

Organización para el uso eficaz de los productos farmacéuticos en los hospitales

TRABAJO FIN DE GRADO

DE Mariya Siderova Kungyova NIE x6437521M, Facultad de farmacia, de la UCM- Madrid, Tutores: Irene Iglesias Peinado -Vicedecana de Alumnos, Extensión Universitaria y Prácticas Tuteladas, y Coordinadora del Grado en Farmacia.

Pilar Gómez Serranillos Cuadrado - Vicedecana de Investigación, Profesorado y Relaciones Internacionales

Curso académico 2014/2015, convocatoria de julio de 2015

Resumen:

La crisis económica mundial ha llevado a una reducción en la financiación de los presupuestos hospitalarios, que inicia el problema de proporcionar atención médica de calidad en estas condiciones. Los análisis de la literatura médica muestran que la calidad de la atención médica especializada como tratamiento intensivo depende de la eficacia de los tratamientos farmacológicos. La economía de la salud es el área del conocimiento cuyo objeto de estudio es el proceso de salud – enfermedad, tanto en su descripción como en la búsqueda de sus causas y consecuencias, y lo estudia a través de las técnicas, conceptos y herramientas propios de la economía. De la economía de la salud surge la Farmacoeconomía o evaluación económica de intervenciones en salud aplicada al uso de fármacos. Teniendo en cuenta, que los gastos directos para productos farmacéuticos, superan una tercera parte del tratamiento total de los pacientes hospitalizados, resulta un tema de gran actualidad y es suficiente para desarrollar un trabajo como este.

Creación de un modelo para el uso eficaz de los medicamentos.

Objetivo del modelo:

Para optimizar el proceso de prescripción de medicamentos al permitir el tratamiento de familiarizarse con los precios de los medicamentos recetados y el costo de la terapia.

Modelo de software.

Pasos:

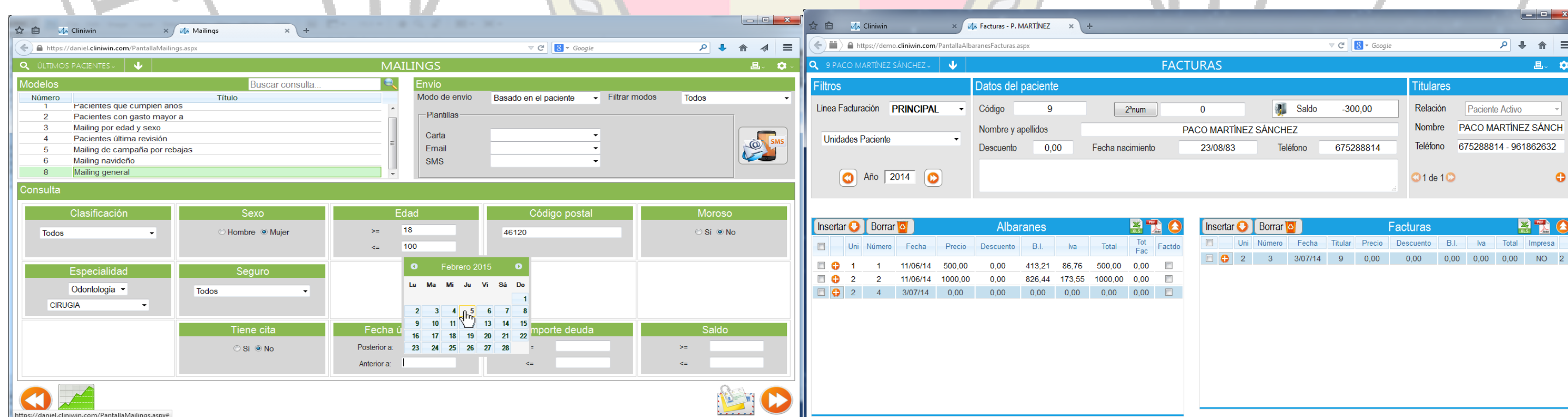
1 Entrar en el programa e iniciar sesión con nombre de usuario y contraseña.

2 Registro del paciente y adjuntar los datos



3. La selección de los medicamentos necesarios para la terapia

Al seleccionar cualquier medicamento que el médico introducirá dosis diaria y duración de la administración. Después de haber seleccionado todos los medicamentos en el menú para el 40% el límite del precio de la vía clínica se mostrará el valor de la terapia seleccionada. Si la terapia introducida supera el límite para el costo de los medicamentos, el médico será capaz de revisar la medicación prescrita y decidido sobre el paciente qué medicamentos pueden ser reemplazados con análogos más baratas sin perjudicar la calidad del tratamiento y sin perjuicio de los derechos del paciente.



Bibliografía:

Farmacoterapia Racional en Cardiología 2008; Anna Kalinina, Investigaciones internacionales en le esfera de fármaco-económica y el control de la sanidad publica. 2001 – Mariya Aesenteva, Revisión analítica en los resultados de la utilización racional de los medicamentos y el consumo de fondos presupuestarios para el suministro de medicamentos en los hospitales. 2006 Kazan., Desarrollo de métodos para mejorar la calidad de la atención farmacéutica en la formación del mercado farmacéutico a nivel territorial. Yuri Belorsov 1999., Métodos de análisis fármaco-económico // Farmateka – Vasil Vinogradov 1994, Los aspectos de la logística en el sector farmacéutico (1) Medicina y Farmacia, 2003 Todor Todorov., Principios modernos de análisis de costo-efectividad de las intervenciones de salud // Economía de la Salud. 2001 Sergei Giliarevski., Análisis estadístico multivariado de datos categorizados de la investigación médica: Textbook. Grigor Grigorov., Annemans, L. Health economics for non-economists. An introduction to the concepts, methods and pitfalls of health economic evaluations. Academia Press. XIV + 106 p. info@academiapress.be. 2008., Anon. AHRQ Resources on Pay for Performance (P4P) <http://www.ahrq.gov/qual/pav-4per.htm> (accessed October 6, 2008).