

POVARA BOLII – CÂT COSTĂ O BOALĂ CRONICĂ?

*Complicațiile cardiovasculare ale Diabetului Zaharat în
România*

Context

- * Studiu comparativ regional (țări din Europa Centrală și de Est) de estimare a costurilor complicațiilor cardiovasculare la pacienții diabetici
- * Țări participante: Bosnia și Herțegovina, Bulgaria, Lituania, Polonia, Republica Srpska, România și Slovenia
- * Studiu efectuat la inițiativa și cu suport financiar de la Novo Nordisk

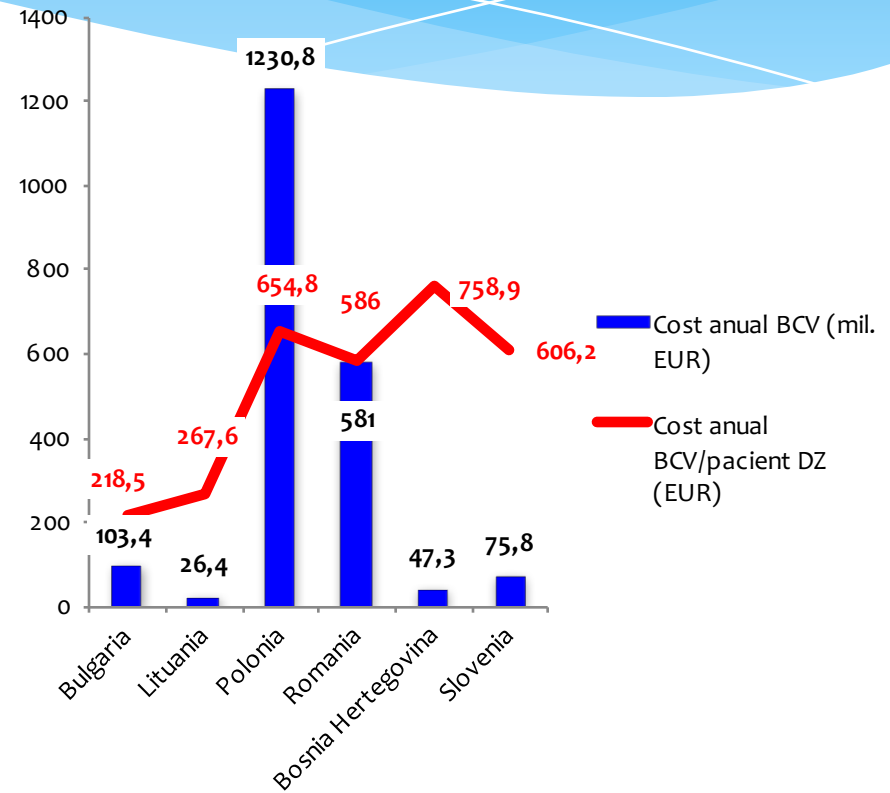
Metodologie

- * Perspectiva finanțatorului de sănătate (costuri directe)
- * Set prestabilit de afecțiuni cardiovasculare la pacienții diabetici (infarct miocardic acut, angină instabilă, accident vascular cerebral, accident ischemic tranzitor, angină stabilă, insuficiență cardiacă, boală vasculară periferică, picior diabetic, retinopatie, nefropatie)
- * Costuri de spitalizare
 - * Episoade de spitalizare (DRG)
 - * Proceduri intervenționale / chirurgicale (PNS, acțiuni prioritare MS)
- * Costuri de tratament (estimări anuale asistență medicală primară)
 - * Consultații
 - * Tratament

Rezultate România

* Costuri anuale estimate pentru complicațiile CV ale DZ ± 581 milioane EUR

* Costuri anuale estimate pentru complicațiile CV / pacient diabetic ± 586 EUR



Limitări

- * Epidemiologia bolii (DZ)
 - * Validitatea datelor de prevalență din surse multiple
 - * Acuratețea datelor de morbiditatea spitalizată (sub/supracodificare diagnostice secundare)
 - * Acuratețea datelor din asistența medicală primară
 - * Lipsa datelor de prescriere din ambulatoriul de specialitate clinic de cardiologie, neurologie, nefrologie
- * Costuri
 - * Costurile de spitalizare estimate top-down (DRG)
 - * Nu au fost cuantificate spitalizările de zi asociate acestor afecțiuni

Concluzii

- * Costurile anuale ale complicațiilor CV ale pacienților cu DZ sunt semnificative pentru sistemul de sănătate românesc
- * În condițiile în care prevalența DZ este în creștere iar BCV reprezintă prima cauză de mortalitate probabilitatea ca aceste costuri să crească este ridicată
- * Tarifele pentru consultații în asistența medicală primară și anumite episoade de spitalizare sunt subdimensionate
- * Dacă ar fi cuantificate și costurile societale pentru această populație de pacienți, costurile totale ar avea un impact semnificativ în PIB

Recomandări

- * Investiție sustenabilă în educația pentru sănătate și prevenția primară
- * Stimularea formării echipelor multidisciplinare la diferite nivele de asistență medicală și a rețelei de boli cronice pentru pacienții cu DZ
- * Stimularea inițiativelor inovative de furnizare a serviciilor de prevenție secundară și terțiară pentru pacienții cu DZ
- * Suport informațional adecvat pentru datele clinice, epidemiologice și de costuri pentru DZ