



## Analiza Programelor Naționale de Sănătate în trimestrul I / 2023

Programele Naționale de Sănătate sunt un ansamblu organizat de activități și servicii, instituite prin lege în scopul prevenirii și tratării unor boli cu consecințe grave asupra stării de sănătate a populației și, în unele cazuri (SIDA, TBC), cu risc epidemiologic crescut.

Programele Naționale de Sănătate se adresează unor probleme de sănătate ale populației, deosebit de importante, între care:

- numărul mare de persoane afectate (diabet zaharat, afecțiuni oncologice);
- complexitatea patologiei, care afectează major supraviețuirea și/sau calitatea vieții;
- costurile crescute ale diagnosticului și tratamentului, costuri pe care persoanele nu și le-ar permite, în lipsa programelor naționale de sănătate (boli rare, boli oncologice, transplant, stare posttransplant, etc).

Beneficiarii programelor/subprogramelor naționale de sănătate sunt:

- persoanele asigurate care prezintă afecțiuni incluse în programele naționale;
- persoanele care nu realizează venituri din muncă, pensie sau din alte surse și prezintă afecțiuni incluse în programele naționale.

Sumele aferente programelor naționale de sănătate curative se alocă în baza contractelor încheiate distinct între furnizori și casele de asigurări de sănătate județene.

Pentru a facilita accesul la investigații medicale paraclinice acordate în ambulatoriul de specialitate, necesare monitorizării pacienților cu COVID-19 după externare, precum și a pacienților diagnosticați cu boli oncologice, diabet zaharat, cu boli cardiovasculare, boli rare, boli neurologice

și boli cerebrovasculare, furnizorii de investigații paraclinice pot acorda investigațiile, chiar dacă depășesc valoarea de contract.

Medicul care face recomandarea pentru investigațiile necesare monitorizării afecțiunilor enumerate mai sus, va elibera bilet de trimitere distinct.

Pacientul va informa furnizorul despre tipul de monitorizare specificat pe biletul de trimitere, astfel încât să fie programat în timp cât mai scurt pentru efectuarea investigațiilor recomandate.

Chiar dacă, în momentul solicitării investigațiilor, furnizorul aflat în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate a epuizat fondurile contractate, acesta va efectua investigațiile paraclinice, iar acestea vor fi decontate ulterior, ca urmare a încheierii unui act adițional de suplimentare a valorii de contract.

În trimestrul I 2023, în jud.Galați s-au derulat 8 programe naționale de sănătate, prin 3 unități sanitare cu paturi, 1 centru privat de dializă, un laborator de analize medicale și farmaciile cu circuit deschis, astfel:

1. **Programul național de oncologie:**

- Spitalul Clinic Județean de Urgență „Sf. Ap. Andrei” Galați

2. **Programul național de diabet zaharat**

- Spitalul Clinic Județean de Urgență „Sf. Ap. Andrei” Galați
- Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii „Sf. Ioan Galați
- Farmacii cu circuit deschis

3. **Programul național de hemofilie și talasemie :**

- a. Hemofilie congenitală fără inhibitori tratamentului "on demand" al accidentelor hemoragice :
  - Spitalul Clinic Județean de Urgență „Sf. Ap. Andrei” Galați
  - Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii „Sf. Ioan Galați
- b. Hemofilie congenitală cu inhibitori tratamentului de oprire a sângerărilor:
  - Spitalul Clinic Județean de Urgență „Sf. Ap. Andrei” Galați

4. **Programul național de boli rare :**
  - a. Boli neurologice degenerative inflamator imune -forme cronice:
    - Spitalul Clinic Județean de Urgență „Sf. Ap. Andrei” Galați
  - b. Boli neurologice degenerative inflamator imune -forme acute:
    - Spitalul Clinic Județean de Urgență „Sf. Ap. Andrei” Galați
  - c. Tratamentul bolnavilor cu mucopolizaharidoză tip II (sindromul Hunter):
    - Farmacii cu circuit deschis
  - d. Mucoviscidoza:
    - Farmacii cu circuit deschis
  - e. Scleroza laterala amiotrofica:
    - Farmacii cu circuit deschis
  - f. Angioedem ereditar
    - Farmacii cu circuit deschis
  - g. Distrofie musculară Duchenne:
    - Farmacii cu circuit deschis
  - h. Fibroză pulmonară idiopatică:
    - Farmacii cu circuit deschis
5. **Programul național de tratament al bolilor neurologice:**
  - Spitalul Clinic Județean de Urgență „Sf. Ap. Andrei” Galați
6. **Programul național de ortopedie-endoprotezați adulți:**
  - Spitalul Clinic Județean de Urgență „Sf. Ap. Andrei” Galați
  - Spitalul „Anton Cincu” Tecuci
7. **Programul național de transplant de organe ,tesuturi si celule de origine umană tratamentul stării posttransplant:**
  - Farmacii cu circuit deschis
8. **Programul național de suplere a funcției renale la bolnavii cu insuficiență renală cronică:**
  - Spitalul Clinic Județean de Urgență „Sf. Ap. Andrei” Galați
  - Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii „Sf. Ioan Galați
  - Centrul Privat de Dializa Diaverum Galați

Pentru asigurarea tratamentului pacienților eligibili a fi incluși în programele naționale de sănătate și pentru utilizarea eficientă a fondurilor alocate, CAS Galați desfășoară următoarele activități:

- Monitorizarea trimestrială/anuală a derulării programelor naționale care urmărește în principal:
  - corelarea solicitărilor de finanțare cu nr. de pacienți înscriși în program
  - corectitudinea procesului de achiziție, concordanța între necesar și achiziții;
  - rulajul stocurilor, respectarea termenelor de valabilitate pentru medicamente/ materiale sanitare;
  - respectarea criteriilor de eligibilitate și a cerințelor din protocoalele terapeutice;
  - analiza costurilor medii realizate comparativ cu cele prevăzute de legislația în vigoare;
  - alte aspecte cu privire la respectarea clauzelor contractuale.
- Monitorizarea consumului de medicamente specifice pentru pacienții incluși în programele naționale de sănătate prin farmaciile cu circuit deschis s-a efectuat pentru medicamentele acordate pacienților în cadrul programelor naționale: oncologie, diabet zaharat, boli rare (mucoviscidoză, SLA, fibroză pulmonară, angioedem ereditar, distrofia musculară Duchenne), terapia stării de posttransplant.

După încheierea fiecărei activități de monitorizare este întocmit un referat de monitorizare care cuprinde centralizarea situațiilor identificate.

- Verificarea și validarea facturilor de achiziție a medicamentelor/ materialelor sanitare utilizate în cadrul programelor, precum și a indicatorilor raportați de unitățile sanitare cu paturi, centralizarea datelor și transmiterea către CNAS a sumelor utilizate, stocurilor, indicatorilor fizici și de eficiență realizați.
- Analiza periodică a indicatorilor specifici și de eficiență realizați în colaborare cu coordonatorii de program și compartimentul financiar din cadrul unităților derulatoare de programe, analiză necesară fundamentării corecte a necesarului de finanțare în cadrul fiecărui program/ subprogram/activitate și repartizării către unitățile de specialitate a fondurilor destinate derulării programelor.
- Fundamentarea necesarului de finanțare în cadrul fiecărui program/ subprogram/ activitate și transmiterea solicitărilor către CNAS, la termenele stabilite sau la alte termene, în situații de urgență.

**Evoluția cheltuielilor și a numărului de pacienți tratați în trimestrul I 2023 comparativ cu trimestrul I 2022**

<b>Program de sănătate</b>	<b>Indicatori fizici (număr bolnavi)</b>			<b>Indicatori de eficiență (cost mediu /pacient)</b>		
	<b>Denumire indicator fizic</b>	<b>Număr bolnavi Trim.I 2023</b>	<b>Număr bolnavi Trim.I 2022</b>	<b>Denumire indicator de eficiență</b>	<b>Trim.I 2023 Valoare (lei)</b>	<b>Trim.I 2022 Valoare (lei)</b>
<b>Programul național de oncologie</b>	<b>număr bolnavi cu tratament medicamentos</b>	<b>1793</b>	<b>1497</b>	<b>cost mediu/bolnav tratat</b>	<b>6.958,43</b>	<b>5.625,96</b>
	<b>număr de bolnavi cu afecțiuni oncologice tratați prin radioterapie cu accelerator liniar 3D</b>	<b>161</b>	<b>159</b>	<b>tarif/bolnav beneficiar de servicii de radioterapie cu accelerator liniar 3D</b>	<b>320</b>	<b>320</b>
<b>Programul național de diabet zaharat</b>	<b>număr de bolnavi cu diabet zaharat tratați</b>	<b>21807</b>	<b>21425</b>	<b>cost mediu/bolnav tratat</b>	<b>615,62</b>	<b>535,82</b>
	<b>număr de bolnavi cu diabet evaluați prin dozarea hemoglobinei glicozilate HbA1c</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>tarif/bolnav beneficiar de servicii de dozare a hemoglobinei glicozilate HbA1c</b>	<b>38</b>	<b>0</b>

	<b>număr copii cu diabet zaharat automonitorizați</b>	<b>92</b>	<b>90</b>	<b>cost mediu/copil cu diabet zaharat automonitorizat</b>	<b>349,33</b>	<b>310,43</b>
	<b>număr adulți cu diabet zaharat automonitorizați</b>	<b>4768</b>	<b>4728</b>	<b>cost mediu/adult cu diabet zaharat automonitorizat</b>	<b>134,95</b>	<b>132,03</b>
	<b>număr bolnavi cu diabet zaharat beneficiari de pompele de insulină</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>cost mediu/bolnav beneficiar de pompa de insulină</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	<b>număr bolnavi cu diabet zaharat beneficiari de sisteme de monitorizare glicemică continuă</b>	<b>23</b>	<b>0</b>	<b>cost mediu/bolnav cu diabet zaharat beneficiari de sisteme de monitorizare glicemică continuă</b>	<b>6.045,44</b>	<b>0</b>
	<b>număr bolnavi cu diabet zaharat beneficiari de pompe de insulină cu senzori de monitorizare continuă a glicemiei</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>cost mediu/bolnav cu diabet zaharat beneficiar de pompe de insulină cu senzori de monitorizare continuă a glicemiei</b>	<b>20.806,22</b>	<b>0</b>
	<b>număr bolnavi cu diabet zaharat beneficiari de materiale</b>	<b>36</b>	<b>26</b>	<b>cost mediu/bolnav beneficiar de materiale consumabile</b>	<b>1.513,52</b>	<b>1.510,03</b>

	consumabile pentru pompele de insulină			pentru pompa de insulină		
	număr bolnavi cu diabet zaharat beneficiari de materiale consumabile pentru sisteme de monitorizare glicemică continuă	162	67	cost mediu/ bolnav cu diabet zaharat beneficiari de materiale consumabile pentru sisteme de monitorizare glicemică continuă	3.581,58	3.184,43
	număr bolnavi cu diabet zaharat beneficiari de materiale consumabile pentru pompele de insulină cu senzori de monitorizare continuă a glicemiei	6	3	cost mediu/ bolnav cu diabet zaharat beneficiar de materiale consumabile pentru pompele de insulină cu senzori de monitorizare continuă a glicemiei	5.568,80	5.026,24
Program național de tratament al bolilor neurologice	număr de bolnavi cu scleroză multiplă tratați	34	22	cost mediu/bolnav cu scleroză multiplă tratat	8.831,16	7.701,73
Program național de talasemie și hemofilie	număr de bolnavi cu hemofilie congenitală fără inhibitori/boală von Willebrand	3	0	cost mediu/bolnav cu hemofilie congenitală fără inhibitori/boală von Willebrand	5.393,35	0

	cu tratament „on demand”			cu tratament „on demand”		
	număr de bolnavi cu talasemie	0	0	cost mediu/bolnav cu talasemie	0	0
<b>Programul național de tratament pentru boli rare</b>	număr de bolnavi cu boli neurologice degenerative/ inflamator-imune forme cronice	1	1	cost mediu/bolnav cu boli neurologice degenerative/ inflamator-imune forme cronice	13.163,05	9.105,24
	număr de bolnavi cu boli neurologice degenerative/ inflamator-imune forme acute-urgente neurologice	4	2	cost mediu/bolnav cu boli neurologice degenerative/ inflamator-imune forme acute-urgente neurologice	26.270,89	30.549,08
	număr de bolnavi cu mucopolizaharid oză tip II (sindromul Hunter)	1	1	cost mediu/bolnav cu mucopolizaharid oză tip II (sindromul Hunter)	126.743,48	24.194,25
	număr de bolnavi cu mucoviscidoză copii	5	4	cost mediu/bolnav cu mucoviscidoză copii	122.604,06	9.334,38
	număr de bolnavi cu mucoviscidoză adulți	4	4	cost mediu/bolnav cu mucoviscidoză adulți	154,26	114,17



	număr de bolnavi cu scleroză laterală amiotrofică	12	11	cost mediu/bolnav cu scleroză laterală amiotrofică	1.079,41	865,30
	număr de bolnavi cu sindrom Prader Willi	1	0	cost mediu/bolnav cu sindrom Prader Willi	2.091,95	0
	număr de bolnavi cu fibroză pulmonară idiopatică	6	3	cost mediu/bolnav cu fibroză pulmonară idiopatică	25.938,23	22.829,64
	număr de bolnavi cu distrofie musculară Duchenne	1	1	cost mediu/bolnav cu distrofie musculară Duchenne	225.681,54	179.916,84
	număr de bolnavi cu angioedem ereditar	1	0	cost mediu/bolnav cu angioedem ereditar	10.856,40	0
Programul național de ortopedie	număr bolnavi adulți endoprotezați	121	101	cost mediu/bolnav adult endoprotezat	4.640,56	3.721,97
Programul național de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană	număr de bolnavi tratați pentru stare posttransplant	94	88	cost mediu/bolnav tratat pentru stare posttransplant	2.601,82	2.438,55
	număr bolnavi cu transplant hepatic tratați pentru recidiva	0	0	cost mediu/bolnav tratat pentru recidiva	0	0

	hepatitei cronice cu VHB			hepatitei cronice cu VHB		
<b>Programul național de suplere a funcției renale la bolnavii cu insuficiență renală cronică</b>	număr de bolnavi tratați prin hemodializă convențională	<b>193</b>	<b>188</b>	tarif/ședință de hemodializă convențională	<b>641,00</b>	<b>561,00</b>
	număr de bolnavi tratați prin hemodiafiltrare intermitentă on-line	<b>27</b>	<b>27</b>	tarif/ședință de hemodiafiltrare intermitentă on-line	<b>716,00</b>	<b>636,00</b>
	număr de bolnavi tratați prin dializă peritoneală continuă	<b>10</b>	<b>10</b>	tarif/bolnav tratat prin dializă peritoneală continuă	<b>14.562,08</b>	<b>12.849,15</b>
	număr de bolnavi tratați prin dializă peritoneală automată	<b>0</b>	<b>0</b>	tarif/bolnav tratat prin dializă peritoneală automată	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Programul național de PET-CT</b>	număr de bolnavi cu afecțiuni oncologice cu monitorizare a evoluției bolii prin PET-CT**	<b>15</b>	<b>3</b>	tarif/bolnav cu afecțiuni oncologice beneficiar de investigație PET-CT	<b>4.000</b>	<b>4.000</b>
<b>Medicamente eliberate în baza contractelor cost-volum</b>	număr bolnavi cu afecțiuni oncologice	<b>112</b>	<b>50</b>	cost mediu/bolnav cu afecțiuni oncologice	<b>39.804,92</b>	<b>37.430,60</b>

	<b>număr bolnavi cu scleroză multiplă</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>cost mediu/bolnav cu scleroză multiplă tratat</b>	<b>19.264,32</b>	<b>14.509,64</b>
	<b>număr bolnavi cu hemofilie A</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>cost mediu/bolnav cu hemofilie A</b>	<b>284.512,96</b>	<b>0</b>
<b>TOTAL PROGRAME NAȚIONALE CURATIVE</b>						

Observații:

**Programul național de oncologie:**

Consumul de medicamente urmează trendul crescător din ultimii ani, cu un cost mediu pe pacient, cu 28% mai mare față de trim.I 2022, datorat utilizării medicației de ultimă generație cu cost ridicat. A crescut în special consumul pentru medicația decontată prin contractele cost volum, prin creșterea numărului pacienților incluși (inclusiunea de medicamente noi în listă dar și extinderea indicațiilor pentru același medicament).

În trim.I 2022 a început derularea programului de monitorizare prin PET-CT, în cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență „Sf. Ap. Andrei” Galați. În trim.I 2023 s-a înregistrat o creștere considerabilă a numărului de servicii efectuate pentru activitățile de monitorizare prin PET /CT, fiind efectuate 15 servicii de monitorizare prin PET/CT reprezentând 15% din totalul PET/CT-urilor efectuate în anul 2022.

**Programul național de diabet zaharat:**

Cheltuielile cu consumul de medicamente au crescut în primul trimestru al anului 2023 cu aproximativ 12%, datorită utilizării medicației de ultimă generație cu cost ridicat dar și cu profil de siguranță mai bun. S-a înregistrat o creștere de 2% a numărului de pacienți beneficiari de medicamente în primul trimestru al anului 2023 comparativ cu aceeași perioadă a anului 2022.

Incepând cu luna iunie 2022 a început derularea în cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență „Sf. Ap. Andrei” Galați a subprogramului de montare a pompelor și sistemelor de monitorizare continuă a glicemiei. În trim.I/ 2023 au fost montate un număr de 23 de sisteme de monitorizare continuă a glicemiei și 4 pompe de insulină.

Având în vedere adresabilitatea crescută a copiilor cu diabet zaharat insulino dependent pentru montarea pompelor și sistemelor de monitorizare continuă a glicemiei, Casa de Asigurări

de Sănătate Galați la solicitarea Spitalului Clinic de Urgență pentru Copii „Sf. Ioan Galați, a demarat procedura necesară includerii în subprogramul de montare a pompelor și sistemelor de monitorizare continua a glicemiei a unității sanitare mai sus menționate.

**Programul național de boli rare:**

Cheltuielile în cadrul programului au crescut cu 17% față de trim.I al anului anterior datorită: creșterii numărului de pacienți incluși în terapie pe unele boli rare (sd.Hunter, mucoviscidoză), includerii în terapie a doua medicamente de ultimă generație cu cost ridicat ( în tratamentul mucoviscidozei la copii) precum și datorită creșterii prețului de achiziție al medicamentelor.

Medic Șef,

Dr.Oana Irina Ioniță