La carga asistencial de estos servicios ha aumentado casi un 20% y el gasto farmacéutico en pacientes externos y ambulatorios supera el 80%. La SEFH reclama más plantilla a las administraciones autonómicas para hacer frente al traslado de los fármacos de diagnóstico hospitalario.

Los pasillos con filas de pacientes a la espera de su medicación son la estampa habitual de los servicios de farmacia hospitalaria de algunas autonomías. Los pacientes externos han aumentado en los últimos años y uno de los detonantes ha sido la salida del canal farmacia de fármacos de diagnóstico hospitalario (DH) para su dispensación exclusiva en hospitales, además del incremento de crónicos y de fármacos de uso hospitalario. En algunos casos, el nivel asistencial se ha disparado en más de un 20 por ciento. Pero ni en Madrid, ni en la Comunidad Valenciana, ni en Andalucía, ni en Cataluña, regiones que más DH han sacado de sus boticas, cuentan con más recursos. Siguen con los mismos farmacéuticos, los mismos auxiliares y la misma tecnología, según denuncia desde la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH).

El coste de estos pacientes supone ya hasta el 50 por ciento del gasto farmacéutico hospitalario.

Reorganización

Algunos servicios andaluces han cambiado personal de un área a otra para atender la nueva demanda de 250 presentaciones de DH que se dispensan en el hospital. A pesar del aumento de externos, los farmacéuticos de hospital andaluces se sienten satisfechos por la decisión de la consejería que dirige María Jesús Montero, pero siguen sin plan organizador y sin aumento de plantilla.

La Comunidad Valenciana, tras la salida de las boticas de 48 presentaciones de DH en 2010, ha pasado de 5.000 pacientes a 7.000.

Alternativas por las que apuestan algunos servicios pasan por la creación de sistemas de citas

y creación de salas de espera para evitar que los pacientes se acumulen en los pasillos.

Además del número de pacientes, los servicios de farmacia han incrementado su trabajo de compra, de almacenaje y de dispensación.

Heterogeneidad

Estas medidas dibujan al final un panorama nacional muy desigual. Mientras que la medida afecta en el País Vasco, por ejemplo, sólo a cinco DH, en otras comunidades como Castilla-La Mancha están implicados hasta 12. Por eso, la SEFH exige garantizar la equidad con un listado unificado, ante la inminente llegada de estos fármacos al hospital que ni mucho menos está lejos de frenarse.

La mayor dotación de recursos seguirá siendo el caballo de batalla de estos servicios. Pero mientras la Administración no actúe, muchos pacientes seguirán su espera en los pasillos.

Fuente: el global.net

Para ampliar información pinchar aquí .