

## البحث الخامس

النشر: 2019

تحليل فعالية التكلفة للعدسات العادية والمميزة المستخدمة في علاج المياه البيضاء في ظل أنظمة التأمين المختلفة في مصر  
Cost Effectiveness Analysis Of Standard And Premium Intraocular Lenses Implemented In The Treatment Of  
Cataract Under Different Insurance Schemes In Egypt  
Value in Health 2019-11-01, Volume 22-

### عنوان البحث باللغة العربية :

تحليل فعالية التكلفة للعدسات العادية والمميزة المستخدمة في علاج المياه البيضاء في ظل أنظمة التأمين المختلفة في مصر

### المشاركون في البحث :

د. حنان سعدي زكي  
م.م. منة الله ناجي شرفاوي  
أ.م. د. رنده فؤاد الدسوقي  
أ. د. هبة نصار  
إخصائي صيدلي- هيئة الدواء المصرية  
مدرس مساعد اسنان -كلية طب اسنان - جامعة نيو جيزة  
أستاذ مساعد صحة عامة وطب المجتمع- كلية الطب - جامعة الفيوم.  
أستاذ الاقتصاد - كلية الاقتصاد والعلوم السياسية - جامعة القاهرة.

### الملخص العربي :

الأهداف: تهدف دراستنا إلى تقييم الفعالية من حيث التكلفة لأنواع مختلفة من العدسات داخل العين في إطار خطط التأمين الصحي المختلفة.

الطريقة: السكان خاليون من الاستجماتيزم والاستجماتيزم المرضى المصريون الذين تبلغ أعمارهم 65 عامًا يقومون بإجراء جراحات المياه البيضاء الثنائية باستخدام عدسات باطن العين القياسية أو المتميزة. النتائج هي حدة البصر وسنوات الحياة المصححة الجودة (QALY). التكلفة من وجهة نظر المريض باستخدام معدل خصم 3.5%. قمنا بحساب التكاليف الطبية المباشرة على مدى الحياة في ثلاثة مرافق صحية؛ العامة والحكومية والخاصة. كلا النتيجتين لكل نوع من أنواع العدسة داخل العين؛ تم الحصول على عدسات IOL أحادية البؤرة أحادية البؤرة وحيدة البؤرة وحيدة البؤرة من الأدبيات. تم حساب نسبة فعالية التكلفة المتزايدة (ICER) لكل من العدسات داخل العين متعددة البؤرة وحيدية مقابل العدسة الأحادية البؤرة القياسية.

النتائج: لمرضى التأمين الصحي الاجتماعي؛ تتوفر عدسات IOL القياسية فقط بدون نفاذ الجيب (OOP) لذلك لم يتم حساب ICER بالنسبة لمرضى OOP في المستشفى العام، يتم تغطية عدسات IOL القياسية ولكن قسط التأمين ليس كذلك، بينما في المستشفى الخاص، يتحمل المرضى تكاليف كلا العدسات داخل العين. بلغت مدفوعات OOP للمرضى الخاليين من الاستجماتيزم والاستجماتيزم الذين يستخدمون عدسات IOL الفاخرة في المستشفى العام (1)، 263.53 و 771.6064 USD على التوالي. في مستشفى خاص بلغت نفقات مرضى اللابؤرية والمرضى الخاليين من الاستجماتيزم والنقابة الطبية والتأمين الصحي الخاص (1،555.698 و 1،133.366 و 1،282.705 دولارًا أمريكيًا) و (1،054.814 و 633.2585 و 783.1354 دولارًا أمريكيًا) على التوالي. من حيث QALY المكتسبة، كانت ICER للعدسات متعددة البؤر (10،574.54، 7،832.071، 7،845.87 و 7،845.87 دولارًا أمريكيًا) بينما بالنسبة لـ ICER toric-IOLs كانت (6،806.289، 3،018.924، 3،033.739 و 3،033.739 دولارًا أمريكيًا) على التوالي. باستخدام عتبة الفعالية من حيث التكلفة الوطنية، وجدنا أن التطبيقات الثنائية لعدسات باطن العين متعددة البؤر لـ OOP وأنواع مختلفة من المرضى المؤمن عليهم الخاليين من الاستجماتيزم غير فعالة من حيث التكلفة. من ناحية أخرى، تعد عدسات مقلة العين من نوع toric فعالة من حيث التكلفة بالنسبة للنقابات الطبية والمؤمنين الصحيين الخاصين ومرضى الاستجماتيزم OOP في المرفق الصحي الخاص فقط.

الاستنتاجات: الغرس الثنائي لعدسات باطن العين متعددة البؤر للمرضى الخاليين من الاستجماتيزم ليست فعالة من حيث التكلفة في الوقت نفسه؛ إن الزرع الثنائي لعدسات العين الحديدية لمرضى الاستجماتيزم هو تدخل فعال من حيث التكلفة في المستشفى الخاص.