



Calea Griviței 4, București, sector 1, 7984
Tel/Fax (01) 312 9292, e mail cdavilla@rdsnet.ro

RAPORTUL REGISTRULUI RENAL ROMÂN

2022

Gabriel Mircescu, Ștefan Gabriel,
Eugen Podgoreanu, Carmen Žaric

SPITALUL CLINIC DE NEFROLOGIE „DR CAROL DAVILA”

Cuprins

Lista figurilor	3
Lista anexelor	5
Sumar executiv	6
Pacienți care încep tratamentul de substituție a funcțiilor renale în anul 2022	11
Pacienți tratați prin toate metodele de substituție a funcțiilor renale	11
Pacienți tratați prin hemodializă și hemodiafiltrare	13
Pacienți tratați prin dializa peritoneală	14
Transplantul renal	16
Pacienți tratați prin dializă în anul 2022	20
Evoluția pacienților tratați prin dializă	23
Caracteristici ale pacienților care încep tratamentul prin dializă în perioada 2011-2015	23
Supraviețuirea pacienților dializați în România (cohorta 2011-2015)	24
Supraviețuirea pacienților dializați: comparație Registrul Renal Român - Registrul EDTA-ERA	26
Calea de abord vascular și supraviețuirea pacienților hemodializați	27
Mortalitatea pacienților dializați	30
Indicele de mortalitate	30
Cauze de deces	31
Centrele de dializă	34
Dotare, pacienți tratați, tratamente	34
Medicii centrelor de dializă	36
Servicii de dializă și furnizori în anul 2022	39
Estimarea 2023-2024 a evoluției programului de tratament substitutiv renal	43
Pacienți care încep tratamentul prin dializă în cursul anilor 2023-2024	43
Pacienți tratați prin hemodializă și hemodiafiltrare în cursul anilor 2023-2024	44
Pacienți tratați prin dializă peritoneală în cursul anului	44
Ședințele de hemodializă și hemodiafiltrare în cursul anilor 2023-2024	45
Luni de tratament prin dializă peritoneală în cursul anului	46
Finanțarea serviciilor de dializă	48
Anexe	50
Metode	101
Referințe bibliografice	109

Lista figurilor

Figura 1. Numărul total de pacienți care încep tratamentul de substituție a funcțiilor renale în România (2018-2022)	11
Figura 2. Pacienți care încep tratamentul substitutiv renal în județele României (pmp, 2022)	11
Figura 3. Pacienți care încep tratamentul substitutiv renal în România și în alte țări europene (Registru EDTA-ERA, 2020) (pmp).....	12
Figura 4. Ponderea metodelor de tratament substitutiv la inițierea tratamentului, în România și în țări din Europa (EDAT-ERA Registry 2020).....	12
Figura 5. Ponderea metodelor de tratament substitutiv la inițierea tratamentului România, (2018-2022) ...	12
Figura 6. Pacienți care încep tratamentul prin hemodializă și hemodiafiltrare în România (2018-2022)	13
Figura 7. Distribuția pacienților care încep tratamentul prin hemodializă și hemodiafiltrare în județele României (2022, pmp)	13
Figura 8. Pacienți care încep tratamentul prin hemodializă și hemodiafiltrare în Europa (pmp) (EDTA-ERA Registry 2020)	14
Figura 9. Pacienți care încep tratamentul prin dializă peritoneală (2018-2022)	14
Figura 10. Distribuția pacienților care încep tratamentul prin dializă peritoneală în județele României în anul 2022	15
Figura 11. Pacienți care încep tratamentul prin dializă peritoneală (DP) în țări europene (pmp) (EDTA-ERA Registry 2020)	15
Figura 12. Pacienți transplantați renal 2019-2022 (număr) și ponderea donatorilor vii în 2022	16
Figura 13. Pacienți transplantați non-preemptiv în județele României (2022, pmp).....	16
Figura 14. Transplanturi renale non-preemptive la 1000 pacienți tratați prin dializă (2018-2022).....	17
Figura 15. Rata transplantului preemptiv și a numărului total de transplanturi (pmp; EDTA-ERA Registry, 2020).....	18
Figura 16. Numărul total al pacienților tratați prin dializă în România în anii 2018-2022	20
Figura 17. Numărul total al pacienților tratați prin dializă în județele României (pmp; 2022)	20
Figura 18. Pacienți aflați în tratament prin dializă în țări europene (EDTA-ERA Registry, 2020).....	21
Figura 19. Prevalența mijloacelor de tratament substitutiv renal în România și în țări europene (EDTA-ERA Registry 2020)	21
Figura 20. Evoluția până la 31.12.2022 a pacienților tratați prin dializă din cohorta 2011-2015.....	23
Figura 21. Supraviețuirea pacienților dializați din cohorta 2011-2015 din ziua 1, neajustată	24
Figura 22. Speranța de viață a pacienților dializați și a populației generale (EUROSTAT 2021).....	24
Figura 23. Supraviețuirea ajustată a pacienților dializați din ziua 1, în funcție de vârstă.....	25
Figura 24. Supraviețuirea ajustată a pacienților dializați din ziua 1, în funcție de boala renală primară.....	25
Figura 25. Caracteristici generale ale pacienților dializați. Comparatie Registrul Renal Român – Registrul EDTA-ERA	26
Figura 26. Supraviețuirea pacienților dializați din cohorta 2011-2015, din ziua 1 , medie și intervale de încredere 95%, neajustată și ajustată (sex, vârstă, diabet zaharat). Comparatie Registrul Renal Român – Registrul EDTA-ERA.....	26
Figura 27. Abordul vascular la inițierea tratamentului prin dializă (CVC – cateter venos central; FAV – fistulă arterio-venoasă)	27
Figura 28. Diferența dintre proporțiile pacienților tratați folosind fistule arterio-venoase, la inițierea tratamentului prin hemodializă și la sfârșitul perioadei de observație (CVC – cateter venos central; FAV – fistulă arterio-venoasă).....	27
Figura 29. Abordul vascular inițial și la sfârșitul perioadei de observație, în România și în țările participante în studiul DOPPS (CVC – cateter venos central; FAV – fistulă arterio-venoasă). Date din (Pisoni, Zepel et al. 2015).....	28
Figura 30. Factori care influențează utilizarea căii de abord inițiale (CVC – cateter venos central; FAV – fistulă arterio-venoasă)	28

Figura 31. Supraviețuirea în funcție de abordul vascular inițial (Kaplan Meier)	29
Figura 32. Supraviețuirea în funcție de abordul vascular inițial, ajustată (sex, vârstă, diabet zaharat) (model Cox)	29
Figura 33. Mortalitatea generală și cea specifică – infecții la pacienții dializați (2018-2022)	30
Figura 34. Mortalitatea generală a pacienților dializați (2018-2022) și variația 2020/2019 și 2022/2020 în funcție de furnizor	30
Figura 35. Mortalitatea generală a pacienților dializați (la 1000 pacienți tratați; 2022)	31
Figura 36. Cauze de deces la pacienții din cohorta 2011-2015	31
Figura 37. Ponderea cauzelor de deces la pacienții hemodializați în perioada 2019-2022	32
Figura 38. Cauze de deces cardio-vasculare (stânga) și infecții (dreapta) la pacienții hemodializați (cohorta 2019-2022)	32
Figura 39. Distribuția centrelor de dializă în România (pmp; 2022)	34
Figura 40. Centre de dializă și transplant în Europa (per milion populație) (ERA-EDTA Registry, 2020)	34
Figura 41. Distanța medie (km) parcursă pentru o ședință de dializă de la reședința pacienților la centrele de dializă în județele României (2020)	35
Figura 42. Aglomerarea centrelor de dializă exprimată prin numărul de pacienți tratați pe un aparat de hemodializă (2022)	35
Figura 43. Distribuția medicilor nefrologi în județele României – 2021 (la 1000 pacienți TSFR)	36
Figura 44. Numărul de nefrologi în țări europene (la 1000 pacienți TSFR) (Rondeau, Luyckx et al. 2019)	37
Figura 45. Distribuția numărului total al pacienților tratați prin hemodializă (dreapta) și a ședințelor de hemodializă (stânga) în funcție de furnizor (2022)	39
Figura 46. Distribuția numărului total al pacienți tratați prin dializă peritoneală (dreapta) și a lunilor de dializă peritoneală (stânga) în funcție de furnizor (2022)	39
Figura 47. Numărul total al pacienților tratați prin hemodializă și al celor tratați pe un aparat de hemodializă în funcție de furnizor (2022)	40
Figura 48. Numărul total al ședințelor de hemodializă și numărul ședințelor de hemodializă pentru un pacient în funcție de furnizor (2022)	40
Figura 49. Numărul total al ședințelor de dializă și procentul ședințelor de hemodiafiltrare în funcție de furnizor (2022)	41
Figura 50. Numărul pacienților tratați prin dializă peritoneală și durata tratamentului (luni) (2022)	41
Figura 51. Estimarea numărului pacienților nou incluși în tratament prin hemodializă și hemodiafiltrare și a variației 2023/2022 și 2024/2023	43
Figura 52. Estimarea numărului pacienților nou incluși în tratament prin dializă peritoneală (continuă ambulatorie și automată) și a variației (%) 2023/2022 și 2024/2023	43
Figura 53. Estimarea numărului total al pacienților tratați prin hemodializă și hemodiafiltrare și a variației (%) 2023/2022 și 2024/2023	44
Figura 54. Estimarea numărului total al pacienților tratați prin dializă peritoneală (continuă ambulatorie și automată) și a variației (%) 2023/2022 și 2024/2023)	44
Figura 55. Estimarea numărului ședințelor (total, hemodializă și hemodiafiltrare; mii) și a variației (%) 2023/2022 și 2024/2023)	45
Figura 56. Procentul estimat al ședințelor de hemodiafiltrare din totalul ședințelor de dializă	45
Figura 57. Estimarea numărului de luni de tratament prin dializă peritoneală (continuă ambulatorie și automată) și a variației (%) 2022-2024	46
Figura 58. Modelarea bugetului total în funcție de numărul total de pacienți tratați într-un an și de numărul total de servicii (ședințe de dializă, luni tratament prin dializă peritoneală). Bugetul estimat pe baza numărului de tratamente este cu 69% mai mic!	48
Figura 59. Deficitul de bugetare a serviciilor de dializă (2023)	49

Lista anexelor

Anexa 1. Pacienți tratați prin dializă în județele României în anul 2022.....	51
Anexa 2. Pacienți tratați în centrele de dializă din România în anul 2022.....	53
Anexa 3. Profilul pacienților care încep tratamentul substitutiv renal în funcție de metodă (2016-2021).....	60
Anexa 4. Profilul pacienților transplantați non-preemptiv și al celor tratați prin hemodializă (2016-2021) ...	61
Anexa 5. Caracteristici ale pacienților la inițierea dializei (2011-2015)	62
Anexa 6. Factori asociați cu riscul de deces al pacienților dializați din cohorta 2011-2015	63
Anexa 7. Supraviețuirea pacienților dializați din ziua 1, neajustată. Comparatie Registrul Renal Român – Registrul EDTA-ERA	64
Anexa 8. Factori asociați independent cu abordul vascular la inițierea tratamentului prin hemodializă (regresie logistică binomială)	65
Anexa 9. Cauze de deces la pacienții dializați din cohorta 2020-2022	65
Anexa 10. Serviciile de dializă în județelor României (2022i)	66
Anexa 11. Centrele de dială din România. Dotare, pacienți tratați și tratamente (2022)	68
Anexa 12. Caracteristici ale centrelor de dializă (2022).....	74
Anexa 13. Medicii centrelor de dializă.....	75
Anexa 14. Furnizorii de servicii de dializă în România. Dotare, pacienți și tratamente (2022).....	76
Anexa 15. Estimarea (2023-2024) numărului pacienților tratați prin dializă în județele României	77
Anexa 16. Estimarea (2023-2024) numărului pacienților tratați prin dializă în centrele din România.....	78
Anexa 17. Estimarea (2023-2024) numărului pacienților tratați prin dializă de furnizorii de servicii de dializă din România.....	84
Anexa 18. Volumul estimat (2023-2024) al serviciilor de dializă în județele României	85
Anexa 19. Volumul estimat (2023-2024) al serviciilor de hemodializă și hemodiafiltrare în centrele de dializă din România	87
Anexa 20. Volumul estimat (2023-2024) al serviciilor de dializă peritoneală în centrele de dializă din România	94
Anexa 21. Volumul estimat (2023-2024) al serviciilor de dializă prestate de furnizori	100

Sumar executiv

Pacienții beneficiari ai programului de dializă

- Numărul total al pacienților care au început tratamentul substitutiv renal în 2022 a fost de 2952 (2.729 hemodializă, 12 dializă peritoneală și 11 transplant), revenind pe creștere după scăderea din cursul pandemiei Covid-19 numai în cazul hemodializei și transplantului renal, nu și în cazul dializei peritoneale (👉 pg. 11).
- Numărul total al pacienților tratați prin dializă în anul 2022 a fost de 18.253 (326 prin dializă peritoneală) și a revenit pe creștere lentă după pandemia Covid-19, dar fără a reveni la nivelul pre-pandemic (👉 pg. 20).

- Dializa peritoneală este, în prezent, singura metodă de tratament substitutiv renal la domiciliu disponibilă în țara noastră. De altfel, numărul pacienților care au început tratamentul prin dializă peritoneală a crescut în timpul pandemiei. Însă, numărul și proporția pacienților tratați prin dializă peritoneală scade în continuare în anul 2022 (326 pacienți, respectiv 2%) (👉 pg. 22).
- Unele dintre motivele declinului utilizării dializei peritoneale sunt:
 - Inițierea de urgență a tratamentului substitutiv renal din cauza diagnosticului Bolii cronice de rinichi în stadii avansate, cu prezentare tardivă la nefrolog. Metoda inițială este cel mai frecvent hemodializa și schimbarea metodei inițiale este rară, 11% pentru hemodializă și 19% pentru dializă peritoneală;
 - Tarifele CNAS pentru dializă peritoneală sunt prea mici după creșterea de 2-3 ori a prețurilor soluțiilor de dializă, ceea ce afectează preponderent furnizorii publici, adică pe cei care inițiază tratamentul. De aceea, este necesară corectarea tarifelor.

- Transplantul renal este:
 - non-preemptiv (numai 5-6% din transplanturi sunt efectuate înainte de inițierea dializei);
 - practicat mai frecvent la bărbați cu vârstă medie de 40 ani după 2 ani de tratament prin dializă și mai rar la cei cu diabet zaharat și boli vasculare ale rinichiului;
 - mai frecvent la pacienții tratați prin dializă în județele cu centre de transplant renal și din cele limitrofe;
 - de aproape 7 ori mai frecvent la pacienții tratați prin dializă în centre publice (👉 pg. 16).
- Contribuția transplantul renal la tratamentul pacienților care necesită substituția funcțiilor renale este mică:
 - Un pacient are numai 4 șanse dintr-o mie de a începe tratamentul substitutiv renal prin transplant preemptiv;
 - Un pacient dializat are numai 1% șanse de a fi transplantat după 2 ani de tratament prin dializă.
- Numărul și evoluția pacienților cu grefe renale funcționale, care sunt monitorizați și tratați de medici nefrologi - nu sunt cunoscute deoarece, spre deosebire de programul chirurgical de transplant renal, nu există un program distinct de tratament și de monitorizare adresat pacienților cu grefe funcționale.
- De aceea, sunt necesare:
 - Actualizarea protocoalelor de referire pentru transplant și evaluarea implementării lor;
 - Organizarea de noi centre de transplant renal (Craiova, Constanța, Oradea);
 - Organizarea și implementarea unui program de tratament post-transplant adresat medicilor specialiști în Nefrologie, monitorizat de un registru al pacienților cu grefe renale funcționale.

Evoluția pacienților dializați

Într-o perioadă mediană de urmărire de 6 ani (📄 pg. 25):

- 40% dintre pacienți continuă terapia de substituție a funcțiilor renale prin hemodializă, dializă peritoneală sau transplant. Aproximativ 60% întrerup terapia de substituție a funcțiilor renale, cei mai mulți, peste 50%, din cauza decesului;
- În general, schimbarea metodei inițiale de tratament substitutiv renal este rară: 11% dintre pacienți schimbă metoda inițială, mai frecvent cei dializați peritoneal (19%) decât cei hemodializați (11%).
De aceea, prezentarea tardivă la nefrolog, care favorizează inițierea de urgență a tratamentului substitutiv renal prin hemodializă este unul din factorii care limitează folosirea dializei peritoneale.

- În România, un pacient dializat are o supraviețuire mediană de 7,6 ani și are 24% șanse de a supraviețui 10 ani. Bărbații, cei cu vârste peste 75 ani, cu diabet zaharat, tratați prin hemodializă și hemodiafiltrare (față de cel prin dializă peritoneală), care încep tratamentul în centre private (față de centrele publice) au șanse mai mici de supraviețuire (📄 pg. 26).

- Cu toate rezultatele bune ale tratamentului prin dializă:
 - mortalitatea pacienților dializați este de 17 ori mare decât cea a populației generale (170 față de 10 decese la mie) și a crescut de peste două ori mai mult în cursul pandemiei la pacienții dializați decât în populația generală (cu 37% față de cu 15%);
 - speranța de viață a pacienților dializați este semnificativ mai mică decât a populației generale. De exemplu, o persoană din populația generală cu vârsta cuprinsă între 40 și 44 are o speranță de viață de 33 de ani, în timp ce una dializată, cu aceeași vârstă, are o speranță de viață de numai 9 ani, adică cu 24 de ani mai mică.

- Cateterelor venoase centrale au fost folosite în 82% din cazuri la inițierea tratamentului prin hemodializă, trecerea la fistule arterio-venoase a fost observată la numai 29% dintre pacienți, într-o perioadă de 15 luni, mult sub standardele internaționale. Situația este asemănătoare pentru toți furnizorii de servicii de dializă. Folosirea cateterelor venoase centrale este asociată cu o reducere de 33% a șanselor de supraviețuire (📄 pg. 28-30).
- Cauzele principale sunt:
 - necesitatea inițierii de urgență a tratamentului din cauza prezentării tardive la nefrolog;
 - insuficiența serviciilor de chirurgie vasculară de abord.

- O serie de observații indică prevalența mare și diagnosticul Bolii cronice de rinichi în stadii avansate determinând prezentare tardivă la medicul specialist în Nefrologie:
 - Numărul mai mare și în creștere al pacienților aflați în tratament substitutiv renal în România decât în majoritatea țărilor europene;
 - În peste 40% din cazuri, boala renală primară nu poate fi identificată, deoarece în stadii avansate ale Bolii cronice de rinichi diagnosticul nefropatiei cauzale nu mai poate fi stabilit;
 - Inițierea tratamentului prin hemodializă utilizând catetere venoase centrale la majoritatea pacienților și opțiunea redusă pentru dializă peritoneală sunt consecința pregătirii insuficiente a pacienților, de asemenea, datorate prezentării tardive la nefrolog.
- De aceea, sunt necesare:
 - Programe de diagnostic și monitorizare a Bolii cronice de rinichi adresate medicilor de familie și de alte specialități decât nefrologie (diabetologie, cardiologie, medicină internă);
 - Actualizarea protocoalelor nefrologice de inițiere a tratamentului substitutiv renal.

Comparații cu datele Registrului EDTA-ERA

- Incidența și prevalența pacienților sub tratament substitutiv renal în România sunt între cele mai mari dintre cele raportate de Registrul EDTA-ERA, ceea ce sugerează că prevalența Bolii cronice de rinichi este mare în țara noastră și impune programe adresate Bolii cronice de rinichi (☞ pg. 12, 14, 16, 18, 21).
- Deși incidența și prevalența pacienților care încep tratamentul substitutiv renal sunt în țara noastră între cele mai mari din Europa, numărul pacienților cu transplant renal preemptiv și numărul total al transplanturilor (preemptive și non-preemptive) sunt cele mai mici în România. De aceea, sunt necesare:
 - intensificarea activității de transplant renal;
 - înființarea unor noi centre de transplant renal.
 - organizarea unui program de tratament și monitorizare post-transplant.
- Numărul centrelor de dializă (7 centre/1 milion locuitori) este similar mediei raportate de EDTA-ERA;
- Numărul medicilor specialiști în Nefrologie este mai mic în România decât în țările europene (21 față de 24 medici/1000 pacienți sub tratament substitutiv renal);
- Pacienții dializați în România au șanse mai mari de a supraviețui 3 luni, 1 și 5 ani decât cele raportate de Registrul EDTA-ERA (99,5%, 98,3% și 75,8% față de 96% și 5,9%, 87,6% și 53,9%). Deoarece caracteristicile pacienților sunt similare în cele două evaluări, rezultă că tratamentul prin dializă în țara noastră are o calitate cel puțin comparabilă cu cea din restul Europei (☞ pg. 27).

Centrele de dializă

- Sunt active 141 centre de dializă, 53 publice și 88 private.
- Distribuția teritorială a centrelor de dializă este neuniformă: numai 18% se află în alte localități decât în capitalele de județ sau în centre universitare. Consecințele sunt:
 - Distanțe mari – în medie 132 km pe săptămână - parcurse de pacienți de la reședință la centrele de dializă, ceea ce scade calitatea vieții și crește cheltuielile aferente tratamentului prin dializă (☞ pg. 35). În contextul creșterii prețurilor energiei, cheltuielile ridicate ale transportului depășesc tarifele actuale. Deoarece eliminarea costului transportului din structura de cost a dializei limitează accesul pacienților la tratament, singura soluție este ajustarea tarifulor.
 - Aglomerarea centrelor de dializă: pacienții hemodializați sunt tratați în continuare în 3 ture, ceea ce creează disconfort pentru aceia tratați în tura a treia.
Prioritizare înființării de centre satelit în afara orașelor mari ar permite atât reducerea distanțelor de la reședința pacienților la centrele de dializă, cât și reducerea aglomerării centrelor de dializă (☞ pg. 36).

- Centrele publice au funcție de suport pentru activitatea centrelor private:
 - inițierea tratamentului substitutiv renal;
 - tratamentul cazurilor necesitând spitalizare.De aceea, sunt necesare centre publice în relație cu CNAS în toate spitalele județene, inclusiv în județele Călărași, Giurgiu, Mehedinți, Bihor și Mureș.

- Centrele de dializă din 29 de județe se confruntă cu un deficit de 86 medici nefrologi, în timp ce în alte 9 județe (cele cu centre universitare medicale) există un surplus de 165 medici (☞ pg. 37). De aceea, deficitul de medici este relativ și este cauzat de distribuția neuniformă a medicilor.

- Timpul de lucru al medicilor din centrele de dializă este incorect utilizat, deoarece în condițiile tehnologice actuale prezența medicului nu mai este necesară pe tot parcursul ședinței de dializă. Flexibilizarea programului de lucru, inclusiv utilizând telemedicina, ar permite:
 - Utilizarea timpului de lucru pentru acordarea de consultații ambulatorii și asistență spitalicească (spitalizări de zi sau continue);
 - Ocuparea posturilor vacante din centrele de dializă prin contracte part-time;
 - Crește atractivitatea nefrologiei pentru absolvenții facultăților de medicină, prin diversificarea activității profesionale.
- NB. Deficitul de medici nefrologi este și mai mare (227 medici), dacă se consideră și necesarul de consultații pentru pacienții cu Boală cronică de rinichi nedializați.

Furnizorii de servicii de dializă

- În anul 2022, furnizorii privați au o pondere mai mare a pacienților tratați și a ședințelor de hemodializă - Fresenius (38 și 46%), Diaverum (26 și 25%), Avitum (12 și 13%) și alți furnizori privați (7 și 6%) - decât furnizorii publici (17 și 9%) (🔗 pg. 40).

Estimarea parametrilor programului de dializă (2023-2024)

- Numărul ședințelor de hemodializă are o tendință descrescătoare, în timp ce numărul ședințelor de hemodiafiltrare crește, astfel încât proporția tratamentelor prin hemodiafiltrare din total crește de la 21 la 27 și 29%.
- Creșterea este justificată de necesitatea unor tratament mai eficiente impuse de acumularea de comorbidități de către pacienții tratați (vârstă mi înaintată, pondere mai mare a diabetului zaharat, patologie asociată Covid-19). De aceea, **ponderea tratamentelor prin hemodiafiltrare din totalul ședințelor de dializă, acceptate pentru decontare de către CNAS, ar trebui crescută, cel puțin la 30%.**
- Utilizarea dializei peritoneale scade în continuare.

	2023	vs. 2022	2024	vs. 2023
Indicatori fizici				
Număr pacienți HD și HDF	17,541	-2%	17,574	0.2%
Număr pacienți DPCA și DPA	255	-22%	-7	-103%
Indicatori economici				
Număr ședințe HD (mii)	1,471.1	-2%	1,418.2	-1%
Număr ședințe HDF (mii)	538.4	24%	575.3	7%
Număr luni tratament DP	2,216	-21%	1,868	-16%

Finanțarea serviciilor de dializă

- Deoarece un pacient este tratat în cursul unui an în medie cu 114 ședințe (hemodializă și/sau hemodiafiltrare), respectiv 9 luni dializă peritoneală (🔗 pg. 41):
 - numărul total al pacienților tratați este un indicator fizic al programului de dializă;
 - bugetarea și contractarea serviciilor de dializă și monitorizarea programului de dializă ar trebui făcută plecând de la numărul de servicii – ședințe de hemodializă, ședințe de hemodiafiltrare, luni de tratament prin dializă peritoneală – și nu de la numărul total de pacienți beneficiari.
- Datorită influențelor cumulate ale inflației, creșterii costului energiei și devalorizării leului, tarifele serviciilor de dializă sunt prea mici, mai ales în cazul dializei peritoneale. **Este necesară actualizarea tarifelor serviciilor de dializă, mai ales în cazul serviciilor de dializă peritoneală.**

- Având în vedere și creșterea ponderii pacienților vârstnici și a celor cu diabet zaharat, care culează multiple co-morbidități, ponderea tratamentelor prin hemodiafiltrare din totalul ședințelor de dializă, acceptate pentru decontare de către CNAS, ar trebui crescută, cel puțin la 30%.
- Bugetul estimat al programului de dializă:
 - 2023 - 1,340,305,887 lei
 - 2024 - 1,330,958,604 lei (reducere cu 1% față de 2023)
- Bugetul alocat programului de dializă acoperă necesitățile de finanțare numai pentru 8 luni. Având în vedere că tratamentul prin dializă nu poate fi întrerupt, este imperios necesară rectificarea bugetului (☞ pg. 49).

Pacienți care încep tratamentul de substituție a funcțiilor renale în anul 2022

Pacienți tratați prin toate metodele de substituție a funcțiilor renale

Numărul total al pacienților care încep tratamentul substitutiv renal a scăzut cu 22% în anul 2020, crescând apoi cu 16% în 2021 și cu 18% în 2022, depășind nivelul pre-pandemic (**Figura 1**).

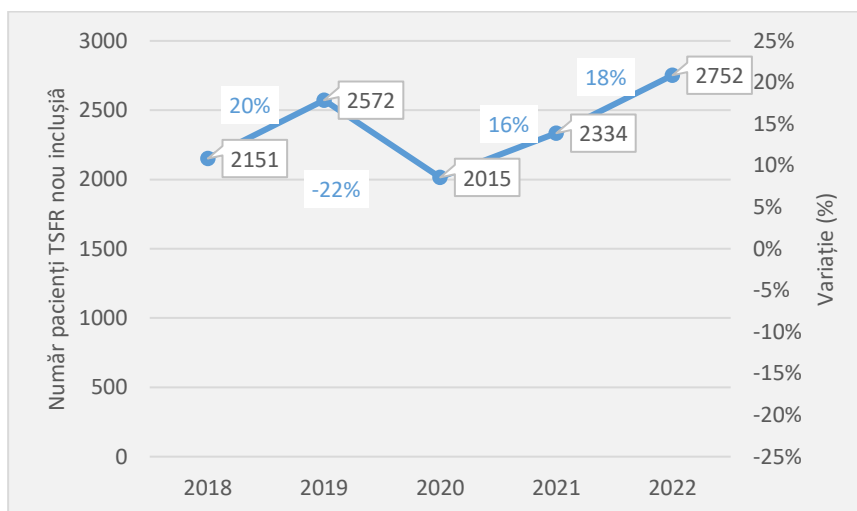


Figura 1. Numărul total de pacienți care încep tratamentul de substituție a funcțiilor renale în România (2018-2022)

Cea mai mare rată de inițierea a tratamentului substitutiv renal, de două ori și jumătate mai mare decât media națională, este în județele Iași, București-Ilfov și Dolj, iar cea mai mică, în Teleorman, Vaslui, Brăila și Călărași (**Figura 2; Anexa 1; Anexa 2**). Explicația distribuției neuniforme este neclară.

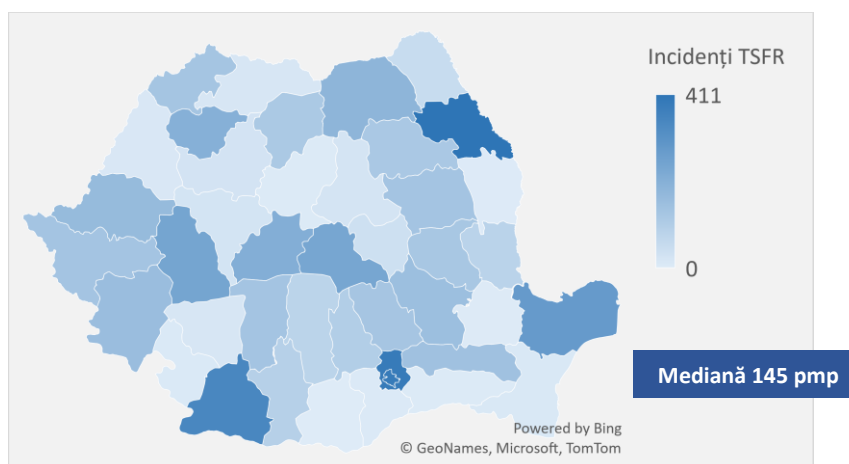


Figura 2. Pacienți care încep tratamentul substitutiv renal în județele României (pmp, 2022)

România ocupa în anul 2020 locul al treilea după Grecia și Belgia în funcție de numărului total al pacienților care încep tratamentul substitutiv renal raportat la populație (**Figura 3**). Incidența mare a inițierii tratamentului substitutiv renal exprimă prevalența mare a Bolii cronice de rinichi. De aceea, sunt necesare programe adresate diagnosticului în stadii incipiente, pentru a crește eficiența încetării progresiei.

Însă, ponderea metodelor de tratament substitutiv renal diferea. Ponderea hemodializei este mai mare în țara noastră, inițierea este aproape exclusiv (98%) prin hemodializă, dializa peritoneală și transplantul renal preempativ având o contribuție extrem de redusă (sub 1%) (**Figura 4**).

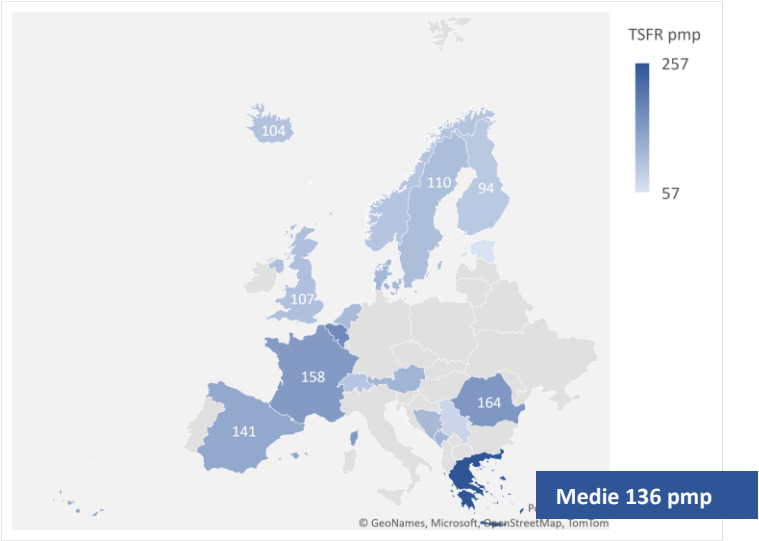


Figura 3. Pacienți care încep tratamentul substitutiv renal în România și în alte țări europene (Registul EDTA-ERA, 2020) (pmp)

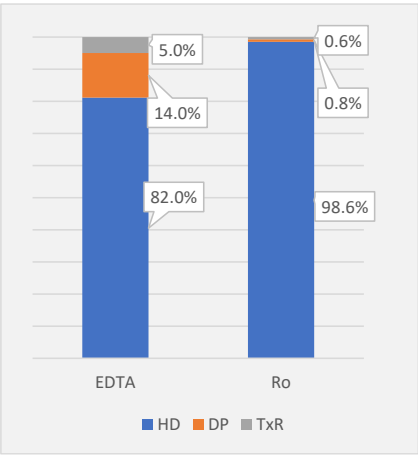


Figura 4. Ponderea metodelor de tratament substitutiv la inițierea tratamentului, în România și în țări din Europa (EDAT-ERA Registry 2020)

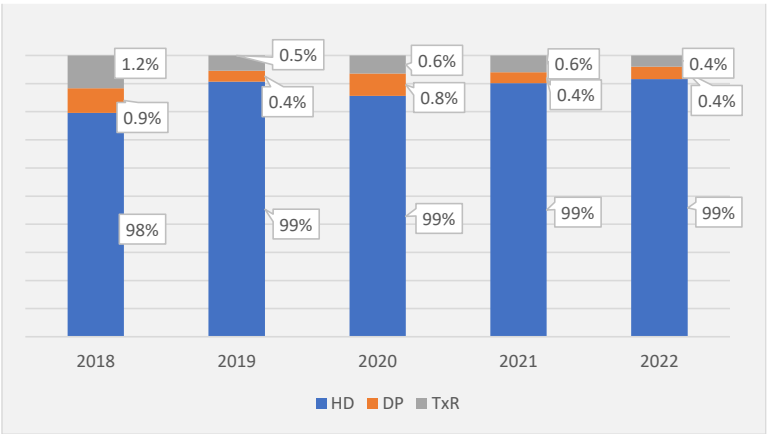


Figura 5. Ponderea metodelor de tratament substitutiv la inițierea tratamentului România, (2018-2022)

În ultimii 2 ani, ponderea hemodializei la inițierea tratamentului substitutiv renal a crescut în defavoarea dializei peritoneale, metodă care tinde să dispară în România, iar transplantul renal preempativ este sporadic (**Figura 5**).

Pacienți tratați prin hemodializă și hemodiafiltrare

Până în anul 2019, numărul pacienților nou incluși în tratament prin hemodializă a crescut lent, dar creșterea a fost întreruptă de pandemia Covid-19, când a fost înregistrată o scădere cu 22%, determinată de reducerea adresabilității și creșterea mortalității pacienților cu Boală cronică de rinichi. Apoi, numărul pacienților nou-incluși în tratament prin hemodializă a crescut din 2020 în 2021 cu 16% și cu 18% din 2021 în 2022, depășind nivelul din 2019.

Creșterea continuă lentă a incidenței hemodializei reflectă, pe de o parte prevalența mare a Bolii cronice de rinichi în țara noastră și, pe de altă parte, creșterea adecvată a infrastructurii de dializă (**Figura 6**).

Distribuția pacienților care încep tratamentul prin hemodializă în județe este neuniformă. Față de o mediană de 107 pacienți nou-incluși pmp, cea mai mare incidență în 2022 este în județele Iași, București și Dolj (peste 300 pacienți noi pmp), iar cea mai mică în Giurgiu, Călărași, Tulcea și Brăila (sub 5 pacienți incidenți pmp) (**Figura 7; Anexa 1; Anexa 2**).

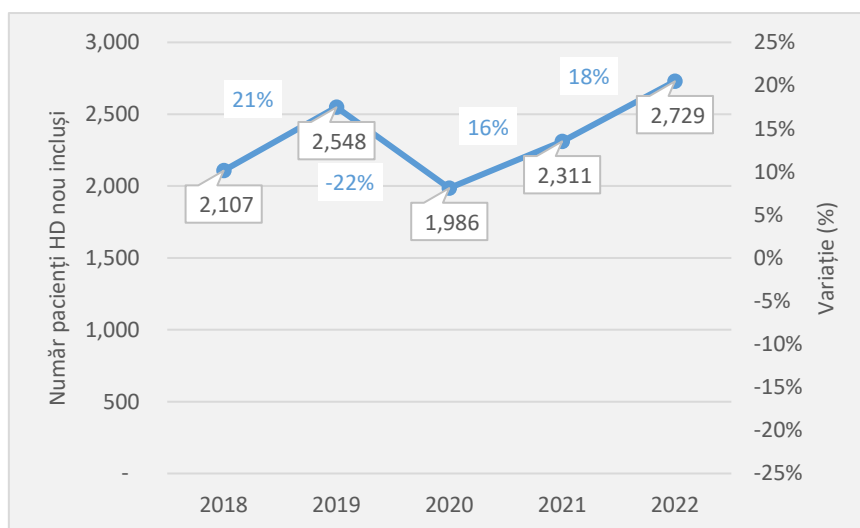


Figura 6. Pacienți care încep tratamentul prin hemodializă și hemodiafiltrare în România (2018-2022)

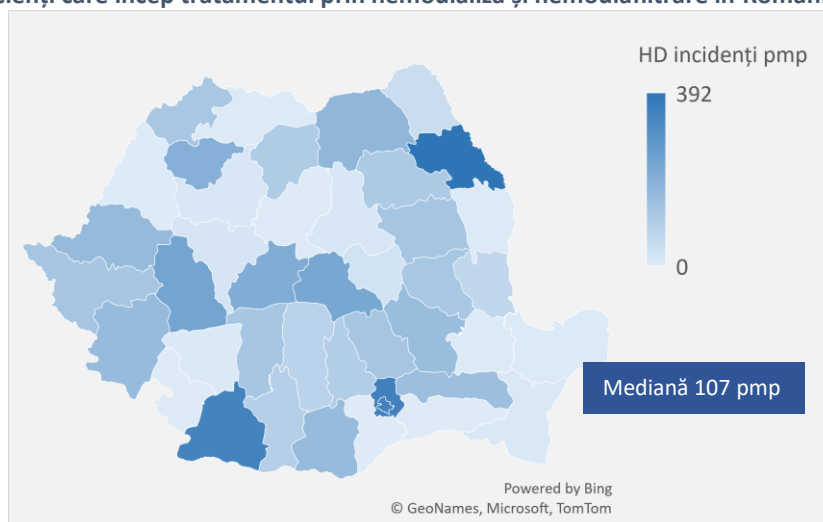


Figura 7. Distribuția pacienților care încep tratamentul prin hemodializă și hemodiafiltrare în județele României (2022, pmp)

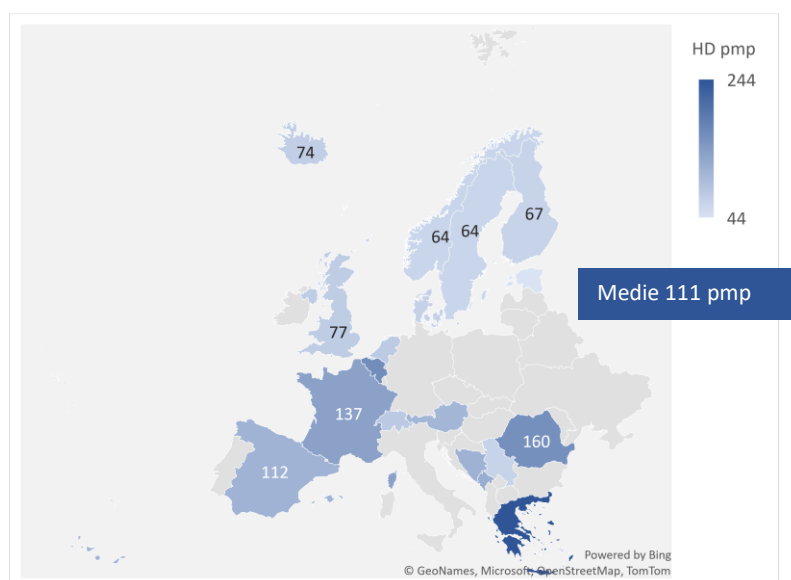


Figura 8. Pacienți care încep tratamentul prin hemodializă și hemodiafiltrare în Europa (pmp) (EDTA-ERA Registry 2020)

Din punct de vedere al incidenței pacienților care încep tratamentul substitutiv renal prin hemodializă, România ocupa în anul 2020 locul al doilea după Grecia între țările care raportează date Registrului EDTA-ERA (**Figura 8**).

Pacienți tratați prin dializa peritoneală

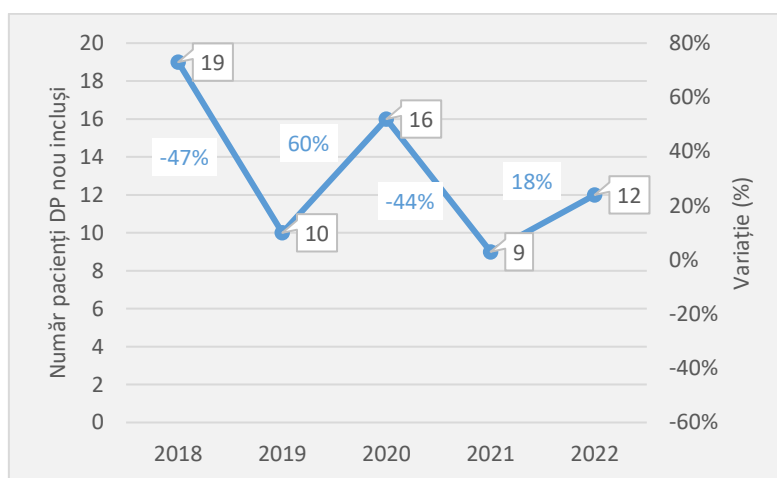


Figura 9. Pacienți care încep tratamentul prin dializă peritoneală (2018-2022)

Dializa peritoneală este singura metodă a cărei incidență a crescut în timpul pandemiei Covid-19, probabil pentru a limita riscurile de contaminare legate de transport și de tratamentul în centre: față de un declin cu 47% în 2019 față de 2018, în anul 2020 a fost înregistrată o creștere cu 60%, urmată de continuarea declinului (-44% în 2021 față de 2020) și de o nouă creștere cu 18% în 2022. Spre deosebire de hemodializă, utilizarea dializei peritoneale a crescut în cursul pandemiei Covid-19, dar apoi nivelul pre-pandemic nu a fost atins (**Figura 9; Anexa 1, Anexa 2**).

Pacienții care încep tratamentul substitutiv renal prin dializă peritoneală au vârste mai mici decât cei hemodializați, au mai frecvent diabet zaharat, boli vasculare ale rinichiului și glomerulopatii. Inițierea tratamentului prin dializă peritoneală este mai frecventă în centrele publice și cele ale Diaverum.

Pacienții dializați peritoneal schimbă mai frecvent metoda de tratament substitutiv renal la hemodializă și transplant renal decât cei hemodializați și au un risc mai mare de deces (**Anexa 3**).

Interesul scăzut pentru utilizarea dializei peritoneale este reflectat și de faptul că numai 7% dintre centre au inclus noi pacienți în tratamentul prin dializă peritoneală, practic, numai din 6 județe: Galați, Satu Mare, Suceava, Bacău, Dolj și București (**Figura 10; Anexa 1; Anexa 2**).

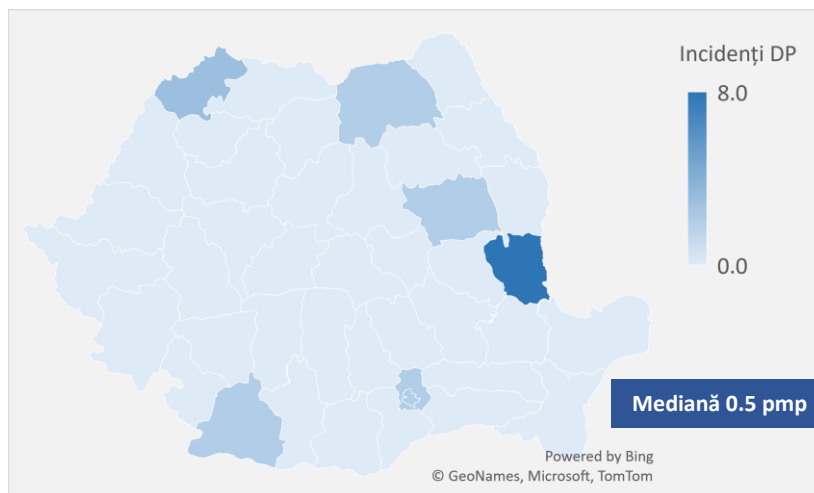


Figura 10. Distribuția pacienților care încep tratamentul prin dializă peritoneală în județele României în anul 2022

Incidența pacienților care încep tratamentul substitutiv renal prin dializă peritoneală este mai mică decât media europeană (3 vs. 19 pmp), fiind una dintre cele mai mici dintre țările care raportează Registrului EDTA-ERA. Numai Muntenegru și Bosnia Herțegovina au o incidență mai mică (**Figura 11**).

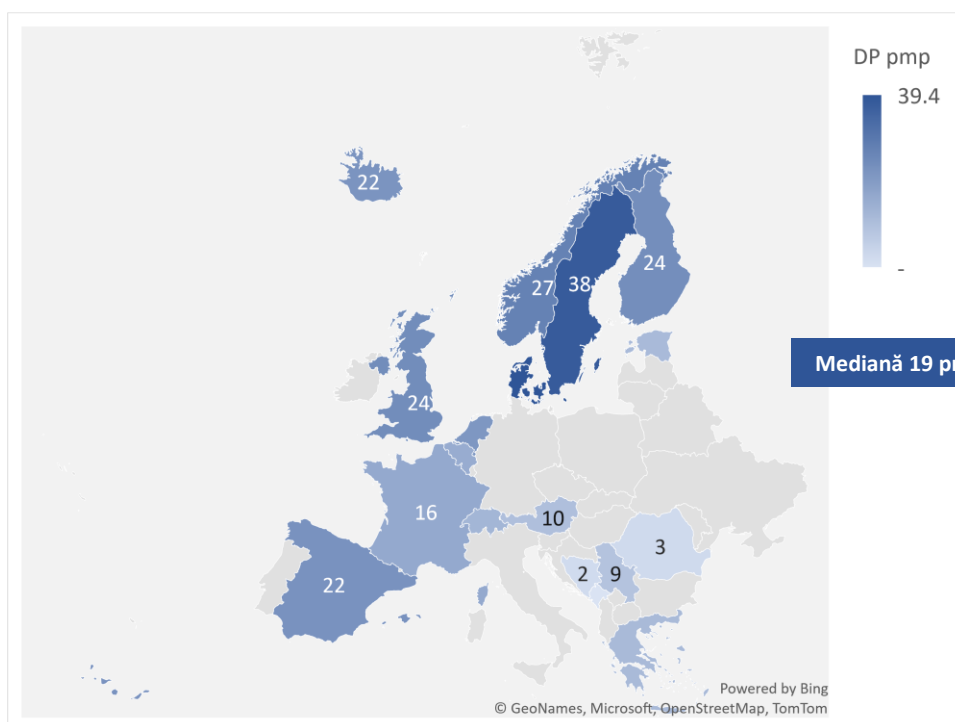


Figura 11. Pacienți care încep tratamentul prin dializă peritoneală (DP) în țări europene (pmp) (EDTA-ERA Registry 2020)

Transplantul renal

Conform Agenției Naționale de Transplant, în ultimii 5 ani, numărul pacienților transplantați renal a variat în jur de 200 pe an. Pandemia Covid-19 a scăzut numărul de transplanturi renale, însă cu revenire spectaculoasă (38%) în 2022. Transplantul renal preemptiv – singurul care poate fi luat în calcul pentru inițierea tratamentului substitutiv renal – a fost practicat numai în 10-15 cazuri/an. Ponderea grefelor provenite de la cadavru este aproape egală cu cea a celor pentru și de la donatori vii. (Figura 12, Anexa 1, Anexa 2).

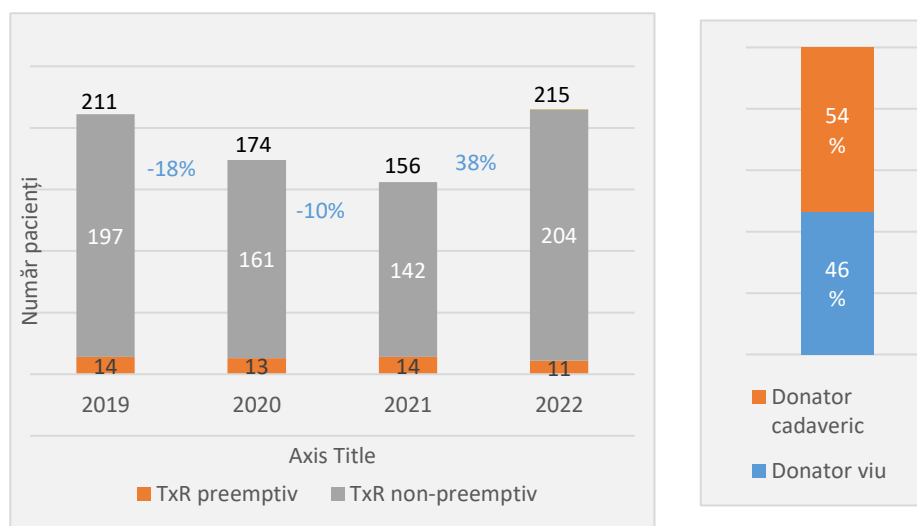


Figura 12. Pacienți transplantați renal 2019-2022 (număr) și ponderea donatorilor vii în 2022

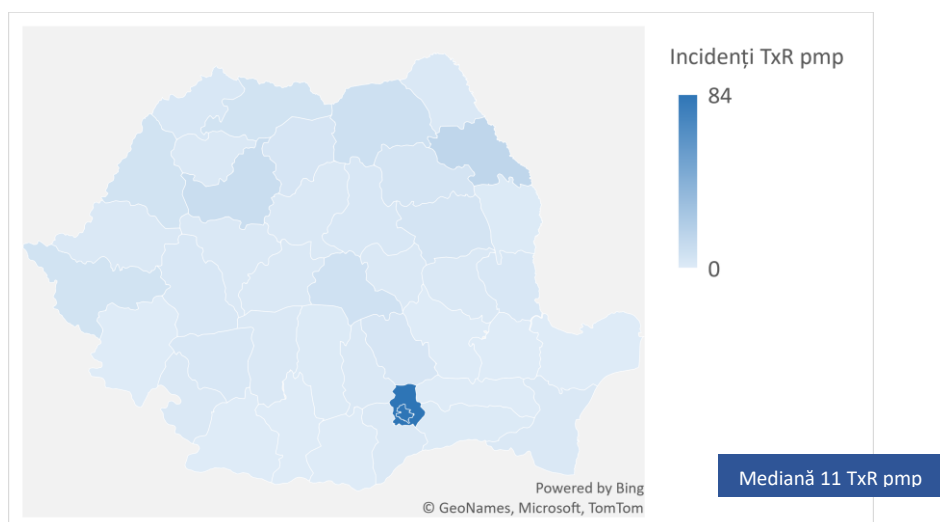


Figura 13. Pacienți transplantați non-preemptiv în județele României (2022, pmp)

Pacientul mediu transplantaat renal non-preemptiv în România are o vârstă medie de 40 ani, este mai frecvent bărbat, cu boala renală primară produsă mai frecvent de glomerulopatii și mai rar produsă de diabet zaharat, hipertensiune arterială sau de boli vasculare ale rinichiului. Era tratat anterior prin hemodializă timp de 2 ani și de aproape șapte ori mai frecvent în centre publice decât în centre private. Grefa provenea în proporții egale de la un donator viu sau de la unul cadaveric (Anexa 4).

Cele mai multe transplanturi renale non preemptive au fost realizate în județele cu centre de transplant renal (București, Iași, Cluj și Timișoara) și cele învecinate, în timp ce pacienții dializați din Călărași, Dolj, Olt,

Teleorman, Buzău, Ialomița, Brăila, Tulcea, Vâlcea și Caraș-Severin nu au beneficiat non-preemptiv de o greafă renală (**Figura 13; Anexa 1; Anexa 2**).

Transplantul renal non preemptiv este de 5-6 ori mai frecvent la pacienții tratați în sectorul public, decât în cel privat și nu există diferențe între furnizorii privați. După scăderea numărului de transplanturi renale din cursul pandemiei Covid-19, activitatea de transplant a înregistrat o creștere globală de 41%, la toți furnizorii, mai puțin la Avitum (**Figura 14; Anexa 1; Anexa 2**).

Cu alte cuvinte, un pacient dializat într-un centru privat are de 6 ori mai puține șanse să primească o greafă renală, iar șansele de primi o greafă ale un pacient aflat pe listele de așteptare, respectiv ale unuia aflat în tratament prin dializă sunt de aproximativ 10% și respectiv sub 1%.

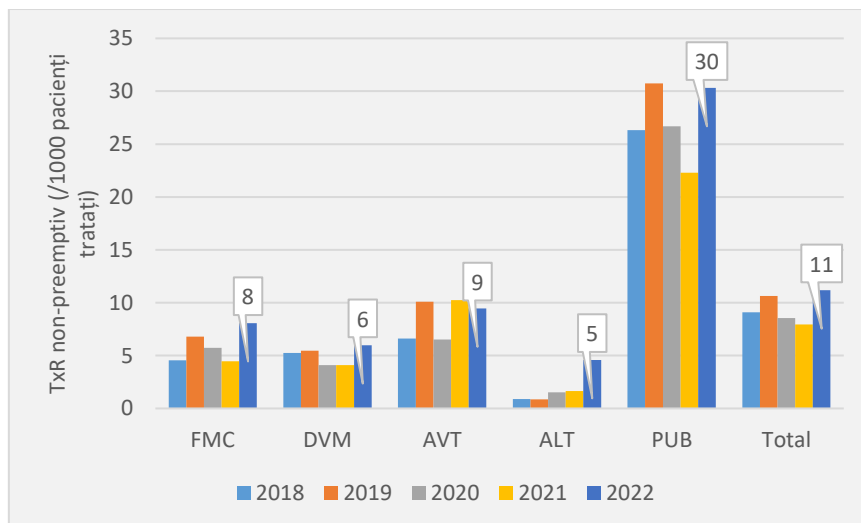
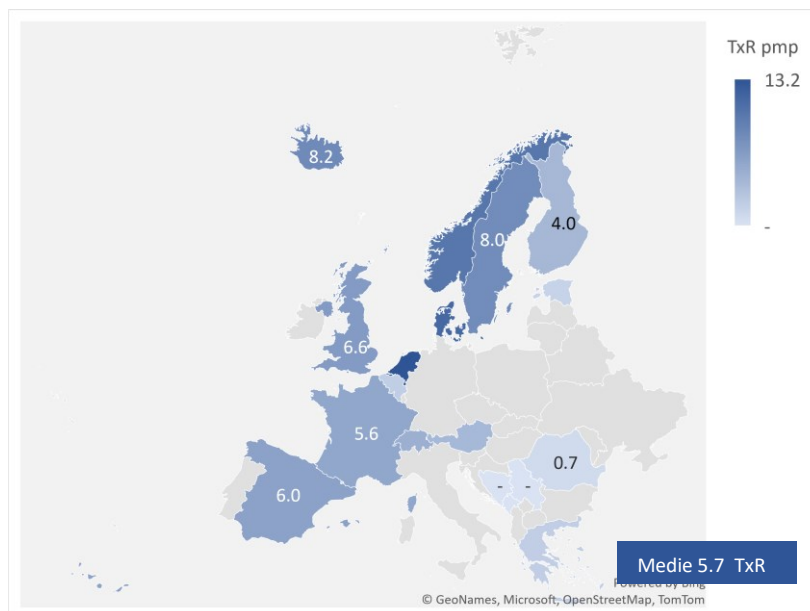


Figura 14. Transplanturi renale non-preemptive la 1000 pacienți tratați prin dializă (2018-2022)



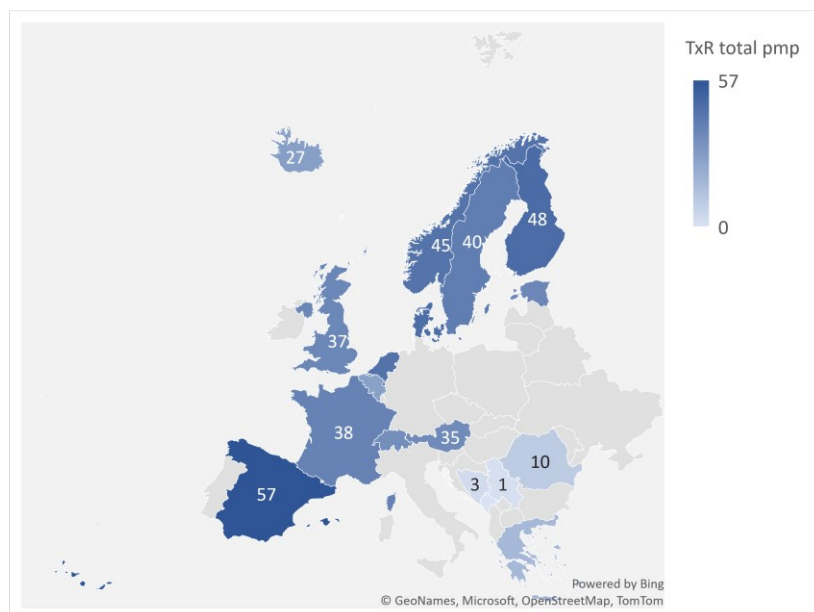


Figura 15. Rata transplantului preemptiv și a numărului total de transplanturi (pmp; EDTA-ERA Registry, 2020)

Comparativ cu țările care raportează Registrului EDTA-ERA, România avea cele mai mici rate atât ale transplanturilor renale efectuate în anul 2020, atât pentru transplantul preemptiv (înainte de inițierea dializei) - de 8 ori mai mică decât media europeană, cea mai mică rată dintre toate țările -, cât și pentru toate transplanturile (de aproape 4 ori mai mică decât media europeană, antepenultima) (**Figura 15**).

- Numărul pacienților care au început tratamentul substitutiv renal în anul 2022 a fost de 2752 (2729 hemodializă, 12 dializă peritoneală și 11 transplant renal preemptiv).
- Incidența pacienților care încep tratamentul substitutiv renal prin hemodializă și transplant renal a revenit pe creștere după pandemia de Covid-19, depășind nivelul pre-pandemic, în timp ce utilizarea dializei peritoneale, care a fost mai mare în timpul pandemiei, este în scădere față de nivelul pre-pandemic.
- Deoarece dializa peritoneală - în prezent, singura metodă de tratament substitutiv renal la domiciliu disponibilă în țara noastră – tinde să dispară, îndeosebi din cauza tarifului prea mic, sunt necesare măsuri de susținere.
- Distribuția teritorială a incidenței utilizării metodelor de tratament substitutiv renal este neuniformă, mai mare în județe cu centre universitare și în cele limitrofe.
- Transplantul renal
 - este de obicei non-preemptiv și este practicat după 2 ani de tratament prin dializă. Pacienții tratați în centre publice au de aproape șapte ori mai multe șanse de a fi transplantați. De aceea, este necesară actualizarea protocoalelor de referire pentru transplant și evaluarea implementării lor.
 - beneficiază de transplant renal non-preemptiv numai pacienții din județele cu centre de transplant renal și din cele limitrofe.
 - contribuie puțin la tratamentul pacienților care necesită substituția funcțiilor renale:

- un pacient are numai 3 șanse dintr-o mie de a începe tratamentul substitutiv renal prin transplant renal preemptiv;
- un pacient tratat prin dializă are numai 1 șansă din 100 să primească un transplant renal;
- numărul total al transplanturilor efectuate în România este cel mai mic din Europa.

De aceea este necesară intensificarea activității de transplant renal, prin înființarea de noi centre de transplant renal (Craiova, Constanța, Oradea).

- Incidența pacienților care încep, în România, tratamentul substitutiv renal și a celor care încep tratamentul substitutiv renal prin hemodializă este între cele mai mari din țările care raportează Registrului EDTA-ERA. În contrast, dializa peritoneală și transplantul renal preemptiv sunt mult mai puțin folosite în țara noastră la inițierea tratamentului substitutiv renal.
- Deoarece numărul mare al pacienților care încep tratamentul substitutiv renal reflectă prevalența mare a Bolii cronice de rinichi, se impun programe naționale de îngrijire vizând limitarea progresiei Bolii cronice de rinichi.

Pacienți tratați prin dializă în anul 2022

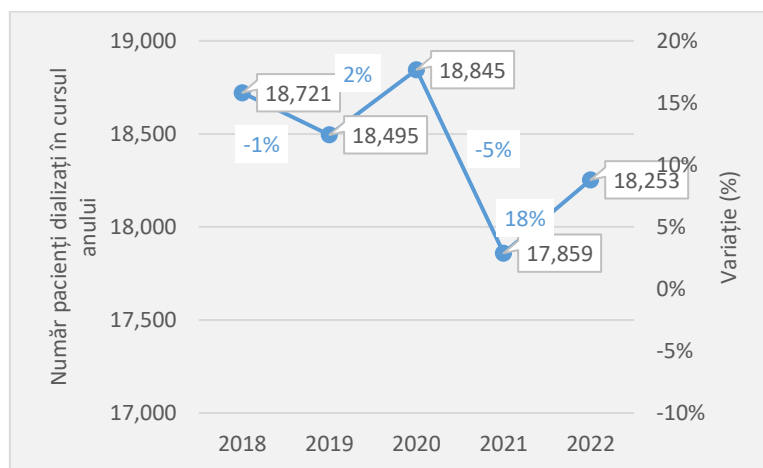


Figura 16. Numărul total al pacienților tratați prin dializă în România în anii 2018-2022

Numărul total (Metode) al pacienților tratați prin dializă în fiecare an a scăzut în contextul pandemiei Covid-19 (-5%) , dar a revenit ulterior pe creștere (18%), neatingând însă în 2022 nivelul pre-pandemic (Figura 16).

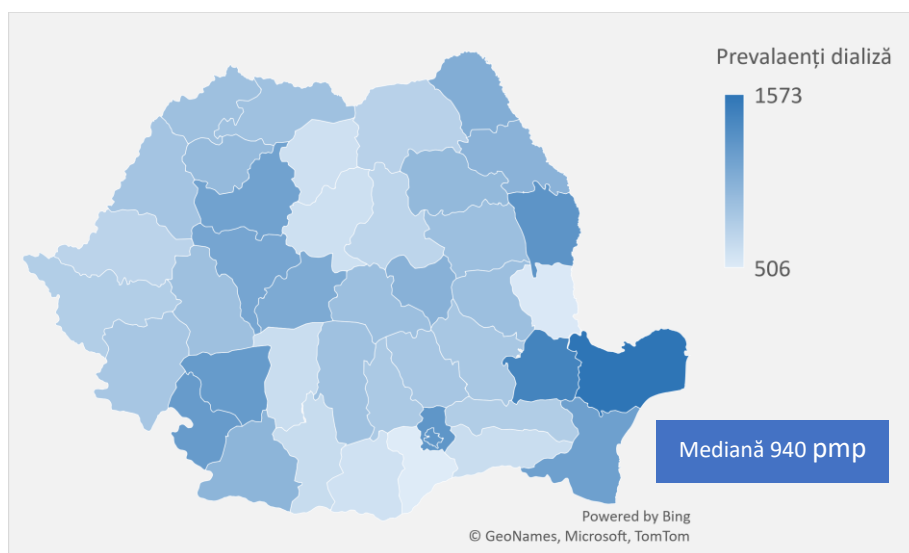


Figura 17. Numărul total al pacienților tratați prin dializă în județele României (pmp; 2022)

Mediana numărului total al pacienților dializați (exprimat per milion populație) a ajuns în 2022 la 940. Însă, distribuția în județe este neuniformă: în județele Giurgiu, Galați, Mureș și Bistrița-Năsăud, prevalența este mai puțin de jumătate (≈ 600 pmp) din cea înregistrată în județele București-Ilfov, Mehedinți, Constanța, Tulcea, Gorj, Vaslui și Brăila (≈ 1200 pmp) (Figura 17; Anexa 1; Anexa 2). Nu există o explicație plauzibilă pentru distribuția neuniformă.

Conform EDTA-ERA Registry, prevalența tuturor pacienților dializați tratați în cursul anului 2020 în România era de aproape două ori mai mare decât media europeană, fiind depășită doar de Belgia și Grecia (Figura 18).

Distribuția pacienților sub tratament substitutiv renal diferă în România față de țările care raportează Registrului EDTA-ERA. Astfel, conform Registrului EDTA-ERA, ponderea transplantului renal era în 2020 de

peste 5 ori mai mică în România decât în țări din Europa (9 vs. 47%), unde transplantul renal este aproape la fel de frecvent utilizat ca hemodializa (**Figura 19**).

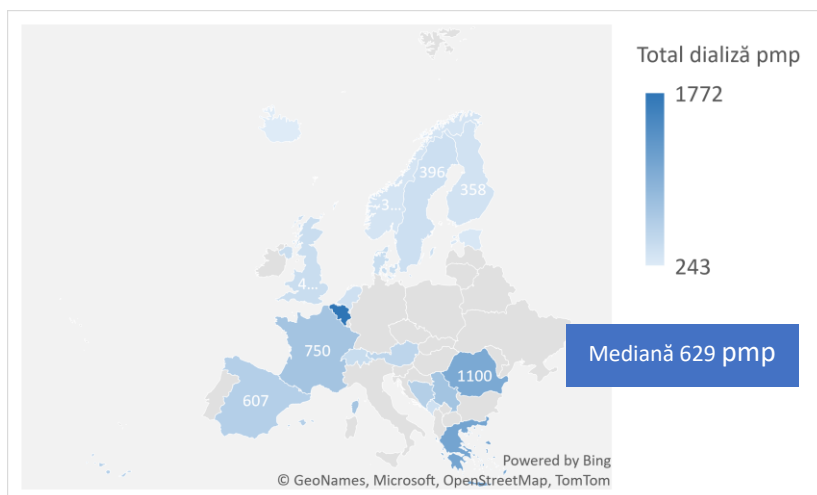


Figura 18. Pacienți aflați în tratament prin dializă în țări europene (EDTA-ERA Registry, 2020)

Însă, prevalența transplantului renal în România este estimată de Registrul EDTA-ERA, deoarece numărul pacienților aflați în programul de tratament post-transplant nu este cunoscut în România, neexistând un program național de monitorizare post-transplant renal. Prevalența în creștere a pacienților transplantați renal impune organizarea unui astfel de program (ghiduri, protocoale).

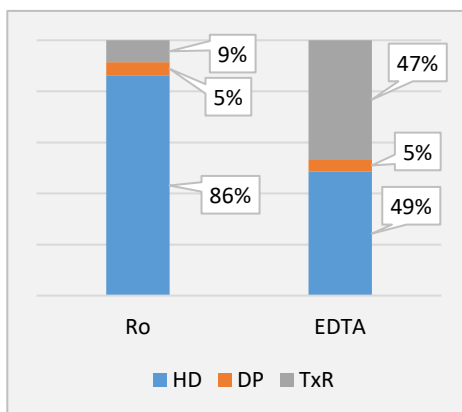


Figura 19. Prevalența mijloacelor de tratament substitutiv renal în România și în țări europene (EDTA-ERA Registry 2020)

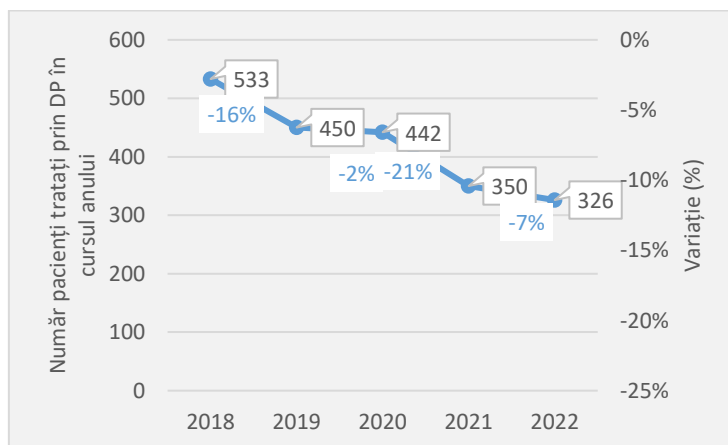


Figura19.1 Numărul pacienților tratați prin dializă peritoneală în fiecare an și variația 2018-2022

Incidențe și prevalențe mari ale pacienților necesitând tratament substitutiv renal comparativ cu alte țări din Europa sugerează o prevalență mare a Bolii cronice de rinichi în țara noastră, ceea ce impune programe de prevenție adresate acestei afecțiuni.

În România, dializa peritoneală a devenit dintr-o „poveste de succes” o problemă: numărul pacienților aflați în tratament prin dializă peritoneală este în scădere continuă (numai 326 în anul 2022, o scădere cu 39% față de 2018) (**Figura 19.1**).

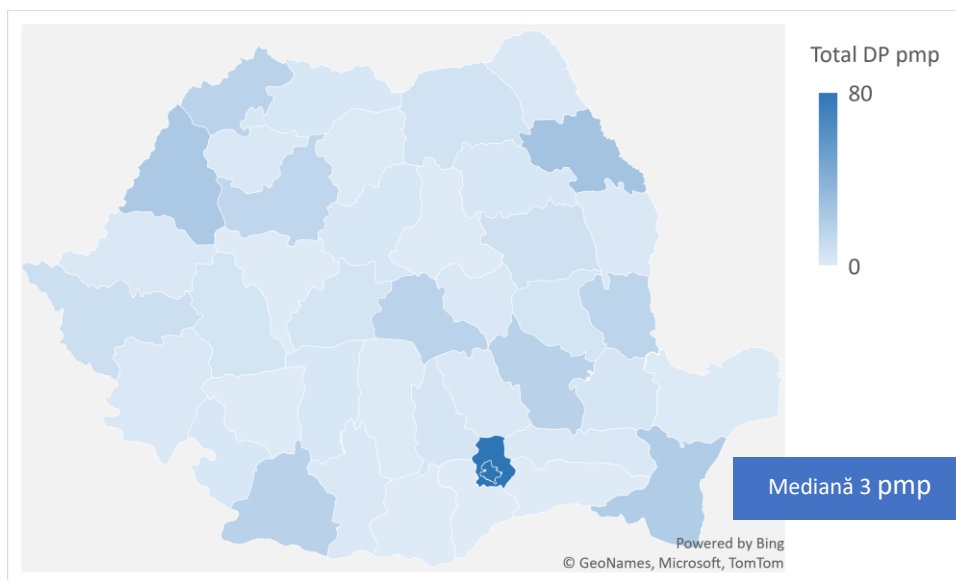


Figura 19.2 Numărul total al pacienților tratați prin dializă peritoneală în județele României (pmp; 2022)

Cei mai mulți pacienți (peste media națională de 30 pmp) erau tratați în județele Sălaj, București- Ilfov, Bacău, Brașov, Ialomița, Cluj și Dolj, dar în cinci județe (Gorj, Buzău, Suceava, Galați și Giurgiu) nu există pacienți dializați peritoneal (**Figura 19.2**).

- Numărul total al pacienților tratați prin dializă în anul 2022 în România a fost de 18.253 (326 prin dializă peritoneală), revenind la creștere lentă continuă după pandemia Covid-19.
- Prevalența per milion populație în anul 2020 a pacienților dializați era de 1100, aproape de 2 ori mai mare decât media europeană și a treia dintre cele înregistrate în țările europene.
- Conform Registrului EDTA-ERA, prevalența pacienților cu transplant renal funcțional pare de două ori și jumătate mai mică decât media țărilor europene, însă numărul pacienților cu grefă funcțională nu este cunoscut. De aceea, este necesară organizarea unui program de tratament post-transplant, monitorizat de un registru al pacienților cu grefe renale.
- Și numărul mare și în creștere de pacienți dializați indică prevalența mare a Bolii cronice de rinichi în țara noastră.
- Dializa peritoneală a devenit dintr-o „poveste de succes” o problemă: numărul pacienților aflați în tratament prin dializă peritoneală este în scădere continuă (numai 326 în anul 2022, o scădere cu 39% față de 2018).

Evoluția pacienților tratați prin dializă

Caracteristici ale pacienților care încep tratamentul prin dializă în perioada 2011-2015

Unele caracteristici ale pacienților dializați se modifică în perioada 2011-2015. Vârsta mediană crește, astfel încât, în 2015, 42% aveau vârste >65 ani, față de 29% în 2011. Și preponderența bărbaților crește (60% vs. 57%).

Ponderea nefropatiilor glomerulare scade, de la 24% în 2011 la 15% în 2015, cea a diabetului zaharat fluctuează între 12 și 17%, dar cea a pacienților fără cauză identificată a bolii renale primare crește de la 28% la 43%, ceea ce subliniază diagnosticul și prezentarea tardive la nefrolog în creștere (**Anexa 5**).

Metoda cea mai folosită la inițierea tratamentului substitutiv renal este hemodializa (în jur de 95% din cazuri), iar utilizarea dializei peritoneale scade (de la 6% la 3%). Hemodiafiltrarea este utilizată mai rar ca metodă inițială. Cum era de așteptat, cei mai mulți pacienți inițiază tratamentul în centrele publice.

Liniile evolutive nu s-au modificat în timp: în jur de 40% dintre pacienți continuă terapia de substituție a funcțiilor renale prin hemodializă, dializă peritoneală sau transplant renal. Aproximativ 60% întrerup terapia de substituție a funcțiilor renale, cei mai mulți, peste 50%, din cauza decesului (**Figura 20; Anexa 5**).

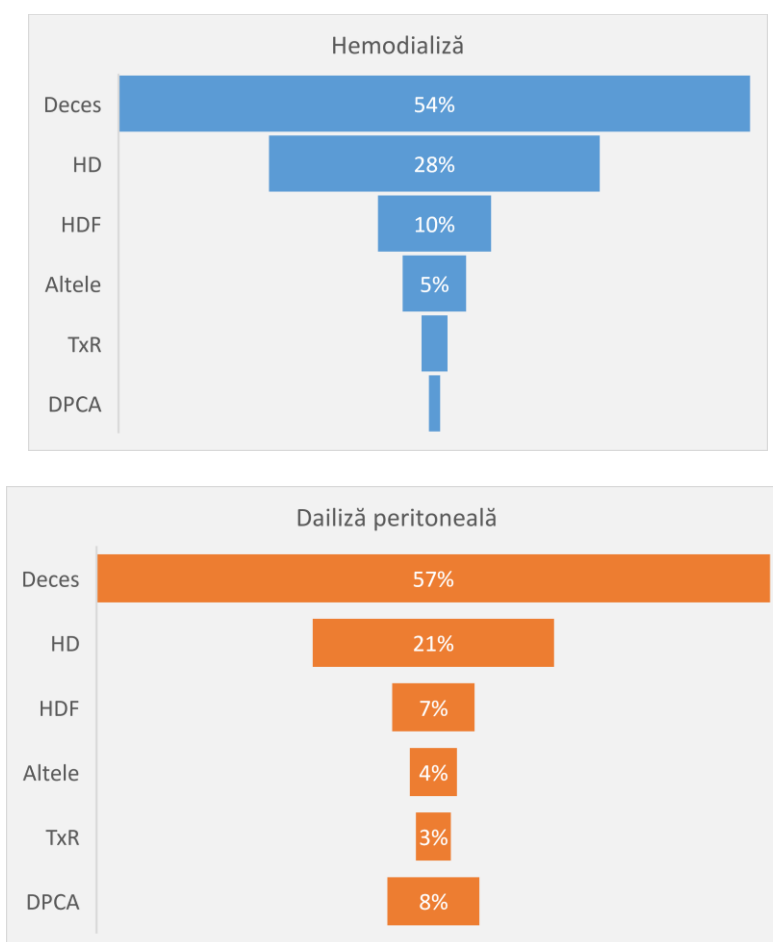


Figura 20. Evoluția până la 31.12.2022 a pacienților tratați prin dializă din cohorta 2011-2015

Mai mulți pacienți tratați inițial prin hemodializă au continuat tratamentul prin aceeași metodă (28%) comparativ cu aceia tratați inițial prin dializă peritoneală continuă (8%). Dintre pacienții tratați inițial prin dializă peritoneală, cei mai mulți (21%) schimbă metoda de tratament la hemodializă. Hemodiafiltrarea a

fost metoda de schimb în 10 și 7% dintre pacienții tratați inițial prin hemodializă, respectiv prin dializă peritoneală. Transplantul renal a fost practicat la 2 și 3% dintre pacienții tratați inițial prin hemodializă, respectiv prin dializă peritoneală (**Figura 20**).

În general, schimbarea metodei inițiale de tratament substitutiv renal este rară: 11% dintre pacienți schimbă metoda inițială, mai frecvent în cazul dializei peritoneale (19%) decât în cazul hemodializei (11%). De aceea, prezentarea tardivă la nefrolog, care favorizează inițierea de urgență a tratamentului substitutiv renal prin hemodializă - care este rareori schimbată ulterior - este un factor de limitare a folosirii dializei peritoneale.

Supraviețuirea pacienților dializați în România (cohorta 2011-2015)

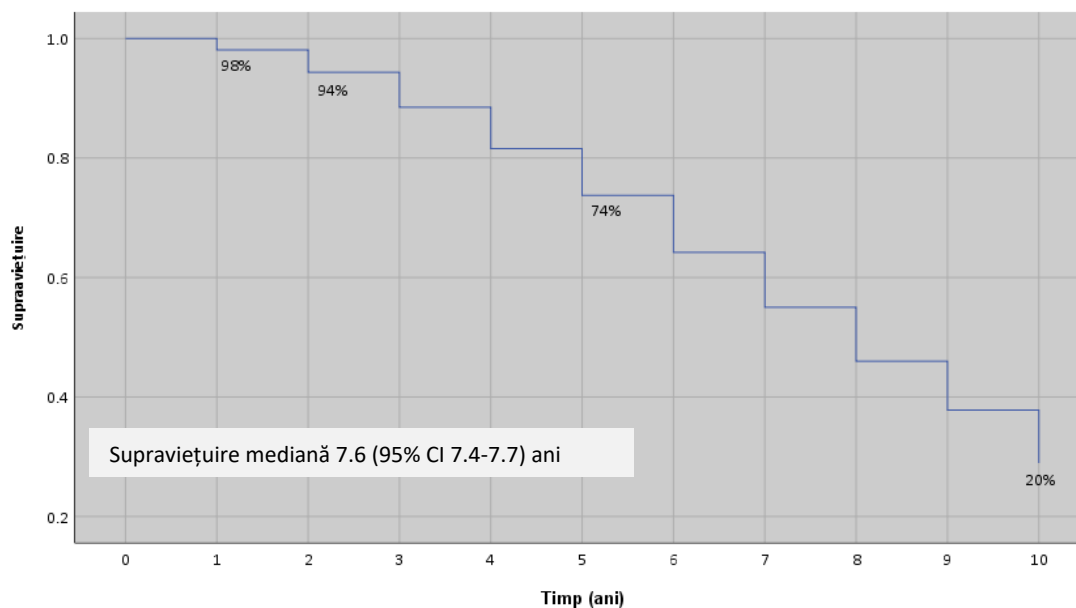


Figura 21. Supraviețuirea pacienților dializați din cohorta 2011-2015 din ziua 1, neajustată

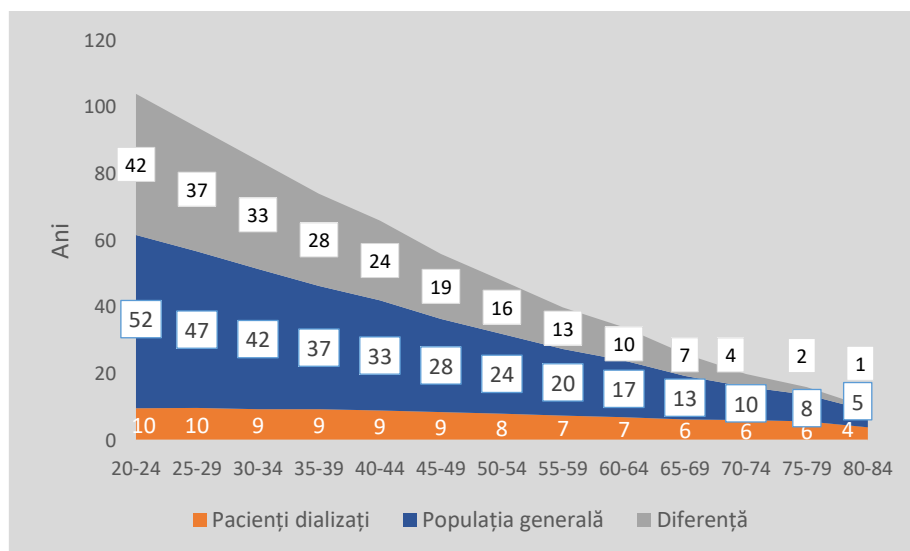


Figura 22. Speranța de viață a pacienților dializați și a populației generale (EUROSTAT 2021)

Supraviețuirea mediană este de 7,6 ani; șansele neajustate de a supraviețui 3 luni, 1, 2, 5 și 10 ani sunt 100%, 98%, 94%, 74% și 20% (**Figura 21**). Deși șansele de supraviețuire sunt relativ mari, speranța de viață a pacienților dializați este semnificativ mai mică decât a populației generale, mai ales la pacienții cu vârste

sub 60 ani (**Figura 22**). De exemplu, o persoană din populația generală cu vârsta cuprinsă între 40 și 44 are o speranță de viață de 33 de ani, în timp ce una dializată cu aceeași vârstă are o speranță de viață de numai 9 ani, adică cu 24 de ani mai mică.

Factorii asociați independent cu supraviețuirea pacienților dializați din România sunt: sexul feminin (femeile au un risc de mortalitate cu 17% mai mic), vârsta la inițierea tratamentului de substituție a funcțiilor renale (cel mai mare risc de deces îl au pacienții cu vârste mai mari de 75 ani, în timp ce aceia cu vârste între 20-45 ani au un risc cu 83% mai mic) (**Figura 23; Anexa 6**).

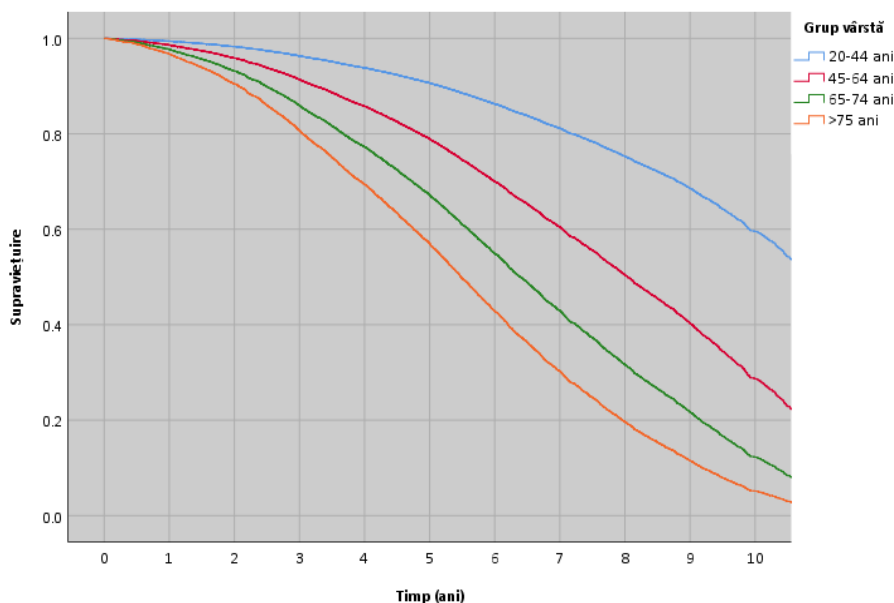


Figura 23. Supraviețuirea ajustată a pacienților dializați din ziua 1, în funcție de vârstă

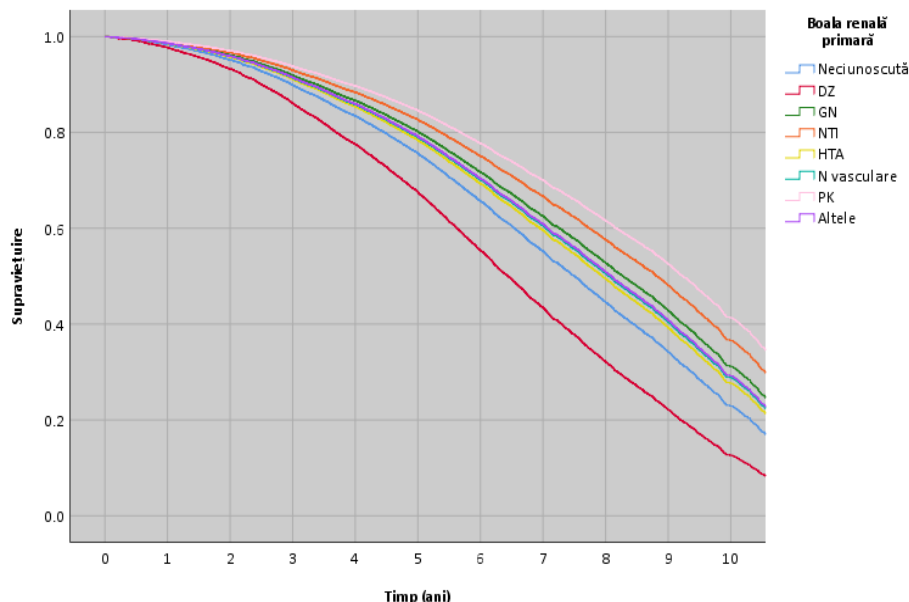


Figura 24. Supraviețuirea ajustată a pacienților dializați din ziua 1, în funcție de boala renală primară

Și boala renală primară influențează prognosticul. Așa cum era de așteptat, pacienții cu diabet zaharat au cea mai mică supraviețuire. Cea mai mare supraviețuire o au pacienții cu boală polichistică autozomal recesivă a adultului. Pacienții fără cauză precizată au cea mai mică supraviețuire, după cei cu diabet zaharat, ceea ce subliniază importanța prezentării la nefrolog în timp util pentru stabilirea diagnosticului bolii renale primare și pentru pregătirea în vederea inițierii tratamentului substitutiv renal (**Figura 24; Anexa 6**).

Pacienții care inițiază tratamentul prin dializă peritoneală și cei hemodializați au șanse mai bune de supraviețuire decât cei care încep tratamentul de substituție a funcțiilor renale prin hemodiafiltrare. Pacienții care încep tratamentul în centre publice au supraviețuire mai bună decât cei tratați inițial în centre private.

Deoarece evaluarea se bazează în principal pe informația privind primul tratament de substituție și pe locul inițierii dializei, în cazul dializei peritoneale și al celor care încep tratamentul în centre private este mic, precizia evaluării supraviețuirii trebuie privită cu rezervă.

Supraviețuirea pacienților dializați: comparație Registrul Renal Român - Registrul EDTA-ERA

Caracteristicile generale ale pacienților care inițiază dializa în România diferă puțin de cele ale pacienților din țări care raportează Registrului EDTA-ERA. Diferă numai proporția pacienților cu vârste peste 75 ani (11% vs. 18% și utilizarea mai redusă la inițierea tratamentului a dializei peritoneale (0,4 vs. 7%) (**Figura 25**).

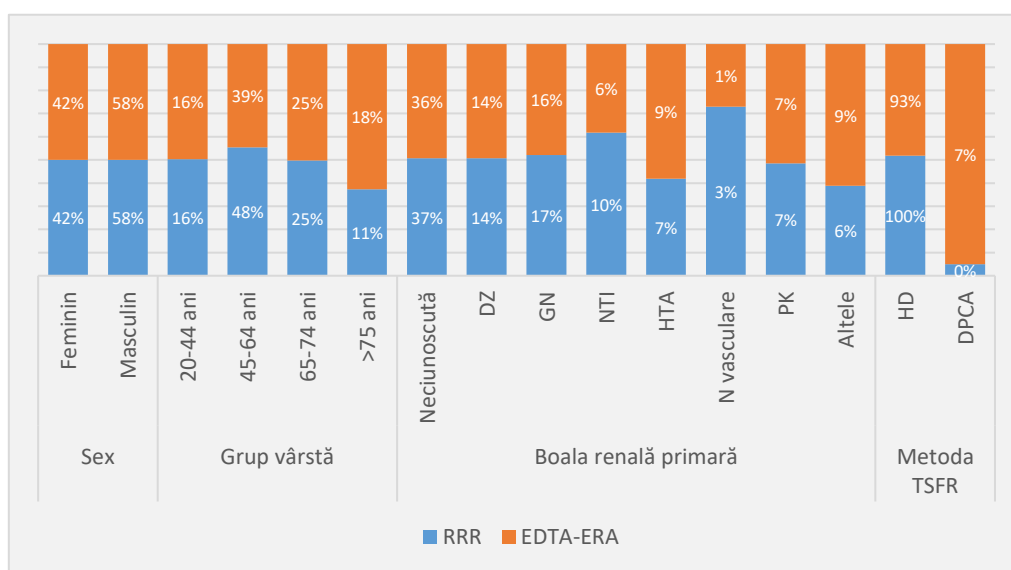


Figura 25. Caracteristici generale ale pacienților dializați. Comparație Registrul Renal Român – Registrul EDTA-ERA

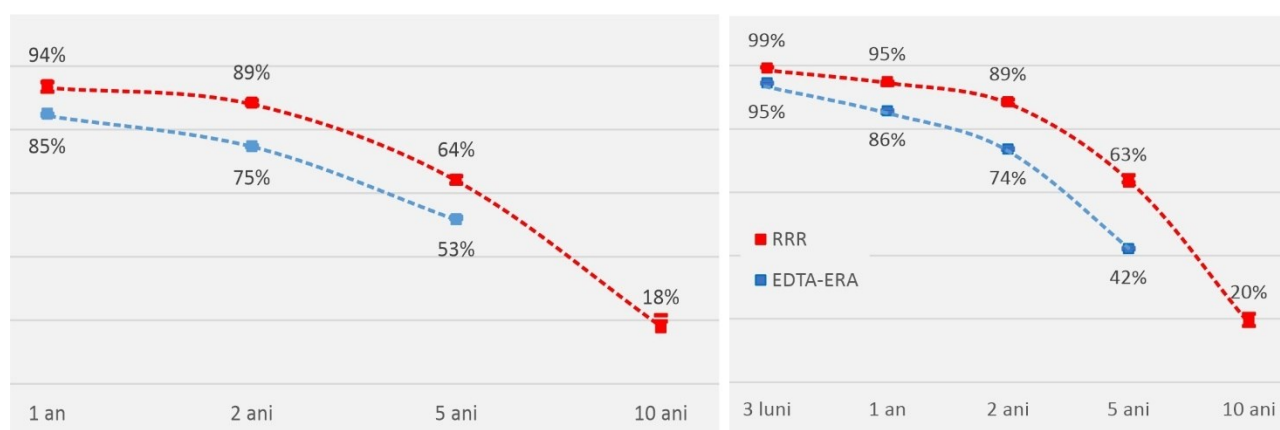


Figura 26. Supraviețuirea pacienților dializați din cohorta 2011-2015, din ziua 1, medie și intervale de încredere 95%, neajustată și ajustată (sex, vârstă, diabet zaharat). Comparație Registrul Renal Român – Registrul EDTA-ERA

În condițiile în care caracteristicile pacienților sunt asemănătoare, comparativ cu datele Registrului EDTA-ERA, șansele de supraviețuire ale pacienților dializați din România sunt mai mari, deși cohorta din țara noastră a fost urmărită până la 31.12.2021, perioada de urmărire incluzând și pandemia Covid-19 (**Figura 26; Anexa 7**).

Calea de abord vascular și supraviețuirea pacienților hemodializați

Din 2019, RRR colectează date despre calea de abord vascular la inițierea tratamentului prin hemodializă. Relația dintre calea de abord vascular și supraviețuire a fost analizată în cohorta pacienților care au început tratamentul prin hemodializă în anii 2019-2021 (N=6.052), urmăriți până la 31.12.2022, pentru o perioadă de 15 (95% CI 15-16) luni.

Numai 35% dintre pacienții hemodializați au început tratamentul folosind fistula arterio-venoasă în 2019, iar în 2020 și 2021 proporția a scăzut la 25 și 18%. Deci, tendința este spre reducerea utilizării fistulei arterio-venoase la inițierea tratamentului prin hemodializă (**Figura 27**).

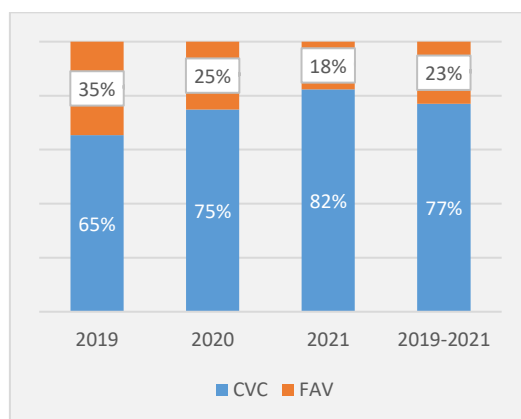


Figura 27. Abordul vascular la inițierea tratamentului prin dializă (CVC – cateter venos central; FAV – fistulă arterio-venoasă)

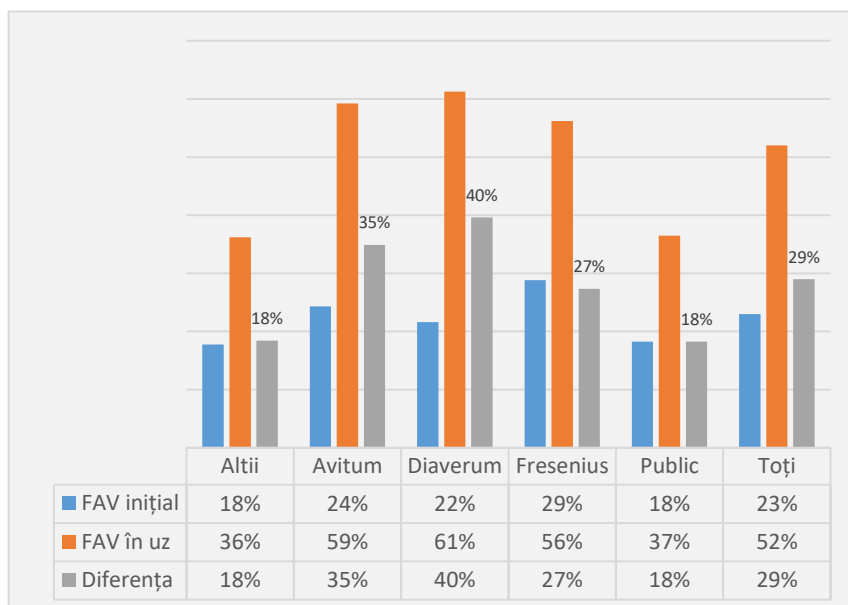


Figura 28. Diferența dintre proporțiile pacienților tratați folosind fistule arterio-venoase, la inițierea tratamentului prin hemodializă și la sfârșitul perioadei de observație (CVC – cateter venos central; FAV – fistulă arterio-venoasă)

Și mai îngrijorător este că la sfârșitul perioadei de observație numai 52% din pacienții cohorței analizate aveau în uz o fistulă arterio-venoasă, o creștere cu numai 23%, adică de 18% pe an. Deoarece proporția celor tratați prin catetere venoase centrale a fost similară la toți furnizorii de servicii de dializă, ca și proporția pacienților care trec de la catetere venoase la fistule arterio-venoase, tendința către folosirea extensivă a cateterelor venoase centrale este și mai îngrijorătoare (**Figura 28**).

Comparativ cu mediana raportată în studiul DOPPS, în România, proporția pacienților tratați folosind catetere venoase centrale este cea mai mare atât la inițierea tratamentului substitutiv renal (77 vs. 51%), cât și la sfârșitul perioadei de observație (48 vs. 20%) (Pisoni, Zepel et al. 2015). Astfel, și comparațiile internaționale subliniază utilizarea în România a cateterelor venoase centrale într-o proporție nejustificat de mare (Figura 29).

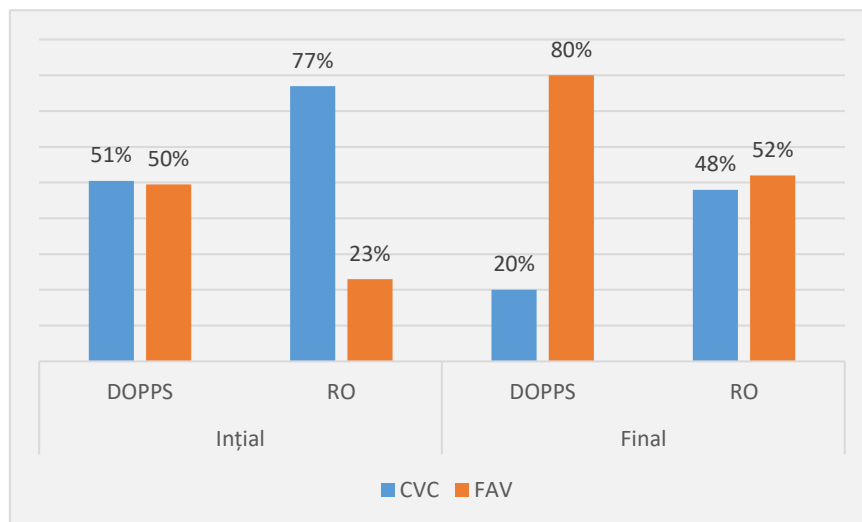


Figura 29. Abordul vascular inițial și la sfârșitul perioadei de observație, în România și în țările participante în studiul DOPPS (CVC – cateter venos central; FAV – fistulă arterio-venoasă). Date din (Pisoni, Zepel et al. 2015)

Factorii independent asociați direct cu utilizarea cateterelor venoase centrale la inițierea tratamentului prin hemodializă sunt vârsta înaintată, unele boli primare ale rinichiului – diabetul zaharat, bolile vasculare și cele produse de hipertensiunea arterială – și inițierea tratamentului în centre publice, în timp ce folosirea fistulei arterio-venoase este asociată direct cu polichistoza renală (Anexa 8; Figura 30).

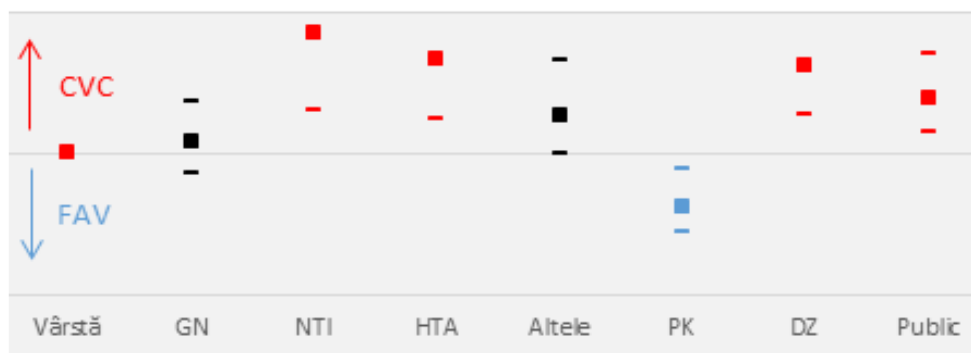


Figura 30. Factori care influențează utilizarea căii de abord inițiale (CVC – cateter venos central; FAV – fistulă arterio-venoasă)

Deși vârsta înaintată, diabetul zaharat și bolile vasculare ale rinichiului pot justifica utilizarea cateterelor prin capitalul vascular deficitar, ca și inițierea mai frecventă în condiții de urgență în centrele publice, proporția utilizării cateterelor venoase centrale este prea mare.

Analiza supraviețuirii în perioada următoare inițierii tratamentului prin hemodializă a arătat șanse mai mici de a supraviețui începând după primele 3 luni (92 vs. 97%) și mult mai mici după 2 ani (75 vs. 89%). Practic, supraviețuirea în următorii 2 ani a pacienților la care hemodializa a fost inițiată pe cateter venos central

scade cu 5 luni (**Figura 31**). Riscul de deces rămâne de peste 2 ori mai mare și după ajustare în funcție de alți factori de risc (sex, vârstă, diabet zaharat) (**Figura 32**).

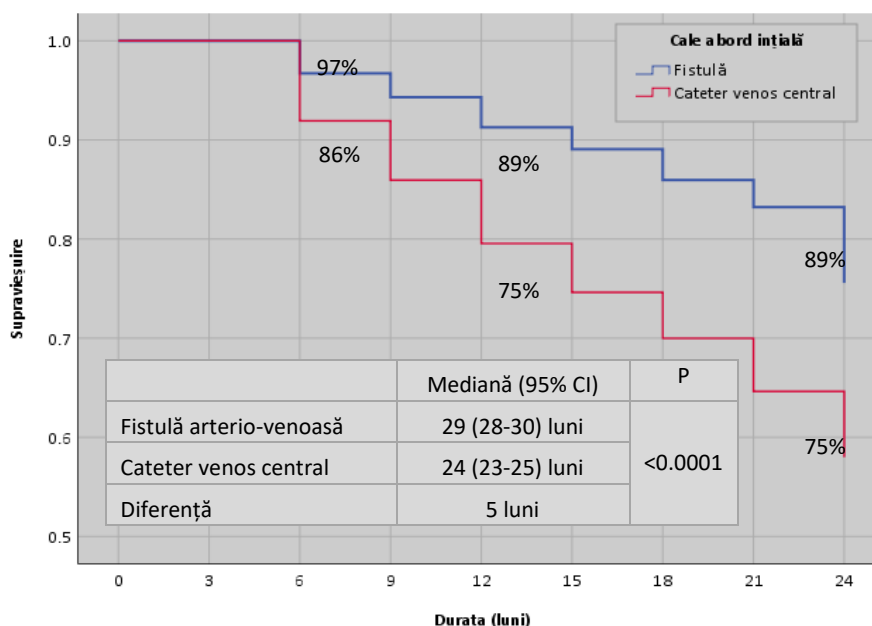


Figura 31. Supraviețuirea în funcție de abordul vascular inițial (Kaplan Meier)

Inițierea tratamentului prin hemodializă, în majoritatea cazurilor folosind catetere venoase centrale, poate reflecta pe de o parte diagnosticul Bolii cronice de rinichi în stadii avansate și prezentarea tardivă la nefrolog și, pe de altă parte, aderența redusă a medicilor nefrologi la protocoalele de inițiere a dializei, ca și deficitul de servicii de chirurgie de abord vascular sau preferințele inadecvate ale pacienților. Indiferent de cauză, utilizarea preponderentă a cateterelor venoase centrale la inițierea tratamentului prin hemodializă are consecințe negative asupra evoluției pacienților pe termen lung, ne mai discutând despre calitatea vieții sau de creșterea cheltuielilor de îngrijire.

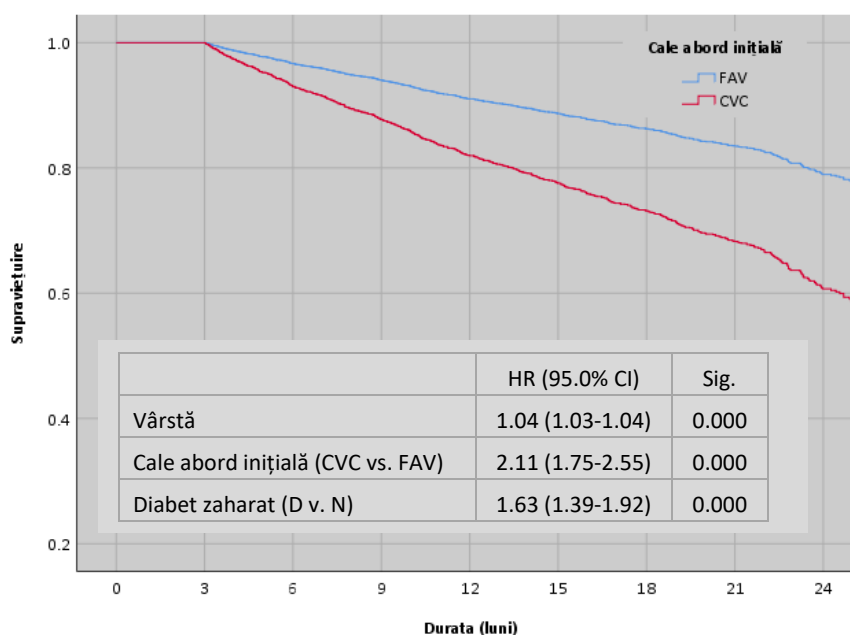


Figura 32. Supraviețuirea în funcție de abordul vascular inițial, ajustată (sex, vârstă, diabet zaharat) (model Cox)

Mortalitatea pacienților dializați

Indicele de mortalitate

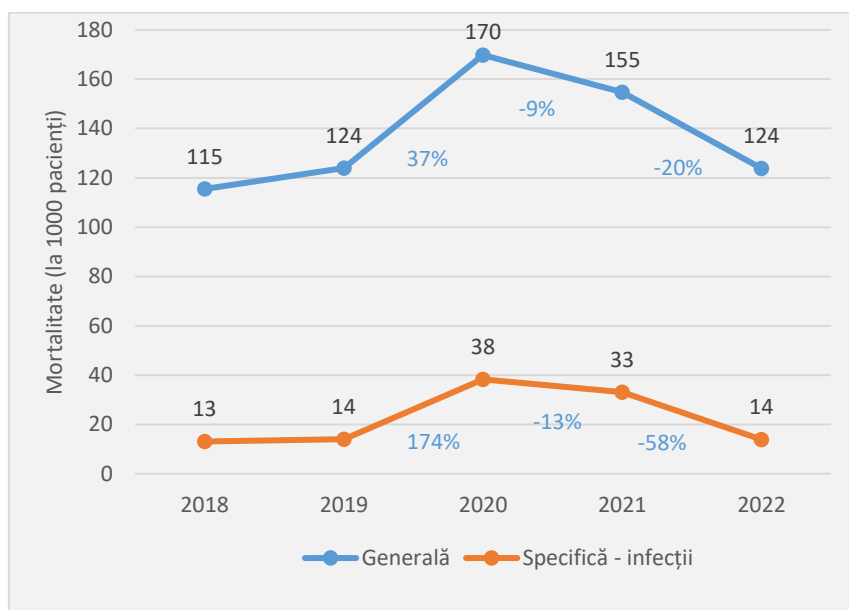


Figura 33. Mortalitatea generală și cea specifică – infecții la pacienții dializați (2018-2022)

Mortalitatea generală a pacienților dializați a crescut în perioada pandemiei și a revenit apoi lent (**Figura 33**). Rata mortalității generale era în anul 2020 de peste 10 ori mai mare la pacienții dializați decât în populația generală (170 vs. 15/1000 persoane), iar mortalitatea de cauză infecțioasă a avut o creștere de două ori mai mare la pacienții dializați (cu 37% față de 15%) (INSP; 2021).

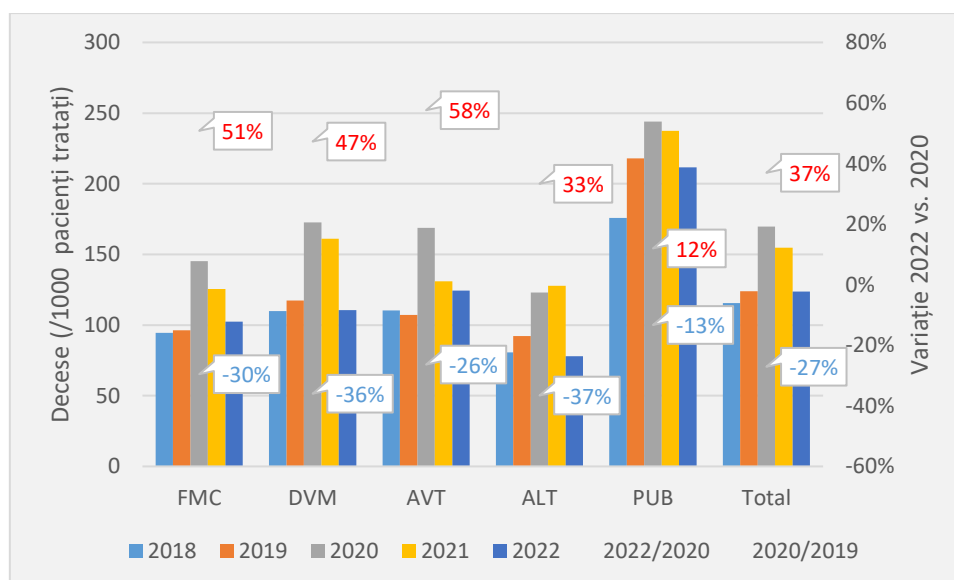


Figura 34. Mortalitatea generală a pacienților dializați (2018-2022) și variația 2020/2019 și 2022/2020 în funcție de furnizor

După vârful de mortalitate din timpul pandemiei (creștere în medie cu 37%), mortalitatea globală a scăzut în 2022 față de 2020 la toți furnizorii, în medie cu 27% (**Figura 34, Anexa 9**).

În anul 2022, mortalitatea cea mai mare ($>200/1000$) a fost observată în județele Suceava, Ialomița, Dolj, Hunedoara, Teleorman și Covasna, iar cea mai mică ($<100/1000$) în județele Mureș, Maramureș și Cluj (**Figura 35**).

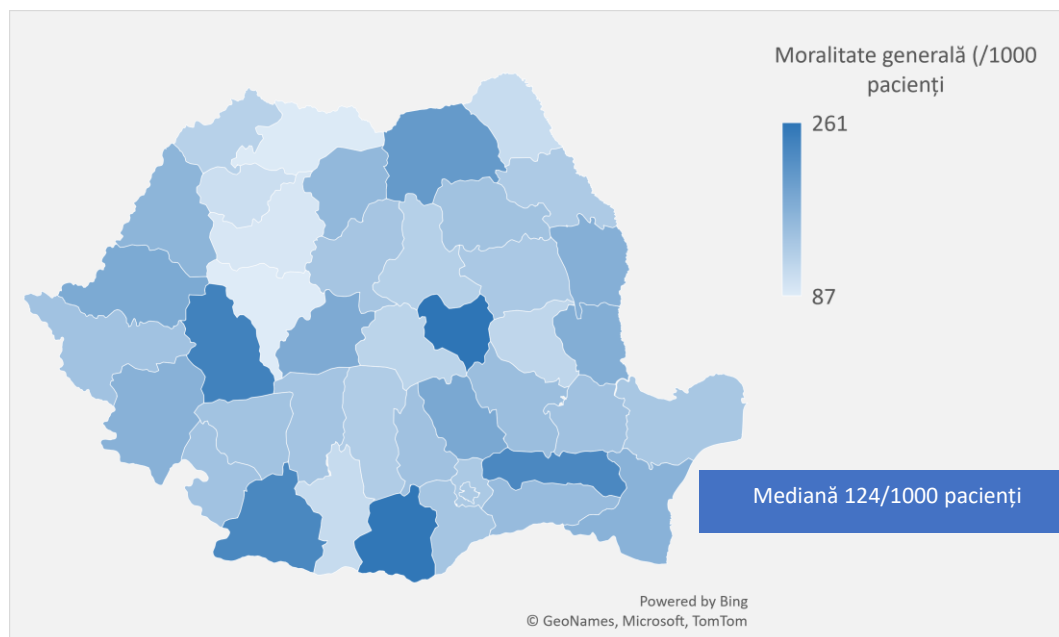


Figura 35. Mortalitatea generală a pacienților dializați (la 1000 pacienți tratați; 2022)

Cel mai mare indice de mortalitate a pacienților dializați a fost înregistrat în centrele publice, iar cel mai mic în centrele private (Fresenius, Diaverum, Avitum și ale altor furnizori) (**Figura 34**).

Cauze de deces

În cohorta 2011-2015, structura cauzelor de deces este asemănătoare cu cea observată în alte cohorte de pacienți dializați. Decesele de cauză cardio-vasculară au fost cele mai numeroase, moartea subită având cea mai mare frecvență, urmată de accidentele vasculare cerebrale și insuficiența cardiacă, nu de infarctul miocardic (**Figura 36**).

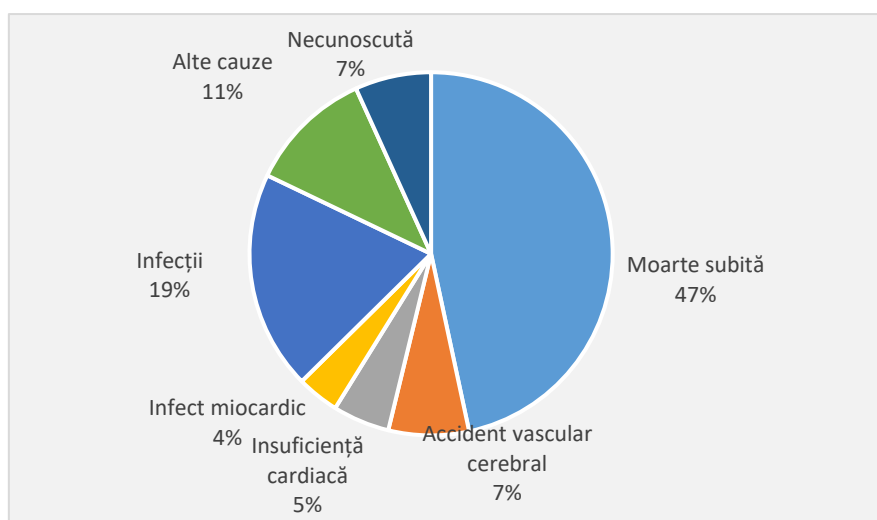


Figura 36. Cauze de deces la pacienții din cohorta 2011-2015

Infecțiile au produs decesul în aproximativ unul din zece cazuri. Atât numărul deceselor, cât și proporția deceselor produse de infecții au crescut în anii 2020-2021 ca urmare a pandemiei Covid-19.

Și în cohorta 2019-2022, bolile cardio-vasculare au fost prima cauză de deces (66% din toate decesele), iar principala cauză cardio-vasculară de deces a fost, de departe, moartea subită, urmată de insuficiența cardiacă (Figura 37; Anexa 9).

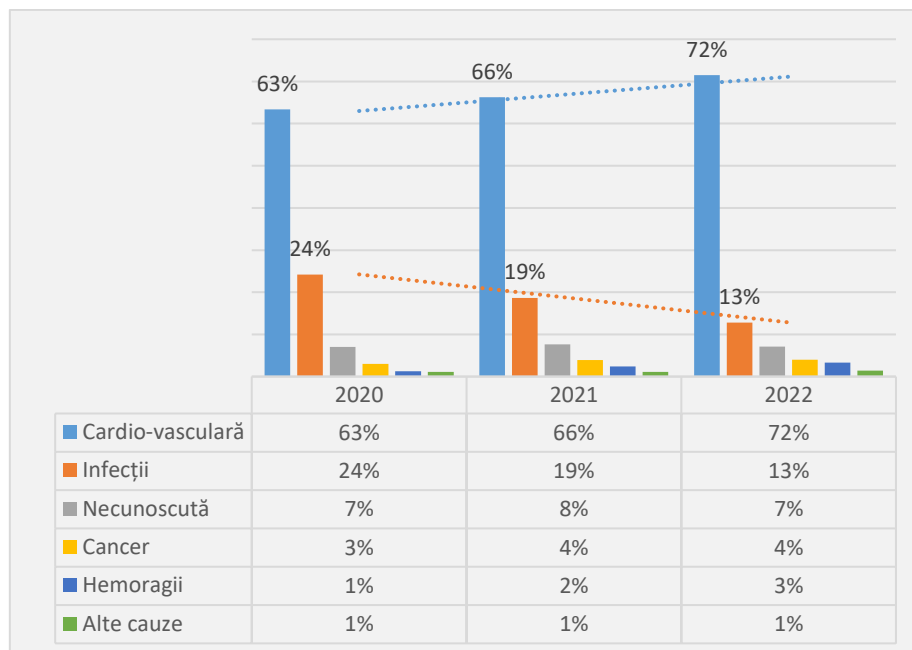


Figura 37. Ponderea cauzelor de deces la pacienții hemodializați în perioada 2019-2022

Infecțiile au fost a doua cauză de deces (20% din toate decesele). Cele mai multe au fost virale (58% din toate infecțiile), corespunzător contextului pandemic Covid-19, urmate de septicemii, reflectând frecvența mare a utilizării cateterelor venoase centrale la inițierea dializei. Incidența infecțiilor și a deceselor produse de infecții virale a fost maximă în anul 2021 și a scăzut în anii următori (Figura 37; Figura 38).

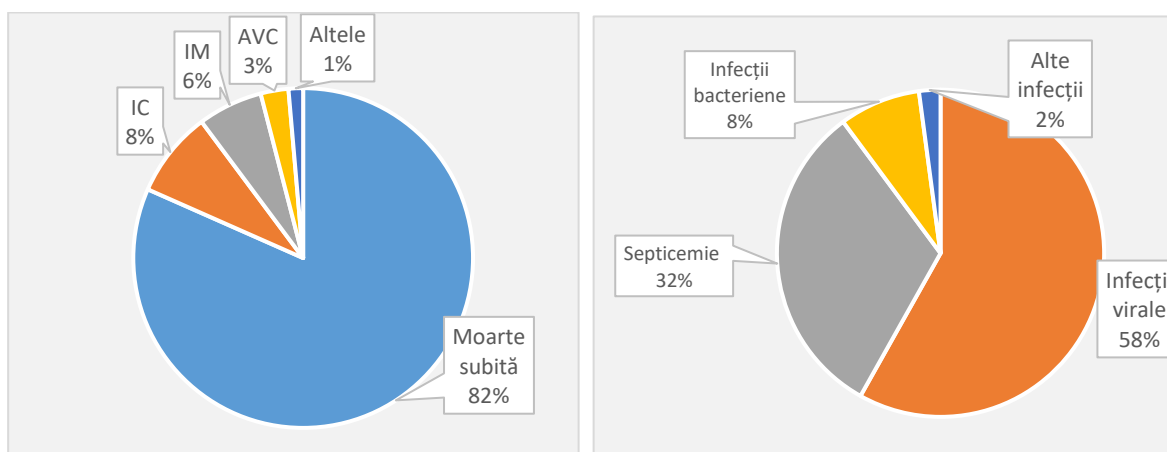


Figura 38. Cauze de deces cardio-vasculare (stânga) și infecții (dreapta) la pacienții hemodializați (cohorta 2019-2022)

- Vârsta pacienților care încep tratamentul de substituție a funcțiilor renale crește (peste 40% au mai mult de 65 ani), ca și ponderea diabetului zaharat (17%). Important, diagnosticul cauzei Bolii cronice de rinichi nu este cunoscut în peste 40% din cazuri, ceea ce reflectă identificarea Bolii cronice de rinichi în stadii avansate, când diagnosticul nefropatiei cauzale nu mai poate fi stabilit. De aceea, sunt necesare programe de diagnostic și monitorizare a Bolii cronice de rinichi.
- Schimbarea metodei inițiale de tratament substitutiv renal este rară: numai 11% dintre pacienți schimbă metoda inițială, mai frecvent în cazul dializei peritoneale (19%) decât în cazul hemodializei (11%). De aceea, prezentarea tardivă la nefrolog, care favorizează inițierea de urgență a tratamentului substitutiv renal prin hemodializă este unul din factorii care limitează folosirea dializei peritoneale.
- Un pacient dializat în România are o supraviețuire mediană de 7,6 ani și șansele de a supraviețui 10 ani sunt de 24%. Bărbații, cei cu vârste peste 75 ani, cu diabet zaharat, tratați prin hemodializă și hemodiafiltrare (față de cel prin dializă peritoneală), începând tratamentul în centre private (față de centrele publice) au șanse mai mici de supraviețuire.
- Deși șansele de supraviețuire sunt relativ mari, speranța de viață a pacienților dializați este semnificativ mai mică decât a populației generale, mai ales la pacienții cu vârste sub 60 ani. De exemplu, o persoană din populația generală cu vârsta cuprinsă între 40 și 44 are o speranță de viață de 33 de ani, în timp ce una dializată cu aceeași vârstă are o speranță de viață de numai 9 ani, adică cu 24 de ani mai mică.
- Pacienții dializați în România au șanse mai mari de a supraviețui 3 luni, 1 și 5 ani decât cele raportate de Registrul EDTA-ERA (99,5%, 98,3% și 75,8% față de 96% și 5,9%, 87,6% și 53,9%). Deoarece caracteristicile pacienților sunt similare în cele două evaluări, rezultă că tratamentul prin dializă în țara noastră are o calitate cel puțin comparabilă cu cea din restul Europei.
- Calea de abord vascular folosită la inițierea tratamentului prin hemodializă influențează semnificativ supraviețuirea: într-o perioadă de observație de 15 luni, pacienții tratați folosind catetere venoase centrale au avut o supraviețuire cu 33% mai mică. Atât frecvența utilizării fistulei venoase la inițierea tratamentului prin hemodializă, cât și frecvența trecerii de la catetere venoase centrale la fistule arterio-venoase este mult mai mică în țara noastră decât în experiența internațională (20% vs. 50% și 52 vs. 80%). Utilizarea mai frecventă a cateterelor venoase centrale este un indicator al prezentării tardive la nefrolog și al insuficienței serviciilor de chirurgie vasculară de abord, ceea ce subliniază, încă o dată, necesitatea programelor de prevenție a Bolii cronice de rinichi.
- Indicele de mortalitate generală este de peste 10 ori mai mare la pacienții dializați decât în populația generală și a crescut mai mult în cursul pandemiei Covid-19 la pacienții dializați (cu 37 vs. cu 15%), mai ales din cauza creșterii cu 174% a indicelui de mortalitate prin infecții.
- Afecțiunile cardio-vasculare (în principal moartea subită) sunt cauza cea mai frecventă de deces (63%) urmate de infecții (19%).

Centrele de dializă

Dotare, pacienți tratați, tratamente

În anul 2022, sunt active 141 de centre de dializă¹, 55 publice și 86 private. Acoperirea cu centre de dializă în țara noastră este asemănătoare mediei europene (7 centre pmp) (**Figura 39; Figura 40**).

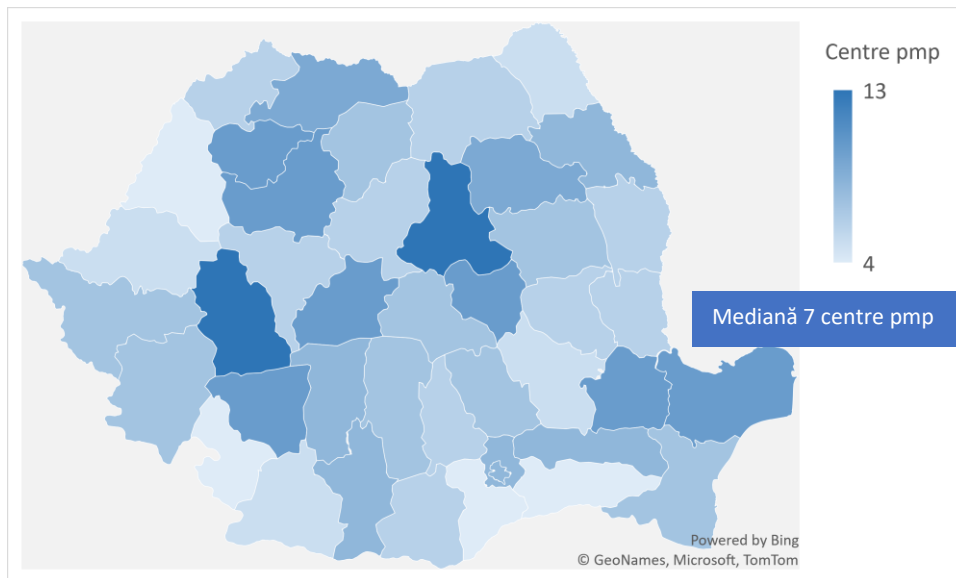


Figura 39. Distribuția centrelor de dializă în România (pmp; 2022)

Însă, distribuția centrelor de dializă este neuniformă în România: județele Călărași, Giurgiu, Mehedinți, Mureș și Bihor au 4 centre per milion populație, aproape jumătate din media națională (**Figura 42**). Mai mult, în aceste județe, nu există unități publice de dializă în spitalele județene (**Anexa 10, Anexa 11**).

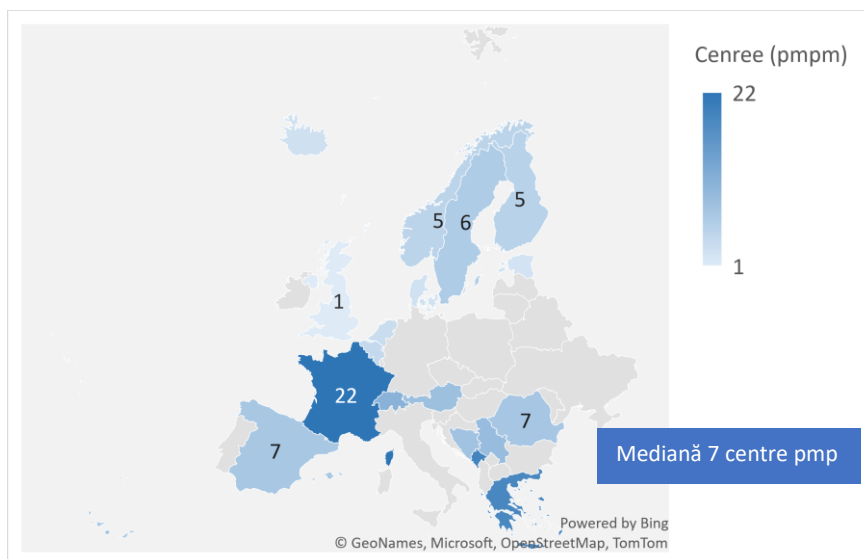


Figura 40. Centre de dializă și transplant în Europa (per milion populație) (ERA-EDTA Registry, 2020)

¹ Centrul de dializă Diaverum „Industriilor” din București a fost închis în cursul anului 2022

Distribuția neuniformă a centrelor contribuie, alături de unii factori geografici, la creșterea distanței dintre reședința pacienților și centrele de dializă. Astfel, distanța mediană dintre domiciliu și centrul de dializă pentru o ședință de dializă este de 44 km și este parcursă de pacienți de trei ori pe săptămână (132 km/săptămână). Cele mai mari distanțe sunt parcurse de pacienții din județele Caraș Severin, Teleorman, Mehedinți și Covasna (**Figura 41; Anexa 10, Anexa 11**).

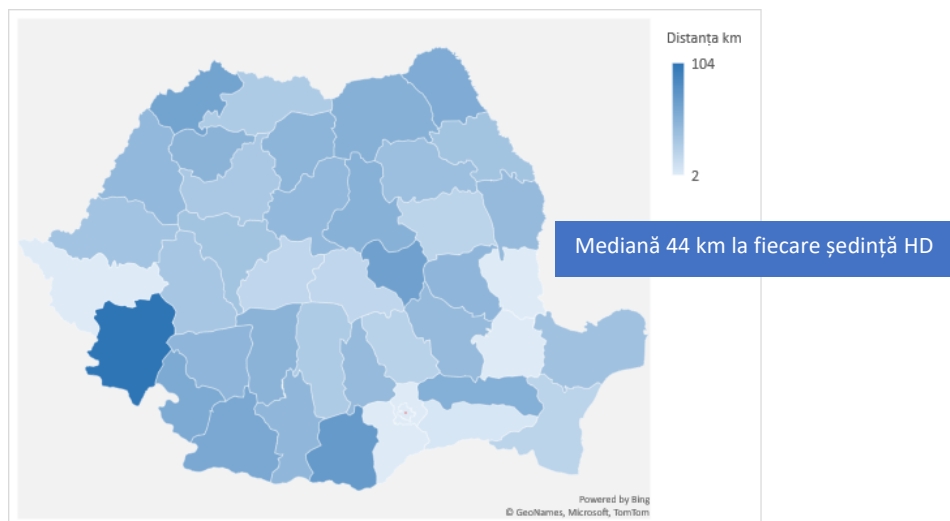


Figura 41. Distanța medie (km) parcursă pentru o ședință de dializă de la reședința pacienților la centrele de dializă în județele României (2020)

Distanța de la reședință la centrul de dializă și durata transportului au fost asociate cu limitare accesului la tratament din cauza costurilor, cu reducerea calității vieții și cu creșterea mortalității pacienților dializați (Moist, Bragg-Gresham et al. 2008, McDonald, Ullah et al. 2023).

Transportul nemedicalizat a fost inclus în tariful pentru tratamentul prin dializă, deoarece veniturile pacienților dializați nu le permit suportarea cheltuielilor de transport, mai ales în condițiile costurilor actuale. Dacă cheltuielile de transport sunt excluse din pachetul de servicii de dializă, trebuie găsită o altă sursă de finanțare pentru a nu limita accesul pacienților la tratament. Altă sursă de finanțare ar complica mult procedurile și ar limita accesul pacienților la tratament. De aceea, cea mai bună soluție este ajustarea tarifelor pentru tratamentul prin dializă în funcție și de creșterea cheltuielilor de transport.

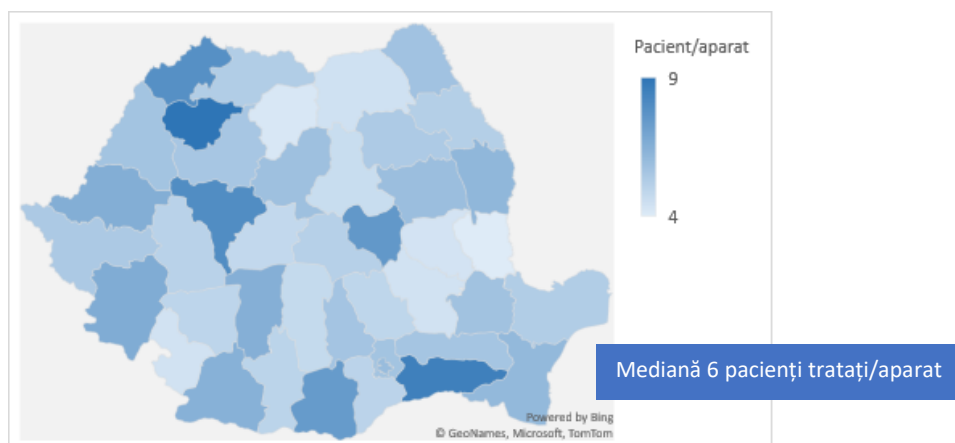


Figura 42. Aglomerarea centrelor de dializă exprimată prin numărul de pacienți tratați pe un aparat de hemodializă (2022)

Aglomerarea centrelor – exprimată prin numărul de pacienți care sunt tratați pe un aparat de hemodializă - este un factor de disconfort pentru pacienți, deoarece impune tratamentul în mai mult decât 2 ture, astfel încât pacienții tratați în tura a treia ajung la reședință târziu în noapte. Aglomerarea centrelor este produsă de distribuția neuniformă a centrelor, mai ales în orașele mari. În prezent, majoritatea centrelor publice și private asigură tratament în 3 ture (6 pacienți tratați pe un aparat de hemodializă) (**Figura 42, Anexa 10; Anexa 11**).

În județele Teleorman, Covasna, Satu Mare, Alba, Călărași și Sălaj este necesară extinderea centrelor existente sau înființarea de noi centre deoarece lucrează în 4 ture de pacienți.

Pe de altă parte, numărul de pacienți tratați pe un aparat ar trebui să fie un indicator de acreditare și de evaluarea a centrelor de dializă, cu excepția celor din spitale.

Centrele publice de dializă au structură și atribuții diferite de cele private. Numărul de aparate, al pacienților tratați și al tratamentelor este mai mic în centrele publice, dar populația asistată este mai mare. Proporția pacienților nou incluși în tratament, a celor transferați sau decedați este mai mare în centrele publice. Astfel, centrele publice funcționează ca suport pentru activitatea centrelor private, asigurând inițierea tratamentului substitutiv renal și tratamentul temporar al pacienților internați. De aceea, sunt necesare centre publice în relație cu CNAS în fiecare spital județean. În prezent, în județele Bihor, Călărași, Giurgiu, Mehedinți și Mureș nu există centre publice de dializă în relație cu CNAS (**Anexa 10; Anexa 12**).

Medicii centrelor de dializă

În anul 2021, existau în România 476 medici, 361 nefrologi licențiați și 115 rezidenți în nefrologie.

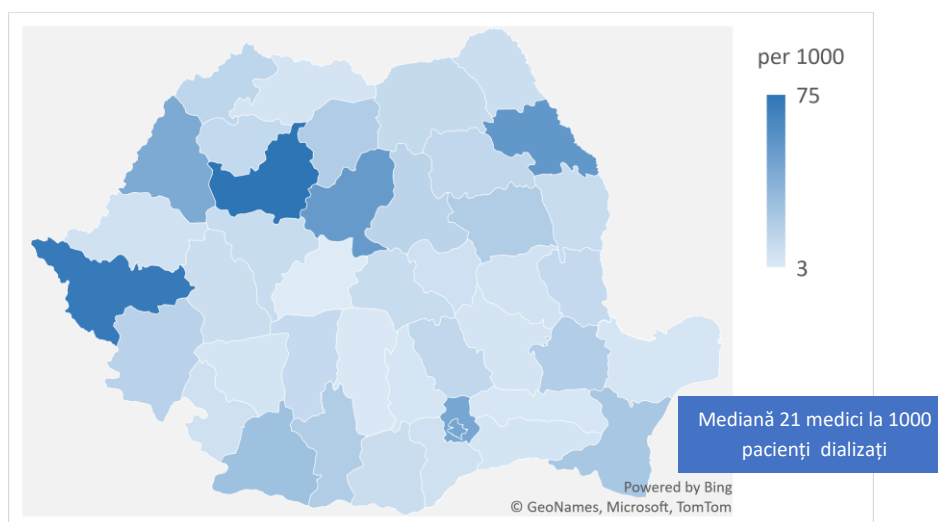


Figura 43. Distribuția medicilor nefrologi în județele României – 2021 (la 1000 pacienți TSFR)

România are un număr de 21 medici nefrologi pentru 1000 pacienți TSFR, puțin sub media europeană de 24 (**Anexa 13; Figura 43; Figura 44**), însă distribuția în teritoriu a medicilor nefrologi este extrem de neuniformă. Considerând că un centru de dializă care lucrează în 3 ture necesită, în condițiile reglementărilor actuale, cel puțin 2 medici nefrologi, există un deficit de 86 de medici specialiști în Nefrologie în 28 județe, în timp ce în alte 9 județe, îndeosebi cele cu centre universitare, există un surplus de 165 medici. Deficitul de 86 de medici nu este corectat dacă se iau în considerație și rezidenții în nefrologie - deoarece cei mai mulți dintre rezidenți se află în centrele universitare - dar scade la 56 de medici (**Anexa 13**).

Deficitul de specialiști în Nefrologie este și mai mare, dacă se ia în considerație necesarul de asistență specializată în spitale sau în ambulator pentru pacienții cu Boală cronică de rinichi nedializați, mai ales că în Contratul cadru se prevede confirmarea de către specialist a cazului nou depistat. Astfel, dacă se ia în calcul numai necesarul de consultații în ambulator pentru pacienții cu Boală cronică de rinichi, nu și necesarul din spitale, deficitul de medici este de 227, față de un necesar de 588. Rămân cu surplus de medici numai București - Ilfov și județele Cluj, Iași și Timiș (**Anexa 13**).

Deci, prima cauză a deficitului de medici nefrologi în centrele de dializă este distribuția neuniformă: 331 (70%) lucrează în județele cu centre universitare (București, Iași, Cluj, Timișoara, Mureș, Craiova, Constanța, Oradea), astfel încât 68% din populație beneficiază de asistența a numai 30% dintre nefrologi (**Anexa 13**).

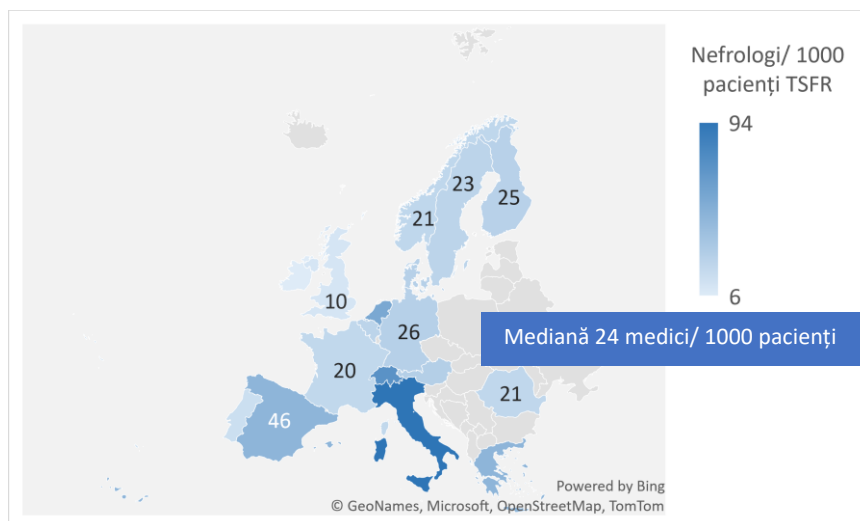


Figura 44. Numărul de nefrologi în țări europene (la 1000 pacienți TSFR) (Rondeau, Luyckx et al. 2019)

A doua cauză este reglementarea actuală a timpului de lucru al medicilor, care prevede supravegherea continuă de către medic a ședințelor de dializă. Însă, în condițiile tehnologice actuale, tratamentul prin dializă este sigur și nu mai impune supravegherea continuă de către medic a ședinței de dializă. De aceea, una dintre soluții este flexibilizarea programului de lucru al medicilor în centrele de dializă, inclusiv prin introducerea tehnicilor de telemedicină. Aceasta ar permite:

- Utilizarea timpului de lucru pentru acordarea de consultații ambulatorii și asistență spitalicească (spitalizări de zi sau continue);
- Ocuparea posturilor vacante din centrele de dializă prin contracte part-time;
- Creșterea atractivității nefrologiei pentru absolvenții facultăților de medicină, prin diversificarea activității profesionale.

- Sunt active 141 centre de dializă, 55 publice și 86 private (pag. 36).
- Distribuția teritorială a centrelor de dializă este neuniformă numai 18% se află în alte localități decât capitalele de județ și centre universitare. Consecințele sunt:
 - Distanțe mari – în medie 132 km pe săptămână parcurse de pacienți de la reședință la centrele de dializă, care produc scăderea calității vieții și cresc cheltuielile aferente tratamentului prin dializă. În contextul creșterii prețurilor energiei, cheltuielile ridicate ale transportului depășesc tarifele actuale. Deoarece eliminarea costului transportului din structura de cost a dializei limitează accesul pacienților la tratament, singura soluție este ajustarea tarifelor.
 - Aglomerarea centrelor de dializă: pacienții hemodializați sunt tratați în continuare în 3 ture, ceea ce creează disconfort pentru aceia tratați în tura a treia.

Prioritizare înființării de centre satelit în afara orașelor mari ar permite atât reducerea distanțelor de la reședința pacienților la centrele de dializă, cât și reducerea aglomerării centrelor de dializă.

- Centrele publice au funcție de suport pentru activitatea centrelor private:
 - inițiază tratamentul substitutiv renal;
 - tratează cazurile necesitând spitalizare.

De aceea, sunt necesare centre publice în relație cu CNAS în toate spitalele județene, inclusive în județele Bihor, Călărași, Giurgiu, Mehedinți și Mureș.
- Centrele de dializă din 29 de județe se confruntă cu un deficit de 86 medici nefrologi, în timp ce în alte 9 județe există un surplus de 165 medici. De aceea, deficitul este relativ și este cauzat de distribuția neuniformă a medicilor. Dacă se iau în calcul și consultațiile în ambulator, deficitul de medici crește la 227.
- Timpul de lucru al medicilor din centrele de dializă este incorect utilizat, deoarece în condițiile tehnologice actuale prezența medicului nu mai este necesară pe tot parcursul ședinței de dializă. Flexibilizarea programului de lucru, inclusiv utilizând telemedicina, ar permite:
 - Utilizarea timpului de lucru pentru acordarea de consultații ambulatorii și asistență spitalicească (spitalizări de zi sau continue);
 - Ocuparea posturilor vacante din centrele de dializă prin contracte part-time;
 - Crește atractivitatea nefrologiei pentru absolvenții facultăților de medicină, prin diversificarea activității profesionale.

Servicii de dializă și furnizori în anul 2022

Furnizorii privați de servicii de dializă sunt publici (55 centre) și privați (86 centre)². Furnizorii privați sunt fie afiliați unor rețele internaționale - Fresenius Nephrocare, Diaverum, Avitum sau independenți (Centrul Dializă Gral - București, Dia Medical Port - București) - fie sunt ale unor antreprenori români: Centrul Dializă Dr. Irimia – Pitești; Centrul Dializă Malp – Moinești, Nefromed Concept – București, Eurodializa – Mangalia, Centrul Dializă Diasys Medical – Târgoviște, Centrul Dializă DMD – Iași, Centrul Dializă Verde Clinic – Iași, Centrul Medical Reper - Drobeta Turnu Severin, Mediss Center - Tg. Neamț, Centrul Medical REPER – Ploiești (**Anexa 14**).

În raport cu numărul centrelor, al aparatelor de dializă, al totalului pacienților tratați și al volumului de servicii, cel mai mare furnizor privat este Fresenius NephroCare, urmat de Diaverum, de Avitum și de alții. În centrele publice sunt tratați 17% dintre pacienți (9% din ședințe) (**Figura 45; Figura 46; Anexa 14**).

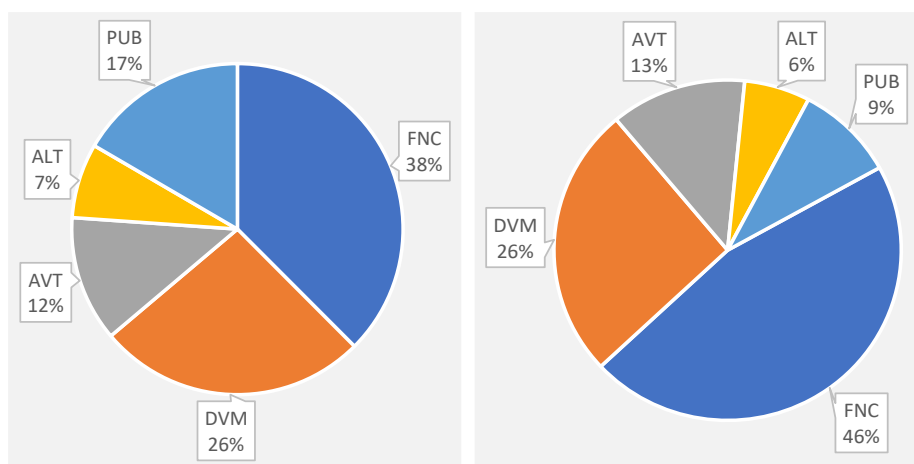


Figura 45. Distribuția numărului total al pacienților tratați prin hemodializă (dreapta) și a ședințelor de hemodializă (stânga) în funcție de furnizor (2022)

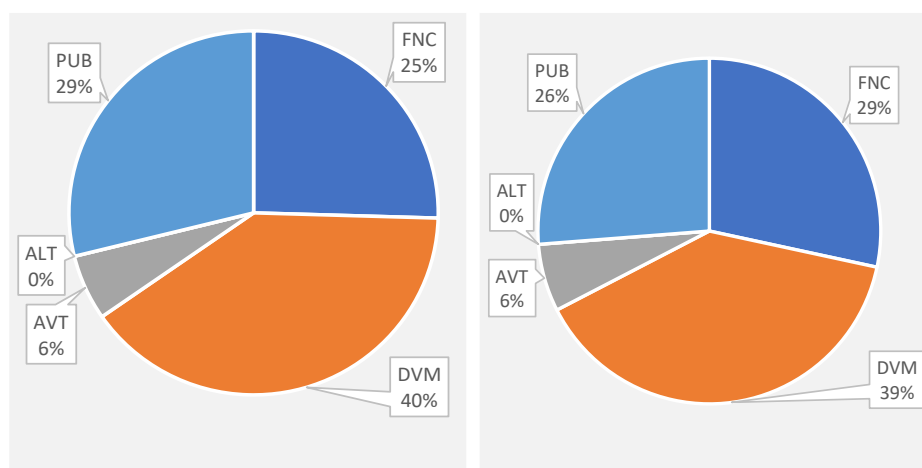


Figura 46. Distribuția numărului total al pacienți tratați prin dializă peritoneală (dreapta) și a lunilor de dializă peritoneală (stânga) în funcție de furnizor (2022)

² Centrul Diaverum „Industriilor” din București a fost închis în anul 2022

Centrele publice sunt un furnizor comparabil cu cei privați numai în cazul serviciilor de dializă peritoneală.

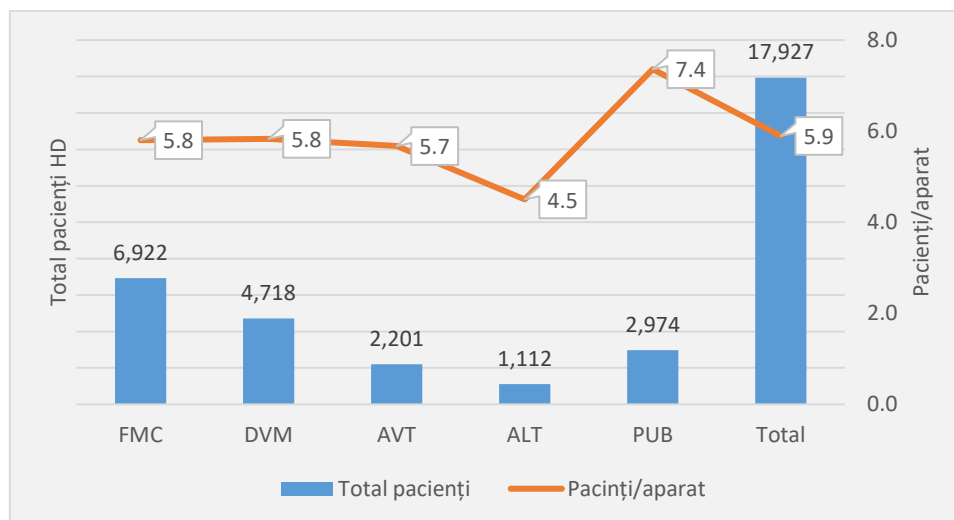


Figura 47. Numărul total al pacienților tratați prin hemodializă și al celor tratați pe un aparat de hemodializă în funcție de furnizor (2022)

Cei mai mulți furnizori privați tratează pacienții în 3 ture (6 pacienți/aparat). Centrele publice tratează pacienții în 4 ture, corespunzător sarcinilor lor funcționale (asigurarea tratamentului de urgență), ceea ce explică și numărul mai mic de ședințe pentru fiecare pacient (**Figura 47, Figura 48; Anexa 14**).

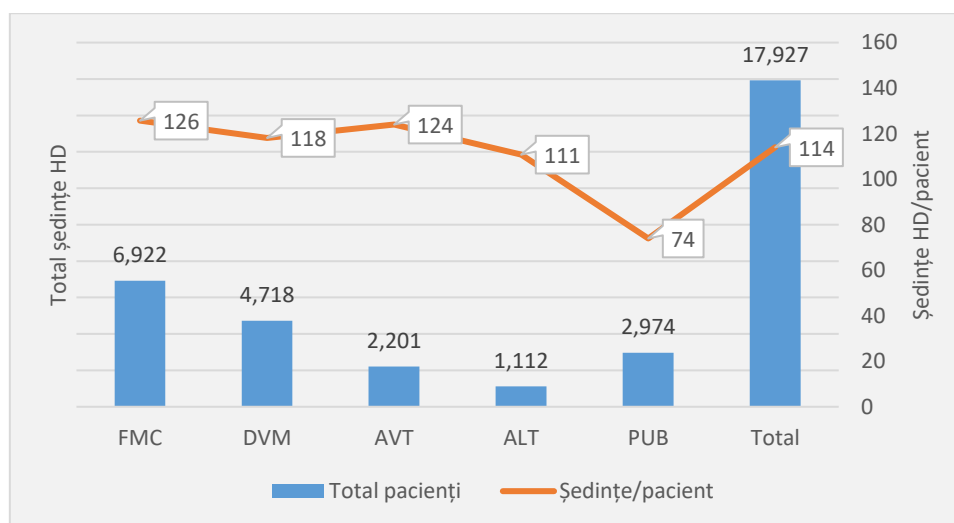


Figura 48. Numărul total al ședințelor de hemodializă și numărul ședințelor de hemodializă pentru un pacient în funcție de furnizor (2022)

În medie, fiecare pacient este tratat cu 114 ședințe de hemodializă pe an (nu 156), deoarece unii pacienți nu sunt tratați tot timpul anului (inițiază sau întrerup tratamentul în cursul anului). Cu alte cuvinte pacientul mediu este tratat continuu numai 9 luni din 12. De aceea, numărul total de pacienți tratați prin hemodializă este un **indicator fizic al programului**, nu unul valoric.

Hemodiafiltrarea are unele avantaje față de hemodializă, cum sunt eficiența mai mare de epurare și stabilitatea hemodinamică.

Media procentului ședințelor de hemodiafiltrare din totalul ședințelor de hemodializă a fost 21%. Fresenius NephroCare a folosit hemodiafiltrarea în proporție de 35%, Diaverum, și Avitum în proporție de 15%, ceilalți furnizori privați de 6%, iar centrele publice, în proporție de 4% (**Figura 49; Anexa 14**).

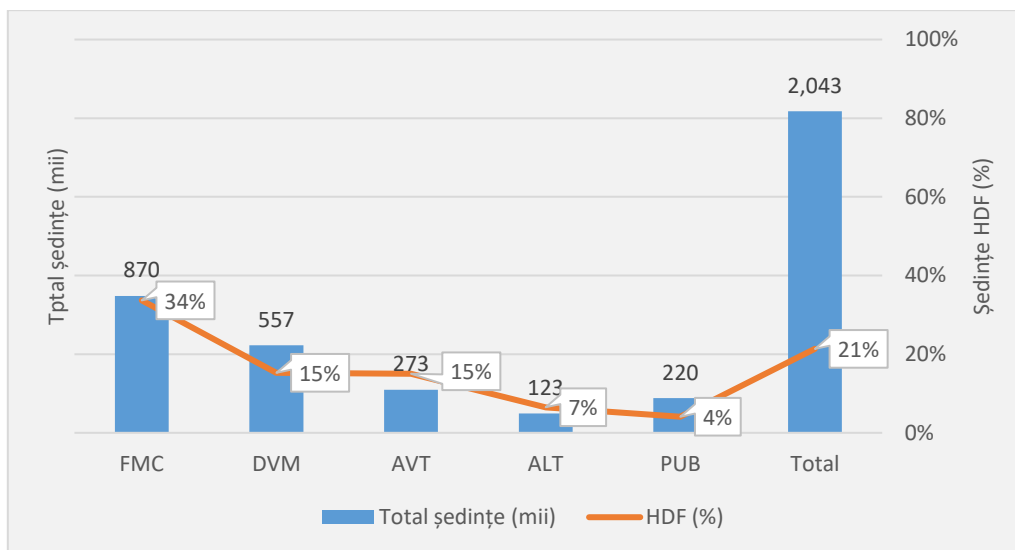


Figura 49. Numărul total al ședințelor de dializă și procentul ședințelor de hemodiafiltrare în funcție de furnizor (2022)

În medie, un pacient necesită 9 luni de tratament prin dializă peritoneală din cele 12 ale anului. Rezultă că și în cazul dializei peritoneale, numărul de pacienți este un indicator fizic și nu unul economic în fundamentarea și monitorizarea programului de dializă (**Figura 50; Anexa 14**).

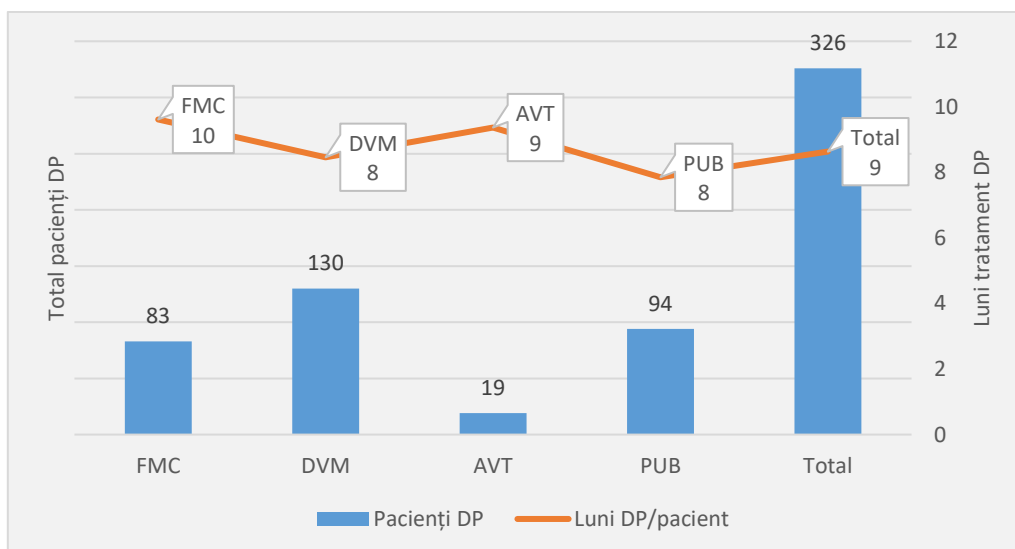


Figura 50. Numărul pacienților tratați prin dializă peritoneală și durata tratamentului (luni) (2022)

- Hemodiafiltrarea este utilizată într-o proporție de 21% din totalul ședințelor de dializă, cel mai mult în centrele Fresenius NephroCare (35%).
- Numărul mediu al ședințelor de hemodializă și de hemodiafiltrare variază de la un furnizor la altul și este mai mic în cazul furnizorilor publici. În medie, un pacient este tratat cu 114 ședințe/an, adică 9 luni din 12. De aceea, indicatorul economic principal recomandat pentru contractarea de servicii de dializă din programul de dializă este numărul ședințelor de hemodializă și de hemodiafiltrare. Numărul total al pacienților este în indicator fizic al programului.
- Furnizorii privați au o pondere mai mare a pacienților tratați și a ședințelor de hemodializă.

- Majoritatea centrelor private lucrează în 3 ture de pacienți (6 pacienți tratați pe un aparat de hemodializă). Centrele publice tratează mai mulți pacienți pe un aparat de hemodializă și au un număr mai mic de ședințe pentru un pacient, în concordanță cu funcțiile lor de suport - inițiere tratament, tratamentul pacienților dializați având co-morbidități necesitând spitalizare – pentru centrele private.
- Fresenius NephroCare, Diaverum și centrele publice sunt furnizorii principali de dializă peritoneală.
- Un pacient este tratat prin dializă peritoneală în medie 9 luni din 12. Și în cazul dializei peritoneale numărul de luni de tratament este indicatorul economic de contractare de servicii recomandat.

Estimarea 2023-2024 a evoluției programului de tratament substitutiv renal

Pacienți care încep tratamentul prin dializă în cursul anilor 2023-2024

Creșterea cu 18% din anul 2022 a numărului pacienților nou incluși în tratament prin hemodializă și hemodiafiltrare după încetarea pandemiei Covid-19 va fi urmată de o scădere cu 1% în 2023 și de o creștere cu 2% în 2024, la 2.708 și 2.763 pacienți (**Figura 51; Anexele 15-21**).

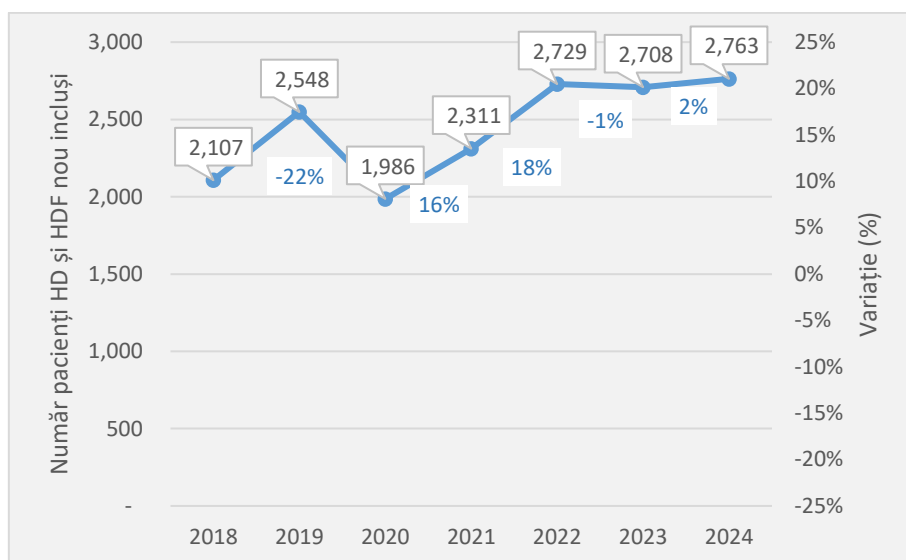


Figura 51. Estimarea numărului pacienților nou incluși în tratament prin hemodializă și hemodiafiltrare și a variației 2023/2022 și 2024/2023

Aceeași dinamică, dar mai amplă, este anticipată în cazul pacienților nou incluși în tratament prin dializă peritoneală continuă ambulatorie și dializă peritoneală automată: scădere cu 51% în 2023 (6 pacienți), urmată de creștere cu 79% (11 pacienți) în 2024 (**Figura 52**).

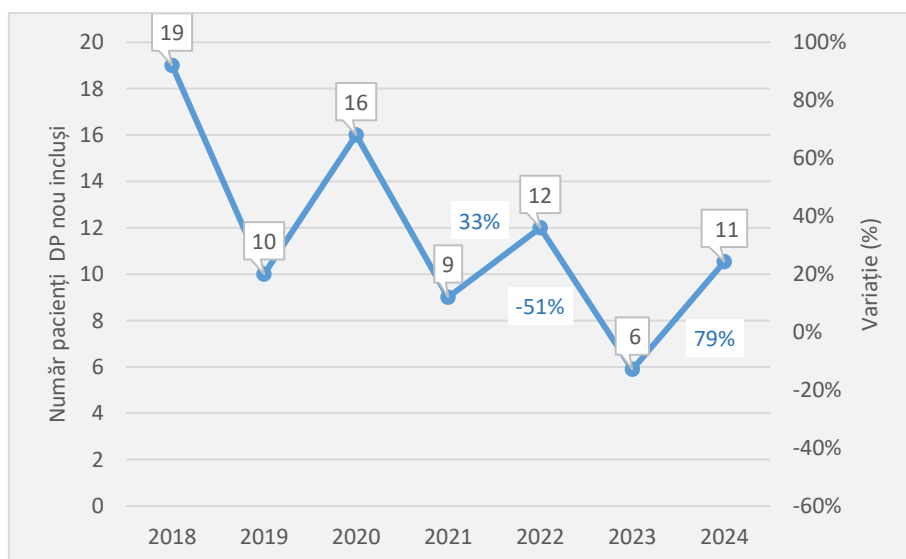


Figura 52. Estimarea numărului pacienților nou incluși în tratament prin dializă peritoneală (continuă ambulatorie și automată) și a variației (%) 2023/2022 și 2024/2023

Inițierea tratamentului prin dializă se face aproape exclusiv în spitale. Reducerea numărului estimat al pacienților care încep tratamentul prin dializă peritoneală (6 în anul 2023!) anunță dispariția acestei metode. Situația este generată în parte de prezentarea tardivă la nefrolog și de pregătirea insuficientă pentru tratamentul substitutiv renal, în parte de tariful care nu acoperă cheltuielile.

Pacienți tratați prin hemodializă și hemodiafiltrare în cursul anilor 2023-2024

Numărul total estimat al pacienților tratați prin hemodializă și hemodiafiltrare va scădea cu 3% la 17.367 în 2023 și va crește cu 1% la 17.559 în 2024 (**Figura 53; Anexele 15-21**).

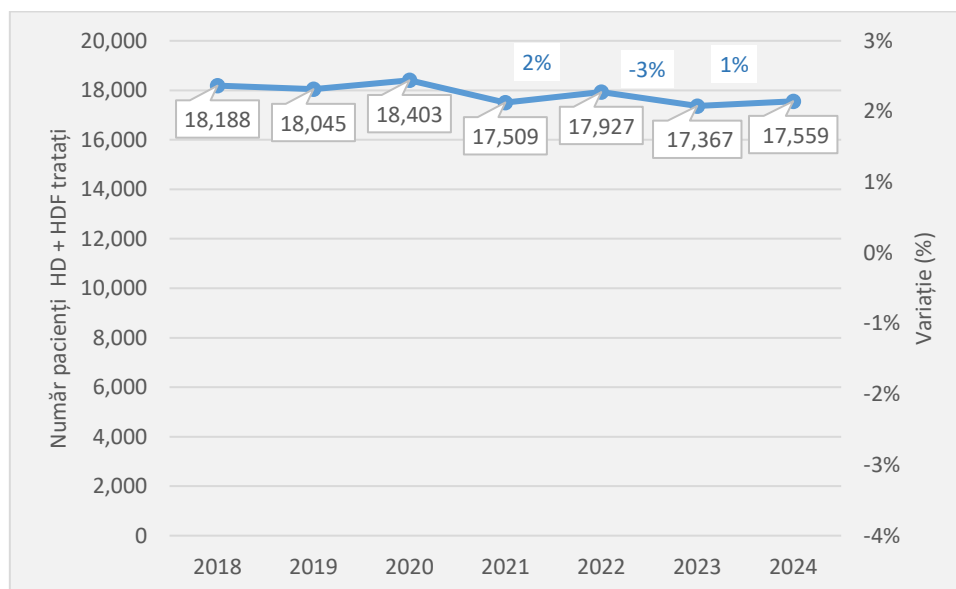


Figura 53. Estimarea numărului total al pacienților tratați prin hemodializă și hemodiafiltrare și a variației (%) 2023/2022 și 2024/2023

Pacienți tratați prin dializă peritoneală în cursul anului

Numărul pacienților aflați în tratament prin dializă peritoneală va continua să scadă (-22% în 2023) și va ajunge la 227 în 2024 (-7 pacienți) (**Figura 54; Anexele 15-21**).

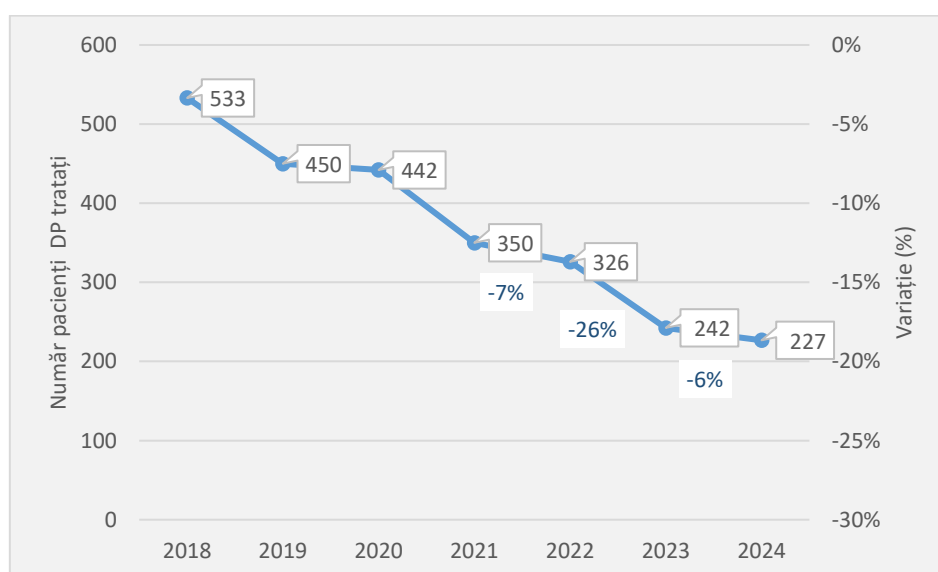


Figura 54. Estimarea numărului total al pacienților tratați prin dializă peritoneală (continuă ambulatorie și automată) și a variației (%) 2023/2022 și 2024/2023)

Ședințele de hemodializă și hemodiafiltrare în cursul anilor 2023-2024

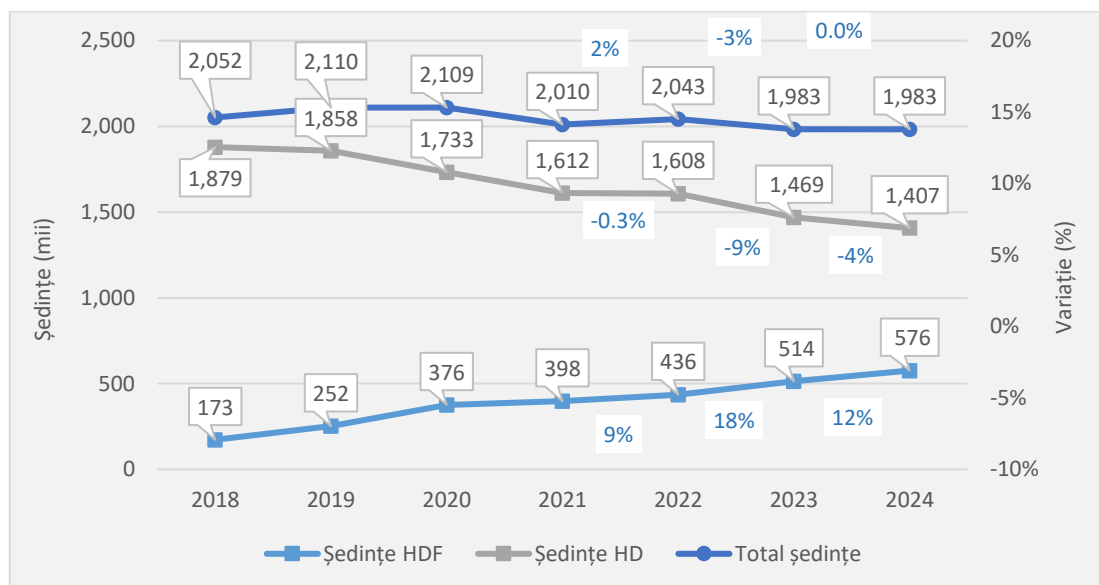


Figura 55. Estimarea numărului ședințelor (total, hemodializă și hemodiafiltrare; mii) și a variației (%) 2023/2022 și 2024/2023)

Numărul total al ședințelor de dializă scade cu 3% în 2023 și se menține la același nivel în 2024. Pandemia Covid-19 și co-morbiditățile asociate au impus creșterea utilizării hemodiafiltrării, din cauza eficienței mai mari față de hemodializă. În plus, pacienții care încep tratamentul prin dializă sunt din ce în ce mai vârstnici și au într-o proporție în creștere diabet zaharat, deci au mai multe co-morbidități și necesită o eficiență mai mare a tratamentului. De aceea, raportul dintre numărul ședințelor de hemodializă și al celor prin hemodiafiltrare se schimbă: crește proporția hemodiafiltrării, în timp ce cea a hemodializei scade. Această tendință se menține și, în consecință, ședințele de hemodiafiltrare vor reprezenta 26 și 29% din totalul ședințelor de hemodializă, în 2023 și 2024 (**Figura 56**).

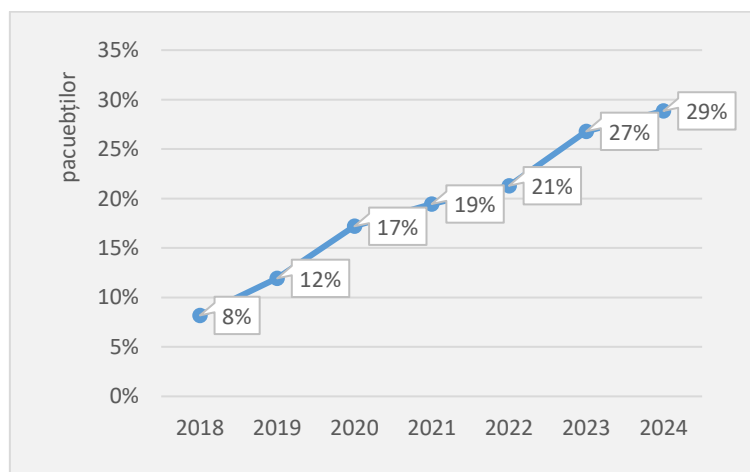


Figura 56. Procentul estimat al ședințelor de hemodiafiltrare din totalul ședințelor de dializă

Luni de tratament prin dializă peritoneală în cursul anului

Dializa peritoneală este metoda cea mai puțin utilizată și este în declin continuu: numărul lunilor de tratament va scădea cu 21 și 16% în 2023 și 2024, la 2,216 și 1,868 (scădere cu 52% în 5 ani!). (**Figura 57; Anexele 15-21**).

Estimările pentru parametrii programului de dializă pentru județe, centrele de dializă și furnizori sunt prezentate în **Anexele 15-21**.

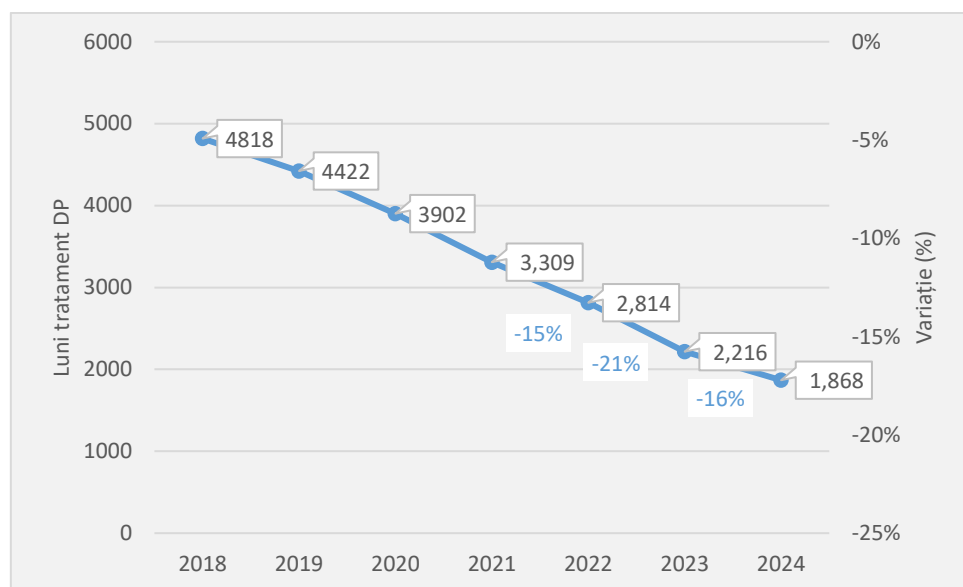


Figura 57. Estimarea numărului de luni de tratament prin dializă peritoneală (continuă ambulatorie și automată) și a variației (%) 2022-2024

În baza estimării, principalii indicatori ai programului de dializă pentru anii 2023 și 2024 sunt:

Indicatorii estimați ai programului de dializă pentru anii 2023 și 2024 sunt

	2023	vs. 2022	2024	vs. 2023
Indicatori fizici				
Număr pacienți HD și HDF	17,541	-2%	17,574	0.2%
Număr pacienți DPCA și DPA	255	-22%	227	-6%
Indicatori economici				
Număr ședințe HD (mii)	1,471.1	-2%	1,418.2	-1%
Număr ședințe HDF (mii)	538.4	24%	575.3	7%
Număr luni tratament DP	2,216	-21%	1,868	-16%

Indicatorii estimați ai programului de dializă pentru anii 2023 și 2024, în funcție de furnizori, sunt:

	2023	vs. 2022	2024	vs. 2023
Indicatori fizici				
Număr pacienți HD + HDF				
• Fresenius	6,709	3%	6,641	1%
• Diaverum	4,697	0%	4,753	-1%
• Avitum	2,186	1%	2,196	0%
• Alți furnizori privați	1,152	-4%	1,232	-7%
• Centre publice	2,796	6%	2,752	2%
Număr pacienți DPCA și DPA				
• Fresenius	62	-25%	-2	-103%
• Diaverum	97	-26%	-1	-101%
• Avitum	16	-16%	-1	-104%
• Alți furnizori privați	-1	-	-1	-41%
• Centre publice	81	-14%	-3	-103%
Indicatori economici				
Număr ședințe HD (mii)				
• Fresenius	469.3	2%	432.0	3%
• Diaverum	461.3	1%	444.1	0,4%
• Avitum	228.0	1%	224.5	-1%
• Ași furnizori privați	120.3	-4%	124.4	-5%
• Centre publice	192.1	5%	193.2	0.3%
Număr ședințe HDF (mii)				
• Fresenius	357	22%	374	5%
• Diaverum	91	7%	105	16%
• Avitum	36	-13%	56	57%
• Alți furnizori privați	7	-10%	10	48%
• Centre publice	7	-18%	1	-89%
Număr luni tratament DP				
• Fresenius	571	-28%	527	-19%
• Diaverum	822	-25%	558	-33%
• Avitum	119	-33%	102	-4%
• Centre publice	692	-6%	711	7 %

Finanțarea serviciilor de dializă

CNAS contractează servicii de dializă - hemodializă convențională, hemodiafiltrare on-line, dializă peritoneală continuă ambulatorie și automată - pentru pacienții cu BCR necesitând tratament substitutiv al funcțiilor renale, în baza tarifelor stabilite prin reglementările în vigoare.

Tarifele actuale, deși actualizate în urmă cu 1 an, nu acoperă cheltuielile, care au crescut sub influența combinată a creșterii inflației, costului energiei și devalorizării leului. Situația este critică mai ales în cazul dializei peritoneale, deoarece distribuitorii soluțiilor de dializă au crescut extrem de mult prețurile, astfel încât cheltuielile au depășit mult tarifele, ceea ce afectează mai ales centrele publice și pune sub semnul întrebării includerea de noi pacienți în tratament cu această metodă.

Numărul total al pacienților tratați într-un an include pacienții care au fost tratați pentru perioade mai scurte de timp decât un an (încep tratamentul sau îl întrerup în cursul anului). De aceea, numărul total al pacienților tratați într-un an reflectă imprecis volumul serviciilor de dializă. Estimările multianuale arată că numărul mediu de ședințe de hemodializă raportat la numărul total de pacienți tratați este în jur de 114, adică un pacient este tratat în medie 9 luni din 12. Același lucru este valabil și în cazul dializei peritoneale. De aceea, numărul total al pacienților tratați într-un an este mai curând un indicator fizic al programului de dializă.

În schimb, CNAS contractează și decontează serviciile de dializă (ședințe de hemodializă, de hemodiafiltrare on-line și luni de tratament prin dializă peritoneală). De aceea, atât contractarea, cât și decontarea sau monitorizarea sunt mai bine evaluate prin indicatori economici de volum ai programului de dializă: numărul de tratamente (ședințe de hemodializă, de hemodiafiltrare on-line și luni de tratament prin dializă peritoneală) (**Figura 58**).

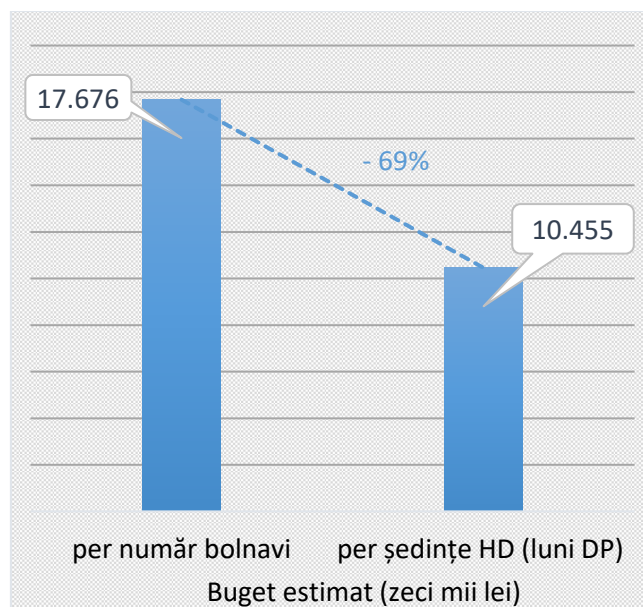


Figura 58. Modelarea bugetului total în funcție de numărul total de pacienți tratați într-un an și de numărul total de servicii (ședințe de dializă, luni tratament prin dializă peritoneală). Bugetul estimat pe baza numărului de tratamente este cu 69% mai mic!

Estimarea - bazată pe evoluția multianuală (2018-2022) a volumului de servicii de dializă și pe tarifele actuale - arată că bugetul necesar programului de dializă în anul 2023 este de 1,322,115 mii lei. Bugetul alocat de CNAS este de 1,005,047 mii lei. Deficitul de bugetare este estimat la 25%, adică bugetul alocat acoperă cheltuielile numai pentru 8 luni (**Figura 59; Tabelul I**). Deoarece tratamentul prin dializă nu poate fi întrerupt, este imperios necesară rectificarea bugetară.

Tabelul I. Estimarea cheltuielilor pentru serviciile de dializă (2023-2024)

Serviciul de dializă	2023		2024	
	Tratamente	Buget estimat	Tratamente	Buget estimat
	n	lei	n	lei
Ședințe HD (mii)	1,471	942,975,100	1,418	909,066,200
Ședințe HDF (mii)	538	385,494,400	575	411,914,800
Luni tratament DP	2,216	11,836,387	1,868	9,977,604
Total	-	1,340,305,887	-	1,330,958,604

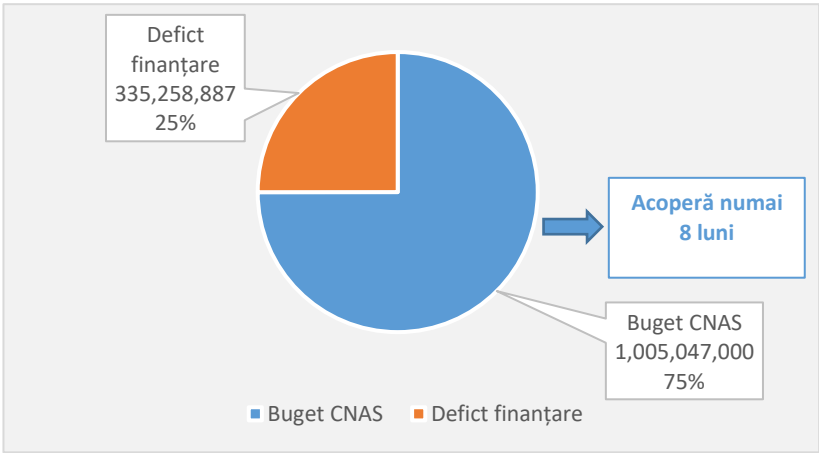


Figura 59. Deficitul de bugetare a serviciilor de dializă (2023)

- Deoarece un pacient este tratat în cursul unui an în medie cu 114 ședințe (hemodializă sau hemodiafiltrare), respectiv 9 luni dializă peritoneală (☞ pag. 50):
 - numărul total al pacienților tratați este un **indicator fizic** al programului de dializă (☞ pag. 42);
 - bugetarea și contractarea serviciilor de dializă și monitorizarea programului de dializă ar trebui făcută plecând de la numărul de servicii — ședințe de hemodializă, ședințe de hemodiafiltrare, luni de tratament prin dializă peritoneală — și nu de la numărul total de pacienți beneficiari.
- Din cauza influențelor cumulate ale inflației, creșterii costului energiei și devalorizării leului, tarifele serviciilor de dializă sunt prea mici, mai ales în cazul dializei peritoneale. Este necesară actualizarea tarifelor serviciilor de dializă.
- Având în vedere și creșterea ponderii pacienților vârstnici și a celor cu diabet zaharat, care cumulează multiple co-morbidități, ponderea tratamentelor prin hemodiafiltrare din totalul ședințelor de dializă, acceptate pentru decontare de către CNAS, ar trebui crescută, cel puțin la 30%.
- Bugetul alocat programului de dializă în 2023 acoperă necesitățile de finanțare numai pentru 8 luni. Având în vedere că tratamentul prin dializă nu poate fi întrerupt, este imperios necesară rectificarea bugetului.

Anexa 1. Pacienți tratați prin dializă în județele României în anul 2022

Judet	HD (HD+HDF)				DP				Total dializă				Transfer		TxR†			Decese		
	Total		Incidenți		Total		Incidenți		Total		Incidenți									
	n*	pmp	n*	pmp	n*	pmp	n*	pmp	n*	pmp	n*	pmp	n*	%*	n*	%†	pmp	n*	%†	pmp
AB	368	1136	6	19	0	0	0	0	368	1136	6	19	18	5%	2	0.5%	6	28	8%	86
AR	298	716	68	163	2	5	0	0	300	721	68	163	120	40%	2	0.7%	5	45	15%	108
AG	511	889	46	80	1	2	0	0	512	890	46	80	145	28%	1	0.2%	2	52	10%	90
BC	519	893	73	126	7	12	1	2	526	905	74	127	161	31%	5	1.0%	9	66	13%	114
BH	456	814	1	2	23	41	0	0	479	855	1	2	116	24%	6	1.3%	11	82	17%	146
BN	166	597	29	104	1	4	0	0	167	601	29	104	38	23%	4	2.4%	14	18	11%	65
BT	400	1061	18	48	2	5	0	0	402	1066	18	48	86	21%	2	0.5%	5	39	10%	103
BR	407	1423	1	3	4	14	0	0	411	1437	1	3	160	39%	0	0.0%	0	53	13%	185
BV	487	879	126	227	16	29	0	0	503	908	126	227	230	46%	7	1.4%	13	54	11%	97
B	2876	1239	818	352	80	34	4	2	2956	1273	822	354	1873	63%	84	2.8%	36	274	9%	118
BZ	323	790	63	154	17	42	0	0	340	831	63	154	67	20%	0	0.0%	0	35	10%	86
CL	178	636	0	0	0	0	0	0	178	636	0	0	7	4%	1	0.6%	4	24	13%	86
CS	225	833	43	159	2	7	0	0	227	841	43	159	35	15%	0	0.0%	0	39	17%	144
CJ	813	1145	9	13	14	20	0	0	827	1165	9	13	200	24%	10	1.2%	14	73	9%	103
CT	776	1155	6	9	21	31	0	0	797	1186	6	9	617	77%	2	0.3%	3	101	13%	150
CV	205	1020	6	30	2	10	0	0	207	1030	6	30	82	40%	2	1.0%	10	49	24%	244
DB	394	809	48	99	4	8	0	0	398	817	48	99	125	31%	2	0.5%	4	55	14%	113
DJ	600	966	215	346	17	27	1	2	617	994	216	348	178	29%	0	0.0%	0	123	20%	198
GL	250	500	35	70	15	30	4	8	265	530	39	78	82	31%	3	1.1%	6	34	13%	68
GR	133	506	0	0	0	0	0	0	133	506	0	0	3	2%	2	1.5%	8	17	13%	65
GJ	384	1231	2	6	0	0	0	0	384	1231	2	6	33	9%	3	0.8%	10	47	12%	151
HR	212	704	4	13	0	0	0	0	212	704	4	13	39	18%	3	1.4%	10	18	8%	60
HD	334	879	90	237	5	13	0	0	339	892	90	237	107	32%	3	0.9%	8	49	14%	129
IL	196	772	37	146	2	8	0	0	198	780	37	146	66	33%	0	0.0%	0	22	11%	87
IS	780	984	311	392	27	34	0	0	807	1018	311	392	589	73%	15	1.9%	19	90	11%	113

Judet	HD (HD+HDF)				DP				Total dializă				Transfer		TxR‡			Decese		
	Total		Incidenți		Total		Incidenți		Total		Incidenți									
	n*	pmp	n*	pmp	n*	pmp	n*	pmp	n*	pmp	n*	pmp	n*	%*	n*	%†	pmp	n*	%†	pmp
MM	404	880	2	4	3	7	0	0	407	887	2	4	126	31%	6	1.5%	13	47	12%	102
MH	290	1213	0	0	3	13	0	0	293	1226	0	0	26	9%	2	0.7%	8	28	10%	117
MS	320	600	0	0	3	6	0	0	323	606	0	0	38	12%	2	0.6%	4	41	13%	77
NT	417	952	48	110	3	7	0	0	420	959	48	110	132	31%	5	1.2%	11	54	13%	123
OT	250	641	36	92	2	5	0	0	252	646	36	92	95	38%	0	0.0%	0	38	15%	97
PH	595	836	90	126	2	3	0	0	597	838	90	126	214	36%	4	0.7%	6	93	16%	131
SJ	197	938	41	195	2	10	0	0	199	948	41	195	15	8%	2	1.0%	10	16	8%	76
SM	280	846	40	121	16	48	1	3	296	894	41	124	122	41%	3	1.0%	9	36	12%	109
SB	434	1082	83	207	5	12	0	0	439	1095	83	207	259	59%	2	0.5%	5	52	12%	130
SV	454	729	108	173	6	10	1	2	460	738	109	175	273	59%	8	1.7%	13	79	17%	127
TR	196	596	0	0	0	0	0	0	196	596	0	0	19	10%	0	0.0%	0	21	11%	64
TM	536	759	89	126	8	11	0	0	544	771	89	126	347	64%	6	1.1%	8	92	17%	130
TL	301	1568	54	281	1	5	0	0	302	1573	54	281	124	41%	0	0.0%	0	60	20%	313
VS	232	624	1	3	3	8	0	0	235	632	1	3	81	34%	0	0.0%	0	25	11%	67
VL	447	1284	44	126	2	6	0	0	449	1290	44	126	140	31%	3	0.7%	9	61	14%	175
VN	283	890	38	119	5	16	0	0	288	906	38	119	120	42%	2	0.7%	6	30	10%	94
Total/medie	17,927	928	2,729	141	326	17	12	18	18,253	944	2,741	142	7,308	40%	204	1.1%	11	2,260	12%	117
DP - dializă peritoneală; HD - hemodializă; TxR - Transplant renal non--preemptiv																				
* Total - număr total al pacienților tratați în anul curent; Incidenți — pacienți care încep tratamentul prin dializă în anul curent																				
pmp – per milion populație																				
† procente din numărul total de pacienți tratați																				
‡ Pacienți transplantați – preemptiv și non-preemptiv în cursul anului																				

Anexa 2. Pacienți tratați în centrele de dializă din România în anul 2022

Județ	Furnizor	Centrul	HD+HDF		DPCA+DPA		Total dializă			Transfer		TxR†		Decese	
							Total	Nou incluși							
			Total	Nou incluși	Total	Nou incluși	n	n	%*	n	%*	n	%†	n	%†
AB	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializa Alba-Iulia	270	3	0	0	270	3	1%	10	4%	2	0.7%	28	10%
AB	PUB	Spit Jud Urg Alba-Iulia - Compartiment Hemodializa	98	3	0	0	98	3	3%	8	8%	0	0.0%	0	0%
AR	AVT	Centrul Dializa Avitum - Arad	234	3	2	0	236	3	1%	20	8%	2	0.8%	20	8%
AR	PUB	Spit Clin Jud Urg Arad - Centrul Dializa	64	65	0	0	64	65	50%	100	78%	0	0.0%	25	19%
AG	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializa Pitești	281	0	1	0	282	0	0%	77	27%	1	0.4%	18	6%
AG	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializa Câmpulung	90	0	0	0	90	0	0%	9	10%	0	0.0%	14	16%
AG	ALT	Centrul Dializa Dr. IRIMIA - Pitești	65	0	0	0	65	0	0%	0	0%	0	0.0%	3	5%
AG	PUB	Spit Jud Argeș - Centru Dializa Pitești	75	46	0	0	75	46	38%	59	49%	0	0.0%	17	14%
BC	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializa Bacău	298	3	7	0	305	3	1%	18	6%	2	0.7%	27	9%
BC	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializa Onești	97	0	0	0	97	0	0%	6	6%	2	2.1%	10	10%
BC	ALT	MALP Moinești - Centrul Dializa	67	0	0	0	67	0	0%	16	24%	1	1.5%	10	15%
BC	PUB	Spit Jud Urg Bacău - Stația Hemodializa	57	70	0	1	57	71	55%	121	95%	0	0.0%	19	15%
BH	DVM	Centrul Dializa Diaverum - Oradea	209	1	23	0	232	1	0%	42	18%	3	1.3%	38	16%
BH	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializa Oradea si Stei	247	0	0	0	247	0	0%	74	30%	3	1.2%	44	18%
BN	DVM	Centrul Dializa Diaverum - Bistrița	121	0	1	0	122	0	0%	16	13%	2	1.6%	13	11%
BN	PUB	Spit Jud Urg Bistrița Năsăud - Centrul hemodializă	45	29	0	0	45	29	39%	22	30%	2	4.4%	5	11%
BT	AVT	Centrul Dializa Avitum - Botoșani	322	0	2	0	324	0	0%	23	7%	2	0.6%	39	12%
BT	PUB	Spit Jud "Mavromati" Botoșani - Centrul Dializa	78	18	0	0	78	18	23%	63	66%	0	0.0%	0	0%
BR	DVM	Centrul Dializa Diaverum - Brăila 2	148	0	1	0	149	0	0%	6	4%	0	0.0%	20	13%
BR	DVM	Centrul Dializa Diaverum - Brăila 1	180	0	3	0	183	0	0%	32	17%	0	0.0%	25	14%
BR	PUB	Spit Jud Urg Brăila - Centrul Dializa	79	1	0	0	79	1	1%	122	95%	0	0.0%	8	10%

Județ	Furnizor	Centrul	HD+HDF		DPCA+DPA		Total dializă			Transfer		TxR†		Decese	
			Total	Nou incluși	Total	Nou incluși	Total	Nou incluși		n	%*	n	%†	n	%†
							n	n	%*						
BV	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializa Brașov	299	0	4	0	303	0	0%	55	18%	6	2.0%	22	7%
BV	DVM	Centrul Dializa Diaverum - Brașov	126	0	12	0	138	0	0%	41	30%	1	0.7%	12	9%
BV	PUB	Spit Municipal Făgăraș - Centrul Dializa	61	11	0	0	61	11	18%	5	8%	0	0.0%	12	17%
BV	PUB	Spit Clin Jud Urg Brașov - Centrul Dializa	1	115	0	0	1	115	99%	129	96%	0	0.0%	8	7%
B	DVM	Centrul Dializa Diaverum Răcari - București	233	1	2	0	235	1	0%	37	16%	3	1.3%	32	14%
B	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializa București	427	2	8	0	435	2	0%	70	16%	0	0.0%	24	6%
B	DVM	Centrul Dializa Diaverum Morarilor - București	324	1	6	0	330	1	0%	14	4%	1	0.3%	29	9%
B	ALT	Gral Medical SRL- Centrul Dializa București	145	0	0	0	145	0	0%	2	1%	0	0.0%	0	0%
B	DVM	Centrul Dializa Diaverum “Fundeni” - București	341	0	17	0	358	0	0%	18	5%	0	0.0%	23	6%
B	DVM	Centrul de Dializa Diaverum Industriilor - București	164	0	0	0	164	0	0%	25	15%	0	0.0%	10	6%
B	DVM	Centrul Dializa Diaverum Sema Parc - București	218	0	1	0	219	0	0%	258	97%	0	0.0%	21	10%
B	DVM	Centrul Dializa Diaverum Splai - București	210	0	1	0	211	0	0%	4	2%	0	0.0%	35	17%
B	ALT	DIA MEDICAL PORT - București	186	0	0	0	186	0	0%	1	1%	0	0.0%	0	0%
B	ALT	NEFROMED CONCEPT - BUCUREȘTI	87	0	0	0	87	0	0%	6	7%	0	0.0%	13	15%
B	PUB	Inst. Nutriție si Boli Metabolice "N. Paulescu" - Centrul Dializa	56	0	9	0	65	0	0%	23	35%	0	0.0%	8	12%
B	PUB	Inst Clin “Fundeni” - Clina Ped., Dpt. Nefr. si Dializa Pediatrica	17	0	3	0	20	0	0%	1	5%	1	5.0%	0	0%
B	PUB	Spit Universitar Urg București - Centrul hemodializă SUUB	80	79	0	0	80	79	50%	189	93%	0	0.0%	13	16%
B	PUB	Spit Clin Urg Floreasca București - Centrul Dializa	64	2	0	0	64	2	3%	101	NA	0	0.0%	4	6%
B	PUB	Spit Clin “Fundeni” - Nefrologie	49	202	6	0	55	202	79%	298	NA	0	0.0%	16	6%

Judet	Furnizor	Centrul	HD+HDF		DPCA+DPA		Total dializă			Transfer		TxR†		Decese	
			Total	Nou incluși	Total	Nou incluși	Total	Nou incluși		n	%*	n	%†	n	%†
							n	n	%*						
B	PUB	CMDTAMP București	47	0	0	0	47	0	0%	0	0%	1	2.1%	5	11%
B	PUB	Spit Urg pt. Copii „Marie Curie” - Buc.	11	0	10	0	21	0	0%	1	5%	0	0.0%	0	0%
B	PUB	Inst Clin “Fundeni” - Dept. Transplant Renal	0	28	0	0	0	28	-	158	NA	78	-	0	-
B	PUB	Spit Clin Nefrologie „Dr. Carol Davila” - Buc. - Centrul de Dializa	198	365	17	4	215	369	63%	437	75%	0	0.0%	26	12%
B	PUB	Spit Clin Urg "Sf. Ioan" Buc. - Dializă	19	138	0	0	19	138	88%	230	NA	0	0.0%	15	10%
BZ	DVM	Centrul Dializa Diaverum - Buzău	319	2	17	0	336	2	1%	20	6%	0	0.0%	35	10%
BZ	PUB	Spit Jud Urg Buzău - Stația Dializă	4	61	0	0	4	61	94%	47	72%	0	0.0%	0	0%
CL	DVM	Centrul Dializa Diaverum - Călărași	178	0	0	0	178	0	0%	7	4%	1	0.6%	24	13%
CS	AVT	Centrul Dializa Avitum - Reșița	143	0	2	0	145	0	0%	12	8%	0	0.0%	14	10%
CS	PUB	Spit Jud Caraș Severin - Reșița	82	43	0	0	82	43	34%	23	28%	0	0.0%	25	20%
CJ	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul de Dializa Cluj	240	6	6	0	246	6	2%	70	28%	3	1.2%	18	7%
CJ	AVT	Centrul Dializa Avitum - Cluj	158	0	0	0	158	0	0%	16	10%	2	1.3%	18	11%
CJ	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul de Dializa Dej	87	1	0	0	87	1	1%	8	9%	1	1.1%	9	10%
CJ	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul de Dializa Turda	187	0	0	0	187	0	0%	8	4%	1	0.5%	25	13%
CJ	PUB	Spit Clin Urg Copii Cluj - Secția Nefrologie, Compartiment Dializa	12	0	5	0	17	0	0%	1	6%	3	17.6%	0	0%
CJ	PUB	Spit Clin Municipal Cluj-Napoca – Centrul de Hemodializă	45	0	0	0	45	0	0%	35	78%	0	0.0%	3	7%
CJ	PUB	Spit Clin Jud Urg Cluj - Centrul Dializa	84	2	3	0	87	2	2%	62	71%	0	0.0%	0	0%
CT	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul de Dializa Constanța	220	4	0	0	220	4	2%	118	54%	1	0.5%	12	5%
CT	ALT	Eurodializa - Mangalia	88	1	0	0	88	1	1%	190	NA	0	0.0%	7	8%
CT	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializa Medgidia	64	0	0	0	64	0	0%	1	2%	0	0.0%	7	11%
CT	DVM	Centrul Dializa Diaverum - Constanța	144	1	8	0	152	1	1%	135	89%	1	0.7%	10	7%
CT	PUB	Spit Clin Jud Constanța - Centrul de Hemodializă	260	0	13	0	273	0	0%	173	63%	0	0.0%	65	24%
CV	AVT	Centrul Dializa Avitum - Sf. Gheorghe	122	3	2	0	124	3	2%	20	16%	2	1.6%	22	18%

Județ	Furnizor	Centrul	HD+HDF		DPCA+DPA		Total dializă			Transfer		TxR†		Decese		
			Total	Nou incluși	Total	Nou incluși	Total		Nou incluși		n	%*	n	%†	n	%†
							n	%	n	%						
CV	PUB	Spit Jud Urg. Covasna „Dr. Fogolyan Kristof” - Centrul Dializa	83	3	0	0	83	3	4%	62	75%	0	0.0%	27	31%	
DB	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializa Târgoviște	245	0	1	0	246	0	0%	6	2%	2	0.8%	27	11%	
DB	ALT	Diasys Medical - Centrul de Dializa Târgoviște	78	0	0	0	78	0	0%	1	1%	0	0.0%	8	10%	
DB	PUB	Spit Jud Urg Dâmbovița - Centrul de Hemodializă Târgoviște	71	48	3	0	74	48	39%	118	97%	0	0.0%	20	16%	
DJ	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul de Dializa Craiova	231	0	2	0	233	0	0%	4	2%	0	0.0%	20	9%	
DJ	DVM	Centrul Dializa Diaverum - Craiova	263	1	10	0	273	1	0%	22	8%	0	0.0%	30	11%	
DJ	PUB	Spit Clin Jud Urg Craiova - Centrul de Dializa	106	214	5	1	111	215	66%	152	47%	0	0.0%	73	22%	
GL	DVM	Centrul Dializa Diaverum - Galați	221	1	14	0	235	1	0%	34	14%	3	1.3%	24	10%	
GL	PUB	Spit Jud Clin Urg „Sf. Ap. Andrei” Galați - Centrul Dializa	19	34	1	4	20	38	66%	46	79%	0	0.0%	9	16%	
GL	PUB	Spit Clin Urg pentru Copii „Sf. Ioan” Galați	10	0	0	0	10	0	0%	2	20%	0	0.0%	1	10%	
GR	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul de Dializa Giurgiu	133	0	0	0	133	0	0%	3	2%	2	1.5%	17	13%	
GJ	AVT	Centrul Dializa Avitum - Tg. Jiu	217	1	0	0	217	1	0%	5	2%	3	1.4%	30	14%	
GJ	DVM	Centrul Dializa Diaverum - Tg. Jiu	116	0	0	0	116	0	0%	11	9%	0	0.0%	16	14%	
GJ	PUB	Spit Jud Urg Tg. Jiu - Centrul Dializa	51	1	0	0	51	1	2%	17	33%	0	0.0%	1	2%	
HR	DVM	Centrul de Dializa Diaverum - Miercurea Ciuc	121	3	0	0	121	3	2%	22	18%	2	1.7%	11	9%	
HR	DVM	Centrul Dializa Diaverum - Odorheiu Secuiesc	77	1	0	0	77	1	1%	13	17%	1	1.3%	7	9%	
HR	PUB	Spit Municipal Odorheiu Secuiesc - Centrul de Hemodializă	2	0	0	0	2	0	0%	0	0%	0	0.0%	0	0%	
HR	PUB	Spit Jud Urg Harghita - Centrul de Hemodializă Miercurea Ciuc	12	0	0	0	12	0	0%	4	33%	0	0.0%	0	0%	
HD	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul de Dializa Deva	145	1	0	0	145	1	1%	11	8%	2	1.4%	11	8%	
HD	DVM	Centrul Dializa Diaverum - Petroșani	83	0	2	0	85	0	0%	4	5%	1	1.2%	8	9%	

Județ	Furnizor	Centrul	HD+HDF		DPCA+DPA		Total dializă			Transfer		TxR†		Decese	
							Total	Nou incluși							
			Total	Nou incluși	Total	Nou incluși	n	n	%*	n	%*	n	%†	n	%†
HD	PUB	Spit Urg Petroșani - Centrul hemodializă "Wolfgan Steger"	28	16	1	0	29	16	36%	32	71%	0	0.0%	4	14%
HD	PUB	Spital Jud Urg Hunedoara - Centrul de Dializa Deva	45	50	2	0	47	50	52%	44	45%	0	0.0%	18	19%
HD	PUB	Spit Municipal Hunedoara - Centrul de Hemodializă	33	23	0	0	33	23	41%	16	48%	0	0.0%	8	14%
IL	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul de Dializa Slobozia	154	0	2	0	156	0	0%	17	11%	0	0.0%	10	6%
IL	PUB	Spit Jud Urg Ialomița - Centrul de Hemodializă Slobozia	42	37	0	0	42	37	47%	49	62%	0	0.0%	12	15%
IS	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul de Dializa Iași 1	243	4	20	0	263	4	2%	72	27%	5	1.9%	34	13%
IS	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul de Dializa Iași 2	262	1	5	0	267	1	0%	16	6%	2	0.7%	26	10%
IS	ALT	Centrul de Dializa DMD - Iași	93	1	0	0	93	1	1%	13	14%	3	3.2%	9	10%
IS	ALT	Centrul Dializă Verde Clin - Iași	104	0	0	0	104	0	0%	2	2%	1	1.0%	4	4%
IS	PUB	Spit Clin Urg pt. Copii „Sf. Maria” Iași	15	0	2	0	17	0	0%	2	12%	4	23.5%	1	6%
IS	PUB	Spit. Clin "Dr. C. I. Parhon" Iași - Centrul de Hemodializă	63	305	0	0	63	305	83%	484	NA	0	0.0%	16	4%
MM	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul de Dializa Baia Mare	122	0	3	0	125	0	0%	10	8%	0	0.0%	20	16%
MM	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul de Dializa Sighetu Marmăției	111	2	0	0	111	2	2%	16	14%	1	0.9%	8	7%
MM	AVT	Centrul Dializa Avitum - Baia Mare	94	0	0	0	94	0	0%	7	7%	4	4.3%	8	9%
MM	PUB	Spit Jud Urg Baia Mare- Centru de Hemodializa Baia Mare	77	0	0	0	77	0	0%	93	NA	1	1.3%	11	14%
MH	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul de Dializa Drobeta Turnu Severin	264	0	3	0	267	0	0%	25	9%	2	0.7%	27	10%
MH	ALT	Centrul Medical REPER - Drobeta Turnu Severin	26	0	0	0	26	0	0%	1	4%	0	0.0%	1	4%
MS	AVT	Centrul Dializa Avitum - Tg. Mureș	208	0	3	0	211	0	0%	21	10%	1	0.5%	23	11%
MS	DVM	Centrul Dializa Diaverum - Tg. Mureș	112	0	0	0	112	0	0%	17	15%	1	0.9%	18	16%
NT	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul de Dializa Piatra Neamț	196	2	1	0	197	2	1%	14	7%	0	0.0%	22	11%

Județ	Furnizor	Centrul	HD+HDF		DPCA+DPA		Total dializă			Transfer		TxR†		Decese		
			Total	Nou incluși	Total	Nou incluși	Total		Nou incluși		n	%*	n	%†	n	%†
							n	%	n	%						
NT	ALT	MEDISS CENTER - Tg. Neamț	107	0	0	0	107	0	0%	16	15%	0	0.0%	16	15%	
NT	DVM	Centrul de Dializa Diaverum - Roman	113	2	2	0	115	2	2%	11	10%	5	4.3%	16	14%	
NT	PUB	Spit Jud Urg Neamț - Centrul de Dializa Piatra Neamț	1	44	0	0	1	44	98%	91	NA	0	0.0%	0	0%	
OT	AVT	Centrul de Dializa Avitum Nefrolab Slatina	103	1	1	0	104	1	1%	4	4%	0	0.0%	14	13%	
OT	AVT	Centrul de Dializa Avitum Nefrolab Caracal	85	0	0	0	85	0	0%	7	8%	0	0.0%	13	15%	
OT	PUB	Spit Jud Urg Olt - Centru de Hemodializa Slatina	62	35	1	0	63	35	56%	84	86%	0	0.0%	11	17%	
PH	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul de Dializa Ploiești	251	0	2	0	253	0	0%	14	6%	1	0.4%	30	12%	
PH	DVM	Centrul de Dializa Diaverum - Bușteni	35	1	0	0	35	1	3%	72	NA	0	0.0%	8	23%	
PH	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul de Dializa Ploiești 2	157	0	0	0	157	0	0%	3	2%	2	1.3%	14	9%	
PH	ALT	Centrul Medical REPER - Ploiești	66	0	0	0	66	0	0%	7	11%	1	1.5%	10	15%	
PH	PUB	Spit Jud Urg Prahova - Centrul de Hemodializa Ploiești	86	89	0	0	86	89	51%	118	67%	0	0.0%	31	18%	
SJ	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul de Dializa Zalău	151	0	2	0	153	0	0%	8	5%	2	1.3%	15	10%	
SJ	PUB	Spit Jud Sălaj - Centrul Dializa Zalău	46	41	0	0	46	41	47%	7	15%	0	0.0%	1	2%	
SM	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul de Dializa Satu Mare	177	0	10	0	187	0	0%	33	18%	3	1.6%	23	12%	
SM	PUB	Spit Jud Satu Mare – Centrul Dializa	103	40	6	1	109	41	38%	89	82%	0	0.0%	13	12%	
SB	DVM	Centrul Dializa Diaverum - Sibiu 1	175	0	1	0	176	0	0%	39	22%	1	0.6%	15	9%	
SB	DVM	Centrul Dializa Diaverum - Sibiu 2	110	1	2	0	112	1	1%	34	30%	1	0.9%	13	12%	
SB	DVM	Centrul Dializa Diaverum - Mediaș	108	1	2	0	110	1	1%	11	10%	0	0.0%	17	15%	
SB	PUB	Spit Clin Jud Urg Sibiu - Stația Dializă	41	81	0	0	41	81	66%	175	NA	0	0.0%	7	17%	
SV	AVT	Centrul Dializa Avitum - Suceava	213	3	4	0	217	3	1%	12	6%	4	1.8%	26	12%	
SV	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul de Dializa Suceava	153	0	2	1	155	1	1%	39	25%	4	2.6%	21	14%	
SV	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul de Dializa Rădăuți	86	0	0	0	86	0	0%	3	3%	0	0.0%	7	8%	

Județ	Furnizor	Centrul	HD+HDF		DPCA+DPA		Total dializă			Transfer		TxR‡		Decese	
			Total	Nou incluși	Total	Nou incluși	Total	Nou incluși		n	%*	n	%†	n	%†
							n	n	%*						
SV	PUB	Spit Jud Urg "Sf. Ioan cel Nou" Suceava - Centrul de Dializa	2	105	0	0	2	105	98%	219	NA	0	0.0%	25	23%
TR	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul de Dializa Alexandria	196	0	0	0	196	0	0%	19	10%	0	0.0%	21	11%
TR	PUB	Spit Jud Teleorman - Centrul de Dializa Alexandria	60	53	0	0	60	53	47%	77	NA	0	0.0%	15	13%
TM	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul de Dializa Timișoara	147	4	0	0	147	4	3%	49	33%	2	1.4%	24	16%
TM	AVT	Centrul Dializa Avitum - Timișoara	196	1	1	0	197	1	1%	38	19%	1	0.5%	29	15%
TM	AVT	Centrul Dializă NEFROCENTER - Lugoj	106	0	2	0	108	0	0%	15	14%	0	0.0%	20	19%
TM	PUB	Spit Clin Urg Copii "Louis Turcanu" - Timișoara	6	0	4	0	10	0	0%	0	0%	0	0.0%	0	0%
TM	PUB	Spit Jud Timiș - Centrul de Dializa si Transplant Renal Timișoara	81	84	1	0	82	84	51%	245	NA	3	3.7%	19	11%
TL	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul de Dializa Tulcea	126	1	1	0	127	1	1%	30	24%	0	0.0%	21	17%
TL	PUB	Spit Jud Urg Tulcea - Centrul Dializa	115	0	0	0	115	0	0%	17	15%	0	0.0%	24	21%
VS	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul de Dializa Vaslui	208	0	3	0	211	0	0%	6	3%	0	0.0%	22	10%
VS	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul de Dializa Bârlad	146	1	0	0	146	1	1%	12	8%	2	1.4%	20	14%
VS	PUB	Spit Municipal Urg "Elena Beldiman" - Centrul de Dializa Bârlad	24	1	0	0	24	1	4%	75	NA	0	0.0%	3	13%
VL	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul de Dializa Rm. Vâlcea	211	0	0	0	211	0	0%	72	34%	1	0.5%	20	9%
VL	PUB	Spit Jud Vâlcea - Centrul de Dializa Rm. Vâlcea	90	43	2	0	92	43	32%	56	61%	0	0.0%	21	16%
VN	DVM	Centrul Dializa Diaverum - Focșani	269	0	5	0	274	0	0%	22	8%	2	0.7%	26	9%
VN	PUB	Spit Jud Urg. "Sf. Pantelimon" Vrancea - Centru Dializa Focșani	14	38	0	0	14	38	73%	98	NA	0	0.0%	4	8%
Total/medie			17,927	2,729	326	12	18253	2741	15.0%	7,308	40%	204	1.1%	2,260	12%

DPA - dializă peritoneală automată; DPCA - dializă peritoneală continuă ambulatorie; HD - hemodializă; HDF - hemodiafiltrare; TxR - Transplant renal non preemptiv

Total – număr total al pacienților tratați în anul curent; Incidenți – pacienți care încep tratamentul prin dializă în anul curent; pmp – per milion populație; * procente din numărul total de pacienți tratați

‡ Pacienți transplantați – pre-emptiv și non preemptiv în cursul anului

Anexa 3. Profilul pacienților care încep tratamentul substitutiv renal în funcție de metodă (2016-2021)

	HD	DP	p
n	10.918	203	
Vârsta (ani)	63 (63-63)	59 (56-62)	0.0001
Sex (% F)	41%	43%	0.4
Boala renală primară			
DZ	14%	22%	0.0001
GN	11%	17%	
HTA & Boli vasculare	10%	15%	
NTI	7%	4%	
PK	4%	4%	
Altele	8%	2%	
Necunoscută	46%	36%	
Furnizor			
FNC	99%	1%	0.0001
DVM	97%	3%	
AVM	99%	1%	
Alții	100%	0%	
Public	98%	2%	
Schimbarea metodei			
HD	-	18%	0.0001
DP	0.30%	-	
TxR	2%	7%	
Recuperare	1%	1%	
Deces	65%	73%	0.0001

Anexa 4. Profilul pacienților transplantați non-preemptiv și al celor tratați prin hemodializă (2016-2021)

	HD	TxR	p
n	9827	562	
Vârsta	57	40	<0.0001
Sex (% M)	58%	63%	0.02
Donator			
Viu	-	44%	0.5
Cadaveric	-	56%	
Metoda inițială (%)			
HD	98%	92%	<0.0001
HDF	1%	0%	
DP	1%	8%	
Durata dializei (luni)*	-	27	
Boala renală primară			
Necunoscută	43%	44%	<0.0001
GN	14%	25%	
DZ	11%	4%	
NTI	8%	7%	
Altele	8%	9%	
HTA	7%	3%	
PK	6%	7%	
Boli vasculare	2%	1%	
*la momentul transplantului			

Anexa 5. Caracteristici ale pacienților la inițierea dializei (2011-2015)

	An inițiere TSFR				
	2011	2012	2013	2014	2015
Număr	1073	1249	1483	1781	2152
Vârsta (ani)	58.0	58.1	59.6	61.3	62.0
Grup vârstă					
20-44 ani	21%	21%	16%	13%	14%
45-64 ani	49%	51%	52%	48%	45%
65-74 ani	21%	22%	23%	27%	28%
>75 ani	8%	6%	10%	12%	14%
Sex					
Feminin	43%	44%	44%	40%	40%
Masculin	57%	56%	56%	60%	60%
Boala renală primară					
GN	24%	19%	15%	17%	15%
DZ	12%	12%	17%	17%	13%
NTI	15%	11%	10%	8%	7%
HTA	5%	6%	6%	7%	7%
Nefropatii vasculare	2%	3%	2%	3%	3%
Polichistoză	8%	8%	7%	6%	5%
Altele	5%	5%	6%	5%	7%
Necunoscută	28%	35%	35%	38%	43%
Metoda la inițierea TSFR					
Hemodializă	94%	94%	94%	95%	97%
Hemodiafiltrare	0.4%	0.4%	0.5%	0.4%	0.2%
Dializă peritoneală	6%	6%	6%	5%	3%
Furnizor dializă					
Public	75%	75%	74%	70%	75%
Privat	25%	25%	26%	30%	25%
Evoluție					
• Continuă	39%	40%	41%	37%	41%
HD	27%	27%	28%	26%	29%
HDF	11%	10%	11%	8%	9%
DPCA	0.4%	0.7%	0.6%	0.7%	0.5%
TxR	1%	2%	2%	3%	3%
• Întrerup	61%	60%	59%	63%	59%
Deces	55%	53%	52%	57%	53%
Paliativ	0.4%	0.2%	0.3%	1.1%	0.8%
Pierdut	2%	3%	3%	2%	1%
Recuperare funcție renală	0.4%	0.3%	0.3%	0.4%	0.8%
Transfer	2%	3%	3%	3%	3%

Anexa 6. Factori asociați cu riscul de deces al pacienților dializați din cohorta 2011-2015

	n	B	SE	HR	95.0% CI)	Sig.
Sex						
F	3,239	-0.13	0.03	0.88	(0.83-0.94)	0.000
M	4,499	1.00				
Grup vârstă						0.000
20-44 ani	1,251	-1.75	0.07	0.17	(0.15-0.20)	0.000
45-64 ani	3,743	-0.87	0.05	0.42	(0.38-0.46)	0.000
65-74 ani	1,914	-0.35	0.05	0.71	(0.64-0.78)	0.000
>75 ani	830	1.00		1.00		
Boala renală primară						0.000
DZ	1111	0.34	0.04	1.40	(1.29-1.53)	0.000
GN	1343	-0.23	0.05	0.79	(0.72-0.87)	0.000
NTI	753	-0.38	0.06	0.68	(0.61-0.76)	0.000
HTA	505	-0.14	0.06	0.87	(0.77-0.99)	0.03
Nefropatii vasculare	209	-0.17	0.09	0.84	(0.71-1.01)	0.062
PK	508	-0.51	0.07	0.60	(0.520.69)	0.000
Altele	439	-0.18	0.07	0.84	(0.720.96)	0.01
Necunoscută	2870	1.00			1.00	
Metoda TSFR					0.002	
HD	7,340	-0.07	0.07	0.93	(0.81-1.07)	1.00
DPCA	29	-1.44	0.41	0.24	(0.11-0.53)	0.000
HDF	369	1.00		1.00		
Proprietar						0.000
Privat	2,139	0.82	0.03	2.27	(2.13-2.41)	0.000
Public	5,599	1.00			1.00	

Anexa 7. Supraviețuirea pacienților dializați din ziua 1, neajustată. Comparatie Registrul Renal Român – Registrul EDTA-ERA

	Registrul Renal Român (cohorta 2011-2015)*				Registrul EDTA-ERA (cohorta 2011-2015)†		
	1 an	2 ani	5 ani	10 ani	1 an	2 ani	5 ani
Sex							
M	0.95 (0.94-0.95)	0.89 (0.88-0.89)	0.63 (0.62-0.63)	0.18 (0.16-0.18)	0.84 (0.84-0.84)	0.72 (0.72-0.72)	0.41 (0.40-0.41)
F	0.94 (0.93-0.94)	0.88.(0.87-0.88)	0.66 (0.64-0.66)	0.22 (0.18-0.22)	0.84 (0.84-0.84)	0.73 (0.72-0.73)	0.44 (0.43-0.44)
Grup vârstă							
18-44 ani	0.99 (0.98-0.99)	0.97.(0.96-0.98)	0.86 (0.84-0.88)	0.54 (0.48-0.60)	0.97 (0.96-0.97)	0.93 (0.93-0.94)	0.81 (0.80-0.81)
45-64 ani	0.95 (0.95-0.96)	0.90.(0.89-0.91)	0.68 (0.67-0.70)	0.20 (0.17-0.23)	0.91 (0.90-0.91)	0.83 (0.83-0.83)	0.59 (0.59-0.60)
65-74 ani	0.92 (0.91-0.93)	0.83.(0.82-0.85)	0.50 (0.48-0.52)	0.05 (0.03-0.08)	0.84 (0.83-0.84)	0.72 (0.71-0.72)	0.41 (0.41-0.42)
>75 ani	0.89 (0.86-0.91)	0.77.(0.74-0.80)	0.40 (0.37-0.44)	0.02 (0.00-0.04)	0.74 (0.74-0.75)	0.58 (0.58-0.59)	0.25 (0.24-0.25)
Boala renală primară							
GN	0.99 (0.99-1.00)	0.96 (0.95-0.97)	0.81 (0.78-0.83)	0.39 (0.35-0.42)	0.91 (0.91-0.92)	0.85 (0.84-0.85)	0.60 (0.59-0.61)
DZ	0.97 (0.96-0.98)	0.92 (0.91-0.94)	0.63 (0.60—0.66)	0.12 (0.9-0.15)	0.86 (0.85-0.86)	0.73 (0.73-0.73)	0.39 (0.39-0.40)
HTA	0.98 (0.97-0.99)	0.93 (0.91-0.95)	0.70 (0.66-0.73)	0.24 (0.19-0.29)	0.83 (0.82-0.83)	0.70 (0.69-0.71)	0.38 (0.37-0.38)
Altele	0.98 (0.98-0.98)	0.95 (0.94-0.95)	0.66 (0.65-0.67)	0.31 (0.29-0.33)	0.82 (0.82-0.82)	0.71 (0.70-0.71)	0.42 (0.42-0.43)
Toți	0.94 (0.94-0.95)	0.89.(0.88-0.89)	0.64 (0.63-0.65)	0.20 (0.18-0.22)	0.84 (0.84-0.84)	0.72 (0.72-0.73)	0.42 (0.42-0.42)
* pacienți urmăriți până la 31.12.2021; † pacienți urmăriți până la 31.12.2020							

Anexa 8. Factori asociați independent cu abordul vascular la inițierea tratamentului prin hemodializă (regresie logistică binomială)

	B	HR	95% CI		Sig.
Vârstă (ani)	0.01	1.01	1.00	1.01	0.000
Boala renală primară					0.000
• GN	0.08	1.09	0.86	1.37	0.49
• NTI	0.62	1.86	1.31	2.65	0.000
• HTA	0.52	1.67	1.24	2.26	0.000
• Altele	0.25	1.28	0.99	1.66	0.06
• PK	-0.47	0.63	0.44	0.88	0.01
• DZ	0.49	1.64	1.27	2.10	0.000
• Necunoscută	Ref				
Proprietate					
• Public	0.34	1.40	1.15	1.71	0.000
• Privat	Ref				
Constanța	0.49	1.63			0.000

Anexa 9. Cauze de deces la pacienții dializați din cohorta 2020-2022

	2020	2021	2022	Total
Cardio-vasculară	682	493	414	1589
Moarte subită	575	412	310	1297
Insuficiență cardiacă	56	44	30	130
Infarct miocardic	42	31	25	98
Accident vascular cerebral	0	0	42	42
Altele cardio-vasculare	9	6	7	22
Infecții	260	139	74	473
Infecții virale	179	80	16	275
Septicemie	58	45	47	150
Infecții bacteriene	17	12	9	38
Infecții (altele)	6	2	2	10
Necunoscută	76	57	41	174
Cancer	32	29	23	84
Hemoragii	14	18	19	51
Hemoragie gastro-intestinală	7	8	15	30
Hemoragie cale abord	1	3	0	4
Alte hemoragii	6	7	4	17
Alte cauze	12	8	8	28
Total	1076	744	579	2399

Anexa 10. Serviciile de dializă în județele României (2022i)

Județ	Centre		Distanța	Aparate		Medici†				Pacienți HD + HDF*		Ședințe*				Pacienți DP + DPCA*	Luni DPCA + DPA*	
						Existent		Necesar	Acoperire			HD + HDF		HDF				
	n	pmp	km	n	pmp	n	pmp	n	n	n	/aparat	n	/pacient	n	%	n	n	/pacient
AB	2	6	36	44	136	3	9	3	0	368	8	35	95	5	15%	-	-	-
AR	2	5	37	43	103	2	5	3	-1	298	7	35	116	5	15%	2	20	10
AG	4	7	30	101	176	2	3	3	-1	511	5	66	130	33	51%	1	12	12
BC	4	7	22	83	143	9	15	3	6	519	6	64	124	21	33%	7	63	9
BH	2	4	46	76	136	16	29	3	13	456	6	53	115	17	32%	23	197	9
BN	2	7	49	37	133	3	11	2	1	166	4	20	118	2	12%	1	12	12
BT	2	5	57	66	175	3	8	2	1	400	6	42	104	6	15%	2	14	7
BR	3	10	20	67	234	6	21	2	4	407	6	43	105	7	15%	4	46	12
BV	4	7	2	89	161	5	9	3	2	487	5	64	132	13	21%	16	152	10
B	20	9	2	454	196	97	42	2	95	2,876	6	301	105	47	16%	80	651	8
BZ	2	5	44	69	169	2	5	2	0	323	5	43	134	6	14%	17	123	7
CL	1	4	104	20	71	1	4	3	-2	178	9	21	118	3	16%	-	-	-
CS	2	7	6	32	119	3	11	3	0	225	7	24	109	3	11%	2	24	12
CJ	7	10	32	138	194	48	68	2	46	813	6	93	115	13	14%	14	111	8
CT	5	7	22	120	179	13	19	2	11	776	6	75	96	18	24%	21	162	8
CV	2	10	66	26	129	1	5	2	-1	205	8	14	71	2	16%	2	9	5
DB	3	6	44	66	135	2	4	3	-1	394	6	47	118	14	29%	4	30	8
DJ	3	5	60	88	142	14	23	3	11	600	7	70	116	10	14%	17	165	10
GL	3	6	2	58	116	3	6	2	1	250	4	31	126	4	13%	15	134	9
GR	1	4	2	25	95	1	4	3	-2	133	5	17	128	5	30%	-	-	-
GJ	3	10	48	73	234	2	6	2	0	384	5	42	109	6	15%	-	-	-
HR	4	13	52	43	143	3	10	2	1	212	5	27	128	4	16%	-	-	-
HD	5	13	34	62	163	3	8	3	0	334	5	41	123	9	21%	5	38	8
IL	2	8	54	33	130	0	-	3	-3	196	6	24	122	12	48%	2	18	9

Județ	Centre		Distanța	Aparate		Medici†				Pacienți HD + HDF*		Ședințe*				Pacienți DP + DPCA*	Luni DPCA + DPA*	
						Existent		Necesar	Acoperire			HD + HDF		HDF				
	n	pmp	km	n	pmp	n	pmp	n	n	n	/aparat	n	/pacient	n	%	n	n	/pacient
IS	6	8	36	141	178	32	40	2	30	780	6	85	110	21	25%	27	269	10
MM	4	9	30	72	157	2	4	3	-1	404	6	45	111	15	32%	3	23	8
MH	2	8	58	62	260	2	8	3	-1	290	5	34	118	19	54%	3	29	10
MS	2	4	46	52	98	14	26	3	11	320	6	40	126	6	15%	3	36	12
NT	4	9	40	73	166	5	11	2	3	417	6	52	124	6	11%	3	26	9
OT	3	8	47	47	121	4	10	3	1	250	5	29	115	3	12%	2	19	10
PH	5	7	24	114	160	7	10	3	4	595	5	72	121	20	27%	2	9	5
SJ	2	10	64	21	100	2	10	3	-1	197	9	20	101	6	29%	2	8	4
SM	2	6	50	34	103	3	9	2	1	280	8	27	96	8	30%	16	134	8
SB	4	10	20	85	212	1	2	2	-1	434	5	56	128	7	13%	5	37	7
SV	4	6	53	96	154	5	8	3	2	454	5	58	127	17	29%	6	51	9
TR	2	6	72	33	100	2	6	3	-1	256	8	27	105	-	0%	-	-	-
TM	5	7	2	93	132	30	42	2	28	536	6	63	118	13	21%	8	82	10
TL	2	10	38	43	224	1	5	3	-2	241	6	23	97	2	10%	1	9	9
VS	3	8	44	55	148	4	11	3	1	378	7	47	123	18	39%	3	36	12
VL	2	6	50	46	132	3	9	2	1	301	7	38	125	4	11%	2	15	8
VN	2	6	48	61	192	2	6	3	-1	283	5	36	128	5	15%	5	50	10
Total	142	7	44	3,041	157	361	19	106	255	17,927	6	2,043	114	436	21%	326	2814	9

Distanța - distanța de la reședința pacientului la centrul de dializă

DPA - dializă peritoneală automată; DPCA - dializă peritoneală continuă ambulatorie; HD - hemodializă; HDF - hemodiafiltrare

* Total (pacienți și tratamente) în anul respectiv

† Numărul total al medicilor nefrologi din județ. Estimarea necesarului de medici pentru centrele de dializă în funcție de numărul de pacienți și al turelor de pacienți din centre

Anexa 11. Centrele de dială din România. Dotare, pacienți tratați și tratamente (2022)

Județ	Furnizor	Centru	Aparate	Pacienți HD + HDF*		Ședințe*				Pacienți DPA + DPCA*	Luni DPA + DPCA*	
						Total HD + HDF		HDF				
			n	n	/aparat	n	/aparat	n	%	n	n	/pacient
AB	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializa Alba-Iulia	40	270	7	34	127	5	15%	0	-	-
AB	PUB	Spit Jud Urg Alba-Iulia - Compartiment Hemodializa	4	98	25	1	8	0	5%	0	-	-
AR	AVT	Centrul Dializa Avitum – Arad	38	234	6	29	126	4	15%	2	20	10
AR	PUB	Spit Clin Jud Urg Arad - Centrul Dializa	5	64	13	5	80	1	12%	0	-	-
AG	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializa Pitești	47	281	6	38	134	28	75%	1	12	12
AG	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializa Câmpulung	16	90	6	11	126	3	29%	0	-	-
AG	ALT	Centrul Dializa Dr. IRIMIA - Pitești	18	65	4	8	116	-	-	0	-	-
AG	PUB	Spit Jud Argeș - Centru Dializa Pitești	20	75	4	10	130	2	19%	0	-	-
BC	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializa Bacău	47	298	6	39	130	20	51%	7	61	9
BC	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializa Onești	14	97	7	12	125	2	15%	0	-	-
BC	ALT	MALP Moinești - Centrul Dializa	14	67	5	9	127	0	0%	0	-	-
BC	PUB	Spit Jud Urg Bacău - Stația Hemodializă	8	57	7	5	91	0	0%	0	2	-
BH	DVM	Centrul Dializa Diaverum - Oradea	31	209	7	23	109	4	16%	23	197	9
BH	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializa Oradea si Stei	45	247	5	30	121	13	43%	0	-	-
BN	DVM	Centrul Dializa Diaverum - Bistrița	28	121	4	15	124	2	16%	1	12	12
BN	PUB	Spit Jud Urg Bistrița Năsăud - Centrul Hemodializă	9	45	5	5	104	-	-	0	-	-
BT	AVT	Centrul Dializa Avitum - Botoșani	63	322	5	41	128	6	15%	2	14	7
BT	PUB	Spit Jud "Mavromati" Botoșani - Centrul Dializa	3	78	26	1	7	0	7%	0	-	-
BR	DVM	Centrul Dializa Diaverum - Brăila 2	29	148	5	18	125	3	16%	1	25	25
BR	DVM	Centrul Dializa Diaverum - Brăila 1	34	180	5	22	123	4	16%	3	21	7
BR	PUB	Spit Jud Urg Brăila - Centrul Dializă	4	79	20	2	25	0	4%	0	-	-
BV	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Brașov	48	299	6	40	133	11	28%	4	39	10
BV	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Brașov	23	126	5	16	125	2	15%	12	113	9
BV	PUB	Spit Municipal Făgăraș - Centrul Dializă	10	61	6	7	119	-	-	0	-	-

Județ	Furnizor	Centru	Aparate	Pacienți HD + HDF*		Ședințe*				Pacienți DPA + DPCA*	Luni DPA + DPCA*	
						Total HD + HDF		HDF				
			n	n	/aparat	n	/aparat	n	%	n	n	/pacient
BV	PUB	Spit Clin Jud Urg Brașov - Centrul Dializă	8	1	0	1	1441	0	3%	0	-	-
B	DVM	Centrul Dializă Diaverum Răcari - București	23	233	10	27	117	4	15%	2	8	4
B	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă București	72	427	6	52	123	14	28%	8	78	10
B	DVM	Centrul Dializă Diaverum Morarilor - București	36	324	9	39	121	6	15%	6	39	7
B	ALT	Gral Medical SRL- Centrul Dializă București	19	145	8	18	123	2	11%	0	-	-
B	DVM	Centrul Dializă Diaverum “Fundeni” - București	25	341	14	28	83	4	15%	17	142	8
B	DVM	Centrul de Dializă Diaverum Industriilor - București	42	164	4	15	89	2	15%	0	-	-
B	DVM	Centrul Dializă Diaverum Sema Parc - București	35	218	6	25	115	4	15%	1	5	5
B	DVM	Centrul Dializă Diaverum Splai - București	47	210	4	20	97	3	15%	1	5	5
B	ALT	DIA MEDICAL PORT – București	39	186	5	23	123	4	15%	0	-	-
B	ALT	NEFROMED CONCEPT - BUCUREȘTI	14	87	6	8	89	-	-	0	-	-
B	PUB	Inst. Nutriție si Boli Metabolice "N. Paulescu" - Centrul Dializă	10	56	6	5	86	1	18%	9	77	9
B	PUB	Inst Clin “Fundeni” - Clina Ped., Dpt. Nefr. si Dializă Pediatrica	6	17	3	2	104	-	-	3	35	12
B	PUB	Spit Universitar Urg București - Centrul Hemodializă	18	80	4	8	101	1	11%	0	-	-
B	PUB	Spit Clin Urg Floreasca București - Centrul Dializă	9	64	7	4	58	0	1%	0	-	-
B	PUB	Spit Clin “Fundeni” – Nefrologie	8	49	6	6	113	1	10%	6	35	6
B	PUB	CMDTAMP București	18	47	3	6	125	0	5%	0	-	-
B	PUB	Spit Urg pt. Copii "Marie Curie" – București	11	11	1	1	79	0	11%	10	99	10
B	PUB	Inst Clin “Fundeni” - Dept. Transplant Renal	3	-	0	1	-	-	-	0	-	-
B	PUB	Spit Clin Nefrologie "Dr. Carol Davila" - Buc. – Centrul de Dializă	11	198	18	11	56	1	7%	17	128	8
B	PUB	Spit Clin Urg "Sf. Ioan" Buc. - Compartiment Dializă	8	19	2	2	130	0	0%	0	-	-
BZ	DVM	Centrul Dializă Diaverum – Buzău	65	319	5	42	132	6	15%	17	123	7
BZ	PUB	Spit Jud Urg Buzău - Stația Dializă	4	4	1	1	246	-	-	0	-	-
CL	DVM	Centrul Dializă Diaverum – Călărași	20	178	9	21	118	3	16%	0	-	-

Județ	Furnizor	Centru	Aparate	Pacienți HD + HDF*		Ședințe*				Pacienți DPA + DPCA*	Luni DPA + DPCA*	
						Total HD + HDF		HDF				
						n	n	/aparat	n	/aparat	n	%
CS	AVT	Centrul Dializă Avitum – Reșița	25	143	6	18	126	3	14%	2	24	12
CS	PUB	Spit Jud Caraș Severin – Reșița	7	82	12	6	77	-	-	0	-	-
CJ	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Cluj	46	240	5	30	126	5	15%	6	68	11
CJ	AVT	Centrul Dializă Avitum – Cluj	28	158	6	21	130	3	15%	0	-	-
CJ	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Cluj	15	87	6	11	130	2	15%	0	-	-
CJ	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Turda	32	187	6	23	124	3	14%	0	-	-
CJ	PUB	Spit Clin Urg Copii Cluj - Secția Nefrologie, Compartiment Dializă	3	12	4	1	94	-	-	5	23	5
CJ	PUB	Spit Clin Municipal Cluj-Napoca - Centrul Hemodializă	10	45	5	6	138	-	-	0	-	-
CJ	PUB	Spit Clin Jud Urg Cluj - Centrul Dializă	4	84	21	1	9	0	2%	3	20	7
CT	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Constanța	34	220	6	27	125	12	42%	0	-	-
CT	ALT	EuroDializa – Mangalia	23	88	4	9	106	0	2%	0	-	-
CT	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Medgidia	13	64	5	8	128	2	29%	0	-	-
CT	DVM	Centrul Dializă Diaverum – Constanța	36	144	4	18	126	3	15%	8	70	9
CT	PUB	Spit Clin Jud Constanța - Centrul Hemodializă	14	260	19	12	45	1	10%	13	92	7
CV	AVT	Centrul Dializă Avitum - Sf. Gheorghe	24	122	5	14	113	2	16%	2	9	5
CV	PUB	Spit Jud Urg. Covasna "Dr. Fogolyan Kristof" - Centrul Dializă	2	83	42	1	9	0	4%	0	-	-
DB	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Târgoviște	40	245	6	31	127	14	43%	1	12	-
DB	ALT	Diasys Medical - Centrul Dializă Târgoviște	20	78	4	9	115	-	-	0	-	-
DB	PUB	Spit Jud Urg Dâmbovița - Centrul Hemodializă Târgoviște	6	71	12	6	90	-	-	3	18	6
DJ	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Craiova	51	231	5	30	132	5	16%	2	24	12
DJ	DVM	Centrul Dializă Diaverum – Craiova	28	263	9	32	121	5	15%	10	90	9
DJ	PUB	Spit Clin Jud Urg Craiova - Centrul Dializă	9	106	12	8	73	-	-	5	51	10
GL	DVM	Centrul Dializă Diaverum – Galați	44	221	5	28	126	4	15%	14	115	8
GL	PUB	Spit Jud Clin Urg "Sf. Ap. Andrei" Galați - Centru Dializă	9	19	2	3	132	-	-	1	19	19
GL	PUB	Spit Clin Urg pentru Copii "Sf. Ioan" Galați	5	10	2	1	96	-	-	0	-	-

Județ	Furnizor	Centru	Aparate	Pacienți HD + HDF*		Ședințe*				Pacienți DPA + DPCA*	Luni DPA + DPCA*	
						Total HD + HDF		HDF				
			n	n	/aparat	n	/aparat	n	%	n	n	/pacient
GR	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Giurgiu	25	133	5	17	128	5	30%	0	-	-
GJ	AVT	Centrul Dializă Avitum - Tg. Jiu	39	217	6	27	126	4	15%	0	-	-
GJ	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Tg. Jiu	30	116	4	14	120	2	14%	0	-	-
GJ	PUB	Spit Jud Urg Tg. Jiu - Centrul Dializă	4	51	13	0	7	0	1%	0	-	-
HR	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Miercurea Ciuc	25	121	5	16	134	3	16%	0	-	-
HR	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Odorheiu Secuiesc	15	77	5	11	141	2	16%	0	-	-
HR	PUB	Spit Municipal Odorheiu Secuiesc - Centru hemodializă	2	2	1	0	3	-	-	0	-	-
HR	PUB	Spit Jud Urg Harghita - Centrul Hemodializă Miercurea Ciuc	1	12	12	0	6	-	-	0	-	-
HD	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Deva	32	145	5	18	127	7	39%	0	-	-
HD	DVM	Centrul Dializă Diaverum – Petroșani	15	83	6	10	122	1	15%	2	24	12
HD	PUB	Spit Urg Petroșani - Centrul Hemodializă "Wolfgang Steger"	5	28	6	4	133	0	0%	1	11	11
HD	PUB	Spital Jud Urg Hunedoara - Centrul Dializă Deva	6	45	8	5	117	-	-	2	3	2
HD	PUB	Spit Municipal Hunedoara - Centrul Hemodializă	4	33	8	4	112	-	-	0	-	-
IL	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Slobozia	28	154	6	20	128	12	59%	2	18	9
IL	PUB	Spit Jud Urg Ialomița - Centrul Hemodializă Slobozia	5	42	8	4	102	-	-	0	-	-
IS	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Iași 1	40	243	6	30	124	6	19%	20	217	11
IS	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Iași 2	44	262	6	31	118	13	43%	5	46	9
IS	ALT	Centrul Dializă DMD – Iași	14	93	7	12	125	2	14%	0	-	-
IS	ALT	Centrul Dializă Verde Clin - Iași	32	104	3	6	54	0	8%	0	-	-
IS	PUB	Spit Clin Urg pentru Copii "Sf. Maria" Iași	5	15	3	1	72	-	-	2	6	3
IS	PUB	Spit. Clin "Dr. C. I. Parhon" Iași - Centrul Hemodializă	6	63	11	6	101	0	4%	0	-	-
MM	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Baia Mare	28	122	4	15	120	8	52%	3	23	8
MM	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Sighetu Marmăției	18	111	6	15	133	5	36%	0	-	-
MM	AVT	Centrul Dializă Avitum - Baia Mare	20	94	5	12	125	2	14%	0	-	-
MM	PUB	Spit Jud Urg Baia Mare- Centru hemodializă Baia Mare	6	77	13	4	47	-	-	0	-	-

Județ	Furnizor	Centru	Aparate	Pacienți HD + HDF*		Ședințe*				Pacienți DPA + DPCA*	Luni DPA + DPCA*	
						Total HD + HDF		HDF				
			n	n	/aparat	n	/aparat	n	%	n	n	/pacient
MH	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Drobeta Turnu Severin	42	264	6	33	125	19	56%	3	29	10
MH	ALT	Centrul Medical REPER - Drobeta Turnu Severin	20	26	1	1	51	-	-	0	-	-
MS	AVT	Centrul Dializă Avitum - Tg. Mureș	32	208	7	28	132	4	15%	3	36	12
MS	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Tg. Mureș	20	112	6	13	113	2	16%	0	-	-
NT	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Piatra Neamț	36	196	5	24	124	4	15%	1	2	2
NT	ALT	MEDISS CENTER - Tg. Neamț	14	107	8	14	129	-	-	0	-	-
NT	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Roman	16	113	7	13	115	2	16%	2	24	12
NT	PUB	Spit Jud Urg Neamț - Centrul Dializă Piatra Neamț	7	1	0	1	665	0	2%	0	-	-
OT	AVT	Centrul Dializă Avitum Nefrolab Slatina	18	103	6	12	116	2	16%	1	11	11
OT	AVT	Centrul Dializă Avitum Nefrolab Caracal	20	85	4	11	124	2	15%	0	-	-
OT	PUB	Spit Jud Urg Olt - Centru hemodializă Slatina	9	62	7	6	101	-	-	1	8	8
PH	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Ploiești	40	251	6	32	129	9	27%	2	9	5
PH	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Bușteni	10	35	4	5	129	1	16%	0	-	-
PH	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Ploiești 2	21	157	7	20	126	9	48%	0	-	-
PH	ALT	Centrul Medical REPER - Ploiești	20	66	3	8	119	-	-	0	-	-
PH	PUB	Spit Jud Urg Prahova - Centru hemodializă Ploiești	23	86	4	8	87	1	11%	0	-	-
SJ	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Zalău	19	151	8	19	128	6	30%	2	8	4
SJ	PUB	Spit Jud Sălaj - Centrul Dializă Zalău	2	46	23	0	9	0	11%	0	-	-
SM	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Satu Mare	29	177	6	22	122	8	38%	10	84	8
SM	PUB	Spit Jud Satu Mare - Centru Dializă	5	103	21	5	52	-	-	6	50	8
SB	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Sibiu 1	35	175	5	24	137	3	15%	1	12	12
SB	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Sibiu 2	24	110	5	14	132	2	15%	2	2	1
SB	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Mediaș	17	108	6	13	117	2	15%	2	23	12
SB	PUB	Spit Clin Jud Urg Sibiu - Stația Dializă	9	41	5	5	111	-	-	0	-	-
SV	AVT	Centrul Dializă Avitum - Suceava	35	213	6	25	117	4	15%	4	28	7

Județ	Furnizor	Centru	Aparate	Pacienți HD + HDF*		Ședințe*				Pacienți DPA + DPCA*	Luni DPA + DPCA*	
						Total HD + HDF		HDF				
			n	n	/aparat	n	/aparat	n	%	n	n	/pacient
SV	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Suceava	35	153	4	20	129	9	46%	2	23	12
SV	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Rădăuți	22	86	4	11	131	4	33%	0	-	
SV	PUB	Spit Jud Urg "Sf. Ioan cel Nou" Suceava - Centru Dializă	4	2	1	2	987	-	-	0	-	-
TR	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Alexandria	24	196	8	21	105	-	-	0	-	-
TR	PUB	Spit Jud Teleorman - Centrul Dializă Alexandria	9	60	7	6	105	-	-	0	-	-
TM	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Timișoara	37	147	4	17	118	8	45%	0	-	-
TM	AVT	Centrul Dializă Avitum - Timișoara	30	196	7	23	115	3	15%	1	12	12
TM	AVT	Centrul Dializă NEFROCENTER - Lugoj	16	106	7	13	126	2	13%	2	24	12
TM	PUB	Spit Clin Urg Copii "Louis Turcanu" - Timișoara	1	6	6	1	90	0	24%	4	34	9
TM	PUB	Spit Jud Timiș - Centrul Dializă și Transplant Renal Timișoara	9	81	9	10	117	-	-	1	12	12
TL	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Tulcea	28	126	5	15	117	2	15%	1	9	9
TL	PUB	Spit Jud Urg Tulcea - Centrul Dializă	15	115	8	9	75	-	-	0	-	-
VS	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Vaslui	28	208	7	27	132	12	43%	3	36	12
VS	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Bârlad	24	146	6	19	127	6	34%	0	-	-
VS	PUB	Spit Municipal Urg "Elena Beldiman" - Centru Dializă Bârlad	3	24	8	1	22	-	-	0	-	-
VL	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Rm. Vâlcea	33	211	6	27	130	4	16%	0	-	-
VL	PUB	Spit Jud Vâlcea - Centrul Dializă Rm. Vâlcea	13	90	7	10	112	-	-	2	15	8
VN	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Focșani	56	269	5	35	129	5	15%	5	50	10
VN	PUB	Spit Jud Urg. "Sf. Pantelimon" Vrancea - Centru Dializă Focșani	5	14	3	2	110	-	-	0	-	-
Total			3,041	17,927	6	2,043	114	436	21%	326	2814	9
DPA - dializă peritoneală automată; DPCA - Dializă peritoneală continuă ambulatorie; HD - hemodializă; HDF - hemodiafiltrare												
* Număr total al pacienților și tratamentelor în anul curent												

Anexa 12. Caracteristici ale centrelor de dializă (2022)

	Public	Privat
Centre de dializă	53	86
Pacienți tratați (total)	2,974	14,953
Hemodializă		
Aparate hemodializă/centru	7	30
Pacienți tratați/centru pe an	55	170
Pacienți tratați pe un aparat pe an	7	6
Ședințe HD/centru pe an	4,072	20,720
Ședințe/pacient pe an	74	122
Ședințe HDF (% din total)	4%	23%
Dializă peritoneala		
Pacienți tratați/centru pe an	2	3
Luni tratament/pacient pe an	8	9
Evoluție		
Pacienți nou incluși/1000 pacienți tratați	846	6
Pacienți transferați (/1000 pacienți tratați)	957	16
Pacienți transplantați (/1000 pacienți tratați)	30	7
Pacienți decedați (/1000 pacienți tratați)	212	106

Anexa 13. Medicii centrelor de dializă

Județ	Medici în centrele de dializă			Medici în ambulator		
	Existent	Necesar	Deficit	Consultații	Necesar	Deficit medici
	n	n	n	n	n	N
Alba	3	3	0	48,906	10	-7
Arad	2	3	-1	62,802	13	-11
Argeș	2	3	-1	86,829	18	-16
Bacău	9	3	6	87,798	18	-9
Bihor	16	3	13	84,591	17	-1
Bistrița-Năsăud	3	2	1	41,955	8	-5
Botoșani	3	2	1	56,861	11	-8
Brăila	6	2	4	43,173	9	-3
Brașov	5	3	2	83,582	17	-12
București	97	2	95	350,622	71	26
Buzău	2	2	0	61,783	12	-10
Călărași	1	3	-2	42,318	9	-8
Caraș-Severin	3	3	0	40,702	8	-5
Cluj	48	2	46	107,147	22	26
Constanța	13	2	11	101,493	20	-7
Covasna	1	2	-1	30,423	6	-5
Dâmbovița	2	3	-1	73,554	15	-13
Dolj	14	3	11	93,833	19	-5
Galați	3	2	1	75,532	15	-12
Giurgiu	1	3	-2	39,753	8	-7
Gorj	2	2	0	47,110	9	-7
Harghita	3	2	1	45,521	9	-6
Hunedoara	3	3	0	57,396	12	-9
Ialomița	0	3	-3	38,415	8	-8
Iași	32	2	30	119,696	24	8
Maramureș	2	3	-1	69,254	14	-12
Mehedinți	2	3	-1	36,075	7	-5
Mureș	14	3	11	80,511	16	-2
Neamț	5	2	3	66,207	13	-8
Olt	4	3	1	58,849	12	-8
Prahova	7	3	4	107,579	22	-15
Sălaj	2	3	-1	31,701	6	-4
Satu Mare	3	2	1	50,014	10	-7
Sibiu	1	2	-1	60,596	12	-11
Suceava	5	3	2	94,076	19	-14
Teleorman	2	3	-1	49,659	10	-8
Timiș	30	2	28	106,593	21	9
Tulcea	1	3	-2	29,007	6	-5
Vâlcea	4	3	1	56,178	11	-7
Vaslui	3	2	1	52,605	11	-8
Vrancea	2	3	-1	47,953	10	-8
Total	361	106	255	2,918,655	588	-227
Estimarea numărului de consultații se bazează pe numărul estimat al pacienților cu BCR, iar estimarea numărului de medici a fost făcută considerând că pot fi acordate 4.960 de consultații de un medic pe an						

Anexa 14. Furnizorii de servicii de dializă în România. Dotare, pacienți și tratamente (2022)

Furnizor	Centre	Aparate		Pacienți HD + HDF*			Ședințe (mii)*				Pacienți DPA + DPCA*	Luni DPA + DPCA*	
							HD + HDF		HDF				
	n	n	/centru	n	/apar	/centru	n	/pacient	n	%	n	n	/pacient
FNC	36	1,193	33	6,922	6	192	870	126	293	34%	83	798	10
DVM	27	809	30	4,718	6	175	557	118	85	15%	130	1,100	8
AVT	13	388	30	2,201	6	169	273	124	41	15%	19	178	9
ALT	12	247	21	1,112	5	93	123	111	8	6%	-	-	-
PUB	54	404	7	2,974	7	55	220	74	9	4%	94	738	8
Total	142	3,041	21	17,927	6	126	2,043	114	436	21%	326	2,814	9
Estimare bazată pe dinamica 2018-2022 a datele raportate de centre													
* Numărul total al pacienților și tratamentelor în cursul anului calendaristic													
ALT - alții; AVT - Avitum; FNC - Fresenius Nephrocare; DVM - Diaverum; PUB - Centre publice;													
DPA - Dializă peritoneală automată; DPCA - Dializă peritoneală continuă ambulatorie; HD - hemodializă; HDF – hemodiafiltrare													

Anexa 15. Estimarea (2023-2024) numărului pacienților tratați prin dializă în județele României

Județ	Pacienți HD + HDF*					Pacienți DPA + DPCA*				
	2022	2023	2024	2023/2022	2024/2023	2022	2023	2024	2023/2022	2024/2023
AB	368	360	379	2%	-5%	0	0	0	-	-
AR	298	301	302	-1%	0%	2	3	0	-	-
AG	511	485	495	5%	-2%	1	1	0	-	-
BC	519	511	501	1%	2%	7	3	0	-	-
BH	456	431	413	5%	4%	23	21	0	-	-
BN	166	149	138	10%	7%	1	1	0	-	-
BT	400	450	461	-13%	-2%	2	0	0	236%	-
BR	407	370	344	9%	7%	4	1	0	-	-
BV	487	466	478	4%	-3%	16	14	0	-	-
B	2,876	2,800	2,888	3%	-3%	80	66	-1	-	-
BZ	323	312	296	3%	5%	17	13	0	-	-
CL	178	186	193	-4%	-4%	0	-1	0	-	-
CS	225	225	227	0%	-1%	2	2	0	-213%	-
CJ	813	806	835	1%	-4%	14	12	0	-	-
CT	776	835	879	-8%	-5%	21	25	0	-	-
CV	205	204	180	0%	12%	2	3	0	-	-
DB	394	383	386	3%	-1%	4	1	0	-	-
DJ	600	603	614	0%	-2%	17	15	0	10%	19%
GL	250	244	235	3%	4%	15	5	0	-	-
GR	133	135	137	-2%	-1%	0	0	0	-	-
GJ	384	393	398	-2%	-1%	0	-2	0	-	-
HR	212	213	201	-1%	6%	0	0	0	-	-
HD	334	344	329	-3%	5%	5	0	0	-	-
IL	196	198	198	-1%	0%	2	1	0	-	-
IS	780	704	669	10%	5%	27	18	0	-	-
MM	404	378	374	6%	1%	3	5	0	-	-
MH	290	268	261	7%	3%	3	3	0	-	-
MS	320	342	355	-7%	-4%	3	2	0	-	-
NT	417	385	370	8%	4%	3	1	0	-	-
OT	250	203	175	19%	14%	2	-1	0	-	-
PH	595	602	603	-1%	0%	2	1	0	-	-
SJ	197	205	216	-4%	-5%	2	2	0	-	-
SM	280	244	246	13%	-1%	16	15	0	8%	-13%
SB	434	429	428	1%	0%	5	4	0	-6%	-
SV	454	373	337	18%	10%	6	7	0	-	-
TR	256	248	245	3%	1%	0	0	0	-	-
TM	536	537	555	0%	-3%	8	9	0	21%	-
TL	241	245	249	-2%	-2%	1	2	0	-	-
VS	378	380	394	-1%	-4%	3	2	0	-	-
VL	301	305	304	-1%	0%	2	0	0	-	-
VN	283	287	287	-1%	0%	5	1	0	-	-
Total	17,927	17,541	17,574	-2%	0.2%	326	255	-7	-22%	-103%

Estimare bazată pe dinamica 2018-2022 a datele raportate de centre

* Numărul total al pacienților și tratamentelor în cursul anului calendaristic

DPA - Dializă peritoneală automată; DPCA - Dializă peritoneală continuă ambulatorie; HD - hemodializă; HDF - hemodiafiltrare

Anexa 16. Estimarea (2023-2024) numărului pacienților tratați prin dializă în centrele din România

Județ	Furnizor	Centrul	Pacienți HD + HDF					Pacienți DPA + DPCA*				
			2022	2023	2024	2023 vs. 2022	2024 vs. 2023	2022	2023	2024	2023 vs. 2022	2024 vs. 2023
AB	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Alba-Iulia	270	263	272	-3%	3.5%	0	0	0	-	110%
AB	PUB	Spit Jud Urg Alba-Iulia - Compartiment hemodializă	98	97	107	-1%	10.7%	0	0	0	-	-
AR	AVT	Centrul Dializă Avitum - Arad	234	236	236	1%	0.0%	2	3	0	-29%	10%
AR	PUB	Spit Clin Jud Urg Arad - Centrul Dializă	64	66	66	3%	0.3%	0	0	0	-	-
AG	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Pitești	281	266	252	-5%	-5.3%	1	1	0	29%	34%
AG	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Câmpulung	90	93	102	3%	10.1%	0	0	0	-	-
AG	ALT	Centrul Dializă Dr. IRIMIA - Pitești	65	94	115	44%	22.4%	0	0	0	-	-
AG	PUB	Spit Jud Argeș - Centru Dializă Pitești	75	33	26	-56%	-20.4%	0	0	0	-	-
BC	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Bacău	298	301	290	1%	-3.8%	7	3	0	58%	137%
BC	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Onești	97	95	99	-2%	4.3%	0	0	0	-	-
BC	ALT	MALP Moinești - Centrul Dializă	67	63	61	-6%	-2.5%	0	0	0	-	-
BC	PUB	Spit Jud Urg Bacău - Stația Hemodializă	57	52	51	-9%	-2.7%	0	0	0	-	-
BH	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Oradea	209	202	195	-3%	-3.7%	23	21	0	11%	20%
BH	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Oradea si Stei	247	229	219	-7%	-4.5%	0	0	0	-	-
BN	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Bistrița	121	106	97	-12%	-8.8%	1	1	0	4%	6%
BN	PUB	Spit Jud Urg Bistrița Năsăud - Centrul hemodializă	45	43	42	-4%	-3.8%	0	0	0	-	-
BT	AVT	Centrul Dializă Avitum - Botoșani	322	312	306	-3%	-1.9%	2	0	0	86%	226%
BT	PUB	Spit Jud "Mavromati" Botoșani - Centrul Dializă	78	138	155	77%	12.1%	0	-1	0	-	-
BR	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Brăila 2	148	136	131	-8%	-3.3%	1	1	0	30%	16%
BR	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Brăila 1	180	179	176	0%	-1.9%	3	0	0	88%	440%
BR	PUB	Spit Jud Urg Brăila - Centrul Dializă	79	55	37	-30%	-33.4%	0	0	0	-	-
BV	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Brașov	299	287	284	-4%	-1.1%	4	2	0	48%	83%
BV	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Brașov	126	123	119	-2%	-3.6%	12	12	0	-4%	-14%
BV	PUB	Spit Municipal Făgăraș - Centrul Dializă	61	72	79	18%	10.5%	0	0	0	-	-
BV	PUB	Spit Clin Jud Urg Brașov - Centrul Dializă	1	(16)	(4)	-1708%	-75.0%	0	-1	0	-	-

Județ	Furnizor	Centrul	Pacienți HD + HDF					Pacienți DPA + DPCA*				
			2022	2023	2024	2023 vs. 2022	2024 vs. 2023	2022	2023	2024	2023 vs. 2022	2024 vs. 2023
B	DVM	Centrul Dializă Diaverum Răcari - București	233	238	241	2%	1.1%	2	1	0	48%	158%
B	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă București	427	409	408	-4%	-0.2%	8	6	0	24%	-41%
B	DVM	Centrul Dializă Diaverum Morarilor - București	324	346	357	7%	3.1%	6	6	0	1%	-5%
B	ALT	Gral Medical SRL- Centrul Dializă București	145	130	140	-10%	7.1%	0	-1	0	-	-
B	DVM	Centrul Dializă Diaverum "Fundeni" - București	341	324	375	-5%	15.7%	17	11	0	32%	-20%
B	DVM	Centrul de Dializă Diaverum Industriilor - București	164	151	137	-8%	-9.2%	0	0	0	-	-
B	DVM	Centrul Dializă Diaverum Sema Parc - București	218	205	194	-6%	-5.4%	1	-1	0	197%	-109%
B	DVM	Centrul Dializă Diaverum Splai - București	210	197	219	-6%	11.2%	1	0	0	89%	2425%
B	ALT	DIA MEDICAL PORT - București	186	171	187	-8%	9.1%	0	0	0	-	-
B	ALT	NEFROMED CONCEPT - BUCUREȘTI	87	83	77	-5%	-6.7%	0	0	0	-	-
B	PUB	Inst. Nutriție si Boli Metabolice "N. Paulescu" - Centrul Dializă	56	33	36	-40%	7.9%	9	8	0	14%	3%
B	PUB	Inst Clin "Fundeni" - Clina Ped., Dpt. Nefr. si Dializă Pediatrica	17	21	19	23%	-9.7%	3	3	0	15%	17%
B	PUB	Spit Universitar Urg București - Centrul hemodializă SUUB	80	52	44	-35%	-15.4%	0	0	0	-	-
B	PUB	Spit Clin Urg Floreasca București - Centrul Dializă	64	84	85	31%	2.1%	0	-2	0	-	-
B	PUB	Spit Clin "Fundeni" - Nefrologie	49	47	61	-4%	30.4%	6	7	0	-20%	-4%
B	PUB	CMDTAMP București	47	46	44	-2%	-5.2%	0	0	0	-	-
B	PUB	Spit Urg pt. Copii "Marie Curie" – București	11	8	6	-29%	-28.7%	10	12	0	-19%	-24%
B	PUB	Inst Clin "Fundeni" - Dept. Transplant Renal	-	(5)	(25)	-	401.4%	0	0	0	-	-
B	PUB	Spit Clin Nefrologie "Dr. Carol Davila" - Buc. – Centrul de Dializă	198	240	282	21%	17.4%	17	17	0	2%	1%
B	PUB	Spit Clin Urg "Sf. Ioan" Buc. - Compartiment Dializă	19	19	1	0%	-93.7%	0	-2	0	-	-
BZ	DVM	Centrul Dializă Diaverum – Buzău	319	330	329	4%	-0.3%	17	13	0	22%	33%
BZ	PUB	Spit Jud Urg Buzău - Stația Dializă	4	(19)	(34)	-565%	81.9%	0	0	0	-	-
CL	DVM	Centrul Dializă Diaverum – Călărași	178	186	193	4%	4.2%	0	-1	0	-	-
CS	AVT	Centrul Dializă Avitum – Reșița	143	142	144	-1%	1.7%	2	3	0	-63%	17%
CS	PUB	Spit Jud Caraș Severin – Reșița	82	84	83	2%	-0.4%	0	-1	0	-	-
CJ	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Cluj	240	229	228	-5%	-0.4%	6	6	0	0%	-8%
CJ	AVT	Centrul Dializă Avitum – Cluj	158	167	171	6%	2.5%	0	0	0	-	-

Județ	Furnizor	Centrul	Pacienți HD + HDF					Pacienți DPA + DPCA*				
			2022	2023	2024	2023 vs. 2022	2024 vs. 2023	2022	2023	2024	2023 vs. 2022	2024 vs. 2023
CJ	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă	87	79	77	-9%	-2.1%	0	0	0	-	-
CJ	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Turda	187	178	193	-5%	8.4%	0	0	0	-	-
CJ	PUB	Spit Clin Urg Copii Cluj - Secția Nefrologie, Compartiment Dializă	12	13	14	8%	8.5%	5	2	0	63%	-34%
CJ	PUB	Spit Clin Municipal Cluj-Napoca - Centrul hemodializă	45	42	39	-7%	-7.3%	0	0	0	-	-
CJ	PUB	Spit Clin Jud Urg Cluj - Centrul Dializă	84	97	112	16%	14.7%	3	4	0	-59%	-12%
CT	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Constanța	220	222	220	1%	-0.6%	0	0	0	-	-
CT	ALT	EuroDializa – Mangalia	88	85	76	-4%	-10.2%	0	0	0	-	-
CT	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Medgidia	64	64	65	0%	1.5%	0	0	0	-	88%
CT	DVM	Centrul Dializă Diaverum – Constanța	144	150	163	4%	8.9%	8	10	0	-20%	-8%
CT	PUB	Spit Clin Jud Constanța - Centrul hemodializă	260	314	354	21%	12.5%	13	16	0	-20%	-7%
CV	AVT	Centrul Dializă Avitum - Sf. Gheorghe	122	115	105	-6%	-8.1%	2	3	0	-32%	15%
CV	PUB	Spit Jud Urg. Covasna "Dr. Fogolyan Kristof" - Centrul Dializă	83	90	75	8%	-16.4%	0	0	0	-	-
DB	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Târgoviște	245	252	257	3%	2.2%	1	-1	0	211%	-60%
DB	ALT	Diasys Medical - Centrul Dializă Târgoviște	78	71	64	-9%	-10.0%	0	0	0	-	-
DB	PUB	Spit Jud Urg Dâmbovița - Centrul hemodializă Târgoviște	71	60	65	-16%	8.0%	3	2	0	25%	-15%
DJ	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Craiova	231	207	205	-11%	-0.8%	2	1	0	50%	139%
DJ	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Craiova	263	272	278	3%	2.2%	10	9	0	11%	18%
DJ	PUB	Spit Clin Jud Urg Craiova - Centrul Dializă	106	124	131	17%	5.2%	5	5	0	-7%	-3%
GL	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Galați	221	224	225	1%	0.5%	14	5	0	62%	96%
GL	PUB	Spit Jud Clin Urg "Sf. Ap. Andrei" Galați - Centru Dializă	19	9	(1)	-52%	-107.7%	1	0	0	120%	-231%
GL	PUB	Spit Clin Urg pentru Copii "Sf. Ioan" Galați	10	10	10	2%	1.6%	0	0	0	-	-
GR	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Giurgiu	133	135	137	2%	1.2%	0	0	0	-	-
GJ	AVT	Centrul Dializă Avitum - Tg. Jiu	217	216	213	0%	-1.4%	0	-1	0	-	-
GJ	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Tg. Jiu	116	111	110	-4%	-1.4%	0	0	0	-	88%
GJ	PUB	Spit Jud Urg Tg. Jiu - Centrul Dializă	51	66	76	29%	14.4%	0	0	0	-	-
HR	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Miercurea Ciuc	121	120	116	-1%	-3.4%	0	0	0	-	-
HR	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Odorheiu Secuiesc	77	81	81	5%	-0.6%	0	0	0	-	-

Județ	Furnizor	Centrul	Pacienți HD + HDF					Pacienți DPA + DPCA*				
			2022	2023	2024	2023 vs. 2022	2024 vs. 2023	2022	2023	2024	2023 vs. 2022	2024 vs. 2023
HR	PUB	Spit Municipal Odorheiu Secuiesc - Centru hemodializă	2	1	(1)	-45%	-200.9%	0	0	0	-	-
HR	PUB	Spit Jud Urg Harghita - Centrul hemodializă Miercurea Ciuc	12	11	6	-8%	-48.1%	0	0	0	-	-
HD	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Deva	145	138	132	-5%	-4.6%	0	0	0	-	-
HD	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Petroșani	83	81	77	-3%	-4.2%	2	1	0	55%	123%
HD	PUB	Spit Urg Petroșani - Centrul hemodializă "Wolfgang Steger"	28	30	29	6%	-1.7%	1	0	0	131%	-211%
HD	PUB	Spital Jud Urg Hunedoara - Centrul Dializă Deva	45	66	63	46%	-3.9%	2	0	0	113%	-180%
HD	PUB	Spit Municipal Hunedoara - Centrul hemodializă	33	30	27	-9%	-9.1%	0	0	0	-	-
IL	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Slobozia	154	142	140	-8%	-1.6%	2	1	0	54%	77%
IL	PUB	Spit Jud Urg Ialomița - Centrul hemodializă Slobozia	42	56	57	32%	3.3%	0	0	0	-	-
IS	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Iași 1	243	234	212	-4%	-9.4%	20	15	0	27%	22%
IS	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Iași 2	262	256	245	-2%	-4.2%	5	4	0	12%	16%
IS	ALT	Centrul Dializă DMD – Iași	93	152	187	64%	22.9%	0	0	0	-	-
IS	ALT	Centrul Dializă Verde Clin - Iași	104	96	126	-8%	31.0%	0	0	0	-	-
IS	PUB	Spit Clin Urg pentru Copii "Sf. Maria" Iași	15	17	16	13%	-3.7%	2	-1	0	131%	-161%
IS	PUB	Spit. Clin "Dr. C. I. Parhon" Iași - Centrul hemodializă	63	(50)	(116)	-179%	133.0%	0	0	0	-	-
MM	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Baia Mare	122	115	108	-6%	-6.2%	3	5	0	-42%	-24%
MM	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Sighetu Marmației	111	113	113	1%	0.2%	0	0	0	-	-
MM	AVT	Centrul Dializă Avitum - Baia Mare	94	95	99	1%	4.6%	0	0	0	-	-
MM	PUB	Spit Jud Urg Baia Mare- Centru hemodializă Baia Mare	77	56	54	-27%	-3.4%	0	0	0	-	-
MH	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Drobeta Turnu Severin	264	243	243	-8%	0.0%	3	3	0	-13%	-9%
MH	ALT	Centrul Medical REPER - Drobeta Turnu Severin	26	25	18	-3%	-29.5%	0	0	0	-	-
MS	AVT	Centrul Dializă Avitum - Tg. Mureș	208	226	236	9%	4.4%	3	2	0	24%	15%
MS	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Tg. Mureș	112	116	119	4%	2.4%	0	0	0	-	-
NT	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Piatra Neamț	196	179	171	-9%	-4.2%	1	0	0	-	-
NT	ALT	MEDISS CENTER - Tg. Neamț	107	96	93	-10%	-3.8%	0	0	0	-	-
NT	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Roman	113	109	107	-3%	-2.0%	2	1	0	31%	22%
NT	PUB	Spit Jud Urg Neamț - Centrul Dializă Piatra Neamț	1	0	(1)	-95%	-1645%	0	0	0	-	-

Județ	Furnizor	Centrul	Pacienți HD + HDF					Pacienți DPA + DPCA*				
			2022	2023	2024	2023 vs. 2022	2024 vs. 2023	2022	2023	2024	2023 vs. 2022	2024 vs. 2023
OT	AVT	Centrul Dializă Avitum Nefrolab Slatina	103	75	61	-27%	-18.2%	1	0	0	136%	-336%
OT	AVT	Centrul Dializă Avitum Nefrolab Caracal	85	80	84	-6%	5.8%	0	0	0	-	-
OT	PUB	Spit Jud Urg Olt - Centru hemodializă Slatina	62	49	29	-21%	-39.9%	1	-1	0	163%	-116%
PH	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Ploiești	251	256	253	2%	-1.0%	2	0	0	82%	270%
PH	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Bușteni	35	32	34	-7%	5.6%	0	0	0	-	-
PH	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Ploiești 2	157	165	172	5%	3.9%	0	0	0	-	-
PH	ALT	Centrul Medical REPER - Ploiești	66	85	88	29%	4.1%	0	0	0	-	-
PH	PUB	Spit Jud Urg Prahova - Centru hemodializă Ploiești	86	63	56	-26%	-12.5%	0	0	0	-	-
SJ	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Zalău	151	151	154	0%	1.8%	2	2	0	4%	-15%
SJ	PUB	Spit Jud Sălaj - Centrul Dializă Zalău	46	54	62	18%	14.2%	0	0	0	-	-
SM	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Satu Mare	177	160	167	-10%	4.1%	10	8	0	20%	-31%
SM	PUB	Spit Jud Satu Mare - Centru Dializă	103	84	80	-19%	-4.8%	6	7	0	-11%	7%
SB	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Sibiu 1	175	173	170	-1%	-1.8%	1	1	0	6%	24%
SB	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Sibiu 2	110	115	117	4%	1.7%	2	2	0	-19%	7%
SB	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Mediaș	108	116	121	8%	4.1%	2	1	0	49%	145%
SB	PUB	Spit Clin Jud Urg Sibiu - Stația Dializă	41	25	20	-40%	-18.0%	0	0	0	-	-
SV	AVT	Centrul Dializă Avitum – Suceava	213	214	220	1%	2.5%	4	4	0	-7%	-14%
SV	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Suceava	153	139	124	-9%	-11.4%	2	2	0	0%	-8%
SV	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Rădăuți	86	82	81	-5%	-1.4%	0	0	0	-	-
SV	PUB	Spit Jud Urg "Sf. Ioan cel Nou" Suceava - Centru Dializă	2	(63)	(87)	-3251%	38.6%	0	0	0	-	-
TR	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Alexandria	196	184	174	-6%	-5.5%	0	0	0	-	-
TR	PUB	Spit Jud Teleorman - Centrul Dializă Alexandria	60	64	70	6%	10.9%	0	0	0	-	-
TM	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Timișoara	147	137	136	-7%	-0.2%	0	-1	0	-	-
TM	AVT	Centrul Dializă Avitum - Timișoara	196	202	208	3%	3.2%	1	1	0	-11%	28%
TM	AVT	Centrul Dializă NEFROCENTER - Lugoj	106	107	112	1%	4.3%	2	1	0	36%	31%
TM	PUB	Spit Clin Urg Copii "Louis Turcanu" - Timișoara	6	8	9	26%	20.9%	4	6	0	-47%	-26%
TM	PUB	Spit Jud Timiș - Centrul Dializă și Transplant Renal Timișoara	81	84	90	4%	6.8%	1	1	0	0%	0%

Județ	Furnizor	Centrul	Pacienți HD + HDF					Pacienți DPA + DPCA*				
			2022	2023	2024	2023 vs. 2022	2024 vs. 2023	2022	2023	2024	2023 vs. 2022	2024 vs. 2023
TL	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Tulcea	126	127	129	1%	1.1%	1	2	0	-86%	9%
TL	PUB	Spit Jud Urg Tulcea - Centrul Dializă	115	118	121	2%	2.7%	0	0	0	-	-
VS	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Vaslui	208	222	227	7%	2.4%	3	2	0	19%	49%
VL	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Bârlad	146	147	144	1%	-1.7%	0	0	0	-	-
VS	PUB	Spit Municipal Urg "Elena Beldiman" - Centru Dializă Bârlad	24	11	23	-52%	98.3%	0	0	0	-	-
VL	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Rm. Vâlcea	211	212	210	0%	-1.1%	0	0	0	-	-
VL	PUB	Spit Jud Vâlcea - Centrul Dializă Rm. Vâlcea	90	93	95	4%	1.3%	2	0	0	81%	-274%
VN	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Focșani	269	272	272	1%	0.0%	5	1	0	82%	-157%
VN	PUB	Spit Jud Urg. "Sf. Pantelimon" Vrancea - Centru Dializă Focșani	14	14	15	3%	5.6%	0	0	0	-	-
Total			17,927	17,541	17,574	-2%	0.2%	326	255	-7	-22%	-103%
Estimare bazată pe dinamica 2018-2022 a datele raportate de centre * Numărul total al pacienților tratați în cursul anului calendaristic ALT - alții; AVT - Avitum; FNC - Fresenius Nephrocare; DVM - Diaverum; PUB - Centre publice; DPA - Dializă peritoneală automată; DPCA - Dializă peritoneală continuă ambulatorie; HD - hemodializă; HDF - hemodiafiltrare												

Anexa 17. Estimarea (2023-2024) numărului pacienților tratați prin dializă de furnizorii de servicii de dializă din România

Furnizor	Pacienți HD + HDF*					Pacienți DPA + DPCA*				
	2022	2023	2024	2023/2022	2024/2023	2022	2023	2024	2023/2022	2024/2023
FNC	6,922	6,709	6,641	3%	1%	83	62	-2	-25%	-103%
DVM	4,718	4,697	4,753	0%	-1%	130	97	-1	-26%	-101%
AVT	2,201	2,186	2,196	1%	0%	19	16	-1	-16%	-104%
ALT	1,112	1,152	1,232	-4%	-7%	0	-1	-1	-	-41%
PUB	2,974	2,796	2,752	6%	2%	94	81	-3	-14%	-103%
Total	17,927	17,541	17,574	-2%	0.2%	326	255	-7	-22%	-103%
Estimare bazată pe dinamica 2018-2022 a datele raportate de centre * Numărul total al pacienților tratați în cursul anului calendaristic ALT - alții; AVT - Avitum; FNC - Fresenius Nephrocare; DVM - Diaverum; PUB - Centre publice; DPA - Dializă peritoneală automată; DPCA - Dializă peritoneală continuă ambulatorie; HD - hemodializă; HDF - hemodiafiltrare										

Anexa 18. Volumul estimat (2023-2024) al serviciilor de dializă în județele României

Județ	Ședințe (HD mii)					Ședințe HDF (mii)							Luni DP				
	2022	2023	2024	2023 vs. 2022	2024 vs. 2023	2022	2023	2024	2023 vs. 2022	2024 vs. 2023	2022 (%)	2023 (%)	2022	2023	2024	2023 vs. 2022	2024 vs. 2023
AB	29.7	29.1	28.2	-2%	-3%	5.3	5.6	6.4	7%	15%	16%	19%	0	3	0	-	110%
AR	29.5	28.2	27.7	-4%	-2%	5.0	5.5	6.4	10%	16%	16%	19%	20	25	24	-26%	6%
AG	32.7	22.0	20.0	-33%	-9%	33.5	41.7	43.2	25%	3%	65%	68%	12	11	11	10%	-3%
BC	43.2	36.2	31.4	-16%	-13%	21.3	28.2	32.6	32%	15%	44%	51%	63	1	-47	98%	3812%
BH	35.9	30.3	23.7	-16%	-22%	16.6	16.6	19.9	0%	20%	35%	46%	197	180	135	9%	25%
BN	17.3	15.2	13.9	-12%	-9%	2.4	2.5	2.8	4%	12%	14%	17%	12	12	12	1%	1%
BT	35.4	33.0	31.1	-7%	-6%	6.4	6.9	8.0	9%	15%	17%	20%	14	-5	-6	138%	-12%
BR	36.1	34.7	32.7	-4%	-6%	6.5	7.2	8.4	11%	16%	17%	20%	46	22	0	53%	99%
BV	50.8	47.9	48.3	-6%	1%	13.3	14.0	14.3	5%	2%	23%	23%	152	156	157	-3%	-1%
B	254.4	242.3	226.5	-5%	-6%	46.9	52.2	60.3	11%	16%	18%	21%	651	538	549	17%	-2%
BZ	36.9	37.4	37.2	1%	-1%	6.2	6.8	7.9	8%	17%	15%	17%	123	96	43	22%	55%
CL	17.6	18.6	18.5	6%	-1%	3.4	3.7	4.3	9%	17%	17%	19%	0	0	0	-	-
CS	21.8	21.5	22.0	-2%	2%	2.6	3.0	3.5	14%	18%	12%	14%	24	-8	28	135%	433%
CJ	80.4	79.6	78.0	-1%	-2%	12.7	13.8	15.9	8%	16%	15%	17%	111	123	120	-11%	3%
CT	56.7	52.9	54.8	-7%	4%	18.0	18.9	19.5	5%	3%	26%	26%	162	195	196	-21%	0%
CV	12.2	11.3	9.9	-8%	-12%	2.3	2.5	2.9	9%	17%	18%	23%	9	13	4	-46%	68%
DB	33.0	29.6	26.6	-10%	-10%	13.5	17.3	20.2	28%	17%	37%	43%	30	9	0	70%	100%
DJ	60.3	58.3	55.3	-3%	-5%	9.6	10.3	11.9	8%	15%	15%	18%	165	156	130	5%	17%
GL	27.3	27.5	26.6	1%	-3%	4.1	4.5	5.3	10%	17%	14%	17%	134	49	0	63%	100%
GR	11.9	12.8	11.4	7%	-11%	5.2	5.0	6.6	-3%	31%	28%	37%	0	0	0	-	-
GJ	35.6	33.0	31.7	-7%	-4%	6.1	6.7	7.6	9%	15%	17%	19%	0	-28	-5	-	82%
HR	22.8	22.6	21.3	-1%	-6%	4.4	4.7	5.5	8%	16%	17%	20%	0	0	0	-	-
HD	32.5	26.2	23.8	-19%	-9%	8.7	13.0	14.4	50%	11%	33%	38%	38	5	-19	88%	504%
IL	12.4	10.7	10.1	-13%	-6%	11.6	13.2	13.7	14%	3%	55%	58%	18	14	10	22%	26%

Județ	Ședințe (HD mii)					Ședințe HDF (mii)							Luni DP				
	2022	2023	2024	2023 vs. 2022	2024 vs. 2023	2022	2023	2024	2023 vs. 2022	2024 vs. 2023	2022 (%)	2023 (%)	2022	2023	2024	2023 vs. 2022	2024 vs. 2023
IS	64.3	54.5	51.9	-15%	-5%	21.1	33.1	35.3	57%	7%	38%	40%	269	197	135	27%	32%
MM	30.3	21.4	21.7	-29%	1%	14.5	22.8	21.6	57%	-5%	52%	50%	23	37	47	-59%	-28%
MH	15.8	4.3	4.0	-73%	-5%	18.6	29.0	28.9	56%	0%	87%	88%	29	33	35	-15%	-5%
MS	34.1	33.3	32.6	-2%	-2%	6.1	6.1	7.7	-1%	26%	15%	19%	36	30	29	15%	5%
NT	46.1	40.8	38.2	-12%	-6%	5.6	6.0	6.9	7%	16%	13%	15%	26	37	23	-41%	37%
OT	25.4	24.5	25.7	-3%	5%	3.4	3.5	2.7	3%	-24%	13%	9%	19	3	-18	85%	719%
PH	52.2	53.9	55.7	3%	3%	19.8	18.4	15.9	-7%	-14%	25%	22%	9	-19	-11	307%	42%
SJ	14.0	12.4	12.4	-11%	0%	5.8	7.5	8.2	29%	10%	38%	40%	8	0	-5	106%	-1000%
SM	18.8	15.9	21.7	-16%	36%	8.1	10.8	4.7	33%	-56%	40%	18%	134	127	117	5%	8%
SB	48.2	45.8	45.2	-5%	-1%	7.5	8.6	9.8	15%	14%	16%	18%	37	57	4	-55%	92%
SV	41.1	32.8	29.1	-20%	-11%	16.7	24.0	26.3	44%	10%	42%	48%	51	54	59	-6%	-9%
TR	26.9	24.4	23.4	-9%	-4%	-	0.5	0.3	-	-37%	2%	1%	0	-8	0	-	-
TM	50.3	46.6	47.3	-7%	2%	13.1	18.5	18.8	42%	1%	28%	28%	82	49	100	40%	-104%
TL	21.1	19.5	20.6	-8%	6%	2.2	4.2	2.7	87%	-35%	18%	12%	9	11	8	-23%	25%
VS	28.6	16.1	16.3	-44%	1%	17.9	31.4	31.9	75%	2%	66%	66%	36	14	0	62%	98%
VL	33.2	33.1	31.7	0%	-4%	4.3	4.6	5.5	7%	20%	12%	15%	15	-1	-9	104%	-1643%
VN	30.9	31.0	30.3	0%	-3%	5.3	5.7	6.7	7%	18%	15%	18%	50	29	11	43%	60%
Total	1607.7	1471.1	1418.2	-8%	-4%	435.5	538.4	575.3	24%	7%	27%	29%	2,814	2,216	1,868	-21%	-16%

Estimare bazată pe dinamica 2018-2022 a datele raportate de centre

DP - Dializă peritoneală; HD - Hemodializă; HDF - Hemodiafiltrare

Anexa 19. Volumul estimat (2023-2024) al serviciilor de hemodializă și hemodiafiltrare în centrele de dializă din România

Județ	Furnizor	Centrul	Ședințe HD (mii)					Ședințe HDF (mii)						
			2022	2023	2024	2023 vs. 2022	2024 vs. 2023	2022	2023	2024	2023 vs. 2022	2024 vs. 2023	2023 (%)	2024 (%)
AB	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Alba-Iulia	29	28	27	-2%	-4%	5.2	5.6	6	7%	15%	16%	19%
AB	PUB	Spit Jud Urg Alba-Iulia - Compartiment Hemodializă	34	34	34	-1%	-1%	0.0	0.0	0	-8%	80%	0%	0%
AR	AVT	Centrul Dializă Avitum - Arad	30	29	28	-2%	-3%	4.4	4.8	6	9%	16%	14%	17%
AR	PUB	Spit Clin Jud Urg Arad - Centrul Dializă	34	33	33	-1%	-1%	0.6	0.7	1	13%	14%	2%	2%
AG	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Pitești	6	-2	-3	-128%	90%	28.3	35.6	37	26%	4%	105%	109%
AG	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Câmpulung	31	30	30	-4%	0%	3.3	4.3	4	33%	-7%	13%	12%
AG	ALT	Centrul Dializă Dr. IRIMIA - Pitești	34	34	34	-1%	-1%	0.0	0.0	0	-	33%	0%	0%
AG	PUB	Spit Jud Argeș - Centru Dializă Pitești	32	32	32	0%	-2%	1.9	1.8	2	-6%	28%	5%	7%
BC	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Bacău	15	8	3	-46%	-56%	19.5	26.1	30	33%	16%	77%	90%
BC	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Onești	32	32	31	-2%	-1%	1.8	2.1	2	19%	8%	6%	7%
BC	ALT	MALP Moinești - Centrul Dializă	34	34	34	-1%	-1%	0.0	0.0	0	82%	4%	0%	0%
BC	PUB	Spit Jud Urg Bacău - Stația Hemodializă	34	34	34	-1%	-1%	0.0	0.0	0	9%	42%	0%	0%
BH	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Oradea	30	30	29	-2%	-3%	3.7	4.0	5	8%	14%	12%	13%
BH	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Oradea si Stei	21	21	18	1%	-14%	12.9	12.6	15	-3%	23%	37%	46%
BN	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Bistrița	32	31	31	-1%	-2%	2.4	2.5	3	4%	12%	7%	8%
BN	PUB	Spit Jud Urg Bistrița Năsăud - Centrul Hemodializă	34	34	34	-1%	-1%	0.0	0.0	0	-	-	0%	0%
BT	AVT	Centrul Dializă Avitum - Botoșani	28	27	26	-3%	-5%	6.3	6.9	8	9%	15%	20%	23%
BT	PUB	Spit Jud "Mavromati" Botoșani - Centrul Dializă	34	34	34	-1%	-1%	0.0	0.1	0	91%	17%	0%	0%
BR	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Brăila 2	31	31	30	-2%	-2%	2.9	3.3	4	15%	17%	10%	12%
BR	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Brăila 1	31	30	29	-1%	-3%	3.5	3.8	4	7%	15%	11%	13%
BR	PUB	Spit Jud Urg Brăila - Centrul Dializă	34	34	34	-1%	-1%	0.1	0.1	0	55%	21%	0%	0%
BV	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Brașov	23	22	22	-3%	-1%	10.9	11.5	11	5%	0%	34%	34%

Județ	Furnizor	Centrul	Ședințe HD (mii)					Ședințe HDF (mii)						
			2022	2023	2024	2023 vs. 2022	2024 vs. 2023	2022	2023	2024	2023 vs. 2022	2024 vs. 2023	2023 (%)	2024 (%)
BV	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Brașov	32	32	31	-1%	-2%	2.3	2.4	3	5%	12%	7%	8%
BV	PUB	Spit Municipal Făgăraș - Centrul Dializă	34	34	34	-1%	-1%	0.0	0.0	0	-	-	0%	0%
BV	PUB	Spit Clin Jud Urg Brașov - Centrul Dializă	34	34	34	-1%	-1%	0.0	0.1	0	62%	11%	0%	0%
B	DVM	Centrul Dializă Diaverum Răcari - București	30	30	29	-2%	-3%	4.1	4.4	5	8%	17%	13%	15%
B	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă București	20	16	14	-18%	-17%	14.4	17.7	20	22%	15%	52%	60%
B	DVM	Centrul Dializă Diaverum Morarilor - București	28	27	26	-3%	-5%	5.9	6.5	8	11%	17%	19%	23%
B	ALT	Gral Medical SRL- Centrul Dializă București	32	32	31	-1%	-2%	2.0	2.1	3	5%	21%	6%	8%
B	DVM	Centrul Dializă Diaverum "Fundeni" - București	30	30	29	-1%	-3%	4.4	4.4	5	1%	18%	13%	15%
B	DVM	Centrul de Dializă Diaverum Industriilor - București	32	31	31	-2%	-1%	2.2	2.7	3	21%	4%	8%	8%
B	DVM	Centrul Dializă Diaverum Sema Parc - București	30	30	29	-1%	-2%	3.7	3.9	4	4%	12%	11%	13%
B	DVM	Centrul Dializă Diaverum Splai - București	31	31	30	-1%	-2%	3.1	3.3	4	7%	15%	10%	11%
B	ALT	DIA MEDICAL PORT - București	31	30	29	-1%	-3%	3.5	3.6	4	2%	19%	11%	13%
B	ALT	NEFROMED CONCEPT - BUCUREȘTI	34	34	34	-1%	-1%	0.0	0.0	0	-	-37%	0%	0%
B	PUB	Inst. Nutriție si Boli Metabolice "N. Paulescu" - Centrul Dializă	33	33	32	-1%	-2%	0.9	1.1	1	19%	37%	3%	4%
B	PUB	Inst Clin "Fundeni" - Clina Ped., Dpt. Nefr. si Dializă Pediatrica	34	34	34	-1%	-1%	0.0	0.0	0	-	-	0%	0%
B	PUB	Spit Universitar Urg București - Centrul Hemodializă	33	33	33	-1%	-1%	0.9	0.9	1	1%	10%	3%	3%
B	PUB	Spit Clin Urg Floreasca București - Centrul Dializă	34	34	34	-1%	-1%	0.1	0.1	0	-7%	-59%	0%	0%
B	PUB	Spit Clin "Fundeni" - Nefrologie	34	33	33	-1%	-1%	0.6	0.5	1	-4%	17%	2%	2%
B	PUB	CMDTAMP București	34	34	34	0%	-1%	0.3	0.2	0	-47%	5%	0%	0%
B	PUB	Spit Urg pt. Copii "Marie Curie" – București	34	34	34	-1%	-1%	0.1	0.1	0	-8%	31%	0%	0%
B	PUB	Inst Clin "Fundeni" - Dept. Transplant Renal	34	34	34	-1%	-1%	0.0	0.0	0	-	-	0%	0%
B	PUB	Spit Clin Nefrologie "Dr. Carol Davila" - Buc. – Centrul de Dializă	33	33	33	-1%	-1%	0.8	0.8	1	8%	9%	2%	3%

Județ	Furnizor	Centrul	Ședințe HD (mii)					Ședințe HDF (mii)						
			2022	2023	2024	2023 vs. 2022	2024 vs. 2023	2022	2023	2024	2023 vs. 2022	2024 vs. 2023	2023 (%)	2024 (%)
B	PUB	Spit Clin Urg "Sf. Ioan" Buc. - Compartiment Dializă	34	34	34	-1%	-1%	0.0	0.0	0	-2%	-10%	0%	0%
BZ	DVM	Centrul Dializă Diaverum – Buzău	28	27	26	-3%	-5%	6.2	6.8	8	8%	17%	20%	23%
BZ	PUB	Spit Jud Urg Buzău - Stația Dializă	34	34	34	-1%	-1%	0.0	0.0	0	-	-	0%	0%
CL	DVM	Centrul Dializă Diaverum – Călărași	31	30	29	-2%	-3%	3.4	3.7	4	9%	17%	11%	13%
CS	AVT	Centrul Dializă Avitum – Reșița	32	31	30	-2%	-2%	2.6	3.0	3	14%	18%	9%	10%
CS	PUB	Spit Jud Caraș Severin – Reșița	34	34	34	-1%	-1%	0.0	0.0	0	-	-	0%	0%
CJ	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Cluj	30	29	28	-2%	-3%	4.6	5.0	6	7%	15%	15%	17%
CJ	AVT	Centrul Dializă Avitum – Cluj	31	31	30	-2%	-3%	3.1	3.4	4	10%	17%	10%	12%
CJ	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă	32	32	32	-1%	-2%	1.7	1.9	2	10%	16%	6%	7%
CJ	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Turda	31	30	30	-2%	-2%	3.2	3.5	4	8%	15%	10%	12%
CJ	PUB	Spit Clin Urg Copii Cluj - Secția Nefrologie, Compartiment Dializă	34	34	34	-1%	-1%	0.0	0.0	0	-	-	0%	0%
CJ	PUB	Spit Clin Municipal Cluj-Napoca - Centrul Hemodializă	34	34	34	-1%	-1%	0.0	0.0	0	-	-37%	0%	0%
CJ	PUB	Spit Clin Jud Urg Cluj - Centrul Dializă	34	34	34	-1%	-1%	0.0	0.0	0	24%	13%	0%	0%
CT	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Constanța	23	22	23	-1%	3%	11.5	11.5	11	0%	-7%	34%	32%
CT	ALT	EuroDializa – Mangalia	34	34	33	-1%	-1%	0.2	0.3	0	45%	17%	1%	1%
CT	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Medgidia	32	31	30	-3%	-3%	2.4	3.0	4	25%	23%	9%	11%
CT	DVM	Centrul Dializă Diaverum – Constanța	32	31	30	-1%	-2%	2.7	2.9	3	9%	19%	9%	10%
CT	PUB	Spit Clin Jud Constanța - Centrul Hemodializă	33	33	32	-1%	-1%	1.2	1.2	1	-4%	11%	3%	4%
CV	AVT	Centrul Dializă Avitum - Sf. Gheorghe	32	32	31	-1%	-2%	2.2	2.5	3	9%	17%	7%	8%
CV	PUB	Spit Jud Urg. Covasna "Dr. Fogolyan Kristof" - Centrul Dializă	34	34	34	-1%	-1%	0.0	0.0	0	-3%	28%	0%	0%
DB	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Târgoviște	21	17	14	-19%	-19%	13.5	17.3	20	28%	17%	51%	60%
DB	ALT	Diasys Medical - Centrul Dializă Târgoviște	34	34	34	-1%	-1%	0.0	0.0	0	-	-	0%	0%

Județ	Furnizor	Centrul	Ședințe HD (mii)					Ședințe HDF (mii)						
			2022	2023	2024	2023 vs. 2022	2024 vs. 2023	2022	2023	2024	2023 vs. 2022	2024 vs. 2023	2023 (%)	2024 (%)
DB	PUB	Spit Jud Urg Dâmbovița - Centrul Hemodializă Târgoviște	34	34	34	-1%	-1%	0.0	0.0	0	-	-	0%	0%
DJ	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Craiova	29	29	28	-2%	-3%	4.8	5.2	6	8%	14%	15%	17%
DJ	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Craiova	29	29	28	-2%	-4%	4.8	5.2	6	8%	16%	15%	18%
DJ	PUB	Spit Clin Jud Urg Craiova - Centrul Dializă	34	34	34	-1%	-1%	0.0	0.0	0	-	-100%	0%	0%
GL	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Galați	30	29	28	-2%	-3%	4.1	4.5	5	10%	17%	13%	16%
GL	PUB	Spit Jud Clin Urg "Sf. Ap. Andrei" Galați - Centru Dializă	34	34	34	-1%	-1%	0.0	0.0	0	-	-	0%	0%
GL	PUB	Spit Clin Urg pentru Copii "Sf. Ioan" Galați	34	34	34	-1%	-1%	0.0	0.0	0	-	-	0%	0%
GR	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Giurgiu	29	29	27	0%	-6%	5.2	5.0	7	-3%	31%	15%	19%
GJ	AVT	Centrul Dializă Avitum - Tg. Jiu	30	29	29	-2%	-3%	4.1	4.5	5	10%	15%	13%	16%
GJ	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Tg. Jiu	32	32	31	-1%	-1%	2.0	2.1	2	5%	13%	6%	7%
GJ	PUB	Spit Jud Urg Tg. Jiu - Centrul Dializă	34	34	34	-1%	-1%	0.0	0.0	0	359%	12%	0%	0%
HR	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Miercurea Ciuc	32	31	30	-1%	-2%	2.7	2.9	3	7%	15%	8%	10%
HR	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Odorheiu Secuiesc	32	32	32	-1%	-2%	1.7	1.9	2	9%	17%	5%	6%
HR	PUB	Spit Municipal Odorheiu Secuiesc - Centru hemodializă	34	34	34	-1%	-1%	0.0	0.0	0	-	-	0%	0%
HR	PUB	Spit Jud Urg Harghita - Centrul Hemodializă Miercurea Ciuc	34	34	34	-1%	-1%	0.0	0.0	0	-	-	0%	0%
HD	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Deva	27	23	21	-17%	-6%	7.2	11.4	13	59%	10%	34%	37%
HD	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Petroșani	33	32	32	-1%	-1%	1.5	1.6	2	8%	14%	5%	5%
HD	PUB	Spit Urg Petroșani - Centrul Hemodializă "Wolfgang Steger"	34	34	34	-1%	-1%	0.0	0.0	0	-8%	31%	0%	0%
HD	PUB	Spital Jud Urg Hunedoara - Centrul Dializă Deva	34	34	34	-1%	-1%	0.0	0.0	0	-	-	0%	0%
HD	PUB	Spit Municipal Hunedoara - Centrul Hemodializă	34	34	34	-1%	-1%	0.0	0.0	0	-	-	0%	0%
IL	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Slobozia	23	21	20	-8%	-3%	11.6	13.2	14	14%	3%	39%	40%
IL	PUB	Spit Jud Urg Ialomița - Centrul Hemodializă Slobozia	34	34	34	-1%	-1%	0.0	0.0	0	-	-	0%	0%

Județ	Furnizor	Centrul	Ședințe HD (mii)					Ședințe HDF (mii)						
			2022	2023	2024	2023 vs. 2022	2024 vs. 2023	2022	2023	2024	2023 vs. 2022	2024 vs. 2023	2023 (%)	2024 (%)
IS	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Iași 1	29	26	25	-9%	-6%	5.6	7.8	9	40%	17%	23%	27%
IS	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Iași 2	21	15	12	-30%	-15%	13.1	19.3	21	47%	10%	57%	63%
IS	ALT	Centrul Dializă DMD – Iași	33	32	31	-1%	-2%	1.7	1.9	2	16%	26%	6%	7%
IS	ALT	Centrul Dializă Verde Clin - Iași	34	34	33	-1%	-1%	0.4	0.4	1	-8%	31%	1%	2%
IS	PUB	Spit Clin Urg pentru Copii "Sf. Maria" Iași	34	30	31	-11%	4%	0.0	3.7	2	-	-37%	11%	7%
IS	PUB	Spit. Clin "Dr. C. I. Parhon" Iași - Centrul Hemodializă	34	34	34	0%	-1%	0.3	0.0	0	-100%	-	0%	0%
MM	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Baia Mare	27	21	21	-20%	1%	7.6	12.8	12	69%	-3%	38%	37%
MM	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Sighetu Marmăției	29	25	25	-13%	-1%	5.3	8.8	9	68%	2%	26%	27%
MM	AVT	Centrul Dializă Avitum - Baia Mare	33	33	33	1%	2%	1.7	1.2	0	-31%	-77%	3%	1%
MM	PUB	Spit Jud Urg Baia Mare- Centru hemodializă Baia Mare	34	34	34	-1%	-1%	0.0	0.0	0	-	-	0%	0%
MH	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Drobeta Turnu Severin	16	5	5	-68%	-2%	18.6	29.0	29	56%	0%	85%	86%
MH	ALT	Centrul Medical REPER - Drobeta Turnu Severin	34	34	34	-1%	-1%	0.0	0.0	0	-	-	0%	0%
MS	AVT	Centrul Dializă Avitum - Tg. Mureș	30	30	29	-1%	-3%	4.1	4.3	5	4%	17%	13%	15%
MS	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Tg. Mureș	32	32	31	0%	-3%	2.0	1.8	3	-11%	48%	5%	8%
NT	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Piatra Neamț	31	30	29	-2%	-3%	3.5	3.8	4	7%	16%	11%	13%
NT	ALT	MEDISS CENTER - Tg. Neamț	34	34	34	-1%	-1%	0.0	0.0	0	-	-37%	0%	0%
NT	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Roman	32	32	31	-1%	-2%	2.0	2.2	3	6%	15%	6%	7%
NT	PUB	Spit Jud Urg Neamț - Centrul Dializă Piatra Neamț	34	34	34	-1%	-1%	0.0	0.0	0	64%	18%	0%	0%
OT	AVT	Centrul Dializă Avitum Nefrolab Slatina	32	32	31	-1%	-2%	1.9	2.0	2	8%	20%	6%	7%
OT	AVT	Centrul Dializă Avitum Nefrolab Caracal	33	33	34	0%	3%	1.5	1.4	0	-10%	-86%	4%	1%
OT	PUB	Spit Jud Urg Olt - Centru hemodializă Slatina	34	34	34	-1%	0%	0.0	0.1	0	-	-37%	0%	0%
PH	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Ploiești	25	25	28	0%	11%	8.8	8.6	6	-2%	-35%	25%	16%

Județ	Furnizor	Centrul	Ședințe HD (mii)					Ședințe HDF (mii)						
			2022	2023	2024	2023 vs. 2022	2024 vs. 2023	2022	2023	2024	2023 vs. 2022	2024 vs. 2023	2023 (%)	2024 (%)
PH	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Bușteni	33	33	33	-1%	-1%	0.7	0.8	1	5%	21%	2%	3%
PH	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Ploiești 2	25	26	25	5%	-1%	9.5	8.1	8	-14%	2%	24%	24%
PH	ALT	Centrul Medical REPER - Ploiești	34	34	34	-1%	-1%	0.0	0.0	0	-	-	0%	0%
PH	PUB	Spit Jud Urg Prahova - Centru hemodializă Ploiești	33	33	33	-1%	-1%	0.8	0.9	1	18%	24%	3%	3%
SJ	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Zalău	28	27	26	-6%	-3%	5.8	7.4	8	28%	10%	22%	24%
SJ	PUB	Spit Jud Sălaj - Centrul Dializă Zalău	34	34	34	-1%	-1%	0.0	0.1	0	126%	14%	0%	0%
SM	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Satu Mare	26	23	29	-10%	25%	8.1	10.5	5	30%	-57%	31%	13%
SM	PUB	Spit Jud Satu Mare - Centru Dializă	34	34	34	-2%	0%	0.0	0.3	0	-	-38%	1%	1%
SB	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Sibiu 1	31	30	30	-1%	-2%	3.5	3.7	4	5%	15%	11%	12%
SB	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Sibiu 2	32	32	31	-1%	-2%	2.1	2.3	3	8%	19%	7%	8%
SB	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Mediaș	32	32	31	-1%	-2%	1.9	2.1	2	11%	20%	6%	7%
SB	PUB	Spit Clin Jud Urg Sibiu - Stația Dializă	34	33	33	-2%	0%	0.0	0.6	0	-	-37%	2%	1%
SV	AVT	Centrul Dializă Avitum - Suceava	30	31	29	1%	-7%	3.8	3.2	5	-16%	60%	9%	15%
SV	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Suceava	25	19	20	-24%	4%	9.1	15.0	14	64%	-6%	44%	41%
SV	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Rădăuți	30	28	27	-8%	-6%	3.8	5.9	7	57%	23%	17%	21%
SV	PUB	Spit Jud Urg "Sf. Ioan cel Nou" Suceava - Centru Dializă	34	34	34	-1%	-1%	0.0	0.0	0	-	-	0%	0%
TR	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Alexandria	34	34	34	-1%	-1%	0.0	0.0	0	-	33%	0%	0%
TR	PUB	Spit Jud Teleorman - Centrul Dializă Alexandria	34	33	33	-2%	0%	0.0	0.5	0	-	-37%	1%	1%
TM	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Timișoara	26	22	22	-18%	3%	7.8	12.3	11	57%	-7%	36%	34%
TM	AVT	Centrul Dializă Avitum - Timișoara	31	30	29	-2%	-3%	3.3	3.6	4	11%	22%	11%	13%
TM	AVT	Centrul Dializă NEFROCENTER - Lugoj	32	32	31	-2%	-2%	1.8	2.1	3	17%	20%	6%	7%
TM	PUB	Spit Clin Urg Copii "Louis Turcanu" - Timișoara	34	34	34	-1%	-1%	0.1	0.1	0	-8%	31%	0%	0%
TM	PUB	Spit Jud Timiș - Centrul Dializă și Transplant Renal Timișoara	34	34	34	-2%	0%	0.0	0.4	0	-	-37%	1%	1%

Județ	Furnizor	Centrul	Ședințe HD (mii)					Ședințe HDF (mii)						
			2022	2023	2024	2023 vs. 2022	2024 vs. 2023	2022	2023	2024	2023 vs. 2022	2024 vs. 2023	2023 (%)	2024 (%)
TL	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Tulcea	32	32	32	0%	1%	2.2	1.9	1	-16%	-33%	6%	4%
TL	PUB	Spit Jud Urg Tulcea - Centrul Dializă	34	32	32	-7%	2%	0.0	2.3	1	-	-37%	7%	4%
VS	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Vaslui	23	13	14	-43%	7%	11.7	21.1	20	81%	-5%	62%	59%
VL	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Bârlad	28	24	22	-15%	-8%	6.2	10.3	12	64%	16%	30%	35%
VS	PUB	Spit Municipal Urg "Elena Beldiman" - Centru Dializă Bârlad	34	34	34	-1%	-1%	0.0	0.0	0	-	-	0%	0%
VL	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Rm. Vâlcea	30	29	28	-2%	-4%	4.3	4.6	6	7%	20%	14%	16%
VL	PUB	Spit Jud Vâlcea - Centrul Dializă Rm. Vâlcea	34	34	34	-1%	-1%	0.0	0.0	0	-	-	0%	0%
VN	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Focșani	29	28	27	-2%	-4%	5.3	5.7	7	7%	18%	17%	20%
VN	PUB	Spit Jud Urg. "Sf. Pantelimon" Vrancea - Centru Dializă Focșani	34	34	34	-1%	-1%	0.0	0.0	0	-	33%	0%	0%
Total			1,574.0	1,455.1	1,418.2	-8%	-3%	435.5	538.4	575	24%	7%	27%	29%
Estimare bazată pe dinamica 2018-2022 a datele raportate de centre ALT – alții; AVT – Avitum; FNC – Fresenius Nephrocare; DVM – Diaverum; PUB – Centre publice; HD – hemodializă; HDF – hemodiafiltrare														

Anexa 20. Volumul estimat (2023-2024) al serviciilor de dializă peritoneală în centrele de dializă din România

Judet	Furnizor	Centrul	Luni DPA + DPCA				
			2022	2023	2024	2023/2022	2024/2023
AB	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Alba-Iulia	-	3	0	-	-110%
AB	PUB	Spit Jud Urg Alba-Iulia - Compartiment Hemodializă	-	-	-	-	-
AR	AVT	Centrul Dializă Avitum - Arad	20	25	24	26%	-6%
AR	PUB	Spit Clin Jud Urg Arad - Centrul Dializă	-	-	-	-	-
AG	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Pitești	12	11	11	-10%	3%
AG	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Câmpulung	-	-	-	-	-
AG	ALT	Centrul Dializă Dr. IRIMIA - Pitești	-	-	-	-	-
AG	PUB	Spit Jud Argeș - Centru Dializă Pitești	-	-	-	-	-
BC	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Bacău	61	0	-49	-100%	-19336%
BC	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Onești	-	-	-	-	-
BC	ALT	MALP Moinești - Centrul Dializă	-	-	-	-	-
BC	PUB	Spit Jud Urg Bacău - Stația Hemodializă	2	1	2	-49%	53%
BH	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Oradea	197	180	135	-9%	-25%
BH	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Oradea si Stei	-	-	-	-	-
BN	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Bistrița	12	12	12	-1%	-1%
BN	PUB	Spit Jud Urg Bistrița Năsăud - Centrul Hemodializă	-	-	-	-	-
BT	AVT	Centrul Dializă Avitum - Botoșani	14	-2	-6	-117%	155%
BT	PUB	Spit Jud "Mavromati" Botoșani - Centrul Dializă	-	-3	-	-	-
BR	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Brăila 2	25	24	27	-5%	14%
BR	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Brăila 1	21	-2	-27	-110%	1134%
BR	PUB	Spit Jud Urg Brăila - Centrul Dializă	-	-	-	-	-
BV	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Brașov	39	22	11	-43%	-51%
BV	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Brașov	113	135	148	19%	10%
BV	PUB	Spit Municipal Făgăraș - Centrul Dializă	-	-	-	-	-
BV	PUB	Spit Clin Jud Urg Brașov - Centrul Dializă	-	-1	-2	-	135%

Judet	Furnizor	Centrul	Luni DPA + DPCA				
			2022	2023	2024	2023/2022	2024/2023
B	DVM	Centrul Dializă Diaverum Răcari - București	8	0	-20	-100%	246240%
B	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă București	78	74	78	-5%	5%
B	DVM	Centrul Dializă Diaverum Morarilor - București	39	38	37	-2%	-3%
B	ALT	Gral Medical SRL- Centrul Dializă București	-	-	-	-	-
B	DVM	Centrul Dializă Diaverum "Fundeni" - București	142	102	104	-28%	2%
B	DVM	Centrul de Dializă Diaverum Industriilor - București	-	-	-	-	-
B	DVM	Centrul Dializă Diaverum Sema Parc - București	5	-23	-40	-565%	73%
B	DVM	Centrul Dializă Diaverum Splai - București	5	-1	-24	-120%	2301%
B	ALT	DIA MEDICAL PORT - București	-	-	-	-	-
B	ALT	NEFROMED CONCEPT - BUCUREȘTI	-	-	-	-	-
B	PUB	Inst. Nutriție si Boli Metabolice "N. Paulescu" - Centrul Dializă	77	88	74	14%	-16%
B	PUB	Inst Clin "Fundeni" - Clina Ped., Dpt. Nefr. si Dializă Pediatria	35	29	25	-17%	-12%
B	PUB	Spit Universitar Urg București - Centrul Hemodializă	-	-	-	-	-
B	PUB	Spit Clin Urg Floreasca București - Centrul Dializă	-	-12	-	-	-
B	PUB	Spit Clin "Fundeni" - Nefrologie	35	48	50	37%	4%
B	PUB	CMDTAMP București	-	-	-	-	-
B	PUB	Spit Urg pt. Copii "Marie Curie" – București	99	108	133	9%	24%
B	PUB	Inst Clin "Fundeni" - Dept. Transplant Renal	-	-	-	-	-
B	PUB	Spit Clin Nefrologie "Dr. Carol Davila" - Buc. – Centrul de Dializă	128	138	132	8%	-4%
B	PUB	Spit Clin Urg "Sf. Ioan" Buc. - Compartiment Dializă	-	-51	-	-	-
BZ	DVM	Centrul Dializă Diaverum – Buzău	123	96	43	-22%	-55%
BZ	PUB	Spit Jud Urg Buzău - Stația Dializă	-	-	-	-	-
CL	DVM	Centrul Dializă Diaverum – Călărași	-	-	-	-	-
CS	AVT	Centrul Dializă Avitum – Reșița	24	29	28	19%	-1%
CS	PUB	Spit Jud Caraș Severin – Reșița	-	-37	-	-	-

Judet	Furnizor	Centrul	Luni DPA + DPCA				
			2022	2023	2024	2023/2022	2024/2023
CJ	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Cluj	68	73	84	8%	15%
CJ	AVT	Centrul Dializă Avitum – Cluj	-	-	-	-	-
CJ	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă	-	-	-	-	-
CJ	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Turda	-	-	-	-	-
CJ	PUB	Spit Clin Urg Copii Cluj - Secția Nefrologie, Compartiment Dializă	23	4	-17	-82%	-520%
CJ	PUB	Spit Clin Municipal Cluj-Napoca - Centrul Hemodializă	-	-	-	-	-
CJ	PUB	Spit Clin Jud Urg Cluj - Centrul Dializă	20	45	52	127%	15%
CT	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Constanța	-	-	-	-	-
CT	ALT	EuroDializa – Mangalia	-	-	-	-	-
CT	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Medgidia	-	10	-1	-	-110%
CT	DVM	Centrul Dializă Diaverum – Constanța	70	85	92	22%	8%
CT	PUB	Spit Clin Jud Constanța - Centrul Hemodializă	92	100	104	9%	4%
CV	AVT	Centrul Dializă Avitum - Sf. Gheorghe	9	13	4	46%	-68%
CV	PUB	Spit Jud Urg. Covasna "Dr. Fogolyan Kristof" - Centrul Dializă	-	-	-	-	-
DB	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Târgoviște	12	-4	-13	-134%	224%
DB	ALT	Diasys Medical - Centrul Dializă Târgoviște	-	-	-	-	-
DB	PUB	Spit Jud Urg Dâmbovița - Centrul Hemodializă Târgoviște	18	13	13	-27%	0%
DJ	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Craiova	24	19	10	-19%	-46%
DJ	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Craiova	90	75	54	-17%	-28%
DJ	PUB	Spit Clin Jud Urg Craiova - Centrul Dializă	51	62	65	21%	6%
GL	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Galați	115	32	-22	-72%	-168%
GL	PUB	Spit Jud Clin Urg "Sf. Ap. Andrei" Galați - Centru Dializă	19	17	22	-9%	26%
GL	PUB	Spit Clin Urg pentru Copii "Sf. Ioan" Galați	-	-	-	-	-
GR	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Giurgiu	-	-	-	-	-
GJ	AVT	Centrul Dializă Avitum - Tg. Jiu	-	-30	-	-	-

Judet	Furnizor	Centrul	Luni DPA + DPCA				
			2022	2023	2024	2023/2022	2024/2023
GJ	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Tg. Jiu	-	2	-5	-	-319%
GJ	PUB	Spit Jud Urg Tg. Jiu - Centrul Dializă	-	-	-	-	-
HR	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Miercurea Ciuc	-	-	-	-	-
HR	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Odorheiu Secuiesc	-	-	-	-	-
HR	PUB	Spit Municipal Odorheiu Secuiesc - Centru hemodializă	-	-	-	-	-
HR	PUB	Spit Jud Urg Harghita - Centrul Hemodializă Miercurea Ciuc	-	-	-	-	-
HD	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Deva	-	-	-	-	-
HD	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Petroșani	24	8	-1	-65%	-113%
HD	PUB	Spit Urg Petroșani - Centrul Hemodializă "Wolfgan Steger"	11	3	-1	-71%	-132%
HD	PUB	Spital Jud Urg Hunedoara - Centrul Dializă Deva	3	-7	-17	-330%	143%
HD	PUB	Spit Municipal Hunedoara - Centrul Hemodializă	-	-	-	-	-
IL	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Slobozia	18	14	10	-22%	-26%
IL	PUB	Spit Jud Urg Ialomița - Centrul Hemodializă Slobozia	-	-	-	-	-
IS	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Iași 1	217	174	139	-20%	-20%
IS	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Iași 2	46	33	20	-27%	-39%
IS	ALT	Centrul Dializă DMD – Iași	-	-	-	-	-
IS	ALT	Centrul Dializă Verde Clin - Iași	-	-	-	-	-
IS	PUB	Spit Clin Urg pentru Copii "Sf. Maria" Iași	6	-11	-24	-283%	123%
IS	PUB	Spit. Clin "Dr. C. I. Parhon" Iași - Centrul Hemodializă	-	-	-	-	-
MM	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Baia Mare	23	37	47	59%	28%
MM	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Sighetu Marmăției	-	-	-	-	-
MM	AVT	Centrul Dializă Avitum - Baia Mare	-	-	-	-	-
MM	PUB	Spit Jud Urg Baia Mare- Centru hemodializă Baia Mare	-	-	-	-	-
MH	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Drobeta Turnu Severin	29	33	35	15%	5%
MH	ALT	Centrul Medical REPER - Drobeta Turnu Severin	-	-	-	-	-
MS	AVT	Centrul Dializă Avitum - Tg. Mureș	36	30	29	-15%	-5%

Judet	Furnizor	Centrul	Luni DPA + DPCA				
			2022	2023	2024	2023/2022	2024/2023
MS	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Tg. Mureș	-	-	-	-	-
NT	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Piatra Neamț	2	-	-	-	-
NT	ALT	MEDISS CENTER - Tg. Neamț	-	13	-	-	-
NT	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Roman	24	24	23	-1%	-3%
NT	PUB	Spit Jud Urg Neamț - Centrul Dializă Piatra Neamț	-	-	-	-	-
OT	AVT	Centrul Dializă Avitum Nefrolab Slatina	11	-2	-14	-116%	657%
OT	AVT	Centrul Dializă Avitum Nefrolab Caracal	-	-	-	-	-
OT	PUB	Spit Jud Urg Olt - Centru hemodializă Slatina	8	5	-4	-42%	-189%
PH	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Ploiești	9	-5	-11	-151%	135%
PH	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Bușteni	-	-14	-	-	-
PH	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Ploiești 2	-	-	-	-	-
PH	ALT	Centrul Medical REPER - Ploiești	-	-	-	-	-
PH	PUB	Spit Jud Urg Prahova - Centru hemodializă Ploiești	-	-	-	-	-
SJ	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Zalău	8	0	-5	-106%	1000%
SJ	PUB	Spit Jud Sălaj - Centrul Dializă Zalău	-	-	-	-	-
SM	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Satu Mare	84	69	61	-17%	-12%
SM	PUB	Spit Jud Satu Mare - Centru Dializă	50	58	56	16%	-2%
SB	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Sibiu 1	12	10	14	-16%	41%
SB	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Sibiu 2	2	2	-5	-16%	-417%
SB	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Mediaș	23	10	-4	-59%	-147%
SB	PUB	Spit Clin Jud Urg Sibiu - Stația Dializă	-	36	-	-	-
SV	AVT	Centrul Dializă Avitum - Suceava	28	31	32	10%	5%
SV	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Suceava	23	23	27	0%	16%
SV	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Rădăuți	-	-	-	-	-
SV	PUB	Spit Jud Urg "Sf. Ioan cel Nou" Suceava - Centru Dializă	-	-	-	-	-
TR	ALT	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Alexandria	-	-	-	-	-
TR	PUB	Spit Jud Teleorman - Centrul Dializă Alexandria	-	-8	-	-	-

Judet	Furnizor	Centrul	Luni DPA + DPCA				
			2022	2023	2024	2023/2022	2024/2023
TM	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Timișoara	-	-42	-	-	-
TM	AVT	Centrul Dializă Avitum - Timișoara	12	5	0	-61%	-93%
TM	AVT	Centrul Dializă NEFROCENTER - Lugoj	24	20	16	-16%	-21%
TM	PUB	Spit Clin Urg Copii „Louis Țurcanu” - Timișoara	34	48	62	42%	29%
TM	PUB	Spit Jud Timiș - Centrul Dializă și Transplant Renal Timișoara	12	18	21	50%	19%
TL	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Tulcea	9	11	8	23%	-25%
TL	PUB	Spit Jud Urg Tulcea - Centrul Dializă	-	-	-	-	-
VS	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Vaslui	36	14	0	-62%	-98%
VL	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Bârlad	-	-	-	-	-
VS	PUB	Spit Municipal Urg "Elena Beldiman" - Centru Dializă Bârlad	-	-	-	-	-
VL	FNC	Fresenius NephroCare - Centrul Dializă Rm. Vâlcea	-	-	-	-	-
VL	PUB	Spit Jud Vâlcea - Centrul Dializă Rm. Vâlcea	15	-1	-9	-104%	1643%
VN	DVM	Centrul Dializă Diaverum - Focșani	50	28	11	-44%	-60%
VN	PUB	Spit Jud Urg. "Sf. Pantelimon" Vrancea - Centru Dializă Focșani	-	0	-	-	-
Total			2,814	2,216	1,868	-21%	-16%
Estimare bazată pe dinamica 2018-2022 a datele raportate de centre ALT – alții; AVT – Avitum; FNC – Fresenius Nephrocare; DVM – Diaverum; PUB – Centre publice; DPA – Dializă peritoneală automată; DPCA – Dializă peritoneală continuă ambulatorie							

Anexa 21. Volumul estimat (2023-2024) al serviciilor de dializă prestate de furnizori

Județ	Ședințe HD (mii)					Ședințe HDF (mii)							Luni DPA + DPCA				
	2022	2023	2024	2023 vs. 2022	2024 vs. 2023	2022	2023	2024	2023 vs. 2022	2024 vs. 2023	2022 (%)	2023 (%)	2022	2023	2024	2023 vs. 2022	2024 vs. 2023
FNC	576.9	469.3	432.0	2%	3%	293.2	379.5	395.1	-29%	-4%	45%	48%	798	571	463	28%	19%
DVM	472.4	461.3	444.1	1%	0.4%	84.8	91.1	106.0	-7%	-16%	16%	19%	1,100	822	553	25%	33%
AVT	231.9	228.0	224.5	1%	-1%	40.9	42.8	49.0	-5%	-14%	16%	18%	178	119	114	33%	4%
ALT	115.3	120.3	124.4	-4%	-5%	7.8	8.3	10.1	-6%	-21%	6%	8%	-	-	-	-	-
PUB	211.1	192.1	193.2	5%	0.3%	8.8	16.6	15.0	-89%	9%	8%	7%	738	692	738	6%	-7%
Total	1,607.7	1,471.1	1,418.2	-2%	-1%	435.5	38.4	575.3	24%	7%	27%	29%	2,814	2,216	1,868	-21%	-16%
Estimare bazată pe dinamica 2018-2022 a datele raportate de centre ALT – alții; AVT – Avitum; FNC – Fresenius Nephrocare; DVM – Diaverum; PUB – Centre publice; * Numărul total al pacienților și tratamentelor în cursul anului calendaristic DPA – Dializă peritoneală automată; DPCA – Dializă peritoneală continuă ambulatorie; HD – hemodializă; HDF – hemodiafiltrare																	

Metode

Parametrii colectați de Registrul Renal Român

- Data nașterii
- Boala renală primară
 - Glomerulopatii
 - Boală cronică de rinichi la diabetici
 - Nefroangioscleroză datorată hipertensiunii arteriale
 - Boli vasculare ale rinichiului
 - Nefropatii tubulo-interstițiale
 - Polichistoză renală
 - Alte nefropatii
 - Boala renală primară necunoscută
- Data primului tratament substitutiv renal din viața pacientului
- Tipul tratamentului substitutiv renal, la inițiere și la schimbare
 - Hemodializă
 - Hemodiafiltrare
 - Dializă peritoneală
- Călea de abord pentru dializă la inițiere (din anul 2019)
- Evenimente (și data)
 - Ședințe de dializă, luni tratament prin dializă peritoneală
 - Schimbarea metodei de tratament substitutiv renal (data schimbării și metoda nouă)
 - Întreruperea tratamentului substitutiv renal
 - Transplant renal
 - Transfer în alt centru
 - Tratament paliativ
 - Pierdere din evidență
 - Recuperarea funcției renale
 - Deces (inclusiv cauza).

Pentru analize au fost folosite datele trimise on-line de responsabilii cu raportarea din fiecare centru de dializă, validate de medicii șefi ai centrelor, centralizate și transmise CNAS de Registrul Renal Român pentru validarea tratamentelor.

Colectarea datelor

- Personalul Registrului Renal Român
 - MIRCESCU Gabriel
 - ȘTEFAN Gabriel
 - PODGOREANU Eugen
 - ION Viorica
 - ISAR Florina - Daniela
 - ŽARIC Carmen
- Medici șefi ai centrelor de dializă

Alți furnizori privați

- Gral Medical București
- Eurodializa Mangalia
- MEDISS CENTER Târgu Neamț
- Nefrolmed Alexandria
- Diasys Medical Târgoviște
- DIA MEDICAL PORT București
- MALP Moinești
- Nefromed Concept București
- Centrul Medical REPER Ploiești
- Centrul de Dializa DMD Iași
- Centrul de Dializă „Dr. IRIMIA” Pitești
- Centrul de Dializă „Verde Clinic” Iași

CARASTOIAN Luminița
DRAGOMIRESCU Răzvan
VOLOVĂȚ Carmen
CREȚU Constanța Olimpia
SECĂREANU Silviu Mihai
PLEȘEA Aurelian
COTĂRLEȚ Mihaela
BARBU Anca
TURCU Flavia Liliana
FLOREA Laura
NEDELCU Luminița
HOGAȘ Simona Mihaela

Avitum

- Centrul de Dializa Avitum Târgu-Jiu
- Centrul de Dializa Avitum Târgu Mureș
- Centrul de Dializa Avitum Arad
- Centrul de Dializa Avitum Nefrolab Slatina
- Centrul de Dializa Avitum Timișoara
- Centrul de Dializa Avitum Botoșani
- Centrul de Dializa Avitum Cluj
- Centrul de Dializa Avitum Sf. Gheorghe
- Centrul de Dializa Avitum Reșița
- Centrul de Dializa Avitum Suceava
- Centrul de Dializa Avitum Nefrolab Caracal
- Centrul de Dializă NEFROCENTER Lugoj
- Centrul de Dializă Avitum Baia Mare

BERCA Suzana
VACAR Smaranda
NES Alin Bogdan
MIHĂILESCU Ileana
SCHILLER Oana
BUHAI Adriana
BUNEA JIVĂNESCU Delia
IVACSON Zsofia Rozalia
BARZUCA Emilia
POPA Raluca
GÎNGU Ovidiu
ȘCHIOPU Mariana Simona
NIȚĂ Constantin Cristian

Diaverum

- Centrul de Dializa Diaverum „Răcari” București
- Centrul de Dializa Diaverum Oradea
- Centrul de Dializa Diaverum Braila 2
- Centrul de Dializa Diaverum „Morarilor” București
- Centrul de Dializa Diaverum Sibiu 1
- Centrul de Dializa Diaverum Brăila 1
- Centrul de Dializa Diaverum Sibiu 2
- Centrul de Dializa Diaverum Fundeni București
- Centrul de Dializa Diaverum Miercurea Ciuc
- Centrul de Dializa Diaverum Odorheiu Secuiesc
- Centrul de Dializa Diaverum Galați
- Centrul de Dializa Diaverum Brașov
- Centrul de Dializa Diaverum Focșani
- Centrul de Dializa Diaverum Târgu Jiu
- Centrul de Dializa Diaverum Roman
- Centrul de Dializa Diaverum Bistrița
- Centrul de Dializa Diaverum „Sema Parc” București
- Centrul de Dializa Diaverum Călărași
- Centrul de Dializa Diaverum Splai București
- Centrul de Dializa Diaverum Mediaș
- Centrul de Dializa Diaverum Petroșani
- Centrul de Dializa Diaverum Craiova
- Centrul de Dializa Diaverum Bușteni
- Centrul de Dializa Diaverum Târgu Mureș
- Centrul de Dializa Diaverum Constanța
- Centrul de Dializa Diaverum Buzău

CIORTEA Daniela
HAVASI Nicoleta
ROȘCA Gabriela
MOGA Cristina Gabriela
MORO Daniela
VOICU Gabriela
FOCIUC Maria Gabriela
MUNTEANU Dan
VARGA Peter
BODURIAN Eniko
STAVĂR Roxana Dorina
LIE UNGUREANU Raluca
PÎSLARU Corina
SIMION Emanuel-Ionuț
BEREȘOAE Mihai-Ionuț
SUCIU Ioana
GEMENE Marta
BOȚAN Gheorghe
NIȚU Monica
RĂILEAN Eugenia
ȘODOLESCU Petronela
VĂDUVA Cristina
RUSU Elena
GLIGA Mirela Liana
COSTEA Andreea
ANDONE Constanța

Fresenius

○ Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Alba Iulia	CREMENE Alina
○ Centrul de Dializa Fresenius NephroCare București	KLEIN Christian
○ Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Cluj	ORĂȘAN Remus
○ Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Iași I	MOCANU Raluca
○ Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Drobeta Turnu Severin	MĂRGINEANU Mihaela
○ Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Vaslui	ION Andreea
○ Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Craiova	FOFÎCĂ Nicoleta Irina
○ Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Constanța	GILICE Emilia
○ Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Oradea și Ștei	PÎRVAN Valeria
○ Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Bacău	ROȘU Leonard
○ Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Bârlad	BEJAN Cezarina
○ Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Timișoara	CIUTA Valentin
○ Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Onești	CIOCHINĂ Otilia
○ Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Ploiești	GRIGORESCU Sabina
○ Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Brașov	VLĂSCÉANU Adina
○ Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Pitești	GUSBETH Paul
○ Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Piatra Neamț	TURCEA Carmen
○ Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Baia Mare	POP Mariana
○ Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Satu Mare	MICU Marilena
○ Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Deva	GALEA Andra
○ Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Vâlcea	ENESCU Nicoleta
○ Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Târgoviște	GHENU Adrian
○ Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Giurgiu	NICOLAE Ioana
○ Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Slobozia	PRĂVĂȚ Marcela
○ Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Suceava	ASIMINE Roxana
○ Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Dej	VASILE Marius
○ Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Rădăuți	CUJBA Mihaela
○ Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Sighet	SHAHZAD Aamir
○ Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Fresenius Zalău	NACU Diana
○ Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Medgidia	NIȚĂ Florentina
○ Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Tulcea	JITE Cecilia
○ Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Câmpulung	CIOCĂNEA Iuliana
○ Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Iași II	CUSAI Claudia
○ Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Turda	RADU Monica
○ Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Premium Ploiești	BUTNARU Viorica

Furnizori publici

○ Spitalul Clinic Județean de Urgență Arad - Centrul de Dializă	ȘTIRBU Oana
○ Spitalul Județean de Urgență Bacău - Stația de Hemodializă	POPA Luminița
○ Spitalul Județean de Urgență Bistrița Năsăud - Centrul de Hemodializă	SUCIU Ioana
○ Spitalul Județean „Mavromati” Botoșani - Centrul de Dializă	SOPTICA Maria Luminița
○ Spitalul Municipal Făgăraș - Centrul de Dializă	PETRESCU Gabriela
○ Spitalul Clinic Județean de Urgență Brașov - Centrul de Dializă	MACAVEI Radu
○ Spitalul Județean de Urgență Brăila - Centrul de Dializă	PIPER Marinela
○ Institutul de Nutriție și Boli Metabolice „N. Paulescu” - Centrul de Dializă	SERAFINCEANU Cristian
○ Institutul Clinic Fundeni - Clinica de Ped., Dpt. de Nefr. și Dializa Pediatrică	STOICA Cristina
○ Spitalul Universitar de Urgență București - Centrul de Hemodializă SUUB	DAMIAN Luminița
○ Spitalul Clinic de Urgență Floreasca București - Centrul de Dializă	ARDELEAN Luminița
○ Spitalul Clinic Fundeni - Nefrologie	ISMAIL Gener
○ CMDTAMP București	DRĂGULETE Radu
○ Spitalul Județean Caraș Severin - Reșița	CODOȘPAN Elisaveta
○ Spitalul Clinic de Urgență Copii Cluj - Secția Nefrologie, Stația de Dializă	ALDEA Cornel
○ Spitalul Clinic Municipal Cluj-Napoca - Centrul de Hemodializă	CONDOR Ariana
○ Spitalul Clinic Județean Constanța - Centrul de Hemodializă	CÎMPINEANU Bogdan

o Spitalul Județean de Urgență Covasna „Dr. Fogolyan Kristof” - Stația Dializă	IVACSON Zsofia
o Spitalul Județean de Urgență Dâmbovița - Centrul de Hemodializă Târgoviște	DUMITRESCU Mihail
o Spitalul Clinic Județean de Urgență Craiova - Centrul de Dializă	MARIA Daniela Teodora
o Spitalul Județean Clinic de Urgență „Sf. Ap. Andrei” Galați - Centrul de Dializă	TETIC Marilena
o Spitalul Municipal Odorheiu Secuiesc - Centrul de Hemodializă	BODURIAN Eniko
o Spitalul Județean de Urgență Harghita - Stația de Dializă Miercurea Ciuc	VARGA Peter
o Spitalul de Urgență Petroșani - Centrul de Hemodializă "Wolfgang Steger"	RĂDUCAN Ingrid
o Spital Județean de Urgență Hunedoara - Stația de Dializă Deva	PALAMAR Marcel
o Spitalul Municipal Hunedoara - Centrul de Hemodializă	SUCIU Adrian Călin
o Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii „Sf. Maria” Iași	MUNTEANU Mihaela
o Spitalul Județean de Urgență Ialomița - Centrul de Hemodializă Slobozia	TOMULESCU Grigore
o Spitalul Județean de Urgență Baia Mare - Centrul de Hemodializă Baia Mare	PRICOP Daniela
o Spitalul Județean de Urgență Neamț - Centrul de Dializă Piatra Neamț	TARNA Andreea
o Spitalul Județean de Urgență Olt - Centrul de Hemodializă Slatina	POSTELNICU Emilian Corneliu
o Spitalul Județean Argeș - Centrul de Dializă Pitești	GLOGOGEANU Cristina Andreea
o Spitalul Județean de Urgență Prahova - Centrul de Hemodializă Ploiești	TIUȚ Alina Loredana
o Spitalul Județean Sălaj - Centrul de Dializă Zalău	VEREȘ Adina Monica
o Spitalul Județean Satu Mare - Centrul de Dializă	CHINDRIȘ Adela
o Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu - Stația de Dializă	COTĂRLĂ Liviu
o Spitalul Județean de Urgență „Sf. Ioan cel Nou” Suceava - Centrul de Dializă	BOTEZAN Adrian
o Spitalul Județean Teleorman - Centrul de Dializă Alexandria	MILITARU Cristina
o Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii "Louis Țurcanu" Timișoara	MARIS Ioana-Diana
o Spitalul Județean Timiș - Centrul de Dializa și Transplant Renal Timișoara	BOB Flaviu Raul
o Spitalul Județean de Urgență Tulcea - Centrul de Dializă	ROȘU Mihaela
o Spitalul Județean Vâlcea - Centrul de Dializă Râmnicu Vâlcea	TUDOR Mirela Nicoleta
o Spitalul Municipal de Urgență „Elena Beldiman” - Centrul de Dializa Bârlad	BEJAN Cezarina
o Spitalul Județean de Urgență „Sf. Pantelimon” - Centrul de Dializă Focșani	LĂCĂTUȘ Alina
o Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii „Sf. Ioan” Galați	CRISTESCU-BUDALĂ Carmen-Laura
o Spitalul de Urgență pt. Copii „Marie Curie” București	BĂLGĂRDEAN Mihaela
o Spitalul Clinic Județean de Urgență Cluj - Centrul de Dializă	MOLDOVAN Diana-Tania-Luminița
o Institutul Clinic Fundeni - Departamentul Transplant Renal	TACU Dorina
o Spitalul Clinic de Nefrologie „Dr. Carol Davila” - Buc. - Stația de Dializă	ZUGRAVU Adrian
o Spitalul Clinic de Urgență „Sf. Ioan” București - Compartimentul de Dializă	VĂCĂROIU Ileana-Adela
o Spitalul Județean de Urgență Târgu-Jiu - Centrul de Dializă	CIPPLEA Laura
o Spitalul Clinic „Dr. C. I. Parhon” Iași - Stația de Hemodializă	VEISA Gabriel
o Spitalul Clinic Județean Târgu-Mureș - Stația de Dializă	CĂLDĂRARU Carmen Denise
o Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia - Compartimentul de Hemodializă	GHIGOLEA Adrian Bogdan
o Spitalul Județean de Urgență Buzău - Stația de Dializă	COLIOF Iulian

• Responsabili cu raportarea către Registrul Renal Român

Alți furnizori privați

o Gral Medical București	Sintescu Adriana
o Eurodializa Mangalia	Cornateanu Andrei
o MEDISS CENTER Târgu Neamț	Durubala Elena Sinziana
o Nefrolmed Alexandria	Mindreanu Paula
o Diasys Medical Târgoviște	Draghici Ioana Alexandra
o DIA MEDICAL PORT București	Doaga Gelu
o MALP Moinesti	Condrea Elena
o NEFROMED CONCEPT București	Anghel Cătălin
o Centrul Medical REPER Ploiești	Ghioca Adriana
o Centrul de Dializă DMD Iași	Jitaru Mihaela
o Centrul de Dializa „Dr. IRIMIA” Pitești	Cirstea Monica
o Centrul de Dializă „Verde Clinic” Iași	Cuciureanu Elena Claudia

Avitum

○ Centrul de Dializa Avitum Târgu-Jiu	Cîmpeanu Alina
○ Centrul de Dializa Avitum Târgu Mureș	Cristian Stupinean
○ Centrul de Dializa Avitum Arad	Coras Luciana Nicoleta
○ Centrul de Dializa Avitum Nefrolab Slatina	Olteanu Raducu
○ Centrul de Dializa Avitum Timișoara	Cîmpean Iordanca
○ Centrul de Dializa Avitum Botoșani	Pinciuc Anca
○ Centrul de Dializa Avitum Cluj	Bartha Angela
○ Centrul de Dializa Avitum Sf. Gheorghe	Szakacs Ildico
○ Centrul de Dializa Avitum Reșița	Suciu Mirela
○ Centrul de Dializa Avitum Suceava	Surugiu Răzvan-Andrei
○ Centrul de Dializa Avitum Nefrolab Caracal	Rusu George-Eugen
○ Centrul de Dializă NEFROCENTER Lugoj	Toderescu Magdalena
○ Centrul de Dializa Avitum - Baia Mare	Deac Andreea

Diaverum

○ Centrul de Dializa Diaverum „Răcari” București	Tudor Cristina
○ Centrul de Dializa Diaverum Oradea	Bako Liana
○ Centrul de Dializa Diaverum Brăila 2	Bojica Cristiana
○ Centrul de Dializa Diaverum „Morarilor” București	Godja Daniela
○ Centrul de Dializa Diaverum Sibiu 1	Boeru Mioara
○ Centrul de Dializa Diaverum Braila 1	Popoaca Marius
○ Centrul de Dializa Diaverum Sibiu 2	Schink Ioan
○ Centrul de Dializa Diaverum Fundeni București	Mateescu Raluca
○ Centrul de Dializa Diaverum Miercurea Ciuc	Gaspar Balazs
○ Centrul de Dializa Diaverum Odorheiu Secuiesc	Lorant Mihaly
○ Centrul de Dializa Diaverum Galați	George Danaila
○ Centrul de Dializa Diaverum Brașov	Balhaceanu Cristina
○ Centrul de Dializa Diaverum Focșani	Spinu Mioara
○ Centrul de Dializa Diaverum Târgu Jiu	Dragomir Iuliana
○ Centrul de Dializa Diaverum Roman	Gradinaru Nicoleta
○ Centrul de Dializa Diaverum Bistrița	Ploscar Adriana
○ Centrul de Dializa Diaverum „Sema Parc” București	Prioteasa Melania
○ Centrul de Dializa Diaverum Călărași	Cornelia Botan
○ Centrul de Dializa Diaverum „Splai” București	Laura Braga
○ Centrul de Dializa Diaverum Mediaș	Ilie Blotor
○ Centrul de Dializa Diaverum Petroșani	Preda Erika
○ Centrul de Dializa Diaverum Craiova	Costachescu Lucian
○ Centrul de Dializa Diaverum Bușteni	Stochechi Cristina
○ Centrul de Dializa Diaverum Târgu Mureș	Bathori Ioana
○ Centrul de Dializa Diaverum Constanța	Dovletiu Marian
○ Centrul de Dializa Diaverum Buzău	Stanica Mihaela

Fresenius

○ Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Alba Iulia	Truta Georgeta
○ Centrul de Dializa Fresenius NephroCare București	Ghetu Victor
○ Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Cluj	Ioncica Adriana
○ Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Iași I	Tonița Elena-Adriana
○ Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Drobeta Turnu Severin	Stefanescu Mihai Armand
○ Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Vaslui	Huzum Mihaela
○ Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Craiova	Stoica Amalia
○ Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Constanța	Stirbu Angela
○ Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Oradea și Ștei	Pert Irina
○ Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Bacău	Lazar Elena
○ Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Bârlad	Angheluta Alina

o Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Timișoara	Zahariuc Nicoleta
o Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Onești	Caidas Adina Otilia
o Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Ploiești	Beceanu Mariana
o Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Brașov	Barbat Olga
o Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Pitești	Ionita Gabriela Maria
o Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Piatra Neamț	Archip Claudia Elena
o Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Baia Mare	Olga Dragula
o Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Satu Mare	Dobritoiu Adrian
o Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Deva	Birla Andreea
o Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Vâlcea	Corban Romulus
o Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Târgoviște	Matei Sorina
o Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Giurgiu	Chican Veronica
o Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Slobozia	Savu Maria
o Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Suceava	Zaraza Mihaela
o Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Dej	Ardeleanu Denisa
o Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Rădăuți	Moisuc Mardari Mihaela
o Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Sighet	Grijac Roxana
o Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Zalău	Rodina Monica
o Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Medgidia	Lojnita Anisoara
o Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Tulcea	Mihalceanu Elena
o Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Câmpulung	Băbuș Elena Claudia
o Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Iași II	Tacu Mirela
o Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Turda	Hudrea Raluca
o Centrul de Dializa Fresenius NephroCare Premium Ploiești	Craciun Magda

Furnizori publici

o Spitalul Clinic Județean de Urgență Arad - Centrul de Dializă	Curtu Roxana
o Spitalul Județean de Urgență Bacău - Stația de Hemodializă	Gherma Ioana
o Spitalul Județean de Urgență Bistrița Năsăud - Centrul de Hemodializă	Maftai Gabriela
o Spitalul Județean „Mavromati” Botoșani - Centrul de Dializă	Burlacu Delia
o Spitalul Municipal Făgăraș - Centrul de Dializă	Dr. Petrescu Gabriela
o Spitalul Clinic Județean de Urgență Brașov - Centrul de Dializă	Balasa Alina
o Spitalul Județean de Urgență Brăila - Centrul de Dializă	Vatamanu Nelu
o Institutul de Nutriție și Boli Metabolice „N. Paulescu” - Centrul de Dializă	Stanciu Chira Adriana
o Institutul Clinic Fundeni - Clinica de Ped., Dpt. de Nefr. și Dializă Pediatrică	Dinu Sorina
o Spitalul Universitar de Urgență București - Centrul de Hemodializă SUUB	Caracaș Carmen
o Spitalul Clinic de Urgență Floreasca București - Centrul de Dializă	Dr. Bumbăa Viorica
o Spitalul Clinic Fundeni - Nefrologie	Matei Simona
o CMDTAMP București	Aurel Mirela
o Spitalul Județean Caraș Severin - Reșița	Nițu Luminița
o Spitalul Clinic de Urgență Copii Cluj - Secția Nefrologie, Compartiment Dializă	Dr. Cornel Aldea
o Spitalul Clinic Municipal Cluj-Napoca - Centrul de Hemodializă	Mihance Amalia
o Spitalul Clinic Județean Constanța - Centrul de Hemodializă	Caraman Anca
o Spitalului Județean de Urg. Covasna „Dr. Fogolyan Kristof” - Centrul de Dializă	Boda Julia
o Spitalul Județean de Urgență Dâmbovița - Centrul de Hemodializă Târgoviște	Cutocheras Georgiana
o Spitalul Clinic Județean de Urgență Craiova - Centrul de Dializă	Boboc Marian
o Spitalul Județean Clinic de Urgență „Sf. Ap. Andrei” Galați - Centrul de Dializă	Serban Liliana
o Spitalul Municipal Odorheiu Secuiesc - Centrul de Hemodializă	Barabas Zoltan
o Spitalul Județean de Urgență Harghita - Centrul de Hemodializă Miercurea Ciuc	Balazs Gaspar
o Spitalul de Urgență Petroșani - Centrul de Hemodializă „Wolfgang Steger”	Hohoi Anna Timea
o Spital Județean d. Urgență Hunedoara - Centrul de Dializă Deva	Barna Andreea
o Spitalul Municipal Hunedoara - Centrul de Hemodializă	Dumitrasconiu Marius
o Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii „Sf. Maria” Iași	Enescu Raluca Maria
o Spitalul Județean de Urgență Ialomița - Centrul de Hemodializă Slobozia	Marin Brasoveanu
o Spit. Județean de Urgență Baia Mare - Centrul de Hemodializă Baia Mare	Adriana Lucian

○ Spit. Județean de Urgență Neamț - Centrul de Dializă Piatra Neamț	Istrati Aurelia
○ Spitalul Județean de Urgență Olt - Centrul de Hemodializă Slatina	Olteanu Raducu
○ Spitalul Județean Argeș - Centrul de Dializa Pitești	Ivanescu Laurențiu
○ Spit. Jud. de Urgență Prahova - Centrul de Hemodializă Ploiești	Stoica Nicoleta
○ Spitalul Județean Sălaj - Centrul de Dializă Zalău	Flore Livia
○ Spitalul Județean Satu Mare - Centrul de Dializă	Iancu Loredana
○ Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu - Stația de Dializă	Suciu Cristiana
○ Spitalul Județean de Urgență „Sf. Ioan cel Nou” Suceava - Centrul de Dializă	Crismaru Valerica
○ Spitalul Județean Teleorman - Centrul de Dializă Alexandria	Coman Marilena
○ Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii „Louis Țurcanu” - Timișoara	Lovrenschii Ivanca
○ Spit. Județean Timiș - Centrul de Dializă și Transplant Renal Timișoara	Stoia Elena
○ Spitalul Județean de Urgență Tulcea - Centrul de Dializă	Holostencu Anisoara
○ Spitalul Județean Vâlcea - Centrul de Dializă Râmnicu Vâlcea	Mutu Denisa
○ Spitalul Municipal de Urg. „Elena Beldiman” - Centrul de Dializă Bârlad	Nita Luminita
○ Spitalul Județean de Urg. „Sf. Pantelimon” - Centrul de Dializă Focșani	Zara Ana Diana
○ Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii „Sf. Ioan” Galați	Condriuc Teodora
○ Spitalul de Urgență pentru Copii „Marie Curie” București	Jercan Stela
○ Spitalul Clinic Județean de Urgență Cluj - Centrul de Dializă	Luminita Manases
○ Institutul Clinic Fundeni - Departamentul Transplant Renal	Stanescu Stefania
○ Spitalul Clinic de Nefrologie "Dr. Carol Davila" Buc. - Stația de Dializă	Lulciuc Elena
○ Spitalul Clinic de Urgență „Sf. Ioan” Buc. - Compartiment de Dializă	Miess Simona
○ Spitalul Județean de Urgență Târgu-Jiu - Centrul de Dializă	Lungu Lidia
○ Spitalul Clinic „Dr. C. I. Parhon” Iași - Stația de Hemodializă	Dana Sabie
○ Spitalul Clinic Județean Târgu-Mureș - Stația de Dializă	Gabor Violeta
○ Spit. Județean de Urg. Alba Iulia - Compartimentul de Hemodializă	Dr. Adrian-Bogdan Ghigolea
○ Spitalul Județean de Urgență Buzău - Stația de Dializă	Cotorceanu Diana

- Programul informatic al Registrului Renal Român este creat și întreținut de Romanian Soft Company
- Prelucrarea datelor
 - MIRCESCU Gabriel
 - ȘTEFAN Gabriel
 - PODGOREANU Eugen

Definiții

- Pacienții nou incluși (incidenți) sunt cei care au început tratamentul substitutiv renal în cursul anului calendaristic respectiv;
- Numărul total al pacienților tratați se referă la toți pacienții care au fost tratați în cursul anului calendaristic (prevalenți în anul respectiv), adică numărul total de CNP înregistrate în acel an o singură dată.

N.B. Până în acest an, Registrul Renal Român a raportat numărul pacienților prevalenți la sfârșitul anului calendaristic (la 31.12). Deoarece numărul total al pacienților tratați într-un an este util pentru planificarea serviciilor de dializă și Registrul EDTA-ERA utilizează în rapoarte numărul total de pacienți tratați în cursul anului (ceea ce explică parțial deosebirea între rapoartele Registrului Renal Român și cele ale Registrului EDTA-ERA), din acest an, rapoartele Registrului Renal Român vor include numărul total al pacienților tratați în anul respectiv (prevalenți în anul respectiv, nu prevalenți la sfârșitul anului). Numărul total al pacienților tratați în cursul unui an include pacienții care sunt nou incluși, pacienții decedați și pe aceia care au fost transplantați, categorii de pacienți care nu sunt obligatoriu tratați tot

timpul anului. De aceea, numărul total de pacienți tratați într-un an nu este un indicator al volumului serviciilor de dializă.

Diferențele față de Registrul EDTA-ERA ale incidenței și prevalenței se explică, în parte, prin folosirea de către EDTA-ERA a unei populații de referință cu 5% mai mici (18,302,000 locuitori Euro Stat, față de 19,328,838 INS).

Evoluția. A fost analizată cohorta pacienților care au început tratamentul prin dializă în perioada 2011-2015 și au fost urmăriți până la 31.12.2022 un număr de 7738 pacienți, pentru o perioadă mediană de 6.3 (95%CI 6.3-6.4) ani. Pentru a permite comparații cu datele Registrului ERA-EDTA au fost selecționați pacienții cu vârste peste 20 ani, grupați în funcție de vârstă: 20-44 ani; 45-64 ani; 65-74 ani și peste 75 ani. Boala renală primară a fost grupată în: diabet zaharat, glomerulopatii, hipertensiune arterială și boli vasculare ale rinichiului și altele.

Evaluarea influenței căii de abord asupra supraviețuirii a fost analizată în cohorta formată din pacienți care au început tratamentul prin hemodializă în anii 2019-2021 (N=6.052), urmăriți până la 31.12.2022, pentru o perioadă mediană de 15 (95% CI 15-16) luni.

Estimările pentru anii 2023 și 2024 au fost realizate cu funcție FORECAST.ETS cu ajustare exponențială sezonieră, în două modele: Model 1 - utilizând datele lunare ale ultimilor 2 ani (24 valori) – și Model 2, utilizând datele ultimilor 5 ani (5 valori). Precizia estimării a fost analizată utilizând datele cunoscute ale anului 2022. Modelul 1 a prezis valori cu 3% mai mici, iar Modelul 2, valori cu 1% mai mari. Au fost alese estimările precise de Modelul 2. Variația amplă din cursul pandemiei Covid-19 poate limita precizia estimării.

Populația județelor folosită pentru exprimarea datelor la un milion locuitori (pmp) este cea raportată de INS pentru anul 2020 (TEMPO20 ONLINE).

Județ	Populație		
ALBA	323.879	GORJ	311.985
ARAD	415.910	HARGHITA	301.465
ARGEȘ	575.027	HUNEDOARA	380.105
BAĂAU	581.442	IALOMITA	254.405
BIHOR	560.203	IASI	792.692
BISTRIȚA-NĂSĂUD	277.849	MARAMURES	458.636
BOTOȘANI	376.562	MEHEDINTI	238.907
BĂAILA	285.916	MURES	533.186
BRAȘOV	553.520	NEAMT	438.460
BUCUREȘTI + ILFOV	2.322.002	OLT	389.730
BUZĂU	409.162	PRAHOVA	712.447
CĂLĂRAȘI	280.252	SALAJ	209.939
CARAȘ-SEVERIN	269.551	SATU MARE	331.217
CLUJ	709.585	SIBIU	401.301
CONSTANȚA	672.142	SUCEAVA	623.019
COVASNA	201.475	TELEORMAN	328.867
DÎMBOVIȚA	487.115	TIMIS	705.914
DOLJ	621.410	TULCEA	192.101
GALAȚ	500.213	VASLUI	372.040
GIURGIU	263.263	VILCEA	348.377
		VRANCEA	317.567
		Total	19.328.83

Referințe bibliografice

<https://www.era-online.org/wp-content/uploads/2022/12/ERA-Registry-Annual-Report2020.pdf>

McDonald, S. P., S. Ullah, K. Dansie, E. Duncanson, A. Gulyani, C. E. Davies and S. Jesudason (2023). "The Burden of Travel-Time and Distance Traveled for Hemodialysis Patients in Australian Major City Areas." Kidney International Reports **8**(5): 1105-1108.

Moist, L. M., J. L. Bragg-Gresham, R. L. Pisoni, R. Saran, T. Akiba, S. H. Jacobson, S. Fukuhara, D. L. Mapes, H. C. Rayner, A. Saito and F. K. Port (2008). "Travel Time to Dialysis as a Predictor of Health-Related Quality of Life, Adherence, and Mortality: The Dialysis Outcomes and Practice Patterns Study (DOPPS)." American Journal of Kidney Diseases **51**(4): 641-650.

Pisoni, R. L., L. Zepel, F. K. Port and B. M. Robinson (2015). "Trends in US Vascular Access Use, Patient Preferences, and Related Practices: An Update From the US DOPPS Practice Monitor With International Comparisons." Am J Kidney Dis **65**(6): 905-915.

Rondeau, E., V. A. Luyckx, H.-J. Anders, K.-U. Eckardt, S. Florquin, H.-P. Marti, K. Ølgaard and P. Harden (2019). "Challenges and opportunities for nephrology in Western Europe." Kidney International **95**(5): 1037-1040.