

# PROGRAMUL NAȚIONAL DE SUPLEERE A FUNCȚIEI RENALE LA BOLNAVII CU INSUFICIENȚĂ RENALĂ CRONICĂ

## **Activități:**

- asigurarea serviciilor de supleere renală, inclusiv medicamente și materiale sanitare specifice, investigații medicale paraclinice specifice, transportul nemedicalizat al pacienților hemodializați de la și la domiciliul pacienților, transportul lunar al medicamentelor și materialelor sanitare specifice dializei peritoneale la domiciliul pacienților.

## **Criterii de eligibilitate:**

- bolnavi cu insuficiență renală cronică în stadiul uremie, care necesită tratament substitutiv renal ( $FG < 15 \text{ mL/min/1,73 mp}$ ).

Hemodiafiltrarea intermitentă on-line este indicată următoarelor categorii de bolnavi:

- a) bolnavi la care țintele de eficiență a dializei ( $eKt/V \geq 1,4$  sau fosfatemie  $< 5,5 \text{ mg/dl}$ ) nu pot fi atinse 3 luni consecutiv;
- b) bolnavi tineri cu șanse mari de supraviețuire prin dializă, dar cu șanse mici de transplant renal;
- c) bolnavi cu polineuropatie "uremică" în ciuda tratamentului eficient prin hemodializă convențională;
- d) bolnavi cu comorbidități cardiovasculare sau cu diabet zaharat.

Dializa peritoneală automată este indicată următoarelor categorii de bolnavi dializați peritoneal:

- a) bolnavi la care țintele de eficiență a dializei peritoneale continue ambulatorii ( $Kt/V_{uree} < 1,7$ ; clearance creatinină  $60 \text{ l/săptămână ori ultrafiltrat} < 1.000 \text{ ml/24 ore}$  sau absent sau negativ după un schimb de 4 ore cu dextroză  $4,25\%$ ) nu pot fi atinse 3 luni consecutiv;
- b) copiii preșcolari la care hemodializa și dializa peritoneală continuă ambulatorie sunt dificil de aplicat din punct de vedere tehnic și cu multiple posibile accidente și complicații;
- c) bolnavi cu hernii sau eventrații abdominale, care nu suportă presiunea intraabdominală crescută din DPCA;
- d) bolnavi dializați care pot și vor să urmeze studiile școlare și universitare;
- e) bolnavi dializați care pot și vor să presteze activitate profesională;
- f) bolnavi cu dizabilități care nu își pot efectua schimburile manuale de dializă peritoneală continuă ambulatorie și la care familia sau asistența la domiciliu poate efectua conectarea și deconectarea de la aparatul de dializă peritoneală automată.

Criterii de întrerupere a tratamentului prin dializă:

- a) bolnavul este transplantat;
- b) bolnavul refuză continuarea tratamentului.

## **Indicatori de evaluare:**

### **1) indicatori fizici:**

- numărul total de bolnavi tratați prin dializă/an: 14.332, din care:

- a) hemodializă convențională: 13.118;
- b) hemodiafiltrare intermitentă on-line: 813;
- c) dializă peritoneală continuă: 386;
- d) dializă peritoneală automată: 15.

2) indicatori de eficiență:

- a) tarif/ședință de hemodializă convențională: 561 lei;
- b) tarif/ședință de hemodiafiltrare intermitentă on-line: 636 lei;
- c) tarif/bolnav tratat prin dializă peritoneală continuă/lună: 4.832 lei;
- d) tarif/bolnav tratat prin dializă peritoneală automată/lună: 6.045,09 lei.

**Natura cheltuielilor programului:**

- cheltuieli pentru servicii de supleere renală, inclusiv medicamente specifice [agenți stimulatori ai eritropoiezei (epoetin, darbepoetin), preparate de fier, heparine fracționate sau nefracționate, chelatori ai fosfaților (sevelamerum), agoniști ai receptorilor vitaminei D (alfacalcidol, calcitriol, paricalcitol), calcimimetice (cinacalcet)], materiale sanitare specifice, investigații de laborator, precum și transportul nemedicalizat al pacienților hemodializați de la și la domiciliul pacienților, transportul lunar al medicamentelor și materialelor sanitare specifice dializei peritoneale la domiciliul pacienților.

**Unități care derulează programul:**

- a) unitățile sanitare publice cu structuri de profil;
- b) unități sanitare private autorizate de Ministerul Sănătății și evaluate în condițiile legii;
- c) unități sanitare aparținând ministerelor cu rețea sanitară proprie care au structuri de profil.