



TRATAMENTUL SUBSTITUTIV RENAL PRIN DIALIZĂ ÎN ROMÂNIA 2012

REGISTRUL RENAL ROMÂN

Ministerul Sănătății

Spitalul Clinic de Nefrologie „Dr Carol Davila”

Calea Griviței nr 4, sector 1

010731 București

România

Telefon: +40 21 3129226

Fax: +40 21 3129226

E-mail: cdavilla@rdsnet.ro

Website: în construcție

Personalul Registrului Renal Român

Prof Dr Gabriel Mircescu

Dr Liliana Gârneață

Tehnicienii: Eugen Podgoreanu, Viorica Ion, Daniela Isar

©Registrul Renal Român

Sugestii pentru citare: Raportul Anual al Registrului Renal Român

2012. Ministerul Sănătății - Spitalul Clinic de Nefrologie

„Dr Carol Davila” București, România, 2013

Cuprins

Sursa datelor	9
Bolnavii dializați	10
Bolnavi hemodializați	12
Bolnavi dializați peritoneal	13
Bolnavi tratați prin alte metode de dializă	15
Bolnavi transplantați	16
Distribuția teritorială și utilizarea metodelor de tratament substitutiv renal.....	17
Bolnavii nou incluși în tratament.....	22
Tratamentul de substituție a funcțiilor renale la copii	26
Calitatea tratamentului – supraviețuirea bolnavilor	27

Comparații internaționale	30
Furnizorii de servicii de dializă	37
Aspecte organizatorice și economice.....	40
Privatizarea și sectorul public	40
Raportul dintre metode	41
Calitatea tratamentului	42
Tarifele serviciilor de dializă	43
Concluzii	44
Anexe.....	46
Bibliografie:	64

Lista figurilor

Figura 1.	Dinamica bolnavilor dializați prevalenți la 31.12 și ritmul de creștere (în procente față de anul anterior) în perioada 1995-2012 în România.....	10
Figura 2.	Relația dintre numărul bolnavilor prevalenți și ritmul anual de creștere în perioada 1996-2012.	10
Figura 3.	Modelarea dinamicii ratei de creștere a numărului de bolnavi dializați în România	11
Figura 4.	Estimarea dinamicii bolnavilor prevalenți și incidenți în dializă în România. Dacă tendințele actuale se mențin,	11
Figura 5.	Dinamica numărului de bolnavi tratați prin hemodializă (HD) prevalenți în perioada 2000-2012 și estimarea pentru perioada 2013-2019.	12
Figura 6.	Dinamica numărului de bolnavi care încep tratamentul prin hemodializă (HD) în perioada 2007-2012 și estimarea pentru perioada 2013-2019	12
Figura 7.	Dinamica bolnavilor aflați în tratament prin DP la 31 Decembrie în perioada 2006-2012 și estimarea tendinței.....	13
Figura 8.	Procentul bolnavilor tratați prin dializă peritoneală (DP) din totalul bolnavilor dializați și numărul centrelor de dializă din România (1995-2012).....	13
Figura 9.	Bolnavi prevalenți la 31.12.2012 tratați prin dializă peritoneală (per milion populație – pmp).	14
Figura 10.	Ponderea metodelor de tratament substitutiv (bolnavi prevalenți la 31.12.2012).....	15
Figura 11.	Bolnavi incidenți în ziua 1 în tratament substitutiv renal în perioada 2007-2012 în funcție de metodă (estimare).....	16
Figura 12.	Estimarea ponderii tipului de donator în transplantelor renale efectuate în 2012 în România.....	16
Figura 13.	Distribuția bolnavilor tratați prin dializă în România la 31.12.2012 (sus) și la 31.12.2011 (jos).....	17
Figura 14.	Centre de dializă și pacienți prevalenți în dializă (exprimate la 1 milion de locuitori) în județele României (în ordine descrescătoare)	18
Figura 15.	Distribuția mijloacelor de hemodializă la 31.12.2012 în județele României	19
Figura 16.	Distribuția bolnavilor tratați prin dializă în România la 31.12.2012 (sus) și a bolnavilor nou incluși în 2011 (jos)..	20
Figura 17.	Distribuția bolnavilor incidenți în dializă peritoneală (DP – sus) și în transplant renal non-preemptiv (TR – jos) în 2012 în România.....	21
Figura 18.	Bolnavi tratați prin dializă peritoneală prevalenți și bolnavi tratați prin transplant renal în 2013 în județele României în ordine descrescătoare	22
Figura 19.	Distribuția bolnavilor incidenți (în procente, N=3.439) în anul 2012, după locul inițierii tratamentului	24
Figura 20.	Metoda de dializă la inițierea terapiei în perioada 2007-2012.....	24
Figura 21.	Distribuția deceselor în primele 12 luni după inițierea dializei (452 decese la 3439 pacienți incidenți).....	24
Figura 22.	Șansele cumulative de supraviețuire ale bolnavilor dializați în România incidenți în perioada 2007-2011.....	28
Figura 23.	Șanse cumulative de supraviețuire (Kaplan-Meier) pentru bolnavii DP și HD. Nu au fost diferențe semnificative între grupuri.	28
Figura 24.	Dinamica indicelui brut de mortalitate	29
Figura 25.	Decese la bolnavi dializați în anul 2012.	29
Figura 26.	Ponderea pacienților nou incluși cu vârste peste 65 de ani: România, SUA (USRDS) și Europa (ERA EDTA Registry).....	30
Figura 27.	Bolnavi nou incluși (incidenți) în TSFR în 2010 (pmp): comparație internațională.....	31
Figura 28.	Variația 2010/2009 a numărului bolnavilor nou incluși (incidenți) în TSFR (procente): comparație internațională	31

Figura 29.	Frecvența diabetului zaharat la bolnavii incidenți în dializă - variația 2006 vs. 2010: comparație internațională.....	32
Figura 30.	Bolnavi nou incluși (incidenți) în TSFR - variația 2010/2006 (%); comparație internațională.....	32
Figura 31.	Bolnavi sub tratament substitutiv renal în anul 2010 (pmp) și variația 2010/2006	34
Figura 32.	Bolnavi aflați în TSFR (prevalenți) la 31 decembrie 2010 (pmp): comparație internațională.....	34
Figura 34.	Utilizarea metodelor de substituție a funcțiilor renale la inițierea tratamentului în țări care raportează Registrului ERA EDTA și SUA la 31.12. 2010	35
Figura 35.	Utilizarea metodelor de substituție a funcțiilor renale în țări care raportează Registrului EDTA-ERA la bolnavii prevalenți la 31.12.2010	35
Figura 35.	Prevalența bolnavilor cu grefă renală funcțională - variația 2010/2006 (%): comparație internațională	36
Figura 36.	Prevalența bolnavilor cu grefă renală funcțională în anul 2010 (pmp) : comparație internațională	36
Figura 37.	Centre de dializă în România la 31.12.2012 în funcție de proprietar	37
Figura 38.	Variația ponderii furnizorilor de servicii de dializă 2010/2011	37
Figura 39.	Dinamica ponderii sectorul public de dializă	38
Figura 40.	Ponderea furnizorilor de dializă la 31.12.2011	38
Figura 41.	Ponderea pacienților tratați prin dializă peritoneală (DP) în numărul de total de bolnavi dializați (în procente) în 2011 și 2012 și variația 2012/2011 (în procente) în funcție de furnizorul de servicii de dializă	39
Figura 42.	Centre de dializă în România (1995-2012).....	40
Figura 43.	Numărul bolnavilor beneficiari ai programului de dializă, bugetul prgramului (sute mii RON) și raportul dintre buget și numărul de bolnavi.	40
Figura 44.	Modelarea impactului economic al utilizării dializei peritoneale la 20% dintre bolnavii incidenți (model DP), comparativ cu situația actuală (mai mult de 80% hemodializă - Model HD) și al creșterii transplanturilor renale la 30% (Model TR)	41
Figura 45.	Ponderea mijloacelor de tratament substitutiv renal în România (2012) și Uniunea Europeană	41

Lista tabelelor

Tabelul I. Tipuri de utilizare a metodelor de tratament substitutiv renal în județele României (2012)	21
Tabelul II. Caracteristici ale bolnavilor incidenți (ziua 1) de tratament substitutiv renal (inclusiv TR) în perioada 2007-2012: comparație multianuală	23
Tabelul III. Primele zece județe după numărul bolnavilor nou incluși în anul 2012	25
Tabelul IV. Primele zece centre după numărul bolnavilor incluși în anul 2012.....	25
Tabelul V. Tratamentul de substituție a funcțiilor renale la copii în perioada 2007-2012	26
Tabelul VI. Caracteristicile bolnavilor din cohorta studiată	27
Tabelul VII. Centre de dializă, bolnavi prevalenți în funcție de furnizor în România (2012/2011).....	37
Tabelul VIII. Influențe ponderate asupra cheltuielilor	43

Lista anexelor

Anexa 1. Centre, aparate de dializă și bolnavi tratați pe un aparat în județele României în 2011, 2012 și variația 2012/2011 (în procente)	46
Anexa 2. Bolnavi dializați aflați în evidență la 31.12.2011 și 31.12.2012 județele României și variația 2012/2011 (în procente).....	48
Anexa 3. Bolnavi nou incluși în hemodializă (HD), dializă peritoneală (DP), transplant renal non-preemptiv (TR) și numărul de decese în anul 2012 în județele României .	50
Anexa 4. Aparate de dializă în României în anii 2011 și 2012 și variația 2012/2012, în ordine descrescătoare (pmp – per milion populație)	52
Anexa 5. Bolnavi prevalenți în centrele de dializă din România la 31.12.2011 față de 31.12.2010 și variația 2012/2011 în procente (în ordinea alfabetică a județelor)	54
Anexa 6. Bolnavi prevalenți, nou incluși, transplantați sau decedați în centrele de dializă din România în anul 2012 (în ordinea alfabetică a județelor)	59

Mulțumiri pentru colaborare

Medici

- | | | | |
|---------------------------|------------------------------|---------------------------|------------------------------|
| 1. Turkes Ablachim | 38. Sergiu Dumitrache | 75. Ioan Mihai Pațiu | 112. Adrian Zugravu |
| 2. Constanța Andone | 39. Hortensia Viorica Epure | 76. Marilena Piper | 113. Radu Drăgulete |
| 3. Carina Daniela Andrei | 40. Lidia Florescu | 77. Mariana Pop | 114. Adriana Buhai |
| 4. Mihaela Anghel | 41. Gabriela Maria Fociuc | 78. Luminița Popa | 115. Tatiana Șuiaga |
| 5. Daniela Anghel | 42. Nicoleta Irina Fofică | 79. Marcela Pravăț | 116. Mirela Modâlcă |
| 6. Carmen Elena Anton | 43. Valentina Georgescu | 80. Daniela Pricop | 117. Cristiana David |
| 7. Luminița Ardelean | 44. Ivona Georgescu | 81. Monica Radu | 118. Elena Bălțatu |
| 8. Mihai Ardeleanu | 45. Adrian Ghenu | 82. Mihai Raicu | 119. Claudia Cusai |
| 9. Gabriel Bako | 46. Mirela Gherman Căprioară | 83. Eugenia Răilean | 120. Ana Maria Dominte |
| 10. Mihaela Bălgradean | 47. Mirela Liana Gliga | 84. Violeta Roman | 121. Suzana Anca Berca |
| 11. Anca Barbu | 48. Ovidiu Golea | 85. Leonard Roșu | 122. Diana Copăceanu |
| 12. Cezarina Bejan | 49. Sabina Grigorescu | 86. Mihaela Roșu | 123. Andreea Costea |
| 13. Marilena Tetic | 50. Monica Simona Hețeganu | 87. Cornel Rusan | 124. Mihaela Iavorenciuc |
| 14. Aurel Bizo | 51. Mariana Iacob | 88. Oana Schiller | 125. Carmen Denise Căldăraru |
| 15. Anca Blaga | 52. Ioana Iacob | 89. Cristian Serafinceanu | 126. Adrian-Bogdan Ghigolea |
| 16. Ioan Boca | 53. Ion Iancu | 90. Aurelian Simionescu | 127. Oana Sklerniacof |
| 17. Eniko Bodurian | 54. Rodica Ilieș | 91. Petronela Șodolescu | |
| 18. Gheorghe Boțan | 55. Ligia Iosub | 92. Costel Spânu | |
| 19. Lavinia Brătescu | 56. Zsofia Rozalia Ivacson | 93. Roxana Dorina Stavăr | |
| 20. Constantin Bulancea | 57. Christian Klein | 94. Ioana Suciu | |
| 21. Mirinela Buruiană | 58. Raluca Ungureanu Lie | 95. Dorina Tacu | |
| 22. Viorica Butnaru | 59. Doriană Lucaciu | 96. Cătălin Tacu | |
| 23. Maia Caraman | 60. Radu Macavei | 97. Mircea Țandărău | |
| 24. Nicoleta Carastoian | 61. Florin Mărgineanu | 98. Cristina Teodoru | |
| 25. Cecilia Jitea | 62. Simona Marian | 99. Delia Timofte | |
| 26. Adela Chindriș | 63. Adriana Marinescu | 100. Daniela Elena Tir | |
| 27. Bogdan Cîmpineanu | 64. Ioana Diana Mariș | 101. Camelia Totolici | |
| 28. Iuliana Ciocănea | 65. Beatrice Marusceac | 102. Carmen Turcea | |
| 29. Daniela Ciortea | 66. Sorina Masek | 103. Liliana Tuță | |
| 30. Cezar Lucian Cocerjin | 67. Marilena Micu | 104. Cristina Văduva | |
| 31. Elisaveta Codoșpan | 68. Ileana Mihăilescu | 105. Peter Varga | |
| 32. Adrian Covic | 69. Eugen Moța | 106. Mariana Vasilescu | |
| 33. Maria Covic | 70. Dan Munteanu | 107. Adina Monica Vereș | |
| 34. Olimpia Crețu | 71. Mihaela Munteanu | 108. Gabriela Voicu | |
| 35. Constantin Cruceru | 72. Ioana Nicoleta Nicolae | 109. Mihai Voiculescu | |
| 36. Luminița Damian | 73. Marcel Palamar | 110. Carmen Volovăț | |
| 37. Dionisie Dubinciuc | 74. Radu Viorel Pâtea | 111. Diana Zilișteanu | |

Responsabili de relația cu RRR

- | | | | |
|--------------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------------------|
| 1. Cati Aursăchioaie | 34. Stela Dănulescu | 67. Irina Pert | 100. Armand Ștefănescu |
| 2. Gaspar Balazs | 35. Doru Deju | 68. Monica Crăciun | 101. Angela Știrbu |
| 3. Zoltan Barabas | 36. Adrian Dobrițoiu | 69. Florentina Petrescu | 102. Mădălina Tene |
| 4. Mariana Becheanu | 37. Olga Dragula | 70. Oana Petruț | 103. Ioana Tipa |
| 5. Mirela Beldean | 38. Gina Dumbravă | 71. Tania Câmpeanu | 104. Cristina Toacă |
| 6. Mihaela Beldiman | 39. Elena Durubală | 72. Adriana Ploscar | 105. Carmen Tonița |
| 7. Marcela Berar | 40. Camelia Epure | 73. Veronica Ploștenaru | 106. Erika Trif |
| 8. Mariana Bîrsan | 41. Mirela Faur | 74. Dana Poborena | 107. Lenuța Tucă |
| 9. Istvan Blenyasi | 42. Livia Flore | 75. Marius Popoacă | 108. Daniela Tudor |
| 10. Georgeta Blidariu | 43. Emilian Floroia | 76. Melania Prioteasa | 109. Lucian Tudora |
| 11. Ilie Blotor | 44. Margareta Grădilă | 77. Anca Pucerea | 110. Georgeta Turc |
| 12. Marian Boboc | 45. Gabriela Ioniță | 78. Maricica Radu | 111. Constantin Vlădescu |
| 13. Maria Boeru | 46. Delia Iordache | 79. Carmen Raicu | 112. Elena Voiculescu |
| 14. Cristiana Bojica | 47. Elena Lazăr | 80. Liliana Răcoreanu | 113. Francisc Zabolos |
| 15. Adrian Bosie | 48. Elena Lulciuc | 81. Monica Rodina | 114. Mihaela Zaraza |
| 16. Marin Brașoveanu | 49. Sergiu Lupulescu | 82. Mădălina Rugină | 115. Georgeta Cristina Niță |
| 17. Ioana Breaza | 50. Anca Maczo | 83. Anca Rusu | 116. Eugenia Naftan |
| 18. Ana Maria Igna | 51. Gabriela Maștei | 84. Angelica Sandu | 117. Cristina Tutuianu |
| 19. Cristina Bursuc | 52. Aurel Marian | 85. Maria Savu | 118. Elena Ilie |
| 20. Narcis Buturugă | 53. Elena Marin | 86. Ioan Schink | 119. Emilia Chifor |
| 21. Otilia Carteleanu | 54. Sorina Matei | 87. Florentina Sebacher | 120. Alina Bâlcă |
| 22. Nicoleta Stoica | 55. Amalia Mihance | 88. Bianca Semeniuc | 121. Cristina Zamora |
| 23. Veronica Călin | 56. Paula Mîndreanu | 89. Dorina Serciu | 122. Nicoleta Huzum |
| 24. Cipriana Cherecheș | 57. Elena Munteanu | 90. Roxana Seserman | 123. Gabriela Moise |
| 25. Beniamin Chifor | 58. Sanda Nica | 91. Laura Slabinschi | 124. Dana Sabie |
| 26. Ionela Chirigiu | 59. Luminița Nițu | 92. Ștefania Stănescu | 125. Adriana Cerăceaun |
| 27. Teodora Condriuc | 60. Mirela Olaru | 93. Doina Stângă | 126. Elena Anastasiu |
| 28. Romulus Corban | 61. Monica Olăroiu | 94. Monica Stoica | 127. Daniela Duță |
| 29. Lucian Costăchescu | 62. Răducu Olteanu | 95. Elena Stoina | 128. Diana Mocanu |
| 30. Valerica Crișmaru | 63. Claudiu Oțetea | 96. Zoe Stroe | 129. Violeta Gabor |
| 31. Georgiana Cutocheraș | 64. Elena Pais | 97. Cristian Stupinean | 130. Camelia Șendroi |
| 32. Loredana Danciu | 65. Ionela Palade | 98. Monica Suci | 131. Andreea Boțan |
| 33. George Dănilă | 66. Ionela Pascal | 99. Liliana Șerban | |

RAPORT ASUPRA TRATAMENTULUI SUBSTITUTIV RENAL PRIN DIALIZĂ ÎN ROMÂNIA – 2012

Sursa datelor

Raportul privind situația tratamentului substitutiv renal prin dializă în România are la bază date colectate *on-line* de Registrul Renal Român, folosind sistemul informatic Hipocrate, cu participarea, în anul 2012, a 96% dintre centrele de dializă active.

Datele referitoare la transplantul renal la bolnavii dializați provin de la centrele de dializă; cele privind transplantul renal preemptiv, precum și despre monitorizarea bolnavilor transplantați sunt furnizate de un singur centru de transplant dintre cele patru centre existente.

Bolnavii dializați

Din anul 1996, numărul total al bolnavilor aflați în tratament la sfârșitul fiecărui an (bolnavi prevalenți) a crescut continuu și atinge 10.470 în anul 2012 (**Figura 1**).

Ritmul de creștere nu a fost însă constant: perioadei inițiale de creștere rapidă (1996-2000; +32.7%/an) i-au urmat perioade de creștere mai lentă (2001-2003 și 2004-2006), pentru ca ritmul să crească din nou la 7.8%/an în perioada 2007-2012 ca urmare a procesului de privatizare (**Figura 1**).

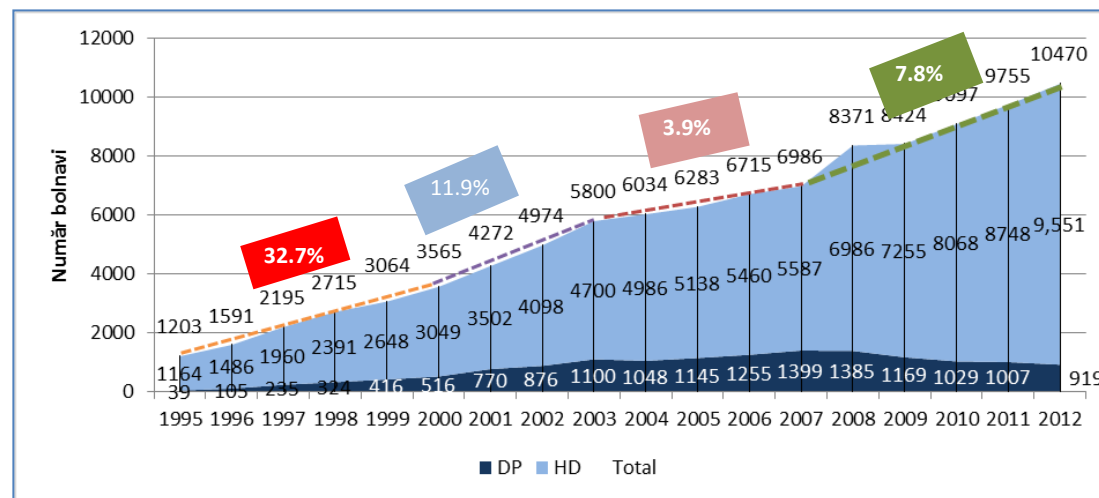


Figura 1. Dinamica bolnavilor dializați prevalenți la 31.12 și ritmul de creștere (în procente față de anul anterior) în perioada 1995-2012 în România.

Există o relație inversă între ritmul anual de creștere și numărul total de bolnavi prevalenți (care este un indicator al populației cu servicii de dializă): cu cât acoperirea necesarului de servicii de dializă este mai bună (deci, numărul bolnavilor tratați este mai mare), cu atât ritmul de creștere scade (**Figura 2**).

De aceea, pentru anul 2012 poate fi anticipat un ritm anual de creștere de 7-8%.

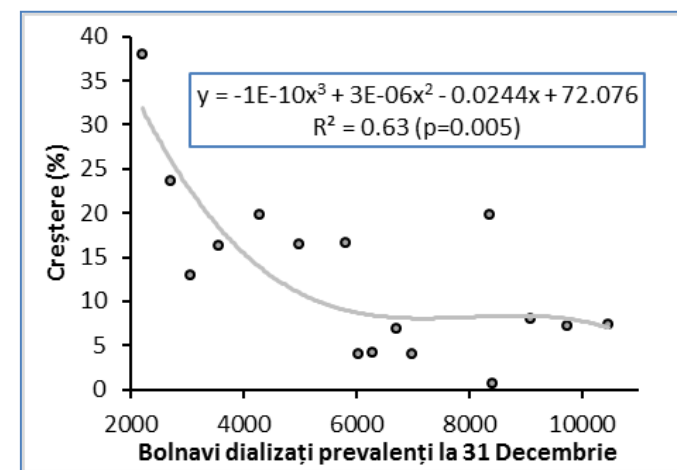


Figura 2. Relația dintre numărul bolnavilor dializați prevalenți și ritmul anual de creștere în perioada 1996-2012. Pe măsură ce numărul bolnavilor prevalenți devine mai mare, ritmul de creștere încetinește (corelația este destul de strânsă: R^2 ajustat = 0,63)

Modelarea dinamicii ratei de creștere a numărului de bolnavi tratați prin dializă pe termen lung se poate face folosind ecuația de regresie din **Figura 2**. În **Figura 3** și **Figura 4** se poate observa că echilibrul se atinge la un număr total de bolnavi tratați de 14-15.000 care corespunde unei prevalențe de 700-750 bolnavi tratați la un milion de locuitori, apropiată de media europeană actuală. După atinerea echilibrului, rata de creștere scade.

- Tendința ascendentă a ratei de creștere a numărului de bolnavi se va menține până în 2017-2018, după care va scădea.
- Pentru anul 2014 rata de creștere prognozată este de 7-8%.
- Dacă tendințele actuale se mențin, la sfârșitul anului 2013 vor fi 11.000 bolnavi dializați, iar la sfârșitul anului 2014, 11.400.
- În cursul anului 2013 vor fi 3.600 bolnavi nou incluși, iar în 2014, aproape 4.000.

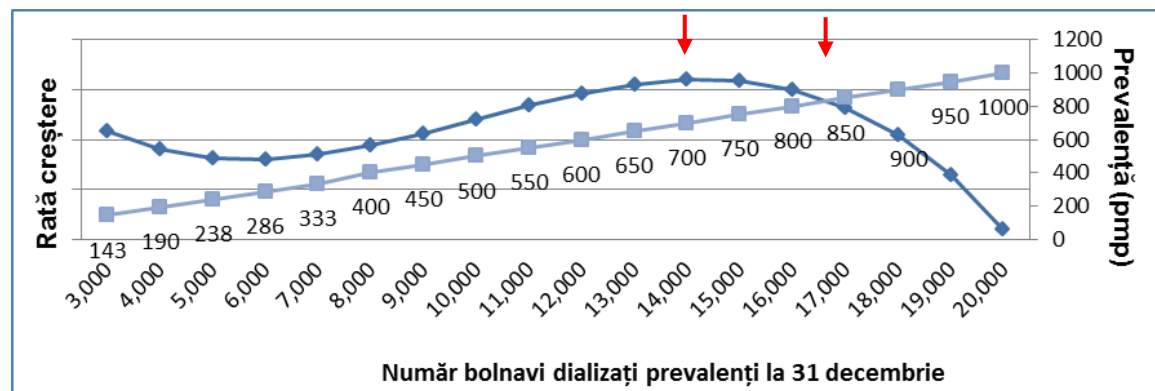


Figura 3. Modelarea dinamicii ratei de creștere a numărului de bolnavi dializați în România (sunt marcate punctul de echilibru și momentul în care rata de creștere se reduce)

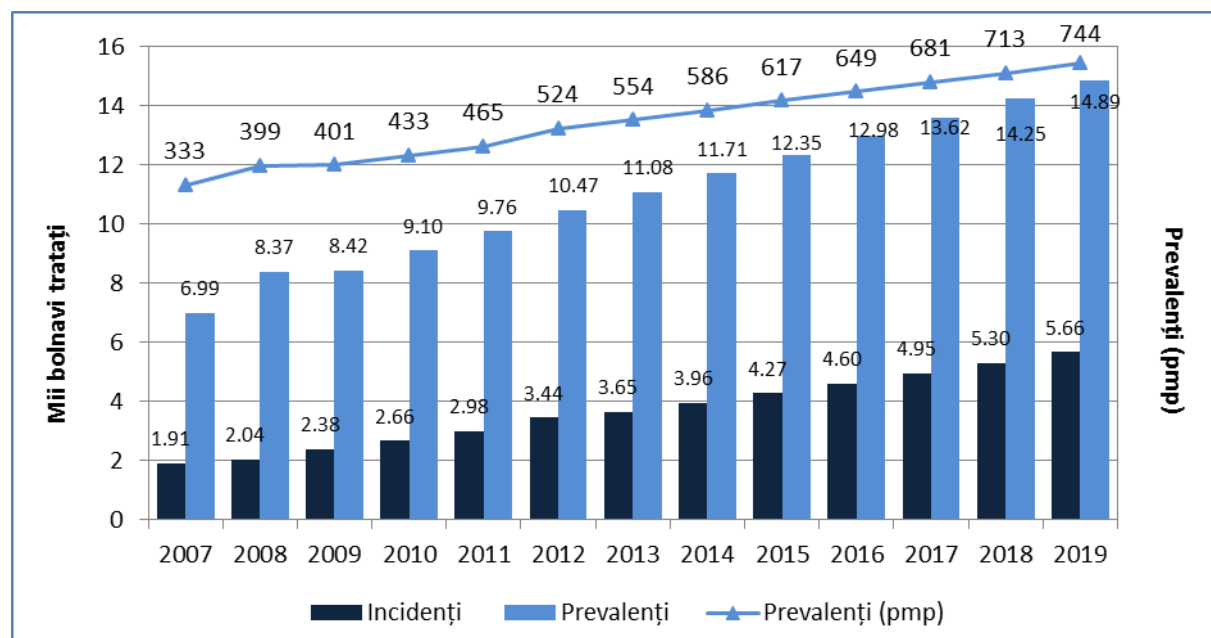


Figura 4. Estimarea dinamicii bolnavilor prevalenți și incidenți în dializă în România. Dacă tendințele actuale se mențin, media europeană de bolnavi tratați la un milion de locuitori (700 pmp) va fi atinsă în anul 2018-2019.

Bolnavi hemodializați

Numărul bolnavilor prevalenți în hemodializă a crescut continuu, mai accelerat în ultimii 5 ani. Dacă se mențin tendințele actuale, la sfârșitul anului 2014 vor fi tratați prin hemodializă 11.000 bolnavi (Figura 5).

Numărul bolnavilor nou incluși în tratament prin hemodializă s-a dublat din 2007 până în 2012, iar prognoza pentru 2013 și 2014 este de 3.500 și 3.900 bolnavi hemodializați incidenți (Figura 6).

- Dacă tendințele actuale se mențin, la sfârșitul anului 2013 vor fi 10.300 bolnavi hemodializați, iar la sfârșitul anului 2014, 11.000.
- În cursul anului 2013 vor fi 3.500 bolnavi nou incluși, iar în 2014, aproape 3.900.

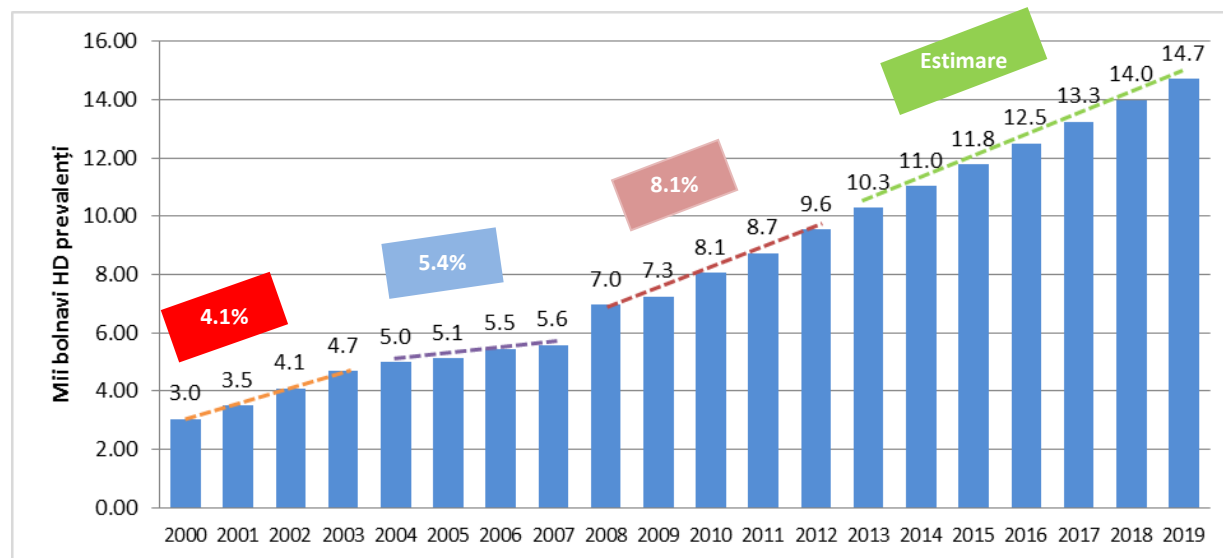


Figura 5. Dinamica numărului de bolnavi tratați prin hemodializă (HD) prevalenți în perioada 2000-2012 și estimarea pentru perioada 2013-2019, considerând că tendințele din ultimii 5 ani se mențin.

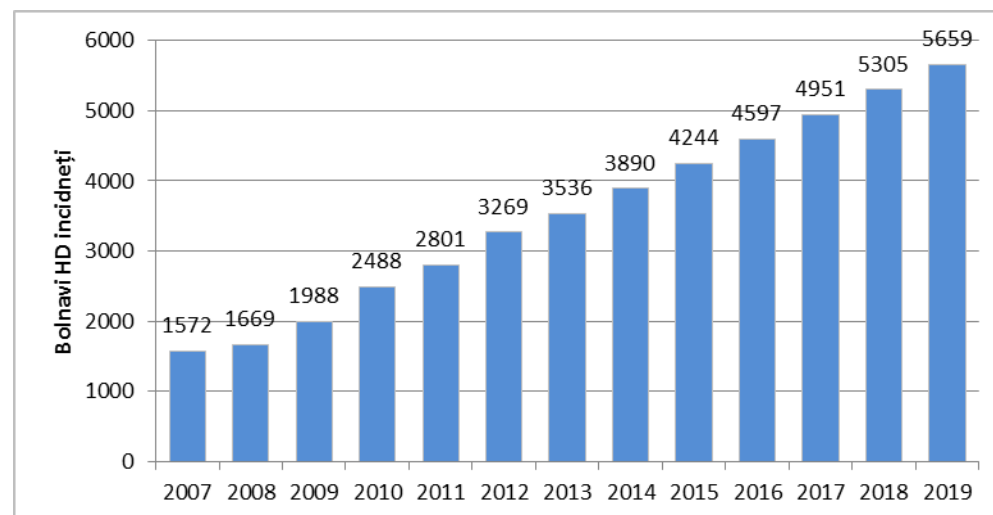


Figura 6. Dinamica numărului de bolnavi care încep tratamentul prin hemodializă (HD) în perioada 2007-2012 și estimarea pentru perioada 2013-2019

Bolnavi dializați peritoneal

Dializa peritoneală are o serie de avantaje medicale (dependență mai mică a bolnavului față de centrul de dializă, conservă mai bine funcția renală decât cu hemodializa) și economice (cost mai mic al tratamentului, ceea ce ar permite tratarea unui număr mai mare de bolnavi cu același buget). Nu sunt decât puține contraindicații medicale pentru dializa peritoneală. Totuși, atât în România cât și în lume, ponderea bolnavilor tratați prin dializă peritoneală scade, iar dacă tendința actuală continuă, dializa peritoneală va dispărea practic ca metodă de tratament în România în anul 2017 (**Figura 7**).

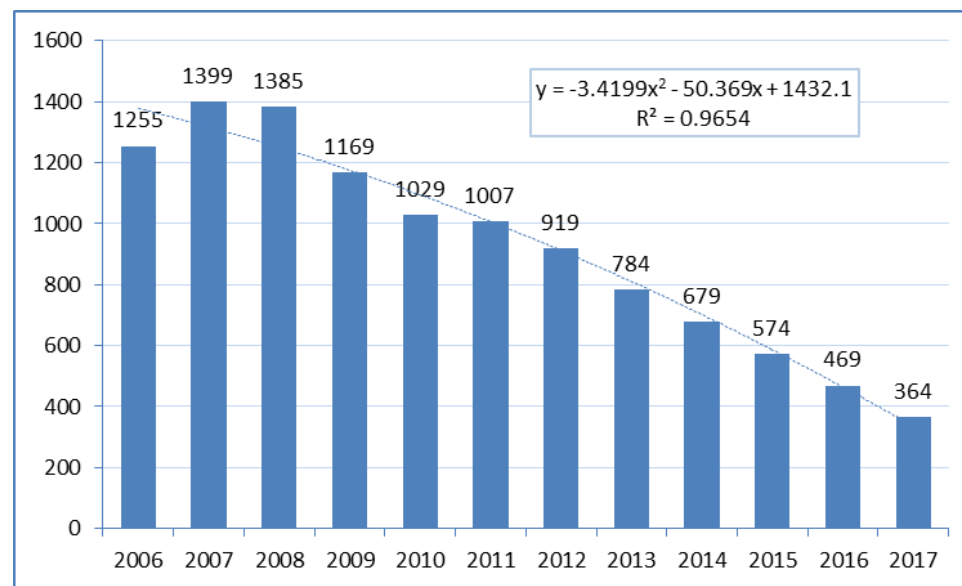


Figura 7. Dinamica bolnavilor aflați în tratament prin DP la 31 Decembrie în perioada 2006-2012 și estimarea tendinței

Cauzele declinului utilizării dializei peritoneale sunt puțin cunoscute. Doi factori par relevanți: îngrijirea deficitară în predializă a pacienților cu Boală cronică de rinichi care impune inițierea de urgență tratamentului substitutiv renal și expansiunea sectorului privat, deoarece în majoritatea țărilor cu sector privat dominant, utilizarea dializei peritoneale scade, fenomen observat și în România (**Figura 8**).

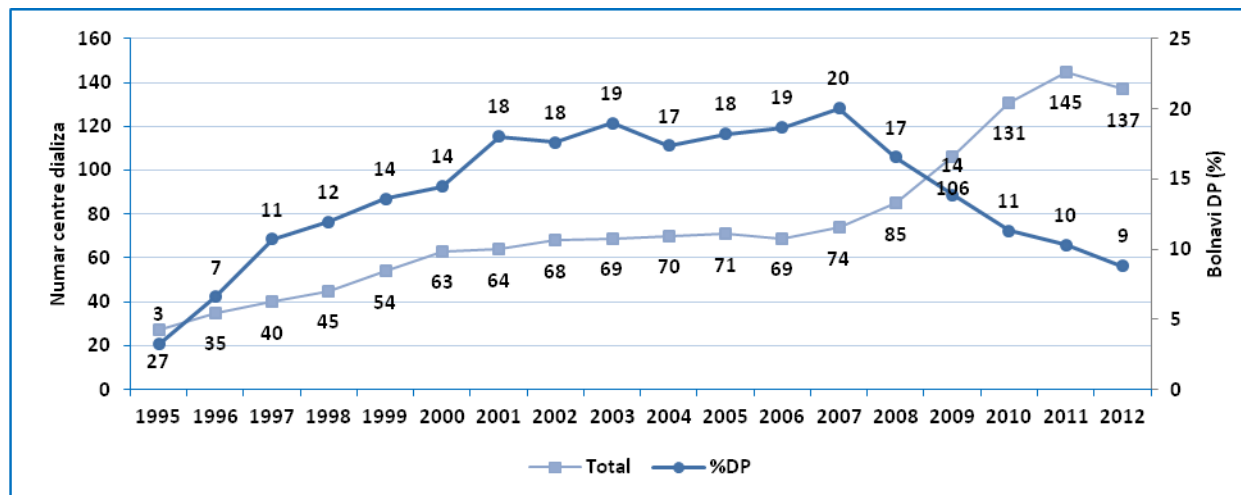
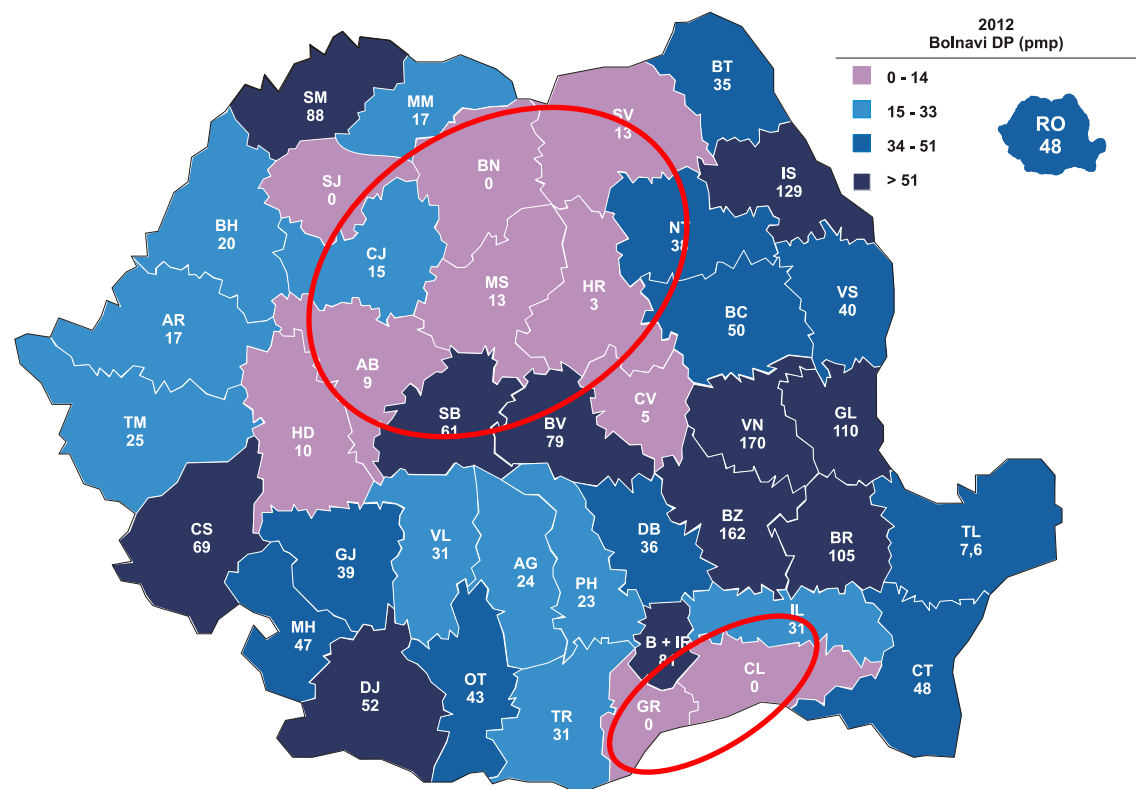


Figura 8. Procentul bolnavilor tratați prin dializă peritoneală (DP) din totalul bolnavilor dializați și numărul centrelor de dializă din România (1995-2012). Creșterea numărului centrelor este asociată cu reducerea ponderii dializei peritoneale

Deși Boala cronică de rinichi are o evoluție anticipabilă - care ar permite pregătirea din timp a pacienților pentru inițierea tratamentului substitutiv renal - lipsesc programele adresate Bolii cronice de rinichi în predializă, inclusiv cele de educație a pacienților. De aceea, tratamentul substitutiv renal este frecvent început neplanificat, iar pacienții nu pot alege în cunoștință de cauză modalitatea de tratament care le este cel mai bine adaptată. Inițierea de programe de îngrijire a Bolii cronice de rinichi cu o componentă educațională, ar avea și avantajul redresării utilizării dializei peritoneale.



Dacă programele de redresare a DP vor avea succes, la sfârșitul anilor 2013 și 2014 vor fi 900-1.000 bolnavi tratați prin DP, iar 250 vor fi incluși în tratament în 2013 și 2014.

Bolnavi tratați prin alte metode de dializă

Hemodiafiltrarea (HDF) și dializă peritoneală automată (DPA) sunt metode de tratament acceptate condiționat de CNAS pentru rambursare în proporție de 7-10%, din cauza costurilor mai mari decât cele ale tratamentului convențional. Utilizarea lor nu este însă extinsă, fiind prescrise la numai 4 și respectiv 1% dintre bolnavii prevalenți (**Figura 10**).

Schimbarea regulilor de prescriere – bolnavi tineri, dar fără perspective de transplant pentru HDF și ridicarea plafonului în cazul DPA – ar permite alocarea mai bună a resurselor.

- Tratamentele prin hemodiafiltrare și dializă peritoneală automată se înscriu în limitele de prescriere al CNAS.
- Schimbarea criteriilor de eligibilitate pentru aceste tratamente ar permite alocarea mai bună a resurselor.

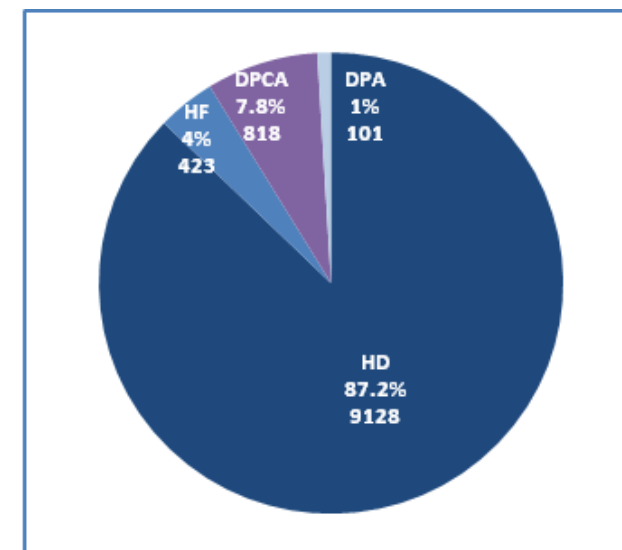


Figura 10. Ponderea metodelor de tratament substitutiv (bolnavi prevalenți la 31.12.2012)

Bolnavi transplantați

Transplantul renal are avantaje medicale și economice față de dializă, dar are o pondere încă mică în România. Deși în creștere de la 2% în 2007, numai 8% dintre bolnavi încep terapia de substituție de funcțiilor renale prin transplant renal în anul 2012 (**Figura 11**). Datele nu sunt însă acurate, deoarece sunt estimate, plecând de la raportările centrelor de dializă (care se referă numai la bolnavii transplantați non-preemptiv) și ale unuia dintre centrele de transplant, neexistând un registru de transplant funcțional. Cea mai mare parte a grefelor provin de la donatori cadavru (53%), ceea ce constituie un progres față de anii anteriori, când grefele de la donatori vii dominau (**Figura 12**).

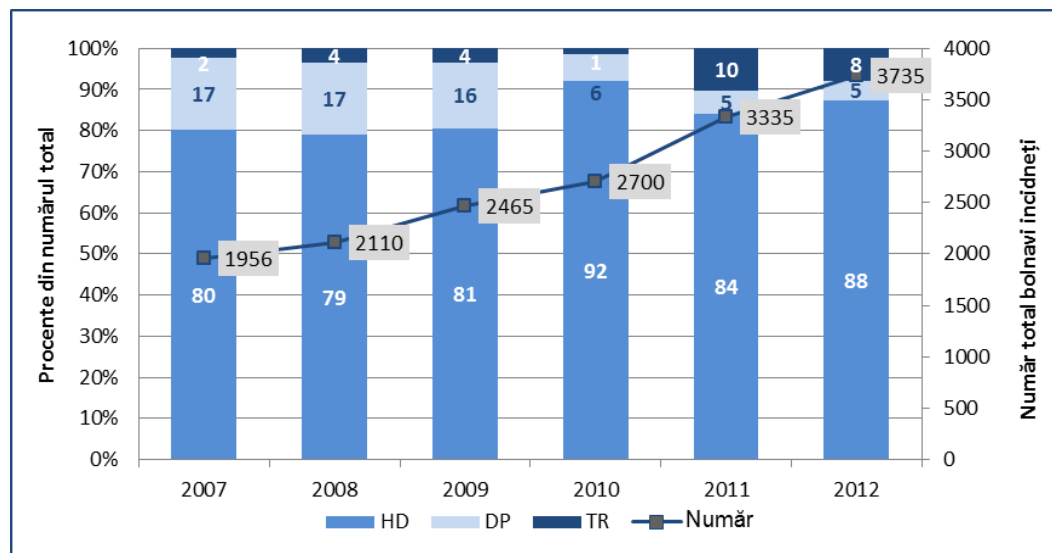


Figura 11. Bolnavi incidenți în ziua 1 în tratament substitutiv renal în perioada 2007-2012 în funcție de metodă (estimare pe baza datelor raportate de centrele de dializă și de unul dintre centrele mari de transplant renal)

- Transplantul renal are o pondere în creștere și grefele de la donatori cadavru preponderă, dar acoperă încă numai în mică parte necesarul de tratament substitutiv renal (8% dintre bolnavii incidenți).
- Necesarul anual este de cel puțin 400 transplanturi renale finanțate, pentru ca transplantul să contribuie efectiv la rezolvarea problemei tratamentului substitutiv renal în România.
- De asemenea, ar trebui introdusă raportarea obligatorie către registru a bolnavilor transplantați pentru o evidență corectă.

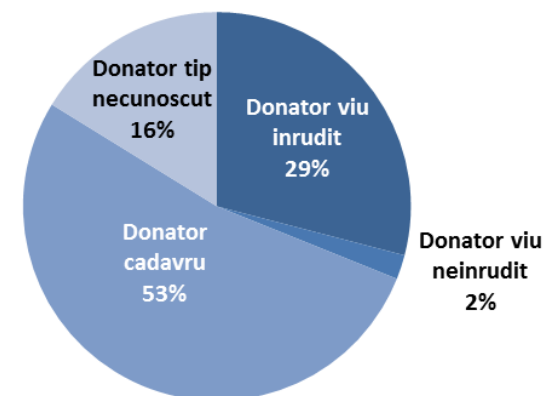


Figura 12. Estimarea ponderii tipului de donator în transplantelor renale efectuate în 2012 în România, pe baza datelor raportate de centrele de dializă și de unul dintre centrele mari de transplant renal

Distribuția teritorială și utilizarea metodelor de tratament substitutiv renal

Distribuția tratamentului în plan teritorial a tratamentului substitutiv renal este neomogenă.

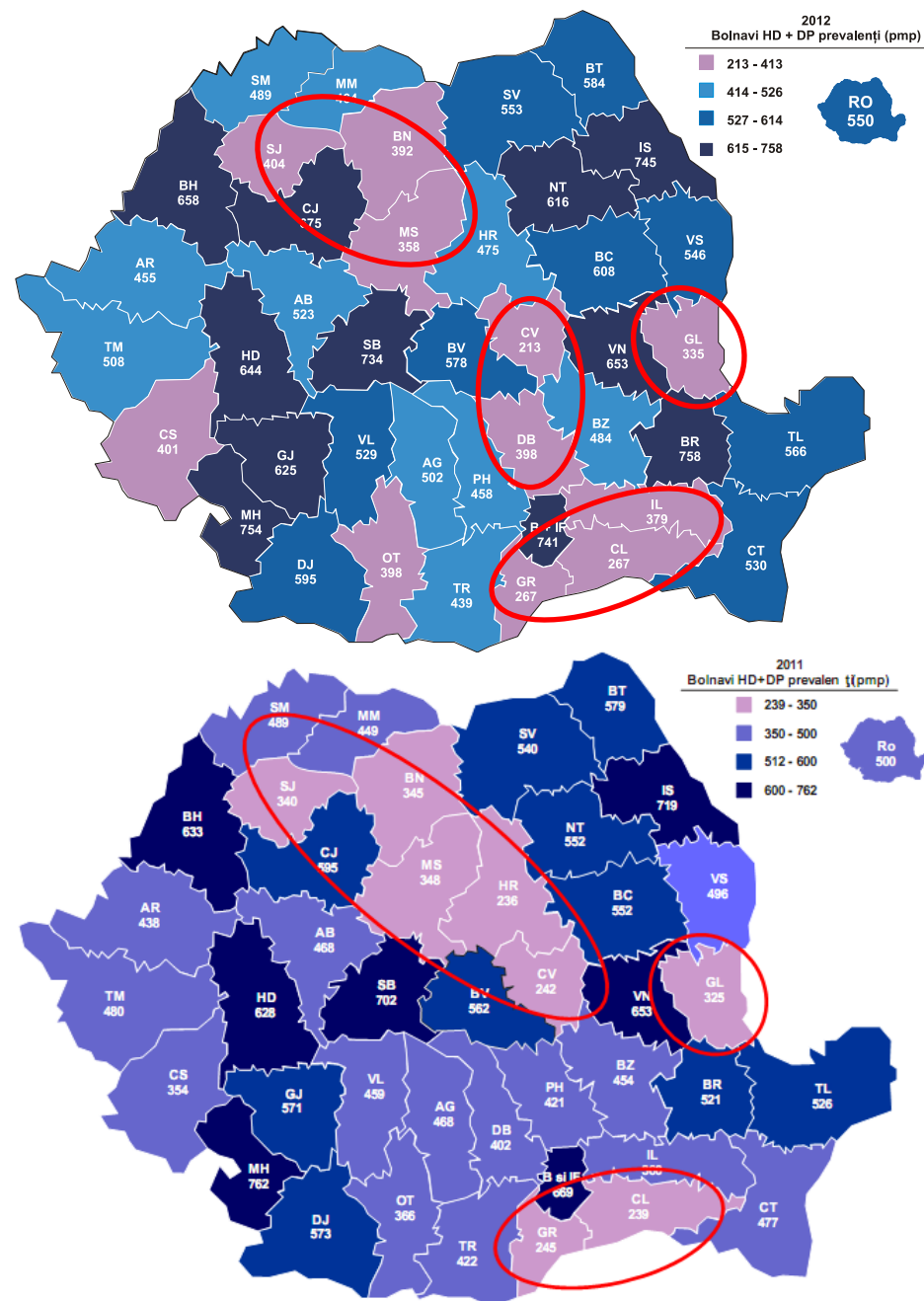
Zonele cu cea mai mare acoperire sunt în jurul centrelor universitare (B, IS, CJ, TM, BH, SB), cu excepțiile notabile, Tg Mureș și Craiova. În plus, zone bine acoperite mai sunt VN, BR, HD și GJ.

Județul Mehedinți are, deasemenea, un număr mare de bolnavi tratați prin dializă, din cauza prevalenței mari a nefropatiei endemice balcanice în această zonă.

Centrul și nord-estul Transilvaniei (CV, MS, SJ, BN), sudul și nordul Munteniei (GR, CL, DB) și sudul Moldovei (GL) continuă să aibă în anul 2012 cele mai mici acoperiri cu tratament prin dializă. Față de anul 2011, situația s-a ameliorat în HR și IL, dar a regresat în DB, OT și CS (**Figura 13**).

Aceiași neomogenitate se observă și în cazul mijloacelor de dializă (**Figura 14, Figura 15**). Deși în medie în România bolnavii sunt tratați în două ture, în unele județe (BH, BT, AR, GR, PH, BC, DJ), bolnavii continuă să fie tratați în trei ture.

Figura 13. Distribuția bolnavilor tratați prin dializă în România la 31.12.2012 (sus) și la 31.12.2011 (jos). Sunt marcate județele care au în ambii ani prevalențele cele mai reduse din țară. Datele sunt în număr de bolnavi tratați la un milion populație (pmp). Scala culorilor este definită de mediana națională și quartile.



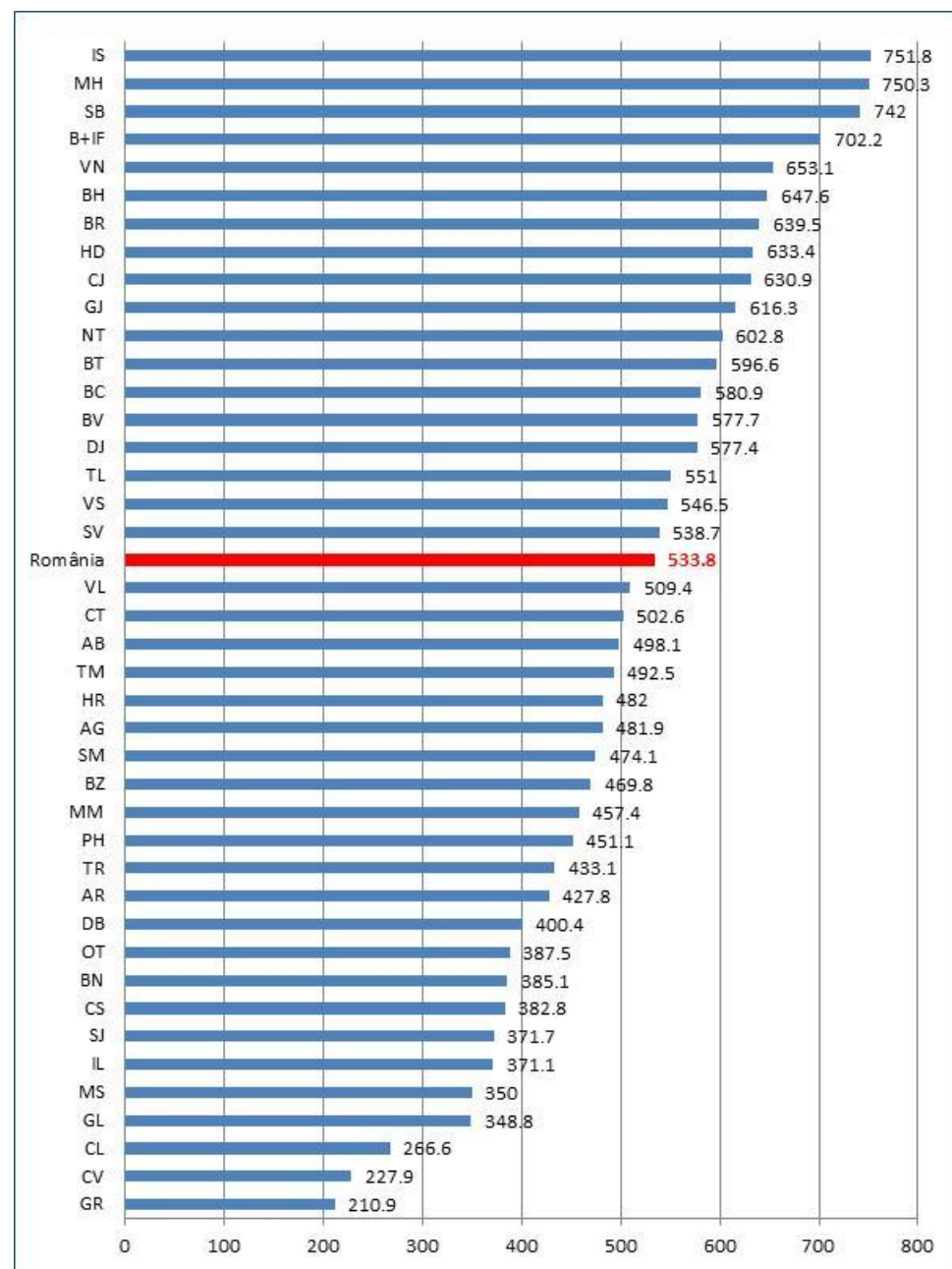


Figura 14. Centre de dializă și pacienți prevalenți în dializă (exprimate la 1 milion de locuitori) în județele României (în ordine descrescătoare)

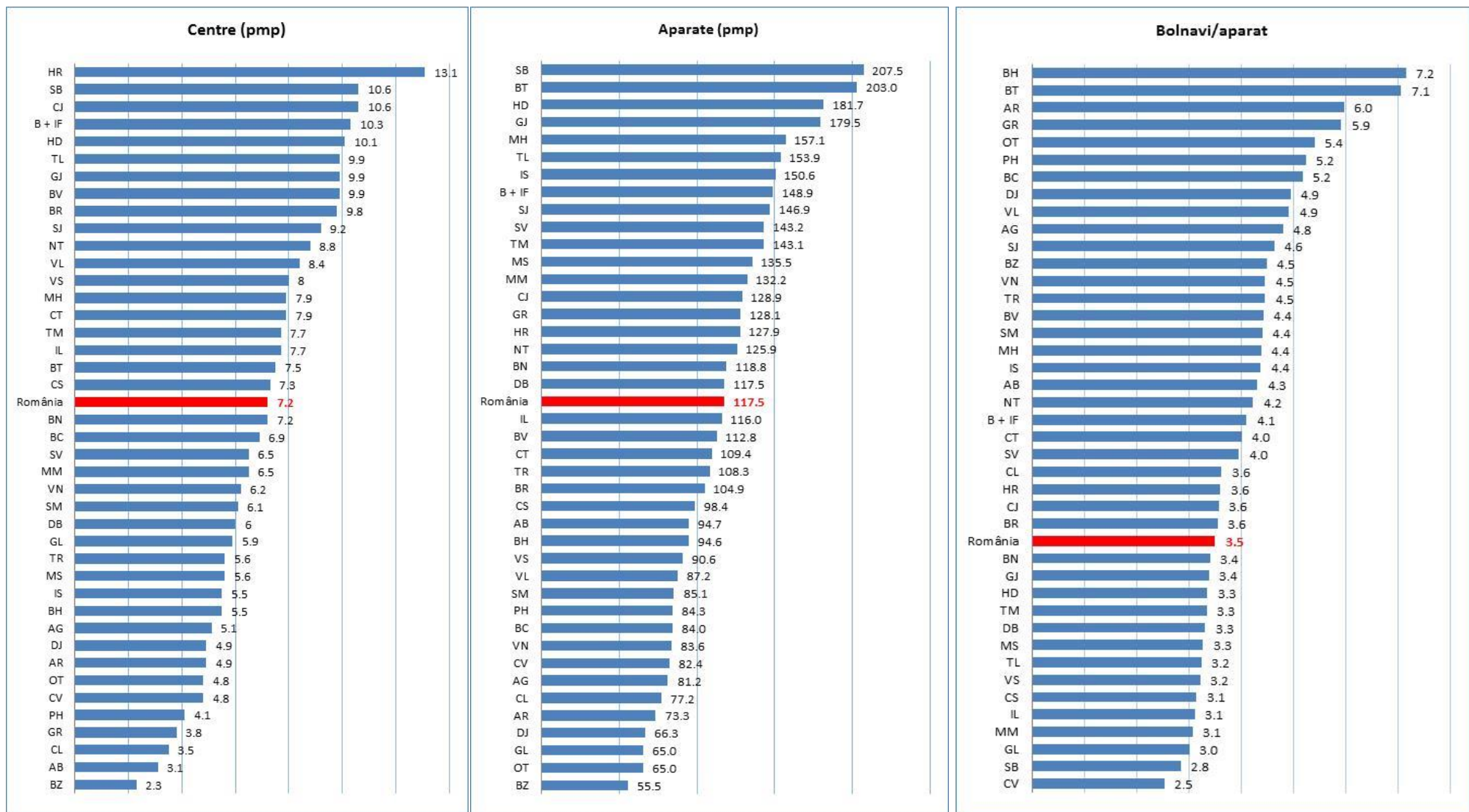


Figura 15. Distribuția mijloacelor de hemodializă la 31.12.2012 în județele României

Comparația distribuției bolnavilor aflați în tratament cu cea a bolnavilor nou incluși în anul 2012 arată că, în general, numărul de bolnavi nou incluși este în concordanță cu numărul bolnavilor aflați deja în tratament: în județele cu număr mare de bolnavi prevalenți există tendința de reducere a numărului de bolnavi nou incluși, iar în acelea cu prevalență mică se înregistrează creșteri mai mari (Figura 16).

Într-o serie de județe (IL, CL, GR, OT, MS, CV) numărul bolnavilor nou incluși este mic, deși prevalența este deasemenea mică, ceea ce indică șanse reduse de redresare (Figura 14). De aceea, în aceste județe trebuie analizată acoperirea cu medici nefrologi, organizate activități de educație medicală a pacienților și susținută înființarea/exinderea de centre de dializă.

- Distribuția tratamentului substitutiv renal este neomogenă în județele României.
- Zonele din jurul centrelor universitare au cea mai bună acoperire.
- Situația este dificilă în mai multe județe care au cea mai mică prevalență a bolnavilor tratați în ani consecutivi și cea mai mică incidență din țară (IL, CL, GR, OT, MS, CV).

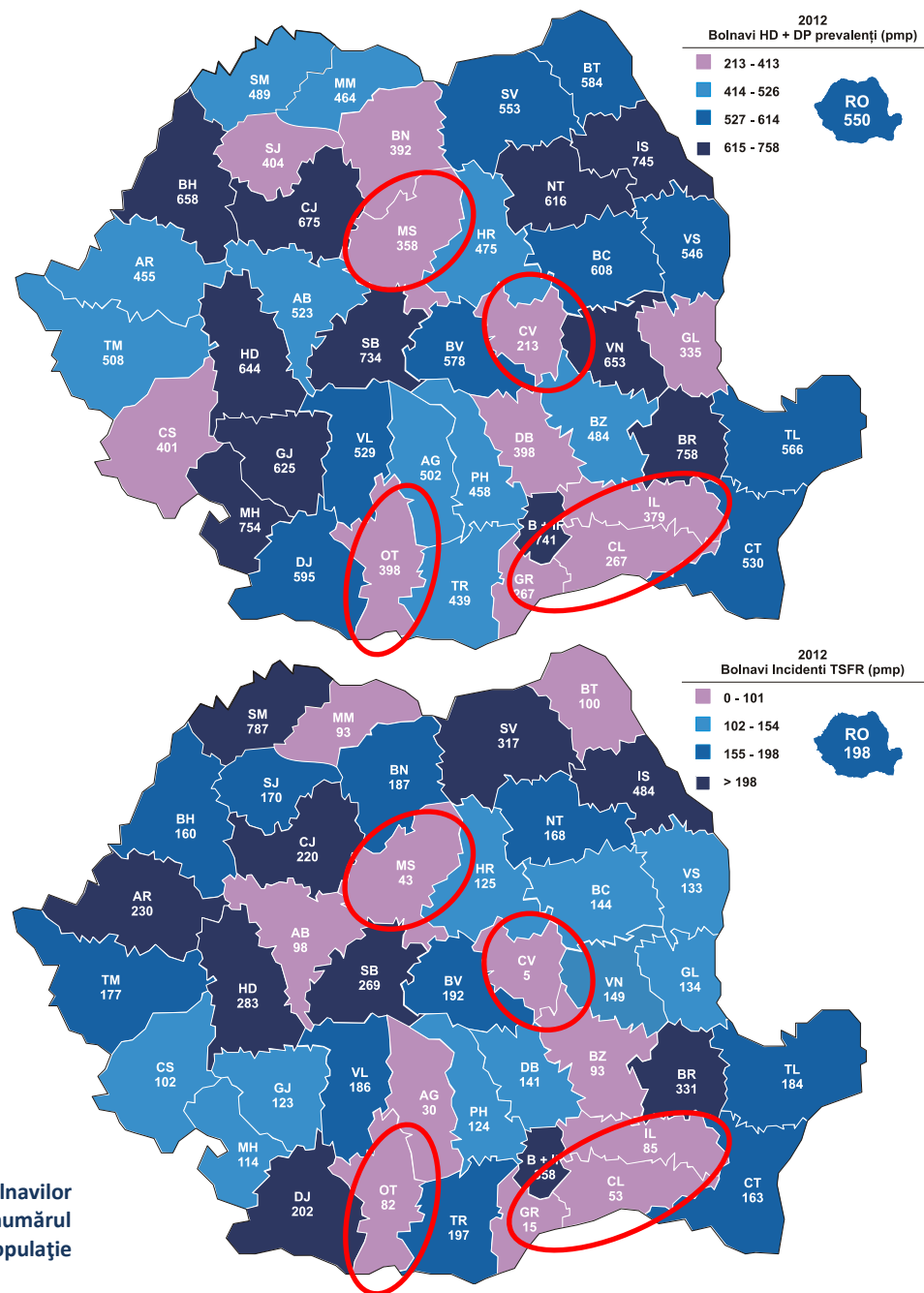


Figura 16. Distribuția bolnavilor tratați prin dializă în România la 31.12.2012 (sus) și a bolnavilor nou incluși în 2011 (jos). Sunt marcate județele prevalențele cele mai reduse din țară și numărul cel mai mic de bolnavi nou incluși. Datele sunt în număr de bolnavi tratați la un milion populație (pmp). Scala culorilor este definită de mediana națională și cuartile.

Utilizarea metodelor de tratament substitutiv renal are, deasemenea, o distribuție zonală. Hemodializa este metoda preponderent utilizată, dar în combinație în proporții variabile zonal cu dializa peritoneală și transplantul renal (**Tabelul I; Figura 18, Figura 19**).

Într-o mică parte a județelor se recurge exclusiv la hemodializă (CL, CV, GR, TL) (**Tabelul I**).

Însă, în unele zone, dializa peritoneală sau transplantul renal sunt folosite alternativ, complementar cu hemodializa (**Figura 18**): dializa peritoneală mai mult în Moldova (sud - BC, VN, GL), estul (DB, BZ), vestul (VL) și sudul (TR) Munteniei, în timp ce transplantul renal, în centrul (MS, SB, AB), estul (BN, HR) și vestul Transilvaniei (BH) (**Figura 18**).

Tabelul I. Tipuri de utilizare a metodelor de tratament substitutiv renal în județele României (2012)

HD+DP+TR	AG, B+IF, BH, BV, CJ, CS, CT, DJ, GL, HD, IS, NT, PH, SB, SM, TM
HD+DP	AR, BC, BR, BZ, DB, GJ, MH, MM, OT, TR, VL, VN
HD+TR	AB, BN, BT, HR, IL, MS, SJ, SV
HD	CL, CV, GR, TL

Utilizarea metodelor de tratament substitutiv renal în România are variații zonale importante și reflectă lipsa unei practici unitare.

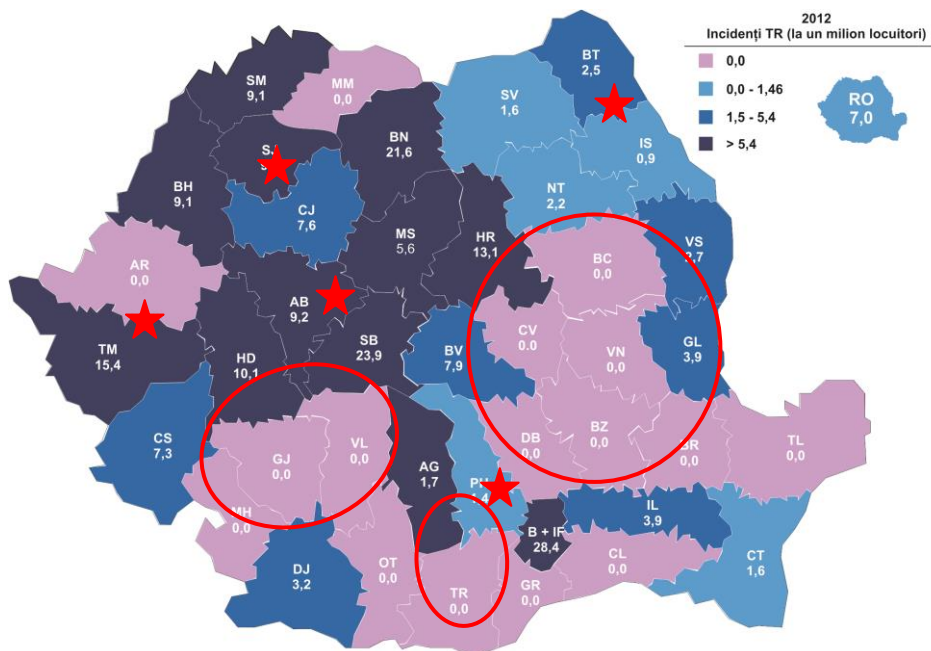
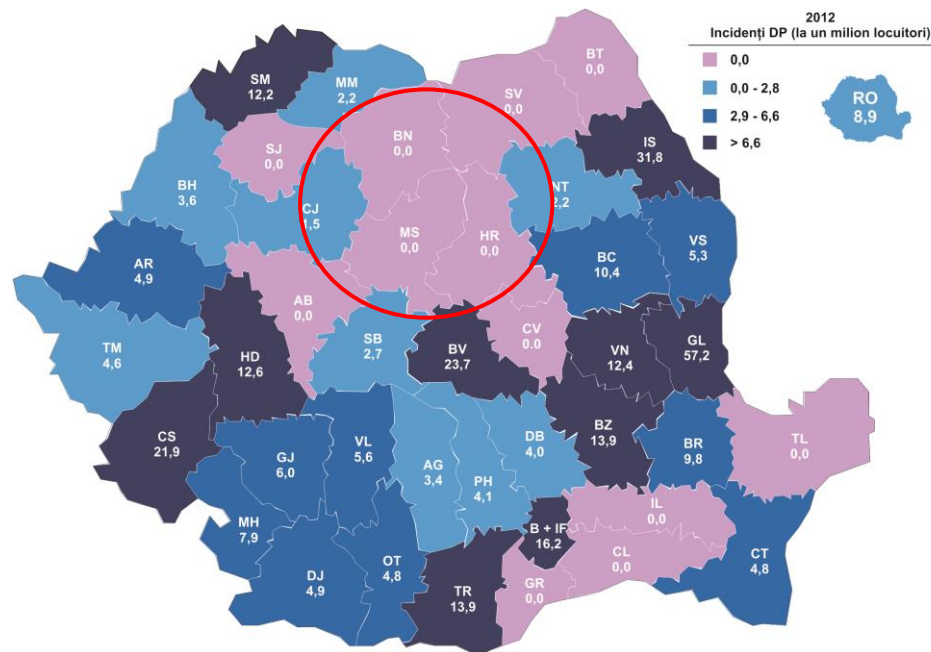


Figura 17. Distribuția bolnavilor incidenți în dializă peritoneală (DP – sus) și în transplant renal non-preemptiv (TR – jos) în 2012 în România. Sunt marcate centrele de transplant renal și zonele cu utilizare preponderentă a TR în defavoarea DP, respectiv a celor cu utilizare preponderentă a DP în defavoarea TR.

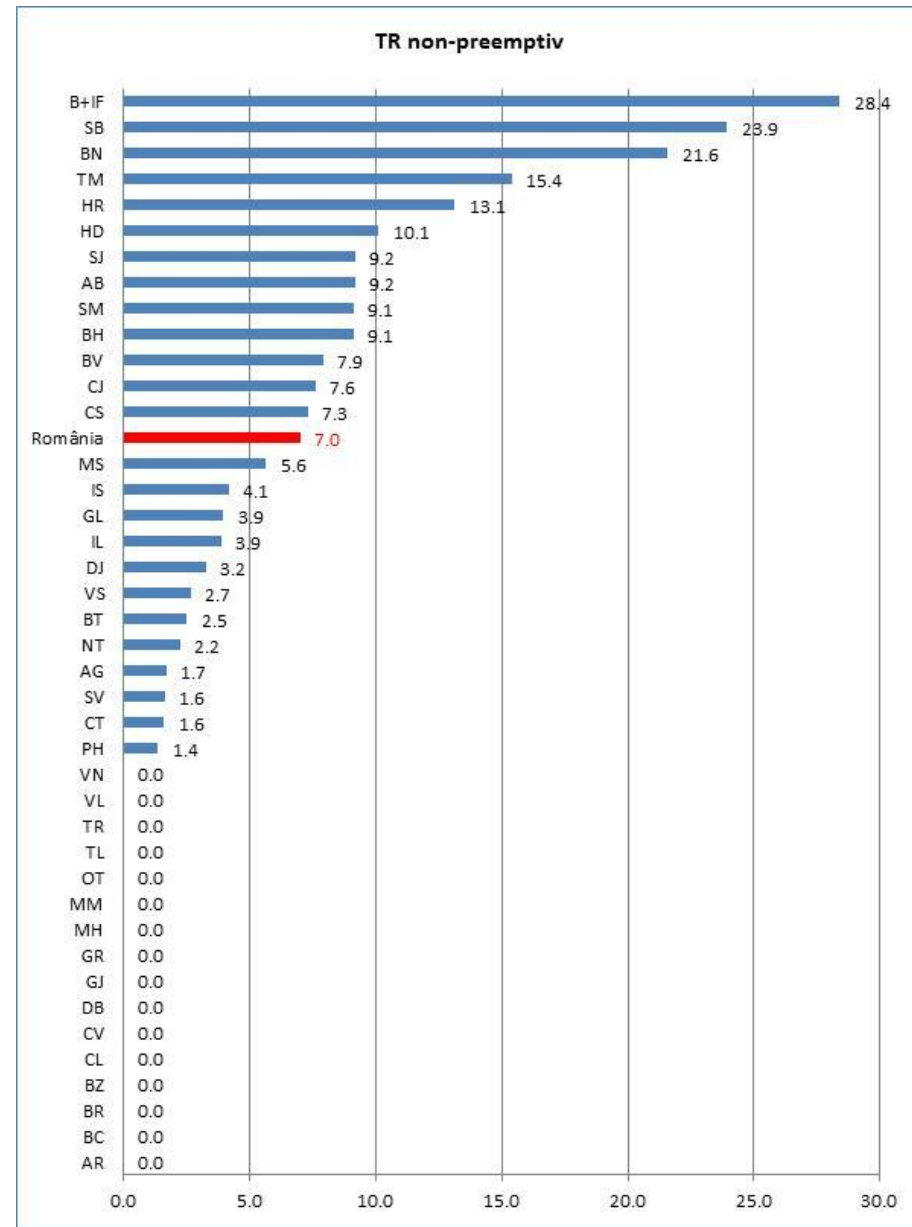
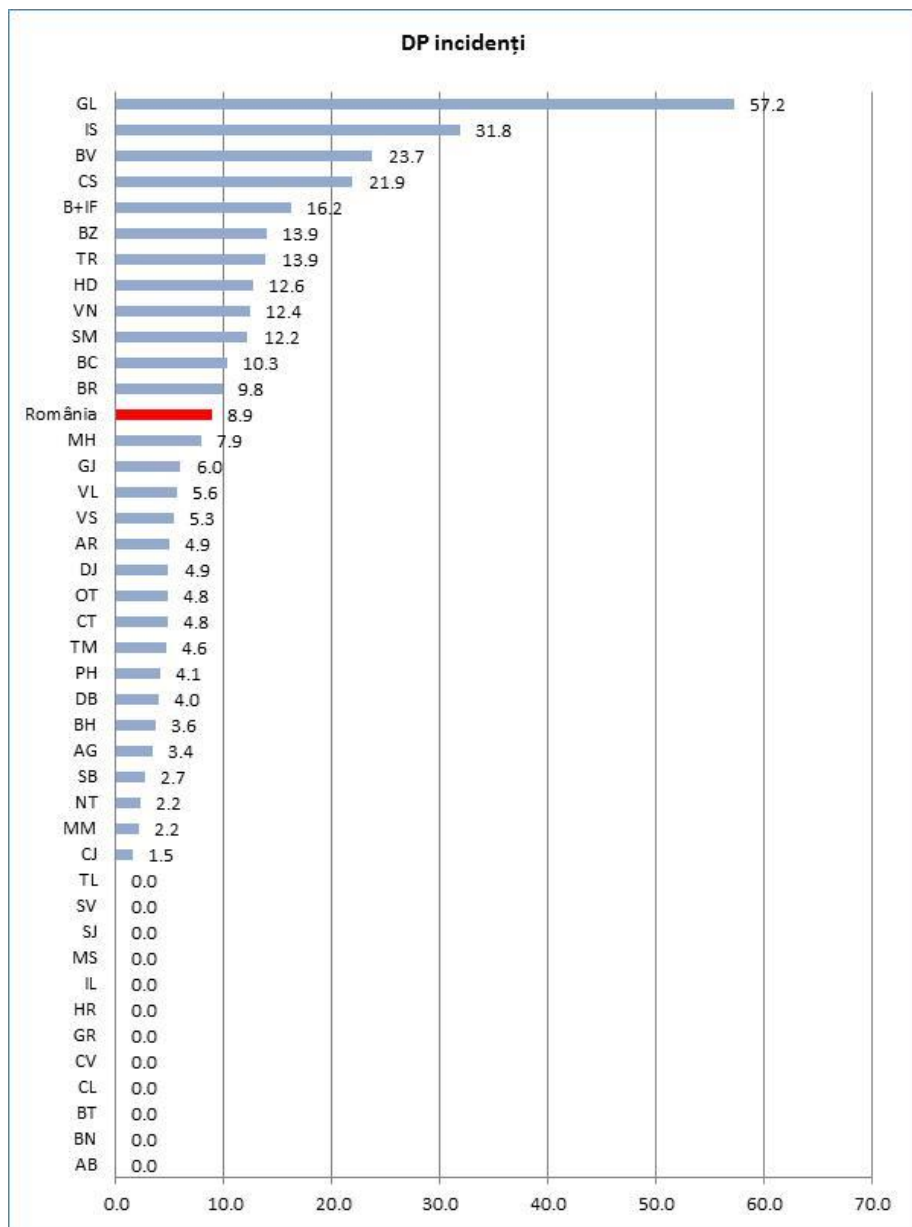


Figura 18. Bolnavi tratați prin dializă peritoneală prevalenți și bolnavi tratați prin transplant renal în 2013 în județele României în ordine descrescătoare (date exprimate la 1 milion de locuitori).

Bolnavii nou incluși în tratament

Numărul bolnavilor incidenți a crescut în ultimii 5 ani, depășind 3.500 în anul 2012 (aproximativ 290 pe lună) (**Tabelul II**).

Există în continuare o preponderență a bărbaților, iar vârsta mediană crește rapid, aproape jumătate dintre bolnavii incidenți în anul 2012 având vârste peste 60 de ani.

Ponderea diabetului zaharat și a bolilor vasculare renale este, de asemenea, în creștere, depășind 15%. La cei la care a fost inițiat TSFR în anul 2012, un bolnav din trei are fie diabet, fie boală vasculară a rinichiului. De aceea, problemele de îngrijire se complică și este de așteptat ca morbiditatea și mortalitatea să crească.

Proporția celor cu etiologie necunoscută a Bolii cronice de rinichi tinde să scadă, dar continuă să fie extrem de mare (peste 30%), ceea ce indică insuficiența asistenței nefrologice în stadii inițiale, diagnosticul tardiv și inițierea de urgență a tratamentului substitutiv renal (**Tabelul II**).

Tabelul II. Caracteristici ale bolnavilor incidenți (ziua 1) de tratament substitutiv renal (inclusiv TR) în perioada 2007-2012: comparație multianuală

	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Centre (număr)	75	85	102	131	148*	137*
Centre care raportează (%)	100	100	98	90	92	96
Bolnavi incidenți ziua 1						
Număr	1.933	2.073	2.421	2.681	3.161	3612
Sex (B%)	58,8	57,8	57,7	57,5	57,6	57,8
Vârstă mediană (ani)	58,1	58,3	60,5	61,2	62,0	62,6
≥ 65 ani (%)	34	37	39	39	41	43
Boala renală primară						
Nefropatii glomerulare (%)	17,1	16,2	13,5	13,9	13,6	1,37
Nefropatii interstițiale (%)	12,4	11,5	11,4	11,2	11,3	11,3
Ereditare-congenitale (%)	5,7	5,8	5,1	4,6	5,3	6,6
Diabet (%)	11,7	19,9	18,7	13,3	14,8	15,7
Boli vasculare renale (%)	6,5	11,8	6,2	6,3	14,5	15,4
Altele (%)	15,5	9,4	6,4	7,4	5,5	6,4
Necunoscute (%)	31,1	25,4	38,7	43,3	35	30,9
Metoda de tratament substitutiv la inițiere						
HD (%)	81,3	80,5	82,1	92,8	88,6	90,2
DP (%)	17,5	17,7	16,1	6,5	5,8	4,8
TR** (%)	1,2	1,8	1,8	0,7	5,5	5,0
* Cinci centre (pediatrice) funcționează discontinuu						
** Date estimate, având în vedere că activitatea înregistrată de RRR privind TR preemptiv reflectă doar 30% din activitatea centrelor de transplant						

Metoda de elecție la inițiere continuă să fie HD, (pondere 95%). În schimb, ponderea DP continuă să scadă (**Figura 21**).

Cei mai mulți dintre bolnavi încep tratamentul în centrele publice, ceea ce este justificat de obligativitatea inițierii TSFR în spitale (**Figura 20**).

Totuși, mai mult de un sfert dintre bolnavi încep dializa în ambulator, contrar dispozițiilor în vigoare (**Figura 20**).

Pe de altă parte, mai mult de jumătate dintre decesele din primul an după inițiere apar în primele 2 luni. De aceea, începerea tratamentului în ambulator trebuie evitată (**Figura 22**).

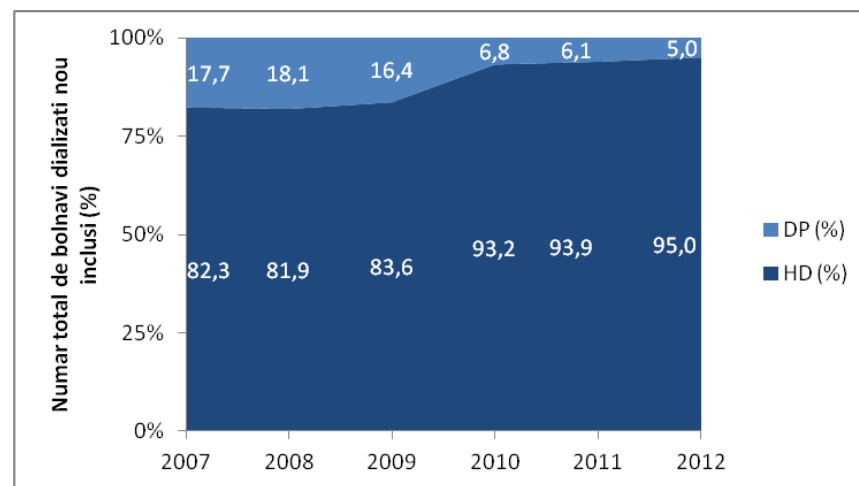


Figura 20. Metoda de dializă la inițierea terapiei în perioada 2007-2012

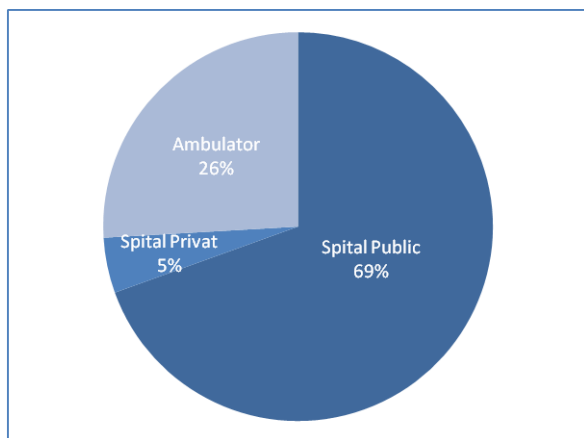


Figura 19. Distribuția bolnavilor incidenți (în procente, (N=3.439) în anul 2012, după locul inițierii tratamentului

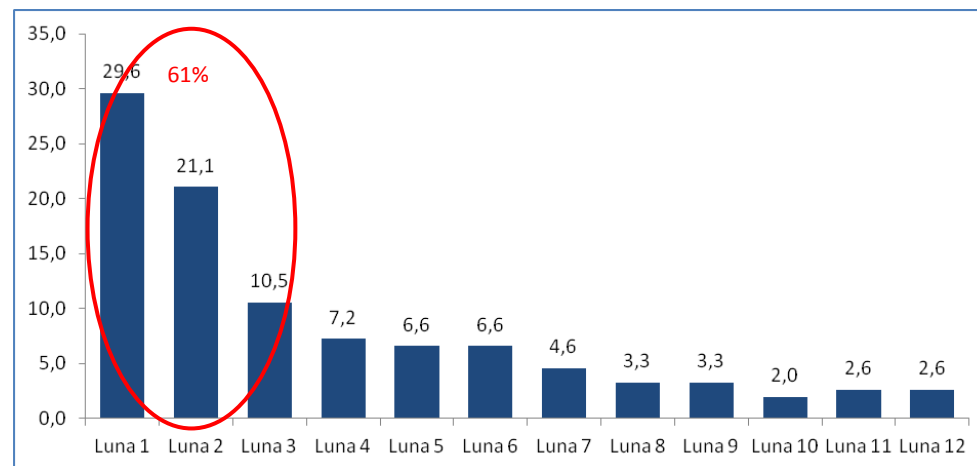


Figura 21. Distribuția deceselor în primele 12 luni după inițierea dializei (452 decese la 3439 pacienți incidenți)

Primele 10 centre după numărul bolnavilor nou incluși răspund de aproape o treime din totalul bolnavilor incidenți în anul 2012 (**Tabelul III**). Asemănător, primele 10 județe după numărul bolnavilor nou incluși răspund de mai mult de jumătate din totalul bolnavilor incidenți (**Tabelul IV**). Deși există deosebiri notabile de alocare a metodelor de TSFR între centre și județe, media este mai curând apropiată de cea națională, subliniind absența unei strategii unitare de alegere a metodei de tratament substitutiv renal.

- Caracteristicile bolnavilor incidenți se schimbă: vârsta și co-morbiditățile cresc, ca și ponderea pacienților diabetici (16%), ceea ce implică resurse suplimentare pentru îngrijire.
- Nu există programe eficiente adresate Bolii cronice de rinichi înainte de inițierea tratamentului substitutiv renal, ceea ce duce la inițierea tratamentului în condiții de urgență, fără cunoașterea cauzei bolii de rinichi, cu morbiditate, mortalitate și costuri crescute.
- Strategia de inițiere a tratamentului substitutiv renal nu este unitară și un procent mare de bolnavi încep tratamentul în ambulator, contrar prevederilor în vigoare.

Tabelul III. Primele zece județe după numărul bolnavilor nou incluși în anul 2012

Judet	Nr	pmp	DP%
B+IF	673	329,5	4,9
IS	347	479,6	6,6
SV	194	315,7	0,0
CJ	140	212,3	0,7
DJ	123	198,9	2,4
HD	108	272,6	2,9
TM	105	161,6	2,9
CT	102	161,7	2,9
BR	101	331,2	3,0
AR	94	229,8	2,1
România	3439	180,6	4,9

Tabelul IV. Primele zece centre după numărul bolnavilor incluși în anul 2012

Spital	Număr	DP(%)
Spitalul Județean "Sf. Ioan cel Nou" Suceava	249	0,0
Spitalul Clinic de Urgență "Sf. Ioan" București	151	9,9
Spitalul Clinic de Nefrologie "Dr. Carol Davila" București	146	6,8
Spitalul Universitar de Urgență București	138	0,0
Fresenius NephroCare - Spitalul Clinic nr. 2 CI Parhon Iași	113	0,0
Spitalul Clinic Județean Timiș	102	1,0
Spitalul Clinic Județean Craiova	98	3,1
Spitalul Județean Brăila	83	3,6
Spitalul Clinic Municipal Arad	78	1,3
Spitalul Clinic Județean Cluj	72	2,8
Total	1230	2,0
România	3439	4,9

Tratamentul de substituție a funcțiilor renale la copii

În anul 2012 au funcționat 8 centre pediatrice, dintre care 5 discontinuu.

Numărul total al copiilor tratați prin dializă la 31.12.2012 a crescut, ajungând la 123. Ritmul anual de creștere a fost 5,1%.

Numărul bolnavilor incidenți a continuat tendința de creștere, ajungând la 36 copii care au început tratamentul de substituție a funcțiilor renale în anul 2012.

Ponderea copiilor tratați prin dializă peritoneală a continuat să scadă de la nivelul maxim de 30% atins în anul 2008, atingând 11%. În același timp, ponderea transplantului renal preemptiv a continuat tendința de creștere ușoară, această metodă fiind folosită ca metodă de inițiere a tratamentului de substituție a funcțiilor renale în 2012 la 22% dintre copiii incidenți (**Tabelul V**).

Și în cazul copiilor, hemodializa este metoda de tratament cea mai utilizată, deși tratamentul substitutiv renal la copil ar trebui să fie bazat pe dializă peritoneală și transplant.

Tabelul V. Tratamentul de substituție a funcțiilor renale la copii în perioada 2007-2012

	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Centre (număr)	7	7	7	8	8	8
Bolnavi prevalenți la 31.12						
Număr	103	110	119	115	117	123
Sex (B%)	53,4	51,8	52,1	53,0	52,6	52,1
Bolnavi incidenți ziua 1						
Număr	39	37	33	34	35	36
Sex (B%)	51,3	47,8	54,0	52,4	52,6	51,9
Metoda de tratament substitutiv la inițiere						
- HD (%)	76	52	61	57	64	66
- DP (%)	13	30	25	24	15	11
- TR** (%)	11	18	11	19	21	22
* Cinci centre (pediatrice) funcționează discontinuu						
** Numar estimat avand in vedere ca datele inregistrate privind TR preemptiv reflectă doar 30% din activitatea centrelor de transplant						

Calitatea tratamentului – supraviețuirea bolnavilor

Nu există un sistem de evaluare a calității tratamentului substitutiv renal. De aceea, singurele date utilizabile sunt cele referitoare la supraviețuire, indicator sintetic bun al calității îngrijirilor.

Analiza supraviețuirii a fost efectuată la bolnavii care au început tratamentul substitutiv renal între 1 ianuarie 2008 și 31 decembrie 2011 și au fost urmăriți până la 31 decembrie 2012. Au fost excluși bolnavii sub 18 ani, cei care au primit transplant renal preemptiv sau în primele 90 zile după inițierea TSFR, cei care au recuperat funcția renală și cei care au fost pierduți din evidență în primele 90 zile de TSFR.

Analiza a inclus 9252 bolnavi și reflectă caracteristicile bolnavilor incidenți curenți: preponderență a bărbaților (57,2%), vârsta mediană de 60,7 ani; nefropatiile glomerulare, nefropatia diabetică și bolile tubulo-interstițiale au fost cauzele principale ale bolii cronice de rinichi (15,9, 15,5 și, respectiv, 12,6%). La 36,9% dintre bolnavi boala renală de bază a fost necunoscută [3].

Dintre bolnavii urmăriți, 89,2% au început tratamentul prin HD și 10,8% prin dializă peritoneală. Tratamentul prin hemodializă HD a fost utilizat ca metodă inițială mai frecvent la bărbați și mai rar la diabetici (**Tabelul VI**).

Tabelul VI. Caracteristicile bolnavilor din cohorta studiată

	Total	HD	DP	p*
Număr bolnavi (%)	9252	8252 (89.2)	1000 (10.8)	
Vârstă (ani)	60.7 [60.4-61.1]	60.7 [60.4-61.1]	60.7 [59.5-61.5]	0.25
Sex masculin (%)	57.2	58	50.7	<0.0001
Diabetici (%)	13.6	13.2	17	0.001
Boala renală de bază (%)				<0.0001
Nefropatii glomerulare	15.9	16	15.4	
Nefropatie diabetică	15.5	15.1	19.4	
Nefropatie tubulo-interstițială	12.6	12.5	12.8	
Boli vasculare ale rinichilor	7.3	6.7	11.9	
Boli ereditare/congenitale	6	6.1	5.6	
Alte/necunoscute	42.8	43.6	34.9	
Anul primului TSFR (%)				<0.0001
2008	21.8	20.2	35.5	
2009	24.3	24.4	23.7	
2010	26.9	27.3	23.4	
2011	27	28.1	17.4	
Status (%)				
Deces	24.7	24.5	26.3	0.2
HD→DP	0.6	-	-	
DP→HD	0.9	-	-	
HD exclusiv	86.1	-	-	
DP exclusiv	9.4	-	-	
Transplant	2.5	2.1	0.4	
Pierdut din evidență	0.48	0.42	0.06	
*HD vs. PD				

După ziua 90, 0.6% dintre bolnavii HD au trecut în DP după o durată mediană a tratamentului de 11 (95% CI 9-16) luni. Dintre cei dializați peritoneal, 0.9% au trecut pe HD după un interval median de 13 (95% CI 9-18) luni. Două sute treizeci și trei bolnavi (2.5%) au primit o greafă renală: 202 (2.1%) bolnavi HD, după o durată mediană de 11 (95% CI, 10-13) luni și 31 (0.4%) dializați peritoneal, după un interval median de 9.5 (95% CI, 6-16) luni.

Durata medie de supraviețuire pentru întreaga cohortă a fost de 45.8 (95% CI, 45.4-46.3) luni, iar șansele cumulative de supraviețuire 12 și 48 luni au fost de 83% și 72%, comparabile, dacă nu superioare, celor raportate în Uniunea europeană (**Figura 23**).

Supraviețuirea bolnavilor DP a fost cu 34% mai bună decât a celor HD în primul an, cei HD au avut cu 31% mai multe șanse de supraviețuire în următorii 2 ani, pentru ca după 3 ani, deosebirea să dispară (**Figura 24**).

Factorii care influențează negativ supraviețuirea sunt vârsta înaintată la inițierea dializei, prezența diabetului zaharat, dimensiunile mici ale centrului (sub 20 bolnavi DP), dar nu metoda de tratament substitutiv renal.

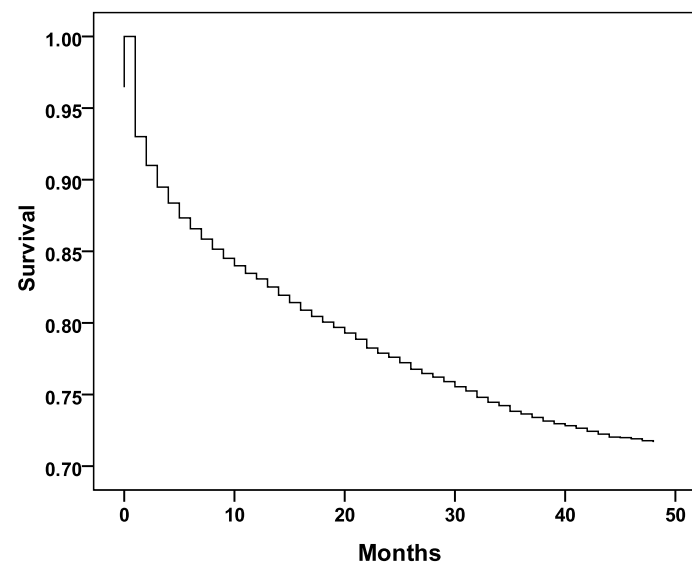


Figura 22. Șansele cumulative de supraviețuire ale întregii cohorte la 12, 24, 36 și 48 luni au fost de 83.1%,77.6%,73.6% și, respectiv, 71.7%.

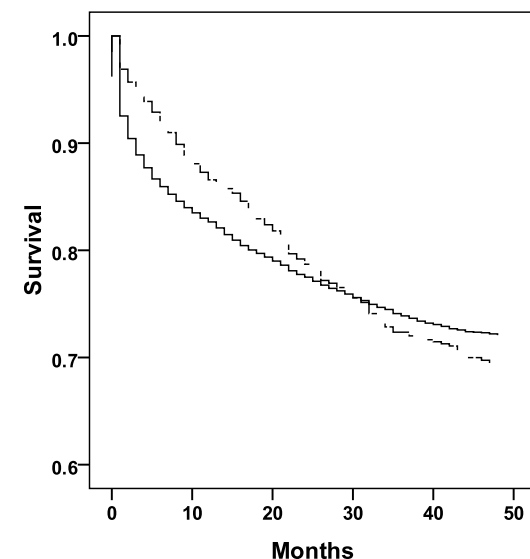


Figura 23. Șanse cumulative de supraviețuire (Kaplan-Meier) pentru bolnavii DP și HD. Nu au fost diferențe semnificative între grupuri.

Anno	HD Prevalenti	Decedati (%)
2008	8371	13,2
2009	8424	15
2010	9097	13,1
2011	9755	12,7
2012	10470	12,3

Nefiind ajustat în funcție de de vârstă și comorbidități, riscul brut de deces nu poate fi utilizat pentru comparații ale performanței centrelor de dializă (Figura 26).

[illegible]

29

Comparații internaționale

Comparațiile internaționale au la bază ultimele date publicate de US Renal Data System (USRDS) și de European Renal Association-European Dialysis and Transplantation (ERA-EDTA) Registry pentru anul 2010. De aceea, pentru comparațiile internaționale a fost utilizată perioada 2006-2010 [1,2].

Bolnavii incidenți

După numărul bolnavilor incidenți, România era în 2010 între ultimele țări (124 vs 130 pmp media raportată de Registrul ERA-EDTA), dar avea un ritm de creștere față de 2006 mult mai mare decât media europeană (66 versus 6 pmp) (**Figura 28, Figura 29**). Aceasta reflectă o proporție mare a bolnavilor care nu puteau fi anterior tratați în lipsa facilităților de tratament substitutiv renal.

Deși în creștere, vârsta medie a bolnavilor incidenți este încă mai mică în România decât în alte țări (**Figura 27**)

Proporția bolnavilor cu diabet zaharat este mai mică în România decât media europeană, dar crește în 2010 față de 2006 cu un ritm mai rapid decât media europeană (14,4% față de -0,5%). De remarcat tendința de reducere a ponderii diabetului zaharat la bolnavi sub tratament substitutiv renal în SUA, Canada, Finlanda, Polonia etc., ceea ce susține eficiența programelor de profilaxie (**Figura 30, Figura 31**).

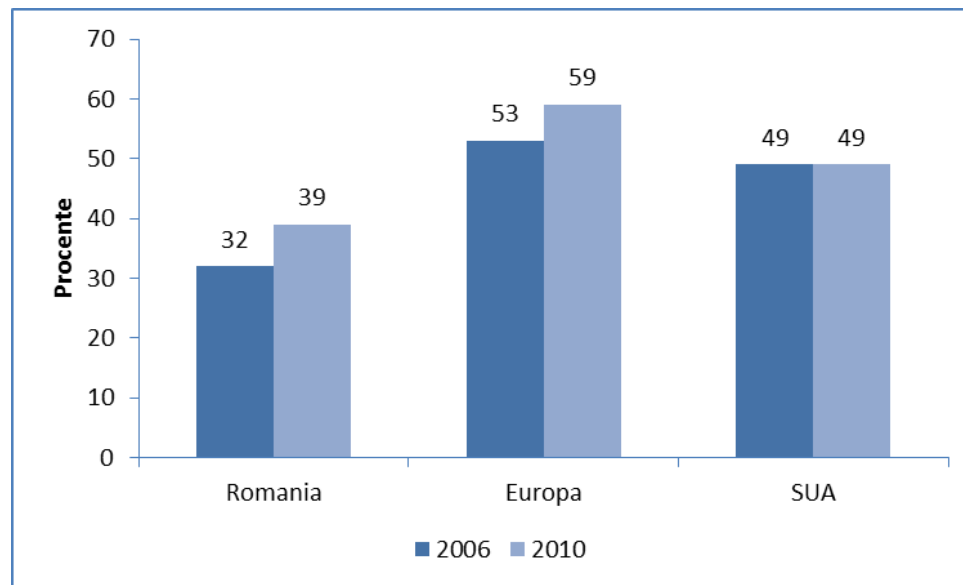


Figura 26. Ponderea pacienților nou incluși cu vârste peste 65 de ani: România, SUA (USRDS) și Europa (EDTA-ERA Registry)

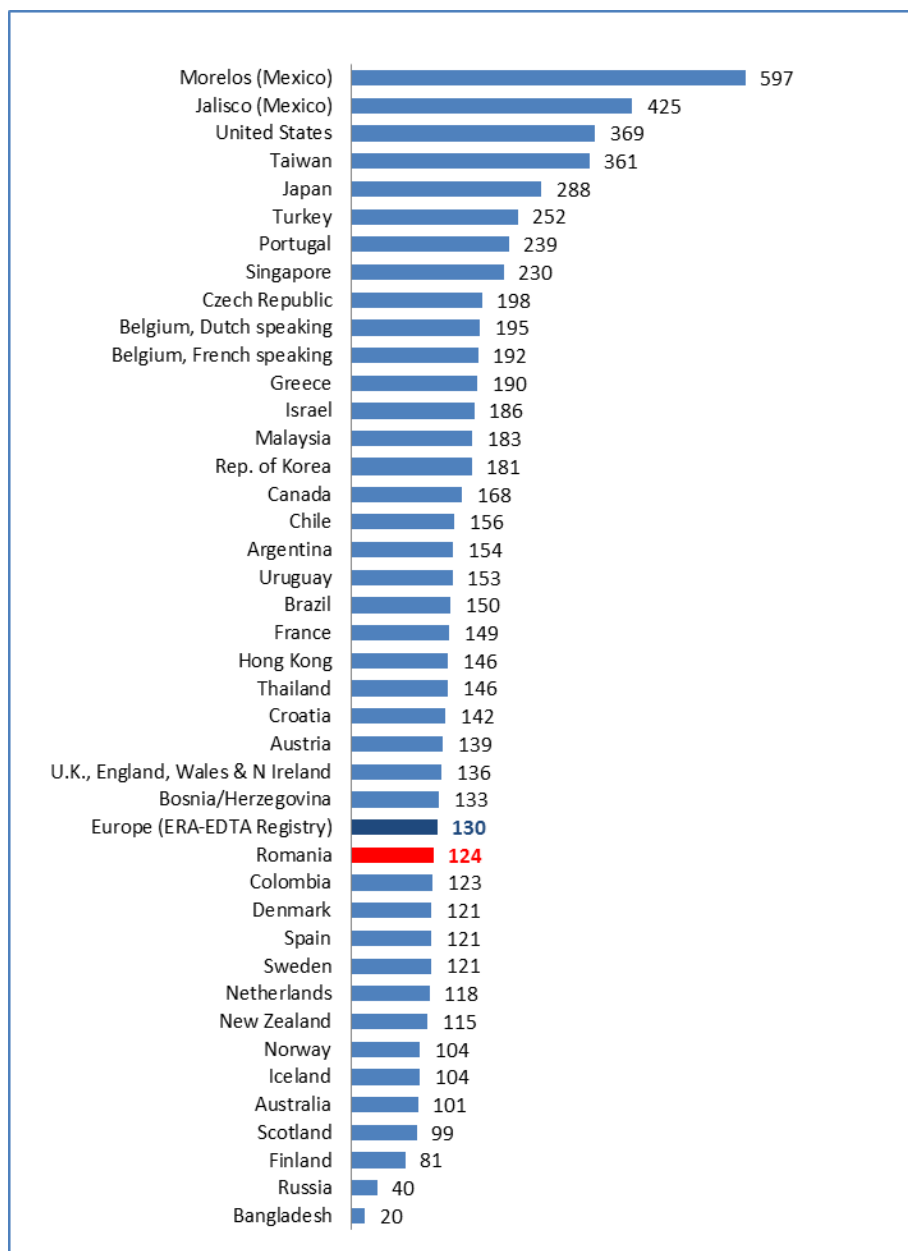


Figura 27. Bolnavi nou incluși (incidenți) în TSFR în 2010 (pmp): comparație internațională

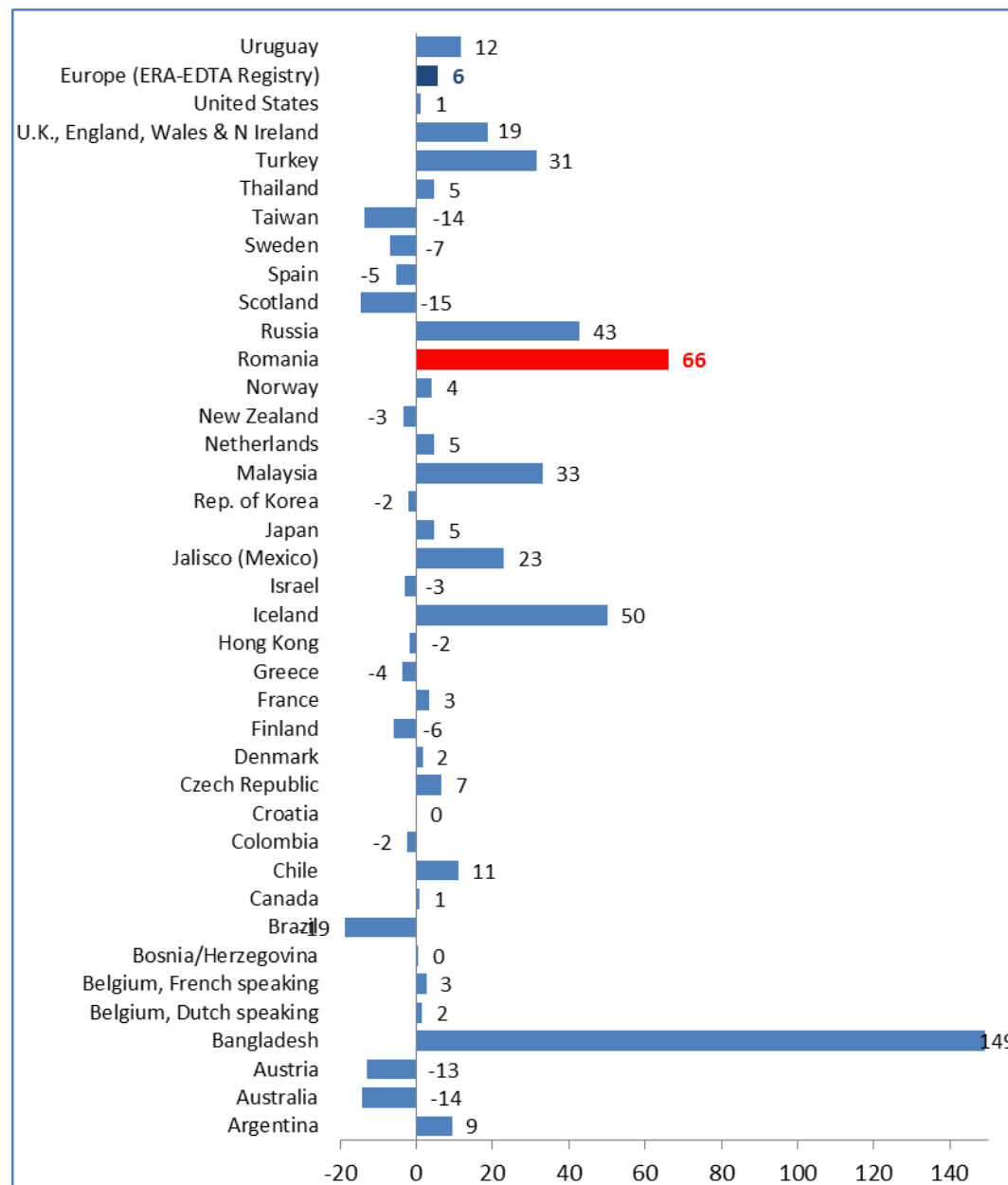


Figura 28. Variația 2010/2009 a numărului bolnavilor nou incluși (incidenți) în TSFR (procente): comparație internațională

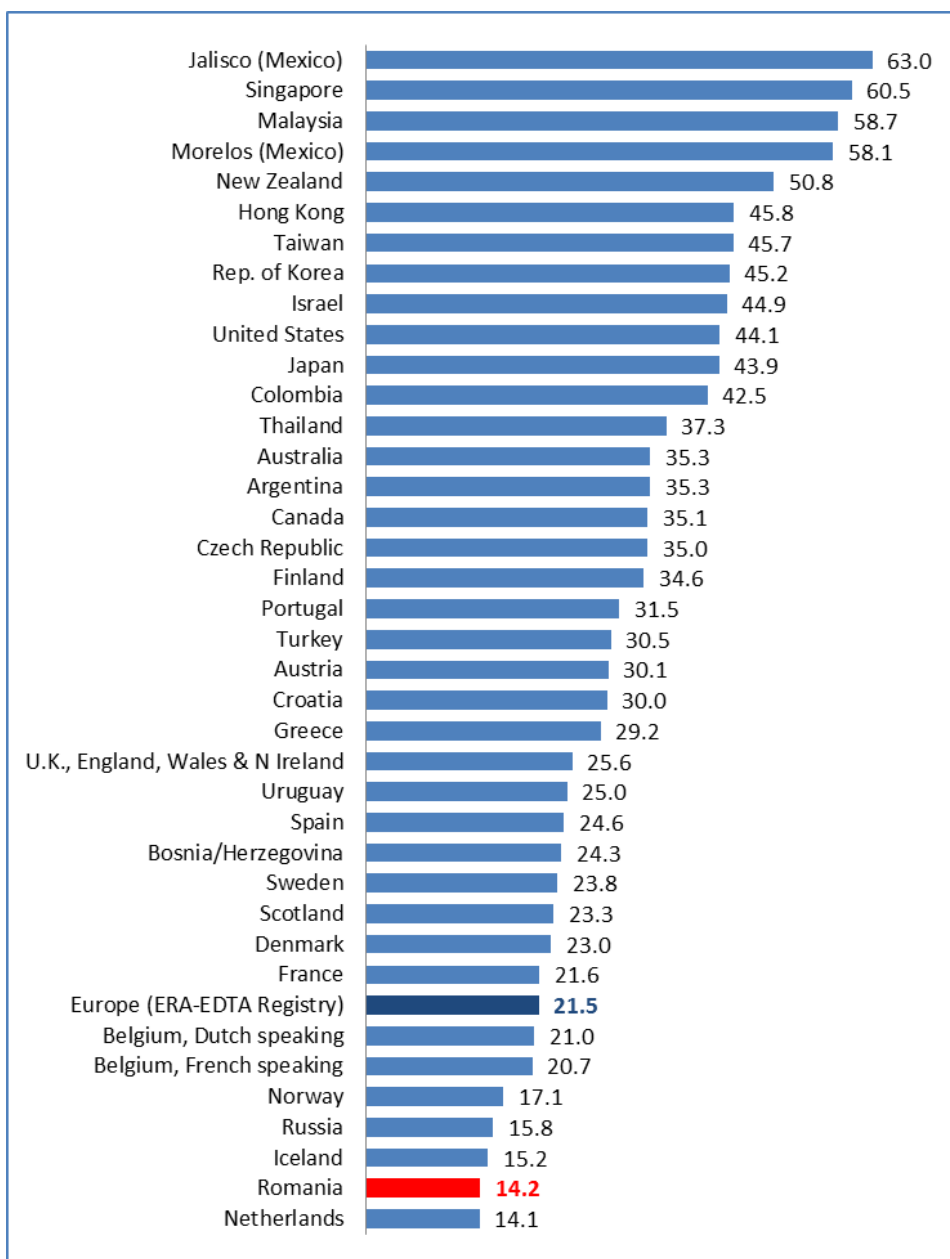


Figura 30. Bolnavi nou incluși (incidenți) în TSFR - variația 2010/2006 (%); comparație internațională.

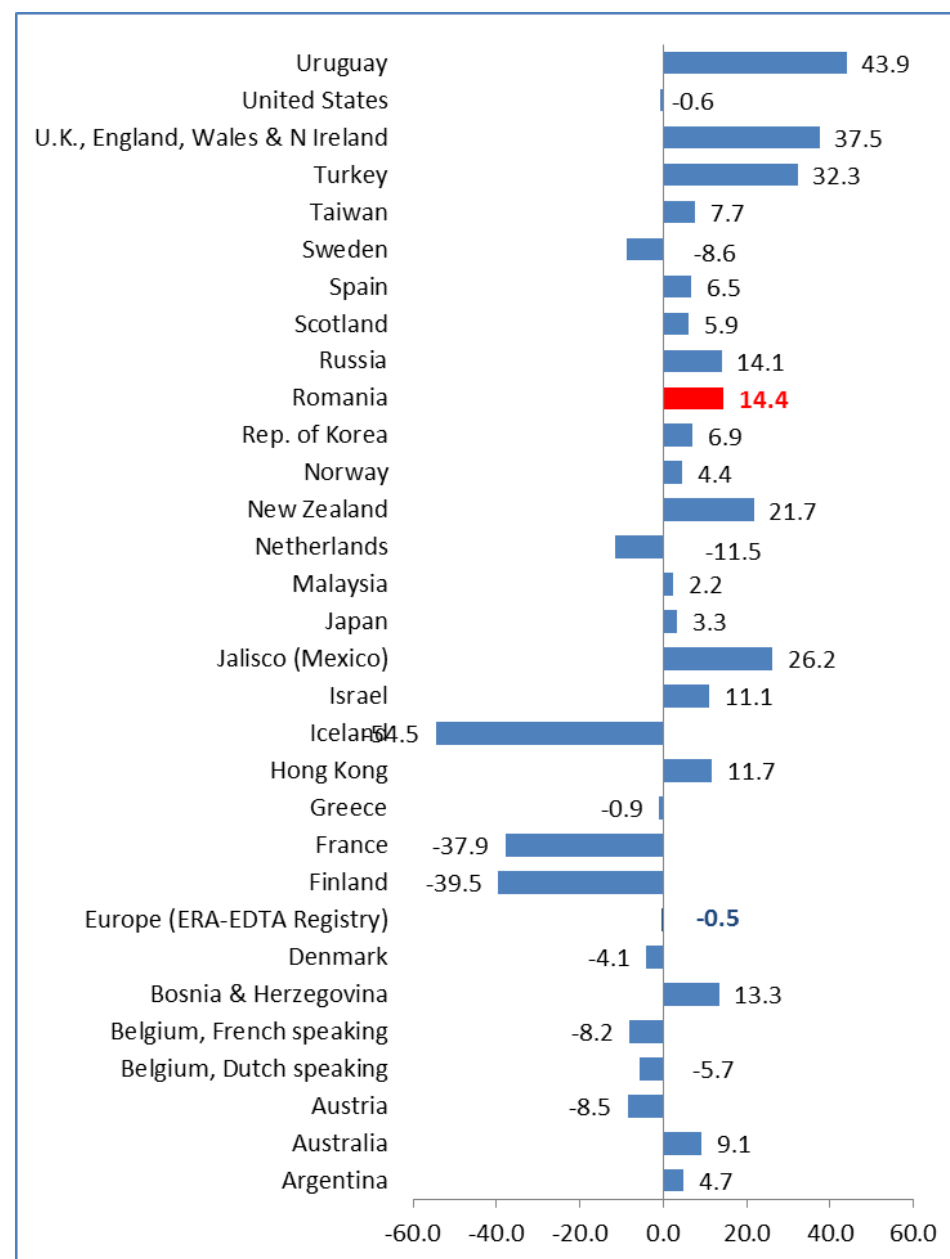


Figura 29. Frecvența diabetului zaharat la bolnavii incidenti în dializă - variația 2006 vs. 2010: comparație internațională (în procente)

Bolnavii prevalenți

Deși a crescut constant după 2005, numărul bolnavilor prevalenți (HD, DP, TR) rămâne printre cele mai mici (564 față de media europeană de 939 pmp). Însă, ritmul de creștere în România continuă să fie unul dintre cele mai mari dintre țările europene și este de 4 ori mai mare decât media europeană (**Figura 32, Figura 33**).

Metoda de tratament substitutiv

În Europa, hemodializa și transplantul renal erau folosite în anul 2010 în proporții aproape egale (47,9%, respectiv 44,9%) iar dializa peritoneală într-o mică măsură (7,2%) la bolnavii prevalenți. În general, țările nordice utilizează transplantul renal într-o proporție mai mare decât hemodializa. În România, hemodializa era metoda de dializă cea mai folosită (80,3%), urmată de dializa peritoneală (12,6%), transplantul renal având o pondere mică (**Figurile 34, 35**).

La inițierea tratamentului, în Europa, hemodializa era metoda cea mai folosită (77,5%) urmată de dializa peritoneală (17,4%) și transplantul renal preemptiv (5%). România avea o pondere mai mare a hemodializei și una mai mică pentru dializa peritoneală (**Figurile 36, 37**).

Transplantul renal este puțin utilizat în România, cu una dintre cele mai mici prevalențe ale pacienților cu grefă renală funcțională, însă rata de creștere a fost de 44% față de 2006.

- România are una dintre cele mai joase prevalențe din Europa a bolnavilor tratați prin mijloace de substituție a funcțiilor renale, dar una dintre cele mai rapide rate de creștere.
- În România, hemodializa este metoda de tratament substitutiv renal cea mai utilizată, în timp ce în Europa transplantul renal și hemodializa sunt folosite în proporții aproape egale.
- Bolnavii cu grefă renală funcțională au o prevalență mică în România, dar rata de creștere este una dintre cele mai mari.

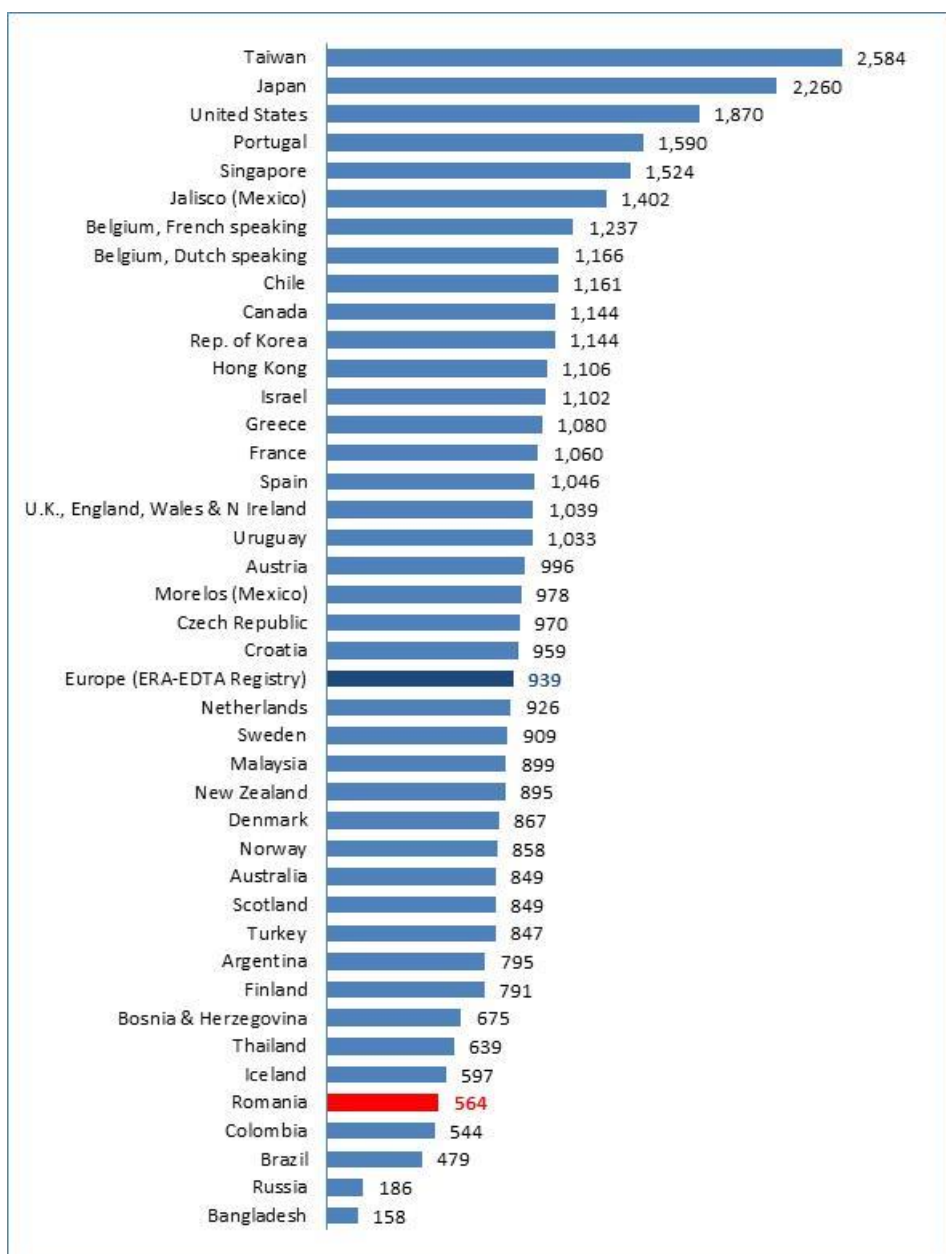


Figura 32. Bolnavi aflați în TSFR (prevalenți) la 31 decembrie 2010 (pmp): comparație internațională

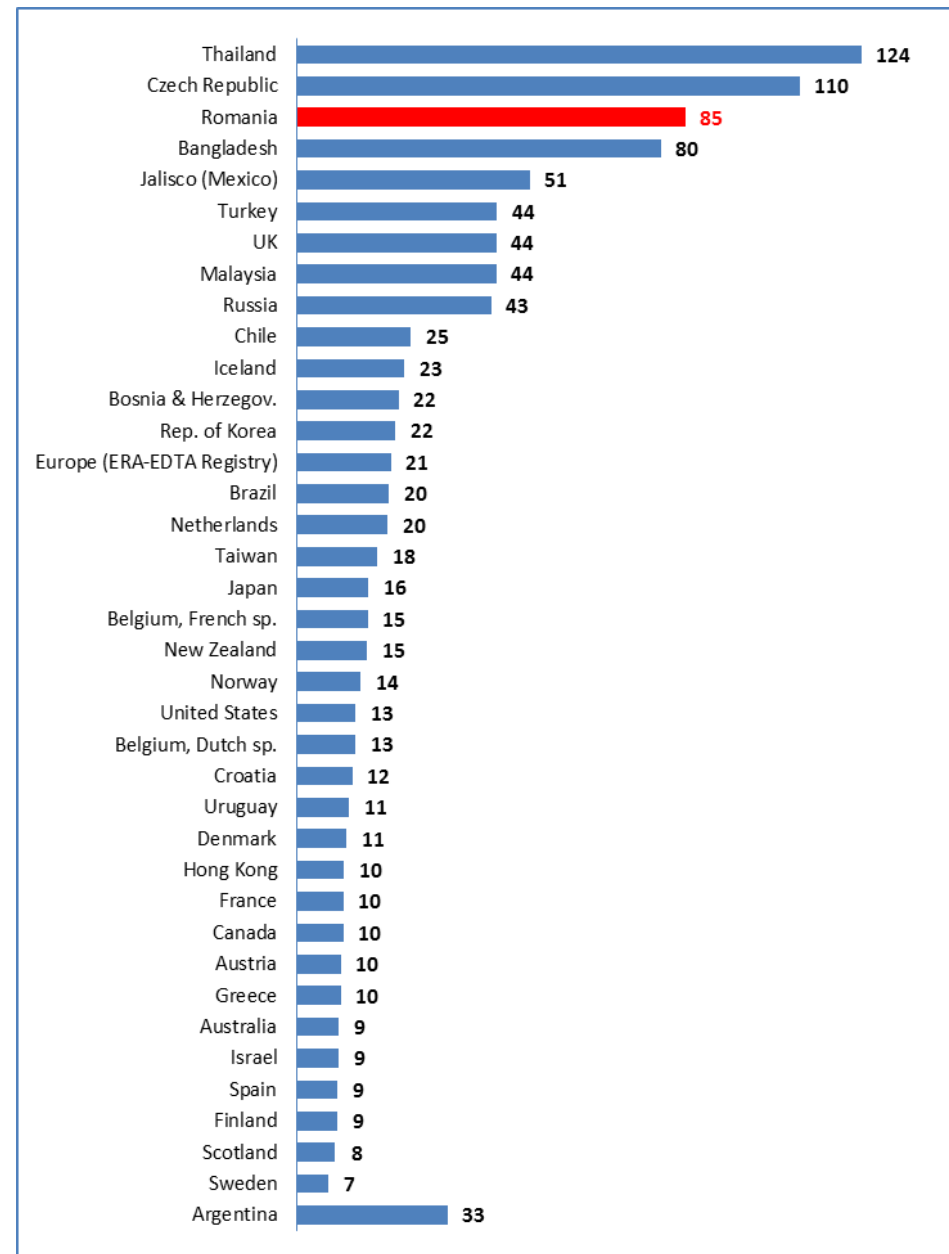


Figura 31. Bolnavi sub tratament substitutiv renal în anul 2010 (pmp) și variația 2010/2006 (în procente)

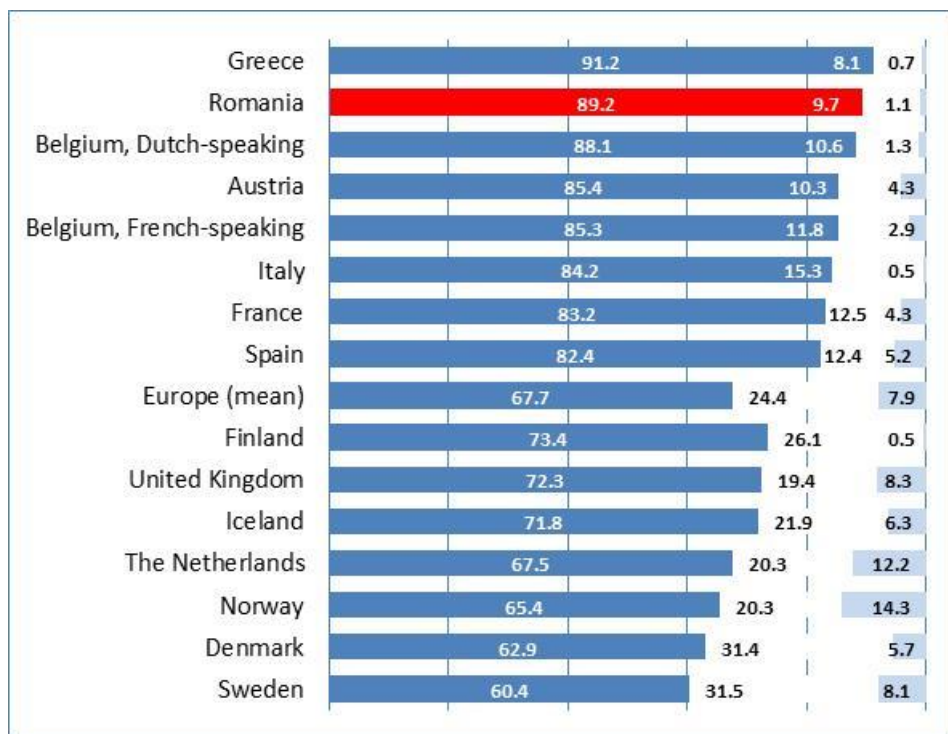


Figura 34. Utilizarea metodelor de substituție a funcțiilor renale la inițierea tratamentului în țări care raportează Registrului EDTA-ERA și SUA la 31.12. 2010

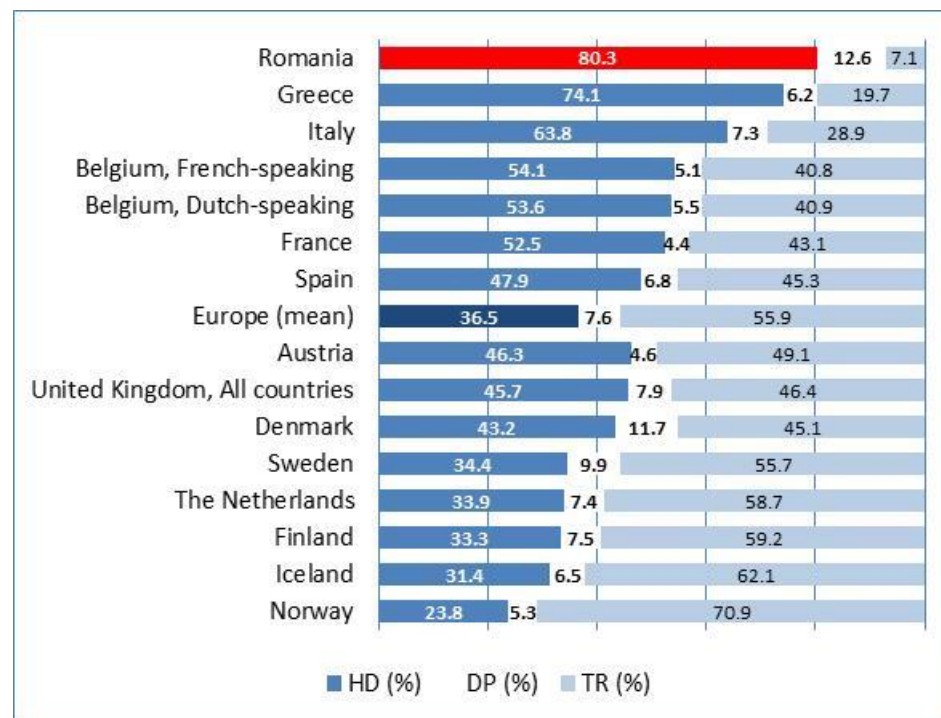


Figura 33. Utilizarea metodelor de substituție a funcțiilor renale în țări care raportează Registrului EDTA-ERA la bolnavii prevalenți la 31.12.2010

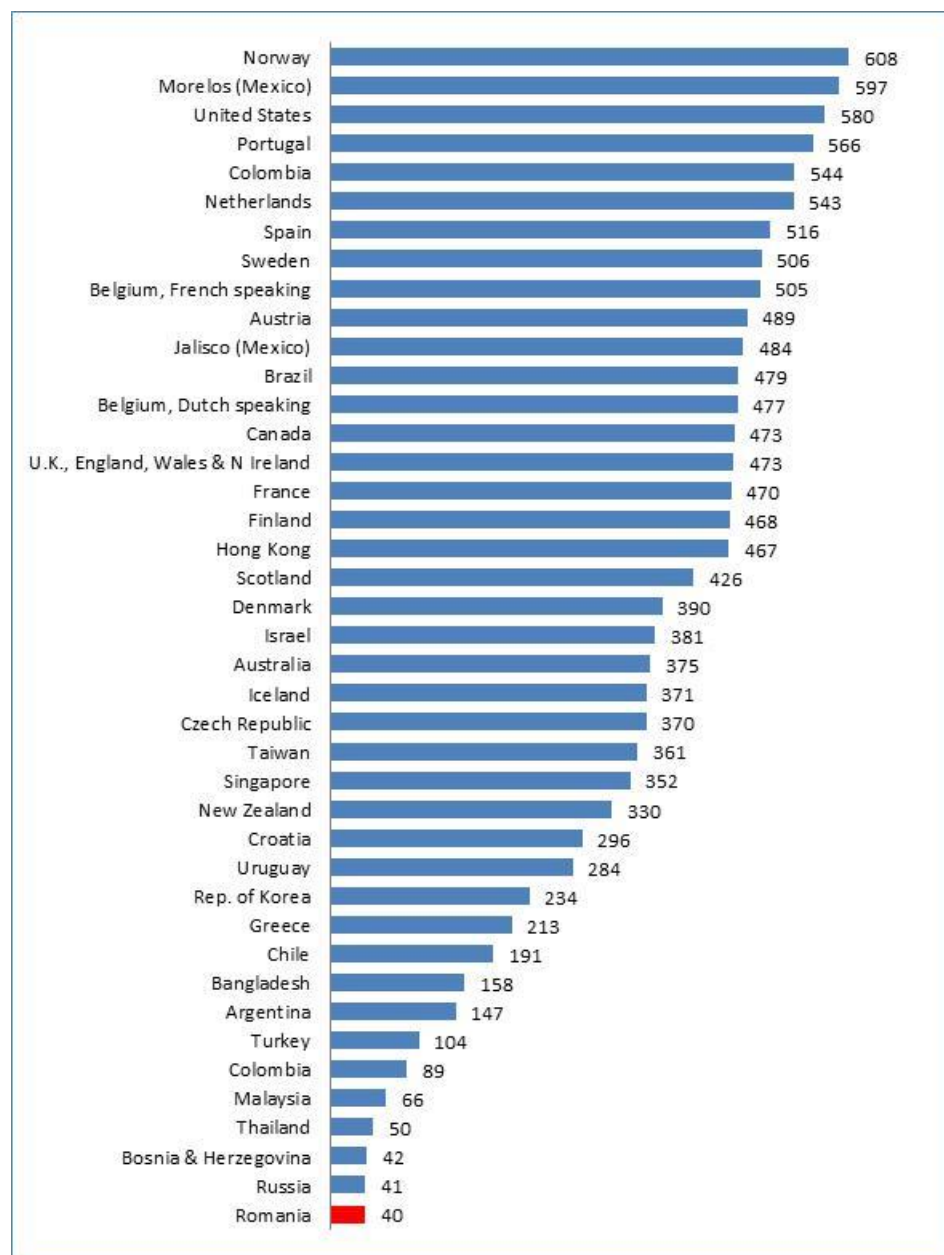


Figura 36. Prevalența bolnavilor cu grefă renală funcțională în anul 2010 (pmp) : comparație internațională

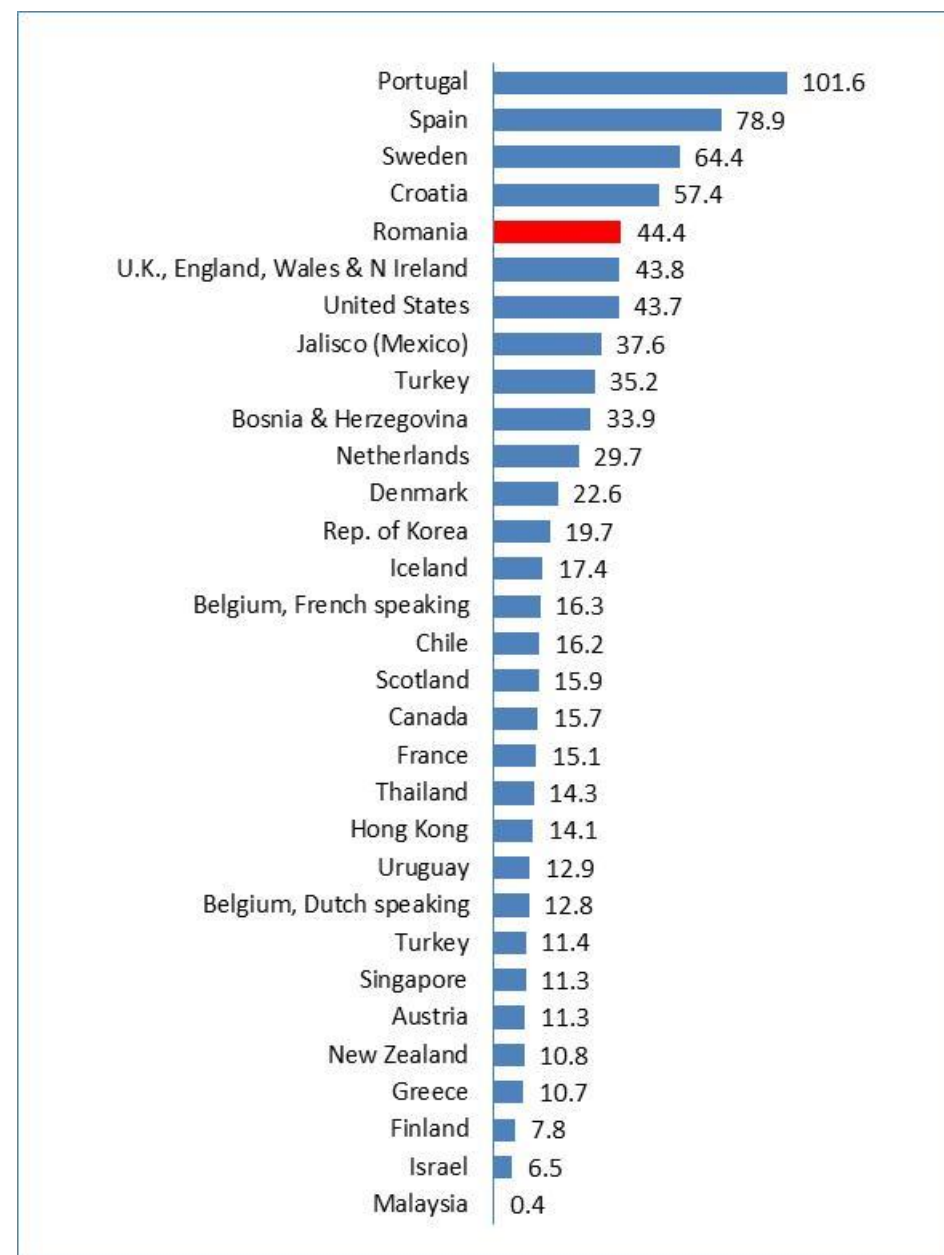


Figura 35. Prevalența bolnavilor cu grefă renală funcțională - variația 2010/2006 (%): comparație internațională

Furnizorii de servicii de dializă

Centrele publice au în continuare ponderea cea mai mare (42%), urmate de Fresenius, International Healthcare Services, Diaverum și Avitum (Figura 37).

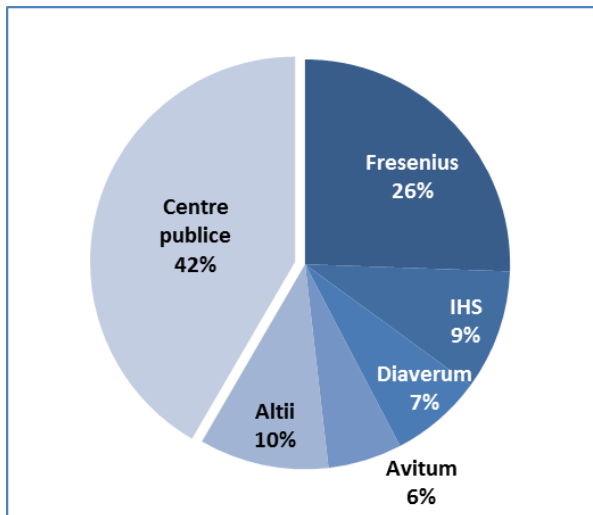


Figura 37. Centre de dializă în România la 31.12.2012 în funcție de proprietar (N=137)

Numărul total al centrelor a crescut într-un ritm mai mic (2,5%), dar numărul centrelor private crește, în timp ce acela al centrelor publice scade (Tabelul VII).

Zona furnizorilor privați este în restructurare: unii dintre furnizori au dispărut, serviciile de dializă fiind asigurate în principal de patru dintre furnizorii privați, care dețin 48% dintre centrele de dializă (Figura 38).

Tabelul VII. Centre de dializă, bolnavi prevalenți în funcție de furnizor în România (2012/2011)

	Centre			Bolnavi dializați prevalenți						
				HD		DP		Total		
	2011	2012	Variație*	2011	2012	2011	2012	2011	2012	Variație*
Public	57	57	0,0%	983	1125	169	136	1152	1261	9,5%
Privat	77	80	3,9%	7765	8426	838	783	8603	9209	7,0%
Fresenius Nephrocare	28	35	25,0%	3887	4543	363	336	4250	4879	14,8%
International Healthcare	11	13	18,2%	942	1108	322	325	1264	1433	13,4%
Diaverum	9	10	11,1%	782	868	61	52	843	920	9,1%
Nefromed (Euromedic)	10	0	-100,0%	640	0	40	0	680	0	-100,0%
Avitum	7	8	14,3%	643	827	29	32	672	859	27,8%
Alții	12	14	16,7%	871	1080	23	38	894	1118	25,1%
Total	134	137	2,3%	8748	9551	1007	919	9755	10470	7,3%
*2012 față de 2011, în procente										

*2012 față de 2011, în procente

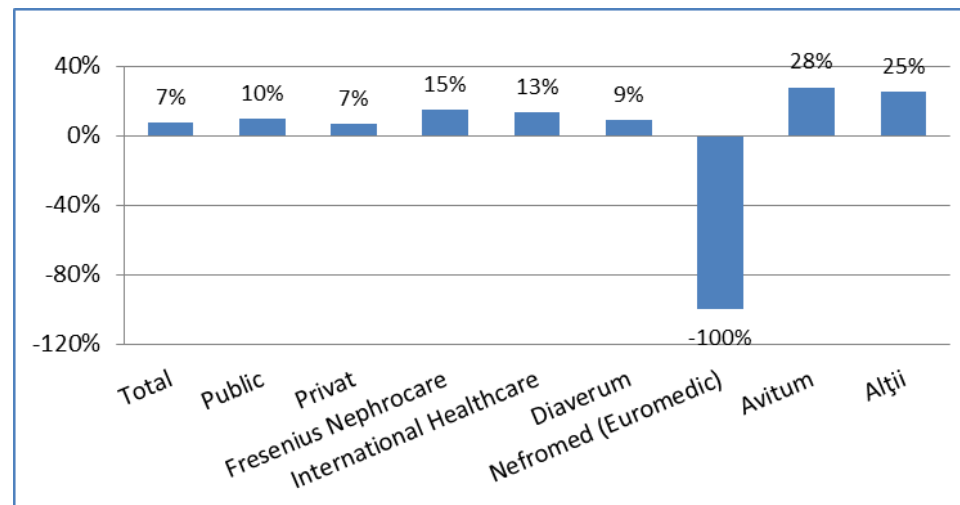


Figura 38. Variația ponderii furnizorilor de servicii de dializă 2010/2011 (pocente din numărul total de bolnavi tratați)

Ponderea centrelor publice ca număr de bolnavi tratați este în scădere și se menține la cel mai jos nivel din 2007 (12%) (**Figura 39, Figura 40**). Deoarece centrele publice din spitale funcționează ca suport pentru centrele ambulatorii, este obligatorie menținerea unor stații publice de dializă, cel puțin în spitalele județene. De menționat că în județele Călărași, Covasna, Giurgiu, Mehedinți nu mai există centre publice. Pe de altă parte, politicile de privatizare/reprivatizare a stațiilor din spitalele publice trebuie descurajate, pentru prevenirea concurenței neloiale.

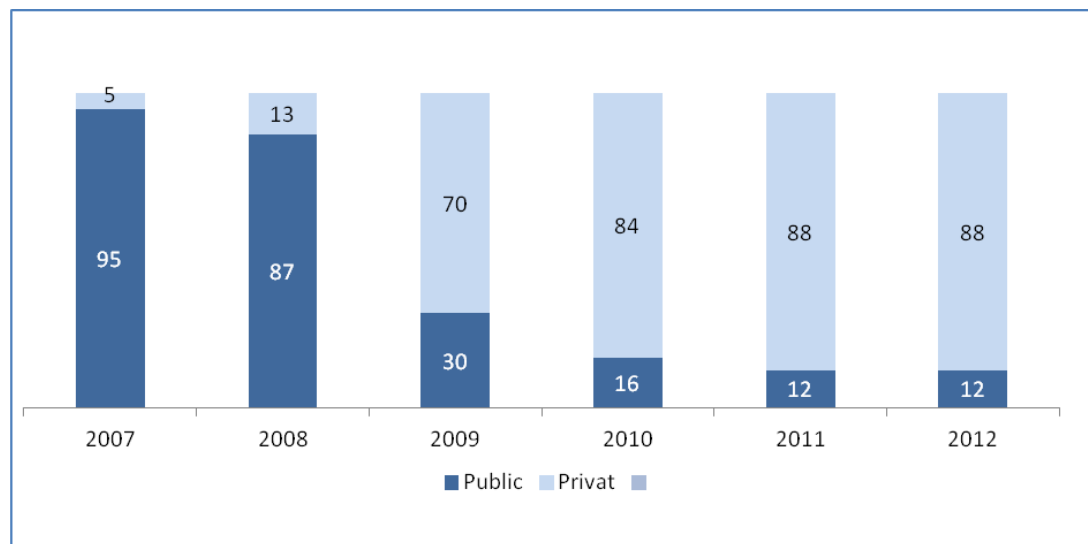


Figura 39. Dinamica ponderii sectorul public de dializă (procente din numărul total de bolnavi tratați)

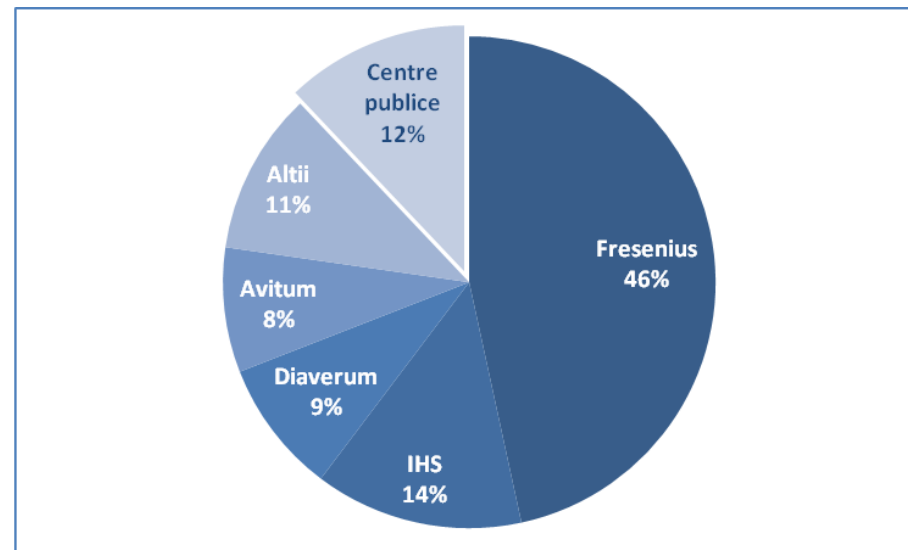


Figura 40. Ponderea furnizorilor de dializă la 31.12.2011 (procente din numărul total de bolnavi tratați)

- Sectorul public are o pondere care s-a stabilizat la 12% din totalul bolnavilor tratați și funcționează ca suport al centrelor ambulatorii. Reducerea ponderii sectorului public sub această limită este periculoasă.
- Sectorul privat se restructurează, principalii furnizori sunt Fresenius, International Healthcare Systems, Diaverum și Avitum.

Numărul mediu de ședințe de dializă pe an pentru un bolnav este de 112, adică un bolnav este tratat în medie 88% dintr-un an.

Există deosebiri între utilizarea DP de către furnizorii de servicii de dializă. În general, DP este preferată în sectorul public și de unii furnizori privați (International Healthcare Systems, alții). Global, utilizarea dializei peritoneale (exprimată ca procent de bolnavi DP din totalul bolnavilor dializați) a scăzut cu 15%. Cea mai mare scădere este observată în sectorul public (-26.5%), adică în zona în care se face alegerea tratamentului substitutiv renal (**Figura 41**). De aceea, politicile de promovare a dializei peritoneale trebuie centrate pe spitalele care inițiază tratamentul substitutiv renal și pe programele de îngrijire a pacienților cu Boală cronică de rinichi înainte de inițierea dializei.

Sectorul public a înregistrat cea mai mare scădere a numărului bolnavilor tratați prin dializă peritoneală. Deoarece tratamentul este inițiat în sectorul public, programele de redresare a dializei peritoneale trebuie centrate pe acest sector.

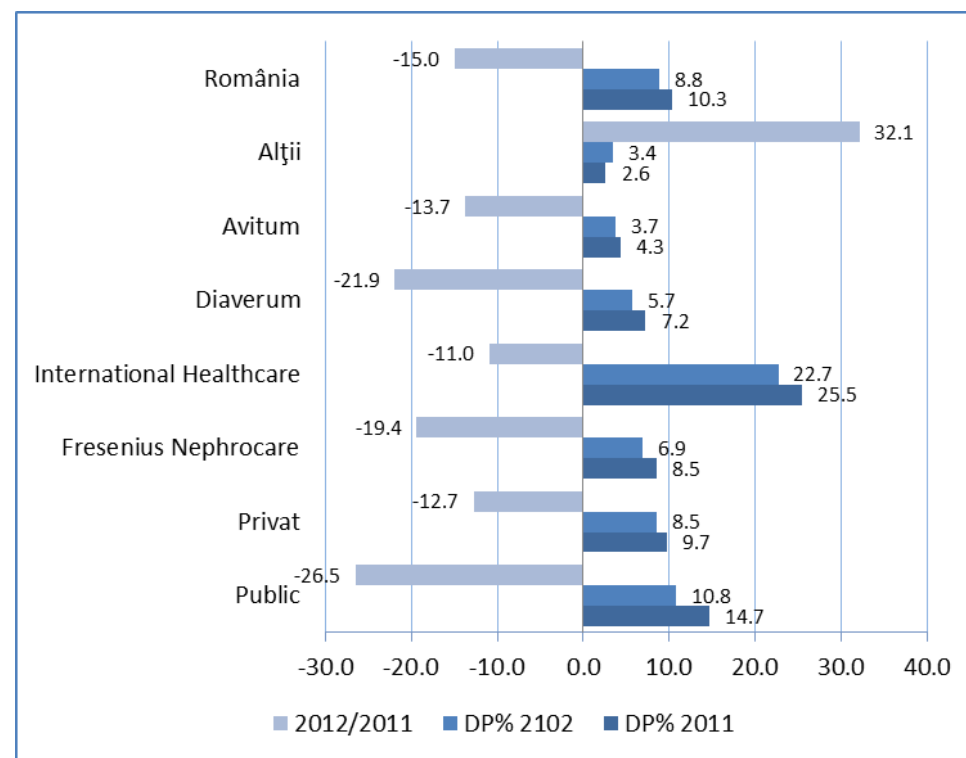


Figura 41. Ponderea pacienților tratați prin dializă peritoneală (DP) în numărul de total de bolnavi dializați (în procente) în 2011 și 2012 și variația 2012/2011 (în procente) în funcție de furnizorul de servicii de dializă

Aspecte organizatorice și economice

Privatizarea și sectorul public

Ca urmare a extinderii procesului de privatizare, numărul centrelor de dializă a continuat să crească în anul 2012, dar într-un ritm mai mic (+2,3%). După inițierea procesului de privatizare (2004) numărul centrelor de dializă s-a dublat: au fost înființate în total 79 de centre noi, care au înlocuit centrele aflate în spitale (**Figura 42**).

Investiția privată a fost de ordinul a 40.000.000 Euro, în condițiile în care tarifele pentru serviciile de dializă nu au fost practic modificate, cheltuielile mai mari ale programului au rezultat din creșterea numărului de bolnavi tratați: raportul dintre bugetul total al programului și numărul bolnavilor beneficiari a rămas constant în timp (**Figura 43**). Deci, privatizarea a creat infrastructura necesară pentru tratamentul unui număr mai mare de bolnavi, care altfel ar fi decedat, deoarece nu existau suficiente aparate pentru a-i trata.

Majoritatea centrelor aflate în spitale (în general în cele județene) au fost transformate în stații de dializă publice cu 4-8 aparate. Aceste stații inițiază tratamentul și asigură terapia bolnavilor dializați care necesită spitalizare. Din păcate, procesul a dus la dispariția stațiilor de dializă din unele județe (CL, CV, GR, MH).

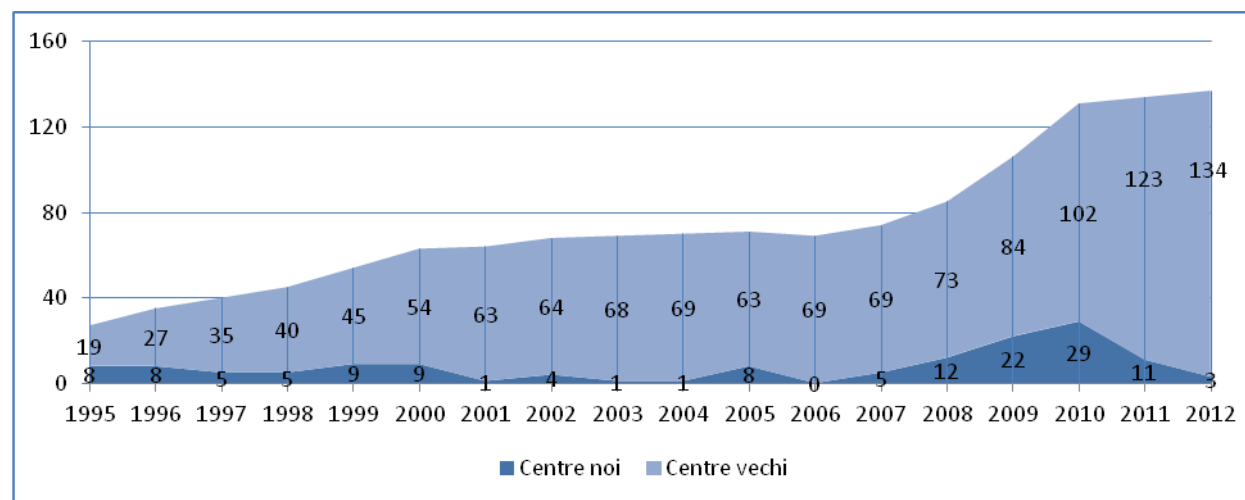


Figura 42. Centre de dializă în România (1995-2012)

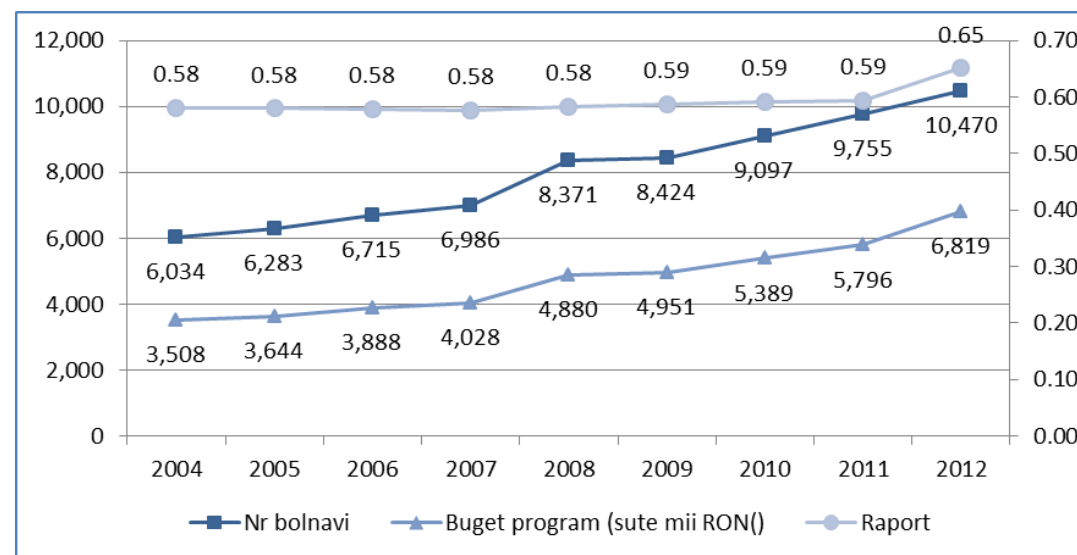


Figura 43. Numărul bolnavilor beneficiari ai programului de dializă, bugetul programului (sute mii RON) și raportul dintre buget și numărul de bolnavi. Creșterea bugetului a fost paralelă cu mărirea numărului bolnavilor. De aceea, raportul a fost aproape constant până în 2011

Sectorul public din spitale este critic pentru derularea programului de dializă, deoarece centrele private funcționează în regim ambulator, iar bolnavii dializați au de obicei comorbidități care impun spitalizarea. Însă, finanțarea acestui segment este deficitară: chiar dacă spitalele pot contracta servicii de dializă, inițierea tratamentului nu este acceptată la decontare de CNAS, iar ședințele efectuate bolnavilor dializați spitalizați nu sunt decontate integral.

Deoarece funcționarea sectorului public din spitale este critică pentru programul de dializă trebuie:

- stabilite reguli de decontare a ședințelor de dializă efectuate în spital la inițierea tratamentului și pentru bolnavii tratați temporar;
- introdus cardul de sănătate pentru bolnavii din program, care ar facilita evidența tratamentelor.
- alocate aproximativ 5-10% din fondurile programului pentru aceste ședințe.

Raportul dintre metode

Comparativ cu Europa, în România tratamentul prin hemodializă este dominant (80% vs. 51%), iar transplantul renal este folosit într-o proporție mult mai mică (13 vs. 41%) (**Figura 44**,).

Deoarece costurile metodelor de tratament diferă

- hemodializa costă cel mai mult, iar transplantul cel mai puțin – combinația actuală a metodelor de tratament duce la costuri medii mari pentru un bolnav aflat sub tratament substitutiv renal.

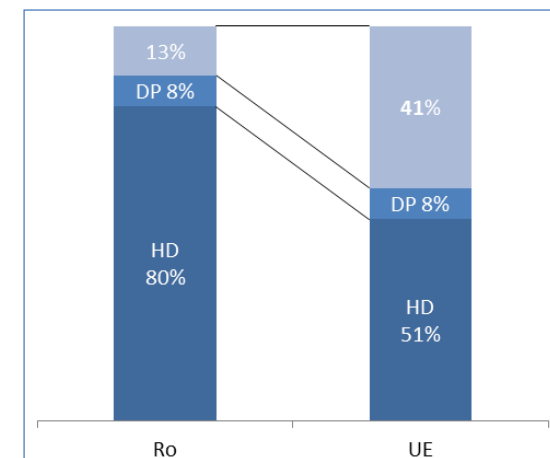


Figura 45. Ponderele mijloacelor de tratament substitutiv renal în România (2012) și Uniunea Europeană (HD – hemodializă, DP – dializă peritoneală; TR – Transplant renal)

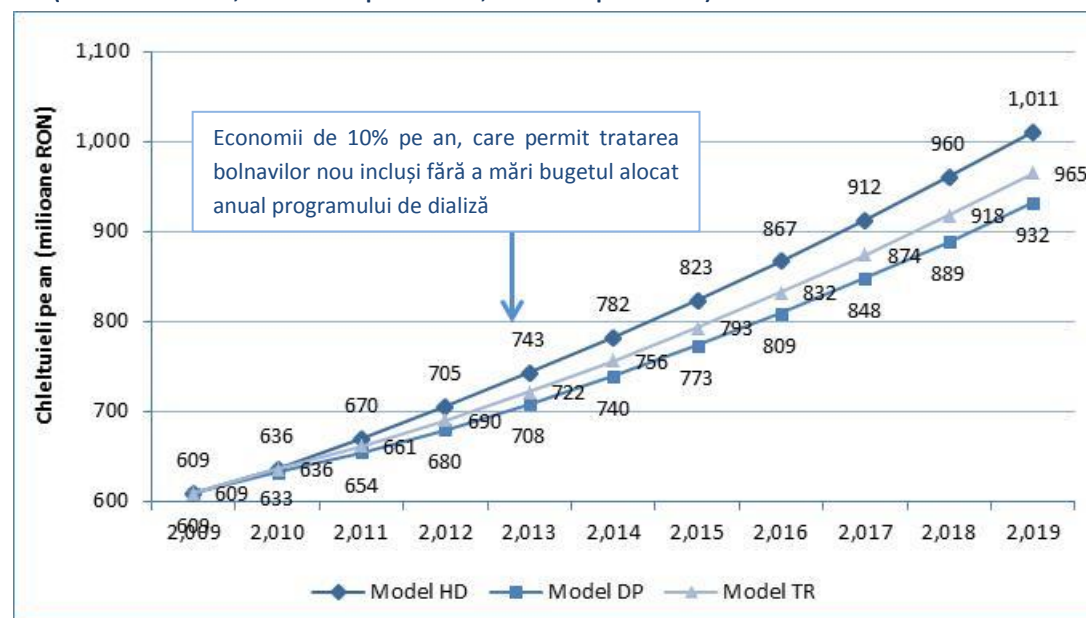


Figura 44. Modelarea impactului economic al utilizării dializei peritoneale la 20% dintre bolnavii incidenți (model DP), comparativ cu situația actuală (mai mult de 80% hemodializă - Model HD) și al creșterii transplanturilor renale la 30% (Model TR). La cinci ani după introducerea Modelului DP, economiile estimate față de situația actuală ar permite includerea în tratament a tuturor bolnavilor incidenți fără creșterea sumelor alocate programului

Din acest punct de vedere, dar și din punct de vedere medical, ideală ar fi combinația dializei peritoneale cu transplantul renal, hemodializa preluând pacienții care nu au indicații sau refuză celelalte metode și pe aceia la care acestea au eșuat.

Modelarea impactului economic al creșterii la 20% a ponderii dializei peritoneale și a transplantului renal la 400 grefe pe an arată că după 5 ani, economiile realizate ar permite tratarea bolnavilor nou incluși fără majorarea bugetului anual al programului de dializă (**Figura 44**).

Pentru ameliorarea raporturilor dintre metode sunt necesare:

- programe adresate pacienților cu Boală cronică de rinichi înainte de inițierea dializei;
- finanțarea a cel puțin 400 de transplanturi de rinichi pe an;
- creșterea tarifelor pentru dializa peritoneală.

Calitatea tratamentului

Nu există un sistem de evaluare a performanțelor tratamentului, deși existența acestui sistem a fost una din condițiile inițierii procesului de privatizare iar majoritatea furnizorilor privați au implementat sisteme de control al calității.

În perspectivă, bazat pe evaluarea performanței, poate fi introdusă plata diferențiată a serviciilor în funcție de performanță.

Colectarea de date referitoare la performanța medicală la nivelul registrului ar permite obținerea de informații pentru evaluarea calității și presupune:

- stabilirea parametrilor cu raportare obligatorie de către furnizori;
- reorganizarea și finanțarea corespunzătoare a registrului.

Tarifele serviciilor de dializă

Tratamentul prin dializă este contractat sub formă de pachet pentru o ședință de hemodializă, respectiv pentru 1 an pentru dializa peritoneală, pachet care include materiale necesare (dializoare, soluții pentru dializă, linii de sânge/dializant etc.), medicamente (heparină, epoetine, fier, chelatori fosfați, analogi ai vitaminei D, cinacalcet), investigații de laborator, transportul bolnavilor, hrană, consiliere dietetică și psihologică. Este cel mai complet pachet din UE și, cu toate acestea, tariful este cel mai scăzut.

În ultimii 3 ani, au apărut o serie de influențe care au crescut semnificativ cheltuielile tratamentului prin dializă: creșterea TVA cu 4%, creșterea prețului medicamentelor și introducerea de noi medicamente (cinacalcet, paricalcitol) 10% pentru hemodializă și 15% pentru dializa peritoneală (soluții noi pentru dializă peritoneală) și creșterea ratei de schimb RON/EURO (11%).

Detalii despre cheltuielile furnizorilor privați nu pot fi obținute, având în vedere natura lor confidențială. De aceea, analiza de impact poate fi făcută numai prin calcul ponderat. Din calculul impactului ponderat, rezultă creșteri ale cheltuielilor cu 13% în cazul hemodializei și de 24% pentru dializă peritoneală. Impactul asupra dializei peritoneale este mai mare din cauza soluțiilor nou introduse, care sunt mai costisitoare (**Tabelul VIII**).

Tabelul VIII. Influențe ponderate asupra cheltuielilor

a) Hemodializă

Natura cheltuielii	Pondere în cheltuieli (%)	Creștere (%)	Creștere ponderată (%)
Materiale pentru HD	26.2%	18.35	4.8%
Medicamente	20.6%	23.8%	4.9%
Alte materiale	2.1%	5.0%	0.1%
Investigații	2.0%	0.0%	0.0%
Altele medicale	2.1%	0.0%	0.0%
Alte cheltuieli	10.8%	5.0%	0.5%
Transport	10.4%	5.0%	0.5%
Cheltuieli salariale	25.7%	9.0%	2.3%
Total	100.0%	-	13.2%

b) Dializă peritoneală

Natura cheltuielii	Pondere în cheltuieli (%)	Creștere (%)	Creștere ponderată (%)
Materiale DP	3.4	18.1%	0.6%
Soluție dializă	62.8	29.4%	18.5%
Medicamente	13.4	23.8%	3.2%
Investigații laborator	1.9	0.0%	0.0%
Altele medicale	0.8	0.0%	0.0%
Alte cheltuieli	2.1	5.0%	0.1%
Transport materiale	7.4	5.0%	0.4%
Transport bolnavi	-	0.7%	0.7%
Cheltuieli personal	8.1	9.0%	0.7%
Total	100.0	-	24.2%

Creșterea ratei de schimb RON/EURO, a TVA, a costului medicamentelor (inclusiv prin introducerea de preparate noi) și a salariilor a sporit cheltuielile tratamentului prin dializă. Deoarece creșterea cheltuielilor se răsfrânge direct asupra calității tratamentului, se impune mărirea tarifelor cu 10-13% pentru hemodializă și cu 15-20% pentru dializa peritoneală.

Concluzii

1. Numărul bolnavilor sub tratament substitutiv renal este mai mic în România (564 pmp) decât media europeană (883 pmp), dar are un ritm de creștere care îl depășește pe cel european.
2. Ritmul anual de creștere a numărului bolnavilor aflați în tratament substitutiv renal este de 7-8% și va scădea numai din 2017-2018, atunci când cea mai mare parte a bolnavilor existenți vor putea fi tratați, iar ratele de deces și de includere în tratament se vor apropia.
3. În anul 2014 vor fi nou incluși în tratament aproximativ 4.000 de bolnavi (3800 hemodializă), iar numărul total al bolnavilor tratați va atinge 11.400 (10.500-10.800 hemodializă).
4. Utilizarea dializei peritoneale este în declin și, dacă tendințele actuale se mențin, va dispărea ca metodă de tratament substitutiv renal din România în anul 2017. Pentru anularea tendinței descendente, pot fi utile:
 - a. Programe adresate pacienților cu Boală cronică de rinichi înainte de inițierea dializei;
 - b. Programe adresate medicilor din spitale și din ambulatorul de specialitate;
 - c. Ajustarea tarifelor pentru dializa peritoneală.
5. Transplantul renal:
 - a. are o pondere în creștere și grefele de la donatori cadavru preponderă la bolnavii nou transplantați, dar acoperă relativ puțin din necesar (8% dintre bolnavii incidenți);
 - b. anual ar fi necesare cel puțin 400 de grefe pentru ca transplantul să poată contribui efectiv la rezolvarea tratamentului substitutiv renal;
 - c. pentru o evidență corectă a bolnavilor, ar trebui introdusă raportarea obligatorie către registru.
6. Tratamentul prin hemodiafiltrare și dializă peritoneală automată este puțin utilizat. Pentru utilizarea lor mai eficientă este indicată modificarea regulilor de prescriere acceptate în prezent de CNAS.
7. Tratamentul substitutiv renal este asigurat neomogen în plan teritorial:
 - a. Centrul Transilvaniei, sudul Munteniei și al Moldovei (mai ales în județele IL, CL, GR, OT, MS, CV) continuă să aibă o acoperire mai mică cu facilități de dializă și perspective mici de redresare.
 - b. Indicațiile metodelor de tratament substitutiv renal au variație zonală importantă: în centrul Transilvaniei sunt utilizate mai ales hemodializa și transplantul renal iar dializa peritoneală nu există, în timp ce în sudul Moldovei și estul Munteniei, hemodializa și dializa peritoneală preponderă, iar transplantul renal este rar.
8. Caracteristicile bolnavilor nou incluși sunt în schimbare și converg spre cele din Europa: cresc vârsta și ponderea celor cu diabet zaharat și co-morbidități cardio-vasculare.
9. Asistența nefrologică înainte de inițierea dializei pare deficitară: proporția bolnavilor fără diagnostic al bolii renale primare precizat tinde să scadă, dar este în continuare prea mare, ceea ce subliniază necesitatea programelor adresate pacienților cu Boală cronică de rinichi în predializă.
10. Deși inițierea dializei se face de obicei în spitale, aproape un sfert dintre bolnavi încep tratamentul în ambulator, contrar regulamentelor. Deoarece mai mult de jumătate dintre decesele bolnavilor incidenți apar în primul an de tratament, această practică trebuie combătută.
11. Calitatea tratamentului, judecând după șansele bune ale bolnavilor dializați de a supraviețui 1 și 4 ani (83 și 72%), este bună, dar nu există un sistem de evaluare a performanței. Colectarea de date referitoare la performanța medicală la nivelul registrului ar permite obținerea de informații pentru evaluarea calității și presupune:
 - a. stabilirea parametrilor cu raportare obligatorie de către furnizori;
 - b. reorganizarea și finanțarea corespunzătoare a registrului
12. Sectorul public din spitale asigură 12% din serviciile de dializă și existența sa este critică pentru programul de dializă. De aceea, sunt necesare:

- a. redefinirea regulilor de decontare a ședințelor de dializă efectuate în spital la inițierea tratamentului și pentru bolnavii tratați temporar;
 - b. introducerea cardului de sănătate pentru bolnavii din program ar facilita evidența tratamentelor;
 - c. alocarea a aproximativ 5-10% din fondurile programului pentru aceste ședințe.
13. Privatizarea serviciilor de dializă a permis accesul la tratament bolnavilor care altfel decedau, prin reconstrucția infrastructurii de dializă în ambulator (peste 70 de centre noi), în condițiile menținerii stabile a tarifelor.

14. Creșterea ratei de schimb RON/EURO, a TVA, a costului medicamentelor (inclusiv prin introducerea de preparate noi) și a salariilor a sporit cheltuielile tratamentului prin dializă. Deoarece creșterea cheltuielilor se răsfrânge direct asupra calității tratamentului, se impune mărirea tarifelor cu 10-13% pentru hemodializă și cu 15-20% pentru dializa peritoneală.

Anexe

Anexa 1. Centre, aparate de dializă și bolnavi tratați pe un aparat în județele României în 2011, 2012 și variația 2012/2011 (în procente)

Județ	Populație	Bolnavi HD		Centre dializă					Aparate						
		2011 Nr	2012 Nr	2011 Nr	pmp	2012 Nr	pmp	Variație	2011 Nr	pmp	Bolnavi/aparat	2012 Nr	pmp	Bolnavi/aparat	Variație
AB	327,224	149	168	1	3.1	1	3.1	0	31	94.7	4.8	39	119.2	4.3	26
AG	591,353	263	283	3	5.1	3	5.1	0	48	81.2	5.5	59	99.8	4.8	23
AR	409,072	171	179	2	4.9	2	4.9	0	30	73.3	5.7	30	73.3	6.0	0
B + IF	2,042,226	1.186	1.348	21	10.3	21	10.3	0	304	148.9	0.0	329	161.1	0.0	8
BC	583,588	288	326	4	6.9	4	6.9	0	49	84.0	5.9	63	108.0	5.2	29
BH	549,752	331	351	4	7.3	3	5.5	-25	52	94.6	6.4	49	89.1	7.2	-6
BN	277,861	96	109	2	7.2	2	7.2	0	33	118.8	2.9	32	115.2	3.4	-3
BR	304,925	141	199	3	9.8	3	9.8	0	32	104.9	4.4	56	183.7	3.6	75
BT	398,938	214	219	4	10	3	7.5	-25	81	203.0	2.6	31	77.7	7.1	-62
BV	505,442	241	252	5	9.9	5	9.9	0	57	112.8	4.2	57	112.8	4.4	0
BZ	432,054	129	139	1	2.3	1	2.3	0	24	55.5	5.4	31	71.8	4.5	29
CJ	659,370	376	435	8	12.1	7	10.6	-12	85	128.9	4.4	122	185.0	3.6	44
CL	285,050	68	76	2	7	1	3.5	-50	22	77.2	3.1	21	73.7	3.6	-5
CS	274,277	81	91	2	7.3	2	7.3	0	27	98.4	3.0	29	105.7	3.1	7
CT	630,679	273	304	4	6.3	5	7.9	25	69	109.4	4.0	76	120.5	4.0	10
CV	206,261	50	43	2	9.7	1	4.8	-51	17	82.4	2.9	17	82.4	2.5	0
DB	501,996	179	182	3	6	3	6	0	59	117.5	3.0	55	109.6	3.3	-7
DJ	618,335	315	336	3	4.9	3	4.9	0	41	66.3	7.7	68	110.0	4.9	66
GJ	334,238	181	196	3	9	3	9.9	10	60	179.5	3.0	58	173.5	3.4	-3
GL	507,402	100	114	3	5.9	3	5.9	0	33	65.0	3.0	38	74.9	3.0	15
GR	265,494	65	71	2	7.5	1	3.8	-49	34	128.1	1.9	12	45.2	5.9	-65
HD	396,253	244	251	5	12.6	4	10.1	-20	72	181.7	3.4	75	189.3	3.3	4
HR	304,969	136	144	4	13.1	4	13.1	0	39	127.9	3.5	40	131.2	3.6	3

Județ	Populație	Bolnavi HD		Centre dializă					Aparate						
		2011	2012	2011		2012		Variație	2011		2012		Variație		
		Nr	Nr	Nr	pmp	Nr	pmp		Nr	pmp	Bolnavi/aparat	Nr		pmp	Bolnavi/aparat
IL	258,669	82	90	2	7.7	2	7.7	0	30	116.0	2.7	29	112.1	3.1	-3
IS	723,553	415	446	4	5.5	4	5.5	0	109	150.6	3.8	102	141.0	4.4	-6
MH	254,570	183	180	3	11.8	2	7.9	-33	40	157.1	4.6	41	161.1	4.4	3
MM	461,290	200	206	3	6.5	3	6.5	0	61	132.2	3.3	67	145.2	3.1	10
MS	531,380	178	183	3	5.6	3	5.6	0	72	135.5	2.5	56	105.4	3.3	-22
NT	452,900	231	262	4	8.8	4	8.8	0	57	125.9	4.1	62	136.9	4.2	9
OT	415,530	132	146	2	4.8	2	4.8	0	27	65.0	4.9	27	65.0	5.4	0
PH	735,903	288	320	5	6.8	3	4.1	-40	62	84.3	4.6	61	82.9	5.2	-2
SB	375,992	232	253	5	13.3	4	10.6	-20	78	207.5	3.0	89	236.7	2.8	14
SJ	217,895	74	88	3	13.8	2	9.2	-33	32	146.9	2.3	19	87.2	4.6	-41
SM	329,079	125	132	2	6.1	2	6.1	0	28	85.1	4.5	30	91.2	4.4	7
SV	614,451	323	332	4	6.5	4	6.5	0	88	143.2	3.7	84	136.7	4.0	-5
TL	201,462	104	113	2	9.9	2	9.9	0	31	153.9	3.4	35	173.7	3.2	13
TM	649,777	286	314	5	7.7	5	7.7	0	93	143.1	3.1	94	144.7	3.3	1
TR	360,178	136	147	3	8.3	2	5.6	-33	39	108.3	3.5	33	91.6	4.5	-15
VL	355,320	153	177	2	5.6	3	8.4	50	31	87.2	4.9	36	101.3	4.9	16
VN	323,080	143	156	2	6.2	2	6.2	0	27	83.6	5.3	35	108.3	4.5	30
VS	375,148	186	190	3	8	3	8	0	34	90.6	5.5	59	157.3	3.2	74
România	19,042,936	7563	8204	148	7.8	137	7.2	-8	2238	117.5	3.4	2346	123.2	3.5	5

Anexa 2. Bolnavi dializați aflați în evidență la 31.12.2011 și 31.12.2012 județele României și variația 2012/2011 (în procente)

Județ	Populație 2011	HD			DP			TOTAL				
		2011	2012	Variație (%)	2011	2012	Variație (%)	2011 Nr	pmp	2012 Nr	pmp	Variație (%)
AB	327.224	149	168	12,8	4	3	-25,0	153	467,6	171	522,6	11,8
AG	591.353	263	283	7,6	14	14	0,0	277	468,4	297	502,2	7,2
AR	409.072	171	179	4,7	8	7	-12,5	179	437,6	186	454,7	3,9
B + IF	2.042.226	1.186	1.348	13,7	181	166	-8,3	1.367	669,4	1514	741,3	10,7
BC	583.588	288	326	13,2	34	29	-14,7	322	551,8	355	608,3	10,2
BH	549.752	331	351	6,0	17	11	-35,3	348	633	362	658,5	4,0
BN	277.861	96	109	13,5	0	0	-	96	345,5	109	392,3	13,5
BR	304.925	141	199	41,1	18	32	77,8	159	521,4	231	757,6	45,3
BT	398.938	214	219	2,3	17	14	-17,6	231	579	233	584,1	0,9
BV	505.442	241	252	4,6	43	40	-7,0	284	561,9	292	577,7	2,8
BZ	432.054	129	139	7,8	67	70	4,5	196	453,6	209	483,7	6,6
CJ	659.370	376	435	15,7	16	10	-37,5	392	594,5	445	674,9	13,5
CL	285.050	68	76	11,8	0	0	-	68	238,6	76	266,6	11,7
CS	274.277	81	91	12,3	16	19	18,8	97	353,7	110	401,1	13,4
CT	630.679	273	304	11,4	28	30	7,1	301	477,3	334	529,6	11,0
CV	206.261	50	43	-14,0	0	1	-	50	242,4	44	213,3	-12,0
DB	501.996	179	182	1,7	23	18	-21,7	202	402,4	200	398,4	-1,0
DJ	618.335	315	336	6,7	39	32	-17,9	354	572,5	368	595,1	3,9
GJ	334.238	181	196	8,3	10	13	30,0	191	571,4	209	625,3	9,4
GL	507.402	100	114	14,0	65	56	-13,8	165	325,2	170	335,0	3,0
GR	265.494	65	71	9,2	0	0	-	65	244,8	71	267,4	9,2
HD	396.253	244	251	2,9	5	4	-20,0	249	628,4	255	643,5	2,4
HR	304.969	136	144	5,9	1	1	0,0	137	449,2	145	475,5	5,9
IL	258.669	82	90	9,8	11	8	-27,3	93	359,5	98	378,9	5,4
IS	723.553	415	446	7,5	105	93	-11,4	520	718,7	539	744,9	3,6
MH	254.570	183	180	-1,6	11	12	9,1	194	762,1	192	754,2	-1,0
MM	461.290	200	206	3,0	7	8	14,3	207	448,7	214	463,9	3,4
MS	531.380	178	183	2,8	7	7	0,0	185	348,2	190	357,6	2,7
NT	452.900	231	262	13,4	19	17	-10,5	250	552	279	616,0	11,6
OT	415.530	132	146	10,6	20	18	-10,0	152	365,8	164	394,7	7,9
PH	735.903	288	320	11,1	22	17	-22,7	310	421,3	337	457,9	8,7
SB	375.992	232	253	9,1	32	23	-28,1	264	702,1	276	734,1	4,6

Județ	Populație 2011	HD			DP			TOTAL				
		2011	2012	Variație (%)	2011	2012	Variație (%)	2011 Nr	pmp	2012 Nr	pmp	Variație (%)
SJ	217.895	74	88	18,9	0	0	-	74	339,6	88	403,9	18,9
SM	329.079	125	132	5,6	36	29	-19,4	161	489,2	161	489,2	0,0
SV	614.451	323	332	2,8	9	8	-11,1	332	540,3	340	553,3	2,4
TL	201.462	104	113	8,7	2	1	-50,0	106	526,2	114	565,9	7,5
TM	649.777	286	314	9,8	26	16	-38,5	312	480,2	330	507,9	5,8
TR	360.178	136	147	8,1	16	11	-31,3	152	422	158	438,7	4,0
VL	355.320	153	177	15,7	10	11	10,0	163	458,7	188	529,1	15,3
VN	323.080	143	156	9,1	68	55	-19,1	211	653,1	211	653,1	0,0
VS	375.148	186	190	2,2	0	15	-	186	495,8	205	546,5	10,2
România	19.042.936	8.748	9.551	9,2	1.007	919	-8,7	9.755	512,3	10.470	549,8	7,3

Anexa 3. Bolnavi nou incluși în hemodializă (HD), dializă peritoneală (DP), transplant renal non-preemptiv (TR) și numărul de decese în anul 2012 în județele României

Judet	Populația	Bolnavi HD+DP prevalenți*		Bolnavi nou incluși 2012									Decese		
				HD	DP	DP/HD	HD+DP			TR			Nr	%	pmp
		Medie	pmp	Nr	Nr	%	Nr	%	pmp	Nr	%	pmp			
AB	327.224	163	498,1	29	0	0,0	29	17,8	88,6	3	1,8	9,2	10	6,1	30,6
AG	591.353	285	481,9	15	2	13,3	17	6,0	28,7	1	0,4	1,7	33	11,6	55,8
AR	409.072	175	427,8	92	2	2,2	94	53,7	229,8	0	0,0	0,0	50	28,6	122,2
B+IF	2.042.226	1434	702,2	640	33	5,2	673	46,9	329,5	58	4,0	28,4	185	12,9	90,6
BC	583.588	339	580,9	78	6	7,7	84	24,8	143,9	0	0,0	0,0	28	8,3	48,0
BH	549.752	356	647,6	81	2	2,5	83	23,3	151,0	5	1,4	9,1	52	14,6	94,6
BN	277.861	107	385,1	46	0	0,0	46	43,0	165,6	6	5,6	21,6	14	13,1	50,4
BR	304.925	195	639,5	98	3	3,1	101	51,8	331,2	0	0,0	0,0	23	11,8	75,4
BT	398.938	238	596,6	39	0	0,0	39	16,4	97,8	1	0,4	2,5	35	14,7	87,7
BV	505.442	292	577,7	81	12	14,8	93	31,8	184,0	4	1,4	7,9	39	13,4	77,2
BZ	432.054	203	469,8	34	6	17,6	40	19,7	92,6	0	0,0	0,0	4	2,0	9,3
CJ	659.370	416	630,9	139	1	0,7	140	33,7	212,3	5	1,2	7,6	37	8,9	56,1
CL	285.050	76	266,6	15	0	0,0	15	19,7	52,6	0	0,0	0,0	5	6,6	17,5
CS	274.277	105	382,8	20	6	30,0	26	24,8	94,8	2	1,9	7,3	15	14,3	54,7
CT	630.679	317	502,6	99	3	3,0	102	32,2	161,7	1	0,3	1,6	35	11,0	55,5
CV	206.261	47	227,9	1	0	0,0	1	2,1	4,8	0	0,0	0,0	2	4,3	9,7
DB	501.996	201	400,4	69	2	2,9	71	35,3	141,4	0	0,0	0,0	12	6,0	23,9
DJ	618.335	357	577,4	120	3	2,5	123	34,5	198,9	2	0,6	3,2	38	10,6	61,5
GJ	334.238	206	616,3	39	2	5,1	41	19,9	122,7	0	0,0	0,0	26	12,6	77,8
GL	507.402	177	348,8	37	29	78,4	66	37,3	130,1	2	1,1	3,9	36	20,3	70,9
GR	265.494	56	210,9	4	0	0,0	4	7,1	15,1	0	0,0	0,0	6	10,7	22,6
HD	396.253	251	633,4	103	5	4,9	108	43,0	272,6	4	1,6	10,1	26	10,4	65,6
HR	304.969	147	482,0	34	0	0,0	34	23,1	111,5	4	2,7	13,1	9	6,1	29,5
IL	258.669	96	371,1	21	0	0,0	21	21,9	81,2	1	1,0	3,9	7	7,3	27,1
IS	723.553	544	751,8	324	23	7,1	347	63,8	479,6	3	0,6	4,1	87	16,0	120,2
MH	254.570	191	750,3	27	2	7,4	29	15,2	113,9	0	0,0	0,0	24	12,6	94,3

Judet	Populația	Bolnavi HD+DP prevalenți*		Bolnavi nou incluși 2012									Decese		
				HD	DP	DP/HD	HD+DP			TR			Nr	%	pmp
		Medie	pmp	Nr	Nr	%	Nr	%	pmp	Nr	%	pmp			
MM	461.290	211	457,4	42	1	2,4	43	20,4	93,2	0	0,0	0,0	23	10,9	49,9
MS	531.380	186	350,0	20	0	0,0	20	10,8	37,6	3	1,6	5,6	22	11,8	41,4
NT	452.900	273	602,8	74	1	1,4	75	27,5	165,6	1	0,4	2,2	28	10,3	61,8
OT	415.530	161	387,5	32	2	6,3	34	21,1	81,8	0	0,0	0,0	34	21,1	81,8
PH	735.903	332	451,1	87	3	3,4	90	27,1	122,3	1	0,3	1,4	50	15,1	67,9
SB	375.992	279	742,0	91	1	1,1	92	33,0	244,7	9	3,2	23,9	38	13,6	101,1
SJ	217.895	81	371,7	35	0	0,0	35	43,2	160,6	2	2,5	9,2	11	13,6	50,5
SM	329.079	156	474,1	49	4	8,2	53	34,0	161,1	3	1,9	9,1	26	16,7	79,0
SV	614.451	331	538,7	194	0	0,0	194	58,6	315,7	1	0,3	1,6	64	19,3	104,2
TL	201.462	111	551,0	37	0	0,0	37	33,3	183,7	0	0,0	0,0	10	9,0	49,6
TM	649.777	320	492,5	102	3	2,9	105	32,8	161,6	10	3,1	15,4	50	15,6	76,9
TR	360.178	156	433,1	66	5	7,6	71	45,5	197,1	0	0,0	0,0	33	21,2	91,6
VL	355.320	181	509,4	64	2	3,1	66	36,5	185,7	0	0,0	0,0	19	10,5	53,5
VN	323.080	211	653,1	44	4	9,1	48	22,7	148,6	0	0,0	0,0	13	6,2	40,2
VS	375.148	205	546,5	47	2	4,3	49	23,9	130,6	1	0,5	2,7	25	12,2	66,6
România	19.042.936	10.165	533,8	3269	170	5,2	3439	33,8	180,6	133	1,3	7,0	1.284	12,6	67,4

*Media a 12 luni ale anului 2012

Anexa 4. Aparate de dializă în România în anii 2011 și 2012 și variația 2012/2012, în ordine descrescătoare (pmp – per milion populație)

Județ	2011		2012		Variație (%)
	număr	pmp	număr	pmp	
SB	78	207.5	89	236.7	14
HD	72	181.7	75	189.3	4
CJ	85	128.9	122	185.0	44
BR	32	104.9	56	183.7	75
TL	31	153.9	35	173.7	13
GJ	60	179.5	58	173.5	-3
MH	40	157.1	41	161.1	3
B+IF	304	148.9	329	161.1	8
VS	34	90.6	59	157.3	74
MM	61	132.2	67	145.2	10
TM	93	143.1	94	144.7	1
IS	109	150.6	102	141.0	-6
NT	57	125.9	62	136.9	9
SV	88	143.2	84	136.7	-5
HR	39	127.9	40	131.2	3
RO	2238	117.5	2346	123.2	5
CT	69	109.4	76	120.5	10
AB	31	94.7	39	119.2	26
BN	33	118.8	32	115.2	-3
BV	57	112.8	57	112.8	0
IL	30	116.0	29	112.1	-3
DJ	41	66.3	68	110.0	66
DB	59	117.5	55	109.6	-7
VN	27	83.6	35	108.3	30
BC	49	84.0	63	108.0	29
CS	27	98.4	29	105.7	7
MS	72	135.5	56	105.4	-22

Județ	2011		2012		Variație (%)
	număr	pmp	număr	pmp	
VL	31	87.2	36	101.3	16
AG	48	81.2	59	99.8	23
TR	39	108.3	33	91.6	-15
SM	28	85.1	30	91.2	7
BH	52	94.6	49	89.1	-6
SJ	32	146.9	19	87.2	-41
PH	62	84.3	61	82.9	-2
CV	17	82.4	17	82.4	0
BT	81	203.0	31	77.7	-62
GL	33	65.0	38	74.9	15
CL	22	77.2	21	73.7	-5
AR	30	73.3	30	73.3	0
BZ	24	55.5	31	71.8	29
OT	27	65.0	27	65.0	0
GR	34	128.1	12	45.2	-65

Anexa 5. Bolnavi prevalenți în centrele de dializă din România la 31.12.2011 față de 31.12.2010 și variația 2012/2011 în procente (în ordinea alfabetică a județelor)

Centrul de Dializă	Județ	Prevalenți ¹								
		HD			DP			HD + DP		
		2011	2012	Variație ²	2011	2012	Variație ²	2011	2012	Variație ²
S.C. Nefromed Dialysis Centers SRL - Centrul de dializa Alba-Iulia	AB	149	168	12,8	4	3	-25,0	153	171	11,8
Fresenius NephroCare Pitesti - Centrul de Dializa	AG	154	167	8,4	14	11	-21,4	168	178	6,0
Centrul de Dializa Nefrocare CL - Campulung	AG	38	46	21,1	0	0	NA	38	46	21,1
Spit Jud Arges - Centru de dializa Pitesti	AG	71	70	-1,4	0	3	NA	71	73	2,8
S.C. Hemo-Vest SRL – Arad	AR	133	149	12,0	0	6	NA	133	155	16,5
Spit Clinic Municip Arad - Centrul de dializa	AR	38	30	-21,1	8	1	-87,5	46	31	-32,6
Centrul de Dializa IHS "Sf. Ioan" Bucuresti	B	149	154	3,4	39	42	7,7	188	196	4,3
CMDTAMP Bucuresti	B	35	36	2,9	0	0	NA	35	36	2,9
Fresenius Nephrocare "Dr. Carol Davila" - Centrul de Dializa Bucuresti	B	348	348	0,0	19	16	-15,8	367	364	-0,8
Institutul Clinic Fundeni - Centrul de Dializa	B	0	0	NA	0	0	NA	0	0	NA
Institutul Clinic Fundeni - Clinica de Ped., Dpt. de Nefr. si Dializa Pediatrica	B	7	5	-28,6	9	8	-11,1	16	13	-18,8
Institutul Clinic Fundeni - Departamentul Transplant Renal	B	6	8	33,3	0	0	NA	6	8	33,3
Institutul de Nutritie si Boli Metabolice "N. Paulescu" - Centrul de Dializa	B	0	22	NA	18	10	-44,4	18	32	77,8
International Healthcare Systems S.A - "Sf. Pantelimon" Bucuresti	B	116	118	1,7	0	2	NA	116	120	3,4
International Healthcare Systems S.A - Centrul de Dializa Fundeni	B	70	91	30,0	51	43	-15,7	121	134	10,7
S.C. Clinica Dialmed SRL - Centrul de dializa Bucuresti Republicii	B	148	134	-9,5	23	18	-21,7	171	152	-11,1
S.C. Clinica Dialmed SRL - Centrul de dializa SEMA PARC Bucuresti	B	126	139	10,3	4	4	0,0	130	143	10,0
S.C. DIA MEDICAL PORT - Bucuresti	B	0	50	NA	0	0	NA	0	50	NA
S.C. Gral Medical SRL- Centrul de Dializa Bucuresti	B	73	72	-1,4	0	0	NA	73	72	-1,4
S.C. Nefro Care Center - Centrul de dializa Bucuresti	B	43	72	67,4	5	4	-20,0	48	76	58,3
Spit Clinic de Nefrologie "Dr. Carol Davila" - Compartiment de Dializa	B	15	19	26,7	10	12	20,0	25	31	24,0
Spit Clinic de Urg "Sf. Ioan" Buc. - Compartiment de Dializa	B	25	28	12,0	0	0	NA	25	28	12,0
Spit Clinic de Urg Copii "Grigore Alexandrescu"	B	0	0	NA	0	0	NA	0	0	NA
Spit Clinic de Urg Floreasca Bucuresti - Centrul de Dializa	B	13	15	15,4	2	2	0,0	15	17	13,3
Institutul Clinic Fundeni – Nefrologie	B	0	5	NA	0	3	NA	0	8	NA
Spit de Urg pt. Copii "Marie Curie" Bucuresti	B	2	0	-100,0	0	0	NA	2	0	-100,0
Spit Universitar de Urg Bucuresti - Centrul de Hemodializa SUUB	B	10	32	220,0	1	2	100,0	11	34	209,1
Fresenius Nephrocare Bacau - Centru de Dializa	BC	185	200	8,1	32	29	-9,4	217	229	5,5

Centrul de Dializă	Județ	Prevalenți ¹								
		HD			DP			HD + DP		
		2011	2012	Variație ²	2011	2012	Variație ²	2011	2012	Variație ²
S.C. Renal Med SRL Bacau- Centrul de Dializa Onesti	BC	52	61	17,3	0	0	NA	52	61	17,3
Spit Jud de Urg Bacau - Statia de Hemodializa	BC	16	26	62,5	2	0	-100,0	18	26	44,4
Statie de Dializa Moinesti	BC	35	39	11,4	0	0	NA	35	39	11,4
Fresenius Nephrocare Oradea - Centrul de Dializa	BH	185	194	4,9	0	0	NA	185	194	4,9
S.C. Renamed Nefrodial SRL – Oradea	BH	146	157	7,5	17	11	-35,3	163	168	3,1
Spit Jud Bihor	BH	0	0	NA	0	0	NA	0	0	NA
S.C. Clinica Dialmed SRL - Centrul de dializa Bistrita	BN	77	85	10,4	0	0	NA	77	85	10,4
Spit Jud de Urg Bistrita Nasaud - Centrul de Hemodializa	BN	19	24	26,3	0	0	NA	19	24	26,3
International Healthcare Systems S.A - Centrul de Dializa Braila	BR	73	125	71,2	16	31	93,8	89	156	75,3
S.C. Specimed S.A.- Centrul de Dializa Braila	BR	51	57	11,8	0	0	NA	51	57	11,8
Spit Jud de Urg Braila - Centrul de Dializa	BR	17	17	0,0	2	1	-50,0	19	18	-5,3
Avitum SRL - Centrul de Dializa Botosani	BT	127	135	6,3	4	3	-25,0	131	138	5,3
S.C. Nefromed Dialysis Centers SRL - Centrul de dializa Botosani	BT	85	84	-1,2	13	11	-15,4	98	95	-3,1
Spit Jud "Mavromati" Botosani - Centrul de dializa	BT	2	0	-100,0	0	0	NA	2	0	-100,0
Fresenius Nephrocare Brasov - Centru de Dializa	BV	151	160	6,0	41	38	-7,3	192	198	3,1
SC Clinica Medicala Arnaldo SRL Brasov	BV	71	74	4,2	0	0	NA	71	74	4,2
Spit Clinic Jud de Urg Brasov - Centrul de Dializa	BV	6	4	-33,3	0	1	NA	6	5	-16,7
Spit Municip Fagaras - Centrul de dializa	BV	13	14	7,7	2	1	-50,0	15	15	0,0
Statia de Hemodializa "ERIKI" Brasov	BV	0	0	NA	0	0	NA	0	0	NA
International Healthcare System SA - Centrul de dializa Buzau	BZ	129	139	7,8	67	70	4,5	196	209	6,6
S.C. NEFROCARE DJ SRL - Centrul de dializa Dej	CJ	30	33	10,0	0	0	NA	30	33	10,0
Potaissa Renal Care - Turda - Centrul de Dializa	CJ	48	76	58,3	0	0	NA	48	76	58,3
Rena Clinic Cluj	CJ	77	84	9,1	0	0	NA	77	84	9,1
S.C. Nefromed Hemodialysis Centers SRL - Centrul de dializa Cluj	CJ	174	188	8,0	15	10	-33,3	189	198	4,8
Spit Clinic de Urg Copii Cluj - Sectia Nefrologie, Compartiment Dializa	CJ	1	0	-100,0	0	0	NA	1	0	-100,0
Spit Clinic Jud de Urg Cluj - Centrul de Dializa	CJ	8	17	112,5	1	0	-100,0	9	17	88,9
Spit Clinic Municip Cluj-Napoca - Centrul de Hemodializa	CJ	38	37	-2,6	0	0	NA	38	37	-2,6
Spit Municip Campia Turzii - Compartiment de Dializa	CJ	0	0	NA	0	0	NA	0	0	NA
International Healthcare Systems S.A - Centrul de Dializa Calarasi	CL	68	76	11,8	0	0	NA	68	76	11,8

Centrul de Dializă	Județ	Prevalenți ¹								
		HD			DP			HD + DP		
		2011	2012	Variație ²	2011	2012	Variație ²	2011	2012	Variație ²
S.C. VAMAGO SRL - Centrul de Dializa Resita	CS	79	87	10,1	16	17	6,3	95	104	9,5
Spit Jud Caras Severin – Resita	CS	2	4	100,0	0	2	NA	2	6	200,0
Fresenius Nephrocare Constanta - Centru de Dializa	CT	160	158	-1,3	8	3	-62,5	168	161	-4,2
S.C. Eurodializa SRL – Mangalia	CT	29	27	-6,9	0	0	NA	29	27	-6,9
International Healthcare System S.A. - Centrul de Dializa Constanta	CT	0	20	NA	0	6	NA	0	26	NA
Spit Clinic Jud Constanta - Centrul de Hemodializa	CT	52	57	9,6	17	16	-5,9	69	73	5,8
Centrul de Dializa Nefrocare Med - Medgidia	CT	32	42	31,3	3	5	66,7	35	47	34,3
Avitum SRL - Centrul de Dializa Sf. Gheorghe	CV	50	43	-14,0	0	1	NA	50	44	-12,0
Spitui Jud de Urg. Covasna "Dr. Fogolyan Kristof" - Centrul de Dializa	CV	0	0	NA	0	0	NA	0	0	NA
S.C. Diasys Medical SRL - Centrul de dializa Targoviste	DB	66	69	4,5	0	0	NA	66	69	4,5
Renal Care Group - Centrul de dializa Targoviste	DB	100	97	-3,0	8	9	12,5	108	106	-1,9
Spit Jud de Urg Dambovita - Centrul de hemodializa Targoviste	DB	13	16	23,1	15	9	-40,0	28	25	-10,7
International Healthcare Systems S.A - Centrul de Dializa Craiova	DJ	69	83	20,3	29	24	-17,2	98	107	9,2
S.C. Renamed Dialcare SRL- Craiova	DJ	172	190	10,5	0	0	NA	172	190	10,5
Spit Clinic Jud de Urg Craiova - Centrul de Dializa	DJ	74	63	-14,9	10	8	-20,0	84	71	-15,5
Avitum SRL - Centrul de Dializa Targu-Jiu	GJ	125	137	9,6	9	9	0,0	134	146	9,0
S.C. Clinica Dialmed SRL - Centrul de Dializa Tg. Jiu	GJ	56	59	5,4	1	4	300,0	57	63	10,5
Spit Jud de Urg Targu-Jiu - Centrul de dializa	GJ	0	0	NA	0	0	NA	0	0	NA
International Healthcare Systems S.A - Centrul de Dializa Galati	GL	75	87	16,0	54	49	-9,3	129	136	5,4
Spit Clinic de Urg pentru Copii "Sf. Ioan" Galati	GL	8	8	0,0	0	0	NA	8	8	0,0
Spit Jud Clinic de Urg "Sf. Ap. Andrei" Galati - Centru de dializa	GL	17	19	11,8	11	7	-36,4	28	26	-7,1
Renal Care Group - Centrul de dializa Giurgiu	GR	65	71	9,2	0	0	NA	65	71	9,2
Inter Healthcare Systems S.A. Centrul de Dializa Petrosani	HD	57	60	5,3	0	1	NA	57	61	7,0
S.C. Nefromed Dialysis Centers SRL - Centrul de dializa Deva	HD	130	134	3,1	0	0	NA	130	134	3,1
Spital Jud de Urg Hunedoara - Centrul de Dializa Deva	HD	38	34	-10,5	3	0	-100,0	41	34	-17,1
Spit de Urg Petrosani - Centrul de Hemodializa "Wolfgan Steger"	HD	19	23	21,1	2	3	50,0	21	26	23,8
Spit Municip Hunedoara - Centrul de Hemodializa	HD	0	0	NA	0	0	NA	0	0	NA
S.C. Clinica Dialmed SRL - Centrul de dializa Miercurea Ciuc	HR	89	95	6,7	0	0	NA	89	95	6,7
S.C. Clinica Dialmed SRL - Centrul de dializa Odorheiu Secuiesc	HR	47	47	0,0	1	1	0,0	48	48	0,0

Centrul de Dializă	Județ	Prevalenți ¹								
		HD			DP			HD + DP		
		2011	2012	Variație ²	2011	2012	Variație ²	2011	2012	Variație ²
Spit Jud de Urg Harghita - Centrul de hemodializa Miercurea Ciuc	HR	0	1	NA	0	0	NA	0	1	NA
Spit Municip Odorheiu Secuiesc - Centru de hemodializa	HR	0	1	NA	0	0	NA	0	1	NA
Renal Care Group - Centrul de dializa Slobozia	IL	73	80	9,6	11	8	-27,3	84	88	4,8
Spit Jud de Urg Ialomita - Centrul de Hemodializa Slobozia	IL	9	10	11,1	0	0	NA	9	10	11,1
Fresenius Nephrocare SRL - Spit Clinic nr. 2 CI Parhon Iasi	IS	226	216	-4,4	74	54	-27,0	300	270	-10,0
Centrul de Dializa NEFROCARE MS - Iasi	IS	181	202	11,6	29	31	6,9	210	233	11,0
Spit. Clinic "Dr. C. I. Parhon" Iasi - Statia de hemodializa	IS	0	20	NA	0	0	NA	0	20	NA
Spit Clinic de Urg pentru Copii "Sf. Maria" Iasi	IS	8	8	0,0	2	8	300,0	10	16	60,0
S.C. Renamed Medical Service II SRL- Centrul de dializa Turnu Severin	MH	166	166	0,0	11	12	9,1	177	178	0,6
Spit CFR Drobeta Turnu-Severin - Centrul de Dializa	MH	17	14	-17,6	0	0	NA	17	14	-17,6
S.C. NEFROCARE SIG S.R.L. - Centrul de dializa Sighetu Marmatiei	MM	55	56	1,8	0	0	NA	55	56	1,8
S.C. Nefromed Dialysis Centers SRL - Centrul de Dializa Baia Mare	MM	89	83	-6,7	7	7	0,0	96	90	-6,3
Spit Jud de Urg Baia Mare- Centru de hemodializa Baia Mare	MM	56	67	19,6	0	1	NA	56	68	21,4
Avitum SRL - Centrul de Dializa Sighisoara	MS	36	34	-5,6	2	0	-100,0	38	34	-10,5
Avitum SRL - Centrul de Hemodializa Tg. Mures	MS	112	116	3,6	5	7	40,0	117	123	5,1
SC HIPARION MED SRL Targu Mures	MS	30	33	10,0	0	0	NA	30	33	10,0
S.C. Clinica Dialmed SRL - Centrul de dializa Roman	NT	51	62	21,6	2	2	0,0	53	64	20,8
S.C. MEDISS CENTER SRL - Targu Neamt	NT	58	62	6,9	6	4	-33,3	64	66	3,1
S.C. Nefromed Dialysis Centers SRL - Centrul de Dializa Piatra Neamt	NT	122	135	10,7	11	11	0,0	133	146	9,8
Spit Jud Urg Neamt - Centrul de Dializa Piatra Neamt	NT	0	3	NA	0	0	NA	0	3	NA
S.C. Nefrolab S.R.L. - Centrul de Dializa Slatina	OT	107	108	0,9	2	2	0,0	109	110	0,9
Spit Jud Urg Olt - Centru de hemodializa Slatina	OT	25	38	52,0	18	16	-11,1	43	54	25,6
Centrul de Dializa IHS Busteni	PH	8	11	37,5	2	0	-100,0	10	11	10,0
S.C. Nefroclinic SRL - Centrul de Dializa Ploiesti	PH	190	206	8,4	20	17	-15,0	210	223	6,2
Spit Jud Urg Prahova - Centru de hemodializa Ploiesti	PH	90	103	14,4	0	0	NA	90	103	14,4
S.C. Clinica Dialmed SRL - Centrul de dializa Medias	SB	41	47	14,6	7	6	-14,3	48	53	10,4
S.C. Clinica Dialmed SRL - Centrul de dializa Sibiu	SB	147	153	4,1	23	6	-73,9	170	159	-6,5
S.C. Nefromed Dialysis Centers SRL - Centrul de Dializa Sibiu	SB	37	47	27,0	2	11	450,0	39	58	48,7
Spit Clinic Jud Urg Sibiu - Statia de Dializa	SB	7	6	-14,3	0	0	NA	7	6	-14,3

Centrul de Dializă	Județ	Prevalenți ¹								
		HD			DP			HD + DP		
		2011	2012	Variație ²	2011	2012	Variație ²	2011	2012	Variație ²
Spit Municip Medias	SB	0	0	NA	0	0	NA	0	0	NA
S.C. NEFROMED SJ S.R.L. - Centrul de dializa Zalau	SJ	74	84	13,5	0	0	NA	74	84	13,5
Spit Jud Salaj - Centrul de Dializa Zalau	SJ	0	4	NA	0	0	NA	0	4	NA
S.C. Nefromed Dialysis Centers SRL - Centrul de Dializa Satu Mare	SM	115	118	2,6	34	29	-14,7	149	147	-1,3
Spit Jud Satu Mare - Centru de Dializa	SM	10	14	40,0	2	0	-100,0	12	14	16,7
Avitum SRL - Centrul de Dializa Suceava	SV	120	121	0,8	0	0	NA	120	121	0,8
Fresenius NephroCare Suceava - Centrul de Dializa	SV	132	145	9,8	7	7	0,0	139	152	9,4
S.C. NEFROMED BM S.R.L. - Centrul de dializa Radauti	SV	47	48	2,1	2	1	-50,0	49	49	0,0
Spit Jud Urg "Sf. Ioan cel Nou" Suceava - Centru de Dializa	SV	24	18	-25,0	0	0	NA	24	18	-25,0
Renal Care Group - Centrul de dializa Tulcea	TL	81	85	4,9	2	1	-50,0	83	86	3,6
Spit Jud Urg Tulcea - Centrul de Dializa	TL	23	28	21,7	0	0	NA	23	28	21,7
Avitum SRL - Centrul de Dializa Timisoara	TM	73	92	26,0	9	6	-33,3	82	98	19,5
S.C. Nefromed Dialysis Center SRL - Centrul de Dializa Timisoara	TM	180	181	0,6	13	8	-38,5	193	189	-2,1
Spit Urg Copii "Louis Turcanu" - Pediatrie I - Lab Hemodializa	TM	0	0	NA	0	1	NA	0	1	NA
Spit Jud Timis - Centrul de Dializa si Transplant Renal Timisoara	TM	21	23	9,5	2	0	-100,0	23	23	0,0
Spit Municip Lugoj - Statia de Dializa	TM	12	18	50,0	2	1	-50,0	14	19	35,7
S.C. Nefromed Dialysis Centers SRL- Centrul de Dializa Alexandria	TR	112	128	14,3	0	0	NA	112	128	14,3
Spit Jud Teleorman - Centrul de Dializa Alexandria	TR	24	19	-20,8	16	11	-31,3	40	30	-25,0
Spit Orasenesc Videle - Statia de Hemodializa si Dializa Peritoneala	TR	0	0	NA	0	0	NA	0	0	NA
International Healthcare Systems S.A. - Centrul de Dializa Ramnicu Valcea	VL	0	0	NA	0	3	NA	0	3	NA
S.C. RENAMED NEFRODIAMED SRL - Ramnicu Valcea	VL	112	134	19,6	0	0	NA	112	134	19,6
Spit Jud Valcea - Centrul de Dializa Ramnicu Valcea	VL	41	43	4,9	10	8	-20,0	51	51	0,0
International Healthcare System S.A. - Centrul de Dializa Focsani	VN	128	144	12,5	64	54	-15,6	192	198	3,1
Spit Jud de Urg. "Sf. Pantelimon" Vrancea - Centru de Dializa Focsani	VN	15	12	-20,0	4	1	-75,0	19	13	-31,6
S.C. Med Center Clinic SRL - Vaslui	VS	77	82	6,5	0	15	NA	77	97	26,0
S.C. Nefromed Dialysis Centers SRL- Centrul de Dializa Barlad	VS	108	105	-2,8	0	0	NA	108	105	-2,8
Spit Municip Urg "Elena Beldiman" - Centru de dializa Barlad	VS	1	3	200,0	0	0	NA	1	3	200,0

¹ - Bolnavi aflați în evidența centrului la 31.12.2012

² - Variația în procente 31.12.2012 față de 31.12.2011

Anexa 6. Bolnavi prevalenți, nou incluși, transplantați sau decedați în centrele de dializă din România în anul 2012 (în ordinea alfabetică a județelor)

Centrul de dializa	Judet	Bolnavi prevalenti*				Bolnavi nou inclusi								Decese		
		HD	DP	DP/HD%	HD+DP	HD		DP		DP/HD%	HD+DP		TR		Nr	%
		Nr	Nr		Nr	Nr	%	Nr	%		Nr	%	Nr	%		
S.C. Nefromed Dialysis Centers SRL - Centrul de dializa Alba-Iulia	AB	160	3	1,7	163	29	18,1	0	0,0	0,0	29	17,8	4	2,5	10	6,1
Fresenius NephroCare Pitesti - Centrul de Dializa	AG	162	13	7,9	174	7	4,3	1	7,8	14,3	8	4,6	2	1,1	9	5,2
Centrul de Dializa Nefrocare CL - Campulung	AG	42	0	0,0	42	1	2,4	0	-	0,0	1	2,4	0	0,0	5	11,8
Spit Jud Arges - Centru de dializa Pitesti	AG	67	2	3,0	69	7	10,5	1	50,0	14,3	8	11,7	0	0,0	19	27,7
S.C. Hemo-Vest SRL - Arad	AR	141	6	4,3	147	26	18,5	1	16,7	3,8	27	18,4	0	0,0	31	21,1
Spit Clinic Jud de Urg Arad - Centrul de dializa	AR	27	1	3,1	28	66	242,2	1	120,0	1,5	67	238,6	0	0,0	19	67,7
Centrul de Dializa IHS "Sf. Ioan" Bucuresti	B	155	39	25,3	195	11	7,1	3	7,6	27,3	14	7,2	0	0,0	21	10,8
CMDTAMP Bucuresti	B	37	0	0,2	37	4	10,9	1	1200,0	25,0	5	13,6	0	0,0	1	2,7
Fresenius NephroCare "Dr. Carol Davila" - Centrul de Dializa Bucuresti	B	347	15	4,3	362	26	7,5	0	0,0	0,0	26	7,2	10	2,8	13	3,6
Institutul Clinic Fundeni - Centrul de Dializa	B	0	0	-	0	0	-	0	-	-	0	-	0	-	0	-
Institutul Clinic Fundeni - Clinica de Ped., Dpt. de Nefr. si Dializa Pediatrica	B	5	9	164,5	14	0	0,0	0	0,0	-	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Institutul Clinic Fundeni - Departamentul Transplant Renal	B	8	0	0,0	8	53	655,7	0	-	0,0	53	655,7	22	272,2	0	0,0
Institutul de Nutritie si Boli Metabolice "N. Paulescu" - Centrul de Dializa	B	9	14	158,3	22	16	186,4	10	73,6	62,5	26	117,3	0	0,0	3	13,5
International Healthcare Systems S.A - "Sf. Pantelimon" Bucuresti	B	120	1	0,5	120	8	6,7	0	0,0	0,0	8	6,6	0	0,0	18	14,9
International Healthcare Systems S.A - Centrul de Dializa Fundeni	B	78	50	64,0	127	18	23,2	0	0,0	0,0	18	14,1	1	0,8	18	14,1
S.C. Clinica Dialmed SRL - Centrul de dializa Bucuresti	B	139	21	15,2	160	12	8,6	0	0,0	0,0	12	7,5	2	1,2	13	8,1
S.C. Clinica Dialmed SRL - Centrul de dializa SEMA PARC Bucuresti	B	133	4	2,6	137	31	23,3	0	0,0	0,0	31	22,7	1	0,7	22	16,1
DIA MEDICAL PORT - Bucuresti	B	16	0	0,0	16	4	24,4	0	-	0,0	4	24,4	0	0,0	1	6,1
S.C. Gral Medical SRL- Centrul de Dializa Bucuresti	B	72	0	0,0	72	2	2,8	0	-	0,0	2	2,8	0	0,0	0	0,0
S.C. Nefro Care Center - Centrul de dializa Bucuresti	B	54	5	9,1	59	13	24,1	1	20,3	7,7	14	23,8	3	5,1	9	15,3
Spit Clinic de Nefrologie "Dr. Carol Davila" - Buc. - Compartiment de Dializa	B	23	12	49,6	35	136	587,1	15	130,4	11,0	151	435,6	0	0,0	12	34,6
Spit Clinic de Urg "Sf. Ioan" Buc. - Compartiment de Dializa	B	17	0	0,0	17	113	661,5	0	-	0,0	113	661,5	0	0,0	23	134,6
Spit Clinic de Urg Copii "Grigore Alexandrescu"	B	0	0	-	0	0	-	0	-	-	0	-	0	-	0	-
Spit Clinic de Urg Floreasca Bucuresti - Centrul de Dializa	B	10	1	13,6	12	17	163,2	1	70,6	5,9	18	152,1	0	0,0	3	25,4
Spit Clinic Fundeni - Nefrologie	B	3	1	39,4	4	30	1090,9	2	184,6	6,7	32	834,8	0	0,0	0	0,0
Spit de Urg pt. Copii "Marie Curie" Bucuresti	B	5	0	0,0	5	0	0,0	0	-	-	0	0,0	0	0,0	1	19,7
Spit Univ de Urg Bucuresti - Centrul de Hemodializa SUUB	B	32	1	2,6	33	146	459,8	0	0,0	0,0	146	448,1	0	0,0	27	82,9
Fresenius NephroCare Bacau - Centru de Dializa	BC	193	29	15,2	222	8	4,1	1	3,4	12,5	9	4,1	2	0,9	7	3,2
S.C. Renal Med SRL Bacau- Centrul de Dializa Onesti	BC	57	0	0,0	57	2	3,5	0	-	0,0	2	3,5	0	0,0	4	7,0
Spit Jud de Urg Bacau - Statia de Hemodializa	BC	24	1	2,8	24	64	271,4	5	750,0	7,8	69	284,5	0	0,0	12	49,5
Statie de Dializa Moinesti	BC	36	0	0,0	36	4	11,2	0	-	0,0	4	11,2	0	0,0	5	14,0
Fresenius NephroCare Oradea - Centru de Dializa	BH	191	0	0,0	191	44	23,0	0	-	0,0	44	23,0	1	0,5	32	16,8
S.C. Renamed Nefrodial SRL - Oradea	BH	152	13	8,7	165	37	24,4	2	15,1	5,4	39	23,6	4	2,4	20	12,1
Spit CF Oradea	BH	0	0	-	0	0	-	0	-	-	0	-	0	-	0	-
Spit Jud Bihor	BH	0	0	-	0	0	-	0	-	-	0	-	0	-	0	-

Centrul de dializa	Judet	Bolnavi prevalenti*				Bolnavi nou inclusi								Decese		
		HD	DP	DP/HD%	HD+DP	HD		DP		DP/HD%	HD+DP		TR		Nr	%
		Nr	Nr		Nr	Nr	%	Nr	%		Nr	%	Nr	%		
S.C. Clinica Dialmed SRL - Centrul de dializa Bistrita	BN	85	0	0,0	85	12	14,2	0	-	0,0	12	14,1	7	8,2	9	10,6
Spit Jud de Urg Bistrita Nasaud - Centrul de Hemodializa	BN	22	0	0,0	22	34	152,8	0	-	0,0	34	152,8	0	0,0	5	22,5
International Healthcare Systems S.A - Centrul de Dializa Braila	BR	99	22	22,6	121	17	17,2	2	9,0	11,8	19	15,7	0	0,0	6	4,9
S.C. Specimed S.A.- Centrul de Dializa Braila	BR	53	0	0,0	53	4	7,6	0	-	0,0	4	7,6	0	0,0	2	3,8
Spit Jud de Urg Braila - Centrul de Dializa	BR	20	1	5,1	21	77	394,9	1	100,0	1,3	78	380,5	0	0,0	15	73,2
Avitum SRL - Centrul de Dializa Botosani	BT	135	3	2,1	138	11	8,1	0	0	0,0	11	8,0	0	0,0	19	13,8
S.C. Dialnefromed S.R.L. - Centrul de Dializa Botosani	BT	0	0	-	0	0	-	0	-	-	0	-	0	-	0	-
S.C. Nefromed Dialysis Centers SRL - Centrul de dializa Botosani	BT	87	11	12,9	98	11	12,6	0	0,0	0,0	11	11,2	1	1,0	14	14,2
Spit Jud "Mavromati" Botosani - Centrul de dializa	BT	2	0	0,0	2	17	816,0	0	-	0,0	17	816,0	0	0,0	2	96,0
Fresenius NephroCare Brasov - Centru de Dializa	BV	159	38	24,1	197	15	9,5	3	7,9	20,0	18	9,1	4	2,0	27	13,7
S.C. Clinica Medicala Arnaldo SRL Brasov	BV	73	0	0,0	73	8	10,9	0	-	0,0	8	10,9	0	0,0	1	1,4
Spit Clinic Jud de Urg Brasov - Centrul de Dializa	BV	6	1	18,3	7	54	912,7	9	830,8	16,7	63	900,0	0	0,0	5	71,4
Spit Mun Fagaras - Centrul de dializa	BV	14	1	9,8	15	4	29,4	0	0,0	0,0	4	26,8	0	0,0	6	40,2
Statia de Hemodializa "ERIKA" Brasov	BV	0	0	-	0	0	-	0	-	-	0	-	0	-	0	-
International Healthcare System S.A. - Centrul Medical de Dializa si Nefrologie	BZ	0	0	-	0	0	-	0	-	-	0	-	0	-	0	-
International Healthcare System SA - Centrul de dializa Buzau	BZ	134	69	51,8	203	34	25,4	6	8,7	17,6	40	19,7	3	1,5	4	2,0
S.C. NEFROCARE DJ SRL - Centrul de dializa Dej	CJ	33	0	0,0	33	4	12,2	0	-	0,0	4	12,2	2	6,1	7	21,4
Potaissa Renal Care - Turda - Centrul de Dializa	CJ	59	0	0,0	59	9	15,2	0	-	0,0	9	15,2	0	0,0	6	10,1
Rena Clinic Cluj	CJ	80	0	0,0	80	7	8,7	0	-	0,0	7	8,7	3	3,7	1	1,2
S.C. Nefromed Hemodialysis Centers SRL - Centrul de dializa Cluj	CJ	181	12	6,9	193	12	6,6	0	0,0	0,0	12	6,2	2	1,0	19	9,8
Spit Clinic de Urg Copii Cluj - Sectia Nefrologie, Compartiment Dializa	CJ	1	0	0,0	1	2	300,0	0	-	0,0	2	300,0	0	0,0	0	0,0
Spit Clinic Jud de Urg Cluj - Centrul de Dializa	CJ	14	0	0,0	14	101	748,1	1	-	1,0	102	750,9	0	0,0	0	0,0
Spit Clinic Mun Cluj-Napoca - Centrul de Hemodializa	CJ	37	0	0,0	37	4	10,9	0	-	0,0	4	10,9	0	0,0	4	10,9
Spit Mun Campia Turzii - Compartiment de Dializa	CJ	0	0	-	0	0	-	0	-	-	0	-	0	-	0	-
International Healthcare Systems S.A - Centrul de Dializa Calarasi	CL	76	0	0,0	76	15	19,9	0	-	0,0	15	19,9	0	0,0	5	6,6
Spit Jud de Urg Calarasi - Centru de dializa	CL	0	0	-	0	0	-	0	-	-	0	-	0	-	0	-
S.C. VAMAGO SRL - Centrul de Dializa Resita	CS	84	16	19,6	100	9	10,7	1	6,1	11,1	10	10,0	2	2,0	12	12,0
Spit Jud Caras Severin - Resita	CS	4	1	33,3	5	11	293,3	5	400,0	45,5	16	320,0	0	0,0	3	60,0
Fresenius NephroCare Constanta - Centru de Dializa	CT	165	5	3,3	170	2	1,2	0	0,0	0,0	2	1,2	0	0,0	13	7,6
Centrul de Dializa Nefrocure Med - Medgidia	CT	39	5	12,1	43	10	25,9	0	0,0	0,0	10	23,1	0	0,0	5	11,6
International Healthcare System S.A. - Centrul de Dializa Constanta	CT	5	1	11,1	5	3	66,7	0	0,0	0,0	3	60,0	0	0,0	1	20,0
S.C. Eurodializa SRL - Mangalia	CT	28	0	0,0	28	4	14,5	0	-	0,0	4	14,5	0	0,0	2	7,3
Spit Clinic Jud Constanta - Centrul de Hemodializa	CT	55	16	29,6	71	80	145,9	3	18,5	3,8	83	116,8	0	0,0	14	19,7
Avitum SRL - Centrul de Dializa Sf. Gheorghe	CV	46	1	1,3	47	1	2,2	0	0,0	0,0	1	2,1	0	0,0	2	4,3
Spit Jud de Urg. Covasna "Dr. Fogolyan Kristof" - Centrul de Dializa	CV	0	0	-	0	0	-	0	-	-	0	-	0	-	0	-
S.C. Diasys Medical SRL - Centrul de dializa Targoviste	DB	66	0	0,0	66	6	9,1	0	-	0,0	6	9,1	1	1,5	9	13,6
Renal Care Group - Centrul de dializa Targoviste	DB	98	9	9,2	107	4	4,1	0	0,0	0,0	4	3,8	0	0,0	0	0,0

Centrul de dializa	Judet	Bolnavi prevalenti*				Bolnavi nou inclusi								Decese		
		HD	DP	DP/HD%	HD+DP	HD		DP		DP/HD%	HD+DP		TR		Nr	%
		Nr	Nr		Nr	Nr	%	Nr	%		Nr	%	Nr	%		
Spit Jud de Urg Dambovita - Centrul de hemodializa Targoviste	DB	16	12	78,6	28	59	378,6	2	16,3	3,4	61	219,2	1	3,6	3	10,8
International Healthcare Systems S.A - Centrul de Dializa Craiova	DJ	74	27	37,1	101	11	14,9	0	0,0	0,0	11	10,9	4	4,0	6	5,9
S.C. Renamed Dialcare SRL- Craiova	DJ	188	0	0,0	188	14	7,4	0	-	0,0	14	7,4	1	0,5	3	1,6
Spit Clinic Jud de Urg Craiova - Centrul de Dializa	DJ	60	8	13,2	68	95	159,0	3	37,9	3,2	98	144,8	0	0,0	29	42,9
Avitum SRL - Centrul de Dializa Targu-Jiu	GJ	136	10	7,1	146	35	25,8	0	0,0	0,0	35	24,1	1	0,7	22	15,1
S.C. Clinica Dialmed SRL - Centrul de Dializa Tg. Jiu	GJ	57	3	4,8	60	3	5,2	1	36,4	33,3	4	6,6	0	0,0	4	6,6
Spit Jud de Urg Targu-Jiu - Centrul de dializa	GJ	0	0	-	0	1	-	1	-	100,0	2	-	0	-	0	-
International Healthcare Systems S.A - Centrul de Dializa Galati	GL	89	51	57,3	139	9	10,2	11	21,7	122,2	20	14,4	2	1,4	21	15,1
Spit Clinic de Urg Copii "Sf. Ioan" Galati	GL	8	0	0,0	8	0	0,0	0	-	-	0	0,0	1	12,8	0	0,0
Spit Jud Clinic de Urg "Sf. Ap. Andrei" Galati - Centru de dializa	GL	21	9	43,9	30	28	136,6	18	200,0	64,3	46	155,9	0	0,0	15	50,8
Renal Care Group - Centrul de dializa Giurgiu	GR	56	0	0,0	56	4	7,2	0	-	0,0	4	7,2	1	1,8	6	10,7
S.C. Nefromed Dialysis Centers SRL - Centrul de dializa Deva	HD	132	0	0,0	132	6	4,5	0	-	0,0	6	4,5	3	2,3	4	3,0
International Healthcare System S.A. Centrul de Dializa Petrosani	HD	57	1	2,1	58	5	8,8	0	0,0	0,0	5	8,7	2	3,5	9	15,6
Spit Jud Urg Hunedoara - Centrul de Dializa Deva	HD	38	1	2,2	38	59	157,0	0	0,0	0,0	59	153,6	0	0,0	4	10,4
Spit Urg Petrosani - Centrul de Hemodializa "Wolfgan Steger"	HD	20	2	11,2	22	33	164,3	5	222,2	15,2	38	170,1	0	0,0	9	40,3
Spit Mun Hunedoara - Centrul de Hemodializa	HD	0	0	-	0	0	-	0	-	-	0	-	0	-	0	-
S.C. Clinica Dialmed SRL - Centrul de dializa Miercurea Ciuc	HR	97	0	0,0	97	9	9,3	0	-	0,0	9	9,3	3	3,1	4	4,1
S.C. Clinica Dialmed SRL - Centrul de dializa Odorheiu Secuiesc	HR	46	1	2,2	47	5	10,8	0	0,0	0,0	5	10,5	0	0,0	4	8,4
Spit Jud Urg Harghita - Centrul de hemodializa Miercurea Ciuc	HR	1	0	0,0	1	13	975,0	0	-	0,0	13	975,0	0	0,0	0	0,0
Spit Mun Odorheiu Secuiesc - Centru de hemodializa	HR	1	0	0,0	1	7	1050,0	0	-	0,0	7	1050,0	0	0,0	1	150,0
Renal Care Group - Centrul de dializa Slobozia	IL	77	9	12,1	86	6	7,8	0	0,0	0,0	6	6,9	1	1,2	7	8,1
Spit Jud Urg Ialomita - Centrul de Hemodializa Slobozia	IL	9	0	0,0	9	15	159,3	0	-	0,0	15	159,3	0	0,0	0	0,0
Fresenius NephroCare SRL - Spitalul Clinic nr. 2 CI Parhon Iasi	IS	220	60	27,4	280	51	23,2	13	21,6	25,5	64	22,9	0	0,0	49	17,5
Centrul de Dializa NEFROCARE MS - Iasi	IS	190	34	17,9	224	20	10,5	2	5,9	10,0	22	9,8	4	1,8	14	6,2
Spit. Clinic "Dr. C. I. Parhon" Iasi - Statia de hemodializa	IS	25	0	0,0	25	249	996,0	0	-	0,0	249	996,0	0	0,0	21	84,0
Spit Clinic Urg Copii "Sf. Maria" Iasi	IS	8	7	83,3	15	4	50,0	8	120,0	200,0	12	81,8	0	0,0	3	20,5
S.C. Renamed Medical Service II SRL- Centrul de dializa Turnu Severin	MH	164	11	6,9	176	27	16,4	2	17,6	7,4	29	16,5	1	0,6	19	10,8
Spit CFR Drobeta Turnu-Severin - Centrul de Dializa	MH	16	0	0,0	16	0	0,0	0	-	-	0	0,0	0	0,0	5	32,3
Spit Jud Mehedinti - Centrul de Dializa	MH	0	0	-	0	0	-	0	-	-	0	-	0	-	0	-
S.C. NEFROCARE SIG SRL - Centrul de dializa Sighetu Marmatiei	MM	55	0	0,0	55	1	1,8	0	-	0,0	1	1,8	0	0,0	3	5,5
S.C. Nefromed Dialysis Centers SRL - Centrul de Dializa Baia Mare	MM	88	7	8,1	95	2	2,3	0	0,0	0,0	2	2,1	0	0,0	10	10,5
Spit Jud Urg Baia Mare- Centru de hemodializa Baia Mare	MM	61	0	0,0	61	39	63,7	1	-	2,6	40	65,1	0	0,0	10	16,3
Avitum SRL - Centrul de Dializa Sighisoara	MS	35	1	2,8	36	3	8,5	0	0,0	0,0	3	8,3	0	0,0	5	13,8
Avitum SRL - Centrul de Hemodializa Tg. Mures	MS	113	6	5,2	119	11	9,7	0	0,0	0,0	11	9,3	2	1,7	13	10,9
SC HIPARION MED SRL Targu Mures	MS	31	0	0,0	31	6	19,5	0	-	0,0	6	19,5	1	3,3	4	13,0
Spit Clinic Jud Mures - Compartiment Dializa	MS	0	0	-	0	0	-	0	-	-	0	-	0	-	0	-
S.C. Clinica Dialmed SRL - Centrul de dializa Roman	NT	58	3	4,5	60	14	24,2	1	38,7	7,1	15	24,9	1	1,7	5	8,3

Centrul de dializa	Judet	Bolnavi prevalenti*				Bolnavi nou inclusi								Decese		
		HD	DP	DP/HD%	HD+DP	HD		DP		DP/HD%	HD+DP		TR		Nr	%
		Nr	Nr		Nr	Nr	%	Nr	%		Nr	%	Nr	%		
S.C. MEDISS CENTER SRL - Targu Neamt	NT	61	5	8,1	66	11	18,1	0	0,0	0,0	11	16,7	1	1,5	11	16,7
S.C. Nefromed Dialysis Centers SRL - Centrul de Dializa Piatra Neamt	NT	132	11	8,0	143	15	11,3	0	0,0	0,0	15	10,5	0	0,0	7	4,9
Spit Jud Urg Neamt - Centrul de Dializa Piatra Neamt	NT	4	0	0,0	4	34	850,0	0	-	0,0	34	850,0	0	0,0	5	125,0
S.C. Nefrolab S.R.L. - Centrul de Dializa Slatina	OT	109	2	1,8	111	5	4,6	0	0,0	0,0	5	4,5	1	0,9	4	3,6
Spit Jud Urg Olt - Centru de hemodializa Slatina	OT	34	16	48,2	50	27	79,6	2	12,2	7,4	29	57,7	0	0,0	30	59,7
Centrul de Dializa IHS Busteni	PH	10	0	0,0	10	0	0,0	0	-	-	0	0,0	0	0,0	1	9,8
S.C. Nefroclinic SRL - Centrul de Dializa Ploiesti	PH	205	19	9,4	224	20	9,8	1	5,2	5,0	21	9,4	2	0,9	24	10,7
Spit General CF Ploiesti-Statie de Dializa	PH	0	0	0,0	0	1	1200,0	0	-	0,0	1	-	0	-	0	-
Spit Jud Urg Prahova - Centru de hemodializa Ploiesti	PH	97	1	0,5	98	66	67,9	2	400,0	3,0	68	69,6	0	0,0	25	25,6
Spit Orasenesc Sinaia - Compartiment Dializa	PH	0	0	-	0	0	-	0	-	-	0	-	0	-	0	-
S.C. Clinica Dialmed SRL - Centrul de dializa Medias	SB	45	7	14,8	52	8	17,7	1	15,0	12,5	9	17,4	1	1,9	12	23,2
S.C. Clinica Dialmed SRL - Centrul de dializa Sibiu	SB	157	16	10,4	174	20	12,7	0	0,0	0,0	20	11,5	10	5,8	19	10,9
SC Diaverum Romania SRL- Centrul de dializa Sibiu	SB	40	5	11,7	45	7	17,6	0	0,0	0,0	7	15,7	1	2,2	4	9,0
Spitl Clinic Jud Urg Sibiu - Statia de Dializa	SB	9	0	0,0	9	56	600,0	0	-	0,0	56	600,0	0	0,0	3	32,1
Spit Municipal Medias	SB	0	0	-	0	0	-	0	-	-	0	-	0	-	0	-
S.C. NEFROMED SJ S.R.L. - Centrul de dializa Zalau	SJ	79	0	0,0	79	14	17,8	0	-	0,0	14	17,8	2	2,5	10	12,7
S.C. Hemo-Vest SRL - Zalau	SJ	0	0	-	0	0	-	0	-	-	0	-	0	-	0	-
Spit Jud Salaj - Centrul de Dializa Zalau	SJ	2	0	0,0	2	21	1050,0	0	-	0,0	21	1050,0	0	0,0	1	50,0
S.C. Nefromed Dialysis Centers SRL - Centrul de Dializa Satu Mare	SM	113	30	26,7	144	22	19,4	1	3,3	4,5	23	16,0	0	0,0	19	13,2
Spit Jud Satu Mare - Centru de Dializa	SM	12	1	7,0	13	27	228,2	3	360,0	11,1	30	236,8	2	15,8	7	55,3
Avitum SRL - Centrul de Dializa Suceava	SV	119	0	0,0	119	17	14,3	0	-	0,0	17	14,3	1	0,8	15	12,6
Fresenius NephroCare Suceava - Centrul de Dializa	SV	139	7	4,8	146	32	23,0	0	0,0	0,0	32	21,9	0	0,0	1	0,7
S.C. NEFROMED BM SRL - Centrul de dializa Radauti	SV	49	2	3,6	51	7	14,3	0	0,0	0,0	7	13,8	0	0,0	5	9,9
Spit Jud Urg "Sf. Ioan cel Nou" Suceava - Centru de Dializa	SV	15	0	0,0	15	138	909,9	0	-	0,0	138	909,9	0	0,0	43	283,5
Renal Care Group - Centrul de dializa Tulcea	TL	84	2	1,8	86	11	13,0	0	0,0	0,0	11	12,8	0	0,0	10	11,6
Spit Jud Urg Tulcea - Centrul de Dializa	TL	26	0	0,0	26	26	102,0	0	-	0,0	26	102,0	0	0,0	0	0,0
Avitum SRL - Centrul de Dializa Timisoara	TM	85	7	8,1	91	11	13,0	0	0,0	0,0	11	12,0	0	0,0	10	10,9
S.C. Nefromed Dialysis Center SRL - Centrul de Dializa Timisoara	TM	179	11	6,1	190	13	7,3	1	9,2	7,7	14	7,4	0	0,0	17	9,0
Spit Urg Copii "Louis Turcanu" - Pediatrie I - Lab Hemodializa	TM	0	0	-	1	0	-	0	-	-	0	0,0	1	100,0	1	100,0
Spit Jud Timis - Centrul de Dializa si Transplant Renal Timisoara	TM	20	0	0,0	20	70	350,0	2	-	2,9	72	357,0	6	29,8	17	84,3
Spit Mun Lugoj - Statia de Dializa	TM	16	1	8,2	18	8	49,2	0	0,0	0,0	8	45,5	0	0,0	5	28,4
S.C. Nefromed Dialysis Centers SRL- Centrul de Dializa Alexandria	TR	122	0	0,0	122	18	14,8	0	-	0,0	18	14,8	2	1,6	22	18,1
Spit Jud Teleorman - Centrul de Dializa Alexandria	TR	22	12	57,5	34	48	222,4	5	40,3	10,4	53	155,9	0	0,0	11	32,4
Spit Orasenesc Videle - Statia de Hemodializa si Dializa Peritoneala	TR	0	0	-	0	0	-	0	-	-	0	-	0	-	0	-
International Healthcare Systems S.A. - Centrul de Dializa Ramnicu Valcea	VL	0	1	-	1	0	-	2	171,4	-	2	171,4	0	0,0	0	0,0
S.C. RENAMED NEFRODIAMED SRL - Ramnicu Valcea	VL	129	0	0,0	129	20	15,6	0	-	0,0	20	15,6	1	0,8	13	10,1
Spit Jud Valcea - Centrul de Dializa Ramnicu Valcea	VL	43	8	19,6	51	44	103,5	0	0,0	0,0	44	86,6	2	3,9	6	11,8

Centrul de dializa	Judet	Bolnavi prevalenti*				Bolnavi nou inclusi								Decese		
		HD	DP	DP/HD%	HD+DP	HD		DP		DP/HD%	HD+DP		TR		Nr	%
		Nr	Nr		Nr	Nr	%	Nr	%		Nr	%	Nr	%		
International Healthcare System S.A. - Centrul de Dializa Focsani	VN	135	61	45,4	196	2	1,5	0	0,0	0,0	2	1,0	0	0,0	8	4,1
Spit Jud Urg. "Sf. Pantelimon" Vrancea - Centru de Dializa Focsani	VN	14	1	9,1	15	42	307,3	4	320,0	9,5	46	308,4	0	0,0	5	33,5
S.C. Med Center Clinic SRL - Vaslui	VS	79	10	12,7	89	10	12,6	0	0,0	0,0	10	11,2	1	1,1	9	10,1
S.C. Nefromed Dialysis Centers SRL- Centrul de Dializa Barlad	VS	108	4	3,7	112	9	8,3	1	25,0	11,1	10	8,9	3	2,7	14	12,5
Spit Mun Urg "Elena Beldiman" - Centru de dializa Barlad	VS	3	0	0,0	3	28	840,0	1	-	3,6	29	848,8	0	0,0	2	58,5
		9.208	957	10,4	10.165	3269	35,5	170	17,8	5,2	3439	33,8	143	1,4	1284	12,6

*Media lunara a bolnavilor prevalenti in anul 2012

Bibliografie:

1. U.S. Renal Data System, USRDS 2011 Annual Data Report: Atlas of Chronic Kidney Disease and End-Stage Renal Disease in the United States, National Institutes of Health, National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases, Bethesda, MD, 2013. Datele au fost furnizate de Statele Unite ale Americii Renal Data System (USRDS). *Interpretarea și modul de raportare a acestora sunt responsabilitatea autorilor și nu trebuie privite drept politică oficială sau interpretare a Guvernului SUA.*
2. ERA-EDTA Registry: ERA-EDTA Registry Annual Report 2011. Academic Medical Center, Department of Medical Informatics, Amsterdam, Olanda
3. Mircescu G, Covic A et al. Comparison of hemodialysis and peritoneal dialysis survival in Romania, unpublished data