Título

SOSTENIBILIDAD DE NUESTRO SISTEMA SANITARIO: UNA INTERVENCIÓN ACTIVA SOBRE LOS PRESCRIPTORES DE MEDICAMENTOS

Clasificación

03- Gestión de costes y financiación

Palabras clave: EFICIENCIA, PRESCRIPCIÓN

Autores

ANA MARÍA RUIZ SAN PEDRO, MARIA ANA PRADO PRIETO, JOSÉ CARLOS MATEO AYUSO, JOAQUÍN GAJATE MARTÍN, JAVIER POSADAS ALONSO

Entidad

GERENCIA DE ATENCION PRIMARIA VALLADOLID

INTRODUCCION

La situación actual de crisis económica pone en peligro la sostenibilidad de nuestro sistema sanitario por lo que la utilización racional de los recursos, y en concreto de los medicamentos, es de especial importancia para garantizar la asistencia sanitaria según el modelo actual. En nuestra Gerencia de Atención Primaria la mayor parte del presupuesto (57%) está destinada al gasto farmacéutico, por ello en 2011, se planteó una estrategia encaminada a lograr el cumplimiento presupuestario. Para ello, se concertaron entrevistas de los directivos y la farmacéutica de la Gerencia con los médicos de familia que estaban desviados con respecto a su presupuesto. El objetivo de este trabajo es evaluar la eficiencia de esta intervención.

MATERIAL Y METODOS

Estudio: cuasi-experimental antes- después con grupo control. Emplazamiento: Área de Atención Primaria Población: 210 médicos de familia Periodo del estudio: Enero-Octubre 2011 Variables: porcentaje de presupuesto consumido y porcentaje de prescripción por principio activo (%DOE) en envases Medidas: valores acumulados en los periodos preintervención (enero/mayo) y postintervención (junio/octubre) del porcentaje de presupuesto consumido y del %DOE. Se calculó la diferencia absoluta entre ambos periodos en el grupo de intervención (entrevistados) y en el grupo control (no entrevistados). Ahorro(€) por médico en el grupo entrevistado y en el no entrevistado. Intervención: Entrevista semidirigida a 40 médicos de familia en mayo 2011. Análisis estadístico: Se utilizó el programa Statistix 9. Los resultados se expresan con la media (IC del 95%). Para valorar la significación de las diferencias (p

CONCLUSIONES

Resultados: Porcentaje de presupuesto consumido: la diferencia antes/después en los médicos citados fue de -1,48(-2,26 a -0,70) y en los no citados fue de -0,22(-0,71 a 0,27), p=0,02. En %DOE la diferencia antes/después en los citados fue de 3,92 (2,57 a 5,27) y en los no citados fue de 2,21 (1,73 a 2,71), p=0,02 El ahorro por médico citado en los cinco meses siguientes a la intervención fue de 5.245 € frente a 1.782 € de los no citados. Conclusiones: 1.- Debido a las medidas institucionales en materia de prescripción, tanto los médicos citados como los no citados mejoraron los indicadores evaluados, aunque en el grupo de los citados la mejora fue superior en ambos indicadores alcanzando significación estadística. 2.- La entrevista semidirigida resultó eficiente consiguiendo reducir el gasto farmacéutico.