

«ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΚΟΣΤΟΥΣ ΤΩΝ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΩΝ ΣΧΗΜΑΤΩΝ ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ ΤΟΥ ΜΑΣΤΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΠΑΓΚΡΕΑΤΟΣ ΣΕ ΔΥΟ ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΕΣ ΧΡΟΝΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥΣ (ΠΡΟ ΚΑΙ ΜΕΤΑ ΕΟΠΥΥ) ΣΤΟ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ Γ.Ν. ΑΘΗΝΩΝ»

Τσιγγούνη Α.¹, Τούτουζας Κ.²

1. Μεταπτυχιακό πρόγραμμα σπουδών στην Χειρουργική Ογκολογία Ε.Κ.Π.Α.-Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο», 2. Πανεπιστημιακή Χειρουργική Κλινική Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο»

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Η μελέτη αυτή συγκρίνει το κόστος χημειοθεραπειών για συγκεκριμένες παθήσεις(καρκίνος μαστού και παγκρέατος) σε διαφορετικές εθνικές οικονομικές συνθήκες (2007&2016) με περιορισμό της συνταγογράφησης, με είσοδο του ΕΟΠΥΥ στο σύστημα Υγείας και μηχανισμούς ελέγχου της φαρμακευτικής δαπάνης, όπως το ποσοστό πρωτοτύπων και γενοσήμων φαρμάκων και οι ελληνικές κατευθυντήριες οδηγίες για ογκολογικά νοσήματα. Σκοπός είναι να αναγνωριστεί η μεταβολή τους.

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Αντικείμενο της παρούσας μελέτης είναι η σύγκριση του κόστους ασθενών ως προς τα χημειοθεραπευτικά φάρμακα με καρκίνο μαστού και παγκρέατος στο Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο» δύο μεμονομένων ετών, το έτος 2007, πριν την έναρξη της οικονομικής κρίσης στην Ελλάδα και το έτος 2016, μετά την είσοδό της χώρας στο μνημόνιο και την ίδρυση του ΕΟΠΥΥ. Στο κόστος συμπεριλαμβάνεται και η υποστηρικτική αντιεμετική αγωγή.

ΜΕΘΟΔΟΙ

Το υλικό συγκεντρώθηκε αναδρομικά από το τμήμα πληροφορικής του ιδρύματος με έγκριση του επιστημονικού συμβουλίου ως ένα συγκεντρωτικό αρχείο με όλα τα στοιχεία των ασθενών κατά την εισαγωγή τους στο νοσοκομείο, την διάγνωση και την δαπάνη τους για τα έτη 2007 και 2016. Η ανάλυση του αρχείου του 2007 ήταν πιο δυσχερής καθώς δεν υπήρχε ακόμη ΑΜΚΑ για ταυτοποίηση.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Ο νοσοκομειακός προϋπολογισμός είναι μεγαλύτερος για το 2016 ενώ η επιχορήγηση του Φαρμακείου είναι σχεδόν η ίδια. Για τον καρκίνο μαστού, το συνολικό κόστος των χημειοθεραπειών είναι μικρότερο για το έτος 2016 και το κόστος χημειοθεραπειών ανά ασθενή παρουσιάζει μείωση 3,5%. Ο αριθμός ασθενών που έλαβαν χημειοθεραπεία παρουσιάζει μικρή μείωση 5%, ενώ παρουσιάζεται αύξηση 0,7% στο ποσοστό ανδρών. Το κόστος ανά χημειοθεραπεία μειώνεται κατά 1,6%, ο μέσος όρος χημειοθεραπειών ανά ασθενή παραμένει σταθερός σε 7 συνεδρίες ενώ ο μέσος όρος ηλικίας μειώθηκε από τα 61 στα 59,8 έτη. Για τον καρκίνο παγκρέατος, το συνολικό κόστος των χημειοθεραπειών είναι μεγαλύτερο ενώ το κόστος χημειοθεραπειών ανά ασθενή μειώνεται κατακόρυφα κατά 43%. Ο αριθμός των ασθενών ανεβαίνει κατά 54%, με αύξηση 16,7% των γυναικών και ο μέσος όρος ηλικίας ασθενών αυξήθηκε από τα 64 στα 65,5 έτη. Το κόστος ανά χημειοθεραπεία μειώνεται κατά 57,3% και ο μέσος όρος χημειοθεραπειών ανά ασθενή ανέβηκε από τις 7 στις 9 θεραπείες.

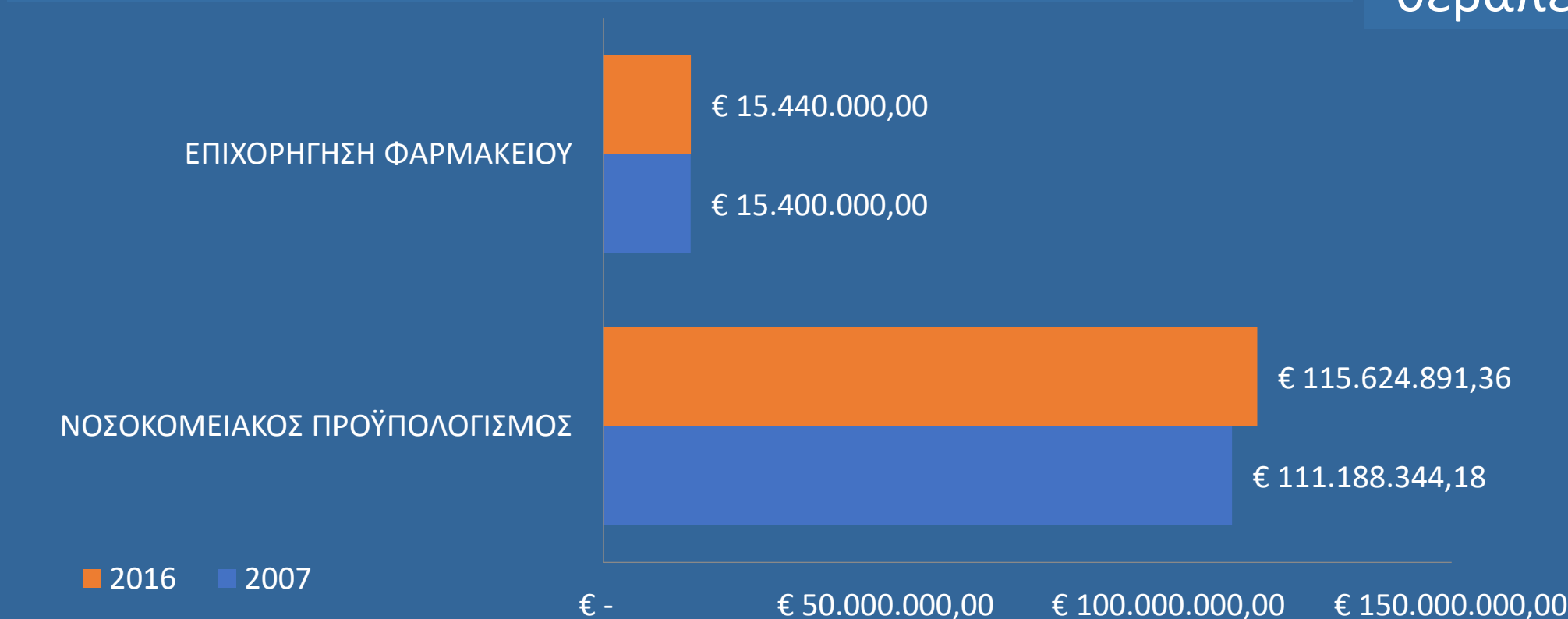
ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

1. Ο προϋπολογισμός του νοσηλευτικού ιδρύματος «Ιπποκράτειο Αθηνών» για το έτος 2016 είναι μεγαλύτερος από το 2007 ενώ ο προϋπολογισμός Φαρμακείου για τα έτη 2007 και 2016 είναι ο ίδιος. Το 2016 συγκριτικά με το 2007:
2. Το συνολικό κόστος της χημειοθεραπείας καρκίνου μαστού ανά ασθενή μειώθηκε κατά 3,5%.
3. Ο πληθυσμός των ασθενών που έλαβαν χημειοθεραπεία για καρκίνο μαστού παρουσιάζει μια μικρή μείωση 5%, ενώ μικρή αύξηση 0,7% παρουσιάζεται στο ποσοστό των αρρένων ασθενών.
4. Ο μέσος όρος ηλικίας ασθενών υπό χημειοθεραπεία για καρκίνο μαστού μειώθηκε από τα 61 στα 59,8 έτη.
5. Το κόστος ανά χημειοθεραπεία στον καρκίνο μαστού μειώθηκε κατά 1,6% ενώ ο μέσος όρος αριθμού χημειοθεραπειών παραμένει σταθερός.
6. Το συνολικό κόστος της χημειοθεραπείας καρκίνου παγκρέατος ανά ασθενή υπέστη σημαντική μείωση της τάξεως του 43%.

7. Ο πληθυσμός των ασθενών που έλαβαν χημειοθεραπεία για καρκίνο παγκρέατος παρουσιάζει μεγάλη αύξηση 54% .
8. Το ποσοστό των γυναικών που έλαβαν χημειοθεραπεία για καρκίνο παγκρέατος αυξήθηκε κατά 16,7%.
9. Ο μέσος όρος ηλικίας ασθενών αυξήθηκε από τα 64 στα 65,5 έτη.
10. Το κόστος ανά χημειοθεραπεία στον καρκίνο παγκρέατος μειώθηκε κατά 57,3% ενώ ο μέσος όρος αριθμού χημειοθεραπειών αυξήθηκε κατά 2 θεραπείες.

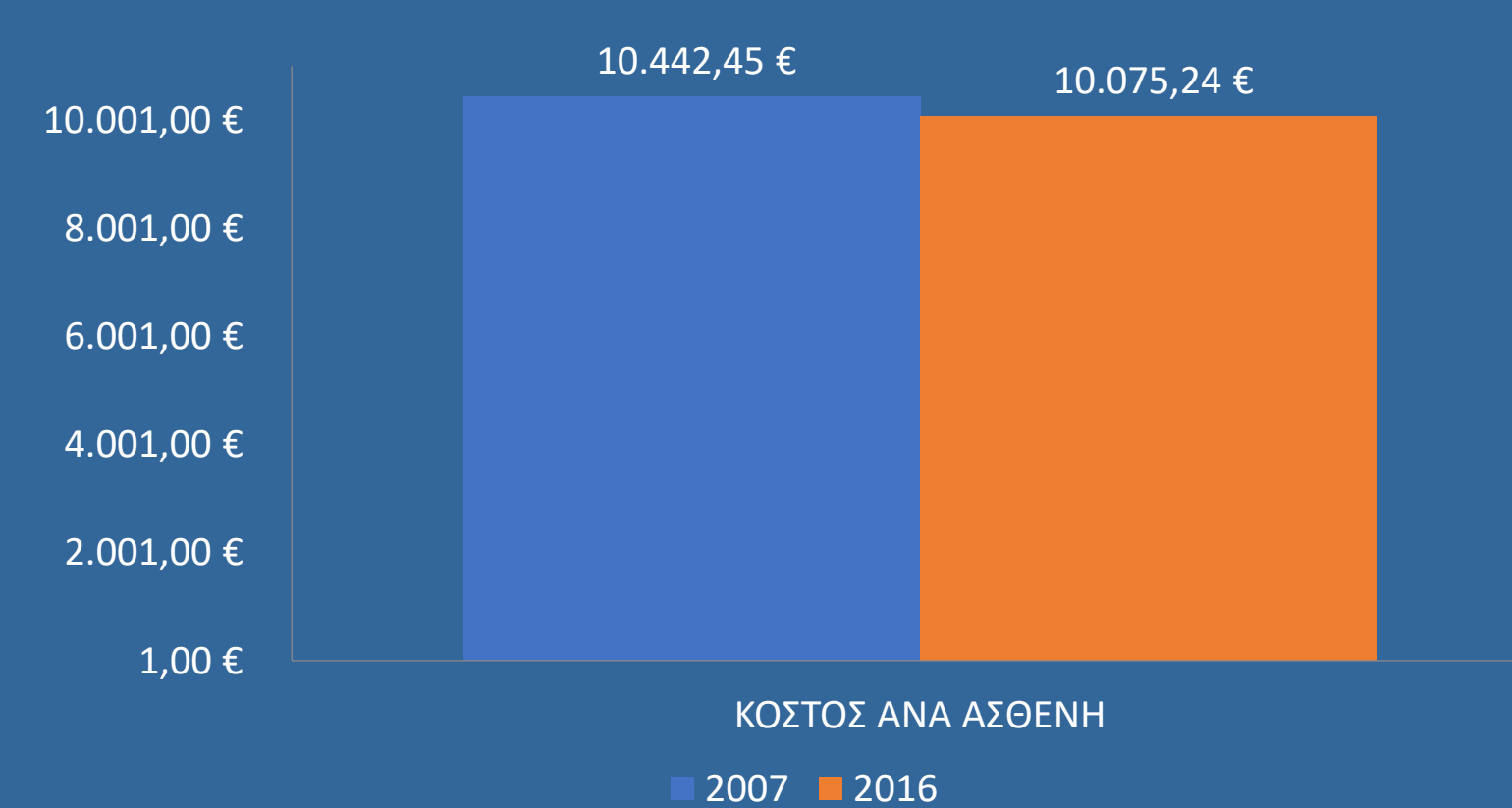
ΣΥΖΗΤΗΣΗ

Για την μεταβολή αυτή στο κόστος των συγκρινόμενων θεραπειών μεσολάβησαν από το 2007 έως το 2016 η ίδρυση του ΕΟΠΥΥ(2011), η εισαγωγή εθνικών κατευθυντήριων οδηγιών χημειοθεραπευτικών πρωτοκόλλων στα δημόσια νοσοκομεία (2011), έλεγχος και η μείωση κόστους φαρμακευτικής νοσοκομειακής δαπάνης με σταθερό ποσοστό γενοσήμων φαρμάκων(2010). Συνεπώς, τα χημειοθεραπευτικά σχήματα το 2016 ακολουθούν πρωτόκολλα με περισσότερους συνδυασμούς φαρμάκων και χαμηλότερο κόστος λόγω προμήθειας γενοσήμων σκευασμάτων. Τέλος, η μεγάλη αλλαγή στον αριθμό ασθενών με καρκίνο παγκρέατος οφείλεται είτε στην αλλαγή ενδείξεων χημειοθεραπείας της νόσου ή σε πρόληψη και έγκαιρη διάγνωση, γεγονός που πιθανολογείται και στον καρκίνο μαστού με την μείωση του μέσου όρου ηλικίας χημειοθεραπειών.

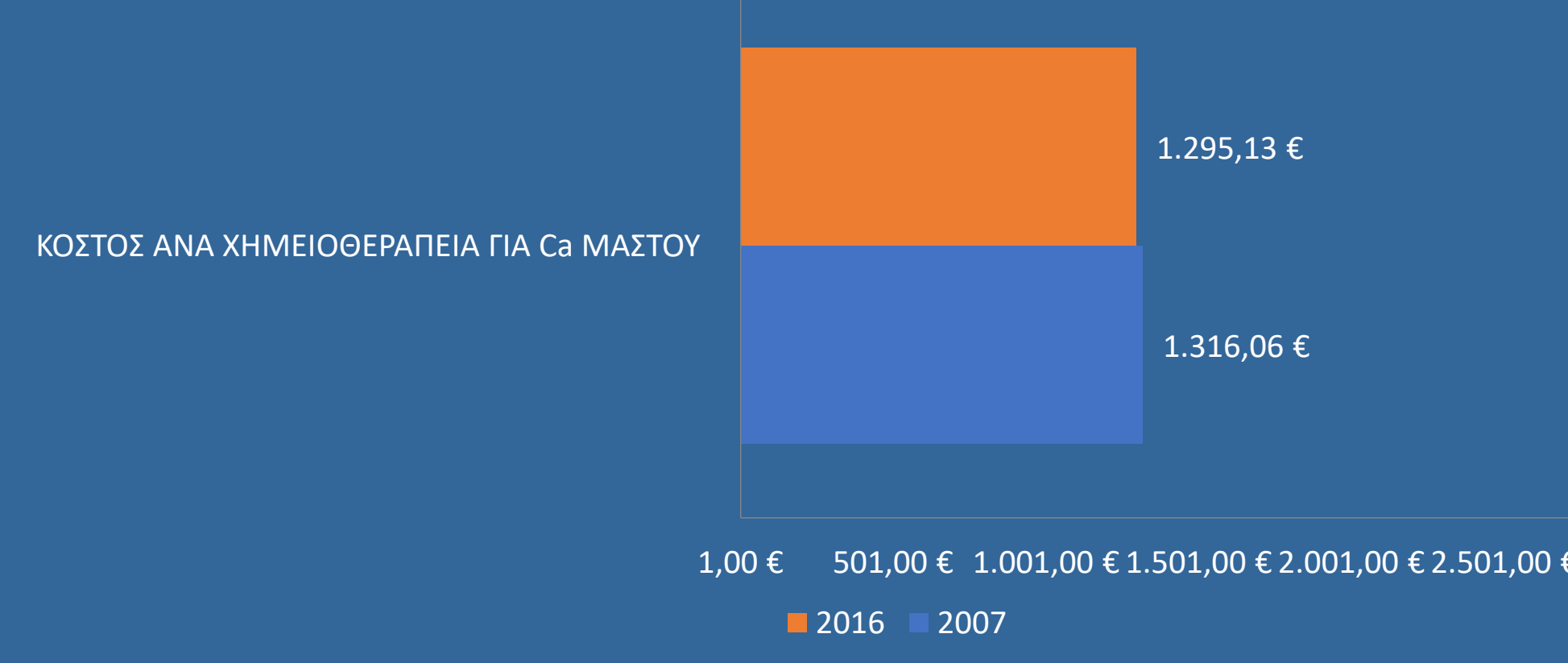


Νοσοκομειακός προϋπολογισμός και επιχορήγηση φαρμακείου στο Ιπποκράτειο Αθηνών

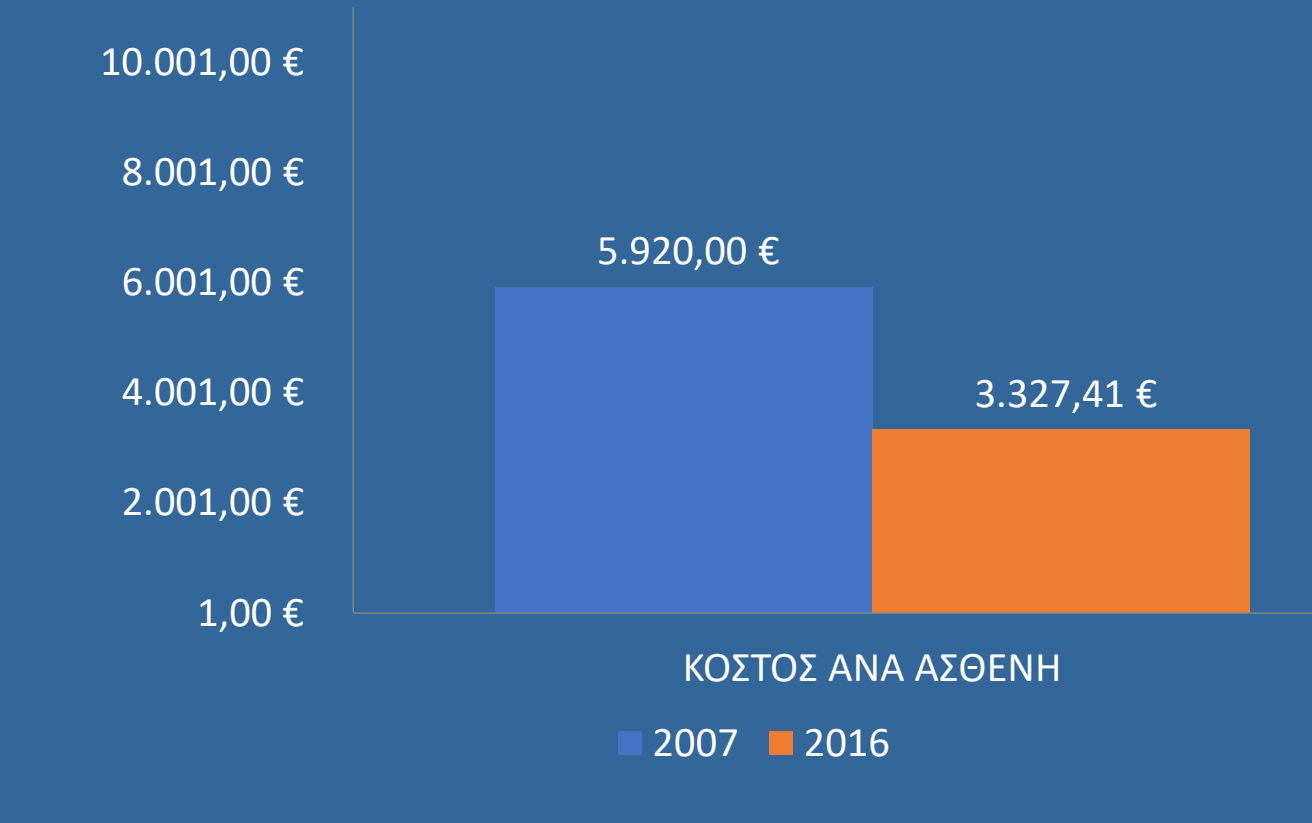
		ΣΥΝΟΛΟ ΚΟΣΤΟΥΣ ΧΜΘ	ΚΟΣΤΟΣ ΧΜΘ/ΑΣΘΕΝΗ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΘΕΝΩΝ	ΚΟΣΤΟΣ ΑΝΑ ΧΜΘ	Μ.Ο. ΑΡΙΘΜΟΥ ΧΜΘ	Μ.Ο. ΗΛΙΚΙΑΣ	ΓΥΝΑΙΚΕΣ	ΑΝΔΡΕΣ
ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΜΑΣΤΟΥ	2007	1.597.695,04 €	10.442,45 €	153	1.316,06 €	7	61	151	2
	2016	1.460.909,35 €	10.075,24 €	145	1.295,13 €	7	59,8	142	3
ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΠΑΓΚΡΕΑΤΟΣ	2007	248.681,69 €	5.920 €	42	826,19 €	7	64	13	29
	2016	306.121,73 €	3.327,41 €	92	352,67 €	9	65,5	43	49



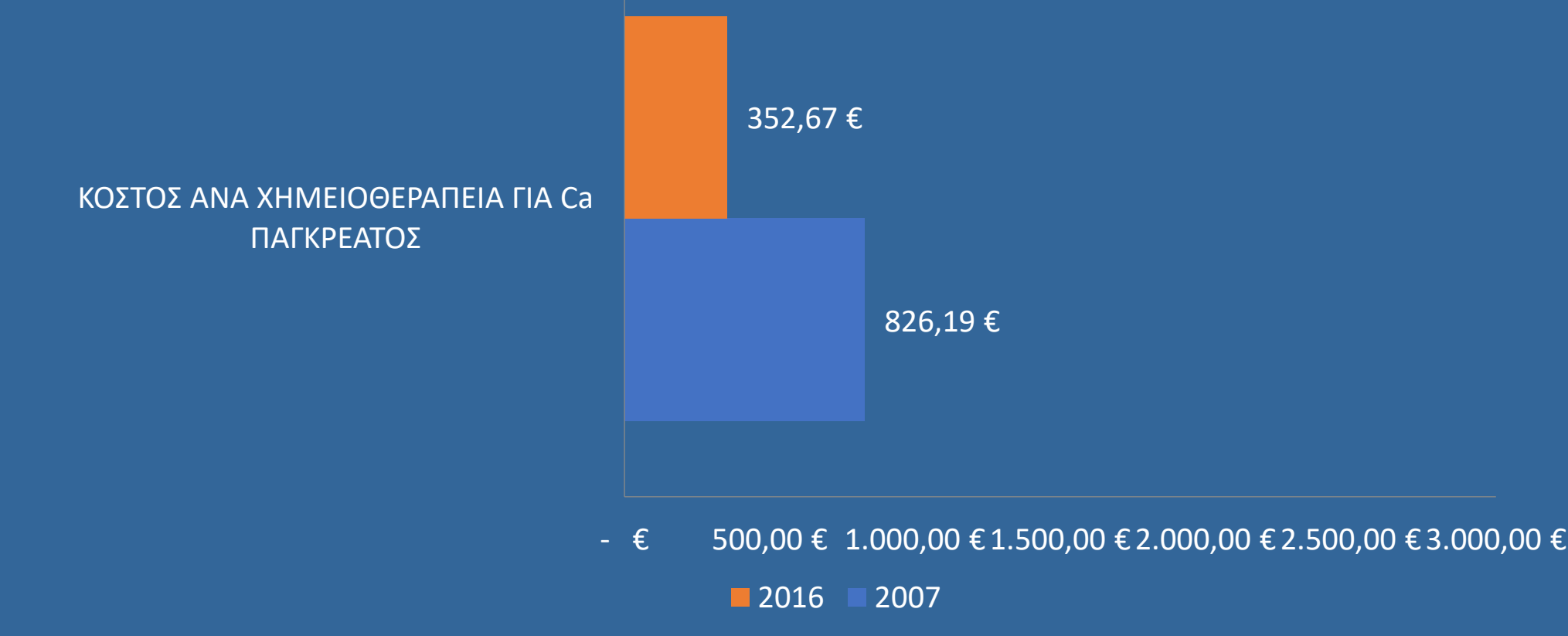
Κόστος χημειοθεραπειών ανά ασθενή στον καρκίνο μαστού



Κόστος ανά χημειοθεραπεία στον καρκίνο μαστού



Κόστος χημειοθεραπειών ανά ασθενή με Ca παγκρέατος



Κόστος ανά χημειοθεραπεία στο Ca παγκρέατος

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

ΤΣΙΓΓΟΥΝΗ ΑΓΓΕΛΙΚΗ
 ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ Γ.Ν. ΑΘΗΝΩΝ
tsingouniangie@gmail.com
<https://pergamos.lib.uoa.gr/uoa/dl/frontend/el/browse/2937659>