

2024

# ÍNDEx NACIONAL DO ACESSO AO MEDICAMENTO HOSPITALAR

ESTUDO PROMOVIDO

DESENVOLVIDO POR

COM O APOIO



 FACULDADE DE FARMÁCIA  
UNIVERSIDADE DE LISBOA



ASSOCIAÇÃO PORTUGUESA DE FARMACÊUTICOS HOSPITALARES

## SOBRE O ÍNDEx

### OBJETIVOS DO ESTUDO INTERCALAR 2024

- 1 Estudar o processo de gestão dos recursos humanos, o seu impacto no circuito do medicamento e identificar os principais desafios nesta área
- 2 Caracterizar o processo de consulta farmacêutica
- 3 Analisar a questão do aumento da despesa em medicamentos e as medidas de controlo adotadas
- 4 Identificar as principais medidas de reorganização decorrentes do novo modelo de gestão das instituições hospitalares, bem como as suas consequências e desafios na área do medicamento
- 5 Perceber a dimensão das ruturas de medicamentos nas instituições hospitalares do Serviço Nacional de Saúde (SNS)
- 6 Identificar barreiras no acesso ao medicamento junto dos profissionais dos hospitais do SNS

 Período de análise  
**2023**

 Período de resposta  
**15 julho e  
30 setembro 2024**

## METODOLOGIA

### ESTUDO TRANSVERSAL, OBSERVACIONAL

Baseado no método original do Índice Nacional do Acesso ao Medicamento Hospitalar 2021. Adaptado ao estudo intercalar, analisando pontos específicos identificados no ano anterior (2023), como necessitando de ser aprofundados

 Universo  
**Instituições  
hospitalares  
do SNS**

 Taxa de resposta  
**69%**

## GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS E ACESSO AO MEDICAMENTO



**97%** consideram que, no circuito do medicamento, os **recursos humanos** de que estão dotados **são insuficientes**



**66%** dizem que os **recursos** que têm **são adequados**



**80%** asseguram que a **falta de recursos humanos** ou a sua não adequação **afeta o acesso** adequado aos medicamentos por parte dos utentes

## CONSULTA FARMACÊUTICA / DISPENSA DE PROXIMIDADE

**52%** das instituições têm implementada a **consulta farmacêutica** (contacto organizado e registado com o doente sobre a sua medicação). E quando existe é apenas para alguns doentes

**39% em 2022**

**100%** das instituições sem consulta farmacêutica dizem que tal acontece por **falta de recursos humanos**

**79,3%** das instituições possuem um programa de **dispensa de medicamentos em proximidade**

**67% em 2022**

Em **91,4%** das situações, a decisão acerca da **elegibilidade dos doentes** para este tipo de programas é partilhada entre os próprios doentes e os profissionais de saúde

**70,8% em 2022**

## DESPESA COM MEDICAMENTOS

**86%** confirmam ter havido um **aumento na despesa** com medicamentos pela sua instituição, sendo este aumento maioritariamente atribuível à consulta externa e a medicamentos cedidos a doentes externos

**3 principais áreas terapêuticas** responsáveis por este aumento:  
- **Oncologia**  
- **Anti-infecciosos/HIV**  
- **Reumatologia**

**90%** reportam ter implementadas medidas de **controlo de despesa** com medicamentos

## REORGANIZAÇÃO DOS MODELOS DE GESTÃO E O SEU IMPACTO NO ACESSO AO MEDICAMENTO

**52%** sofreram algum tipo de reorganização dos modelos de gestão

**93%** asseguram que essa reorganização teve impacto na gestão dos medicamentos

**62%** das instituições consideram que a reorganização teve um impacto positivo

## RUTURAS DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS UTILIZADOS NOS HOSPITAIS

**93,1%** consideram as **ruturas** um problema grave que afeta todo o tipo de medicamentos

94,4% em 2022

**37,9%** consideram que afetam essencialmente medicamentos com **genéricos**

47,2% em 2022

**55,1%** consideram que afetam **todos os medicamentos**

47,2% em 2022

**48,3%** afirmam que estas ruturas acontecem **diariamente**, **24,1%** **semanalmente** e **13,8%** **mensalmente**

em 2022

41,7% diariamente

36,1% semanalmente

19,4% mensalmente

## BARREIRAS AO ACESSO DE MEDICAMENTOS

**86,2%** afirmam que a **carga administrativa** é a grande barreira neste processo

**79,3%** consideram que a **falta de recursos humanos** foi uma barreira ao acesso ao medicamento

**75,7%** consideraram que o **processo de aquisição via SPMS** foi uma barreira para o acesso ao medicamento

**58,6%** consideraram que o **procedimento de aquisição do hospital** junto dos fornecedores foi uma barreira para o acesso ao medicamento