

دانشگاه علوم پزشکی کرمان

دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی

پایان نامه مقطع کارشناسی ارشد رشته اقتصاد بهداشت

عنوان:

تحلیل هزینه منفعت درمان های ناباروری با استفاده از رویکرد تمایل به پرداخت

توسط : علی درویشی

استاد راهنما : دکتر رضا گودرزی

استادان مشاور : دکتر ویکتوریا حبیب زاده-دکتر محسن بارونی

سال تحصیلی : ۹۵-۹۴

چکیده

مقدمه: یکی از مسائل مهمی که در عصر جدید تقریباً در تمام دنیا و جوامع مختلف فراگیر شده است مسئله ناباروری در میان زوجین است. درمان های ناباروری در دهه های اخیر به صورت قابل ملاحظه ای با پیشرفت همراه بوده اند. روش های درمانی ناباروری در سطوح مختلفی انجام می شود. دارو درمانی و جراحی از جمله درمان های معمول ناباروری محسوب می شوند و در کنار این ها روش های پیشرفته تری تحت عنوان ART برای درمان ناباروری استفاده می شود. خدمات درمانی ناباروری به علت پیشرفته و حساس بودن معمولاً بسیار گران هستند و در کل عوامل مختلفی در این که زوجین قادر یا مایل به استفاده از این خدمات نیستند وجود دارد که هزینه بالای این خدمات از موارد برجسته می باشد. با توجه به اینکه شیوع ناباروری در ایران ۲۰,۲ درصد است و این که تنها درصد کمی از این افراد قادر به پرداخت این هزینه ها هستند لزوم توجه سیاست گذاران در روزگاری که نیازمند رشد جمعیت هستیم را می طلبد. هدف مطالعه حاضر استخراج نتایج کاربردی و مستندات علمی بر اساس تحلیل هزینه منفعت درمان های ناباروری با استفاده از رویکرد تمایل به پرداخت به منظور آگاه سازی از وضعیت بازاری این درمان ها می باشد.

روش پژوهش: مطالعه حاضر، یک مطالعه مقطعی از نوع توصیفی و تحلیلی و نوعی از مطالعات ارزشیابی اقتصادی می باشد که در دو شهر کرمان و اصفهان در دو مرحله اجرا شد. در مرحله اول به محاسبه سرانه هزینه های درمان های ناباروری در سه سطح دارو درمانی، IUI و IVF با استفاده از اطلاعات تعرفه ای از کتاب ارزش نسبی سال ۹۵ و اطلاعات پرونده پزشکی بیماران و پروتکل های درمانی در مراکز درمان ناباروری پرداخته شد. سپس با سنجش میزان تمایل به پرداخت افراد تحت سناریوهای مختلف با استفاده از پرسشنامه محقق ساخته تمایل به پرداخت، تحلیل هزینه منفعت درمان های ناباروری صورت گرفت. در مرحله دوم با توجه به نتایج مرحله اول به ارایه استراتژی های کاربردی برای سازمان های بیمه ای و سیاست گذاران جهت پوشش این خدمات پرداخته شده است. برای تعیین حجم نمونه برای محاسبه تمایل به پرداخت از جدول میشل و کارسون استفاده شد که برای این مطالعه با خطای نسبی ۲,۵ و ضریب اطمینان ۰,۱، حجم نمونه ۶۰۴ نفر تعیین گردید. برای انجام تحلیل ها و حصول نتایج از تکنیک های ارزشیابی اقتصادی و اقتصاد سنجی استفاده شد و در نهایت نتایج به صورت کاربردی استخراج گردید.

یافته ها: هزینه سرانه هر سیکل درمان دارویی، IUI و IVF به ترتیب ۶۶۸۹۶۴، ۱۹۵۶۱۱۴ و ۶۰۸۹۷۶۱ تومان محاسبه شد. میزان تمایل به پرداخت برای این درمان ها نیز به ترتیب ۱۲۹۳۳۵۶، ۱۵۹۴۱۰۶ و ۲۸۸۷۰۸۳ تومان برای هر سیکل

درمانی برآورد شد. از این نتایج مشخص شد که درمان های دارویی دارای خالص منافع مثبت می باشند و شاخص NPV برابر با ۶۲۴۲۹۲ تومان می باشد. همچنین روش درمانی IUI و IVF دارای خالص منافع منفی بودند. به صورتی که برای IUI شاخص NPV برابر ۳۶۲۰۰۷- و برای IVF این شاخص برابر با ۳۲۰۲۶۷۸- می باشد. با توجه به نتایج ارائه شده تمایل به پرداخت در مقایسه با هزینه های جاری سطوح درمانی IUI و IVF، نیازمند تامین مالی ۱۹ درصدی و ۴۷ درصدی از جانب شخص ثالث می باشند.

نتیجه گیری: نحوه نگرش به مسائل اقتصادی مرتبط با ناباروری و اینکه با چه دیدگاهی اعم از اقتصادی، اجتماعی و بلند مدت و کوتاه مدت به این مقوله توجه شود، نوع سیاست و نحوه اجرای آنرا متفاوت خواهد کرد. اگر با دید اقتصادی صرف و کوتاه مدت به مسئله تامین مالی و تخصیص یارانه برای درمان های ناباروری توجه شود، همان طور که نتایج این مطالعه نشان داد، سرمایه گذاری در روش های پر هزینه سطوح دوم و سوم به هیچ عنوان دارای خالص منافع مثبت نمی باشد. ولی اگر دید اقتصادی بلند مدت وجود داشته باشد، به این نکته توجه می شود که فرزند متولد شده به وسیله این درمان ها در آینده به یک فرد فعال اقتصادی مولد می تواند تبدیل شود، آن هم در شرایطی که کشور در معرض خطر سالمندی قرار دارد و بحران کمبود نیروی کار فعال تهدید کننده می باشد. نتایج و تحلیل های استخراج شده از این مطالعه کاملاً به صورت کاربردی ارائه شده که سیاست گذار با بهره گیری از این نتایج و سناریوهای پیشنهاد شده در کنار تحلیل های آماری دقیق تر می تواند به دور از سیاست های پوپولیستی قدم های موثری در راستای اهداف تعیین شده بردارد.

کلمات کلیدی: تحلیل هزینه منفعت، درمان های ناباروری، تمایل به پرداخت، ارزشیابی اقتصادی

Cost-benefit analysis of infertility treatments based on willingness to pay approach

ABSTRACT:

Introduction: Infertility among couples is a key issue that has been widespread in the new era nearly all the world and different communities. Infertility treatments can be done in different levels. Drug therapy and surgery are common treatments, along with these, more advanced techniques have used as the ART. Due to the advanced, infertility treatments are usually very expensive and there are many factors that couples are not able or willing to use this services which that the cost of this services is astounding cases. Given that the prevalence of infertility in Iran is 20.2 percent and only a small percentage of these people are able to pay their expenditures, it seems that need attention of policy makers at a time when we need population growth. The aim of this study is extracting the practical results and scientific documents on the basis of cost-benefit analysis based on willingness approach of the market situation of infertility treatments in order to notification the market situation in this treatments.

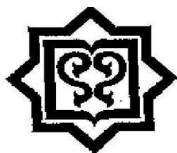
Methods: Current study, is a cross sectional, analytical and kind of economic evaluation studies which was conducted in two steps in Kerman and Isfahan. In first step infertility per capita cost was calculated in the three levels of drug therapy, IUI and IVF using tariff information of relative value book and information from medical records in infertility clinics and existing treatment protocols. Then cost-benefit analysis was conducted under different scenarios by using the willingness to pay questionnaire for infertility treatments. In the second step, according to the first step results, practical strategies for insurance organizations and policy makers have been provided in order to covering these services. To determine the sample size for estimating the willingness to pay, Mitchell and Carson Table was used. With consider confidence of 0.1 and a relative error of 2.5, the sample size for this study was determined 604 couples. To perform the analysis and evaluation of the results, economic evaluation and econometrics techniques were used.

Results: Per cycle costs of drug treatments, IUI and IVF were 668,964, 1,956,114 and 6,089,761 *toman*, respectively. The willingness to pay for these treatments also were 1293256, 1594106 and 2887083 *toman* for each treatment cycle, respectively. It was found that drug treatments have positive net benefits and NPV is equal to 624,292 *toman*. IUI and IVF treatment also have negative net benefits. The NPV of IUI and IVF were -362007 and -3202678, respectively. According to the results of willingness to pay compared to the current cost of therapeutic levels of IUI and IVF, it is clear that the 19% and 47% expenditures from a third party.

Conclusions: Attitude to economic issues associated with infertility and how vision, whether economic, social and long-term or short-term attention to this issue, the type of policy and how it will be different. If a short-term economic visibility to the issue of financing and subsidies will be given to the treatment of infertility, as the results showed, investment and Subsidies costly treatments of the second and third levels did not have positive net benefits. But if there are long-term economic perspective, note that children who have born from these treatments may become an economic active person in the future, at the period that country is in danger of aging and active labor shortage is threatening. Results and analysis extracted from this study

provided fully functional that policy makers with using the results and the proposed scenarios along with more detailed statistical analysis can be an effective step away from populist policies in line with its targets.

Keywords: *Cost-benefit analysis, Infertility treatments, Willingness to pay, Economic evaluation*



Kerman University of Medical Sciences

Faculty of Management and Medical Information

In partial fulfillment of the requirements for the degree

Master of Science

Health economics

Title:

Cost-benefit analysis of infertility treatments based on willingness to pay approach

By:

Ali Darvishi

Supervisor:

Dr.Reza Goudarzi

Advisors:

Dr.Victoria Habibzadeh

Dr.Mohsen Barouni

Year: 2016