

Geril Ödeme Sistemlerinde Aşılal

Dr.Tamer PEHLIVAN
Sanofi Pasteur

Ankara, 3. Ulusal Aşı Sempozyumu , 2009



AŞILAR ETKİNDİR


- Enfeksiyon hastalıklarının önlenmesinde hiçbir müdahale **TEMİZ SU SAĞLANMASI VE AŞILAR** kadar etkin değildir
- Bir topluma temiz su sağlanması ile birlikte var olan aşılar uygulandığında, o toplumda enfeksiyon hastalıklarının %85'i önlenmektedir.

History of vaccination <http://www.who.int/vaccines-diseases/history/history.shtml>

Aşıların hastalık vaka sayısı üzerine etkiler (ABD)

Hastalıklar	Yıllık Morbidite (years)	2005 Vakaları	% Azalma
Çiçek	48,164 (1900-04)	0	100
Difteri	175,885 (1920-22)	0	100
Boğmaca	147,272 (1922-25)	25,616	83
Tetanoz	1,314 (1922-26)	27	98
Polio	16,316 (1951-54)	1*	>99.9
Kızamık	503,282 (1958-62)	66	>99.9
Kabakulak	152,209 (1968)	314	>99
Kızamıkçık	47,745 (1966-68)	11	>99.9

* İmporte vaka



AŞILAR EN FAZLA MALİYET YARARLI OLAN ÜRÜNLERDİR

- ABD'de çiçek hastalığını eradike etme periyodunda 10 yıl boyunca 32 milyon \$ harcandı.
 - 1971 den beri her 2 ayda bir 32 milyon \$ tasarruf edilmekte ve Toplam tasarrufun 17 milyar \$'dır olduğu hesaplanmaktadır..
 - Ayrıca her yıl 10-15 milyon kişinin hastalığa yakalanması ve 1.5 milyon kişinin hayatını kaybetmesi önlenmiştir.
- Global polio eradikasyonunun başarılması çiçek hastalığı gibi büyük tasarrufla sonuçlanacaktır. ABD'de her yıl 230 milyon \$ tasarruf edilmekte ve global olarak her yıl 1,5 milyar \$ tasarruf edilecektir.

Hali hazırda dünya çapında birkaç milyon çocuğun paralitik poliyoya yakalanması ve bunların da %10'nunun hayatını kaybetmesi önlenmiştir.

AŞILAR EN FAZLA MALİYET YARARLI OLAN ÜRÜNLERDİR

OPV için harcanan her bir dolar direkt medikal harcamalar açısından 3.40\$ ve indirekt sosyal maliyet açısından 2.74\$ olmak üzere toplam 6.14\$ olarak geri dönmektedir.

Kızamık aşısına harcanan her bir dolar direkt medikal harcamalar açısından 10.30\$ ve indirekt sosyal maliyet açısından 3.20\$ olmak üzere toplam 13.50\$ olarak geri dönmektedir.

Florida eyaletinde Hib aşılmasının rutine alınması 1991-1992 yıllarında 21 milyon \$ tasarruf sağlamıştır.

(Cost-effectiveness of Haemophilus influenzae type b conjugate vaccine program in Florida. Midani S, Ayoub EM, Rathore MH., J Fla Med Assoc. 1995 Jun;82(6):401-2.)

— **Sağlıklı erişkinlerde influenza aşılması hem direkt medikal harcamaları düşürmekte hem de iş gücü kaybını önlemektedir. İşyerlerinde işyeri hekimine başvuruyu %34-44, işgücü kaybını %32-45 antibiyotik kullanımını %25 azaltmaktadır.**

— **Yaşlılarda pnömokok aşısı ve influenza aşısı birlikte pnömoni nedeni hospitalizasyonu %64, ölümleri ise %81 azaltmaktadır.**

Bağışıklama tasarruf sağlar:

Bütün hükümetler limitli bütçeleri harcama kararı alırken her zaman çok zorlanırlar.

Anahtar; En düşük maliyet ile hangi müdahale en çok yararı sağlar?

Bağışıklama çok düşük maliyet ile tüm toplumun sağlıklı olmasını sağlayan nadir yollardan birisidir.

Örneğin : Kanada Hib aşılması için yılda 12 milyon Kanada doları harcıyor ama her yıl 30 milyon Kanada doları tedavi masraflarından tasarruf ediyor.

Farklı ülkelerin koşullarına göre immunizasyon için harcanan her 20\$ & 30\$ ile bir yaşam kurtarılmaktadır. Bu düşük maliyet ve yüksek yarar, bağışıklama hizmetlerini sağlık hizmetleri içinde harcama yapılmayı en çok hakeden hizmetler yapmaktadır.

(Children's Vaccine Program at PATH).

— Gelişmekte olan ülkeler başta olmak üzere aşılar halk sağlığına en önemli katkıyı sağlayan ürünlerdir.

— Bağışıklama hizmetlerinin maliyet-yararlılığı hiç tartışma götürmeyecek şekilde kanıtlandığı halde aşılar harcanan para total ilaç pazarının sadece 1,7 sidir.

— UNICEF hala 34 milyon çocuğun hala hiç rutin bağışıklamaya ulaşamadığını tahmin etmektedir.

(Children's Vaccine Program at PATH).

ABD'de rutin çocukluk çağı bağışıklama programının ekonomik değerlendirmesi, 2001.

SONUÇ: Gerek direkt gerekse sosyal ağıdan rutin bağışıklama programının sağlık harcamalarında büyük oranda tasarruf sağladığı tespit edilmiştir ve bağışıklama hizmetleri en fazla maliyet-yararlı olan sağlık müdahalesidir.

PEDİATRİK AŞILARA AYRILAN BÜTÇE ARTTI

2005 yılında Pediatrik aşılaraya ayrılan bütçe 14 milyon YTL iken, 21 kat artışla 300 milyon YTL çıkarıldı

Sağlık bakanlığının bu vizyonu ile 2009 yılı

“Çocukluk çağı aşı takvimi” açısından dünyanın sayılı ülkeleri arasında yerini almıştır.

Sağlık Uygulama Tebliği 2008

9.1.2. Kurumca finansmanı sağlanacak bağışıklama hizmetleri;

Grip aşısı bedeli; 65 yaş ve üzerindeki kişiler ile yaşlı bakımevi ve huzurevinde kalan kişilerin bu durumlarını belgelendirmeleri halinde sağlık raporu aranmaksızın; astım dâhil kronik pulmoner ve kardiyovasküler sistem hastalığı olan erişkin ve çocuklar, diabetes mellitus dâhil herhangi bir kronik metabolik hastalığı, kronik renal disfonksiyonu, hemoglobinopatisi veya immün yetmezliği olan veya immünsupresif tedavi alan erişkin ve çocuklar ile 6 ay–18 yaş arasında olan ve uzun süreli asetil salisilik asit tedavisi alan çocuk ve adolesanların hastalıklarını belirten sağlık raporuna dayanılarak tüm hekimlerce reçete edildiğinde yılda bir defaya mahsus olmak üzere ödenir.

SAĞLIK UYGULAMA TEBLİĞİ 2008:

9.1.2. Kurumca finansmanı sağlanacak bağışıklama hizmetleri;

Pnömonokok aşıları için;

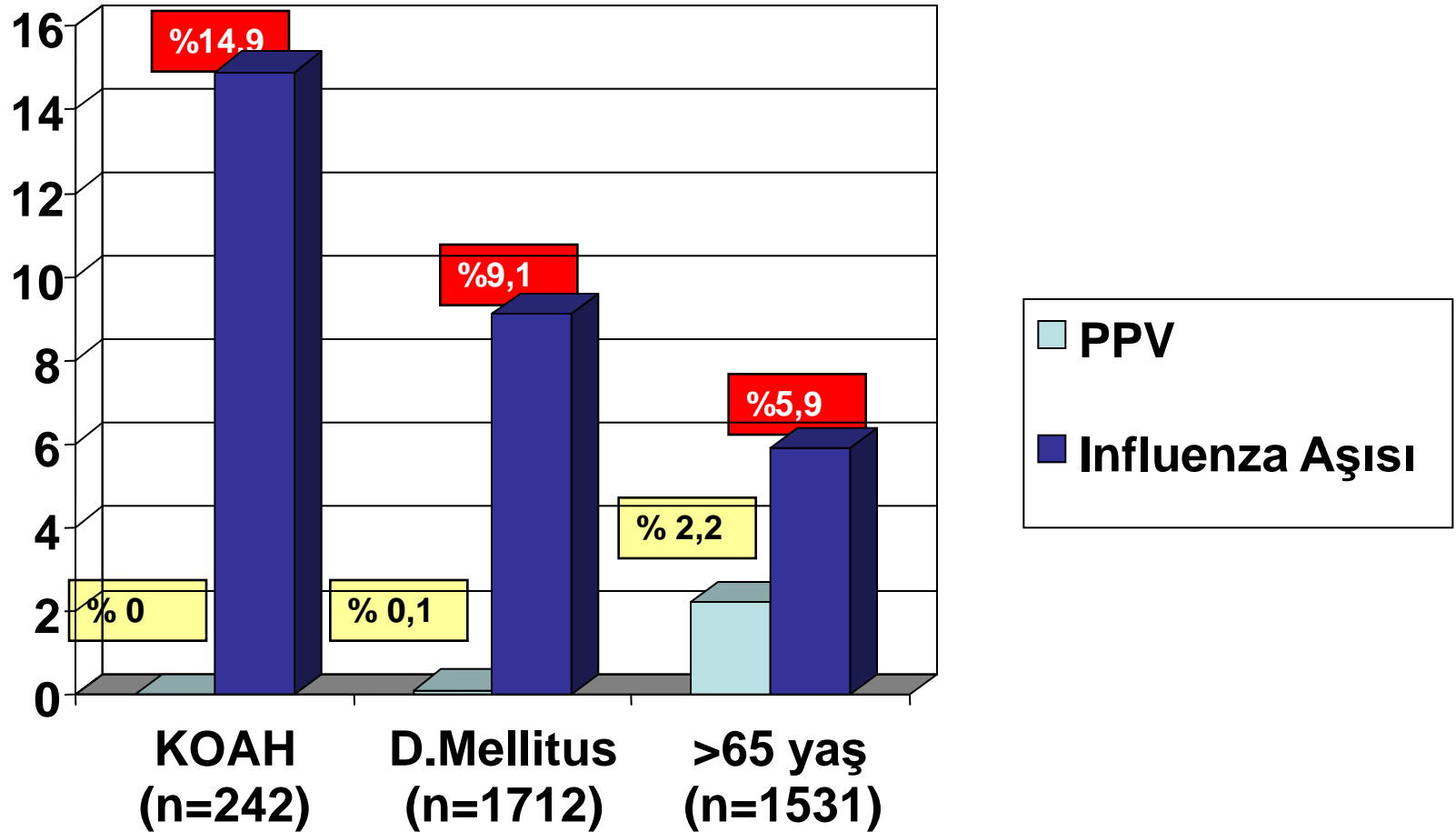
Pnömonokok aşısı bedeli (polisakkarit); iki yaş üstü çocuklarda ve erişkinlerde, aspleni, dalak disfonksiyonu, splenektomi (medikal, cerrahi ve otosplenektomi) yapılan veya planlanan olgular, orak hücre hastalığı, çölyak sendromu, immünsupresif tedavi, radyasyon tedavisi, organ transplantasyonu ve HIV tüm evreleri dahil tedaviye veya hastalıklara bağılı immün yetmezlik ve immün baskılanma durumları, kronik renal hastalık ve nefrotik sendrom, kronik kalp hastalıkları, astım dahil kronik akciğer hastalıkları, siroz dahil kronik karaciğer hastalıkları, diabetes mellitus dahil herhangi bir kronik metabolik hastalığı, hemoglobinopati, doğuştan ve edinilmiş kraniyal defektler ve dermal sinüsler dahil beyin omurilik sıvısı sızıntısına sebep olan durumlarda, hastalıklarını belirten sağlık raporuna dayanılarak tüm hekimlerce reçete edilmesi halinde 5 yılda bir ödenir. **65 yaş ve üzerindeki kişilere rapor aranmaksızın** beş yılda bir defa olmak üzere bedelleri ödenir.

ÖLÜM NEDENLERİ

Sıra No:	Ölüm Nedeni	Ölümler %
1	İskemik kalp hastalığı	21.7
2	Serebrovasküler hastalık	15.0
3	KOAH	5.8
4	Perinatal Nedenler	5.8
5	Alt Solunum Yolu İnfeksiyonları	4.2
6	Hücre dışı enfeksiyonlar	3.9
7	Diğer enfeksiyonlar	2.9
8	Diabetes Mellitus	2.2
9	Trafik Kazaları	2.0
10	Inflamatuvar Kalp hastalıkları	1.9

EN ÖNEMLİ TETİKLEYEN FAKTÖR
GRİP ve PNÖMONİ

EGE BÖLGESİNDEKİ RİSK GRUBU KİŞİLERDE AŞILANMA ORANLARI



BEKLENTİLER

- GERİ ÖDEME LİSTESİNDEKİ GRİP VE PNÖMOKOK AŞILARI İÇİN HASTA KATKI PAYI ALINMAKTADIR
- HASTA KATKI PAYI UYGULAMASI BAĞIŞIKLAMA ORANLARININ ARTTIRILMASINI OLUMSUZ ETKİLEMEKTEDİR
- HASTA KATKI PAYI UYGULAMASININ KALDIRILMASI YARARLI OLACAKTIR.

Sağlık bakanlığının bugünkü vizyonu ile yakın gelecekte cj meningokok, rotavirus, adölesan booster aşuları gibi aşuların aşı takvimine eklenmesi beklenmektedir.

Sağlık harcamalarından tasarrufun önemli bir adımı da koruyucu hekimliğe ayrılan payın sürekli arttırılmasıdır

— PARA İLE İLAÇ SATIN ALMAK
MÜMKÜNDÜR

ANCAK ;

SAĞLIĞI SATIN ALMAK HER ZAMAN
MÜMKÜN DEĞİLDİR !