



# Percepción sobre la Prestación Farmacéutica y la Prescripción de Medicamentos en el Sistema Nacional de Salud

*- Estudio entre médicos de atención primaria y especializada -*



Realizado por:

**SIGMADOS**

CONCLUSIONES

JULIO 2011



La Fundación de la Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (FACME) ha promovido la encuesta *‘Percepción de los médicos sobre la prestación farmacéutica y la prescripción de medicamentos en el Sistema Nacional de Salud y la formación’* para conocer la opinión de los médicos sobre las medidas que se están adoptando en algunas comunidades autónomas y a nivel estatal en este ámbito:

En concreto, la encuesta ha recogido:

- La opinión sobre el catálogo de medicamentos
- Sobre la libertad de prescripción
- La percepción de la libertad de prescripción
- Actitudes respecto a las políticas de incentivos
- Los criterios de prescripción
- La responsabilidad en la formación médica continuada

En la encuesta, desarrollada por SigmaDos y con significación estadística a nivel nacional, han participado 800 médicos de atención primaria y especializada.



**UNIVERSO:** Médicos del Sistema Nacional de Salud .

**ÁMBITO:** Nacional

**MUESTRA:** 800 entrevistas

**DISTRIBUCIÓN:** 70% médicos de atención primaria y 30% médicos especialistas.

**MARGEN DE ERROR:** El error estadístico para datos globales es de 3,5%, para un nivel de confianza del 95.5% (dos sigma) y p/q = 50/50.

**ENTREVISTA:** Telefónica asistida por ordenador (sistema CATI).

**CUESTIONARIO:** Estructurado, con 19 preguntas

**SELECCIÓN:** Aleatoria, a partir de base de datos segmentada por área de ejercicio profesional.

**FECHA DE CAMPO:** DEL 20 de junio al 22 de julio de 2011

JUNIO 2011							JULIO 2011						
L	M	X	J	V	S	D	L	M	X	J	V	S	D
		1	2	3	4	5					1	2	3
6	7	8	9	10	11	12	4	5	6	7	8	9	10
13	14	15	16	17	18	19	11	12	13	14	15	16	17
20	21	22	23	24	25	26	18	19	20	21	22	23	24
27	28	29	30				25	26	27	28	29	30	31

**REALIZACIÓN:** SIGMA DOS, S.A., miembro de ESOMAR Y WAPOR.

**CERTIFICACIÓN DE CALIDAD:** ISO 9001:2000 e ISO 20252:2006, acreditadas por BUREAU VERITAS.



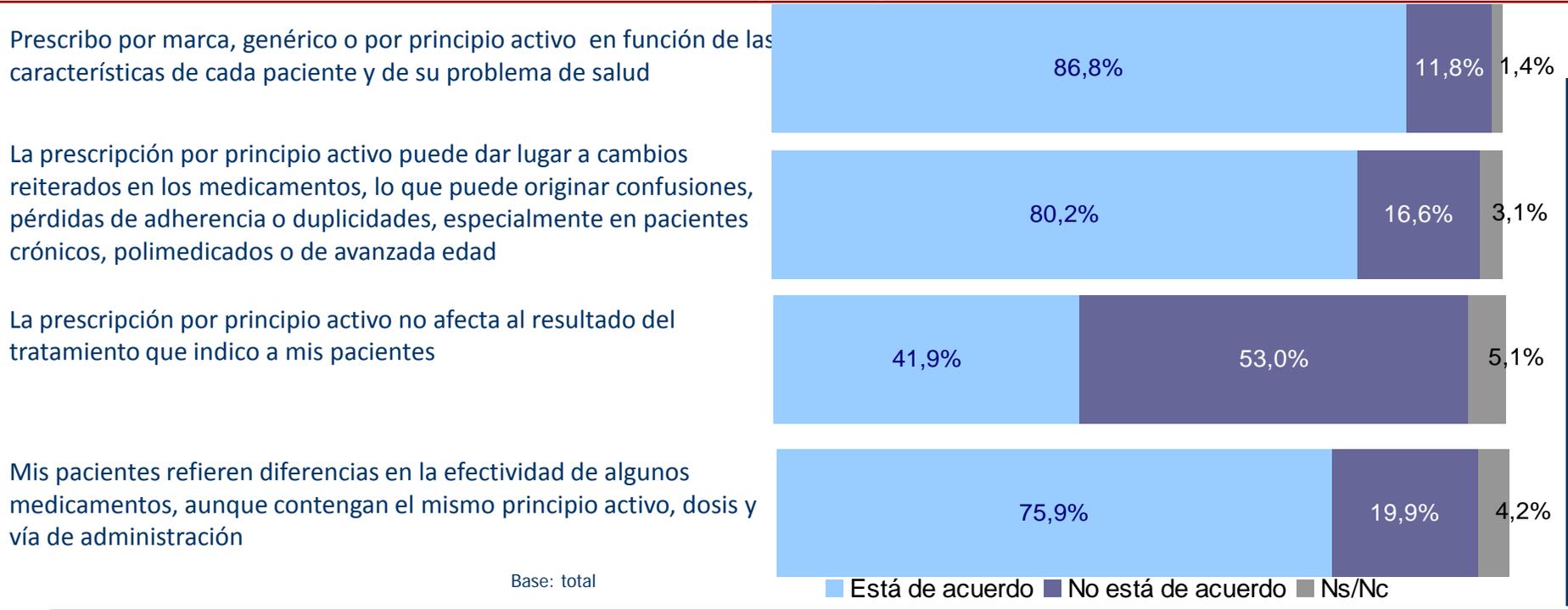
- ▶ El 80,2% considera que la prescripción por principio activo (PPA) puede dar lugar a cambios reiterados en los medicamentos, lo que puede originar confusiones, pérdidas de adherencia o duplicidades, especialmente en pacientes crónicos, polimedicados y personas de edad avanzada.
- ▶ La PPA puede afectar, en opinión del 53% de los encuestados, al resultado del tratamiento que indican a sus pacientes.
- ▶ El 75,9% de los profesionales señala que sus pacientes refieren diferencias en la efectividad de algunos medicamentos, aunque contengan el mismo principio activo, dosis y vía de administración.
- ▶ El 86,8% de los médicos asegura que prescribe por marca, genérico o principio activo en función de las características de cada paciente y de su problema de salud.
- ▶ El 60% de los facultativos señala que las iniciativas de regulación de la prestación farmacéutica implican una limitación a su libertad de prescripción, con excepción de los programas de ayuda diagnóstica que orientan diferentes opciones terapéuticas o alertan de interacciones o duplicidades.
  - El establecimiento de catálogos de prescripción restrictivos propios supondría una limitación para el 77,6% de los médicos.
  - La implantación de guías o protocolos de prescripción obligatoria afectaría a dicha libertad para el 73%.
  - Efectuar cambios automáticos de prescripción de medicamentos de marca a genérico o principio activo sería una limitación para el 72,4%.



- ▶ El 78% de los médicos encuestados no está de acuerdo con la puesta en marcha de un programa masivo y automático de prescripciones de marca a genérico o prescripción por principio activo:
  - ▶ El 39,9% piensa que este cambio no sería deseable por los problemas que puede generar de pérdidas de adherencia al tratamiento, confusiones o duplicidades.
  - ▶ El 38,1% no acepta que desde la Administración sanitaria se modifiquen las prescripciones de sus pacientes.
- ▶ El 72,5% de los médicos encuestados considera que debe haber un único catálogo de medicamentos para todo el territorio nacional.
- ▶ El 65,3% de los médicos refiere encontrar algún tipo de dificultad en su prescripción. El 47,2% asegura encontrarse con múltiples dificultades en el Servicio de Salud de su CCAA para algunas prescripciones y el 18,1% afirma que no puede recetar todos los medicamentos del catálogo nacional.
- ▶ El 90,3% de los encuestados piensa que los incentivos deben estar en relación con la efectividad y la eficiencia de la práctica clínica y el 66,8% está de acuerdo en que los incentivos vinculados a ahorros en la prestación farmacéutica pueden incidir negativamente en los pacientes.
- ▶ Para el 67,7% de los médicos, las guías terapéuticas y los protocolos son los elementos que más tienen en cuenta a la hora de la prescripción.
- ▶ El 33,2% de los médicos opina que la formación médica continuada compete principalmente al Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad. Opinión que se amplía aun más entre los médicos especialistas (40,2%). En segundo lugar, se atribuye la responsabilidad en esta materia a las sociedades médicas (27,8%).

# CRITERIOS DE PRESCRIPCIÓN

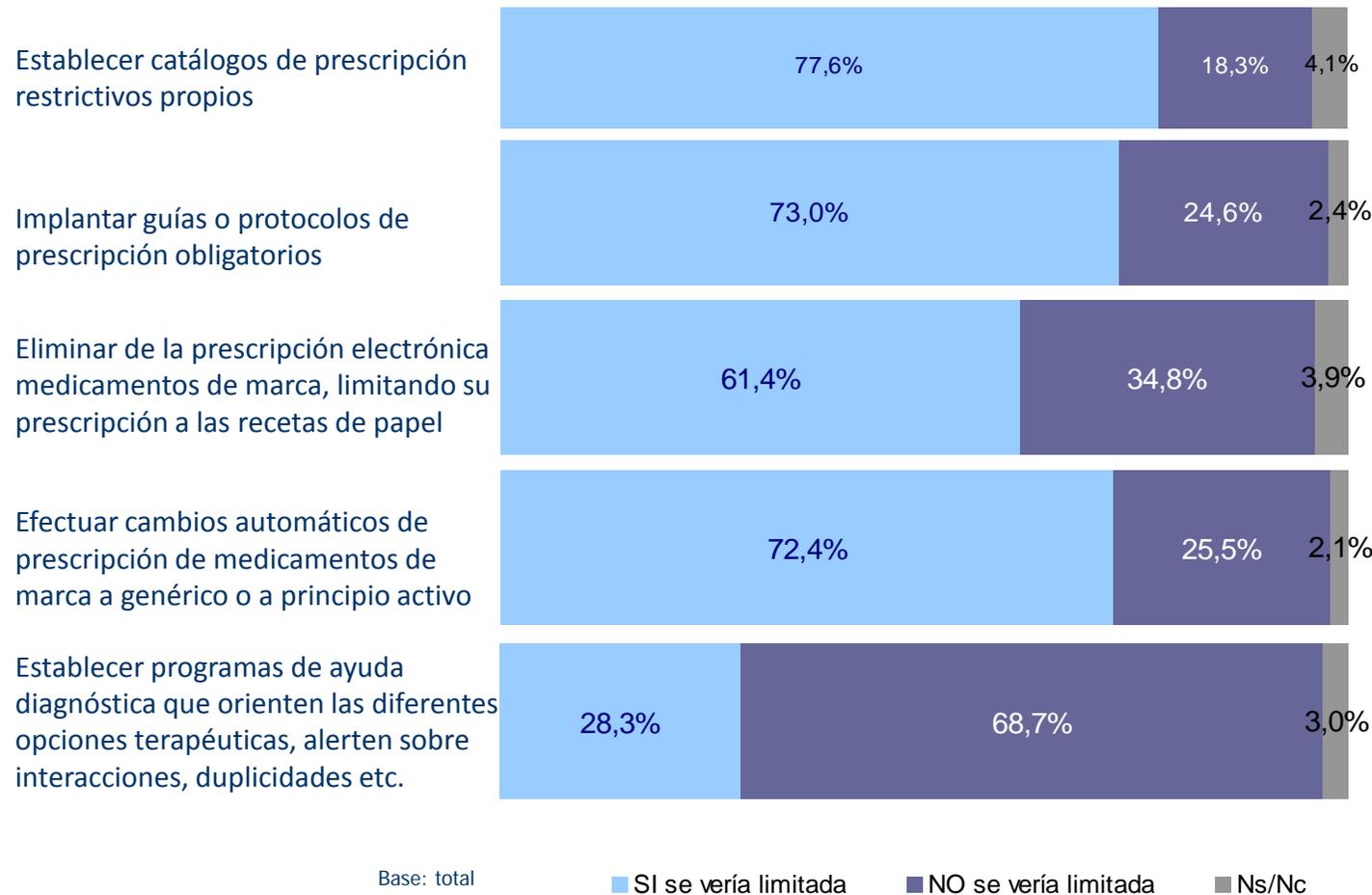
## Pregunta: ¿Está Ud. de acuerdo con las siguientes afirmaciones relacionadas con su prescripción?



- ❖ El 86,8% de los médicos prescribe por marca, genérico o por principio activo en función de las características de cada paciente y de su problema de salud.
- ❖ El 80,2% está convencido de que prescribir por principio activo puede dar lugar a cambios reiterados en los medicamentos, y esto conllevar confusiones, pérdida de adherencia o duplicidades, en especial en pacientes crónicos, polimedicados o de edad avanzada.
- ❖ Por otra parte, el 75,9% de los médicos señala que sus pacientes refieren diferencias en la efectividad de algunos medicamentos, aunque contengan el mismo principio activo, dosis y vía de administración.
- ❖ Finalmente, el 53% de los médicos no esta de acuerdo con la afirmación de que la prescripción por principio activo no afecta al resultado del tratamiento que indica a sus pacientes.

# LIBERTAD DE PRESCRIPCIÓN

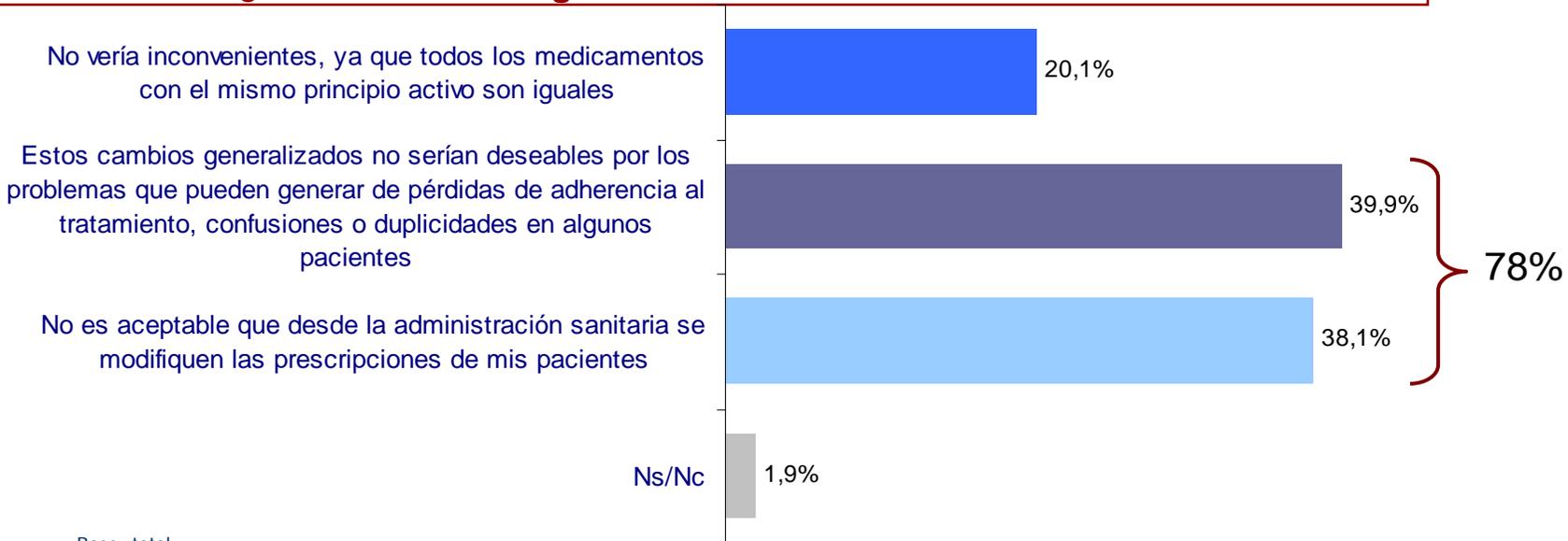
**Pregunta: Si en su Servicio de Salud se tomaran las siguientes iniciativas, ¿se vería limitada su libertad de prescripción?**



- ❖ El 77,6% de los médicos consideraría una limitación a su libertad de prescripción que en el Servicio de Salud de su Comunidad Autónoma se estableciera un catálogo de prescripción propio restrictivo respecto al Nacional.
- ❖ El 73% valora como una limitación la implantación de guías o protocolos de prescripción obligatorios.
- ❖ El 72,4% considera que efectuar cambios automáticos de prescripción de medicamentos de marca a genérico o principio activo limitaría su libertad de prescripción.
- ❖ El 61,4% considera una limitación a la libertad de prescripción, la eliminación de medicamentos de marca de la prescripción electrónica, limitando su prescripción a recetas de papel.
- ❖ Por el contrario, la mayoría de los médicos (68,7%) no considera una limitación el establecimiento de programas de ayuda diagnóstica que orienten sobre las diferentes opciones terapéuticas.

# PRESCRIPCIÓN DE MARCA A GENÉRICO

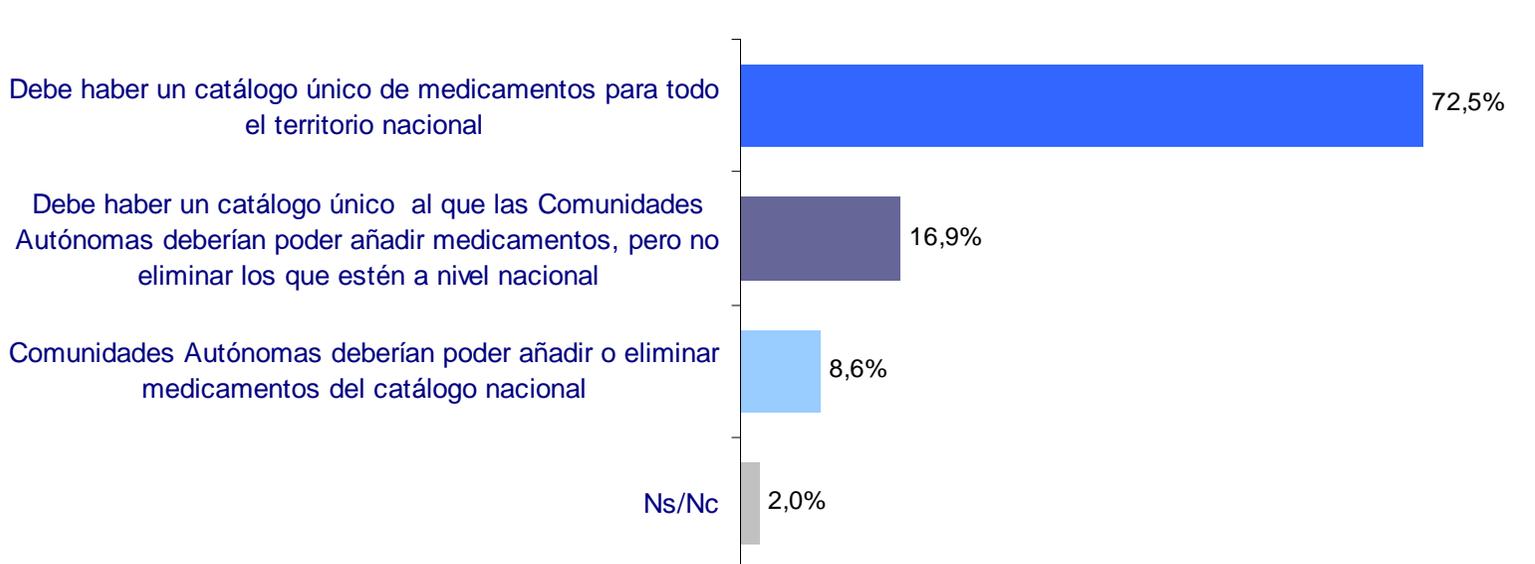
**Pregunta: En el supuesto de que desde los servicios centrales de su Servicio de Salud se ponga en marcha un programa de cambio masivo y automático de prescripciones de marca a genérico o prescripción por principio activo, ¿Con cual de las siguientes afirmaciones estaría más de acuerdo.?**



Base: total

- ❖ En el **supuesto** de que desde los servicios centrales de su Servicio de Salud **se ponga en marcha un programa de cambio masivo y automático de prescripciones de marca a genérico o prescripción por principio activo**, el **78%** de los médicos **no estaría de acuerdo con la medida**.
  - ❖ El 39,9% opina que estos cambios generalizados no serían deseables, al poder generar pérdidas de adherencia al tratamiento, confusiones o duplicidades en algunos pacientes.
  - ❖ El 38,1% no considera aceptable que las prescripciones de sus pacientes se puedan modificar desde la Administración sanitaria.
- ❖ Por el contrario, el 20,1% de los médicos no vería ningún inconveniente en esta medida, al considerar que todos los medicamentos con el mismo principio activo son iguales

**Pregunta: ¿Con cuál de las siguientes afirmaciones sobre el catálogo de medicamentos de la sanidad pública está usted más de acuerdo?**

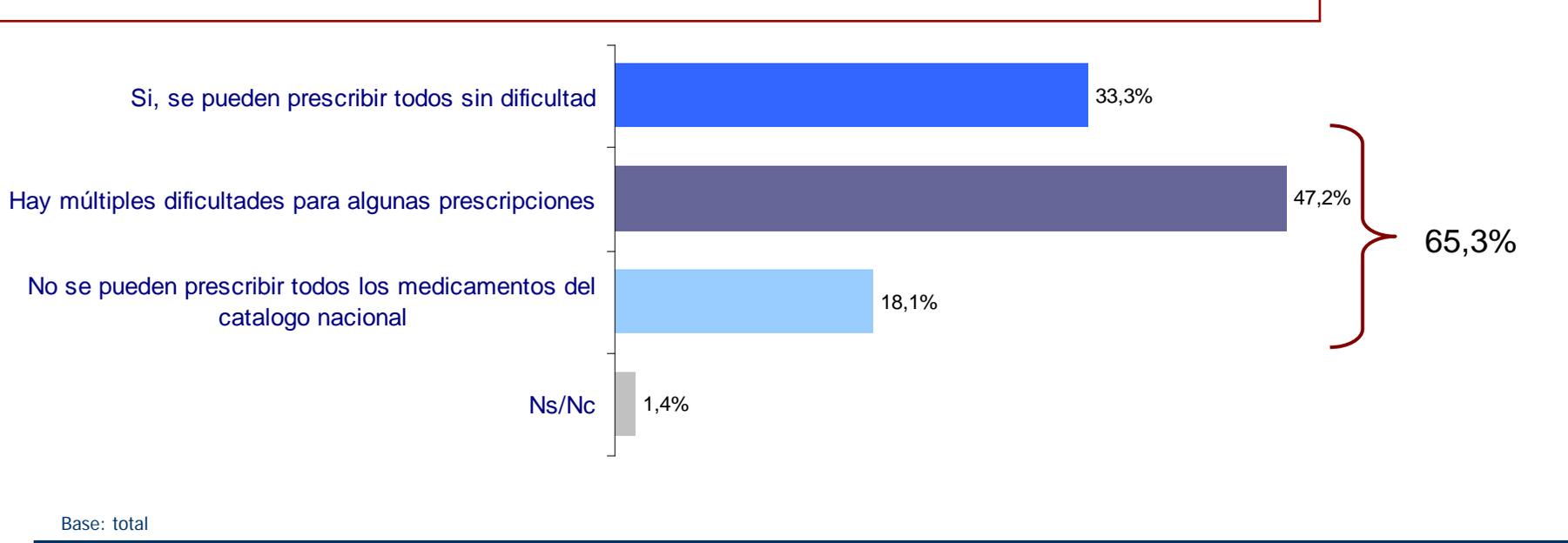


Base: total

- ❖ Casi tres cuartas partes de los médicos (72,5%) considera que debe haber un **catálogo único de medicamentos para todo el territorio nacional**, opinión que es la mayoritaria en todos los segmentos analizados. El 16,9% de los médicos opina que debe haber un catálogo único, al que las Comunidades Autónomas deberían poder añadir medicamentos, pero en ningún caso eliminar alguno de los que se incluya a nivel nacional.
- ❖ Tan sólo el 8,6% de los médicos está de acuerdo con que las Comunidades Autónomas puedan añadir o eliminar medicamentos del catálogo nacional.
- ❖ Por área de actividad, el 77% de los médicos de Atención Primaria considera que debe haber un catálogo único.

## FACILIDAD DE PRESCRIPCIÓN

**Pregunta: En su experiencia, ¿considera que el Servicio de Salud de su Comunidad Autónoma facilita a los médicos la posibilidad de prescribir con facilidad todos los medicamentos incluidos en la prestación farmacéutica pública?**



- ❖ El **65,3%** de los médicos plantea la existencia de alguna dificultad para poder prescribir en el Servicio de Salud de su Comunidad Autónoma los medicamentos incluidos en la prestación farmacéutica.
- ❖ En concreto, el 47,2% señala que hay múltiples dificultades para algunas prescripciones, mientras que el 18,1% afirma que no se pueden prescribir todos los medicamentos del catálogo nacional.
- ❖ Por el contrario, el 33,3% de los médicos responde que en su Servicio de Salud no existen dificultades para la prescripción de los medicamentos del catálogo nacional.
- ❖ En general la **opinión más extendida** entre los médicos de todos los segmentos analizados es la **existencia de múltiples dificultades para algunas prescripciones**.

# INCENTIVOS

**Pregunta: ¿Está Ud. de acuerdo con las siguientes afirmaciones en relación con los incentivos?**

Es aceptable vincular los incentivos a objetivos de ahorro en la prescripción farmacéutica



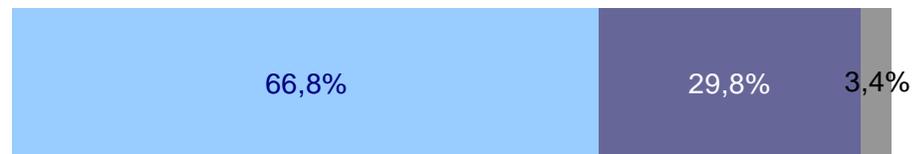
Los incentivos deben estar en relación a resultados en salud



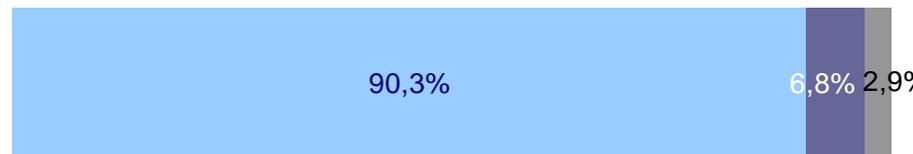
La limitación de prescripción de innovaciones terapéuticas y su repercusión en los incentivos vulnera la libertad de prescripción



Los incentivos vinculados a ahorros en la prestación farmacéutica pueden incidir negativamente en los pacientes



Los incentivos tienen que estar en relación con la efectividad y la eficiencia de la práctica clínica



Base: total

■ Está de acuerdo ■ No está de acuerdo ■ Ns/Nc

- ❖ En relación a los incentivos, el **90,3%** de los médicos piensa que estos deben estar en relación con la efectividad y la eficiencia de la práctica clínica.
- ❖ En segundo lugar, el **82,7%** de los médico comparte la opinión de que los incentivos deben estar en relación a los resultados de salud.
- ❖ En tercer lugar, el **78,5%** considera que la limitación de prescripción de innovaciones terapéuticas y su repercusión en los incentivos vulnera la libertad de prescripción
- ❖ El **66,8%** está de acuerdo con que los incentivos vinculados a ahorros en la prestación farmacéutica puede incidir negativamente en los pacientes.
- ❖ El **52,9%** no considera aceptable vincular los incentivos a objetivos de ahorro en la prescripción farmacéutica.

**Pregunta: De los siguientes elementos ¿cuál tiene una mayor influencia en su prescripción? (respuesta múltiple)**



- ❖ Las guías terapéuticas y los protocolos de prescripción son los elementos que tienen mayor influencia en los médicos en relación a su criterio de prescripción (67,7%).
- ❖ El segundo aspecto de mayor influencia sobre la prescripción es el acceso de los médicos a una amplia información sobre los medicamentos (24,5%).
- ❖ El 11,1% de los médicos señala como uno de los elementos que más influencia tiene en su prescripción, los controles de la Administración sobre sus prescripciones.
- ❖ Tan sólo el 4,6% de los médicos indica que la actividad promocional de la industria farmacéutica influya en su prescripción.

**Pregunta: En su opinión, ¿quien debería ser el principal responsable de la formación médica continuada y del desarrollo profesional?**



- ❖ El Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad (33,2%) y las sociedades científicas (27,8%) son las instituciones a las que los médicos les atribuyen mayor responsabilidad en la formación médica continuada.