

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ JUDEȚEANĂ SUCEAVA
720223, SUCEAVA, Str. Scurtă, Nr. 1A
0230/514557; 0330/401136-7; 0330/401436-7; FAX 0230/515089
COD FISCAL 4244920, CONT RO97TREZ59123660120XXXXX, TREZ SUCEAVA
E-mail: dpsv@dpsv.ro, www.dpsv.ro

RAPORT DE ACTIVITATE

2010

COMPARTIMENT R.U.N.O.S.

S-au primit, verificat și transmis la Ministerul Sănătății dosarele medicilor care s-au înscris la examenul pentru obținerea gradului de medic specialist, respectiv pentru obținerea titlului de medic primar.

Începand cu data de 1.09.2010 au fost înregistrate, verificate și trimise la Ministerul Sănătății un număr de 109 dosare pentru obținerea certificatelor de conformitate privind recunoașterea calificărilor de medic/medic dentist/farmacist/ asistent medical/moașă în statele membre ale Uniunii Europene.

În baza propunerilor Serviciului de Ambulanță și spitalelor din județ, s-a întocmit și transmis la Ministerul Sănătății documentația necesară pentru scoaterea la concurs a 16 posturi de medici în specialități medicale cu adresabilitate sau deficitare.

S-au verificat îndeplinirea condițiilor de participare la concursul de intrare în rezidențiat pentru 36 de participant; s-au primit dosarele de înscriere și s-a transmis documentația la Ministerul Sănătății.

S-au elaborat decizii privind nominalizarea membrilor DSP Suceava în consiliile de administrație ale spitalelor.

S-au elaborat decizii în număr de 140 privind reîncadrarea în funcție și stabilirea drepturilor salariale pentru personalul din cadrul DSP Suceava, începand cu data de 1.01.2010, conform Legii nr.330/2009.

S-au întocmit dări de seamă statistice privind personalul și drepturile salariale aferente pentru aparatul propriu și spitale respectiv Serviciul de Ambulanță (S1-lunar; S2-la nivelul lunii octombrie; S3—anual, Ancheta locurilor de muncă vacante-trimestrial).

S-a asigurat suportul logistic pentru completarea și depunerea declarațiilor de avere și interese de către funcționarii publici din cadrul DSP Suceava în număr de 49, în termenele legale și s-a procedat la verificarea acestora, înregistrarea în Registrul declarațiilor de avere și interese și transmiterea în copie certificată la Agenția Națională de Integritate.

S-a realizat predarea carnetelor de muncă ale salariaților DSP la Casa Teritorială de Pensii Suceava în vederea prelucrării datelor, conform prevederilor HG nr.1768/2005 privind preluarea din carnetele de muncă a datelor referitoare la perioadele de stagiu de cotizare realizat în sistemul public de pensii anterior datei de 01.04.2001.

S-a procedat la reîncadrarea personalului (146,5 posturi aprobate) pe structurile reorganizate prin Ordinul MS 1078/2010 privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare și a structurii organizatorice ale direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București. S-a întocmit documentația pentru primirea avizului ANFP în urma reorganizării, conform Ordinului MS nr.1078/2010.

S-a întocmit și supus spre aprobare statul de funcții al DSP Suceava la Ministerul Sănătății în urma obținerii avizului ANFP pentru funcțiile publice.

Au fost redactate răspunsuri la petiții, memorii, întrebări și interpelări.

Au fost eliberate adeverințe de salariat (privind încadrarea în funcție, drepturi salariale, vechimea în muncă/specialitate, stagiul de cotizare, etc) .

Elaborarea anexei privind structura de personal pe funcții, grade și trepte profesionale și a salariilor de bază în vederea întocmirii anexei la Legea bugetului de stat pentru anul 2011.

DIRECTIA DE SANATATE PUBLICA SUCEAVA
DIRECTOR EXECUTIV ADJUNCT ECONOMIC

SERVICIUL BUGET, FINANTE – CONTABILITATE
SERVICIUL APROVIZIONARE SI MENTENANTA
COMPARTIMENTUL ACHIZITII PUBLICE

RAPORTUL DE ACTIVITATE
PENTRU ANUL 2010

I. CONTEXTUL ORGANIZATORIC

În anul 2010, conducerea activitatii economico - administrative a fost asigurată de directorul executiv adjunct economic și 2 șefi de serviciu.

Activitatea direcției, vastă și complexă, s-a desfășurat cu eforturi deosebite și în condiții dificile, cauzate, în principal, de următorii factori :

- lipsa de personal datorata imposibilitatii angajarii de personal in conformitate cu cadrul legislativ . Din cele 21 de posturi de execuție existente în structura în anul 2010, a fost 1 post vacant.

- sarcinile s-au amplificat în condițiile preluării de către autoritățile administrației publice locale a unitatilor sanitare cu paturi, deoarece activitatea de predare – preluare a implicat o multitudine de activitati.

II. REZULTATE OBTINUTE

- În anul 2010, bugetul DSP a fost aprobat în condițiile determinate de evoluțiile economice interne și externe care au impus adoptarea unei politici de restrângere a cheltuielilor bugetare, îndeosebi a cheltuielilor de personal și de abordare mai prudentă a deficitului bugetului general consolidat.

În aceste condiții dificile, prin măsurile propuse de MS, s-a reușit finanțarea la timp și la un nivel corespunzător a cheltuielilor proprii, a celor ale instituțiilor din subordine, a programelor de sănătate, a activităților și acțiunilor prioritare prevăzute a se finanța de la bugetul de stat și din veniturile proprii ale MS.

- Printr-o atentă monitorizare și stabilirea corectă a priorităților în finanțare, în perioada analizată au fost evitate blocajele financiare și s-au găsit în permanență soluții pentru asigurarea fondurilor bugetare necesare finanțării acțiunilor noi sau urgente.

- În vederea urmării atente a cheltuielilor s-a facut monitorizarea lunară a acestora.

- Finalizarea, în bune condiții, a procesului de transfer către autoritățile administrației publice locale a atribuțiilor și competențelor exercitate de Ministerul Sănătății.

- Încheierea operațiunii de stingere a obligațiilor de plată ale unităților sanitare cu paturi înregistrate peste termenul de scadență la 30 iunie 2010, la termenul și în condițiile prevăzute de dispozițiile legale.

III. RAPORTUL ACTIVITATII SERVICIULUI BUGET, FINANTE - CONTABILITATE

Principalele activități ale serviciului buget, finante-contabilitate în anul 2010, potrivit responsabilităților specifice, s-au referit, îndeosebi la:

A) OBIECTIVE

1. Afișarea pe site-ul direcției a proiectul bugetului de venituri și cheltuieli
2. Intocmirea situațiilor financiare trimestriale și anuale ale direcției; verificarea, analizarea și centralizarea situațiilor financiare ale unităților din subordine, potrivit normelor legale, răspunzând de realitatea și exactitatea datelor cuprinse;
3. Elaborarea de propuneri de casare și transfer de bunuri materiale, și supunerea lor aprobării directorului executiv adjunct financiar contabil, pentru a fi înaintate Ministerului Sănătății;
4. Executarea indicatorilor financiari din bugetul propriu și asigurarea efectuării plăților în conformitate cu prevederile legale cuprinse în Ordinul ministrului finanțelor publice nr. 1.792/2002 pentru aprobarea Normelor metodologice privind angajarea, lichidarea, ordonanțarea și plata cheltuielilor instituțiilor publice, precum și organizarea, evidența și raportarea angajamentelor bugetare și legale, cu modificările și completările ulterioare;
5. Intocmirea lunara a situației monitorizării cheltuielilor de personal pentru activitatea proprie și verifica dacă unitățile sanitare publice din subordine au raportat această situație Ministerului Sănătății;
6. Solicitarea Ministerului Sănătății, la termenele stabilite, deschideri de credite bugetare pentru luna următoare, pe titluri de cheltuieli și programe de sănătate;
7. Intocmirea următoarelor activități:
 - asigurarea efectuării finanțării acțiunilor de sănătate și a programelor naționale de sanatare de la nivelul unităților subordonate;
 - asigurarea, contractarea și decontarea sumelor reprezentând drepturi salariale și cheltuieli materiale, în conformitate cu prevederile legale, pentru cabinetele din structura unităților sanitare transferate la autoritățile administrației publice locale (planning familial, TBC, LSM, rezidenți an I - VII, UPU - UPU SMURD);
 - asigurarea efectuării finanțării sumelor transferate autorităților administrației publice locale pentru asistența medicală comunitară;
 - asigurarea, contactarea cu autoritățile administrației publice locale și decontarea sumelor reprezentând drepturi salariale ale medicilor, medicilor dentiști,

asistenților medicali din cabinetele medicale din unitățile de învățământ; - asigurarea finanțării unităților medico-sociale în conformitate cu prevederile legale;

8. Efectuarea repartizării creditelor bugetare aprobate și transmiterea lor unităților beneficiare de investiții, și finanțarea lucrărilor de investiții, conform actelor normative în vigoare, pe baza deschiderii de credite lunare.

9. Fundamentarea propunerilor de buget pentru anul 2011 pe baza principalelor strategii politice și proiecte prioritare ale Ministerului Sănătății.

10. Analizarea, verificarea și înregistrarea în evidențele contabile a tuturor documentelor justificative care stau la baza elaborării situațiilor financiare aferente anului 2010, potrivit dispozițiilor legale.

B) RESPECTAREA DISCIPLINEI FINANCIARE

Legislatia generala

Respectarea disciplinei financiar contabile s-a facut prin:

- Legea 500/2002 privind finantele publice cu modificarile si completarile ulterioare;
- Ordin 1792/2002 privind aprobarea Normelor metodologice privind angajarea, lichidarea, ordonantarea si plata cheltuielilor institutiilor publice, precum si evidenta si raportarea angajamentelor bugetare si legale cu modificarile si completarile ulterioare;
- Ordin 1917/2005 privind aprobarea Normelor metodologice privind organizarea si conducerea contabilitatii institutiilor publice, planul de conturi pentru institutiile publice si instructiuni de aplicare a acestuia cu modificarile si completarile ulterioare;
- Ordin 522/2003 pentru aprobarea normelor metodologice referitoare la controlul financiar preventiv cu modificarile si completarile ulterioare;
- Legea 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii cu modificarile si completarile ulterioare.

Legislatia specifica anului 2010

▪ Urmărirea încheierii în bune condiții și la termen a transferului ansamblului de atribuții și competențe exercitate de Ministerul Sănătății către autoritățile administrației publice locale, în conformitate cu prevederile alin. (2) al art. 22 din OUG nr. 162/2008 precum și în temeiul art. 3 din HG nr. 529/2010, până în data de 10.07.2010. În acest sens, pentru aplicarea dispozițiilor legale menționate, au fost emise de catre MS instrucțiuni aprobate prin OMS nr.984/2010.

▪ Stabilirea, prin Ordinul ministrului sănătății nr. 910/10.06.2010, a modelului protocoalelor de predare-preluare dintre direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București și autoritățile administrației publice locale și Primăria municipiului București a unităților sanitare publice cu paturi al căror management se transferă către acestea, în temeiul dispozițiilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 48/2010 pentru modificarea și completarea unor acte normative din domeniul sănătății în vederea descentralizării.

▪ Respectarea standardelor de cost/an pentru servicii acordate în unitățile medico-sociale și a unor normative privind personalul din unitățile de asistență medico-socială și personalul care desfășoară activități de asistență medicală comunitară. In acest sens a fost emisă HG nr.459/2010.

▪ Urmărirea procesului de stingere a obligațiilor de plată ale unităților sanitare cu paturi înregistrate peste termenul de scadență la 30 iunie 2010, potrivit OUG nr. 48/2010 pentru modificarea și completarea unor acte normative din domeniul sănătății în vederea descentralizării și OG nr. 18/2010 cu privire la rectificarea bugetului de stat pe anul 2010

Pentru reglementarea unitară au fost emise ordine comune ale ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, astfel:

- ordinul nr.1130/688/2010 prin care au fost aprobate condițiile și modalitățile de stingere a obligațiilor de plată ale unităților sanitare cu paturi, înregistrate la data de 30 iunie 2010;

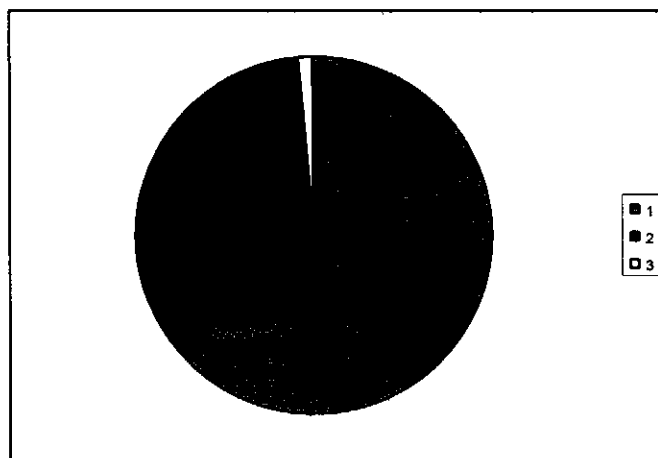
- ordinele nr.1121/689/2010 și nr. 1146/705/2010 prin care au fost nominalizate și stabilite atribuții și responsabilități pentru comisiile mixte la nivelul județelor și a municipiului București precum și pentru comisia centrală.

C) BUGETUL D.S.P. SUCEAVA

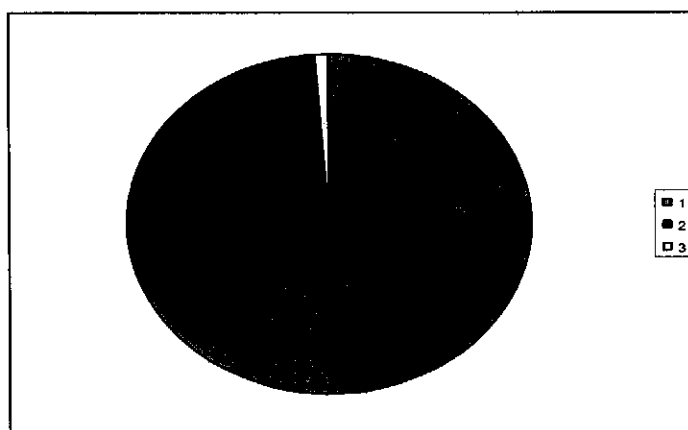
În ceea ce privește bugetul DSP Suceava, acesta este constituit din sumele provenite de la bugetul de stat, din veniturile proprii ale MS și venituri proprii ale DSP. Programul actualizat pe anul 2010 se prezintă astfel:

mii lei

	Sursa de finantare	Buget alocat	Plati efectuate	Grad de utilizare
1	BUGET DE STAT	23.951	23.744	99,14%
2	VENITURI PROPRII ALE MS	13.201	11.072	83,87%
3	VENITURI PROPRII ALE DSP	542	417	76,94%



BUGET ALOCAT



PLATI EFECTUATE

Fondurile alocate de la bugetul de stat au fost utilizate, îndeosebi pentru:

- a) cheltuielile de personal aferente personalului propriu;
- b) cheltuielile aferente activităților și competențelor transferate autorităților publice locale;

c) drepturile salariale ale personalului care își desfășoară activitatea în cadrul cabinetelor medicale organizate în structura aprobată în condițiile legii: planning familial, TBC, LSM; drepturile salariale ale rezidenților pe toată perioada rezidențiatului anii I-VII; drepturile salariale pentru personalul care își desfășoară activitatea în UPU – UPU SMURD din structura organizatorică a spitalelor de urgență, precum și pentru cheltuielile de natura bunurilor și serviciilor prevăzute de lege; cheltuielile de natura bunurilor și serviciilor necesare cabinetelor medicale de medicină sportivă, cabinete TBC, LSM din structura organizatorică a spitalelor;

Fondurile alocate din veniturile proprii ale MS au fost utilizate, îndeosebi pentru:

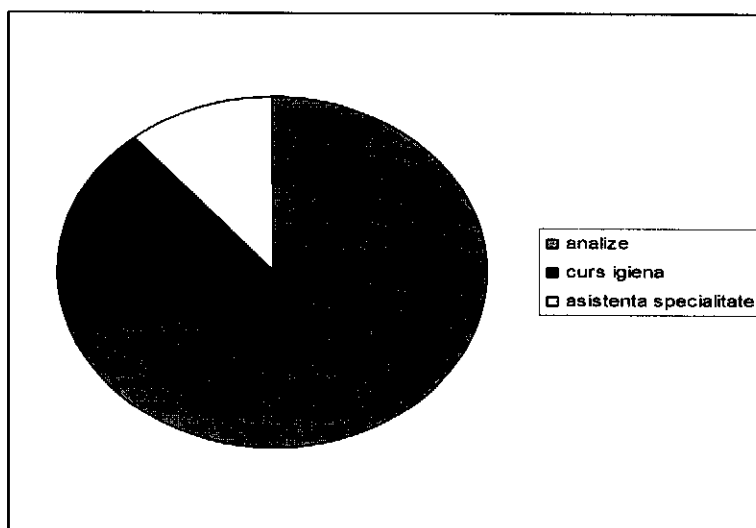
- a) cheltuielile de natura bunurilor și serviciilor necesare activitatii UPU - UPU/SMURD din structura organizatorică a spitalelor;
- b) transferurile catre bugetele locale pentru finantarea transferurilor de capital (aparatura medicala, reparatii capitale, invenstittii)
- c) programe nationale de sanatate desfasurate atat de catre DSP, cat si de unitatile sanitare cu paturi.

Fondurile alocate din veniturile proprii ale DSP au fost utilizate, îndeosebi pentru:

- a) cheltuieli de capital pentru dsp Suceava, conform obiectivelor aprobate;
- b) bunuri si servicii necesare desfasurarii activitatii.

Veniturile totale incasate de DSP Suceava in anul 2010 sunt in suma de 492.285 mii lei si se compun din:

ANALIZE	361.203 lei
EXAMEN CURS IGIENA	76.082 lei
ASISTENTA DE SPECIALITATE	55.000 lei



ASISTENTA MEDICALA

În cadrul Compartimentului Asistență Medicală Ambulatorie, în anul precedent au fost înregistrați noi furnizori de servicii medicale: 6 cabinete medicale de medicină de familie, 25 cabinete medicale de medicină dentară, 44 cabinete medicale de alte specialități. Conform Ord.MS nr.1159/2010, au fost eliberate un număr de 29 autorizații pentru examinarea ambulatorie a candidaților pentru obținerea permisului de conducere auto. În scopul eficientizării comunicării între DSP și populația județului s-au rezolvat în termen toate solicitările, reclamațiile, sesizările.

Programele naționale privind bolile transmisibile, derulate prin Serviciul de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile, în cursul anului 2010, au inclus 139 activități, în cadrul cărora s-a avut în vedere îndeplinirea următoarelor obiective:

Protejarea sănătății populației împotriva principalelor boli prevenibile prin vaccinare, prin respectarea calendarului de vaccinare la copii, după cum urmează: 5944 doze BCG, copii 0-2 ani; 21781 doze Hep.B ped., copii 0-2 ani; 23783 doze DTP-IPV, copii 0-2 ani; 7821 doze ROR, copii 0-2 ani; 17977 doze VTA, adulți 15 ani și peste; 3456 doze DTPa; 7822 doze ROR, elevii din cl.a I-a; 8071 doze VPI, elevii din cl.a III-a; 7288 doze dT, elevii din cl.VIII-a și 238 doze Cervarix.

Supravegherea și controlul infecției HIV/SIDA, tuberculozei, hepatitelor virale, infecțiilor cu transmitere sexuală și a altor boli transmisibile importante, fiind desfășurate activitățile:

- Un număr de 493 gravide au fost testate serologic gratuit pentru depistarea sifilisului
- Un număr de 25 gravide au fost depistate cu serologie pozitivă, beneficiind de tratament gratuit
- Un număr de 13 cupluri mamă-nou născut au fost testate VDRL cantitativ pentru depistarea sifilisului congenital
- Un număr de 64 persoane neasigurate, diagnosticate cu sifilis au fost tratate gratuit
- Un număr de 13 contacți a persoanelor neasigurate, diagnosticate cu sifilis au fost tratate gratuit
- Un număr de 16 persoane neasigurate diagnosticate cu gonoree au fost tratate gratuit
- Au fost testate HIV 2500 persoane, tot atâtea beneficiind de consiliere pre- și (eventual) posttestare.
- Au fost testate cu teste ELISA HIV un număr de 432 gravide
- Au fost testate cu teste rapide HIV un număr de 1158 gravide în maternitate
- Au fost efectuate 405 teste rapide HIV la grupele de risc, din care 1 pozitiv
- Au fost efectuate 445 teste rapide HIV la alte categorii, din care 5 pozitive
- Au fost monitorizați HIV/SIDA un număr de 187 beneficiari
- Au fost examinate 2039 persoane, contacți ai cazurilor de TBC
- Au fost examinați 1827 suspecți TBC
- Un număr de 1681 persoane au beneficiat de chimioprofilaxia antituberculoasă.

Activitatea de supraveghere și control a infecțiilor nosocomiale a urmărit creșterea calității serviciilor medicale în spitale prin îmbunătățirea managementului infecțiilor nosocomiale. În cadrul acestui obiectiv de activitate s-au depistat în cursul anului 2010 un număr de 249 cazuri infecții nosocomiale în sistem de rutină, 148 investigate cu laboratorul și 10 accidente ale personalului medical cu expunere la produsele biologice.

În plus, s-au efectuat 432 controale igienico-sanitare, s-au eliberat 10 avize sanitare, 154 autorizații sanitare de funcționare, 600 vize anuale privind obiectivele medico-sanitare.

Anul 2010 a fost marcat de evoluția pandemiei de gripă cu virus AH1N1, în cadrul căreia s-au recoltat 96 exudate nasofaringiene de la cazurile suspecte și au fost confirmate 36 până la anunțul OMS de încetare; în cadrul supravegherii de rutină a gripei și a virozelor respiratorii au fost recoltate 10 exudate nasofaringiene, niciun caz confirmat

În cadrul programului național de intervenție în pandemia de gripă, în cursul anului 2010, în vederea prevenirii și limitării efectelor gripei cu virusul AH1N1, DSP Suceava a continuat distribuția materialelor primare: 53350 doze vaccine pandemic cu care au fost imunizate până la data de 01.04.2010 un număr de 38677 persoane, 68500 doze vaccine gripal sezonier fiind imunizate 68500 persoane, 500 cutii Tamiflu și 50 cutii Relenza, 50000 măști de protecție, 17500 halate de unică folosință și 8950 litri de substanțe dezinfectante, care au fost distribuite furnizorilor de servicii medicale .

În cadrul Programului Național de Monitorizare a Factorilor Determinanți din Mediul de Viață și Munca, I.4, Obiectiv 1. Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de viață, derulat prin Compartimentul Evaluarea Risc Factori de Mediu au fost desfășurate un număr de 15 activități, s-au desfășurat activități de control privind acțiunea factorilor de risc din mediu și din domeniul alimentului, eliberarea de avize sanitare, autorizații sanitare de funcționare și vize anuale. În cursul anului 2010 au fost eliberate un număr de 263 avize sanitare fiind respinse un număr de 8 avize sanitare; au fost eliberate un număr 482 autorizații sanitare de funcționare, 11 vize anuale, a fost efectuată verificarea conformității declarațiilor pe propria răspundere a persoanelor fizice și juridice în ceea ce privește respectarea condițiilor igienico-sanitare a obiectivelor declarate fiind întocmite un număr 1244 referate de evaluare a conformității cu declarația pe proprie răspundere, iar un număr de 97 obiective au fost depistate ca neconforme cu declarația pe proprie răspundere.

Probele recoltate în cadrul activităților de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și Mmncă, au fost analizate prin laboratoarele de chimie, microbiologie și din cadrul DSP Suceava, astfel fiind efectuate, prin Laboratoarele de chimie un număr de 24969 analize apă potabilă rețea din mediul urban și mediul rural și apă de fântână la un număr de 5437 probe apă potabilă, 1120 analize apă de îmbăiere în zone amenajate la un număr de 215 probe, 146 analize aer atmosferic la un număr de 128 probe, 3026 analize produse alimentare la un număr de 1150 probe. Prin Laboratoarele de microbiologie fiind efectuate un număr de 11927 analize apă potabilă (apă potabilă rețea mediul urban, mediul rural și fântâni) la un număr de 5414 probe, 761 analize apă de îmbăiere în zone amenajate, respectiv bazine de înot și piscine particulare la un număr de 217 probe, în cadrul monitorizării factorilor de mediu din unitățile alimentare au fost efectuate 1818 analize la un număr de 709 probe de salubritate și 1364 analize la un număr de 523 probe produse alimentare în cadrul monitorizării calității nutritive și a contaminării microbiologice ale alimentelor.

Au mai fost analizate prin Laboratoarele de microbiologie, un număr de 3794 probe în cadrul Programului de prevenire și control al infecțiilor nosocomiale; 13999 probe în cadrul Programului de supraveghere a focarelor de boli transmisibile.

Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate radiațiilor ionizante, s-au derulat prin Laboratorul de Igiena Radiațiilor Ionizante Suceava, autorizat C.N.C.A.N. și notificat, care își desfășoară activitatea pe aria a doua județe Suceava și Botoșani. În anul 2010 în cadrul activității de supraveghere din punct de vedere sanitar practici radiologice în județul Suceava s-au desfășurat 6 acțiuni specifice de evaluare a efectelor radiațiilor ionizante pentru starea de sănătate, fiind autorizate 8 unități, au fost eliberate 2 avize sanitare, existând un număr total de 85 unități din care 78 unități sanitare și 10 unități industriale, în cadrul cărora își desfășoară activitatea un număr total de 1023 de expuși profesional dintre care 267 în sectorul medical, din care 93 sunt bărbați și 174 femei, și 756 în unități în sectorul industrial, din care 678 sunt bărbați și 78 femei, fiind efectuate un număr de 179 controale în cadrul cărora a fost verificată din punct de vedere a radiațiilor aparatura din dotarea unităților.

Nici o persoană din cele expuse profesional la radiații ionizante avute în supraveghere nu au prezentat modificări ale stării de sănătate.

În cadrul activității de supravegherea radioactivității apei potabile și alimentului, în cursul anului 2010 au fost efectuate un număr de 62 analize apă potabilă rețea din mediul urban și mediul rural, 78 analize aer atmosferic, 519 analize produse alimentare.

În cursul anului 2010 în primul rând s-a avut în vedere realizarea indicatorilor din Planul național al factorilor determinanți din mediul de viață și muncă Obiectiv IV, în cadrul monitorizării și controlul factorilor de risc ocupațional s-au efectuat un număr de 213 de acțiuni la unitățile de pe raza județului Suceava.

În urma semnalizărilor de la spitalele de recuperare și refacere a capacității de muncă (medicina muncii) din județ și din țară a fost cercetat caracterul de boală profesională și luate în evidență, un număr de 28 de cazuri de boală profesională care au fost raportate către Institutul de Sănătate Publică București și Casa Județeană de Pensii.

S-au efectuat determinări de noxe fizice respectiv determinări de zgomot, microclimat și iluminat în vederea evaluării condițiilor de muncă și impactul acestora asupra organismului, respectiv 287 determinări de zgomot, 164 determinări de microclimat și 43 determinări de iluminat.

S-a monitorizat incidența bolilor profesionale și absenteismul medical prin boală profesională astfel că în cursul anului 2010 s-au înregistrat un număr de 238 de zile de absenteism, având drept cauze diferite afecțiuni de boală profesională.

În cadrul controalelor privind factorii de risc din mediu de muncă s-au întreprins un număr de 209 de acțiuni.

S-au evaluat Factorii de risc maternali privind protecția maternității la locul de muncă în vederea asigurării unor condiții optime a stării fiziologice a femeilor gravide la un număr de 214 gravide.

În vederea supravegherii condițiilor igienico-sanitare, a monitorizării condițiilor de muncă și a evaluării impactului noxelor asupra sănătății personalului din întreprinderi au fost efectuate un număr de 482 acțiuni.

Au fost verificate și aprobate cu aviz favorabil un număr de 36 proiecte de construire de diferite obiective industriale și de prestări servicii, în urma declarațiilor pe propria răspundere a diverșilor agenți economici la Oficiul Registrului Comerțului Suceava au fost evaluate condițiile de munca din 427 de obiective de pe raza județului.

S-au evaluat și s-au expertizat condițiile de muncă în vederea obținerii de sporuri la salariile de bază atât pe raza județului Suceava și Botoșani în colaborare cu inspectorii de la Inspectoratul Teritorial de Muncă la un număr de 209 buletine de expertizare.

S-au întreprins acțiuni de evaluare a condițiilor de muncă și măsurarea existenței noxelor în colaborare cu inspectorii de la ITM Suceava în întreprinderile de pe raza județului unde există condiții deosebite respectiv SC Stimas SA, Termica, Calcarul SA etc.

S-a participat la acțiuni comune cu organismele de inspecție din cadrul instituției noastre în vederea soluționării reclamațiilor cu impact fonic asupra mediului de viață a populației.

Se fac raportări statistice lunare, trimestriale, anuale care se raportează la nivel de unitate și minister, se centralizează trimestrial incapacitatea temporară de muncă la unitățile de pe raza județului.

În cadrul Programului Național de Monitorizare a Factorilor Determinanți din Mediul de Viață și Munca, I.4, Obiectiv 5., s-au desfășurat 5 acțiuni specifice de evaluare a stării de sănătate a expușilor profesional. S-au desfășurat activități de protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc ocupaționali, fiind investigate cu laboratorul de toxicologie din cadrul DSP Suceava (prin program și la solicitare), un număr de 255 posturi de muncă, fiind prelevate din mediul de muncă un număr de 1463 probe, fiind efectuate un număr de 1468 analize toxicologice și 120 analize biotoxicologice.

Programului Național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă, obiectiv 4: Evaluarea și supravegherea stării de sănătate a copiilor și tinerilor din colectivități în relație cu factorii din mediul de viață și activitate, derulat prin Compartimentul de Igiena Școlară din cadrul DSP Suceava, s-au desfășurat următoarele 8 activități:

-Evaluarea capacității de adaptare a elevilor la activitatea școlară pentru depistarea sindromului de suprasolicitare, fiind investigați 200 de elevi din clasele V-XII din școlile și liceele din municipiul Suceava (chestionar cu 25 de itemi);

-Identificarea și cuantificarea riscului specific pentru sănătate generate de comportamentele cu risc (droguri, fumat, alcool, comportament alimentar, etc). Au fost cuprinși în studiu 150 de elevi din clasele VII-XII din municipiul Suceava (chestionare cu 48 și respectiv 87 de itemi);

-Organizarea, controlul și supravegherea triajului epidemiologic după fiecare vacanță școlară, atât în mediul urban cât și în mediul rural, conform Ord. MS 1955/1995(art. 19), au fost examinați 95887 copii și tineri, din care 50077 în mediul urban și 45810 în mediul rural. În comparație cu anii precedenți se observă o scădere a numărului de cazuri de pediculoză și scabie, elevii depistați cu aceste afecțiuni au primit tratament gratuit prin DSP Suceava, deasemeni au fost recoltate exudate faringiene, iar elevii la care s-a izolat streptococul beta-hemolitic au fost tratați gratuit prin DSP Suceava.

-Examenul medical de bilanț a fost efectuat preșcolarilor din grupa mică, elevilor din cl.I, IV, VIII, XII și ultimul an de școală profesională, atât în mediul urban prin cabinetele de medicină școlară, cât și în mediul rural prin medicii de familie, fiind depistate 54 de cazuri de boală. În mediul urban au fost examinați 17906 copii și tineri, iar principalele afecțiuni depistate au fost: vicii de refracție – 488 cazuri; obezitate de cauză neendocrină – 263 cazuri; afecțiuni cronice ale amigdalelor – 156 cazuri; sechele rahitism – 125 cazuri; anemii cronice prin carență de fier – 122 cazuri. În mediul rural au fost examinați 14609 copii și tineri, afecțiunile depistate fiind: anemii cronice prin carență de fier – 297 cazuri; vicii de refracție – 177 cazuri; afecțiuni cronice ale amigdalelor – 168 cazuri; obezitate de cauză neendocrină – 131 cazuri sechele rahitism – 108 cazuri;

-Dispensarizarea bolilor cronice (mediu urban) efectuată copiilor și tinerilor cu vârste cuprinse între 0-19 ani, relevă următoarele afecțiuni: vicii de refracție - 839 cazuri; obezitate neendocrina - 382 cazuri, spasmofilie – 374 cazuri; anemii – 262 cazuri; vicii de postură – 234 cazuri; ast bronșic – 185 cazuri. Au fost examinați 39839 copii și tineri;

-De asemenea, pe tot parcursul anului 2010 s-a desfășurat expertizarea condițiilor de mediu din unitățile de învățământ de pe teritoriul județului Suceava. Au fost expertizate 211 unități, rezultatele fiind transmise în format electronic la Institutul de Sănătate Publică București.

-În cadrul evaluării nivelului dezvoltării fizice a copiilor, adolescenților și tinerilor, au fost examinați un număr de 1730 copii și tineri.

- S-a verificat modul în care au fost puse în practică măsurile stabilite și transmise unităților de învățământ în cadrul „Planului de măsuri privind prevenirea și limitarea îmbolnăvirilor prin gripă”

Au fost eliberate un număr de 252 vize anuale, 25 autorizații sanitare de funcționare și 18 avize sanitare. S-au recoltat 321 teste de salubritate și 280 probe de apă lucre în cadrul laboratoarelor de microbiologie și chimie din cadrul DSP Suceava.

La nivelul Serviciului de Control în Sănătate Publică, principalele activități desfășurate în cursul anului 2010 au cuprins: efectuarea de acțiuni de inspecție a condițiilor sanitare de funcționare asigurate în obiective cu diverse profile de activitate; verificarea monitorizării de control și a monitorizării de audit a apei potabile furnizate prin instalațiile centrale și cele locale de tratare și distribuție; rezolvarea sesizărilor înaintate instituției noastre de către persoane fizice sau juridice; participarea la acțiuni comune de control cu alte autorități; desfășurarea de acțiuni de îndrumare și consultanță în toate categoriile de obiective supuse

acțiunilor de control; soluționarea solicitărilor comunicate prin „Sistemul Rapid de Alertă pentru Alimente și Furaje” și prin alertele non aliment (RAPEX).

Acțiunile de inspecție sanitară au totalizat un număr de 9038 de controale efectuate în obiective al căror profil de activitate se încadrează în categoriile: alimentară (producători primari, producători și ambalatori, distribuitori și transportatori, retailer, obiective din sectorul de servicii alimentare, producători primari care vând direct consumatorului final), turism (unități de cazare hotelieră, pensiuni turistice), mediul de viață al populației (din zonele de locuit, inspectarea unităților de mică industrie, comerciale și de prestări servicii cu impact asupra mediului), mediul de muncă, cosmetice (unități de desfacere produse cosmetice, unități care prestează servicii cosmetice, unități de întreținere corporală), biocide (unități de depozitare a produselor biocide, unități de desfacere și unități prestatoare de servicii de dezinsecție, dezinsecție, deratizare), tutun (unități care comercializează produse din tutun, inspecții în spațiile publice închise, în unități din categoria prestatorilor de servicii de alimentație publică, în unitățile sanitare și în unitățile de învățământ efectuate în scopul verificării condițiilor în care sunt aplicate prevederile legislației în vigoare privind consumul produselor din tutun), învățământ (unități pentru antepreșcolari și preșcolari, unități de învățământ primar și gimnazial, unități de învățământ liceal, unități de învățământ postliceal, unități de învățământ superior, unități de învățământ special, ateliere școlare, unități de cazare, cantine școlare și studențești, centre de plasament), unități sanitare (unități de asistență medicală primară, de asistență medicală ambulatorie, de medicină dentară, de asistență medicală de urgență prespitalicească, laboratoare de analize medicale, unități de radiologie și imagistică medicală, societăți de turism balnear și de recuperare, unități de îngrijire la domiciliu, unități medico-sociale, unități de medicină alternativă, unități socio-medicale pentru vîrstnici, spitale, unități de transfuzii, unități farmaceutice).

Cele mai numeroase acțiuni de inspecție sanitară au fost desfășurate în unitățile cu profil alimentară și reprezintă un număr de 3980 controale.

De asemenea o mare parte dintre acțiunile de control au vizat unitățile cu profil sanitar, în acest sector fiind efectuate un număr de 951 controale, în unitățile de comercializare produse biocide și la utilizatori fiind efectuate un număr total de 686 de controale, unități de desfacere și prestări servicii în sector cosmetice fiind efectuate 646 controale, iar în unități de învățământ activitatea de inspecție însumând numărul de 340 controale.

Deficiențele de funcționare constatate cu ocazia controalelor efectuate au fost sancționate, în funcție de gradul de risc evaluat, prin aplicarea a 846 de sancțiuni din care: 95 amenzi în valoare totală de 124100 lei; 44 suspendări temporare de activitate în diferite obiective și un număr de 707 de avertismente.

În cadrul acțiunilor de verificare a monitorizării calității apei potabile și a inspecțiilor desfășurate în vederea soluționării unor sesizări privind sursele de apă, au fost recoltate 41 de probe apă, pentru deficiențe constatate cu ocazia controalelor efectuate în instalațiile centrale și locale de tratare și distribuție a apei potabile fiind aplicate 16 sancțiuni contravenționale din care 2 amenzi în valoare de 6000 lei și un număr de 14 avertismente.

Activitatea desfășurată în baza solicitărilor transmise prin sistemul rapid de alertă, a cuprins un număr de 21 acțiuni din care majoritatea acestora, 11 au urmărit depistarea și retragerea de la comercializare a unor suplimente alimentare.

În anul 2010 a fost retrasă de la comercializare cantitatea de 674 kg sare neiodată, cu ocazia controalelor efectuate în cadrul acțiunii tematice de inspecție sanitară care a urmărit verificarea respectării prevederilor HG nr.568/2002 republicată, act normativ care prevede (conform art.10) interzicerea comercializării cu amănuntul a produsului sare neiodată.

Au fost soluționate un număr de 248 sesizări înregistrate pe parcursul anului 2010, în acest sens fiind organizate un număr de 27 acțiuni comune cu alte autorități.

Acțiunile de inspecție desfășurate au fost completate cu un număr de 525 acțiuni de îndrumare și consultanță.

Au fost soluționate 9 probleme de sănătate din domeniile învățământ, turism și apă, prin efectuare de recomandări în vederea eliminării factorilor de risc și au fost aplicate sancțiuni contravenționale; în zonele inundate s-a procedat la dezinfecția fântânilor afectate de inundații, acordarea de asistență medicală de urgență și s-a vaccinat populația din categoriile de risc.

În cadrul programelor naționale de boli netransmisibile, derulate în anul 2010, (PN II) subprogramul național de sănătate mintală (PN II.3), s-a derulat prin următoarele 4 unități sanitare din județ: Spitalul jud.de urgență "Sf.Ioan cel Nou" Suceava, Spitalul de psihiatrie Cîmpulung Moldovenesc, Spitalul mun.Rădăuți "Sf.Doctori Cosma și Damian" Rădăuți și Spitalul de psihiatrie cronici Siret.

Spitalul jud.de urgență "Sf.Ioan cel Nou" Suceava a achiziționat materiale pentru activități de terapie prin artă, terapie prin modelare, activități de croitorie și tricotaj, confecționarea obiectelor de artizanat și decorative, activități de gradinarit, activități gospodărești, activități de relaxare și educație fizică.

În cadrul Spitalului de psihiatrie Cîmpulung-Moldovenesc, s-au desfășurat activități alternative terapeutice (terapie individuală, de grup, de cuplu, de relaxare, consiliere terapeutică, cultterapie, croitorie, pictură, ceramică, atelier pielărie), activități recreative (meloterapie, dans therapeutic, film, plimbare, jocuri), terapie ocupațională și activități gospodărești, cursuri de instruire.

Spitalul mun.Rădăuți "Sf.Doctori Cosma și Damian" Rădăuți a achiziționat mașini de cusut și materiale pentru activitatea de ergoterapie.

În cadrul Spitalului de psihiatrie cronici Siret s-au desfășurat activități de prelucrare a lemnului, activități de patiserie, activități de tip agricol și horticol, activități de art-terapie, activități de croitorie, activități de terapie ocupațională și socializare.

În anul 2010 au fost incluși în aceste activități un număr de 1967 pacienți.

Programul național de urgență prespitalică (II 9), s-a derulat în anul 2010 prin Serviciul de Ambulanță Județean Suceava, s-au format la cursuri de perfecționare medicină de urgență 1 medici, și sau organizat 1 exercițiu de simulare a unui accident cu victime multiple. În prezent parcul auto activ al Serviciului de ambulanță are un număr total de 51 ambulanțe, din care: 2 ambulanțe tip C1 (terapie intensivă); 22 ambulanțe tip B1/2 (asistență de urgență); 8 ambulanțe tip A2 și 15 ambulanțe tip A1 (transport pacienți); 4 ambulanțe tip ACD (consultații la domiciliu). Parcul auto fiind format dintr-un număr total de 57 ambulanțe, 6 ambulanțe staționează pentru casare.

În cursul anului 2010 au primit autorizație de funcționare Serviciul de Ambulanță Județean Suceava și SMURD din cadrul ISU Suceava.

În cadrul Programului național de promovare a sănătății și educație pentru sănătate, derulat la nivelul DSP Suceava prin Compartimentul de promovare a sănătății, s-au desfășurat 27 campanii pentru celebrarea zilelor mondiale / europene a unor probleme de sănătate specifică, și 88 de alte acțiuni care s-au desfășurat sub forma de: conferințe de presă, emisiuni la tv locală, cursuri lunare cu asistenții comunitari și mediatorii romi, distribuire de materiale educativ-sanitare medicilor de familie și populației (distribuirii stradale), acțiuni cu elevi și studenți, articole în presa locală, concursuri sportive, concursuri grafică și desene educativ-sanitare premiate cu materiale promoționale, marșuri stradale, comemorare SIDA etc.. Activitățile au fost efectuate în colaborare și parteneriat cu: CPECA, ISU, AREAS, IJ Poliție, IJ Școlar, Jandarmerie, Agenția jud.egalitate de șanse, Red Ribbon, Centrul de resurse și asistență educațională, Asociația educatorilor Suceava, Agenția jud.trafic de persoane, DJTS. Au fost realizate tipărituri și materiale promoționale tricouri,

S-au desfășurat campanii stradale de informare a populației cu privire la riscul îmbolnăvirii cu virusul HIV, a consumului de droguri, în cadrul campaniei "Ziua Mondială a Diabetului" s-au testat 2000 persoane pentru măsurarea glicemiei în special din mediul rural.

În cadrul Programul național de oncologie, un număr de 576 fete au fost vaccinate HPV, fiind administrate un număr de 1609 doze vaccin HPV.

Programul național de sănătate a femeii și copilului derulat în anul 2010 prin unitățile sanitare din județul Suceava (PN V).

În cadrul subprogramului de profilaxie a anemiei feriprive la gravidă, au fost beneficiari de administrare profilactică a preparatelor de fier un număr de 2790 gravide.

În cadrul subprogramului de profilaxie a distrofiei la copiii cu vârstă cuprinsă între 0 - 12 luni, care nu beneficiază de lapte matern prin administrare de lapte praf, au fost beneficiari un număr de 1919 copii.

În cadrul subprogramului de profilaxie a malnutriției la copii cu greutate mică la naștere, un număr de 647 copii au fost beneficiari.

În cadrul subprogramului de profilaxia a anemiei feriprive la sugar, 2868 copii au beneficiat de administrare profilactică a preparatelor de fier.

În cadrul subprogramului de profilaxia a rahitismului carențial al copilului, 4888 copii au beneficiat de administrare profilactică a vitaminei D.

În cadrul subprogramului de sănătate a copilului, obiectiv - prevenirea deceselor neonatale prin creșterea accesului la îngrijiri adecvate în unități regionale și de evaluare a mortalității neonatale, au fost beneficiare 2 secții de terapie intensivă nou-născuți cu un număr de 832 nou născuți beneficiari de activitățile subprogramului.

În cadrul subprogramului de sănătate a femeii, obiectiv - creșterea accesului la servicii moderne de planificare familială, în anul 2010, au fost implicați în furnizarea de servicii de planificare familială un număr de 110 medici, asigurându-se contraceptive pentru 2160 utilizatori activi de metode de contracepție .

În cadrul subprogramului de profilaxie a sindromului de izoimunizare Rh au fost vaccinate cu imunoglobulină specifică un număr de 178 lăuze Rh negativ, în următoarele spitale Spitalul Județean de Urgență "Sfântul Ioan cel Nou" Suceava, Spitalul municipal Fălticeni, Spitalul municipal Rădăuți, Spitalul municipal Vatra Dornei, Spitalul municipal Cîmpulung-Moldovenesc.

În cadrul subprogramului de Profilaxie malnutritiei la copii cu greutate mică la naștere, următoarele spitale: Spitalul Județean de Urgență "Sf. Ioan cel Nou" Suceava, Spitalul municipal Fălticeni, Spitalul municipal Rădăuți "Sf. Doctori Cosma și Damian", Spitalul municipal Cîmpulung-Moldovenesc. Din aceste fonduri s-au procurat produse dietetice specifice, produse medicamentoase necesare prevenirii malnutritiei, formule de lapte praf-medicament pentru prematuri și dismaturi. Au beneficiat de aceste produse 647 copii.

În cadrul subprogramului de sănătate a copilului,

Pentru depistarea precoce a deficiențelor de auz, subprogramul de screening, în cadrul Spitalului Județean de Urgență "Sf Ioan cel Nou" s-a efectuat screening pentru depistarea deficiențelor de auz la un număr de 2756 nou născuți, din care 2408 nou născuți normoponderali și 348 nou născuți prematuri.

Programul național de asistență comunitară și acțiuni pentru sănătate (PN IX) s-a derulat în anul 2010 prin unitățile sanitare din județul Suceava. Asistenții comunitari și mediatorii sanitari comunitari romi au fost preluați cu data de 1 iulie 2009 de primăriile comunelor pe care le deserveau, în cadrul acestui program, rămânând 2 asistenți HIV/SIDA, angajați în cadrul Spitalului Județean de Urgență "Sfântul Ioan cel Nou" Suceava.

Prin programul național de tratament în străinătate, 3 pacienți au beneficiat de finanțare.

Comentarii și Propuneri

Pentru o mai bună derulare a subprogramului de profilaxia distrofiei la copii 0-12 luni, care nu beneficiază de lapte matern, prin administrare de lapte praf, solicităm, prin dumneavoastră, sprijinul primăriilor locale în vederea ridicării și distribuirii la timp a cantităților de lapte praf repartizate.

Pentru a beneficia mai multe persoane de activitățile programului național de tratament în străinătate, ar trebui o mai bună informare și mediatizare precum și o simplificare și clarificare a metodologiei de efectuare a documentației.

Propunere pentru asistența medicală de urgență prespitalicească: este necesară găsirea unor modalități de finanțare împreună cu autoritățile locale pentru reabilitarea substațiilor Serviciului Județean de Ambulanță Suceava.

STATISTICA SI INFORMATICA MEDICALA

Având în vedere că, peste 52% din suprafața județului este ocupată de păduri, respectiv 7% din suprafața țării, în subsolul căruia se găsesc importante zăcăminte de fier, mangan, sulf, sare, pirita, piatră, calcar, turba, ape minerale etc., iar 42% este reprezentată de terenuri arabile, majoritatea dintre ele fiind situate deoparte și de alta a râurilor Siret, Suceava și Moldova, structura și resursele de materii prime locale au influențat în mod tradițional și decisiv profilul economic al județului, în care, cu precădere, s-au dezvoltat activitățile extractive a minereurilor, de exploatare și prelucrare a lemnului, de creștere a animalelor și cultivare a pământului, precum și cele din domeniul industriei alimentare.

Din analizele statistice reiese că activitățile care contribuie la dezvoltarea economico socială a județului sunt indisolubil legate de exploatarea pădurilor, dezvoltarea turismului și revigorarea agriculturii, în care, sectorul creșterii animalelor, ocupă un loc prioritar.

Analiza stării de sănătate a populației Județului (indicatori demografici, de morbiditate, mortalitate, comparații naționale, principalele probleme de sănătate publică)

Având o populație de aproape 708.834 mii locuitori, județul Suceava ocupă locul al șaptelea pe țară la acest indicator. Din total, 404.786 mii (58% din populația județului) locuiesc în mediul rural și 304.048 mii (42%) în mediul urban.

Datorită întinderilor mari a zonelor muntoase, care reprezintă peste jumătate din suprafața județului, densitatea medie a populației se situează la un nivel relativ redus, respectiv 81 loc/kmp.

Repartiția populației în cadrul teritoriului județului prezintă mari diferențieri: în unele comune din partea vestică-montană a județului, datorită condițiilor naturale și tipului tradițional de economie, densitatea populației este frecvent sub 40 locuitori/kmp, în timp ce în Podisul Sucevei, densitatea depășește 100 și chiar 150 locuitori/kmp.

Populația legală a județului Suceava în anii 2006-2010

<i>ANUL</i>	<i>2006</i>	<i>2007</i>	<i>2008</i>	<i>2009</i>	<i>2010</i>
TOTAL	708474	708662	708834	709581	710142
URBAN	306888	306971	304048	303931	303997
RURAL	401586	401691	404786	405650	406145

Populația din județul Suceava pe teritorii

Teritoriul	2006	2007	2008	2009	2010
Suceava	106747	106715	106416	106499	106563
Câmpulung	20404	20241	20006	19847	19796
G.Humorului	15721	15761	15772	15812	15790
Fălticeni	30839	30696	30394	30185	30110
Rădăuți	29598	29582	29348	29542	29656
Siret	9404	9517	9479	9436	9424
Vatra Dornei	16938	16870	16671	16546	16457

Figura 3.2 Populația legală a județului Suceava în anii 2006-2010

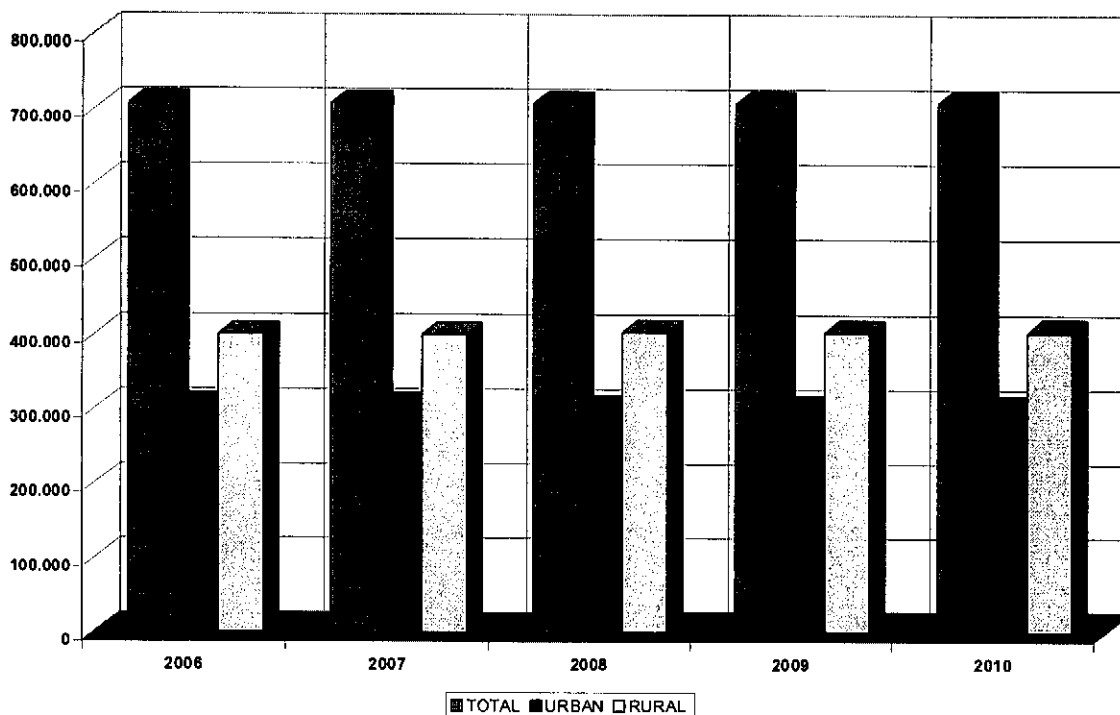
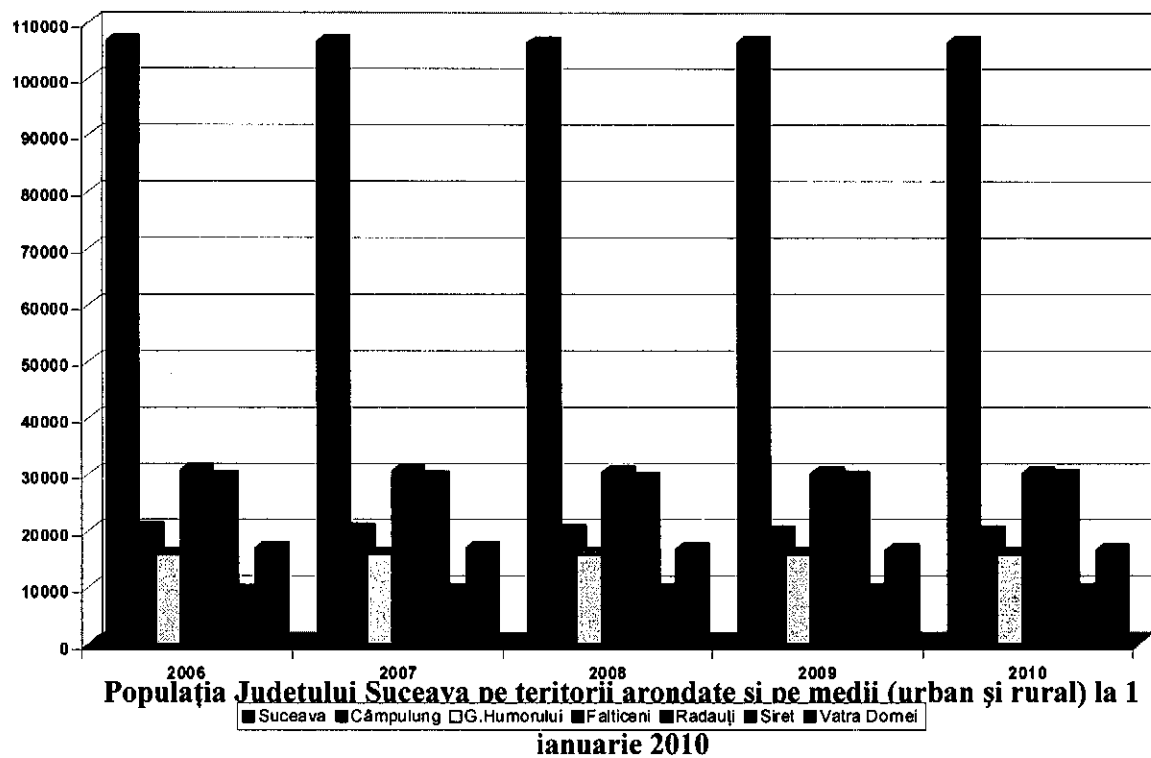


Figura 3.3 Populatia din judetul Suceava pe teritorii



Teritoriul	Cifre absolute			% din populația județului		
	Total 2010	Urban 2010	Rural 2010	Total 2010	Urban 2010	Rural 2010
Suceava	226286	116529	109757	31,8	16,4	15,4
Câmpulung	55172	19796	35376	7,7	2,7	5
G.Humorului	64766	22364	42402	9,2	3,1	6,1
Fălticeni	135784	51779	84005	19,2	7,2	12
Rădăuți	154209	61237	92972	21,7	8,6	13,1
Siret	27119	9424	17695	3,8	1,3	2,5
Vatra Dornei	46806	22868	23938	6,5	3,2	3,3
Total Jud. Suceava	710142	303997	406145	10	4,3	5,7

Structura populației LEGALE pe grupe de vârstă și medii pe anul 2010 comparativ cu 2009

	<i>TOTAL</i>	<i>TOTAL</i>	<i>TOTAL</i>	<i>TOTAL</i>	<i>TOTAL</i>
<i>Grupa de vârstă</i>	<i>2006</i>	<i>2007</i>	<i>2008</i>	<i>2009</i>	<i>2010</i>
<i>Sub un an</i>	8468	8260	8216	8271	8167
<i>- 1-4 ani</i>	33539	33480	33489	33382	33458
<i>- 5-9 ani</i>	45224	44796	44539	42995	42833
<i>- 10-14 ani</i>	47745	46522	46007	45352	45322
<i>- 15-19 ani</i>	58844	56004	54716	51107	49662
<i>- 20-24 ani</i>	54849	56576	57553	59288	59484
<i>- 25-29 ani</i>	57303	56414	56000	53867	53995
<i>- 30- 34 ani</i>	54265	54662	54680	55944	56026
<i>- 35-39 ani</i>	58104	59632	57303	54226	53848
<i>- 40-44 ani</i>	38418	39203	42995	50475	52353
<i>- 45-49 ani</i>	42783	41737	40986	39143	38971
<i>- 50-54 ani</i>	43077	43185	43077	43794	43097
<i>- 55-59 ani</i>	37463	39396	40532	40658	40850
<i>- 60-64 ani</i>	26233	26347	26343	29063	30573
<i>- 65- 69 ani</i>	32642	30736	29904	27348	26149
<i>- 70- 74 ani</i>	29480	29994	29919	30019	29984
<i>- 75-79 ani</i>	22018	22355	22805	23292	23384
<i>- 80-84 ani</i>	12523	12993	13282	13942	14323
<i>- 85 ani si peste</i>	5666	6260	6522	7415	7663
<i>TOTAL JUD. SUCEAVA</i>	708644	708552	708868	709581	710142

Structura populației județului Suceava pe grupe de vârstă și medii la % din totalul populației anul 2006 -2010

	<i>TOTAL</i>	<i>TOTAL</i>	<i>TOTAL</i>	<i>TOTAL</i>	<i>TOTAL</i>
<i>Grupa de vârstă</i>	<i>2006</i>	<i>2007</i>	<i>2008</i>	<i>2009</i>	<i>2010</i>
<i>Sub un an</i>	1,19	1,16	1,15	1,16	1,15
<i>- 1-4 ani</i>	4,70	4,72	4,72	4,70	4,71
<i>- 5-9 ani</i>	6,38	6,32	6,28	6,05	6,03
<i>- 10-14 ani</i>	6,73	6,56	6,49	6,39	6,38
<i>- 15-19 ani</i>	8,30	7,90	7,71	7,20	6,99
<i>- 20-24 ani</i>	8,86	7,98	8,11	8,35	8,37
<i>- 25-29 ani</i>	8,08	7,96	7,89	7,59	7,60
<i>- 30- 34 ani</i>	8,19	7,71	7,71	7,88	7,88
<i>- 35-39 ani</i>	8,19	8,41	8,08	7,64	7,58
<i>- 40-44 ani</i>	5,42	5,53	6,06	7,11	7,37
<i>- 45-49 ani</i>	6,03	5,89	5,78	5,51	5,48
<i>- 50-54 ani</i>	6,07	6,09	6,07	6,17	6,06
<i>- 55-59 ani</i>	5,28	5,56	5,71	5,72	5,75
<i>- 60-64 ani</i>	3,70	3,71	3,71	4,09	4,30

- 65- 69 ani	4,60	4,33	4,21	3,85	3,68
- 70- 74 ani	4,16	4,23	4,22	4,23	4,22
- 75-79 ani	3,10	3,15	3,21	3,28	3,29
- 80-84 ani	1,76	1,83	1,87	1,96	2,01
- 85 ani si peste	0,79	0,88	0,91	1,04	1,07

Structura populației județului Suceava pe grupe de vârstă și sexe la 1 ianuarie 2010

<i>Grupa de vârstă Pe anul 2010</i>	<i>Cifre absolute</i>		<i>Procente %</i>	
	<i>Masculin 2010</i>	<i>Feminin 2010</i>	<i>Masculin 2010</i>	<i>Feminin 2010</i>
<i>Sub un an</i>	4217	3950	0,59	0,55
<i>- 1-4 ani</i>	17372	16086	2,44	2,26
<i>- 5-9 ani</i>	22114	20719	3,11	2,91
<i>- 10-14 ani</i>	23050	22272	3,24	3,13
<i>- 15-19 ani</i>	25401	24261	3,57	3,41
<i>- 20-24 ani</i>	30259	29225	4,26	4,11
<i>- 25-29 ani</i>	27913	26082	3,93	3,67
<i>- 30- 34 ani</i>	29382	26644	4,13	3,75
<i>- 35-39 ani</i>	27590	26258	3,88	3,69
<i>- 40-44 ani</i>	26589	25764	3,74	3,62
<i>- 45-49 ani</i>	19674	19297	2,77	2,71
<i>- 50-54 ani</i>	21171	21926	2,98	3,08
<i>- 55-59 ani</i>	19307	21543	2,71	3,03
<i>- 60-64 ani</i>	14083	16490	1,9	2,32
<i>- 65- 69 ani</i>	11650	14499	1,64	2,04
<i>- 70- 74 ani</i>	12716	17268	1,79	2,43
<i>- 75-79 ani</i>	9690	13694	1,36	1,92
<i>- 80-84 ani</i>	5652	8671	0,79	1,22
<i>- 85 ani si peste</i>	2929	4734	0,41	0,66
<i>Total Județ Suceava</i>	350759	359383	49,24	50,51

Structura populației Județului Suceava, pe grupe de vârstă și sexe are același aspect general al populației , fără abateri semnificative la naștere, populația de sex feminin este mai mare decât populația de sex masculin, ponderea fiind mai mare după vârsta de 55 ani.

Populatia stabila pe varsta și sexe pe medii urban/rural la 01.01.2010

Specificare	Cifre absolute				Procente ‰			
	Urban masculin	Urban feminin	Rural masculin	Rural feminin	Urban masculin	Urban feminin	Rural masculin	Rural feminin
Sub un an	1743	1687	2474	2263	0,24	0,23	0,34	0,31
- 1-4 ani	7335	6734	10037	9352	1,03	0,94	1,41	1,31
- 5-9 ani	8261	7796	13853	12923	1,16	1,09	1,95	1,81
- 10-14 ani	8339	7944	14711	14328	1,17	1,12	2,07	2,01
- 15-19 ani	10096	9830	15305	14431	1,42	1,38	2,15	2,03
- 20-24 ani	13974	13643	16285	15582	1,96	1,92	2,29	2,19
- 25-29 ani	12730	12564	15183	13518	1,79	1,76	2,13	1,90
- 30- 34 ani	12406	11730	16976	14914	1,74	1,65	2,39	2,10
- 35-39 ani	11095	11594	16495	14664	1,56	1,63	0,91	2,06
- 40-44 ani	11500	12648	15089	13116	1,61	1,78	2,12	1,84
- 45-49 ani	9051	10628	10623	8669	1,27	1,49	1,49	1,22
- 50-54 ani	10645	11865	10526	10061	1,49	1,67	1,48	1,41
- 55-59 ani	9526	10518	9781	11025	1,34	1,48	1,37	1,55
- 60-64 ani	6157	7135	7926	9355	0,86	1	1,11	1,31
- 65- 69 ani	4481	5666	7169	8833	0,63	0,79	1	1,24
- 70- 74 ani	4532	6288	8184	10980	0,63	0,88	1,15	1,54
- 75-79 ani	3000	4445	6690	9249	0,42	0,62	0,95	1,30
- 80-84 ani	1606	2661	4046	6010	0,22	0,37	0,56	0,84
- 85 ani si peste	790	1354	2139	3380	0,11	0,19	0,30	0,47
Total Județ Suceava	147267	156730	203492	202653	20,73	22,07	28,66	28,54

Fig. 3.4 Populația pe grupe de vârstă și pe sexe la 1 iunie 2010

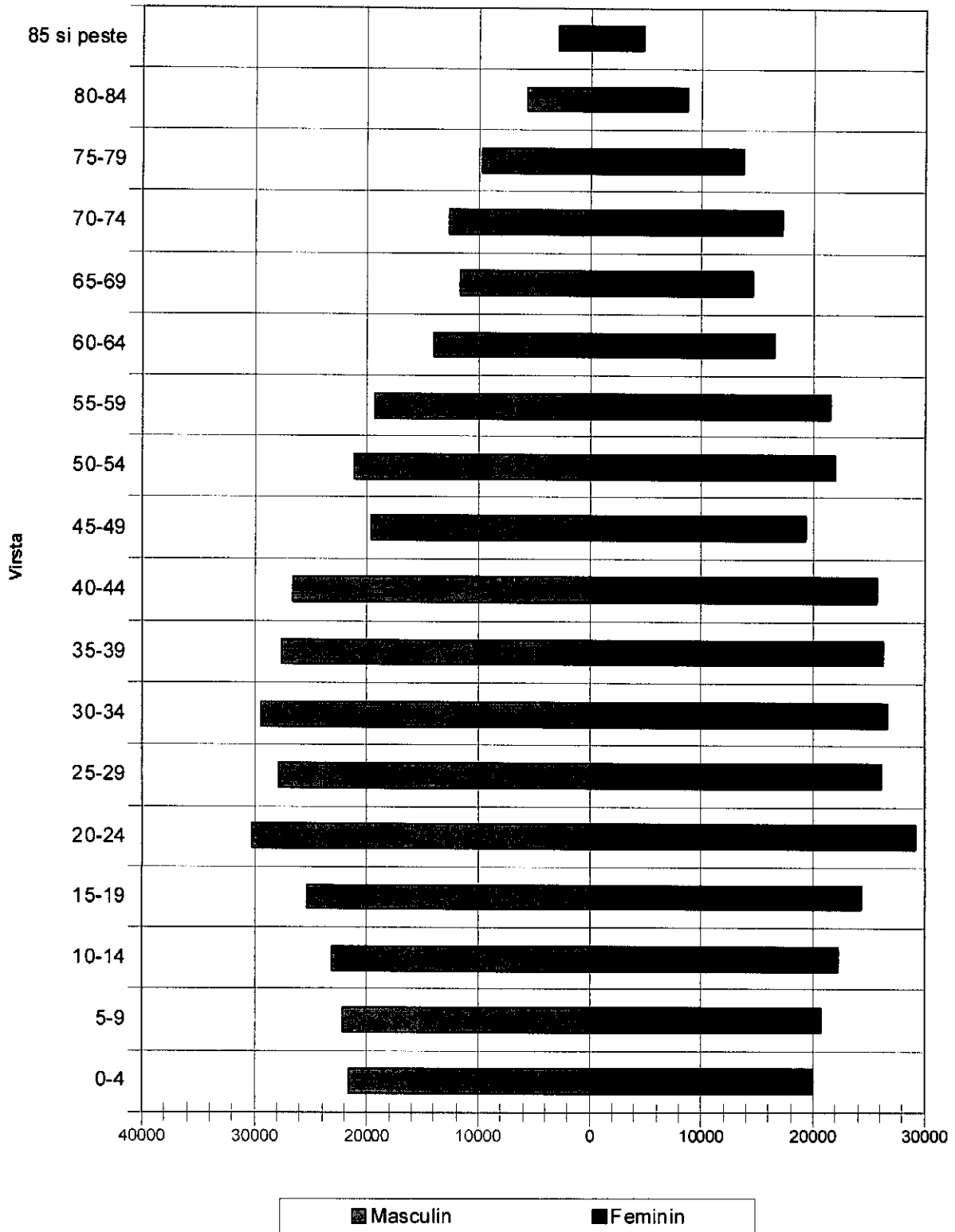


Fig. 3.5 Populația stabilă pe grupe de vârstă și sexe în mediul urban la 1 iunie 2010

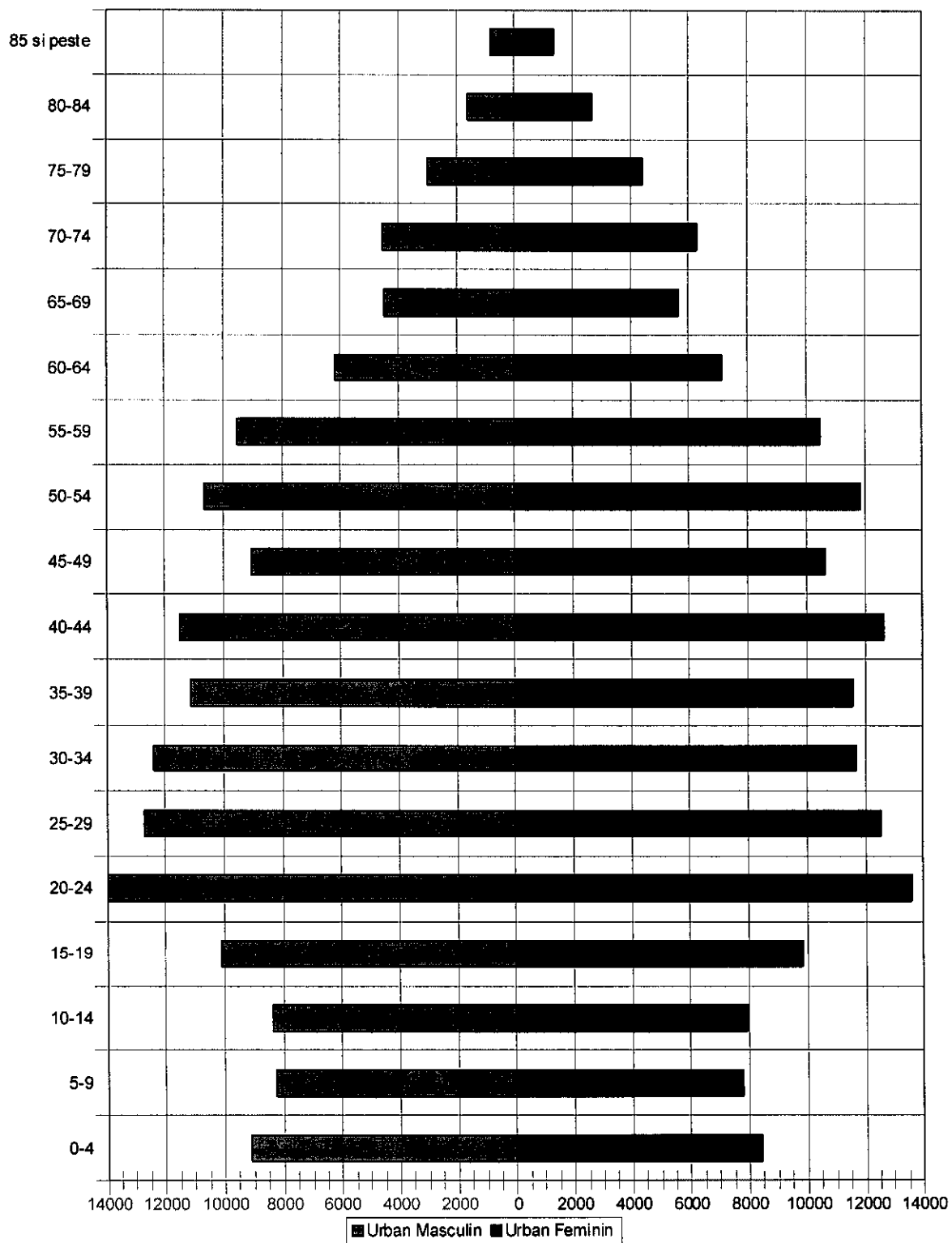
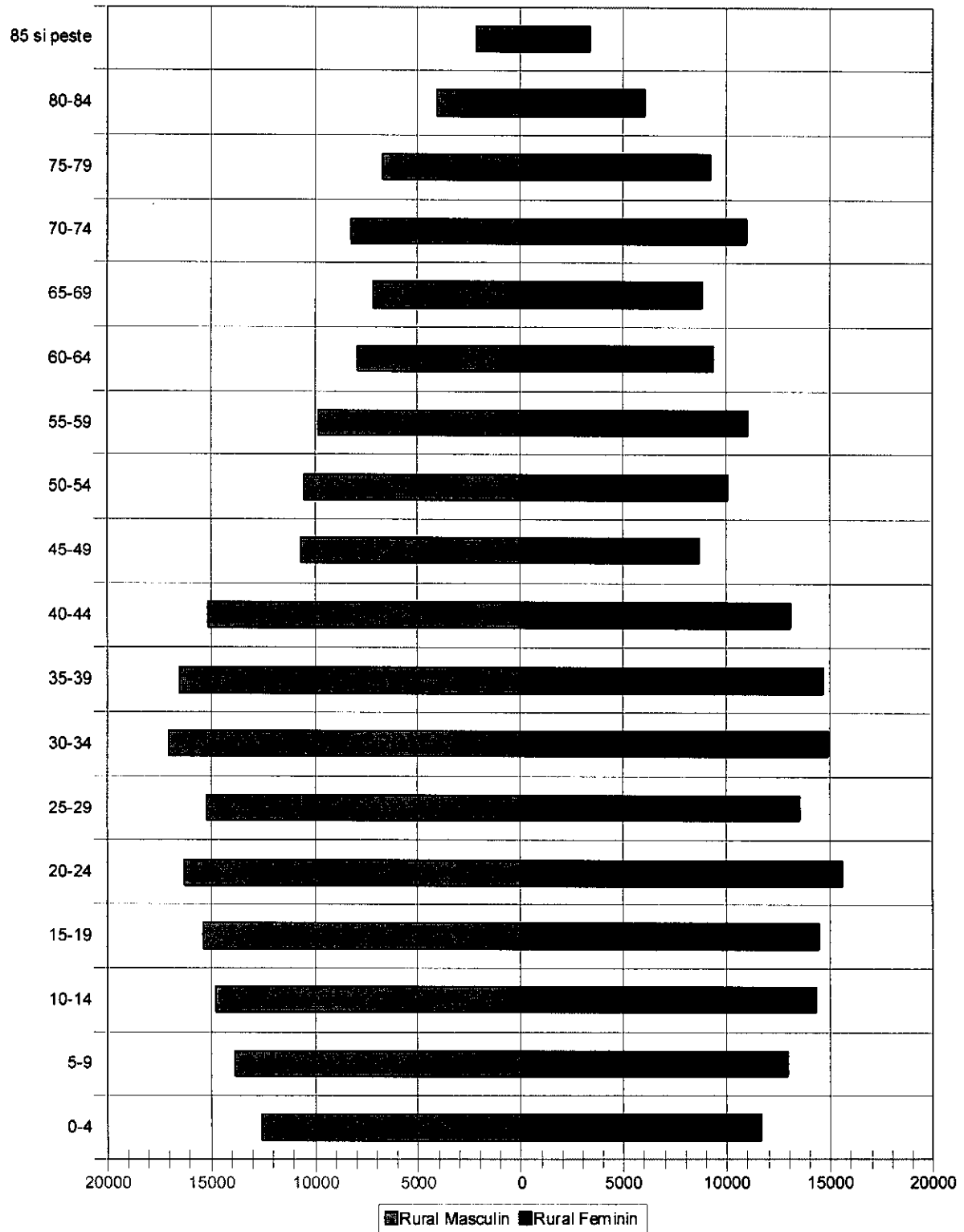


Fig. 3.6 Populația stabilă pe grupe de vârstă și sexe în mediul rural la 1 Iunie 2010



**Mișcarea naturală a populației (date provizorii după locul producerii fenomenului) anii
2006 -2009**

<i>Specificare</i>	<i>Cifre absolute</i>				<i>Procente %</i>			
	<i>2006</i>	<i>2007</i>	<i>2008</i>	<i>2009</i>	<i>2006</i>	<i>2007</i>	<i>2008</i>	<i>2009</i>
Natalitate	7820	7953	8110	7924	11,1	11,3	11,4	11,2
Mortalitate generală	7238	7260	7169	7393	10,3	10,3	10,1	10,4
Spor natural	582	693	941	531	0,8	1	1,3	0,7
Mortalitatea infantila 0-1 ani	120	95	68	79	-	-	-	-
Mortalitatea infantila 1-4 ani	11	12	11	18	-	-	-	-
Nascuți morți	56	53	45	50	-	-	-	-

Fenomenele demografice evidențiate în tabelul de mai sus se referă la fenomenele produse în județul Suceava. Datele demografice definitive pe județ se prelucrează și se transmit în cursul anului de către Comisia Națională de Statistică, pe localități administrativ-teritoriale ale județului Suceava, datele sunt cele înregistrate la Direcția Județeană de Statistică Suceava, prin prelucrarea buletinelor statistice primite de la Oficiile de Stare Civilă a primăriilor. Pe ansamblul județului nu sunt diferențe mari între datele comunicate de D.J.S. și cele comunicate de C.N.S., întrucât fenomenele demografice produse în județul Suceava aparținând altor județe sunt aproximativ egale cu cele produse în alte județe și care aparțin județului Suceava.

**Situația privind principalele fenomene demografice a Județului Suceava pe
localitățile arondate pe anul 2009**

Localitatea	Nr. loc la 01.01.2010	Nascuți vii	Nascuți morți	Decese generale	Spor natural	Decese 0-1 an	Decese 1-4 ani
Teritoriul Suceava	225550	2424	15	1944	530	19	5
Teritoriul Câmpulung	55393	477	4	565	-88	5	1
Teritoriul Fălticeni	136025	1329	8	1388	-59	9	2
Teritoriul Gura Humorului	65008	714	6	717	-3	15	-
Teritoriul Rădăuți	153352	2094	15	1278	816	15	7
Teritoriul Siret	27220	244	1	289	-45	4	2
Teritoriul Vatra Dornei	47057	374	-	483	-109	5	1

Natalitatea pe teritorii arondate (date operative)

Teritoriul	Cifre absolute				Procente la ‰ locuitori			
	2006	2007	2008	2009	2006	2007	2008	2009
Suceava	2443	2472	2516	2474	10,8	11,1	11,2	8,6
Câmpulung	511	489	501	477	9,2	8,8	9	10,2
Fălticeni	1330	1308	1328	1329	9,8	9,6	9,7	10,2
Gura Humorului	694	729	769	714	10,7	11,2	11,8	11
Rădăuți	2088	2130	2143	2094	13,8	14,1	14	8,3
Siret	228	260	259	244	8,3	9,5	9,5	10,6
Vatra Dornei	370	355	350	374	7,8	7,5	7,4	10,3
Total fenomene	7664	7743	7866	7706	10,8	10,9	11	10,8

În județul Suceava în anul 2009 s-au înregistrat 7706 nascuti vii , cu 160 nascuti vii, mai puțin decât în anul 2008 De remarcat, că în ultimii 4 ani, natalitate în Județul Suceava se menține la un nivel aproximativ constant, peste media pe țară (după locul producerii fenomenului) . Pe teritorii arondate cea mai ridicată se înregistrează în teritoriul Spitalului Municipal Rădăuți cu un indicator de 14,1 născuți vii la ‰ locuitori, iar cea mai scăzută rată de natalitate se înregistrează în teritoriul Spitalului Municipal Vatra Dornei 9,5.

Mortalitatea generală

Teritoriul	Cifre absolute				Procente la ‰ locuitori			
	2006	2007	2008	2009	2006	2007	2008	2009
Suceava	2008	2035	2009	1944	9	9,1	8,9	8,6
Câmpulung	621	582	604	565	11,2	10,5	10,9	10,2
Fălticeni	1418	1446	1446	1388	10,5	10,7	10,6	10,2
Gura Humorului	726	761	742	717	11,2	11,7	11,4	11
Rădăuți	1464	1432	1329	1278	9,7	9,5	8,7	8,3
Siret	323	319	301	289	11,8	11,7	11	10,6
Vatra Dornei	546	509	567	483	11,5	10,7	12	10,3
Total fenomene	7106	7084	6998	6664	10	10	0,98	0,93

Cea mai mare rată de morbiditate generală se înregistrează în teritoriile Gura Humorului (11,4‰) și Siret (10,6‰) explicabilă și prin ponderea ridicată a populației vârstnice din aceste teritorii.

Principalele cauze de deces pe clase de boli

Clasa de boli	Cifre brute			
	2006	2007	2008	2009
Bolile aparatului circulator	4594	4570	4597	4644
Tumori	1215	1257	1275	1331
Bolile aparatului respirator	370	353	320	329
Leziuni traumatice și otrăviri	3671	380	390	379
Bolile aparatului digestiv	348	353	341	384
Bolile aparatului genito-urinar	67	72	71	82

Clasa de boli	Procente la suta de mii de locuitori			
	2006	2007	2008	2009
Bolile aparatului circulator	6,50	6,47	6,48	6,54
Tumori	1,72	1,78	1,79	1,87
Bolile aparatului respirator	0,52	0,50	0,45	0,46
Leziuni traumatice și otrăviri	0,52	0,53	0,55	0,53
Bolile aparatului digestiv	0,49	0,50	0,48	0,54
Bolile aparatului genito-urinar	0,09	0,10	0,10	0,11

Sporul natural

Teritoriul	Cifre absolute				Procente la ‰ locuitori			
	2006	2007	2008	2009	2006	2007	2008	2009
Suceava	435	437	507	530	1,9	2	2,3	2,3
Câmpulung	-110	-93	-103	-88	-2,0	-1,7	-1,9	-1,6
Fălticeni	-88	-138	-118	-59	-0,6	-1,0	-0,9	-0,4
Gura Humorului	-32	-32	27	-3	-0,5	-0,5	0,4	0,0
Rădăuți	624	698	814	816	4,1	4,6	5,3	5,3
Siret	-95	-59	-42	-45	-3,5	-2,2	-1,5	-1,7
Vatra Dornei	-176	-154	-217	-109	-3,7	-3,2	-4,6	-2,3
Total	734	659	868	1042	0,10	0,9	0,12	0,14

În anul 2009 în Județul Suceava se înregistrează un spor natural al populației de 2,3% peste media Județului situându-se teritoriul Rădăuți 5,3% în timp ce în teritoriul Câmpulung Moldovenesc, Fălticeni, Siret se înregistrează un spor negativ, iar teritoriul Gura Humorului este la limita (0‰).

Deasemeni de subliniat, că în ultimii 4 ani în Județul Suceava sporul natural desi este mic se menține aproximativ la aceleși valori

**Evolutia principalelor fenomene demografice în județul Suceava între
anii 1958-2009**

Anul	Natalitatea (0%loc)	Mortalitatea generală (0%loc)	Sporul natural (0%loc)	Mortalitatea infantilă (0%loc)
1958	25,9	8,4	17,5	84,7
1959	23,8	9,9	13,9	83,2
1960	22,9	8,6	14,3	90,2
1961	21,7	8,3	13,4	76,9
1962	20,0	8,6	11,4	64,9
1963	18,6	7,1	11,5	52,2
1963	19,0	6,7	12,3	41,5
1965	18,2	7,4	10,8	43,3
1966	17,6	7,2	10,4	47,0
1967	29,1	7,8	21,3	42,3
1968	29,4	7,9	21,5	42,2
1969	26,2	8,5	17,7	42,4
1970	23,5	8,2	15,3	39,0
1971	22,2	7,9	14,3	32,0
1972	22,0	8,0	14,0	36,5
1973	20,9	8,4	12,3	34,1
1974	22,8	7,5	15,3	27,8
1975	21,8	7,8	14,0	28,2
1976	21,1	8,0	13,1	23,4
1977	22,3	8,5	13,8	25,1
1978	22,3	8,3	14,0	22,1
1979	21,5	8,3	13,2	22,6
1980	20,5	8,9	11,6	24,4
1981	20,0	8,5	11,5	23,6
1982	18,0	8,4	9,6	23,1
1983	17,1	9,0	8,1	21,6
1984	18,2	9,1	9,1	18,4
1985	18,3	9,4	8,9	21,7
1986	19,3	8,9	10,4	17,0
1987	19,7	9,5	10,2	23,0
1988	19,1	9,5	9,6	19,7
1989	18,6	9,3	9,3	24,1
1990	16,8	9,5	7,3	23,2
1991	15,1	9,7	5,4	22,2
1992	15,3	10,4	4,9	22,2
1993	14,3	10,1	4,2	25,7
1994	14,3	10,4	3,9	24,1
1995	13,5	10,7	2,8	23,0
1996	13,4	11,1	2,3	22,3
1997	13,7	10,9	2,8	23,5
1998	13,4	10,6	2,8	20,9
1999	13,5	10,3	3,2	15,7
2000	13,3	10,1	3,2	16,7
2001	12,6	10,4	2,8	15,6
2002	12,3	10,3	2,3	14,2
2003	11,5	10,7	1,9	13,7
2004	11,2	10,1	1,4	16,10
2005	11,0	0,99	1,2	14,03
2006	10,8	10	0,82	15,09
2007	10,9	10	0,98	11,94
2008	11,0	0,98	1,32	8,4
2009	10,8	0,93	0,74	10,35

Fig. 3.7 Evoluția natalității în Județul Suceava în anii 1956-2010 la mia locuitori
- date provizorii - Sursa DSP Suceava

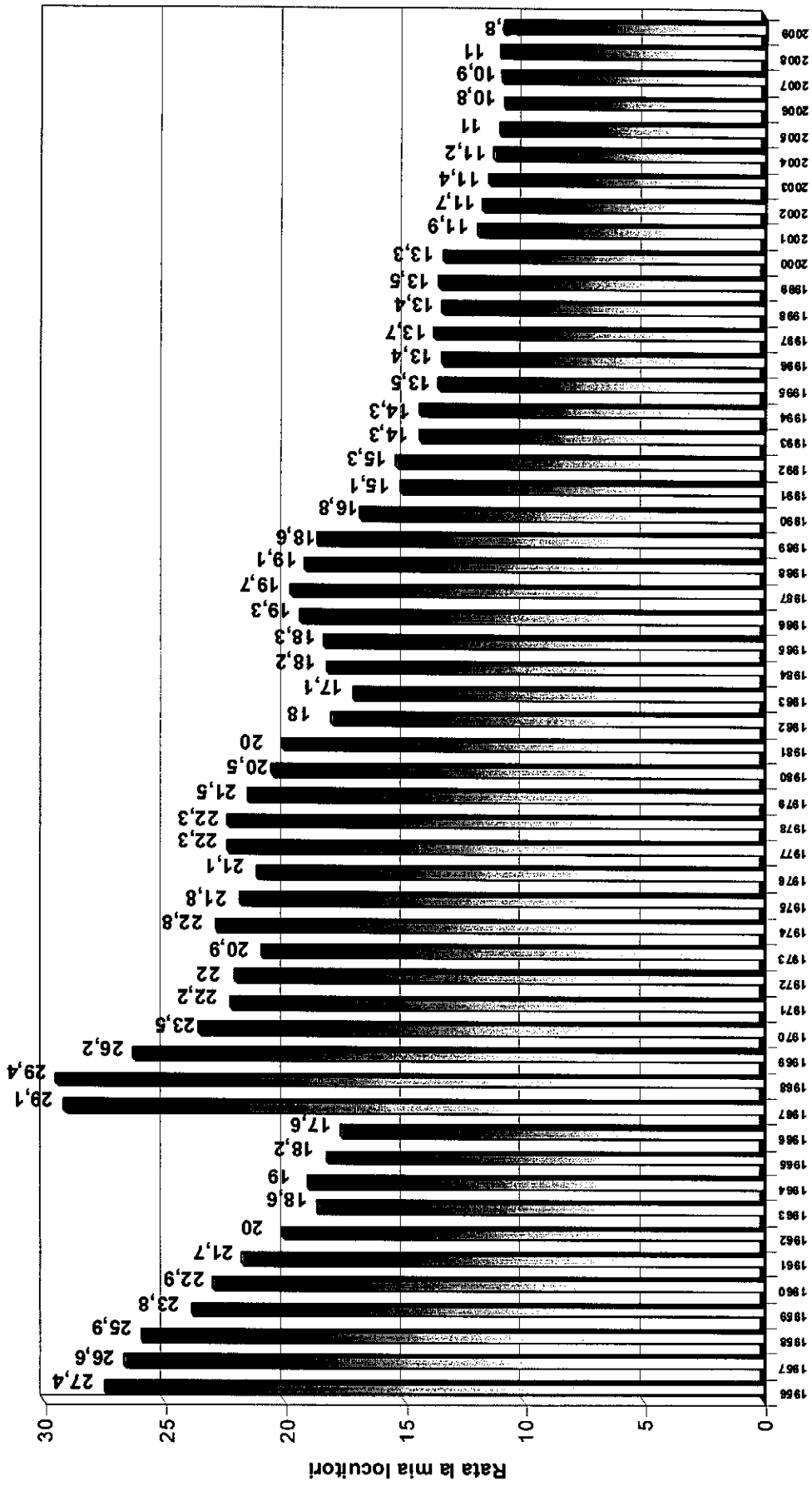


Fig. 3.8 Evoluția mortalității generale în Județul Suceava în anii 1956-2010 la mia de locuitori - date provizorii - Sursa DSP Suceava

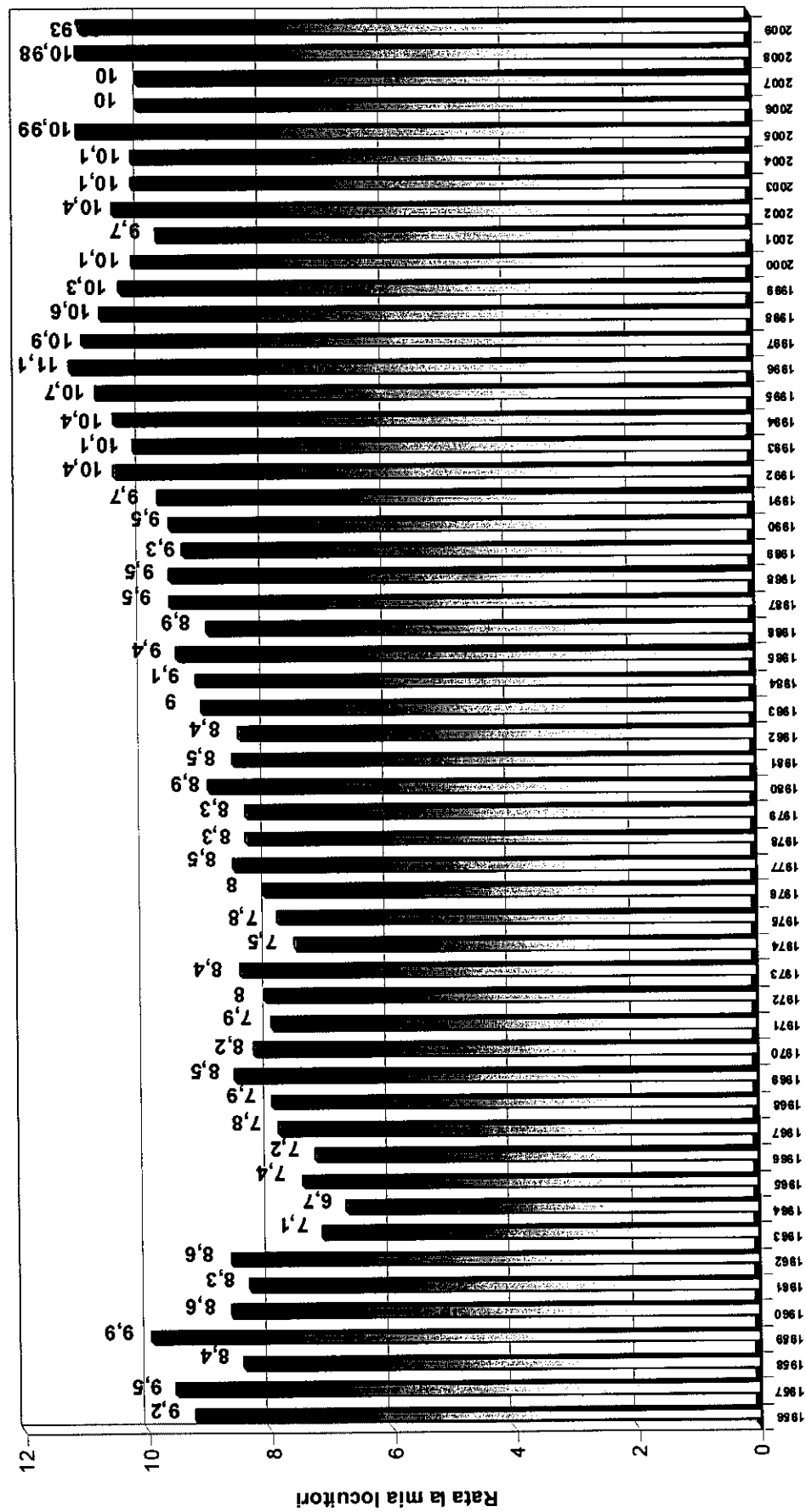


Fig. 3.9 Evoluția sporului natural în Județul Suceava în anii 1956-2010 la mia locuitori - date provizorii - Sursa DSP Suceava

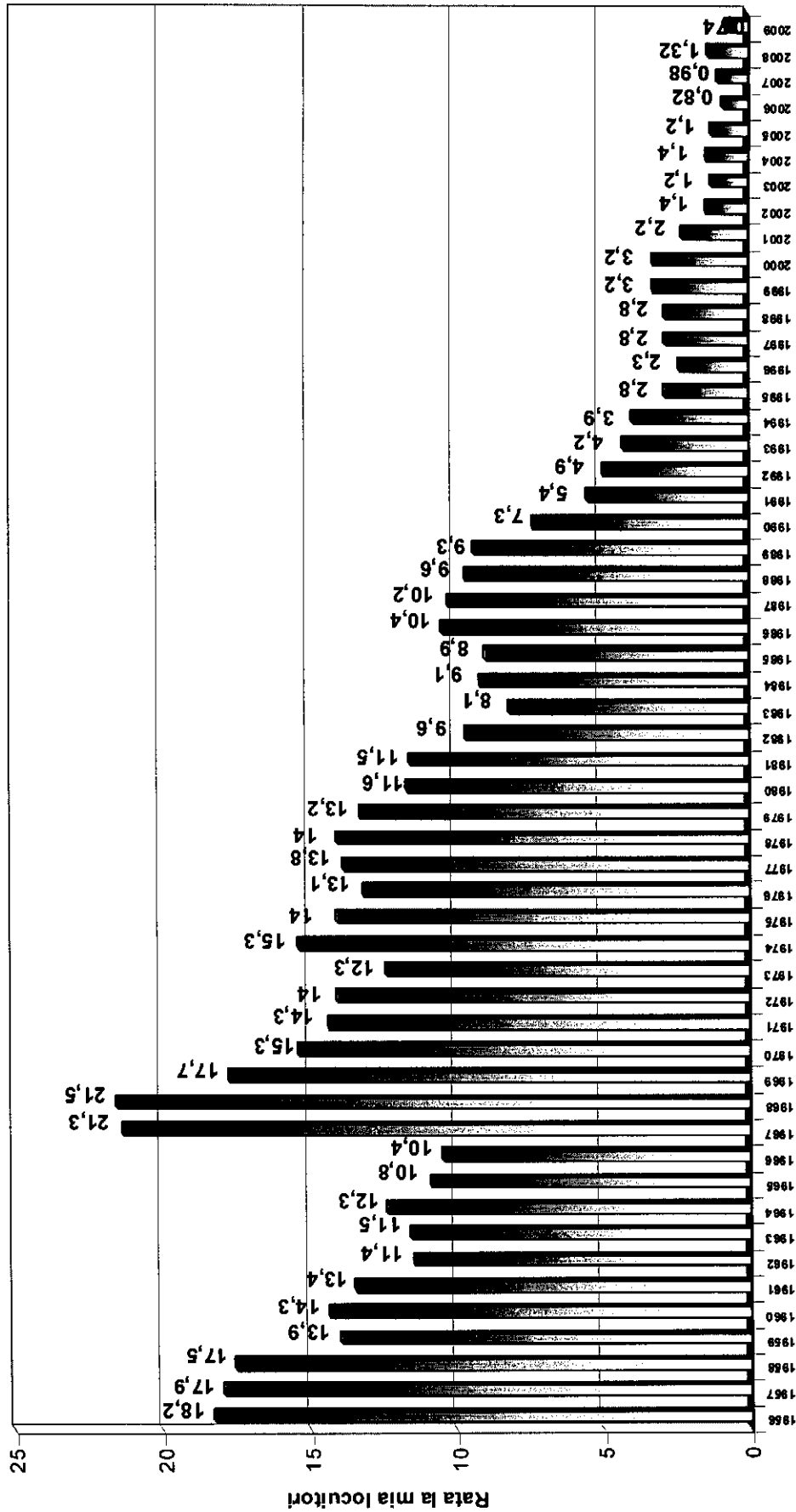
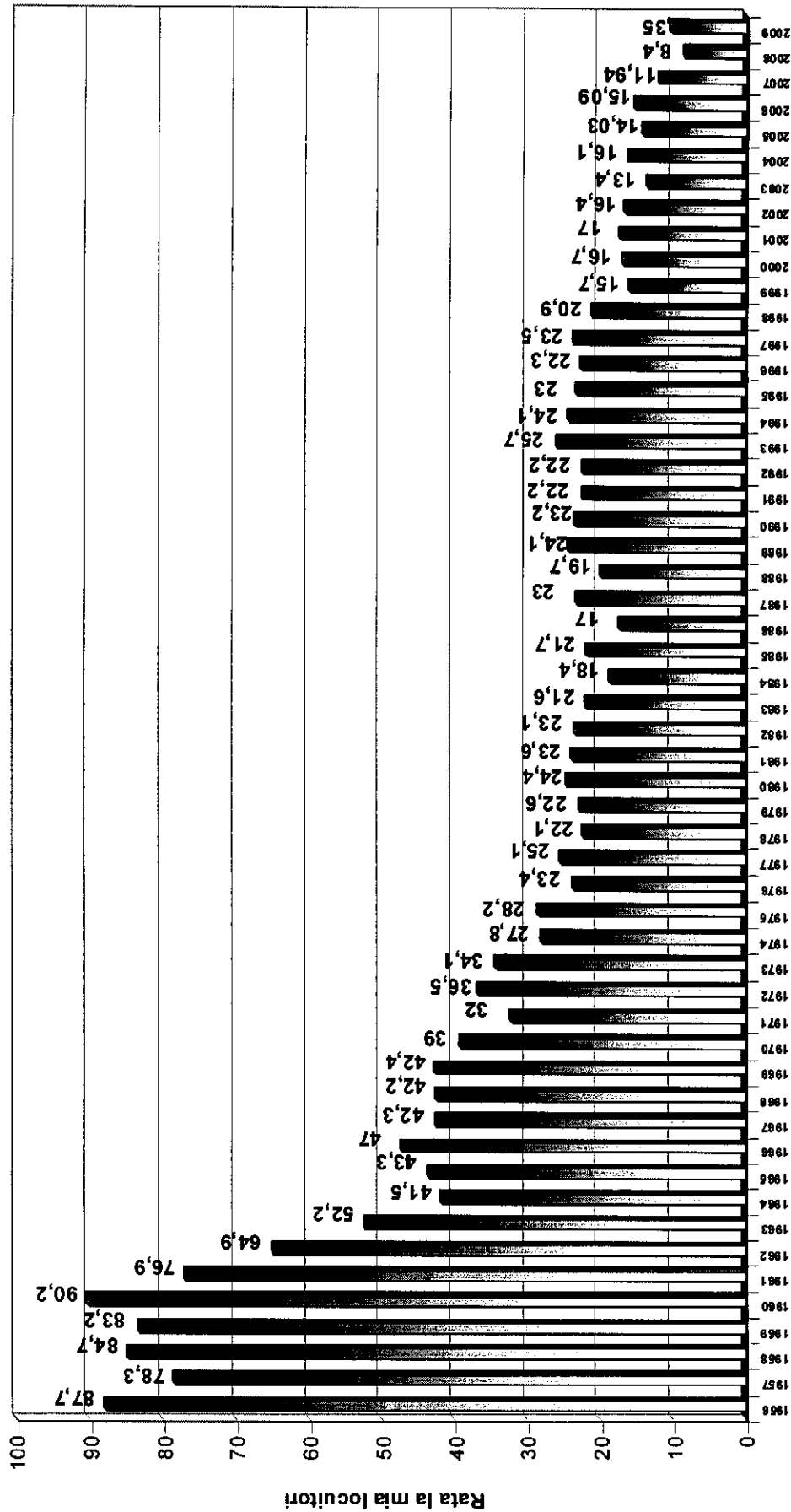


Fig. 3.10 Evoluția mortalității infantile în Județul Suceava în anii 1956-2010 la mia de născuți vii
 - date provizorii - Sursa DSP Suceava



Evidența gravidelor

La începutul anului 2009 se aflau în evidență un număr de 2556 gravide.

În cursul anului 2009 au fost luate în evidență un număr de 6378 gravide, cu 184 (mai puțin sau mai mult) decât la finele anului 2008.

La finele anului 2009 au rămas în evidență un număr de 2662 gravide , cu 106 (mai puțin sau mai mult) decât la finele anului 2008.

După vârsta sarcinii la luarea în evidență situația pe 2009 se prezintă astfel:

- luna I-III =2618
- luna IV-V =1578
- luna VI-IX =1101

Înteruperea cursului sarcinii

În anul 2009, în unitățile sanitare de stat, s-au efectuat un număr de 1460 înteruperi de sarcină, cu un

indicator de 184,25 înteruperi la mia de născuți vii, cu 210 (mai puțin) decât la finele anului 2008.

Înteruperi de sarcină pe tipuri de înteruperi

Specificare		2008	2009	2008	2009
Total înteruperi		Cifre absolute	Cifre absolute	% născuși vii	% născuși vii
Din care:	La cerere	771	500	25,06	63,09
	- spontane	899	960	110,85	121,15
	- provocate	-	-	-	-
Total		1670	1460	205,91	184,25

În anul 2008 s-au înregistrat 8110 nascuti vii, iar în anul 2009 s-au înregistrat 7924 nascuți vii cu 186 nascuti vii mai puțin decat în anul 2008

Înteruperile de sarcină după grupa de vârstă a femeii

Grupa de vârstă	Procente% din total întreruperi
Sub 15 ani	0,27
15-19	8,35
20-24	17,53
25-29	19,72
30-34	20,95
35-39	17,19
40-45	8,83
45 și peste	0,54

Tumori maligne 2009

Bolnavi noi de cancer = 1871

- urban = 628 indicator incidență = 0,88 ‰ locuitori;
- rural = 1243 Indicator incidență = 1,75 ‰ locuitori;

Incidența tumorilor maligne pe localizări

Localizarea	Cifre absolute				‰ locuitori			
	2006	2007	2008	2009	2006	2007	2008	2009
Tumorile aparatului digestiv	92	92	162	112	0,13	0,18	0,23	0,16
- din care: stomac								
Tumorile aparatului respirator								
- din care: bronhopulmonar	127	127	238	244	0,18	0,32	0,34	0,34
Tumorile oaselor								
Tumorile pielii și țesuturilor moi	71	71	47	40	0,10	0,06	0,07	0,06
Tumorile sânelui	132	133	121	127	0,19	0,19	0,17	0,18
Tumorile organelor genitale feminine								
- din care: col uterin	95	86	96	99	0,13	0,12	0,14	0,14
Tumorile organelor genitale masculine								
- din care: prostată	132	115	161	138	0,19	0,16	0,23	0,19
Tumorile aparatului urinar:								
Tumori cu alte localizări								
Tumori a țesutului limfatic								
- din care leucemii								

Diabetul zaharat, anul 2009

- Bolnavi noi cu diabet = 1725
- Bolnavi noi cu diabet juvenile = 14
- Bolnavi noi cu :
 - diabet insulino-dependent = 178
 - diabet NON insulino-dependent = 1533

Specificare		Cifre absolute				Procente ‰ locuitori			
		2006	2007	2008	2009	2006	2007	2008	2009
Cazuri noi la ‰ locuitori		1567	2326	2523	1725	2,22	3,28	3,56	2,43
Din care:	diabet juvenil	8	10	4	14	0,01	0,01	0,01	0,02
	insulino-dependent	221	188	186	178	0,31	0,27	0,26	0,25
	non insulino-dependent	1338	2128	2333	1533	1,90	3,00	3,29	2,16
Rămași în evidență		13300	15238	17384	18705	18,85	21,50	24,52	26,36
Din care:	Diabet juvenil	107	117	121	110	0,15	0,17	0,17	0,16
	insulino-dependent	2753	2868	2976	3023	3,90	4,85	4,20	4,26
	Non insulino-dependent	10440	12253	14287	15572	14,79	17,29	20,15	21,94

Dupa cum se vede bolnavii de diabet sunt in continua creștere de la an la an se observa o creștere masivă in rândul celor bolnavi de diabet non insulino-dependent, cât si la insulino-dependent

Sifilis

Specificare	Rând	Cazuri noi		Rămași în evidență
		Total	din care: Sifilis recent	
A	B	01	02	03
Total	01	126,00	101,00	106,00
Urban	02	57,00	44,00	42,00
Rural	03	69,00	57,00	64,00

Total cazuri sifilis = 126 → indicator 0,17 ‰ locuitori

Tuberculoza

Evidența bolnavilor tuberculoși. Incidența (bolnavi noi și recidive)

<i>Domiciliul bolnavului</i>	<i>Bolnavi înregistrați în cursul anului:</i>												
	<i>Total bolnavi înregistrați</i>	<i>Bolnavi noi</i>											
		<i>Total bolnavi noi</i>	<i>din care:</i>	<i>Tbc aparat respirator</i>					<i>Tbc extrarspirator</i>				
				<i>Copii 0-14 ani</i>	<i>Total</i>	<i>din care: tbc pulmonar</i>			<i>Total</i>	<i>osteo-articular</i>	<i>gan-gli-onar</i>	<i>uro-geni-tal</i>	<i>alte localități</i>
						<i>Total</i>	<i>din care: cu bK+</i>						
A	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	
Total	532,00	451,00	21,00	421,00	353,00	259,00	68,00	30,00	7,00	8,00	2,00	13,00	
Urban	190,00	160,00	3,00	146,00	123,00	101,00	32,00	14,00	3,00	4,00	0,00	7,00	
Rural	342,00	291,00	18,00	275,00	230,00	158,00	36,00	16,00	4,00	4,00	2,00	6,00	

Sifilis 2003 – 2008

<i>Anul</i>	<i>Cazuri /Județ Cifre absolute</i>	<i>Cazuri/țară Cifre absolute</i>	<i>Cazuri/județ ‰ loc</i>	<i>Cazuri/țară ‰ loc</i>
2003	276	9698	0,39	0,44
2004	205	8838	0,28	0,40
2005	241	6862	0,34	0,31
2006	212	5661	0,29	0,26
2007	194	4887	0,27	0,22
2008	147	4015	0,20	0,18

Tuberculoza 2003 – 2008

<i>Anul</i>	<i>Cazuri /Județ Cifre absolute</i>	<i>Cazuri/țară Cifre absolute</i>	<i>Cazuri/județ ‰ loc</i>	<i>Cazuri/țară ‰ loc</i>
2003	949	25237	1,34	1,16
2004	828	24776	1,17	1,14
2005	701	22348	0,99	1,03
2006	682	20397	0,96	0,94
2007	608	18914	0,85	0,87
2008	635	18774	0,89	0,86

Fig. 3.11. Incidenta prin Sifilis in Judetul Suceava intre anii 1955-2010
 - Date definitive -

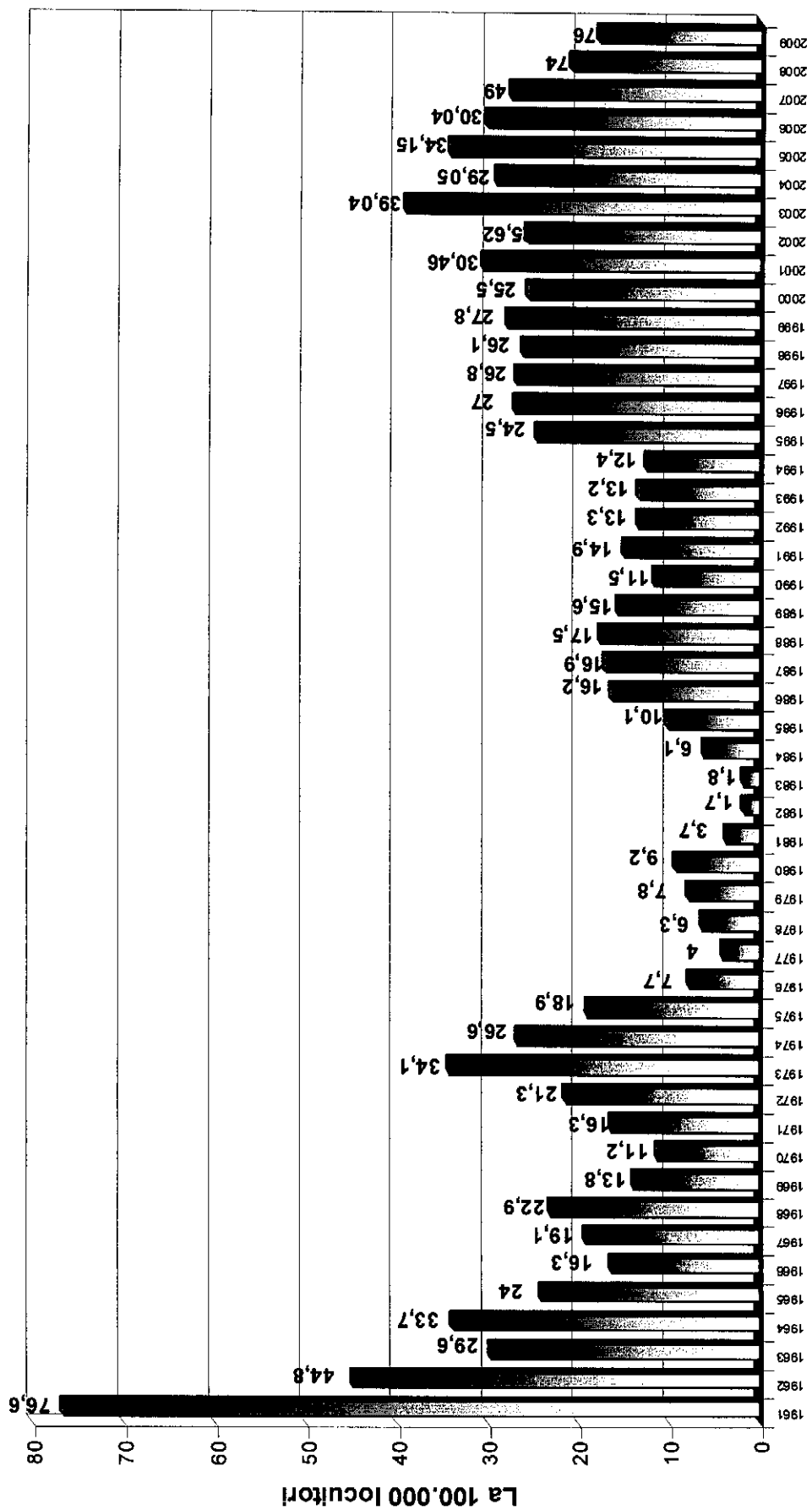
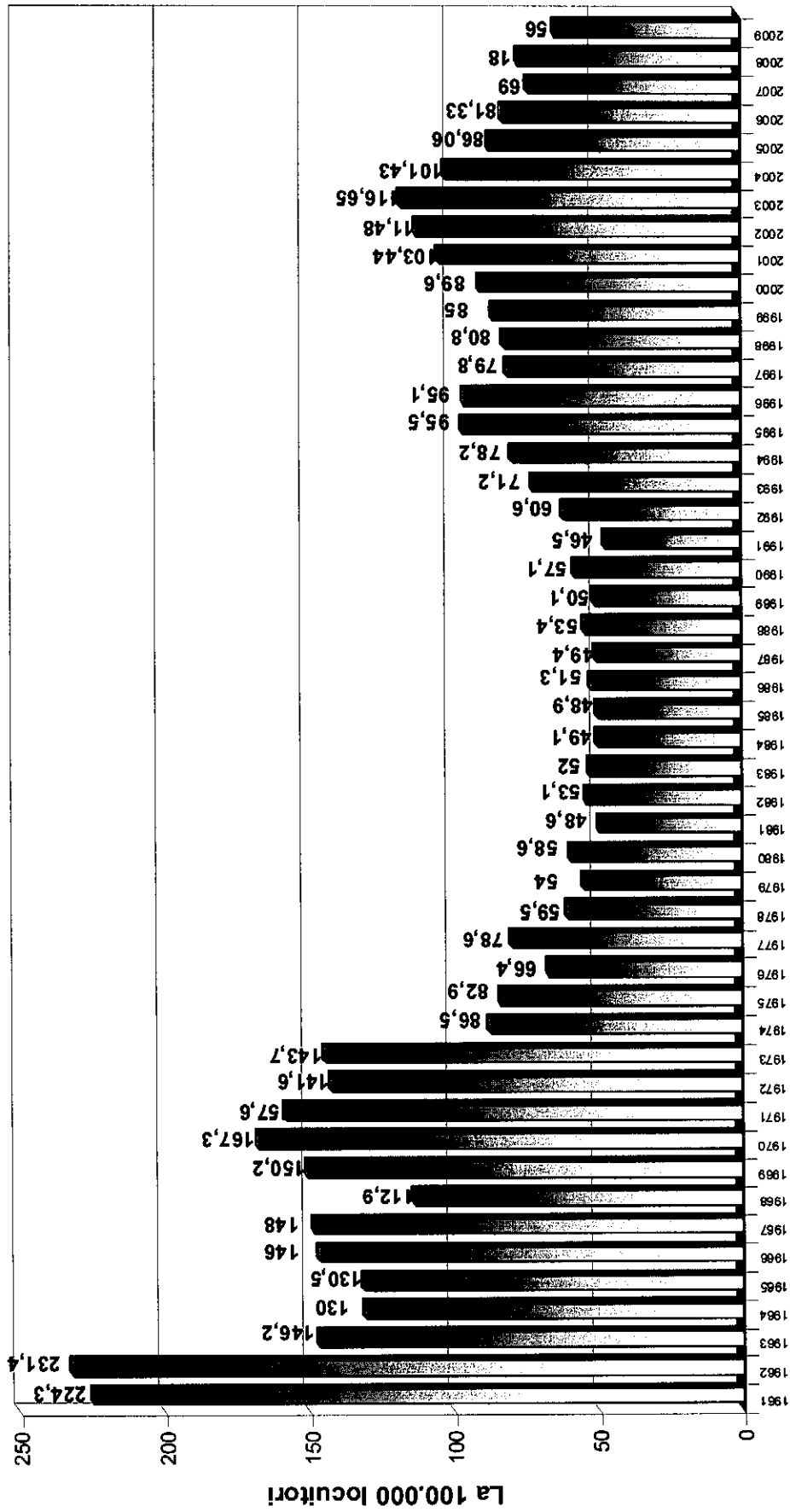


Fig. 3.12 Incidența prin tuberculoză în Județul Suceava între anii 1955-2000
- date definitive -



Morbiditate generală ¹(incidență pe cauze și grupe de vârstă)**Incidența pe cauze pe anul 2009**

Clasa	R	Total cazuri noi	din care: pe grupe de vârstă			
			sub 1 an	1-14 ani	15-64 ani	65 ani +
A	B	01	02	03	04	05
Total	01	557613,00	33084,00	175250,00	249806,00	99473,00
Bolile infecțioase și parazitare	02	28714,00	971,00	17082,00	9044,00	1617,00
Tumori	03	2409,00	13,00	38,00	1547,00	811,00
B. singelui, org. hemato-poitice, tulb. imunit.	04	6170,00	642,00	2580,00	2271,00	677,00
Bolile endoc.de nutriție și metabolism	05	20175,00	752,00	3593,00	11728,00	4102,00
Tulburari mintale și de comportament	06	8407,00	32,00	862,00	4847,00	2666,00
Bolile sistemului nervos	07	8021,00	9,00	343,00	4477,00	3192,00
Bolile ochiului și anexelor sale	08	19376,00	532,00	4049,00	9084,00	5711,00
Bolile urechii și apofizei mastoide	09	15141,00	1106,00	4134,00	6553,00	3348,00
Bolile ap. circulator	10	31901,00	42,00	216,00	17366,00	14277,00
Bolile ap. respirator	11	263113,00	25563,00	122501,00	90292,00	24757,00
Bolile ap. digestiv	12	35863,00	1359,00	6262,00	20580,00	7662,00
Bolile pielii și țesutului celular subcutan.	13	21830,00	1332,00	6844,00	10662,00	2992,00
B.sist.osteo-art.,mușchilor și țes. conj.	14	43455,00	1,00	342,00	26306,00	16806,00
Bolile ap. genito-urinar	15	35653,00	283,00	2724,00	25089,00	7557,00
Complic. sarcinii, nașterii și lăuziei	16	1230,00	0,00	1,00	1229,00	0,00
Afecțiuni perinatale	17	156,00	156,00	0,00	0,00	0,00
Malform. congenit, anom. cromozomiale	18	221,00	65,00	89,00	55,00	12,00
Simptome, semne și rezultate anormale	19	3299,00	207,00	966,00	1461,00	665,00
Leziuni traumatice și otrăviri	20	12479,00	19,00	2624,00	7215,00	2621,00

¹ Morbiditatea raportată de medicii de familie pt. anul 2009

Mortalitatea generală pe cauze an 2008

Diagnosticul		
	cifre absolute	la 1000 de locuitori
Total Județ	7169	10,11
Boli infecțioase și parazitare din care:	18	0,02
- tuberculoză	10	0,01
- sifilis	-	-
Tumori maligne din care:	1275	1,79
- ale stomacului	174	0,24
- ale traheii, bronhiilor	219	0,30
- ale sânelui	64	0,09
- ale colului uterin	52	0,07
- ale prostatei	90	0,12
Diabet zaharat	7	0,00
Tulburări mintale	26	0,03
Boli ale aparatului circulator din care:	4597	6,48
- hipertensiune arterială	638	0,90
- infarct miocardic	406	0,57
- alte forme de cardiopatie ischemica	1207	1,70
- cord pulmonar cronic	84	0,11
- boli cerebro - vasculare	862	1,21
Boli ale aparatului respirator din care:	320	0,45
- pneumonie	115	0,16
- BPOC	171	0,24
Boli ale aparatului digestiv	341	0,48
- ciroza ficatului	241	0,33
- hepatită cronică	10	0,01
- ulcer	8	0,01
Boli ale aparatului genito-urinar	71	0,10
Traumatisme, otrăviri	390	0,55

Mai sus sunt prezentate cauzele de îmbolnăvire și deces pe grupe de vârstă și afecțiuni. Se remarcă în acest sens bolile sistemului circulator, ale sistemului respirator și tumorile maligne.

Evoluția principalelor cauze de deces pe clase de boli între anii (2000-2009)
Cifre absolute

Anul	Bolile aparatului circulator	Tumori	Bolile aparatului respirator	Leziuni traumatice si otraviri	Bolile aparatului digestiv	Bolile aparatului genito-urinar
2000	4213	1210	558	402	318	62
2001	4376	1316	459	399	429	69
2002	4690	1170	457	422	406	54
2003	4636	1195	352	446	406	60
2004	4543	1223	400	437	418	38
2005	4741	1217	345	399	388	55
2006	4594	1215	370	367	348	67
2007	4570	1257	353	380	353	72
2008	4597	1275	320	390	341	71
2009	4644	1331	329	379	384	82

Evoluția principalelor cauze de deces pe clase de boli între anii (2000-2009)
Procente la mia de locuitori

Anul	Bolile aparatului circulator	Tumori	Bolile aparatului respirator	Leziuni traumatice si otraviri	Bolile aparatului digestiv	Bolile aparatului genito-urinar
2000	5,82	1,67	0,77	0,55	0,43	0,08
2001	6,05	1,82	0,63	0,55	0,59	0,09
2002	6,48	1,61	0,63	0,58	0,56	0,07
2003	6,56	1,69	0,49	0,63	0,57	0,08
2004	6,42	1,68	0,56	0,61	0,59	0,05
2005	6,69	1,71	0,48	0,56	0,54	0,07
2006	6,48	1,71	0,52	0,51	0,49	0,09
2007	6,44	1,77	0,49	0,53	0,49	0,10
2008	6,48	1,79	0,45	0,55	0,48	0,10
2009	6,54	1,87	0,46	0,53	0,54	0,11

CONSULTAȚII, TRATAMENTE, VACCINĂRI etc.**Total consultații și tratamente 2009**

Specificare	Rând	Total			Urban			Rural		
		Total	Adulți 15 ani +	Copii 0 - 14 ani	Total	Adulți 15 ani +	Copii 0 - 14 ani	Total	Adulți 15 ani +	Copii 0 - 14 ani
A	B	01	02	03	04	05	06	07	08	09
Consultații	01	2485521	1903389	582132	1324402	1034810	289592	1161119	868579	292540
la un locuitor	02	3,50	3,28	4,47	4,35	4,07	5,82	2,85	2,66	3,64
Tratamente	03	1018427	760810	257617	457532	331474	126058	560895	429336	80251
la un locuitor	04	1,43	1,31	1,98	1,50	1,30	2,53	1,38	1,31	1,63

În cursul anului 2009, în unitățile sanitare, ambulatorii, din rețeaua publică, s-au efectuat un număr de 2.485.116 consultații , revenind aproximativ 3,5 consultații pentru un locuitor în ceea ce privesc tratamentele revin aproximativ 1,43 tratamente/locuitor.

Consultații și tratamente în dispensare și cabinete medicale

Specificare		Rând	Total	Din care:						
				Medicină generală	Stomato- logie	Interne	Medicina școlară	Medicina muncii	Alte specialități	
A		B	01	02	03	04	05	06	07	
Total	Consultații	01	1739732,00	1739732,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Tratamente	02	485852,00	485852,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Urban	Consultații	Adulți 15 ani +	03	725710,00	725710,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		Copii 0 – 14 ani	04	193498,00	193498,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		din care: sub un an	05	58699,00	58699,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Tratamente	Adulți 15 ani +	06	119482,00	119482,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		Copii 0 – 14 ani	07	41543,00	41543,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		din care: sub un an	08	21692,00	21692,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Rural	Consultații	Adulți 15 ani +	09	603085,00	603085,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

	Copii 0 - 14 ani	10	217439,00	217439,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
		din care: sub un an	11	54719,00	54719,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Tratamente	Adulți 15 ani +	12	245276,00	245276,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		Copii 0 - 14 ani	13	79551,00	79551,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		din care: sub un an	14	25832,00	25832,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Consultații și tratamente în asistența medicală de urgență

Specificare	Adulți/copii	Rând	TOTAL	CONSULTAȚII		TOTAL	TRATAMENTE	
				pt. locuitorii din urban	pt. locuitorii din rural		pt. locuitorii din urban	pt. locuitorii din rural
A	B	C	01	02	03	04	05	06
Camera de garda	adulți	01	40144,00	17690,00	22454,00	15561,00	8253,00	7308,00
	copii	02	11513,00	5703,00	5810,00	3884,00	2388,00	1496,00
UPU/CPU	adulți	03	75572,00	32741,00	42831,00	24977,00	10895,00	14082,00
	copii	04	20335,00	8907,00	11428,00	3825,00	1698,00	2127,00

Investigații de laborator

Cod	Denumire	Rând	TOTAL	din care în:	
				spital	unități ambulatorii
A	B	C	01	02	03
	Total	01	1241519	799097,00	443089,00
2.1	Biochimia sistemelor, din care:	02	601403,00	356281,00	245122,00
2.10	- Biochimia lichidelor organismului	03	601403,00	356281,00	245122,00
2.2	Probe funcționale chimice	04	232104,00	171283,00	60821,00
2.3	Bacteriologie Virusologie, din care:	05	12819,00	2490,00	10329,00
2.30	- Bacteriologie, din care:	06	9627,00	0,00	9627,00
	- culturi BK *	07	14,00	0,00	14,00
	- antibiograme BK **	08	673,00	0,00	673,00
2.32	- Virusologie	09	3192,00	2490,00	702,00

2.4	Serologie și Imunologie, din care:	10	32593,00	10725,00	21868,00
2.40, 2.41, 2.42	- Serologie	11	19836,00	7607,00	12229,00
2.43	- Imunologie	12	12757,00	3118,00	9639,00
2.5	Micologie și Parazitologie, din care:	13	12070,00	5434,00	6636,00
2.50	- Micologie	14	2670,00	190,00	2480,00
2.51	- Parazitologie	15	9400,00	5244,00	4156,00
2.6	Hematologie	16	343983,00	245670,00	98313,00
2.7	Histologie, Citologie, Patologie generală, din care:	17	6547,00	6547,00	0,00
2.70	- Histologie	18	0,00	0,00	0,00
2.71	- Citologie	19	246,00	246,00	0,00
2.75	- Patologie generală, din care:	20	6301,00	6301,00	0,00
2.751	- proceduri postmortem	21	2003,00	2003,00	0,00
	Nr. Necropsii ***	22	667,00	667,00	0,00

Laboratoarele clinice din rețeaua sanitară publică a Județului Suceava (fără laboratoarele Centrului de Transfuzie și Direcții de Sănătate Publică) au efectuat un număr de 1.241.519 analize medicale. Din totalul de analize medicale un număr de 798.430 s-au efectuat în spitale și 443.089 în unități ambulatorii. Pe tipuri de analize pe primul loc se situează biochimial licedelor organismului, cu 601403 analize, urmate de analize hematologice, cu 343983 analize, pe locul III se situează probele funcționale chimice cu 232104 analize.

Comparații naționale pentru perioada în care există date la nivelul DSP Suceava

<u>SPOR NATURAL – la 1000 locuitori</u>			
	2004	2005	2006
Național	-1,9	-1,9	-1,8
Suceava	1,7	1,7	1,4

<u>Născuți vii</u>			
	2004	2005	2006
Național	216261	221020	219483
Suceava	8758	8745	8403

<u>NUMĂR GRAVIDE</u>			
	2004	2005	2006
Național	190807	187833	178160
Suceava	7346	7265	6273

<u>NUMĂR DECEDAȚI</u>			
	2004	2005	2006
Național	258890	262101	258094
Suceava	7591	7570	7440

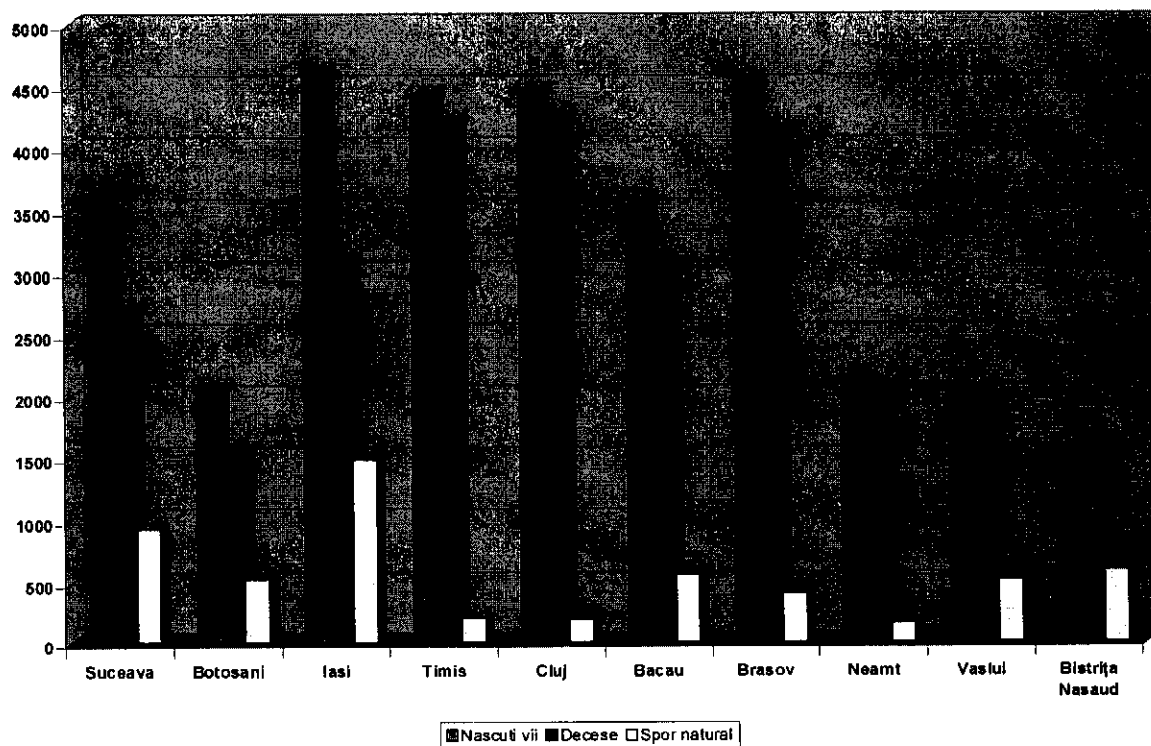
<u>NUMĂR DECEDAȚI SUB 1 AN</u>			
	2004	2005	2006
Național	3641	3310	3052
Suceava	159	144	135

<u>NUMĂR DECESE MATERNE</u>			
	2004	2005	2006
Național	52	37	34
Suceava	1	3	1

<u>NUMĂR AVORTURI</u>			
	2004	2005	2006
Național	191038	163359	150246
Suceava	2632	2503	2228

<u>DURATA MEDIE DE VIATA</u>		
	2004-2006 (pe o perioada de 3 ani)	
	masculin	feminin
Național	68.74	75.80
Suceava	70.02	76.79

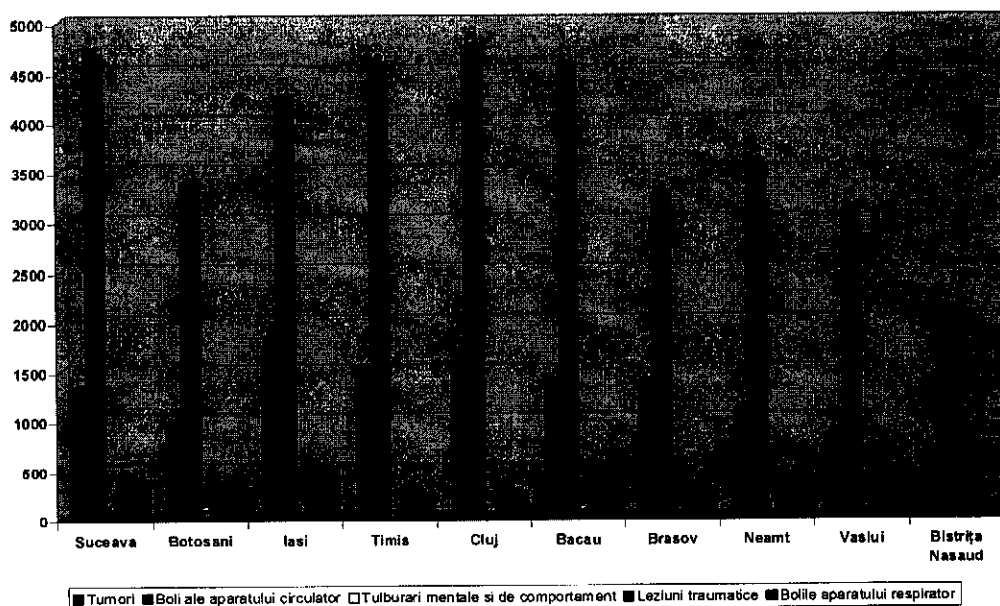
Județul	Populatia	Nascuti vii	Decese	Spor natural
Suceava	706.407	3622	2696	926
Botosani	451.199	2048	1524	524
Iasi	826.552	4585	3102	1483
Timis	674.533	4406	4205	201
Cluj	691.989	4436	4245	191
Bacau	718.125	3531	2968	563
Brasov	596.642	4525	4118	407
Neamt	564.291	2129	1967	162
Vaslui	452.528	1958	1442	516
Bistrița Nasaud	316.787	1426	833	593



Decese pe cauze de boală comparativ cu alte județe

Județul	Tumori	Boli ale aparatului circulator	Tulburari mentale si de comportament	Bolile aparatului respirator	
				Leziuni traumatice	otraviri
Suceava	1319	4645	26	431	342
Botosani	963	3362	20	323	301
Iasi	1744	4238	25	527	492
Timis	1533	4559	7	318	222
Cluj	1678	4736	11	339	237
Bacau	1367	4552	33	480	431
Brasov	1392	3261	2	326	236
Neamt	1098	3472	25	415	492
Vaslui	864	3088	31	315	251
Bistrița Nasaud	560	2106	4	175	120

Decese pe cauze de boală pe anul 2009



Județul	Suprafata	Populatia	Spitale	Paturi în spitale	Medici	Cabinete med. de familie
Suceava	8.553	706.407	11	3.320	935	291
Botosani	4.986	451.199	10	2.609	558	169
Iasi	5.476	826.552	20	6.743	3.088	567
Timis	8.697	674.533	16	5.664	2.974	502
Cluj	6.674	691.989	26	7.056	3.284	357
Bacau	6.621	718.125	12	3.398	1.017	323
Brasov	5.363	596.642	17	3.593	1.240	345
Neamt	5.896	564.291	7	2.700	719	265
Vaslui	5.318	452.528	7	2.552	496	179
Bistrița Nasaud	5.355	316.787	4	1.573	400	142

Județul	Cabinete stoamtologice	Stomatologi	Farmacii și puncte farmaceutice	Farmaciiști
Suceava	286	251	245	269
Botosani	111	117	109	115
Iasi	637	657	337	888
Timis	602	915	256	565
Cluj	552	633	278	537
Bacau	331	294	177	264
Brasov	301	309	199	413
Neamt	229	222	95	188
Vaslui	114	115	104	123
Bistrița Nasaud	129	131	109	129

Analiza serviciilor de sănătate din Județul Suceava

Asistența medicală de urgență este asigurată prin 11 unități spitalicești, 10 publice și una privată:

Spitalul Județean de Urgență” Sfantul Ioan cel Nou” Suceava – are în structură o unitate de primire a urgențelor
Spitalul Municipal Câmpulung Moldovenesc – are în structură un centru de primire a urgențelor
Spitalul de Psihiatrie Câmpulung Moldovenesc
Spitalul Municipal Fălticeni
Spitalul Municipal Rădăuți – are în structură un centru de primire a urgențelor
Spitalul Municipal Vatra Dornei
Spitalul Orășenesc Gura Humorului
Spitalul Orășenesc Siret
Spitalul de Psihiatrie Cronici Siret
Spitalul de Boli Cronice Solca
Spitalul Bethesda Suceava (spital privat)

Principalul organ de coordonare și control al serviciilor medical din Județul Suceava este Direcția de Sănătate Publică Suceava care colaborează atât cu forul ierarhic superior, Ministerul Sănătății, cât și cu reprezentanții autorităților locale, Prefectura, Consiliul Județean, Primăria Suceava, Casa de Asigurări de Sănătate Suceava precum și cu unitățile din subordine, cu organizațiile profesionale la nivel județean – Colegiul Medicilor, Colegiul Farmaciștilor, Ordinul Asistenților Medicali și Moașelor , precum și cu organizațiile sindicale.

În anul 2010, potrivit Hotărârii Guvernului nr. 261/2010 pentru aprobarea programelor naționale de sănătate în anul 2010, se derulează următoarele programe de sănătate cu finanțare din bugetul ministerului Sănătății:²

I. Programele naționale privind bolile transmisibile

1. Programul național de imunizare
2. Programul național de boli transmisibile (infecție HIV, tuberculoză, infecții cu transmitere sexuală și alte boli transmisibile prioritare)
 - 2.1. Subprogramul de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare;
 - 2.2. Subprogramul de supraveghere și control al infecției HIV;

² Ordin MS Nr.264/407/1.04.2010 pentru aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate în anul 2010

- 2.3. Subprogramul de supraveghere și control al tuberculozei;
 - 2.4. Subprogramul de supraveghere și control al bolilor cu transmitere sexuală;
 - 2.5. Subprogramul național de intervenție în pandemia de gripă;
 - 2.6. Subprogramul de tratament al bolnavilor cu tuberculoză.
3. Programul național de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale
 4. Programul național de hematologie și securitate transfuzională
 5. Programul național pentru asigurarea managementului programelor naționale privind bolile transmisibile

II. Programul național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă

III. Programele naționale privind bolile netransmisibile

1. Programul național de boli cardiovasculare
 - 1.1. Subprogramul de tratament al pacienților cu afecțiuni cardiovasculare;
 - 1.2. Subprogramul de tratament invaziv al infarctului miocardic acut.
2. Programul național de oncologie
 - 2.1. Subprogramul de profilaxie a cancerului de col uterin prin vaccinarea HPV;
 - 2.2. Subprogramul de screening pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin;
 - 2.3. Subprogramul de tratament al bolnavilor cu afecțiuni oncologice;
 - 2.4. Subprogramul de monitorizare activă a terapiilor specifice oncologice.
3. Programul național de sănătate mintală
 - 3.1. Subprogramul de profilaxie în patologia psihiatrică și psihosocială;
 - 3.2. Subprogramul de prevenire și tratament ale toxicodependențelor.
4. Programul național de diabet zaharat
5. Programul național de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană
 - 5.1. Subprogramul de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană;
 - 5.2. Subprogramul de transplant de celule stem hematopoietice periferice și centrale.
6. Programul național de diagnostic și tratament cu ajutorul aparatului de înaltă performanță
 - 6.1. Subprogramul de tratament chirurgical al unor afecțiuni complexe prin chirurgie minim invazivă asistată robotic;
 - 6.2. Subprogramul de radiologie intervențională;
 - 6.3. Subprogramul de tratament al surdității prin proteze auditive implantabile (implant cohlear și proteze auditive).
7. Programul național de boli endocrine
8. Programul național de diagnostic și tratament pentru boli rare și sepsis sever

8.1. Subprogramul de tratament al bolilor rare;

8.2. Subprogramul de tratament al sepsisului sever.

9. Programul național de urgență prespitalicească

10. Program național de monitorizare activă a bolnavilor cu dizabilități de ambulație (copii și adulți)

IV. Programul național de promovare a sănătății și educație pentru sănătate

1. Subprogramul de informare, educare, comunicare pentru prevenirea cancerului de col uterin;

2. Subprogramul de promovare a unui stil de viață sănătos;

3. Subprogramul de prevenire și combatere a consumului de tutun.

V. Programul național de sănătate a femeii și copilului

1. Subprogramul pentru ameliorarea stării de nutriție a gravidei și copilului

Intervenții pentru ameliorarea stării de nutriție a gravidei și copilului:

- a) promovarea alimentației sănătoase și prevenirea obezității la copil;
- b) profilaxia anemiei feriprive la gravidă;
- c) profilaxia distrofiei la copiii cu vârstă cuprinsă între 0-12 luni, care nu beneficiază de lapte matern prin administrare de lapte praf;
- d) profilaxia malnutriției la copii cu greutate mică la naștere;
- e) profilaxia anemiei feriprive la sugar;
- f) profilaxia rahitismului carențial al copilului.

2. Subprogramul de sănătate a copilului

Intervenții pentru sănătatea copilului:

- a) prevenirea deceselor neonatale prin creșterea accesului la îngrijiri adecvate în unități regionale;
- b) screening neonatal pentru depistarea fenilcetonuriei și hipotiroidismului congenital, precum și confirmarea diagnosticului și tratamentul specific al cazurilor depistate;
- c) screening pentru depistarea precoce a deficiențelor de auz;
- d) screening pentru depistarea precoce a retinopatiei de prematuritate, tratamentul și dispensarizarea bolnavilor;
- e) diagnosticul precoce, prevenția primară și secundară, precum și monitorizarea unor afecțiuni cronice la copil;
- f) prevenirea complicațiilor, prin diagnostic precoce, tratament medicamentos specific și recuperare neuropsihomotorie pentru următoarele afecțiuni: epilepsia, paralizile cerebrale, întârzierile neuropsihomotorii de cauze multifactoriale;
- g) profilaxia infecției cu virusul respirator sincițial la copiii cu risc crescut de infecție;

- h) screening pentru depistarea precoce a scoliozei la copii;
- i) asigurarea sănătății orale a copiilor.

3. Subprogramul de sănătate a femeii

Intervenții de sănătate a femeii:

- a) creșterea accesului la servicii moderne de planificare familială;
 - b) creșterea accesului, calității și eficienței serviciilor medicale specifice pentru gravidă și lăuză;
 - c) profilaxia și diagnosticul pre- și postnatal al malformațiilor și/sau al unor afecțiuni genetice;
 - d) profilaxia sindromului de izoimunizare Rh;
 - e) școala mamei.
4. Subprogramul de monitorizare și evaluare a Programului național de sănătate a femeii și copilului.

VI. Programul național de administrație sanitară

- 1. Subprogramul de evaluare a performanței spitalelor.

VII. Programul național de tratament în străinătate

VIII. Programul pentru compensarea cu 90% a prețului de referință al medicamentelor

IX. Programul național de asistență medicală comunitară și acțiuni pentru sănătate*

**ANEXA NR. 3 - MACHETE DE RAPORTARE A MODULUI DE EXECUȚIE A CREDITELOR BUCETARE APROBATE PENTRU
PROGRAMELE NAȚIONALE DE SĂNĂȚATE FINANȚATE DIN BUCETUL MINISTERULUI SĂNĂȚĂȚII
DIRECȚIA DE SANATATE PUBLICA
JUDEȚUL SUCEAVA**

**3.1. MODUL DE EXECUȚIE A CREDITELOR BUCETARE APROBATE PENTRU PROGRAMELE NAȚIONALE DE SĂNĂȚATE
FINANȚATE DIN BUCETUL MINISTERULUI SĂNĂȚĂȚII
PERIOADA DE RAPORTARE 30 Iunie 2010**

Mii lei

Nr. crt.	Denumire program/subprogram/obiectiv	BUGET DE STAT						VENITURI PROPRII						Total disponibil din cont rãmas neutilizat în ultima zi a perioadei pentru care se face raportarea				
		2	3	4	5	6	7-5-6	8	9	10	11	12	13=11-12					
0	1																	
2	Programul național de boli transmisibile (infecție HIV, tuberculoză, infecții cu transmitere sexuală și alte boli transmisibile prioritare)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
2.1	Subprogramul de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare	0													101	56	55	1
2.2	Subprogramul de supraveghere și control al infecției HIV	0													85	51	51	
2.3	Subprogramul de supraveghere și control al tuberculozei	0													6	4	3	1
		0													6			

Rapoart de Activitate

Direcția de Sănătate Publică Suceava

2.4	Subprogramul de supraveghere și control al bolilor cu transmitere sexuală	0									33	4	1	1
3	Programul național de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale	0									15	2	3	1
1	Programul național de supraveghere și control al bolilor cu transmitere sexuală	0									29	9	2	2
2	Subprogramul de promovare a unui stil de viață sănătos										29	9	2	2
1	Subprogramul pentru ameliorarea stării de nutriție a gravidei și copilului	0	240	54	55	26	28	28	0	0	0	0	0	0
1.2	Profilaxia anemiei feriprive la gravide		28											
1.3	Subprogramul de profilaxie a distrofiei la copiii cu vârstă cuprinsă între 0 - 12 luni, care nu beneficiază de lapte matern prin administrare de lapte praf	154	26	27	26	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1.6	Profilaxia rahitismului carential la copil	28	28	28	28	28	28	28	0	0	0	0	0	0
2.	Subprogramul de sanatare a copilului	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	Programul național de supraveghere și control al bolilor cu transmitere sexuală										423	423		
2	Programul național de boli transmisibile (infecție HIV, tuberculoză, infecții cu transmitere sexuală și alte boli transmisibile prioritare)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	90	21	21	19
2.2	Subprogramul de supraveghere și control al infecției HIV										42	9	9	9
2.3	Subprogramul de supraveghere și control al tuberculozei										40	12	12	10
2.4	Subprogramul de supraveghere și control al bolilor cu transmitere sexuală										8			

Nr paturi, Durata medie de spitalizare, Mortalitatea intraspitalicească și cheltuielile pe ziua de spitalizare - 2008

SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ "SF. IOAN CEL NOU" SUCEAVA

SECȚIA	Nr. pat	Durata medie	Mortalitate	Cheltuieli medicamente pe zi
MEDICINA INTERNA	85	6.55	2.05	16,00
CARDIOLOGIE	60	5.01	3.76	33,00
GASTRO-ENTEROLOGIE	25	5.17	4.52	12,00
NEFROLOGIE	39	7.30	1.73	29,00
DIABET ȘI BOLI DE NUTRIȚIE	30	4.07	0.81	26,00
REUMATOLOGIE	45	8.83	-	4,00
RECUPERARE MEDICALĂ FIZICĂ ȘI BALNEOLOGIE	30	11.18	-	2,00
NEUROLOGIE	55	7.03	6.39	24,00
PSIHIATRIE	65			4,00
BOLI INFECȚIOASE (CONTAGIOASE)	100	5.93	0.77	242,00
DERMATO VENEROLOGIE	20	7.75	0.14	25,00
PEDIATRIE	90	3.56	0.23	2,00
NEONATOLOGIE	80	4.83	0.87	12,00
OBSTETRICĂ-GINECOLOGIE	105	3.61	0.04	12,00
CHIRURGIE GENERALĂ	113	4.63	3.76	29,00
ORTOPEDIE TRAUMATOLOGIE	35	5.00	1.26	22,00
CHIRURGIE INFANTILĂ	30	2.40	0.06	19,00
UROLOGIE	35	6.84	0.80	37,00
O.R.L.	35	4.51	0.26	13,00
OFTALMOLOGIE	30	5.50	-	14,00
A.T.I.	40	1.57	-	129,00
ONCOLOGIE MEDICALĂ	40	7.51	1.27	190,00
NEUROPSIHIATRIE INFANTILĂ	7	6.69	-	8,00
PNEUMOFTIZIOLOGIE	85	13.87	0.99	16,00
TOTAL SECTII	1279	5.28	1.50	40,00

SPITALUL MUNICIPAL CÂMPULUNG MOLDOVENESC

SECȚIA	Nr. pat	Durata medie	Mortalitate	Cheltuieli medicamente pe zi
MEDICINA INTERNA	33	6.10	1.35	10,85
CARDIOLOGIE	14	5.91	1.03	15,10
CARDIOLOGIE -T.I.	8	6.77	3.61	-
DIABET ȘI BOLI DE NUTRIȚIE	5	5.75	-	13,14
RECUPERARE MEDICALĂ FIZICĂ ȘI BALNEOLOGIE	25	10.71	-	1,76
NEUROLOGIE	23	7.67	0.67	8,69
BOLI INFECȚIOASE (CONTAGIOASE)	30	7.03	0.24	9,93
DERMATO VENEROLOGIE	16	6.32	-	13,14
PEDIATRIE	30	5.41	-	6,91
NEONATOLOGIE	15	5.14	0.43	1,66
OBSTETRICĂ-GINECOLOGIE	30	4.46	-	5,89
CHIRURGIE GENERALĂ	25	6.15	0.81	11,88
ORTOPEDIE TRAUMATOLOGIE	10	6.52	0.48	6,23
O.R.L.	4	-	-	-
A.T.I.	8	1.93	-	41,66
TOTAL SECTII	280	4.83	0.61	8,63

SPITALUL MUNICIPAL FĂLTICENI

SECȚIA	Nr. pat	Durata medie	Mortalitate	Cheltuieli medicamente pe zi
MEDICINA INTERNA		7.01	0.87	8,00
CARDIOLOGIE	30	5.83	1.74	5,00
BOLI INFECȚIOASE (CONTAGIOASE)	30	6.65	-	7,00
PNEUMOLOGIE (BOLI PULMONARE NETUBERCULOASE)	15	8.62	0.16	6,00
DERMATO VENEROLOGIE		6.63	-	6,00
PEDIATRIE	45	5.27	-	6,00
NEONATOLOGIE	30	4.28	0.24	1,00
OBSTETRICĂ-GINECOLOGIE	40	4.36	-	6,00
CHIRURGIE GENERALĂ	40	3.53	1.03	6,00
ORTOPEDIE TRAUMATOLOGIE	15	4.57	0.28	7,00
A.T.I.	15	2.47	-	32,00
PNEUMOFTIZIOLOGIE	25	26.18	0.42	3,00
TOTAL SECTII	385	5.86	0.45	6,00

SPITALUL MUNICIPAL VATRA DORNEI

SECȚIA	Nr. pat	Durata medie	Mortalitate	Cheltuieli medicamente pe zi
MEDICINA INTERNA	75	7.33	1.96	6,81
BOLI INFECȚIOASE (CONTAGIOASE)	35	8.34	0.47	6,48
PEDIATRIE	25	5.72	-	4,17
OBSTETRICĂ-GINECOLOGIE	40	5.42	0.04	8,24
CHIRURGIE GENERALĂ	30	4.81	0.48	12,23
ORTOPEDIE TRAUMATOLOGIE	4	-	-	-
TOTAL SECTII	209	6.44	0.96	7,52
TOTAL CHELTUIELI				

SPITALUL ORĂȘENESC GURA HUMORULUI

SECȚIA	Nr. pat	Durata medie	Mortalitate	Cheltuieli medicamente pe zi
MEDICINA INTERNA	38	6.33	0.26	7,25
GASTROENTEROLOGIE	6	6.73		3,83
PEDIATRIE	20	4.94	-	1,24
NEONATOLOGIE	6	3.84	-	6,18
OBSTETRICĂ-GINECOLOGIE	30	5.87	-	7,45
CHIRURGIE GENERALĂ	10	4.78	-	4,93
O.R.L.	3	6.67	-	15,09
NEUROLOGIE	6	7.04	-	1,38
TOTAL SECTII	144	6.03	0.06	16,18
TOTAL CHELTUIELI				5,54

SPITALUL ORĂȘENESC SIRET

SECȚIA	Nr. pat	Durata	Mortalitate	Cheltuieli
--------	---------	--------	-------------	------------

		medie		medicamente pe zi
MEDICINA INTERNA	30	7.03	0.14	2,87
CARDIOLOGIE	10	7.59	1.39	-
RECUPERARE MEDICALĂ FIZICĂ ȘI BALNEOLOGIE	17	8.65	-	-
PEDIATRIE	15	5.17	-	3,82
NEONATOLOGIE	3	4.55	-	-
OBSTETRICĂ-GINECOLOGIE	10	5.16	-	2,64
TOTAL SECTII	85	6.71	0.23	1,76
TOTAL CHELTUIELI				2,80

SPITALUL MUNICIPAL RĂDĂUȚI

SECȚIA	Nr. pat	Durata medie	Mortalitate	Cheltuieli medicamente pe zi
MEDICINA INTERNA	50	7.20	1.82	7,48
CARDIOLOGIE	35	5.27	2.08	13,31
DIABET ȘI BOLI DE NUTRIȚIE	15	6.77	1.07	6,92
NEUROLOGIE	50	8.08	2.38	10,72
PSIHATRIE	50	8.82	-	2,81
BOLI INFECȚIOASE (CONTAGIOASE)	30	6.75	0.32	11,35
DERMATO VENEROLOGIE	10	7.31	-	3,69
PEDIATRIE	40	4.44	0.11	11,42
NEONATOLOGIE	35	5.33	0.48	2,17
OBSTETRICĂ-GINECOLOGIE	55	5.14	-	73,16
CHIRURGIE GENERALĂ	60	4.19	0.88	18,98
ORTOPEDIE TRAUMATOLOGIE	15	4.56	-	6,42
A.T.I.	15	3.91	-	20,58
PNEUMOTIZIOLOGIE	60	13.88	1.01	5,12
TOTAL SECTII	520	6.29	0.87	9,00

SPITALUL DE BOLI CRONICE SOLCA

SECȚIA	Nr. pat	Durata medie	Mortalitate	Cheltuieli medicamente pe zi
MEDICINA INTERNA	40	10.68	0.17	3,24
PNEUMOLOGIE (BOLI PULMONARE NETUBERCULOASE)	40	9.84	0.08	3,90
TOTAL SECTII	80	10.26	0.13	3,56

SPITALUL PSIHIATRIE CÂMPULUNG MOLDOVENESC

SECȚIA	Nr. pat	Durata medie	Mortalitate	Cheltuieli medicamente pe zi
PSIHATRIE-I	40	10.49	-	8,53
PSIHATRIE – II	40	10.89	-	-
TOTAL SECȚII	80	10.69	-	8,53

SPITALUL DE PSIHIATRIE CRONICI SIRET

SECȚIA	Nr. pat	Durata medie	Mortalitate	Cheltuieli medicamente pe zi
PSIHATRIE ACUTI	15	11.88	-	4,67
PSIHATRIE CRONICI -I	35	25.04	-	3,64
PSIHATRIE CRONICI -II	160	290.53	-	1,37
TOTAL SECȚII	210	62.70	-	2,00
TOTAL CHELTUIELI				

Consultații ale medicilor din județ

Anul	Nr.total medici / nr. consultatii	Medici de familie/ nr. consultatii	Medici din spitale/ nr. consultatii	Medici din cabinete de specialitate/ nr. consultatii
2006	740	287	273	180
	2.562.556	1.507.008	830.223	225.325
2007	770	295	277	198
	2.933.104	1.499.263	730.865	702.976
2008	786	295	300	191
	2.793.498	1.288.652	846.060	658.786

Serviciul de Ambulanță Județean Suceava

Judet Suceava	Nr. autosanitare la sfârșit de an	Ore rulaj	Nr. Km parcurși	Nr. bolnavi	
				Transportați pentru urgență	Asistați la locul solicitării fără a fi transportați
2006	66	69495	3264710	25124	24708
2007	68	58099	2800576	26787	26411
2008	69	43407	2091841	30178	4880

Analiza resurselor umane implicate în domeniul sănătății în Județul Suceava

Față de un număr de 514 posturi de medici/medici dentiști normate potrivit O.M.S.P. nr.1778/2006 în unitățile sanitare din județul Suceava, sunt aprobate în statele de funcții ale unităților sanitare subordonate un număr de 450 posturi, din care sunt ocupate 380 posturi, în procent de 74 la sută din cele normate, iar din 17 posturi de farmaciști normate, sunt aprobate în statele de funcții 14 posturi, fiind ocupate numai 10 posturi, iar în ce privește cadrele medii sanitare din 2342 posturi normate, sunt aprobate în statele de funcții 1752 posturi, fiind ocupate numai 1635 posturi, în procent de 70 la sută din cele normate.

Sunt specialități medicale deficitare la nivelul județului Suceava și anume:

-Anestezie și terapie intensivă din 24 posturi normate, sunt aprobate în statele de funcții 17 posturi, fiind ocupate 12 posturi, în procent de 50 la sută din cele normate.

-Boli infecțioase din 23 posturi normate, sunt aprobate în statele de funcții 21 posturi, fiind ocupate 17 posturi, în procent de 74 la sută din cele normate.

-Diabet zaharat, nutriție și boli metabolice din 12 posturi normate, sunt aprobate în statele de funcții 12 posturi, fiind ocupate 6 posturi, în procent de 50 la sută din cele normate.

-Medicină de urgență din 38 posturi normate, sunt aprobate în statele de funcții 24 posturi, fiind ocupate numai 9 posturi, în procent de 24 la sută din cele normate.

-Neonatologie din 20 posturi normate, sunt aprobate în statele de funcții 10 posturi, fiind ocupate numai 7 posturi, în procent de 35 la sută din cele normate.

-Psihiatrie din 20 posturi normate, sunt aprobate în statele de funcții 18 posturi, fiind ocupate 9 posturi, în procent de 45 la sută din cele normate.

-Anatomie patologică din 8 posturi normate, sunt aprobate în statele de funcții 4 posturi, fiind ocupate 4 posturi, în procent de 50 la sută din cele normate.

-Medicină legală din 9 posturi normate, sunt aprobate în statele de funcții 6 posturi, fiind ocupate 6 posturi, în procent de 67 la sută din cele normate.

În ce privește farmaciștii, din 17 posturi normate, sunt aprobate în statele de funcții 14 posturi, fiind ocupate 10 posturi, în procent de 59 la sută din cele normate.

La nivelul județului Suceava, în sistem public un număr de 295 medici de familie își desfășoară activitatea prin cele 278 cabinete de medicină de familie(133 în urban ,145 în rural), și 13 medici de familie in sistem privat (8 în urban și 5 rural), deserveșc populația din județ. Medicii de familie sunt

implicati activ in programe natioanale de sanatate imbunatatind astfel serviciile medicale oferite pacientului. S-au implicat activ în supravegherea și monitorizarea sarcinei gravidei, și prevenirea sarcinilor nedorite - prin consilierea si îndrumarea femeilor de vârstă fertilă- determinând o scădere semnificativă a numărului de avorturi de la 2228 în anul 2006 ajungând la un număr de 1662 în anul 2008.

Nr. medici familie	2006	2007	2008
Urban	135	143	143
Rural	152	152	152
Total	287	295	295

Medicii stomatologi (dentiști) sunt în număr de 145 care își desfășoară activitatea în cele 286 cabinete stomatologice din județ (214 în urban, 72 rural), în sistem public și privat.

Laboratoarele de tehnică dentară în număr de 17 (16 urban, 1 rural) colaborează cu medicii dentiști, în profilaxia si tratamentul afectiunilor dentare.

Farmacisti în număr de 257 deservesc populația județului în cele 181 farmacii, în sistem privat, (126 urban, 55 rural).

Consultațiile de specialitate, sunt oferite de 155 de medici specialisti in sistem public si privat prin cele 303 de cabinete medicale de specialitate, urmărindu-se creșterea calității serviciilor medicale de specialitate desemnate populației.

In judetul Suceava exista o societate civila medicală de specialitate cu un număr de 14 cabinete medicale care au oferit 2966 de consultații în cursul anului 2008 Numărul laboratoarelor medicale au crescut comparativ cu anii precedenți, oferind servicii medicale de calitate evitând supraaglomerarea acestora. Analizele medicale sunt efectuate in 51 de laboaratoare medicale de către personal medical acreditat.

Obiective și direcții de acțiune pentru eficientizarea activității în domeniul sănătății

Scop

- Îmbunătățirea supravegherii stării de sănătate a populației,
- Oferirea și garantarea accesului cetățenilor la servicii de medicale de calitate,
- Creșterea gradului de informare a populației prin acțiuni de promovare a sănătății
- Dezvoltarea, monitorizarea și extinderea programului național de imunizări la nivel județean,
- Atingerea standardelor europene la nivel de instituție și unități subordonate,
- Transparență pentru toate datele financiare de interes public prin afișarea pe site, în cadrul DSP Suceava și al unităților subordonate,
- Absorbția fondurilor europene destinate sistemului de sănătate.
- Întărirea imaginii și prestigiului DSP Suceava pe plan local
- Eficientizarea sistemului de reacție în cazul calamităților, epidemiilor și accidentelor colective,
- Descentralizarea organizațională și decizională; Debirocratizarea.

Obiective

- Creșterea indicatorilor de calitate prin îmbunătățirea stării de sănătate a populației;
- Dezvoltarea programelor de prevenție și de depistare precoce a bolilor transmisibile și netransmisibile,
- Redresarea și dezvoltarea asistenței medicale din comunele județului.
- Informatizarea sistemului de sănătate în scopul evidențierii costurilor medicale,
- Participarea personalului sanitar la un program de educație continuă prin programe la nivel local în colaborare cu instituții de învățământ superior și organizații profesionale,
- Creșterea numărului de servicii medicale oferite populației,
- Creșterea numărului de acțiuni ale structurii de control din cadrul DSP Suceava,
- Participarea DSP Suceava la proiecte pentru atragerea fondurilor europene,
- Monitorizarea activității Serviciului de Ambulanță Suceava,
- Îmbunătățirea procesului de obținere a avizelor și autorizațiilor,
- Îmbunătățirea activității laboratoarelor proprii ale DSP Suceava,
- Creșterea numărului de cabinete medicale și a medicilor în județul Suceava

- Afișarea permanentă a datelor financiare de interes public ale unităților sanitare subordonate,
- Monitorizarea lunară a modului de utilizare a resurselor financiare,
- Elaborarea metodologiei clare de utilizare a resurselor financiare.

Activități

- Accelerarea procesului de descentralizare în sistemul de sănătate și creșterea gradului de implicare a administrației locale în managementul spitalicesc și al altor structuri sanitare. Transferul către consiliile locale al unităților sanitare cu paturi, asistenți comunitari, mediatori sanitari romi, asistență medicală școlară.
- Achiziționarea în continuare de soft medical și module specifice de către spitalele din județ. Medicii de familie și din ambulatorul de specialitate vor beneficia de consultanță și sprijin în utilizarea calculatoarelor și softului medical,
- Monitorizarea anuală a indicatorilor de performanță la toate nivelurile : DSP Suceava, spitale, SAJ Suceava,
- Ca urmare a planului național de resurse umane în domeniul medical se vor scoate posturile deficitare la concurs: spitale, cabinete medicale de specialitate, cabinete de medicina de familie și dentare.
- Vânzarea cabinetelor medicale din proprietatea primăriilor către medicii care ledețin în administrare. Participarea activă a reprezentanților DSP Suceava, în comisiile de vânzare a acestor spații,
- Implicarea medicului de familie în asistența medicală comunitară,
- Modernizarea și renovarea ambulatoriilor de specialitate prin oferirea consultanței și a avizelor necesare proiectelor cu finanțare europeană,
- Avizarea modificărilor structurale ale spitalelor în conformitate cu normele existente și sprijin în derularea activităților de reabilitare a ambulatoriilor de spital,
- Urmărirea la 6 luni și anuală a indicatorilor statistici ai spitalelor,
- Participarea la 2 ani, conform actelor normative, la procesul de acreditare a spitalelor pentru încheierea contractului cu CAS Suceava,
- Organizarea de concursuri pentru angajarea medicilor și a altui personal sanitar necesar la nivelul spitalelor,
- Participarea la 2 ani, conform actelor normative, la procesul de acreditare al SAJ Suceava pentru încheierea contractului cu CAS Suceava,

- Controlul de 2 ori pe an, pentru asigurarea de mijloace de transport medical și echipaje competente, la SAJ Suceava,
- Transferul fondurilor de la Ministerul Sănătății – bugetul de stat, către unitățile sanitare, destinate programelor naționale de sănătate,
- Numirea medicilor coordonatori județeni la Programele naționale de sănătate și analiza trimestrială a indicatorilor stabiliți,
- Urmărirea derulării Programelor naționale de sănătate împreună cu CAS Suceava,
- Controale în unitățile farmaceutice și depozite de medicamente,
- Efectuarea de analize microbiologice, chimice, etc în cadrul laboratoarelor DSP Suceava,
- Se vor realiza, cu sprijinul medicilor de familie, programele Ministerului Sănătății de supraveghere a mamei și copilului, de prevenție și supraveghere a bolilor cronice cu impact în sănătatea publică,
- Activități de promovarea a sănătății în parteneriat cu societatea civilă pentru dezvoltarea de activități de educație sanitară și dezvoltarea unui stil de viață sănătos,
- Desfășurarea de acțiuni de educație pentru sănătate în școlile din mediul rural și a unui program de prevenție și profilaxie (în special pentru elevi),
- Activități de vaccinare a populației din zonele unde s-au petrecut calamități și în focare,
- Acțiuni de control în unități sanitare, școli, societăți comerciale,
- Activități conform calendarului programului național de imunizări a unor noi vaccinuri conform planului Ministerului Sănătății,
- Vaccinarea antigripală gratuită a persoanelor cu risc,
- Servicii de planificare familială cu ajutorul cabinetelor din structura spitalelor,
- Coordonarea sistemului de asistență medico-sanitară prin intermediul mediatorilor pentru romi și a asistenților comunitari în comunități,
- Cursarea unui număr de 200 de medici și asistenți medicali în domeniul tehnologiei informatice printr-un proiect cu finanțare europeană.

Planul Strategic al Ministerului Sănătății Publice 2008-2010 oferă unele repere orientative privind desfășurarea în continuare a acestui proces și recomandă elaborarea și adoptarea unei Strategii Naționale de promovare a sănătății și a educației pentru sănătate.

Principalele direcții de activitate stipulate în Planul Strategic pe termen scurt sunt:

- *Creșterea accesibilității la serviciile medicale*
- *Creșterea calității serviciilor medicale*
- *Îmbunătățirea finanțării sistemului de sănătate*
- *Descentralizarea sistemului sanitar*

Creșterea accesibilității la serviciile medicale

- ✓ Implementarea de programe naționale de sănătate care să răspundă problemelor de sănătate publică prioritare și nevoilor grupurilor vulnerabile prin:

- Dezvoltarea capacității de reacție rapidă la amenințările la adresa sănătății prin eficientizarea structurii existente de supraveghere și răspuns în privința bolilor transmisibile, cu o capacitate de notificare și verificare imediată, 24 ore pe zi, în tot cursul anului. Componentele de evaluare, comunicare, management al riscului și monitorizare a eficacității intervenției se vor realiza la nivel local, regional sau național, după caz, și se vor aduce la cunoștință tuturor structurilor implicate.
- Reducerea impactului asupra sănătății publice a bolilor transmisibile cu impact major (HIV, tuberculoză, infecții cu transmitere sexuală, infecții nosocomiale) precum și a bolilor cronice; focalizarea acțiunilor preventive și de asigurare de servicii de bază către populațiile aflate în situație de risc crescut. Se au în vedere măsuri precum identificarea segmentelor vulnerabile ale populației și a celor cu accesibilitate inechitabilă; alcătuirea unor harti naționale și regionale ale facilităților de sănătate funcționale, inclusiv prin introducerea progresivă a sistemelor de informații geografice digitalizate (GIS); stabilirea unor pachetele minime de îngrijiri medicale asigurate pentru grupurile vulnerabile; introducerea unor sisteme de raportare standardizată și de evaluare periodică pe baza unor indicatori specifici.
- Promovarea unor intervenții asupra determinantilor stării de sănătate prin ierarhizarea factorilor de risc pe diferite grupuri de populație; instituirea unor programe de educație pentru sănătate și de informare asupra riscurilor, inclusiv în privința consumului de tutun, alcool și droguri psihotrope, nivelului de sanitație și igiena în locuințe, siguranței alimentare; evaluarea eficacității campaniilor de conștientizare și ajustarea lor în vederea creșterii impactului pe termen lung.
- Deplasarea accentului către serviciile preventive de sănătate și creșterea nivelului de educație pentru sănătate a populației în vederea adoptării unor tipare comportamentale sănătoase prin aducerea la cunoștința publicului și factorilor de decizie a măsurilor de creștere a accesibilității la serviciile de îngrijire și a rezultatelor acestor servicii;
- Acordarea unui regim preferențial pentru diseminarea acestor informații prin mass media vizuale, audio și

scrise, precum și prin crearea unor site-uri Internet specializate; întărirea cooperării cu autoritățile locale pentru promovarea unui stil de viață sănătos la nivelul comunităților, școlilor etc.

✓ Dezvoltarea și modernizarea infrastructurii furnizorilor de servicii medicale și **dotarea** acestora cu aparatură, echipamente și mijloace de transport specifice prin:

- Construirea a 28 spitale de urgență noi (8 regionale universitare și 20 județene);
- Reabilitarea a 15 spitale județene de urgență. Ca și în cazul spitalelor noi, studiile de fezabilitate au fost elaborate iar lucrările de construcție și echipare urmează a fi demarcate în funcție de asigurarea finanțării;
- Dotarea cu aparatură și echipamente medicale se realizează, prin licitații publice deschise, atât din surse bugetare proprii cât și din împrumuturi externe;
- Dotarea cu mijloace de transport specifice prin achiziționarea a circa 1.520 ambulanțe pentru asigurarea serviciilor de urgență și transport sanitar

✓ Dezvoltarea resurselor umane în concordanță cu nevoile populației prin:

- Identificarea unor facilități pentru atragerea personalului medical în zone izolate, defavorizate economic precum și în specialități deficitare. În acest scop vor fi cuantificate criteriile de stabilire a gradului de izolare și accesibilitate geografică, temporală și socioeconomică; se vor acorda facilități de cazare în locuințe de serviciu sau pentru construirea de locuințe proprii precum și sporuri de remunerare sau alte stimulente financiare; se va da prioritate dotării cabinetelor medicale cu aparatură medicală de bază și mobilier;
 - Identificarea unor modalități flexibile pentru furnizarea de servicii medicale în zonele izolate și în cele defavorizate economic. Se are în vedere lansarea unor programe pilot pentru deplasarea în asemenea zone a unor echipe medicale mobile pentru evaluarea stării de sănătate a populației și a riscurilor specifice precum și pentru desfășurarea de activități de educație pentru sănătate;
 - Dezvoltarea și extinderea rețelei de asistență medicală comunitară integrată. Se prevede elaborarea unei strategii pentru dezvoltarea resurselor umane de intervenție la nivelul comunității; definirea rolului asistentilor medicali comunitari și formarea profesională a acestora (angajarea a 500 persoane pe an dintre care 50 de etnie romă); producerea de materiale informative și educaționale specifice; implementarea unui sistem de indicatori pentru evaluarea performanței; dezvoltarea serviciilor de îngrijire la domiciliu.
- ✓ Stabilirea listei de medicamente esențiale pentru sănătatea populației care să fie acoperite total sau parțial prin sistemul de asigurări sociale de sănătate (pentru anul 2007 lista cuprindea 1.036 de denumiri comune internaționale dintre care 119 cu nivel de compensare 90% din prețul de referință și 148 cu 50%).

Creșterea calității serviciilor medicale

- ✓ Asigurarea continuității actului medical prin creșterea ponderii îngrijirilor la domiciliu, asistenței medicale primare și serviciilor de specialitate acordate în ambulator.
- ✓ Realizarea compatibilității cu sistemele de sănătate din celelalte țări membre ale UE prin adoptarea de standarde pentru produse și tehnologii medicale, formarea profesională și crearea unor rețele de informare; introducerea și utilizarea conceptelor de medicină bazată pe dovezi și evaluare a tehnologiilor medicale; standardizarea măsurilor de siguranță a pacienților.
- ✓ Creșterea competențelor profesionale ale personalului medical, în special a medicilor care reprezintă aproximativ 15-20% din personal dar influențează în cea mai mare măsură calitatea și costurile serviciilor de sănătate prin: îmbunătățirea pregătirii profesionale de bază a personalului medical prin modernizarea conținutului educațional, criterii mai severe pentru obținerea licenței de medic, standarde educaționale mai stricte pentru formarea profesională a asistenților medicali și a infirmierelor; ridicarea nivelului pregătirii de specialitate (teoretică și practică) a medicilor prin revizuirea curriculumelor de pregătire, re-evaluarea specialităților și a testatelor conform standardelor de bază practicate în UE, stabilirea unor criterii mai severe pentru evaluarea cunoștințelor profesionale dobândite prin programele de rezidențiat; creșterea abilităților de comunicare ale personalului medical.

✓ Introducerea unor practici medicale unitare bazate pe ghiduri de practică și protocoale clinice.

- ✓ Evaluarea spitalelor în perspectiva obținerii acreditării prin: constituirea unei Comisii Naționale de Acreditare a Spitalelor (CNAS); precizarea competențelor pe tipuri de spitale; elaborarea procedurilor, standardelor și metodologiei de acreditare; acreditarea tuturor spitalelor în termen de 5 ani (până în 2012).
- ✓ Creșterea capacității de planificare.

Îmbunătățirea finanțării sistemului de sănătate

Creșterea transparenței în utilizarea fondurilor prin: informatizarea sistemului de sănătate în scopul evidențierii costurilor reale ale serviciilor medicale; organizarea de licitații naționale pentru achiziția de vaccinuri, medicamente, materiale sanitare, servicii și alte materiale specifice; întărirea capacității de evaluare, audit și control financiar; afișarea permanentă a datelor financiare de interes public de către

furnizorii de servicii medicale din sistemul public.

- ✓ Adoptarea unor măsuri pentru întărirea disciplinei financiare.
- ✓ Alocarea judicioasă a fondurilor în unitățile sanitare și atragerea de noi resurse financiare.
- ✓ Dezvoltarea de parteneriate pentru furnizarea de servicii medicale și nemedicale prin: externalizarea unor servicii nemedicale; reprofilarea unor unități neperformante; încurajarea cooperării și parteneriatelor cu sectorul privat, organizațiile neguvernamentale și societatea civilă; înființarea de secții private în spitale publice; cultivarea unui mediu concurențial real între furnizorii de servicii de sănătate.

Creșterea capacității de control al costurilor.

Descentralizarea sistemului sanitar

Delimitarea competențelor administrației publice centrale și locale prin transferul de competențe, atribuții și responsabilități către administrația publică locală și crearea unor autorități județene capabile să asigure administrarea și finanțarea activităților transferate, inclusiv încadrarea cu specialiști; preluarea de către autoritățile locale a activităților de promovare și educație pentru sănătate.

Creșterea rolului administrației publice județene și locale în dezvoltarea și implementarea de programe de sănătate care să răspundă nevoilor specifice ale comunității prin transferul competențelor legate de recrutarea și formarea mediatorilor sanitari și asistenților comunitari precum și de evaluarea activității acestora; preluarea competențelor legate de asistența medicală, inclusiv de medicina dentară, în unitățile de învățământ.

Descentralizarea managementului asistenței medicale spitalicești și întărirea responsabilității administrației publice locale față de cetățean prin: consultarea prealabilă a structurilor asociative ale autorităților administrației publice locale în vederea realizării, într-o prima etapă, a transferului spitalelor orășenesti, comunale și a centrelor de sănătate, iar în a doua etapă a spitalelor municipale în administrarea efectivă a autorităților și comunităților locale; evaluarea intermediară la 6 luni și finală după 1 an a rezultatelor obținute în fiecare etapă și operarea corecturilor necesare.

Concluzii

Județul Suceava se află pe un trend ascendent în ceea ce privește sănătatea publică datorită creșterii numărului de medici și a competențelor profesionale ale personalului medical, în special a medicilor care reprezintă aproximativ 15-20% din personal dar influențează în cea mai mare măsură calitatea și costurile serviciilor de sănătate prin: îmbunătățirea pregătirii profesionale de bază a personalului medical prin

modernizarea conținutului educațional, criterii mai severe pentru obținerea licenței de medic, standarde educaționale mai stricte pentru formarea profesională a asistenților medicali și a infirmierelor; ridicarea nivelului pregătirii de specialitate (teoretică și practică) a medicilor prin revizuirea curriculelor de pregătire, re-evaluarea specialităților și atestatelor conform standardelor de bază practicate în UE, stabilirea unor criterii mai severe pentru evaluarea cunoștințelor profesionale dobândite prin programele de rezidențiat; creșterea abilităților de comunicare ale personalului medical.

În județul Suceava există o acoperire bună cu medici de familie și de specialitate, adresabilitatea către structurile sanitare este în creștere, iar în aceste condiții s-a îmbunătățit rata depistării bolilor cardiovasculare, respiratorii, digestive și metabolice care reprezintă și principalele afecțiuni în rândul populației. Este necesară întărirea sistemului de prevenție și depistare în fază incipientă a diverselor afecțiuni.

Din analiza cazurilor de îmbolnăviri care apar echilibrate în mediul rural cu mediul urban reiese un nivel scăzut al educației sanitare și a asistenței medicale. Locuitorii din mediul rural fiind cu aproximativ 100.000 mai mulți decât cei din urban.

Diferența mică a numărului de îmbolnăviri nu poate fi pusă pe seama "sănătății populației" ci pe neprezentarea la medic și adresabilitatea scăzută către unitățile sanitare.

Creșterea numărului de născuți vii concomitent cu reducerea deceselor 0-1 an și o mortalitate generală în scădere rezultând un spor natural la mia de locuitor în creștere, lucru îmbucurător ținând cont de situația la nivel național care este în scădere.

Colaborarea dintre Direcția de Sănătate Publică Suceava atât cu forul ierarhic superior, Ministerul Sănătății, cât și cu reprezentanții autorităților locale, Prefectura, Consiliul Județean, Primăria Suceava precum și cu unitățile din subordine, cu organizațiile profesionale la nivel județean – Colegiul Medicilor, Colegiul Farmaciștilor, Ordinul Asistenților Medicali și Moașelor, precum și cu organizațiile sindicale duc la o calitate crescută a serviciilor medicale oferite populației.

LABORATORUL DE IGIENA RADIATIILOR IONIZANTE

ACTIVITATI DESFASURATE IN ANUL 2010:**I. Avizari/autorizari din punct de vedere sanitar practici radiologice, astfel:**

Numar avize sanitare amplasare/constructie:	2
Numar avize sanitare detinere:	-
Numar autorizatii sanitare:	13
Numar buletine de verificare aparate radiologice:	72

I.1. Obiective Nucleare			
Judetul		medical	altul ¹⁾
Suceava		57	-
Botosani		21	-
TOTAL GENERAL		78	-
Obiective Nucleare Majore:			

I.2. Persoane expuse profesional la Radiatii Ionizante			
Judetul		medical	altul ¹⁾
Suceava		174	-
Botosani		93	-
Numar depasiri doza raportate de serviciile de dozimetrie individuala			
		-	-
Numar depasiri doza confirmate prin ancheta			
		-	-

I.3. Incidente/accidente radiologice	
	confirmate
Numar incidente	-
Numar accidente	-

II. Activitati cuprinse in Programul National de Monitorizare a Factorilor Determinanti din Mediul de Viata si de Munca

Obiectivul: Protejarea sanatatii si prevenirea imbolnavirilor asociate expunerii la radiatii ionizante.

II.1. ACTIUNI DE SUPRAVEGHERE SI MONITORIZARE

II.1.1. Monitorizarea radioactivitatii apei potabile, alimentului si factorilor de mediu.

Monitorizare apa potabilă distribuită în sistem centralizat (LEGEA 458/2002)			
	Număr probe	Număr analize efectuate	Număr probe cu valori depășite
	21	48	-
	10	20	-
	31	68	-

Supraveghere apa potabilă (Recomandarea 2000/473/Euratom)			
	Număr probe	Număr analize efectuate	Număr probe cu valori depășite
	25	56	-
	11	22	-
	36	78	-

Tipuri de măsurători și separări radiochimice:

Supraveghere aliment: Lapte de consum (Recomandarea 2000/473/Euratom)			
	Număr probe	Număr analize efectuate	Număr probe cu valori depășite
	5	46	-
	2	18	-
	7	64	-

Tipuri de măsurători și separări radiochimice:

Supraveghere aliment: Dieta (Recomandarea 2000/473/Euratom)			
	Număr probe	Număr analize efectuate	Număr probe cu valori depășite
	1	10	-
	5	47	-
	6	57	-

Tipuri de măsurători și separări radiochimice:

Rețeaua Globală OMS/PNUM de Monitorare a Radioactivității Mediului (GERMON) în caz de accident nuclear			
Tipul probei	Număr probe	Număr analize	Probe cu valori

	efectuate	efectuate	depasite
	48	48	-
	4	12	-
	5	46	-
	12	36	-

Rețeaua Globală OMS/PNUM de Monitorare a Radioactivității Mediului (GERMON) în caz de accident nuclear

Tipul probei	Număr probe efectuate	Număr analize efectuate	Probe cu valori depasite
	-	-	-
	3	9	-
	2	18	-
	-	-	-

II.1.2. Monitorizarea starii de sanatate in relatie cu expunerea profesionala la radiatii ionizante

Numar total persoane examinate clinic general : 802

Numar persoane la care s-au depistat modificari ale starii de sanatate

Modificari hematologice

Alte afectiuni

Numar decese inregistrate

II.1.3. Supravegherea starii de sanatate a populatiei din jurul obiectivului nuclear major

OBIECTIV NUCLEAR MAJOR: Exploatarea Miniera Crucea

Supravegherea starii de sanatate a populatiei se realizeaza pe o raza de 30 km .

Nr.	Localitate	Populatie
1		2100

Principalii indicatori, pe grupe de varsta:

Numar decese (orice cauza)

Numar decese prin cancer

Numar decese prin leucemii

Numar decese prin limfom

Cazuri noi de : leucemii, cancer tiroida, tumori maligne, limfom

II.1.4. Expunerea medicala la radiatii ionizante

Tip echipament	Utilizare	Numar echipamente		Numar total expuneri medicale
		TOTAL	Pentru care s-a facut raportarea	

RADIOLOGIE	fluoroscopie	29	12	164331
	radiografie	70	8	146344
	manopere	5		911
	ECG	39		26093
	Tomografie computerizata	4		13000
RADIOLOGIE INTERVENTIONALA	cardiologica			
	noncardiologica	1		854

SERVICIUL ADMINISTRATIV SI DE MENTENANTA

În conformitate cu prevederile Regulamentului de Organizare și Funcționare al DSP Suceava, serviciului administrativ și mentenanță îi revin o serie de sarcini pe care a fost necesar a le rezolva pe parcursul anului 2010, astfel :

1. În domeniul administrativ

- a urmărit execuția unor lucrări de reparații capitale la sediul din Suceava, strada Scurtă nr 1A
- s-a preocupat cu asigurarea carburanților, lubrefianților pentru autoturismele din dotare, a urmărit ținerea la zi a fișelor de activitate zilnică a acestora, încadrarea în cotele de carburanți, executarea unor lucrări de intervenție accidentale sau programate.
- a verificat pe tot parcursul anului repartizarea de materiale din magaziile unității, a întocmit bonurile de consum pentru fiecare solicitator.
- a participat la inventarierea bunurilor și a mijloacelor fixe din cadrul unității.
- în urma inventarierii bunurilor DSP Suceava din anul 2009, s-au întocmit dosarele de casare pentru mijloace fixe, precum și pentru bunurile materiale altele decât mijloacele fixe (obiecte de inventar), care au fost trimise Ministerului Sănătății spre aprobare.
- a urmărit și verificat activitatea în domeniul protecției muncii.
- a urmărit buna desfășurare a activității privind paza unității și a bunurilor materiale.
- a ținut evidența și a livrat medicilor, pe bază de bon de consum, formulare psihotrope, tabelul II și III;
- a procurat și repartizat materiale sanitare de protecție, măști, ochelari de protecție pentru personalul care își desfășoară activitatea în cadrul Poliției de Frontieră (personal propriu și personal din cadrul PF), precum și pentru personalul de la punctele de lucru din județ.

2. În domeniul aprovizionării

- împreună cu compartimentele de specialitate și cu cel de achiziții publice a întocmit caietele de sarcini pentru lucrări de reparații capitale, materiale de birotică, reactivi, materiale sanitare de laborator, piese de schimb, materiale pentru întreținerea instalațiilor și a clădirilor unității.
- a întocmit caietele de sarcini, a participat la organizarea licitațiilor și a urmărit derularea contractelor întocmite cu diverși furnizori de bunuri materiale de consum, materiale sanitare, reactivi.
- a urmărit buna desfășurare a activității privind transporturile de materiale sanitare repartizate din stocul Ministerului Sănătății.

3. În domeniul mentenanței

- a întocmit caietele de sarcini, a participat la organizarea licitațiilor și a urmărit derularea contractelor pentru aparatura din dotarea laboratoarelor. A întocmit programe pentru verificările periodice care au fost introduse în contractele de servicii.
- a urmărit desfășurarea activității de metrologie pentru întreaga gamă de aparate specifice unității.
- a întocmit contracte de prestări servicii – analize chimice și bacteriologice pentru produse alimentare, produse de morărit și panificație și monitorizarea apei potabile.
- pregătirea documentelor solicitate de compartimentul de contabilitate ce însoțesc fiecare factură în momentul în care aceasta se da la plată ,
- corespondența legată de facturile de pe Programele Naționale în mare parte și legată de recepțiile efectuate de către cei doi magazioneri.
a întocmit și a raportat situația aparaturii de înaltă performanță de la unitățile sanitare din județul Suceava în subordinea Ministerului Sănătății;

- stabilește necesarul de aparatură de înaltă performanță pentru unitățile din subordine și îl înaintează Compartimentului de achiziții publice;

COMPARTIMENTUL DE ACHIZIȚII PUBLICE

- întocmirea planului anual de achizitii publice pe anul 2010 impreuna cu serviciul administrativ și mentenanță în baza referatelor de la compartimentele de specialitate din unitatea noastră,
- aprovizionarea celorlalte compartimente cu produsele, lucrările și serviciile solicitate de aceasta, prin comenzi, note justificative, prin calcularea valorilor aproximative a referatelor în urma cererilor de oferta de pret catre diferiti furnizori,
- realizarea achizițiilor - comenzi efectuate prin intermediul SEAP, un număr total de 281 achiziții directe, un număr de 3 cereri de ofertă On-line tot în SEAP și un număr de 2 oferte Off-line tot în SEAP.
 - cerere de ofertă pentru « Bonuri valorice de carburanți » - valoarea ofertei câștigătoare fiind de 64.075,63 lei + TVA ;
 - cerere de ofertă pentru « Lapte praf » - valoarea ofertei câștigătoare fiind de 106.700 lei +TVA ;
 - cerere de ofertă pentru « Lapte praf » - valoarea ofertei câștigătoare fiind de 202.410 lei +TVA ;
 - cerere de ofertă off line pentru „ Lucrari de reparatii fațadă clădire sediul D.S.P. Suceava, strada Scurtă nr. 1A” – valoarea ofertei câștigătoare fiind 86.538,66 lei + TVA ;
 - cerere de ofertă off line pentru « Servicii de curățenie » sediu DSP Suceava - valoarea ofertei câștigătoare fiind de 25.592 lei + TVA
- studierea noutăților legislative apărute in domeniul achizițiilor,
- pregătirea caietelor de sarcini, fișele de date și a documentelor necesare derulari procedurilor de achiziții desfășurate pe parcursul anului 2010
- menținerea unor relații bune cu furnizori in vederea aprovizionării cu produse care să corespundă calitativ cerințelor impuse prin referatele de necesitate,
- realizarea achizițiilor în vederea dotării laboratoarelor cu aparatură de laborator, în conformitate cu lista de investiții aprobată primită de la Ministerul Sănătății

COMPARTIMENT JURIDIC

În cadrul Compartimentului Juridic din cadrul Direcției de Sănătate Publică Județeană Suceava activează un consilier juridic ce îndeplinește atribuțiile stabilite conform prevederilor legale stipulate în Ordinul Ministerul Sănătății Nr. 127/2009 privind aprobarea regulamentului de organizare și funcționare și a structurii organizatorice ale direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, cu modificările și completările ulterioare precum și a Ordinului Ministerul Sănătății Nr. 1078/2010 privind aprobarea regulamentului de organizare și funcționare și a structurii organizatorice ale direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București.

În anul 2010 activitatea Compartimentului Juridic din cadrul Direcției de Sănătate Publică Județeană Suceava a constat în:

- asigurarea respectării legii, apărarea proprietății publice și private aflate în administrarea Direcției de Sănătate Publică Județeană Suceava, a unităților din subordine, precum și buna gospodărire a mijloacelor materiale și financiare din patrimoniu;
- redactarea de cereri de chemare în judecată, de întâmpinări, de exercitări a căilor de atac, cu aprobarea conducerii Direcției de Sănătate Publică Județeană Suceava;
- reprezentarea și apărarea intereselor persoanei juridice în fața instanțelor judecătorești, a altor organe cu caracter jurisdicțional, precum și în cadrul oricărei proceduri prevăzute de lege, în baza delegației date de conducerea instituției;
- realizarea evidenței actelor normative cu aplicare în sistemul sanitar, publicate în Monitorul Oficial al României, Partea I și a celor cu caracter general sau privind probleme financiar- contabile ce se regăsesc în activitatea Direcției de Sănătate Publică Județeană Suceava;
- avizarea, la cererea conducerii a actelor care pot angaja răspunderea patrimonială a persoanei juridice, precum și orice alte acte care produc efecte juridice (decizii, copii conforme cu originalul, etc.);
- preocuparea de obținere a titlurilor executorii și sesizarea directorului exec. adj. economic în vederea luării măsurilor necesare pentru realizarea executării silită a drepturilor de creanță, iar pentru realizarea altor drepturi sesizarea organului de executare silită competent;
- propunerea privind luarea măsurilor necesare în vederea întăririi ordinii și disciplinei, prevenirea încălcării legislației și a oricăror altor abateri;
- asigurarea de consultanță juridică compartimentelor din cadrul Direcției de Sănătate Publică Județeană Suceava, precum și a unităților sanitare publice din subordine;
- asigurarea informării personalului privind actele normative nou apărute din domeniul de activitate al Direcției de Sănătate Publică Județeană Suceava;
- îndeplinirea de orice alte lucrări cu caracter juridic- evidență : petiții/reclamații/sesizări, etc.;
- reprezentarea intereselor instituției în instanțe având ca obiect contestații ale proceselor- verbale de constatare a contravențiilor, litigii de muncă, etc.;
- participarea ca membru în comisiile constituite în baza OUG Nr. 68/2008 privind vânzarea spațiilor proprietate privată a statului sau a unităților administrativ teritoriale cu destinație de cabinet medical, precum și a spațiilor în care se desfășoară activitate conexasă actului medical;
- participarea la comisiile privind inventarierea OI și MF, atribuirea contractelor de achiziții publice, etc.;
- asigurarea punerii în practică a măsurilor dispuse de instanță a măsurii obligării la tratament medical sau internare medicală prevăzute de ART.113/114/ Cod Penal;

- participarea în cadrul diferitelor comisii constituite la nivelul instituției (comisia de disciplină, comisia paritară, etc.).
- asigurarea evidenței proceselor – verbale de constatare a contravenției: înregistrare, comunicare, transmiterea acestora către AFP sau după caz către primării, în vederea preluării debitelor contravenienților de către acestea.

Director executiv,

Dr. Ludovic Abitei

