

**RAPORT DE ACTIVITATE  
AN 2019**

**PROGRAMULUI NATIONAL DE PREVENIRE, SUPRAVEGHERE SI CONTROL A  
TUBERCULOZEI:**

(Ordinul nr. 978/2019 pentru prelungirea termenului de aplicare a prevederilor Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică pentru anii 2017 și 2018, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 377/2017, precum și modificarea și completarea acestora)

**OBIECTIVE:**

1. reducerea prevalenței și a mortalității TB;
2. menținerea unei rate de depistare a cazurilor noi de TB pulmonara pozitiva la microscopie;
3. tratamentul bolnavilor cu tuberculoza;
4. menținerea ratei de succes terapeutic la cazurile noi pozitive de TB pulmonara.

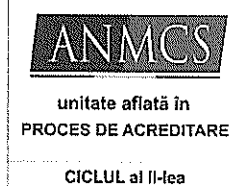
**ACTIVITĂȚI:**

1. depistarea și supravegherea cazurilor de TB
2. diagnosticul cazurilor de TB
3. monitorizarea răspunsului terapeutic

**INDICATORI DE EVALUARE:**

**1. Indicatori fizici în perioada de raportare:**

| INDICATORI FIZICI  | AN 2019 | Valoare<br>OMS<br>978/2019 |
|--|---------|----------------------------|
| 1.1. numărul persoanelor examinate pentru depistarea cazurilor de infecție/îmbolnăvire de tuberculoză (simptomatici respiratori, suspecti TB, contacti TB și altor grupuri cu risc crescut de tuberculoză) | 351401  | 360.000                    |
| 1.2. număr de persoane examinate care au beneficiat de examene radiologice   | 201417  | 240.000                    |
| 1.3. număr de persoane examinate care au beneficiat de examene bacteriologice bK prin metoda convențională   | 96344   | 126.000                    |
| 1.4. număr de persoane care au beneficiat de testare cutanată la tuberculină   | 38615   | 45.500                     |
| 1.5. număr de persoane care au beneficiat de testare IGRA  | 145     | 250                        |
| 1.6. numărul de persoane care au beneficiat de administrarea tratamentului chimioprolifactic   | 8832    | 13.000                     |

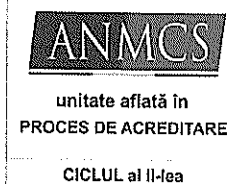


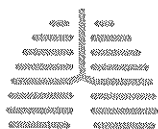


|   |           |         |
|---|-----------|---------|
| 1.7. număr anchete epidemiologice efectuate   | 11315     | 13.000  |
| 1.8. număr bolnavi TB care au beneficiat de tratament: din care:  | 20594     | 25.000, |
| 1.10.1. număr de bolnavi TB cat. I, II, III:  | 18188     | 21.300  |
| 1.10.2. număr de bolnavi cu tratament individualizat, altul decât MDR/XDR:  | 1579      | 2.600   |
| 1.10.3. număr bolnavi cu TB-M/XDR tratați:  | 881       | 1.100   |
| 1.9. număr bolnavi TB monitorizați prin efectuarea de examene radiologice (se efectuează 3 examinări radiologice/bolnav TB-DS și 4/ examinări radiologice/bolnav TB-M/XDR)  | 18830     | 25.000  |
| 1.10. număr bolnavi TB monitorizați prin efectuarea examenelor bacteriologice bK prin metoda convențională: (se efectuează cel puțin 4 examinări bacteriologice bK/bolnav TB-DS și 12 examinări bacteriologice bK/bolnav TBM/XDR) | 19515     | 25.000  |
| 1.11. număr de examene radiologice efectuate:   | 253892    | 290.000 |
| 1.12. număr de examene bacteriologice bK efectuate prin metoda convențională (microscopie și cultură pe mediu solid)  | 197120    | 340.000 |
| 1.13. număr de antibiograme seria I efectuate   | 10344     | 13.000  |
| 1.14. număr de antibiograme seria lungă efectuate   | 1461      | 1.000   |
| 1.15. număr de examene bacteriologice bK prin metode fenotipice efectuate:  |           |         |
| 1.15.1. număr de culturi pe medii lichide efectuate   | 16,300.00 | 25.000  |
| 1.15.2. număr de antibiograme în mediu lichid efectuate   | 1,375.00  | 3.000;  |
| 1.16. număr de teste genotipice efectuate:  |           |         |
| 1.16.1. număr teste genetice pentru identificare MTB prin metoda Genexpert:   | 11,208.00 | 20.000  |
| 1.16.2. număr teste genetice pentru identificare MTB prin metoda LPA  | 3,404.00  | 10.000  |

## 2. Indicatori de eficiență în perioada de raportare:

| Cost mediu/indicator  | Valoare in OMS<br>978/2019<br>(lei) | Valoare realizaă in<br>perioada de<br>raportare(lei) |
|---|-------------------------------------|--|
| 2.1. cost mediu estimat/persoană care a beneficiat de examen radiologic                                 | 10,64                               | 5.64   |
| 2.2. cost mediu estimat/persoană care a beneficiat de examen bacteriologic bK prin metoda convențională | 86,80                               | 29.02  |
| 2.3. cost mediu estimat/persoană care a beneficiat de testare cutanată la tuberculină                   | 39,03                               | 23.50  |





|  |           |          |
|--|-----------|----------|
| 2.4. cost mediu estimat/persoană care a beneficiat de testare IGRA   | 220       | 200.68   |
| 2.5. cost mediu estimat/persoană care a beneficiat de administrarea tratamentului chimioprofilactic              | 35,64     | 22.41    |
| 2.6. cost mediu estimat/anchetă epidemiologică efectuată   | 100       | 51.80    |
| 2.9. cost mediu estimat/bolnav care a beneficiat de tratament  | 857,44    | 399.38   |
| 2.10. cost mediu estimat/bolnav TB care a beneficiat de tratament cat. I, II, III                                | 435,63    | 240.51   |
| 2.11. cost mediu estimat/bolnav care a beneficiat de tratament individualizat, altul decât MDR/XDR               | 641,64    | 529.63   |
| 2.12. cost mediu estimat/bolnav cu TB-M/XDR care a beneficiat de tratament                                       | 19.967,24 | 3.445.72 |
| 2.7. cost mediu estimat/bolnav TB care a beneficiat de monitorizare prin examene radiologice                     | 32,39     | 15.72    |
| 2.8. cost mediu estimat/bolnav TB care a beneficiat de monitorizare prin examene bacteriologice bK               | 135       | 78.92    |
| 2.13. cost mediu estimat/examen radiologic   | 10,64     | 5.64     |
| 2.14. cost mediu estimat/examen bacteriologic prin metoda convențională (microscopie și cultură pe medii solide) | 62        | 22.01    |
| 2.15. cost mediu estimat/antibiogramă seria I  | 95        | 64.05    |
| 2.16. cost mediu estimat/antibiogramă seria lungă  | 870,60    | 515.09   |
| 2.17. cost mediu estimat/cultură pe mediu lichid   | 76,35     | 60.88    |
| 2.18. cost mediu estimat/antibiogramă în mediu lichid  | 388,50    | 239.79   |
| 2.19. cost mediu estimat/teste genetice pentru identificare MTB prin metoda GeneXpert                            | 438,35    | 429.25   |
| 2.20. cost mediu estimat/teste genetice pentru identificare MTB prin metoda LPA                                  | 208,51    | 190.18   |

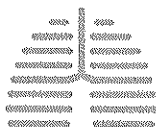
### 3. Indicatori de rezultat în perioada de raportare:

| Nr. crt. | Indicatori de rezultat   | Indicator realizat în trimestrul de raportat | Indicator realizat în perioada de raportat |
|----------|--|--|--|
| 1        | Numărul de cazuri noi și recidive  | 2,518  | 11,325                                     |
| 2        | Numărul de bolnavi cu tuberculoză aflați în evidență   | 7,788  | 16,033                                     |
| 3        | Numărul de cazuri noi de tuberculoză pulmonară care au fost vindecate sau au tratament complet | 1,427  | 6,803                                      |
| 4        | Numărul deceselor prin tuberculoză   | 200  | 835  |



unitate aflată în  
PROCES DE ACREDITARE  
CICLUL al II-lea

Institutul de Pneumoftiziologie „Marius Nasta”  
Șoseaua Viilor nr. 90, sector 5, București, cod 050159  
Telefon 021.335 69 10 Fax 021.337 38 01  
Email: [secretariat@marius-nasta.ro](mailto:secretariat@marius-nasta.ro)  
[www.marius-nasta.ro](http://www.marius-nasta.ro)



## B) STADIUL REALIZĂRII ACTIVITĂȚILOR PREVĂZUTE ÎN CADRUL PROGRAMULUI

- Utilizarea tehnicilor moderne în depistarea și monitorizarea cazurilor de TB este deficitară din cel puțin 2 aspecte : nu toate laboratoarele regionale au dotarea corespunzătoare ; prețul consumabilelor se menține la un nivel prohibitiv.
- S-a început administrarea schemelor noi de tratament pentru pacienții MDR conform ultimelor recomandări OMS iar costurile aferente indicatorilor de eficiență pentru tratamentul MDR/XDR vor fi mult mai mari comparativ cu valorile istorice .
- Există variații mari ale indicatorilor de eficiență între județe , deoarece dotarea cu aparatură : radiologie și bacteriologie este neomogenă ;
- **Aceste aspecte sunt detaliate în rapoartele de activitate ale fiecărui coordonator tehnic județean**

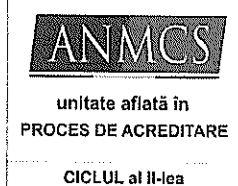
## C) ANALIZA COMPARATIVĂ A COSTURILOR MEDII REALIZATE RAPORTAT LA COSTURILE MEDII LA NIVEL NAȚIONAL PREVĂZUTE ÎN OMS NR. 377/2017

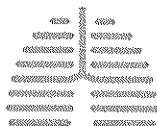
- Costurile medii pe fiecare indicator sunt în general mai mici decât cele prevăzute în norme deoarece o parte din spitale au înlocuit investigația radiologică clasică pe film cu sisteme ce stochează informațiile pe CD sau în mediu virtual , pentru investigația bacteriologică și tratament o parte din consumabile și medicamente au fost asigurate prin fonduri externe sau fondurile proprii ale spitalelor

Aceste aspecte sunt detaliate în rapoartele de activitate ale fiecărui coordonator tehnic județean

## D) PROBLEME ȘI DISFUNCȚIONALITĂȚI ÎNTÂMPINATE ÎN REALIZAREA ACTIVITĂȚILOR

- Lipsa de personal sau aparatură medicală din unele unități sanitare – identificare mai puțini suspecti sau investigare contacti
- Colaborarea rețelei de pneumologie cu cea a medicilor de familie se face încă destul de lent această atrăgând după sine depistare târzie și derulare lentă a anchetelor epidemiologice, lipsa de supraveghere tratament și risc mare de abandon terapeutic
- Marea majoritate a pacienților sunt neasigurați sau fără domiciliu ;
- Libera circulație a pacienților în Europa face ca tratamentul și supravegherea evoluției bolii să se facă intermitent sau deloc





- Acordurile cadru pentru medicamente au fost incheiate în iunie și cele pentru reactivi și materialele de laborator în octombrie și noiembrie. Acesta a determinat o întârziere în trecerea pe regimuri eficiente a pacienților cu TB-DR, precum și aprovizionarea cu material de laborator pentru testare genetică și fenotipică și testarea pacienților
- Tot aceste întârzieri sau tradus în achiziții mari de medicamente și reactivi de laborator la final de an, ceea ce a condus spre stocuri valorice mari. Judecarea după stocuri valorice nu reflectă acoperirea necesului unităților, ținând cont de faptul că unele medicamente și reactivi de laborator au costuri foarte mari, consumul lor având impact mare pe dinamica stocurilor

Aceste aspecte sunt detaliate în rapoartele de activitate ale fiecărui coordonator tehnic județean

#### E) PROPUNERI DE ÎMBUNĂTĂȚIRE A ACTIVITĂȚILOR ȘI EVALUAREA IMPACTULUI ASUPRA STĂRII DE SĂNĂTATE A POPULAȚIEI:

- Realizarea unui sistem centralizat de transfer a probelor biologice din puncte de colectare periferice spre laboratoarele centrale și invers a rezultatelor cu respectarea legislației în vigoare.
- Analiza legislației existente și identificarea unor modalități noi de achiziție pentru medicamente și reactivi medii de cultură ce ar putea determina scăderea prețurilor de achiziție la nivel de țară
- Modificarea mecanismului de transfer a medicamentelor între unitățile sanitare incluse în program pentru a asigura nevoile pacienților și a limita pierderile inutile prin expirare.
- Datorită distribuției inegale a cazurilor care impun alocare mare de resurse ce nu pot fi prevăzute de la începutul anului, propunem ca la nivelul Ministerului Sănătății să fie disponibil un fond de rezervă care să poată fi rapid și flexibil distribuit în funcție de nevoi.

Intocmit

Dr. Ioana Munteanu

Coordonator UTAM –PNPSCT la nivel național

