



دانشگاه علوم پزشکی کرمان

دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی

پایان نامه مقطع کارشناسی ارشد

عنوان:

ارزیابی فناوری ارائه خدمات به بیماران سکته مغزی حاد در قالب واحدهای تخصصی سکته مغزی (stroke unit) در مقایسه با عدم ایجاد این واحد

توسط: مهدیه زارعین

استاد راهنما: دکتر رضا گودرزی

استاد مشاور: دکتر محمد رضا امیراسماعیلی و دکتر رضا فراهت

سال تحصیلی: ۱۳۹۶-۱۳۹۷

چکیده:

عنوان: ارزیابی فناوری ارائه خدمات به بیماران سکته مغزی حاد در قالب واحدهای تخصصی سکته مغزی (stroke unit) در مقایسه با عدم ایجاد این واحد

هدف: هدف از این مطالعه بررسی ایمنی و اثربخشی ایجاد واحد سکته مغزی (stroke unit) در مقایسه با عدم ایجاد این واحد است.

روش: در رویکرد HTA ایجاد واحد سکته مغزی (stroke unit) جهت بیماران سکته مغزی حاد از پنج بعد ایمنی، اثربخشی، اقتصادی، اخلاقی و سازمانی ارزیابی می‌گردد. ارزیابی ایمنی و اثربخشی از طریق جستجوی نظاممند در پایگاه‌های اطلاعاتی انجام شد و در نهایت متاآنالیز برای پیامدهای استخراج شده انجام گرفت. در قسمت ارزشیابی اقتصادی، مدل مارکوف برای شبیه‌سازی هزینه‌ها و پیامدهای ناشی از ایجاد واحد سکته مغزی در مقایسه با وضعیت موجود بکار گرفته شد و نتایج با استفاده از ICER تحلیل گردید. ارزیابی اخلاقی و سازمانی با استفاده از چک لیست و مصاحبه با متخصصین مغز و اعصاب و پرسنل صاحب نظر انجام گرفت.

یافته‌ها: با توجه به پیامدهای استخراج شده از مقالات در حوزه ایمنی و اثربخشی متاآنالیز انجام شد. در خصوص پیامد ترخیص برای توانبخشی، بیمارانی که در واحد سکته مغزی مراقبت می‌شوند ۳۰ درصد کمتر از بیماران بستری در بخش‌های معمول نیاز به توانبخشی بعد از ترخیص دارند، در پیامد طول مدت بستری، اختلاف میانگین طول مدت بستری بیماران در واحد سکته مغزی ۴ روز بود، پس می‌توان به این نتیجه رسید که بیماران بستری در واحد سکته مغزی به‌طور میانگین ۴ روز زودتر از بیمارانی که در واحد سکته مغزی بستری نشده‌اند مرخص می‌شوند. شانس استقلال بیمار در زمان ترخیص در بستری در واحد سکته مغزی با بستری در سایر بخش‌ها برابر است. شانس وقوع مرگ در بیماران بستری در واحد سکته مغزی حدود ۹۱ درصد کمتر هست.

ارزشیابی اقتصادی از دیدگاه نظام سلامت انجام شد که طبق این دیدگاه هزینه اثربخشی ۸۵۰۹۶۱۲۴۳۱ ریال به ازای هر کالی و با قرارگیری در شمال شرقی نمودار هزینه اثربخشی (Cost-effectiveness Plane) و زیر خط آستانه (Threshold) بود که هزینه اثربخش شد در ارزیابی اخلاقی بیشتر عناصر مورد بررسی در حد قابل قبولی قرار داشتند اما در ارزیابی سازمانی کمبودها و نواقصی در بیمارستان‌ها جهت پیاده‌سازی بهتر این روش شناسایی گردید.

نتیجه‌گیری: نتایج نشان می‌دهد که ایجاد واحد سکته مغزی از لحاظ پیامدهای استخراج شده از مقالات از لحاظ ایمنی معنی‌داری است و همچنین هزینه اثربخش می‌باشد. با توجه به ارزیابی اخلاقی ایجاد این واحد از لحاظ ابعاد

اخلاقی بررسی شده کرامت نسانی و استقلال خدشه ای وارد نمی کند واز لحاظ بعد سازمانی نیاز به ایجاد زیر ساخت جهت راه اندازی این واحد می باشد.

کلید واژه ها: ایمنی، اثربخشی ، سکتۀ مغزی، واحد سکتۀ مغزی، مدل مارکوف، ارزیابی فناوری سلامت

Abstract:

Title: Assessment of the technology of providing services to acute stroke patients in the form of specialized stroke unit units (stroke unit) compared with not creating this unit

Objectives: The purpose of this study was to evaluate the safety and efficacy of creating a unit of stroke unit compared with not creating this unit

Method: In the HTA approach, the creation of a stroke unit for acute stroke patients is assessed from five dimensions of safety, effectiveness, economic, ethical, and organizational. Safety and effectiveness evaluations were performed using systematic searches in databases and eventually meta-analysis for extracted consequences. In the economic evaluation, the Markov model was used to simulate the costs and consequences of creating a stroke unit in comparison with the existing status and the results were analyzed using ICER. An ethical and organizational evaluation using a checklist and interview with experts Neurology and Personnel

Results: According to the meta-analysis performed in the field of safety and efficacy on the outcome of clearance for patients who are being cared for in a stroke unit, 30% less than those requiring post-discharge rehabilitation, need to be rehabilitated, the difference in mean duration The hospitalization of patients in the stroke unit was about 4 days, so it can be concluded that patients admitted to the stroke unit were discharged on average 4 days earlier than patients not admitted to the stroke unit.

The chance of patient independence at discharge time is equal to hospitalization in the unit of stroke with admission to other parts. The chance of death in patients admitted to the stroke unit is 9% less than in other areas.

Economic assessment from the point of view of the health system was carried out. According to this view, the cost effectiveness of 85,961,243.31 Rials per Kali, with a northeast cost-effectiveness plane and below the Threshold, was effective in assessing Most of the elements were ethically considered to be acceptable, but in the organization's assessment of deficiencies and deficiencies in hospitals, the method was better identified

Conclusion: The results show that the creation of a unit of stroke is significant in terms of safety and also effective cost. Ultimately, ethical and organizational assessments of the development of technology have taken place so that the use of health technologies and their implementation has increasingly been driven by a growing body of policy-makers in the health sector. Also, the creation of a unit of stroke in the organizational dimension requires the creation of an appropriate environment and the creation of an environment In order to receive the patient, patients suffer from acute stroke, and when this space is created, there is a

need for the training of employees and people involved, which requires the system to consider these in the implementation plan

Keywords: Safety, Effectiveness, Stroke, Stroke Unit, Markov Model, Health Technology Assessment



Kerman University of Medical Sciences

Faculty of Management and Information

In Partial Fullfilment of the Requirements for Degree MSc

Title:

**Health technology assessment of stroke unit in acute stroke patients
compared present situation**

By:

Mahdiye zarein

Supervisor:

Dr. Reza Goudarzi

Advisor:

Dr. Mohammad Reza Amirsmaili

Year:

2017