



Instituto para el Desarrollo
e Integración de la Sanidad

Sanidad privada, aportando valor. Especial COVID – 19



Informe monográfico Covid-19

ID20-0025_Anexo2v1

Actuaciones e iniciativas

Aportación del sector privado en la pandemia

1 Sector hospitalario ASPE

Aliviar los efectos de la COVID-19

Reducir la actividad asistencial programada

Intentar asumir la disminución en la facturación

Incrementar el número de profesionales sanitarios

Invertir en la crisis sanitaria COVID-19

Comprar materiales de protección

Comunicar

3 Sector farmacéutico FARMAINDUSTRIA

Garantizar el suministro de los medicamentos

Investigar un posible tratamiento o vacuna contra la COVID-19

Asegurar la continuidad de los Ensayos Clínicos de otras patologías

Promover ayudas sobre el terreno

2 Sector del seguro UNESPA

Proponer nuevas iniciativas

Comunicar

Potenciar los servicios

Colaborar con instituciones y plataformas

Activar acciones en favor de los profesionales sanitarios

4 Sector de la tecnología sanitaria FENIN

Paliar el impacto de la crisis

Evitar la escasez de productos de protección

Despejar la incertidumbre empresarial

Disminuir la complejidad de los procesos

Hacer frente al aumento del interés informativo



índice

Aportando Valor Monográfico COVID – 19
Documento Propiedad Intelectual del Instituto para el
Desarrollo e Integración de la Sanidad (IDIS).
Elaborado por: Accenture con datos aportados por ASPE,
UNESPA, Farmaindustria y Fenin.
Fecha de Publicación: Junio 2020

La pandemia de comienzos del milenio

En el comienzo del siglo pasado, en concreto en el año 1918 el mundo sufrió la mal llamada gripe española, una pandemia que afectó a millones de personas en todo el mundo y que según narran las crónicas de la época terminó con la vida de más de cuarenta millones de personas en todo el planeta.

Además de esta pandemia, a lo largo del Siglo XX, sufrimos el azote de agentes infecciosos también muy agresivos como el de la gripe asiática en las postrimerías de los años 50, la gripe de Hong Kong a finales de los 60, los brotes epidémicos del virus del Ébola en la década de los años 70 y 90, la pandemia del virus de la Inmunodeficiencia Humana cuyo primer brote se produjo a principios de los 80, y en este siglo XXI arrancamos con el Síndrome Respiratorio Agudo, la gripe Aviaria y la gripe A y continuamos con el Síndrome Respiratorio del Oriente Medio, de nuevo el Ébola, el virus del Zika después y en nuestros días la actual pandemia de la COVID-19.

Como podemos apreciar por la historia que nos ofrece la epidemiología la sucesión de procesos infecciosos se van encadenando uno tras de otro y frente a ellos es esencial la puesta en marcha de todas las medidas de prevención.

Prevención primaria con el objetivo de evitar la aparición de una enfermedad a través de la identificación precoz y control de los agentes causales y factores de riesgo; secundaria con la misión fundamental de detectar la enfermedad en estadíos iniciales tratando de detener o retrasar su progresión; terciaria procurando prevenir, demorar o reducir las complicaciones y secuelas y cuaternaria que tiene como objetivo clave el identificar y atenuarlas posibles consecuencias perjudiciales sobre los pacientes de las intervenciones diagnósticas o terapéuticas.

En este imprescindible contexto epidemiológico, de prevención y de salud pública, y con la mirada puesta en el futuro más próximo es importante analizar de forma decidida, rigurosa y transparente todos los datos, cifras, circunstancias y momentos que han acaecido como consecuencia de la presencia de este nuevo agente infeccioso en humanos; tanto aquellos que parten de los aciertos como los que surgen de los errores cometidos en la gestión de esta pandemia, para de esta forma evitar que vuelvan a suceder aprendiendo de las innumerables enseñanzas y certezas que esta crisis sanitaria nos ha ofrecido y nos continúa mostrando a todos.



Es esencial poner en marcha medidas de prevención ante la sucesión de procesos infecciosos

La pandemia de comienzos del milenio

En cualquier caso, si una cosa ha quedado patente y clara es que nuestro modelo sanitario necesita ser reformado con suma urgencia para que a través de un pacto de estado por la sanidad y la innovación todos los agentes implicados, públicos o privados, podamos aportar lo mejor de nosotros mismos en aras a que España retome el liderazgo y reputación que merece también en materia sanitaria y de innovación.

Un aspecto en el que muchos se han fijado y han tomado buena nota es que las presuntas barreras artificiales subrepticias entre la provisión y aseguramiento público y privado han sido laminadas por este virus sars-cov-2 (covid-19) que nos ha sobrevenido y que no sabemos, todavía si ha llegado para quedarse. La cooperación entre la red sanitaria pública y la privada ha sido ejemplar, allá donde se ha necesitado, utilizando el sistema y sus responsables todos los recursos disponibles en beneficio de la población y sus necesidades de salud y bienestar.

El sector sanitario privado ha tendido la mano a las Administraciones públicas desde el comienzo de la crisis sanitaria y ha hecho un importantísimo esfuerzo para dar respuesta a

las necesidades de cada momento. Los centros hospitalarios privados han ampliado plantillas, reprogramado su actividad, adaptado espacios, adquirido equipamientos y clausurado servicios no vinculados a Covid-19 para poder atender a los pacientes hospitalizados con coronavirus, con un especial esfuerzo en los ingresados en UCIs. El sector asegurador ha asumido los costes de una pandemia que no les correspondía e igualmente, el trabajo del resto del sector del emprendimiento privado, la industria sanitaria, más allá de la labor asistencial, ha sido clave, con iniciativas de carácter social y colaborativo en beneficio de toda la sociedad.

Este hecho sin duda que marca un antes y un después en nuestro sistema sanitario y confirma que tan solo sumando esfuerzos, buscando sinergias, generando estrategias conjuntas y aportando cada cual lo mejor de sí mismo es como seremos capaces de hacer frente a los inmensos retos que nos ofrece el presente y especialmente el futuro, me refiero en concreto al cambio sociodemográfico y sus consecuencias en términos de salud y atención sociosanitaria, el incremento de demanda asistencial y costes asociados, el acceso a la innovación incesante, las nuevas formas de



La cooperación entre la red sanitaria pública y privada ha sido ejemplar

La pandemia de comienzos del milenio

enfermar y las consecuencias del cambio climático en el que todos estamos inmersos entre otros.

Para finalizar esta breve introducción a este estudio me gustaría resaltar la labor desarrollada por los profesionales sanitarios con todo el sacrificio personal desinteresado que nos han ofrecido, la de los investigadores que están en una carrera frenética, a contrarreloj empeñados en la búsqueda de una vacuna y/o un remedio eficaz frente al virus, la de aquellos profesionales de otras disciplinas que nos han hecho más llevadera y soportable esta situación, y por supuesto a la sociedad en su conjunto que en su inmensa mayoría han mostrado nuevamente un comportamiento ejemplar y un saber estar a la altura de tan difíciles y complejas circunstancias. Mi aplauso y el de toda la organización a la que tengo el honor y la satisfacción de representar es para todos ellos.

D. Juan Abarca Cidón
Presidente de la Fundación IDIS



Aportación del sector privado en la pandemia

124 hospitales privados han atendido al 16% de los pacientes diagnosticados o con sospecha de COVID-19 (19.289) y han asumido el 14% de los ingresos en unidades de cuidados intensivos (1.536 personas).

Más que nunca, se ha hecho realidad nuestro claim "Por un sistema de salud único y sin apellidos".

La disponibilidad total que desde el inicio mostró la sanidad privada para colaborar con las administraciones públicas, cuando ya estaba tratando a pacientes titulares de seguros médicos -siempre en coordinación con la Administración regional-, se materializó posteriormente en diferentes actuaciones y estrategias para ampliar la cobertura al máximo número de enfermos:

- **Ampliación de las plantillas:** los grupos hospitalarios dadas las grandes exigencias del servicio asistencial a prestar contrataron a centenares de profesionales sanitarios, necesarios en la primera línea de atención a pacientes para poder hacer frente a la demanda creciente y salvar el mayor número posible de vidas. Médicos, enfermeras,

auxiliares sanitarios y personal de limpieza fueron los principales perfiles incorporados.

- **Reprogramación de la actividad:** con el fin de poder centrar la atención en la infección, se aplazaron consultas e intervenciones que no fueran de carácter urgente o preferente.
- **Clausura de algunos servicios no vinculados a esta situación epidemiológica** motivada por la infección por el COVID-19, como por ejemplo policlínicos, gimnasios, clínicas odontológicas, etc., todo ello como consecuencia del Real Decreto-ley 8/2020, de 17 de marzo, de medidas urgentes extraordinarias para hacer frente al impacto económico y social del COVID-19 y otras normativas de carácter territorial.
- **Adaptación de espacios para acoger pacientes:** tanto camas de cuidados intensivos como de planta.
- **Adquisición de equipamiento:** el sector sanitario privado ha realizado un gran esfuerzo para dotar a las instalaciones de nuevos equipamientos para el diagnóstico y tratamiento de pacientes.



La sanidad privada ha mostrado una disponibilidad total para colaborar con las administraciones públicas

- **Implementación de estrategias para atender a mayor número de pacientes:** la implantación de la telemedicina y las teleconsultas por parte de aseguradoras y grupos hospitalarios permitió, por un lado, resolver dudas a pacientes con síntomas de coronavirus y, por otro, evitar desplazamientos de pacientes con otras patologías a los centros sanitarios, liberando así recursos para poder sumarlos a la lucha contra el coronavirus.

Más allá de la asistencia sanitaria, las entidades que forman parte de la Fundación IDIS han abanderado múltiples acciones para ofrecer servicios sanitarios, sociosanitarios y de índole social de un altísimo valor añadido, con la intención de aliviar el tremendo impacto de la pandemia y frenar a su vez la transmisión del virus.

El site coronavirus.fundacionidis.com aloja **130 de estas iniciativas**, que se materializan en servicios para pacientes y población general, acciones de refuerzo asistencial, de investigación y colaboraciones o donaciones). Entre los **servicios para pacientes** y población general, nos encontramos por ejemplo: servicios de entrega de medicación a domicilio, facilitación

de la comunicación entre pacientes y familiares mediante dispositivos electrónicos, servicios de acompañamiento a mayores, apoyo psicológico para personas en situación vulnerable, servicios de telemedicina, espacios web con recomendaciones o teléfonos para resolución de dudas.

Para los profesionales se han puesto en marcha también numerosas acciones, con el fin de conseguir las mejores condiciones para el desarrollo de su trabajo y para su salud emocional. Por ejemplo, programas de apoyo psicológico, ayudas para médicos que han sufrido la enfermedad, webinars para informarse de las últimas novedades, o apoyo tecnológico para la realización de videoconsultas.

El refuerzo asistencial en el sector ha sido bien conocido, con la habilitación de decenas de nuevas UCIs, la ampliación de los servicios de ambulancias, la apertura de hospitales de campaña o la contratación de profesionales.

En el ámbito de la investigación se recogen varias iniciativas de compañías farmacéuticas y de tecnología sanitaria que han trabajado sin

descanso en la realización de ensayos clínicos con medicamentos para probar su eficacia en COVID-19, el desarrollo de nuevos test de detección de anticuerpos, la dotación tecnológica para UCIs, el diseño de prototipos de dispositivos de protección o el desarrollo de vacunas o de nuevos medicamentos que controlen la pandemia y sus consecuencias.

El capítulo de colaboraciones y donaciones es amplísimo y muy variado, por lo que se destacamos algunas como como la creación del Corredor aéreo sanitario para trasladar material de protección, decenas de colaboraciones con ONGs y bancos de alimentos, multitud de donaciones de medicamentos, productos sanitarios y de higiene o donaciones económicas para proyectos de investigación.

En cuanto al sector asegurador, su compromiso con esta crisis sanitaria también ha sido patente una vez que ha asumido la cobertura de asistencia de los pacientes (asegurados) en todo momento, ha trabajado a través de sus fundaciones en la compra masiva de EPIs y material para residencias, centros o funerarias y ha prestado especial atención a los profesionales sanitarios: más de un centenar de

Aportación del sector privado en la pandemia

aseguradoras constituyeron un fondo solidario, a través de UNESPA dotado de 38 millones de euros para financiar la protección a los profesionales sanitarios que han sido hospitalizados y a los familiares de aquellos que han fallecido a causa del coronavirus, sin distinción entre sector público y privado. Un total de 700.000 estarían cubiertas por la mayor póliza colectiva de este tipo jamás suscrita en la historia de España para respaldar a quienes se encuentran en la primera línea de lucha contra la COVID-19.

Por su parte la aportación de la industria farmacéutica y tecnológica representadas en el Patronato de la Fundación IDIS a través de sus patronales (Farmaindustria y Fenin) también es digna de ser resaltada una vez que han llevado a cabo una labor ingente para provisionar a los hospitales y a los pacientes durante la pandemia además del compromiso y el esfuerzo constante por la búsqueda de soluciones diagnósticas y terapéuticas a esta pandemia.

Todo ello ha despertado un gran interés, que queda patente en la media de visitas mensual del site (superior a 2.000) o en el crecimiento de las redes sociales de la Fundación, a través de

las cuales se ha visibilizado esta actividad. Por dar algunos ejemplos, el crecimiento orgánico de los seguidores a la cuenta de Twitter se ha multiplicado por más de 10 respecto a meses anteriores, alcanzando en la actualidad 9.447. Las visualizaciones de Facebook han crecido un 62% con respecto a abril y las interacciones han ascendido más de un 75%. Y la comunidad de Fundación IDIS en LinkedIn ha crecido notablemente al igual que ha ocurrido en Facebook.





1

Sector hospitalario ASPE



Alianza de la Sanidad
Privada Española



La Alianza de la Sanidad Privada Española (ASPE) es la patronal de la sanidad privada de nuestro país. En ella se agrupan casi 1.300 entidades sanitarias privadas, entre las que se encuentran hospitales y clínicas, centros especializados, laboratorios, empresas de transporte sanitario, etc. En total supone una representación superior al 80% de los centros hospitalarios privados del país. Tras esta descripción, es innegable que ASPE ha sido un agente fundamental en España en el afrontamiento de la crisis sanitaria más importante en el mundo del último siglo.

Desde el momento en que el coronavirus SARS-CoV-2 fue declarado como pandemia, el colectivo de la sanidad privada dio un paso al frente y se puso al servicio de las autoridades sanitarias con el objeto de frenar este nuevo virus. En este contexto, se estableció una

estructura sanitaria única entre sanidad privada-sanidad pública que ha estado operando durante toda la crisis como un único ente bajo las recomendaciones exigidas por Salud Pública y colaborando estrechamente con las comunidades. El único objetivo de todo esto era garantizar la mejor asistencia sanitaria a los todos los ciudadanos.

Con esto, se pone una vez más de manifiesto la disposición absoluta del sector privado para colaborar con el público ante cualquier necesidad, además de la eficiencia de la colaboración privada-pública en el ámbito sanitario. Puesto que, de no haber existido dicha colaboración, no se hubiera podido preservar la sostenibilidad del sistema global. Porque de no existir la red privada, todos los pacientes hubieran asistido a

centros públicos; y eso hubiera provocado el colapso absoluto.

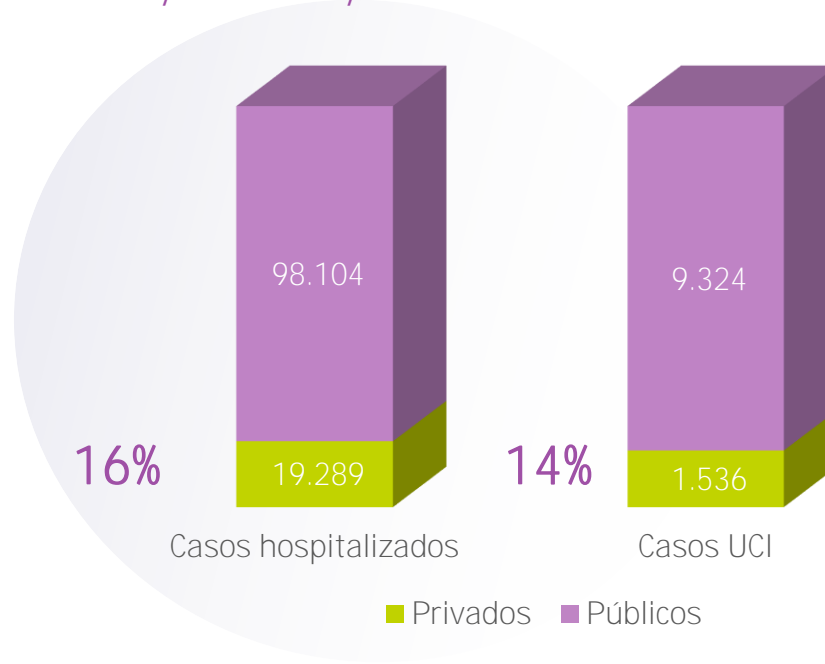
Tras la actual resolución de la crisis se ha puesto de manifiesto que los hospitales privados tienen la misma complejidad técnica que los centros públicos, gracias al proceso de mejora de profesionalización y capacidad durante los últimos 20 años. El sector privado ya no supone un mero complemento de la sanidad pública, sino que forma parte indispensable del sistema sanitario. Por ello es importante continuar en la línea de modelos de participación de la sanidad privada, en base a la situación de cada territorio, implantando medidas diferenciadas en base a la división territorial.



Aliviar los efectos de la COVID-19... en el sector hospitalario privado

Tras el estallido de la crisis sanitaria producida por la pandemia SARS-CoV-2 en el mes de marzo, la sanidad privada se puso a disposición de las autoridades sanitarias para proteger la salud y el interés de todos los ciudadanos.

Concretamente, y según datos del Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias, el **42% de los hospitales generales privados** han asumido durante los meses de marzo y abril el **16% (19.289)** de los ingresos de pacientes diagnosticados o con sospecha de COVID-19 y el **14% (1.536)** de los ingresos en UCI.



NÚMERO DE CASOS COVID – 19 ATENDIDOS EN HOSPITALES PRIVADOS

Fuente: Elaboración propia con datos aportados por Estudio ASPE.

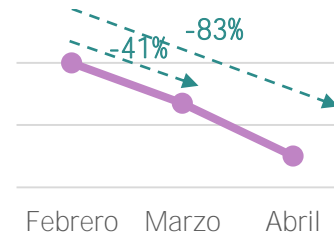


Reducir la actividad asistencial programada

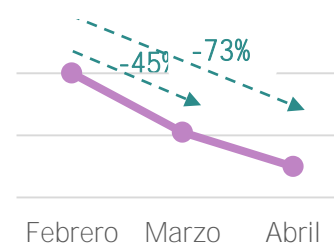
La colaboración total de todo el sector sanitario privado ha sido fundamental en la resolución de la crisis. Esto ha sido posible gracias a, **la interlocución y coordinación constante del sector con las autoridades sanitarias**; y a la disposición total de los recursos de los centros sanitarios (humanos, materiales, instalaciones e inventarios...).

Para gozar de esa disposición absoluta de los recursos, los centros sanitarios han priorizado la actividad COVID al resto de actividades programadas, ocasionando la detención de actividades que no eran relacionadas con la pandemia. Concretamente las áreas que **más han acusado este impacto han sido las intervenciones quirúrgicas, las pruebas diagnósticas y las urgencias.**

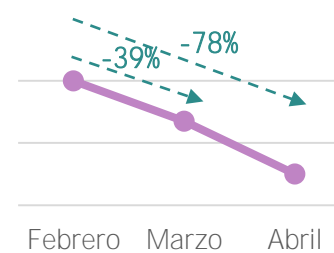
Intervenciones quirúrgicas



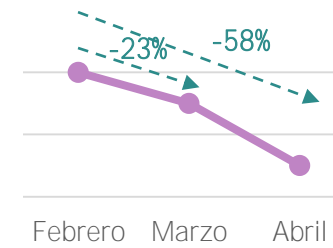
Urgencias



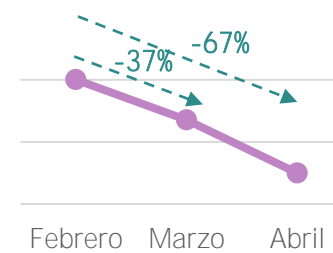
Pruebas diagnósticas



Ingresos Hospitalarios



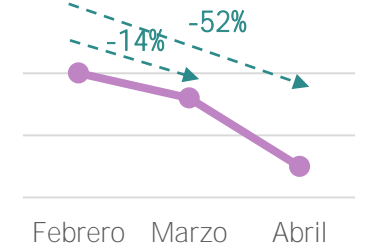
Consultas



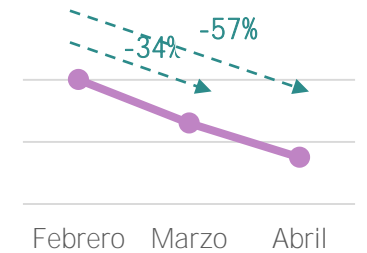
REDUCCIÓN DE LA ACTIVIDAD DE LOS HOSPITALES PRIVADOS DURANTE LA CRISIS SANITARIA

Fuente: Elaboración propia con datos aportados por Estudio ASPE.
Nota: Se compara la actividad de marzo y abril 2020 con respecto a febrero 2020

Ingreso UCI



Determinaciones laboratorio





Reducir la actividad asistencial programada

La situación provocada por la pandemia no se ha vivido igual en todo el país, principalmente, porque la afectación del virus a la población no ha sido igual en las distintas regiones. Respecto a esto, los centros sanitarios privados han vivido tres escenarios muy distintos dependiendo de la región en la que se encontraban y la incidencia de infectados de la misma: unos han sido utilizados **como circuito limpio para que la red pública atendiera a los pacientes infectados**, otros **sólo han atendido pacientes COVID por derivación** de las mutuas y aseguradoras sin que fuera necesaria la derivación; y **otros han vivido la pandemia con un incremento de hasta el 150% de su capacidad**. Estos centros sanitarios pertenecen a zona de mayor afectación de la COVID como son Madrid o Barcelona.

En estas zonas los centros hospitalarios han precisado adaptarse a las necesidades de la población, para ello se ha precisado **ampliar el número de camas de hospitalización, adecuar quirófanos o salas de reanimación a camas de UCI**, o incluso en algún caso y debido a la alta presión asistencial, se han abierto **dos hospitales de campaña en el exterior de dos hospitales privados en la Comunidad de Madrid para ingresar a pacientes COVID-19** que requerían hospitalización. La intención fue levantar estructuras temporales pero robustas que pudieran permanecer montadas una vez superada la fase crítica, en previsión de futuros rebrotes. Ambas instalaciones se mantienen actualmente montadas como plan de contingencia ante posibles rebrotes.

2 hospitales de campaña



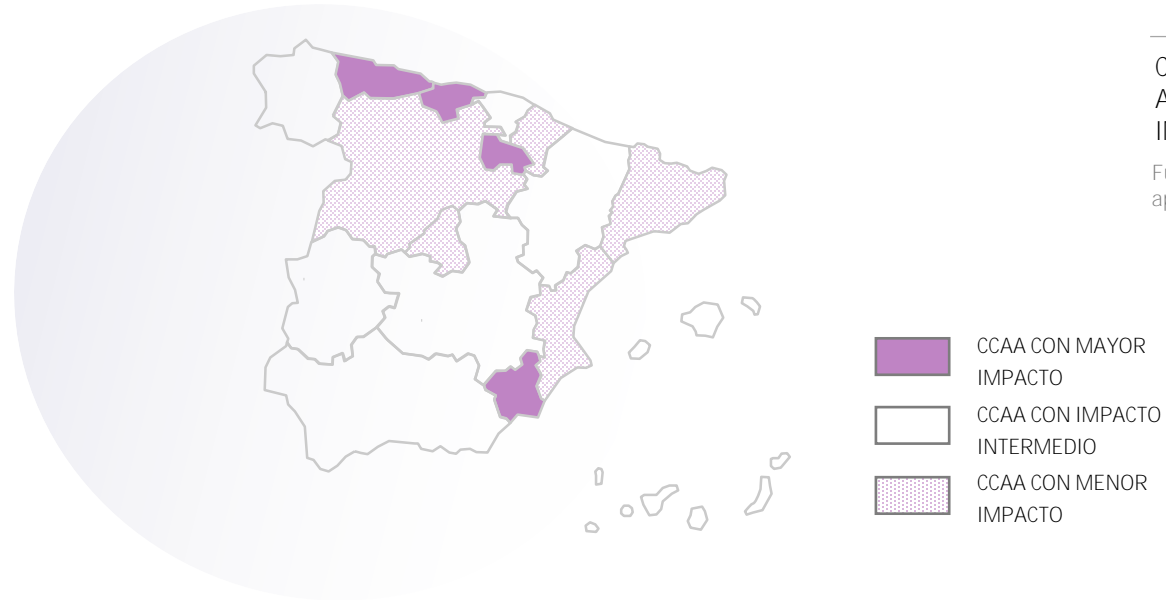
En el exterior de dos hospitales privados en la Comunidad de Madrid



Intentar asumir la disminución en la facturación... *en los centros sanitarios privados*

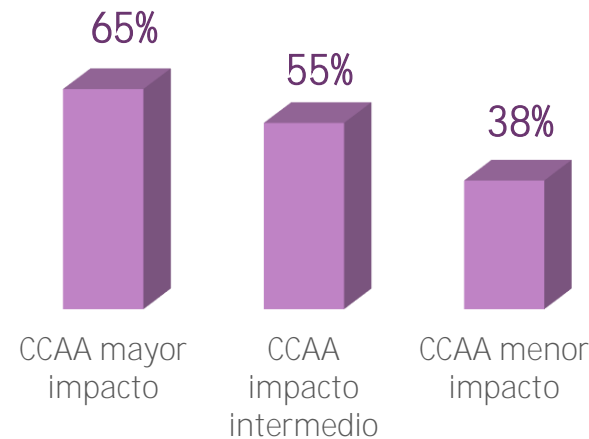
En este contexto y tras la desprogramación asistencial no urgente, los centros sanitarios han visto reducida su facturación. Esta disminución varía en función de la comunidad autónoma en la que se encuentre el centro. En algunas comunidades es menos acusada tras haber tratado a un mayor número de pacientes de COVID-19 y al haber facturado actividad de compañías aseguradoras correspondiente a meses anteriores.

Algunos hospitales para mantener su actividad y seguir prestando asistencia sanitaria, han puesto a disposición de sus pacientes la posibilidad de llevar a cabo videoconsultas para realizar las consultas con su médico sin desplazamientos al centro hospitalario.



COMUNIDADES AUTÓNOMAS AGRUPADAS EN FUNCIÓN DEL IMPACTO EN LA FACTURACIÓN

Fuente: Elaboración propia con datos aportados por Estudio ASPE



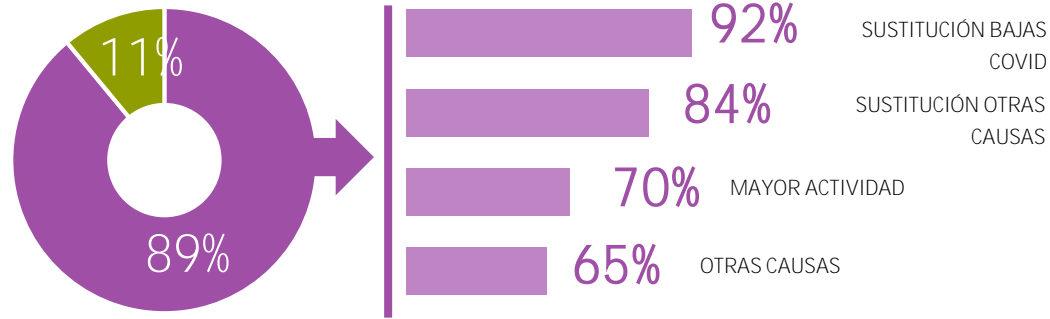
PORCENTAJE DE DISMINUCIÓN DE LA FACTURACIÓN EN LA CRISIS COVID

Fuente: Elaboración propia con datos aportados por Estudio ASPE.
 Nota: Se compara la actividad de abril 2020 con respecto a febrero 2020

Incrementar el número de profesionales sanitarios

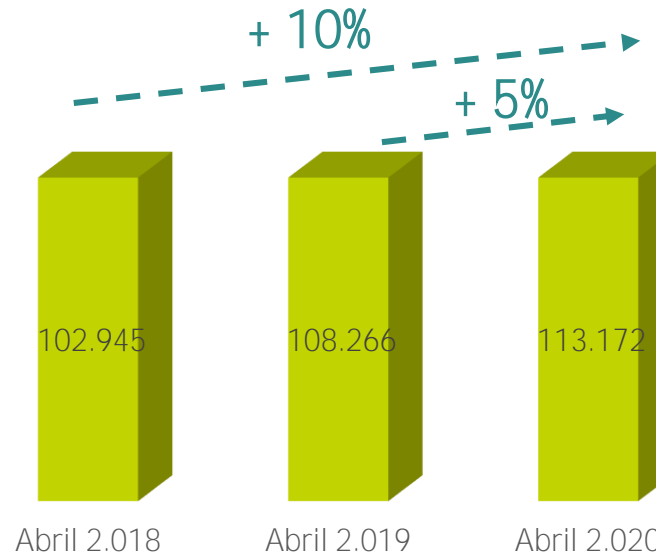
A pesar de las reducciones de facturación y de las dificultades por las que el sector hospitalario privado atraviesa, el número de profesionales sanitarios **se ha incrementado un 10% con respecto a abril de 2018**. Esto supone que el 89% de los centros sanitarios ha contratado profesionales durante la crisis y, además de esto, **el 60% no ha implementado ninguna medida de reducción de empleo**.

En algunos hospitales, no sólo se ha reforzado las plantillas, sino que **se ha protegido a los empleados con programas de apoyo para aliviar la presión que los profesionales sanitarios sufrían**. El principal programa ha consistido en ofrecer apoyo psicológico telefónico a profesionales asistenciales en los momentos tan complicados que han tenido que afrontar, aunque también ha habido programas centrados en el apoyo familiar de profesionales a cargo de menores o personas dependientes.



NUEVAS CONTRATACIONES Y MOTIVOS DE LAS MISMAS EN EN CENTROS SANITARIOS PRIVADOS

Fuente: Elaboración propia con datos aportados por Estudio ASPE.



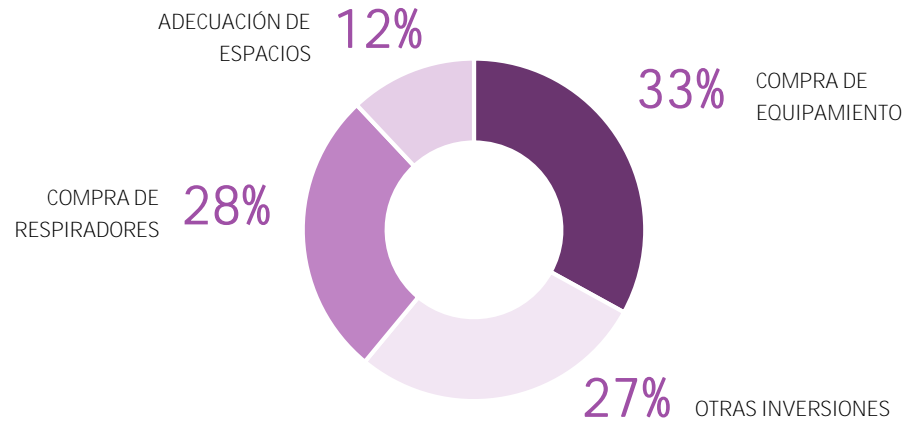
EVOLUCIÓN DE PROFESIONALES SANITARIOS. DESDE ABRIL 2.018 – 2.020

Fuente: Elaboración propia con datos aportados por Estudio ASPE.

Invertir en la crisis sanitaria COVID-19

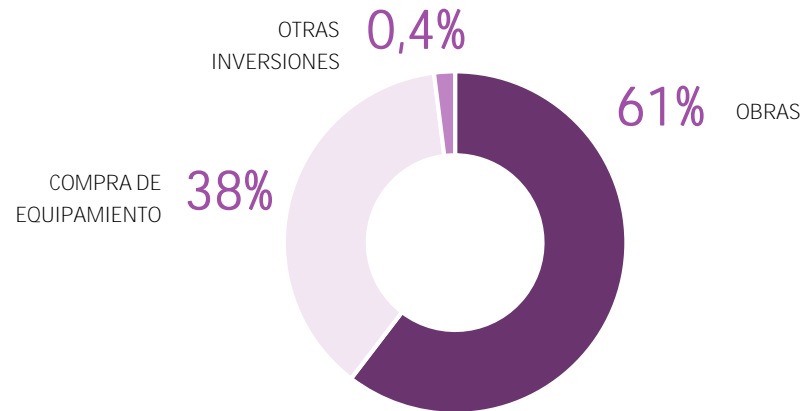
En el transcurso de la pandemia provocada por el SARS-CoV-2, los hospitales privados han llevado a cabo **inversiones relacionadas con la COVID-19 por un valor superior a los 13,5 millones de euros**, fundamentalmente destinada a la adquisición de equipamiento; cancelando o retrasando las inversiones planificadas por un valor estimado de 36,2 millones de euros. De esta forma los hospitales han priorizado a otras inversiones, la adecuación de las instalaciones para poder atender el mayor número de pacientes en momentos en los que existía una alta presión asistencial. Siempre teniendo como objetivo proteger la salud y el interés de todos los pacientes.

El 61 % de las inversiones que se han hecho durante la crisis han sido para la adquisición de equipamiento sanitario



CATEGORIZACIÓN DE LAS INVERSIONES REALIZADAS RELACIONADAS CON LA COVID-19

Fuente: Elaboración propia con datos aportados por Estudio ASPE.



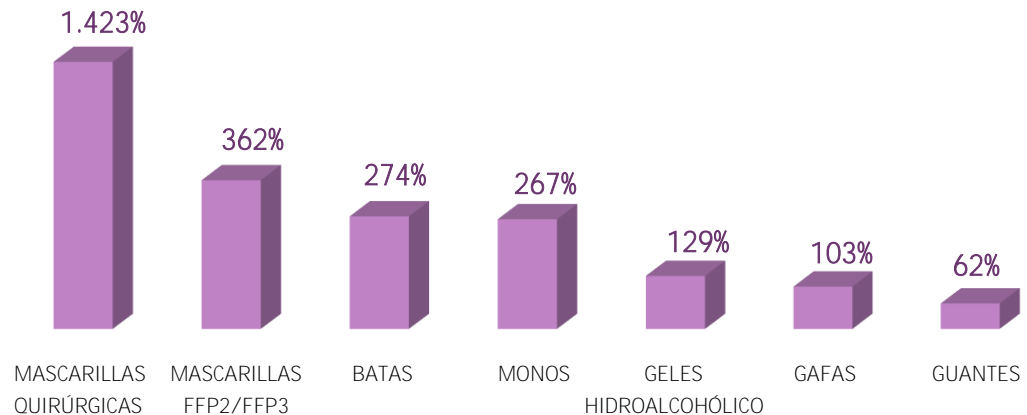
CATEGORIZACIÓN DE LAS INVERSIONES CANCELADAS O RETRASADAS

Fuente: Elaboración propia con datos aportados por Estudio ASPE.



Comprar materiales de protección... a pesar del incremento significativo del precio

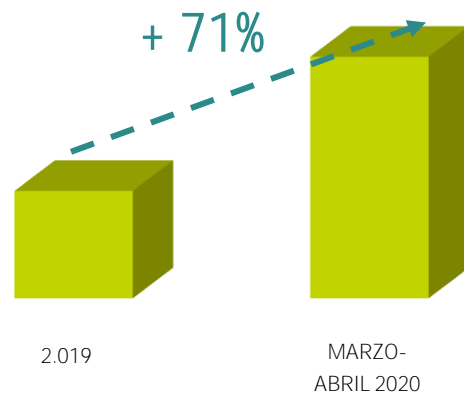
Por otra parte, para afrontar la pandemia ha sido necesario dotar a los centros y a los sanitarios con los mejores equipos de protección para poder hacer frente al virus. La creciente necesidad que se ha vivido durante la pandemia, llevó consigo el desabastecimiento de los centros hospitalarios, incluso el desabastecimiento del mercado nacional. Para ello, los centros sanitarios han hecho esfuerzos ingentes para poder satisfacer la demanda, pagando por los productos relacionados con la protección precios completamente desorbitados. Durante el periodo de la crisis los precios sufrieron subidas muy significativas, el caso más extremo fue el de las mascarillas quirúrgicas que se llegó a incrementar un 1.423% con respecto a su precio en diciembre de 2019.



INCREMENTO DE LOS PRECIOS DE LOS PRINCIPALES PRODUCTOS RELACIONADOS CON COVID-19

Fuente: Elaboración propia con datos aportados por Estudio ASPE.

Nota: El incremento relaciona el periodo marzo-abril 2020 respecto a diciembre 2019



INCREMENTO DEL IMPORTE TOTAL DESTINADO A COMPRAS DE LOS PRINCIPALES PRODUCTOS RELACIONADOS CON COVID-19

Fuente: Elaboración propia con datos aportados por Estudio ASPE.

Nota: El incremento relaciona el periodo marzo-abril 2020 respecto a diciembre 2019



Comunicar

Desde todo el sector sanitario privado se ha trabajado duro para **difundir información de fuentes fiables sobre la enfermedad y consejos de salud**, contribuyendo así a luchar contra las noticias falsas y bulos y ofreciendo consejos sobre cómo mantener el bienestar físico y mental de las personas en los días de confinamiento, necesario para parar la expansión del virus.

Todo esto se ha realizado a través de distintos canales de comunicación:

- Páginas web corporativas: Se ha habilitado en las páginas web información específica sobre la COVID-19. Esta información se ha dispuesto de distintas formas: publicaciones dentro de la web, áreas de información con respuestas a dudas comunes de los pacientes, banners con información actualizada sobre la COVID-19...etc.
- Redes sociales:: Se ha difundido información a través de redes sociales enfocada a ofrecer datos prácticos para la sociedad (pasos a seguir en caso de síntomas, cómo protegerse, etc.), consejos para cuidarse durante la cuarentena (nutrición, ejercicio físico, bienestar emocional), difusión de contenidos de fuentes oficiales, así como, información diaria sobre la gestión de la COVID-19 en cada grupo hospitalario o incluso, contenido vinculado al día a día de los profesionales sanitarios, de los centros sanitarios y la lucha contra la COVID-19.
- Chatbot: Algunos grupos hospitalarios han desarrollado un nuevo chatbot específico para resolver las dudas acerca de la COVID de los pacientes.
- Medios de comunicación: Algunos grupos hospitalarios han escogido a sus portavoces médicos para ofrecer información en medios de comunicación, haciendo llegar así información relevante a la sociedad, por ejemplo, el contagio de la COVID, cómo usar los materiales de protección de forma correcta o sintomatología del virus.





Como conclusión....

Tras haber vivido la crisis sanitaria con mayor impacto del último siglo, la sanidad privada ha dado un paso al frente poniéndose a disposición de las autoridades sanitarias, incluso antes de la declaración del estado de alarma (en aquellas comunidades donde había empezado antes el problema). Una vez más, se pone en valor **el fuerte compromiso que la sanidad privada tiene con los ciudadanos y con su salud.**

Sin embargo, es innegable que la crisis económica secundaria a la crisis sanitaria producida por el SARS-CoV-2, también ha afectado al sector sanitario privado. Los hospitales y centros no han podido adecuar sus costes al volumen de actividad real ya que fueron declaradas actividades esenciales; con ello tuvieron que detener su actividad ordinaria al desprogramar toda

la actividad no urgente-preferente, no permitiéndose adecuar las plantillas al volumen de actividad, independientemente de la situación de la comunidad. Es decir, manteniendo toda la estructura en funcionamiento habiéndose reducido la actividad.

Ahora que nos encontramos recuperando poco a poco la normalidad, se deberá trabajar para establecer un **plan estratégico en caso de rebrote** de la enfermedad; y no volver a repetir situaciones vividas.





2

Sector del seguro UNESPA

UNESPA es la Unión Española de Entidades Aseguradoras y Reaseguradoras. Representa a más de 200 compañías aseguradoras que, juntas, abarcan el 96% del negocio en España.

El sector asegurador ha tenido, sin duda, un papel relevante a la hora de controlar el coronavirus. Desde el momento en que el coronavirus SARS-CoV-2 fue declarado como pandemia, el sector asegurador quiso trasladar un mensaje de tranquilidad, anunciando su firme e inequívoca colaboración con las medidas que fueran necesarias para controlar la propagación de la enfermedad que pudieran establecerse por parte de las autoridades sanitarias.

El sector asegurador del ramo de salud ha seguido, en todo momento, los protocolos que ha marcado el Ministerio de Sanidad en el tratamiento de posibles infectados, poniendo a su vez la red sanitaria de titularidad privada a disposición de la sanidad pública con el objeto de frenar la propagación de este nuevo coronavirus.

La asistencia sanitaria ha sido garantizada para todos los asegurados durante la situación excepcional acaecida, habiéndose mantenido los servicios de urgencia y facilitado el acceso a la atención médica a quienes han mostrado síntomas de una posible infección COVID-19 o cualquier otra afección.

Se ha tratado, por todos los medios, de poder prestar el servicio con normalidad. Si bien, en ocasiones a través de medios alternativos, en cumplimiento de las instrucciones dictadas por la Administración en cuanto a la limitación de interacciones sociales.



El sector del seguro frente a la COVID – 19

Desde el punto de vista cuantitativo, las entidades aseguradoras del ramo de salud han contabilizado, desde el comienzo de la crisis sanitaria de la COVID -19, la siguiente actividad relacionada con la misma:

Número total de ingresos por COVID-19 ⁽¹⁾	16.701
Porcentaje de casos que han requerido UCI ⁽²⁾	8,11%
PCR y otros tests relacionados con COVID-19 ⁽³⁾	111.924
Número de Urgencias atendidas (desde el 15 de marzo) ⁽⁴⁾	483.709
Consultas de Telemedicina (desde el 15 de marzo) ⁽⁵⁾	1.638.599

Observaciones:

(1) Número total de casos registrados

(2) % Ingresos por Covid-19 que presentan estancia en UCI

(3) Número total de pruebas efectuadas

(4) Urgencias hospitalarias atendidas por cualquier causa

(5) Número de consultas a distancia (Videoconsultas, consultas telefónicas, etc.)

Por otra parte, se han puesto en marcha diferentes iniciativas para tratar de colaborar en **combatir el efecto y la propagación** de la COVID-19, entre las que destacan:

Donaciones dinerarias para la investigación del Covid-19	5.350.000 €
Donaciones, tanto dinerarias como tangibles, de equipamiento y material sanitario	20.100.000 €

A su vez, las entidades aseguradoras han constituido un fondo dinerario para **proteger a aquellos profesionales sanitarios que han estado en primera línea** de combate frente a la COVID-19:

Aportación Sector Asegurador Seguro Colectivo Personal Sanitario	38.351.967 €
--	--------------

20M

de euros en donaciones de equipamiento y material sanitario

38M

de euros para proteger a los profesionales sanitarios

El sector del seguro frente a la COVID – 19

Con los **38,4M de euros** y en su nombre, UNESPA ha suscrito un **seguro de vida colectivo** para cubrir el fallecimiento por causa directa de la COVID-19 de aquellos que han estado cuidando de la salud de todos los ciudadanos, así como un subsidio en caso de que pudieran ser hospitalizados.

Los profesionales que han contado con esta protección son médicos, enfermeros, auxiliares de enfermería, celadores y personal de ambulancias que forman parte del Sistema Nacional de Salud y que han estado **involucrados directamente en la lucha contra la COVID-19**. Estarán cubiertos tanto aquellos profesionales que trabajan en hospitales, clínicas y ambulatorios públicos, como los que lo hacen en centros privados.

Este seguro colectivo también se extiende a médicos, enfermeros,

auxiliares de enfermería y celadores que prestan sus servicios en residencias de mayores públicas o privadas.

La cobertura de este seguro alcanza a **más de 700.000 personas** y tiene las siguientes características:

- El capital asegurado en caso de fallecimiento asciende a 30.000 euros por persona. Esta cuantía sería recibida por los herederos legales del asegurado.
- El subsidio de hospitalización sería un pago de 100 euros al día al sanitario enfermo siempre que su ingreso hospitalario superara los tres días y hasta un máximo de dos semanas. Las cuantías a pagar oscilarían entre los 400 y los 1.400 euros por persona.

La vigencia del seguro es **de seis meses** a contar desde el inicio del estado de alarma, cubriendo a aquellas personas del colectivo asegurado que sean hospitalizadas o fallezcan por causa directa de la COVID-19 desde el 14 de marzo hasta el 13 de septiembre de 2020, ambos días incluidos.

En caso de que la siniestralidad alcanzada sea menor que el fondo constituido, el importe sobrante se destinará a apoyar la investigación o cualquier causa en favor de los afectados por la COVID-19.



Las entidades aseguradoras de salud, como agentes pertenecientes al modelo global sanitario de España, han mostrado un firme compromiso en cuanto a la colaboración para el control de la pandemia. Así pues, con el objeto de facilitar el conocimiento sobre la COVID-19 y trasladar las medidas adecuadas para su prevención y actuación a los asegurados, otros organismos sanitarios, y población general, han llevado a cabo diferentes iniciativas que se pueden compilar y resumir a continuación:



Comunicar

Mediante la creación de webs, difusión en redes sociales y atención telefónica



Potenciar los servicios

Mediante consultas online, chatbots, videoconsultas, etc.



Colaborar con diferentes instituciones y plataformas

Se han puesto en marcha iniciativas de atención médica, psicológica y emocional.



Activar acciones de entidades en favor de los profesionales sanitarios

Se han puesto en marcha programas de apoyo psicológico, y plataformas de formación online.

Comunicar

La información es esencial a la hora de saber cómo actuar frente sospecha de la COVID-19 o de cara a prevenirla, por ello, las aseguradoras han habilitado diversos canales o vías de comunicación en las que han otorgado el máximo conocimiento posible:

- Se han creado **páginas web monotemáticas con información sobre la COVID-19**. En ellas, se desarrolla en profundidad el conocimiento adquirido sobre el virus a lo largo de la crisis sanitaria. Además, se ofrece información sobre **medidas de prevención** y actuaciones **en caso de sintomatología** de infección de la COVID-19. También se han incluido **sugerencias sobre salud y bienestar** para cuidarse en casa durante el estado de alarma o cuarentena.
- Se ha **difundido en redes sociales** (Instagram, Facebook, LinkedIn), **información útil y consejos de prevención** a través de cuentas de entidades aseguradoras del ramo de salud. Los contenidos han ofrecido datos prácticos sobre medidas de protección, pasos a seguir en caso de tener síntomas y consejos para el cuidado personal. A su vez, se han difundido y aclarado las diferentes medidas tomadas por las administraciones para facilitar su cumplimiento.
- Todas las aseguradoras de salud han puesto en marcha servicios de **orientación telefónica**, ya fuesen a asegurados o no asegurados de la entidad, que presentasen síntomas de COVID-19 o conviviesen con otras personas afectadas por la enfermedad. En las web, también han habilitado **chats específicos** sobre dudas y actuaciones sobre la COVID-19.



Las aseguradoras de salud han creado **webs específicas con información sobre la COVID-19**.

Potenciar los servicios

Ante una crisis sanitaria como la que acabamos de vivir, los servicios sanitarios han sufrido una demanda como nunca antes había ocurrido. Las aseguradoras del ramo de salud han llevado a cabo diferentes acciones para **mantener el nivel de los servicios** sanitarios asistenciales de sus asegurados durante el estado de alarma:

- Se ha puesto a disposición de los asegurados la posibilidad de realizar **consultas on-line** con especialistas del cuadro médico o hacer seguimiento de procesos asistenciales en curso.
- Se ha potenciado la **consulta telefónica** de especialistas del cuadro médico como opción adicional para el mantenimiento del nivel de servicio asistencial. Además, las consultas telefónicas relativas a la COVID-19 han podido ser realizadas las **veinticuatro horas del día**.
- A través de los **chatbots** se ha podido obtener información relativa a la COVID-19 y estar en contacto con los especialistas del cuadro médico. Principalmente, se ha hecho a través de aplicaciones móviles de las entidades aseguradoras, aunque existen opciones a través de las páginas web.
- Se ha habilitado y potenciado el servicio de **videoconsultas** a través de internet o dispositivos móviles. Para ello, las entidades han reforzado los equipos técnicos de los facultativos. Esto ha permitido realizar consultas sin desplazamientos; lo que ha ayudado a la descongestión de los hospitales y centros médicos.
- Se ha implementado el **seguimiento** de pacientes que han contraído la COVID-19 una vez que han recibido el alta médica. Se ha llevado a cabo a través de contacto telefónico o videollamadas. A su vez, se han reforzado los programas de **atención y seguimiento domiciliario** de los pacientes crónicos, incorporando protocolos específicos en caso de que hubieran contraído la COVID-19.

Las aseguradoras de salud han **potenciado y acelerado la implantación de nuevos servicios digitales**, que han llegado para quedarse.

Potenciar los servicios

- Gracias a la firma electrónica, se ha implementado la **receta electrónica privada**. Mediante ésta, una vez realizada la consulta telefónica o videoconsulta, el paciente podrá recibir vía correo electrónico la receta de la prescripción.

Esta receta habilita a los asegurados a adquirir los medicamentos en **cualquier farmacia** del territorio nacional.

Algunas entidades han incluido la **cobertura farmacológica extrahospitalaria** a aquellos asegurados infectados por la COVID-19.

- Se han reforzado los servicios de **telefarmacia** con el fin de hacer llegar a domicilio medicamentos y otros enseres durante el estado de alarma.

Estos servicios pueden alcanzar a cualquier asegurado en general, pero se han potenciado para facilitar su acceso a **personas con enfermedades crónicas, dificultades de movilidad y/o de avanzada edad**.

- Las entidades aseguradoras del ramo de salud han venido garantizando durante el estado de alarma los **servicios de urgencia** relacionados con odontología y oftalmología.
- La **atención psicológica** se ha puesto a disposición de los asegurados como servicio adicional frente al impacto que les ha podido suponer la crisis sanitaria.

Mediante la **receta electrónica privada**, el paciente puede recibir la prescripción por correo electrónico y adquirir los medicamentos en **cualquier farmacia**.



Colaborar con diferentes instituciones y plataformas

Durante todo el estado de alarma, se han desarrollado varias plataformas en tiempo récord con el fin de ofrecer asistencia a través de nuevas herramientas digitales y las aseguradoras no han dudado en colaborar con éstas así como con diferentes instituciones para lograr ofrecer:

- **Atención médica relacionada con la COVID-19:** con el fin de descongestionar los hospitales se han puesto en marcha iniciativas junto con instituciones médicas en las que facultativos voluntarios han atendido a ciudadanos sobre cuestiones relativas a la pandemia.

Este servicio se ha llevado a cabo desde **aplicaciones móviles** y ha sido accesible y **gratuito para todos los ciudadanos** desde que se declaró el estado de alarma.

- **Atención psicológica y emocional a personas mayores aisladas:** en colaboración con diferentes instituciones se han implementado servicios gratuitos de atención psicosocial para personas de avanzada edad, con el fin de ayudar a sobrellevar el impacto psicológico de estar aislados de sus familiares.

Estos servicios se han llevado a cabo a través de **contacto telefónico**, ya sea por llamadas realizadas directamente por la persona mayor o por voluntarios psicólogos.

- **Atención psicológica y emocional para profesionales sanitarios:** se han impulsado iniciativas para dar soporte psicológico y emocional al colectivo profesional sanitario.

Durante esta crisis, algunos profesionales han podido sufrir sensación de desbordamiento en la

demanda de servicios asistenciales, exposición al desconsuelo de los familiares de enfermos y temor ante el riesgo de contraer y transmitir la enfermedad.

- **Análisis de perspectivas de futuro del sector asegurador tras la COVID-19:** Una vez se ha ido conociendo el impacto de la crisis sanitaria en la sociedad en general y en el sector asegurador en particular, se están analizando las nuevas posibilidades que surgen para el sector y la adaptación a los cambios que ya se han producido.

Se han impulsado iniciativas para dar soporte psicológico y emocional al colectivo profesional sanitario.

Activar acciones de entidades en favor de los profesionales sanitarios

Los profesionales sanitarios han sido los grandes héroes de la pandemia producida por el nuevo coronavirus, pero también los que más han sufrido y han hecho frente a situaciones de alto estrés. Por ello, desde UNESPA y las entidades asociadas, se han favorecido iniciativas tales como:

- **Establecimiento de equipos expertos de apoyo psicológico:** desde los primeros días de la crisis, las entidades aseguradoras han puesto en marcha programas de apoyo psicológico para ayudar a los profesionales sanitarios que han trabajado en primera línea en la lucha contra la COVID-19.
Además, se les ha ofrecido otros servicios con el objeto de aliviar la carga emocional sufrida, tales como servicios de **alojamiento o guardería** para aquellos médicos o enfermeros que lo hayan podido necesitar.
- **Webminars y cursos on-line para formación de empleados sobre la COVID-19:** las entidades aseguradoras han llevado a cabo diferentes acciones de formación con sus empleados a través de diferentes cursos y seminarios. El contenido de esta formación se ha centrado en el **impacto de la crisis** sanitaria en diferentes ámbitos, en los cambios que ésta ha producido, la percepción de los mismos y la resiliencia ante las situaciones adversas sobrevenidas.





3

Sector farmacéutico
FARMAINDUSTRIA

farmaindustria

La industria farmacéutica es un sector que se dedica de manera exclusiva al tratamiento y prevención de enfermedades. Es responsable de la fabricación, preparación, distribución y comercialización de todos los productos farmacéuticos. Farmaindustria, a su vez, es la Asociación Nacional Empresarial de la industria farmacéutica establecida en España que agrupa a la mayoría de los laboratorios farmacéuticos innovadores establecidos en nuestro país.

Desde el inicio de esta crisis sanitaria producida por el coronavirus SARS-CoV-2, las compañías farmacéuticas asociadas a Farmaindustria (150 empresas) han trabajado de forma muy intensa en importantes frentes.

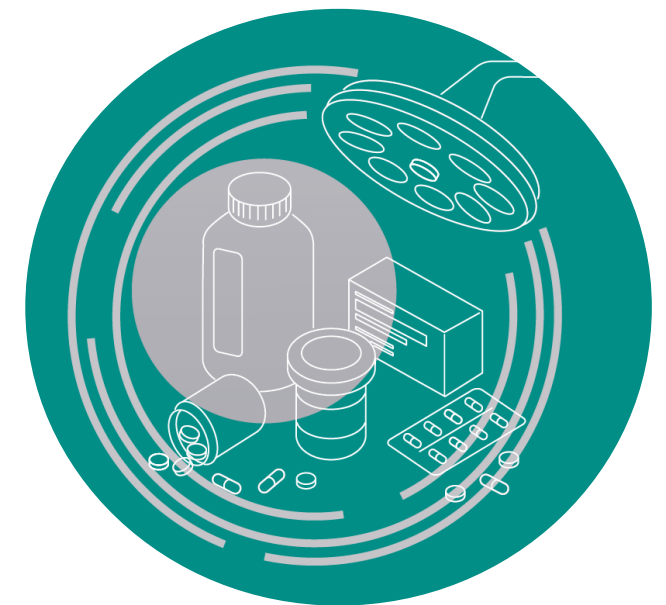
En el transcurso de la crisis, las compañías farmacéuticas han puesto todos sus esfuerzos para lograr garantizar el suministro tanto de los medicamentos que se han utilizado contra la enfermedad COVID-19 en los hospitales, como de los que necesitaban los 25 millones de españoles que toman al menos un medicamento diario.

Han puesto en marcha planes de contingencia y han trabajado en estrecha cooperación con la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS), distribuidores y oficinas de farmacia para asegurar el correcto funcionamiento de toda la cadena del medicamento.

Por otro lado, las compañías farmacéuticas han estado y siguen estando inmersas en una intensa búsqueda de un tratamiento eficaz o vacuna para combatir la pandemia, acelerando tanto las etapas preclínicas como la puesta en marcha de los ensayos clínicos relacionados con potenciales tratamientos contra el coronavirus.

Además, el compromiso de la industria farmacéutica ante esta pandemia ha llevado a que ésta y todas sus compañías asociadas hayan podido normalizar la actividad en los ensayos clínicos en marcha con otras patologías críticas, tales como la oncología.

Por último, este sector ha mostrado un fuerte compromiso a la hora de ayudar a los servicios de salud, hospitales y demás organizaciones que trabajaban sobre el terreno para contener la infección y tratar a los pacientes.



Garantizar el suministro de los medicamentos

Debido a la pandemia producida por el SARS-Cov-2, España se ha visto ante una situación sin precedentes en la que **el suministro de medicamentos**, tanto para los pacientes con COVID-19 como para los 25 millones de españoles que toman medicamentos diarios, **ha sido de vital importancia y cobrado más relevancia que nunca**.

El sector farmacéutico en España es considerado un **servicio esencial**, por lo que ha continuado trabajando durante todo el estado de alarma, garantizando durante toda la crisis el suministro de medicamentos en España.

Para ello, la industria farmacéutica puso en marcha, al estallar la pandemia, **planes de contingencia** en los que ha trabajado con otros organismos esenciales para la cadena del medicamento, como son los distribuidores y las oficinas de farmacia.

Farmaindustria, a su vez, ha trabajado de forma coordinada con el resto de patronales inmersas en el suministro de medicamentos: **Aeseg** (medicamentos genéricos), **Fedifar** (distribución) y el **Consejo General de Colegios Farmacéuticos** (CGCOF).

La industria farmacéutica, ha tenido, además, un **contacto continuo y directo con la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS)**, para detectar cualquier alteración en el suministro de fármacos y articular las medidas oportunas para garantizar la atención a los pacientes.

Como miembro de la **Federación Europea de Asociaciones de la Industria Farmacéutica** (Efpia), también ha mantenido la comunicación y colaboración con los socios europeos para conocer el estado de los suministros de

medicamentos en toda la Unión Europea.

De hecho, la industria farmacéutica europea en su conjunto; la **Federación Europea de Asociaciones de la Industria Farmacéutica** (Efpia), la **Asociación Europea de la Industria del Autocuidado** (Aesgp), la **patronal de la industria del genérico Medicines for Europe** y **Vaccines Europe**, han trabajado durante toda esta crisis sanitaria con la Comisión Europea y la Agencia Europea del Medicamento.

De esta forma, el intercambio de información entre los distintos organismos, ha sido constante y veraz.

La industria farmacéutica ha tenido un contacto continuo y directo con la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios.



Garantizar el suministro de los medicamentos

España cuenta con 160 plantas de producción farmacéutica, de las que 82 se dedican exclusivamente a la fabricación de medicamentos de uso humano.

El personal perteneciente a esta actividad industrial, directamente ligada al sector farmacéutico, (almacén, distribución, producción, fabricación, farmacias etc.), ha acudido a sus puestos de trabajo durante todo el estado de alarma, de forma que ha sido posible garantizar el abastecimiento de hospitales, oficinas de farmacia y centros sanitarios.

Los planes de contingencia instaurados han comportado la aplicación de determinadas medidas, tales como:

- **Ampliación de turnos para poder estar en funcionamiento 24h/ 7 días a la semana** y así poder aumentar la producción de productos considerados críticos o esenciales en las UCI de los hospitales que han luchado contra la COVID-19. **En algunos casos, las plantas llegaron a duplicar o triplicar su producción durante la pandemia.**
- **Asignación y formación de recursos adicionales** en previsión de que puedan producirse bajas laborales.

- **El stock de seguridad** previsto por los laboratorios ha sido otra de las claves que ha permitido que en todo este periodo no haya habido problemas serios de desabastecimiento de medicamentos en España, más allá de las puntuales tensiones por el crecimiento de la demanda en algunos hospitales y farmacias.

Las 82 plantas de producción de medicamentos de uso humano han seguido funcionando a pleno rendimiento, llegando en ocasiones a duplicar o triplicar su producción durante la pandemia

Investigar un posible tratamiento o vacuna contra la COVID-19

Desde el inicio de la pandemia, compañías farmacéuticas de todo el mundo se movilizaron para hallar cuanto antes posibles terapias contra la Covid-19, y para ello han recurrido a la colaboración, tanto entre compañías como entre éstas e instituciones públicas.

En el caso de la Unión Europea, estas compañías farmacéuticas están desarrollando sus avances dentro del **programa europeo de colaboración privada-pública IMI** (Iniciativa de Medicamentos Innovadores), el **proyecto de colaboración privada-pública más grande del mundo en salud**, y que está financiado al 50% entre la Comisión Europea y la Federación Europea de la Industria Farmacéutica Innovadora (EFPIA), a la que pertenece Farmaindustria.

En el caso de la última epidemia de ébola, esta iniciativa IMI consiguió descubrir y poner a disposición de las autoridades dos vacunas y cuatro test de diagnóstico. Actualmente, este proyecto ha puesto a disposición de investigadores de toda Europa un **fondo de 117 millones de euros**.

Aunque a día de hoy no existe un tratamiento eficaz frente al virus, ya son numerosos los medicamentos en fase de desarrollo y las vacunas en investigación para hacer frente a la enfermedad COVID-19, apenas tres meses después de estallar la epidemia.

Según los últimos datos actualizados a finales de mayo 2020, ya hay **más de 130 medicamentos o combinaciones de medicamentos frente al coronavirus**. Éstos van desde antipalúdicos y antivirales hasta antiinflamatorios o tratamientos a base de plasma. De todo este conjunto de medicamentos, **68 son tratamientos completamente novedosos**.

El número de investigaciones puestas en marcha para encontrar una solución terapéutica demuestran que estamos ante el mayor esfuerzo investigador de la historia, tanto por el volumen de ensayos clínicos como por el corto espacio de tiempo en el que se han desarrollado

> 130 
Medicamentos

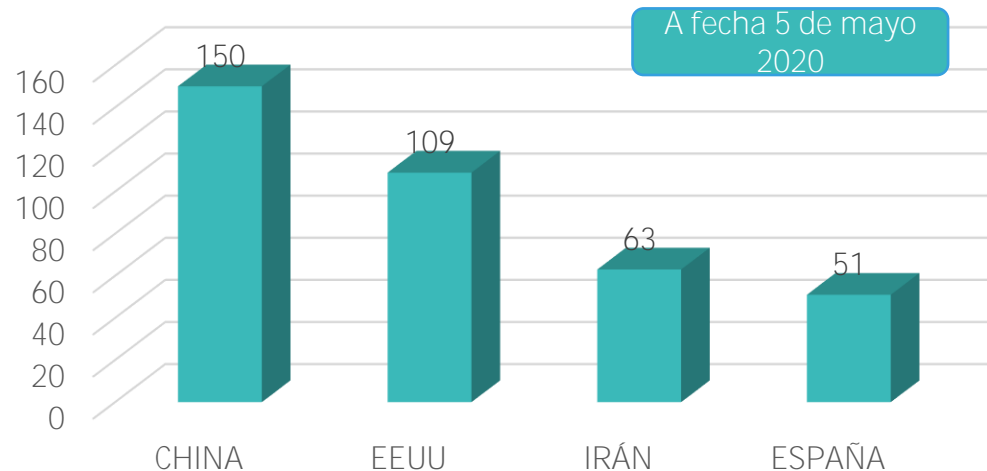
(en investigación, 3 meses después de estallar la pandemia)

68 
Son novedosos

Investigar un posible tratamiento o vacuna contra la COVID-19

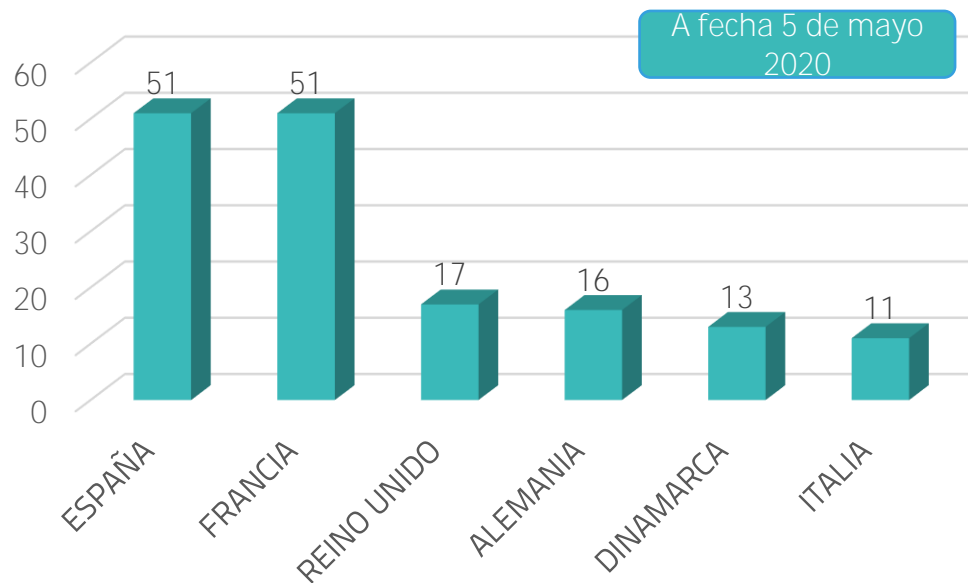
España es un país de referencia en el mundo en la realización de ensayos clínicos para probar la eficacia de los nuevos medicamentos desarrollados por las compañías farmacéuticas y, poca duda cabe, **la carrera investigadora para buscar una solución terapéutica frente al coronavirus, ha puesto de manifiesto que efectivamente España cuenta con un papel protagonista en este ámbito.**

Según los últimos datos de la Organización Mundial de la Salud, **España es actualmente el cuarto país del mundo y el primero de Europa donde más ensayos clínicos con posibles medicamentos se están llevando a cabo para ver su eficacia contra el coronavirus.**



CLASIFICACIÓN MUNDIAL EN NÚMERO DE ENSAYOS CLÍNICOS PARA EL CORONAVIRUS SARS-Cov-2, 5 MAYO 2020

Fuente: datos del proyecto Covid-living NMA - liderado por la Biblioteca Cochrane. Registro que está utilizando la Organización Mundial de la Salud desde el inicio de la pandemia para contabilizar ensayos clínicos en marcha contra la COVID-19.



CLASIFICACIÓN EUROPEA EN NÚMERO DE ENSAYOS CLÍNICOS PARA EL CORONAVIRUS SARS-Cov-2, 5 MAYO 2020

Fuente: datos del proyecto Covid-living NMA - liderado por la Biblioteca Cochrane. Registro que está utilizando la Organización Mundial de la Salud desde el inicio de la pandemia para contabilizar ensayos clínicos en marcha contra la COVID-19.

Investigar un posible tratamiento o vacuna contra la COVID-19

No obstante, hay que tener en cuenta que los datos recogidos en los gráficos anteriores datan a fecha 5 de mayo del 2020, pero a finales de mayo eran ya alrededor de 80 los ensayos clínicos con medicamentos frente al coronavirus que se estaban realizando en hospitales españoles.

Catorce compañías farmacéuticas asociadas a Farmaindustria coordinan estos ensayos o bien colaboran en otros de iniciativa pública proporcionando la medicación necesaria.

Estos ensayos están suponiendo más de 430 participaciones de hospitales españoles y se espera que hasta 28.000 pacientes participen en estos ensayos, según los datos del Ministerio de Sanidad.

14 compañías farmacéuticas asociadas a Farmaindustria coordinan estos ensayos



Así, a finales de mayo 2020 España lograba ser una vez más un país de referencia en el mundo en la realización de ensayos clínicos:



Investigar un posible tratamiento o vacuna contra la COVID-19

Es evidente que una vacuna para prevenir la enfermedad COVID-19 sea muy probablemente la mejor esperanza para terminar con la pandemia.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) tiene registradas hasta la fecha (finales de mayo) un total de **118 vacunas candidatas en investigación**. De este número, hasta **8 proyectos se encuentran en fase clínica**, es decir con ensayos en humanos, mientras que las otras 110 candidatas se encuentran en fase preclínica, con experimentación en laboratorio con modelos animales.

A principios de abril, eran tan sólo 20 las vacunas que se hallaban en investigación, por lo que **el notable incremento en un espacio de tiempo tan corto pone de manifiesto el esfuerzo que la industria farmacéutica está desplegando en la investigación frente al nuevo coronavirus**.

Seis de las principales compañías farmacéuticas inmersas en esta exhausta investigación, están asociadas a Farmaindustria. En concreto, son las compañías Pfizer, AstraZeneca, GSK, Sanofi, Johnson&Johnson y Daichi-Sankyo.

6 de las compañías farmacéuticas comprometidas con el hallazgo de la vacuna están asociadas a Farmaindustria

> 100 
Vacunas

(en investigación, 3 meses después de estallar la pandemia)



Investigar un posible tratamiento o vacuna contra la COVID-19

Hay compañías que tienen capacidad de desarrollar y producir a gran escala, y, dada la emergencia sanitaria actual, estas compañías han decidido **fabricar miles de dosis de potenciales vacunas antes de que sean aprobadas, con un riesgo de tener que desecharlas luego.** Si solo produjesen una vez se tuviese la aprobación de la vacuna, se tardarían meses en poder abastecer a toda la población, ya que la producción de un lote (desde el inicio de la fabricación hasta el lanzamiento), requiere entre 18 y 24 meses.

Además, la industria farmacéutica se ha comprometido a que la vacuna llegará a todo el mundo a un coste asequible.

Así lo ha reafirmado la Federación Internacional de la Industria Farmacéutica (Ifpma) al unirse como socio fundador a la alianza mundial liderada por la Organización Mundial de la Salud (OMS), denominada ACT Accelerator, cuyo objetivo es acelerar el desarrollo y la producción de terapias y vacunas frente al coronavirus y asegurar una rápida distribución del tratamiento en cuanto esté disponible.

Hay que recordar que el proceso de hallar una vacuna es complejo y costoso. **Normalmente se necesita un mínimo de entre 7 y 8 años** pero, **la actual emergencia sanitaria está retando a hacer todo ese proceso en tan solo unos meses.**

Hay que recordar que el desarrollo de una vacuna normalmente necesita un mínimo de entre 7 y 8 años, y el reto esta vez es hacer todo ese proceso en solo unos meses.



Asegurar la continuidad de los Ensayos Clínicos de otras patologías

Si bien es cierto que **algunos ensayos clínicos se han visto impactados o pausados**, especialmente aquellos que conllevan tratamiento con inmunosupresores, la **colaboración entre la AEMPS, investigadores, centros y compañías farmacéuticas**, en el marco de las instrucciones aprobadas con rapidez por la AEMPS, **ha permitido adoptar medidas orientadas a la continuación de una gran mayoría de ensayos clínicos**, muchos de ellos correspondientes a patologías muy graves como oncología o diabetes.



Entre las medidas establecidas y llevadas a cabo por la industria farmacéutica, AEMPS, investigadores y centros, destacan algunas tales como:



Envío de la medicación al domicilio del paciente



Dispensación de más dosis del medicamento en alguna de las visitas presenciales



Autorización a un tercero la recogida del fármaco



Visitas presenciales a entrevistas on line (pero garantizando visitas presenciales críticas)



Monitorización remota

Son todas ellas medidas que han sido forzadas por la pandemia pero que sin lugar a dudas suponen posibles avances para el futuro.

Promover ayudas sobre el terreno

Las **compañías farmacéuticas** innovadoras que operan en España asociadas a Farmaindustria **han desplegado desde el inicio de la pandemia una amplia y variada actividad de ayudas** a los servicios de salud, hospitales y demás organizaciones que están trabajando sobre el terreno para combatir esta pandemia.

Donaciones de medicamentos y de material sanitario y de protección y ayudas económicas directas a autoridades sanitarias:

- Un sondeo realizado por Farmaindustria entre 48 compañías asociadas estima en **24,5 millones de euros** el montante de las ayudas sólo de estas empresas encuestadas.

Combatir la falta de material sanitario:

- Diversas plantas de producción han **adaptado lineales para producir gel hidroalcohólico desinfectante** y entregarlo a las autoridades sanitarias. Otros laboratorios han colaborado en la puesta a disposición del Ministerio de Sanidad tanto de **test de diagnóstico de coronavirus** como de **respiradores** para las Unidades de Cuidados Intensivos de los hospitales. También hay compañías que han movilizado al personal de sus plantas de producción para **colaborar en el desarrollo de prototipos de respiradores** destinados a los enfermos graves, y otras han **utilizado sus impresoras 3D para la fabricación urgente de equipos de protección individual (EPI)**.

24,5M€

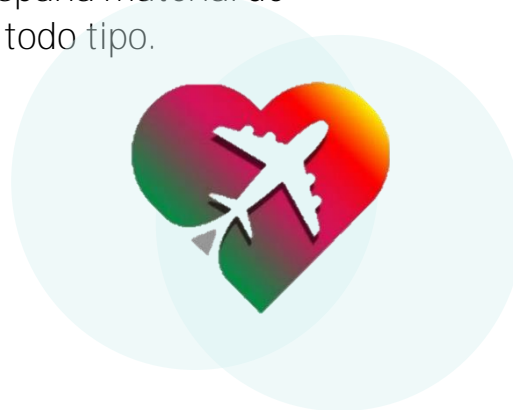
Donados por 48
compañías



Promover ayudas sobre el terreno

Combatir la falta de material sanitario:

- Las plantas de producción de las empresas farmacéuticas han tenido que adaptarse y reconvertirse en muchos casos. Para hacer frente la gran demanda, varias fábricas aumentaron hasta un 10% sus operarios durante la crisis para poder mantener el suministro.
- Las 48 compañías farmacéuticas han logrado entregar en los 3 primeros meses desde el comienzo de la pandemia en España 10 millones de mascarillas para profesionales sanitarios, además de casi 2 millones de unidades de material de protección.
- Además de todo el material mencionado, también se han donado equipos quirúrgicos avanzados o equipos de monitorización o de desinfección.
- Algunas compañías de Farmaindustria han formado parte del corredor aéreo creado por Fenin, Oesia e Iberia, junto con los Ministerios de Sanidad, Hacienda, Comercio y Turismo, para traer a España material de protección de todo tipo.



10% 
Incremento de operarios
durante la crisis

10M 
Mascarillas

2M 
Material protección

Promover ayudas sobre el terreno

Donaciones de medicamentos ampliamente empleados:

- Donaciones a centros sanitarios de toda de España de **analgésicos, antibióticos, insulinas o sales de rehidratación y productos sanitarios como pulsioxímetros y termómetros**. También se han donado **productos dermatológicos** para los profesionales. Los medicamentos frente la COVID-19, que están actualmente en ensayos, también se han donado.

Envío de medicamentos a domicilio:

- Envíos de medicación a los domicilios de los pacientes y evitar así los desplazamientos al hospital.

Movilización de voluntarios sanitarios entre los profesionales sanitarios:

- **250 trabajadores de las compañías asociadas a Farmaindustria** han querido sumarse a los cientos de médicos, enfermeras o farmacéuticos, que se han ofrecido para **colaborar en alguno de los centros sanitarios para atender a las personas infectadas por el SARS-CoV-2**. Farmaindustria abrió las vías de colaboración con los distintos centros para poner en marcha esta iniciativa.

250  empleados

Educación sanitaria:

- Los laboratorios han puesto también a disposición de pacientes y profesionales **cursos online de formación sobre la COVID-19**.

Colaboración con organizaciones benéficas:

- Compañías farmacéuticas asociadas a Farmaindustria han hecho entrega a administraciones locales y regionales de enormes cantidades de **productos de aseo personal** (geles y champús), así como de higiene femenina, para **hospitales, residencias y centros sanitarios o de acogida**. Además, han realizado distintas **donaciones** a diversas instituciones (Cruz Roja, Cáritas, Unicef, Fesbal etc.).

4

Sector de la tecnología sanitaria
FENIN



La Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria (Fenin), nació con la misión de agrupar a las empresas españolas de este sector, coordinar y defender sus intereses generales y ostentar su representación ante las autoridades autonómicas, nacionales y europeas.

El sector de la tecnología sanitaria ha desempeñado un **papel esencial para combatir a la COVID-19**. Su actuación ha sido clave en la prevención, diagnóstico, tratamiento y soporte vital de los **pacientes**. Además, ha sido **fundamental** en la protección de los **profesionales sanitarios** a través de productos como mascarillas, batas o guantes.

Fenin y el sector de empresas de tecnología sanitaria han aportado su **conocimiento y su experiencia**, así como su capacidad operacional y organizativa para aportar soluciones efectivas al sistema sanitario en esta complicada situación.

El sector ha estado **plenamente comprometido para hacer frente a esta crisis** trabajando para encontrar soluciones tecnológicas que permitieran evitar más contagios, diagnosticar en el menor tiempo posible a los pacientes y poner a disposición de los profesionales sanitarios y pacientes, aquellos equipos que permitieran mejorar su situación clínica.

Este compromiso se ha materializado en un plan de acción sin precedentes que se detalla a lo largo del capítulo.

TECNOLOGÍA SANITARIA FRENTE AL COVID-19

Prevención y seguridad



Geles
SOLUCIONES HIDROALCOHÓLICAS
 Con actividad bactericida y virucida para desinfectar las manos.

Gafas y pantallas

Guantes

Ropa de protección

Mascarillas

EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL (EPIs) Y PRODUCTOS SANITARIOS DE PROTECCIÓN
 Son esenciales para proteger a los profesionales sanitarios y a los pacientes prevenir contagios.

DESINFECCIÓN, DESCONTAMINACIÓN DE SUPERFICIES Y GESTIÓN DE RESIDUOS



Diagnóstico

DIAGNÓSTICO IN VITRO
 Todos los test asociados al COVID-19 permiten identificar a las personas afectadas por el virus y entender cómo se propaga.

DIAGNÓSTICO POR IMAGEN
 Estas tecnologías tienen un papel básico para la detección y valoración clínica de la neumonía y otras patologías causadas por el COVID-19.

Monitorización, infusión y terapia



MONITORIZACIÓN
 Permite observar los parámetros médicos del paciente e identificar la existencia de situaciones problemáticas a evaluar o sobre las que hay que intervenir.

INFUSIÓN
 Los equipos y materiales de infusión hacen posible la administración de medicación, sueros o nutrientes directamente en el sistema circulatorio del paciente de forma continua y segura.

VENTILACIÓN MECÁNICA Y TERAPIAS RESPIRATORIAS
 Son clave en el manejo de la insuficiencia respiratoria y del Síndrome de Distrés Respiratorio Agudo.

Fuente: Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria, Fenin



Las claves de la estrategia de Fenin

Paliar el impacto de la crisis...

- ...utilizando la cooperación institucional como aliado estratégico
- ...gracias al trabajo intenso del sector

Evitar la escasez de productos de protección...

- ...mediante la apertura de un corredor aéreo sanitario
- ...impulsando la fabricación y reconversión de cadenas de producción
- ...gracias a donaciones y voluntariado desde el sector

Despejar la incertidumbre de las empresas...

- ...con apoyo y asesoramiento a los socios

Disminuir la complejidad de procesos...

- ...agilizando las importaciones

Hacer frente al aumento del interés informativo...

- ...con información rigurosa y campaña de información

Trabajar para disminuir las consecuencias

CLAVES DE FENIN ANTE EL COVID-19



Coordinación con el Ministerio de Sanidad para **identificar empresas que suministren** material sanitario a España.



Corredor Aéreo Sanitario Madrid-Shanghái con Grupo Oesía e Iberia para traer productos sanitarios a España.



Empresas del Sector a pleno rendimiento. **Durante las 24 horas día y los 7 días de la semana.**



Ampliar y reconvertir las **líneas de producción** con el Ministerio de Industria, Comercio y Turismo.



Búsqueda de **fabricantes en el exterior** a través de asociaciones empresariales internacionales y Embajadas de España.



Identificación de **compañías** del Sector que son **clave** en la resolución de la crisis sanitaria con el Ministerio de Ciencia e Innovación.



Agilización de las **importaciones** con la AEMPS, el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y el de Exteriores, UE y Cooperación.



Fenin y el sector de Tecnología Sanitaria continuarán realizando todos los esfuerzos para responder a esta crisis sin precedentes.



Paliar el impacto de la crisis... *utilizando la cooperación institucional como aliado estratégico*

Desde el inicio de la crisis sanitaria, Fenin ha estado en **permanente contacto con el Ministerio de Sanidad y con los servicios de salud**, colaborando en todas las actuaciones encaminadas a poner a disposición de profesionales sanitarios y pacientes los productos sanitarios que requerían.

En este sentido, Fenin recopiló y envió a las Autoridades Sanitarias información de empresas que podían suministrar los materiales necesarios, así como de empresas españolas con partidas de productos pendientes de importación desde China, con el objetivo de facilitar su envío a España.

Además, Fenin solicitó al Ministerio de Sanidad que garantizara que **el personal técnico de las empresas del sector pudiera acceder a los hospitales**. Así, han podido continuar dando soporte técnico, llevando a cabo mantenimiento y calibraciones de equipos, etc .

También manifestó la necesidad de que los miles de técnicos que acudían a facilitar **terapias respiratorias domiciliarias** a los pacientes dispusieran de equipos de protección. Disponer de ellos les ha permitido continuar con su labor, a la vez que se evitaban nuevos contagios .

Fenin también **ha colaborado con el Ministerio de Ciencia e Innovación** para la identificación de compañías del Sector que, por sus actividades productivas primarias o secundarias, eran clave en la resolución de la crisis.

Para la Federación y para el sector de Tecnología Sanitaria, **la seguridad de los profesionales sanitarios y de la población general constituye una prioridad constante**. Por ello, en colaboración con las Autoridades Sanitarias, no dudarán en continuar realizando cuantos esfuerzos estén a su alcance para dar respuesta a esta situación sin precedentes.

2.000

enfermeras y fisioterapeutas **han continuado dando asistencia a pacientes con terapias domiciliarias durante la crisis.**



del personal de las empresas de Tecnología Sanitaria (entre 6.000 y 9.000 personas) ha estado dando soporte **24 horas, 7 días de la semana** en los hospitales para garantizar el buen funcionamiento de los equipos.



Paliar el impacto de la crisis... *gracias al trabajo intenso del sector*

Debido a la creciente necesidad de material sanitario durante la crisis, las empresas del Sector han realizado **esfuerzos ingentes para lograr atender toda la demanda**. Una demanda que procedía tanto de los hospitales convencionales, como de la creación de **hospitales de campaña**.

Las empresas del sector **han colaborado también en el montaje** de las instalaciones e infraestructuras necesarias de estos hospitales de campaña, que lograron crearse en tiempo récord gracias en gran parte a su labor.

IFEMA en datos

1.300
camas

4.000
pacientes

16
camas UCI

42
días

1.000
profesionales

18,7M
de inversión





Paliar el impacto de la crisis... *gracias al trabajo intenso del sector*

Su función también ha sido fundamental en otros aspectos:

Diagnóstico

De la COVID – 19 a través de pruebas **específicas** (test de ARN, test inmunológicos y test rápidos) y de patologías **asociadas** al coronavirus (mediante técnicas de diagnóstico por imagen).

➤ 2M Tests de PCR en España, suministrados en un **95%** por empresas del sector de Diagnóstico In Vitro (DIV) de Fenin.

1,2M Tests serológicos con tecnología de empresas que, en su mayoría, son del sector de DIV asociados a Fenin.

Monitorización

A través de la observación de sus parámetros, especialmente sensible en el caso de los ingresados en las **UCI**.

Tratamiento

Mediante **equipos y materiales de infusión**, para suministrar medicación, sueros o nutrientes a los pacientes y terapias respiratorias; y la **ventilación mecánica**, para tratar la insuficiencia respiratoria y el síndrome de distrés respiratorio agudo causado por el coronavirus.

A este respecto, las empresas han realizado **numerosas instalaciones para aumentar el suministro de depósitos criogénicos**, realizar canalizaciones y tomas de administración de oxígeno medicinal a los numerosos puntos de España donde era necesario.

Desinfección

Mediante estrictos procedimientos de limpieza y desinfección, una labor especialmente importante en esta crisis, que también se ha apoyado en la tecnología.



Evitar la escasez de productos de protección... *mediante la apertura de un corredor aéreo sanitario*

En colaboración con el **Grupo Oesía e Iberia**, Fenin ha logrado poner en marcha un **Corredor Aéreo Sanitario** para incrementar la llegada de productos sanitarios a España, con 3 vuelos semanales.

Se trata de una iniciativa privada - pública que ha contado con el apoyo de cuatro ministerios: el de **Sanidad**; el de **Asuntos Exteriores, Unión Europea y Cooperación**; el **Ministerio de Hacienda**; y el de **Industria, Comercio y Turismo**.

Gracias al Corredor ha sido posible traer a España productos sanitarios que se han **distribuido en hospitales públicos y privados, CC.AA., etc.** Entre este material, destacan fundamentalmente productos tan necesarios como mascarillas, equipos de protección y respiradores.



36 vuelos Shanghai – Madrid



11 semanas



61 empresas /instituciones



671 toneladas

Producto	Unidades
Mascarillas	117.442.593
Guantes	1.879.500
EPIS/batas	752.330
Gafas EPIS	194.500
Tubos para fabricación de respiradores	30.000 metros
Varios materiales para respiradores	12.600
Termómetros	52.000
Concentradores de oxígeno	1.000
Hisopos para la toma de muestras	150.000
Caretas	30.000
Ruedas y motores para camas	15.600
Estabilizador de muestras de virus	1,3 toneladas



Evitar la escasez de productos de protección ... *impulsando la fabricación y reconversión de líneas de producción*

Las empresas que fabrican en nuestro país productos críticos para combatir la pandemia han estado **doblando turnos, funcionando las 24 horas del día, los 7 días de la semana** para aumentar su producción. Para ello, han contado con el soporte de los ministerios de Industria, Comercio y Turismo y de Ciencia e Innovación para conseguir la materia prima necesaria.

Otros fabricantes del sector han **reconvertido sus líneas hacia la fabricación de productos estratégicos**, tales como respiradores, test diagnósticos, mascarillas, etc. Con el fin de favorecer dicha reconversión, algunas empresas incluso **han hecho públicas las especificaciones de diseño de sus productos**, como es el caso de los **respiradores**, con el fin de que otras empresas – aquellas que cumplieran con los estrictos criterios regulatorios-, pudieran sumarse a su fabricación.

100 

Respiradores al día, producidos por dos empresas nacionales.

18 

Millones de mascarillas al mes es la capacidad de producción de la maquinaria adquirida por 4 empresas que han reconvertido sus líneas de producción.





Evitar la escasez de productos de protección... *gracias a donaciones y voluntariado desde el sector*

Muchas empresas del sector de tecnología sanitaria de Fenin han querido ayudar a paliar los daños ocasionados por la pandemia realizando voluntariado y donaciones:

- Donación a los centros sanitarios de más de **223.000 unidades** de productos de higiene personal, equipos de ventilación, bombas de insulina y material de protección.
- **Publicación** por parte de una empresa **del diseño** de uno de sus ventiladores para que otras empresas pudieran también fabricarlos.
- Donación de **dispositivos electrónicos para residencias de mayores** a través de Mensajeros de La Paz, para que los pacientes pudieran estar en contacto con sus familiares.
- Creación de una red de proveedores nacionales para el **abastecimiento de suministros**.
- Telemonitorización clínica facilitada por algunas empresas para la **atención domiciliaria a los pacientes**.
- Donación de **complementos alimenticios** para los profesionales sanitarios expuestos en primera línea.
- Donación de **cientos de miles de mascarillas** quirúrgicas y FFP2 y guantes al Ministerio de Sanidad, hospitales y centros de salud, servicios de salud y residencias de personas mayores.
- Donaciones económicas y de **mascarillas infantiles** para ayudar a las familias sin recursos a través de Aldeas Infantiles.
- Voluntariado corporativo de profesionales sanitarios de las empresas para dar **apoyo en primera línea a pacientes**.
- Voluntariado y colaboración con otros proveedores nacionales y con el Ministerio de Industria para la **fabricación de equipos**.
- Colaboración con el Grupo Correos y con el Ministerio de Sanidad para la **entrega de equipos médicos**.
- Voluntario con Cruz Roja para **formar virtualmente a empleados y profesionales sanitarios**.





Despejar la incertidumbre de las empresas... **con apoyo y asesoramiento a los socios**

170 

comunicados a socios (desde el 10 de marzo*) sobre información relacionada con COVID-19.



- Cambios regulatorios.
- Contratación Pública.
- Información técnica sobre fabricación PS.
- Requisitos sobre importación
- Autorizaciones extraordinarias
- Información Fiscal
- Ayudas Públicas
- Información laboral
- Incidencias
- Resolución de todo tipo de consultas.



NEWS FENIN

Newsletter semanal

IMPULSANDO EL COMPROMISO
CON LA CALIDAD Y EL
ESTRICTO CUMPLIMIENTO DEL
CÓDIGO ÉTICO DEL SECTOR.

CONTACTOS CON EL MINISTERIO DE HACIENDA, para solicitar colaboración y ayuda para instar a las CCAA a que no demoren los pagos a los proveedores de Tecnología Sanitaria.

* Datos actualizados a 19/05/2020



Disminuir la complejidad de procesos... agilizando las importaciones

Fenin y las empresas del sector han hecho un **intenso trabajo** con la AEMPS y el Ministerio de Exteriores, UE y Cooperación con el fin de **agilizar al máximo las importaciones** de productos sanitarios a España. Esto ha sido posible gracias a la comunicación constante con la AEMPS para trasladar consultas e incidencias de las empresas en la fabricación e importación de los productos necesarios para combatir la COVID-19.

Además, Fenin ha estado en contacto con **asociaciones empresariales de otros países** y con **Oficinas Económicas y Comerciales de las Embajadas de España en el extranjero**. Su objetivo era **identificar fabricantes internacionales** que pudieran poner a disposición del Sistema Nacional de Salud en el menor plazo posible, los productos necesarios para atender a los pacientes y los EPIs para que los profesionales sanitarios pudieran realizar su labor en condiciones de seguridad adecuadas.

Hacer frente al aumento del interés informativo... con información rigurosa y una campaña de comunicación

FUENTE DE INFORMACIÓN RIGUROSA

Fenin ha sido una **fuentes de información de referencia** a lo largo de toda la crisis:

- Relación permanente con los medios.
- Elaboración y difusión de **40 comunicados** de prensa, 20 propios de Fenin.
- Gestión de más de **30 entrevistas**.
- Colaboración en numerosos reportajes.
- Redacción y gestión de **5 tribunas de opinión**.

CAMPAÑA DIVULGATIVA Y RRSS

Fenin ha también ha llevado a cabo una campaña divulgativa en redes sociales:

- Campaña colaborativa **#TecnologíaParaVivir**: Posts/ tweets propios y redifusión de los asociados.
- Elaboración y difusión de **9 Infografías**.
- **5 vídeos** del Corredor Aéreo Sanitario + **1 vídeo** de Fenin.
- **Redifusión de entrevistas y reportajes** donde aparece Fenin.
- **Contenidos emocionales**: dibujos infantiles.





Instituto para el Desarrollo
e Integración de la Sanidad

Calle Magallanes, 34,
Local comercial, 28015, Madrid

91 790 67 56

91 790 68 69

info@fundacionidis.com

