



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
DIRECTIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ

- CONSTANȚA -

Aleea Lacramioarei nr. 1, tel.: 0241/480.939, fax: 0241/480.946

e-mail: dsp.constant@dspct.ro

Nr. 21800 din 09.11 2016

Avizat

Dir. Ex. Adj.

Dr. Iliuță Ramina

Aprob,
P. Director executiv
Ec. Schipor Cristina Mihaela



**Analiza stării de sănătate pentru populația din Județul Constanța pentru
anul 2015 și trendul pentru intervalul 2011 - 2015**

Elaborat:

Conf. Univ. Dr. Broască Madar Valentin

Cons. Rusu Carmen

Ref. Drăgan Madalina

CUPRINS

1. MATERIAL ȘI METODĂ

2. DEMOGRAFIE - MIȘCAREA NATURALĂ A POPULAȚIEI

- 2.1. Mișcarea naturală a populației în anul 2015 comparativ cu anul 2014 – valori absolute
- 2.2. Mișcarea naturală a populației în anul 2015 comparativ cu anul 2014 – indici
- 2.3. Mișcarea naturală a populației în anul 2015 comparativ cu anul 2014 - (URBAN)
- 2.4. Mișcarea naturală a populației în anul 2015 comparativ cu anul 2014 - (RURAL)
- 2.5. Decesele sub un an și mortalitatea infantilă pe grupe de vârstă în anul 2015 comparativ cu anul 2014
- 2.6. Mortalitatea maternă pe principalele cauze de deces în anul 2015 comparativ cu anul 2014 *indici la 1000 nașcuți vii*
- 2.7. Evidența gravidelor pe anul 2015 comparativ cu anul 2014
- 2.8. Întreruperea cursului sarcinii pe anul 2015 comparativ cu 2014
- 2.9. Întreruperea cursului sarcinii pe anul 2015 comparativ cu anul 2014
- 2.10. Avorturi la cerere pe anul 2015 comparativ cu anul 2014
- 2.11. Avorturi incomplete pe anul 2015 comparativ cu anul 2014

3. PREVALENȚA PRINCIPALELOR AFECȚIUNI ÎN JUDEȚUL CONSTANȚA COMPARATIVE CU VALORILE NAȚIONALE PENTRU ANUL 2015

4. TRENDUL INCIDENTEI (RATA DE ATAC) A PRINCIPALELOR AFECȚIUNI ÎN INTERVALUL 2011 -2015 PENTRU JUDEȚUL CONSTANȚA

5. TRENDUL INCIDENTEI NEOPLAZIILOR PENTRU INTERVALUL 2011 -2015 PE MEDII DE REZIDENȚĂ ÎN JUDEȚUL CONSTANȚA

1. MATERIAL ȘI METODA

Datele primare utilizate au fost asigurate de:

Centrul Național de Statistică și Informatică în Sănătate Publică (CNSISP) - [www.ccss.ro/-public_html/](http://www.ccss.ro/public_html/):

- 1. Buletinul informativ nr. 10/2015 - **MIȘCAREA NATURALĂ A POPULAȚIEI - (SURSA I.N.S. ȘI C.N.S.I.S.P.)**
- 2. Buletinul informativ nr. 12/2014 - **PRINCIPALII INDICATORI AI CUNOAȘTERII STĂRII DE SĂNĂTATE PE ANUL 2014 COMPARATIV CU ANUL 2013**

3. Buletinul informativ nr. 12/2015 - PRINCIPALII INDICATORI AI CUNOAȘTERII STĂRII DE SĂNĂTATE PE ANUL 2015 COMPARATIV CU ANUL 2014

4. DARE DE SEAMĂ PRIVIND PRINCIPALII INDICATORI AI CUNOAȘTERII SĂNĂTĂȚII, cap I, (aprobat prin Ordin MSP 919/2006)- pentru anii 2011, 2012, 2013, 2014 și 2015. Documente elaborate de Biroul de statistica al DSP Constanța

Datele din documentele de mai sus au fost prelucrate prin calcularea proporțiilor și a indicatorilor demografici și de morbiditate care au fost centralizate în tabele și prezentate în grafice.

2. DEMOGRAFIE - MIȘCAREA NATURALĂ A POPULAȚIEI

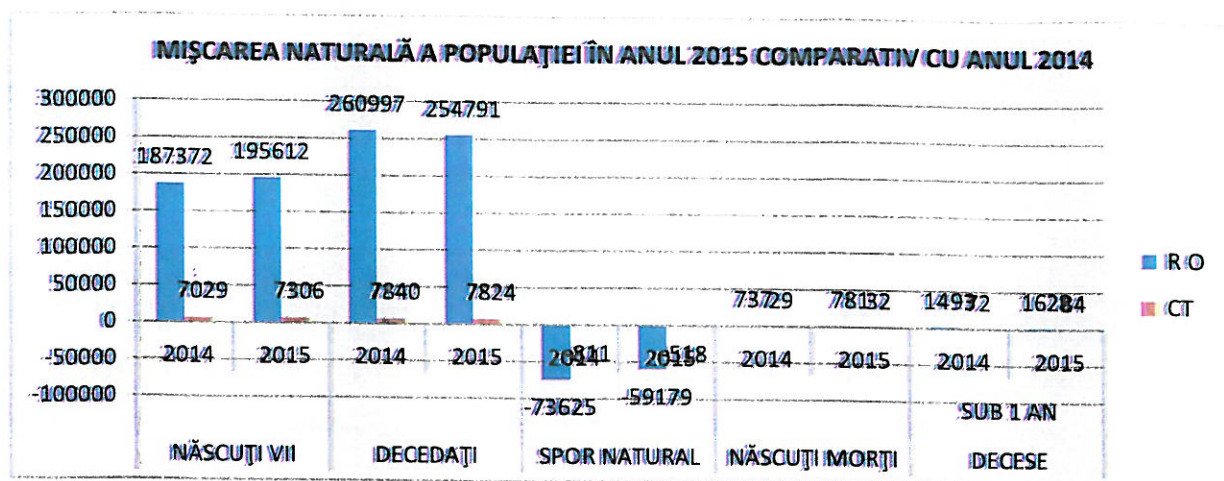
2.1. MIȘCAREA NATURALĂ A POPULAȚIEI ÎN ANUL 2015 COMPARATIV CU ANUL 2014 – valori absolute

	NĂSCUȚI VII		DECEDAȚI		SPOR NATURAL		NĂSCUȚI MORȚI		DECESE SUB 1 AN	
	2014	2015	2014	2015	2014	2015	2014	2015	2014	2015
ROMANIA	187372	195612	260997	254791	-73625	-59179	737	781	1493	1628
CONSTANTA	7029	7306	7840	7824	-811	-518	29	32	72	84

Pentru județul Constanța remarcăm ca în anul 2015 s-au înregistrat 277 de nașcuți vii mai mulți decât în anul 2014 și s-au înregistrat cu 16 decese mai puțin.

Sporul natural negativ s-a diminuat de la – 811 în anul 2014 la – 518 în anul 2015.

Numărul nașcuților morți și al deceselor sub un an a fost mai mare în anul 2015 comparativ cu 2014.



2.2. MIȘCAREA NATURALĂ A POPULAȚIEI ÎN ANUL 2015 COMPARATIV CU ANUL 2014 - indici

	NATALITATE ¹		MORTALITATE ¹		SPOR NATURAL		MORTINATALITATE ²		MORTALITATE INFANTILĂ ³	
	2014	2015	2014	2015	2014	2015	2014	2015	2014	2015
ROMANIA	8.4	8.8	11.7	11.4	-3.3	-2.6	3.9	4	8	8.4
CONSTANTA	9.1	9.5	10.2	10.2	-1.1	-0.7	4.1	4.4	10.2	11.6

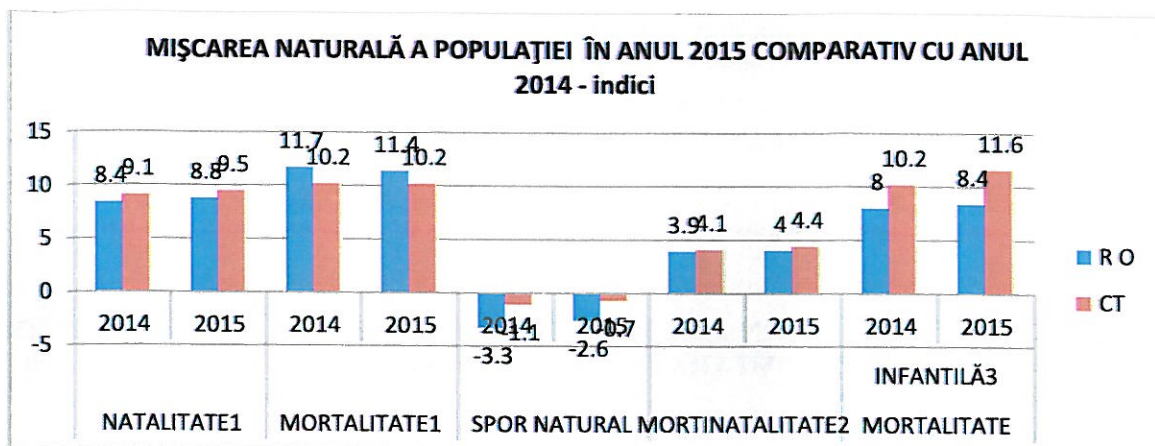
1 - indici la 1000 locuitori

2 - indici la 1000 născuți vii + născuți morți

3 - indici la 1000 născuți vii

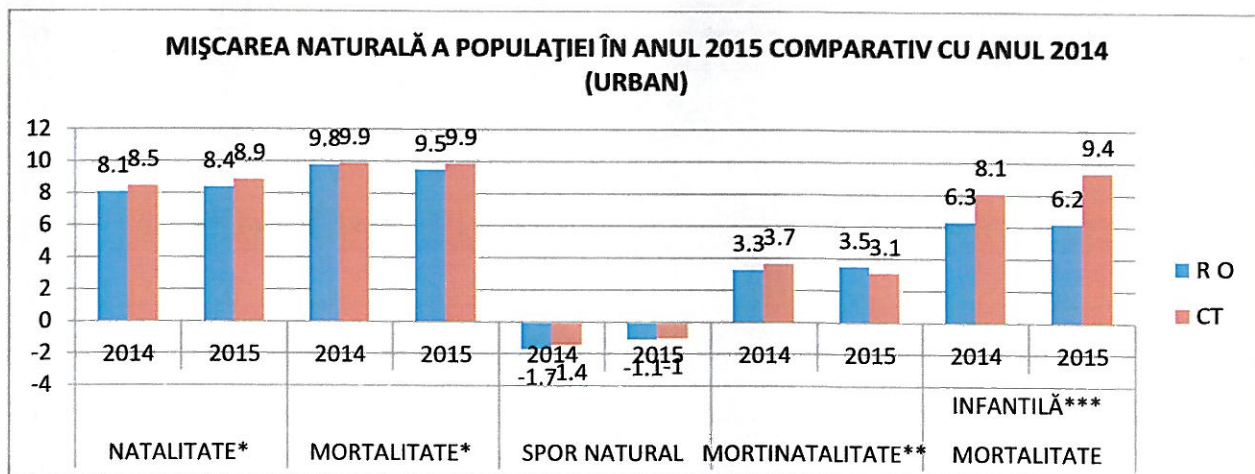
Comparativ cu valorile pentru România pentru anii 2014-2015 reținem ca:

- Natalitatea are valori mai mari în județul Constanța, cu valoare mai mare în anul 2015
- Mortalitatea are valori mai mici în județul Constanța cu valoarea constantă de 10,2 la 1000 în ambii ani
- Sporul natural negativ este mai mic în județul Constanța
- Indicele de mortalitate infantilă are valori mai mari în județul nostru decât valorile naționale



2.3. MIȘCAREA NATURALĂ A POPULAȚIEI ÎN ANUL 2015 COMPARATIV CU ANUL 2014 (URBAN)

	NATALITATE*		MORTALITATE*		SPOR NATURAL		MORTINATALITATE**		MORTALITATE INFANTILĂ***	
	2014	2015	2014	2015	2014	2015	2014	2015	2014	2015
ROMANIA	8.1	8.4	9.8	9.5	-1.7	-1.1	3.3	3.5	6.3	6.2
CONSTANTA	8.5	8.9	9.9	9.9	-1.4	-1.0	3.7	3.1	8.1	9.4



2.4. MIȘCAREA NATURALĂ A POPULAȚIEI ÎN ANUL 2015 COMPARATIV CU ANUL 2014 (RURAL)

	NATALITATE ¹		MORTALITATE ²		SPOR NATURAL		MORTINATALITATE ²		MORTALITATE INFANTILĂ ³	
	2014	2015	2014	2015	2014	2015	2014	2015	2014	2015
ROMANIA	8.8	9.2	14.3	14	-5.5	-4.8	4.6	4.5	10	10.9
CONSTANTA	10.7	10.8	10.9	10.7	-0.2	0.1	4.8	6.7	14.1	16

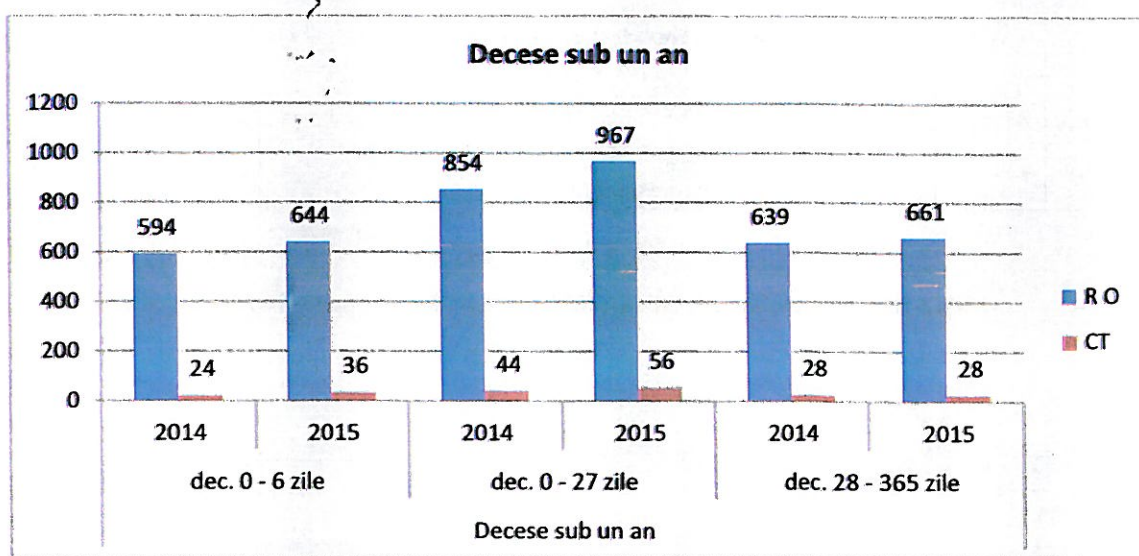
Din analiza valorilor privind mișcarea naturală a populației pe medii de reședință remarcăm:

- Mortalitatea infantilă are valori mai mari în mediul rural
- În mediul rural atât natalitatea cât și mortalitatea generală au valori mai mari în mediul rural
- Sporul natural este negativ și în mediul rural dar cu valori mai mici decât în mediul urban

2.5.DECESELE SUB UN AN ȘI MORTALITATEA INFANTILĂ PE GRUPE DE VÂRSTĂ ÎN ANUL 2015 COMPARATIV CU ANUL 2014

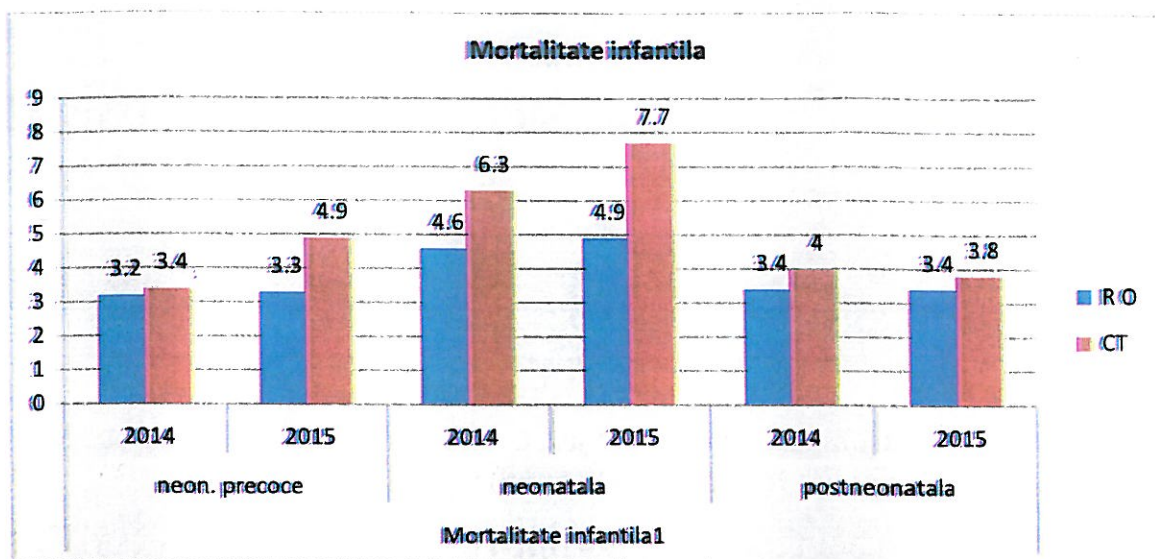
1 indici la 1000 născuți vii

	Decese sub un an						Mortalitate infantilă ¹					
	dec. 0 - 6 zile		dec. 0 - 27 zile		dec. 28 - 365 zile		neon. precoce		neonatala		postneonatala	
	2014	2015	2014	2015	2014	2015	2014	2015	2014	2015	2014	2015
R O M A N I A	594	644	854	967	639	661	3.2	3.3	4.6	4.9	3.4	3.4
CONSTANTA	24	36	44	56	28	28	3.4	4.9	6.3	7.7	4	3.8



Referitor la decesele sub un an și mortalitatea infantilă pe grupe de vârstă în anul 2015 comparativ cu anul 2014 în județul Constanța comparativ cu valorile naționale, reținem că;

- Mortalitatea neonatală precoce (0-6 zile), mortalitatea neonatală (0-27 zile) și cea postneonatală (28-365 zile) înregistrate în județul nostru are valori mai mari decât cele raportate la nivel național.
- Pentru mortalitatea neonatală precoce (0-6 zile) și mortalitatea neonatală (0-27 zile) s-au calculat, la nivel local, valori mai mari pentru anul 2015 comparativ cu 2014, existând o discretă diminuare pentru cea postneonatală (28-365 zile).



2.6. MORTALITATEA MATERNĂ PE PRINCIPALELE CAUZE DE DECES ÎN ANUL 2015 COMPARATIV CU ANUL 2014 *indici la 1000 nașcuți vii*

	Avort		Risc obst. direct		Risc obst. indirect		Decese materne colaterale	
	2015	2014	2015	2014	2015	2014	2015	2014
ROMANIA	0.027	0.031	0.069	0.056	0.048	0.036	0.005	0.000
CONSTANTA	0.142	0	0	0	0	0	0	0

Avort = codurile O00 - O08

Risc obstetrical direct = codurile O10 - O92

Risc obstetrical indirect = codurile O95 - O99

Colaterale = codurile S00 - T98

Indicatorii specifici pentru mortalitatea maternă pe principalele cauze de deces în anul 2015 comparativ cu anul 2014 observăm ca județul Constanța este caracterizată de valori mai bune decât cele înregistrate la nivel național, pe parcursul celor 2 ani.

2.7 EVIDENTA GRAVIDELOR PE ANUL 2015 COMPARATIV CU ANUL 2014

in evidenta medicului de familie -

JUDET	GRAVIDE NOU LUATE IN EVIDENTA		GRAVIDE RAMASE IN EVIDENTA	
	2014	2015	2014	2015
	129723	129729	62981	67522
CONSTANTA	3959	3807	2037	1885

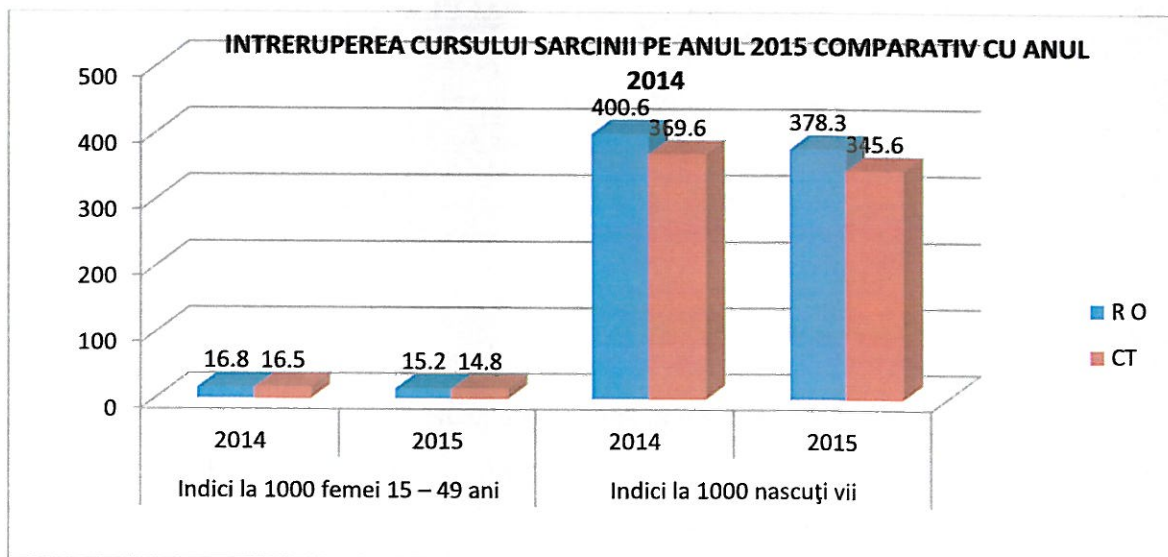
2.8. INTRERUPEREA CURSULUI SARCINII PE ANUL 2015 COMPARATIV CU 2014

	NUMAR INTRERUPERI		LA CERERE		AVORT INCOMPLET		AVORT PROVOCAT	
	2014	2015	2014	2015	2014	2015	2014	2015
CONSTANȚA	2700	2429	1072	1077	1612	1352	16	0

Pentru avortul provocat, în anul 2014 jud. Constanța se situa pe locul 3 pe țară cu 16, după jud. Cluj. (54 cazuri) și M. București (40 cazuri).

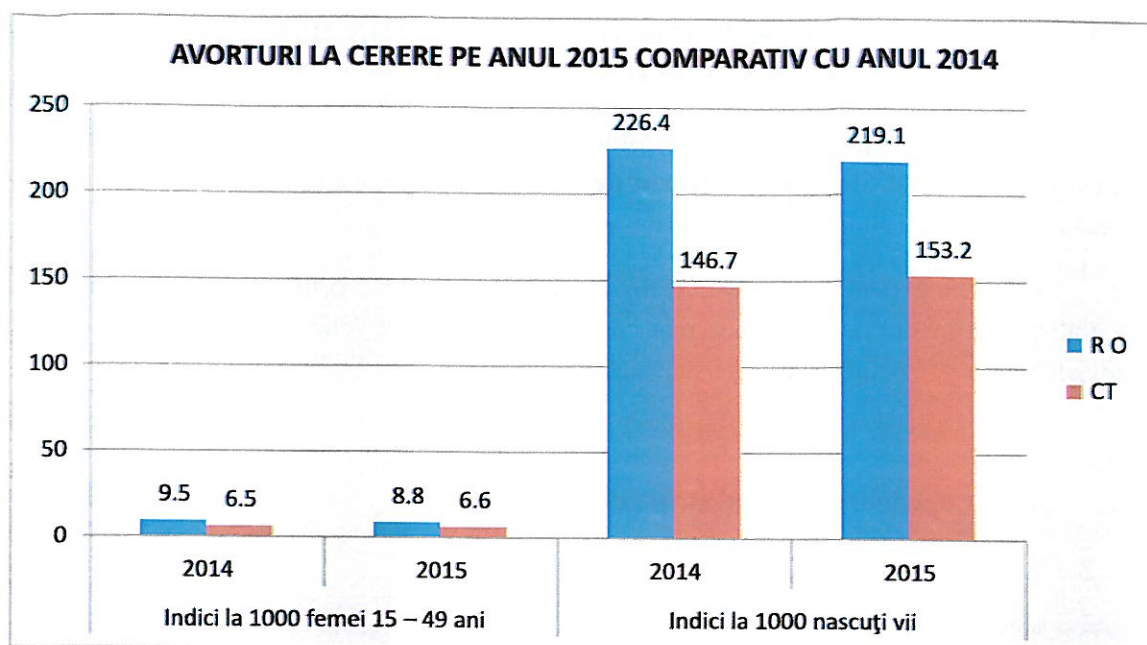
2.9. INTRERUPEREA CURSULUI SARCINII PE ANUL 2015 COMPARATIV CU ANUL 2014

	Număr întreruperi		Indici la 1000 femei 15 – 49 ani		Indici la 1000 născuți vii	
	2014	2015	2014	2015	2014	2015
ROMÂNIA	78371	70885	16.8	15.2	400.6	378.3
CONSTANTA	2700	2429	16.5	14.8	369.6	345.6



2.10. AVORTURI LA CERERE PE ANUL 2015 COMPARATIV CU ANUL 2014

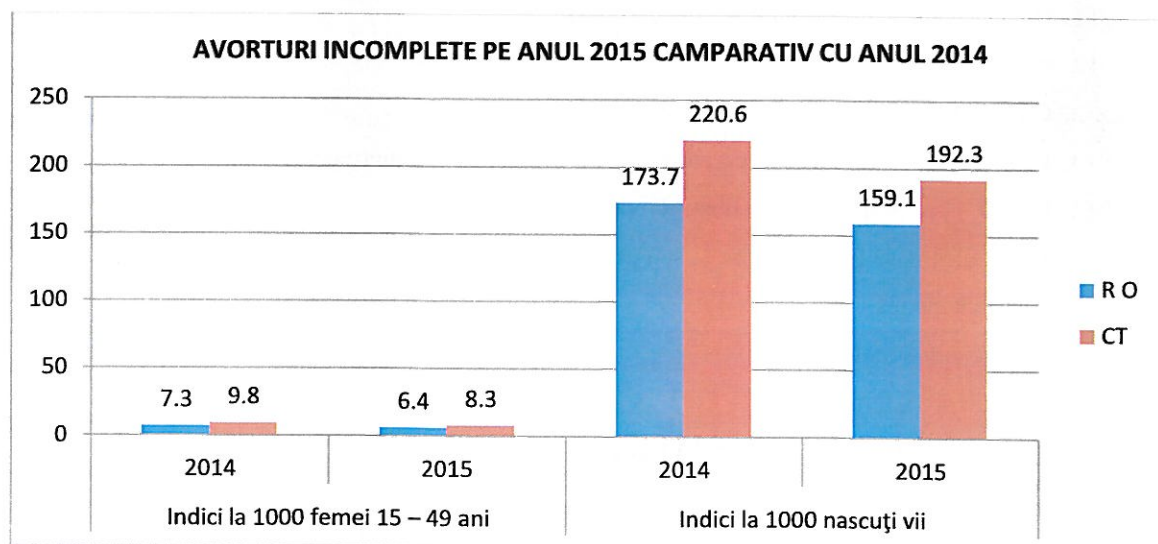
	LA CERERE		Indici la 1000 femei 15 – 49 ani		Indici la 1000 născuți vii	
	2014	2015	2014	2015	2014	2015
ROMÂNIA	44283	41056	9.5	8.8	226.4	219.1
CONSTANTA	1072	1077	6.5	6.6	146.7	153.2



Indicii specifici avortului la cerere are valori mai mici în județul Constanța comparativ cu cei înregistrați la nivel național, atât pentru anul 2014 cât și pentru anul 2015.

1.11. AVORTURI INCOMPLETE PE ANUL 2015 CAMPARATIV CU ANUL 2014

	LA CERERE		Indici la 1000 femei 15 – 49 ani		Indici la 1000 născuți vii	
	2014	2015	2014	2015	2014	2015
ROMÂNIA	33971	29820	7.3	6.4	173.7	159.1
CONSTANTA	1612	1352	9.8	8.3	220.6	192.3



3. PREVALENȚA PRINCIPALELOR AFECȚIUNI ÎN JUDEȚUL CONSTANȚĂ COMPARATIVE CU VALORILE NAȚIONALE PENTRU ANUL 2015

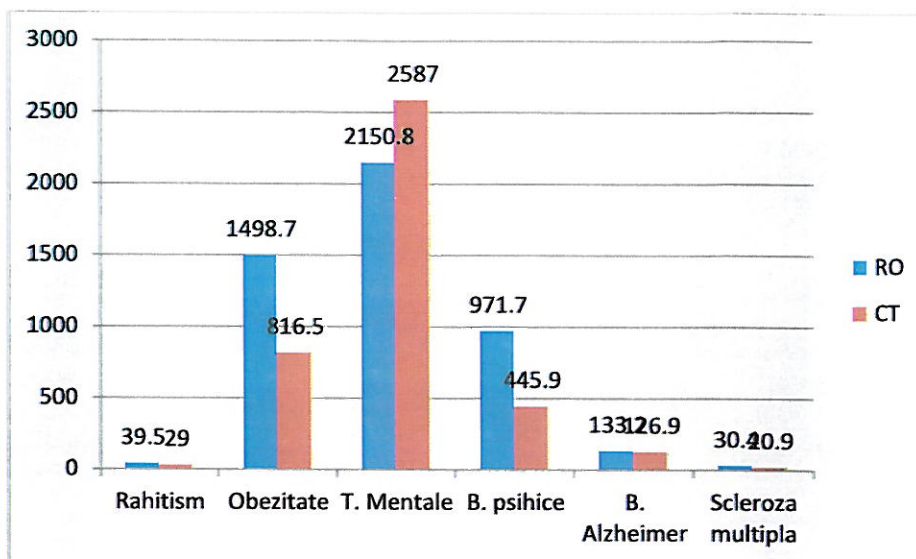
Prevalența exprimă numărul total de cazuri (afecțiuni de o anumită categorie) atât noi cât și vechi, înregistrate într-o perioadă calendaristică (de regulă 1 an) raportat în cazul nostru la 100.000 de locuitori

Afecțiunile pentru care s-a realizat analiza sunt cele considerate de comisiile de specialitate ca având ponderea cea mai crescută în patologia generală și reprezintă cea mai consistentă povară pentru starea de sănătate a populației.

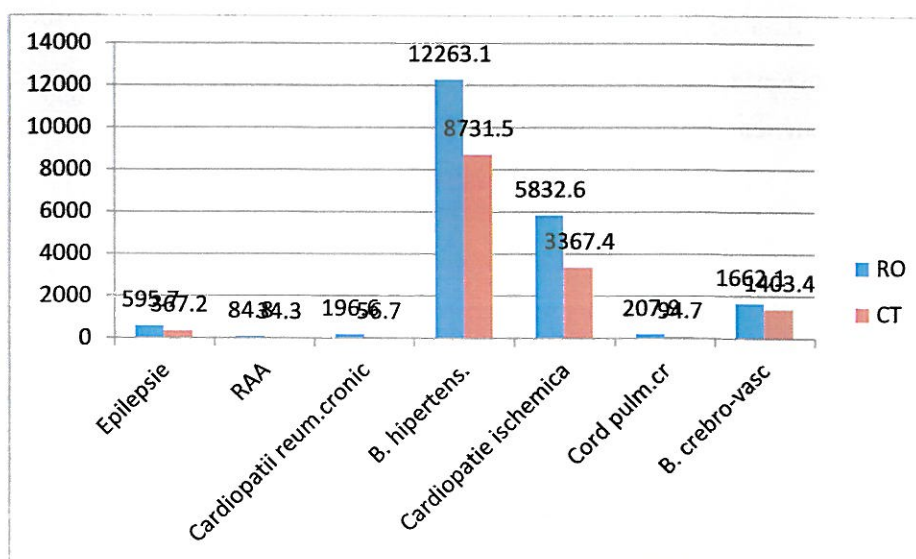
Aceste afecțiuni sunt reprezentate de:

2. Rahitism
3. Obezitate
4. Tulburări mentale (T. Mentale)
5. Boli psihice (B. psihice)
6. Boala Alzheimer
7. Scleroza multiplă
8. Epilepsie
9. RAA – Reumatismul articular acut
10. Cardiopatii reumatismale cronice
11. Boala hipertensivă (hipertensiune arterială)
12. Cardiopatie ischemică
13. Cord pulmonar cronic (Cord pulm.cr)
14. Boli cerebro-vasculare (B. cerebro-vasc) – accidente vasculare cerebrale, etc.
15. BPCO – bronhopneumonia obstructivă cronică
16. Boala ulceroasă (ulcer gastric și/sau duodenal)
17. Ciroza hepatică
18. Insuficiența renală
19. Calculoza urinară
20. Anomalii Congenitale (Anom. Congenit)
21. Maladia Down

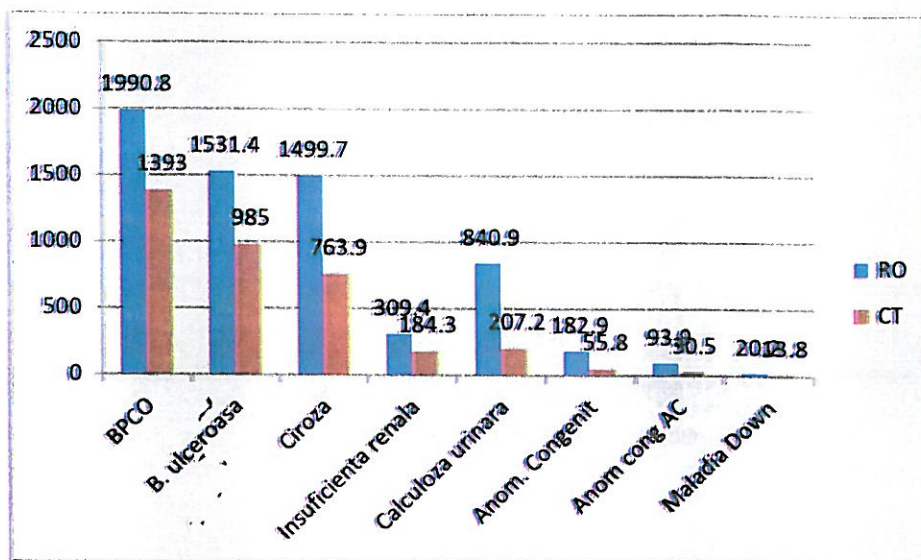
	Rahitism	Obezitate	T. Mentale	B. psihice	B. Alzheimer	Scleroza multipla	
RO	39.5	1498.7	2150.8	971.7	133.2	30.4	
CT	29	816.5	2587	445.9	126.9	20.9	



	Epilepsie	RAA	Cardiopatii reum.cronic	B. hipertens.	Cardiopatie ischemica	Cord pulm.cr	B. crebro-vasc
RO	595.7	84.8	196.6	12263.1	5832.6	207.9	1662.1
CT	367.2	34.3	56.7	8731.5	3367.4	94.7	1403.4



	BPCO	B. ulcerosa	Ciroza	Insuficienta renala	Calculoza urinara	Anom. Congenit	Anom cong AC	Maladia Down
RO	1990.8	1531.4	1499.7	309.4	840.9	182.9	93.9	20.2
CT	1393	985	763.9	184.3	207.2	55.8	30.5	13.8



La toate afecțiunile analizate, prevalența calculată pentru populația județului Constanța are valori mai mici decât cele înregistrate pentru toată populația țării.

Excepția este dată de Tulburările mentale pentru care valoarea prevalenței la populația județului Constanța este mai mare decât valoarea națională, fiind de 2587 cazuri la 100.000 de locuitori, comparativ cu 2150.8 calculată la nivel de țară

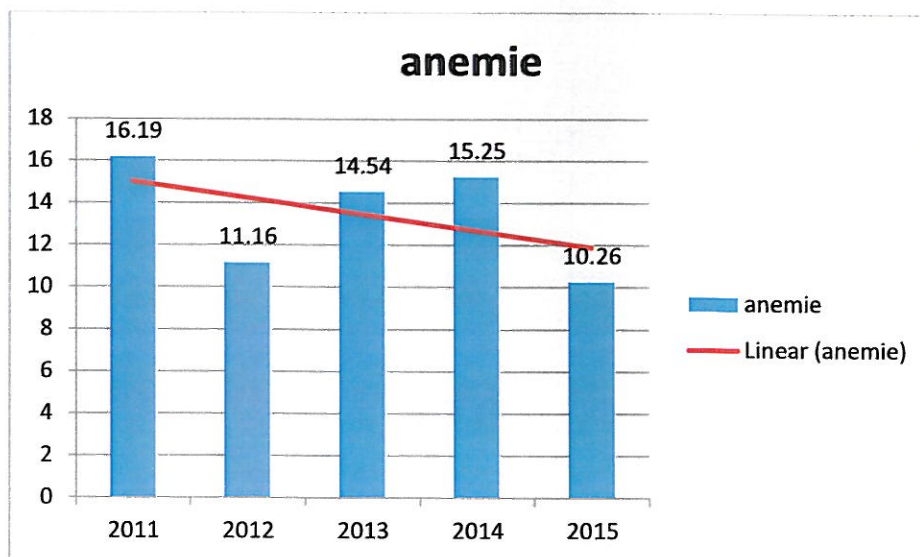
4. TRENDUL INCIDENȚEI (RATA DE ATAC) A PRINCIPALELOR AFECȚIUNI ÎN INTERVALUL 2011 -2015 PENTRU JUDEȚUL CONSTANȚA

Incidența exprimă numărul de cazuri noi diagnosticate și înregistrate într-un interval de timp (de regulă un an calendaristic) raportate al 1000 de locuitori.

Exprimă rata de atac, agresivitatea, unei afecțiuni.

Anemii (se exclud anemiile secundare) D50-D64

	anemie
2011	16.19
2012	11.16
2013	14.54
2014	15.25
2015	10.26

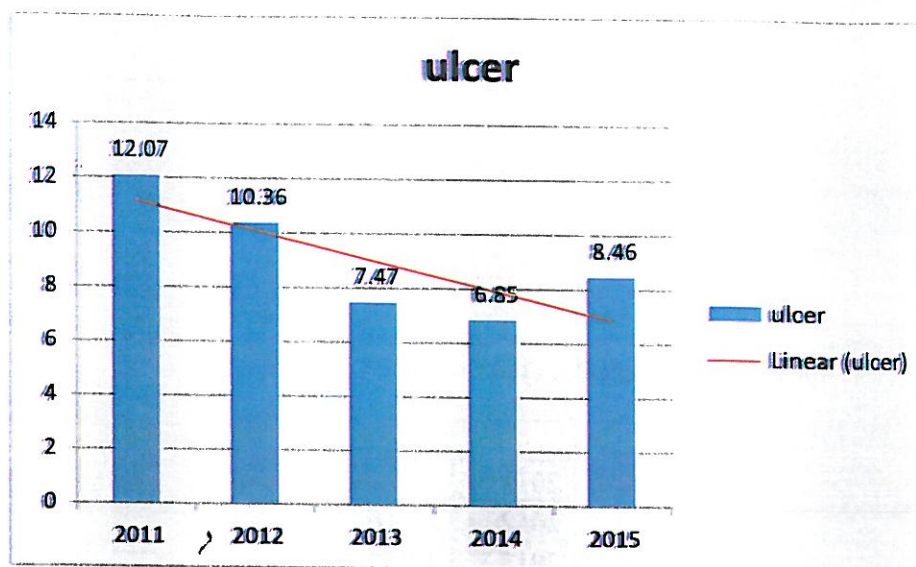


Anemia se caracterizează printr-un trend descendent, în intervalul 2011 -2015, cu valorile cele mai mici calculate pentru 2012 și 2015.

Boală ulceroasă K25-K28

	ulcer
2011	12.07
2012	10.36
2013	7.47
2014	6.85

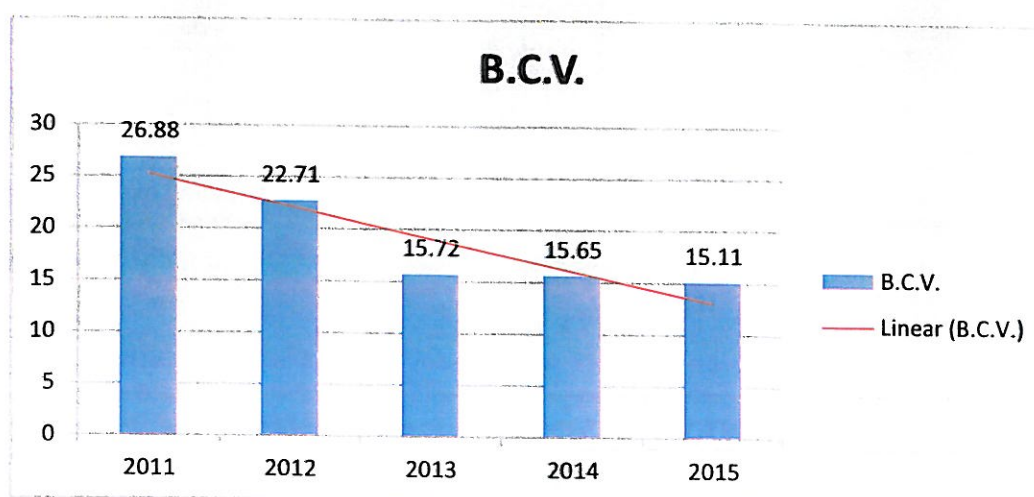
2015	8.46
------	------



Incidența pentru boala ulceroasă (ulcerul dăstric și cel duodenal) are un trend evident descendent pentru perioada analizată, cu o discretă creștere pentru anul 2015.

Boli cerebro-vasculare I60-I69

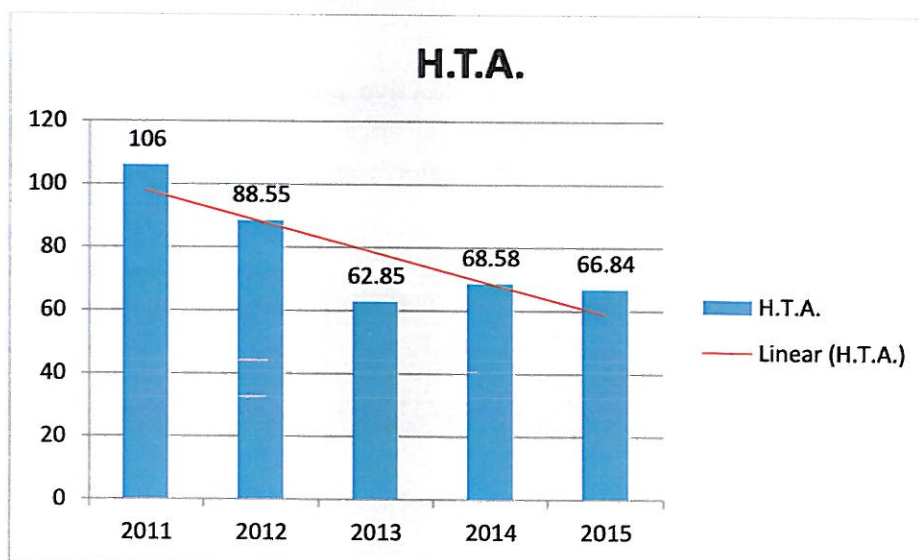
	B.C.V.
2011	26.88
2012	22.71
2013	15.72
2014	15.65
2015	15.11



Incidența bolilor cardiovasculare este în descreștere, cu valori constant mai mici (chiar stabile) pentru intervalul 2013 – 2015 comparativ cu anii 2011, 2012

Boli hipertensive I10-I15

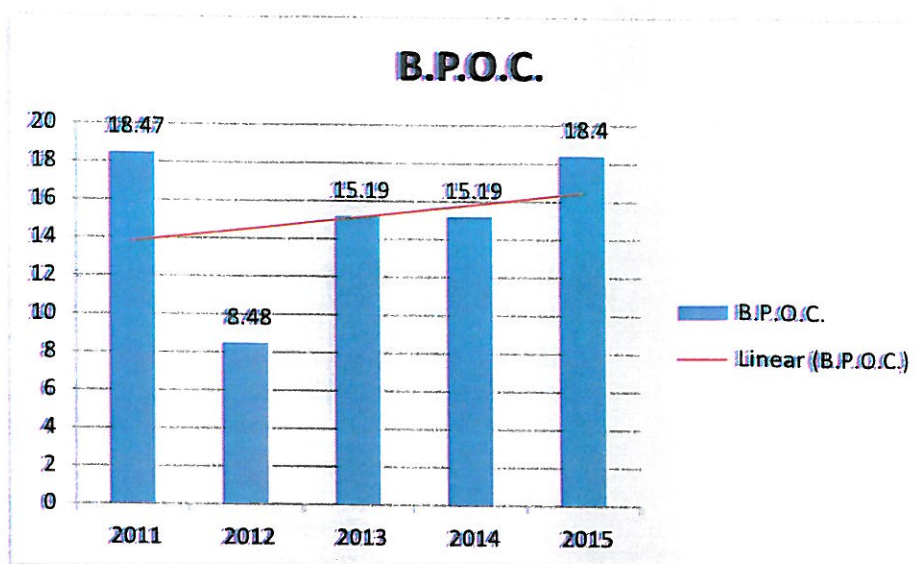
	H.T.A.
2011	106
2012	88.55
2013	62.85
2014	68.58
2015	66.84



Incidența hipertensiunii arteriale (H.T.A.) a avut valoarea cea mai mică în anul 2013 fiind caracterizată de un trend descendent.

Boli pulmonare cronice obstructive J41-J47

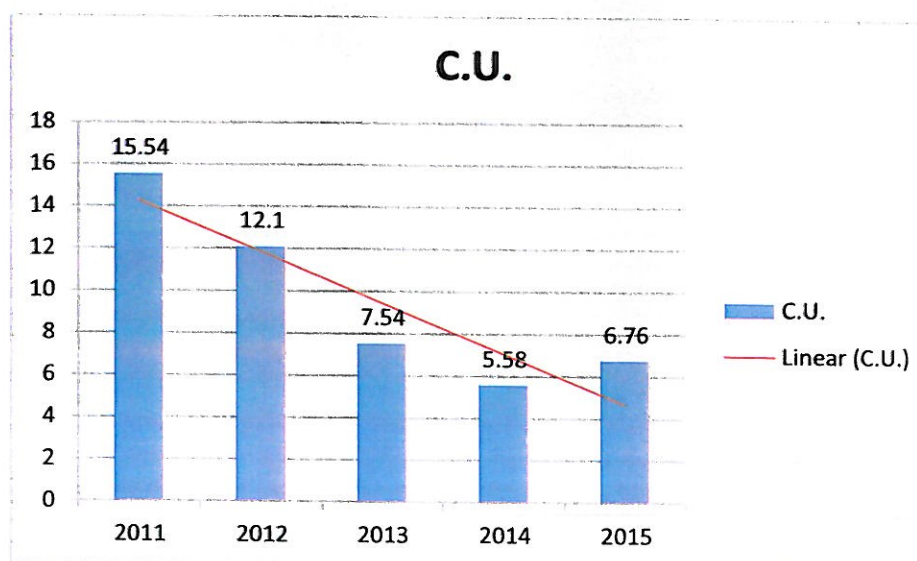
	B.P.O.C.
2011	28.47
2012	8.48
2013	15.19
2014	15.19
2015	18.4



Incidența Boli pulmonare cronice obstructive prezintă un trend ascendent. După o scăderea a valorilor incidenței (cazuri noi diagnosticate) la 8.48 în anul 2012 de la 18.47 calculată pentru 2011, remarcăm o revenire la valorile anului 2011 în anul 2015.

Calculoză urinară N20-N23

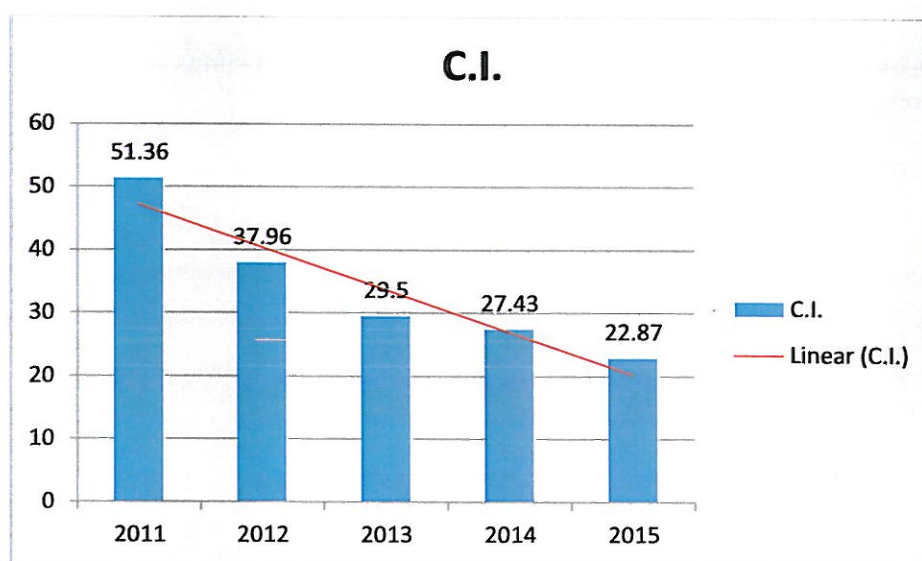
	C.U.
2011	15.54
2012	12.1
2013	7.54
2014	5.58
2015	6.76



Calculoză urinară prezintă un trend clar descendent al incidenței.

Cardiopatie ischemica I20 – I25

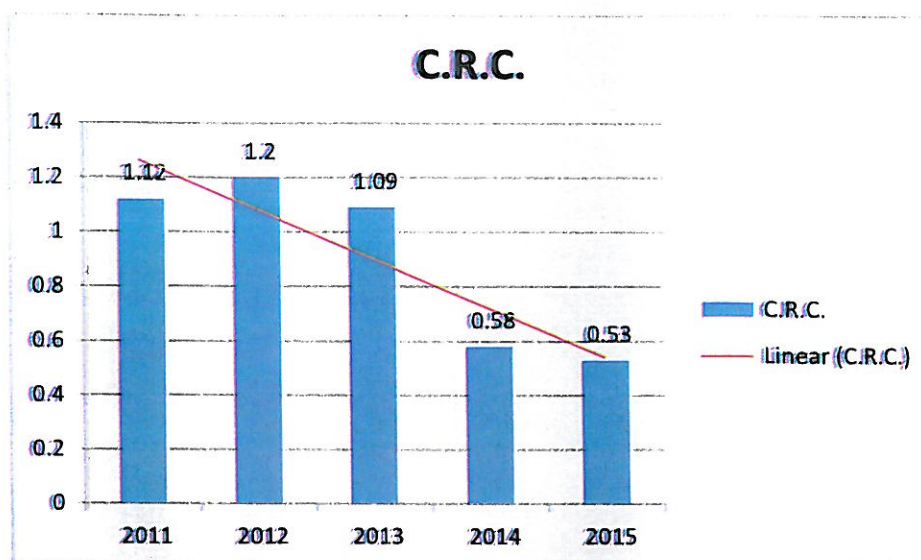
	C.I.
2011	51.36
2012	37.96
2013	29.5
2014	27.43
2015	22.87



Cardiopatie ischemica prezintă o incidență de de peste 2 ori mai mică în anul 2015 comparativ cu 2011 pe fondul unei tendinței pregnant descendente.

Cardiopatii reumatismale cornice I05-I09

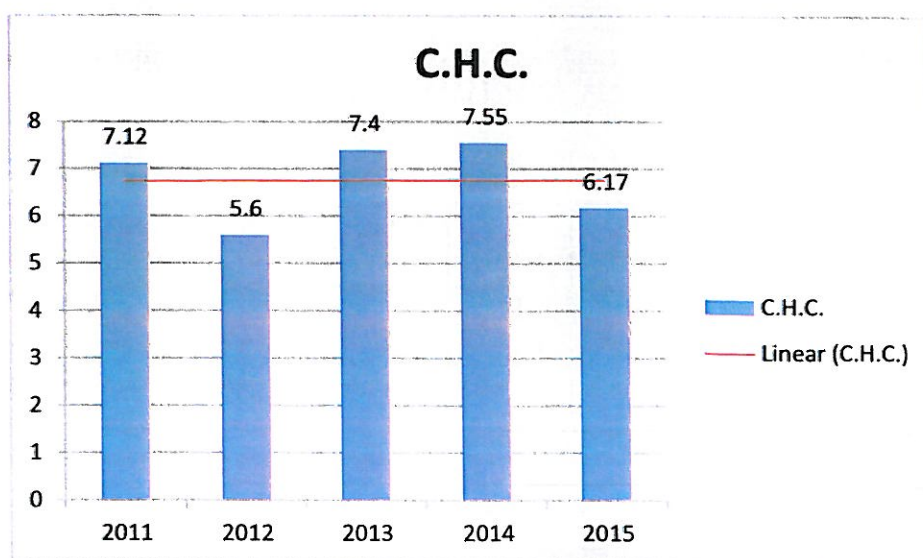
	C.R.C.
2011	1.12
2012	1.2
2013	1.09
2014	0.58
2015	0.53



Incidența cardiopatiilor reumatismale cornice cunoaște o înjumătățire a valorilor în anii 2014 și 2015 comparativ cu primii trei ani ai studiului.

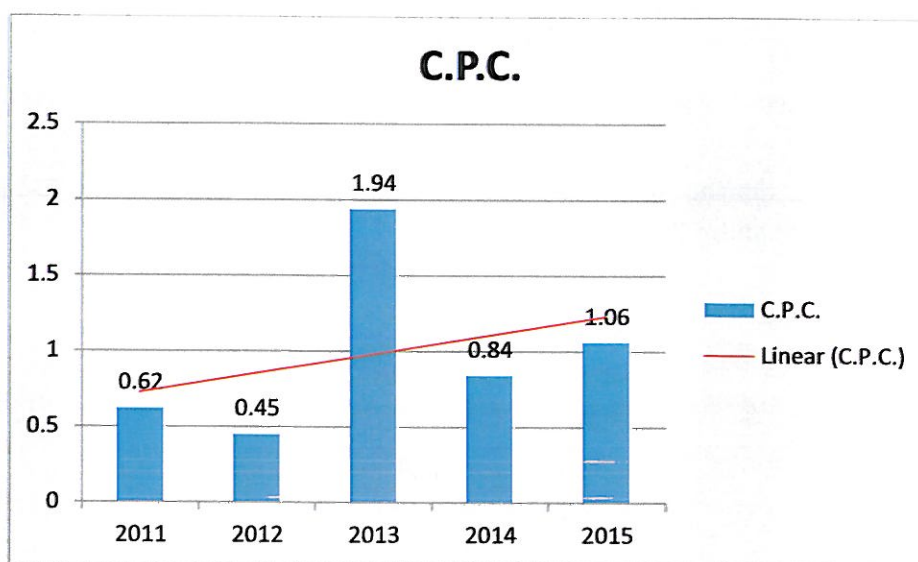
Ciroza și alte hepatite cronice K70-K76

	C.H.C.
2011	7.12
2012	5.6
2013	7.4
2014	7.55
2015	6.17



Cord pulmonar cronic I27.9

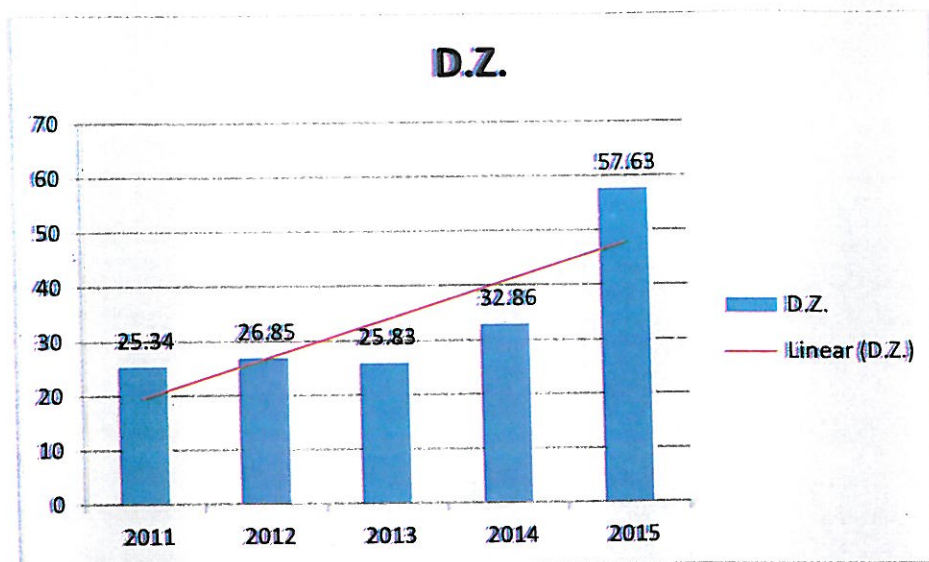
	C.P.C.
2011	0.62
2012	0.45
2013	1.94
2014	0.84
2015	1.06



Cordul pulmonar cronic se caracterizează printr-un trend ascendent cu un maxim calculat pentru anul 2013.

Diabet zaharat E10-E14

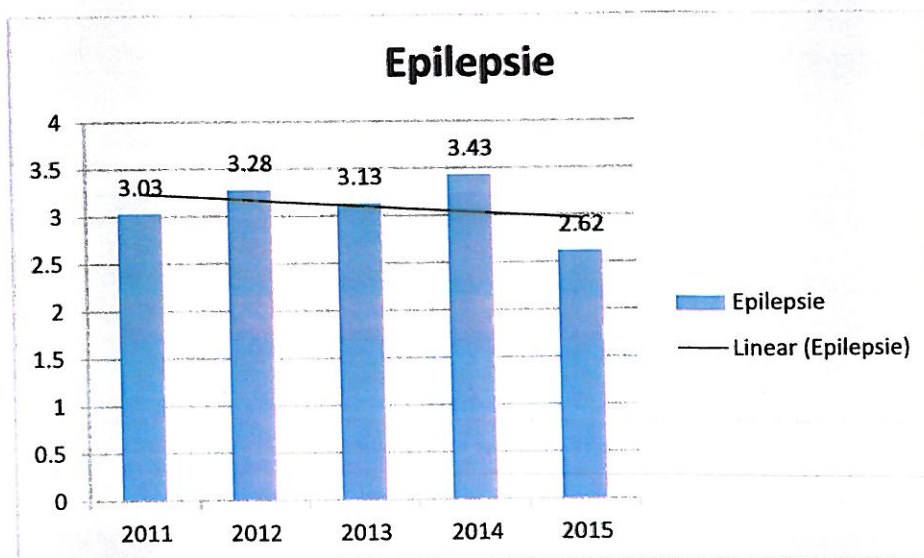
	D.Z.
2011	25.34
2012	26.85
2013	25.83
2014	32.86
2015	57.63



Diabetul zaharat rămâne o problemă, incidența acestuia dublându-se în anul 2015 comparativ cu media anilor 2011-2013.

Epilepsie G40-G41

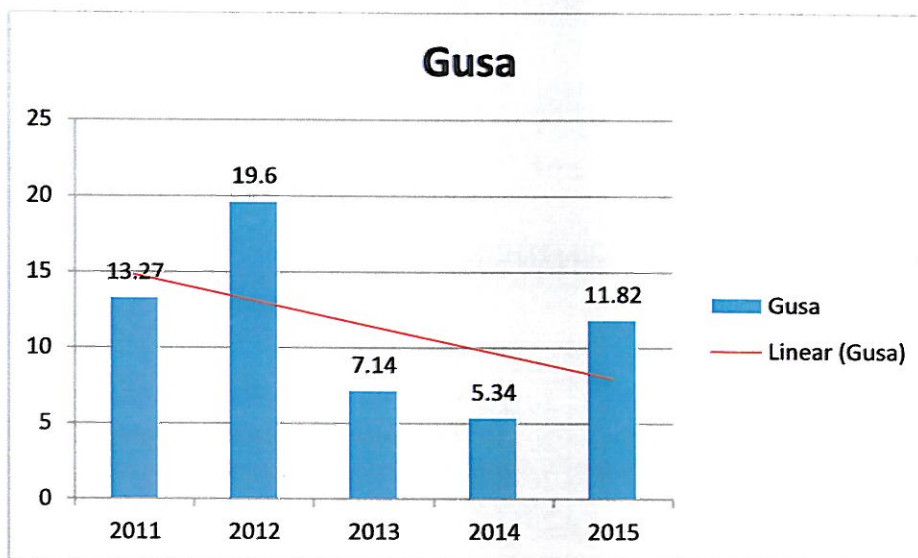
	Epilepsie
2011	3.03
2012	3.28
2013	3.13
2014	3.43
2015	2.62



Epilepsia este afecțiunea care are o incidență ca și constantă.

Gușa simplă și nodulară netoxică E01-E04

	Gusa
2011	13.27
2012	19.6
2013	7.14
2014	5.34
2015	11.82

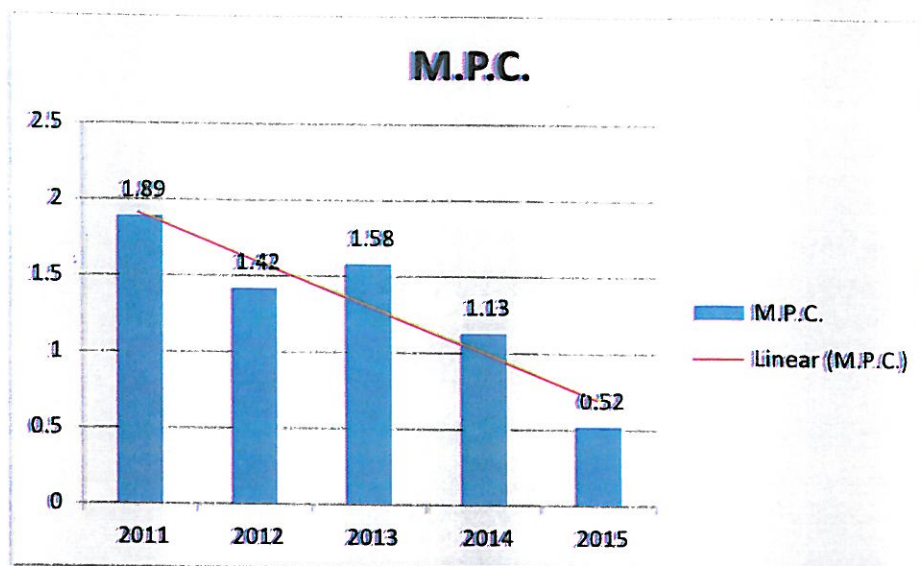


Gușa simplă și nodulară netoxică se caracterizează prin revenirea valori ceva mai ridicate în anul 2015 pe fondul unui trend descendent.

Malnutriție proteino-calorică E40-E46

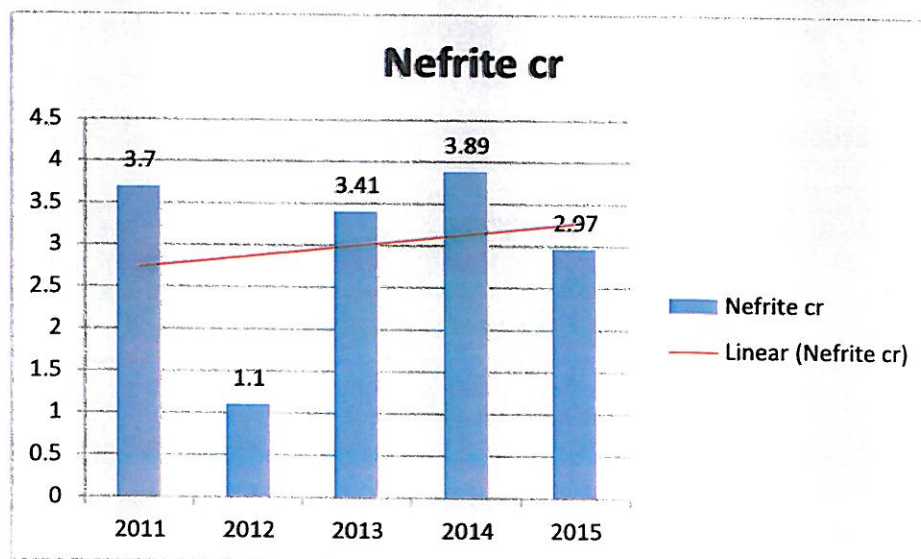
	M.P.C.
2011	1.89
2012	1.42
2013	1.58
2014	1.13
2015	0.52

Malnutriție proteino-calorică are valori ale incidenței de 3 ori mai mici în anul 2015 comparativ cu media anilor 2011 – 2015.



Insuficiența renală cronică N00-N08; N10-N19

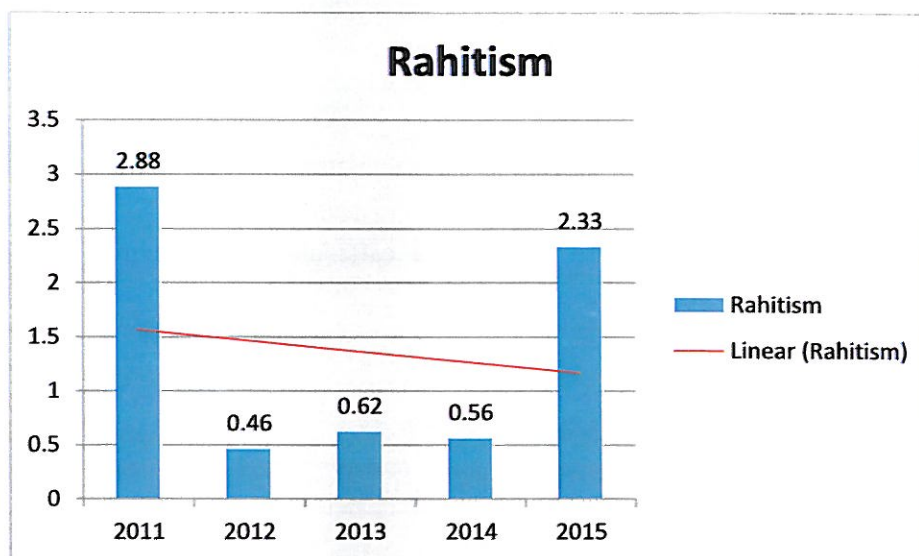
	Nefrite cr
2011	3.7
2012	1.1
2013	3.41
2014	3.89
2015	2.97



Incidența pentru Insuficiența renală cronică, pe fondul excepției anului 2012, pentru care valoarea incidenței este de trei ori mai mică decât în restul intervalului, are un trend constant.

Rahitism evolutiv E55

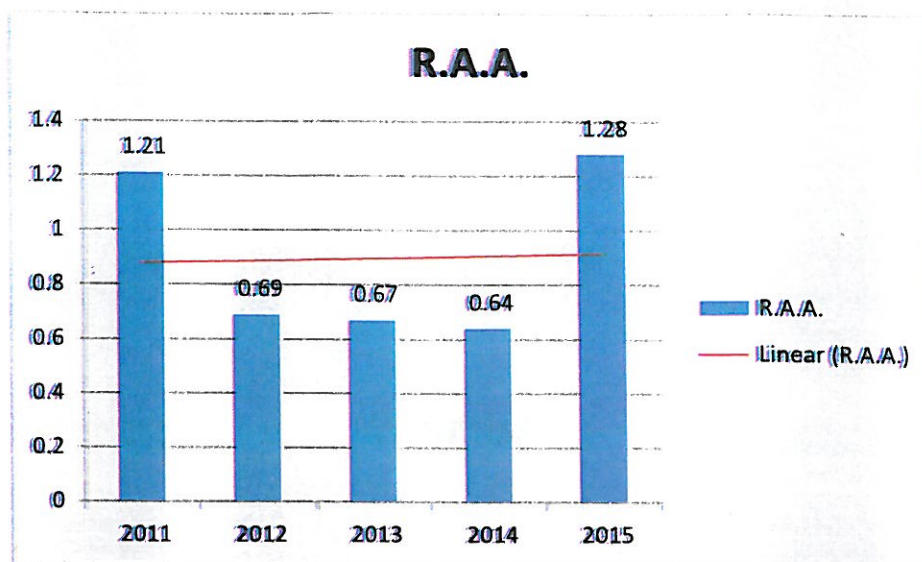
	Rahitism
2011	2.88
2012	0.46
2013	0.62
2014	0.56
2015	2.33



Incidența Rahitismului evolutiv prezintă valori extrem de crescute în anul 2011 și 2015 față de intervalu 2012-2014.

Reumatism articular acut I00-I02

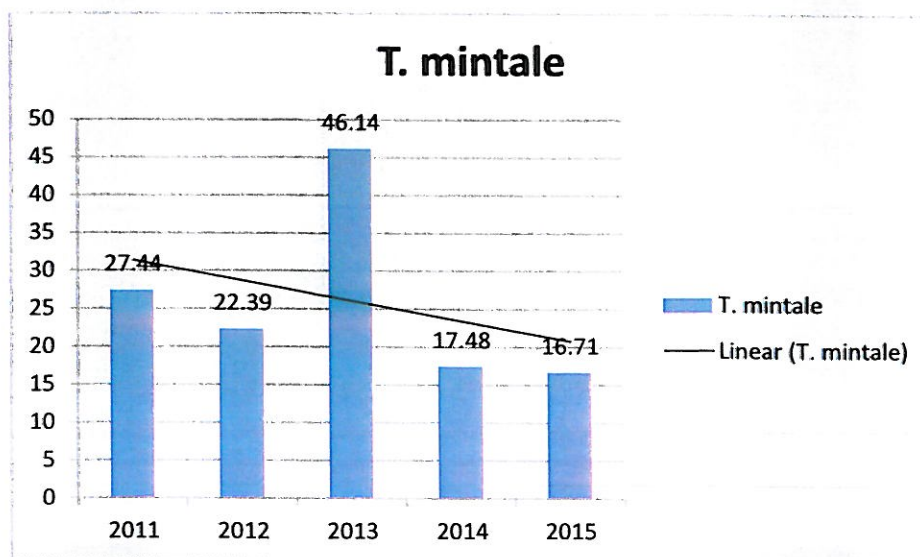
	R.A.A.
2011	1.21
2012	0.69
2013	0.67
2014	0.64
2015	1.28



Reumatism articular acut are o incidență calculată cu un trend similar cu cel al Rahitismului evolutiv

Tulburări mentale și de comportament F00-F99

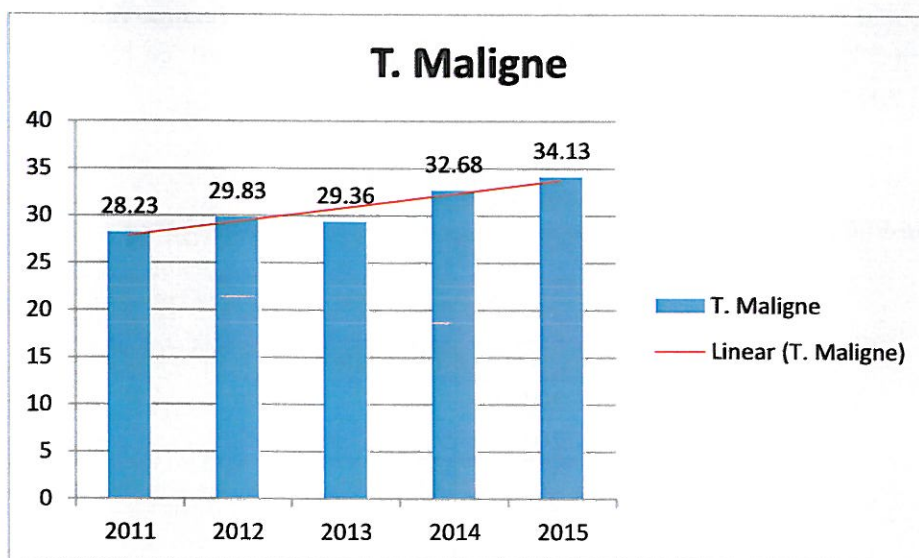
	T. mintale
2011	27.44
2012	22.39
2013	46.14
2014	17.48
2015	16.71



Incidența Tulburărilor mentale și de comportament a prezentat o dublare a valorii în anul 2013 comparativ cu restul intervalului luat în analiză.

Tumori maligne C00-C97

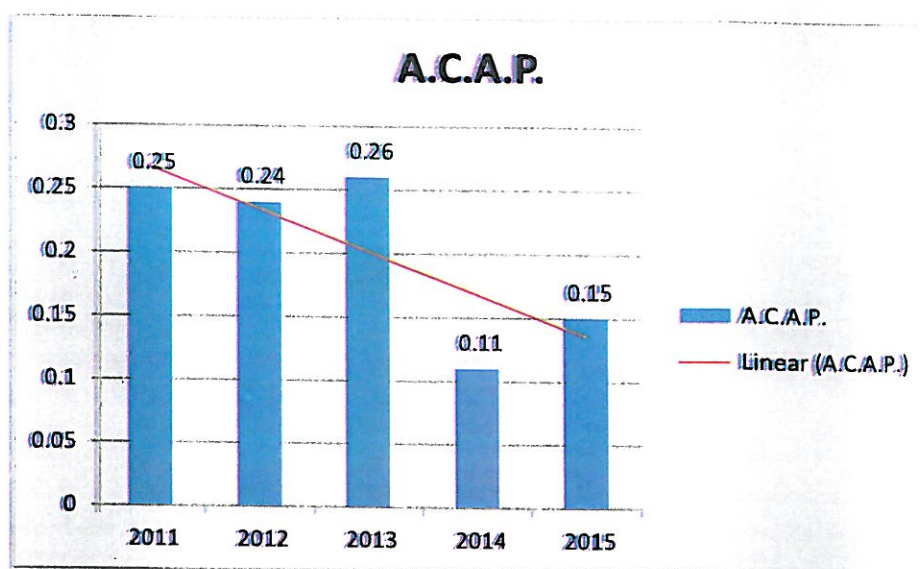
	T. Maligne
2011	28.23
2012	29.83
2013	29.36
2014	32.68
2015	34.13



Tumorile maligne se caracterizează printr-un trend ascendent al incidenței în intervalul 2011 – 2015.

Anomalii congenitale ale aparatului circulator Q20-Q28

	A.C.A.P.
2011	0.25
2012	0.24
2013	0.26
2014	0.11
2015	0.15

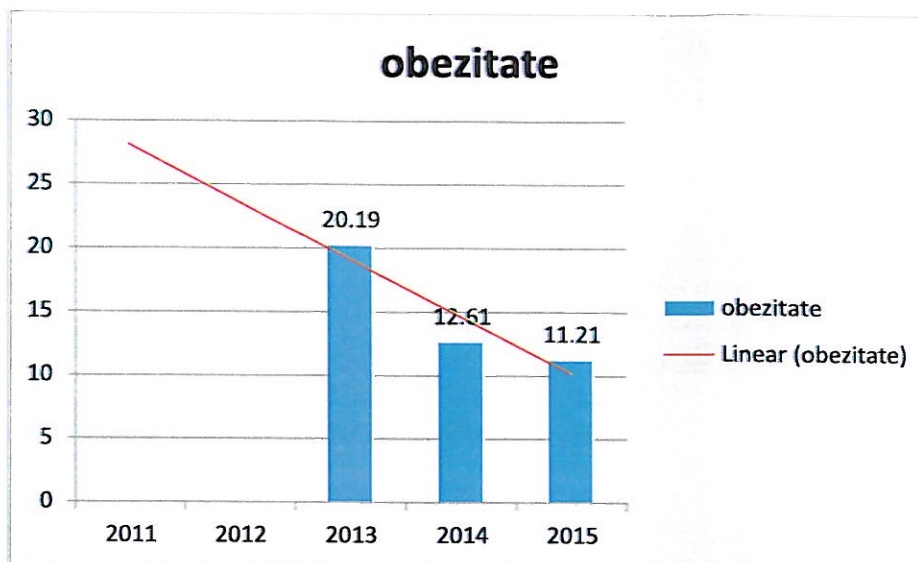


Incidența Anomaliilor congenitale ale aparatului circulator prezintă valori mult mai mici pentru anii 2014 și 2015, cu valori la aproape jumătate comparativ cu cele calculate pentru intervalul 2011-2013

Obezitate E66

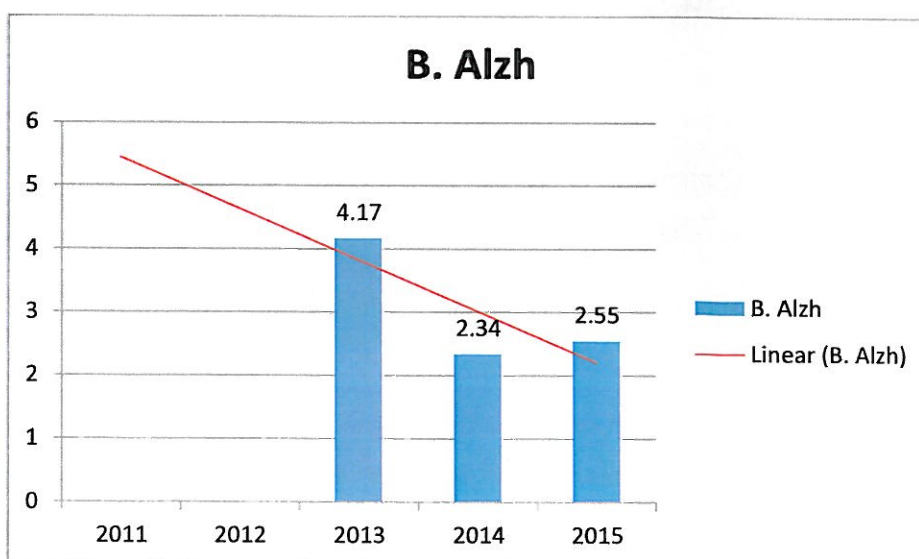
	obezitate
2011	
2012	
2013	20.19
2014	12.61
2015	11.21

Obezitatea, considerată alături de neoplazii, un adevărat flagel prin complicațiile pe care le generează, este monitorizată începând cu anul 2013, cu valori ale incidenței în descreștere din anul 2013 până în 2015.



Boala Alzheimer G30

	B. Alzh
2011	
2012	
2013	4.17
2014	2.34
2015	2.55

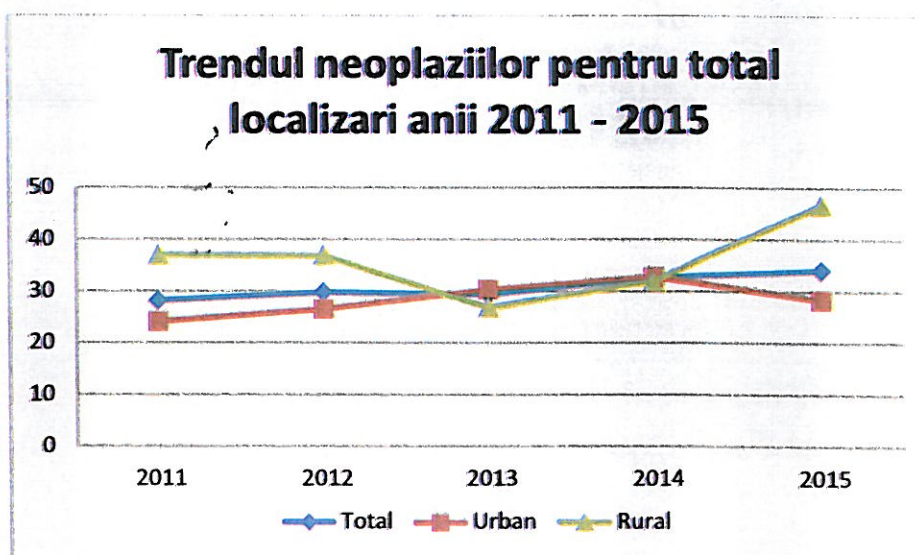


Incidența Bolii Alzheimer a cunoscut cea mai mare valoare în anul 2013 cu valori mai scăzute pentru 2014 și 2015.

5. TRENDUL INCIDENȚEI NEOPLAZIILOR PENTRU INTERVALUL 2011 -2015 PE MEDII DE REZIDENȚĂ ÎN JUDEȚUL CONSTANȚA

Total localizari

	2011	2012	2013	2014	2015
Total	28.23	29.83	29.36	32.68	34.13
Urban	24.26	26.64	30.46	32.95	28.48
Rural	37.08	36.95	26.92	32.09	46.71

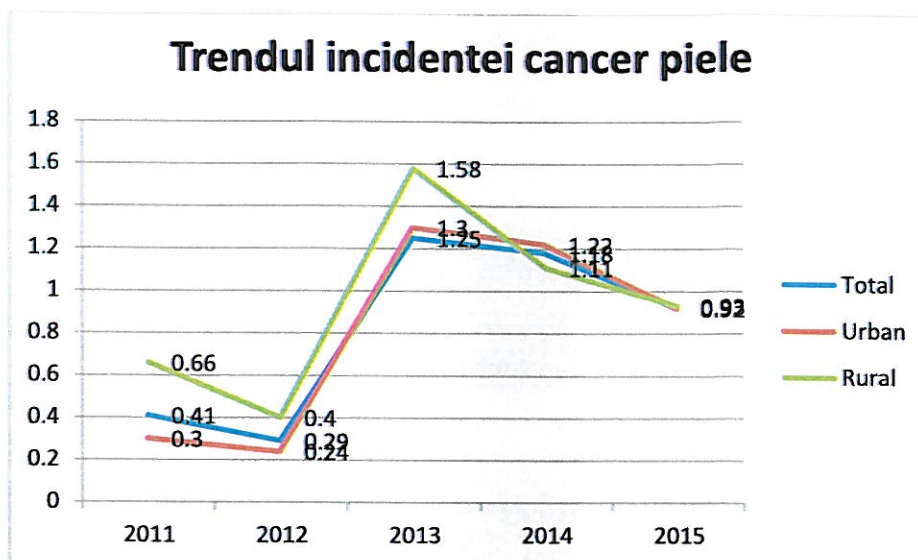


Trendul general al incidenței tuturor neoplaziilor, pentru populația județului Constanța este discret ascendent în intervalul 2011 -2015.

Această tendință generală este generată de creșterea incidenței în mediul rural.

Cancer piele

	2011	2012	2013	2014	2015
Total	0.41	0.29	1.25	1.18	0.92
Urban	0.3	0.24	1.3	1.22	0.92
Rural	0.66	0.4	1.58	1.11	0.93

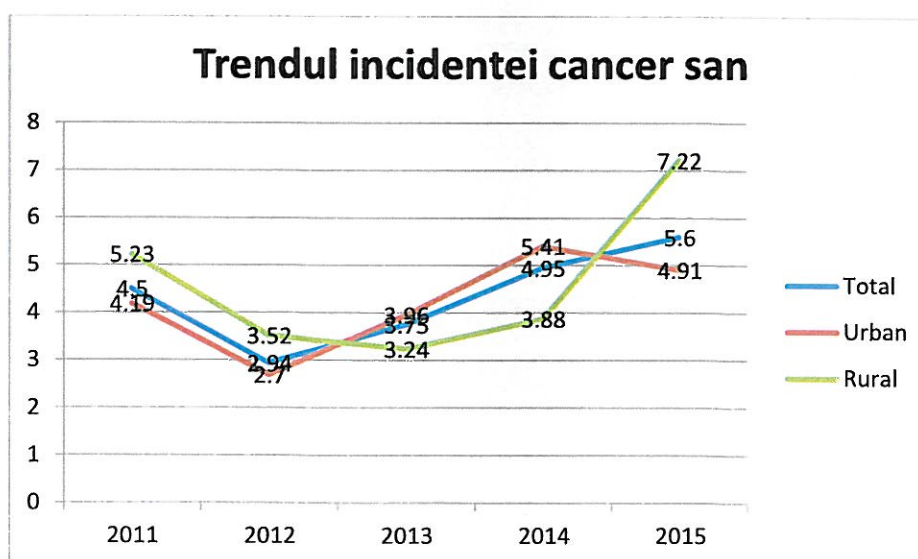


Incidența cancerului de piele este mai ridicat în mediul rural.

Pentru total populație s-a calculat un maxim pentru anul 2013 cu o marcata tendință de descreștere în anii 2014 și 2015, fără a reveni, însă, la valorile anilor 2011-2012.

Cancer sân.

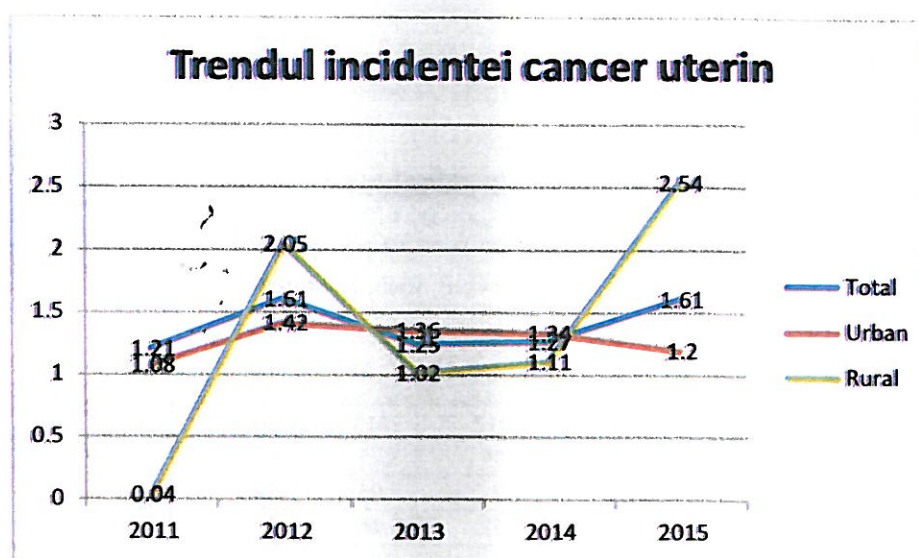
	2011	2012	2013	2014	2015
Total	4.5	2.94	3.75	4.95	5.6
Urban	4.19	2.7	3.96	5.41	4.91
Rural	5.23	3.52	3.24	3.88	7.22



Incidența cancerului de sân a prezentat un trend ascendent cu creșterea cea mai marcantă la populația feminină din mediul rural în anul 2015 și la populația la risc din mediul urban în anul 2014.

Cancer uter.

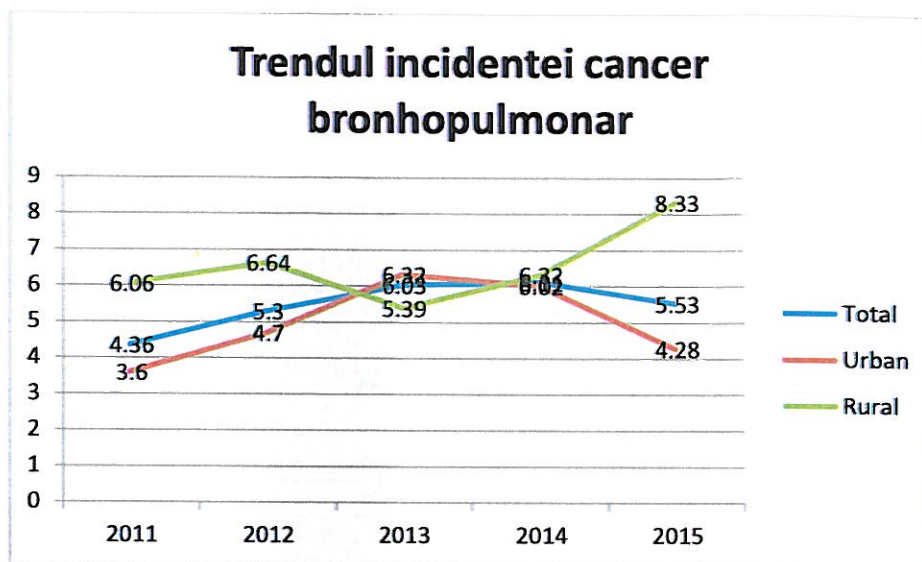
	2011	2012	2013	2014	2015
Total	1.21	1.61	1.25	1.27	1.61
Urban	1.08	1.42	1.36	1.34	1.2
Rural	0.04	2.05	1.02	1.11	2.54



Cancerul uterin prezintă valori ca și constante a le incidenței pentru anii luați în studiu, cu creșteri impresinante a valorilor la populația feminină din mediul rural pentru anul 2012 și 2015.

Cancer bronhopulmonar

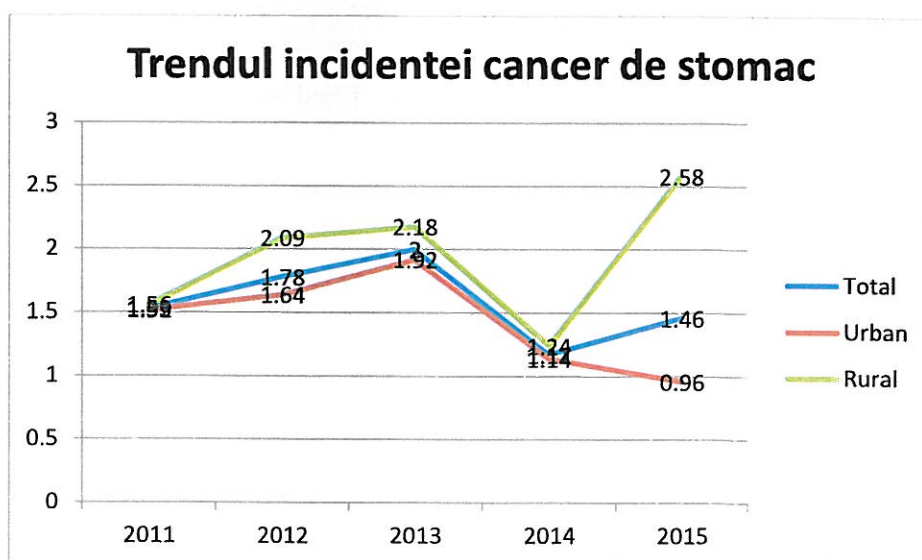
	2011	2012	2013	2014	2015
Total	4.36	5.3	6.03	6.11	5.53
Urban	3.6	4.7	6.32	6.02	4.28
Rural	6.06	6.64	5.39	6.32	8.33



Incidența cancerului bronhopulmonar are un foarte discret trend descendent și reținem trendul marcant ascendent la populația rurala în intervalul 2013-2015 comparativ cu trendul descendent la populația urbană pentru același interval.

Cancer stomac

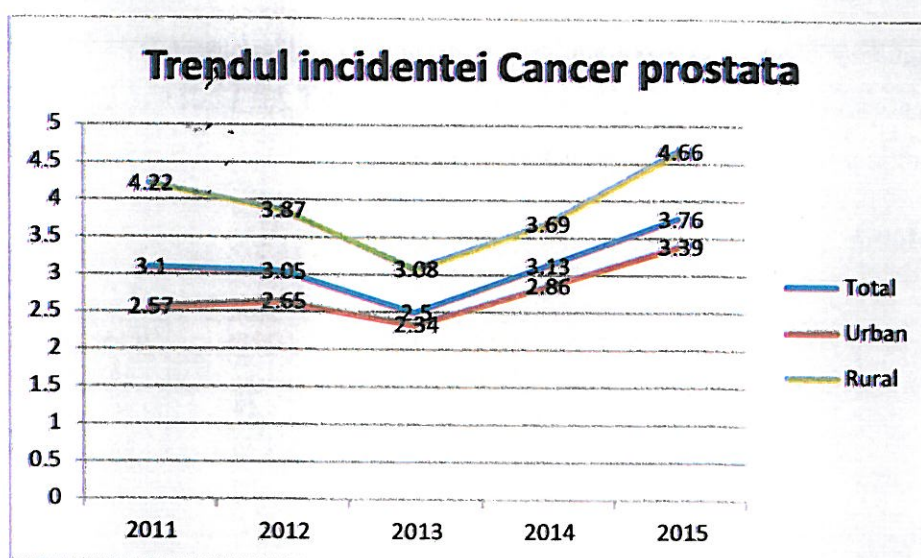
	2011	2012	2013	2014	2015
Total	1.53	1.78	2	1.17	1.46
Urban	1.52	1.64	1.92	1.14	0.96
Rural	1.56	2.09	2.18	1.24	2.58



Cancerul de stomac cunoaște o scădere a valorilor incidentei în anul 2014 pentru ca în 2015 să se dubleze valorile acesteia în mediul rural.

Cancer de prostată

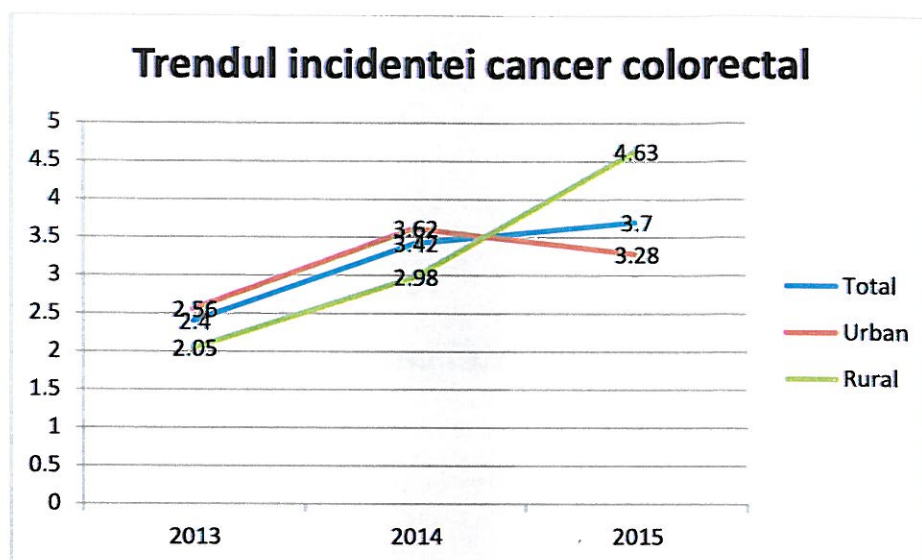
	2011	2012	2013	2014	2015
Total	3.1	3.05	2.5	3.13	3.76
Urban	2.57	2.65	2.34	2.86	3.39
Rural	4.22	3.87	3.08	3.69	4.66



Incidența cancerului de prostată prezintă un trend ascendent cu valori mai mari la populația din mediul rural.

Cancer colorectal

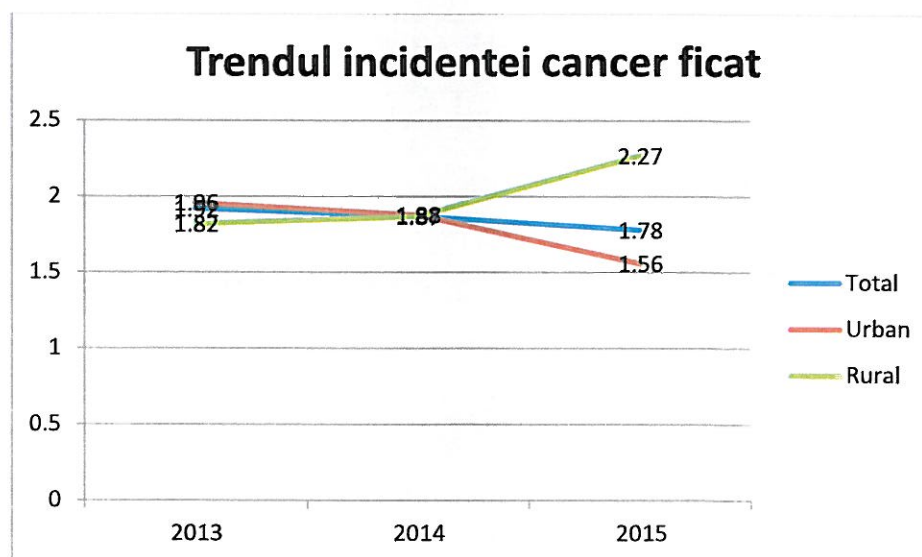
	2013	2014	2015
Total	2.4	3.42	3.7
Urban	2.56	3.62	3.28
Rural	2.05	2.98	4.63



Trendul incidenței cancerului colorectal este clar ascendent pentru populația din mediul rural, co discretă tendință descendentă la populația urbană în anul 2015

Cancer ficat

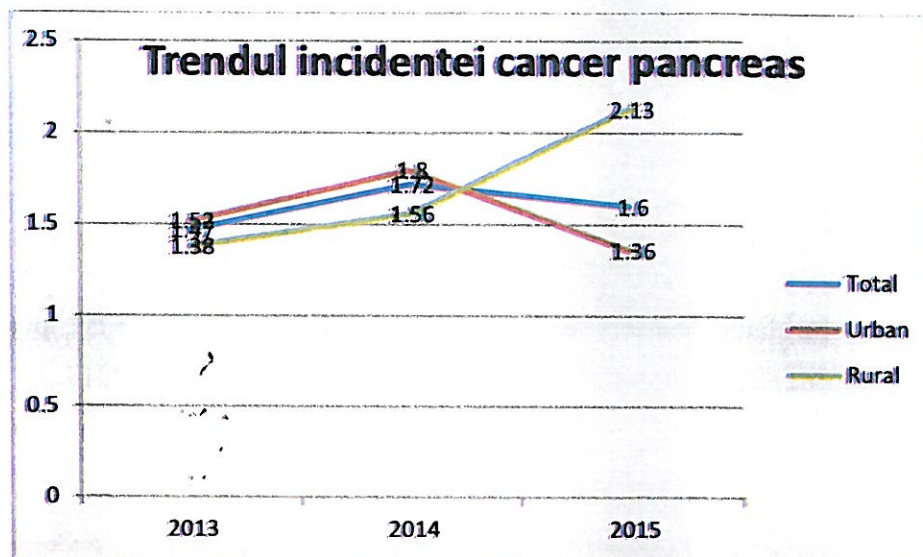
	2013	2014	2015
Total	1.92	1.87	1.78
Urban	1.96	1.88	1.56
Rural	1.82	1.87	2.27



Cancerul de ficat are un trend discret descendent pentru total populație pe fondul unei tendințe ascendente pentru populația rurală.

Cancer pancreas.

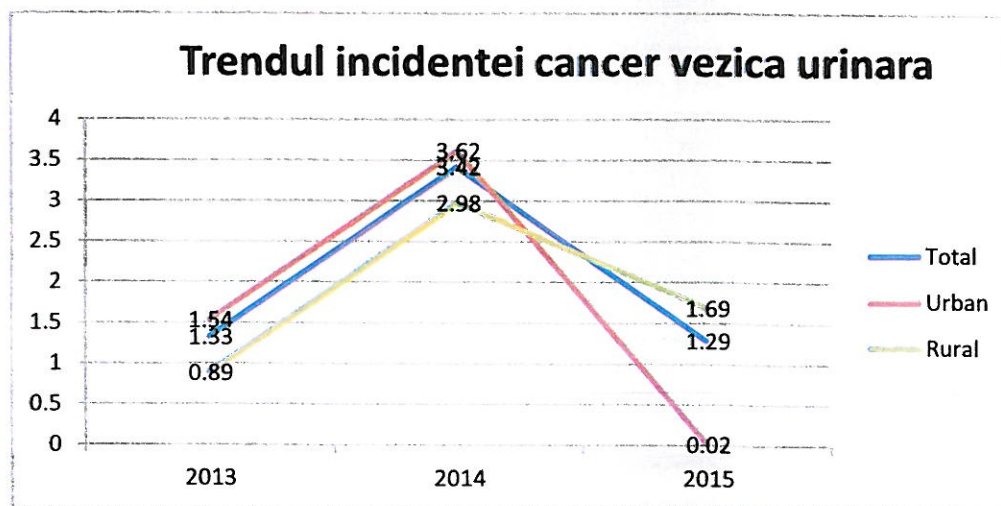
	2013	2014	2015
Total	1.47	1.72	1.6
Urban	1.52	1.8	1.36
Rural	1.38	1.56	2.13



Populația rurală se caracterizează printr-un trend marcant ascendent al incidenței

Cancer vezica urinară

	2013	2014	2015
Total	1.33	3.42	1.29
Urban	1.54	3.62	0.02
Rural	0.89	2.98	1.69



Concluzii

Sporul naturale negativ este mai mic în județul Constanța comparativ cu valorile naționale. Sporul natural negativ s-a diminuat de la – 811 persoane în anul 2014 la – 518 în anul 2015.

Pentru județul Constanța remarcăm ca în anul 2015 s-au înregistrat 277 de nașcuți vii mai mulți decât în anul 2014.

Comparativ cu valorile naționale:

- Natalitatea are valori mai mari în județul Constanța, cu valoare mai mare în anul 2015
- Mortalitatea are valori mai mici în județul Constanța cu valoarea constantă de 10,2 la 1000 în ambii ani
- Indicele de mortalitate infantilă are valori mai mari în județul nostru decât valorile naționale

Mortalitatea infantilă are valori mai mari în mediul rural

Indicii specifici avortului la cerere are valori mai mici în județul Constanța comparativ cu cei înregistrați la nivel național, atât pentru anul 2014 cât și pentru anul 2015.

Povara bolilor exprimată prin prevalență, arată prin valorile calculate, valori mai mici la populația județului Constanța comparativ cu valorile naționale pentru toate afecțiunile analizate cu excepția tulburărilor mentale pentru care avem indici de prevalență mai mari.

Rata de atac (agresivitatea) afecțiunilor analizate, măsurată cu rata de incidență, pentru intervalul de timp 2011 – 2015, ne arată trenduri ascendente pentru Boli pulmonare cronice obstructive, Cord pulmonar cronic, Diabetul zaharat, Insuficiența renală cronică, Reumatism articular acut, Tumori maligne, trend constant pentru Ciroza și alte hepatite cronice și trend descrescător pentru celelalte afecțiuni analizate.

Trendul general al incidenței tuturor neoplaziilor, pentru populația județului Constanța este discret ascendent în intervalul 2011 -2015. Această tendință generală este generată de creșterea incidenței în mediul rural.

Nivelul incidenței pe categorii de afecțiuni neoplazice este mai mare pentru populația din mediul rural fiind peste media populației județului, trendul incidenței acestor afecțiuni fiind pozitiv la această populație.

Populația urbană a județului Constanța prezintă valori constante ale incidenței pentru anii luați în studiu cu un trend discret descendent pentru majoritatea afecțiunilor neoplazice studiate.

Elaborat:

Conf. Univ. Dr. Broască Madar Valentin

Cons. Rusu Carmen

Ref. Drăgan Madalina