

Investigación clínica en centros privados

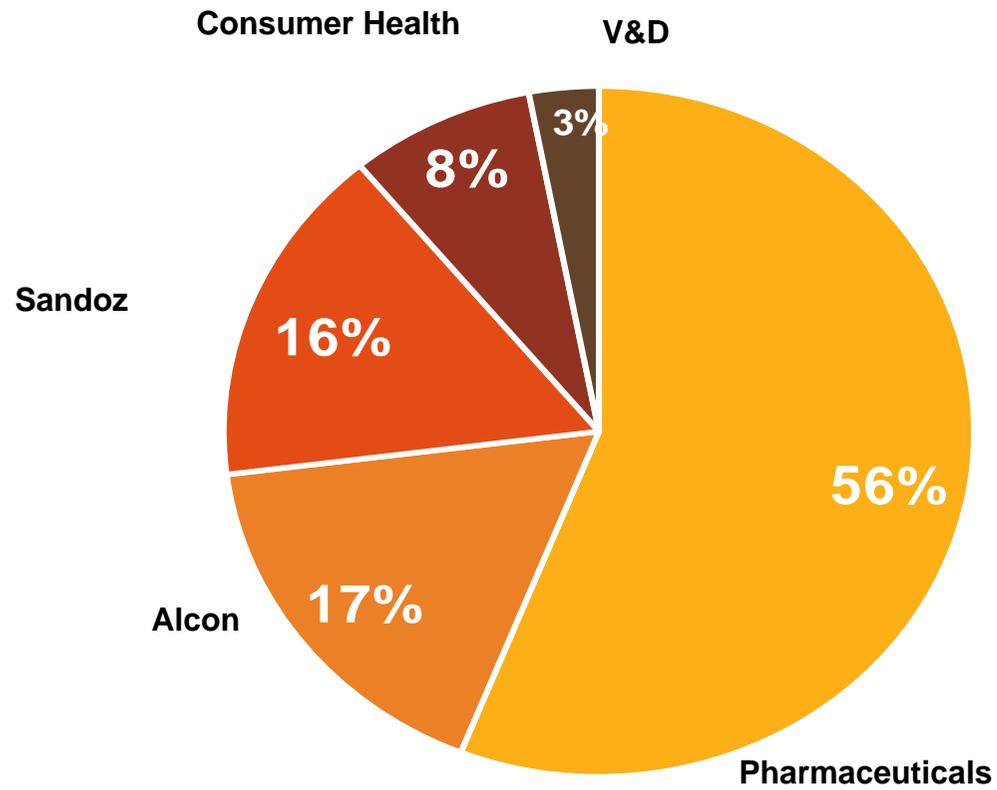
Ana Pérez Hidalgo

CRA Group Head- Novartis

Barcelona, 25 de abril de 2013



El grupo Novartis



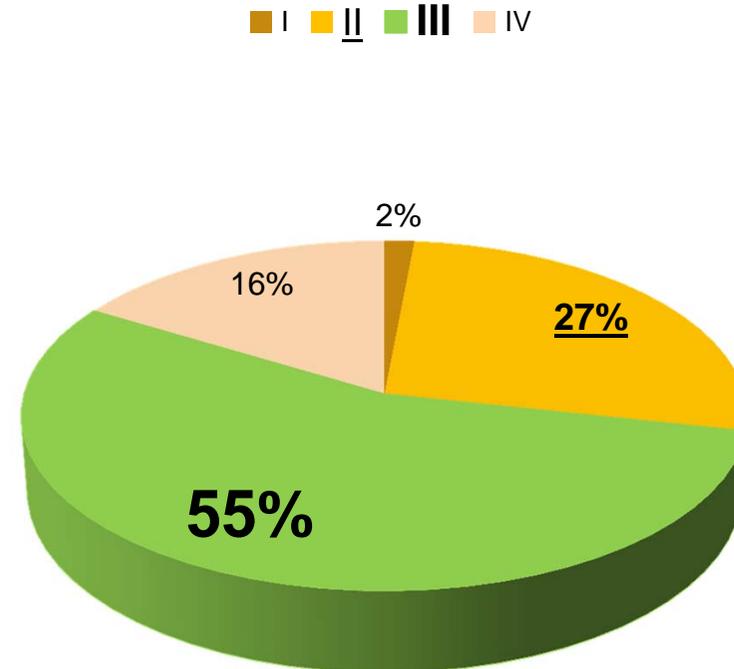
Contribución del Área de Operaciones Clínicas

Ensayos clínicos de España por Área Terapéutica y Fase

Ensayos Clínicos por AT



Ensayos clínicos por Fase



El contexto de Novartis

El portfolio se dirige a especialistas

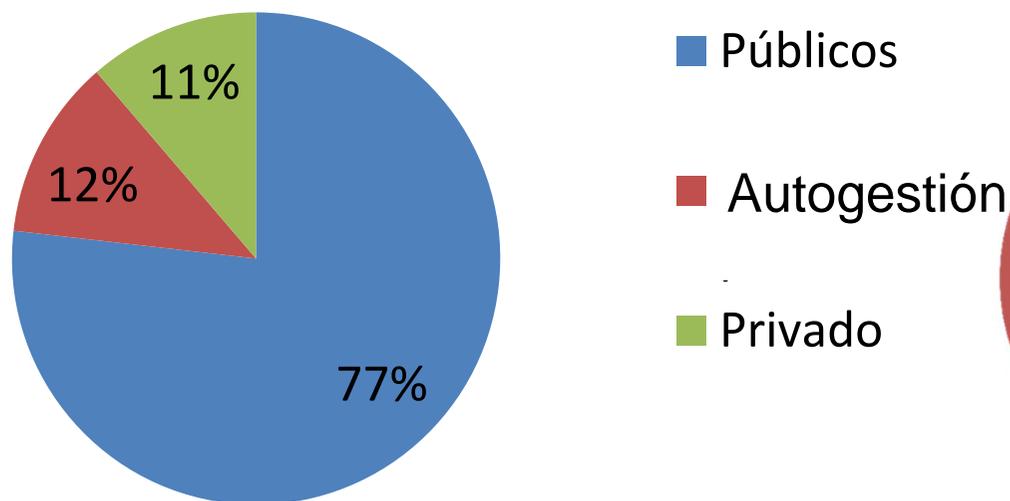
El entorno nos fuerza a participar en fases de desarrollo temprano

Se exige la excelencia en la ejecución de los ensayos

**¿Tienen cabida en este
contexto las clínicas
privadas?**

Número de centros participantes en el total de ensayos

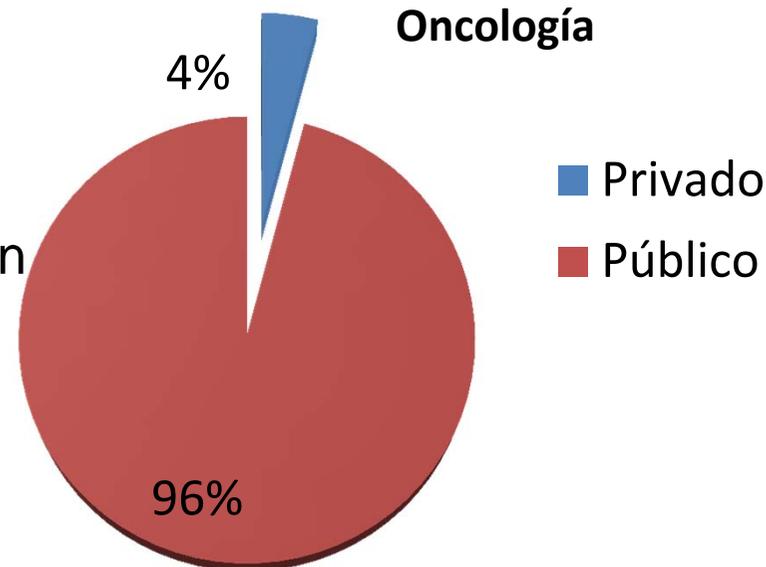
% Hospitales Segun Tipo de Gestion - ICRO



**22 centros privados
23 centros de autogestión
149 centros públicos**

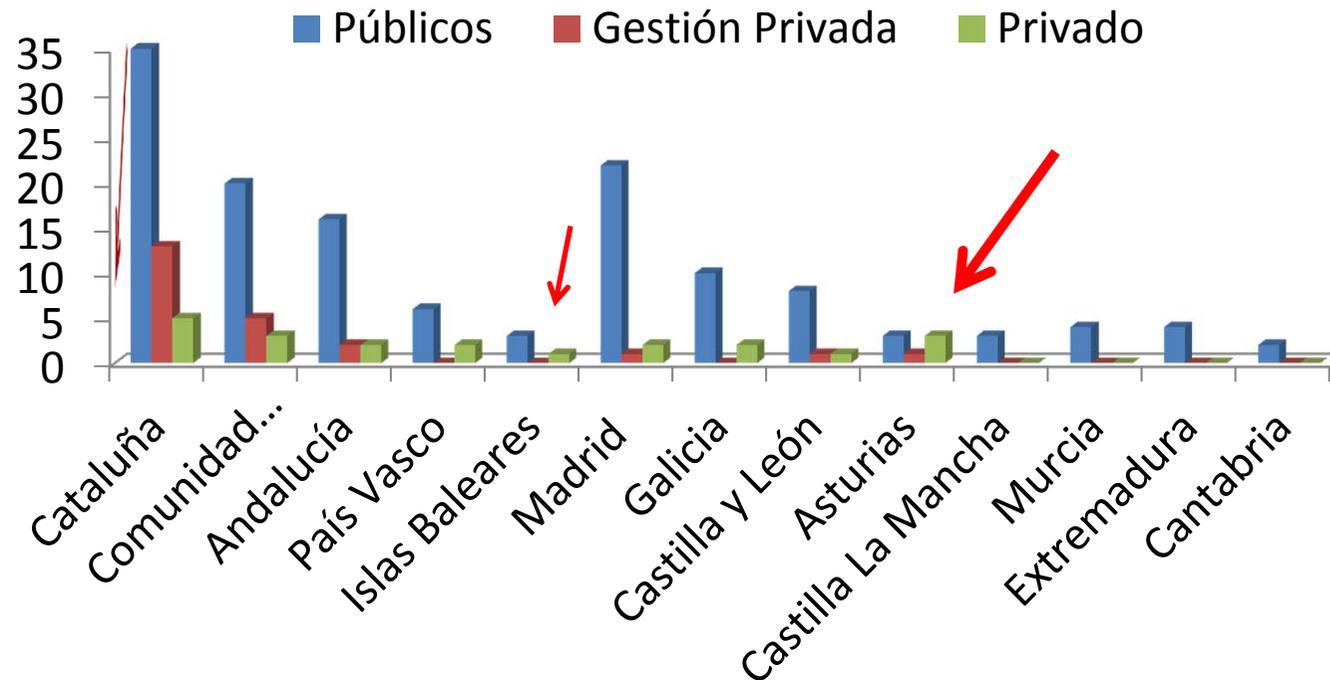
Datos desde el 2009

% Hospitales Según Tipo Gestión- Oncología



**4 centros privados
93 centros públicos**

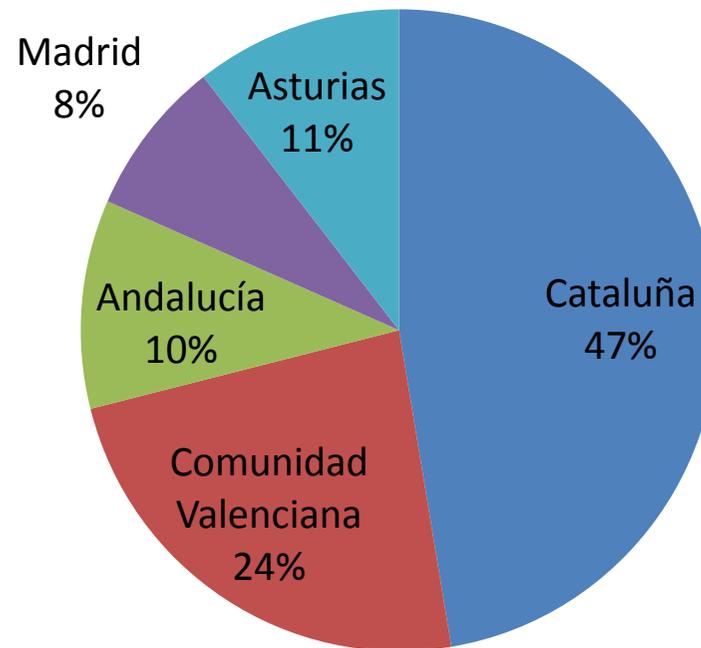
Comparativa número de centros participantes según gestión



Cataluña y Valencia son las regiones donde más trabajamos con centros privados.

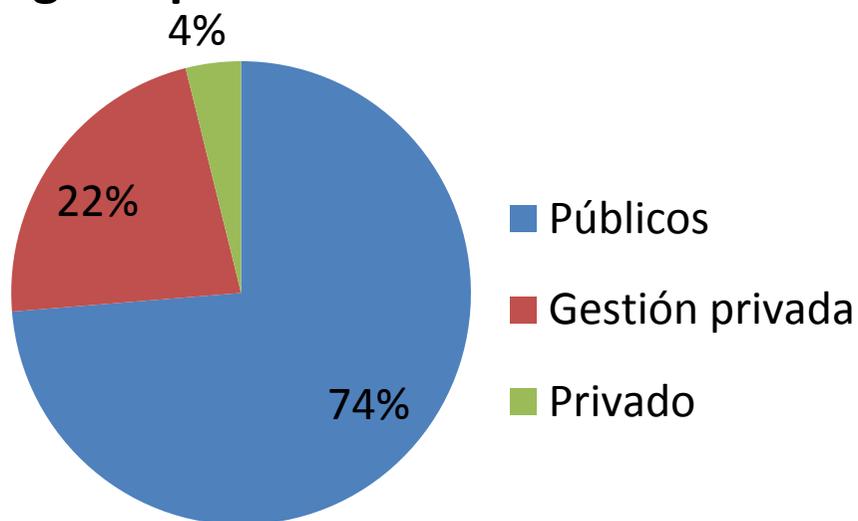
Porcentaje de centros privados

Porcentaje de centros Privados+ Concertados

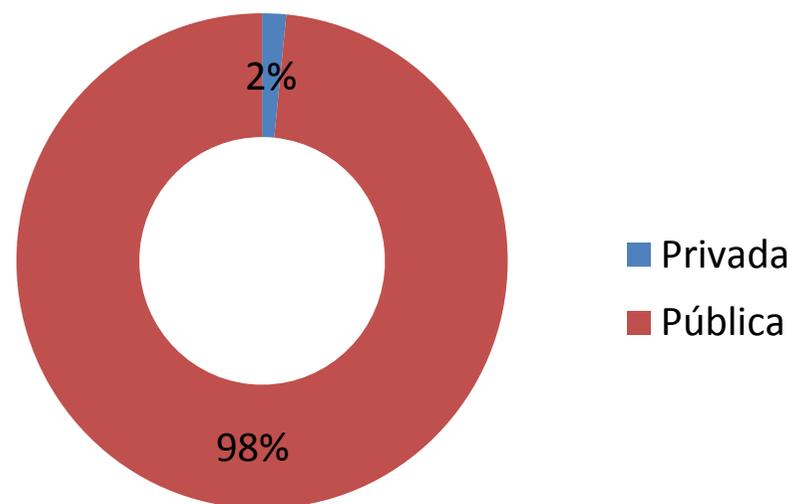


Comparación de pacientes randomizados según gestión

% pacientes Randomizados Segun tipo de Gestión - ICRO



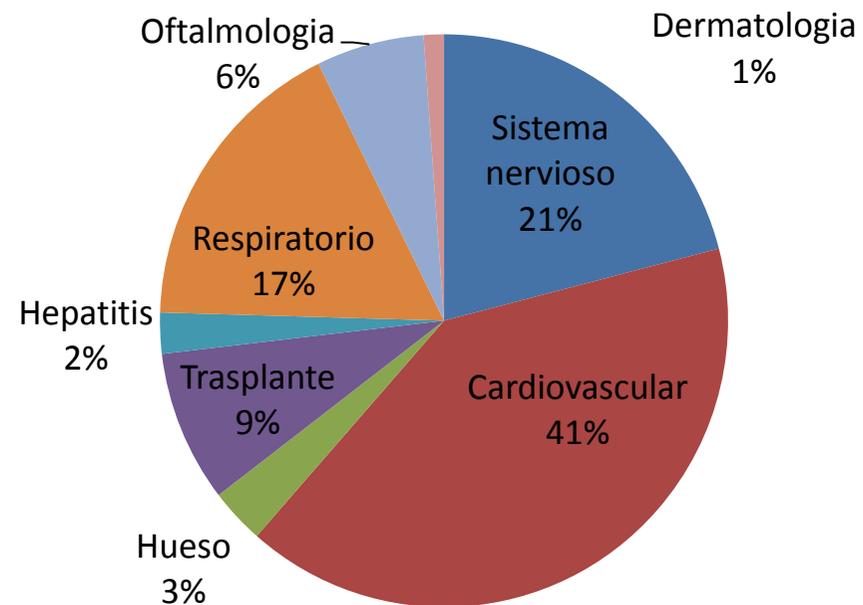
% pacientes Randomizados Segun tipo de Gestión - Oncologia



Entre un 2-4% de la muestra total de pacientes vendrían de centros exclusivamente privados.

Destino de los pacientes randomizados

Area	% Pacientes
Sistema nervioso	181
Cardiovascular	350
Hueso	27
Trasplante	74
Hepatitis	20
Respiratorio	149
Oftalmologia	53
Dermatologia	10



% Pacientes randomizados en privado+ concertados

Conclusiones del análisis

- Podría concluirse que en la firma de contratos no hay ventaja significativa en los centros privados, si bien un EBA se desmarca mucho respecto del resto.
- Podría concluirse que la media de pacientes reclutados de los centros privados y concertados está alineado con los centros públicos

¿Cuál es la clave del éxito de los centros privados que tienen un gran rendimiento?

- **Visita asistencial exclusiva en ese centro**
- **Apoyo dirección/gerencia**
- **Motivación del personal investigador**

Visita asistencial exclusiva en ese centro- Dedicación completa

- Mayor volumen de pacientes que asegurarán mayor compromiso de pacientes por estudio
- No se ve afectada significativamente su carga asistencial
- Fidelización del paciente quien confía en su médico
- Realización de ensayos con visitas de varias horas de duración

Apoyo dirección /gerencia

Fomenta la investigación clínica como una vía de:

- Financiación del centro , financiación del servicio.
- Formación del personal, reciclaje
- Conocimiento y manejo de las últimas novedades terapéuticas antes de su comercialización
- Manejo de equipos y tecnología de última generación

Apoyo dirección /gerencia

A través de:

- Liberar carga asistencial
- Crear núcleo de enfermería y servicios adicionales
- Agilizar revisión y firma de contratos
- Promover cursos de BPC
- Re inversión en nuevos equipamientos a los servicios

Motivación del personal investigador

- Invierte tiempo en formación y ejecución del ensayo.
- Lo entiende como aprendizaje en metodología y rigurosidad.
- Le permite estar actualizado de las últimas alternativas terapéuticas y colaborar en publicaciones.
- Le permite estar en contacto con líderes de opinión.
- Lo entiende como una financiación adicional.

Ventajas de los centros privados vs. públicos

- **Instalaciones más modernas**
- **Mayor disponibilidad de espacios para la ejecución del ensayo y monitorización**
- **Servicios más pequeños: más mentalidad de equipo**
- **Acceso a medicamentos de elevado coste**
- **Mayor seguimiento de los contratos (?)**

¿Qué nos hemos encontrado en muchos centros privados que no participan en investigación clínica?

- Incertidumbre ante:

la posibilidad de perder pacientes a los que se les ofrece un ensayo clínico

Disminuir facturación por pacientes, pues los pacientes de ensayo, pueden ocupar toda una mañana

Disminución eficiencia al bloquear enfermeras para la realización de los ensayos

- No percepción de ser un valor añadido prioritario

**Buscamos centros de excelencia
Necesitamos nuevos centros**

Retos de los centros privados

- **Consultas sólo por las tardes**
- **Consultas sólo algunos días por semana**
- **Consultas por cualquier miembro del equipo**
- **Menor volumen de pacientes**

¿De qué depende al final?

No si es público o privado sino:

- Del investigador
- De la dirección

Entendiéndolo como:

- una oportunidad contextual
- Un beneficio añadido

Muchas gracias

Ana.perezhidalgo@novartis.com