

ТРОШКОВИ ЛЕЧЕЊА СРЧАНЕ ИНСУФИЦИЈЕНЦИЈЕ И УТИЦАЈ ФАКТОРА РИЗИКА

Анђела Здравковић
Дом здравља, Свилајнац

САЖЕТАК

Циљ. Циљ студије била је анализа трошкова лечења болесника са срчаном инсуфицијенцијом и утицај фактора ризика на образац трошкова.

Метод. Студија је укључила случајни узорак од 30 одраслих особа са срчаном инсуфицијенцијом (30–90 година), у Дому здравља у Свилајнцу, у 2010. години. Сви амбулантни, хоспитални и медикаментозни трошкови по болеснику евидентирани су и анализирани, а као извор података коришћени су индивидуални здравствени картони.

Резултати. Трошкови лечења за услуге хоспитализације, у динарима по болеснику годишње, износили су 24.036,82 (од 9.592,83 до 212.718,97), за медикаментозно лечење 13.709,06 (од 3.251,4 до 68.740,20) и за амбулантне услуге 8.929,68 (од 2.056,24 до 19.968,93), док је збир свих трошкова износио 46.675,06 (од 11.565,89 до 244.612,89). Укупни трошкови лечења болесника са факторима ризика су у просеку по болеснику били већи за 26,12%. Највећа разлика у укупним трошковима била је код болесника који конзумирају алкохол (110.056,55) у односу на болеснике који га не користе (51.767,38), док су код особа са повишеним индексом телесне масе (61.523,16) трошкови били мањи у односу на испитанике са нормалним вредностима тог параметра (62.298,38).

Закључак. Хоспитални трошкови чине највећи удео трошкова лечења болесника са срчаном инсуфицијенцијом. Трошкови лечења срчане инсуфицијенције код болесника са факторима ризика (пушење, гојазност, алкохолизам, дијабетес, хипертензија) већи су 1,76 пута.

Кључне речи: срчана инсуфицијенција; трошкови и анализа трошкова; фактори ризика.