

PROGRAM NAȚIONAL CU SCOP CURATIV din 10 aprilie 2006

de organizare, finanțare, monitorizare și control al programului/subprogramelor finanțate din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, precum și sistemul de raportare a indicatorilor specifici, în anul 2006

EMITENT

- **MINISTERUL SĂNĂTĂȚII**
- **CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE**

Publicat în **MONITORUL OFICIAL nr. 433 din 19 mai 2006**

Data intrării în vigoare 19-05-2006

SCOP:

Îmbunătățirea stării de sănătate și creșterea speranței de viață a bolnavilor

OBIECTIVE:

Asigurarea de medicamente și/sau materiale sanitare specifice pentru boli cronice cu risc crescut Asigurarea serviciilor de supleere renală (inclusiv medicamente și/sau materiale sanitare specifice)

PROGRAM NAȚIONAL CU SCOP CURATIV

finanțat din Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate în anul 2006

Nr.	Denumire subprogram	FNUASS Cheltuieli materiale și servicii: (mii RON)*)
1.	Tratamentul persoanelor cu infecție HIV/SIDA și postexpunere (profesională și verticală)	135.333,29
2.	Tratamentul bolnavilor cu tuberculoză	16.000,00
3.	Tratamentul bolnavilor cu afecțiuni cardiovasculare prin chirurgie cardiovasculară și prin cardiologie intervențională și electrofiziologie	40.240,80
4.	Tratamentul bolnavilor cu afecțiuni oncologice	288.000,00
5.	Tratamentul bolnavilor cu boli neurologice: scleroză multiplă	55.589,16
6.	Tratamentul bolnavilor cu diabet zaharat	150.279,68
7.	Tratamentul accidentelor hemoragice ale bolnavilor cu hemofilie și tratamentul cu chelatori de fier al bolnavilor cu talasemie	9.858,34
8.	Tratamentul bolnavilor cu osteoporoză și tratamentul bolnavilor cu gușă datorată carenței de iod și proliferării maligne	5.563,67
9.	Tratamentul prin endoprotezare al bolnavilor cu afecțiuni articulare preexistente sau dobândite	23.212,06
10.	Tratamentul prin transplant de organe și celule al bolnavilor cu insuficiențe organice ireversibile	22.000,00
11.	Tratamentul de supleere a funcției renale la bolnavii cu insuficiență renală cronică	377.600,00
TOTAL		1.123.677,00

*) Sumele includ și reținerea de 10% cf. art. 21 alin. (4) din Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice și reținerea de 3% cf. prevederilor Legii nr. 597/2004 pentru aprobarea Ordonanței Guvernului nr. 59/2004 privind unele măsuri de întărire a disciplinei financiar economice în sistemul sanitar.

Potrivit Legii bugetului de stat pe anul 2006 nr. 379/2005, începând cu anul 2006 activitățile programelor de sănătate 1 și 2 finanțate din FNUASS au fost preluate de Programul național cu scop curativ. Corespondența subprogramelor este următoarea:

1. Program comunitar de sănătate publică
2. Program de prevenire și control al bolilor netransmisibile

PROGRAM NAȚIONAL CU SCOP CURATIV

1. Program comunitar de sănătate publică
2. Program de prevenire și control al bolilor netransmisibile

PROGRAM NAȚIONAL CU SCOP CURATIV

2005

2006

Nr. Denumire subprogram	Nr. Denumire subprogram
1.2. Supravegherea și controlul infecțiilor HIV/SIDA	1. Tratatamentul persoanelor cu infecție HIV/SIDA și postexpunere (profesională și verticală)
1.3. Supravegherea și controlul tuberculozei	2. Tratatamentul bolnavilor cu tuberculoză
2.1. Prevenirea și combaterea bolilor CV	Tratatamentul bolnavilor cu afecțiuni cardiovasculare prin chirurgie cardiovasculară și prin cardiologie intervențională și electrofiziologie
2.2. Prevenția și controlul în patologia oncologică	4. Tratatamentul bolnavilor cu afecțiuni oncologice
2.3. Prevenire și diagnostic precoce în bolile neurologice	5. Tratatamentul bolnavilor cu boli neurologice: scleroză multiplă
2.4. Prevenție și control în diabet și alte boli de nutriție	6. Tratatamentul bolnavilor cu diabet zaharat
2.7. Prevenție și control al hemofiliei și talasemiei	Tratatamentul accidentelor hemoragice ale bolnavilor cu hemofilie și tratamentul cu chelatori de fier al bolnavilor cu talasemie
2.8. Prevenție în patologia endocrină	Tratatamentul bolnavilor cu osteoporoză și
2.9. Prevenție în ortopedie și traumatologie	8. tratamentul bolnavilor cu gușă datorată carenței de iod și proliferării maligne
2.12. Transplant de organe și țesuturi	Tratatamentul prin endoprotezare al bolnavilor
2.6. Prevenție în patologia nefrologică și dializă	9. cu afecțiuni articulare preexistente sau dobândite
	10. Tratatamentul prin transplant de organe și celule al bolnavilor cu insuficiențe organice ireversibile
	11. Tratatamentul de supleere a funcției renale la bolnavii cu insuficiență renală cronică

Subprogram nr. 1

TRATAMENTUL PERSOANELOR CU INFECȚIE HIV/SIDA ȘI POSTEXPUNERE (profesională și verticală)

Obiective:

Asigurarea în spital și în ambulatoriu a medicamentelor antiretrovirale și pentru infecțiile asociate persoanelor cu infecție VIH/SIDA și postexpunere (profesională și verticală).

Criterii de eligibilitate pentru tratamentul cu ARV:

1. Pentru bolnavii cu infecție HIV/SIDA

a) Criterii de includere:

- infecție HIV simptomatică
- infecție HIV asimptomatică + criterii imunologice
- infecție HIV asimptomatică + criterii virusologice
- limfocite CD4 < 350/mm³
- limfocite CD4 > 350/mm³, dar cu o rată mare de scădere
- nivelul încarcăturii virale (RNA-HIV plasmatic) > 100.000 copii/ml
- nivelul încarcăturii virale (RNA-HIV plasmatic) < 100.000 copii/ml, dar cu o rată mare de creștere

b) Criterii de excludere:

- stadiul de SIDA terminal
 - infecții oportuniste acute la inițierea terapiei specifice
 - alte tratamente instituite cu potențial toxic medular, neurotoxic, hepatotoxic
 - tulburări digestive severe: tulburări de deglutiție, vărsături și diaree incoercibile
 - convulsii greu de controlat
 - hematologice: Hb < 9 g/dl; neutrofile < 750/mm³
 - creatinina > 1,7 mg/dl (pentru valori mai mari ale creatininei serice se impune reducerea dozelor de ARV pe baza calculării clearanceului creatininei urinare)
 - ALT > 3 x N
 - bilirubinemie > 3 x N
 - amilazemie > N
 - imposibilitatea asigurării de către bolnav a aderenței și complianței la tratament.
2. Pentru pacienții postexpunere
- gravide HIV -pozitive și nou-născuți până la vârsta de 6 săptămâni

- expuneri profesionale accidentale.

Indicatori specifici de monitorizare:

Indicatori fizici:

- număr de persoane infectate HIV/SIDA tratate - 6.400;

- număr de persoane postexpunere tratate - 100

Indicatori de eficiență:

- cost mediu/bolnav HIV/SIDA tratat/an - 21,1322 mii RON

- cost mediu/persoană tratată postexpunere/an 'ad 0,8730 mii RON

Natura cheltuielilor subprogramului

- cheltuieli pentru medicamente antiretrovirale și pentru infecții asociate.

Subprogram nr. 2

TRATAMENTUL BOLNAVILOR CU TUBERCULOZA

Obiective:

Asigurarea medicamentelor specifice, în spital și în ambulatoriu, pentru tratamentul tuberculozei și a materialelor sanitare specifice pentru examene bacteriologice și radiologice.

Criterii de eligibilitate:

I. Pacienți cu tuberculoza pulmonara sau extrapulmonara, confirmați sau nu bacteriologic, la care medicul pneumolog sau, pentru tuberculoza extrarapiratorie specialistul de organ din județe, a decis inițierea unui tratament antituberculos.

Indicatori specifici de monitorizare:

Indicatori fizici:

- numărul de bolnavi de tuberculoză tratați - 37.500

Indicatori de eficiență:

- cost mediu/bolnav de tuberculoză tratat/an - 0,4267 mii RON

Natura cheltuielilor subprogramului:

- cheltuieli pentru medicamente și materiale sanitare specifice pentru examenele bacteriologice și radiologice.

Subprogram nr. 3

TRATAMENTUL BOLNAVILOR CU AFECȚIUNI CARDIOVASCULARE PRIN CHIRURGIE CARDIOVASCULARA ȘI PRIN CARDIOLOGIE INTERVENȚIONALĂ ȘI ELECTROFIZIOLOGIE

Obiective:

Asigurarea în spital a materialelor sanitare specifice chirurgiei cardiovasculare, cardiologiei intervenționale și electrofiziologiei.

Criterii de eligibilitate:

1. Pentru chirurgia cardiovasculară:

- bolnavi adulți cu afecțiuni cardiace dobândite (cardiopatie ischemică, valvulopatii cardiace, patologia aortei toraco-abdominale, tumorile cardiace)

- cardiopatiile congenitale cardiace

- patologia arterială, venoasă și limfatică

- patologia toraco-pulmonară

- bolnavi cardiaci cu afecțiuni ale altor organe

2. Pentru cardiologia intervențională și electrofiziologie:

- pacienții cu cel puțin 1 stenoza arterială (coronariană, carotidiană, renală, artere periferice), severă (diametrul stenozei > 50%), simptomatică sau cu ischemie dovedită prin teste paraclinice;

- pacienții cu sindroame coronariene acute fără supradenivelare de segment ST (angina pectorală instabilă sau infarct miocardic acut fără supradenivelare de segment ST) cu risc înalt;

- pacienții cu infarct miocardic acut cu supradenivelare de segment ST ca:

a. metoda de reperfuzie coronariană de elecție (PCI primar), în primele 12 ore de la infarct;

b. metoda de salvare a miocardului, în condițiile eșecului trombolizei;

c. metoda de rutină la pacienții cu angina precoce postinfarct, ischemie dovedită prin teste paraclinice, disfuncție ventriculară stângă, etc;

- pacienții cu grefoane venoase stenozate/degenerate simptomatici, sau cu ischemie dovedită prin teste paraclinice;

- pacienții cu aritmii rezistente la tratamentul convențional care beneficiază de terapie electrofiziologică.

Indicatori specifici de monitorizare:

Indicatori fizici:

- numărul de bolnavi tratați - 8.274, din care:

- 4.830 prin chirurgie cardiovasculară;

- 3.444 prin cardiologie intervențională și prin electrofiziologie.

Indicatori de eficiență:

- cost mediu/bolnav tratat prin chirurgie cardiovasculară/an - 4,9988 mii RON

- cost mediu/bolnav tratat prin cardiologie intervențională/ electrofiziologie/an - 4,6737 mii RON

Natura cheltuielilor subprogramului:

- cheltuieli pentru materiale sanitare specifice tratamentului prin procedee specifice chirurgiei cardiovasculare, cardiologiei intervenționale și electrofiziologiei.

Subprogram nr. 4

TRATAMENTUL BOLNAVILOR CU AFECȚIUNI ONCOLOGICE

Obiective:

Asigurarea în spital și în ambulatoriu a tratamentului specific bolnavilor cu afecțiuni oncologice: citostatice, imunomodulatori, hormoni, factori de creștere și inhibitori de osteoclaste.

Criterii de eligibilitate:

1. Includerea în subprogram: după stabilirea diagnosticului de boala neoplazică și stadializarea extensiei tumorale, conform procedurilor recomandate de ghidurile și tratatele naționale și internaționale recunoscute

2. Excluderea din subprogram: după epuizarea dozelor de citostatice recomandate sau a timpului de acordare a tratamentului

3. Reincluderea în subprogram: la constatarea recidivei sau a progresiei bolii stabilizate, când pacientul necesită reinstituirea tratamentului antineoplazic

Indicatori specifici de monitorizare:

Indicatori fizici:

- număr de bolnavi tratați - 67.000

Indicatori de eficiență:

- cost mediu/bolnav tratat/an - 4,2985 mii RON

Natura cheltuielilor subprogramului:

- cheltuieli pentru medicamente specifice (citostatice, imunomodulatori, hormoni, factori de creștere, inhibitori de osteoclaste).

Subprogram nr. 5

TRATAMENTUL BOLNAVILOR CU BOLI NEUROLOGICE: SCLEROZA MULTIPLĂ

Obiective:

Asigurarea în spital și în ambulatoriu a tratamentului cu interferon beta la, interferon beta 1b, glatiramer acetat pentru bolnavii cu scleroza multiplă.

Criterii de eligibilitate:

Vor fi incluși bolnavii cu scleroza multiplă cu:

- forma recurentă remisivă și scor EDSS $\leq 3,5$ (Avonex, Rebif, Betaferon, Copaxone)

- sindrom clinic izolat (CIS) cu diagnostic de certitudine de scleroza multiplă (Avonex)

- forma recurentă remisivă și scor EDSS 3,5 - 5,5 (Rebif, Betaferon, Copaxone)

- forma secundară progresivă și scor EDSS $\leq 6,5$ (Betaferon)

- forma secundară progresivă cu recăderi și scor EDSS $\leq 6,5$ (Betaferon, Rebif)

Vor fi excluși bolnavii cu:

- imobilizare definitivă la pat (BDSS ≥ 8)

- reacții adverse greu de tolerat

- refuzul pacientului de a continua tratamentul.

Indicatori specifici de monitorizare:

Indicatori fizici:

- număr de bolnavi cu scleroză multiplă tratați - 1.200;

Indicatori de eficiență;

- cost mediu/bolnav cu scleroză multiplă tratat/an 'ad 46,3243 mii RON

Natura cheltuielilor subprogramului:

- cheltuieli pentru interferon beta la - toate formele, interferon beta 1b, glatiramer acetat.

Subprogram nr. 6

TRATAMENTUL BOLNAVILOR CU DIABET ZAHARAT

Obiective*):

* Pot suporta modificări în concordanță cu schimbările legislative ulterioare.

Asigurarea tratamentului specific bolnavilor cu diabet zaharat: insulina și ADO.

Criterii de eligibilitate:

1. Pentru bolnavii beneficiari de insulina:

a) Bolnavi cu diabet zaharat tip 1

b) Bolnavi cu diabet zaharat tip 2 care necesită tratament (temporar sau pe o durată nedefinită) cu insulina:

- atunci când sub tratamentul maximal cu ADO și respectare riguroasă a dietei, hemoglobina A1c depășește 7,5% (fac excepție cazurile în care speranța de viață este redusă)

- când tratamentul cu ADO este contraindicat
- intervenție chirurgicală
- infecții acute
- infecții cronice (ex. TBC pulmonar)
- evenimente cardiovasculare acute (infarct miocardic angoro instabil, AVC)
- alte situații (intoleranță digestivă, stres)
- bolnave cu diabet gestațional.

2. Pentru bolnavi beneficiari de medicamente ADO:

- lipsa echilibrării la nivelul țintelor propuse exclusiv prin tratament nefarmacologic
- bolnavi cu diabet zaharat nou descoperit cu glicemia a jeun > 180 mg/dl și/sau HbA1c ≥ 8,0%.

Indicatori specifici de monitorizare:

Indicatori fizici:

- număr de bolnavi cu diabet zaharat tratați - 366.000

Indicatori de eficiență:

- cost mediu/bolnav tratat/an - 0,4106 mii RON

Natura cheltuielilor subprogramului:

- cheltuieli pentru medicamente: insulina și ADO.

Subprogram nr. 7

TRATAMENTUL ACCIDENTELOR HEMORAGICE ALE BOLNAVILOR CU HEMOFILIE ȘI TRATAMENTUL CU - CHELATOR DE FIER AL BOLNAVILOR CU TALASEMIE

Obiective:

Asigurarea în spital și în ambulatoriu a medicamentelor specifice accidentelor hemoragice ale bolnavilor cu hemofilie și tratamentul cu chelatori de fier pentru bolnavii cu talasemie.

Criterii de eligibilitate:

1. Pentru bolnavii cu hemofilie:

- bolnavi cu accidente hemoragice severe și medii
- bolnavi cu urgente chirurgicale și ortopedice

2. Pentru bolnavii cu talasemie majoră:

- bolnavi politransfuzati (> 20 transfuzii/an)
- bolnavi cu hemosideroză secundară medie sau severă

Indicatori specifici de monitorizare:

Indicatori fizici:

- numărul de bolnavi cu hemofilie și talasemie tratați 'ad 832, din care:
- 633 cu hemofilie
- 199 cu talasemie

Indicatori de eficiență:

- cost mediu/bolnav tratat/an - 11,8490 mii RON
- cost mediu/bolnav cu hemofilie tratat/an - 11,8483 mii RON
- cost mediu/bolnav cu talasemie tratat/an - 11,8510 mii RON

Natura cheltuielilor subprogramului:

- cheltuieli pentru medicamente specifice hemofiliei și talasemiei.

Subprogram nr. 8

TRATAMENTUL BOLNAVILOR CU OSTEOPOROZA ȘI TRATAMENTUL BOLNAVILOR CU GUȘA DATORATĂ CARENȚEI DE IOD ȘI PROLIFERĂRII MALIGNE

Obiective:

Asigurarea în spital și în ambulatoriu a medicamentelor specifice pentru tratamentul osteoporozei și a gușei prin tireomegalie datorată carenței de iod și proliferării maligne

Criterii de eligibilitate:

1. Pentru bolnavii cu osteoporoză:

- diagnostic prin absorbtimetrie duală cu raze X (DEXA), după următoarele criterii:

Parametrul măsurat	Estrogeni	Raloxifen	Alendronat	Rezindronat	Calcitonina Alfacalcidol	Teriparatid
Scor T(DS) DEXA	< -2,5	< -2,5	< -2,7	< -2,7	< -2,7 < -2,5	pentru cercetare științifică în Institutul Parhon
Fracturi fragilitate			+	+	+	

2. Pentru bolnavii cu gușă prin tireomegalie datorată carenței de iod:

- diagnostic clinic sau ecografic, din zona dovedita/cunoscuta cu deficit geoclimatic de iod

3. Pentru bolnavii cu gușă prin tireomegalie datorata proliferării maligne:

- confirmare de proliferare maligna a tiroidei prin puncție biopsie tiroidiana cu ac subțire sau examen histopatologic (post intervenție chirurgicala tiroidiana).

Indicatori specifici de monitorizare:

Indicatori fizici

- număr de bolnavi tratați - 18.063, din care:

- 4.450 cu osteoporoză

- 12.363 cu gușă prin tireomegalie datorata carenței de iod

- 1.250 cu gușă prin tireomegalie datorata proliferării maligne

Indicatori de eficiență

- cost mediu/bolnav cu osteoporoză tratat/an - 0,6251 mii RON

- cost mediu/bolnav cu gușă prin tireomegalie datorata carenței de iod /an-0,0750 mii RON

- cost mediu/bolnav cu gușă prin tireomegalie datorata proliferării maligne/an 'ad 1,4836 mii RON

Natura cheltuielilor subprogramului:

- cheltuieli pentru medicamente specifice tratamentului osteoporozei și gușei prin tireomegalie datorata carenței de iod și proliferării maligne.

Subprogram nr. 9

TRATAMENTUL PRIN ENDOPROTEZARE AL BOLNAVILOR CU AFECȚIUNI ARTICULARE CONGENITALE SAU DOBÂNDITE

Obiective:

Asigurarea cu materiale sanitare specifice endoprotezării articulare primare și de revizie.

Criterii de eligibilitate:

- pacienți tineri cu poliartrita reumatoida sau spondilita anchilopoetica cu pierderea articulațiilor periferice

- pacienți tineri cu sechele posttraumatice sau după artrite specifice sau nespecifice

- pacienții vârstei a treia care suferă de maladii degenerative invalidante

- pacienți în etate care fac fracturi de col femural, extremitate superioara a humerusului sau cot.

Indicatori specifici de monitorizare:

Indicatori fizici:

- număr de bolnavi endoprotezați - 6.344

Indicatori de eficiență:

- cost mediu/bolnav endoprotezat 'ad 3,6589 mii RON

Natura cheltuielilor subprogramului:

- cheltuieli materiale sanitare specifice (endoproteze, cimentul aferent implantării, elemente de ranforsare cotil și metafizo-diafizară femur).

Subprogram nr. 10

TRATAMENTUL PRIN TRANSPLANT DE ORGANE ȘI CELULE AL BOLNAVILOR CU INSUFICIENTE ORGANICE IREVERSIBILE

Obiective:

Asigurarea medicamentelor și materialelor sanitare specifice necesare realizării transplantului de organe (renal, cord, hepatic, pancreas, plămân) și țesuturi (măduva), inclusiv medicație posttransplant pe durata spitalizării.

Criterii de eligibilitate:

1. Bolnavi diagnosticați cu: insuficienta hepatica, insuficienta cardiaca, insuficienta respiratorie pulmonara, insuficienta renala cronica, hemopatii maligna, insuficienta pancreatică, cu avizul Agenției Naționale de Transplant, în condițiile stabilite de aceasta.

Indicatori specifici de monitorizare:

Indicatori fizici:

- număr de bolnavi transplantați - 351, din care:

- număr de bolnavi cu transplant renal: 199

- număr de bolnavi cu transplant combinat rinichi și pancreas: 16

- număr de bolnavi cu transplant cord: 22

- număr de bolnavi cu transplant medular autolog: 57

- număr de bolnavi cu transplant medular allogen: 20

- număr de bolnavi cu transplant hepatic: 23

- număr de bolnavi cu transplant pulmonar: 2

- număr de bolnavi cu transplant celule pancreatice: 12

Indicatori de eficiență:

- cost mediu/bolnav transplantat renal/an - 32,9618 mii RON

- cost mediu/bolnav transplantat combinat rinichi și pancreas/an 'ad 52,5 mii RON

- cost mediu/bolnav transplantat cord/an - 93,3 mii RON
- cost mediu/bolnav transplantat medular autolog /an - 90 mii RON
- cost mediu/bolnav transplantat medular allogen /an - 162 mii RON
- cost mediu/bolnav transplantat hepatic /an - 168 mii RON
- cost mediu/bolnav transplantat pulmonar an - 85 mii RON
- cost mediu/bolnav transplantat celule pancreatice /an 'ad 12 mii RON

Natura cheltuielilor subprogramului:

- cheltuieli pentru medicamente și materiale sanitare specifice necesare realizării transplantului și stării posttransplant pe durata spitalizării.

Subprogram nr. 11

TRATAMENTUL DE SUPLEERE A FUNCȚIEI RENALE LA BOLNAVII CU INSUFICIENTA RENALA CRONICA

Obiective:

Asigurarea serviciilor de supleere renala (inclusiv medicamente și materiale sanitare specifice).

Criterii de eligibilitate:

1. Bolnavi cu insuficienta renala cronica în stadiul uremic care necesita tratament substitutiv renal (FG < 15 mL/min/1,73 mp)

Indicatori specifici de monitorizare:

Indicatori fizici:

- numărul total de bolnavi tratați prin dializă - 6.837 din care:
- 5.508 prin hemodializa
- 1.329 prin dializa peritoneala.

Indicatori de eficiență:

- cost mediu/bolnav tratat prin hemodializa/an - 59,1632 mii RON
- cost mediu/bolnav tratat prin dializa peritoneala/an - 38,9232 mii RON

Natura cheltuielilor subprogramului*):

Notă *) Natura cheltuielilor este reglementata și în Normele metodologice de aplicare a Contractului-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate și în [Hotărârea Guvernului nr. 1.487/2004](#), [Ordinul ministrului sănătății nr. 1.718/2004](#) și [Decizia președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 182/2005](#).

- cheltuieli pentru servicii medicale inclusiv transportul bolnavilor și medicamente și materiale sanitare specifice.