

دانشگاه علوم پزشکی کرمان

دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی بزشکی

پایان نامه مقطع کارشناسی ارشد رشته اقتصاد بهداشت

عنوان:

تحلیل هزینه اثربخشی روش دیالیز و پیوند کلیه در بیماران با نارسایی کلیوی با استفاده از شاخص دالی در بیمارستان افضلی پور کرمان

توسط: صفیه یعقوبی

اساتید راهنما: دکتر محسن بارونی - دکتر رضا گودرزی

اساتید مشاور: دکتر محمدرضا بانشی - دکتر عباس اطمینان

اسفند ۱۳۹۳

مقدمه: تعداد فزاینده بیماران مبتلا به (ESRD) نسبت قابل توجهی از بودجه بهداشت و درمان را به خود اختصاص می دهند. در نتیجه تقاضای گسترده برای هزینههای درمان جایگزین کلیه به یک بار بزرگ برای سیستمهای مراقبت بهداشتی درمانی کشورهای در حال توسعه تعدیل شده است. بیماری مزمن کلیه و ESRD به عنوان مشکل بهداشت عمومی، در کشورهای در حال توسعه مطرح شد، به همین دلیل نیاز به تغییر در سیاست های بهداشت و درمان احساس می شد. این مطالعه با هدف مقایسه هزینه اثربخشی دو روش درمانی استفاده همودیالیز به مدت طولانی و پیوند کلیه با استفاده از شاخص دالی انجام شد.

روش پژوهش: این پژوهش به صورت توصیفی – تحلیلی به منظور مقایسه هزینه اثربخشی دو روش درمانی استفاده همودیالیز به مدت طولانی و پیوند کلیه با استفاده از شاخص دالی به کمک اطلاعات پروندههای بیمارانی که در سال ۹۱ به بیمارستان افضلیپور کرمان برای درمان مراجعه کرده بودند انجام شد. مدل درخت تصمیم گیری و نرم افزار تری ایج ۱۱ برای تحلیل یافتهها استفاده شد که در درخت تصمیم گیری هزینههای مستقیم پزشکی (تجهیزات مصرفی، حقالزحمه پرسنل) و تعرفههای پرداخت شده توسط بیماران و یا انجمنها و مراکز حمایت کننده از بیماران دیالیزی و پیوند کلیه، هزینههای غیر مستقیم (مانند هزینه رفت و آمد، از دست رفتن روز کاری و هزینه اسکان) و اثربخشی و نیز احتمالات لحاظ گردید. هزینهها و پیامدها در این پژوهش از دو دیدگاه بیمار و نظام سلامت مورد بررسی قرار گرفت.

یافته ها: از دیدگاه بیمار نسبت C-E در پیوند از شخص زنده C-E میلیون ریال/ دالی، پیوند از جسد C-E در پیوند از شخص زنده C-E میلیون ریال/ دالی، پیوند از جسد C-E میلیون ریال/ دالی می باشد. از دیدگاه نظام سلامت نسبت C-E در پیوند از شخص زنده C-E میلیون ریال/ دالی می باشد. در دیدگاه بیمار نسبت هزینه اثربخشی دیالیز C-E برابر بزرگتر از پیوند از شخص شخص زنده و C-E برابر بزرگتر از پیوند از جسد است. در دیدگاه بیمارستان نسبت هزینه اثربخشی دیالیز C-E برابر بزرگتر از پیوند از شخص زنده و C-E کوچکتر باشد هزینه اثربخشی بیشتر است بنابراین در هر دو دیدگاه روشهای درمانی به ترتیب اثربخشی عبارتند از: پیوند از جسد، پیوند از شخص زنده و دیالیز.

'End- Stage renal diseases

نتیجه گیری: نتیجه بدست آمده در این مطالعه که با در نظر گرفتن هر دو دیدگاه بیمار و نظام سلامت انجام شده بود بیان می کند پیوند از جسد نسبت به دو روش درمانی دیگر یعنی پیوند از شخص زنده و دیالیز هزینه اثربخش تر است. با توجه به نتیجه بدست آمده در این مطالعه بهتر است تدبیری اندیشه شود که تمایل به اهدا عضو از بیماران مرگ مغزی واشخاص زنده و خویشاوند بیمار بیشتر شود.

كليدواژهها: هزينه، هزينه- اثربخشي، شاخص دالي، دياليز مزمن، پيوند كليه

Cost-Effectiveness Analysis of Dialysis, Kidney Transplant from a Living Person or a Cadaver in Patients with Renal Impairment using DALY Measure

Abstract

Introduction: A considerable proportion of the health budget is allocated to the growing number of patients with End-Stage Renal Diseases (ESRD). Therefore, the massive demand for renal replacement therapy costs has become a great burden for the healthcare systems in developing countries. Chronic kidney disease (CKD) and ESRD were raised as public health problems in developing countries, thus, a change in healthcare policies was required. This study aimed to compare the cost-effectiveness of three therapy methods of long-term hemodialysis, kidney transplant from a living person and kidney transplant from a cadaver using DALY measure.

Methods: This cross-sectional study was designed to compare the cost-effectiveness of three therapy methods of long-term hemodialysis, kidney transplant from a living person and kidney transplant from a cadaver using DALY measure by using data from the records of patients referred to Afzalipour Hospital of Kerman for treatment in Y· VY. The decision tree model and Tree Age Software VV were used for data analysis. In the decision tree, direct medical expenditures (equipments used and personnel fees) and tariffs paid by the patient or the supporting centers for dialysis and kidney transplantation patients, indirect costs (such as travel costs, loss of working days and accommodation costs) and effectiveness as well as the possibilities were considered. In this research, costs and outcomes were studied from the perspective of the patient and the health system.

Results: From the patient's perspective, the C-E ratio in transplant from a living person was γη million Rials/DALY, in transplant from a cadaver γη million Rials/DALY and μης million Rials/DALY in chronic dialysis. From the perspective of the health system, the C-E ratio in transplant from a living person was γη million Rials/DALY, in transplant from a cadaver μη million Rials/DALY and μης million Rials/DALY in chronic dialysis. In the patient's perspective, the cost-effectiveness ratio of dialysis was Δ, γη times greater than transplant from a living person and γ, μα times larger than transplant from a cadaver. In the hospital's perspective, the cost-effectiveness ratio of dialysis was λ, γη times greater than transplant from a living person and μης, μη times larger than transplant from a cadaver. Regarding the fact that the smaller the C-E ratio, the greater the cost-effectiveness, in both perspectives the order of effectiveness of treatment methods are transplant from a cadaver, transplant from a living person and dialysis.

Conclusion: The results obtained in this study with regard to both the patient and the healthcare system perspectives suggest that transplant from a cadaver is more cost-effective

than the other two treatment methods, transplant from a living person and dialysis. Considering the results obtained in this study, we suggest that measures should be implemented to increase the desire for organ donation from brain dead patients, living people and patient relatives.

Keywords: Cost-Effectiveness, DALY, Chronic Dialysis, Kidney Transplant



Cost-Effectiveness Analysis of Dialysis, Kidney Transplant in Patients with Renal Impairment using DALY Measure

A Thesis

Presented to

The Graduate Studies

By

Safiye yaghubi

A Thesis Presented

to the Degree of M.Sc in:

Health Economics

Kerman University of Medical Science

February ۲۰۱۵