



Indicatorii programului de dializă în semestrul 1 2024
Estimarea indicatorilor programului de dializă pentru anul 2025

Cuprins

Sumar executiv	3
Indicatorii programului de dializă în Semestrul 1 2024	3
.....	3
Estimarea indicatorilor programului de dializă în anul 2025.....	3
Estimare necesar finanțare a programului de dializă pentru anul 2025.....	4
Propuneri.....	4
Indicatori fizici (numărul total al pacienților tratați).....	6
Hemodializă convențională și hemodiafiltrare on-line	6
Dializă peritoneală (continuă ambulatorie și automată)	7
Indicatorii de volum ai programului de dializă (numărul serviciilor de dializă)	8
Ședințe de hemodializă convențională.....	8
Ședințe de hemodiafiltrare on-line	9
Luni de tratament prin dializă peritoneală continuă ambulatorie	11
Luni de tratament prin dializă peritoneală automată.....	12
Furnizorii de servicii de dializă	14
Pacienți tratați prin hemodializă convențională și hemodiafiltrare on-line	14
Pacienți tratați prin dializă peritoneală (continuă ambulatorie și automată)	14
Ședințe de hemodializă convențională (mii).....	14
Ședințe de hemodiafiltrare on-line (mii)	15
Luni de tratament prin dializă peritoneală (continuă ambulatorie și automată).....	15
Estimarea necesarului de finanțare pentru serviciile de dializă în anul 2025.....	16
Indicatorii volumului de servicii.....	16
Tarife 2025	16
Estimare necesar finanțare pentru anul 2025	16
Metode.....	17

Sumar executiv

Indicatorii programului de dializă în Semestrul 1 2024

	Sem 2 2023	Sem 1 2024	Sem 1 2024 vs. Sem 2 2023 (%)
Indicatori fizici			
Total pacienți HD+HDF	16,156	16,577	3%
Total pacienți DPCA+DPA	234	223	-5%
Indicatori de volum			
Ședințe HD (mii)	862.5	867.4	1%
Ședințe HDF (mii)	218.7	219.5	0.3%
Luni DPCA	1147	1056	-7%
Luni DPA	47	41	-13%
HD – hemodializă convențională; HDF – hemodiafiltrare; DPCA – dializă peritoneală continuă ambulatorie; DPA – dializă peritoneală automată			

Variația indicatorilor fizici și de volum ai programului de dializă în Semestrul 1 2024 față de Semestrul 2 2023 nu diferă față de cea observată în semestrele anterioare.

Numărul total al pacienților beneficiari de program include pacienții tratați în întregul interval și pe aceia tratați numai o parte a intervalului (încep sau încheie tratamentul în cursul intervalului).

Dacă se calculează numărul de ședințe efectuate de un pacient utilizând numărul total al pacienților, rezultă că un pacient **necesită într-un an numai 68 ședințe de hemodializă/hemodiafiltrare, respectiv numi 5 luni de dializă peritoneală.**

De aceea, numărul total al pacienților **NU** este util pentru stabilirea nici a volumului de servicii contractate, nici a bugetului programului de dializă.

Estimarea indicatorilor programului de dializă în anul 2025

	Număr/an (95% CI)	Variație vs. 2024
Indicatori fizici		
Pacienți HD+HDF	34,056 (33,833 - 34,278)	3%
Pacienți DPCA+DPA	406 (386 - 426)	-8%
Indicatori de volum		
Ședințe HD (mii)	1,818.6 (1796.6 - 1,796.6)	3%
Ședințe HDF (mii)	443.0 (436.0 - 443.0)	1%
Luni DPCA	1,726.0 (1718 - 1,720.0)	-14%
Luni DPA	22 (13 - 31)	-59%
Indicatori economici (tarife)	Lei	
Ședința HD	703	5%
Ședința HDF	783	9%
Lună DPCA	5,644.75	5%
Lună DPA	8,090.92	5%
HD – hemodializă convențională; HDF – hemodiafiltrare; DPCA – dializă peritoneală continuă ambulatorie; DPA – dializă peritoneală automată 95% CI – interval de încredere a estimării cu o probabilitate de 95%		

Variația indicatorilor fizici și de volum ai programului de dializă în anul 2025 față de anul 2024 nu diferă față de cea observată în anii precedenți.

Tarifele serviciilor de dializă au crescut cu 5-9% (Ordinul nr. 1292/2024).

Estimare necesar de finanțare a programului de dializă pentru anul 2025

Indicatori de volum	Număr (95% CI)	Tarif (lei)	Buget estimat (mii lei; 95% CI)
Ședințe HD (mii)	1,818.6 (1,796.6 - 1,840.6)	703	1,278,481.3 (1,263,015.3 - 1,293,947.3)
Ședințe HDF (mii)	443.0 (436.0 - 443.0)	783	346,846.7 (346,846.7 -346,846.7)
Luni DPCA	1,726.(1,720 - 1,732)	5,644.75	9,743.7 (9,709.8 -9,777.5)
Luni DPA	22.(13 – 31)	8,090.92	179.6 (106.7 - 252.4)
Total			1,635,251.3 (1,619,678.6 -1,650,824.0)

HD – hemodializă convențională; HDF – hemodiafiltrare; DPCA – dializă peritoneală continuă ambulatorie; DPA – dializă peritoneală automată
95% CI – interval de încredere a estimării 95%

Bugetul estimat al programului de dializă pentru anul 2025 este de 1,635,251.3 (1,619,678.6 - 1,650,824.0) mii lei, cu 8% mai mare decât în anul 2024.

NB Conform Ordinului 4.323/23.08.2024, sunt permise ședințe de dializă suplimentare în anumite indicații. Impactul bugetar al acestei prevederi este dificil de evaluat.

Creșterea bugetului este mai mult influențată de creșterea tarifelor decât de variația volumului de servicii (6% față de 1%).

Propuneri

- 1) Schimbarea denumirii programului în „Program de tratament prin dializă”.
Justificare: Denumirea actuală nu este sintetică, iar cuvântul „supleere” nu este în DEX.
- 2) Redefinirea indicatorilor programului:
 - a. Indicatori fizici:
 - i. numărul **total** de pacienți tratați prin hemodializă și hemodiafiltrare on line într-un an;
 - ii. numărul **total** de pacienți tratați prin dializă peritoneală continuă ambulatorie și dializă peritoneală automată într-un an.

Justificare:

- Numărul pacienților aflați în tratament la sfârșitul anului (prevalența punctiformă) nu include decât o parte a celor tratați în cursul anului, nu și pe aceia tratați numai o parte a anului (transplantați, decedați, transferați sau pierduți din evidență în cursul anului). Practic, numărul total este numărul de pacienți cu CNP înregistrat în sistem. Acest număr reflectă câți pacienți au beneficiat de program.
- Deoarece metoda de dializă poate fi schimbată în cursul unui an, chiar de mai multe ori, în funcție de indicația clinică – hemodializă ↔ hemodiafiltrare ↔ dializă peritoneală continuă ambulatorie ↔ dializă peritoneală automată – numărul pacienților tratați prin fiecare metodă nu poate fi precis stabilit. De aceea, numai numărul tratamentelor, nu și numărul pacienților tratați, este relevant pentru contractare.

b. Indicatori de volum:

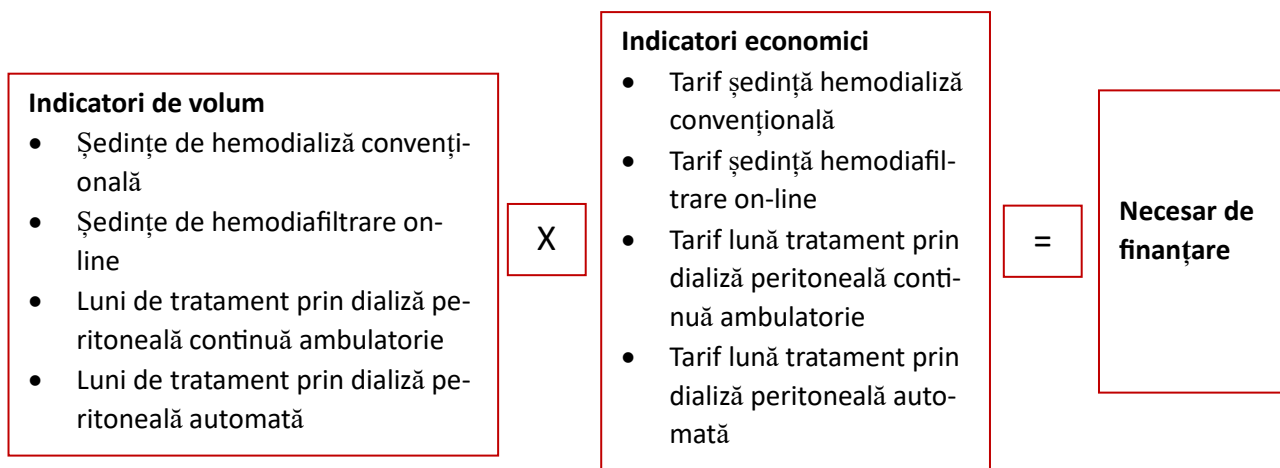
- i. numărul total de ședințe de hemodializă într-un an;
- ii. numărul total de ședințe de hemodiafiltrare on line într-un an;
- iii. numărul total de luni de tratament prin dializă peritoneală continuă ambulatorie într-un an;
- iv. numărul total de luni de tratament prin dializă peritoneală automată într-un an.

Justificare:

- CNAS contractează, de fapt, un volum de servicii pe care le decontează furnizorilor la anumite tarife (indicatori de eficiență economică). De aceea, volumul de servicii de dializă, nu numărul de pacienți tratați,

trebuie utilizat pentru contractare și monitorizat. În plus, volumul de servicii permite stabilirea precisă a bugetului programului de dializă.

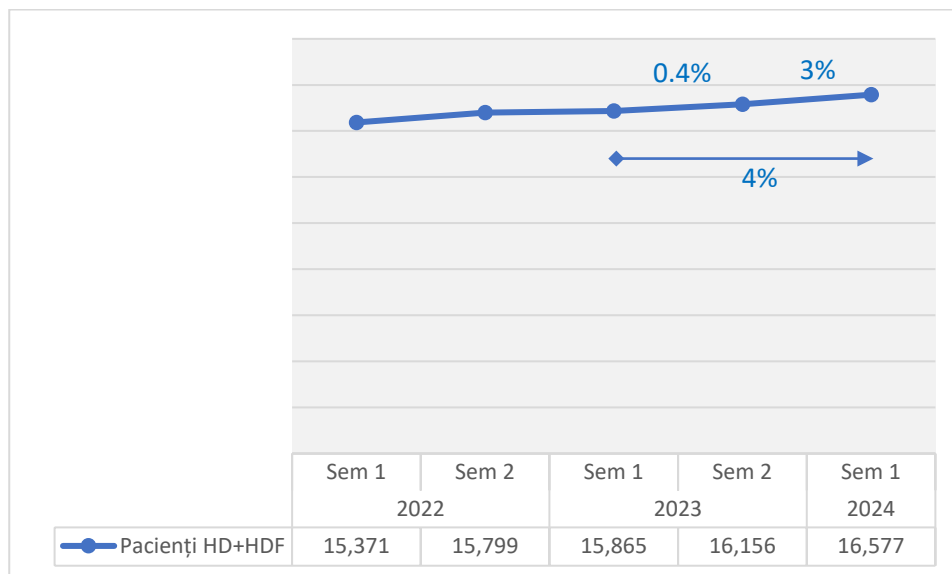
- c. Indicatorii de eficiență economică sunt, de fapt, tarifele serviciilor de dializă și trebuie stabiliți în funcție de analiza cheltuielilor efective ale furnizorilor publici și privați.
- 3) Necesarul de finanțare a programului de dializă poate fi calculat prin produsul dintre volumul estimat al serviciilor de dializă (ședințe, luni de tratament) și tarifele/serviciu;



- 4) Bugetul estimat al programului de dializă pentru anul 2025 este de 1,635,251.3 mii lei, cu 8% mai mare decât în anul 2024.

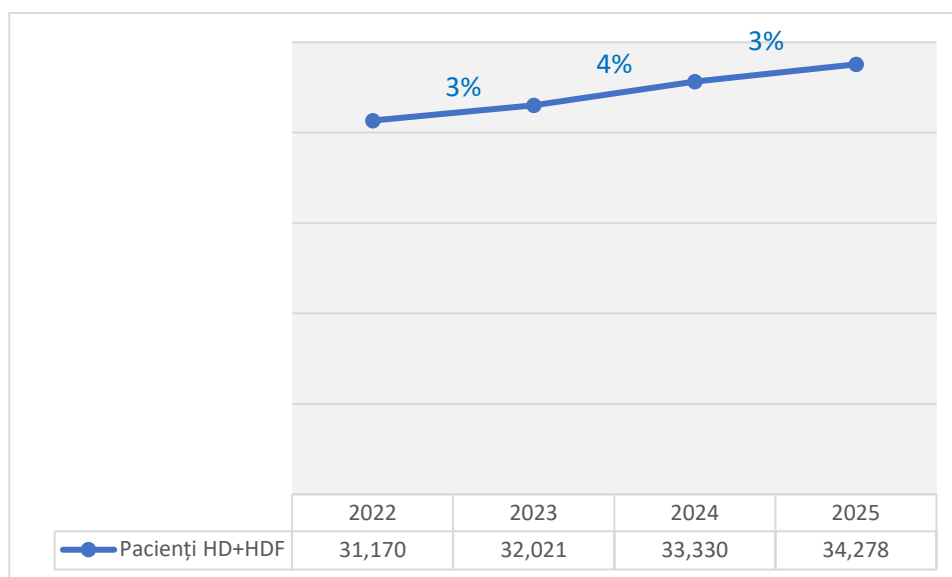
Indicatori fizici (numărul total al pacienților tratați)

Hemodializă convențională și hemodiafiltrare on-line¹



Numărul total al pacienților tratați prin hemodializă și hemodiafiltrare a crescut cu 3% în semestrul 1 2024.

În ultimele 12 luni creșterea este de 4%.



Creșterea anuală în perioada 2022-2025 este aproape constantă, în jur de 3%.

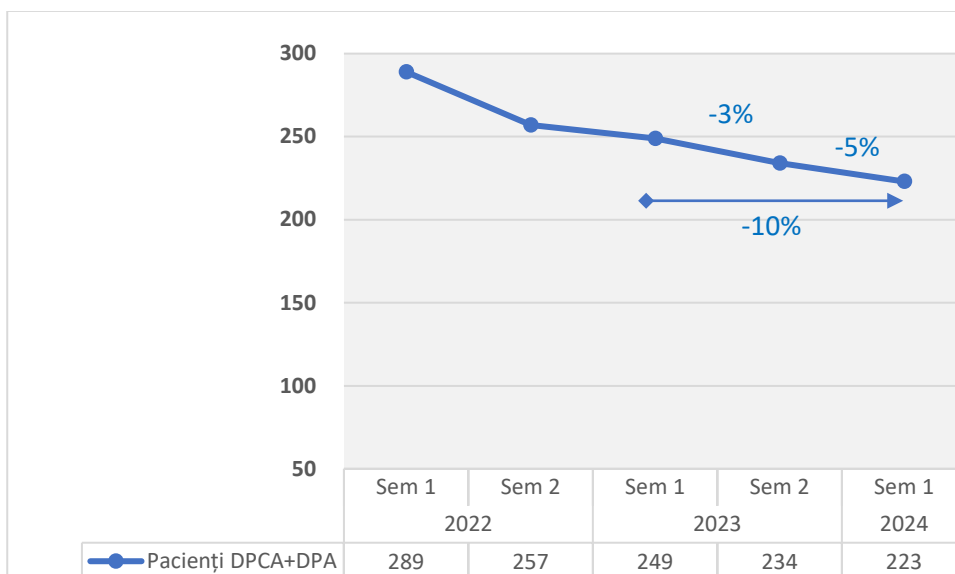
În anul 2025, numărul total al pacienților tratați (HD+HDF) va crește cu 3%

Numărul total pacienților (HD+H) în anul 2025 va fi 34,278 (între 34,056 și 34,501).

¹ Hemodializa convențională (HD) și hemodiafiltrarea on-line (HDF) pot fi utilizate alternativ, la același pacient, în cursul aceleiași luni. De aceea:

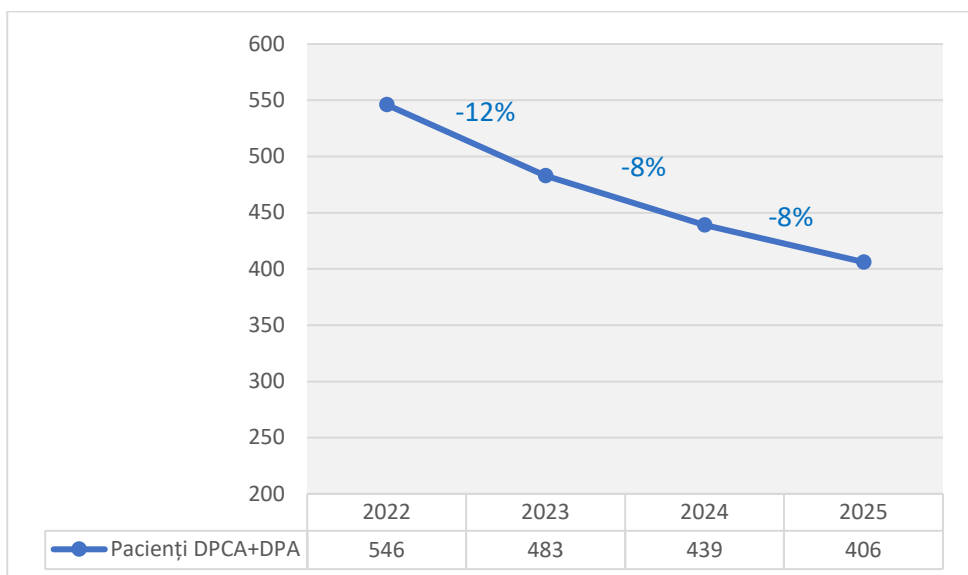
- numărul pacienților tratați prin fiecare metodă nu poate fi stabilit cu precizie;
- numărul total al pacienților (HD +HDF) este un **indicator fizic al programului de dializă**. Acest indicator nu este util nici pentru volumul serviciilor de dializă contractate, nici pentru stabilirea bugetului, deoarece numai o parte a pacienților sunt tratați tot timpul anului (unii pacienți încep tratamentul, schimbă metoda de tratament, decedează sau sunt pierduți din evidență în cursul anului). Vezi și **Indicatori de volum**.

Dializă peritoneală (continuă ambulatorie și automată)²



Numărul total al pacienților tratați prin dializă peritoneală (continuă ambulatorie și automată) continuă să scadă, cu 5% în semestrul 1 2024.

În ultimele 12 luni, scăderea a fost de 10%.



Numărul total al pacienților tratați prin dializă peritoneală (continuă ambulatorie și automată) continuă să scadă și va fi cu 8% mai mic în anul 2025.

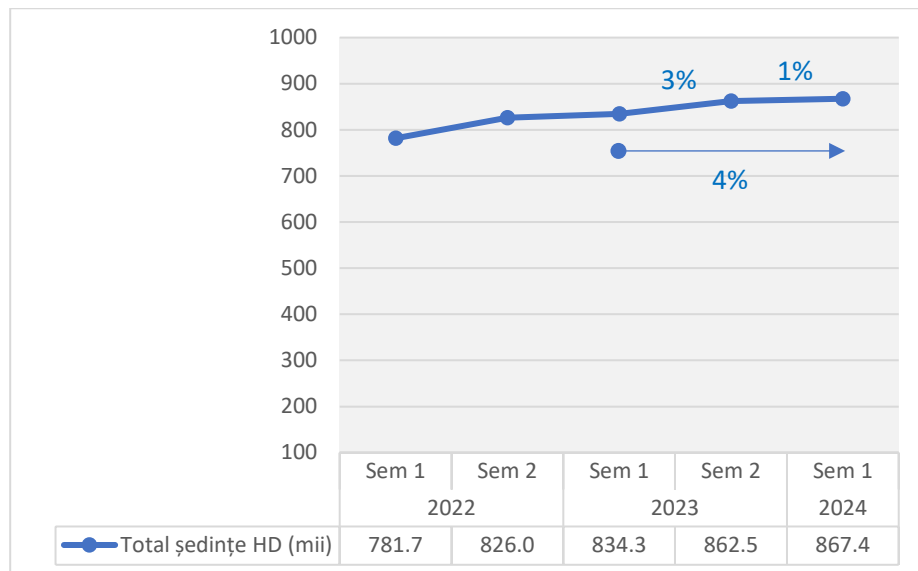
În anul 2025, vor fi tratați 406 (între 386 și 426) pacienți.

² Dializa peritoneală continuă ambulatorie (DPCA) și dializa peritoneală automată (DPA) pot fi utilizate alternativ, la același pacient, în cursul aceleiași luni. De aceea:

- numărul pacienților tratați prin fiecare metodă nu poate fi stabilit cu precizie;
- numărul total al pacienților (DPCA + DPA) este un **indicator fizic** al programului de dializă. Acest indicator **nu** este util nici pentru volumul de servicii de dializă contractate, nici pentru stabilirea bugetului, deoarece numai o parte a pacienților sunt tratați tot timpul anului (unii pacienți încep tratamentul, schimbă metoda de tratament, decedează sau sunt pierduți din evidență în cursul anului). Vezi și **Indicatori de volum**.

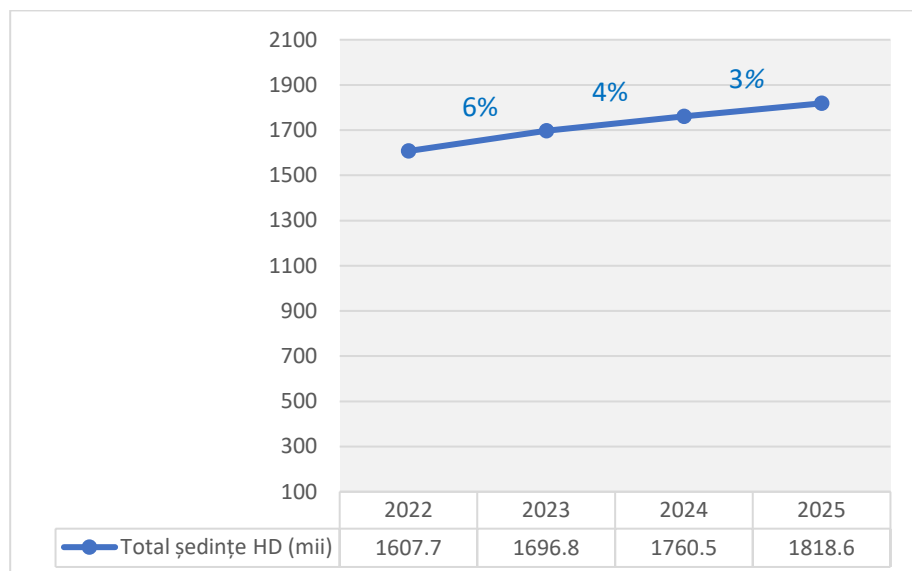
Indicatorii de volum ai programului de dializă (numărul serviciilor de dializă)

Ședințe de hemodializă convențională



Numărul ședințelor de hemodializă convențională continuă să crească lent, cu 1% în semestrul 1 2024.

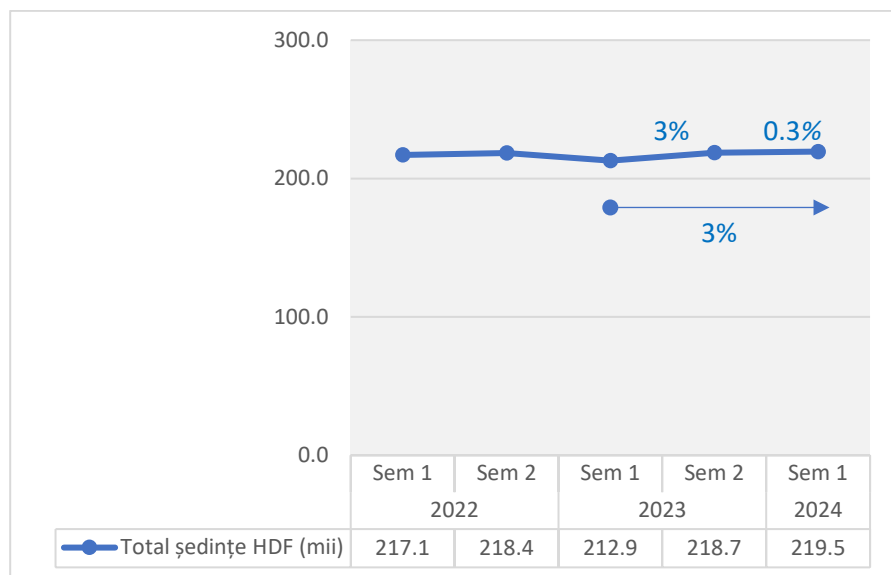
În ultimele 12 luni, creșterea a fost de 4%.



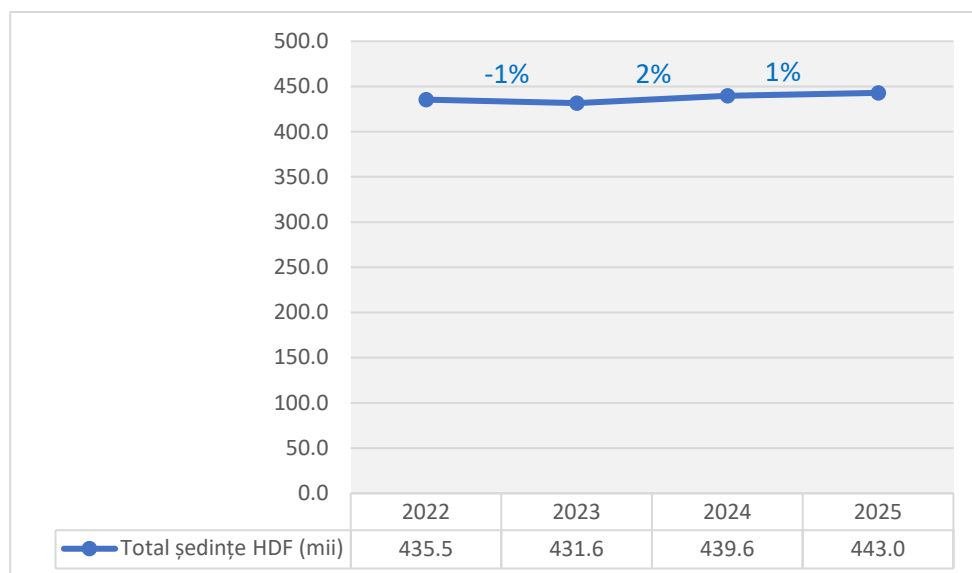
Numărul ședințelor de hemodializă convențională crește lent cu $\approx 3\%$ pe an și cu 3% mai mare în anul 2025 față de 2024.

În anul 2025, vor fi efectuate 867.4 (între 855.4 și 879.4) ședințe de hemodializă.

Ședințe de hemodiafiltrare on-line

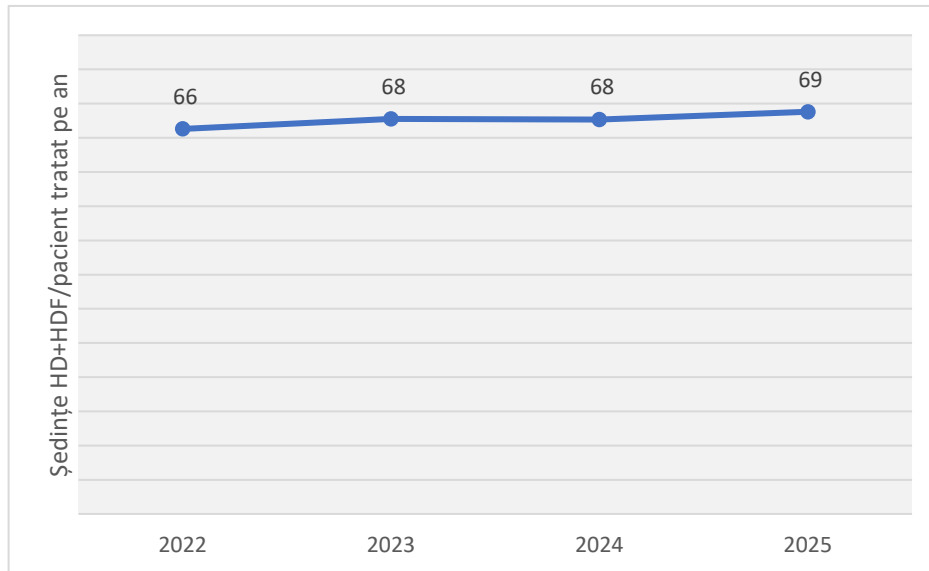


Numărul ședințelor de hemodiafiltrare on-line a crescut cu numai 0.3% în semestrul 1 2024 și cu 3%, în ultimele 12 luni.



Creșterea numărului de ședințe de hemodiafiltrare on-line liză se menține în jur de 1-2% pe an.,

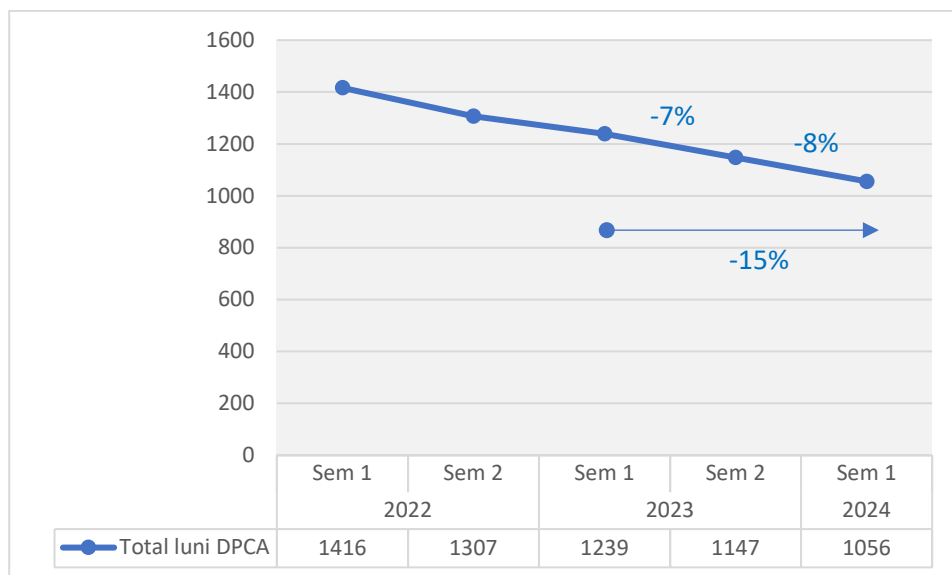
În anul 2025, vor fi efectuate 443 (între 436 și 450) mii ședințe de hemodiafiltrare on-line.



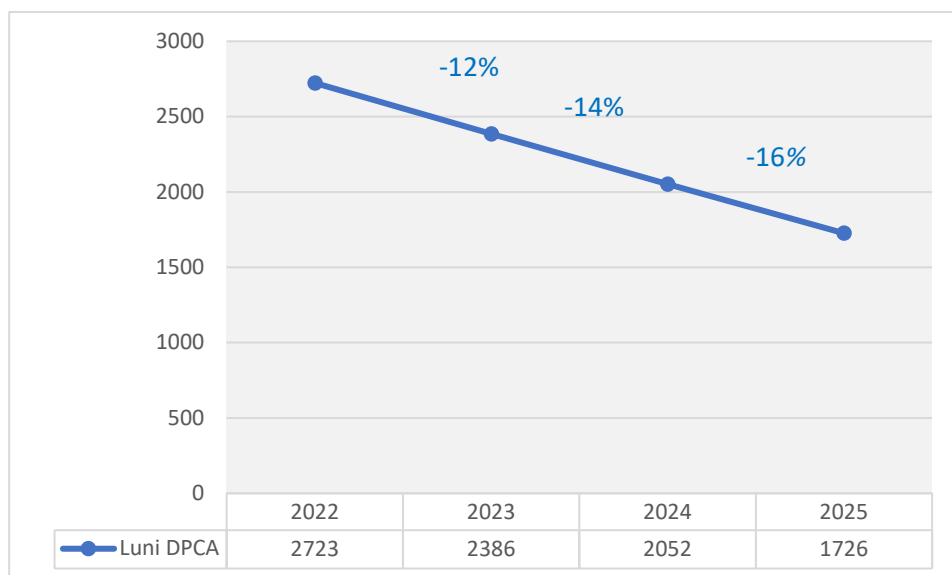
Deoarece numai o parte a pacienților sunt tratați constant, dacă se consideră numărul total de pacienți tratați, un pacient este tratat, în medie, cu 68 ședințe pe an.

De aceea, indicatorii fizici ai programului (numărul total de pacienți tratați într-un an) NU pot fi utilizați nici pentru stabilirea indicatorilor de volum (numărul total de ședințe de hemodializă/hemodiafiltrare), nici pentru stabilirea volumului de servicii contractate sau a bugetului programului.

Luni de tratament prin dializă peritoneală continuă ambulatorie



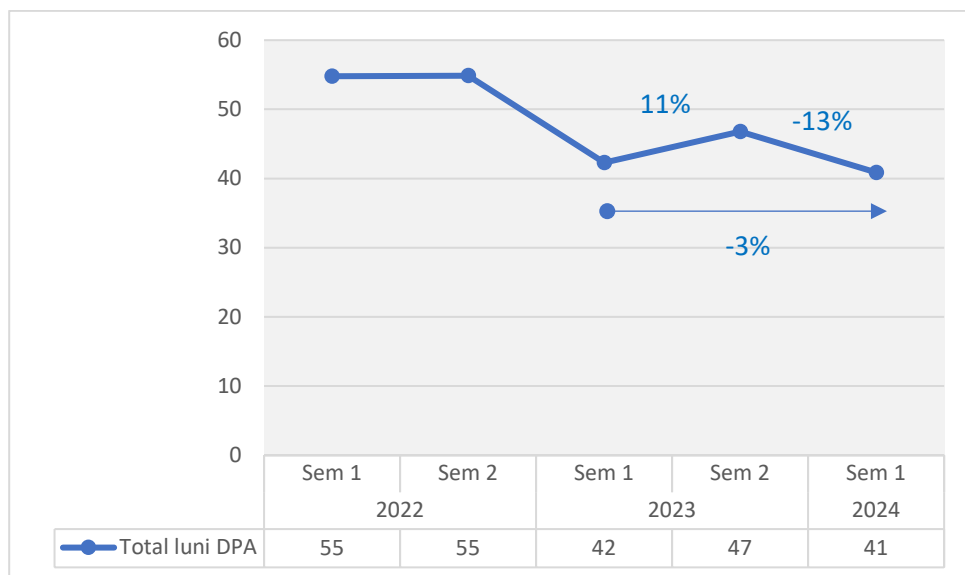
Numărul lunilor de tratament prin dializă peritoneală continuă ambulatorie continuă să scadă, cu 8% în semestrul 1 2024 și cu 15% în ultimele 12 luni.



Numărul lunilor de tratament prin dializă peritoneală continuă ambulatorie va scădea accelerat, cu 16% în anul 2025.

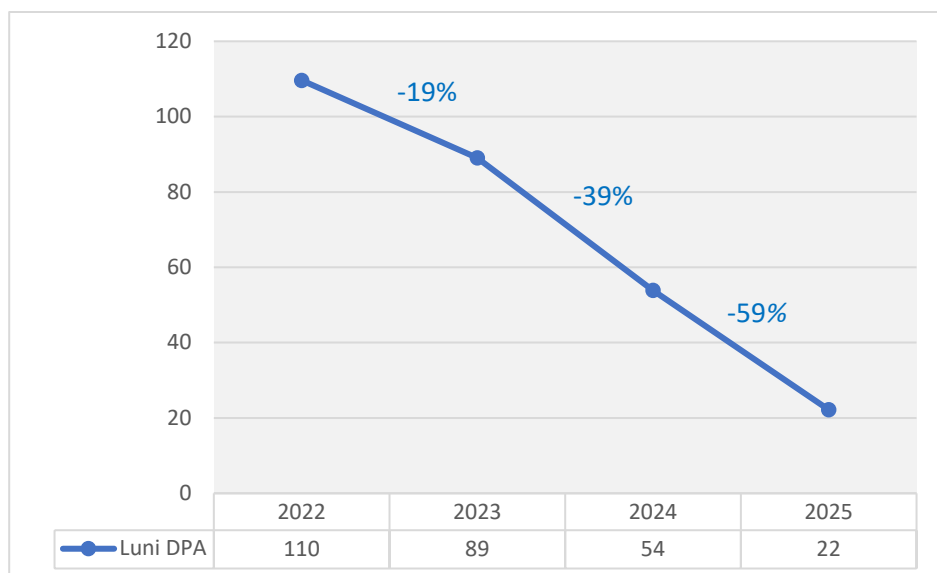
În anul 2025, vor fi efectuate 1726 (între 1718 și 1734) luni de tratament prin dializă peritoneală continuă ambulatorie.

Luni de tratament prin dializă peritoneală automată



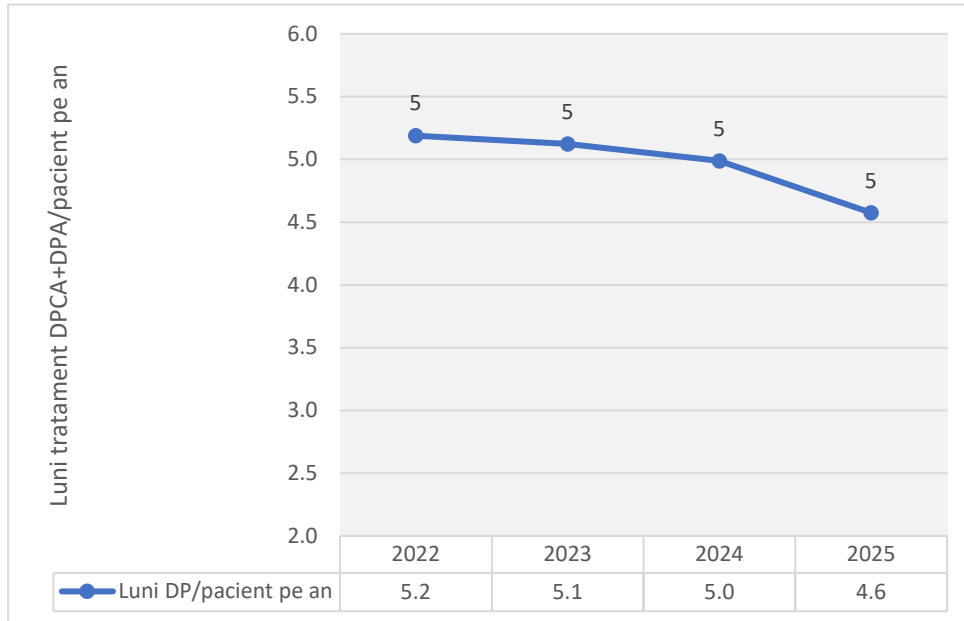
Lunile de tratament prin dializă peritoneală automată reprezintă 4% din totalul lunilor de tratament prin dializă peritoneală.

Numărul lunilor de tratament prin dializă peritoneală automată a scăzut în continuare cu 3% în semestrul 1 2024 și cu 3% în ultimele 12 luni.



Numărului lunilor de tratament prin dializă peritoneală automată va scădea accelerat, cu 59% în anul 2025..

În anul 2025, vor fi efectuate 22 (între 13 și 31) luni de tratament prin dializă peritoneală automată.



În cursul unui an, un pacient este tratat în medie 5 luni prin dializă peritoneală continuă ambulatorie sau automată.

De aceea, indicatorii fizici ai programului (numărul total de pacienți tratați într-un an) **nu** pot fi utilizat nici pentru stabilirea indicatorilor de volum (numărul lunilor de tratament prin dializă peritoneală), deci nici pentru stabilirea volumelor de servicii contractate sau a bugetului programului.

Furnizorii de servicii de dializă

Pacienți tratați prin hemodializă convențională și hemodiafiltrare on-line

	2023		2024	%*	%#	2023	2024	2025	2024 vs. 2025 (%)†	2025 vs. 2024 (%)
	Sem 1	Sem 2	Sem 1							
FNC	6,239	6,286	6,409	3%	2%	12,525	12,866	13,172	3%	2%
DVM	4,256	4,385	4,455	5%	2%	8,641	9,022	9,164	4%	2%
AVT	2,054	2,092	2,150	5%	3%	4,146	4,336	4,500	5%	4%
ALT	1,212	1,292	1,306	8%	1%	2,504	2,703	2,928	8%	8%
PUB	2,104	2,101	2,257	7%	7%	4,205	4,502	4,608	7%	2%

* Sem 1 2024 vs. Sem 1 2023; # Sem 1 2024 vs. Sem 2 2023

Pacienți tratați prin dializă peritoneală (continuă ambulatorie și automată)

	2023		2024	%*	%#	2023	2024	2025	2024 vs. 2025 (%)†	2025 vs. 2024 (%)
	Sem 1	Sem 2	Sem 1							
FNC	73	67	63	-14%	-6%	140	129	121	-8%	-6%
DVM	96	89	88	-8%	-1%	185	169	155	-9%	-8%
AVT	15	14	12	-20%	-14%	29	24	21	-16%	-12%
ALT	0	0	0	0%	0%	0	0	0	0%	0%
PUB	65	64	60	-8%	-6%	129	118	108	-9%	-8%

* Sem 1 2024 vs. Sem 1 2023; # Sem 1 2024 vs. Sem 2 2023

Sedințe de hemodializă convențională (mii)

	2023		2024	%*	%#	2023	2024	2025	2024 vs. 2025 (%)†	2025 vs. 2024 (%)
	Sem 1	Sem 2	Sem 1							
FNC	287.0	295.6	297.3	2%	-1%	582.5	602.3	619.2	3%	3%
DVM	244.8	254.5	254.4	5%	3%	499.3	520.1	544.5	4%	5%
AVT	118.3	123.6	124.8	4%	2%	241.8	254.3	265.2	5%	4%
ALT	73.3	77.4	76.8	24%	5%	150.7	157.8	167.0	-	-
PUB	111.0	111.5	114.1	5%	2%	222.5	231.0	240.9	4%	4%

* Sem 1 2024 vs. Sem 1 2023; # Sem 1 2024 vs. Sem 2 2023

Sedințe de hemodiafiltrare on-line (mii)

	2023		2024	%*	%#	2023	2024	2025	2024 vs. 2025 (%)†	2025 vs. 2024 (%)
	Sem 1	Sem 2	Sem 1							
FNC	140.9	144.6	143.1	2%	-1%	285.5	285.6	283.4	0%	-1%
DVM	42.7	43.6	45.0	5%	3%	86.4	90.4	92.5	5%	2%
AVT	20.6	21.0	21.5	4%	2%	41.5	43.1	44.0	4%	2%
ALT	4.1	4.8	5.1	24%	5%	8.9	10.5	11.9	18%	13%
PUB	4.6	4.7	4.8	5%	2%	9.3	9.8	10.2	5%	4%

* Sem 1 2024 vs. Sem 1 2023; # Sem 1 2024 vs. Sem 2 2023

Luni de tratament prin dializă peritoneală (continuă ambulatorie și automată)

	2023		2024	%*	%#	2023	2024	2025	2024 vs. 2025 (%)†	2025 vs. 2024 (%)
	Sem 1	Sem 2	Sem 1							
FNC	371	331	316	2%	-1%	285.5	285.6	283.4	-15%	-15%
DVM	482	438	435	5%	3%	86.4	90.4	92.5	-10%	-10%
AVT	67	60	61	4%	2%	41.5	43.1	44.0	-9%	-9%
ALT	0	0	0	24%	5%	8.9	10.5	11.9	-	-
PUB	4.6	4.7	4.8	5%	2%	9.3	9.8	10.2	-8%	-8%

* Sem 1 2024 vs. Sem 1 2023; # Sem 1 2024 vs. Sem 2 2023

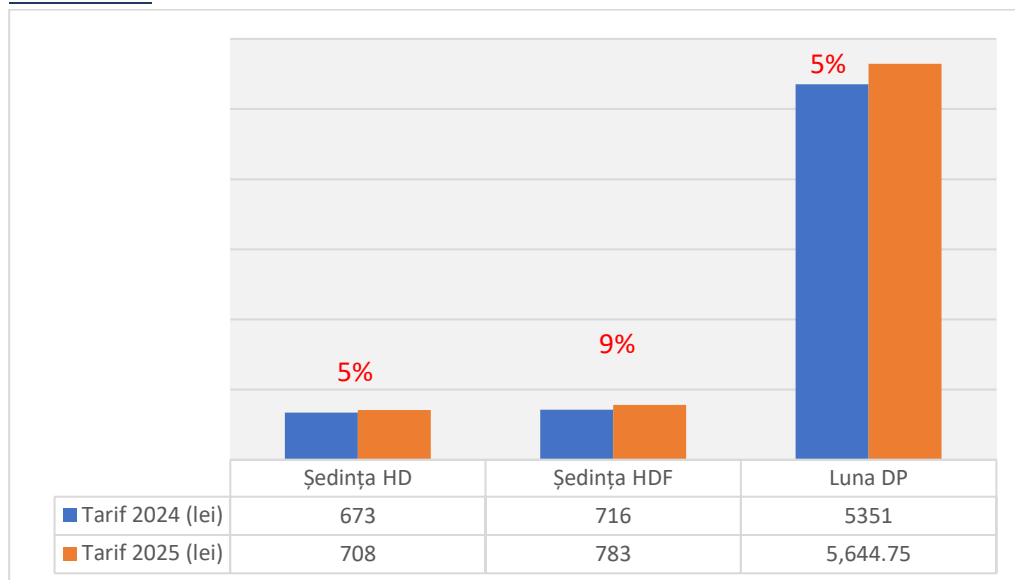
Estimarea necesarului de finanțare pentru serviciile de dializă în anul 2025

Indicatorii volumului de servicii

	2024	2025	2025/2024 (%)
Ședințe HD (mii)	1,760.5	1,818.6	3%
Ședințe HDF (mii)	439.6	443.0	1%
Luni DPCA	2052	1,756	-14%
Luni DPA	54	22	-59%

Volumul serviciilor de hemodializă și hemodiafiltrare vor crește cu 3% și 1%, iar cel al serviciilor de dializă peritoneală va scădea.

Tarife 2025



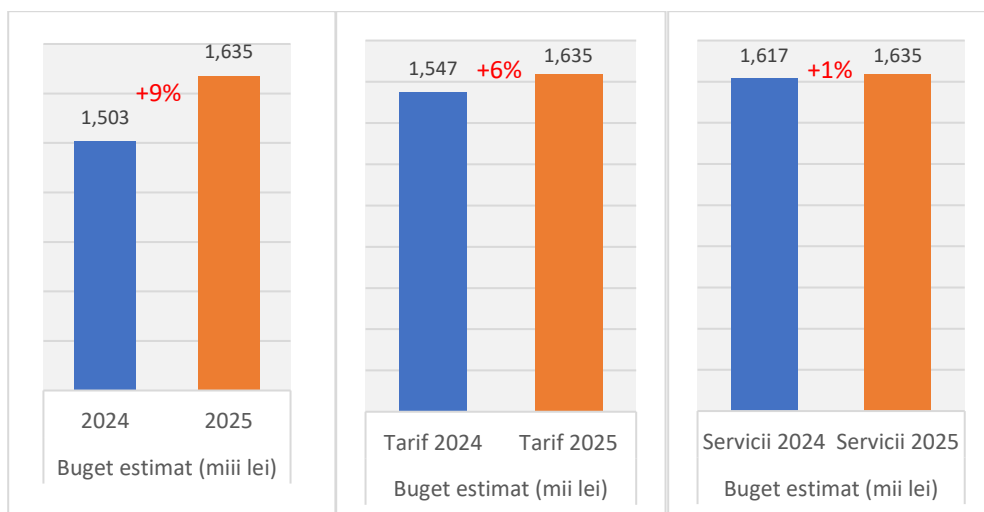
Tarifele serviciilor de dializă au fost majorate în 2024 (Ordinul nr. 1292/2024)

Estimare necesar finanțare pentru anul 2025

Indicatori de volum	Număr/an (95% CI)			Tarif (lei)	Buget estimat (mii lei) 95% CI		
Ședințe HD (mii)	1,818.6	1,796.6	1,840.6	703	1,278,481.3	1,263,015.3	1,293,947.3
Ședințe HDF (mii)	443.0	436.1	449.9	783	346,846.7	346,846.7	346,846.7
Luni DPCA	1,726	1,720	1732	5,644.75	9,743.7	9,709.8	9,777.5
Luni DPA	22	13	31	8,090.92	179.6	106.7	252.4
Total					1,635,251.3	1,619,678.6	1,650,824.0

HD – hemodializă convențională; HDF – hemodiafiltrare; DPCA – dializă peritoneală continuă ambulatorie; DPA – dializă peritoneală automată
95% CI – interval de încredere a estimării cu o probabilitate de 95%

Deoarece tarifele și volumul serviciilor de dializă cresc, bugetul estimat al programului de dializă pentru anul 2025 va fi de 1,626,202 (între 1,614,733 și 1,647,093) mii lei, cu 8% mai mare decât cel estimat pentru anul 2024. Conform Ordinului 4.323/23.08.2024, sunt permise ședințe de dializă suplimentare cu anumite indicații. Impactul bugetar al acestei prevederi este dificil de evaluat.



Efectul creșterii tarifelor asupra bugetului programului de dializă este mai mare decât efectul variației volumului de servicii (6% față de 1%).

Metode

- Au fost folosite datele raportate de toate centrele de dializă.
- Estimările au fost făcute:
 - cu funcțiile FORECAST.ETS și FORECAST.ETS.CONFINT, cu ajustare sezonieră;
 - estimările sunt prezentate cu intervale de încredere de 95%;
 - folosind datele semestrelor 2022-2024;
- Pentru calcularea bugetului au fost utilizate tarifele curent ale CNAS.