

PRESTACIÓN FARMACEUTICA 2007

Prestación Farmacéutica en el Área de Salud

Durante el año 2007, la prestación Farmacéutica en el Área de Salud de Plasencia a través de recetas médicas (dispensadas de enero a diciembre) ha evolucionado de la siguiente manera:

En la tabla nº 1 se muestra el gasto farmacéutico imputado final, el porcentaje de variación con respecto al año anterior, el porcentaje del presupuesto asignado en capítulo IV que ha sido consumido, así como, el porcentaje de desviación con respecto al cierre del presupuesto asignado a la Gerencia del Área de Salud de Plasencia y en los dos niveles asistenciales.

Tabla 1. Gasto Farmacéutico a través de recetas médicas, acumulado del año 2007

Gerencias	Gasto con Recetas (Gasto Imputado Final)	% s/ Área	% D s/ año anterior	% Gastado del Presupuesto	Desviación Cierre
G.A.P. Plasencia	26.565.155,614	86,18%	3,04%	94,38%	-0,056
SUBTOTAL PRIMARIA	26.565.155,614	86,18%	3,04%	94,38%	-0,056
HOSPITAL VIRGEN DEL PUERTO	4.260.781,581	13,82%	11,56%	122,48%	0,225
SUBTOTAL ESPECIALIZADA	4.260.781,581	13,82%	11,56%	122,48%	0,225
TOTAL ÁREA DE PLASENCIA	30.825.937,194	100,00%	4,14%	97,47%	-0,025

La Tabla nº 2 indica el presupuesto destinado al capítulo IV de Farmacia, el gasto imputado final, y el porcentaje de desviación con respecto al presupuesto de farmacia, para cada una de las principales unidades funcionales incluidas en el nivel asistencial de atención primaria. Observándose el irregular comportamiento de las distintas unidades.

Tabla 2. Seguimiento presupuestario de las Unidades de Atención Primaria

Unidad / Centro	Presupuesto	Gasto Imputado	% Desviación
AHIGAL	1.165.960,53 €	1.050.736,34 €	9,88
CABEZUELA DEL VALLE	1.828.870,17 €	1.924.759,85 €	-5,24
MOHEDAS DE GRANADILLA	1.031.740,24 €	1.066.433,79 €	-3,36
CASAS DEL CASTAÑAR	1.235.920,24 €	1.213.026,35 €	1,85
HERVAS	1.399.355,17 €	1.248.700,55 €	10,77
JARAIZ DE LA VERA	3.202.049,48 €	3.242.146,71 €	-1,25
PLASENCIA I	4.655.918,31 €	3.923.526,29 €	15,73
MONTEHERMOSO	2.641.780,03 €	2.396.790,32 €	9,27
ALDEANUEVA DEL CAMINO	1.535.660,07 €	1.313.766,85 €	14,45
NUÑOMORAL	827.957,23 €	760.437,72 €	8,15
PINOFRANQUEADO	766.500,38 €	713.514,30 €	6,91
PLASENCIA III	2.884.108,63 €	2.762.627,49 €	4,21
PLASENCIA II	3.938.817,19 €	3.610.797,43 €	8,33
SERRADILLA	848.513,55 €	984.097,68 €	-15,98

Indicadores De Calidad De Prescripción (ICP)

La Tabla nº 3 Incluye los valores alcanzados de los Indicadores de Calidad de Prescripción pactados en el Contrato de Gestión del año 2007. Los indicadores: % Novedades Terapéuticas C O D, % Principio Activo, % C. Envases Genéricos / Total Envases han sido monitorizados con el programa DIGITALIS.

Tabla 3. Objetivos y resultados de los ICP en el año 2007 en Atención Primaria

Indicadores de calidad de prestación	Valor 2007	Objetivo 2007
% DHD de (Loratadina + Cetirizina) oral/DHD de antihistamínicos orales	37,27	>=39,00
% DHD de (Budesonida + Beclometasona)/DHD de corticosteroides	43,85	>=50,01
Nº DDD fentanilo	424,02	
% DHD morfina/DHD opiáceos mayores	5,01	>=12,00
Nº DDD venlafaxina/Nº DDD I.S.R.S *100	18,21	>=18
(Nº DDD (Fluoxetina, Paroxetina, Citalopram)/ NºDDD total ISRS)*100	87,78	>=75,00
DHD de Hipnóticos y Tranquilizantes	71,97	<=47,00
% DDD ansiolíticos/(ansiolíticos + hipnóticos)	73,93	>=80,00
(Nº DDD de AINE de primera elección (ibuprofeno, diclofenaco)/ NºDDD AINE)*100	57,97	>=55,00
% (Nº DDD Amoxicilina + Amoxicilina clavulánico/Nº DDD total de Antibióticos	67,07	>=70,00
%(Nº DDD cefalosporinas 3ª Generación/Nº DDD total Antibióticos	1,30	<=0,45
%(Nº DDD Moxifloxacino + Levofloxacino)/Nº DDD total Antibióticos:	3,54	<=1,00
% DDD amoxicilina/(amoxicilina+amoxiclavulánico)	44,06	=>40,00
Nº DDD Quinolonas/Nº DDD total Antibióticos:	10,25	<=7,00
% Nº de Antibióticos sistémicos de primera elección/Nº DDD total Antibióticos	78,73	>=80,00
% Nº DDD de Deflazacort/Total DDD corticoides	27,18	<=21,00
% DHD de ARA-II/DHD (I.E.C.A. + ARA II)	43,18	<=33,00
(Nº DDD (Enalapril, Captopril, Lisinopril) / NºDDD total I.E.C.A.)*100	71,10	>=80,00
% DDD diuréticos tiazídicos / antihipertensivos totales	16,62	>=20,00
(Nº DDD (Lovastatina, simvastatina, pravastatina)/ NºDDD total Estatinas)*100	47,30	>=55,00
% DHD Sales férricas/DHD Sales férricas + ferrosas	42,02	<=30,00
(Nº DDD Metformina/Nº DDD de antidiabéticos orales) *100	35,37	>=26,00
%DDD (glibenclamida + gliclacida + glipicida)/ ADO	22,24	>=30,00
% DDD insulinas humanas/insulinas totales	45,58	>=80,00
Nº DDD Omeprazol /Nº DDD total I.B.P	86,63	>=85,00

Los indicadores están calculados con la población de farmacia del Contrato de Gestión 2007.

Nº DDD: Número de Dosis Diarias Prescritas.

DHD: nº de DDD por 1000 habitantes y día.

Actividades de Uso Racional del Medicamento

Elaboración y Remisión de Informes de Consumo Farmacéutico

Se ha remitido a todos los facultativos del Área, tanto de atención primaria con de especializada, información sobre su gasto farmacéutico y seguimiento presupuestario, dicha información se ha obtenido del programa DIGITALIS. Esta misma información se ha remitido a los farmacéuticos de equipo para su evaluación.

Elaboración y remisión trimestral de los informes de consumo farmacéutico: perfiles de prescripción a nivel de subgrupo terapéutico, especialidades farmacéuticas y principios activos, con indicación del número de Envases, PVP, N° de DDD y COSTE/DDD indicadores de calidad de prescripción para ambos niveles asistenciales desagregados por equipos o servicios y CIAS.

Reparto del Presupuesto de Farmacia por Equipos de Atención Primaria y a Nivel de Cias Utilizando El Siguiete Método:

Como en años anteriores, el presupuesto se ha calculado en función del gasto medio por población ponderada del Área, calculada esta por cada tramos de edad de 0 a 100 años diferenciando sexo y régimen. La cantidad resultante se incrementa para cada CIAS en función de:

- Incremento de gasto medio de 2006 que han arrojado los CIP ingresados en residencias de mayores y de discapacitados (activos y pensionistas por separado), multiplicado por el n° de residentes asignados a cada CIAS.
- Gasto medio de 2006 efectuado por los usuarios desplazados en el Área (activos y pensionistas por separado) , multiplicado por el n° de usuarios desplazados asignados temporalmente a cada CIAS.
- Incremento del gasto de medio de 2006, respecto a la media de usuarios del Área, efectuado por los usuarios recogidos en Cartera de servicios de las siguientes patologías: Diabetes Mellitus, HTA, Hipercolesterolemia y EPOC.
- Exceso de gasto entre CIAS urbanos y CIAS rurales

El gasto diferencial con respecto a población sin esas patologías se ha calculado gracias a la elaboración de una base de datos con todas los usuarios que presentan estas patologías desagregados a nivel de CIAS.

En el caso de los pediatras se ha estimado el presupuesto igual que en los Médicos de Atención Primaria, salvo el ajuste por las cuatro patologías señaladas.

Programa de Mejora de La Calidad de Prescripción Mediante Entrevistas Con Facultativos Médicos

Como continuación al programa sobre calidad de prescripción, se han realizado 5 entrevistas para la evaluación, seguimiento y mejora del perfil de prescripción cualitativo y cuantitativo en receta médica oficial de los facultativos médicos del Área de Salud de Plasencia durante todo el año 2007.

Se seleccionaron aquellos facultativos cuya desviación de gasto farmacéutico en el año 2006 respecto al presupuesto asignado fue superior al 10% independientemente de los indicadores de calidad de prescripción.

En las entrevistas se realizaron propuestas de mejora gracias al análisis de los siguientes aspectos de la prescripción individual.

1º Las desviaciones presupuestarias.

2 Los indicadores cuantitativos de consumo farmacéutico comparando CIAS, Equipo y Área, así como, el porcentaje de desviación del CIAS con respecto a su Equipo y Área de los indicadores de consumo farmacéutico: Gasto por persona protegida, Recetas por Persona protegida y Gasto por receta.

3º Los indicadores de calidad de prescripción.

4Perfiles de prescripción por principio activo y marcas comerciales con indicación de grupo terapéutico, nº de envases, PVP, nº de DDD, DHD y Coste de la DDD. Este último dato permitió comprobar: El ahorro potencial en determinados grupos terapéuticos, los medicamentos equivalentes terapéuticos y los intercambiables de menor coste.

Evaluación del Cumplimiento del Contrato de Gestión: Productividad Variable Ligada al Uso Racional del Medicamento 2007

Los resultados del contrato de gestión de farmacia 2007 se especifican en la tabla nº 5 donde se observa para cada CIAS (facultativo médico de familia o pediatra) los siguientes apartados:

1. Si firman o no el Contrato de Gestión (Productividad variable 2007 ligada a Uso Racional del Medicamento).
2. El seguimiento presupuestario y su cumplimiento.

Análisis de los CIAS ocupados por médicos de familia y pediatras. Cruce de las variables firma contrato de gestión 2007 (CG) y cumplimiento del presupuesto de farmacia (PF).

Tabla 5

	<u>Cumplen</u>	<u>No cumplen</u>	<u>Total</u>
Facultativos que firman contrato de gestión	74	29	103
Facultativos que NO firman contrato de gestión	6	5	11
TOTAL	80	24	114

Otras Actividades:

- Como ya está establecido se han distribuido con carácter mensual los cupos de recetas asignados a cada facultativo, tanto de atención primaria con especializada.
- Gestión de Medicamentos Extranjeros.

Programa de Apoyo al Paciente Polimedicado:

Se pone en marcha el Programa de Apoyo al Paciente Polimedicado.

Entrevista estructurada de enfermería, según protocolo, con hoja de seguimiento farmacoterapéutico abierta y cumplimentada, al menos a un nº de usuarios >= 25% de la cobertura inicialmente prevista (Servicio de Atención al Paciente Anciano y a la Persona Mayor Frágil).

Entrevista estructurada del trabajador social, según protocolo, con elaboración de un diagnóstico y plan de actuación al menos a un nº de usuarios >= 20% de la cobertura inicialmente prevista Servicio de Atención al Paciente Anciano y a la Persona Mayor Frágil).

Plan de intervención del farmacéutico para la prevención de PRM (problemas relacionados con la medicación)-RNM (resultados negativos de la medicación) dejando constancia en la historia clínica de sus actuaciones (a través de la hoja farmacoterapéutica o los diversos anexos).

Declaración de PRM por parte del farmacéutico del EAP según alguno de los sistemas establecidos en el protocolo.

En la tabla 6 y gráfico nº 1 se reflejan los resultados obtenidos.

Tabla 6

ZONA BASICA	Nº HISTORIAS AUDITADAS	Hoja Farmacoterapéutica	Apartado Bolsa Medicamentos cumplimentado	Hoja Tratamiento	Comunicación PRM	Comunicación Sospechas PRM
C.S. AHIGAL	85	81	80	85	0	0
C.S. ALDEANUEVA DEL CAMINO	25	25	25	24	0	0
C.S. CABEZUELA DEL VALLE	27	27	27	27	2	10
C.S. CASAS DEL CASTAÑAR	40	34	34	34	1	1
C.S. HERVAS	82	4	0	31	0	1
C.S. JARAIZ DE LA VERA	83	73	66	79	3	3
C.S. MOHEDAS DE GRANADILLA	62	52	52	61	0	0
C.S. MONTEHERMOSO	100	93	93	77	2	4
C.S. NUÑOMORAL	7	7	7	6	4	5
C.S. PINOFRANQUEADO	27	27	27	27	0	0
C.S. PLASENCIA I	77	69	69	59	0	1
C.S. PLASENCIA II	21	21	20	9	0	0
C.S. PLASENCIA III	14	13	13	11	1	0
C.S. SERRADILLA	44	44	44	29	0	1
Total Área	694	570	557	559	13	26

Gráfico nº 1: Nº de Historias auditadas durante 2007.

