



Informare cu privire la derularea Programelor naționale de sănătate la nivelul județului Galați în trimestrul I / 2024 comparativ cu 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).

Scopul Programelor Naționale de Sănătate Curative (PNSC) este acela de a asigura tratamentul specific în cazul bolilor cu impact major asupra sănătății publice.

Bolnavii pot beneficia în cadrul PNSC de medicamente, materiale sanitare, dispozitive medicale, servicii specifice (exemple: radioterapie, servicii de dializă) și investigații specifice (exemple dozarea hemoglobinei glicozilate, investigații PET-CT), în funcție de afecțiunea tratată în PNSC.

În cazul programului național de suplere a funcției renale (dializă) la bolnavii cu insuficiență renală cronică, se asigură, pe lângă medicamente și materiale sanitare, și investigații medicale, transport nemedicalizat al bolnavilor hemodializați de la și la domiciliul acestora și transport lunar al medicamentelor și materialelor sanitare specifice dializei peritoneale la domiciliul bolnavilor. În cadrul PNSC, se asigură doar acele medicamente incluse în Lista medicamentelor compensate aprobată prin hotărâre de guvern, care pot fi prescrise și decontate doar pentru afecțiunile care fac obiectul PNSC. Medicamentele care se acordă în cadrul PNSC pot fi eliberate prin farmacii

comunitare (cu circuit deschis) sau farmacii ale spitalelor (cu circuit închis). Medicamentele pentru bolnavii cu scleroză multiplă, hemofilie, talasemie, unele boli rare, boli endocrine, pentru tratamentul substitutiv cu metadonă și pentru tratamentul recidivei hepatitei cronice la pacienții cu transplant hepatic, incluși în PNSC, se eliberează doar prin farmaciile despital.

Medicamentele pentru bolnavii cu diabet zaharat, pentru tratamentul stării posttransplant, cu excepția tratamentului recidivei hepatitei cronice la pacienții cu transplant hepatic, pentru tratamentul pacienților cu unele boli rare (mucoviscidoză, scleroză laterală amiotrofică, angioedemul ereditar, fibroza pulmonară idiopatică, maladia Duchenne, sindromul Prader Willi, neuropatie optică ereditară Leber și limfangioleiomiomatoză), se eliberează prin farmaciile comunitare.

Beneficiarii programelor/subprogramelor naționale de sănătate

În funcție de afecțiunea pacientului, starea sa de sănătate și ținând cont de criteriile de eligibilitate, medicul specialist poate decide înrolarea în PNSC. În cazul persoanelor asigurate, prescrierea tratamentului se realizează de către medicul specialist conform condițiilor prevăzute în contractul cadru și Normele de aplicare ale Ordinului 188/2022 privind realizarea Programelor Naționale de Sănătate Curative.

Persoanele neasigurate care întrunesc criteriile de eligibilitate pentru înrolarea într-un PNSC primesc o adeverință medicală din partea medicului specialist, cu care se prezintă la casa de asigurări de sănătate pentru a deveni asigurați. Calitatea de asigurat dobândită astfel se păstrează până la vindecarea respectivei afecțiuni pentru care pacientul a fost inclus în PNSC.

Pentru a putea beneficia de tratamentul oferit prin PNSC, pacienții trebuie să se adreseze unui medic specialist care își desfășoară activitatea într-o unitate sanitară care derulează programul respectiv.

Pentru anumite afecțiuni, tratamentul poate fi prescris în continuare de către medicul de familie, în baza scrisorii medicale emise de medicul specialist.

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 2024, 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
- Farmacii cu circuit deschis

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 congenitala 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 acute:
 - Spitalul Clinic Județean de Urgență „Sf. Ap. Andrei” Galați
- b. Tratamentul bolnavilor cu mucopolizaharidoză tip II (sindromul Hunter):
 - Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii „Sf. Ioan Galați
- c. Mucoviscidoza:
 - Farmacii cu circuit deschis
- d. Scleroza laterala amiotrofica:

- Farmacii cu circuit deschis
 - e. Angioedem ereditar
 - Farmacii cu circuit deschis
 - f. Distrofie musculară Duchenne:
 - Farmacii cu circuit deschis
 - g. 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 2024 comparativ cu trimestrul I 2023

Program de sănătate	Indicatori fizici (număr bolnavi)			Indicatori de eficiență (cost mediu /pacient)		
	Denumire indicator fizic	Număr bolnavi Trim.I 2023	Număr bolnavi Trim.I 2024	Denumire indicator de eficiență	Trim.I 2023 Valoare (lei)	Trim.I 2024 Valoare (lei)
Programul național de oncologie	număr bolnavi cu tratament medicamentos	1793	2029	cost mediu/bolnav tratat	6.958,43	8.595,72
	număr de bolnavi cu afecțiuni oncologice tratați prin radioterapie cu accelerator liniar 3D	161	185	tarif/bolnav beneficiar de servicii de radioterapie cu accelerator liniar 3D	320	320

	număr de bolnavi cu afecțiuni oncologice tratați prin radioterapie IMRT adulți		76	tarif/serviciu de radioterapie IMRT adulți		640
Programul național de diabet zaharat	număr de bolnavi cu diabet zaharat tratați	21807	22900	cost mediu/bolnav tratat	615,62	654,25
	număr de bolnavi cu diabet evaluați prin dozarea hemoglobinei glicozilate HbA1c	12	3	tarif/bolnav beneficiar de servicii de dozare a hemoglobinei glicozilate HbA1c	38	38
	număr copii cu diabet zaharat automonitorizați	92	93	cost mediu/copil cu diabet zaharat automonitorizat	349,33	270,96
	număr adulți cu diabet zaharat automonitorizați	4768	4817	cost mediu/adult cu diabet zaharat automonitorizat	134,95	130,87
	număr bolnavi cu diabet zaharat beneficiari de pompe de insulină	0	5	cost mediu/bolnav beneficiar de pompa de insulină	0	9.252,52
	număr bolnavi cu diabet zaharat beneficiari de sisteme de monitorizare	23	23	cost mediu/bolnav cu diabet zaharat beneficiari de sisteme de monitorizare	6.045,44	4.788,28

	glicemică continuă			glicemică continuă		
	număr bolnavi cu diabet zaharat beneficiari de pompe de insulină cu senzori de monitorizare continuă a glicemiei	4	10	cost mediu/ bolnav cu diabet zaharat beneficiar de pompe de insulină cu senzori de monitorizare continuă a glicemiei	20.806,22	19.335,70
	număr bolnavi cu diabet zaharat beneficiari de materiale consumabile pentru pompele de insulină	36	44	cost mediu/bolnav beneficiar de materiale consumabile pentru pompa de insulină	1.513,52	1.388,82
	număr bolnavi cu diabet zaharat beneficiari de materiale consumabile pentru sisteme de monitorizare glicemică continuă	162	272	cost mediu/ bolnav cu diabet zaharat beneficiari de materiale consumabile pentru sisteme de monitorizare glicemică continuă	3.581,58	3.881,98
	număr bolnavi cu diabet zaharat beneficiari de materiale consumabile pentru pompele de insulină cu	6	24	cost mediu/ bolnav cu diabet zaharat beneficiar de materiale consumabile pentru pompele de insulină cu	5.568,80	4.336,22

	senzori de monitorizare continuă a glicemiei			senzori de monitorizare continuă a glicemiei		
Program național de tratament al bolilor neurologice	număr de bolnavi cu scleroză multiplă tratați	34	41	cost mediu/bolnav cu scleroză multiplă tratat	8.831,16	9.013,39
Program national de talasemie si hemofilie	număr de bolnavi cu hemofilie congenitală fără inhibitori/boală von Willebrand cu tratament „on demand”	3	5	cost mediu/bolnav cu hemofilie congenitală fără inhibitori/boală von Willebrand cu tratament „on demand”	5.393,35	23.484,17
	număr de bolnavi cu talasemie	0	0	cost mediu/bolnav cu talasemie	0	0
Programul național de tratament pentru boli rare	număr de bolnavi cu boli neurologice degenerative/ inflamator-imune forme cronice	1	0	cost mediu/bolnav cu boli neurologice degenerative/ inflamator-imune forme cronice	13.163,05	0
	număr de bolnavi cu boli neurologice degenerative/ inflamator-imune forme acute-urgente neurologice	4	5	cost mediu/bolnav cu boli neurologice degenerative/ inflamator-imune forme acute-urgente neurologice	26.270,89	34.358,17
	număr de bolnavi cu	1	1	cost mediu/bolnav cu	126.743,48	156.426,45

	mucopolizaharid oză tip II (sindromul Hunter)			mucopolizaharid oză tip II (sindromul Hunter)		
	număr de bolnavi cu mucoviscidoză copii	5	7	cost mediu/bolnav cu mucoviscidoză copii	122.604,06	98.341,10
	număr de bolnavi cu mucoviscidoză adulți	4	3	cost mediu/bolnav cu mucoviscidoză adulți	154,26	82.956,51
	număr de bolnavi cu scleroză laterală amiotrofică	12	14	cost mediu/bolnav cu scleroză laterală amiotrofică	1.079,41	1.361,80
	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	7	cost mediu/bolnav cu fibroză pulmonară idiopatică	25.938,23	26.755,12
	număr de bolnavi cu distrofie musculară Duchenne	1	1	cost mediu/bolnav cu distrofie musculară Duchenne	225.681,54	273.292,29
	număr de bolnavi cu angioedem ereditar	1	2	cost mediu/bolnav cu angioedem ereditar	10.856,40	19.202,90

Programul național de ortopedie	număr bolnavi adulți endoprotezați	121	142	cost mediu/bolnav adult endoprotezat	4.640,56	4941,86
Programul național de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană	număr de bolnavi tratați pentru stare posttransplant	94	102	cost mediu/bolnav tratat pentru stare posttransplant	2.601,82	2305,74
	număr bolnavi cu transplant hepatic tratați pentru recidiva hepatitei cronice cu VHB	0	0	cost mediu/bolnav tratat pentru recidiva hepatitei cronice cu VHB	0	0
Programul național de suplere a funcției renale la bolnavii cu insuficiență renală cronică	număr de bolnavi tratați prin hemodializă convențională	193	214	tarif/ședință de hemodializă convențională	641,00	641
	număr de bolnavi tratați prin hemodiafiltrare intermitentă on-line	27	32	tarif/ședință de hemodiafiltrare intermitentă on-line	716,00	716
	număr de bolnavi tratați prin dializă peritoneală continuă	10	8	tarif/bolnav tratat prin dializă peritoneală continuă	14.562,08	12.074,70
	număr de bolnavi tratați prin dializă peritoneală automată	0	0	tarif/bolnav tratat prin dializă peritoneală automată	0	0

Programul național de PET-CT	număr de bolnavi cu afecțiuni oncologice cu monitorizare a evoluției bolii prin PET-CT**	15	54	tarif/bolnav cu afecțiuni oncologice beneficiar de investigație PET-CT	4.000	4000
Medicamente eliberate în baza contractelor cost-volum	număr bolnavi cu afecțiuni oncologice	112	149	cost mediu/bolnav cu afecțiuni oncologice	39.804,92	45.528,21
	număr bolnavi cu scleroză multiplă	7	11	cost mediu/bolnav cu scleroză multiplă tratat	19.264,32	24.964,51
	număr bolnavi cu hemofilia A	2	3	cost mediu/bolnav cu hemofilia A	284.512,96	330.713,16
TOTAL PROGRAME NAȚIONALE CURATIVE						

Observații:

Programul național de oncologie:

Consumul de medicamente urmează trendul crescător din ultimii ani, cu un cost mediu pe pacient, cu 23,53% mai mare față de trim. I 2023, 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 (inclusiv de medicamente noi în listă dar și extinderea indicațiilor pentru același medicament).

În luna iulie 2024 Spitalul Clinic Județean de Urgență „Sf. Ap. Andrei” Galați a început să trateze **prin radioterapie IMRT adulți** pe lângă radioterapia cu accelerator liniar 3D ce se defasura anterior. Astfel costurile pentru tratarea bolnavilor s-au marit proporțional cu numărul pacienților ce au beneficiat de acest tratament.

În trim.I 2024 s-a înregistrat o creștere considerabilă a numărului de servicii efectuate pentru activitățile de monitorizare prin PET /CT, fiind efectuate 54 servicii de monitorizare prin PET/CT reprezentând 62,96% din totalul PET/CT-urilor efectuate în anul 2023.

Programul național de diabet zaharat:

Cheltuielile cu consumul de medicamente au crescut în primul trimestru al anului 2024 cu aproximativ 6,27%, datorită utilizării medicației de ultimă generație cu cost ridicat dar și cu profil de siguranță mai bun. S-a înregistrat o creștere de 5,01% a numărului de pacienți beneficiari de medicamente în primul trimestru al anului 2024 comparativ cu aceeași perioadă a anului 2023.

Incepând cu luna iunie 2023 a început derularea în cadrul Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii „Sf. Ioan Galați” a subprogramului de montare a pompelor și sistemelor de monitorizare continuă a glicemiei. În trim.I/ 2024 au fost montate un număr de 23 de sisteme de monitorizare continuă a glicemiei și 5 pompe de insulină.

Programul național de boli rare:

Cheltuielile în cadrul programului au crescut cu 21% 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