

چکیده

مقدمه: انفارکتوس حاد میوکارد یا سکته قلبی شایعترین بیماری قلبی - عروقی در دنیاست. زیان اقتصادی ناشی از بیماریهای قلبی - عروقی در سال ۲۰۰۲ میلادی در یکی از کشور های پیشرفته ۳۳۰ میلیارد دلار برآورد شده که یک سوم آن مربوط به بیماریهای عروق کرونر مانند انفارکتوس حاد میوکارد می باشد. با توجه به محدودیتهای بیمارستانها از یک سو و اهمیت بیماری در مرگ و میر از سوی دیگر ارائه یک تصویر شفاف از خدمات تشخیصی و درمانی ضروری بنظر می رسد.

روش پژوهش: پژوهش به روش مقطعی و گذشته نگر و در بیمارستانهای شهرستان ساوه انجام گردید. بدلیل بررسی تمام بیماران بستری در دوره دوساله (۸۲-۱۳۸۰) نیازی به نمونه گیری نبود. پس از تهیه چک لیست، داده های مورد نیاز از طریق سیستم رایانه ای بیمارستانها و پرونده های بستری بیماران جمع آوری شده و با کمک نرم افزار SPSS مورد تحلیل قرار گرفت.

یافته ها: میانگین وانحراف معیار انواع هزینه ها در گروه زنان ۲۰ درصد بیشتر از مردان بود. میانگین هزینه کل به ازای یک روز بستری در دو گروه متخصص داخلی و متخصص قلب و عروق برابر ۲۵۰ هزار ریال می باشد. میانگین هزینه رادیولوژی در گروه متخصص قلب و عروق ۱۰۰ درصد بیشتر از گروه متخصص داخلی و میانگین هزینه های آزمایشگاهی ۱۵ درصد کمتر بوده است. مقدار ضریب همبستگی بین شاخص تشخیص (مقدار آنزیم CPK) و هزینه های رادیولوژی ۰/۲۳- می باشد. در بررسی ضرایب معادلات رگرسیون بیشترین مقدار مربوط به جنسیت و شاخص ریسک فاکتور و برابر با ۲/۱۸ و ۳/۱۳ بود.

بحث و نتیجه گیری: جنسیت عامل مهمی در میزان هزینه های بستری بیماران مبتلا به انفارکتوس حاد میوکارد است. متخصصین قلب و عروق تمایل بیشتری برای انجام اقدامات تصویری دارند و متخصصین داخلی آزمایشات بیشتری را در جهت تایید بیشتر تشخیص ورد سایر تشخیص های احتمالی درخواست می کنند. بنظر می رسد اگر امکان انجام آزمایشات تشخیصی با ویژگی بالاتر (مانند تروپونین) در بیمارستانها موجود باشد، هزینه های رادیولوژی و آزمایشگاه کاهش خواهد یافت. نقش اساسی شاخص ریسک فاکتور در میزان هزینه های بستری اهمیت اقدامات پیشگیری از اختلالات چربی خون را در برنامه های استراتژیک بهداشتی کشور گوشزد می کند.

کلید واژه ها: انفارکتوس حاد میوکارد، هزینه، طول مدت بستری