

14. INSPECCIÓ DE SERVICIS SANITARIS



GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA DE SANITAT UNIVERSAL I SALUT PUBLICA

- Índice**
- 14.1. Recursos de la Inspecció de Servicis Sanitaris**
 - 14.2. Drets dels ciutadans: avaluació d'assajos clínics**
 - 14.3. Inspecció i autorització de centres i servicis sanitaris**
 - 14.4. Eficiència en l'ús de les prestacions**
 - 14.5. Responsabilitat sanitària: patrimonial i disciplinària**
 - 14.5.1. Responsabilitat patrimonial
 - 14.5.2. Valoració mèdica del dany corporal: Comissió de valoració dany corporal
 - 14.5.3. Responsabilitat disciplinària
 - 14.6. Prestacions de la Seguretat social: control de la incapacitat temporal (IT)**
 - 14.7. Inspecció de la prestació farmacèutica**
 - 14.7.1. Gestió del visat de productes i especialitats farmacèutiques
 - 14.7.2. Inspecció farmacèutica de servicis sanitaris
 - 14.8. Altres activitats relacionades amb les prestacions sanitàries i col·laboracions**
 - 14.7.3. Participació de la Inspecció de servicis en òrgans col·legiats i grups de treball.
 - 14.7.4. Participació de la Inspecció de servicis en la formació d'especialistes.

14.1. Recursos de la Inspecció de Servicis Sanitaris

La Inspecció de Servicis Sanitaris de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública comptava, al tancament de l'exercici 2015, amb 137 professionals en plantilla, entre metges inspectors, infermers inspectors i farmacèutics inspectors i 126 professionals de funció pública.

Per províncies, la distribució del personal sanitari va ser la següent: 39 professionals a Alacant, 20 a Castelló, 60 a València i 18 en servicis centrals de la Conselleria.

14.2. Drets dels ciutadans: avaluació d'assajos clínics

La inspecció de Bones Pràctiques Clíniques (BPC) en assajos clínics té com a principal objectiu garantir que, a la Comunitat Valenciana, els assajos clínics amb medicaments en sers humans es realitzen d'acord amb les Normes de Bona Pràctica Clínica, respectant els drets dels ciutadans inclosos en projectes d'investigació biomèdica, la seua integritat i la seua seguretat, i que els resultats d'estes investigacions siguen fiables.

El grup de BPC de la Comunitat Valenciana forma part de la comissió de BPC constituïda en el si de l'Agència Espanyola del Medicament i Productes Sanitaris AEMPS. A més, la Comunitat Valenciana forma part del Pla Coordinat d'Inspecció a nivell estatal, que té caràcter biennal.

Durant el 2015, en el marc del mencionat pla, s'han inspeccionat un total de sis assajos clínics en 11 centres investigadors.

14.3. Inspecció i autorització de centres i servicis sanitaris

Inspecció de centres i servicis sanitaris

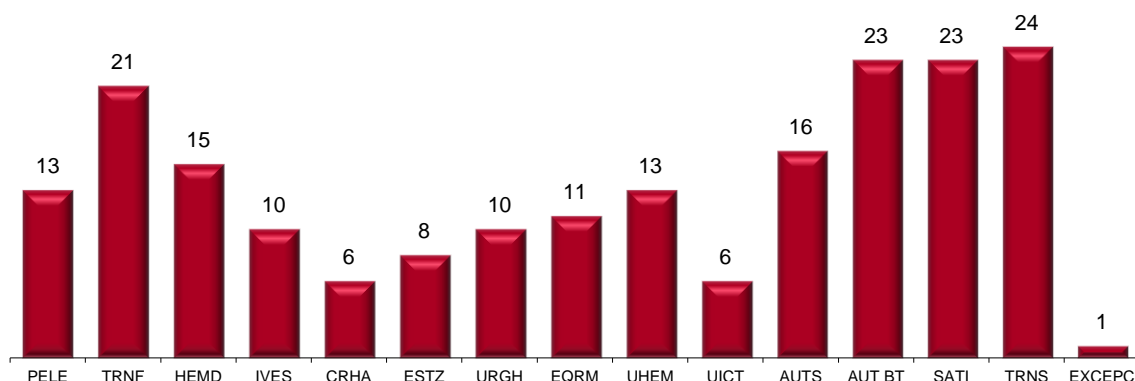
Una de les activitats més rellevant arrellegada en el Pla d'Inspecció de Servicis Sanitaris d'esta conselleria és la inspecció de la prestació sanitària i de la qualitat assistencial en centres i servicis sanitaris, amb independència de la titularitat.

Durant l'exercici 2015, les activitats d'inspecció programades en esta matèria han sigut les següents:

- Inspecció en els procediments d'autorització sanitària de funcionament de centres i servicis sanitaris.
- Inspecció del compliment de requisits per a l'elaboració de concert/conveni de col·laboració en el desenvolupament de la docència universitària.
- Inspecció de servicis i unitats assistencials en centres públics gestionats per la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública.
- Inspecció de servicis i unitats assistencials en centres gestionats per mitjà de concessió administrativa.
- Inspecció de l'assistència sanitària en centres i servicis sanitaris concertats. Preveu actuacions d'inspecció d'unitats concertades d'hemodiàlisi, rehabilitació i logopèdia, unitats de ressonància magnètica i oncologia.
- Inspecció en situacions programades i excepcionals que afecten l'assistència sanitària en centres i servicis sanitaris.
- Inspecció de l'assistència sanitària en centres i servicis sanitaris privats. Inclou la inspecció dels centres autoritzats per a interrupció voluntària d'embaràs.
- Inspecció de centres i servicis de transfusió.
- Inspecció del funcionament dels establiments de teixits.
- Inspecció de l'assistència sanitària en els centres sanitaris que participen en el pla d'eliminació de llistes d'espera. Atenció sanitària postquirúrgica.

- Anàlisi del grau de satisfacció dels usuaris en l'àmbit de l'assistència especialitzada.

Durant el 2015, s'han realitzat un total de 200 inspeccions, desglossades de la manera següent:



Font: elaboració pròpia. (Sistemes d'Informació del Servei d'Inspecció Sanitària de centres i servicis sanitaris. Direcció General Alta Inspecció Sanitària)

Glossari: PELE: Pla d'Eliminació de Llistes d'Espera; TRNF: centres i servicis de transfusió; HEMD: centres d'hemodiàlisi concertats; IVES: interrupció voluntària de l'embaràs; CRHA: Centres de Reproducció Humana Assistida; ESTZ: Servicis d'Esterilització; URGH: Servicis d'Urgències; EQRM: concerts ressonància magnètica; UHEM: Unitats d'Hemodinàmica; UICT: Unitats d'Ictus; AUTS: autorització de centres; AUTBT: autorització de bancs de teixits i centres de RHA amb activitat com a establiment de cèl·lules i teixits; SATI: avaluació satisfacció de l'usuari en assistència especialitzada; TRNS: transport sanitari col·lectiu; EXCEPC: excepcionals.

Autorització de centres i servicis sanitaris

Una altra de les activitats més destacades de la Inspecció de Servicis Sanitaris és la intervenció en els procediments d'autorització sanitària tant de centres amb internament clínic, de servicis de transfusió, de bancs de teixits, com de centres de reproducció humana assistida.

Estos procediments requereixen, una vegada concedida autorització sanitària d'instal·lació, l'emissió d'un informe preceptiu amb l'objecte de deixar constància que complixen les condicions i requisits establits, tot això amb caràcter previ a l'autorització sanitària de funcionament.

L'any 2015, les actuacions inspectores en esta matèria han sigut les següents:

Autorització de centres i servicis: centres inspeccionats en 2015	
Autoritzacions	Nombre
D'hospital	4
De banc de teixits	2
De banc de teixits i cèl·lules, establiment de cèl·lules reproductores	16
D'ampliació de centre sanitari	6
De centre de reproducció humana assistida	3
De subscripció d'un conveni de docència	3

Font: elaboració pròpia. (Sistemes d'Informació del Servei d'Inspecció Sanitària de Centres i Servicis Sanitaris. Direcció General Alta Inspecció Sanitària)

Per al desenvolupament de les actuacions descrites anteriorment la conselleria ha destinat els recursos humans següents:

Recursos humans destinats a la inspecció de centres en 2015			
Província	Metges inspectors	Infermers inspectors	Facultatius especialistes assessors *
Alacant	21	12	2
Castelló	9	6	6
València	34	22	6
C. Valenciana	64	40	14

Font: elaboració pròpia. (Sistemes d'Informació del Servei d'Inspecció Sanitària de Centres i Servicis Sanitaris. Direcció General Alta Inspecció Sanitària)

(*) En hematologia, hemoteràpia i medicina preventiva i Salut Pública.

14.4. Eficiència en l'ús de les prestacions

Autorització d'assistència sanitària programada en un altre estat membre de la Unió Europea

Este tipus d'autorització es tramita per mitjà de documents portàtils S2. Atés que la prestació va a càrrec dels Fons de la Seguretat Social, necessita el vist i plau de la Inspecció de Servicis Sanitaris.

Durant l'any 2015 es van rebre 27 sol·licituds d'este tipus, de les quals es van autoritzar el 81,48%. La distribució per països va ser la següent:

Percentatge d'autoritzacions favorables	
País a què s'ha autoritzat	Percentatge
Alemania	40,91 %
Francia	36,36 %
Italia	18,18 %
Suïza	4,55 %

Font: Elaboració pròpia. (Sistemes d'Informació del Servei d'Inspecció de Servicis Sanitaris. Direcció General Alta Inspecció Sanitària)

Prestacions ortoprotètiques

A la Comunitat Valenciana, el Decret 76/2010, de 30 d'abril, del Consell, regula la prestació ortoprotètica. L'article 8 estableix que la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública garantix l'accés a la cartera de servicis ortoprotètics externs per mitjà de la creació d'un Catàleg de Productes Ortoprotètics.

L'actualització d'eixe catàleg és assumida per la Comissió Executiva Reguladora de la Prestació Ortoprotètica (CERPO). Respecte a este òrgan col·legiat, l'article 12 del Decret 76/2010 li ordena que establisca les prescripcions que han d'estar sotmeses a visat previ per part de la Inspecció de Servicis Sanitaris o la direcció mèdica del centre sanitari en cas de pacients ingressats.

Així mateix determina quines prescripcions han de ser autoritzades prèviament a l'adaptació per part de la Inspecció de Servicis Sanitaris.

Durant l'any 2015, les prescripcions d'exopròtesi que han sigut visades per la Inspecció de Servicis Sanitaris en cada departament de salut han sigut les següents:

Nombre de prescripcions d'exopròtesi en 2015		
Departament de Salut	Registrada i visada	Visat denegat
Vinaròs	96	1
Castelló	166	5
La Plana	72	1
Sagunt	74	0
València - Clínic - Malva-rosa	233	46
València - Arnau de Vilanova - Lliria	103	12
València - la Fe	926	6
Requena	80	1
València - Hospital General	164	5
València - Doctor Peset	226	0
la Ribera	183	15
Gandia	217	2
Dénia	92	2
Xàtiva - Ontinyent	135	3
Alcoi	68	7
La Marina Baixa	91	3
Alacant - Sant Joan d'Alacant	141	11
Elda	144	3
Alacant - Hospital General	252	19
Elx - Hospital General	181	2
Orihuela	104	8
Torreveija	114	32
Manises	106	8
Elx-Crevillent	117	1
Total	4.085	193

Font: elaboració pròpia. (Sistema Hera. Direcció General de Farmàcia i Productes Sanitaris)

Oxigenoteràpia medicinal i teràpies respiratòries domiciliàries

La prestació de les teràpies respiratòries domiciliàries i d'oxigen medicinal als pacients amb patologia crònica es realitza a través d'un concert arreglat en l'expedient de contractació 66/2013 relatiu a la "Gestió de servicis públics per concert per a la prestació del servicis sanitari domiciliari per a oxigenoteràpia, ventiloteràpia i altres tècniques de teràpia respiratòria".

El dit contracte va ser adjudicat el 31 de maig de 2013 en tres lots a les empreses següents:

- Lot 1: Oximesa, SL; en els departaments de salut de la província de Castelló
- Lot 2: Gasmedi 200, SAU; per a la província de València
- Lot 3: Linde médico, SLU; d'Alacant

amb una duració establida de tres anys i possibles pròrrogues anuals.

En l'apartat 4.13 del plec de prescripcions tècniques del contracte s'establix que en cada departament de salut es crearà una comissió de control i seguiment de què formarà part el responsable tècnic de cada lot, segons la província; i una comissió central de seguiment en què participaran els responsables tècnics de cada lot.

Durant el 2015 s'han emés cinc informes tecnicosanitaris de la prestació. Per la seua banda, la comissió central de seguiment, s'ha reunit una vegada.

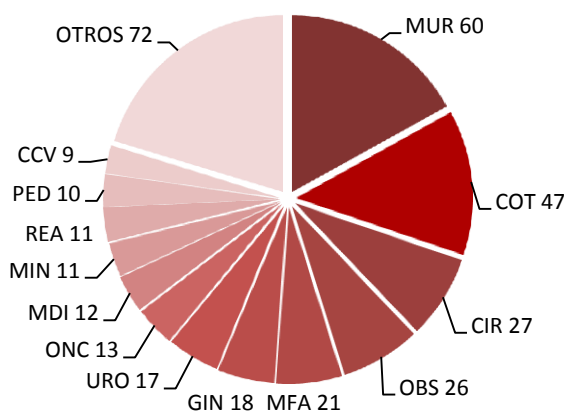
Respecte a les comissions de caràcter departamental, les reunions mantingudes durant eixe exercici han sigut 36.

14.5. Responsabilitat sanitària: patrimonial i disciplinària

14.5.1. Responsabilitat patrimonial

En matèria de responsabilitat patrimonial, la Inspecció de Servicis Sanitaris assumix l'elaboració dels informes tecnicosanitaris que s'exigixen en la tramitació d'estos expedients quan superen una quantia de 6.000 €. Durant el 2015 s'han informat 332 expedients de responsabilitat patrimonial.

Les reclamacions s'han centrat en 13 especialitats mèdiques:

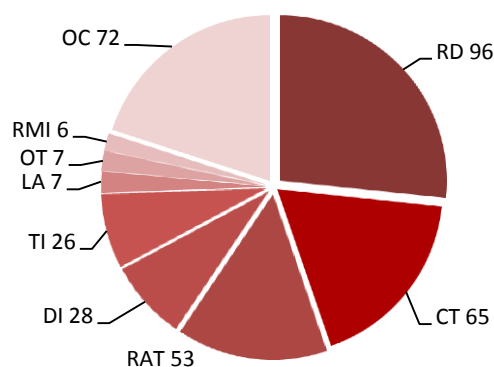


Font: elaboració pròpia. (Sistema de gestió d'expedients de responsabilitat patrimonial (GERPA). Direcció General Alta Inspecció Sanitària)

Glossari: MUR: urgències; COT: cirurgia ortopèdica i traumatologia; CIR: cirurgia; OBS: obstetrícia; MFA: medicina de família; GIN: ginecologia; URO: urologia; ONC: oncologia; MDI: medicina digestiva; MIN: medicina interna; REA: anestèsia i reanimació; PED: pediatria; CCV: cirurgia cardiovascular.

Entre les causes que han generat eixos expedients en destaquen nou:

- Retard en diagnòstic (RD)
- Complicacions del tractament (CT)
- Retard en aplicació de tractament (RAT)
- Diagnòstic incorrecte (DI)
- Tractament incorrecte (TU)
- Lesió adjacent al lloc del tractament (LA)
- Omissió de tractament (OT)
- Resultats mal interpretats (RMI)
- Altres causes (OC)



De tots els expedients gestionats en 2015, només en un 15,31% dels casos s'ha deduït una responsabilitat de l'Administració sanitària. Mentres que en un 15,94% s'ha deduït una responsabilitat parcial o incerta.

Pel que fa al temps mitjà d'emissió de l'informe tecnicosanitari, ha sigut de 141,8 dies.

14.5.2. Valoració mèdica del dany corporal: Comissió de valoració del dany corporal

La Comissió de valoració del dany corporal, l'organització i funcionament de la qual està regulat en l'Orde 2/2014, de 3 de febrer, de la Conselleria de Sanitat, és un òrgan col·legiat l'objectiu principal del qual és la valoració de les lesions corporals patides per un ciutadà, quan després de la instrucció d'un expedient de responsabilitat patrimonial queda acreditada la relació de causalitat entre el funcionament del servici públic i el dany patit.

El nombre d'expedients iniciats per la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública durant l'exercici 2015 ha sigut de 53. Se n'han finalitzat 67.

Per províncies els expedients s'han distribuït de la forma següent:

Expedients iniciats en 2015		
Província	Expedients iniciats	Expedients finalitzats
Alacant	20	26
Castelló	7	9
València	26	32
C. Valenciana	53	67

Font: elaboració pròpia. (Sistema de gestió d'expedients de responsabilitat patrimonial (GERPA). Direcció General Alta Inspecció Sanitària)

14.5.3. Responsabilitat disciplinària

La Llei 55/2003, de 16 de desembre, de l'Estatut marc del personal estatutari dels servicis de salut, estableix en l'article 71.2 que els òrgans competents de cada servici de salut exerciran la potestat disciplinària per les infraccions que cometa el personal estatutari, sense perjuí de la responsabilitat patrimonial, civil o penal que puguen derivar-se de tals infraccions. En l'àmbit de la Comunitat Valenciana, l'òrgan competent és la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública.

Per a delimitar les possibles infraccions comeses, es requereix la incoació del corresponent expedient disciplinari.

En la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública els expedients oberts a personal sanitari són instruïts per la Inspecció de Servicis Sanitaris en els casos de faltes greus o molt greus.

Durant l'any 2015 s'han iniciat un total de 33 expedients disciplinaris. Se n'han conclòs 28.

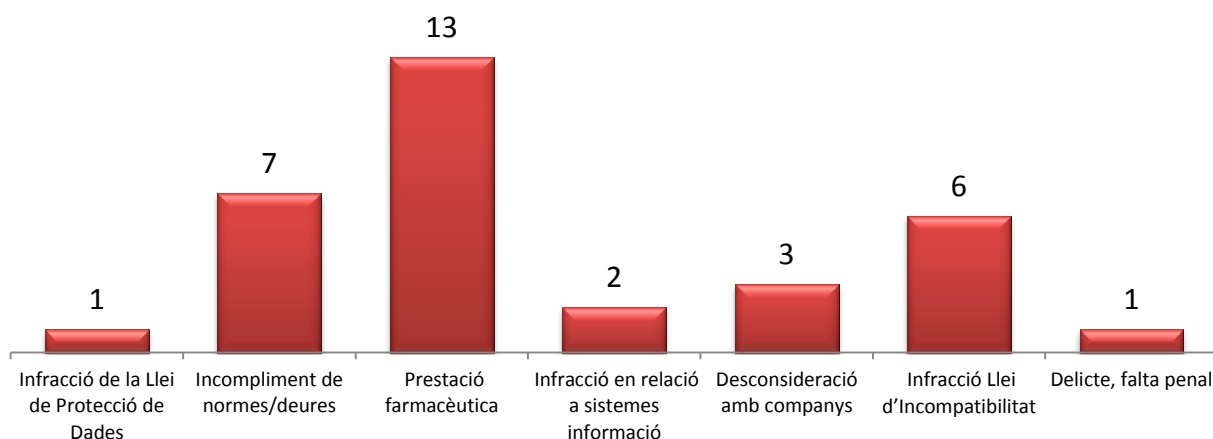
Si diferenciem per la categoria professional de l'instructor, els expedients disciplinaris iniciats i finalitzats per província han sigut els següents:

Expedients disciplinaris iniciats en 2015				
Zona geogràfica	Iniciats per		Finalitzats per	
	Metges inspectors	Infermers inspectors	Metges inspectors	Infermers inspectors
Alacant	15	1	10	1
Castelló	3	1	4	0
València	7	6	8	5
C. Valenciana	25	8	22	6
Total	33		28	

Font: elaboració pròpia. (Sistemes d'Informació del Servei d'Inspecció de Servicis)

Les causes, més freqüents, que han motivat l'obertura dels dits expedients durant el 2015 han sigut les següents:

- Infracció de la Llei de Protecció de Dades
- Incompliment de normes/deures
- Prestació farmacèutica
- Infracció en relació a sistemes informació
- Desconsideració amb companys
- Infracció Llei d'Incompatibilitat
- Delicte, falta penal



Font: elaboració pròpia. (Sistemes d'Informació del Servei d'Inspecció de Servicis Sanitaris. Direcció General de l'Alta Inspecció Sanitària)

14.6. Prestacions de la Seguretat social: control de la incapacitat temporal (IT)

Segons el Text Refós de la Llei General de la Seguretat Social (Reial Decret Legislatiu 8/2015, de 30 d'octubre) tindran la consideració de situacions determinants d'incapacitat temporal les degudes a malaltia comuna o professional o accident, siga o no de treball, mentre el treballador reba assistència sanitària de la Seguretat Social i estiga impedit per al treball amb una duració màxima de 365 dies, prorrogable per altres 180 dies quan es presumisca que durant eixos dies pot el treballador ser donat d'alta per curació.

L'emissió del comunicat de baixa és l'acte que assigna la iniciació de les actuacions per al reconeixement del dret al subsidi. Com a norma general, durant els primers 365 dies, els facultatius del Sistema públic de salut emeten els comunicats d'incapacitat temporal IT (baixa, alta i confirmació), encara que en determinades circumstàncies pot ser competència exclusiva dels metges inspectors de l'INSS (Institut Nacional de la Seguretat Social).

Durant els 180 dies de pròrroga, són estos últims els únics competents per a emetre comunicats de baixa.

Els indicadors que determinen la situació i evolució sanitària de la prestació per IT són els següents:

- *Processos iniciats*: nombre de processos iniciats durant l'any 2015.
- *Dies de baixa*: sumatori dels dies de baixa dels treballadors de la Comunitat Valenciana.
- *Incidència (mitjana mensual)*: nombre de baixes noves cada mes per cada 100 treballadors.
- *Duració mitjana*: mitjana de les duracions en dies de tots els processos de baixa que ja han sigut alta durant el 2015.
- *Índex d'absència*: percentatge dels dies d'IT respecte del total de jornades contractades.

Indicadors d'IT en la població general durant l'any 2015				
Indicadors	Alacant	Castelló	València	C. Valenciana
Processos iniciats	82.209	26.636	139.852	255.697
Dies de baixa	5.150.920	1.611.158	9.016.454	15.778.532
Incidència (mitjana)	1,25	1,08	1,27	1,24
Duració mitjana	43,66	46,43	46,64	45,57
Índex d'absència	2,36	2,15	2,70	2,52

Font: elaboració pròpia. (Datawarehouse. Direcció General de l'Alta Inspecció Sanitària)

Indicadors d'IT en el personal funcionari durant l'any 2015				
Indicadors	Alacant	Castelló	València	C.Valenciana
Processos iniciats	1.062	401	1.987	3.459
Dies de baixa	62.124	23.448	121.066	207.973
Incidència (mitjana)	2,22	1,71	1,68	1,81
Duració mitjana	44,47	49,45	51,23	49,06
Índex d'absència	4,27	3,30	3,39	3,58

Font: elaboració pròpia. (Datawarehouse. Direcció General de l'Alta Inspecció Sanitària)

Indicadors d'IT en el personal sanitari durant l'any 2015				
Indicadors	Alacant	Castelló	València	C. Valenciana
Processos iniciats	4.599	1.351	6.735	12.685
Dies de baixa	269.435	84.797	470.788	825.020
Incidència (mitjana mensual)	2,14	1,67	2,02	2,02
Duració mitjana	48,22	53,01	56,51	53,11
Índex d'absència	4,10	3,42	4,59	4,28

Font: elaboració pròpia. (Datawarehouse. Direcció General de l'Alta Inspecció Sanitària).

Nota: les dades de la IT a la Comunitat Valenciana demostren que durant l'últim any han seguit una tendència alcista semblant a la tendència nacional.

Entre les actuacions de suport als facultatius d'Atenció Primària en matèria d'IT i millores en la tramitació i administració sense papers, destaquen les següents:

- A. Col·laboració amb els facultatius que mostren paràmetres d'índex d'absència i incidències desviades.

Col·laboracions en relació a l'índex d'absència en 2015			
Província	Programades	Realitzades	% compliment
Alacant	600	588	98,00 %
Castelló	180	180	100 %
València	660	627	95,00 %
C. Valenciana	1.440	1.395	96,87 %

Font: elaboració pròpia. (Sistemes d'Informació del Servei d'Inspecció de Servicis Sanitaris. Direcció General de l'Alta Inspecció Sanitària)

Col·laboracions en relació a la incidència en 2015			
Província	Programades	Realitzades	% compliment
Alacant	600	588	98,00 %
Castelló	177	176	99,44 %
València	641	608	94,85 %
C. Valenciana	1.418	1.372	96,76 %

Font: elaboració pròpia. (Sistemes d'Informació del Servei d'Inspecció de Servicis Sanitaris. Direcció General de l'Alta Inspecció Sanitària)

- B. Redisseny del mòdul de SIA-IT amb adaptació a la normativa, Orde ESS/1187/2015, de juny de 2015, per a la gestió informatitzada de l'emissió de comunicats d'IT per part de l'AVS (Agència Valenciana de Salut).

Esta normativa estableix paràmetres de gestió de la prestació, valorant dimensions com ara diagnòstic, edat i ocupació. Este mòdul facilita al facultatiu la gestió del procés.

- C. Creació d'una plataforma informàtica per a la gestió de les propostes d'alta de les mútues.

Esta acció, a més de facilitar la gestió de la IT per part dels facultatius, fa efectives les tendències de millora de la tramitació i la tendència cap a una administració sense papers, ja que els tràmits entre les administracions implicades, SPS (Servei Públic de Salut), INSS i mútues, es realitzen a través de xarxes i suports informàtics.

Per un altre costat i a fi de millorar la gestió de la IT, la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública ha firmat un conveni de col·laboració amb l'INSS.

Els objectius i els resultats derivats de l'aplicació del conveni han sigut els següents:

Objectius del Conveni durant l'any 2015 (estimació)			
Indicadors	Programa d'activitats	Racionalització de la despesa	Total
Pes de l'objectiu	60 %	40 %	100 %
Compliment d'objectius	47,40 %	15,67 %	63,07%

Font: elaboració pròpia. (Sistemes d'informació del Servei d'Inspecció de Servicis Sanitaris. Direcció General de l'Alta Inspecció Sanitària)

14.7. Inspecció de la prestació farmacèutica

14.7.1. Gestió del visat de productes i especialitats farmacèutiques

El visat d'especialitats i productes farmacèutics consisteix en l'autorització del finançament de medicaments i productes farmacèutics que requereixen un control sanitari especial, per a un pacient concret, i sempre amb caràcter previ a la dispensació.

En l'àmbit de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, l'autorització va a càrrec dels metges inspectors de servicis sanitaris en cada un dels departaments de salut. Esta autorització es tramita majoritàriament per via electrònica.

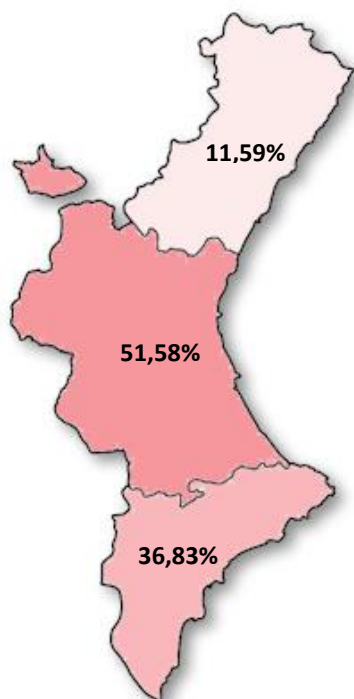
El nombre de sol·licituds de tractaments rebuts l'any 2015 des dels centres sanitaris per a ser visats per part de la Inspecció de Servicis Sanitaris ha sigut el següent:

Sol·licituds de tractament gestionats amb visat en 2015				
	Nre. tractaments	Tramitats	Aprovats	Rebutjats
Alacant	213.544	36,1 %	93,84 %	6,16 %
Castelló	69.506	11,76 %	93,79 %	6,21 %
València	307.835	52,10 %	91,38 %	8,62 %
C. Valenciana	590.885	100 %	92,55 %	7,45 %

Font: elaboració pròpia. (Sistema d'informació Parix. Direcció General d'Assistència Sanitària)

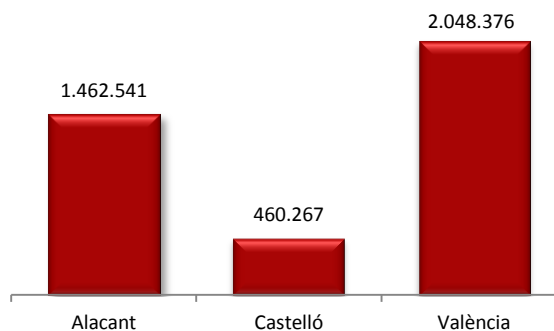
Quan des d'una Inspecció de Servicis Sanitaris es rebutja una sol·licitud de visat, sempre se n'informa el facultatiu prescriptor dels motius perquè, si és el cas, procedisca a esmenar-ho en una nova sol·licitud.

El nombre de receptes que han suposat els tractaments gestionats amb visat i aprovats és el següent:



Receptes que suposen els tractaments aprovats amb visat en 2015		
Província	Receptes	%
Alacant	1.462.541	36,83%
Castelló	460.267	11,59%
València	2.048.376	51,58%
C. Valenciana	3.971.184	100%

Font: elaboració pròpia. (Sistema Alumbra. Direcció General d'Assistència Sanitària)



En la següent taula es mostren els principis actius autoritzats amb visat que han suposat un major cost dels tractaments finançats durant l'any 2015.

Principis actius que suposen més cost	
Principi actiu	Import (€)
Absorbent incontinència orina sup-noc elast anat	14.755.365,92 €
Liraglutida	12.305.773,04 €
Memantina	12.231.307,33 €
Absorbent incontinència orina dia anat	10.859.826,70 €
Dietes especials	10.744.922,27 €
Rivastigmina	9.895.650,82 €
Tacrolimús	8.847.147,70 €
Completa polimèrica hiperproteica hiperclòrica	8.763.234,01 €
Donepezil	8.495.300,16 €
Clopidogrel	7.215.821,76 €
Total	104.114.349,71 €

Font: elaboració pròpia. (Alumbra. Direcció General d'Assistència Sanitària)

La gestió per part dels metges inspectors, de les sol·licituds rebudes, ha sigut inferior a 1 dia. Açò ha contribuït a una millor qualitat assistencial i una millora per als pacients que han pogut accedir a la medicació en el mínim de temps possible.

14.7.2. Inspecció farmacèutica de servicis sanitaris

Les funcions que exercix la Inspecció Farmacèutica en esta matèria estan recollides en el Decret 56/2006, de 28 d'abril, del Consell, pel qual s'aprova el Reglament d'Organització i Funcionament de la Inspecció de Servicis Sanitaris de la conselleria.

Els objectius bàsics són tres:

- el foment de l'ús racional del medicament,
- la inspecció i avaluació de la prescripció i dispensació en relació a la despesa farmacèutica
- i l'aplicació de la normativa existent en matèria sancionadora i disciplinària.

Dins del Programa d'inspecció de la dispensació de medicaments i productes sanitaris i facturació de receptes oficials, s'han revisat, 559.489 receptes l'any 2015, de les quals s'ha proposat la devolució de 14.635.

Pel que fa al Programa d'inspecció de la qualitat de la prescripció i facturació de medicaments i productes sanitaris en residències de tercera edat, les actuacions realitzades per província han sigut les següents:

Programa d'Inspecció de la qualitat de la prescripció i facturació de medicaments i productes sanitaris en residències de tercera edat en 2015						
Província	Residències	Receptes revisades	Metges	Oficines de farmàcia	Pacients	Propostes d'exped. sancionador
Alacant	3	2.418	12	4	109	1 Oficina de farmàcia
Castelló	2	881	3	2	209	--
València	12	1.458	19	17	88	--
C. Valenciana	17	4.757	34	23	1.198	1 Oficina de farmàcia

Font: elaboració pròpia. (Sistema ISIS. Direcció General de l'Alta Inspecció Sanitària)

Quant al Programa d'Inspecció de la prescripció i dispensació de medicaments susceptibles d'ús il·lícit (estupefaents, psicòtrops, anabolitzants, esteroides...), cal indicar que es realitza tant sobre prescripcions en receptes oficials del Sistema Nacional de Salut com en receptes de metges privats.

En 2015 s'han revisat un total de 12.383 receptes, 164 facultatius i 143 oficines de farmàcia. A més s'han remés a Fiscalia quatre actuacions (dos en oficines de farmàcia i altres dos a facultatius). A més a més, s'han obert quatre expedients sancionadors a Oficines de farmàcia i un expedient disciplinari a un facultatiu.

Pel que fa al Programa d'Inspecció i control tractaments TDAH (trastorn del dèficit d'atenció i hiperactivitat), els resultats obtinguts durant l'any 2015 i distribuïts per província han sigut els següents:

Resultats del programa d'Inspecció i control tractaments TDAH en 2015	
Província	Nombre d'històries clíniques revisades
Alacant	14
Castelló	14
València	40
C. Valenciana	68

Font: elaboració pròpia. (Sistema ISIS. Direcció General de l'Alta Inspecció Sanitària)

En relació al nombre d'actuacions efectuades per presumptes irregularitats comeses per oficines de farmàcia en la dispensació i/o facturació en la prestació farmacèutica, estes es concreten en l'obertura de 9 Informacions Prèvies, de les quals han derivat la proposta d'incoació de 7 expedients sancionadors.

Les denúncies presentades per la mateixa Inspecció davant de Fiscalia, Guàrdia civil, Policia Nacional o el GISS (Grup d'Investigació de la Seguretat Social) han sigut 11. Esta xifra al·ludix al total de denúncies presentades, així com a les col·laboracions amb diversos organismes davant de presumptes delictes relacionats en l'àmbit de la prestació farmacèutiques i comeses per tot tipus d'actors.

14.8. Altres activitats relacionades amb les prestacions sanitàries i col.laboracions

14.8.1. Participació de la Inspecció de servicis en òrgans col·legiats i grups de treball

Els professionals de la Inspecció de Servicis Sanitaris participen en les reunions d'un gran nombre d'òrgans col·legiats i grups de treball; intervenint en alguns casos com a representants de l'administració sanitària.

Nombre de participacions en comissions relacionades amb la incapacitat temporal durant l'any 2015	
Òrgans col·legiats	Sessions
Comissió de Seguiment del Conveni (Madrid)	4
Subcomissió provincial IT	33
EVI (Equip de Valoració d'Incapacitats)	613

Font: elaboració pròpia. (Sistemes d'Informació del Servici d'Inspecció de Servicis Sanitaris. Direcció General de l'Alta Inspecció Sanitària)

Nombre de participacions en comissions de gestió de departaments de salut durant l'any 2015

Òrgans col·legiats	Nombre sessions
Comissions de docència i unitats docents	58
Juntes de departament	4

Font: elaboració pròpia. (Sistemes d'Informació del Servei d'Inspecció de Servicis Sanitaris. Direcció General de l'Alta Inspecció Sanitària)

Nombre de participacions en comissions relacionades amb prestacions farmacèutiques i altres prestacions durant l'any 2015

Grups de treball	Sessions
Comissió Assessora Utilització Medicaments en Situació Especial (CAUME)	4
Subcomissió de Medicaments amb Visat en Situació Especial (VISCAUME)	3
Comissió Tècnica Reguladora (SIA-GAIA) (PROSIGA)	10
Comissió Teràpia Respiratòria Domiciliària (TRD)	3
Comissió Nutrició Enteral Domiciliària	4
PNT dietoteràpia	4
Comissió d'investigació	7
Comissió ús racional del medicament i productes sanitaris	4
Comissió farmàcia intrahospitalària	2
Grup de treball de repartiment a domicili absorbents i dietoteràpia (Programa AKASA)	6
Direcció operativa seguiment del sistema GAIA de la prestació farmacèutica	4

Font: elaboració pròpia. (Sistemes d'Informació del Servei d'Inspecció de Servicis Sanitaris. Direcció General de l'Alta Inspecció Sanitària)

Respecte a la participació, durant el 2015, en comissions de valoració de selecció i provisió de personal de la conselleria, han sigut 104.

14.8.2. Participació de la Inspecció de servicis en la formació d'especialistes

D'acord amb els programes de formació de les especialitats, durant l'any 2015, han realitzat rotacions per les Inspeccions de Servicis Sanitaris els següents residents:

Nombre de residents que han rotat per les inspeccions

Província	Nre. de residents		
	Medicina familiar i comunitària	Medicina del treball	Total
Alacant	54	1	55
Castelló	34	3	37
València	27	6	33
C. Valenciana	115	10	125

Font: elaboració pròpia. (Sistemes d'Informació del Servei d'Inspecció de Servicis Sanitaris. Direcció General de l'Alta Inspecció Sanitària)