



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی کرمان

دانشکده مدیریت و اطلاع‌رسانی پزشکی

پایان نامه مقطع کارشناسی ارشد اقتصاد بهداشت

عنوان

تحلیل هزینه اثربخشی براکسورف در مقایسه با بلس در درمان سندرم زجر تنفسی نوزادان
نارس

توسط:

سارا مولائی

استاد راهنما:

دکتر رضا گودرزی

استاد مشاور:

دکتر محمد حسین مهرالحسنی

دکتر فاطمه سبزواری

سال تحصیلی (زمستان ۱۴۰۲)

شماره پایان نامه:

چکیده

مقدمه و هدف: سندرم زجر تنفسی، شایع ترین علت نارسایی تنفسی می باشد که باعث بیماری و مرگ و میر قابل توجهی در نوزادان نارس می شود. این بیماری به دلیل عدم تولید سورفاکتانت ریوی رخ می دهد و به همین علت انواع سورفاکتانت صنعتی بعنوان یک درمان موثر در این بیماری محسوب می شوند. نقش حیاتی سورفاکتانت ها بر کاهش اکسیژن مصرفی و کاهش استفاده از تهویه مکانیکی و عوارض آن، به اثبات رسیده است ولی همچنان نوع اثر بخش تر آن شناخته نشده است. مطالعه حاضر با هدف تحلیل هزینه اثربخشی براکسورف در مقایسه با بلس در درمان سندرم زجر تنفسی نوزادان نارس طراحی گردیده است تا با کمک به سیاست گذاران، مراکز ارائه دهنده ی خدمات سلامت و دیگر ذینفعان درانتخاب داروی مناسب، افزایش کارایی و استفاده بهینه از منابع کمک نماید.

روش اجرا: این مطالعه یک مطالعه گذشته نگر و از دسته مطالعات ارزشیابی اقتصادی کامل است که بصورت تحلیل هزینه اثربخشی بر روی دو گروه ۸۸ نفره از نوزادان نارس با سندرم زجر تنفسی که از ۳۰ اردیبهشت ۱۳۹۹ تا آبان ۱۴۰۱ در بخش مراقبت های ویژه نوزادان مرکز آموزشی درمانی افضل پور کرمان تحت درمان با سورفاکتانت براکسورف یا بلس قرار گرفته بودند، انجام گردید. داده ها با استفاده از ۲ فرم محقق ساخته شامل اطلاعات دموگرافیک نوزادان و اطلاعات هزینه ای استخراج شدند. مدل مطالعه بصورت درخت تصمیم گیری در نرم افزار TreeAge انجام و پس از ورود داده ها به این نرم افزار نسبت هزینه اثربخشی متوسط و هزینه اثربخشی افزایشی بدست آمد و تحلیل حساسیت هزینه ها و پیامدها با استفاده از روش های تحلیل حساسیت پایه (نمودار تورنادو و تحلیل حساسیت یک طرفه و دو طرفه) انجام و سپس تحلیل حساسیت احتمالی با استفاده از نمودار منحنی پذیرش هزینه اثربخشی انجام شد.

یافته ها:

فراوانی خونریزی ریوی و پنوموتوراکس با تفاوت آماری غیر معناداری در گروه براکسورف بیشتر از گروه بلس بود. فراوانی مرگ و میر هم با تفاوت آماری غیر معناداری در گروه دریافت کننده ی بلس بیشتر بود. تعداد روز نیاز

به تهویه مکانیکی با تفاوت آماری غیر معنادار و تعداد روزهای اقامت در بیمارستان با تفاوت آماری معنادار در گروه دریافت کننده ی براکسورف بیشتر بود. میانگین هزینه کل و هزینه ها به تفکیک در گروه براکسورف بیشتر از گروه بلس بود. داروی براکسورف نسبت به داروی بلس ۴۵/۱ مورد مرگ و میر کمتر داشته است. هزینه اثربخشی افزایشی براکسورف با ۴۷۹۹۰۴۸۵۵ ریال به ازای هر مرگ اجتناب شده که مبلغی خیلی کمتر از حد آستانه مورد انتظار می باشد، استراتژی هزینه اثربخش شد. ولی با ۴/۸۲ روز مدت زمان اقامت بیشتر و ۰/۹۲ روز مدت زمان تهویه مکانیکی بیشتر نسبت به داروی بلس استراتژی مغلوب گردید.

بر اساس نتایج تحلیل حساسیت احتمالی داروی بلس در پیامد "مرگ و میر" با احتمال ۸۲ درصد، پیامد "مدت زمان اقامت در بیمارستان" با احتمال ۸۰ درصد و پیامد "مدت زمان تهویه مکانیکی" با احتمال ۸۳ درصد استراتژی غالب و هزینه اثربخش می باشد و حتی با تغییر تمایل به پرداخت احتمال تغییر هزینه اثربخشی بسیار جزئی بوده و همچنان هزینه اثربخشی داروی براکسورف کمتر از داروی بلس می باشد.

نتیجه گیری: یافته های مطالعه حاضر نشان داد که داروی سورفاکتانت بلس در مقایسه با سورفاکتانت براکسورف استراتژی غالب و هزینه اثربخش می باشد و این نشان میدهد که اگر چه داروی خارجی هزینه های تامین داروی بیشتری را تحمیل می کند ولی با کنترل و کاهش عوارض بیماری و درمان بموقع میتواند هزینه های ثانویه ی کمتری ایجاد نموده و در کل مقرون به صرفه تر باشد.

کلمات کلیدی: تحلیل هزینه اثربخشی، سندرم زجر تنفسی نوزادان، نوزادان نارس، براکسورف، بلس