

Grup3

MATERIAL FUNGIBLE I PRÒTESIS

Enric Cáceres Palou (coordinació)
Enric Roche Rebollo (coordinació)

Manuel Castellà Pericàs
Ferran Escalada Recto
Oscar Estrada Ferrer
Frederic Portabella Blavia
Manel Sabaté Tenas
M^a Pilar Taura Reverter

*Valoració ponderada en 3 graus sobre el que suposa en

- Reducció de la despesa (molt (A), mig (B), poc (C))
- Facilitat d'implementació (fàcil (A), regular (B), difícil (C))
- Temps (curt (A), mig (B), llarg termini (C))

1. FOMENTAR L'AUTONOMIA DE GESTIÓ DELS SERVEIS

a) COM: Donar llibertat als serveis per gestionar, pactar i definir les necessitats i propostes de les cases comercials. Capacitat de decisió per poder decidir els proveïdors, ajustant-se a una política de preus màxims.

b) AVANTATGES:

S'evitaria la immobilització dels concursos públics.

S'agilitzarien les gestions perquè el professional sap quins són els avantatges de cada producte. Els concursos són molt restrictius i desincentiven les cases comercials. Freqüentment la gestió descentralitzada amb preus màxims pot ser igualment efectiva.

c) INCONVENIENTS

Cal una revisió escrupolosa i vigilància de compliment de preus màxims, així com evitar gestions personals interessades que puguin ser susceptibles de corrupció.

d) A,B,B*

2. EXIGIR UNA COMPTABILITAT ANALÍTICA I MANTENIR UN CONTACTE MÉS PROPER AMB ELS TÈCNICS ADMINISTRADORS

a) COM: La gestió per processos i la comptabilitat analítica són claus en les polítiques de gestió eficient. Cal avaluar la implantació de models de millora continuada tipus EFQM per conscienciar els professionals implicats de la necessitat que per millorar no sempre calen més recursos, sinó una anàlisi i avaluació autocrítica.

Només reemborsar aquells procediments/dispositius que s'ajustin a les indicacions consensuades entre l'Agència d'Avaluació Tecnològica i les societats científiques.

- b) AVANTATGES: El coneixement del cost de les coses pot ajudar a prendre decisions i sensibilitza el professional.
- c) INCONVENIENTS: És molt difícil parlar de control de despesa quan la informació encara és molt deficitària i costa molt conèixer realment les partides. L'excés d'informació administrativa freqüentment no és ben rebuda pel professional. Pot ser que hi hagi rebuig per part del metge.
- d) B,B,C

3. DEFINICIÓ DE LES INDICACIONS AMB EVIDÈNCIA CIENTÍFICA CONTRASTADA.

- a) COM: El paper d'organismes com l'Agència d'Avaluació Tecnològica de Catalunya pot ser clau ja que els seus informes juntament amb les valoracions de les societats científiques haurien de definir quines són les indicacions i els criteris de prioritització en moments de crisi. Tanmateix, la Fundació Cochrane amb les seves metanàlisis poden ajudar molt a prendre decisions estratègiques.
- b) AVANTATGES: Cal copsar informació i avaluacions basades en anàlisis objectives. La revisió de la bibliografia i de les metanàlisis pot ser de gran ajuda a l'hora de justificar un tractament o desestimar-lo.
- c) INCONVENIENTS: Freqüentment els avenços tecnològics o terapèutics són tan ràpids que l'evidència científica és insuficient a l'hora de prendre decisions. Tampoc es pot caure en que les avaluacions siguin liderades per teòrics que no coneixen la pràctica assistencial.
- d) A,A,B

4. PROTOCOLITZACIÓ DE L'ÚS DE CERT MATERIAL

- a) COM: Crear sistemes molt clars i senzills explicatius de com i quan utilitzar aquests materials. Utilitzar les guies de pràctica clínica o vies clíniques.
- b) AVANTATGES: Si es tracta de complir un protocol o guia, en teoria, ha de simplificar i evitar usos indeguts.

c) **INCONVENIENTS:** La partida econòmica en material fungible suposa un % molt important i no només afecta a l'àmbit quirúrgic, ja que a la planta d'hospitalització hi ha una gran despesa en material fungible. Caldria conèixer des dels diferents hospitals com es reparteixen aquestes partides econòmiques i distingir entre la despesa generada directament pel metge, pel DUE i per l'auxiliar.

d) A,B,B

5. INFORMAR AL CIRURGIÀ/ PROFESSIONAL SANITARI DE LA DESPESA QUE GENERA A NIVELL PERSONAL

a) **COM:** Tant si existeix un sistema de gestió analític com si no, des de la direcció administrativa i/o el departament de compres es pot informar a nivell de servei i a títol personal de quina és la despesa que cada facultatiu genera. Això pot ajudar a fer una autoavaluació i corregir tendències i/o usos inadequats.

b) **AVANTATGES:** Conèixer amb detall el que un mateix gasta s'ha demostrat útil.

c) **INCONVENIENTS:** Es poden generar situacions de conflicte interprofessional. Les diferents subespecialitzacions poden crear entre companys greuges comparatius.

d) A,A,A

6. ADQUISICIÓ TECNOLÒGICA BASADA EN CRITERIS DE COST-EFICÀCIA I ESTUDI D'AMORTITZACIÓ, PRÈVIA CONSULTA I ASSESSORAMENT PER L'AGÈNCIA D'AVALUACIÓ TECNOLÒGICA

a) **COM:** Molta de la tecnologia assumida per alguns centres no té un argument sòlid basat en l'evidència que la justifiqui. Alguns programes es podrien suprimir i/o realitzar amb tecnologia menys costosa.

b) **AVANTATGES:** Alguns procediments prevalents tindrien un cost-benefici clarament més assumible.

c) **INCONVENIENTS:** Algunes inversions estan hipotecades per material fungible o contraprestacions.

d) A,B,A

7. TRASPARENCIA I RACIONALITZACIÓ DE LES CARTERES DE SERVEI. REESTRUCTURACIÓ DE LES INDICACIONS DELS PROCESSOS QUIRÚRGICS

- a) COM: Determinats procediments s'han de realitzar en determinats serveis amb experiència contrastada. El terciarisme hospitalari no ha de ser l'únic criteri per realitzar aquests procediments. En ocasions hi ha centres monogràfics o especialitzats de mida mitjana o petita que són menys costosos i tenen uns resultats equiparables als terciaris.
- b) AVANTATGES: La disminució de complicacions i els millors resultats disminuirien costos.
- c) INCONVENIENTS: Políticament pot crear conflictes si la decisió no ve donada per la planificació sanitària.
- d) A,B,B

8. ADEQUACIÓ DELS PROCEDIMENTS A LA MODIFICACIÓ DE L'ESTAT DE SALUT QUE PRODUEIXEN

- a) COM: Alguns procediments tenen una modificació de la qualitat de vida per sota d'altres més eficaços. La introducció del cofinançament en determinants implants podria abaratir els costos.
- b) AVANTATGES: Agilització de determinats procediments i disminuir les llistes d'espera.
- c) INCONVENIENTS: Probablement exigiria un canvi en la legislació sanitària actual.
- d) A,B,C

9. INSTAURACIÓ DE PROGRAMES FAST-TRACK I VIES CLÍNiques EN ELS PROCEDIMENTS MÉS PREVALENTS PER DISMINUIR L'ESTADA HOSPITALÀRIA

- a) COM: L'estada hospitalària és un dels factors més influents en la gestió dels recursos econòmics en el pressupost hospitalari.

- b) AVANTATGES: Permetria augmentar l'activitat amb menor quantitat de llits oberts.
- c) INCONVENIENTS: El canvi cultural en pacients pot ser difícil en determinats grups de població.
- d) A,A,A

10. RECICLAR EN EL POSSIBLE EL MATERIAL QUIRÚRGIC QUE NO SUPOSI RISC PEL PROCEDIMENT I ADEQUAR ELS ESTOCS HOSPITALARIS A LES NECESSITATS REALS

- a) COM: Reesterilitzar determinats productes que no suposin un risc pel procediment i adequar el material fungible, tal com es fa amb la unidosi en els medicaments.
- b) AVANTATGES: Estalvi directe i sostenibilitat de determinats procediments.
- c) INCONVENIENTS: Tenir una gestió administrativa i organitzativa diferent de l'actual en alguns circuits de reposició de material protèsic i fungible.
- d) A,A,A