

Studiu de Oportunitate pentru extinderea pachetelor de servicii de spitalizare de zi în Normele Contractului Cadru

Preambul

Studiile internaționale^{1,2} au demonstrat că în cazul pacienților care suferă de boală inflamatorie intestinală (BII) și dezvoltă anemie prin carență de fier, dacă li se administrează fier injectabil intravenos vor beneficia de un tratament sigur, eficient și bine tolerat de către organism³. Calitatea vieții pacienților a fost îmbunătățită atunci când anemia a fost corectată. Potrivit studiilor, carboximaltoza ferică a dovedit o eficacitate crescută în tratarea anemiei prin carență de fier comparativ cu produsele administrate pe cale orală⁴ la pacienți care suferă de aceasta afecțiune. Totodată, potrivit unei analize recente, costurile asociate tratării anemiei prin carență de fier la pacienții cu BII prin administrarea de fier injectabil intravenos, arată costuri de tratament mai mici comparativ cu utilizarea produselor administrate pe cale orală⁵. Carboximaltoza ferică având impactul cel mai mare asupra reducerii costurilor, prin creșterea răspunsului la tratament⁷.

Obiectivul studiului

Obiectivul prezentei analize este de a evalua efortul bugetar al CNAS cu finanțarea cazurilor cu anemie prin carență de fier care se asociază bolii inflamatorii intestinale pentru care internarea se realizează pentru administrare de fier intravenos și oportunitatea de a oferi o alternativă de finanțare printr-un pachet de spitalizare de zi corespunzător, precum și evaluarea economiilor care s-ar realiza prin utilizarea spitalizării de zi.

Date epidemiologice / statistice

În anul 2018 și 2019 spitalele din România au internat peste 2 200 respectiv 2 000 de cazuri medicale cu boala inflamatorie intestinală (grupă DRG) prin spitalizare continuă acută.

RO-DRG	Denumire grupa DRG	VR	Cazuri 2018	Cazuri 2019
G3050	Boala inflamatorie a intestinului	0.5356	2 293	2 059

Peste 20%⁶ din cazurile internate cu BII au suferit de anemie din care aproape 60% de anemie prin carență de fier.

Efortul financiar al CNAS / impactul bugetar

Datorită faptului, că aceste cazuri au fost internate în spitale cu diferite clasificări și tarife pe caz ponderat (TCP), situat între 1 380 – 2 590 lei / CP, plata medie ponderată / caz decontat de CNAS a fost de 1 118.6 lei / caz în 2018 și 1 086.1 lei / caz în 2019.

RO-DRG	Denumire grupă DRG	VR	Plată CNAS (medie ponderată) 2018	Plată CNAS (medie ponderată) 2019
G3050	Boala inflamatorie a intestinului	0.5356	1 118.6	1 086.1

Astfel, cazurile cu boală inflamatorie intestinală cu anemie prin carență de fier internate pentru administrare de tratament cu fier injectabil a costat CNAS în medie 1 118.6 lei / caz în 2018 și 1 086.1 lei / caz în 2019.

Fundamentare pachet spitalizare de zi: “Tratamentul anemiei prin carență de fier la pacienții cu boală inflamatorie intestinală prin administrare de fier injectabil intravenos”.

În continuare am realizat o fundamentare de costuri pentru evaluarea și tratamentul anemiei prin carență de fier prin administrare de fier injectabil intravenos.

Nr. crt.		Cantitate	Tarif/cantitate	Valoare
C1	C2	C3	C4	C5=C3xC4
1.	Consultații de specialitate: (se va trece specialitatea/specialitățile)		x	
	Gastroenterologie	1	36.29	36.29
2.	Analize de laborator:		x	
	Hemoleucogramă completă - hemoglobină, hematocrit, numărătoare eritrocite, numărătoare leucocite, numărătoare trombocite, formulă leucocitară, indici eritrocitari	1	14.01	14.01
	Sideremie	1	7.01	7.01
	Feritina serica	1	40.00	40.00
	Proteina C reactiva (CRP)	1	10.67	10.67
	Transferina	1	36.23	36.23
4.	Investigații radiologice:		x	0
5.	investigații de înaltă performanță:		x	0
6.	Explorări funcționale:			0
7.	Anestezie:		x	0
8.	Intervenții chirurgicale:		x	0
9.	Biopsie-examen anatomo-patologic:		x	0
10.	Administrare de medicamente injectabil/perfuzii/alte tipuri de administrări		x	0
	Fier injectabil intravenos 500 mg	1	471.46	471.46
11.	Medicamente:		x	
12.	Imobilizare gipsată		x	
13.	Paracenteza/Toracocenteza/alte punctii:		x	
14.	Examinare și consiliere psihologică		x	
15.	Alte servicii:		x	
	TARIF PROPUȘ / Fundamentat		De verificat suma!	615.67

Notă: s-a utilizat macheta din Normele Contractului Cadru pe anul 2019, utilizând reglementările din norme și tarifele / limitările specificate în norme.

Pe baza fundamentării de costuri, tariful pentru acest pachet ar trebui să fie 615.67 lei.

Astfel, ținând cont că în 2019 un caz internat cu boală inflamatorie intestinală a fost finanțat de CNAS în medie cu 1 086 lei, în cazul în care CNAS va oferi spitalelor posibilitatea ca aceste cazuri să fie rezolvate prin spitalizare de zi la un tarif corect fundamentat, economiile CNAS vor fi de aproape peste **470.33 lei / caz!** La aceste calcule nu s-au luat în considerare cazurile care, din cauza procedurilor de colonoscopie, pot ajunge în grupe DRG altele decât G3050, valoarea relativă asociată cu aceste cazuri fiind mai ridicată, ceea ce rezultă că și finanțarea este mai mare, astfel economiile cu aceste cazuri vor fi și mai ridicate.

Ținând cont, de avantajele financiare evidente ale CNAS, dar și beneficiile pacienților, reducerea numărului de cazuri internate prin spitalizare continuă, care este în concordanță cu Strategia Națională de Sănătate dar și cu Master Planul de servicii de sănătate care prevede îmbunătățirea regulilor de finanțare astfel încât acesta să stimuleze inversarea piramidei de consum a serviciilor medicale, recomandăm completarea listei de servicii de spitalizare de zi în noile norme ale contractului cadru, cu pachetul de spitalizare de zi **“Tratamentul anemiei prin carență de fier la pacienții cu boala inflamatorie intestinală prin fier injectabil intravenos”**.

dr. Lorenzovici László, MSc
medic, economist
specialist în economie sanitară

Referințe:

1. Gisbert JP, Bermejo F, Pajares R, Pérez-Calle J-L, Rodríguez M, Algaba A, Mancenido N, de la Morena F, MD, Careros JA, McNicholl AG, González-Lama Y, Maté J. Oral and intravenous iron treatment in inflammatory bowel disease: Hematological response and quality of life improvement. *Inflammatory Bowel Diseases*. 2009;15;10: 1485–1491.
2. Mücke V, Mücke MM, Raine T, Bettenworth D. Diagnosis and treatment of anemia in patients with inflammatory bowel disease. *Ann Gastroenterol*. 2017;30(1):15-22
3. Dignass AU, Gasche C, Bettenworth D, Birgegård G, Danese S, Gisbert JP, Gomollon F, Iqbal T, Katsanos K, Koutroubakis I, Magro F, Savoye G, Stein J, Vavricka S; European Crohn's and Colitis Organisation [ECCO]. European consensus on the diagnosis and management of iron deficiency and anaemia in inflammatory bowel diseases. *J Crohns Colitis*. 2015 Mar;9(3):211-22.
4. Aksan A, Işık H, Radeke HH, Dignass A, Stein J. Systematic review with network meta-analysis: comparative efficacy and tolerability of different intravenous iron formulations for the treatment of iron deficiency anaemia in patients with inflammatory bowel disease. *Aliment Pharmacol Ther*. 2017 May;45(10):1303-1318. doi: 10.1111/apt.14043. Epub 2017 Mar 21. PMID: 28326596.
5. Stein J, Haas JS, Ong SH, et al. Oral versus intravenous iron therapy in patients with inflammatory bowel disease and iron deficiency with and without anemia in Germany - a real-world evidence analysis. *Clinicoecon Outcomes Res*. 2018;10:93-103. Published 2018 Feb 5.
6. Studiu realizat de Syreon Research Romania pe baza raportărilor spitalelor
7. Aksan A, Schoepfer A, Juillerat P, et al. Iron formulations for the treatment of iron deficiency anemia in patients with inflammatory bowel disease: a cost-effectiveness analysis in Switzerland. *Adv Ther*. 2020. doi: 10.1007/s12325-020-01553-1.