

GESTIÓN DEL SERVICIO DE FARMACIA, RELACIÓN INTERNIVELES, EFICIENCIA, LOGÍSTICA, FARMACOECONOMÍA

14. IMPACTO ECONÓMICO DEL GASTO EN MATERIAL SANITARIO EN UN HOSPITAL MÉDICO-QUIRÚRGICO

J.J. del Pozo Ruiz, A.C. Martínez Tascón, I. Yáñez González,
C. Rodríguez-Lage, L. Rodríguez Milia y R. Castejón García

Hospital San Juan de Dios de León. León. España.

Objetivos: Valorar el gasto económico que supone para el servicio de farmacia el consumo de material sanitario analizando las

familias que más contribuyen al mismo, y comparándolas con el gasto farmacéutico durante el año 2010.

Material y métodos: Estudio observacional realizado de enero a diciembre de 2010 en donde se analizó el gasto de material sanitario y fármacos en un hospital médico-quirúrgico de 226 camas. Para ello se analizaron las entradas de material sanitario y fármacos, mediante un sistema informatizado de gestión que integra medicamentos y productos sanitarios. Se subdividió el gasto en material sanitario por familias para evaluar el impacto económico de las mismas respecto al gasto global de fármacos.

Resultados: El consumo anual neto de material sanitario durante el periodo de estudio fue de 807.766,84 €, mientras que el de fármacos fue de 543.453,02 €, lo que supuso un gasto del 59,78% en material sanitario y 40,22% en medicamentos. Del gasto previamente mencionado de material sanitario las familias que generaron un mayor consumo fueron: Prótesis e implantes (que incluye prótesis de rodilla, cadera y lentes): 409.551,87 €, lo que supone un 50,70% del total del gasto sanitario, material para higiene, asepsia y protección: 157.300,57 € (19,47%), apósitos, gasas, vendas y material de curas: 99.335,75 € (12,30%), catéteres, sondas y drenajes: 30.760,51 € (3,80%), instrumental quirúrgico: 27.657,05 € (3,42%) y material de radiodiagnóstico 19.865,45 € (2,46%).

Conclusiones: 1. El consumo del material sanitario supuso más de la mitad del gasto global en el servicio de farmacia durante el año 2010 constituyendo una fuente muy importante de recursos económicos. Entre los grupos que más contribuyeron a dicho gasto destaca el correspondiente a prótesis e implantes, que supusieron la mitad del gasto global de material sanitario, los relacionados con higiene, asepsia y protección y el grupo de apósitos, gasas, vendas y material de curas. 2. De igual que forma que con los medicamentos, se debe realizar un uso racional del consumo de estos productos basados en la eficacia, coste, seguridad y beneficio de los mismos de cara al paciente y al profesional sanitario. Para ello es necesario la colaboración multidisciplinar con médicos, enfermería y auxiliares de clínica junto con el farmacéutico. De esta manera, se abre un campo más de actuación en donde el farmacéutico de hospital puede ofrecer un papel muy importante de cara a la gestión y uso racional de los productos sanitarios.