

A hand holding a yellow lemon over green grass. The background is a close-up of a hand holding a bright yellow lemon over a patch of green grass. The scene is brightly lit, creating a soft, natural atmosphere. The text is overlaid on a semi-transparent white box in the upper half of the image.

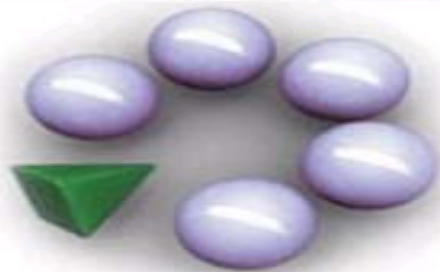
# impacto del tratamiento de las coagulopatías congénitas en la gestión de un servicio de Farmacia

**Dr. José Luis Poveda Andrés**

Presidente de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria  
Jefe de Servicio de Farmacia. Hospital Universitario y Politécnico La Fe. Valencia

# ¿Iguales o diferentes?



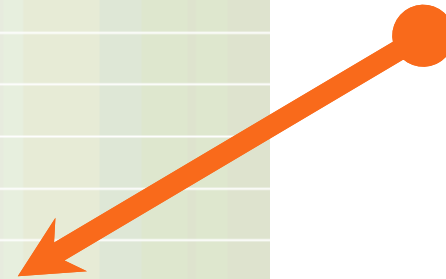


**FEDER**  
Federación Española de Enfermedades Raras

## Patologías

### Listado de Patologías

- ▶ Granulomatosa Crónica, Enfermedad
- ▶ Granulomatosis de Wegener
- ▶ Hemiplejia Alternante Infantil
- ▶ Hemocromatosis Familiar
- ▶ Hemocromatosis Neonatal
- ▶ Hemofilia A
- ▶ Hemofilia C
- ▶ Hemoglobinopatía C – Forma Homocigota
- ▶ Hemoglobinopatía C Harlem
- ▶ Hemoglobinopatía D
- ▶ Hemoglobinopatía E
- ▶ Hemoglobinopatía Inestable



# Enfermedades RARAS

- **Baja prevalencia:**  $< 1/2.500$  personas en la UE
- **Incapacidad** crónica o grave o peligro en la vida
- **Difícil diagnóstico y tratamiento**
- **Alto coste** económico-social



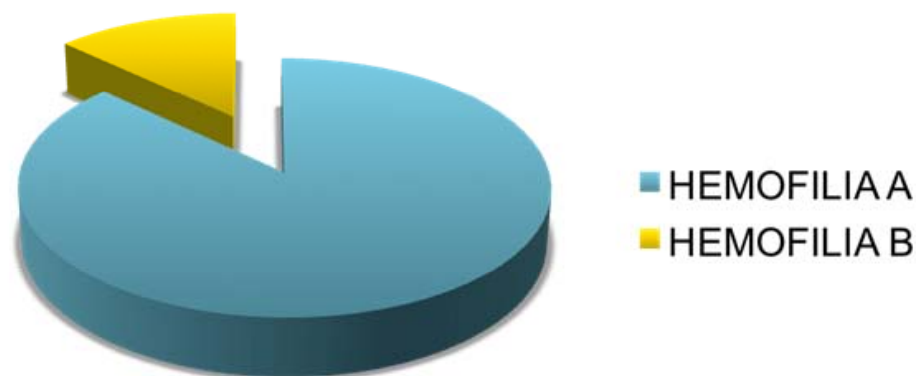
# Realidad de la hemofilia AyB en España

Estudio epidemiológico 3082A-102378



Distribución epidemiológica de los enfermos de Hemofilia

Hemofilia A	2.518 personas	87%
Hemofilia B	387 personas	13%



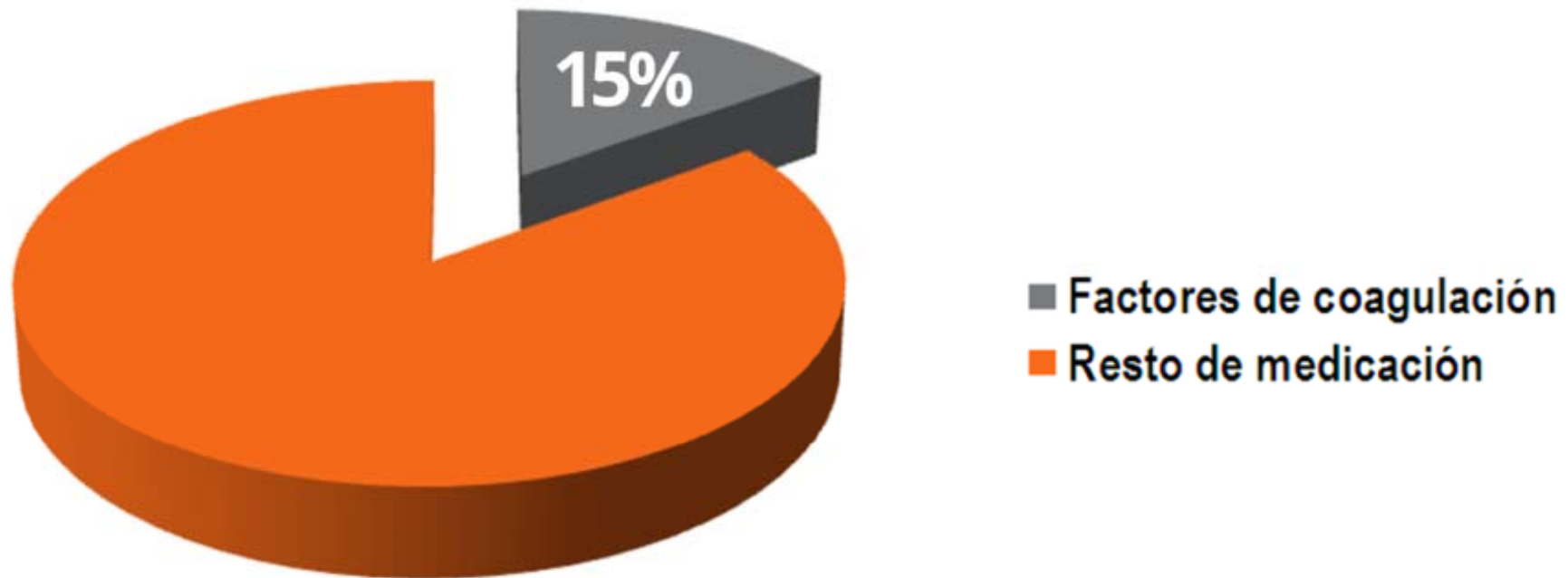
# Alto

## impacto sanitario



# Porcentaje de factores de coagulación frente al total de medicamentos

2011



## ¿CÚAL ES LA OPINION DE LOS CENTROS HOSPITALARIOS?



Juan Canalejo



Hosp. La Fe



Hosp. La Paz



Hosp. Vall d'Hebron



Hosp. Virgen de la Arrixaca



Hosp. Virgen de las Nieves



Hosp. Virgen del Rocio



**> 65%**  
**PACIENTES**



# Gestión farmacoterapéutica





# SELECCIÓN DE MEDICAMENTOS

1

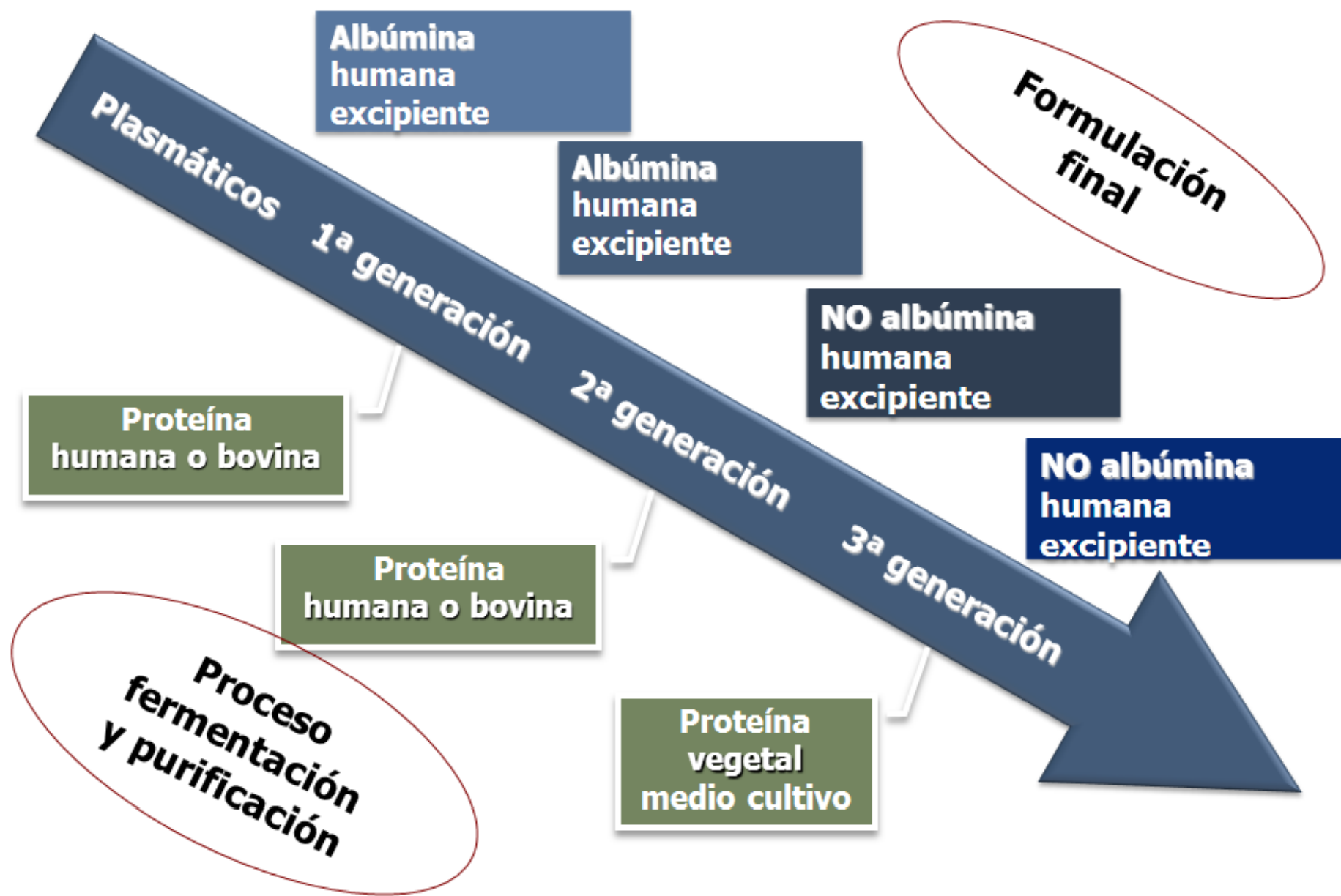


# Estructura y origen

## factor VIII

	Estructura	Origen / línea celular
Humano	<b>FVIII</b>  <b>FVIII + FvW</b>	<b>Plasma humano seleccionado</b> <b>ALTA PUREZA</b>
Recombinante  Ingeniería genética ADN recombinante a partir de una línea celular (hámster chino)	<b>FVIII</b>	<b>Gen FVIII</b> riñón
	<b>Moroctocog alfa</b>	<b>Gen FVIII – delección dominio B</b> ovario
	<b>Octocog alfa</b>	<b>Gen FVIII</b> riñón
	<b>Octocog alfa</b>	<b>Gen FVIII + FvW</b> ovario

	1ª GENERACIÓN	2ª GENERACIÓN	3ª GENERACIÓN	
FACTOR VIII	RECOMBINATE™	 <p><b>Kogenate FS</b> Antihemophilic Factor (Recombinant) <b>Helixate FS</b> Antihemophilic Factor (Recombinant)</p>	 <p><b>ReFacto AF™</b> Moroctocog alfa (Recombinant Coagulation Factor VIII) Albumin-Free Cell Culture Process</p>	 <p><b>ADVATE</b> [Antihemophilic Factor (Recombinant)], Plasma/Albumin-Free Method</p>
LÍNEA CELULAR	CHO	BHK	CHO	CHO
MOLÉCULA FVIII	FVIII COMPLETO	FVIII COMPLETO	BDD-FVIII	FVIII COMPLETO
UTILIZACIÓN DE ALBÚMINA	SI	SI	NO	NO
INACTIVACIÓN Y ELIMINACIÓN VIRAL	CROMATOGRAFÍA	SD	SD + NF	SD
CROMATOGRAFÍA	<ol style="list-style-type: none"> <li>Cromatografía de intercambio iónico</li> <li>Cromatografía <u>inmunoafinidad</u></li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Cromatografía de intercambio iónico</li> <li>Cromatografía inmunoafinidad</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Cromatografía de intercambio iónico</li> <li>Cromatografía con ligandos sintéticos (químicos)</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Cromatografía de intercambio iónico</li> <li>Cromatografía inmunoafinidad</li> </ol>



C  
O  
S  
T  
E  
  
U  
N  
I  
T  
A  
R  
I  
O

P.V.L. (€)		250 UI	500 UI	1000 UI	1500 UI
FVIII plasmático					
BERIATE P	ZLB B.	85,82	169,18	344,76	
FANHDI CT	Grifols (CT)		206,60 (160,11)	413,20 (421,13)	
HAEMATE	Aventis B.	105,18	201,52	403,04	
HEMOFIL	Baxter	85,82	169,18	344,76	
FVIIIr 1ª G.					
RECOMBINATE	Baxter	165,28	316,68	633,34	
FVIIIr 2ª G.					
KOGENATE B.	Bayer	174,29	333,95	667,89	
HELIXATE N.	ZLB B.	166,97	333,95	667,89	
REFACTO	Wyeth F.	166,97	333,95	667,89	
FVIIIr 3ª G.					
ADVATE	Baxter	200	400	800	1.200

CT: Centro Transfusiones

# Comisión de Farmacia y Terapéutica



## Comisión de Farmacia y Terapéutica

### NOVEDADES

**CFT:** Nuevos informes de medicamentos (hasta Junio 2007).

**Nota informativa:** Alertas relativas al cambio a uso hospitalario de ketorolaco IV, restricción de indicaciones de linezolid y retirada de lotes de Viracept®.



- 1.- CFT
- 2.- Actas
- 3.- Informes del CIM
- 4.- Guías y Protocolos
- 5.- Alertas Medicamentos
- 6.- Bajas del Formulario
- 7.- CIM
- 8.- Desabasteos
- 9.- Otros documentos



[MAPA WEB](#)

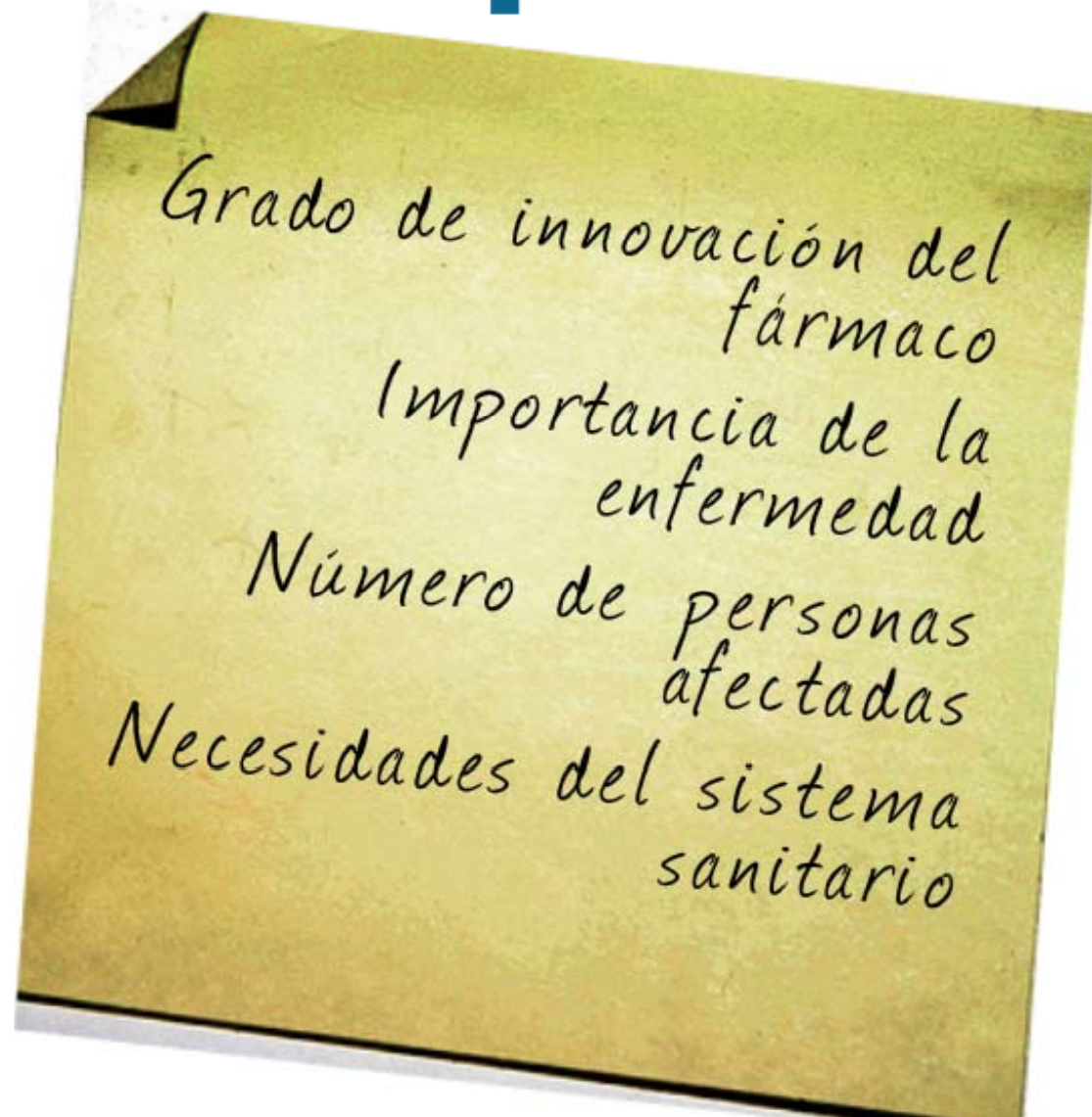
[CONTACTO](#)



Página optimizada para  
1.024x768  
©2005 CFT



# Utilidad terapéutica



# Productos disponibles

## factor VIII

	<b>Baxter ADVATE rAHF-PFM</b>	<b>Bayer KOGENATE Bayer</b>	<b>CLS Behring HELIXATE NexGen</b>	<b>Wyeth REFACTO</b>	<b>Wyeth REFACTO AF</b>	<b>FVIII dp (Fanhdi, Octanate)</b>
<b>Seguridad Viral</b>	<i>Sin plasma ni albúmina en fabricación</i>	<i>Plasma en cultivo celular</i>	<i>Plasma en cultivo celular</i>	<i>Plasma en cultivo celular</i>	<i>Sin plasma ni albúmina en fabricación</i>	<i>Plasma Doble inactivación viral</i>
<b>Eficacia</b>	<i>Molécula completa FVIII</i>  <i>Sangrados resueltos en 1- 2 infusiones: 93%</i>	<i>Molécula completa FVIII</i>  <i>Sangrados resueltos en 1-2 infusiones: 95%</i>	<i>Molécula completa FVIII</i>  <i>Sangrados resueltos en 1-2 infusiones: 95%</i>	<i>Dominio B deleccionado</i>  <i>Sangrados resueltos en 1-2 infusiones: 84%</i>	<i>Dominio B deleccionado</i>  <i>Sangrados resueltos en 1-2 infusiones: 93%</i>	<i>Molécula completa FVIII (natural)</i>  <i>Resolución sangrados: varía</i>
<b>Inhibidores De Novo (post marketing)</b>	<i>PTPs: 0.3% en 389 pacientes*</i>	<i>PTPs: 1% en 2,071 pacientes**</i>	<i>PTPs: 1% En 2,071 pacientes**</i>	<i>PTPs: 2% En 172 pacientes***</i>	<i>PTPs: 2% En 110 pacientes</i>	<i>Varios</i>
<b>Presentación (comodidad para el paciente)</b>	<i>5 ml 250, 500, 1000, 1500, 2000 y 3000 UI</i>  <i>Tem. Ambiente (6 meses)</i>  <i>BaxJect II</i>	<i>2.5 ml 250, 500, 1000 y 2000 UI</i>  <i>Tem. Ambiente (3 meses)</i>  <i>Bio-Set</i>	<i>2.5 ml 250, 500, 1000 y 2000 UI</i>  <i>Tem. Ambiente (3 meses)</i>  <i>Mix2vial</i>	<i>4.0 ml 250, 500, 1000 y 2000 UI</i>  <i>Tem. Ambiente (3 meses)</i>  <i>Jeringa precargada</i>	<i>4.0 ml 250, 500, 1000 y 2000 UI</i>  <i>Tem. Ambiente (3 meses)</i>  <i>Jeringa precargada</i>	<i>10 ml 250, 500 y 1000 UI</i>  <i>Conservación a TA (F)</i>  <i>Reconstitución por aguas</i>

# Eficacia productos factor VIII

## Equivalencia farmacocinética con otros productos ya comercializados

se contemplan aspectos tales como vida media, área bajo la curva, aclaramiento y recuperación *in vivo*

↳ valoración coagulación tras infusión

## Eficacia hemostática para controlar episodios sangrado

- ✓ No existen estudios en los que se compare entre plasmáticos/recombinantes
- ✓ No parecen existir diferencias sustanciales y los dos tipos de preparados, plasmáticos y recombinantes, se pueden considerar equivalentes

+ seguridad

A pencil with a yellow and black eraser is positioned diagonally on the right side of a sheet of white graph paper. Several pencil shavings are scattered at the top of the page. The text is overlaid on the graph paper.

# Utilidad terapéutica

*Eficacia*

**+** *Coste*

---

**Eficiencia**

# ¿¿¿TOMA DE DECISIONES???



A terracotta piggy bank is shown on the left side of the image. It is a light brown color with a textured surface. The piggy bank has a large snout, small ears, and four legs. The text is overlaid on the right side of the piggy bank.

**¿ Cuánto estamos  
dispuestos a pagar ?**



Nuestra

**experiencia**

Hospital Universitario La Fe

## ADVATE® (Baxter) = RECOMBINATE® (Baxter) 1ª GENERACIÓN

<b>Origen</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>✚ CHO (línea celular ovario hámster chino)</li><li>✚ FVIII/FvW: molécula FVIII completa, coexpresión FvW</li><li>✚ <u>FvW</u> aporta estabilidad natural y protección fisiológica a la molécula de FVIII</li></ul>
<b>Purificación</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>✚ Fermentación y purificación <u>SIN</u> materia prima de <u>origen bovino</u></li><li>✚ Medio cultivo <u>origen vegetal</u></li><li>✚ Purificación cromatografía inmunoafinidad (con anticuerpo monoclonal de <u>origen vegetal</u> específico FVIII) y cromatografía intercambio catiónico y aniónico</li></ul>
<b>Eliminación/ inactivación viral</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>✚ Inactivación S/D</li></ul>



# Página WEB

## Comisión de Farmacia y Terapéutica



1. CFT
2. Actas
3. Informes CIM
4. Guías y protocolos
5. Alertas medicamentos
6. Bajas de formulario
7. CIM
8. Desabastecimientos
9. Otros documentos

**OCTOCOG ALFA  
ADVATE® (BAXTER)**

Presentación	Grupo terapéutico
CN 8354474 Vial 250 UI E/M PVL= 200 € CN 8354962 Vial 500 UI E/M PVL= 400 € CN 8366507 Vial 1000 UI E/M PVL= 800 € CN 8367917 Vial 1500 UI E/M PVL= 1.200 € USO HOSPITALARIO	B02BD Factores de coagulación sanguínea
Excipientes	Naturaleza del recipiente
<u>Polvo:</u> manitol, cloruro sódico, histidina, trehalosa, cloruro cálcico, trometamol, polisorbato 80, glutation (reducido). <u>Solvente:</u> API	Vial polvo y vial solvente 5ml de vidrio tipo I, cerrado con un tapón de caucho de halogenobutilo
Período de validez	Estabilidad
Conservar a 2-8°C. Proteger de la luz 2 años	3 h tras la reconstitución
Solicitado por	Dr. J.A. Aznar (Unidad Coagulopatías Congénitas)
Intercambio terapéutico de/por:	Factor VIII recombinante
Guía Medicamentos Especiales:	

➤ **Grado Recomendación del CIM: B**  
SE INCLUYE EN LA GFT con  
redomendaciones específicas

**cim**

**Nivel y grado de la evidencia (USPSTF)**

- ✓ Fuentes de evidencia sobre tratamiento: MEDLINE, EMBASE
- ✓ Estrategia de búsqueda: filtros metodológicos
  - o MeSH: Factor VIII/isolation and purification [MeSH].
  - o Albumin-free, Limits: clinical randomized trial, clinical trial in pt.
  - o "Hemophilia A" [MAJOR] AND albumin-free\*; limits: review in pt
- ✓ Nivel evidencia: I (ensayos aleatorizados)
- ✓ Grado de recomendación: A

ACTA REUNIONES

111E-01

AC--

Rev.: A

Fecha:

Página 2 de 2

FECHA: 25 MAYO 2005

HORA: 08:30 Horas

Lugar: Sala de Reuniones.

**Sala de la 4ª 3ª.** H. General

(al lado de Control de Calidad)

**RESUMEN DE LOS ACUERDOS TOMADOS**

**ACCIÓN**

**ADVATE®** Octocog alfa: por el momento **NO SE INCLUYE** en el Formulario del Hospital. Votos emitidos: 11. Votos a favor de la inclusión: 0. Votos en contra: 11. Abstenciones: 0. La CFT revisará con urgencia cualquier evidencia científica que pudiera significar la necesidad de reevaluar la decisión de inclusión en el formulario.



**fedhemo**  
Federación Española de Hemofilia

40 años  
1971-2011  
40 años  
unidos por  
la Hemofilia

Contacto

buscar

Fedhemo

Fundación

Fishemo

Portada / Fedhemo / ¿Qué es la Hemofilia?

Mapa del Web

- ▼ ¿Qué es la Hemofilia?
- Conceptos Básicos
- Guía Ilustrada
- Historia de la Enfermedad
- Centros de Tratamiento
- Otras coagulopatías congénitas

- ▶ ¿Qué es la Hemofilia?
- ▶ ¿Qué es Fedhemo?
- ▶ Actividades y proyectos
- ▶ Noticias
- ▶ Publicaciones
- ▶ Comisiones de Trabajo
- ▶ El Foro
- ▶ Agenda
- ▶ Enlaces
- ▶ Boletín Electrónico

ACCESO ASOCIACIONES

USUARIO

CONTRASEÑA

▶ ACCEDER

### Conceptos Básicos



- La Hemofilia
- Líneas Generales de Tratamiento
- Factores Plasmáticos y Recombinantes
- Valores Normales en Sangre y Orina

### Historia de la Enfermedad



Artículos relacionados con la Historia de la Hemofilia y personajes célebres relacionados con esta enfermedad.

### Otras coagulopatías congénitas



En este artículo realizado por Dr. Antonio Liras (*Departamento de Fisiología, Facultad de Biología, Universidad Complutense de Madrid*) se describen otras coagulopatías congénitas: **von Willebrand** u otras **Coagulopatías por deficiencia de factores individuales de la coagulación**.

### Centros de Tratamiento



### Guía Ilustrada

La hemofilia en imágenes



©2008 Federación Española de Hemofilia [Aviso Legal](#) - [RSS](#)

C/Sinesio Delgado, nº4. 28029 - Madrid.

Tfn: 913 146 508 - FAX: 913 145 965

[fedhemo@hemofilia.com](mailto:fedhemo@hemofilia.com)



- Conforme con: [CSS](#) - [HTML4.01](#) - [TAW](#)

### CLASIFICADOS

Empleo  
Automóviles V.O

Inmobiliarios

Esquelas

### [NOTICIAS]

Tema del día  
Valencia  
Ediciones  
L'Horta  
La Ribera  
La Safor  
C. de Morvedre  
La Costera  
La Marina  
C. Valenciana  
Política  
Sucesos  
Opinión  
España  
Internacional  
Economía  
Deportes  
Cultura  
Vida & Ocio

## C. VALENCIANA

VALENCIA

### Afectados de hemofilia piden tratamientos más seguros


REDACCIÓN/ VALENCIA


Varias asociaciones regionales de hemofilia y, entre ellas, la Asociación de Hemofilia de la Comunitat Valenciana (Ashecova) realizaron ayer diferentes actos informativos para celebrar el Día Mundial de la Hemofilia.

Esta enfermedad de la sangre afecta en España a más de 7.000 familias, según indicaron fuentes de la organización. Bajo el lema Por un tratamiento seguro y con futuro, los afectados reivindican el uso preferente de tratamientos sintéticos en lugar de los derivados plasmáticos para que de esa forma se elimine la posibilidad de transmisión de virus emergentes.









Según fuentes de Ashecova, la clase médica experta en hemofilia a nivel internacional coincide en que los tratamientos recombinantes **-fabricados a través de biotecnología-** "son más seguros que los derivados del plasma obtenido de las donaciones".

Por este motivo, otros medicamentos tales como la insulina, la hormona del crecimiento o el interferón, ya son exclusivamente medicamentos recombinantes, a pesar de que su coste es superior al de los concentrados plasmáticos.

 Imprimir

 Enviar

### Más noticias

-  La policía teme la llegada masiva de inmigrantes camuflados como peregrinos durante la visita del Papa
-  El alcalde de Paterna advierte al Gobierno de que rechazará cualquier trazado del by-pass por la Vallesa
-  600 menores fueron atendidos por abusos sexuales en un año en la Comunitat Valenciana
-  La lenta batalla de las tortugas
-  Fomento tiene paralizado desde 2000 el proyecto definitivo del AVE Valencia-Castellón
-  Médicos detectan cáncer de mama a 738 valencianas
-  "Muchos creadores se han resignado a no vivir de su talento"
-  El agua de consumo no se usará para campos de golf
-  108 familias inmigrantes acceden

AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT  
 Direcció General d'Assistència Sanitària

**PORTADA DE FAX**

REMITENTE:  
 Gerència d'Ortopèdia i Traumatologia

RECEPCIONADO A:  
 Gerència de la Agència Valenciana de Salut

ASUNTO:  
 Cambio paulatino de productos plasmáticos a recombinantes en dichos pacientes, siempre bajo criterio facultativo y con un consentimiento informado previo.

FECHA Y LUGAR:  
 Valencia, 28 de mayo de 2007



**AFER:**  
**Asunto:**

Atendiendo a la solicitud de diversos pacientes diagnosticados de HEMOFILIA, y como continuación a la instrucción remitida desde esta Gerencia de la Agencia Valenciana de Salud de 7 de febrero de 2007, también via fax, y teniendo en cuenta los conocimientos de la ciencia y la buena práctica clínica, ~~esta Gerencia manifiesta su conformidad al cambio paulatino de productos plasmáticos a recombinantes en dichos pacientes, siempre bajo criterio facultativo y con un consentimiento informado previo.~~

Este cambio de productos a los pacientes que se considere se realizará de forma progresiva, comenzando este año 2007 y en un plazo máximo de tres años.

# Estimación de coste de sustitución de *factor VIII*

Periodo	Coste Total	Incremento total (3 años)	Incremento anual
COSTE TOTAL PERIODO 2006 - 2008 (Situación actual):	20.624.653 €	---	---
COSTE TOTAL PERIODO 2006 - 2008 (1ª Generación a 3ª Generación):	21.413.333 €	788.679 €	262.893 €
COSTE TOTAL PERIODO 2006 - 2008 (1ª y 2ª Generación a 3ª Generación):	22.723.435 €	2.098.782 €	699.594 €
COSTE TOTAL PERIODO 2006 - 2008 (Origen Humano, 1ª y 2ª Generación a 3ª Generación):	30.472.697 €	9.848.043 €	3.282.681 €

**ECONÓMICOS**

**SOCIALES**

**SANITARIOS**

**TECNOLÓGICOS**

**POLÍTICOS**

**SALUD PÚBLICA**

**INVESTIGACIÓN**





**A nivel mundial**

# Gasto mundial de la Hemofilia

- **Crecimiento lento** (bajo índice de diagnóstico y alto precio de la terapia)
- Estimaciones predicen que el **índice de crecimiento anual** de estas terapias **decrecerá** del actual 7,7 % a un **4,1%** (2016)

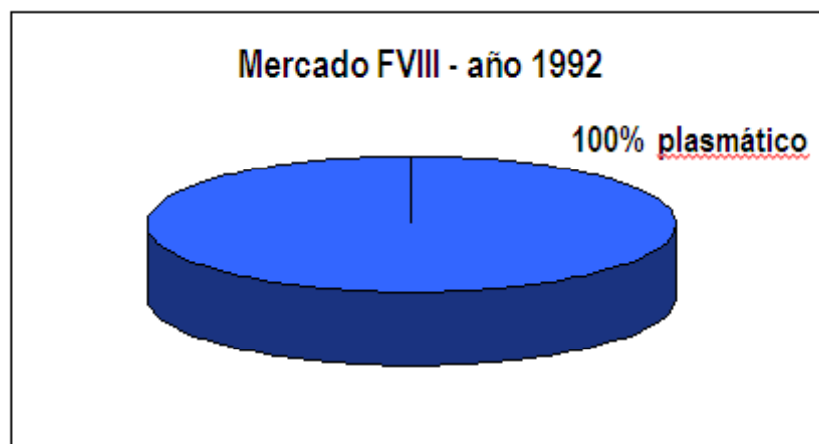


*En 2009 el tratamiento de la hemofilia supuso un gasto mundial de 6,5 billones de dólares*

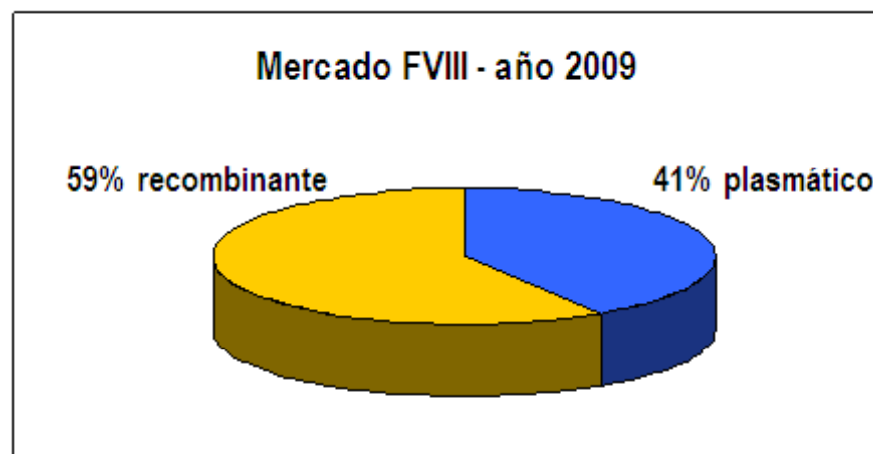
# Consumo mundial

## factor VIII

### Distribución según origen del producto

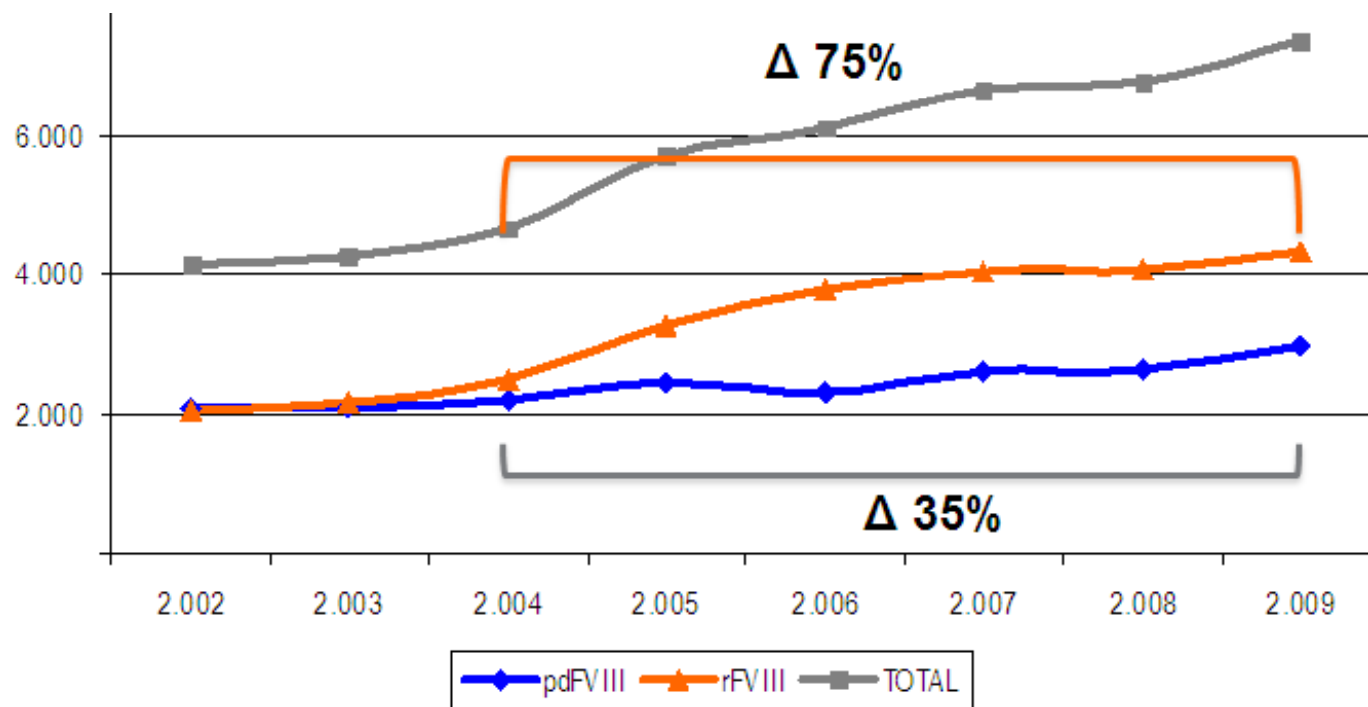


Mercado Total 1992 → 1.837 Mio UI



Mercado Total 2009 → 7.330 Mio UI

# Consumo mundial factor VIII

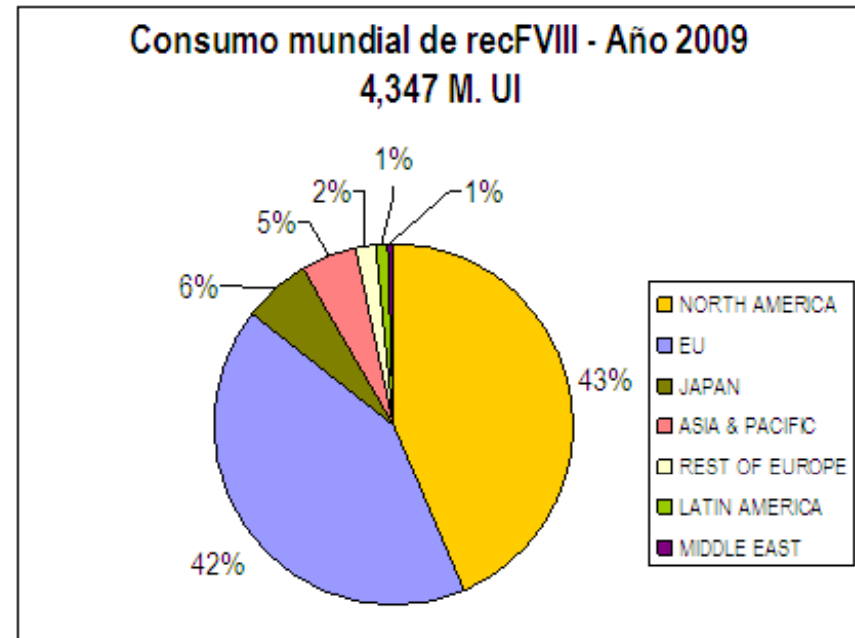
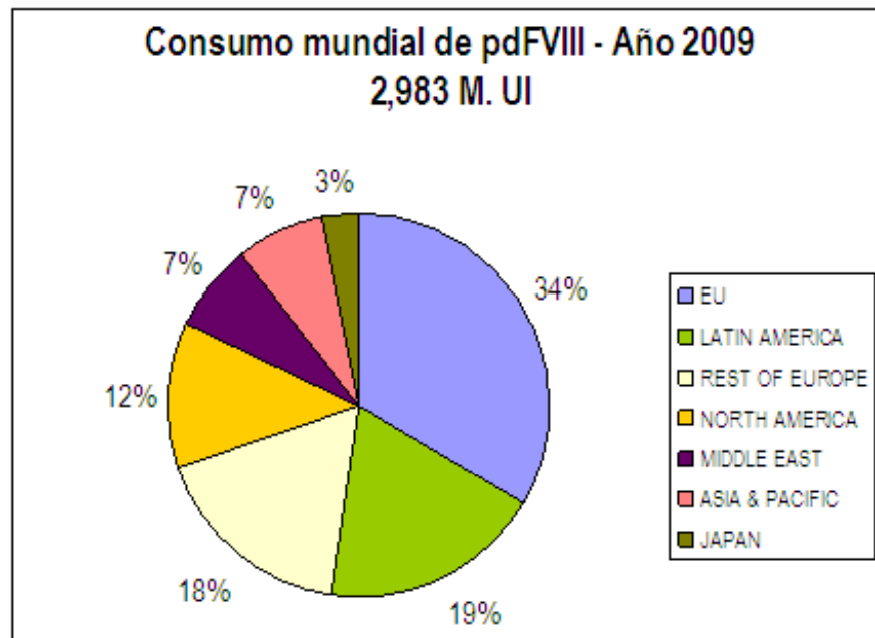


	2.002	2.003	Δ%	2.004	Δ%	2.005	Δ%	2.006	Δ%	2.007	Δ%	2.008	Δ%	2.009	Δ%
pdFVIII	2.096	2.106	0,5%	2.193	4,2%	2.446	11,5%	2.316	-5,3%	2.609	12,7%	2.659	1,9%	2.983	12,2%
rFVIII	2.054	2.151	4,7%	2.481	15,4%	3.259	31,3%	3.783	16,1%	4.022	6,3%	4.082	1,5%	4.347	6,5%
TOTAL	4.149	4.256	2,6%	4.675	9,8%	5.705	22,0%	6.099	6,9%	6.631	8,7%	6.741	1,7%	7.330	8,7%

# Consumo mundial

## *factor VIII plasmático*

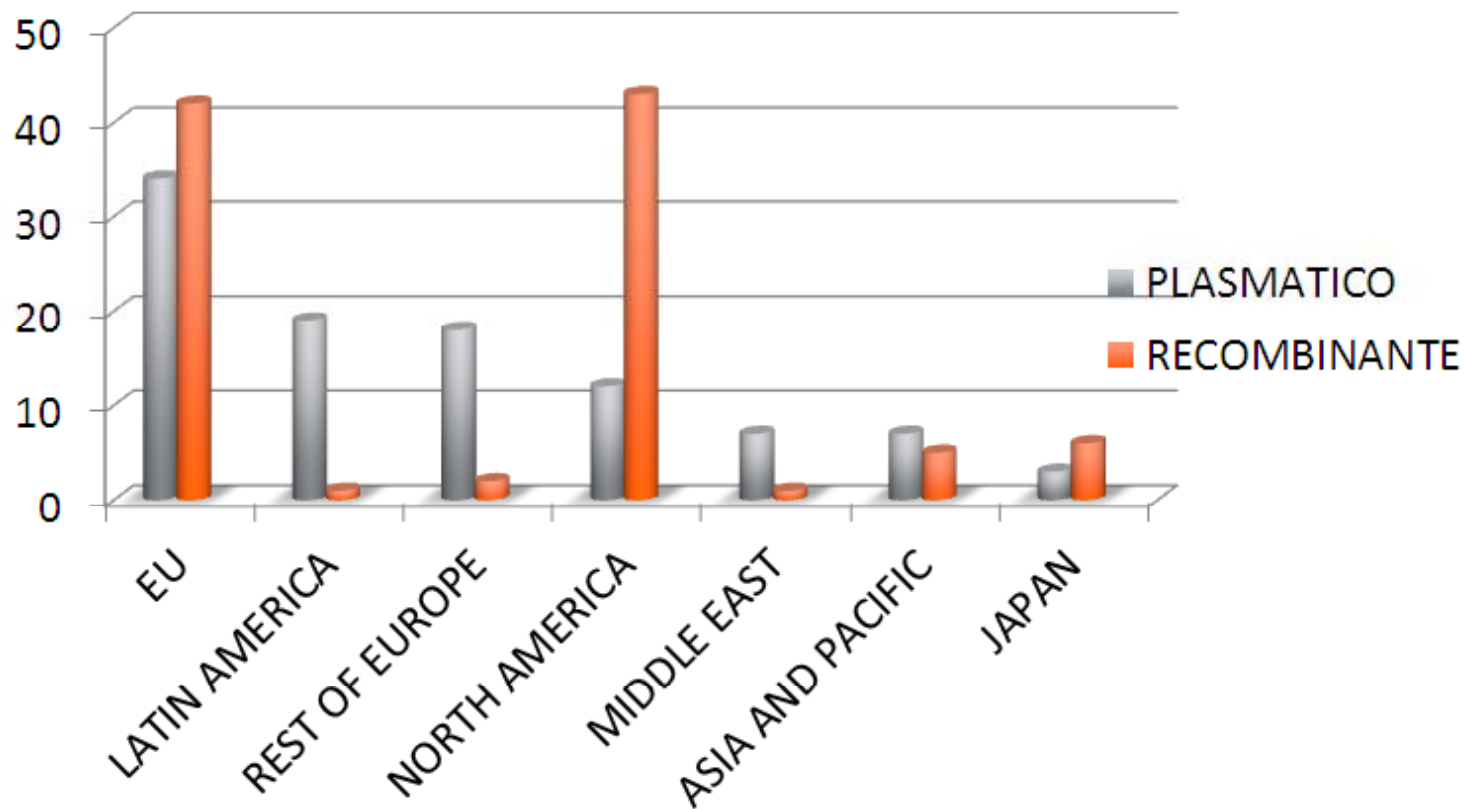
### Distribución por áreas geográficas



# Consumo mundial

## *factor VIII plasmático*

### Distribución por áreas geográficas

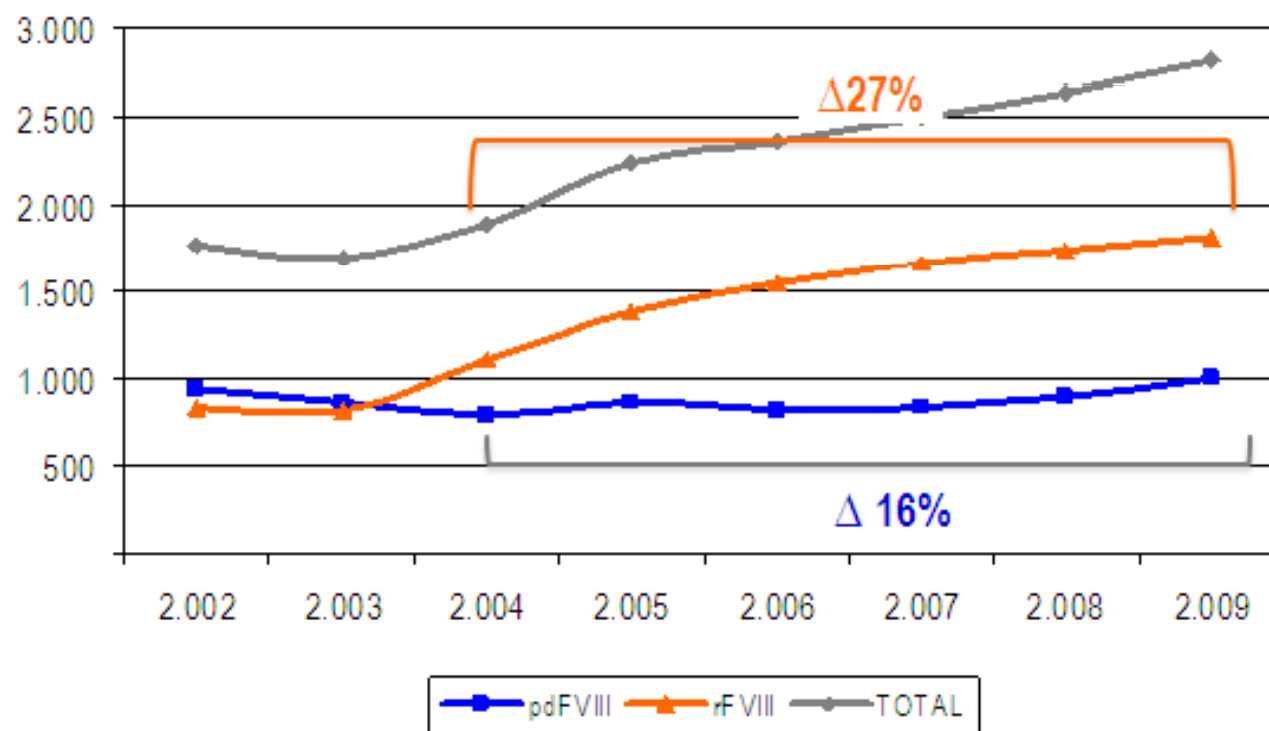


The background of the image is the flag of the European Union, featuring a blue field with twelve five-pointed gold stars arranged in a circle. The flag is shown with a slight wave, giving it a sense of movement. A semi-transparent white banner is positioned at the bottom of the image, containing the text.

**A nivel europeo**

# Consumo anual factor VIII en Europa

Mio UI

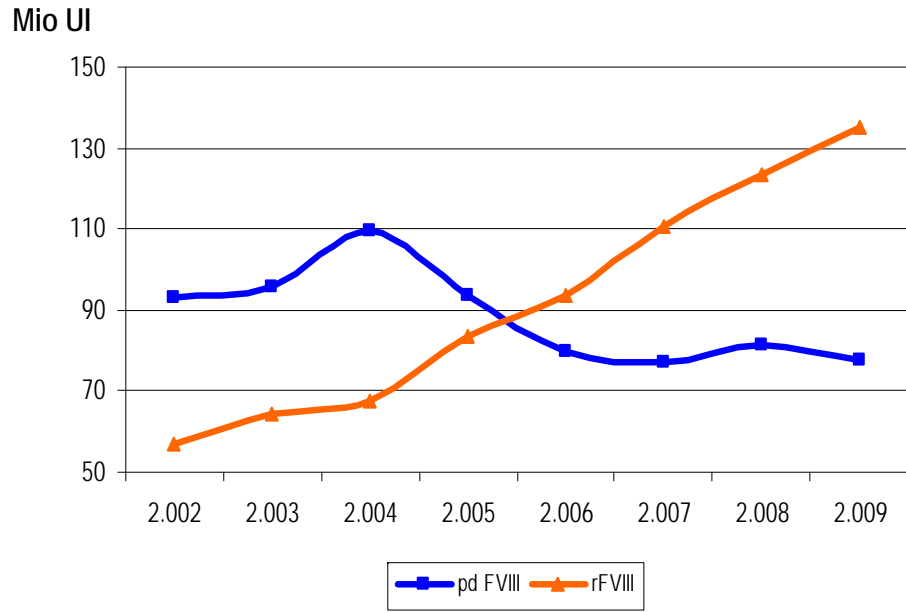


	2.002	2.003	2.004	2.005	2.006	2.007	2.008	2.009
pdFVIII	932	871	791	868	822	829	894	1.001
rFVIII	836	825	1.099	1.373	1.543	1.664	1.739	1.815
<b>TOTAL</b>	<b>1.769</b>	<b>1.696</b>	<b>1.890</b>	<b>2.241</b>	<b>2.365</b>	<b>2.494</b>	<b>2.633</b>	<b>2.816</b>

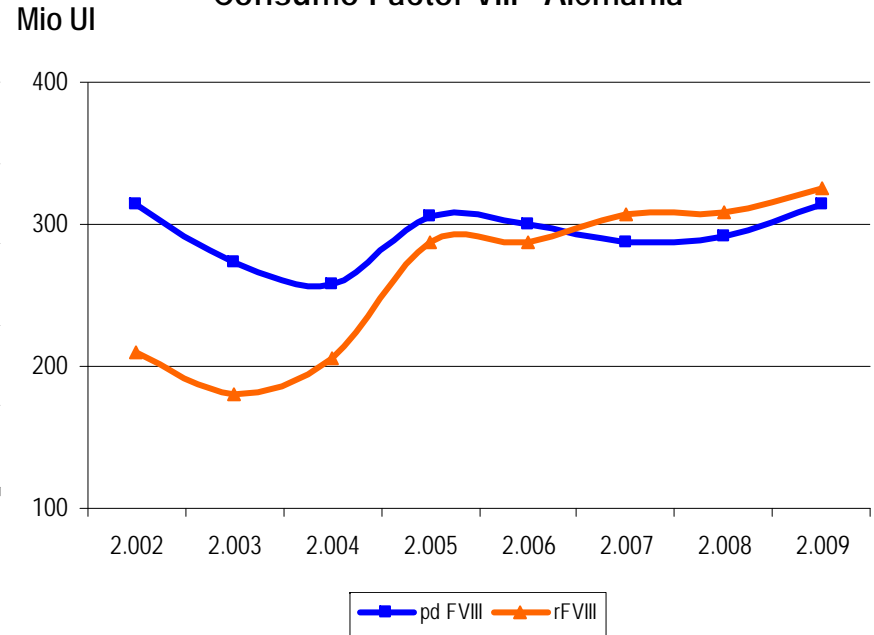
Barcelona. 7 de mayo de 2010



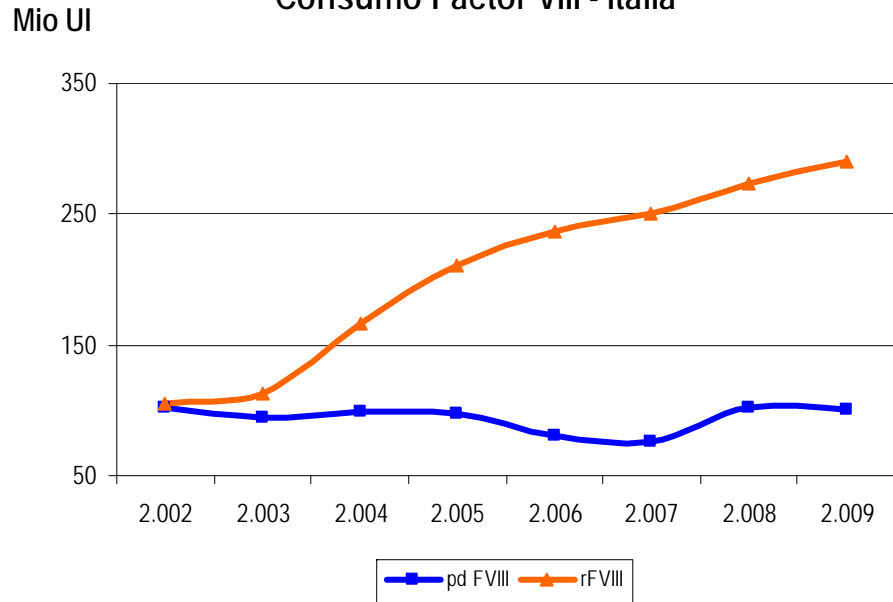
### Consumo Factor VIII - España



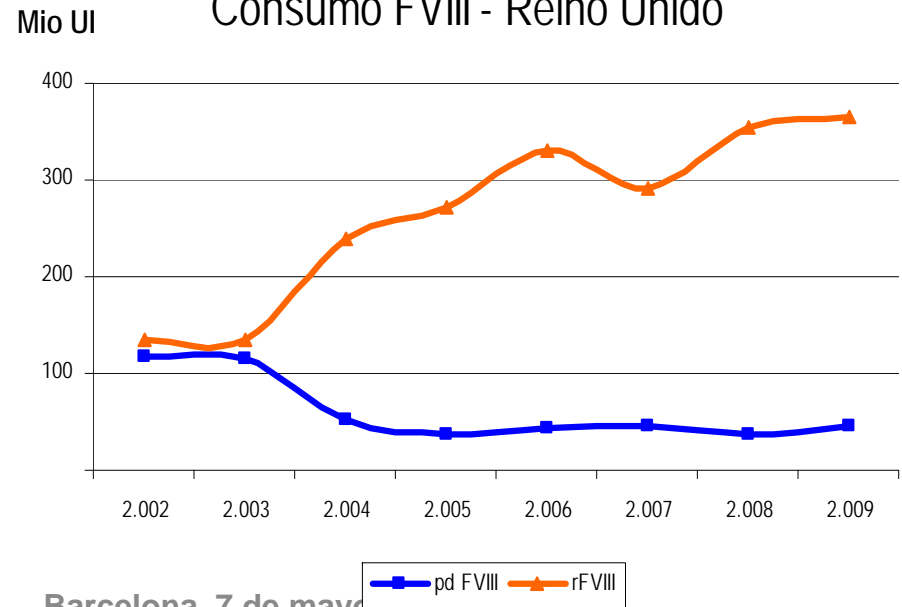
### Consumo Factor VIII - Alemania



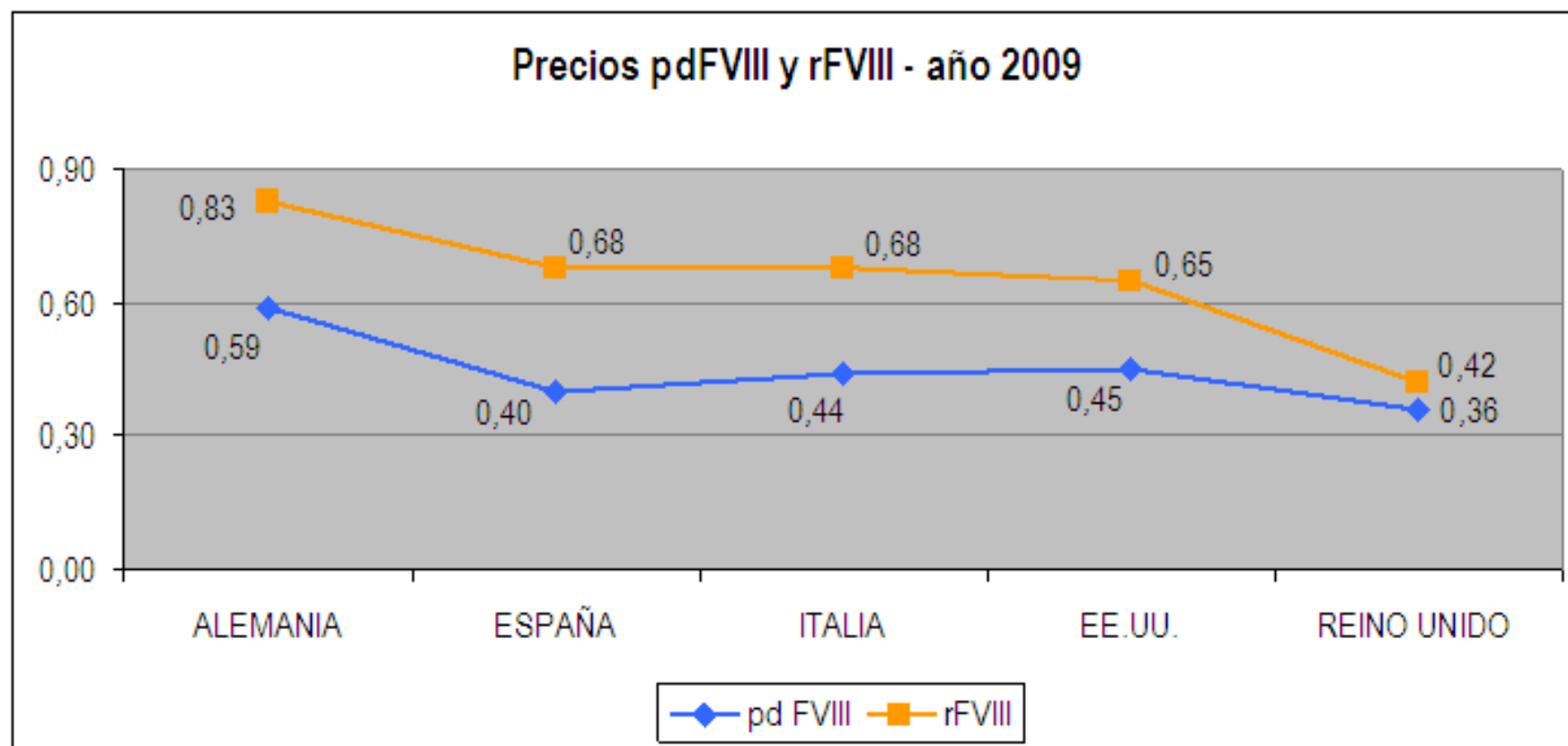
### Consumo Factor VIII - Italia



### Consumo FVIII - Reino Unido

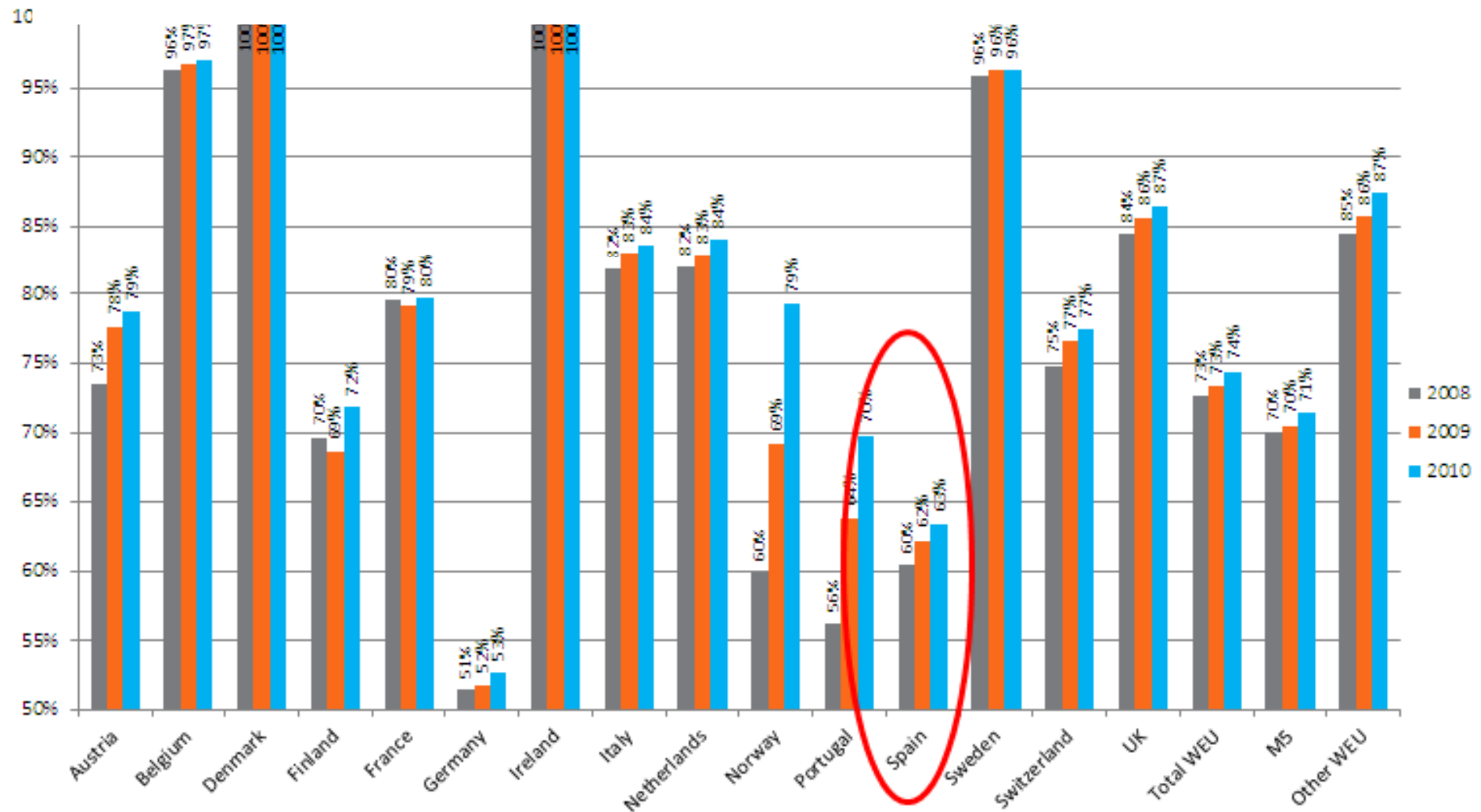


# Precios plasmáticos y recombinantes en los principales países del mundo



*En el Reino Unido y EE.UU. el precio está afectado por el tipo de cambio de las monedas locales frente al Euro.*

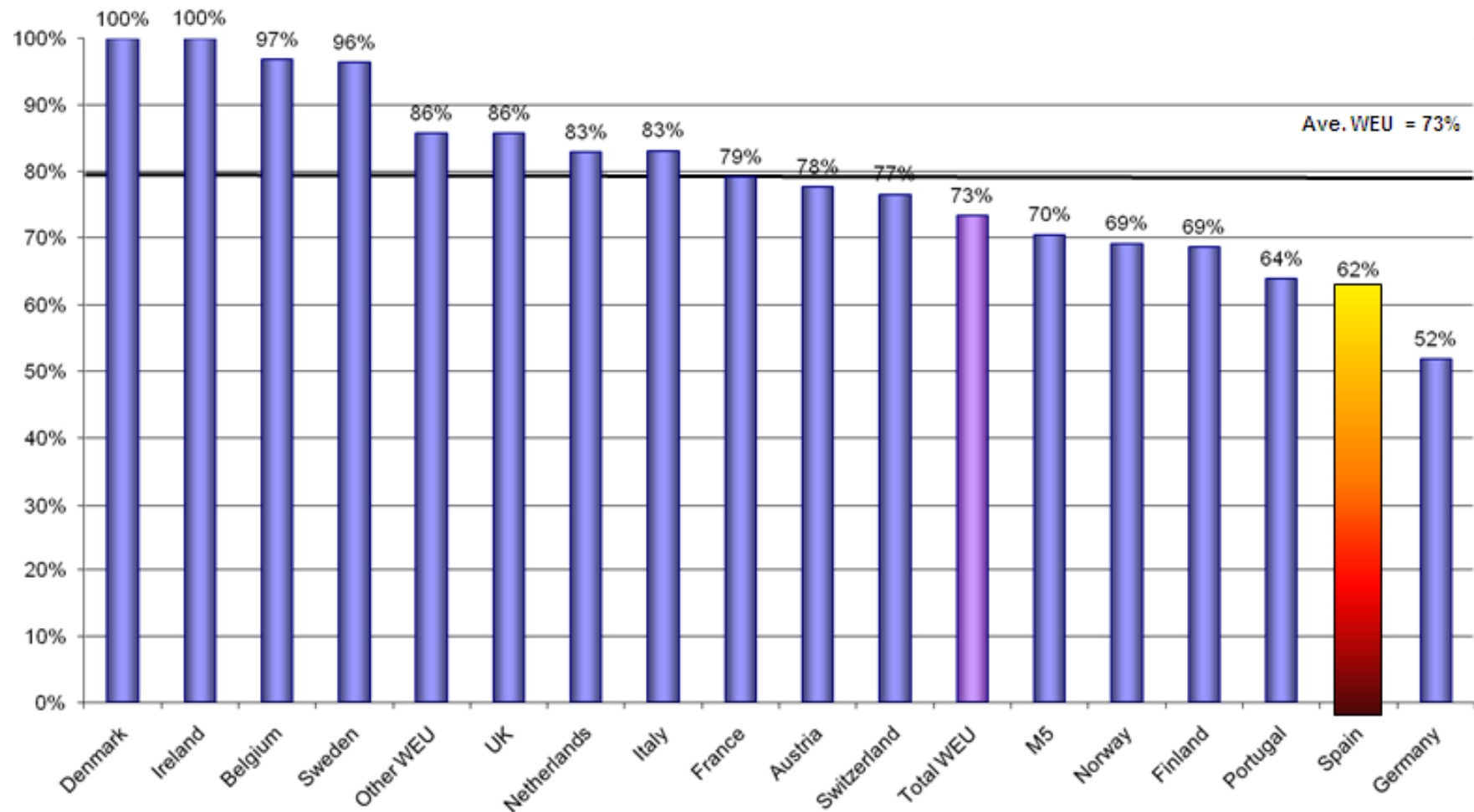
# Tasa de conversión factor VIII recombinante



# Tasa de conversión

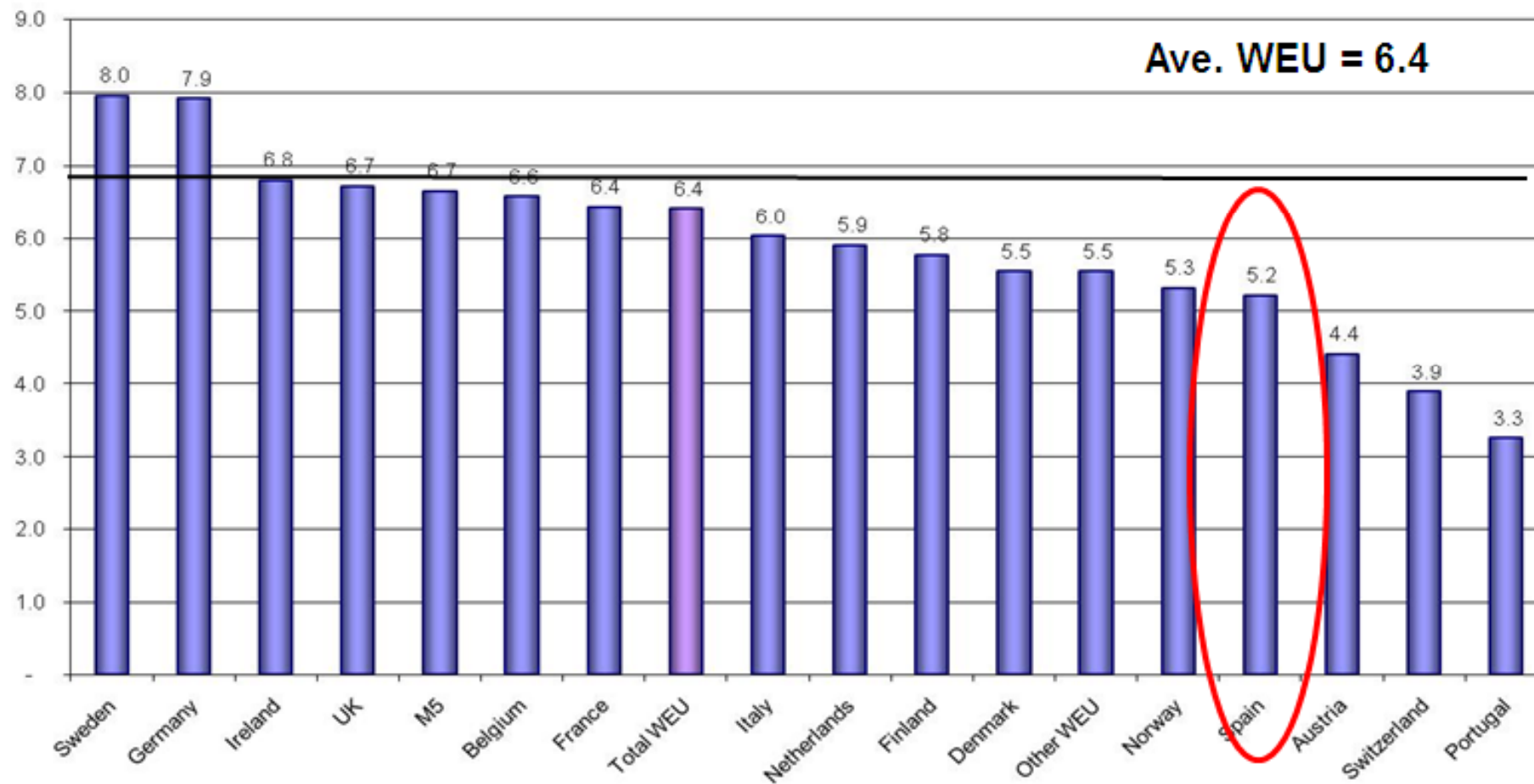
## factor VIII recombinante

2009 Actuals Full Year rFVIII conversion rates



# Consumo anual *factor VIII* per cápita

2009 Actuals Full Year FVIII usage per capita (in K IU)





# A nivel autonómico

# Gasto farmacéutico asociado al consumo de FACTOR VIII en la Comunidad Valenciana

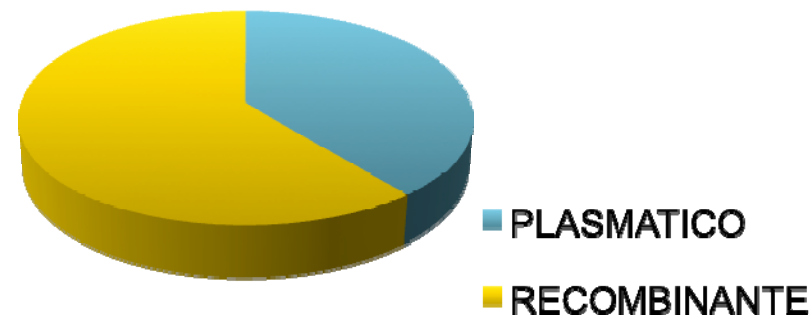
Consumo total estimado 14.000.000 U.I

	U.I.	%	P.MED	€
CONSUMO TOTAL PLASMÁTICO	5.500.000	39	0,33	1.815.000
CONSUMO TOTAL RECOMBINANTE	8.500.000	61	0,68	5.780.000
<b>CONSUMO TOTAL C. VALENCIANA</b>	<b>14.000.000</b>	<b>100</b>		<b>9.450.000</b>

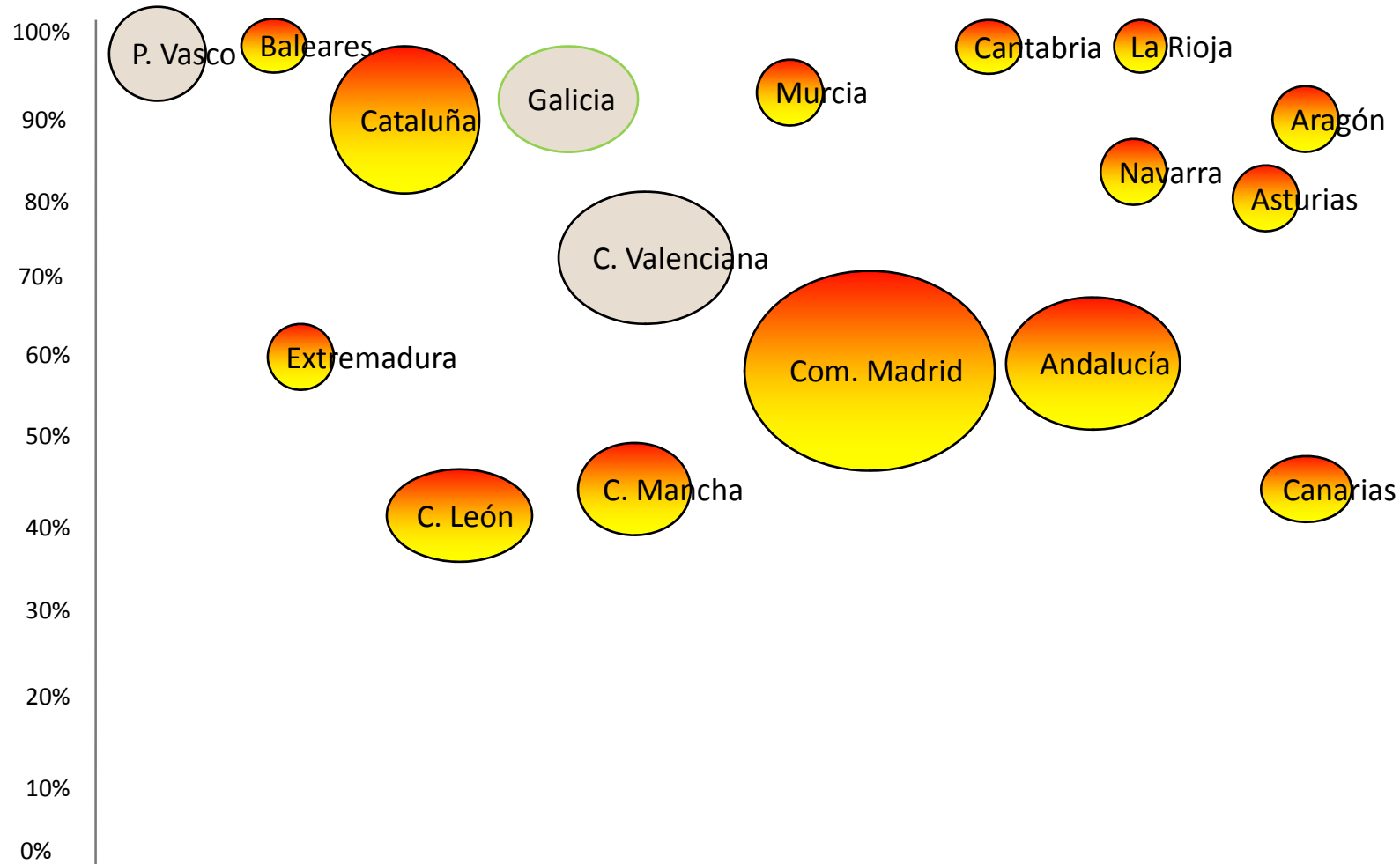


PLASM.	U.I	€
MAQUILA	4.000.000	1.240.000
FVIII PLASMÁTICO	1.500.00	615.000

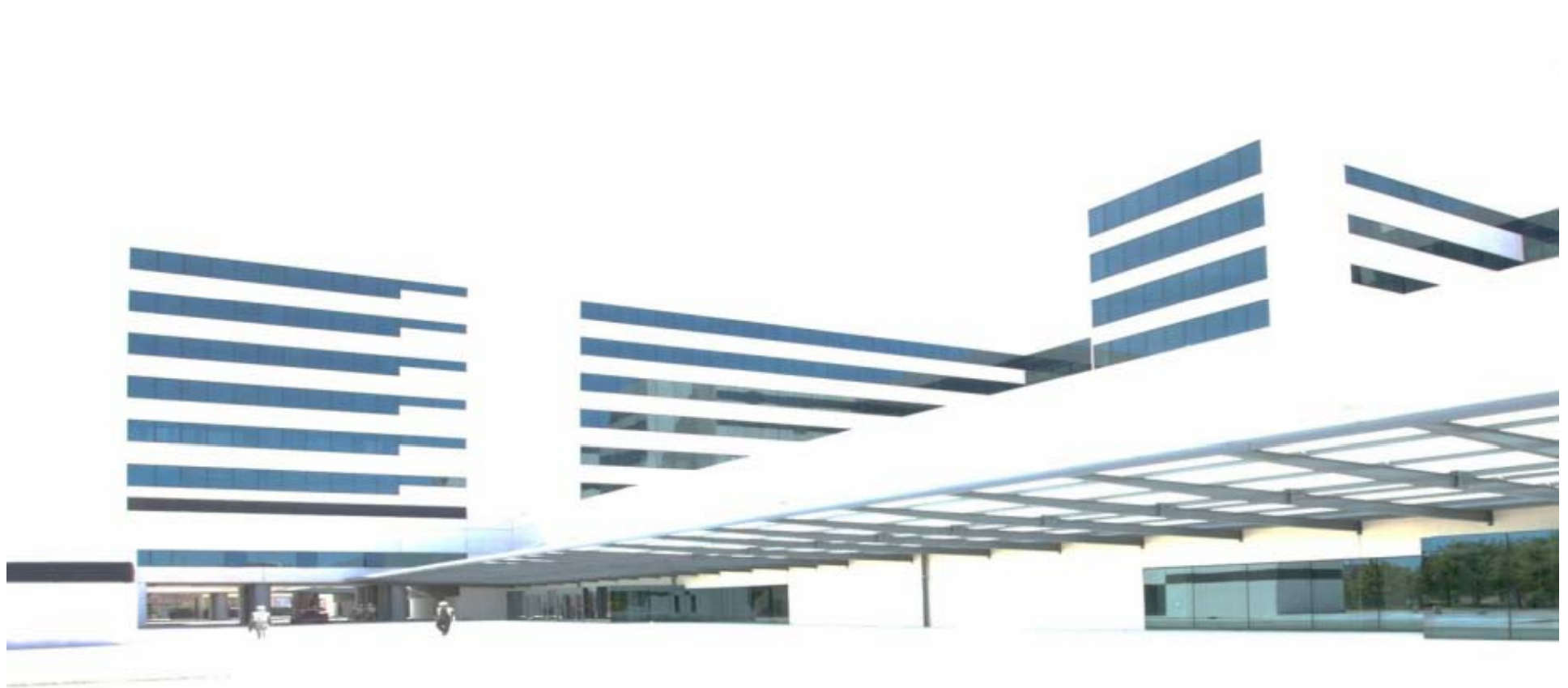
**Consumo total**



## Distribución FVIII y FIX rec/dp por CCAA





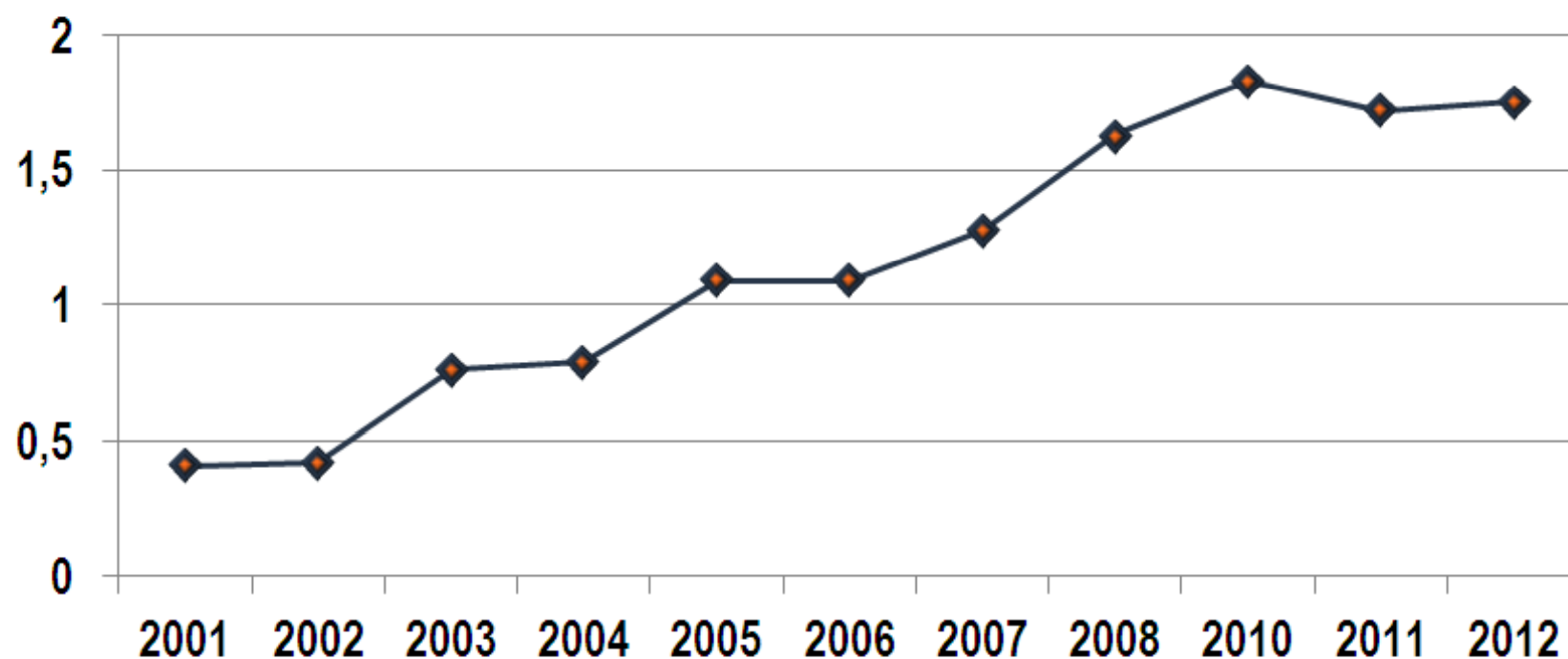


**A nivel hospitalario**

# Análisis de consumos

Hospital Universitario y Politécnico La FE

## Relación UI Factor VIII Recombinantes / Plasmáticas Dispensadas

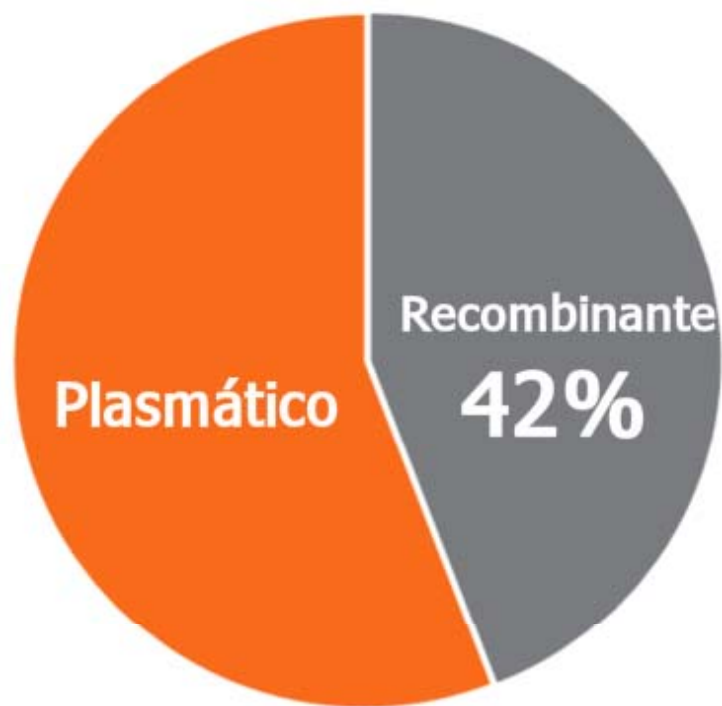


Enero-octubre 2012

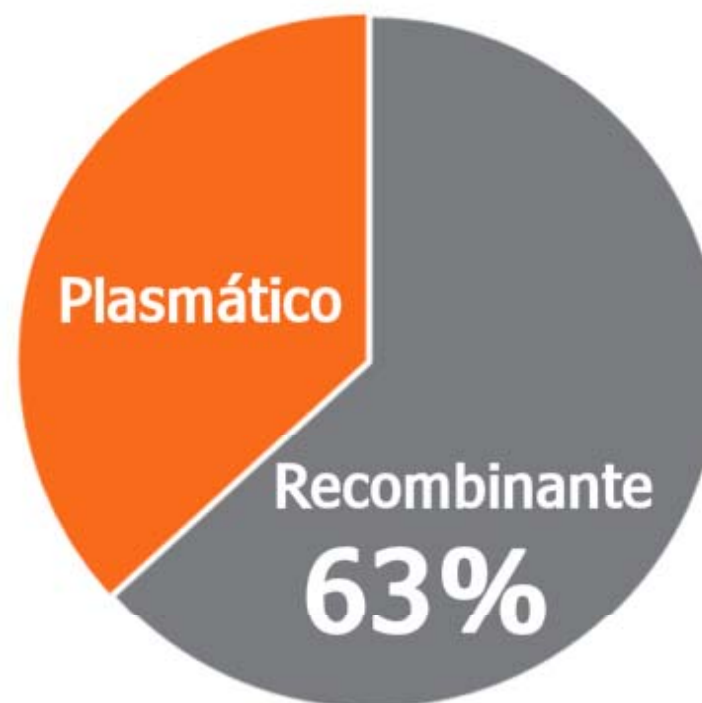


# Relación Factor VIII recombinante frente a plasmático

2004



2011

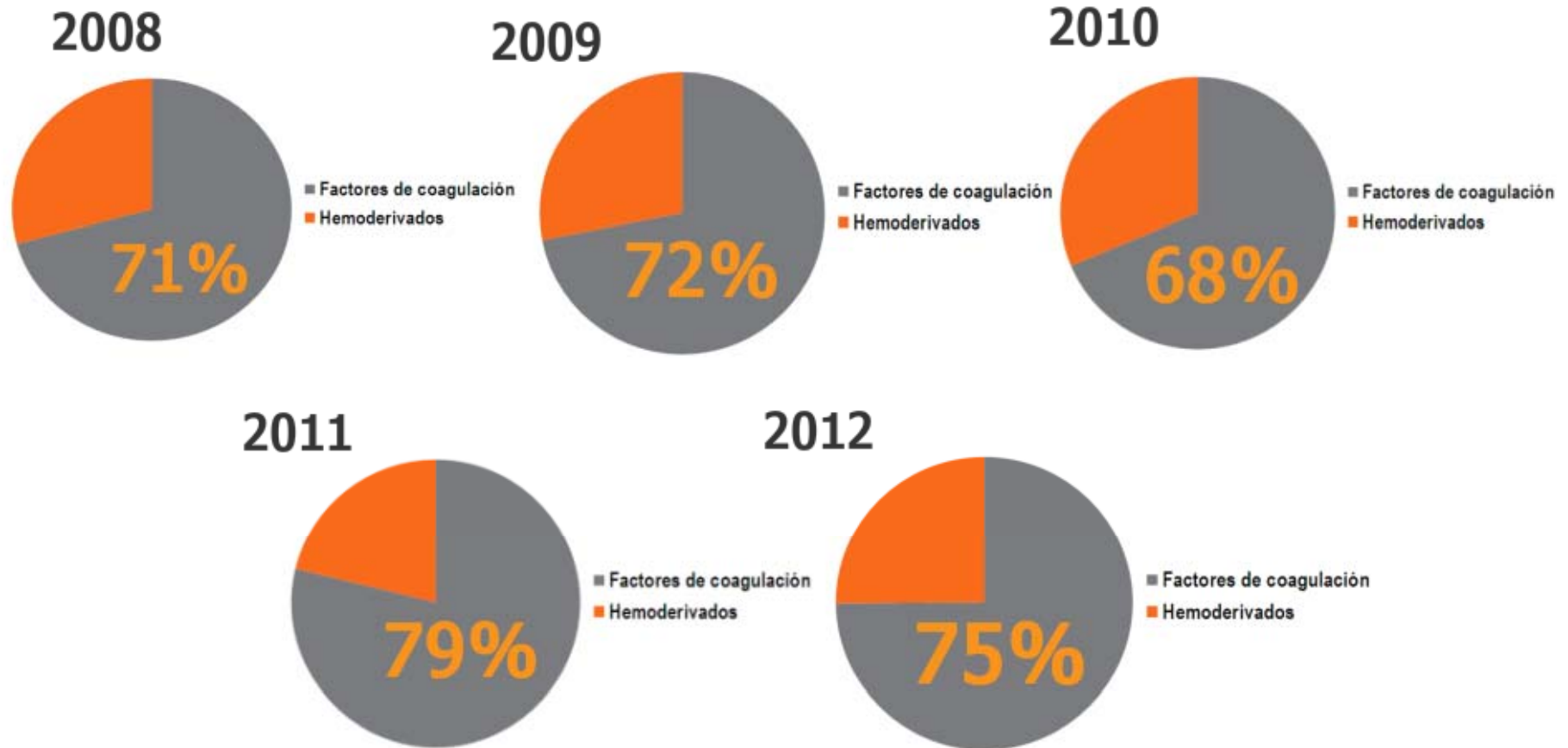


# Relación Factor VIII recombinante frente a plasmático

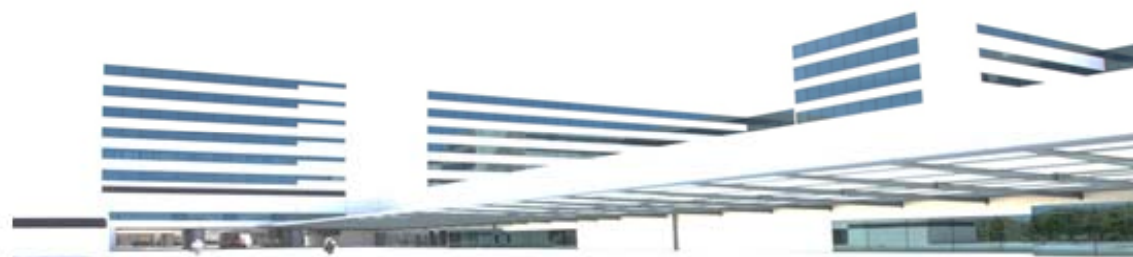
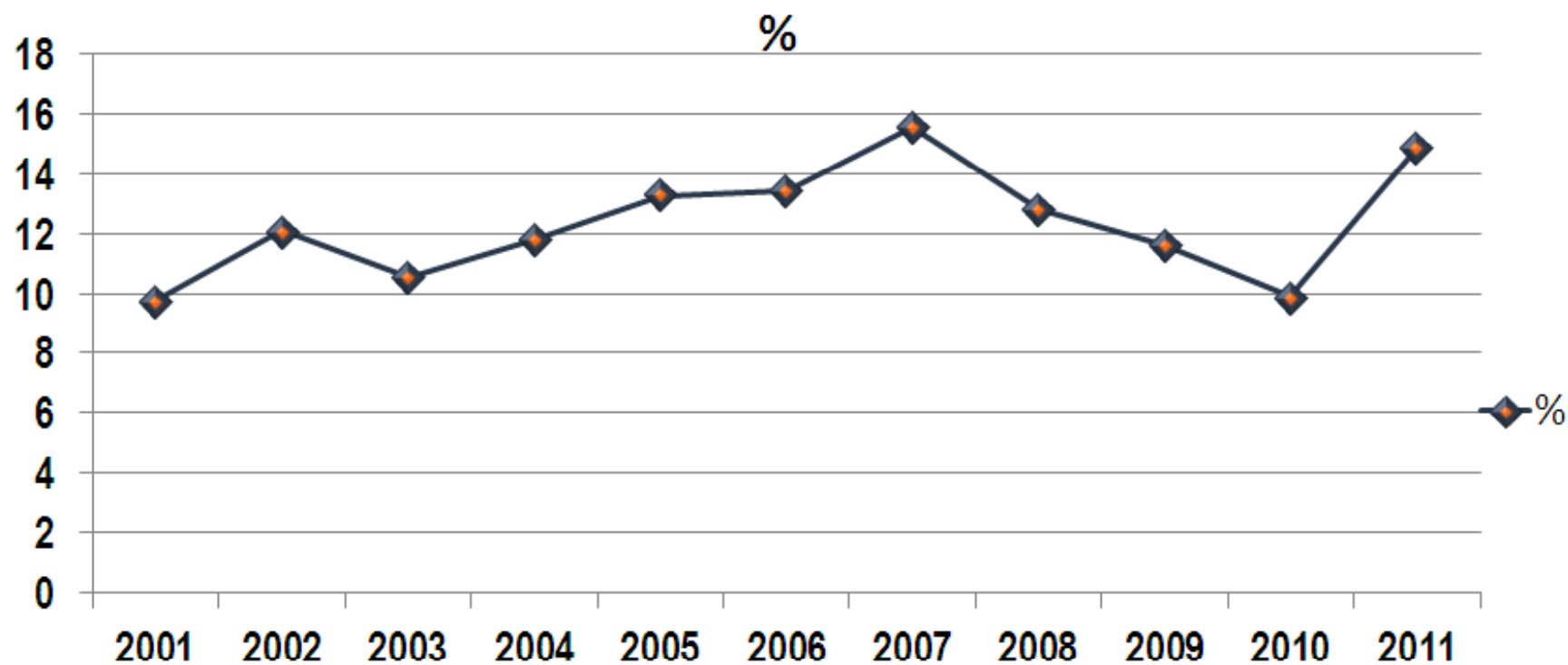
Incremento de un **21%**  
desde el 2004



# Impacto económico (%) de los factores de coagulación frente al total de hemoderivados



## Evolución % consumo factores de coagulación sobre el total de medicamentos



A paintbrush with a blue handle and silver ferrule is shown dripping yellow paint. The paint forms a trail of droplets that eventually coalesce into the word "Cambios". The letter 'C' is a large, stylized orange-brown shape. The letters 'ambios' are in a yellow, sans-serif font, with the 'b' being slightly larger and more prominent. The paint trail starts from the brush and moves downwards and to the left, ending in a splash of paint.

Cambios

**SANIDAD** | 160 pacientes cambian de centro

## La Fe concluye 'el mayor traslado en la historia de un hospital español'



Uno de los últimos paciente de la antigua Fe llega a las nuevas instalaciones. | GVA

- Este domingo se ha completado el traslado de los pacientes adultos a la Fe
- En el último traslado han viajado 160 personas, 40 en estado crítico
- Unos 2.500 profesionales han trabajado en la última fase de intercambio

Europa Press | Valencia

Actualizado lunes 21/02/2011 17:21 horas

a a





#

Un nuevo

**escenario**

# Orden de Creación de Unidades de Atención Farmacéutica de Pacientes Externos

## Conselleria de Sanitat

*ORDRE de 31 de juliol del 2001, de la Conselleria de Sanitat, de creació d'Unitats d'Atenció Farmacèutica a Pacients Externs (UFPE). [2001/X8208]*

L'article 43 de la Constitució espanyola reconeix el dret de tots els ciutadans a la protecció de la salut. D'altra banda, l'Estatut d'Autonomia de la Comunitat Valenciana aprovat per la Llei Orgànica 5/1982, d'1 de juliol, en l'article 38, així com en els articles 17, 22.e) i 38 de la Llei 5/1983, de 30 de desembre, de Govern Valencià, assenyalen que li correspon a la Generalitat Valenciana el desenvolupament legislatiu i l'execució de la legislació bàsica de l'Estat en matèria de sanitat i organització de tots els serveis relacionats amb la dita matèria. Concretament en matèria d'ordenació farmacèutica és l'article 31.19 de l'Estatut el que atorga competències exclusives a la Generalitat Valenciana en matèria d'ordenació farmacèutica, sense perjudici de la competència estatal segons l'article 149.1.16 de la Constitució espanyola.

Mitjançant el Reial Decret 1.612/1987, de 27 de novembre, es traspassen a la Comunitat Valenciana les funcions i serveis de l'Insalud, l'entrada de les quals en vigor es va produir l'1 de gener de 1988.

La Circular 11/1991 de la Direcció General de Farmàcia i Productes Sanitaris del Ministeri de Sanitat i Consum, establia el Procediment Selectiu de Revisió de Medicaments V (Prosereme V), i definia la condició dels medicaments d'ús hospitalari la dispensació dels quals quedava reservada exclusivament als serveis farmacèutics dels hospitals.

El Decret 186/1996, de 18 d'octubre, aprova el Reglament sobre Estructura, Organització i Funcionament de l'Atenció Especialitzada, introdueix un model que tendeix a incrementar la descentralització de la gestió sanitària en els serveis assistencials, dotant-los d'una major autonomia de gestió i fent-los més participants en la presa de decisions i responsabilitats

## Conselleria de Sanidad

*ORDEN de 31 de julio de 2001, de la Conselleria de Sanidad, de Creación de Unidades de Atención Farmacéutica a Pacientes Externos (UFPE). [2001/X8208]*

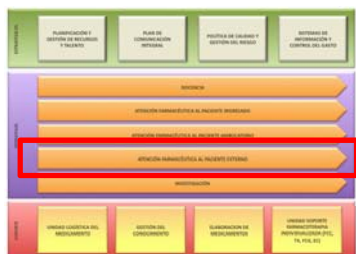
La Constitución española, en su artículo 43, reconoce el derecho de todos los ciudadanos a la protección de la salud. Por otra parte, el Estatuto de Autonomía de la Comunidad Valenciana aprobado por la Ley orgánica 5/1982 de 1 de julio en su artículo 38, así como en los artículos 17, 22.e) y 38 de la Ley 5/1983, de 30 de diciembre, de Gobierno Valenciano, señala que le corresponde a la Generalitat Valenciana el desarrollo legislativo y la ejecución de la legislación básica del Estado en materia de sanidad y organización de todos los servicios relacionados con dicha materia. Concretamente en materia de Ordenación Farmacéutica es el artículo 31.19 del Estatuto, el que otorga competencias exclusivas a la Generalitat Valenciana en materia de ordenación farmacéutica, sin perjuicio de la competencia estatal en virtud del artículo 149.1.16 de la Constitución Española.

Mediante el Real Decreto 1.612/1987, de 27 de noviembre, se traspa a la Comunidad Valenciana las funciones y servicios de Insalud, cuya entrada en vigor se produjo el 1 de enero de 1988.

La Circular 11/1991 de la Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios del Ministerio de Sanidad y Consumo, establecía el Procedimiento Selectivo de Revisión de Medicamentos V (Prosereme V), definiendo la condición de los medicamentos de Uso Hospitalario cuya dispensación quedaba reservada exclusivamente a los servicios farmacéuticos de los hospitales.

El Decreto 186/1996, de 18 de octubre, aprueba el Reglamento sobre Estructura, Organización y Funcionamiento de la Atención Especializada, introduciendo un modelo que tiende a incrementar la descentralización de la gestión sanitaria en los servicios asistenciales, dotándoles de una mayor autonomía de gestión y haciéndoles más participes en la toma de decisiones y responsabilidades





## UGF – ATENCIÓN FARMACÉUTICA PACIENTE EXTERNO ( UFPE)



### OBJETIVOS:

- ➔ Especialización en áreas del conocimiento
- ➔ Distribución homogénea de cargas de trabajo (Nº pacientes y complejidad)

JEFE DE SECCIÓN 4 → ONCOLOGÍA/NEUROLOGÍA/COAGULOPATÍAS		
Patología	ICT*n/100	n (2008)
QMT oral	8,72	75
EPO en OH	26,04	336
Neutropenia	34,18	480
EPO en IRC	54,41	702
EM	27,4	253
ELA	3,83	69
TOTAL	154,58	1915

Farmacéutico 1 → ENFERMEDADES INFECCIOSAS		
Patología	ICT*n/100	n (2008)
VIH	111,34	969
VHC	43,38	272
VHB	14,01	258
TOTAL	168,73	1499

Farmacéutico 2 → TRASPLANTES AntiTNF / Pulmon		
Patología	ICT*n/100	n (2008)
Tx renal	51,89	162
Tx hepático	43,64	166
Tx córnea	12,31	138
AR	25,74	336
AP/Psoriasis	3,16	40
Enf. Chron	4,51	49
Tx pulmón	71,98	113
FQ	123,89	157
HPP	9,44	72
TOTAL	316,56	1.233

# Cambio de paradigma





de debate  
dudas

The image features the words 'de debate' and 'dudas' in a stylized, overlapping font. 'de' is pink, 'debate' is yellow, and 'dudas' is white. To the right of the text are several question marks in various colors: a pink one, a large yellow one, a white one, and a smaller orange one. The background is a dark grey gradient.



Complicado, ¿no?

Marco  
Legal





A long, straight asphalt road stretches from the foreground to the horizon under a clear sky. The road has a central dashed white line and two solid white lines on either side. The text "amplia trayectoria" is overlaid in the center of the road in a bold, sans-serif font. The word "amplia" is in a darker orange color, and "trayectoria" is in a lighter orange color.

amplia  
trayectoria

# f Atención farmaCéutica

Al paciente **no** ingresado

# área dispensación



Artritis reumatoide

trasplantados

Onco-hematológicos

Fibrosis quística

Hemofilia

ViH

Insuficiencia renal crónica

Hepatitis B y C

Esclerosis múltiple



*Tiempo*



• trabajar  
juntos



# Participación Activa





**C**ercanía  
con el médico  
**R**escriptor



# Corresponsabilidad con el resto de profesionales





**L**eguimiento  
individualizado  
de su *tratamiento*

**e**xcelencia  
en la atención *al*  
**p**aciente





**Para ir rápido basta con ir uno sólo  
para llegar lejos hay que ir  
todos **juntos****

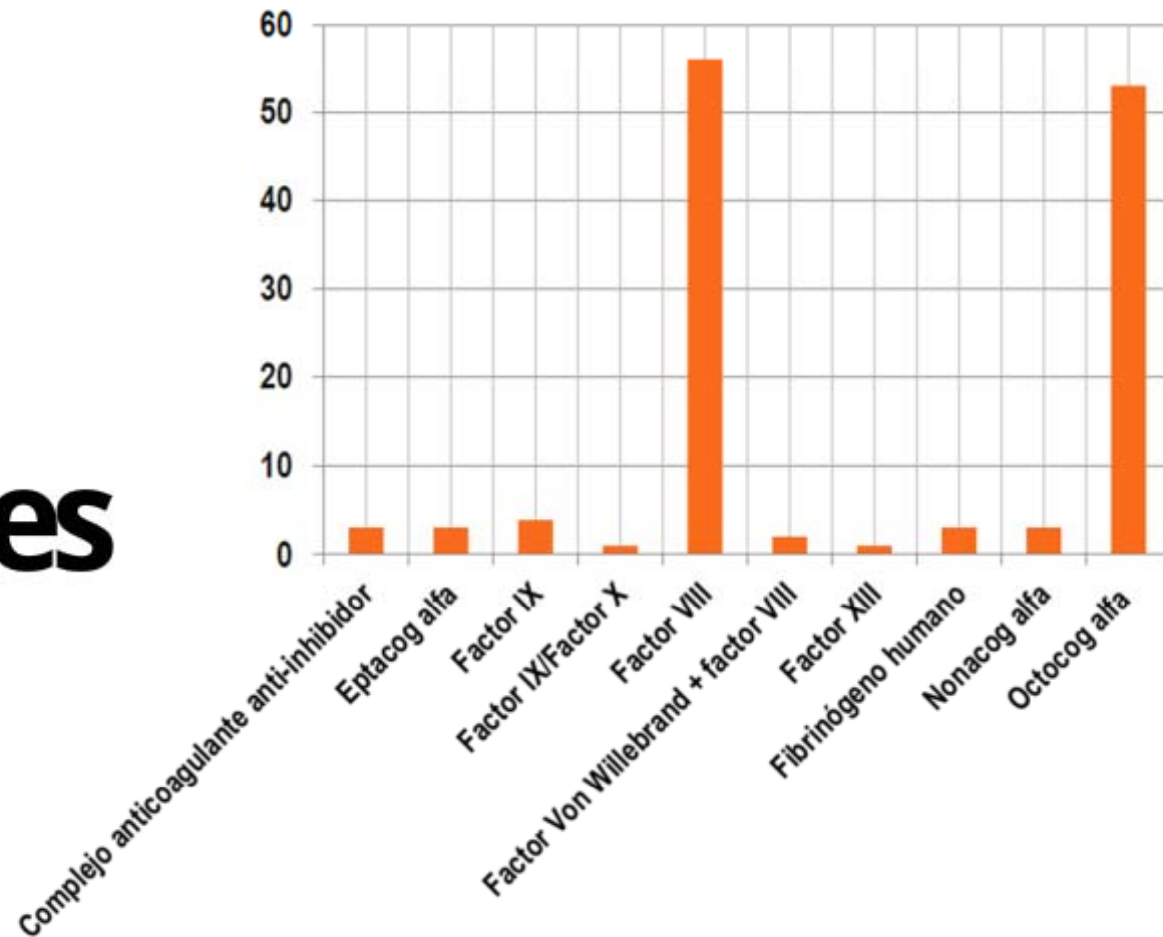


*En la  
actualidad*

# Número de pacientes

6 de diciembre 2011-5 diciembre 2012

**124**  
**pacientes**



# Pacientes en tratamiento con factores de coagulación

*6 de diciembre 2011-5 diciembre 2012*

**1009** visitas



# Pacientes en tratamiento con factores de coagulación

*6 de diciembre 2011-5 diciembre 2012*



**1781**  
**dispensaciones**



# *Elevada* **Carga**



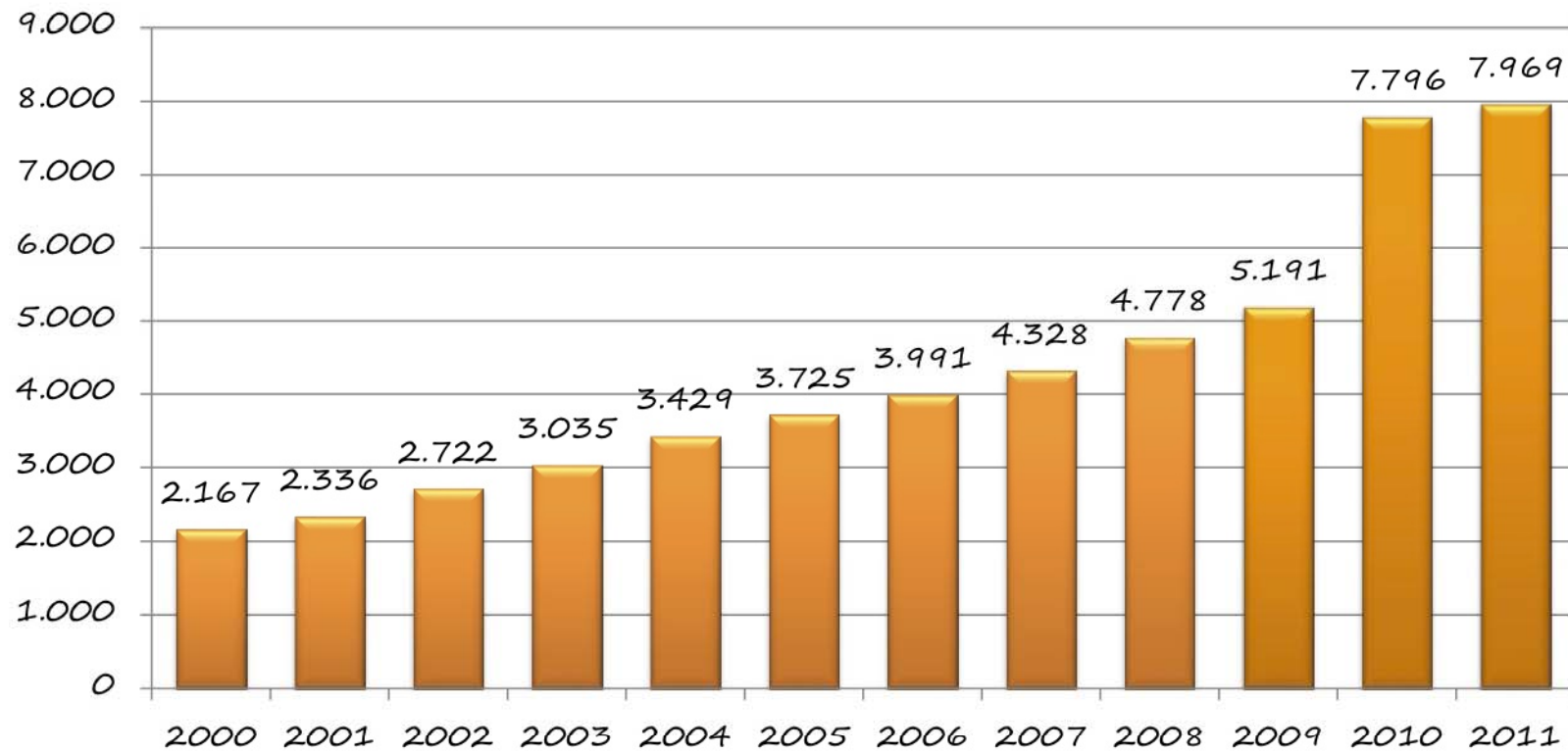
Grupo Terapéutico	Principio activo
Gonadotropinas (estimulantes de la ovulación)	Folitropina alfa Folitropina beta Folitropina alfa + lutropina alfa Gonadotropina menopausia humana Gonadotropina coriónica Lutropina alfa Urofolitropina
Otras hormonas del lóbulo anterior de la hipófisis y sus análogos	Pegvisomant
Hormonas inhibitoras del crecimiento	Octreótida Lanreótida
Hormonas antagonistas Liberación Gonadotropina	Cetrorelix Ganirelix
Nucleósidos/nucleótidos excluyendo inhibidores de la transcriptasa inversa	Ribavirina
Otros alquilantes	Temozolamida
Antagonistas de pirimidinas	Capecitabina
Inhibidores directos de la proteín-quinasa	Sorafenib Sunitinib Dasatinib Lapatinib Nilotinib
Otros citostáticos	Imatinib Erlotinib Anagrelida Bexaroteno
Análogos hormona liberadora de gonadotropina	Leuprolerina Triptorelina Goserelina Buserelina
Antiestrógenos	Fulvestrant
Inmunosupresores selectivos	Sirolimus Everolimus Efalizumab Etanercept Ustekinumab
Otros Inmunosupresores	Lenalidomida
Otros antiasmáticos de usos sistémico	Omalizumab
Quelantes del hierro	Deferasirox

# 37

Principios activos  
incluidos en la  
dispensación  
hospitalaria



# Pacientes



# Impacto *Resolución AVS* 2010-2011

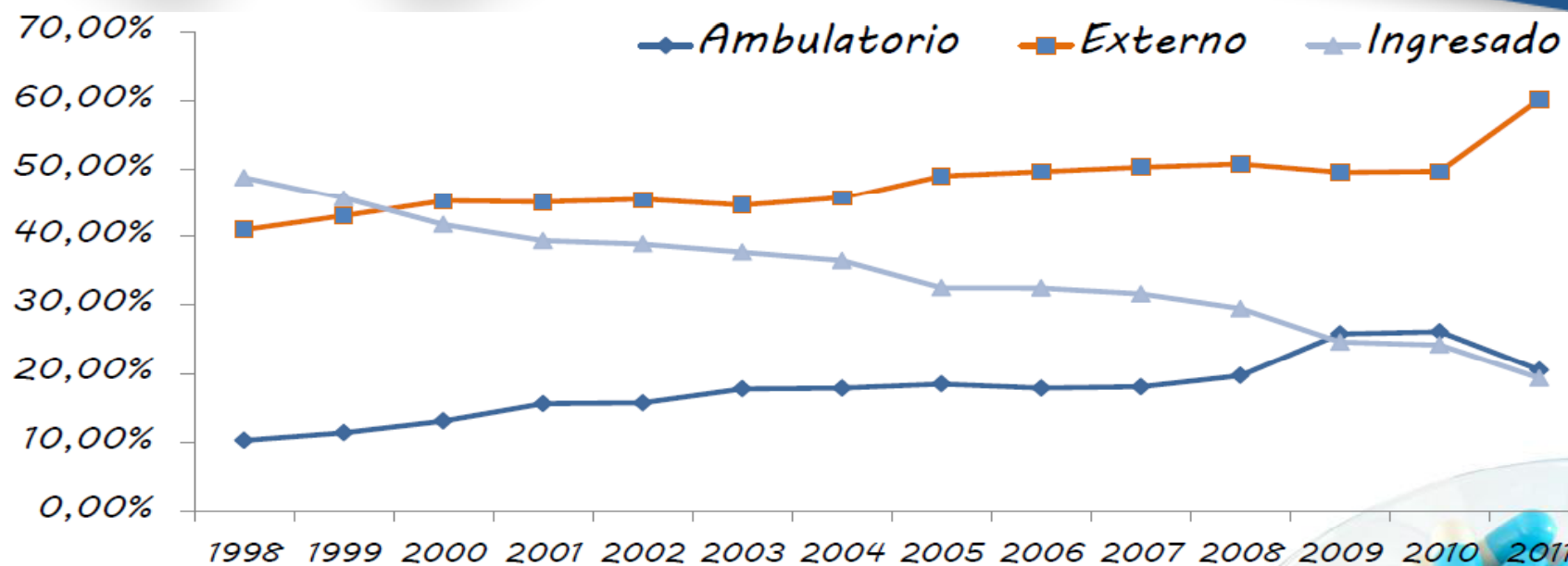
+ 2.000 pacientes

+ 10.000 dispensaciones

+ 9.000.000 euros

	Ptes.	Visitas	Dispensaciones	Coste	Ptes/d	Vis./d	Disp./d
TOTAL	2.143	6.837	10.490	9.299.797	22,1	33,8	29.999

# Evolución del consumo por tipo de paciente



# situación límite



# Rediseñar funciones





Think different.



Dosis de  
**INNOVACIÓN**



# PRESTACIÓN DE SERVICIOS



# Nuevas Tecnologías



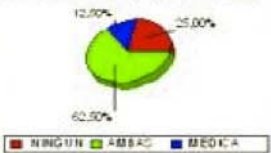
# Prescripción electrónica asistida

Monitor de Prescripciones

General | Alertas | Especialidad | Validaciones

1º Apellido: \_\_\_\_\_ Cama: \_\_\_\_\_ Carro: \_\_\_\_\_ NHC: \_\_\_\_\_ PreAlta: \_\_\_\_\_  
 2º Apellido: \_\_\_\_\_ UH: [CARDIOLOGÍA 6ª 1ª H.G. \*\*\*\*\*] Val. Med.: \_\_\_\_\_ Hoja Imp.: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_ GFH: \_\_\_\_\_ Val. Far.: \_\_\_\_\_ Far. Contr.: \_\_\_\_\_

% Validaciones (doble click amplia)



SELECCION DE POSOLOGÍA

Indicación:  
 INFECCION BACTERIANA  
 INFECCION BACTERIANA  
 INFECCION BACTERIANA  
 INFECCION BACTERIANA  
 INFECCION BACTERIANA  
 INFECCION BACTERIANA

Prescripciones Activas

Nhc	Apellido1	Apellido2	Nombre	Cama	Prioridad	PreAlta	Val. Med.	Val. Far.	Hoja Impr.	T. Líneas
717171	APELLIDO1	APELLIDO2	NOMBRE	G0611B	Normal	<input type="checkbox"/>	No	No	No	
8355115	APELLIDO1	APELLIDO2	NOMBRE	G0607B	Normal	<input type="checkbox"/>	Si	Si	No	
8104413	APELLIDO1	APELLIDO2	NOMBRE	G0606A	Normal	<input type="checkbox"/>	Si	No	-	
8330195	APELLIDO1	APELLIDO2	NOMBRE	G0614A	Normal	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	No	-	
256146	APELLIDO1	APELLIDO2	NOMBRE	G0606A	Normal	<input type="checkbox"/>	Si	Si	No	

Alertas

Medicamentos

Fila 1: 733527 - ATROPINA  
 Posologia no definida.

Fila 2: 638882 - ASPIRINA C  
 DUPLICIDAD TERAPEUTICA  
 638882 - ASPIRINA COM  
 8031 - ASPIRINA COM 5  
 Posologia no definida;  
 La dosis máxima por toma

Fila 3: 749267 - ACETAZOLA

# robots de dispensación *automatizados*



1)

Accesibilidad





**Horario limitado**



**Distancia a Hospitales**



A photograph showing a person climbing a narrow, metal ladder-like structure built on a rocky cliffside. The ladder consists of two vertical metal poles connected by horizontal wooden rungs. The person is positioned in the middle of the ladder, facing away from the camera. The surrounding rock face is light-colored and shows signs of weathering and cracking. The word "Retos" is overlaid in a large, teal, sans-serif font across the center of the image.

# Retos





Coordinación

Citas de

*Sistemas Telemáticos*

[Correo Farmaceutico](#) > [Gestión](#) > La Fe alivia la gestión de terapias de crónicos con un sistema telemático






FARMACIA HOSPITALARIA

## La Fe alivia la gestión de terapias de crónicos con un sistema telemático

La Unidad de Atención a Pacientes Externos del centro valenciano diseña un plan de comunicación los pacientes que mejora el contacto y la gestión de las citas, ayuda a resolver dudas y envía información relevante al móvil.

B. G. S. | [beatriz.garcia@correofarmaceutico.com](mailto:beatriz.garcia@correofarmaceutico.com) | 05/03/2012 00:00

☆☆☆☆☆ (3 votos) | 0 comentarios

compartir (¿qué es esto?)     



al abrir la página. Para más detalles, seleccione Ventana > Actividad.

# Gestión de Citas



# Gestión telemática de dispensaciones

---

- Pacientes en seguimiento (no pacientes nuevos)
- Tratamiento crónico (sin cambios o con cambios mínimos)
- Pacientes que han mostrado una correcta adherencia al tratamiento
- Pacientes con conexión a Internet

-Tiempo de espera "cero" para el paciente

- Optimización distribución cargas de trabajo en UFPE





**r** **n** uevaS  
ropuestas

# cambios en el paciente





# Acceso a la información

- *Internet*
- *Redes sociales*



farmacia



*Difusión información farmacoterapéutica*  
*Difusión de información de la UFPE*  
*Educación sanitaria*  
*Difusión de eventos*  
*Noticias*  
*Foro de opinión*  
*Feedback de pacientes*  
*Proyectos colaborativos*



**Unidad de Atención Farmacéutica a Pacientes Externos**  
Servicio de Farmacia  
Hospital La Fe, Valencia (España)

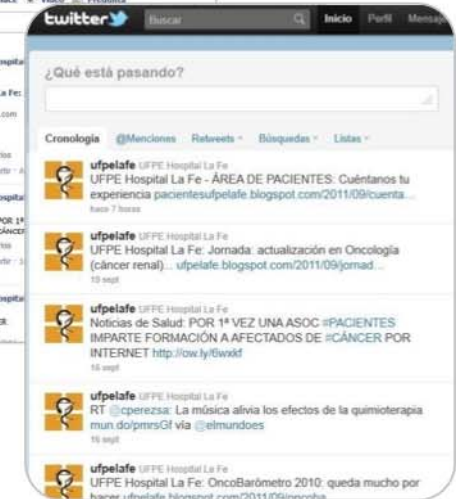
### Rincón del paciente

Este blog está dirigido a los pacientes atendidos en la UFPE del servicio de farmacia del hospital La Fe como punto de encuentro entre ellos y también con los profesionales que los atienden. Su utilidad dependerá del grado de participación de los usuarios, por lo que os animamos a colaborar con todo tipo de aportaciones (sugerencias, ideas, comentarios, quejas, propuestas...) desde la absoluta libertad.

LUNES 19 DE SEPTIEMBRE DE 2011

#### Cuéntanos tu experiencia

Como sabéis, este verano hemos hecho obras de ampliación y modificación de nuestra UFPE (ver post). Aunque el tiempo transcurrido que concluyeron las obras (algo más de mes y medio), han pasado ya 3.860 pacientes por la Unidad. Por eso creo que es ya un buen



Entorno 2.0



Unidad de Atención  
Farmacéutica a  
Pacientes  
Externos

Servicio de Farmacia - Hospital La Fe

**Unidad de Atención Farmacéutica a Pacientes Externos**

Servicio de Farmacia. Hospital Universitario La Fe  
Valencia (España)

[Página principal](#)

[Autores](#)

[Página web UFPE La Fe](#)

[Síguenos en Facebook](#)

[Síguenos en Twitter](#)

📅 miércoles 7 de marzo de 2012

## Aplicación móvil sobre información de medicamentos en embarazo



Os presentamos una aplicación ([EMBAMED](#)) desarrollada para iPhone e iPad que proporciona información sobre el riesgo de uso de medicamentos durante el embarazo.

La utilización de medicamentos durante el embarazo es muy frecuente, tanto de manera consciente (para tratar una enfermedad de la embarazada) como inconsciente. Esta situación puede conllevar un riesgo, variable según el momento (el mayor peligro es durante las 12 primeras semanas del embarazo por el riesgo teratogénico), el medicamento (no todos tienen el

mismo riesgo), la dosis administrada o la duración del tratamiento.

Embamed proporciona información sobre más de 2.000 principios activos y más de 22.000 medicamentos disponibles en España. La información se puede localizar tanto por principio activo como por nombre comercial.

La aplicación clasifica el riesgo teratogénico (producción de malformaciones en el feto) en base a la clasificación de la Food and Drug Administration ([FDA](#)), la cual divide los medicamentos en categorías:



**UFPE La Fe**

Bienvenidos al blog de la **Unidad de Atención Farmacéutica a Pacientes Externos** del servicio de farmacia del hospital universitario La Fe de Valencia (España)

**Página web UFPE:** <http://ufpelafe.webcindario.com/>

Correo electrónico: [ufpe\\_dslafe@qva.es](mailto:ufpe_dslafe@qva.es)

Página de [Facebook](#)



**Twitter de la UFPE**

[Follow me on Twitter](#)

*Web.2.0*



Unidad de Atención  
Farmacéutica a  
Pacientes  
Externos

Servicio de Farmacia - Hospital La Fe

Muro

Información

Actividad de tus amigos ...

Fotos

A

52

personas les gusta esto

5

personas están hablando de esto

## UFPE. Servicio de Farmacia. Hospital Universitario La Fe. Valencia (España)

Me gusta

Salud/Examen médico/Productos farmacéuticos · Valencia

Muro

UFPE. Servicio de Farmaci... · Todos (Mejores Mensajes)

Compartir: Publicación Foto Enlace Video

Escribe algo....



UFPE. Servicio de Farmacia. Hospital Universitario La Fe. Valencia (España)

RT @emiliomonteb: VI concurso de carteles sobre donación y transplantes de órganos <http://bit.ly/wC9TNs>

Me gusta · Comentar · Compartir · Hace 18 horas a través de HootSuite ·



UFPE. Servicio de Farmacia. Hospital Universitario La Fe. Valencia (España)

RT @ufpelafe: Medicinas para la tos: poco eficaces y peligrosas a veces. ...: Salupedia ::... Tu Enciclopedia de... <http://t.co/JycJtSH9>

Me gusta · Comentar · Compartir · Ayer a las 17:27 a través de HootSuite ·



UFPE. Servicio de Farmacia. Hospital Universitario La Fe. Valencia (España)

RT @ufpelafe: Salud promueve una guía de nutrición para los pacientes con cáncer <http://t.co/6xVG9reT>

Me gusta · Comentar · Compartir · Ayer a las 17:27 a través de HootSuite ·



UFPE. Servicio de Farmacia. Hospital Universitario La Fe. Valencia (España)

RT @ufpelafe: A su salud - Simposio sobre diabetes - 12/03/12 <http://t.co/hBFuktY>

Web.2.0

*tele-*  
**farmacia**  
Dispensación a domicilio  
*Pacientes de coagulopatías congénitas*



¿Es  
posible  
mejorar  
la **eficiencia**  
del proceso?

# Estrategias

**ADMINISTRACIONES  
SANITARIAS**

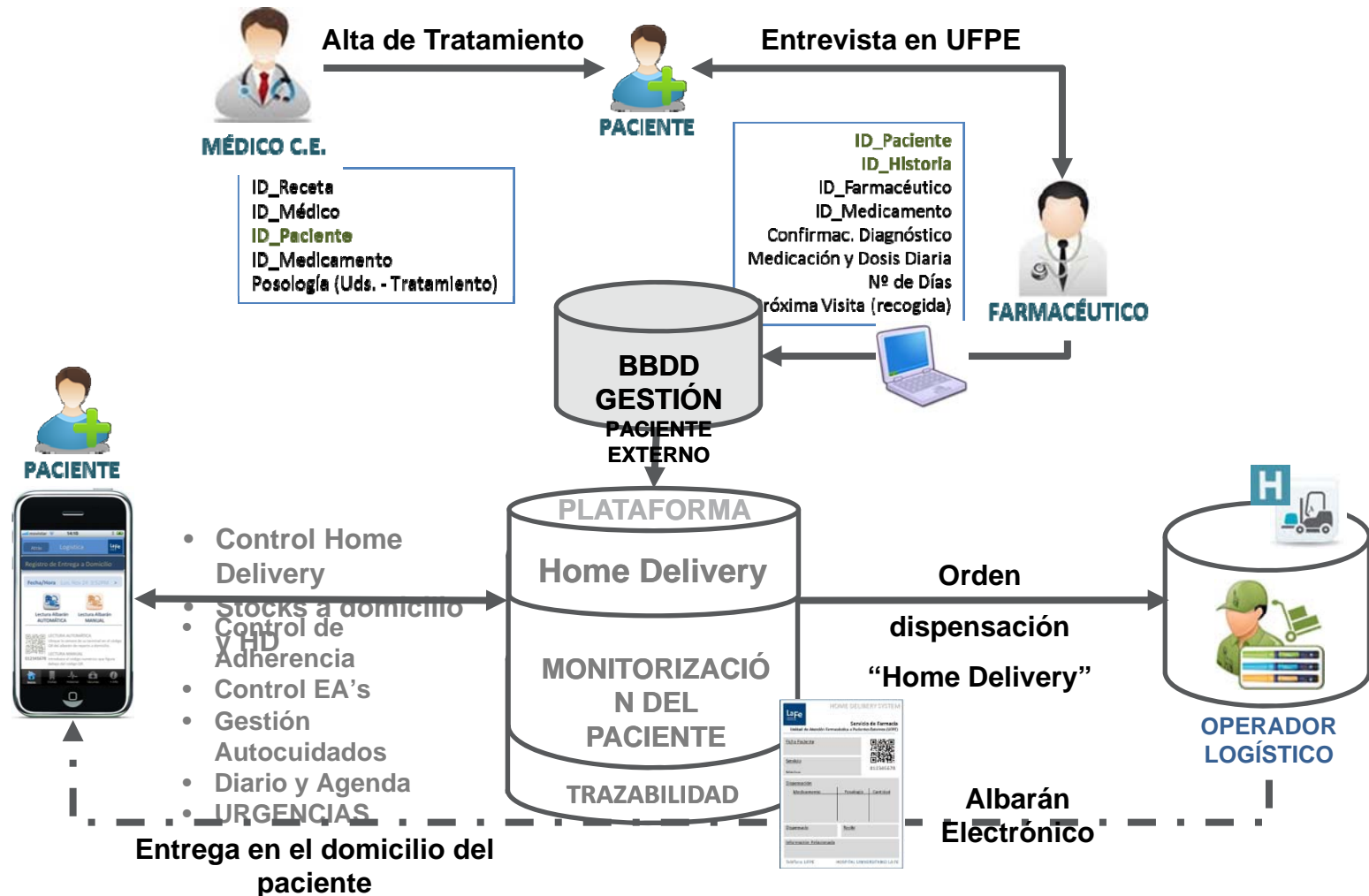
**INDUSTRIA  
FARMACÉUTICA**

**PROFESIONALES  
SANITARIOS**



# Solución para hemofilia)

## • HOME DELIVERY. FLUJO DE INFORMACIÓN



# Solución

- **Contenidos Aplicación Móvil para pacientes (IOS y Android)**







**Oportunidades de mejora en la**  
**prescripción y seguimiento de pacientes**



# Estrategias para un **uso racional** del medicamento



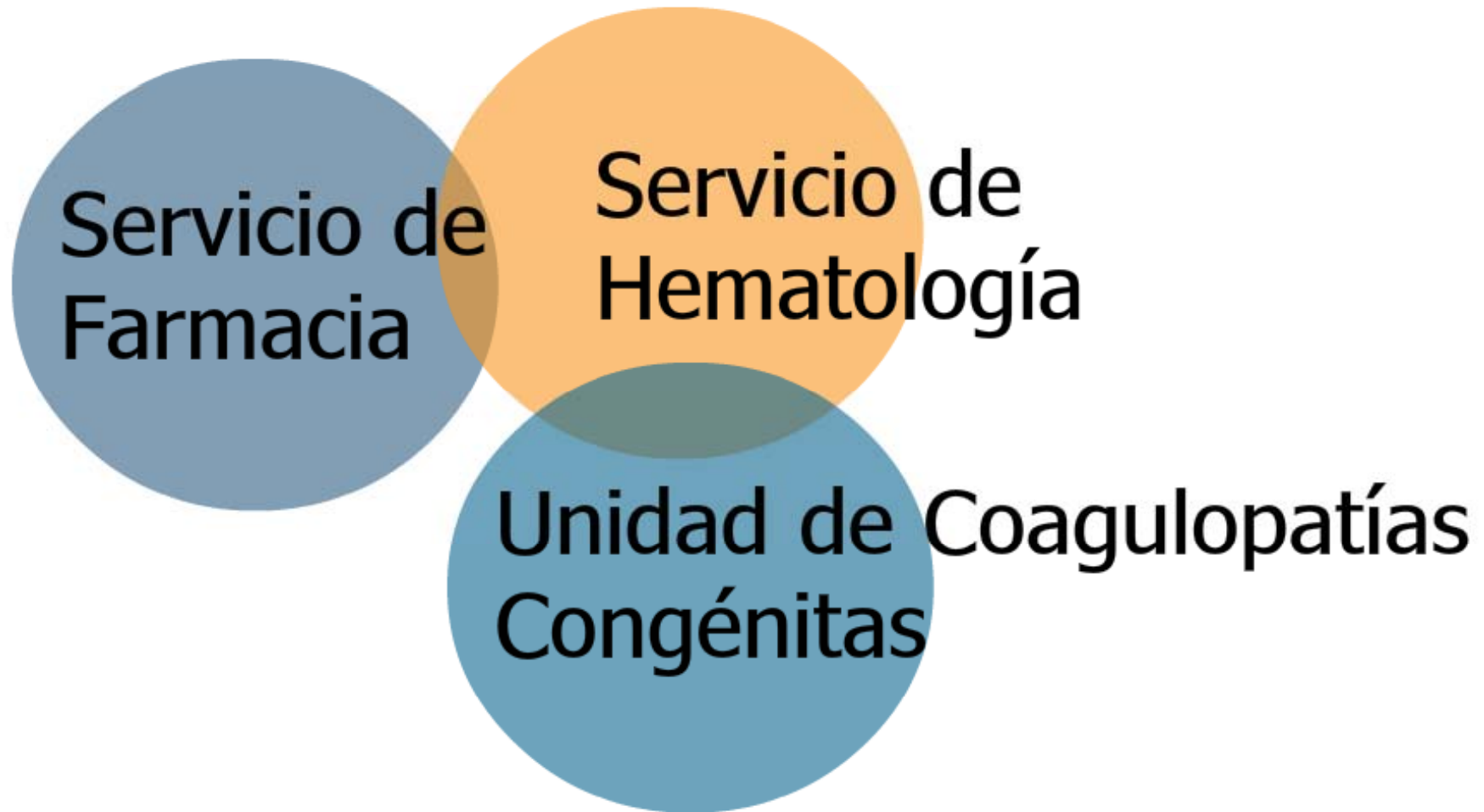
Unificar la toma  
de decisiones

# Baja maniobrabilidad

¿Nuevas  
fórmulas de  
reducción de  
costes?



# *Coordinación e integración*



# Unificación de la marca comercial de Factor VIII recombinante

	Escenario sin incluir ADVATE	Escenario incluyendo ADVATE
Ahorro anual estimado	492.516 euros	1.438.396 euros
Ahorro mensual estimado	41.043 euros	119.866 euros

RETOS





**El modelo farmacoterapéutico para los  
pacientes con coagulopatías congénicas  
presenta **gran variabilidad**  
entre los centros hospitalarios**

● **variabilidad** en la toma de decisiones

● **inequidad** en el acceso a los medicamentos a nivel autonómico

● **falta de optimización** de tiempo y recursos





# Maximizar la  
economía y la  
eficiencia  
en la gestión de compras



A woman with her hair in a bun is shown in profile, looking thoughtful with her hand to her chin. Above her head is a large thought bubble containing a glowing lightbulb with radiating lines, symbolizing an idea. The word "Iniciativas" is written in white text across the middle of the thought bubble. Three smaller thought bubbles lead from the main one down towards the woman's head.

Iniciativas

# # Política de compras centralizada

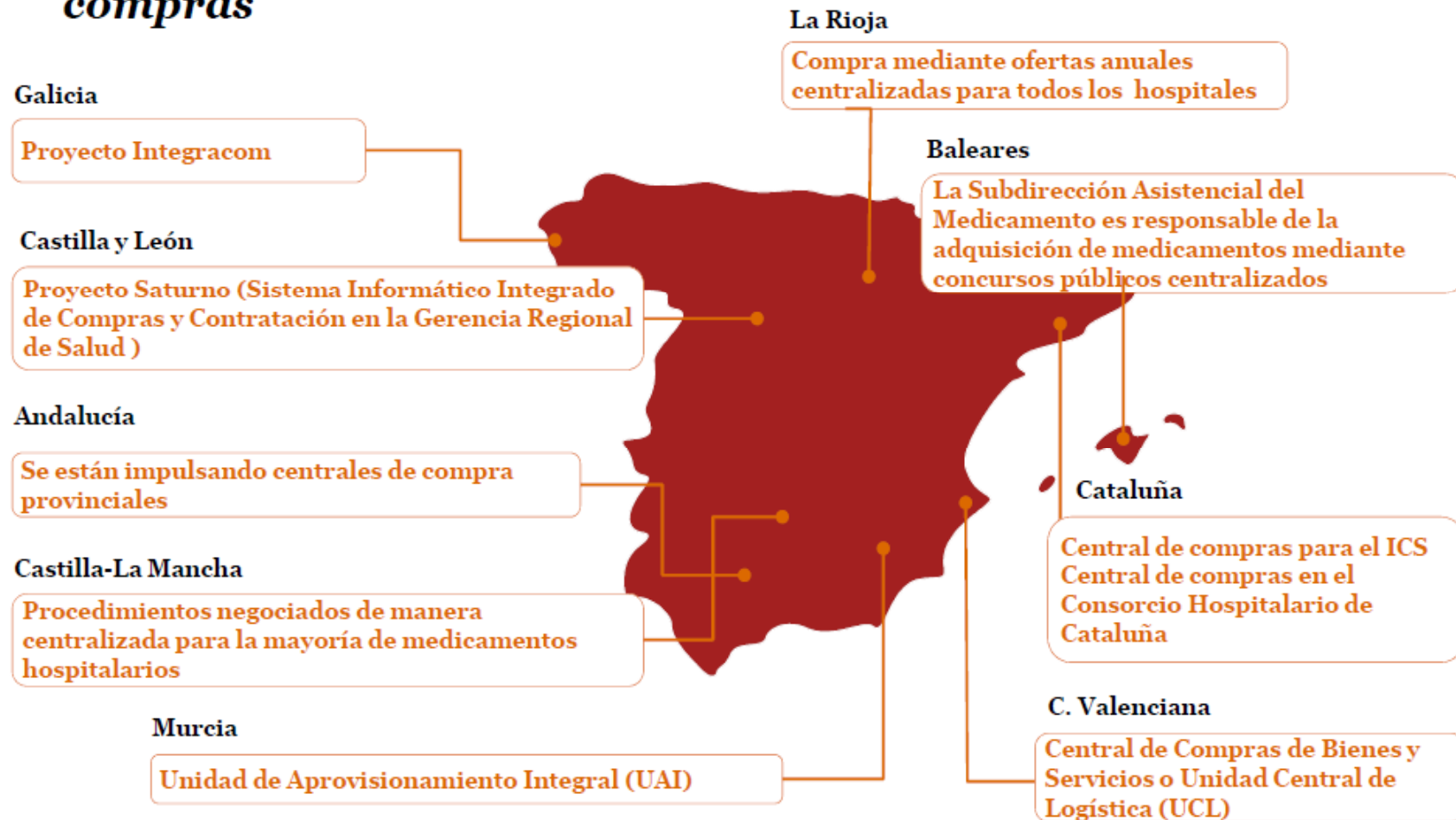


#Ley 30/2007, de 30 de octubre, de Contratos del Sector Público

# Real Decreto legislativo 3/2011, de 14 de noviembre, por el que se aprueba el texto refundido de la ley de Contratos del Sector Público

#Orden 2/2011, de 7 de febrero de la Consellería de Sanidad, por la que se regula la organización y funcionamiento de la Central de Compras de Bienes y Servicios

***En el ámbito sanitario público, diferentes Comunidades Autónomas han creado centrales de compra para reducir los costes y mejorar la eficiencia de la propia función de compras***



# RD 16/2012

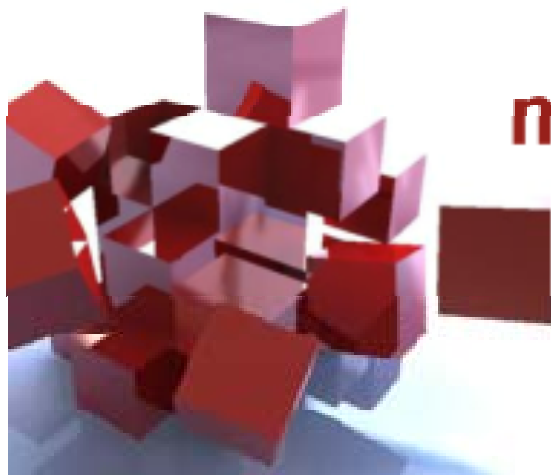
de 20 de abril, de medidas urgentes para garantizar la sostenibilidad del SNS y mejorar la calidad y seguridad de sus prestaciones

---

## Medidas de eficiencia en el ámbito del SNS

El Consejo Interterritorial del SNS fomentará las actuaciones conjuntas de los servicios de salud de las CCAA para la adquisición de cualquier producto que por sus características sea susceptible de un

**mecanismo de compra conjunta y centralizado**



# Pliego de prescripciones técnicas del acuerdo marco para la selección de suministradores de medicamentos para varias Comunidades Autónomas y organismos de la Administración General del Estado

	<b>LOTE</b>
1	Darbepoetina
2	Epoetina alfa
3	Epoetina beta metoxi-polietilenglicol
4	Epoetina beta
5	Epoetina theta
6	Epoetina zeta
7	Etanercept
8	Certolizumab
9	Golimumab
10	Adalimumab
11	Infliximab





# **Impacto** a nivel **sanitario**



# Nuevas medidas de financiación

Fondos públicos destinados a coagulopatías





el  
problema

A hand is shown from the bottom, holding two red dice. The dice are in motion, with one slightly above the other. The background is solid black. The text is overlaid in white, bold font.

**¿ Se puede gestionar  
el riesgo ?**

# HEMOFILIA A

Según estudio Realidad Actual de la Hemofilia en España:



**2.192 personas  
padecen Hemofilia  
A**

Coste factor VIII medio/paciente/año

**22.000 €**

# FINANCIACIÓN CAPITATIVA



DP-8 Hospital de Requena

Impacto en el gasto hospitalario:

**1%**

Población asignada DP-8:  
56.562 hab.



**0,4 €/hab**

# FINANCIACIÓN CAPITATIVA



DP-16 Vila Joiosa

Impacto en el gasto  
hospitalario:

**0,2%**

Población asignada DP-16:  
214.356 hab.



**0,1 €/hab**

# FINANCIACIÓN CAPITATIVA



DP-7 Valencia La FE

Impacto en el gasto  
hospitalario:

**0,03%**

Población asignada DP-16:  
257.551 hab.



**0,08 €/hab**

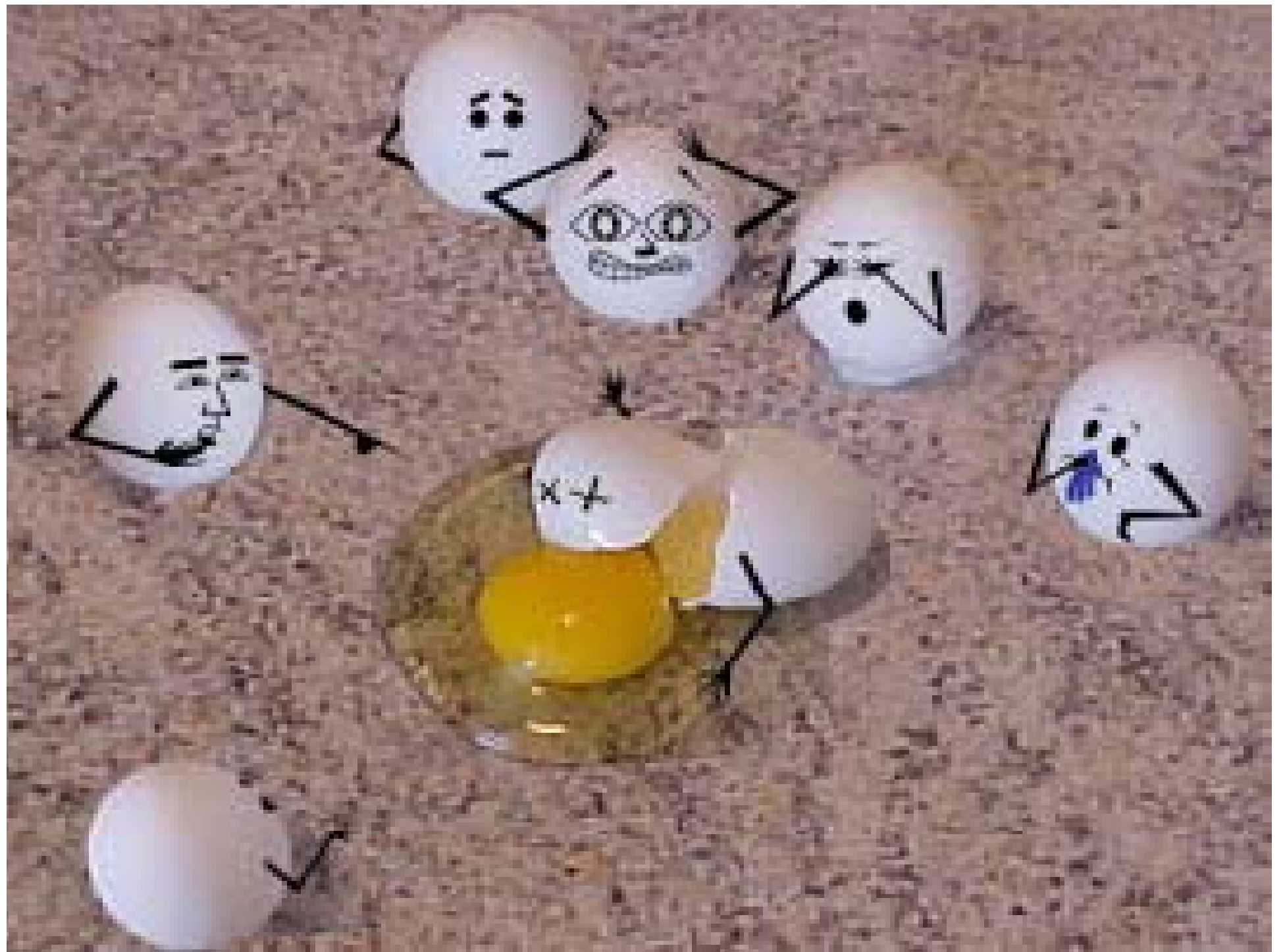
## ALGUNAS CUESTIONES

¿Sería conveniente considerar un modelo presupuestario diferente? ¿Nacional o autonómico?

¿Existen modelos de contabilidad analítica que permitan el pago entre comunidades autónomas?

¿Deben estar los factores de coagulación sujetos a un modelo de financiación capitativa?







An aerial photograph of a golf course green. A light-colored path runs diagonally across the center of the green. The green is surrounded by dense trees and foliage, with some trees showing autumn colors. The overall scene is lush and green.

Un **largo**  
**camino**




**especialización**



# ANÁLISIS de las necesidades...



A top-down view of a white ceramic plate centered on a blue woven placemat. To the left of the plate is a butter knife with a dark handle, and to the right is a silver fork with a dark handle. The text is overlaid on the plate.

**Dar servicio a  
nuevos  
requerimientos**

¿Es  
posible  
mejorar  
la **eficiencia**  
del proceso?



# # Abordaje transversal

COMISIONES LOCALES  
INTERDISCIPLINARES

A photograph showing the lower legs and feet of a person wearing blue denim jeans, walking barefoot on a thin tightrope. The background is a blurred forest with green foliage and tree trunks. A semi-transparent green banner is overlaid at the bottom of the image, containing text.

**BENEFICIO** para el paciente  
**SOSTENIBILIDAD** para el SNS

**Observar sólo  
una pequeña parte...**





del total





**“ No podemos bajar dos veces por el mismo río, pues cuando desciendo al río por segunda vez, ni yo, ni el río, somos los mismos”**

Heráclito, V s. a.de C.

**Muchas**  
**gracias**

**Dr. José Luis Poveda Andrés**