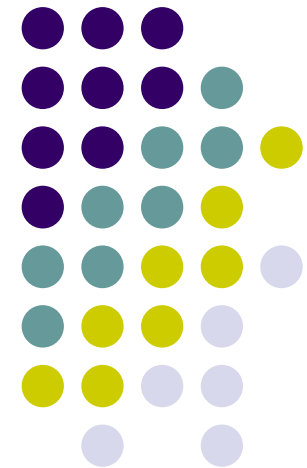


# Nuevos horizontes en la medida de costes y eficiencia en la prestación farmacéutica

*Pere Ibern*  
*Centre de Recerca en Economia i Salut*  
*Universitat Pompeu Fabra*



# Guión

- La Eficiencia y su medida
- El Gasto Farmacéutico
- La Eficiencia en la Prestación Farmacéutica
- Comentarios finales



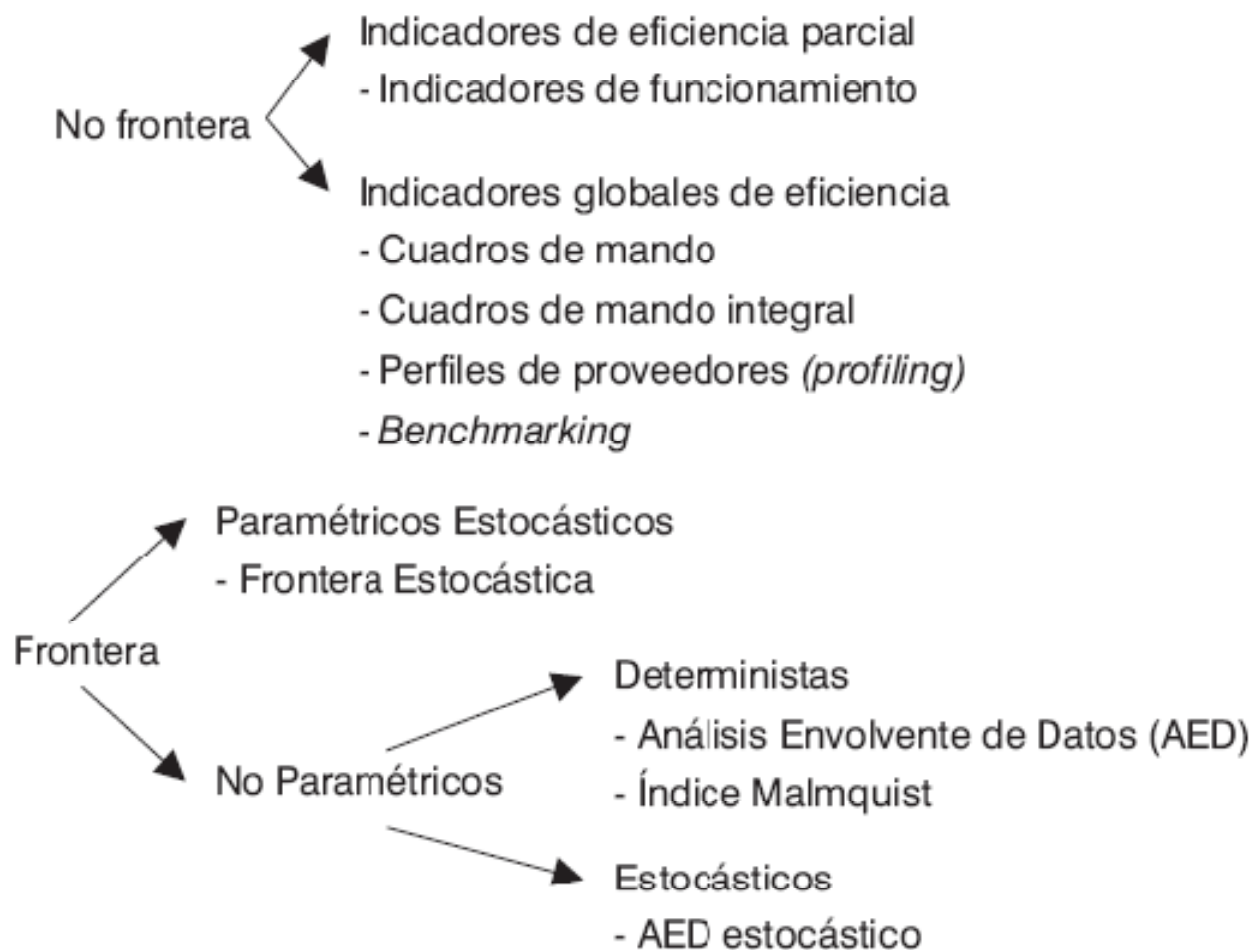
Table 1: Characteristics of Efficiency Measures Abstracted from Published Literature

	<i>Number of Measures</i>	<i>Percentage of Measures</i>
<b>Perspective</b>		
Hospital	162	61.1
Physician (individual or group)	54	20.4
Health plan	13	4.9
Integrated delivery system	5	1.9
Nurse	6	2.3
Geographic region	4	1.5
Medicare program	3	1.1
Other	18	6.8
<b>Inputs</b>		
Physical	123	46.4
Financial	82	30.9
Physical and financial	60	22.6
<b>Outputs</b>		
Health services	258	97.4
Health outcomes	5	1.9
Other	3	1.1
<b>Statistical/mathematical methods</b>		
Frontier analysis or other regression-based approach	147	55.5
Ratios	117	44.2
<b>Explanatory variables*</b>		
Provider level	131	49.4
Patient risk/severity	91	34.3
None	90	34.0
Area level	58	21.9
Patient level (except risk/severity)	38	14.3



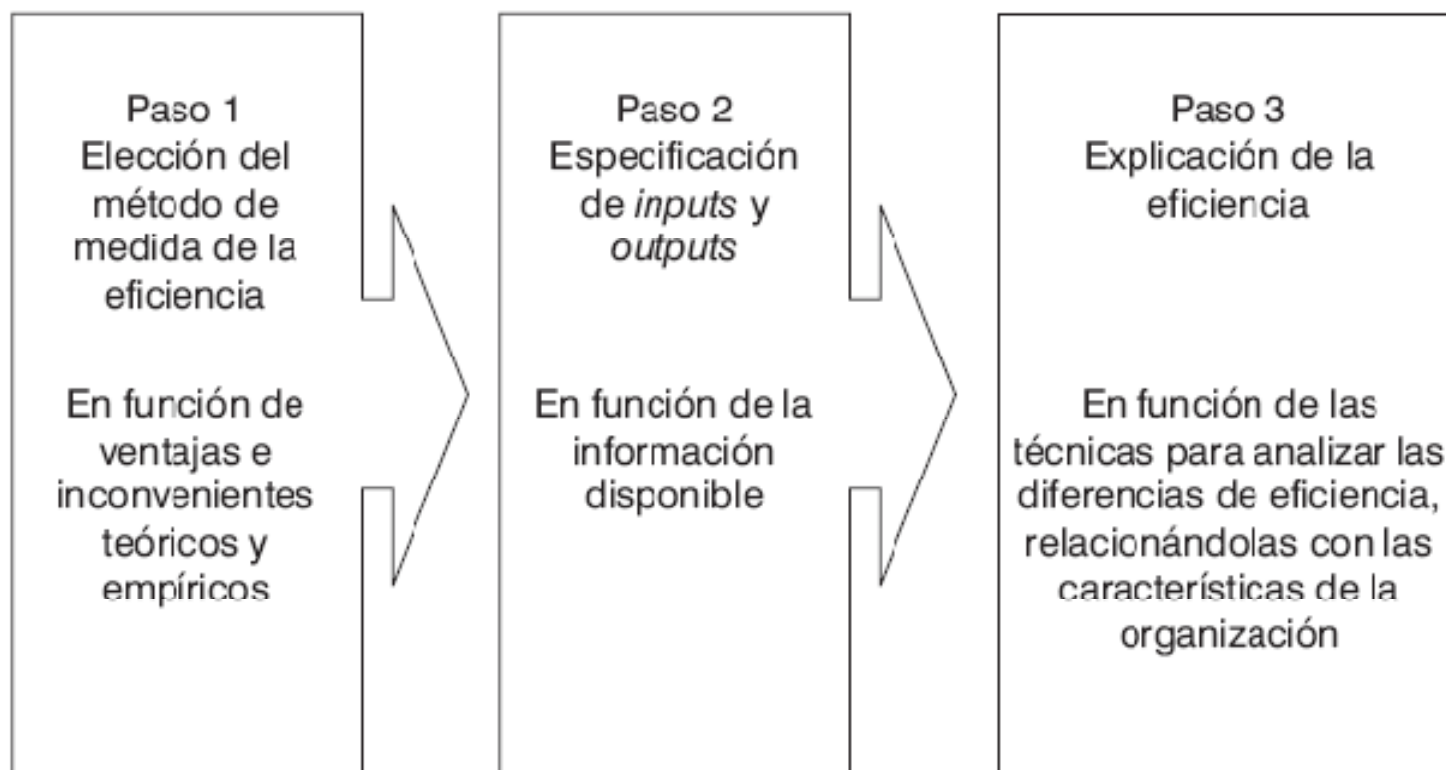


## Métodos de evaluación de eficiencia





## Etapas en el análisis de la eficiencia sanitaria



*Fuente:* Traducido y adaptado de Worthington, A.C. (2004): «Frontier Efficiency Measurement in Health Care: A Review of Empirical Techniques and Selected», *Med Care Res Rev*, 61 (2): 153.



*Inputs y outputs para el análisis frontera de la eficiencia hospitalaria*

<i>Input</i>	Capital	Camas	Proxy del tamaño del hospital y la inversión en capital. Algunos las desagregan.
		Servicios ofertados	Se usa también como <i>proxy</i> para la inversión en capital. Más en los americanos, porque el dato lo publica la Asociación de hospitales Americanos en su encuesta anual. En los europeos no se usa casi. Utilizan el mix de servicios definido como el número total de servicios especiales y de diagnóstico para ingresados y ambulatorio. Algunos incluyen el número de servicios tecnológicos como medida de la complejidad tecnológica.
		Inversiones	
		Activos de capital	
	Mano de obra	Personal sanitario	Se usa número o costes. Algunos desagregan los médicos en especialistas y generales o entre residentes y cirujanos. Las enfermeras también se desagregan en registradas y en prácticas. Algunos utilizan número de trabajadores globalmente.
		Personal no sanitario	
		Horas de trabajo	De forma esporádica
	Gasto en fungible	En los estudios no americanos. Desagregados algunas veces.	
	Otras	Número de admisiones	
		Metros cúbicos de hospital	
		Tipo de propiedad	
		Horas de trabajo por censo medio diario	
		Índice de costes	
		Índice de <i>case mix</i>	
		Docencia	



ECONOMÍA		
<i>Output</i>	Visitas	La mayoría incluye las consultas, algunos las desagregan en urgentes y no.
	Ingresos o Altas	Ajustados por GRD, mayormente no americanos
	Cirugía	
	Estancias	Se han desagregado por tipo de pago o intensidad de cuidado El uso de las estancias como una categoría de resultado ha disminuido en los estudios americanos, desde el 80% en 1985 a cero en la actualidad. En los europeos sin embargo se sigue incluyendo, porque algunos sistemas de financiación todavía se basaban en las estancias, pero ya se están excluyendo. Ozcan (1992) y en España Martín (1996) encuentran que las cifras son muy distintas cuando las introduces y recomiendan utilizar los ingresos en vez de las estancias.
	Otras	
<i>Calidad*</i>	Mortalidad hospitalaria ajustada por riesgo	
	Reingresos ajustados por riesgo	
	Infecciones clínicamente activas	
	Complicaciones	

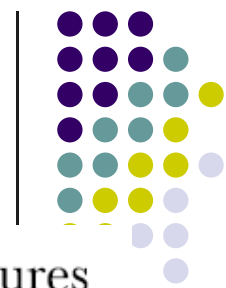
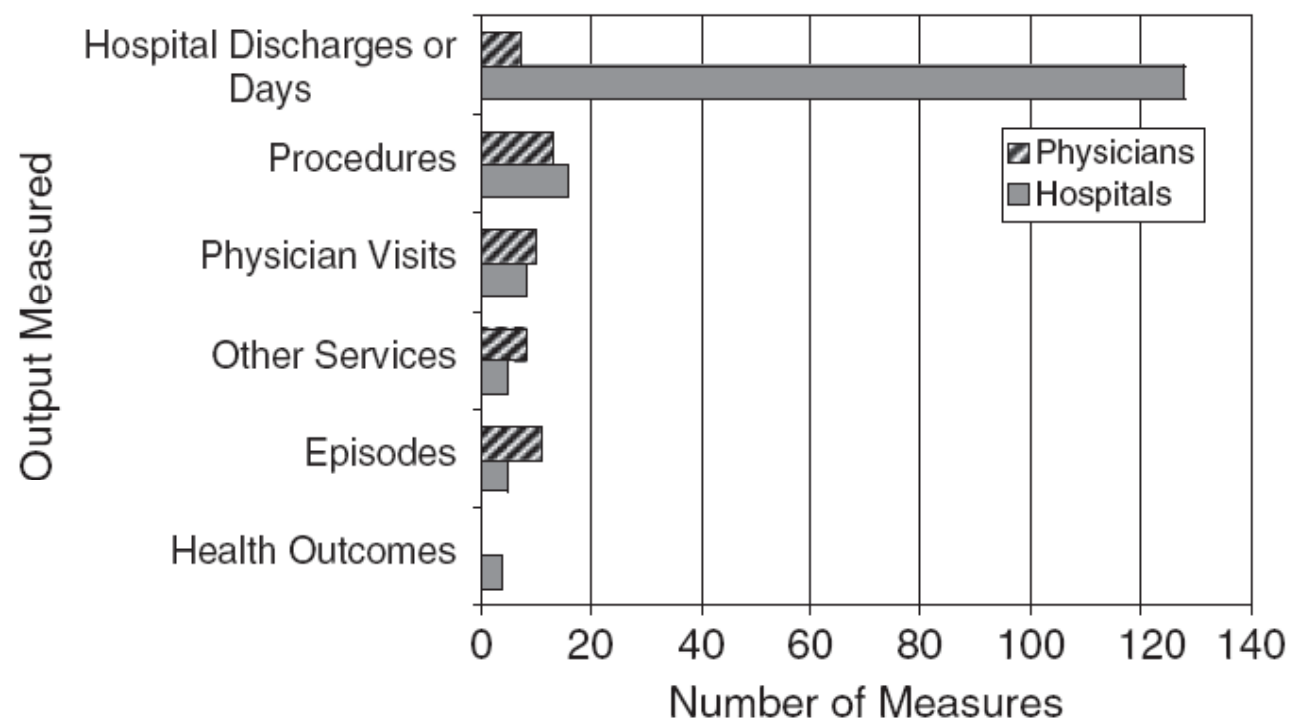


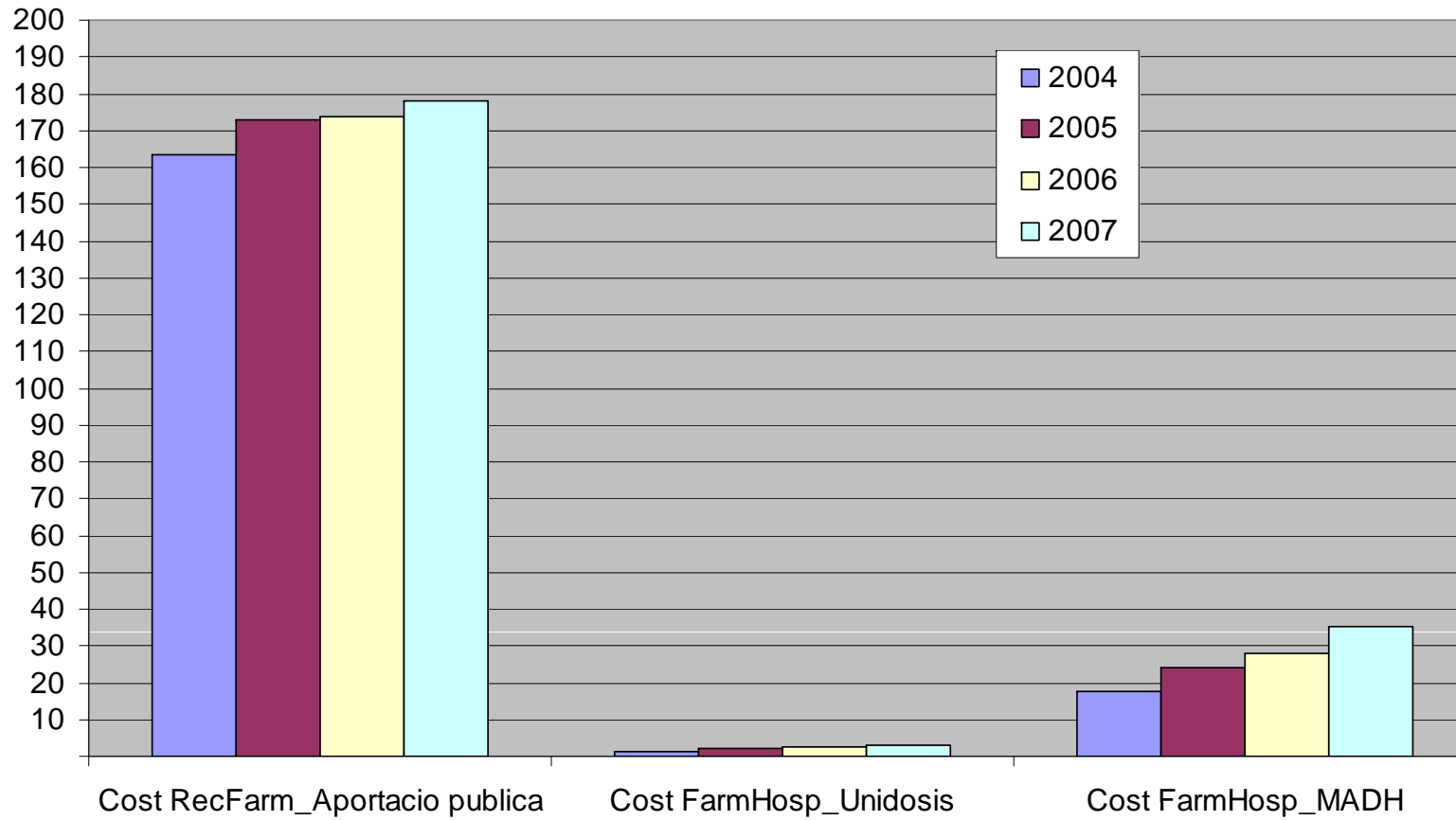
Figure 2: Outputs Used in Hospital and Physician Efficiency Measures Abstracted from Published Literature



# Gasto Farmacéutico en una organización sanitaria integrada



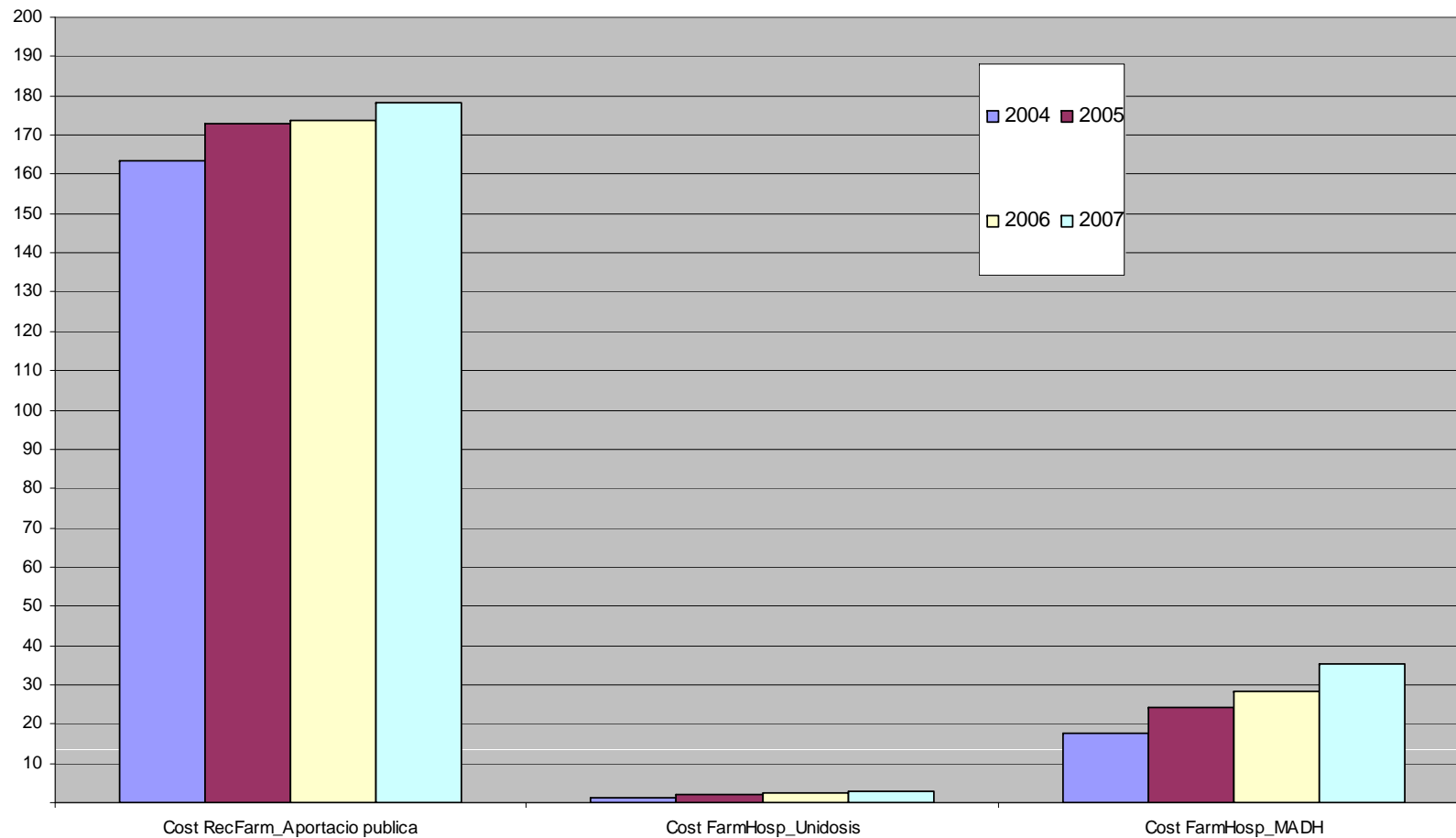
Evolución coste de farmacia medio segun tipo prescripción  
Población completa



# Gasto Farmacéutico en una organización sanitaria integrada



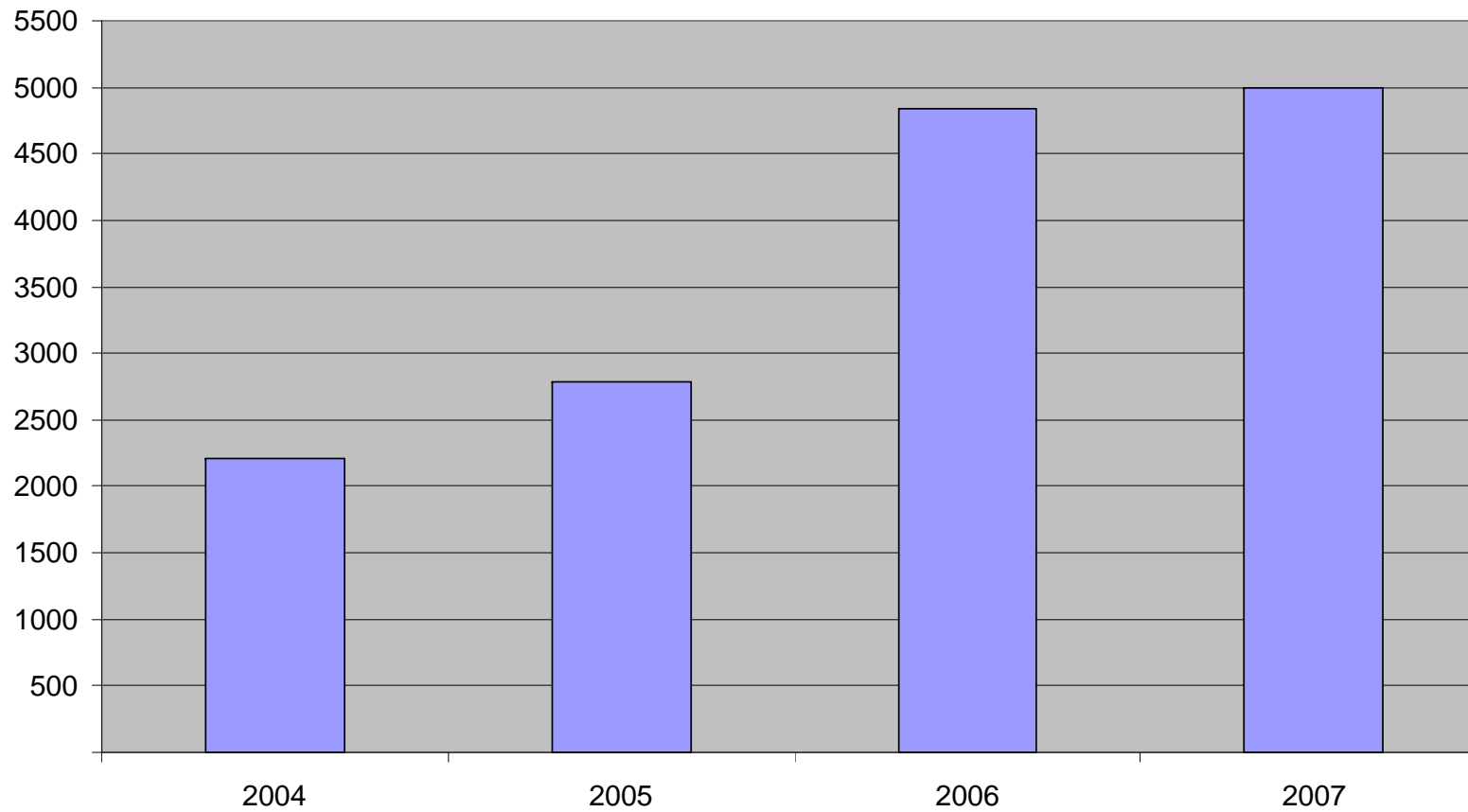
Evolución coste de farmacia medio segun tipo prescripción  
Población completa



# Gasto Farmacéutico en una organización sanitaria integrada



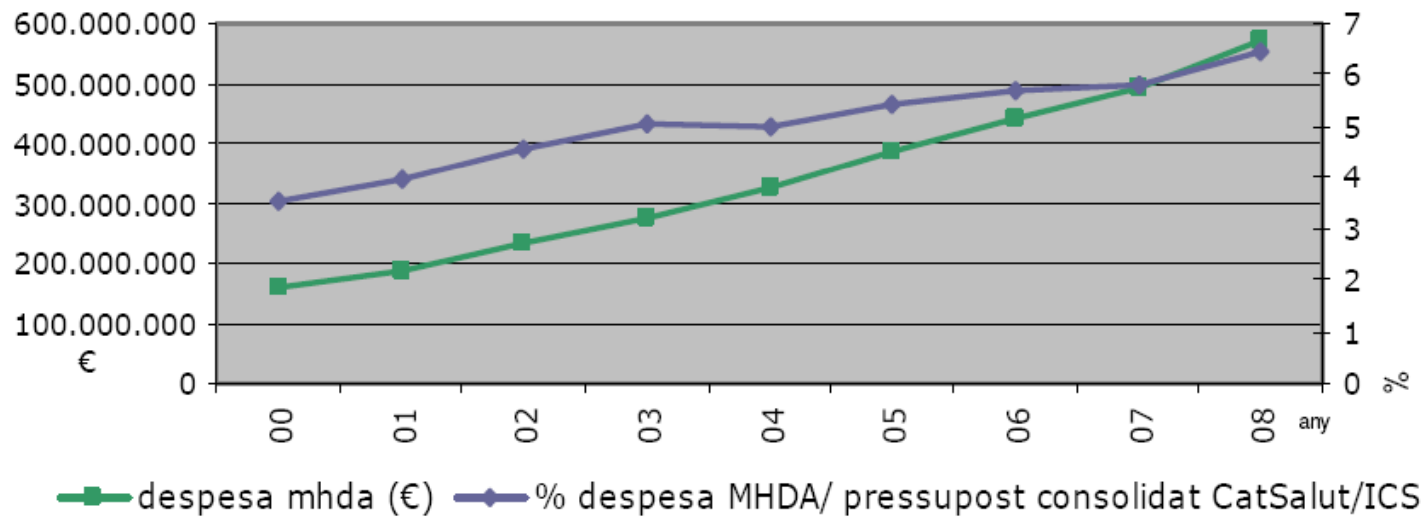
Cost FarmHosp\_MHDA



# Gasto Farmacéutico MHDA en Catalunya



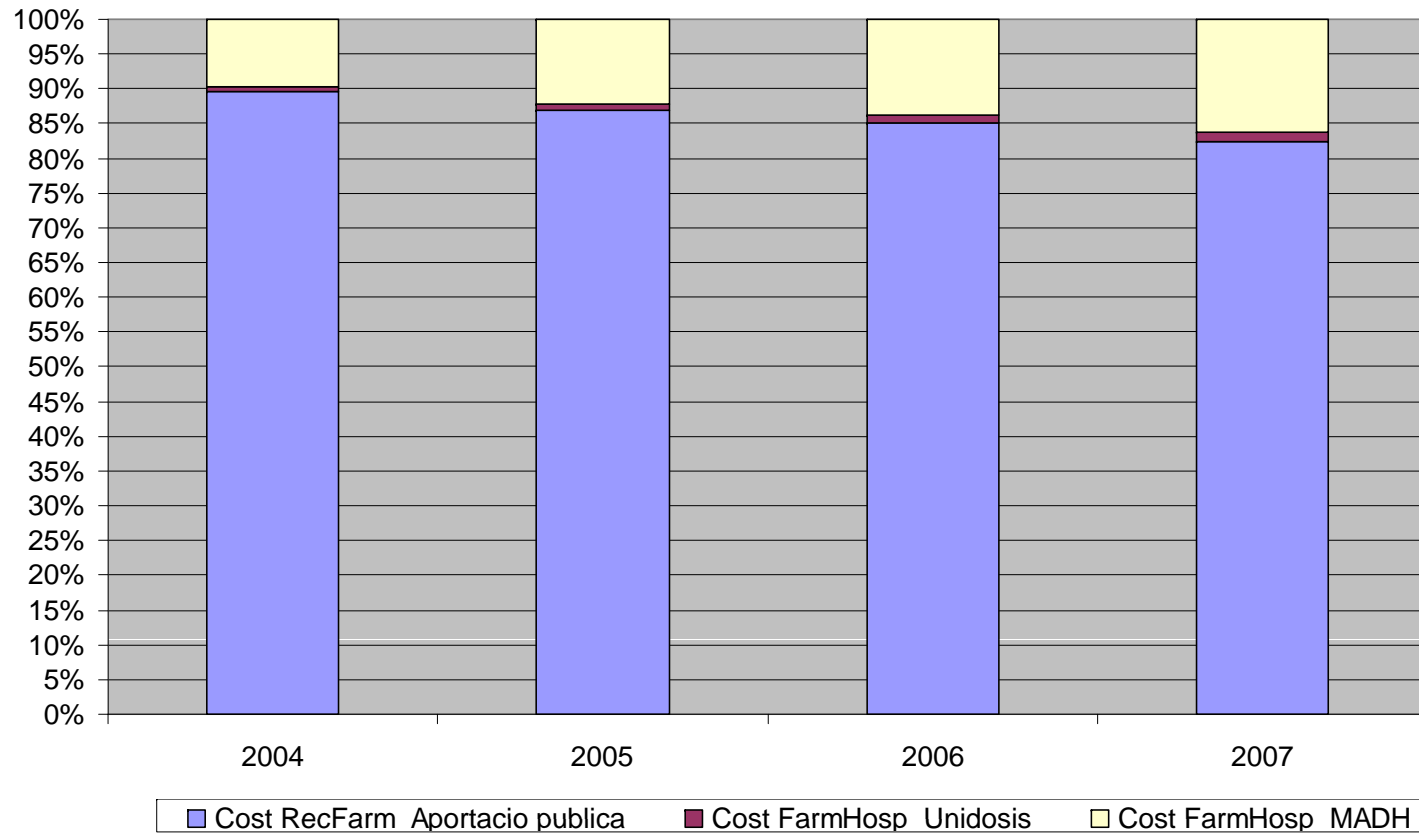
## Evolució despesa MHDA Catalunya 2000-08



# Gasto Farmacéutico en una organización sanitaria integrada



Contribución tipo medicación al coste medio de farmacia. Población consumidora



# El nuevo horizonte en la medida de costes y eficiencia



- Medir la morbilidad poblacional
- Medir costes
- Comparar costes según morbilidad y proveedor en el tiempo.

## El nuevo horizonte en la medida de costes y eficiencia

### La concentración de gasto farmacéutico



<b>Porcentaje de población por rango de gasto</b>	<b>%Gasto Farmacéutico Total</b>	<b>%Gasto Farmacéutico Ambulatorio</b>	<b>%Copag o</b>
1% Superior	25,11%	19,27%	23,65%
2% Superior	35,40%	30,59%	36,13%
5% Superior	55,15%	52,95%	56,71%
10% Superior	74,10%	74,27%	73,55%
30% Superior	96,59%	97,30%	95,92%
50% Superior	99,54%	99,66%	100,00%
50% Restante	0,46%	0,34%	0,00%

Fuente: SSIBE, 2005

Nota: El gasto farmacéutico se refiere a una organización sanitaria integrada y no incorpora el gasto realizado en otras instituciones. Es previsible que la concentración no sea considerablemente mayor en el 5% que más gasta.

## Insuficiencia cardíaca: Costes poblacionales e individuales



	Todos	Año 2004		Año 2005	
		IC	Prevalencia	IC	Prevalencia
Todos	88298	343	0,39%	486	0,55%
Mayores de 40 años	41479	340	0,82%	485	1,17%
Usuarios mayores de 40 a	35432	340	0,96%	485	1,37%

Incidencia acumulada: 162 casos por 100.000 habitantes

	Personas	Coste Sanitario total	Por persona	Coste Farmaceutico	Por persona
Todos	90.846	50.846.438,81 €	559,70 €	18.884.561,01 €	207,87 €
Diabeticos	486	1.622.444,09 €	3.338,36 €	596.857,24 €	1.228,10 €
% total	0,53%	3,19%	6,0	3,16%	5,9

# Costes en pacientes con insuficiencia cardíaca



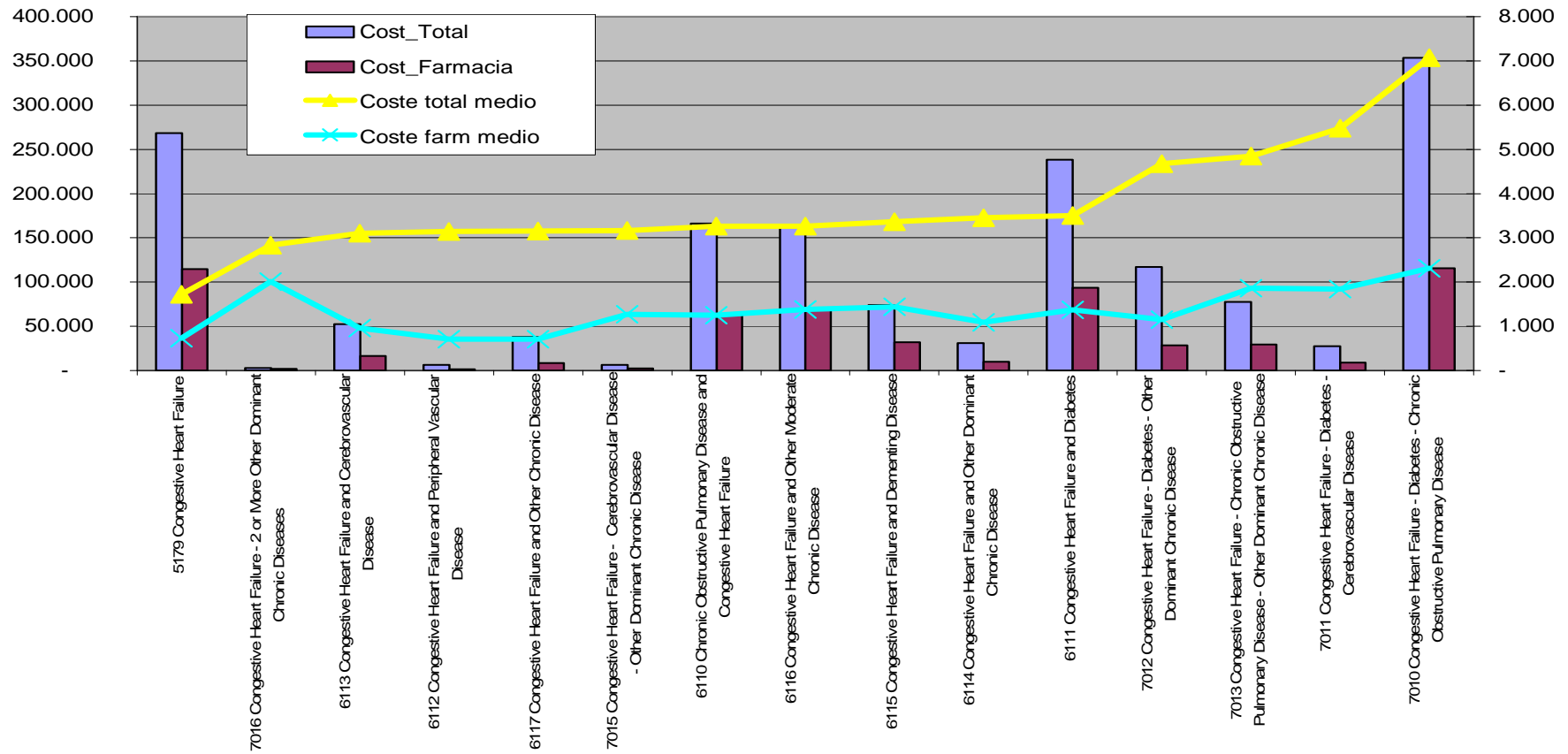
CRG base	Año 2004			Año 2005		
	Cost_Total	Cost_Farmacia	% Farmacia	Cost_Total	Cost_Farmacia	% Farmacia
5179 Congestive Heart Failure	1.602,57	765,28	47,8%	1.719,91	735,72	42,8%
6110 Chronic Obstructive Pulmonary Disease and Congestive Heart Failure	3.070,59	1.321,71	43,0%	3.260,24	1.247,50	38,3%
6111 Congestive Heart Failure and Diabetes	3.584,77	1.713,17	47,8%	3.503,76	1.374,17	39,2%
6112 Congestive Heart Failure and Peripheral Vascular Disease	7.034,99	2.995,34	42,6%	3.146,27	708,75	22,5%
6113 Congestive Heart Failure and Cerebrovascular Disease	2.991,06	1.179,80	39,4%	3.102,75	962,27	31,0%
6114 Congestive Heart Failure and Other Dominant Chronic Disease	4.056,60	1.418,23	35,0%	3.454,49	1.094,32	31,7%
6115 Congestive Heart Failure and Dementing Disease	3.619,92	1.191,78	32,9%	3.368,37	1.445,42	42,9%
6116 Congestive Heart Failure and Other Moderate Chronic Disease	3.084,83	967,78	31,4%	3.266,07	1.377,85	42,2%
6117 Congestive Heart Failure and Other Chronic Disease	3.842,66	815,48	21,2%	3.149,81	712,67	22,6%
7010 Congestive Heart Failure - Diabetes - Chronic Obstructive Pulmonary Disease	6.874,19	2.210,92	32,2%	7.065,15	2.317,81	32,8%
7011 Congestive Heart Failure - Diabetes - Cerebrovascular Disease	5.157,60	1.405,19	27,2%	5.475,76	1.844,96	33,7%
7012 Congestive Heart Failure - Diabetes - Other Dominant Chronic Disease	6.736,09	1.648,22	24,5%	4.676,95	1.148,44	24,6%
7013 Congestive Heart Failure - Chronic Obstructive Pulmonary Disease - Other Dominant Chronic Disease	4.770,13	842,06	17,7%	4.846,64	1.859,84	38,4%
7015 Congestive Heart Failure - Cerebrovascular Disease - Other Dominant Chronic Disease	4.111,60	454,22	11,0%	3.167,73	1.275,05	40,3%
7016 Congestive Heart Failure - 2 or More Other Dominant Chronic Diseases	3.317,28	416,75	12,6%	2.834,08	2.016,28	71,1%
Total	3.179,75	1.189,81	37,4%	3.338,36	1.228,10	36,8%
Min	1.602,57	416,75	11,0%	1.719,91	708,75	22,5%
Max	7.034,99	2.995,34	42,6%	7.065,15	2.317,81	32,8%

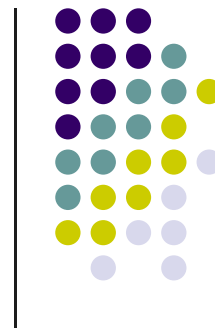
## Costes en pacientes con insuficiencia cardíaca



	Suma	% suma	Media
<b>Coste Total</b>	<b>1.622.444,09</b>	<b>100,00%</b>	<b>3.338,36</b>
Farmacia Recetas Aportación pública	582.946,20	35,93%	1.199,48
Hospitalización (estancias)	255.078,25	15,72%	524,85
Urgencias	219.064,48	13,50%	450,75
Atención Primaria (medicina, enfermería)	182.512,19	11,25%	375,54
Estructura	163.724,09	10,09%	336,88
Pruebas Diagnósticas (radiología, laboratorio,...)	77.658,37	4,79%	159,79
Quirofano (intervenciones)	46.344,23	2,86%	95,36
Atención especializada (visitas)	34.447,22	2,12%	70,88
Protesis y Hemoderivados	26.278,55	1,62%	54,07
Hospital de Dia Médico-Quirúrgico	9.813,92	0,60%	20,19
Rehabilitación (sesiones tratamiento)	8.905,40	0,55%	18,32
Medicación Hospitalaria Dispensación Ambulatoria	7.709,20	0,48%	15,86
Farmacia Recetas Copago	4.473,53	0,28%	9,20
Farmacia Hospital (pacientes ingresados)	1.728,31	0,11%	3,56
Cirugia Menor	1.282,12	0,08%	2,64
Otras (odontología, med. deporte,...)	478,04	0,03%	0,98
Medicina Hiperbárica	.	.	.
Dialisis	.	.	.

# Costes en pacientes con insuficiencia cardíaca





[pere.ibern@upf.edu](mailto:pere.ibern@upf.edu)

<http://econsalut.blogspot.com>