



MINISTERUL SANATATII
DIRECTIA DE SANATATE PUBLICA SALAJ



RAPORT DE ACTIVITATE PE ANUL 2017

1. SCURTĂ PREZENTARE A JUDEȚULUI SĂLAJ



Caseta nr. 1.1. Harta Județului Sălaj

Județul Sălaj este așezat în partea de Nord-Vest a României respectiv în centrul Regiunii de Dezvoltare N-V și se suprapune pe cea mai mare parte a zonei de legătură dintre Carpații Orientali și Munții Apuseni, cunoscută sub denumirea de Platforma Someșană, care are o suprafață de 3864,48 km², ceea ce reprezintă 1,6% din suprafața țării. Se învecinează cu județele Satu Mare și Maramureș la Nord, Bihor la vest și Sud-Vest și Cluj la Sud și Est.

Reședința de județ este municipiul Zalău, situat în centrul județului. Celelalte trei orașe ale județului sunt: Șimleul Silvaniei, Jibou și Cehu Silvaniei. Din punct de vedere geografic, județul Sălaj este o zonă de dealuri și depresiuni situate pe cursul văilor Almașului, Agrijului, Someșului, Crasnei și Barcăului. Zona montană este reprezentată în partea de Sud-Vest prin două ramificații nordice ale munților Apuseni: culmile Meseșului și Plopișului. Depresiunile au o largă răspandire pe teritoriul județului și reprezintă importante zone agricole de concentrare a așezărilor.

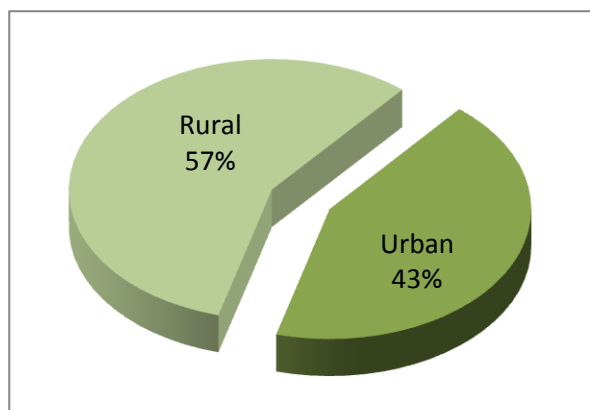
2. ANALIZA STĂRII DE SĂNĂTATE A POPULAȚIEI JUDEȚULUI

2.1. Prezentarea principalilor indicatori demografici ai populației din Județul Sălaj în anul 2017 comparativ cu anul 2016

Nota: Datele privind populația sunt obținute de pe siteul INS <http://statistici.insse.ro/shop/?page=tempo2&lang=ro&context=10>:

Populația județului Sălaj în perioada scade de la 247.143 de locitori la 246.164 deci cu 979 (1%), datorită scăderii natalității și posibil emigrării în contextul menținerii mortalității generale la un nivel ridicat.

	2016	2017
Total	247143	246164
Urban	106562	106492
Rural	140581	139672

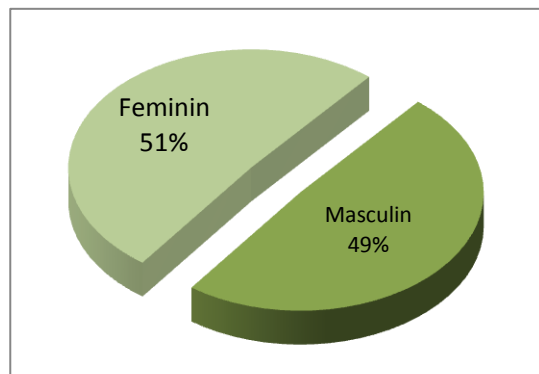
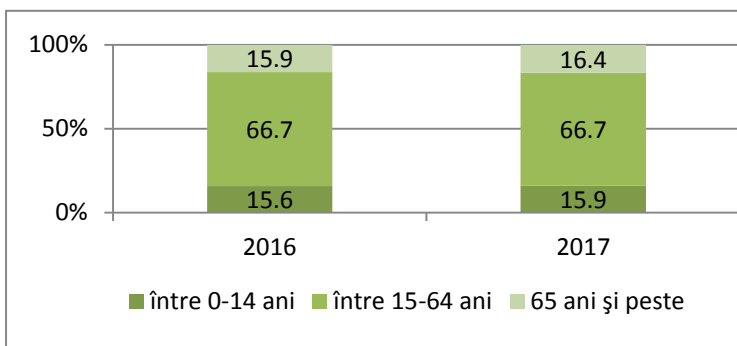


Populația în mediul urban în anul 2017, reprezenta 43% din totalul populației județului.

Populația județului pe grupe mari de vârstă

Grupa de vârstă	2016	2017
între 0-14 ani	39336	39206
între 15-64 ani	167839	166576
65 ani și peste	39968	40382

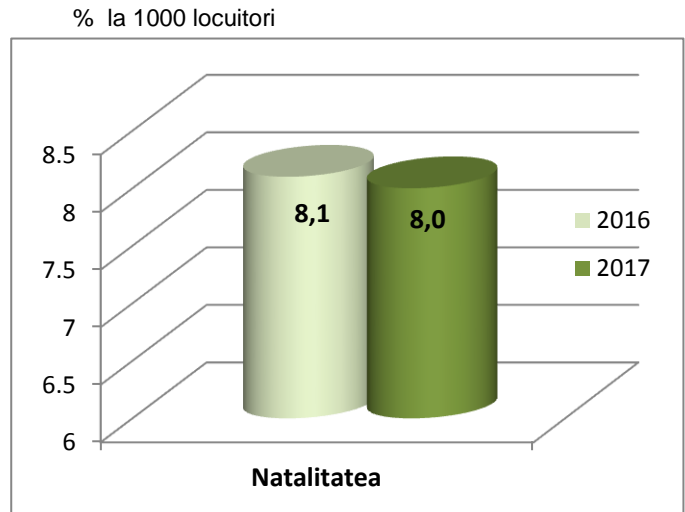
Analizând în timp, distribuția procentuală a populației pe grupele mari de vârstă, se remarcă scăderea populației din grupa 0-14 ani și creșterea populației la grupa de vârstă peste 65 de ani determinând așa zisa “îmbătrânire demografică” a populației.



Scăderea populației în aceeași perioadă a fost proporțională în ceea ce privește sexul, menținându-se procentele de 49% pentru populația de sex masculin, respectiv 51% pentru cea de sex feminin.

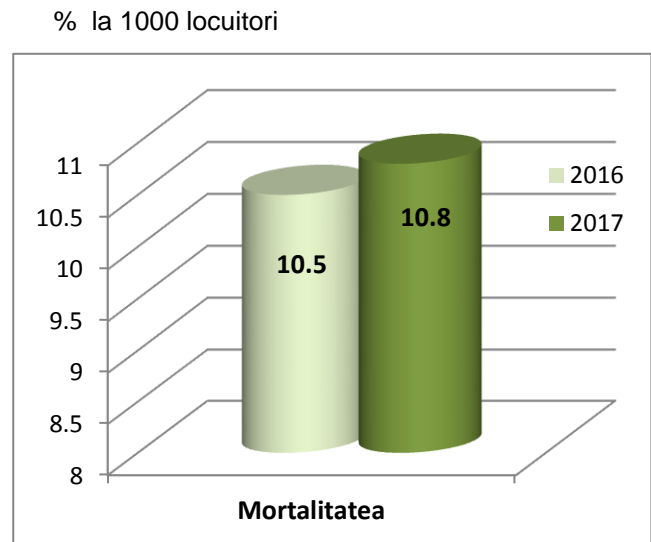
Rata natalității în anul 2017, scade cu 0,1 procente față de anul 2016.

	2016	2017
Nr.născuți vii	1990	1977
<i>urban</i>	860	823
<i>rural</i>	1130	1154
Rata natalității	8,1‰	8,0‰

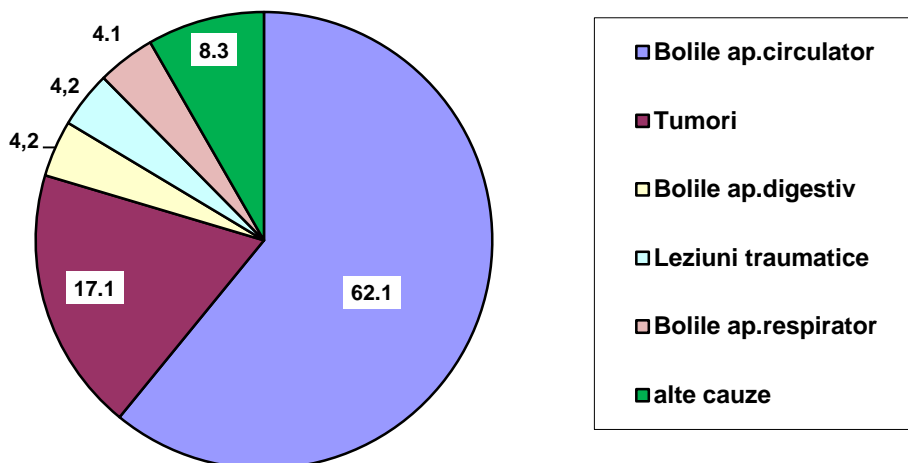


Mortalitatea generală în anul 2017, prezintă o creștere de 0,3 procente față de anul 2016.

	2016	2017
Nr.decese	2591	2658
<i>urban</i>	657	678
<i>rural</i>	1934	1980
Rata mortalitatii	10,5‰	10,8‰



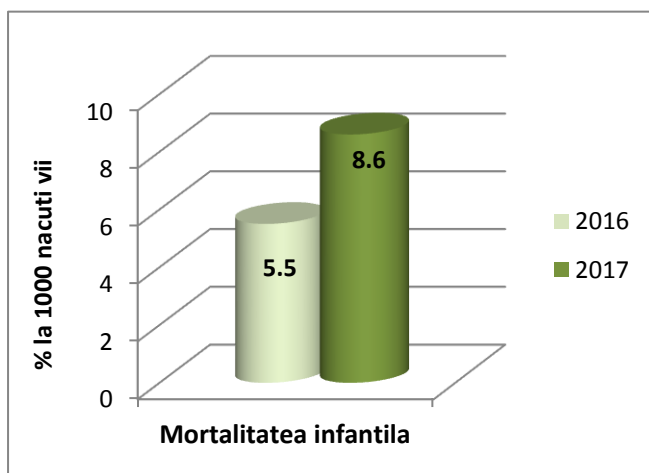
Mortalitate specifică. Principalele cinci cauze de deces în anul 2017, sunt: bolile aparatului circulator, tumorile, bolile aparatului respirator, bolile aparatului digestiv și leziunile traumatice, ierarhie care se menține, cu mici diferențe, pe toată perioada studiată.



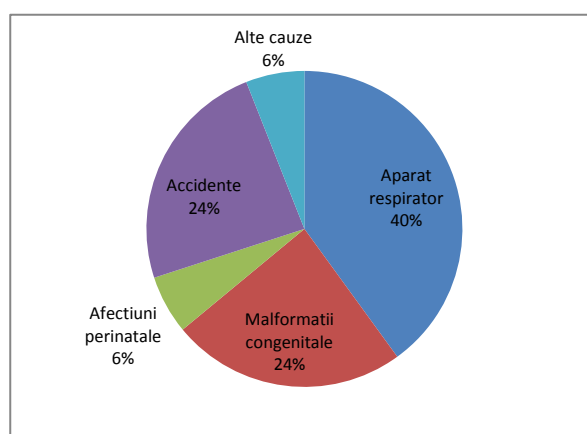
Structura deceselor pe cauze medicale în anul 2017 comparativ cu anul 2016

Categorie	2016	% din	
		total	total
		decese	decese
Bolile infecțioase și parazitare	13	0.5	0.3
Tumori	511	19.7	18.1
B. singelui, org. hemato-poietice, tulb. imunit.	4	0.2	-
Bolile endoc.de nutriție și metabolism	11	0.4	0.7
Tulburari mintale și de comportament	5	0.2	0.3
Bolile sistemului nervos	23	0.9	0.6
Bolile ap. circulator	1662	64.1	65.7
Bolile ap. respirator	112	4.3	4.4
Bolile ap. digestiv	110	4.2	4.5
Bolile pielii și țesutului celular subcutan.	2	0.1	0.0
Bolile ap. genito-urinar	24	0.9	0.4
Afecțiuni perinatale	2	0.1	0.0
Malform. congenit, anom. cromozomiale	1	0.0	0.2
Simptome, semne și rezultate anormale	1	0.0	0.4
Leziuni traumatice și otrăviri	110	4.2	4.5

Mortalitatea infantilă crește de la 5,5 ‰ de născuți vii în 2016 la 8,6 ‰ de născuți vii în 2017.



	2016	2017
Total	11	17
<i>urban</i>	3	2
<i>rural</i>	8	15



	2016	2017
Aparat respirator	5	7
Malformații congenitale	-	4
Afecțiuni perinatale	2	1
Accidente	2	4
Alte cauze	2	1

Cauzele mortalității infantile în anul 2017 sunt: afecțiunile aparatului respirator, în procent de 40% din total decese 0-1an, urmate de

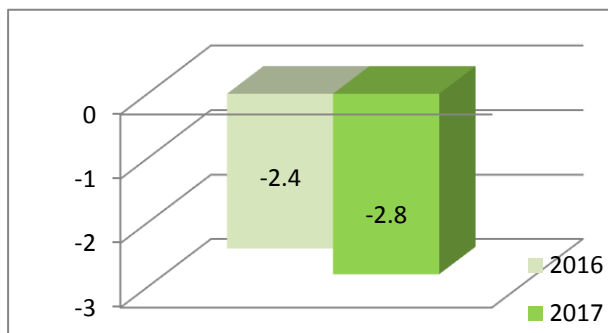
malformațiile congenitale și accidente cu 4% și de afecțiunile perinatale și alte cauze cu 1%.

Specificatii decese 2017	Teritoriu Sp. CRASNA	Teritoriu Sp. JIBOU	Teritoriu Sp. SIMLEU	Teritoriu Sp. ZALAU	TOTAL	% din total decese
<u>Dupa greutate</u>						
' sub 1000 g		1			1	5.9
2000 - 2499 g		2			2	11.8
2500 - 2999 g			2	1	3	17.6
3000 g si peste	2	2	1	6	11	64.7
TOTAL	2	5	3	7	17	
<u>Dupa cauza de deces</u>						
Aparat respirator		2		5	7	41.2
Malformatii congenitale		2	1	1	4	23.5
Afectiuni perinatale		1			1	5.9
Accidente	2		1	1	4	23.5
Alte cauze			1		1	5.9
TOTAL	2	5	3	7	17	
<u>Afectiuni asociate</u>						
- malformatii			1	1	2	
<u>Rangul copilului</u>						
- 1	2		1	2	5	29.4
- 2		3		2	5	29.4
- 3		2	1	2	5	29.4
- 4 si peste			1	1	2	11.8
TOTAL	2	5	3	7	17	
<u>Varsta la deces</u>						
' 0 - 6 zile		3	1		4	23.5
0 - 27 zile		3	1	4	8	47.1
peste 27 zile	2	2	2	3	9	52.9
<u>Dupa locul decesului</u>						
- spital	1		1		2	11.8
- maternitate		2	1		3	17.6
- domiciliu	1	3	1	7	12	70.6
TOTAL	2	5	3	7	17	

În anul 2017, s-a înregistrat o creștere a mortalității neonatale precoce (0-6 zile) de la 1,01 ‰ în 2016 la 2,02 ‰. Mortalitatea neonatală (0-27 zile) a crescut în 2017 de la 1,01‰ în 2016 la 4,05 ‰.

Sporul natural se prezintă la valori negative înregistrându-se o scădere de 13% în anul 2017 fata de 2016. În mediul urban, deși se observa o scădere de 29% în anul 2017, valorile se mențin pozitive.

	2016	2017
Sporul natural	-601	-681
<i>urban</i>	203	145
<i>rural</i>	-804	-826
la 1000 locuitori	-2,4‰	-2,8‰

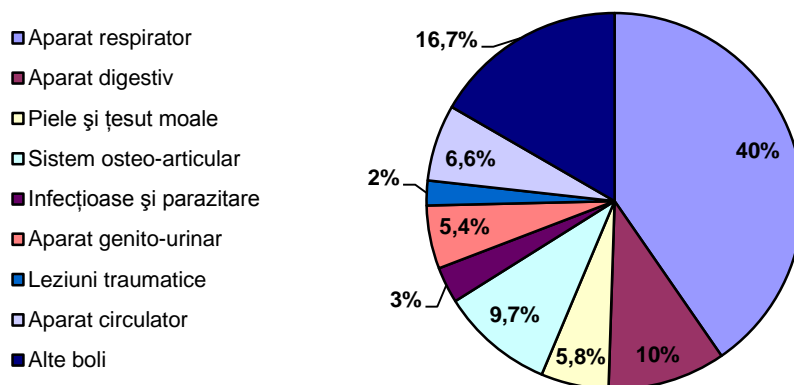


2. 2. Prezentarea principalelor aspecte de morbiditate generală din Județul Sălaj în anul 2017 comparativ cu anul 2016

Incidența morbidității generale prezintă o creștere de 4,7% în anul 2017 față de anul 2016 .

Categoria	2016	incidenta la 1000 locuitori	2017	incidenta la 1000 locuitori	↓ ↑
Total	257247	1040.9	268232	1089.6	4.7%
Bolile infectioase si parazitare	8723	35.3	8344	33.9	-4.0%
Tumori	1662	6.7	1577	6.4	-4.7%
B. singelui, org. hemato-poietice, tulb. imunit.	2252	9.1	2432	9.9	8.4%
Bolile endoc.de nutritie si metabolism	7648	30.9	7484	30.4	-1.8%
Tulburari mintale si de comportament	3411	13.8	3225	13.1	-5.1%
Bolile sistemului nervos	4927	19.9	5125	20.8	4.4%
Bolile ochiului si anexelor sale	8146	33.0	9024	36.7	11.2%
Bolile urechii si apofizei mastoide	7941	32.1	7754	31.5	-2.0%
Bolile ap. circulator	15703	63.5	17662	71.7	12.9%
Bolile ap. respirator	105611	427.3	108296	439.9	3.0%
Bolile ap. digestiv	25014	101.2	27204	110.5	9.2%
Bolile pielii si tesutului celular subcutan.	15279	61.8	15607	63.4	2.6%
B.sist.osteo-art.,muschilor si tes. conj.	23714	96.0	26130	106.1	10.6%
Bolile ap. genito-urinar	14278	57.8	14590	59.3	2.6%
Complic. sarcinii, nasterii si lauziei	202	0.8	197	0.8	-2.1%
Afectiuni perinatale	197	0.8	171	0.7	-12.9%
Malform. congenit, anom. cromozomiale	261	1.1	199	0.8	-23.5%
Simptome, semne si rezultate anormale	6651	26.9	7488	30.4	13.0%
Leziuni traumatice si otraviri	5627	22.8	5723	23.2	2.1%

Principalele afecțiuni înregistrate sunt la nivelul aparatului respirator (40% din totalul cazurilor de îmbolnavire), aparatului digestiv (10%), sistemului osteo-articular (9,7%), aparatului circulator (6,6%), aparatului genito-urinar (5,4%), a pielii și tesuturilor moi (5,8%).



Incidenta bolilor transmisibile pe anul 2017, comparativ cu anul 2016

I. BOLI TRANSMISIBILE CU RAPORTARE NOMINALĂ LUNARĂ

DENUMIREA BOLII	2016	Incidenta la 100.000 locuitori	2017	Incidenta la 100.000 locuitori	↓ ↑
Hepatita acuta virala tip A	14	5,65	55	22,34	292.9%
Hepatita acuta virala tip B	3	1,21	-	-	-100%
Scarlatina	11	4,44	10	4,44	-9.1%
Botulism	2	0,80	-	-	-100%
Leptospiroza	1	0,40	-	-	-100%

II. BOLI TRANSMISIBILE CU RAPORTARE NUMERICĂ LUNARĂ

DENUMIREA BOLII	2016	Incidenta la 100.000 locuitori	2017	Incidenta la 100.000 locuitori	↓ ↑
Boala diareica acuta	844	340,95	761	340,95	-9.8%
Parotidita epidemica	8	3,23	-	-	-100%
Rujeola	21	8,48	74	30,06	252.4%
Trichineloză	1	0,40	5	2,03	400%

III. BOLI TRANSMISIBILE CU RAPORTARE NUMERICĂ TRIMESTRIALĂ

DENUMIREA BOLII	2016	Incidenta la 100.000 locuitori	2017	Incidenta la 100.000 locuitori	↓ ↑
Angina cu streptococi	12	4,84	12	4,87	-
Erizipel	37	5,23	34	5,23	-8.1%
Meningitele bacteriene	2	0,80	-	-	-100%
Salmonella	21	8,48	5	2,03	-76.2%
Scabia	28	11,31	20	8,12	-28.6%
Toxiinfectiile alimentare	29	11,71	-	-	-100%
Varicela	918	370,85	805	370,85	-12.3%

IV. BOLI TRANSMISIBILE CU RAPORTARE NUMERICĂ ANUALĂ

DENUMIREA BOLII	2016	Incidenta la 100.000 locuitori	2017	Incidenta la 100.000 locuitori	↓ ↑
Dermatofitoze	191	77,16	192	77,16	0.5%
Giardiaza ,Lambliaza	360	145,43	238	145,43	-33.9%
Helmintiazele intestinale	445	179,77	402	163,30	-9.7%
Ascaridoza	733	296,11	340	138,11	-53.6%
Oxiuriază	1125	454,47	1237	502,51	10%
Pediculoza	485	124,78	611	248,20	26%
Pneumoniile acute bacteriene	8002	3232,64	8889	3611	11.1%
Septicemia	35	14,13	60	24,37	71.4%
Toxoplasmoza	-	-	1	0,40	100%
Trichomoniaza	1	0,40	-	-	-100%
Infectiile acute ale cailor respiratorii superioare	68668	27740,49	71574	29075,73	4.2%

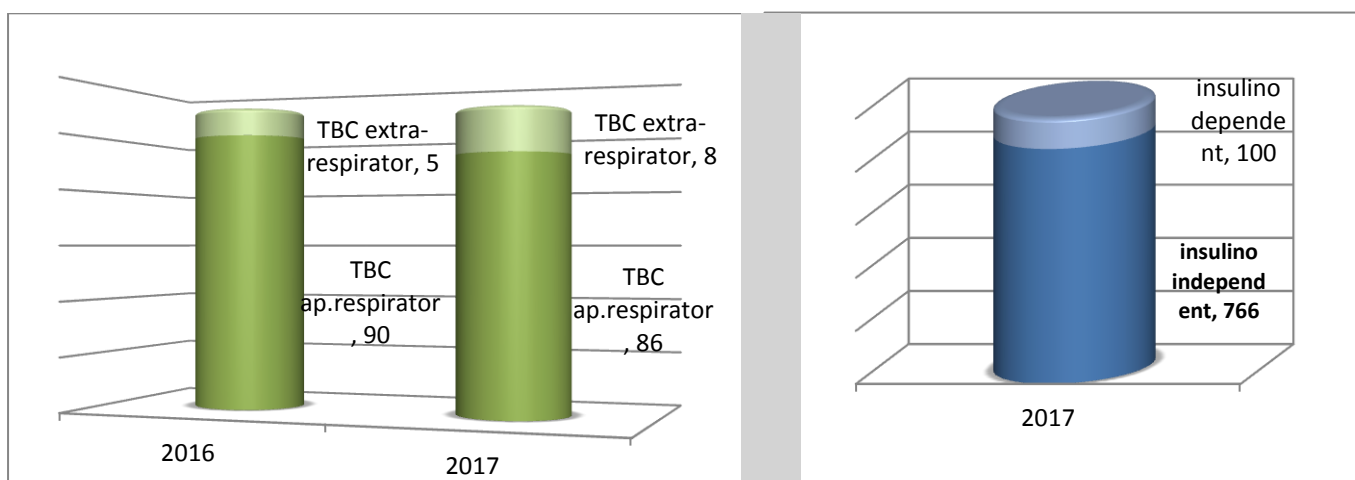
V. BOLI CU TRANSMITERE SEXUALĂ

DENUMIREA BOLII	2016	Incidenta la 100.000 locuitori	2017	Incidenta la 100.000 locuitori	↓ ↑
Infectii gonococice	1	0,40	1	0,40	-
Sifilis	17	6,86	11	4,46	-35.3%

Evidența bolnavilor de tuberculoză în anul 2017 comparativ cu anul 2016

2016	Bolnavi înregistrați în cursul anului						Bolnavi rămași
	Total	Bolnavi noi	din care:			Bolnavi readmiși	
			Copii 0-14 ani	TBC aparat respirator	TBC extra-respirator		
Total	95	89	1	84	5	6	90
urban	49	43	1	42	1	6	42
rural	46	46		42	4		48

2017	Bolnavi înregistrați în cursul anului						Bolnavi rămași
	Total	Bolnavi noi	din care:			Bolnavi readmiși	
			Copii 0-14 ani	TBC aparat respirator	TBC extra-respirator		
Total	94	87	1	79	8	7	90
urban	40	38	1	35	3	2	38
rural	54	49		44	5	5	52



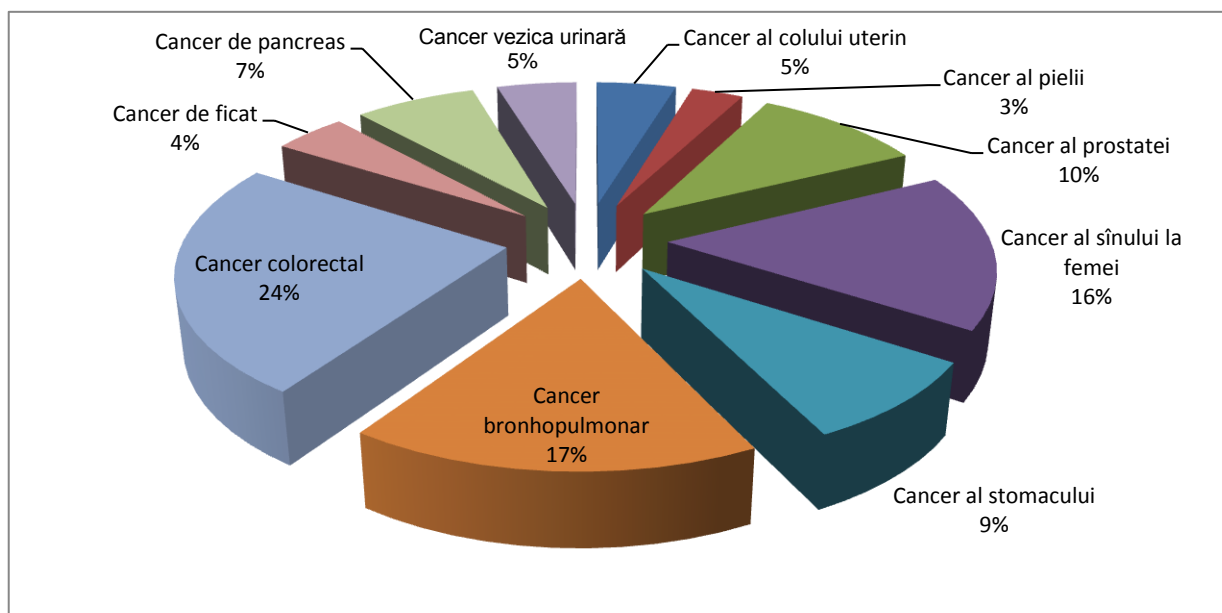
Evidența bolnavilor de diabet zaharat pe medii și tipuri pentru anul 2017 comparativ cu anul 2016

2016	Total cazuri din care:	insulino dependent	insulino independent
Cazuri noi	921	93	828
Rămași în evidență, din care:	13580	3244	10336
Urban	6241	1737	4504
Rural	7339	1507	5832

2017	Total cazuri din care:	insulino dependent	insulino independent
Cazuri noi	866	100	766
Rămași în evidență, din care:	13637	3280	10357
Urban	6250	1743	4507
Rural	7387	1537	5850

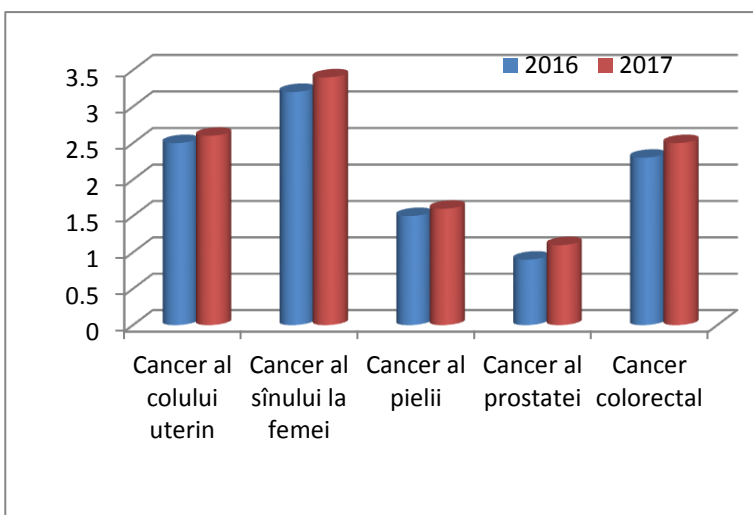
Morbiditatea prin cancer în anul 2017

Specificare	Cazuri noi luate în evidență		Bolnavi rămași în evidență	
	Total	dc:femei	Total	dc:femei
Toate localizarile din care:	755	355	5341	3255
Cancer al colului uterin	23	23	633	633
Cancer al pielii	15	8	385	215
Cancer al prostatei	49	xxxx	259	xxxx
Cancer al sînlui la femei	80	80	838	838
Cancer al stomacului	42	14	212	95
Cancer bronhopulmonar	83	25	213	52
Cancer colorectal	119	49	609	271
Cancer de ficat	21	4	44	15
Cancer de pancreas	35	20	45	12
Cancer vezica urinară	23	6	154	40



Prevalența principalelor tipuri de cancer în anul 2017 comparativ cu anul 2016

	% la 1000 locuitori	
	2016	2017
Cancer al colului uterin	2,5	2,6
Cancer al sînlui la femei	3,2	3,4
Cancer al pielii	1,5	1,6
Cancer al prostatei	0,9	1,1
Cancer colorectal	2,3	2,5



Alte boli cronice aflate in evidenta medicului de familie in anul 2017

	Anemii (se exclud anemiile secundare)	Guşa simplă şi nodulară netoxică	Diabet zaharat	Rahitism evolutiv	Obezitate	Tulburări mentale şi de com- portament	Boala Alzheimer	Scleroză multiplă	Epilepsie
Intraţi	167	223	819	18	232	650	20	3	170
Rămaşi în evidenţă	1091	3752	9616	69	2342	5895	105	35	1955
Indici de prevalenţă	0.44	1.52	3.91	0.03	0.95	2.39	0.04	0.01	0.79

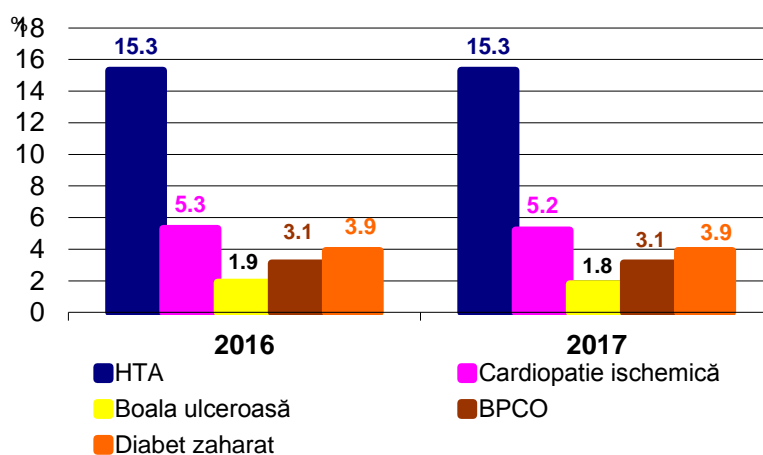
	Reumatism articular acut	Cardiopatii reumatism. cornice	Boli hiper- tensive	Cardio-patie ischemică	Cord pulmonar cronic	Boli cerebro- vasculare	Boli pul- monare cronice obstruct.	Boală ulceroasă
Intraţi	3	32	2493	672	52	329	723	77
Rămaşi în evidenţă	202	22	37747	12799	442	3867	7724	4500
Indici de prevalenţă	0.08	0.01	15.33	5.20	0.18	1.57	3.14	1.83

	Ciroza şi alte hepatite cronice	Insuficienţa renală cronică	Calculoză urinară	Anomalii conge-nitale
Intraţi	220	93	51	68
Rămaşi în evidenţă	4099	715	1458	795
Indici de prevalenţă	1.67	0.29	0.59	0.32

Indici de prevalenţă ai unor boli cronice

Cei mai mulţi bolnavi cronici se înregistrează cu diagnosticele de: HTA, cardiopatie ischemică, diabet zaharat, BPOC, boală ulceroasă. Numărul bolnavilor înregistraţi creşte de la an la an.

	% la 100 locuitori	
	2016	2017
HTA	15,3	15,3
Cardiopatia ischemică	5,3	5,2
Boala ulceroasă	1,9	1,8
BPOC	3,1	3,1
Diabet zaharat	3,9	3,9



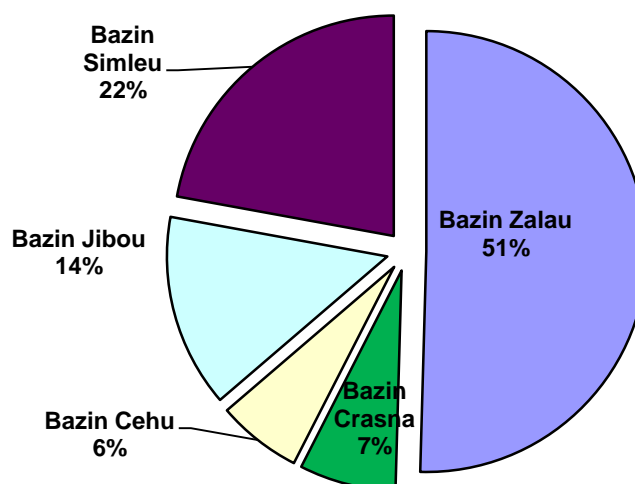
3. UNITĂȚI SANITARE DIN JUDEȚUL SĂLAJ

Nr. Crt.	Tipuri de unități sanitare	Unități sanitare existente la sfârșitul anului 2017		
		Total	din care:	
			Urban	Rural
1.	Spitale (publice și private)	6	5	1
2.	Cabinete medicale școlare	6	6	
3.	Cabinete medicale de medicină generală	2	1	1
4.	Cabinete medicale de familie	114	54	60
5.	Farmacii	85	40	45
6.	Puncte de lucru ale farmaciilor	18		18
7.	Centre medicale de specialitate	5	5	
8.	Ambulatorii (publice și private)	6	5	1
9.	Cabinete medicale de medicina dentara	174	116	58
10.	Cabinete medicale de specialitate	108	101	7
11.	Societăți civile medicale de specialitate	2	2	
12.	Laboratoare medicale	8	8	
13.	Laboratoare de tehnică dentară	31	22	9
14.	Centre de permanenta	4	2	2

3.1. Asistența medicală primară

Asistența medicală primară este asigurată prin 114 cabinetele ale medicilor de familie, din care 54 în mediu urban (47,4%) și 60 în mediu rural (52,6%),.

Există în continuare deficit de medici de familie în mediul rural, 8 comune nu au medic: Benesat, Camăr, Coșei, Gârbou, Lozna, Treznea, Zalha și Zimbor; au deficit de medici de familie, 7 comune: Almașu, Ip, Maeriște, Sîg, Surduc, Valcău de Jos, Bălan și 2 orașe (Șimleu-Silvaniei și Jibou).



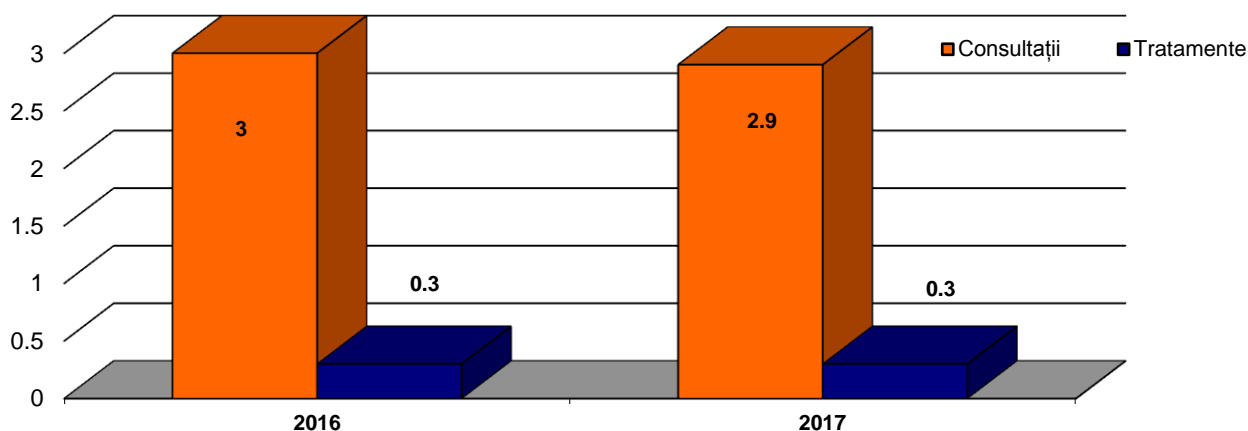
Consultații și tratamente acordate în cabinetele medicului de familie în anul 2017 comparativ cu anul 2016

2016		TOTAL	CONSULTAȚII		TOTAL	TRATAMENTE	
			pt. loc. din urban	pt. loc. din rural		pt. loc. din urban	pt. loc. din rural
TOTAL		747064	368421	378643	78869	27866	51003
Cabinet med. de familie	adulți	575729	284597	291132	62612	21370	41242
	copii	171335	83824	87511	16257	6496	9761

2017		TOTAL	CONSULTAȚII		TOTAL	TRATAMENTE	
			pt. loc. din urban	pt. loc. din rural		pt. loc. din urban	pt. loc. din rural
TOTAL		736963	367825	369138	75389	28481	46908
Cabinet med. de familie	adulți	569650	286288	283362	58262	21071	37191
	copii	167313	81537	85776	17127	7410	9717

În medie, în anul 2017, un locuitor a fost consultat de 2,9 ori și a beneficiat de 0,3 tratamente în cabinetul medicului de familie.

numar consultatii/tratamente /locuitor



3.2. Asistența medicală ambulatorie de specialitate

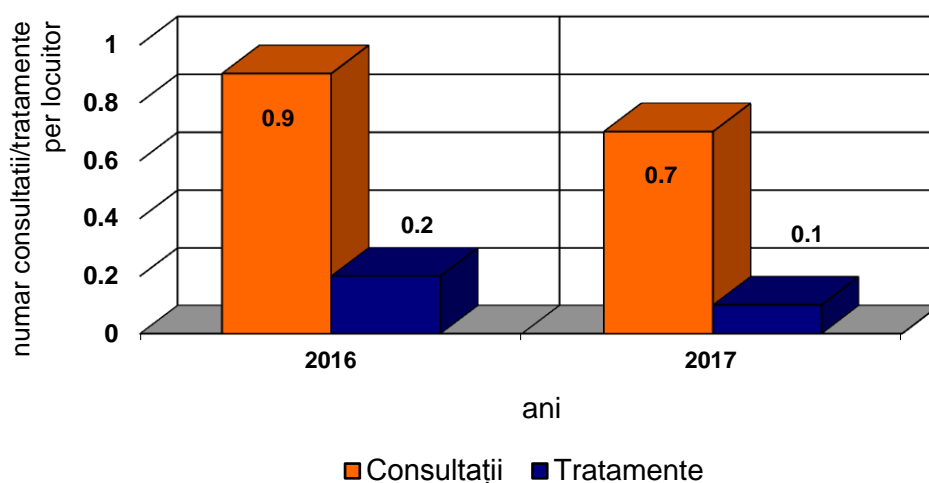
Asistența medicală ambulatorie de specialitate, în anul 2017 a fost asigurată prin cinci ambulatorii de specialitate ale spitalelor în mediul urban și un ambulatoriu de specialitate în mediul rural. De asemenea există 133 cabinete de specialitate organizate în: 108 cabinete medicale individuale, 2 societăți civile medicale și 5 centre medicale de specialitate, precum și un ambulatoriu medical privat. În ambulator, fiecare pacient (adult sau copil) a beneficiat în medie de 0,7 consultații și doar de 0,1 tratamente.

Numărul consultațiilor și tratamentelor acordate în ambulatoriul de spital în anul 2017 comparativ cu anul 2016

2016		TOTAL	CONSULTAȚII		TOTAL	TRATAMENTE	
			pt. loc. din urban	pt. loc. din rural		pt. loc. din urban	pt. loc. din rural
TOTAL		144850	74850	70000	35205	14150	21055
Ambulator de spital	adulți	126245	63948	62297	31168	12359	18809
	copii	18605	10902	7703	4037	1791	2246

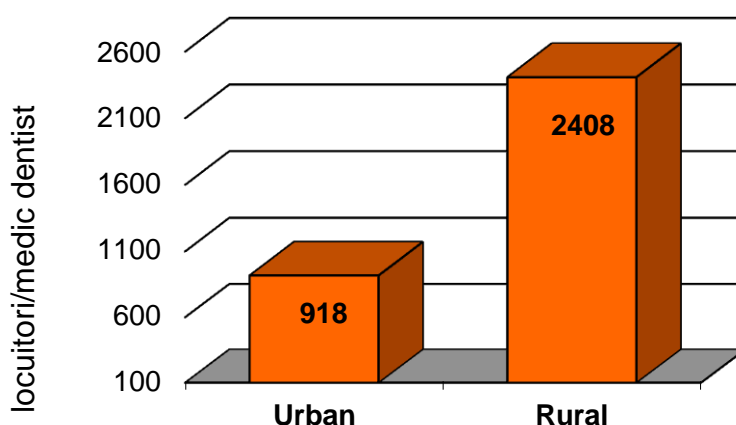
2017		TOTAL	CONSULTAȚII		TOTAL	TRATAMENTE	
			pt. loc. din urban	pt. loc. din rural		pt. loc. din urban	pt. loc. din rural
TOTAL		159428	82430	76998	24174	12229	11945
Ambulator de spital	adulți	137671	69556	68115	21388	10669	10719
	copii	21757	12874	8883	2786	1560	1226

În medie, un locuitor s-a adresat pentru consultație în ambulatoriul de spital de 0,9 ori iar pentru tratament de 0,1 ori în anul 2017



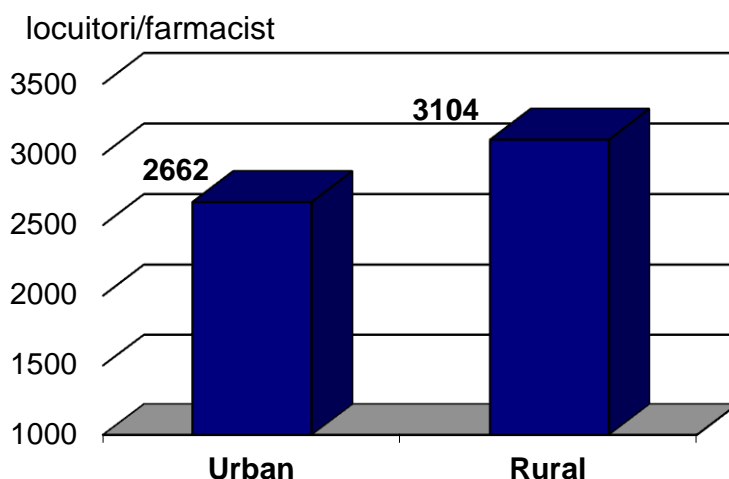
3.3. Asistența medicală stomatologică

Asistența medicală stomatologică este asigurată prin 174 cabinete medicale din care 116 în mediul urban și 58 în mediul rural. Aceste cabinete sunt deservite de un număr de 159 medici dentiști.



3.4. Asistența farmaceutică

Asistența farmaceutică este organizată în 85 de farmacii, dintre care 40 în mediu urban și 45 în mediu rural în care își desfășoară activitatea 187 de farmaciști.



3.5. Asistența medicală spitalicească

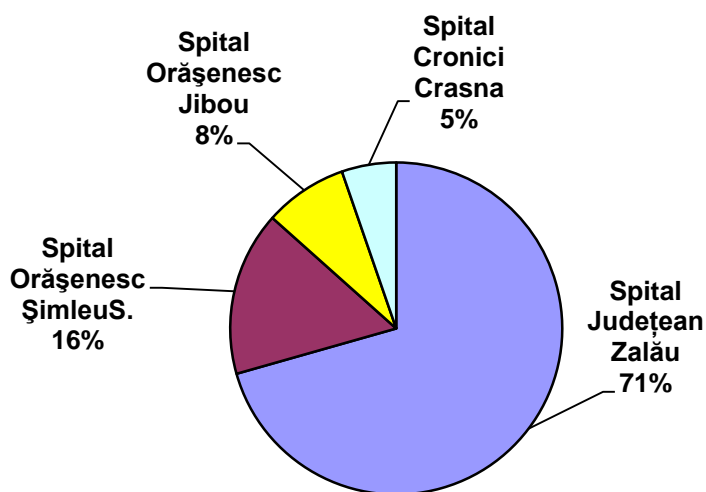
Asistența medicală spitalicească se asigură printr-un spital de urgență, două spitale generale, un spital de boli cronice și două spitale private.

Repartiția unităților sanitare cu paturi, acoperă întreaga suprafață a județului populația având acces la serviciile de bază: medicină internă, pediatrie, servicii de urgență. Există și o unitate medico-socială, organizată din 2004 prin transformarea unui centru de sănătate.

<u>Unitatea sanitară</u>	Nr.paturi existente 2017	Nr.paturi contractate 2017	Clasificare spital
Spital Județean Zalău	753	664	III
Spital Orășenesc „Prof. Dr. Ioan Puscas” Șimleu Silvaniei	215	159	IV
Spital Orășenesc Jibou	105	81	V
Spitalul de boli cronice Crasna	50	34	V
SC SALVOSAN CIOBANCA SRL ZALAU (Privat)	60	23	V
FUNDATIA „ACASA”	120	94	V
TOTAL	1303	1055	
Paturi/1000 locuitori	5,27	4,27	

Numărul paturilor pentru care unitățile sanitare publice și private au încheiat contracte de furnizare de servicii medicale spitalicești cu C.A.S. Sălaj a fost de **1055** în 2017.

Durata medie de spitalizare se încadrează în durata medie de spitalizare prevăzută în normele de contractare a serviciilor medicale pentru profilul acut și cronic.



Din indicatorii activității clinice spitalicești rezultă că Spitalul Județean realizează 70% din totalul zilelor decontate de către C.J.A.S, urmat de Spitalul Orășenesc Șimleu Silvaniei (16%), Spitalul Orășenesc Jibou (8%) și Spitalul de Boli Cronice Crasna (5%).

Distribuția anuală a numărului de cazuri este relativ uniformă la toate unitățile sanitare cu paturi, nefiind influențată semnificativ de sezonabilitatea morbidității, ceea ce ar fi un rezultat al modalității de contractare și decontare a serviciilor spitalicești.

Mișcarea bolnavilor în spitale indicatori de eficiență în anul 2017, pentru unitățile sanitare publice cu paturi

	Media paturilor la sfarsitul anului	Bolnavi aflatii	Bolnavi intrati	Transferati din alte sectii	Transferati in alte sectii	Bolnavi iesiti	din care		Om/zile spitalizare contabile	Utilizare paturi	Durata medie spitaliz	Mortalitatea în spitale
							din rural	decedati				
Total general	1100	394	34042	8161	8161	34072	18101	629	218680	198.80	6.35	1.8
<i>Total urban</i>	<i>1058</i>	<i>373</i>	<i>33140</i>	<i>8153</i>	<i>8153</i>	<i>33165</i>	<i>17241</i>	<i>589</i>	<i>207116</i>	<i>195.76</i>	<i>6.18</i>	<i>1.8</i>
<i>Total rural</i>	<i>42</i>	<i>21</i>	<i>902</i>	<i>8</i>	<i>8</i>	<i>907</i>	<i>860</i>	<i>40</i>	<i>11564</i>	<i>275.33</i>	<i>12.53</i>	<i>4.4</i>
Zalau	753	276	25832	6534	6534	25849	12585	420	154374	205.01	5.91	1.6
Simleu	200	69	5055	1619	1619	5069	3155	142	35066	175.33	6.84	2.8
Jibou	105	28	2253	0	0	2247	1501	27	17676	168.34	7.75	1.2
Crasna	42	21	902	8	8	907	860	40	11564	275.33	12.53	4.4

3.6. Asistența medicală de urgență

Asistența medicală de urgență este asigurată prin:

- Serviciul județean de Ambulanță cu sediul în Zalău și cu patru stații în orașele Șimleu Silvaniei, Jibou, Cehu Silvaniei și comuna Crasna;
- Unitatea de primiri urgențe UPU - SMURD din cadrul Spitalului Județean Zalău
- Subunitati SMURD la unitatile de pompieri din Simleu Silvaniei, Ileanda si Nusfalau.
- Camere de gardă la spitalele din Șimleu Silvaniei, Jibou, Crasna
- Centre de permanenta la Zalau, Cehu Silvaniei , Crasna si Hida.

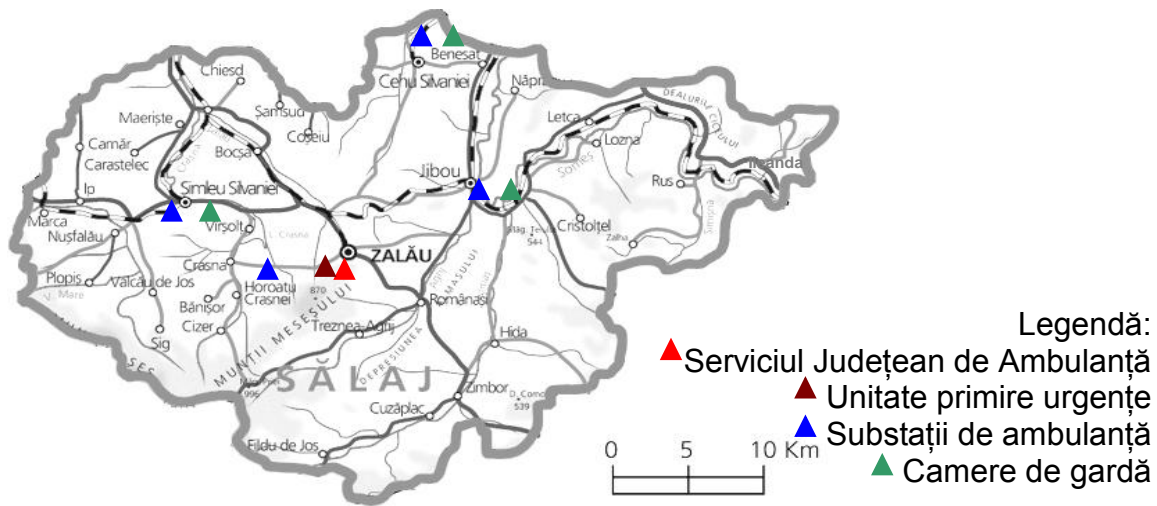
Consultații și tratamente în asistența medicală de urgență 2016

Specificare	Adulți/copii	TOTAL	CONSULTAȚII		TOTAL	TRATAMENTE	
			pt. locuitorii din urban	pt. locuitorii din rural		pt. locuitorii din urban	pt. locuitorii din rural
TOTAL		70740	35060	35680	65428	33175	32253
Camera de garda	adulți	15084	7119	7965	12692	6162	6530
	copii	8301	4048	4253	5486	3181	2305
UPU/CPU	adulți	32037	15380	16657	31949	15330	16619
	copii	15318	8513	6805	15301	8502	6799

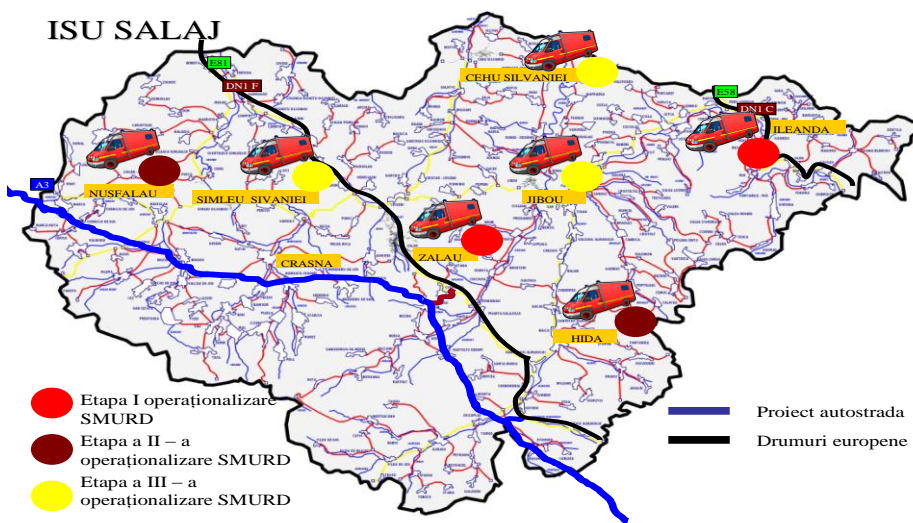
Consultații și tratamente în asistența medicală de urgență 2017

Specificare	Adulți/copii	TOTAL	CONSULTAȚII		TOTAL	TRATAMENTE	
			pt. locuitorii din urban	pt. locuitorii din rural		pt. locuitorii din urban	pt. locuitorii din rural
TOTAL		72114	36304	35810	64518	32610	31908
Camera de garda	adulți	15338	6977	8361	12837	6069	6768
	copii	8636	4147	4489	3666	1423	2243
UPU/CPU	adulți	32242	17301	14941	32137	17247	14890
	copii	15898	7879	8019	1587	7871	8007

În anul 2017 a crescut adresabilitatea populației la serviciile de urgență față de anul 2016 cu 1374 ceea ce reprezintă o creștere cu 1,9%



Repartiția teritorială a unităților care asigură activitatea medicala de urgență



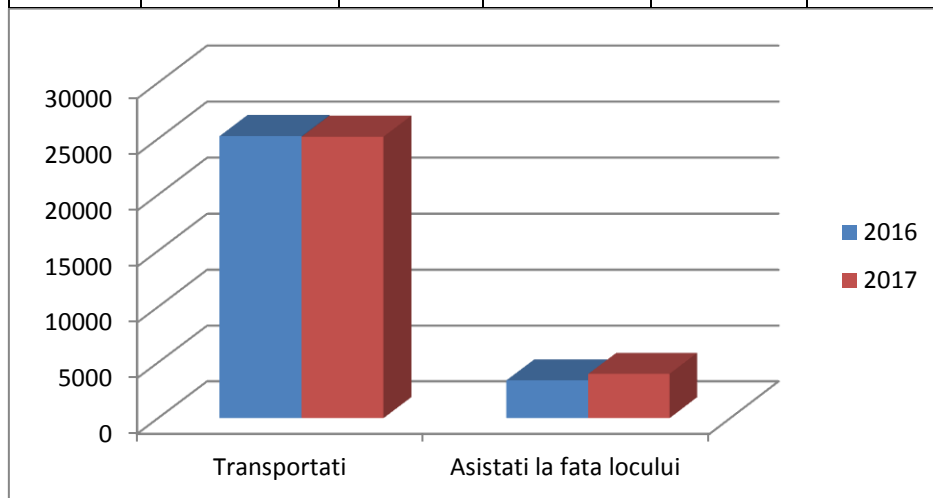
Repartiția teritorială a unităților SMURD

Evidența serviciilor acordate în UPU/SMURD 2017

Total pacienți asistați în UPU/CPU în anul 2017 din care:	48140
Internați în spitalul județean	13490
Transferați la alte unitati sanitare	726
Externați din UPU	33898
Decedați in UPU	26
Intervenții prespital în cadrul SMURD	2681

Activitatea Serviciului Județean de Ambulanță în anul 2017 comparativ cu anul 2016

	Nr. autosanitare la sfârșit de an	Ore rulaj	Nr. Km parcurși	Nr. solicitări		Nr. pacienți	
				Total	din care: Realizate	Transportați	Asistați la locul solicitării
2016	35	28682	1296447	28635	28624	25230	3394
2017	35	29043	1312725	29151	29151	25174	3977



3.6.1. Centrele de permanenta

Au functionat 4 Centre de permanenta:

- in Cehu- Silvaniei – centrul s-a infiintat in locatia unde un spital s-a transformat in Camin pentru persoane varstnice, – deserveste 4 localitati cu o populatie de peste 15.000 locuitori
- in Zalau – Centrul s-a infiintat datorita faptului ca in UPU exista o singura linie de garda supraaglomerata -; – deserveste bazinul Spitalului Județean de Urgenta Zalau cu o populatie de peste 65.000 locuitori
- în Crasna - deserveste 6 comune cu o populatie de peste 20.000 locuitori
- în Hida - deserveste 8 comune cu o populatie de peste 17.000 locuitori

Activitate centre de permanenta 2016-2017

Localitate	Data infiintarii	2016		2017	
		consultatii	tratamente	consultatii	tratamente
Cehu	1 mai 2011	2274	1269	2529	1157
Zalău	18 iulie 2011	10082	3734	8331	3176
Crasna	15 sept 2011	1861	705	1694	898
Hida	Sept 2013	4410	362	3133	678
TOTAL		18627	6070	15687	5909

3.7. Asistență comunitară

În Județul Sălaj există un număr de 27 asistenți comunitari, care își desfășoară activitatea în tot atâtea comune și un număr de 7 medieri sanitari pentru populația rromă. Evaluarea necesarului de asistență comunitară demonstrează necesitatea suplimentării cu încă 15 asistenți medicali comunitari și 8 medieri sanitari.

3.8. Asistența medicală din unitățile de învățământ (școli, grădinițe, creșe)

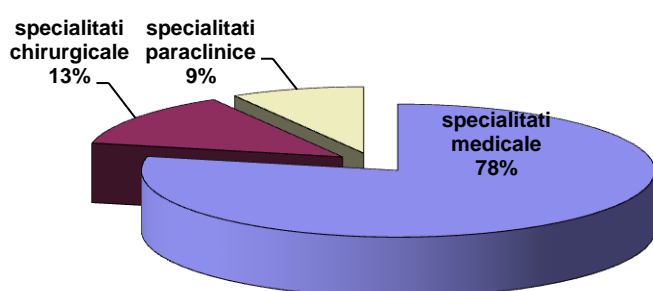
S-a făcut reevaluarea personalului angajat, conform baremului stabilit prin OMS/MECTS 5298/1668 din 2011 *pentru aprobarea Metodologiei privind examinarea stării de sănătate a preșcolărilor și elevilor din unitățile de învățământ de stat și particulare autorizate/acreditate, privind acordarea asistenței medicale gratuite și pentru promovarea unui stil de viață sănătos cu modificări și completări.*

4. ANALIZA RESURSELOR UMANE IMPLICATE ÎN DOMENIUL SANATĂȚII ÎN JUDEȚUL SALAJ

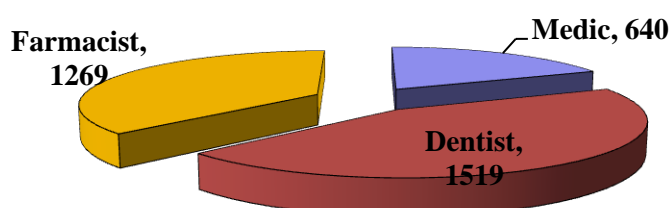
Pentru asigurarea asistenței medico-sanitare a populației, un rol preponderent îl are medicul care lucrează într-o echipă complexă, alcătuită din personalul mediu și auxiliar sanitar, pe diferite profile, precum și tehnicieni cu pregătire superioară; medici radiologi și de laborator, chimiști, biologi, psihologi, fizicieni etc.

Analizând structura medicilor pe categorii de specialități, se constată că specialitățile medicale dețin cel mai mare procent (78%), în timp ce specialitățile chirurgicale și cele paraclinice sunt reprezentate în procent de 13%, respectiv 9%.

Analiza numărului de specialiști raportați la populație ne arată că cei mai mulți dintre aceștia lucrează în spitale, activitatea în ambulator, în cea mai mare parte, realizându-se în sistem integrat. Există un deficit de medici de specialitate în unele specialități în care morbiditățile motivează un număr mai mare de specialiști cum ar fi: cardiologia, oncologia, ATI, psihiatria, diabet și boli de nutriție și medicina de urgență.



Numărul de locuitori ce revin la: un medic, un stomatolog, un farmacist în anul 2017



5. PROGRAME NATIONALE DE SĂNĂTATE

5.1. PROGRAMELE NAȚIONALE DE BOLI TRANSMISIBILE

5.1.1. PROGRAMUL NAȚIONAL DE VACCINARE

Obiectiv:

Protejarea sănătății populației împotriva principalelor boli transmisibile care pot fi prevenite prin vaccinarea:

1. la vârstele populației prevăzute în Calendarul național de vaccinare;
2. grupelor populaționale la risc.

5.1.2. PROGRAMUL NAȚIONAL DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL BOLILOR TRANSMISIBILE PRIORITYRE

Obiectiv:

Depistarea precoce și asigurarea diagnosticului etiologic al bolilor transmisibile în vederea implementării măsurilor de limitare a răspândirii acestora.

5. 1.3. PROGRAMUL NAȚIONAL DE PREVENIRE, SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL INFECȚIEI HIV/SIDA

Obiectiv:

1. reducerea răspândirii infecției HIV prin depistarea precoce a persoanelor infectate în rândul celor cu comportament la risc pentru infecția HIV precum și prin depistarea precoce a persoanelor infectate HIV simptomatice;

2. reducerea morbidității asociate cu infecția HIV prin asigurarea tratamentului bolnavilor cu infecție HIV/SIDA.

5.1.4. PROGRAMUL NAȚIONAL DE PREVENIRE, SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL TUBERCULOZEI

Obiectie:

1. reducerea prevalenței și a mortalității TB;
2. menținerea unei rate de depistare a cazurilor noi de TB pulmonară pozitivă la microscopie;
3. tratamentul bolnavilor cu tuberculoză;
4. menținerea ratei de succes terapeutic la cazurile noi pozitive de TB pulmonară.

5.1.5. PROGRAMUL NAȚIONAL DE SUPRAVEGHERE SI LIMITARE A INFECTIILOR ASOCIATE ASISTENȚEI MEDICALE SI A REZISTENȚEI MICROBIENE, PRECUM SI DE MONITORIZARE A UTILIZĂRII ANTIBIOTICELOR

Obiectiv: Creșterea calității serviciilor medicale si sigurantei pacientului prin reducerea riscului de aparitie a infectiilor asociate asistentei medicale.

5.2. PROGRAMUL NAȚIONAL DE MONITORIZARE A FACTORILOR DETERMINANȚI DIN MEDIUL DE VIAȚĂ ȘI MUNCĂ

OBIECTIV:

Protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc determinanți din mediul de viață și muncă

Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de muncă

Supravegherea stării de sanatate a copiilor si tinerilor

5.3. PROGRAMELE NAȚIONALE DE BOLI NETRANSMISIBILE

5.3.1. PROGRAMUL NAȚIONAL DE DEPISTARE PRECOCE ACTIVĂ A CANCERULUI PRIN SCREENING ORGANIZAT

Obiectiv:

1. reducerea poverii cancerului de col uterin în populația feminină prin depistarea în fază incipientă de boală prin screening organizat;

2. îndrumarea pacientei cu leziuni precursore sau incipiente către servicii medicale specializate de diagnostic și tratament;

3. creșterea gradului de informare a populației pentru utilizarea serviciilor de screening ca metodă de depistare precoce a cancerului de col uterin la persoane asimptomatice.

5.3.2. PROGRAMUL NAȚIONAL DE TRANSPLANT DE ORGANE, ȚESUTURI ȘI CELULE DE ORIGINE UMANĂ

Obiectiv:

1. creșterea numărului de donatori vii, donatori aflați în moarte cerebrală, precum și de donatori fără activitate cardiacă;

2. coordonarea activităților de transplant;

3. asigurarea testării imunologice și virusologice a potențialilor donatori, precum și a receptorilor;

4. asigurarea supleerii fiziologice a organelor aflate în insuficiență cronică ireversibilă și/sau înlocuirea țesuturilor nefuncționale prin transplant de organe, țesuturi și/sau celule;

5.4. PROGRAMUL NAȚIONAL DE EVALUARE ȘI PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII ȘI EDUCAȚIE PENTRU SĂNĂTATE

Obiectiv:

Îmbunătățirea stării de sănătate a populație prin promovarea unui stil de viață sănătos și combaterea principalilor factori de risc:

Campania 1 - Luna nationala de prevenire a cancerului

Campania 2 - Ziua Internationala a Bolilor Rare

Campania 3 - Ziua mondiala a sanatatii orale

Campania 4 – Ziua mondiala de lupta impotriva tuberculozei

Campania 5 – ZIUA MONDIALA A SANATATII

Campania 6– SAPTAMANA EUROPEANA A VACCINARII

Campania 7 – ZIUA IGIENEI MAINII

Campania 8 – ZIUA MONDIALA A HTA

Campania 9 – ZIUA MONDIALA FARA TUTUN

Campania 10 – ZIUA MONDIALA ANTIDROG

Campania 11 – ZIUA MONDIALA DE LUPTA IMPOTRIVA HEPATITEI

Campania 12 - Ziua mondiala de lupta impotriva diabetului zaharat

Campania 13 – Ziua Nationala Fara Tutun

Campania 14 – Ziua Europeana a Informarii despre Antibiotice

Campania 15 – Ziua Mondiala de Lupta Impotriva HIV/SIDA

5. 5. PROGRAMUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE A FEMEII ȘI COPILULUI

SUBPROGRAMUL PENTRU AMELIORAREA STĂRII DE NUTRIȚIE A MAMEI ȘI COPILULUI

Intervenții pentru ameliorarea stării de nutriție a mamei și copilului:

1. Profilaxia distrofiei la copiii cu vârstă cuprinsă între 0 - 12 luni, care nu beneficiază de lapte matern prin administrare de lapte praf
2. Profilaxia malnutriției la copiii cu greutate mică la naștere.

PROFILAXIA SINDROMULUI DE IZOIMUNIZARE RH

1. OBIECTIVE

- Izoimunizare anti D