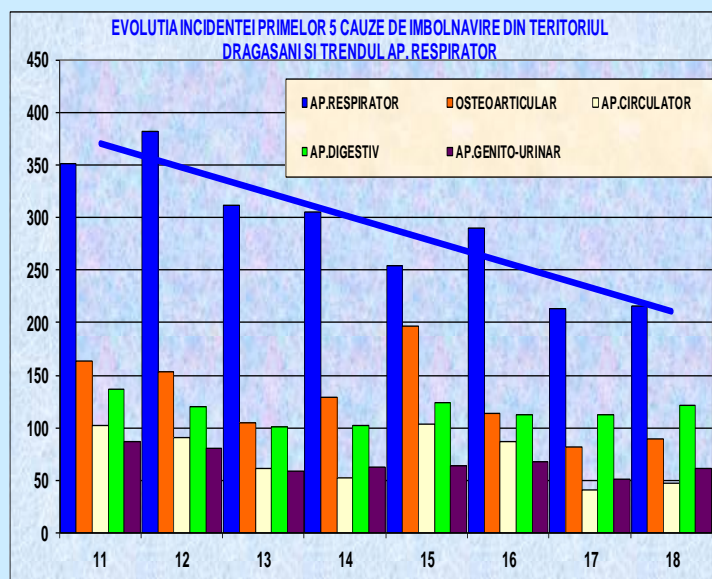
Teritoriul Dragasani

Analiza incidentei pe ultimii ani prezintă următoarele caracteristici :**Ap. Respirator** își păstrează același rang în toți anii cu un trend descrescător . **Ap.osteoarticular** rangul 2 până în 2016 ;în 2017 Ap .osteo articular este devansat de Ap digestiv care detine rangul 2).

Ap. Digestiv (rangul 3 în 2011-2016) are o evoluție relativ constantă

Ap.circulator (rangul 4) mai puțin anii 2014 ,2017 și 2018 când detine rangul 5.

Ap. Genito-urinar își păstrează poziția a 5 a în toți anii (mai puțin 2014 ,2017 și 2018 când detine poziția a 4a) .



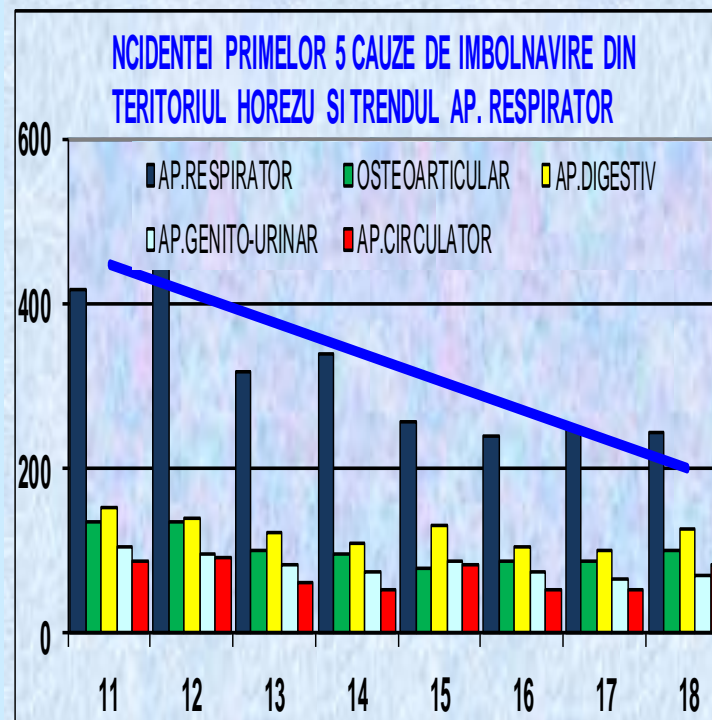
Teritoriul Horezu .Analiza pe ultimii ani prezintă următoarele caracteristici :prima cauză **Ap.respirator** își păstrează aceeași poziție în toți anii .

Trendul fenomenului este de scădere marcată.

Bolile Ap. Digestiv detin rangul 2 în toți anii
Bolile Ap.osteoarticular (rangul 3) până în anul 2015 .

Bolile aparat genito urinar (și mențin poziția a 4 a în toți anii (excepție 2015) cu o evoluție relativ constantă.

Bolile aparat circulator își păstrează poziția a 5 până în 2018 când detin rangul 4.



2.4.1.Morbiditatea prin boli transmisibile

Incidentei prin boli transmisibile scade între 1994 și 1997 după care indicatorul crește continuu până în 2006 (5220,3‰). Scade în 2007 la 4430,7‰ în 2009 la 4572‰ iar în 2010 la 4040‰. Anul 2011 are o creștere marcată față de ultimii 4 ani (4725,03‰), dar revine la 4290,7‰ în 2012. Prin scăderea cu peste 2000 cazuri a rujeolei și varicelei în 2013, indicele a scăzut la 3530‰. În 2016 :3024,5‰ în 2017 a fost 2196,9‰ și **2473‰ în 2018**.

Evoluția trendului pe ultimii ani arată o discretă ameliorare a fenomenului.

Evoluția cazurilor noi de îmbolnăvire prin

Tuberculoza a fost în scădere continuă până în anul 2013 când a crescut la 84,2‰ față de : 59,8‰ în 2012 ;65,57‰ în 2011 și 74,8‰ în 2010 . Chiar dacă creșterea indicatorului pare mare față de 2012 , în cifre absolute creșterea a fost de la 310 (cazuri noi și recidive) în 2012 la 313 cazuri ;49,2‰ în 2016 ; ,37,7‰ în 2017 și **47,1‰ în 2018**.

Evoluția cazurilor noi de îmbolnăvire prin **dizenterie** este staționară , fenomenul fiind controlat : **0 cazuri în** : 2009,2010 ,2011, 2012 , 2013 ,2014, 2015 ,2016 ,2017 **și 2018**.

Hepatita acută virală a prezentat după începerea revaccinării o scădere constantă a cazurilor noi :18 în 2010 ,14 în 2011, în 2012 : 29 ; în 2013 la 62 cazuri noi ; în 2014 :44 ; în 2015:156 în 2016 :186 în 2017 :26 ; în **2018 : 5 cazuri noi**.

Parotidita urliana evoluează necontrolat : în 2000 și 2002 au fost puține cazuri dar au crescut în 2003 la 395 . În 2007 și 2008 scad la 122 respectiv 12 . Între 2010 - 2016 au fost 0 cazuri. În 2017 au crescut la 38 , iar în **2018 : 7 cazuri noi**.

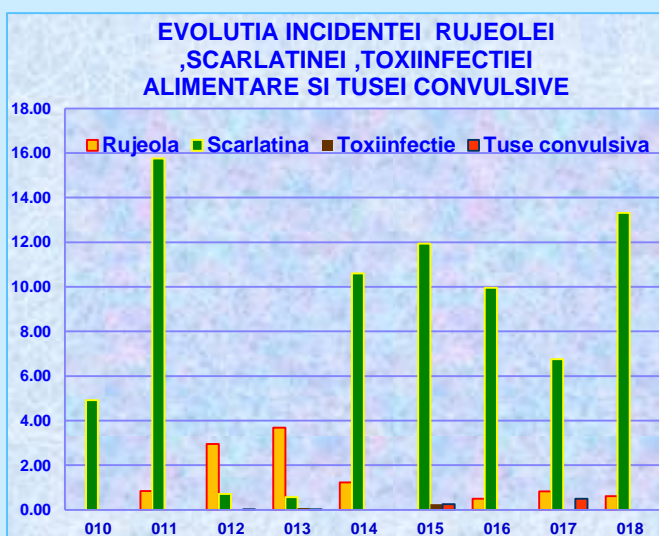
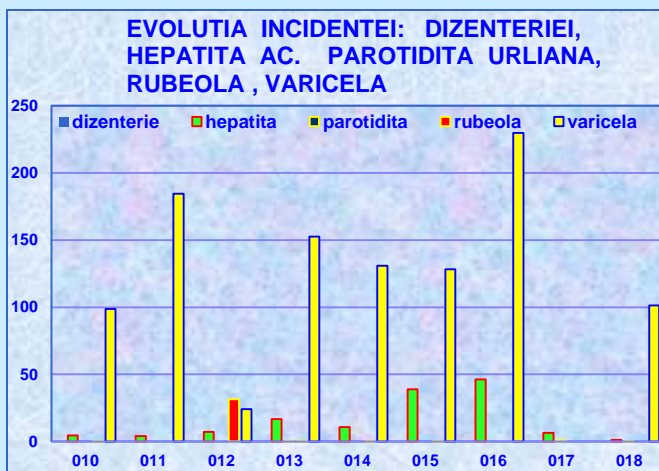
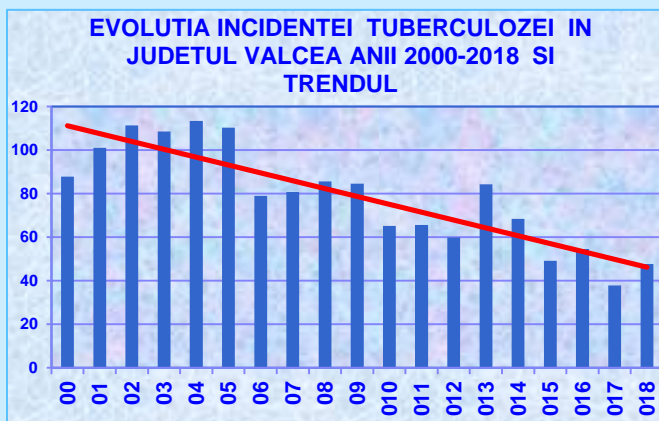
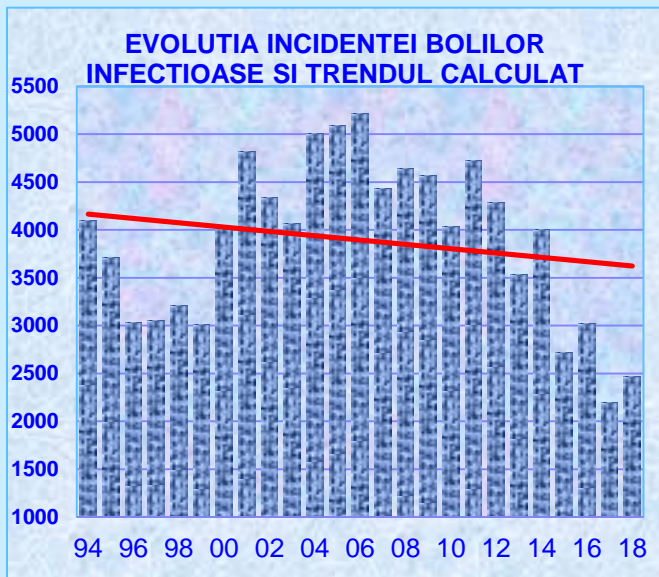
Rujeola a prezentat o creștere masivă în 2003: 1418 cazuri noi , scade la 0 în 2011. În 2012 crește iar :1274 cazuri dar revine la **0 în 2017 și 2018**.

Varicela crește continuu în ultimii ani : 1254 cazuri noi în 2008 , 973 în 2012 , 567 în 2013 , 516 în 2015, 924 în 2016, 0 în 2017 și **403 în 2018**.

Rujeola a avut o evoluție constantă și la valori foarte mici în anii 1994/1996 . În 1997 are o evoluție epidemică . În 2013 au fost 137 în 2014: 5 cazuri , 0 în 2015 , 2 cazuri în 2016 , 33 în 2017 și **24 în 2018**.

Scarlatina a avut un trend în scădere până în 2013 : 26 în 2008 , 17 în 2009 , 20 în 2010 , 29 cazuri în 2012 , 21 în 2013 , 43 în 2014 , 48 în 2015, 40 în 2016 , 27 în 2017 și **53 în 2018**.

Tusea convulsivă : 0 cazuri în 2014/2016 , 2 cazuri în 2017 și **0 în 2018**



INCIDENTA SI PREVALENTA UNOR AFECTIUNI IN 2018 (din evidenta medicilor de familie)

Boala	Tbc.	Malarie	Tumori maligne	Anemii (se exclud anemiile secundare)	Gușa simplă și nodulară netoxică	Diabet zaharat	Malnutriție proteino-calorică	Rahitism evolutiv	Cardiopatie ischemică
Caz nou	74	0	649	185	210	1111	4	9	1112
Rămași în evidență	334	0	4497	1853	4424	13692	26	69	25715

Boala	Obezitate	Tulburări mentale și de comportament	Boli psihice	Boala Alzheimer	Scleroză multiplă	Epilepsie	Reumatism articular acut	Cardiopatii reumatism. cornice	Boli hipertensive
Caz nou	284	1317	361	132	33	182	11	107	3754
Rămași în evidență	6983	15537	5861	946	148	3636	178	841	59924

Boala	Cord pulmonar cronic	Boli cerebro-vasculare	Boli pulmonare cronice obstructive	Boală ulceroasă	Ciroza și alte hepatite cronice	Insuficiența renală cronică	Calculoză urinară	Anomalii congenitale	Anom. congenit. ap. circ.	Maladia Down
Caz nou	112	1251	958	416	588	148	130	28	9	10
Rămași în evidență	854	10042	9131	8356	6438	1147	2696	456	223	99

2.4.2 Morbiditatea spitalizata

Numarul bolnavilor spitalizati a scazut de la 95.700 in anul 1994 la 85.272 in 1998; Din 2003 creste continuu pina la 98.521 (in 2009), apoi scade continuu, 78.060 in 2013, 71.601 in 2014; 67.179 in 2015, 63.123 in 2016, 61.230 in 2017 si **59.619 in 2018**.

Toate aceste oscilatii anuale sunt influentate de conditiile contractuale ale casei de asigurari si mai putin de modificarile patologiei.

In anul 2018, 58,2 % dintre internari apartin populatiei din **mediu rural**. Trendul fenomenului pe ultimii ani, arata o tendinta evidenta de reducere.

Numarul cazurilor internate pentru **afectiuni Infecto contagioase** prezinta urmatoarea evolutie: 2396 in 2010; 2181 in 2011; 1598, in 2012; 2198 in 2013; 2213 in 2014; 1765 in 2015; 1847; in 2016; 1655 in 2017; **1543, 1441 in 2018**.

- Internarile pentru **tuberculoza**

In 2010: 837 in 2011: 657, in 2012: 620, in 2013: 528, in 2014: 461, in 2015: 353 in 2016: 294 in 2017: 256 in **2018: 202 internari**

- Internarile pentru **Hepatita virala acuta**:

In 2010: 280, in 2011: 320, in 2012: 436 in 2014: 425 in 2015: 348 in 2016: 167 in 2017: 206 iar in **2018: 20 internari**

- Internarile pentru **cancer**:

In 2010: 3569, in 2011: 3469, in 2012: 4036, in 2013: 3427, in 2014: 4386, in 2015: 4249, in 2016: 4169; in 2017: 3133 iar in **2018: 3556**.

- Internarile pentru **diabet zaharat**: in 2012: 730; in 2013: 431; in 2014: 439; in 2015: 441 in 2016: 406 in 2017: 401 iar in **2018: 428**.

- Internari afectiuni **ap. respirator**

In 2010: 12.202 in 2011: 10216, in 2012: 9144, in 2013: 9407, in 2014: 9106, in 2015: 9536 in 2016: 8461, in 2017: 8414 iar in **2018: 7815**

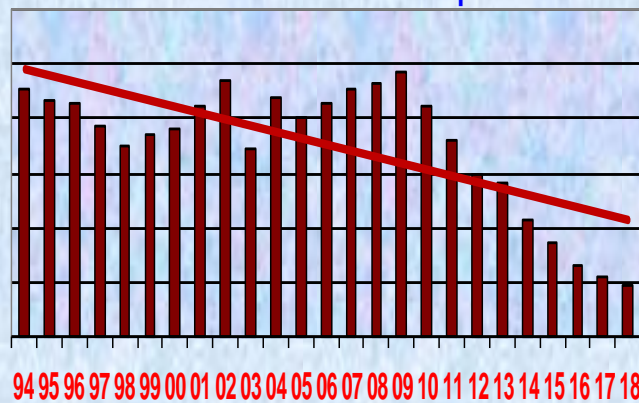
- Internari pentru **afectiuni digestive**

In 2010: 10.327, in 2011: 9574, in 2012: 8727, in 2013: 8302, in 2014: 7530, in 2015: 7109 in 2016: 6390, in 2017: 6381 iar in **2018: 6341**

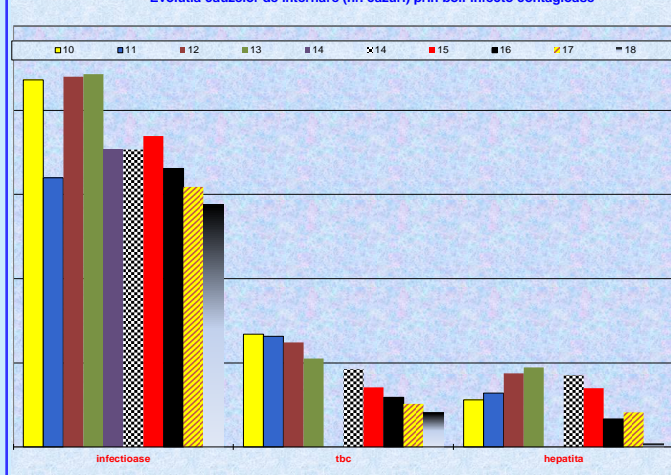
- Internari prin **Bolile Ap.circulator**

In 2010: 14.037, in 2011: 14.964, in 2012: 13194, in 2013: 12447, in 2014: 11148, in 2015: 9674, in 2016: 8991, in 2017: 8436 iar in **2018: 8194**

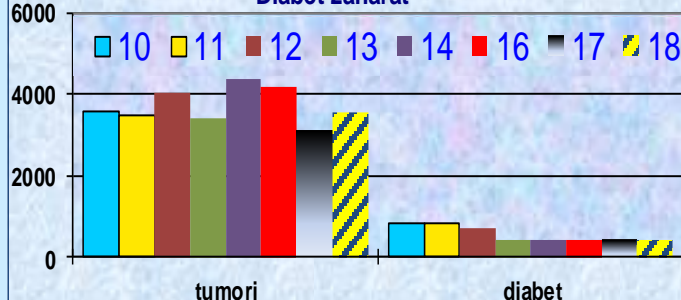
Evolutia numarului de bolnavi spitalizati



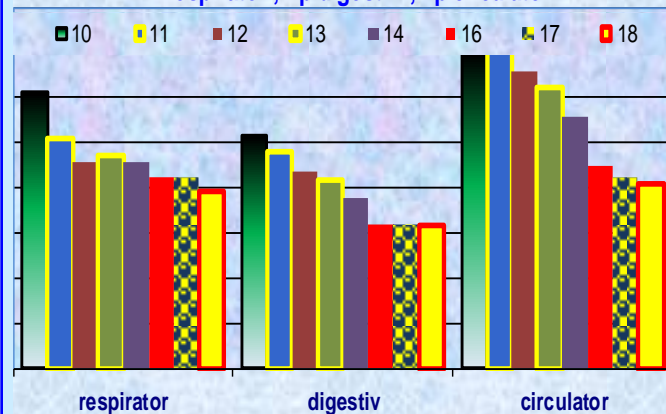
Evolutia cauzelor de internare (nr. cazuri) prin boli infecto contagioase



Evolutia bolnavilor internati pentru : Cancer si Diabet zaharat



Tendinta internarilor pentru afectiuni : Ap. respirator, Ap.digestiv, Ap.circulator



EVOLUTIA PE ULTIMII 4 ANI A PRIMELOR 10 DIAGNOSTICE INTERNATE IN SPITAL (NR. BOLNAVI)

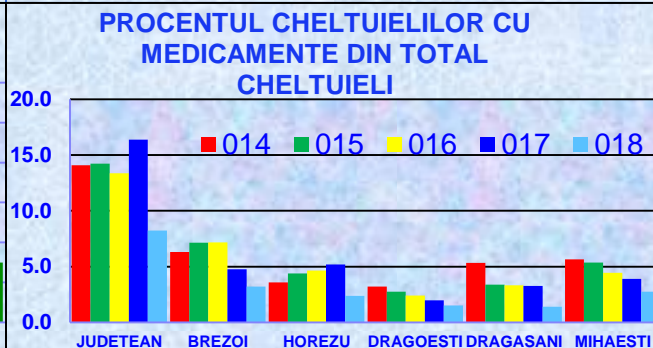
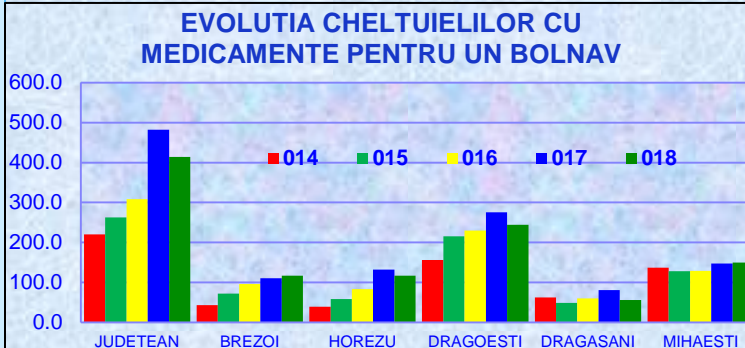
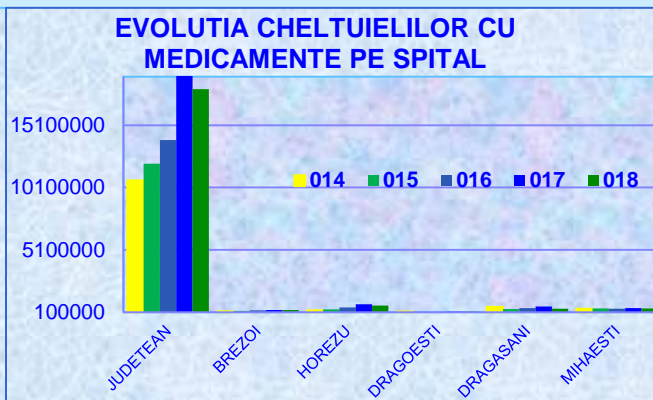
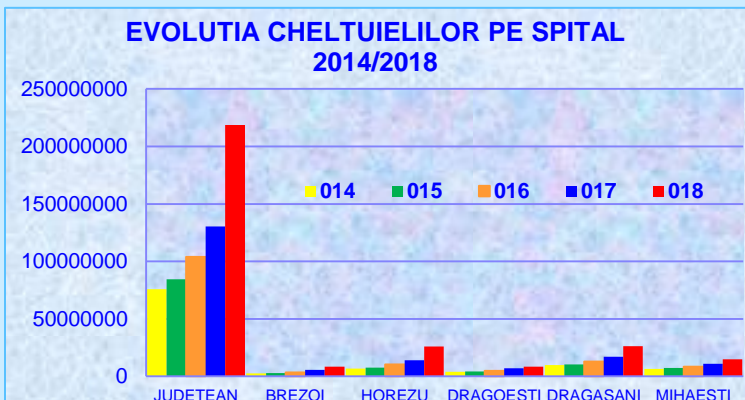
R A N G	DIAGNOSTIC EXTERNARE	ANUL 2018	ANUL 2017	ANUL 2016	ANUL 2015
1	Boala pulmonara obstructiva cronica cu exacerbare acuta, nespecificata (J44.1)	1872	1953	1814	1751
2	Alte boli cerebrovasculare, specificate (I67.8)	↑ 1340	1173	1270	1385
3	Gonartroza primara, bilaterala M17.0	↑ 1149	1071	1051	1175
4	Alte spondiloze, localizari multiple in coloana vertebrala (M47.80)	↑ 1130	1116	1335	1303
5	Degenerescenta grasa ficat	↑ 1065	921	913	922
6	Pneumonie, nespecificata	↑ 937	868	661	393
7	Infarctul cerebral datorita trombozei arterelor cerebrale I63.3	↑ 929	862	1201	1393
8	Perturbare a activitatii si atentiei F90.0	746	956	1064	939
9	Tulburari ale discului lombar si ale ltor discuri intervertebrale cu radiculopatie (G55.1*)	686	712	937	867
10	Boala pulmonara interstitiala, nespecificata (J84.9)	665	763	788	1019

**EVOLUTIA PE ULTIMII 4 ANI A PRIMELOR 10 DIAGNOSTICE
INTERNATE IN SPITAL DUPA NUMARUL ZILELOR DE SPITALIZARE**

RA NG UL	DIAGNOSTIC EXTERNARE	NR.ZILE ANUL 2018	NR.ZILE ANUL 2017	NR.ZILE ANUL 2016	NR.ZILE ANUL 2015
1	Schizofrenia paranoida	↑ 16585	15861	16418	16526
2	Dementa nespecificata	16180	16755	15682	18440
3.	Boala pulmonara obstructiva cronica cu exacerbare acuta, nespecificata	14713	15303	10319	5494
4	Alte spondiloze, localizari multiple in coloana vertebrala	↑ 11801	11731	11402	14112
5.	Gonartroza primara, bilaterala	↑ 11230	10748	10461	12160
6	Tulburare organica de personalitate	↑ 10231	9836	10726	9797
7.	Alte boli cerebrovasculare, specificate	↑ 8958	7932	7056	8572
8	Infarctul cerebral datorita trombozei arterelor cerebrale	↑ 8324	7349	8583	10086
9.	Tulburari ale discului lombar si ale ltor discuri intervertebrale cu radiculopatie (G55.1*)	5324	5734	6602	7170
10.	Insuficienta cardiaca congestiva	4618	5363	3920	6956

INDICATORI DE EFICIENTA AI SPITALELOR PUBLICE IN ANII 2017/2018

SPITAL	NR. PAT	NR BOLNAVI	UTILIZ. PAT %	DURATA MEDIE SPITA.	INDICE RULAJ	RATA DECES %
Brezoi	67/ 67	2405/ 2330	93,11/ 67,3	7,08/ 7,07	36/ 35	0,16/ 0,13
Dragasani	246/246	6871/6557	53,23/ 50,4	6,96/ 6,9	28/ 27	0,4/ 0,37
Dragoesti	125/125	509/ 528	64,26/ 70,47	57,6/ 60,9	4/ 4	0,39/ 0,19
Horezu	160/160	5541/ 5348	69,66/ 67,8	7,34/ 7,4	35/ 33	0,23/ 0,19
Judetean	1353/1353	44339/ 43473	61,42/ 60,1	6,8/ 6,83	33/ 32	1,77/ 1,99
Mihaesti	148/ 148	2921/ 2719	61,58 / 58,65	11,39/ 11,65	20/ 18	0,95 / 0,88



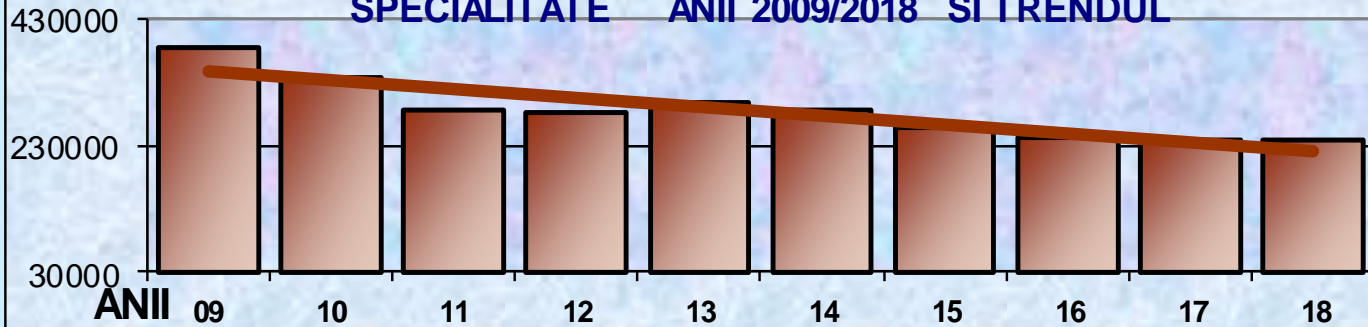
- **Indicatorul de utilizare** al paturilor (in procent) variaza de la 50,4 % (spitalul Dragasani) si 70,47 % (spitalul Dragoesti)
- **Indicatorul duratei medii de spitalizare** (pentru paturi de acuti) variaza putin intre :6,8 zile (Spital Judetean) si 7,4 zile (Spitalul Horezu).
- Dintre spitalele de acuti , Spitalul Dragasani are cel mai mic **indice de rulaj pe pat** (27 bolnavi)
- **Indicele de deces intraspitalicesc** variaza intre 0,13 % (Spital Brezoi) si 1,99 % (Spitalul Judetean)
- **Evolutia cheltuielii totale pe spital** a crescut (%) in 2018 fata de 2017 astfel :25,8 % la Mihaesti ;17,1 % Dragoesti ; 35,4% Dragasani ;45,8 % Horezu si 40,4 % la Spitalul Judetean .
- **Evolutia cheltuielii alocate medicamentelor** (%) in 2018 fata de 2017 arata astfel: Brezoi (+7,7 %), Spitalul judetean (-18,7 %) ,Spitalul Dragoesti (- 8,6 %) ,Spitalul Horezu (-17,6 %) ,Spitalul Dragasani (- 51%) , Spitalul Mihaesti (- 6 %).
- **Evolutia cheltuielilor cu medicamente pentru un bolnav** (%) in 2018 fata de 2017 : Spitalul Judetean (-16,4%) ;Spitalul Horezu (-13,5%) ;Spitalul Dragoesti (-12,6 %) ;Spitalul Dragasani (-44,1%) ; Brezoi (+5,6 %);Spitalul Mihaesti (+1,3%)
- **Ponderea cheltuielilor cu medicamente fata de total cheltuieli** a fost in 2018 :**Horezu 2,4 %** (5,2 % in 2017), **Mihaesti 2,7 %** (3,9% in 2017) , **Dragoesti 1,5 %** (2,0 % in 2017) **Dragasani 1,4 %** (3,3 % in 2017),**Brezoi 3,2 %** (4,8 % in 2017) ,**Spitalul Judetean 8,2%** (16,4% in 2017).

INDICATORI DE ACTIVITATE IN AMBULATORUL DE SPECIALITATE

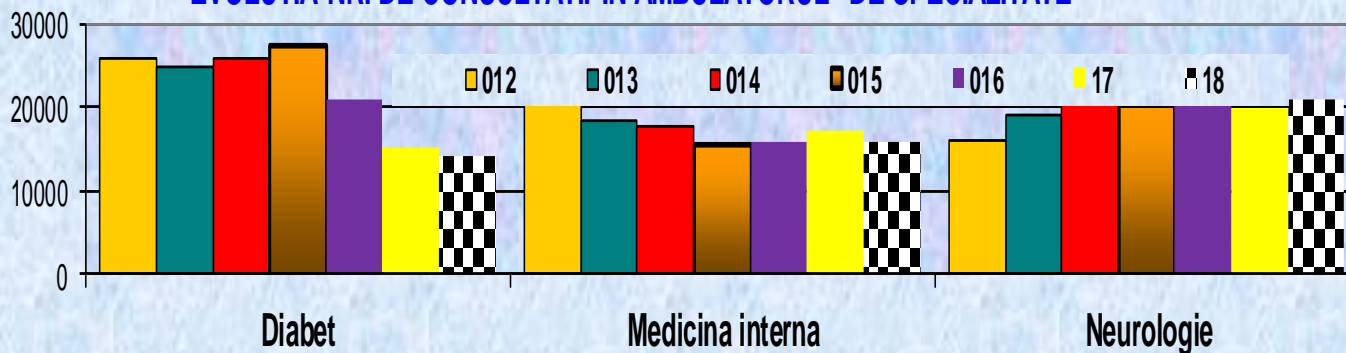
Evolutia numarului total de consultatii ale medicilor specialisti (din sistemul public) are tendinta de scadere ;

Pe specialitati :medicina interna ,ortopedia , si psihiatria cresc in 2018/2017 .

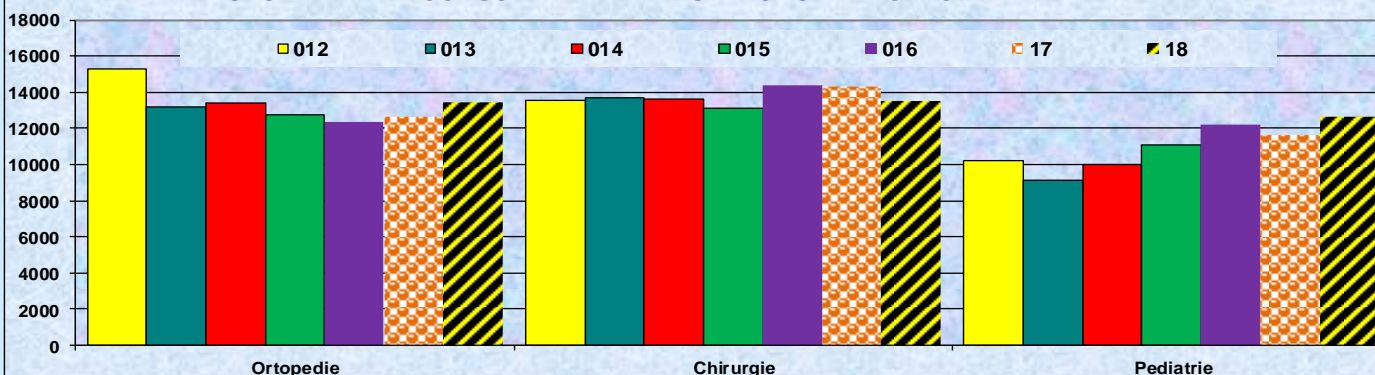
EVOLUTIA NR. TOTAL CONSULTATII IN AMBULATORUL DE SPECIALITATE ANII 2009/2018 SI TRENDUL



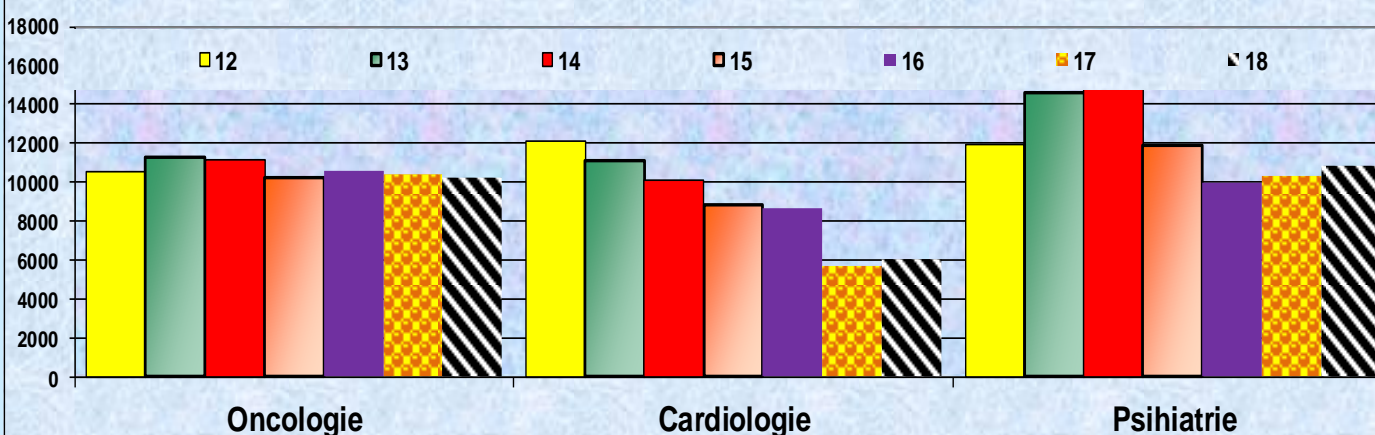
EVOLUTIA NR. DE CONSULTATII IN AMBULATORUL DE SPECIALITATE



EVOLUTIA NR. DE CONSULTATII IN AMBULATORUL DE SPECIALITATE



EVOLUTIA NR. DE CONSULTATII IN AMBULATORUL DE SPECIALITATE



2.4.3.Evidenta bolnavilor dispensarizati pentru unele boli considerate probleme de sanatate.

Numarul bolnavilor in evidenta cu **TBC** a avut o evolutie pozitiva de la 760 bolnavi in 2002 ;292 in 2011 , 285 in 2013,195 in 2015 222 in 2016 ,180 in 2017 si **170 in 2018.**

Cancerul creste constant : 2912 in 2007,3639 in 2011 , 3973 in 2013 ,4840 in 2015 , 5040 in 2016 ,5287 in 2017 si **5526 in 2018.**

Diabetul zaharat creste continuu :13.339 in 2010,15.130 in 2012 , 17.638 in 2015 ,18.691 in 2016 ,19.800 in 2017si **20.847 in 2018.**

Anemiile au o evolutie stationara;**1853 in 2018**

Tulburarile mintale cresc constant : 6798 in 2010; scad la 4846 in 2012 , 5.113 in 2016 ; 15.430 in 2017 si **22.400 in 2018.**

Numarul bolnavilor dispensarizati cu **epilepsie** a evoluat astfel: 3397 in 2012 ; 3.537 in 2014 ; 3593 in 2016 ,3731 in 2017 si **3636 in 2018.**

Numarul bolnavilor cu **HTA** :51.241 in 2012 ; 55.663 in 2014 ; 56.452 in 2015 ,57.368 in 2016 ,58.717 in 2017 si **59.924 in 2018.**

Numarul bolnavilor dispensarizati cu **cardiopatie ischemica** :25480 in 2012 ;25.793 in 2014 ,25.924 in 2015 ,25.741 in 2016 , 25.875 in 2017 si **25.715 in 2018.**

Numarul bolnavilor cu **cord pulmonar cronic** este stationar : 1017 in 2012 ,936 in 2014 , 871 in 2015 ,855 in 2016,860 in 2017si **854 in 2018.**

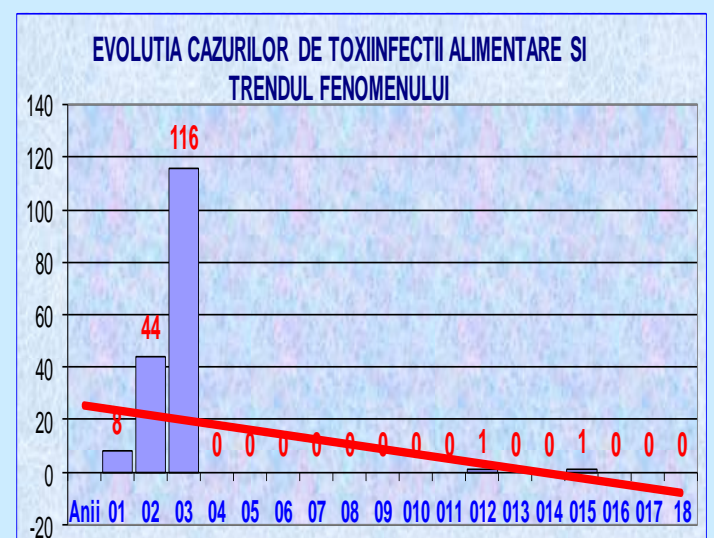
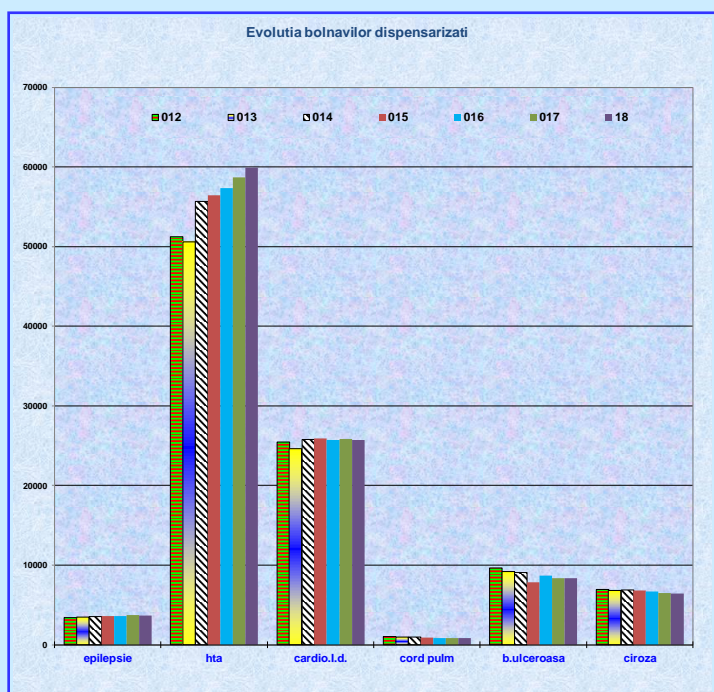
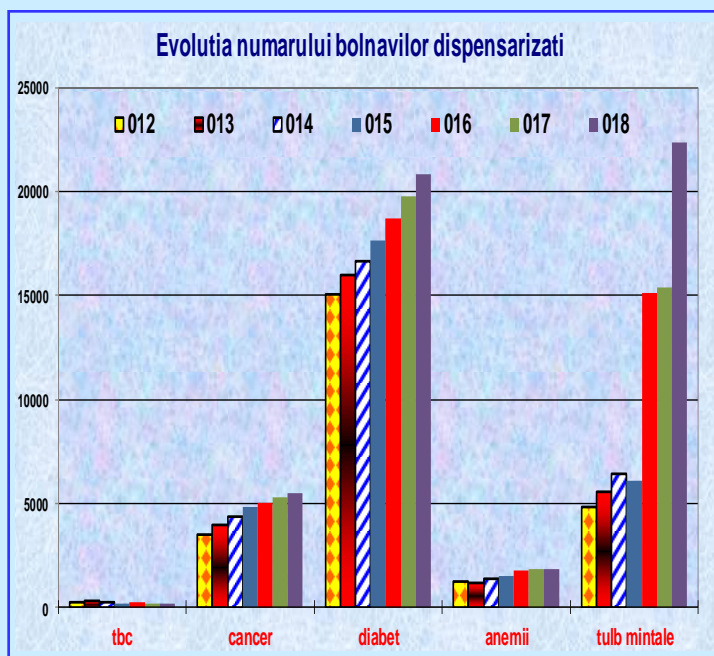
Numarul bolnavilor cu **boala ulceroasa** scade de la :9616 in 2012 ;9196 in 2013 ; 8.683 in 2016 ,8.329 in 2017 si **8356 in 2018.**

Bolnavii dispensarizati cu **ciroza hepatica** 6.944 in 2010 ;6.918 in 2012 ;6.839 in 2013 ; 6.854 in 2014; 6820 in 2015 ,6.658 in 2016 , 6.485 in 2017 si **6438 in 2018.**

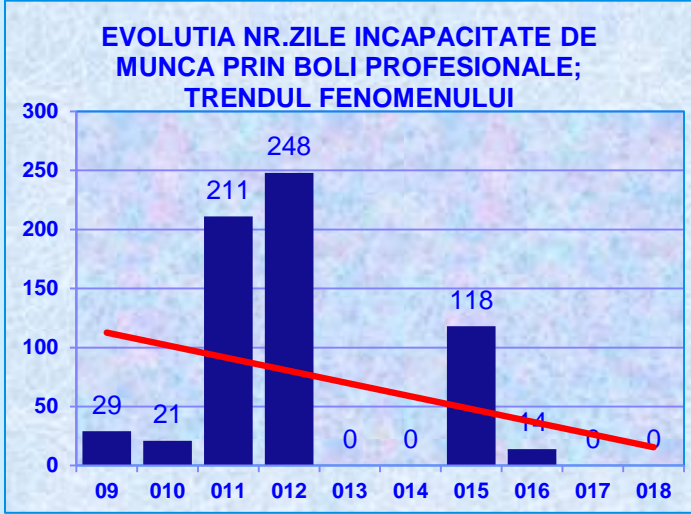
2.5.Starea de sanatate in relatie cu unii factori de mediu

2.5.1 Siguranta alimentatiei populatiei se poate aprecia indirect dupa evolutia numarului de focare cu toxiinfectii alimentare. Graficul releva variatii mari de la un an la altul pina in anul 2003. In anul 2002 au fost semnalate 44 focare (a cite 2-4 cazuri); In 2003 au crescut la 116 . Incepind cu 2004 situatia este complet controlata ; 2005 – 2011nu s-a semnalat nici un focar.In 2012 a fost un focar cu 14 cazuri. 1 caz in 2015. In 2013,2014, 2016 , 2017 si **2018 :0 cazuri**

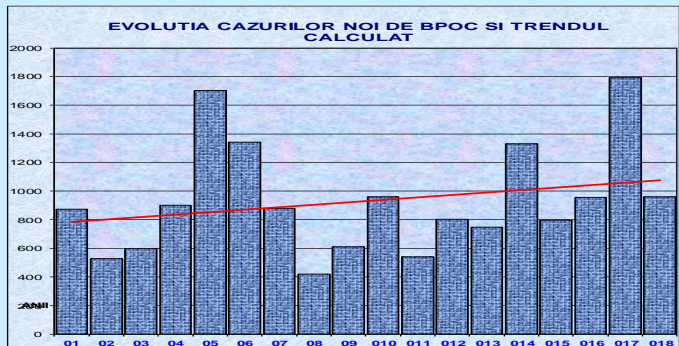
Trendul arata o tendinta de scadere.



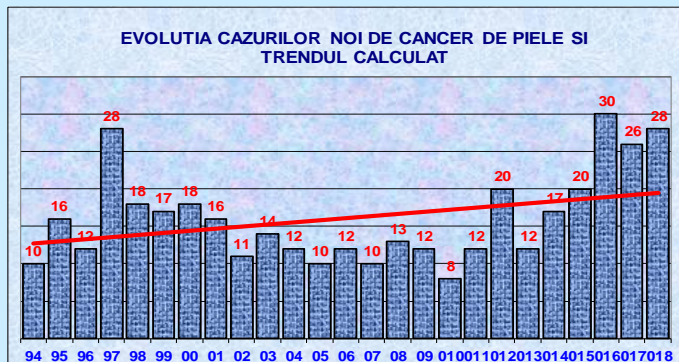
2.5.2 Calitatea conditiilor de munca poate fi apreciata si prin zilele de incapacitate de munca datorate bolilor profesionale. Anii :1996, 2000 si 2003 au avut cresteri mari (de 4-5 ori mai mari decat in restul anilor).Incepind cu anul 2006 situatia s-a imbunatatit radical,numarul zilelor ITM pentru boli profesionale a fost 0. In 2007 creste la 85 zile , 21 zile in 2010; creste mult in 2011 la 211 zile incapacitate munca si mai mult in 2012 la 248 zile incapacitatea munca. In 2013 si 2014 a u fost 0 zile acordate pentru o boala profesionala. In 2015 s-au acordat 118 zile, in 2016 s-au acordat :14 zile ,in **2017 si 2018 :0 zile**



2.5.3.Calitatea aerului se poate aprecia si prin evolutia cazurilor noi de **BPOC** care au avut o evolutie oscilanta de la un an la altul: 875 in 2001, 599 cazuri in 2003 ,1703 in 2005 ,1343 in 2006 ,419 in 2008 ,611 in 2009 , 539 in 2011 , 749 in 2013 ,1.331 in 2014 ,797 in 2015 ,955 in 2016 ,1794 in 2017si **958 in 2018**. Trendul este de agravare a fenomenului.

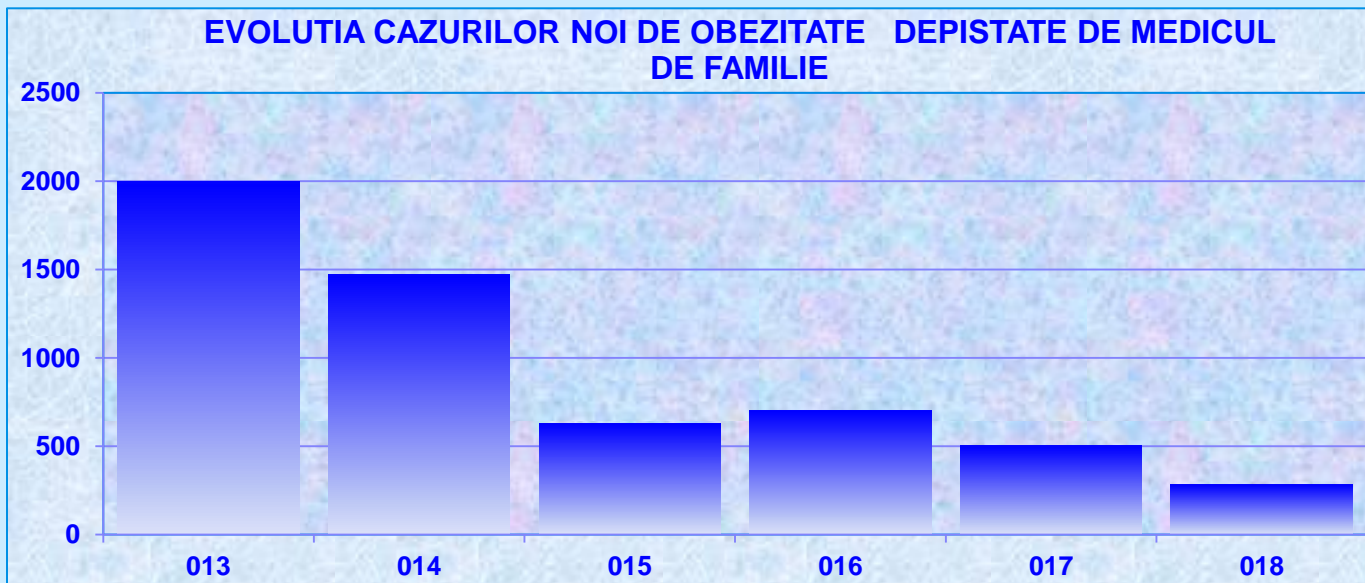


Cazurile noi de **Cancer de piele** scad de la 28 cazuri noi in 1997 (o exceptie greu de explicat) la:16 cazuri noi in 2001 ,14 in 2003 , 12 in 2004 ,10 in 2005 ,12 in 2006 , 10 in 2007 ,13 in 2008 ,12 in 2009 , 8 in 2010 ,12 in 2011 ,20 in 2012 ,12 in 2013 , 17 in 2014 , 20 in 2015 In 2016 cresc brusc la 30 cazuri noi dar scad la 26 cazuri noi in 2017 si **28 in 2018**.Trendul are tendinta de agravare



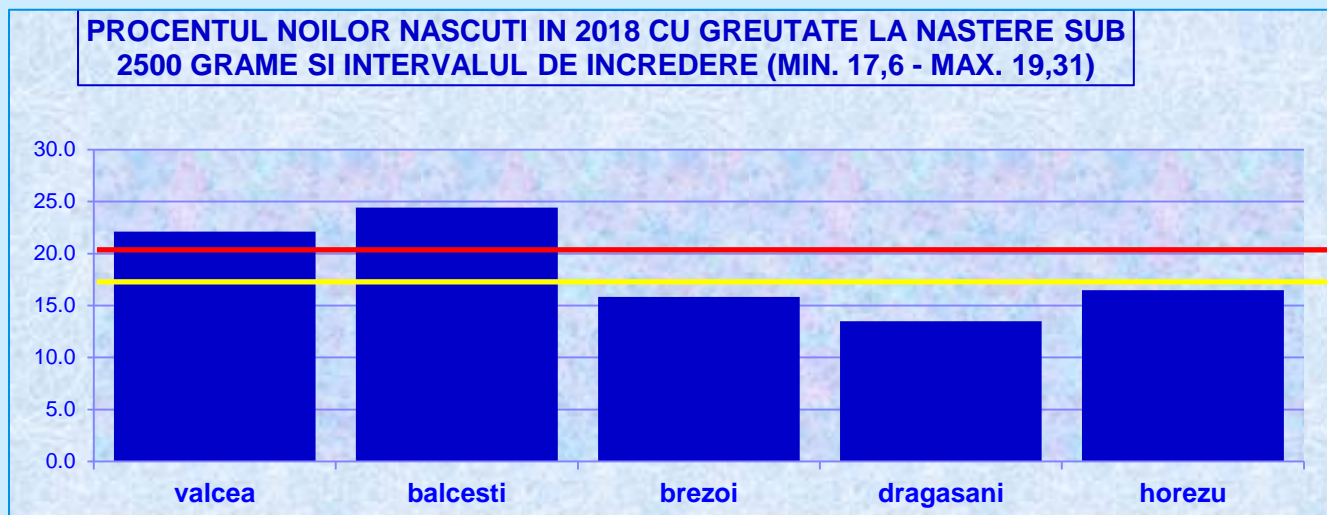
2.6.Starea de sanatate in relatie cu stilul de viata

Incepind cu anul 2013 ,Ministerul Sanatatii introduce Obezitatea ca afectiune ce trebuie sa fie monitorizata la nivelul medicului de familie ,considerind ca si in tara noastra incepe sa devina o problema de sanatate publica.

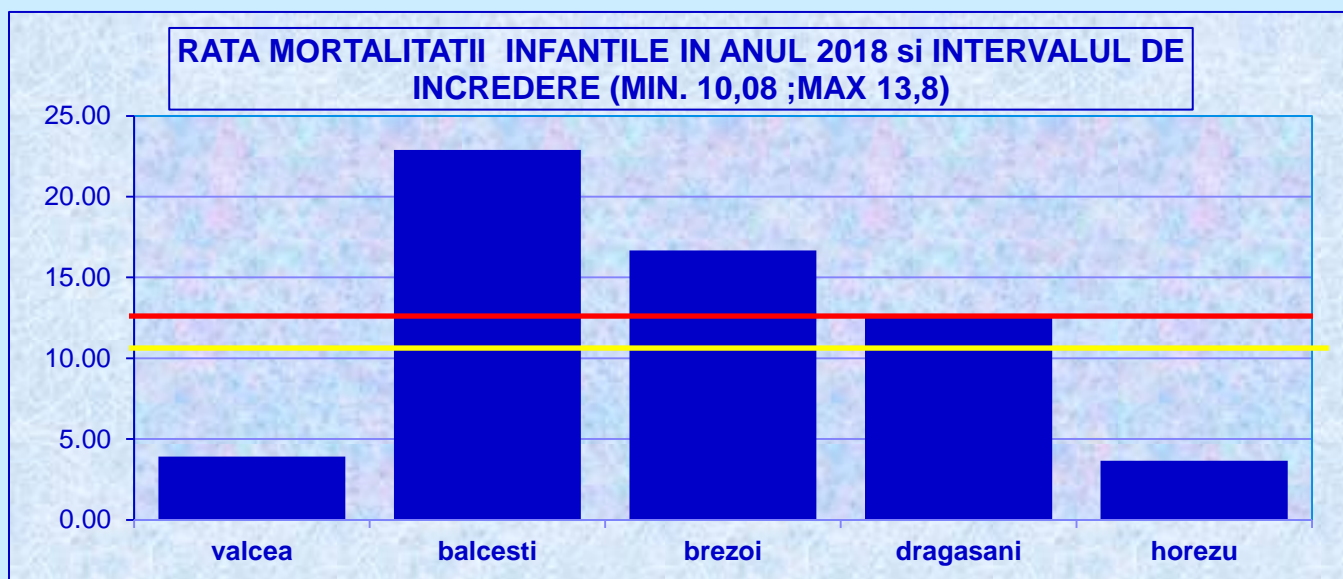


Pentru identificarea "vulnerabilitatilor" in materie de sanatate , dintre diferitele teritorii ale judetului ,am analizat comparativ 10 indicatori de sanatate ,reprezentativi pentru evaluarea starii de sanatate . Am calculat intervalul de incredere al indicatorului pe judet (cu o probabilitate de 95%) si am evidenciat valorile indicatorilor din teritoriu care depasesc limitele intervalului de incredere (depasirile au semnificatie statistica)

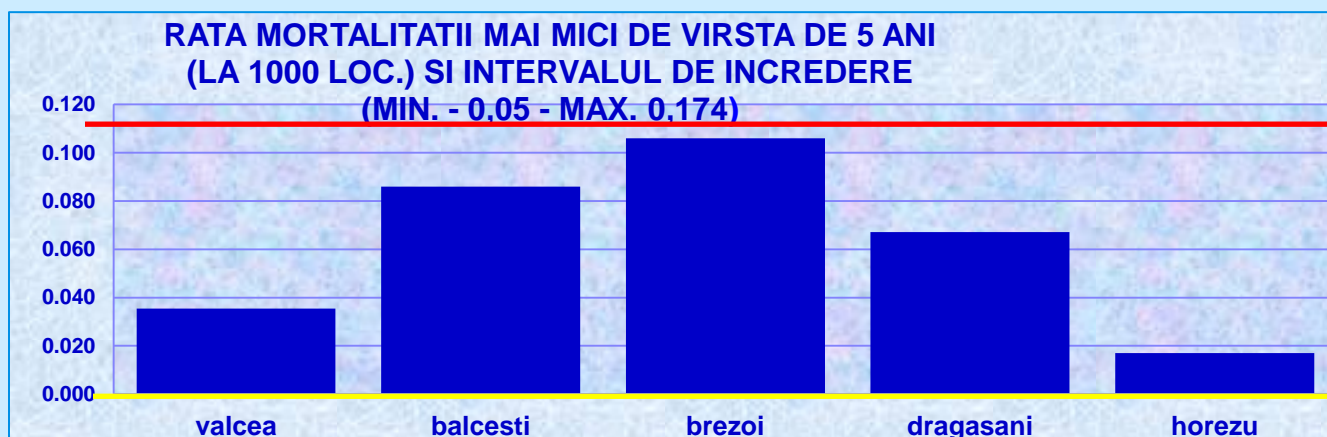
1.PROCENTUL NOILOR NASCUTI CU GREUTATE LA NASTERE SUB 2500 GR. IN ANUL 2018 . **TERITORIUL VALCEA SI BALCESTI SUNT VULNERABILE**



2. RATA MORTALITATII INFANTILE IN ANUL 2018 **TERIT. BALCESTI SI BREZOI VULNERABIL**

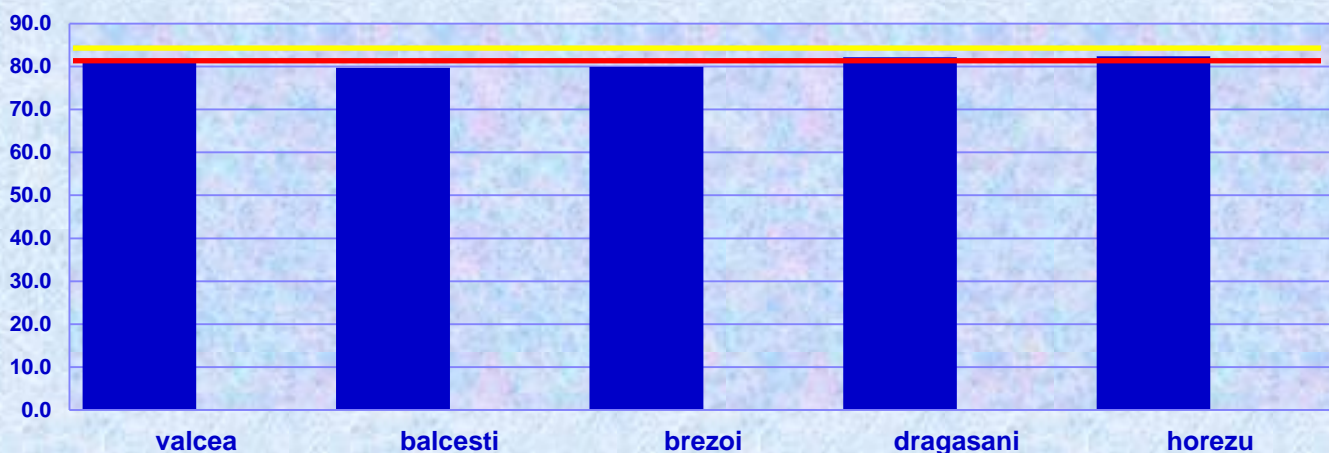


3.RATA MORTALITATII SUB 5 ANI IN ANUL 2018 – IN INTERIORUL INTERVALULUI



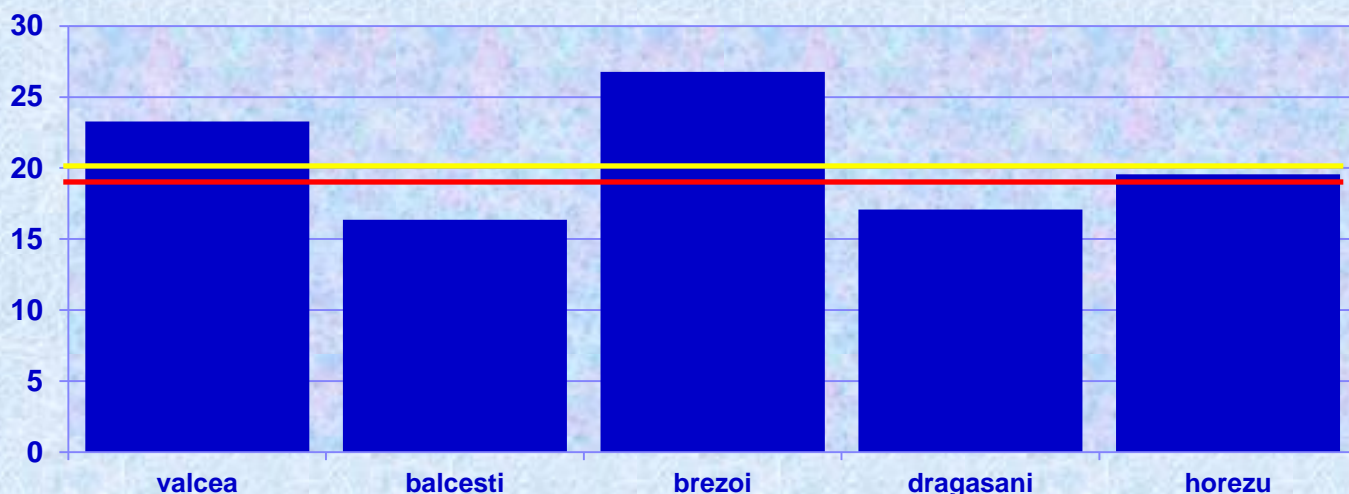
4. SPERANTA DE VIATA LA NASTERE IN 2018 **BREZOI ,BALCESTI FOARTE DISCRET SUB INTERVAL**

SPERANTA DE VIATA LA NASTERE SI INTERVALUL DE INCREDERE
(MIN. 80,95 - MAX. 81,17)



5. INDICATORUL FERTILITATII IN 2018 **.TERIT. BALCESTI , DRAGASANI , VULNERABILE**

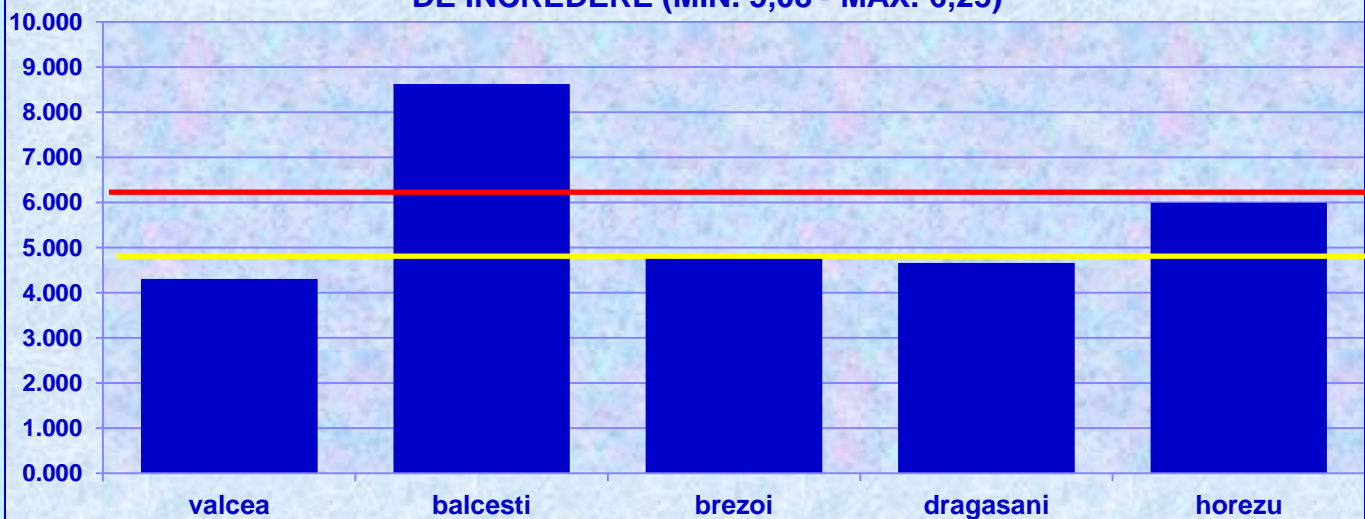
INDICELE DE FERTILITATE IN ANUL 2018 SI INTERVALUL DE INCREDERE
(MIN. 19,84 - MAX. 21,36)



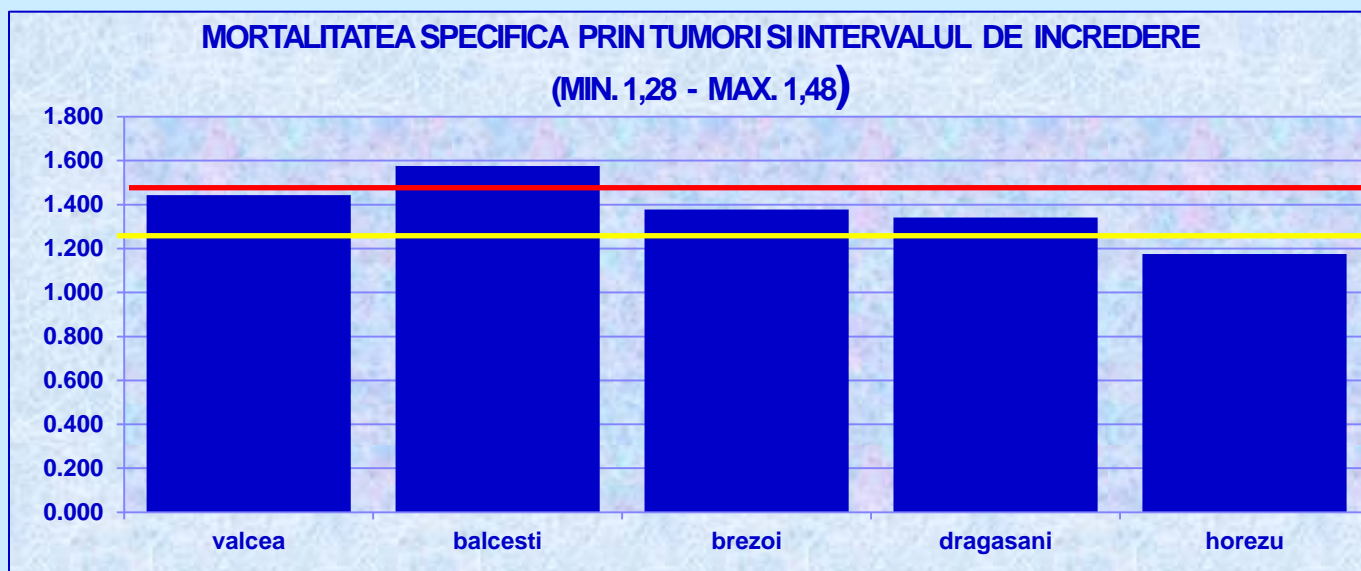
6.1 MORTALITATEA SPECIFICA AP.CIRCULATOR IN 2018.

TERIT. BALCESTI VULNERABIL

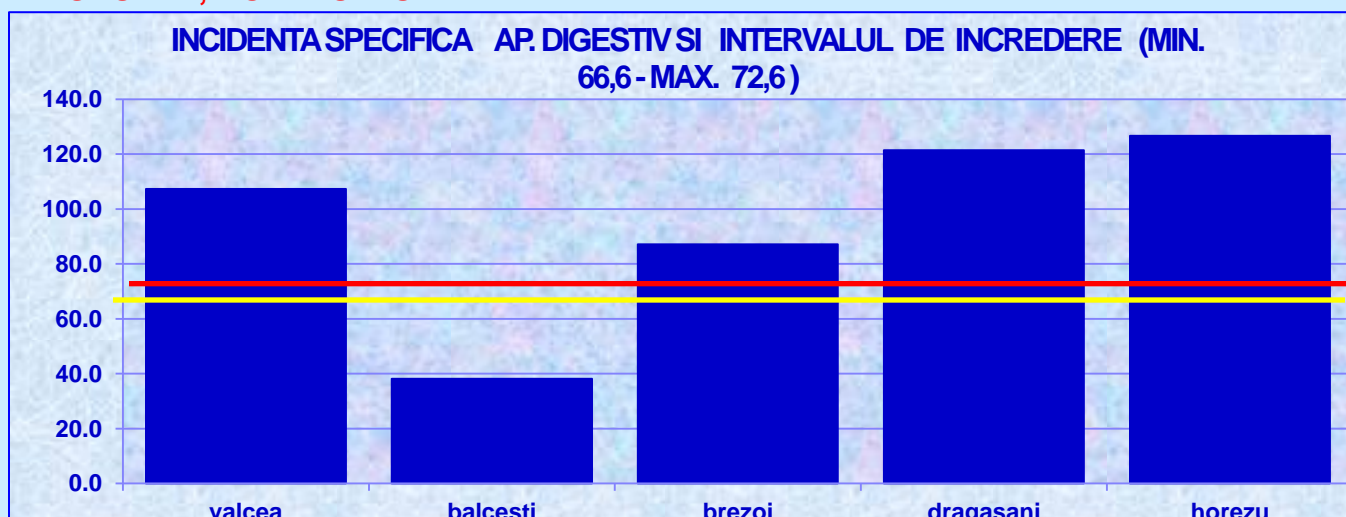
MORTALITATEA SPECIFICA APARAT CIRCULATOR SI INTERVALUL
DE INCREDERE (MIN. 5,08 - MAX. 6,25)



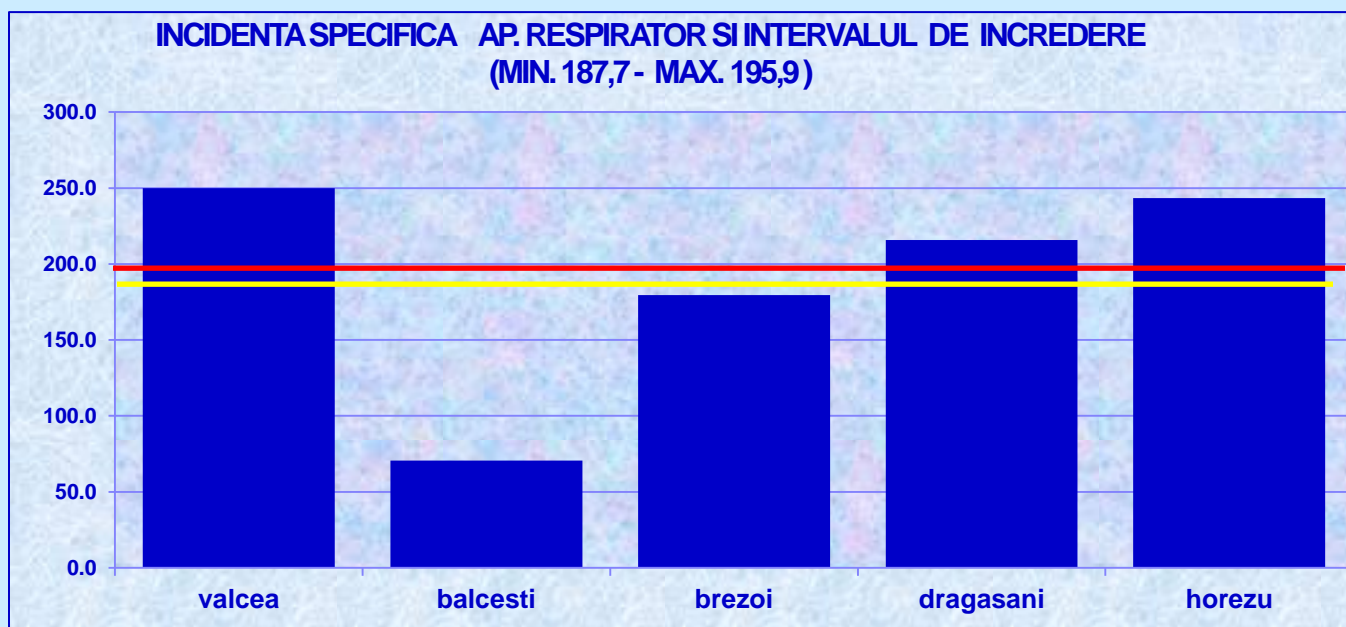
6.2 MORTALITATEA SPECIFICA PRIN TUMORI IN 2018 . **BALCESTI VULNERABIL**



6.3 MORTALITATEA SPECIFICA PRIN AP.DIGESTIV IN 2018. **VALCEA ,BREZOI, DRAGASANI , HOREZU VULNERABIL**

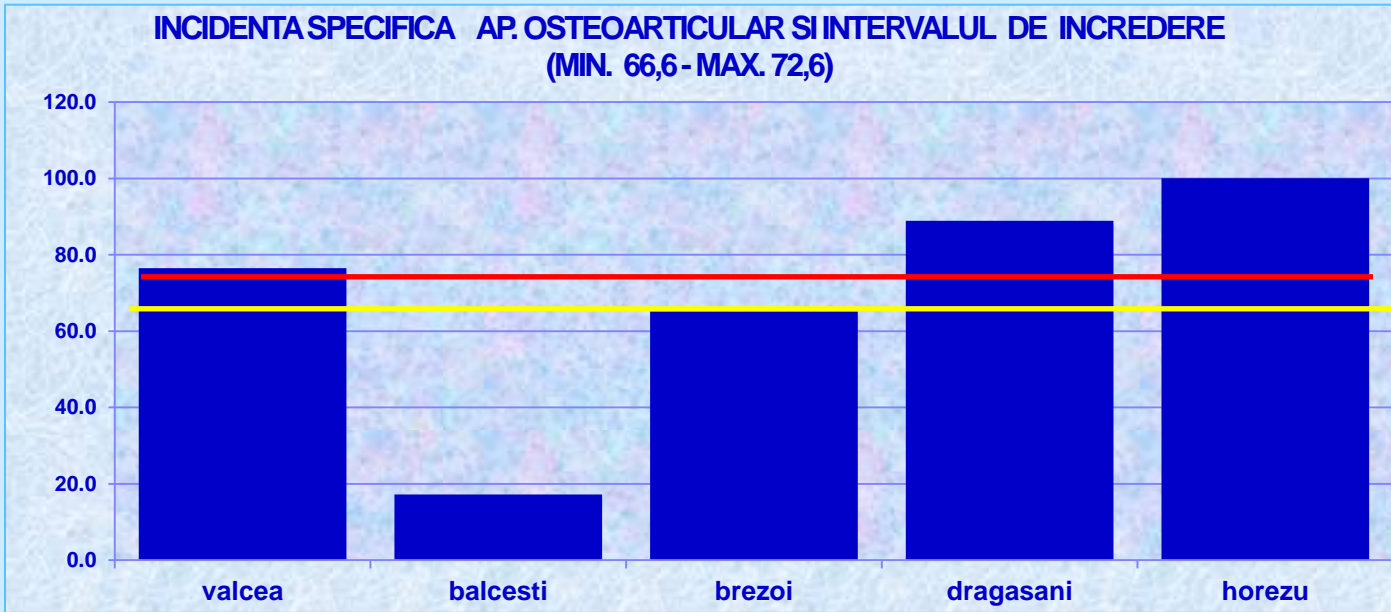


7.1 MORBIDITATEA SPECIFICA PRIN AP. RESPIRATOR IN 2018 . **VALCEA , DRAGASANI SI HOREZU VULNERABIL**



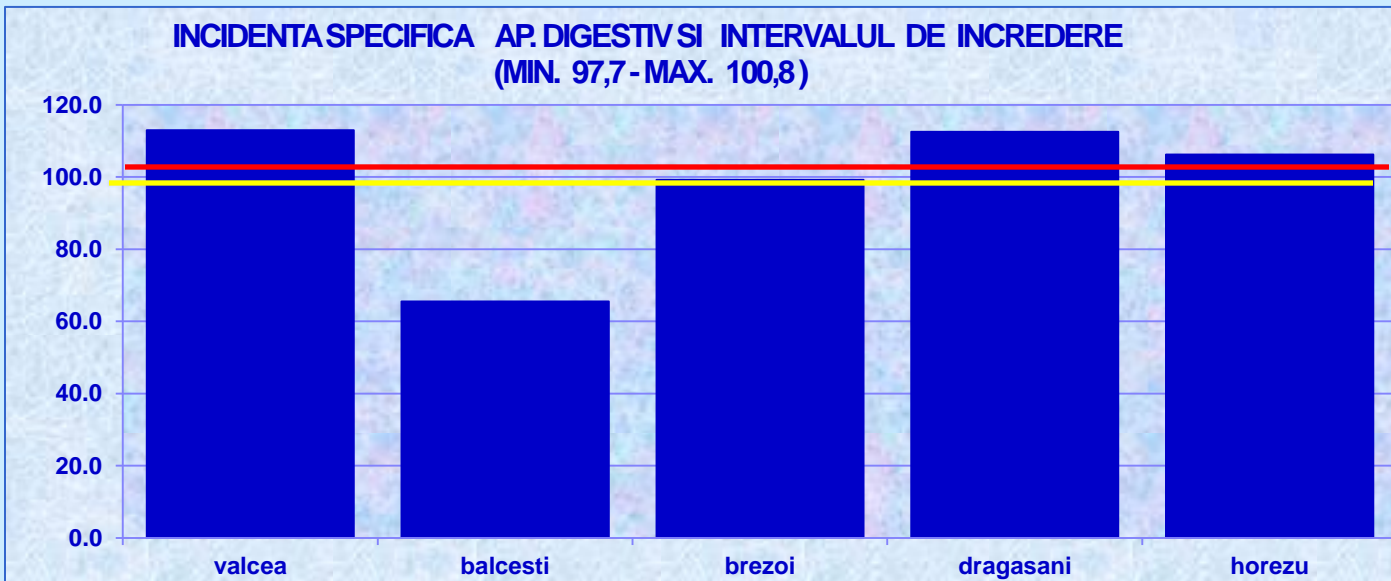
7.2 MORBIDITATEA SPECIFICA PRIN AP. OSTEOARTICULAR IN 2018.

TERITORIUL : DRAGASANI , VALCEA SI HOREZU VULNERABILE

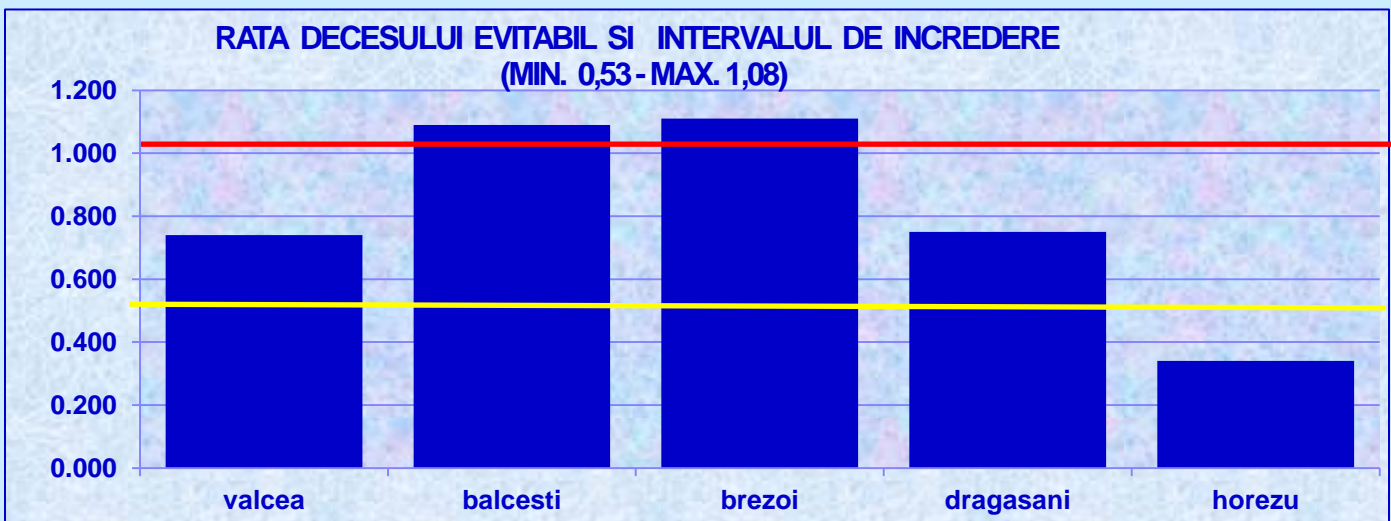


7.3 MORBIDITATEA SPECIFICA PRIN AP. DIGESTIV IN 2018.

TERITORIUL : DRAGASANI , HOREZU SI VALCEA VULNERABILE

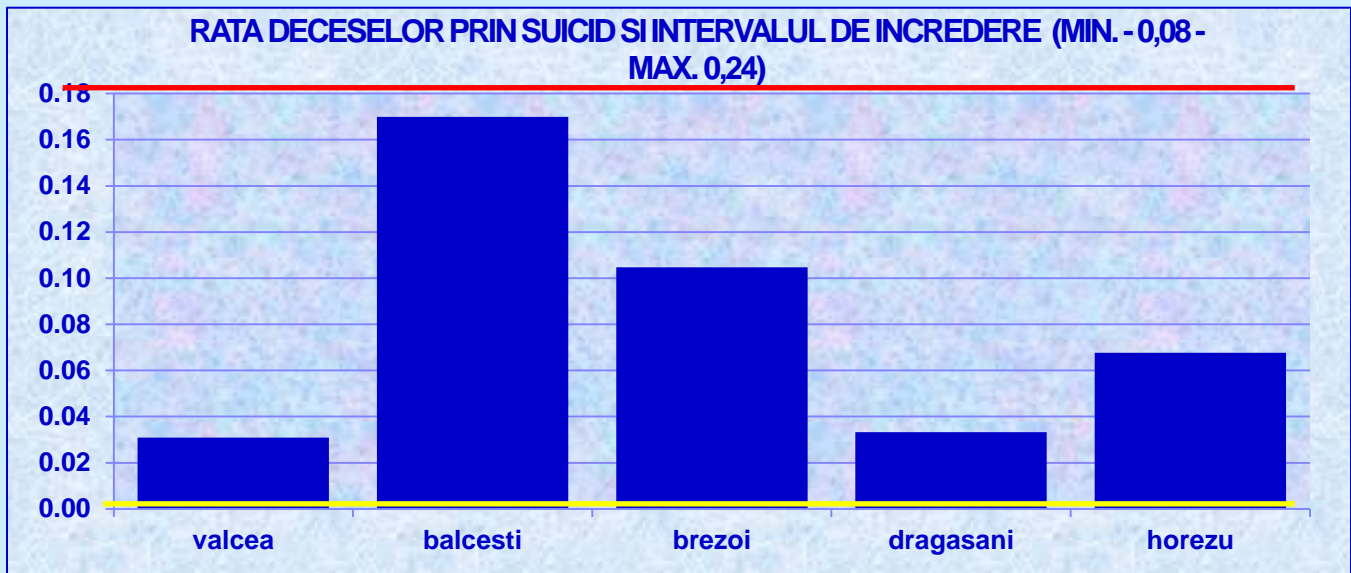


8. RATA "DECESULUI EVITABIL " IN 2018 . BALCESTI SI BREZOI VULNERABILE



9.. RATA DECESELOR PRIN SUICID IN 2018 ;

NICI UN TERIT. NU ESTE IN AFARA INTERVALULUI DE INCREDERE



CONCLUZII:

Resurse :

- Indicatorul de acoperire cu paturi/la 1000 loc. (5,27 ‰ in Valcea in 2018) mai mic decit indicatorul pe tara (6,4 paturi la 1000 locuitori in 2017)
- Indicatorul de asigurare a populatiei cu medici (exceptie stomatologii) in judet : 1,38 medici/1000 loc. 2018) fata de 2,99 medici/1000 loc cat a fost indicatorul pe tara in anul 2017 .

Indicatori sintetici

- PYLL – Anii potentiali de viata pierduti inainte de implinirea varstei de 65 ani, un indicator fidel al deceselor premature, a scazut in anul 2018 fata de anul 2017 cu 1521 ani (o reducere cu 17,8%);
- Speranta de viata la nastere (pentru ambele sexe) a crescut in 2018 cu 2,6 ani fata de 2017 , la barbati a crescut cu 3,8 ani , la femei a crescut cu 1,4 ani ; in urban creste cu 2,2 ani iar in rural creste cu 4,8 ani . Teritoriul Balcesti are cea mai mica speranta de viata :79,7 ani. Terit. Horezu a avut cea mai mare speranta de viata la nastere in 2018 :82,4 ani (mixt)
- Mortalitatea infantila are indicatori mai slabi fata de anul 2017, (6,94 ‰ in 2018 fata de 4,84 ‰ in 2017).
- La nivel de teritorii sunt inca diferite (Valcea :3,9‰ si Balcesti:22,9 ‰) ; profilul mortalitatii infantile (dupa cauza de deces si varsta decesului) au avut o evolutie pozitiva (scaderea mortalitatii postneonatale si 3 decese prin afectiuni respiratorii ; au crescut decese 0-1 an la domiciliu de la 0 in 2017 la 2 in 2018)

Dinamica populatiei

- Populatia (dupa domiciliu) la 1 iulie 2018 a fost de 399.932 loc. Trendul fenomenului este in scadere continua , cu o populatie majoritara in rural , cu o “piramida a varstelor total dezechilibrata (populatia de peste 65 ani a crescut de la o pondere de 15,35 % in anul 2002 la o pondere de 16,6 % in 2018 , iar populatia 0-14 ani a inregistrat o scadere de la o pondere de 21,5 % in anul 2002 la o pondere de 12,53% in anul 2018 .
- Raportul de dependentă (măsura „presiunea” populației tinere și a celei vârstnice, pe care îi “suportă” 100 persoane de vârstă activa adultă) a fost in anul 2015 : 60,7% fata de 59,56 % in 2018 .
- Natalitatea si fertilitatea au trenduri de agravare continua . Sunt comune in judet cu natalitate si fertilitate aproape de 0 ‰ (1 singur nou nascut in 2018 in com. Gusoieni si Susani).

Mortalitatea generala a avut o evolutie mai buna in 2018 fata de anul anterior (8,83‰ in 2017 fata de 8,23 ‰ in 2018). Ponderea deceselor aparatului circulator a scazut de la 64,13% in 2017 la 63,11% in 2018 ,iar ponderea deceselor datorate tumorilor maligne a scazut de la 17,9 % in 2017 la 17,7 % in 2018.

- Analiza “deceselor evitabile” arata diferente notabile intre teritorii ,chiar daca la nivel de judet au scazut fata de anul trecut . Daca teritoriul Horezu are o pondere de 4 % “decese evitabile “ din total decese, teritoriul Brezoi are o pondere de 13,4 % , (cea mai precara situatie).

- Sporul natural cu un indicator de -2.8 ‰ in 2018 , s-a ameliorat usor fata de anul 2017 cind era -3,16 ‰ (pe seama scaderii continue a natalitatii ,in conditiile cind mortalitatea generala este mai buna in 2018 decit in 2017) .

Teritoriul Balcesti (-8,25 ‰) are situatia cea mai grava.

Morbiditate

- Incidenta (cazurile noi de imbolnavire raportat la 1000 locuitori) a crescut usor in 2018 fata de 2017 : 739,9 ‰ fata de 688‰ .

Aparatul Respirator detine in continuare primul loc la numar de imbolnaviri noi, urmat de Aparatul Digestiv si Aparatul Osteo articular .

- Incidenta totala prin Boli transmisibile a crescut usor in 2018 fata de 2017 ;

- Incidenta a anumitor boli transmisibile a crescut fata de 2017 : Tbc ,varicela si scarlatina

- Incidenta a fost 0 la :Dizenterie ,Rubeola si tuse convulsiva.

- Numarul bolnavilor internati in spital a scazut de la 61.230 in 2017 la 59.619 in 2018.

- Internarile pentru :afectiuni infecto contagioase au scazut la fel si cele pentru tuberculoza pulmonara , dar au crescut cele pentru Hepatita si Cancer.

- Afectiunea pentru care s-au facut cele mai multe internari ramine : Boala pulmonara obstructiva cronica (1872 internari in 2018) .

Evidenta bolnavilor dispensarizati pentru anumite afectiuni considerate probleme de sanatate.

- Numarul bolnavilor dispensarizati pentru :cancer ,diabet zaharat ,tulburari mintale , HTA si ulcer stomacal , au crescut in 2018 fata de 2017.

- Numarul bolnavilor dispensarizati pentru : ciroza hepatica ,cardiopatie ischemica si cord pulmonar cronic au scazut in 2018 fata de anul 2017. de 2015.

Indicatori de eficiența a spitalelor

- Indicele de utilizare al paturilor de spital (exprimat in procent) a oscilat intre 50,4% - 67,8 % pentru spitalele de acuti (multi specialitati) si intre 58,6%-70,4% pentru spitalele de cronici .
- Bugetul alocat spitalelor din sistemul public a crescut in 2018 fata de 2017 , dar ponderea alocata pentru medicamente din total cheltuieli a scazut la spitalul :Judetean ,Horezu ,Mihaesti ,Dragoesti si Dragasani (doar Sp. Brezoi a crescut) .
- Indicele de deces intraspitalicesc variaza in 2018 intre 0,13 % (Spital Brezoi) si 1,99 % (Spitalul Judetean ,doar el are crestere fata de 2017).
- Pentru identificarea “vulnerabilitatilor”, in materie de sanatate , dintre cele 5 teritorii ale judetului ,am analizat comparativ 13 indicatori „reprezentativi” pentru evaluarea starii de sanatate a populatie (care, desigur cu nu au toti aceasi “greutate “) , si am identificat care din acestia ,depaseau limitele intervalului de incredere al mediei judetului (calculat cu o probabilitate de 95%) Aceste depasiri au semnificatie statistica .
Analiza a relevat ca : teritoriul Balcesti are 7 indicatori din 13 cu depasiri semnificative ,cea mai buna situatie fiind teritoriul Brezoi si Horezu cu 4 depasiri din 13 ;diferentele dintre teritorii s-au atenuat mult fata de anii anteriori).
- Sistemul sanitar este caracterizat prin finanțare scăzută și utilizare ineficientă a resurselor publice, cu cele mai scăzute cheltuieli pe cap de locuitor ca pondere din PIB în UE. Lipsește acoperirea universală, deși populația “neacoperită” are acces la un pachet minim de servicii. Există și inegalități cu privire la accesul la servicii între populația din zonele rurale și cea din zonele urbane, ca și pentru grupurile vulnerabile.
- Factorii de risc comportamentali contribuie la mai mult de 40 % din povara generală a bolii .
- Accesibilitatea din punctul de vedere al costurilor dar si distributia inegala a resurselor in teritoriu sunt principalii factori pentru “nevoile nesatisfăcute” de asistență medicală raportate.
- Eficiența sistemului sanitar este limitată de întârzieri în trecerea de la serviciile de îngrijire medicală cu internare și asistența spitalicească la asistența medicală ambulatorie și asistența medicală primară.
- Nu există criterii clare pentru alocarea resurselor și sunt disponibile dovezi insuficiente pentru îmbunătățirea raportului cost-eficacitate. De asemenea, nu există un sistem în vigoare care să asigure o distribuie echitabilă a instituțiilor și a resurselor umane în domeniul sănătății în toată țara, pentru a depăși inegalitățile între zonele rurale și cele urbane.