

## Πρωτόκολλο Διδακτορικής Διατριβής

Υποψήφια Διδάκτωρ: Μαρία Γ. Διονυσοπούλου

**Προτεινόμενος τίτλος» Δημοσιονομικό και Ασθενοκεντρικό φορτίο χρόνιου γλαυκώματος ανοιχτής γωνίας και κερατόκωνου στην Ελλάδα. Αξιολόγηση υφιστάμενων πολιτικών και προτάσεις αποδοτικών πολιτικών»**

### 3μελης Επιτροπή

- 1) Κωνσταντίνος Δρούτσας, Επίκουρος Καθηγητής(επιβλέπων)
- 2) Δημήτρης Παπακωνσταντίνου, Καθηγητής
- 3) Ευαγγελία-Μαρία Μόσχου, Αν. Καθηγήτρια

### Περίληψη

Οι επιπτώσεις των οφθαλμολογικών νοσημάτων του γλαυκώματος και του κερατόκωνου περιλαμβάνουν δραματική μείωση πολλαπλών συνιστωσών της ποιότητας της ζωής των ασθενών συμπεριλαμβανομένης της ευεξίας και της παραγωγικότητας<sup>1</sup>. Πλέον του κλινικού και ανθρωπιστικού φορτίου, οι συνέπειες των νοσημάτων επεκτείνονται στα συστήματα υγείας, πρόνοιας και κοινωνικής ασφάλισης, στα νοικοκυριά των ασθενών καθώς και στην ευρύτερη οικονομία<sup>2</sup>. Η βιβλιογραφία δίνει πληθώρα μελετών που εκτιμούν το κλινικό, ανθρωπιστικό και ασθενοκεντρικό φορτίο των οφθαλμολογικών νοσημάτων<sup>3-5</sup>.

Προσφάτως, μελέτες οικονομικών της υγείας δίνουν εκτιμήσεις για το μικροοικονομικό φορτίο της νόσου<sup>1</sup>. Σπανιότερα, γίνεται προσπάθεια προβολής των κλινικών συνεπειών στην μικροοικονομία και στη μακροοικονομία. Σε όλες τις χώρες του ανεπτυγμένου κόσμου μια σειρά από πολιτικές εφαρμόζονται με στόχευση την πρόσβαση των ασθενών σε νέες θεραπείες αλλά και τη βελτίωση της ποιότητας της ζωής τους, την χρηματοοικονομική τους ασφάλεια ενίοτε και της ένταξης/επανάταξης τους στις δραστηριότητες τις οικονομίας.

Σκοπός της προτεινόμενης διατριβής είναι, η θεωρητική και εμπειρική αποτύπωση των συστατικών που διαμορφώνουν τόσο το δημοσιονομικό όσο και το ασθενοκεντρικό φορτίο των οφθαλμολογικών νοσημάτων και η δημιουργία πλαισίων αποδοτικών πολιτικής που θα λαμβάνουν υπόψη, θα αξιολογούν και θα στοχεύουν στη διαχείριση του προλεχθέντος φορτίου της νόσου.

## **PhD Draft Research Protocol**

**PhD Candidate:** Maria G. Dionysopoulou

**Proposed Title** “Economic and patient-centered burden of chronic open angle glaucoma and keratoconus in Greece. Evaluation of existing policies and proposals for effective health policies”

### **3 members Advisory Committee**

- 1) Konstantinos Droutsas, **PhD Supervisor** Associate Professor Medical School NKUA
- 2) Dimitrios Papakonstantinou, Professor
- 3) Evaggelia-Maria Moschou, Assistant Professor

## **ABSTARCT**

The effects of ophthalmic diseases include a dramatic reduction in multiple components of patients' quality of life including well-being and productivity.

In addition to the clinical and humanitarian burden, the effects of disease extend to health, welfare and social security systems, to patients' households and to the wider economy.

Literature provides a variety of studies that assess the clinical, humanitarian and patient-centered burden of ophthalmic diseases. Recently, health economics studies provide estimates of the microeconomic burden of the disease.

Rarely, an attempt is made to promote the clinical implications of microeconomics and macroeconomics.

In all countries of the developed world a number of policies are implemented aiming at patients' access to new therapies but also to the improvement of their quality of life, their financial security sometimes and their integration / reintegration into the activities of the economy.

Policies vary geographically while their length and breadth depend on local cultures, targets, conditions and economic opportunities. Similarly, the effectiveness of any policy depends on the initial objectives, the mix of policy-making measures and the inherent conditions of the health and welfare systems in each country.

The majority of studies focus on assessing either the quality of life of patients, in general or in particular in relation to specific medical interventions, or the cost-effectiveness of individual measures through the estimation of direct and indirect medical costs. However,

there does not seem to be a broader assessment of all policies and therefore the package of measures implemented in each country and especially in Greece.

Rather, the cumulative approach of policies to the real effects they have on important components of patients' lives, such as well-being, community participation, productivity through participation in the economically active population and the sense of financial security defined by as eliminating the risk of catastrophic expense as a consequence of the disease.

The above are not included in the studies that measure the outcomes of patients' quality of life. As non-measurable quantities they may not be taken into account in formulating cost-effective welfare policies.

The purpose of the proposed dissertation is the theoretical and empirical depiction of the components that shape both the financial and the patient-centered burden of ophthalmic diseases and the creation of cost-effective policy frameworks that will take into account, evaluate and aim to manage the disease.