

ADMINISTRATIVNÍ DATA PLÁTCŮ A JEJICH VYUŽITÍ – PŘÍKLAD ANALÝZY DIABETU

2. TYPU

Hájíčková B.^{1,2}, Paris M.¹, Doležal T.^{1,2}

¹*iHETA a.s., Praha, Česká republika*

²*Lékařská fakulta MUNI, Brno, Česká republika*

ÚVOD: Náklady na diabetes 2. typu (DM2T) z důvodu chronické povahy tohoto onemocnění a souvisejících komplikací neustále rostou. Cílem této analýzy bylo kvantifikovat přímé náklady spojené s managementem DM2T a jeho komplikací v České republice.

METODY: Byla navržena retrospektivní prevalenční studie typu cost-of-illness, která analyzovala data přes 1,3 milionu pojištěnců (tj. 12,5 % populace) Zdravotní pojišťovny ministerstva vnitra v letech 2013-2017. Diabetici byli identifikováni pomocí MKN-10 diagnózy E11, která musela být vykázána minimálně dvakrát a zároveň byl danému pacientovi alespoň jedenkrát vykázána recept na antidiabetika (ATC kód A10). Byla použita perspektiva plátce zdravotní péče, tedy zdravotních pojišťoven. Kalkulovány byly úhrady léčiv, zdravotnických prostředků, ambulantní a nemocniční péče. Rovněž byl sledován výskyt diabetických komplikací, které byly rozděleny na mikrovaskulární a makrovaskulární.

VÝSLEDKY: V identifikovaném vzorku 62 895 diabetiků 2. typu nemělo 52 % žádné komplikace, 22 % mělo pouze mikrovaskulární, 13 % jen makrovaskulární a 14 % jak mikro-, tak makrovaskulární komplikace.

Byl zaznamenán postupný nárůst průměrných nákladů na rok péče o diabetického pacienta, a to z 22 551 Kč na 32 467 Kč (+44 %). V roce 2013 tvořily převážnou část těchto nákladů (56 %) úhrady léčiv. Jejich podíl však postupně klesal až na 49 % v roce 2017. Nemocniční péče představovala v jednotlivých letech průměrně 14 % nákladů, zdravotnické prostředky 8 % a ambulantní péče 7 %.

Průměrné přímé náklady na pacienta a rok byly 1) 16 849 Kč v případě pacientů bez komplikací, 2) 27 156 Kč v případě pacientů s mikrovaskulárními komplikacemi (o 61 % více než pacienti bez komplikací), 3) 32 884 Kč s makrovaskulárními komplikacemi (o 95 % více než pacienti bez komplikací) a 4) 52 000 Kč s mikro- i makrovaskulárními komplikacemi (o 209 % více než pacienti bez komplikací).

ZÁVĚR: Výsledky studie naznačují, že náklady na DM2T jsou významné a rostou jak v čase, tak s výskytem asociovaných komplikací. Jedná se o první českou studii, která využívá tzv. real-world evidence k porovnání nákladů na diabetického pacienta s ohledem na výskyt komplikací. Náš odhad může sloužit jako podklad pro rozhodnutí umožňující racionální a efektivní alokaci prostředků napříč různými preventivními a intervenčními programy.