

**ΚΟΣΤΟΣ ΣΥΜΒΑΜΑΤΩΝ ΠΟΥ ΣΧΕΤΙΖΟΝΤΑΙ ΜΕ ΤΟΝ  
ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ: ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΜΟΝΤΕΛΟΥ ΠΟΛΛΑΠΛΩΝ  
ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ**

Α. Καφάτζη<sup>1</sup>, Ε. Αποστολοπούλου<sup>2</sup>, Ε. Ανδρέου<sup>3</sup>, Β. Μπενέτου<sup>4</sup>, Ι. Παυλοπούλου<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Ευρωκλινική Αθηνών, Τμήμα Νοσηλευτικής ΕΚΠΑ

<sup>2</sup> Τμήμα Νοσηλευτικής ΕΚΠΑ

<sup>3</sup> Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας Πειραιά «Άγιος Παντελεήμων», Τμήμα Νοσηλευτικής ΕΚΠΑ

<sup>4</sup> Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ

**Εισαγωγή:** Τα συμβάματα σχετιζόμενα με αναπνευστήρα (Ventilator Associated Events=VAE) αυξάνουν το επιπρόσθετο κόστος και την επιπρόσθετη διάρκεια νοσηλείας. Το μοντέλο πολλαπλών καταστάσεων (ΜΠΚ) στις αναλύσεις χρησιμοποιεί τα VAE σαν χρονοεξαρτώμενη μεταβλητή, περιλαμβάνοντας στη συνολική διάρκεια νοσηλείας των ασθενών χωρίς VAE και τη διάρκεια νοσηλείας μέχρι την εμφάνιση των VAE των ασθενών με VAE.

**Σκοπός:** Εκτίμηση άμεσου κόστους VAE εφαρμόζοντας ΜΠΚ.

**Υλικό & Μέθοδοι:** Πραγματοποιήθηκε προοπτική μελέτη επιτήρησης από 01/01/2018-31/12/19. Για την επιπρόσθετη διάρκεια νοσηλείας χρησιμοποιήθηκε το στατιστικό πρόγραμμα R. Το άμεσο κόστος των VAE υπολογίστηκε από τον τύπο: Επιπρόσθετη διάρκεια νοσηλείας των VAE x Κόστος ανά ημέρα νοσηλείας στη ΜΕΘ.

**Αποτελέσματα:** Μελετήθηκαν 378 ασθενείς με 143 επεισόδια VAE (37,8%). Η μέση διάρκεια νοσηλείας ασθενών με και χωρίς VAE ήταν  $27,51 \pm 19,96$  και  $14,37 \pm 14,28$ , αντίστοιχα. Η επιπρόσθετη διάρκεια νοσηλείας ασθενών με VAE ήταν 6,55 ημέρες. Στους ασθενείς με VAC, IVAC και PVAP ήταν 6,93, 7,27 και 18,8 ημέρες, αντίστοιχα. Το άμεσο πραγματικό κόστος ανά ημέρα νοσηλείας στη ΜΕΘ ήταν 492,80€. Το άμεσο επιπρόσθετο κόστος ανά VAE ήταν 3.227,84€ (Πίνακας 1). Το 72,6% του επιπρόσθετου κόστους οφείλεται στο μεταβαλλόμενο και το 27,4% στο σταθερό κόστος.

**Πίνακας 1. Άμεσο επιπρόσθετο κόστος VAE**

Κατηγορίες κόστους	Άμεσο επιπρόσθετο κόστος/επεισόδιο, €			
	VAC	IVAC	PVAP	Σύνολο VAE
Άμεσο	3.415,10	3.582,65	5.460,22	3.227,84
Σταθερό	936,93	982,90	1.498,01	885,56
Μεταβαλλόμενο	2.478,16	2.599,75	3.962,20	2.342,28

**Συμπεράσματα:** Η εφαρμογή του ΜΠΚ στη νοσοκομειακή επιδημιολογία αποτελεί πρόκληση. Είναι ένα εργαλείο για τον περιορισμό της μεροληψίας στην εκτίμηση επιπρόσθετης διάρκειας νοσηλείας σχετιζόμενης με VAE για να βελτιωθεί η ακρίβεια εκτίμησης του αποδιδόμενου κόστους των VAE.