



دانشگاه علوم پزشکی کرمان

دانشکده بهداشت و اطلاع رسانی

پایان نامه مقطع کارشناسی ارشد رشته اقتصاد بهداشت

عنوان:

تحلیل هزینه اثربخشی غربالگری سرطان پستان با استفاده از ماموگرافی در مناطق تحت

پوشش پزشک خانواده شهرستان کرمان: ۱۳۹۲

دانشجو

نوشین زهتاب

اساتید راهنما: دکتر رضا گودرزی، دکتر محسن بارونی

اساتید مشاور: دکتر محمد جعفری، دکتر نوذر نخعی

سال تحصیلی: ۱۳۹۲-۱۳۹۳

چکیده

مقدمه و هدف: سرطان پستان، شایع‌ترین نوع سرطان در میان زنان سراسر جهان است. غربالگری ماموگرافی یک روش برای کاهش مرگ‌ومیر ناشی از سرطان پستان برای زنان ۴۰ ساله و بالاتر بوده است. هدف از برنامه‌های غربالگری این است که بیماری را بعد از شروع و قبل از اینکه منجر به علائم بالینی شود تشخیص دهند. این مطالعه با هدف بررسی تحلیل هزینه-اثربخشی برنامه، انجام غربالگری و عدم انجام غربالگری در خانم‌های ۳۵ الی ۶۹ ساله تحت پوشش پزشک خانواده شهرستان کرمان بود.

روش کار: این پژوهش یک مطالعه ارزیابی اقتصادی بود، جامعه موردبررسی آن را زنان ۳۵-۶۹ سال مناطق روستایی و شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر تحت پوشش پزشک خانواده شهرستان کرمان در سال ۱۳۹۲ تشکیل داد. ابزار جمع‌آوری اطلاعات پرسشنامه پژوهشگر ساخته ارزیابی خطر بود. روایی محتوای این پرسشنامه مورد تأیید پژوهشگران قرار گرفت. برای انجام تجزیه و تحلیل هزینه-اثربخشی با در نظر گرفتن دیدگاه سیاستگذاران سازمان بیمه‌ای دو گزینه عدم انجام غربالگری و غربالگری با ماموگرافی مورد مقایسه قرار گرفتند. هزینه-اثربخشی افزایشی و هزینه-اثربخشی متوسط محاسبه گردید.

یافته‌ها: در جامعه مورد بررسی از ۱۷۴۵ نفر واجد شرایط انجام ماموگرافی که دعوت شدند، ۳۴/۹۵ درصد به مشارکت در طرح موافقت نمودند. نسبت هزینه-اثربخشی متوسط $2273980.846/0.5$ ریال در مداخله انجام غربالگری به ازای هر دالی اجتناب شده و در مداخله عدم انجام غربالگری $17276649641/2$ ریال به ازای هر دالی اجتناب شده بود. نسبت هزینه-اثربخشی افزایشی 1225767961 ریال به ازای هر دالی اجتناب شده برای مداخله انجام غربالگری در مقایسه با مداخله عدم انجام غربالگری بود. اثربخشی کل بدست آمده برای مداخله غربالگری و عدم انجام غربالگری به ترتیب 0.6171 و 0.0844 دالی اجتناب شده بود.

نتیجه‌گیری: نتایج این پژوهش نشان می‌دهد که مشارکت زنان واجد شرایط در برنامه‌ی غربالگری سرطان پستان مطلوب نیست؛ بنابراین به نظر می‌رسد تا زمانی که احتمال مشارکت پایین گروه هدف وجود داشته باشد، گنجاندن برنامه‌ی غربالگری سرطان پستان در بسته بیمه سلامت صحیح نیست زیرا هزینه-اثربخشی برنامه بیش از حد پایین خواهد بود.

کلیدواژه: غربالگری، ماموگرافی، هزینه-اثربخشی، نرخ مشارکت

Abstract

Background: Breast cancer is the most common cancer among women worldwide. Mammography screening is a method for reducing breast cancer mortality in women 40 years old and older. The purpose of screening programs is that after starting of disease and before the lead to clinical symptoms the diagnosed. This study aimed to cost-effectiveness analysis of two interventions, screening and the no screening in women 35 to 69 years in the Kerman are a family physician.

Methodology: The study of economic evaluation research consisted of 35 to 69 years old women in the villages and towns of a population of less than 20,000 covered by family physicians in Kerman in 2013. The data were collected by a researcher-made risk assessment questionnaire. The content validity of the questionnaire was confirmed by the researchers. For the cost-effectiveness analysis of, taking into account perspective of the Insurance policymakers, no screening and mammographies screening two options were compared. Incremental cost-effectiveness (ICER), average cost-effectiveness (ACER) is calculated.

Results: In the villages and towns of a population of less than 20,000 of the 1745 were eligible for mammograms that were invited, accepted our invitation to 34.95 percent. Average cost-effectiveness of screening intervention 2273980846.05 Rials per DALY averted and Average cost-effectiveness of no screening intervention 17376649641.2 Rials per DALY averted. Incremental cost-effectiveness ratio per DALY averted 1225767961 Rials to interventions screening in comparison with interventions no screening was. Effectiveness of screening and no screening interventions were obtained 0.06171, 0.00864 DALY averted.

Conclusion: The results indicated that the participation of eligible women in breast cancer screening program was not optimal; and since the participation of the target group is a prerequisite for the success of a screening program, low participation is unfavorable. Therefore, it seems that as long as there is a risk of low participation from the target group, inclusion on the breast cancer screening program in the health insurance package is not effective, because the cost-effectiveness of the program will be very low.

Keywords: Screening, Mammography, Participation rates, Cost-effectiveness

**Cost-effectiveness analysis of screening by using
mammography for breast cancer, in areas covered family
physician plan Kerman County: 2014**

A Thesis
Presented to
The Graduate Studies

By
Nooshin Zehtab
To get a masters Degree In
Health Economics

Kerman University of medical Science
2015