

FISCALIZACIÓN HORIZONTAL: LA GESTIÓN DEL GASTO EN PRÓTESIS QUIRÚRGICAS

Universidad de Verano de Maspalomas

7 de julio de 2011





CÁMARA DE CUENTAS DE ANDALUCÍA

C/ Don Fadrique, s/n 41009 Sevilla. España. Tel.: (+34)955 00 96 00 Fax: (+34)955 00 96 42 sugerencias@ccuentas.es



SINDICATURA
DE COMPTES
DE CATALUNYA



Consello de Contas de Galicia

*Ente fiscalizador das contas e da xestión
económico-financeira do sector público galego*



- Partes expositivas:
 - PLANIFICACIÓN DE LOS TRABAJOS
 - CONCLUSIONES: PROCEDIMIENTOS DE ADQUISICIÓN Y DE GESTIÓN DE LOS DEPÓSITOS. REGISTROS DE IMPLANTES
 - CONCLUSIONES: COMPARATIVA DE LOS PRECIOS DE MERCADO DE LOS PRODUCTOS ANALIZADOS

FISCALIZACIÓN HORIZONTAL: LA GESTIÓN DEL GASTO EN PRÓTESIS QUIRÚRGICAS

- La **prestación ortoprotésica** consiste en la utilización de productos sanitarios, implantables o no, cuya finalidad es sustituir total o parcialmente una estructura corporal, o bien modificar, corregir o facilitar su función.
- El contenido de esta prestación se desglosa en cinco grupos, entre los que se encuentran los **IMPLANTES QUIRÚRGICOS:** *“Productos sanitarios diseñados para ser implantados total o parcialmente en el cuerpo humano mediante intervención quirúrgica y destinado a permanecer allí después de dicha intervención”.*

OBJETIVO GENERAL

La finalidad de este trabajo es:

- Analizar los sistemas de gestión y los procedimientos aplicados por los organismos y/o entidades públicas o concertadas en los que se configuran el sistema sanitario público de las Comunidades Autónomas que participan en esta actuación, para la adquisición, consumo - almacenamiento e implantación de determinadas prótesis quirúrgicas en los centros hospitalarios seleccionados.
- Evaluar y comparar la prestación desde los aspectos económicos, de legalidad y de eficiencia.

TRABAJOS PRELIMINARES DE LA FISCALIZACIÓN

- ❖ **CONCRECIÓN DEL OBJETO Y ALCANCE DE LA FISCALIZACIÓN.**
- ❖ **PLANIFICACIÓN DEL TRABAJO DE CAMPO A REALIZAR.**
- ❖ **ESTRUCTURA, FORMA Y CONTENIDO DEL INFORME.**
- ❖ **ORGANIZACIÓN Y COORDINACIÓN DEL TRABAJO.**

FISCALIZACIÓN HORIZONTAL: LA GESTIÓN DEL GASTO EN PRÓTESIS QUIRÚRGICAS

CONCRECIÓN DEL OBJETO Y ALCANCE DE LA FISCALIZACIÓN.

Conceptuar y delimitar los implantes quirúrgicos a fiscalizar:

Criterios de selección:

- Nº unidades implantadas, según el tipo de prótesis
- Coste por unidad.

Delimitar los centros hospitalarios a analizar:

Criterios de selección:

- Gasto en prótesis hospital/gasto prótesis en cada Comunidad Autónoma.
- Implantación de las prótesis seleccionadas.
- No analizados en informes anteriores sobre prótesis.

FISCALIZACIÓN HORIZONTAL: LA GESTIÓN DEL GASTO EN PRÓTESIS QUIRÚRGICAS

- **CONCRECIÓN DEL OBJETO Y ALCANCE DE LA FISCALIZACIÓN.**

Alcance material:

- Lentes intraoculares para la corrección de la afaquia, de cámara posterior, plegables acrílicas.
- Implantes endovasculares coronarios (con medicamento)
- Desfibrilador bicameral VDD y/o DDD desfibrilador bicameral DDDR con respuesta en frecuencia.
- Prótesis de rodilla primarias unicompartimentales no cementadas y/o primarias totales no cementadas.

Alcance subjetivo: Se evaluó la gestión de tres centros hospitalarios de cada una de las comunidades donde se practican el conjunto de operaciones quirúrgicas de implante de prótesis de la muestra.

Alcance temporal: Ejercicio 2007 .

FISCALIZACIÓN HORIZONTAL: LA GESTIÓN DEL GASTO EN PRÓTESIS QUIRÚRGICAS

- **PLANIFICACIÓN DEL TRABAJO DE CAMPO A REALIZAR.**

Programa de trabajo marco: Objetivos específicos

- Comprobar el procedimiento y regulación en el que se desarrollan las transacciones de adquisición de prótesis en cada Comunidad Autónoma.
- Si la gestión realizada por los diferentes centros hospitalarios garantizan el adecuado cumplimiento de la normativa aplicable y del control interno.
- Si el proceso de aprovisionamiento y suministro se ha desarrollado bajo los criterios de eficacia y economía.
- Si se realiza control y seguimiento de la utilización de los productos suministrados.
- Determinar la posibilidad de definir el nivel de eficiencia alcanzado en los procedimientos aplicados y analizados.

PLANIFICACIÓN DEL TRABAJO DE CAMPO A REALIZAR.

Programa de trabajo marco: Áreas de fiscalización.

- 1.- Información contable sobre el gasto en prótesis.
- 2.- Control Interno de los centros hospitalarios seleccionados:
 - 2.1. Descripción del procedimiento habitual de adquisición de los productos seleccionados.
 - 2.2 Evaluación de la contratación administrativa.
 - 2.3. Análisis de la cadena logística.
 - 2.4. Seguimiento de los implantes realizados.
- 3.- Control de los precios ofertados por los proveedores.
- 4.- Actividad asistencial (gestión de la demanda quirúrgica, estancia media de hospitalización)

ESTRUCTURA, FORMA Y CONTENIDO DEL INFORME.

- 1º Apartado de introducción: Objeto, alcance de la fiscalización y la metodología utilizada. - Redacción común por los órganos de control.
- 2º Apartado: Resultado de la fiscalización de cada Comunidad Autónoma, de acuerdo con la metodología y las especificaciones comunes acordadas, incluyendo las conclusiones pertinentes. - Redacción individual por cada órgano de control.
- 3º Apartado: Análisis comparativo de los resultados obtenidos por cada órgano de control en su respectiva Comunidad Autónoma. - Redacción común por los órganos de control.



ORGANIZACIÓN Y COORDINACIÓN DEL TRABAJO.

Calendario. Establecimiento de fechas máximas

Programación temporal de todas las fases del informe: inicio, planificación, trabajo de campo, redacción, tramitación.

CONCLUSIONES

1. PROCEDIMIENTOS DE ADQUISICIÓN

2. GESTIÓN DE DEPÓSITOS

3. REGISTROS DE IMPLANTES

1. PROCEDIMIENTOS DE ADQUISICIÓN

Procedimientos de adquisición

Aplicación de la LCAP a las compras de implantes en los hospitales seleccionados.

- Sujeción plena de los hospitales integrados en ICS, SAS y SERGAS.
- Sujeción parcial del Hospital “Santa Creu i Sant Pau” y “MECTEC S.A”.

En **Cataluña** y **Galicia** los implantes se compraron mayoritariamente mediante concurso público. **Andalucía** recurrió con mayor frecuencia a las compras directas .

Gasto en los hospitales seleccionados

	ANDALUCIA	CATALUÑA	GALICIA
Importe total de las prótesis seleccionadas	8.283.701,00	7.315.336,30	10.702.379,70
% de gasto por compra directa			
Desfibriladores bicamerales	0,00%	0,00%	23,60%
<i>Stents</i> coronarios endovasculares	71,10%	2,79%	0,00%
Lentes intraoculares	26,30%	6,19%	18,60%
Prótesis total de rodilla	2,70%	23,90%	23,20%
Promedios compras directas	25,03%	8,22%	16,35%

MODALIDADES DE CONTRATACIÓN

CONTRATACIONES MENORES

COMPRAS CENTRALIZADAS

CONCURSOS PÚBLICOS INDEPENDIENTES

MODALIDADES DE CONTRATACIÓN

Compras centralizadas:

Estructuras organizativas y herramientas específicas: gerencia de compras específica, catálogo de productos, banco de productos.

Concursos de
determinación de tipo

- **Andalucía:** desfibriladores y lentes en los tres hospitales
- **Cataluña:** desfibriladores, Stents y lentes en los hospitales Vall d'Hebron y Bellvitge

Compras individuales

Concursos independientes realizados por el resto de los hospitales de Andalucía, Cataluña y Galicia

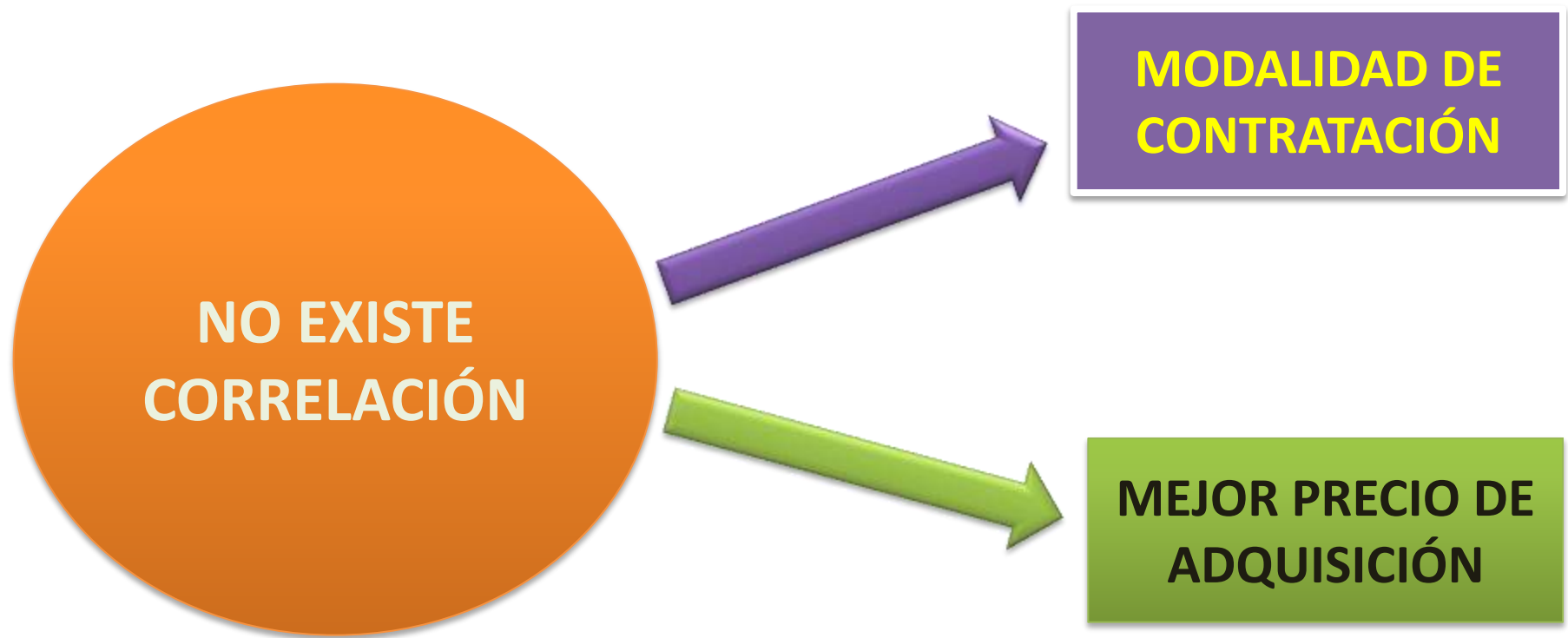
PRINCIPALES INCIDENCIAS REFERIDAS A LOS PROCEDIMIENTOS DE COMPRA

Compras directas sin publicidad ni concurrencia, vulnerando la LCAP, (actualmente LCSP)

Alto grado de discrecionalidad en las decisiones de los facultativos para seleccionar los implantes

Excesivas especificaciones técnicas, que provoca que un importante número de propuestas sean excluidas

Deficiente planificación de las necesidades de nuevos concursos



2. GESTIÓN DE DEPÓSITOS

FISCALIZACIÓN HORIZONTAL: LA GESTIÓN DEL GASTO EN PRÓTESIS QUIRÚRGICAS



CONTROL DEL MATERIAL DEPOSITADO

RESPONSABLES

Proveedor

Personal de enfermería

Departamento de compras

HERRAMIENTA

Aplicación informática

Permite la trazabilidad del producto

3. REGISTROS DE IMPLANTES

TARJETAS DE IMPLANTES

Real Decreto 634/1993 y 1616/2009 exige al Hospital cumplimentar la **tarjeta de implante**, que debe enviar al proveedor para que la remita al registro

REGISTROS DE IMPLANTES

- Orden 3603/2003 crea **Registros nacionales** de implantes
- Otras iniciativas públicas y privadas: **Registro de implantes quirúrgicos de Andalucía, Registro de artroplastias en Cataluña, y Registro de desfibriladores de la Sociedad Española de Cardiología**

INDICADORES Y CONCLUSIONES

FISCALIZACIÓN HORIZONTAL: LA GESTIÓN DEL GASTO EN PRÓTESIS QUIRÚRGICAS

- Gasto en prótesis por habitante
- Precios medios (por comunidad autónoma y por hospital)
- Precios unitarios
- Cuota de mercado por proveedor
- Estancia media
- Listas de espera

Gasto en prótesis

Gasto en prótesis por habitante

	ANDALUCÍA	CATALUÑA	GALICIA
Gasto total en prótesis	131.359.792	114.977.398	57.047.011
Número de habitantes	8.059.461	7.210.508	2.772.533
Gasto por habitante y año	16,30	15,95	20,58

Precios medios (por comunidad autónoma y por hospital)

Precio medio de las prótesis

No se observa una tendencia clara en los precios medios entre comunidades autónomas

	Precio medio	Máximo	Mínimo	Desviación estándar	Coefficiente de variación
Desfibriladores bicamerales	20.606	23.100 Cataluña	18.654 Cataluña	1.563	7,59%
Stents endovasculares farmacológicos	1.688	1.809 Andalucía	1.577 Andalucía	86	5,11%
Lentes intraoculares	108	131 Galicia	92 Galicia	13	11,73%
Prot. total de rodilla: comp. tibial	897	1.043 Galicia	661 Cataluña	149	16,66%
Prot. total de rodilla: comp. femo	1.317	1.706 Galicia	866 Andalucía	245	18,64%

Precios unitarios

Análisis de precios unitarios entre artículos idénticos

- Dificultad para identificar los productos
- Una prótesis puede estar formada por un único artículo o por un conjunto de ellos
- Existen muchos artículos, y con frecuencia con referencias no unificadas. No existe un catálogo común con una codificación inequívoca
- Un artículo de una misma marca que fabrica una empresa puede ser vendido por la propia empresa fabricante o por un distribuidor. También puede intervenir un importador
- Estos agentes pueden dar lugar a referencias diferentes para un mismo artículo de una misma marca

Análisis de precios unitarios entre artículos idénticos

- Además, los hospitales realizan su propia codificación.
- Existencia de rappels por volumen de compras. Unidades entregadas a coste cero
- Los circuitos explicados por los hospitales inducen a pensar en un escrupuloso control interno, pero la realidad es que no siempre funciona como sería de esperar. De hecho, durante el trabajo de campo pudimos observar los esfuerzos de los hospitales y sus servicios de salud para la mejora de la gestión de las prótesis: tanto referido a cumplimiento de normativas (trazabilidad) como a la propia logística y gestión de compras

Artículos idénticos en dos o más hospitales % que representan sobre el gasto total

	Andalucía	Cataluña	Galicia	Nº de referencias idénticas	Horquilla de variación de precio unitarios
Desfibriladors	53,88%	13,64%	41,11%	3	3,32% al 14,61%
<i>Stents</i>	56,42%	90,19%	31,66%	8	7,59% al 21,27%
Lentes	96,70%	69,03%	30,12%	9	3,99% al 33,33%
Prot. de rodilla, comp. Tibial y femoral	1,75%	15,14%	10,28%	2	14,53% al 88,70%

Cuota de mercado por proveedor

FISCALIZACIÓN HORIZONTAL: LA GESTIÓN DEL GASTO EN PRÓTESIS QUIRÚRGICAS

Cuota de mercado por proveedor

Desfibriladores bicamerales (% del gasto total)			
Proveedor	Andalucía	Cataluña	Galicia
A	85,6		
B	14,4	5,6	
C		26,7	12,3
D		44,7	58,7
E		23,0	
F			29,0
Total 6	100,0	100,0	100,0

Stents endovasculares (% del gasto total)			
Proveedor	Andalucía	Cataluña	Galicia
G	30,1	28,4	1,7
H	29,0	32,6	23,3
I	19,2	13,7	21,8
D	14,3	10,5	7,9
Resto de 10	7,4	14,8	45,3
Total 14 proveedores	100,0	100,0	100,0

FISCALIZACIÓN HORIZONTAL: LA GESTIÓN DEL GASTO EN PRÓTESIS QUIRÚRGICAS

Cuota de mercado por proveedor

Lentes intraoculares (% del gasto total)			
Proveedor	Andalucía	Cataluña	Galicia
J	41,3	48,6	72,1
K	42,1	14,0	5,3
L	16,6	1,5	0,4
M		23,5	4,0
Resto de 3		12,4	18,2
Total 7	100,0	100,0	100,0

Prótesis total de rodilla (% del gasto total)			
Proveedor	Andalucía	Cataluña	Galicia
N	54,9		6,3
Ñ	24,2		
O	16,7	15,8	0,1
P			48,6
Q			15,9
R		23,8	
S		18,3	
T		22,4	
Resto de 13	4,2	19,7	29,1
Total 21	100,0	100,0	100,0

Estancia media

Estancia media en días

Desfibriladores	de 10 a 22 días
<i>Stents</i>	de 3 a 11 días
Lentes	
Prótesis de rodilla	de 6 a 16 días

FISCALIZACIÓN HORIZONTAL: LA GESTIÓN DEL GASTO EN PRÓTESIS QUIRÚRGICAS

Estancia media

	ANDALUCÍA			CATALUÑA			GALICIA		
	Reina Sofía	Virgen de las Nieves	Virgen Macarena	Vall d'Hebrón	Santa Creu i Sant Pau	H. de Sabadell / Bellvitge	C. Hospit Univ. A Coruña	C. Hospit Univ. Santiago	C. Hospit Univ. Vigo
Desfibriladores	12,8	21,7	17,4	12,4	14,0	13,0	15,7	18,7	10,2
<i>Stents</i>	8,9	8,1	8,2	4,1	4,6	3,0	n/d	10,8	n/d
Lentes									
Prótesis de rodilla	6,7	9,4	6,9	9,6	10,1	6,1	16,5	11,8	15,9

Lista de espera

FISCALIZACIÓN HORIZONTAL: LA GESTIÓN DEL GASTO EN PRÓTESIS QUIRÚRGICAS

Lista de espera en días

Lentes	de 26 a 149 días
Prótesis de rodilla	de 68 a 386 días

	Lista de espera en días								
	ANDALUCÍA			CATALUÑA			GALICIA		
	Reina Sofía	Virgen de las Nieves	Virgen Macarena	Vall d'Hebrón	Santa Creu i Sant Pau	H. de Sabadell / Bellvitge	C. Hospit Univ. A Coruña	C. Hospit Univ. Santiago	C. Hospit Univ. Vigo
Lentes	52	26	42	73,4	94,8	148,7	81,5	59,3	57,0
Prótesis de rodilla	69	81	69	208,1	205,5	385,7	86,6	68,4	76,0

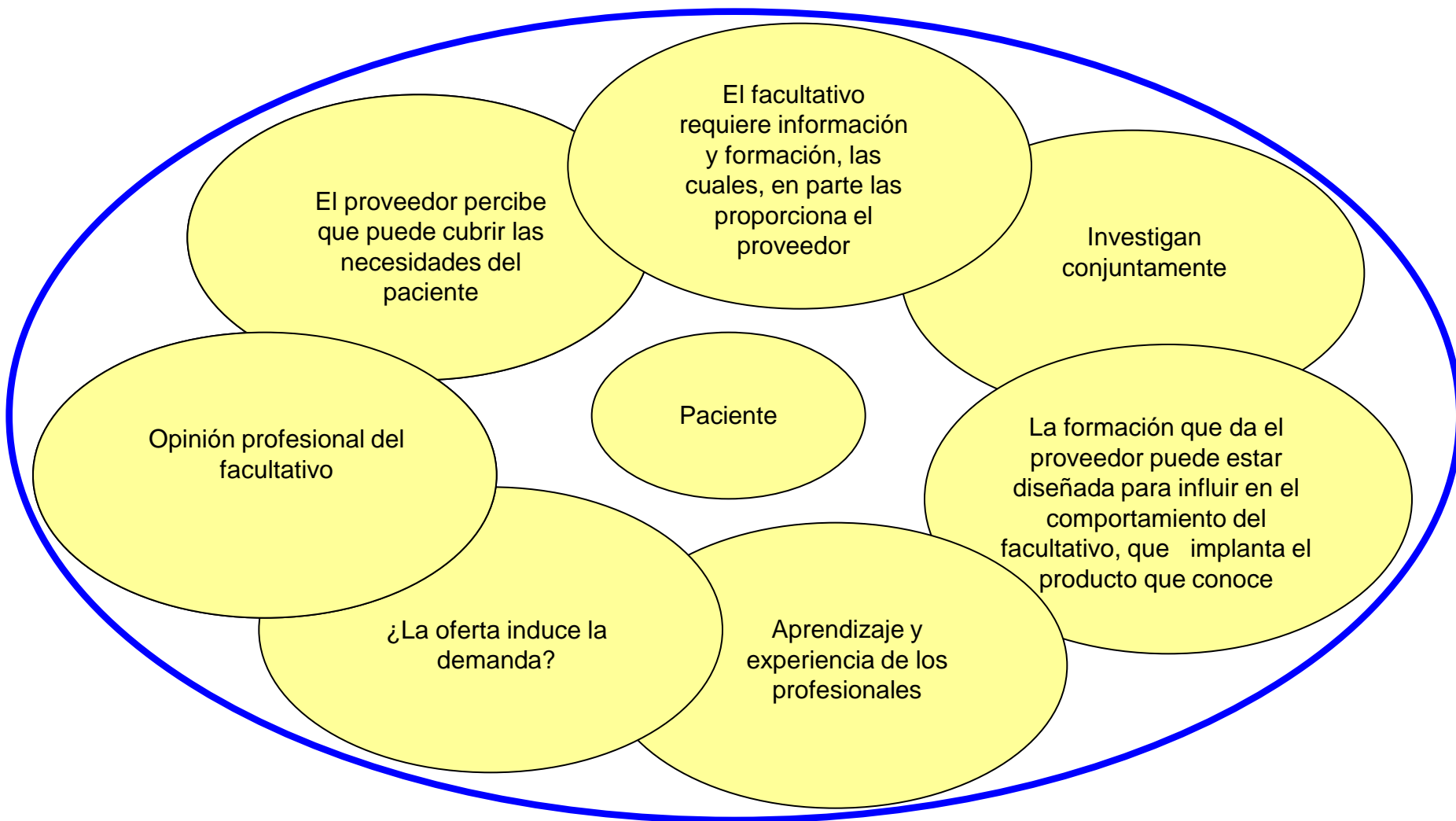
Conclusiones

FISCALIZACIÓN HORIZONTAL: LA GESTIÓN DEL GASTO EN PRÓTESIS QUIRÚRGICAS

Los fabricantes con la colaboración de los especialistas médicos son los que innovan y por ende los que transfieren el conocimiento de la aplicación de las innovaciones a los hospitales donde finalmente se implantan las prótesis.

La innovación de productos redundante en beneficio para el paciente, pero encarece el proceso hasta que la competencia o el mercado sitúa los precios en el nivel adecuado.

FISCALIZACIÓN HORIZONTAL: LA GESTIÓN DEL GASTO EN PRÓTESIS QUIRÚRGICAS



GRACIAS POR SU ATENCIÓN

Los informes que se mencionan en esta exposición pueden ser consultados, tanto el resumen como el texto completo, en las siguientes páginas web:

www.sindicatura.cat

www.ccontasgalicia.es

www.ccuentas.es