

Primeros resultados del estudio Vinces sobre el gasto farmacéutico

LAS OFICINAS DE FARMACIA PUEDEN AYUDAR A CONTENER EL GASTO MEDIANTE LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LOS PACIENTES CRÓNICOS

- **Gran parte de la gestión farmacológica de crónicos se está derivando a los hospitales en lugar de a la oficina de farmacia, produciendo un copago en la sombra**
- **El gran problema del SNS es que muchos pacientes crónicos están siendo tratados como agudos**
- **Las actuales medidas sobre los márgenes de la farmacia amenazan con la ruptura de nuestro modelo de prestación farmacéutica**
- **El gasto farmacéutico hospitalario se ha disparado en los últimos 10 años**
- **El crecimiento del gasto farmacéutico está directamente relacionado con el incremento de la esperanza de vida**

Castellón, 10 de junio de 2011. El modelo actual de oficina de farmacia puede favorecer la contención del gasto a través de medidas de prevención y atención a los pacientes crónicos. Así lo han manifestado los profesores Francesco D. Sandulli, coordinador de Cátedra de Sociedad de la Información UCM/ Vinces y David Córdova, Socio Director de Vinces, al hacer públicos los resultados preliminares de su estudio econométrico sobre el gasto farmacéutico, en la última jornada del XI Congreso Nacional de FEFE, que está teniendo lugar estos días en Castellón.

Según han explicado ambos economistas, gran parte de la gestión farmacológica de crónicos se está derivando a los hospitales en lugar de a la oficina de farmacia, lo que está produciendo un copago en la sombra por parte de los pacientes debido a los costes de desplazamiento y espera hasta los hospitales. Además, la derivación a hospitales no ha venido acompañada por una dotación equivalente de medios a los servicios de farmacología hospitalaria y de hospital de día. Y muchos pacientes crónicos están siendo tratados como agudos, con el coste extra que ello supone y el gran problema que origina al SNS.

“Por tanto, la contención del gasto farmacéutico tiene que venir por la evolución del SNS hacia la gestión de crónicos frente a la actual gestión de agudos. Una mejora de la atención a crónicos y el desarrollo de políticas de prevención impactará directamente en la contención del gasto”, han afirmado los economistas.

“Y no olvidemos que los pacientes crónicos se convierten en agudos en muchas ocasiones por una mala atención”, han destacado.

El profesor Sandulli ha añadido, además, que *“estrategias enfocadas únicamente a la reducción del gasto en medicamentos implican que los españoles deberían renunciar al incremento de su esperanza de vida”*.

Por otra parte, los datos adelantados del estudio Vices muestran que el gasto farmacéutico hospitalario se ha disparado en los últimos diez años. El gasto farmacéutico hospitalario per cápita creció en términos reales un 102% entre 1999 y 2009, y la mayor parte de este gasto fue generado por pacientes externos. Así, la demanda de servicios hospitalarios creció por encima de la capacidad del sistema.

Este informe también permite detectar que, aunque las medidas de recorte se han basado principalmente en la reducción del gasto en oficinas de farmacia, que sólo ha crecido en los últimos diez años un 3,6%, no han sido tomadas medidas para reducir el gasto farmacéutico hospitalario.

Por último, los expertos han advertido del peligro de ruptura del modelo de farmacia si continúa reduciéndose su margen de funcionamiento, que ha disminuido casi un 20% entre 2001 y 2009. Además, ha aumentado el coste de la sobrecarga de trabajo un 150% en los últimos cinco años.

En cuanto a la metodología empleada, los datos de gasto real a los que hace referencia este estudio han sido recogidos corrigiendo el efecto de la inflación.

Otras soluciones ante un estado de emergencia

En la misma mesa redonda dedicada a la situación económica de la oficina de farmacia y moderada por José María López Alemany, Director General Editorial de El Global, el Director del Observatorio del Medicamento de FEFE, Enrique Granda, ha propuesto otras soluciones ante lo que los expertos definen como “estado de emergencia”.

“La situación económica del país impone ajustes en el Sistema de Salud vía cartera de servicios. Toda la cadena del medicamento necesita liberar ventas del sistema de precios de referencia”, ha declarado Granda. *“Y hay que desfinanciar medicamentos- con receta y sin receta-, que son los que producirán mayores ahorros, salvaguardando los medicamentos imprescindibles para determinadas patologías”,* ha finalizado.

Para más información:

Ricardo Mariscal/

MK Press

rmariscal@press.mkmedia.es

Telf. 91 564 47 75/ 639 78 20 25