

Europa diseña su estrategia industrial

Incluye un plan sobre suministros

La Comisión Europea ha presentado su nueva Estrategia Industrial que, entre otros, incluye un plan específico para hacer frente a la falta de suministro. Pág. 20



Cofares bate récord de ingresos en 2019

La distribuidora presenta sus resultados y renueva su imagen. Pág. 18

CARTA DEL EDITOR
por Santiago de Quiroga

La farmacia, último bastión sanitario en Italia

Pg. 4

Tratamiento de choque frente al coronavirus

- El Gobierno inyecta 4.000 millones de euros al sistema sanitario para asegurar la atención sanitaria **Pág. 8**
- El Ejecutivo podrá fijar, temporalmente, el PVP máximo de los medicamentos sin receta **Pág. 6**
- La colaboración público-privada intensifica la I+D de tratamientos y vacunas **Pág. 9**
- Cómo participa la farmacia en la gestión de la pandemia **Pág. 12**

CLAVES GLOBALES

Santiago de Quiroga
Presidente Editor de EG
@santidequiroya



#Medicamentos sin receta
Diferenciamos medicamentos de productos sanitarios al limitar abusos por precios

El anuncio de la limitación del precio de medicamentos sin receta y productos sanitarios merece un comentario. Las compañías farmacéuticas que comercializan medicamentos sin receta tienen códigos éticos, planes de RSC y una **ausencia completa de estrategias de ganancias rápidas a corto plazo**. Pero si alguna de ellas



La oficina de farmacia es segura y fiable, y no se presta a abusos.

decidiera subir, de manera circunstancial, el precio de un medicamento sin receta, **el propio mercado lo regularía y pondría en una situación competitiva a otro producto similar a precio más bajo**. Y, además, el propio farmacéutico así lo indicaría a sus clientes y pacientes.

Sabemos que ahora hay compañías subiendo el precio de algunas mascarillas o líquidos antisépticos para manos. En muchos casos, incluso estos abusos no se realizan a través de una oficina de farmacia, sino a través de internet. Algunas mascarillas a precios exagerados deben ser regulados para evitar abusos, sin duda.

Pero la farmacia es un canal seguro, y ahora más. Algunos expertos como el presidente de Funsalud, **Rafael García Gutiérrez**, con amplia experiencia en el sector del autocuidado, lo explica con claridad: "Teniendo en cuenta que estos medicamentos se rigen por el libre mercado, la acción del Gobierno **podría ir más encaminada a regular pre-**

cios en los monopolios y oligopolios y evitar el acuerdo de varias empresas en materia de precios.

#Portavoz de Sanidad del PP
Elvira Velasco cree que hay que contar más con la industria y la oficina de farmacia

La portavoz del Grupo Popular en la Comisión de Sanidad del Congreso, **Elvira Velasco**, en una entrevista concedida a EG, cree que el ministro **Salvador Illa** hace un buen trabajo al frente de la **crisis por Covid-19**. No obstante, matiza que se requieren de medidas no sólo sanitarias, sino sociales, laborales y económicas.

La portavoz echa en falta que "el presidente del Gobierno se sitúe al frente". Para Velasco, la relación con la **industria debe mejorar y ampliarse a otros ministerios**. La portavoz de sanidad asegura que no se puede mantener al margen a la industria, preguntada por los encuentros de líderes mundiales con el sector farmacéutico. En esta línea, el presidente del PP, **Pablo Casado**, ha declarado que el presidente del Gobierno, **Pedro Sánchez**, debe "asumir los costes políticos de determinadas decisiones y que, en definitiva, lidere esta crisis".



Elvira Velasco junto a Carmen López (Subdir. de GM), Carlos B. Rodríguez (Editor de Política) y S. de Quiroga.

En cuanto a la farmacia, se muestra crítica con los planes que no cuentan con un consenso de los implicados, en alusión al anunciado **Plan de Genéricos y Biosimilares** por el ministerio de Sanidad en su momento. Dicho plan recibió que-

jas de las compañías de genéricos y de la oficina de farmacia en relación a considerar también criterios sanitarios. En este sentido, los consejeros de Sanidad de Galicia (**Jesús Vázquez**) y Madrid (**Enrique Ruiz-Escudero**) comentaron en el seno del CISNS su recomendación de no avanzar en el plan **sin el adecuado consenso con la oficina de farmacia**.

El papel de la oficina de farmacia

Elvira Velasco, senadora y diputada en cinco legislaturas, ha sido asesora del gabinete de Dolors Montserrat en 2017 y 2018. Afirma que echa de menos **más diálogo con el Consejo de Colegios Oficiales de Farmacéuticos y el CGCOF**, "los representantes de los farmacéuticos" y que le consta su "responsabilidad y disponibilidad". Velasco menciona ciertos convenios que deberían promoverse: "Echo de menos una mayor colaboración con el CGCOF". Para Velasco el ministro **debería tener más en cuenta a la oficina de farmacia, y especialmente en estos momentos**.

Por otro lado, respecto al Plan de Política Farmacéutica, Velasco cree que es importante que se haga en positivo. Comenta que la farmacia rural en Castilla y León (Velasco es diputada por Zamora) tiene un plan en el que médicos y enfermeras están también incluidos.

Plan de cáncer

La portavoz popular insiste en su idea de que España debe **liderar el Plan de Cáncer de la UE en Europa**. Para ello destaca varias razones: tiene a la industria innovadora investigando en los hospitales, tenemos investigadores en cáncer de referencia mundial y es una **oportunidad para actualizar un plan de cáncer desfasado** que urge. Concluye: "Un plan sin financiación, no".

industria innovadora investigando en los hospitales, tenemos investigadores en cáncer de referencia mundial y es una **oportunidad para actualizar un plan de cáncer desfasado** que urge. Concluye: "Un plan sin financiación, no".

#8 de Marzo: Igualdad
La mujer en sanidad: la igualdad en los puestos de responsabilidad que aún no llega

La sanidad está feminizada; a la habitual presencia mayoritaria de la mujer enfermera o farmacéutica, se le une las médicas. En Reino Unido algo más de la mitad de los médicos son mujeres. Pero en España, **las médicas son una mayoría** que las cifras desactualizadas sitúan alrededor del 65-70%. Y la cifra sube al 80% de mujeres en los últimos cursos de Medicina.

La igualdad existe en sanidad, pero no por arriba. Por razones complejas, multifactoriales, sociales y culturales, la mujer no alcanza con la proporción que debiera los **puestos de responsabilidad en la sanidad**. Esto es especialmente preocupante en la asistencia sanitaria. El Día 8 de Marzo trata de reivindicar la igualdad, y es un buen momento para acordarnos de la sanidad. Porque, como decía Albert Einstein "nada sucede hasta que algo no comienza a moverse".

Por eso es preciso concretar y avanzar en cuestiones que sí pueden abordarse ya en **materia de igualdad y de talento femenino**. Los congresos científicos, una vez se recupere la normalidad, deberían incluir todos reflexiones en sus programas científicos sobre la mujer sanitaria. Porque es una cuestión profesional de máxima prioridad y afecta a la mayoría de las especialistas, la mayoría mujeres. El ejemplo de algunas sociedades científicas como la **Sociedad Española de Oncología Médica**, o la **Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias** son paradigmáticos. Ya están abordando la perspectiva profesional de la mujer en sus especialidades. Además de las Sociedades Científicas, son los parlamentarios en las distintas autonomías que deben abordar un **asunto que afecta al primer empleador de cada comunidad**. El sis-

tema sanitario se beneficiaría del abordaje de la cuestión de talento y género en sanidad a través de las **Comisiones del ramo de sus Asambleas y Parlamentos**.

Mejorar nuestra sanidad es lo que deben hacer las Comisiones correspondientes con sus diputadas y diputados. Resulta imprescindible la visibilidad de la mujer, y el pasado día 8 de Marzo se celebró el Día Internacional de la Mujer. Pero también hay que ser eficaces con las propuestas. En algunos casos se queda todo en un discurso político de "cero agresiones", "cero discriminación" o incluso "borracha a casa y sola".



Las comisiones de sanidad pueden abordar la igualdad.

Pero **pocas dirigentes concretan cómo evitar algunas lacras que nos azotan**. La triste realidad es que no se está consiguiendo evitar ni muertes ni violaciones. Demagogia aparte, **ningún problema complejo se resuelve con palabras ni eslóganes**. Que algunos partidos pretendan arrogarse la exclusividad de la sensibilidad hacia lo femenino forma parte de la competencia por la visibilidad. Yo creo que la unión sería mejor que la división. Y eso facilitaría concretar propuestas allá donde es posible. Debatir las decisiones de la política que configura el "arte de lo posible". Frente a las propuestas de "acabar con lacras" por el mero hecho de despreciarlas, está el arte de aquellas **que pueden hacer que las cosas sucedan**. La igualdad requiere de acciones para impulsar la **igualdad de oportunidades en los puestos de responsabilidad en la sanidad**. Se trata de concretar y ver quienes realmente creen en lo que dicen. Pregunten a las mujeres sanitarias.

ELGLOBAL

wecare-u. healthcare communication group

Redacción: Marta Riesgo (Subdirectora de El Global), Carlos B. Rodríguez (Editor de Política Sanitaria de Wecare-u), Alberto Cornejo, Nieves Sebastián, Mónica Gail, Silvia Rodrigo (Medical Science Liaison Pharma) y Carlos Siegfried (Fotografía)

Presidente: Santiago de Quiroga
Vicepresidenta: Patricia del Olmo

Departamentos:

Tania Viesca (Directora, Finanzas y RRHH)
Severino Expósito (Socio Director, Business Controlling)
Jorge Hinojosa (Socio Director, Asuntos Públicos. Dpto. Solutions)
Paloma García del Moral (Directora Comercial)

Áreas:

Rocío Gómez-Cano (Coordinación Editorial y Solutions)
Silvia Rodrigo (Medical Science Liaison Pharma)

Consejo de Administración:

Santiago de Quiroga (Presidente y Consejero Delegado), Borja García-Nieto y Vicente Díaz Sagredo

C/ Barón de la Torre, 5 28043 Madrid
Tf.: 91.383.43.24
Fax: 91.383.27.96

Depósito legal: M-2092-2000.
ISSN: 1576-0987

Imprime:
Rotomadrid SVP-288-R-CM

Todos los derechos reservados.

Publicación de:
wecare-u. 20 años

EDITORIAL

Coronavirus: mejor todos juntos

En la Comunidad de Madrid, nada menos que 102 hospitales público-privados marchan juntos, bajo la batuta del Gobierno regional, para abordar esta ya declarada pandemia

El coronavirus ha puesto de manifiesto lo frágil que es nuestro modo de vida. El mundo entero va directo a la parálisis casi total, dispuesto a reecontrarse con otra crisis económica de proporciones monumentales. A la otra vertiente de esta crisis, a la sanitaria, no se la espera. La tenemos ya entre nosotros, avanzando con una decisión implacable. Y seguirá avanzando en los próximos días, porque ninguna de las medidas que se puedan adoptar ante un enemigo invisible, como éste, tienen un impacto inmediato.

Quedan días complicados si, como apuntan las previsiones, el pico de contagios en España llega a finales de marzo. Ante una crisis que evoluciona por horas (al cierre de esta edición se adelantaba ya el estado de emergencia decretado por Pedro Sánchez), los mensajes deben ser serenos y dirigidos a un único fin: la unidad total. Los intereses electoralistas deben pasar a un segundo plano, y los prejuicios deben ser desterrados para aprovechar el potencial y el buen hacer de todos.

Hay mucho potencial y buen hacer en el sector privado de este país: está el potencial investigador de la industria; el potencial de la farmacia como puntos de información rigurosa para los ciudadanos y, eventualmente, en la detección de casos sospechosos; y el potencial del sector sanitario y asegurador a la hora de asumir determinados costes y colaborar con el sistema público, cuyos recursos están, literalmente, al límite.

No están muy lejanos en el tiempo buenos ejemplos de la aportación de estos agentes en pasadas crisis sanitarias. Tenemos brotes como el del síndrome respiratorio agudo grave (SARS, en inglés), de 2002/2003; la gripe aviar (virus



H5N1), de 2004/2006; o, más recientemente, de la gripe A o gripe porcina (virus H1N1), de 2009/2010.

En esta ocasión, el sector ha vuelto a asumir su responsabilidad y se ha puesto a disposición de las autoridades sanitarias. En la Comunidad de Madrid, esta colaboración ya está en marcha y nada menos que 102 hospitales público-privados marchan juntos, bajo la batuta del Gobierno regional, para abordar esta ya declarada pandemia... Todo un gesto que puede (y debe) repetirse en otras comunidades autónomas y por el Gobierno central.

No están muy lejanos en el tiempo ejemplos de la aportación del sector privado en crisis sanitarias

Covid-19: la crisis que cambiará la industria

El Covid-19 está impactando de forma considerable en los sistemas sanitarios, pero lo está haciendo aún más, si cabe, en las economías globales. Las principales bolsas mundiales registran pérdidas

que en algunos casos superan al 'crash' de 2008. Entonces, la burbuja de las subprime fue el impulso para una crisis global sin precedentes. Hoy el Covid-19 parece que será, según los expertos, lo que impulse la próxima crisis global.

Ni siquiera la inyección de 120.000 millones de euros a las economías de la 'zona euro' anunciada por el Banco Central Europeo (BCE) ha logrado frenar la caída de las bolsas. Y es que si hay algo que diferencia a esta crisis de otras anteriores es que afecta a todos los sectores y niveles económicos. También al sector farmacéutico.

Además de las pérdidas en bolsa que registran los valores de las compañías farmacéuticas, el sector se enfrenta a un gran fantasma: la posible falta de suministro por el parón de la producción y el cierre de las exportaciones en China o en India. Las compañías farmacéuticas de la India

presionan ya al Gobierno del país para que levante el bloqueo, asegurando que existe suficiente provisión para abastecer a todos los países.

Y, aunque las compañías aseguran disponer de suficiente mercancía para que el suministro no se vea afectado, Medicines for Europe avisa ya de la necesidad de establecer una colaboración estrecha con las autoridades europeas para que en un plazo más amplio los suministros de medicamentos no se lleguen a ver afectados en la Unión Europea.

Con todo, lo cierto es que existirá un antes y un después tras el coronavirus. Esta crisis sanitaria y económica global está llamada a cambiar los procesos de trabajo de las compañías farmacéuticas, las colaboraciones entre industria y administración o, por ejemplo, los modelos de investigación a nivel global. La crisis del Covid-19 dejará huella.

Ni siquiera la inyección de 120.000 millones de euros a las economías de la 'zona euro' ha logrado frenar la caída de las bolsas

120,990	8.50	8.60	8.40
490,250	172.30	173.50	171
282,240	18.81	18.90	18.70
726,200	195.45	197	194
753,170	7.78	7.85	7.75
616,900	156.10	156.50	155.50
937,800	405.92	408	404
985,200	342.65	344	341
884,160	1.74	1.74	1.73
810,155	0.22	0.23	0.20
	62.66	63	62.25
		175	173.50
			21.75

CARTA DEL EDITOR

CRISIS DE COVID-19

La farmacia, último bastión sanitario en Italia



Santiago de Quiroga

Editor de EG

@santidequiroya

Ha tenido que llegar la crisis para que sea evidente el papel que juegan las farmacias en cualquier situación de contingencia. La crisis por COVID-19 ha sumido al mundo en la mayor campaña de prevención y actuación sanitaria de la historia.

La pandemia de gripe de 1918 ha sido relatada de manera extraordinaria por Gaceta Médica y se ha convertido en la noticia más leída de GM, con cientos de miles de lectores. Casi nada de lo que sabemos de esa pandemia tiene ahora utilidad.

No sabemos si habrá vacuna o si estará en el invierno de 2021. El nivel de incertidumbre llega a no saber lo que va pasar, incluso, en los próximos días.

Más preguntas que respuestas

No sabemos muchas cosas. Ni si la mutación constante del SARS-CoV-2 ha cambiado su facilidad de propagación, su virulencia o la supervivencia del virus en las superficies. No sabemos si el calor y la radiación UV del verano lo eliminará de las superficies donde sobrevive unas horas. No sabemos si habrá una segunda ola pandémica después del verano. Las predicciones de contagios son modelos teóricos y no sabemos si las cifras que algunos países ofrecen tienen sentido, por lo que no las mencionaré aquí. Distintos antivirales se están utilizando, incluso otros inhibidores de la proteasa que no son el prometedor remdesivir, porque se está echando mano de lo que se tiene. No sabemos si habrá vacuna o si estará en el invierno de 2021.

El papel de la farmacia

Podemos mirar a Italia y pensar que se puede



Con los hospitales colapsados, el resto de enfermos con patología crónica pueden tener en la farmacia un lugar seguro donde ser atendidos

parecer bastante a lo que tendremos en breve. Las farmacias no tienen aglomeraciones. Son atendidas por profesionales y suministran elementos básicos para atender un proceso gripal (sea leve o moderado) de cualquier origen. La farmacia tiene anti-sépticos, mascarillas, etc. Ofrecen información y están abiertas en horario intensivo. Pueden ser el principal centro de información con sanitarios al frente, y alcanzan en Italia casi 20.000 farmacias. Con los hospitales colapsados, el resto de enfermos con patología crónica pueden tener en la farmacia un lugar seguro donde ser atendidos si fuera necesario en cuestiones básicas.

Gabinetes de crisis y la Farmacia

EG ha analizado el papel de la farmacia en la crisis del COVID-19 en España. Su presencia a través del Consejo Consultivo le corresponde a la patronal de farmacias FEFE. El pasado 9 de marzo hubo una reunión monográfica de dicho órgano, vinculado al CISNS. Por su lado, los farmacéuticos de hospital a través de la SEFH están en contacto estrecho con la DG de Salud Pública del Ministerio de Sanidad

Hace días se hacía eco la portavoz del Grupo Popular en la Comisión de Sanidad del Congreso, Elvira Velasco, de la necesidad de contar más con la farmacia. Además, el ofrecimiento del CGCOF al ministro Salvador Illa para su inclusión en el gabinete de Crisis del Consejo Consultivo, no ha tenido aún respuesta.

Si el modelo italiano es un anticipo de hacia dónde vamos en unos días, la oficina de farmacia va a ser un eslabón crítico en la pandemia de Covid-19.

CON LA VENIA:

Productos Sanitarios y seguridad jurídica



Jordi Faus

Abogado y socio de Faus & Moliner

@FausJordi

El 26 de mayo posiblemente habremos superado la crisis del coronavirus, pero no les hablaré de ello, sino del Reglamento 2017/745 sobre productos sanitarios que entrará en vigor ese día. El Reglamento, dice su Exposición de Motivos, tiene por objeto garantizar el buen funcionamiento del mercado interior en la UE y mantener un elevado nivel de protección de la salud de pacientes y usuarios. En el mismo párrafo, el legislador europeo dice que también se deben tener en cuenta "los intereses de las pequeñas y medianas empresas que desarrollan sus actividades en este sector". Siempre que encuentro en una norma, en un mismo párrafo, la idea de conciliar intereses públicos e intereses privados pienso que vamos bien, porque creo que abordar la regulación de cualquier situación desde posiciones innecesariamente agresivas contra las empresas no tiene sentido.

Pensando en estas cosas, ¿saben cual es, desde siempre, uno de los intereses mayores de las empresas? Algo tan sencillo como la seguridad jurídica, la certeza sobre la norma aplicable, la ausencia de confusión normativa y la previsibilidad en la aplicación de derecho. Ahí es nada. El Reglamento, también en su Exposición de Motivos (apartado 15), habla de "garantizar un elevado nivel de protección de la salud, así como la libre circulación de las mercancías y la seguridad jurídica de los fabricantes". En los apartados 20 y 36 hay dos referencias más a la conveniencia de fo-

mentar la seguridad jurídica. Pues bien, a 2 meses vista de la entrada en vigor del Reglamento, no vamos por muy buen camino, y no es por culpa del coronavirus, sino porque desde diversos estamentos (tanto en España como en la Unión Europea), se ha decidido fijar el criterio sobre varias cuestiones relativas a la aplicación de la norma mediante documentos de preguntas y respuestas que (al menos en el caso español), comienzan con una advertencia que no tiene pérdida: "La información contenida en este documento es a título informativo únicamente y no representa ninguna obligación legal para ningún individuo o entidad. Refleja el resultado de las conversaciones mantenidas en el seno del Sub-grupo de Transición (SGT) del CAMD ... para establecer las recomendaciones sobre la interpretación de las disposiciones relacionadas con el período de transición. No pretende ser un documento guía. Se recomienda buscar asesoramiento legal antes de emprender cualquier acción basada en la información ofrecida en este documento. El contenido de esta relación de preguntas y respuestas frecuentes se actualizará continuamente. Aunque la intención es facilitar la siguiente información de la manera más puntual y precisa posible, no se garantiza que el contenido de este documento sea preciso, completo ni suficiente". Pese a esta advertencia, más de una administración está actuando como si el documento de Q&A fuese la mismísima Constitución!

El sector en 2020

**El anuario que
muestra cómo
será 2020**

Prioridades • Iniciativas legislativas • Sostenibilidad •
Innovación • Farmacia • Genéricos • Tecnología Sanitaria •
Biosimilares • Autocuidado • Nuevas especialidades •
Investigación • Calidad • Pacientes |



**ELGLOBAL
GACETA MÉDICA**

Un anuario con más de 100 reflexiones clave que forman una visión del sector de 2020, imprescindible para conocer sus claves.

Versión en papel y en digital que se actualiza con los nombramientos. Una sección permanente en la home de GM y EG



ESPECIAL coronavirus



El Gobierno ha movilizado 18.225 millones de euros en un plan de medidas para mitigar el impacto sanitario y económico del COVID-19. En la imagen, Pedro Sánchez en una foto de archivo.

El Gobierno podrá fijar, temporalmente, el PVP máximo de productos sin receta

- Las comunidades autónomas recibirán 2.800 millones de euros para reforzar los servicios sanitarios

CARLOS B. RODRÍGUEZ
Madrid

“Debemos superar la tormenta con los menores estragos posibles”. Esta es, según el presidente del Gobierno, la finalidad de las medidas aprobadas en el Consejo de Ministros extraordinario celebrado el 12 de marzo... Las “primeras de muchas” que se aprobarán en próximas semanas, según Pedro Sánchez, en función de cómo evolucione la crisis del Covid-19. Entre las medidas aprobadas, el Consejo de Ministros ha autorizado al Gobierno a regular los precios de los medicamentos y del material que se precise, fijando precios máximos de venta al público en caso de ser necesario.

En la exposición de motivos de este Real Decreto-ley, el 7/2020, que ha sido publicado en el BOE del 13 de marzo, se expone con más detalle esta medida. Así, se señala que se “procede a la modificación del artículo 94.3 del texto refundido de la Ley de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios,

aprobado por Real Decreto Legislativo 1/2015, de 24 de julio, a fin de incorporar la posibilidad de que el Gobierno pueda regular el mecanismo de fijación de los precios de otros productos necesarios para la protección de la salud poblacional y de prever que, cuando exista una situación excepcional sanitaria, con el fin de proteger la salud pública, la CIPM pueda fijar el importe máximo de venta al público de los medicamentos y otros productos”.

Con esta medida, continúa el Real Decreto, se trata de posibilitar “una intervención temporal” en el precio de venta al público de los productos sanitarios no sujetos a prescripción médica. También

de “otro tipo de productos necesarios para la protección de la salud poblacional, de venta al público. Todo ello con el fin de garantizar su acceso adecuado a la ciudadanía, y luchar frente a la expansión del COVID-19 en nuestro país.

2.800 millones para el SNS

La primera medida anunciada es una “importantísima inyección de recursos económicos”, según ha destacado Sánchez, al sistema sanitario. Así, se ha aprobado la transferencia, como adelanto de los anticipos a cuenta del sistema de financiación autonómica, de 2.800 millones de euros a las comunidades autóno-

mas, “que ahora se resienten—ha dicho el presidente del Gobierno— por las restricciones financieras ante esta emergencia sanitaria”.

El objetivo no es otro que el que las regiones puedan destinar los recursos que consideren necesarios a la atención sanitaria del Covid-19. Será una cantidad dirigida, por tanto, a reforzar los servicios sanitarios y paliar las tensiones que muchos de ellos ya están sufriendo. Además, se movilizarán en torno a 1.000 millones del Fondo de Contingencia dirigidos a intervenciones sanitarias que sean calificadas como “prioritarias” por el Ministerio de Sanidad.

En último lugar, el Gobierno sigue trabajando para garantizar el suministro de medicamentos y de todo el material necesario. Pero ahora, además, quiere hacerlo “a precios asequibles”. En esta línea encaja la decisión del Consejo de Ministros de otorgar al Gobierno la potestad de intervenir de manera temporal los precios de los medicamentos y productos sin receta, fijando PVP máximos.

Anefp apoya las medidas del Gobierno

- La disposición y **colaboración del sector farmacéutico** en relación a la crisis del coronavirus se ha vuelto a poner de manifiesto tras el Consejo de Ministros extraordinario que ha habilitado al Gobierno a intervenir temporalmente, si es preciso, el precio máximo de venta al público de medicamentos y productos sin receta. La **Asociación para el Autocuidado de la Salud (anefp)** ha trasladado a EG su “apoyo al Gobierno en todas las medidas que se tengan que adoptar” para hacer frente a la crisis.



Especial coronavirus

El presidente sí ha destacado, sin embargo, el trabajo realizado para en torno al suministro centralizado de todo tipo de productos que los expertos puedan considerar necesarios. Así, ha recordado que el Ministerio de Sanidad ha comenzado a repartir 410.000 mascarillas quirúrgicas y de protección respiratoria. De ellas, 130.000 tiene como destino la Comunidad de Madrid.

Refuerzo de los servicios sociales

Dentro del segundo bloque de medidas frente al Covid-19, Sánchez ha anunciado que se activará una dotación extraordinaria de 25 millones de euros para reforzar los servicios sociales de las comunidades autónomas en la lucha contra la pobreza infantil. Además, ha asegurado que se flexibilizarán el funcionamiento de las becas de comedor, para que puedan

El Consejo de Ministros ha anunciado las "primeras de muchas" medidas que se aprobarán próximamente

El Gobierno sigue trabajando para garantizar el suministro de medicamentos "a precios asequibles"

llevarse a cabo incluso con los colegios cerrados.

Dentro de este ámbito, también se flexibilizará la normativa educativa para garantizar que todos los estudiantes puedan culminar el curso escolar. Las administraciones podrán ajustar el límite mínimo de los días lectivos, al tiempo que se flexibilizarán los plazos de acceso y matrícula y se facilitará la educación a distancia.

Paliar los efectos económicos

Muchas pymes se van a ver coyunturalmente afectadas por cancelación de pedidos y reducción de clientes o actividad. Para garantizar su supervivencia "con la menor repercusión posible en el empleo", el Gobierno ha aprobado el "aplazamiento y fraccionamiento" de deudas tributarias para las pymes, durante 6 meses y sin intereses. Se trata de una "importante medida", según Sánchez, que permitirá inyectar 14.000 millones de euros de liquidez en el sistema económico.

Asimismo, y teniendo en cuenta que el sector turístico es el que, a estas alturas, más daño puede recibir del impacto del Covid-19, el Gobierno ha decidido dotar con 400 millones de euros una línea del ICO destinada exclusivamente a este sector. Con la voluntad de preservar el empleo también se han ampliado las bonificaciones a la Seguridad Social en contratos fijos discontinuos que cubran los meses de febrero a junio de 2020.



La portavoz de Sanidad del grupo parlamentario popular en el Congreso, Elvira Velasco, durante su entrevista con EG y Gaceta Médica.

Elvira Velasco: "A la industria no la podemos mantener al margen"

● La portavoz de Sanidad del PP pide aprovechar el "potencial" del sector privado

C. R. / C. L.

Madrid

Los expertos no se cansan de repetirlo. La unidad es la clave para gestionar con éxito una crisis sanitaria como la del coronavirus. Las Administraciones Públicas europeas, nacionales y autonómicas son conscientes de ello. Y también lo es la oposición política. El grupo parlamentario popular respalda las medidas adoptadas por el Gobierno, asegura su portavoz de Sanidad. En una entrevista en profundidad que publicarán El Global y Gaceta Médica, Elvira Velasco hace extensivo ese llamamiento al sector privado, con una mención especial a las compañías farmacéuticas: "A la industria no la podemos mantener al margen", destaca.

Velasco expone la razón por la cuál, a su juicio, el papel de la industria ante el brote del Covid-19 es tan importante. "Estamos hablando de un proceso desconocido. Es un virus nuevo, con un nuevo comportamiento, y necesitamos la aportación de todos y un buen liderazgo", resume. En este sentido, la portavoz popular reconoce que el rol de la industria es doble. Abarca el esfuerzo investigador y su compromiso para hacer accesible tecnología ligada a resultados en salud a través de la compra pública innovadora.

"Hay que mejorar"

En el contexto del reconocimiento al "buen trabajo de coordinación" con las

comunidades autónomas, sólo el aprovechamiento del "potencial" investigador de la industria deja la primera sombra de crítica constructiva del PP a la gestión del coronavirus por parte del Gobierno. "Hay que mejorar", dice Velasco, porque la crisis obliga a ello. "No debemos perder ni un solo recurso", insiste.

El ejemplo de la portavoz de que "la industria, los profesionales y el sistema sanitario" deben ir de la mano ya ha sido puesto en valor en el contexto internacional. A principios de marzo, el presidente de Estados Unidos, Donald Trump, se

Elvira Velasco

"Hablamos de un proceso desconocido, de un virus con un comportamiento nuevo. Necesitamos la aportación de todos y un buen liderazgo"

reunió con directivos de las principales compañías farmacéuticas con el objetivo de aclarar la llegada de una vacuna contra el coronavirus. Y también el presidente del Consejo Europeo —y el propio Consejo, a la postre— reconoció la necesidad de apoyar los esfuerzos de la industria investigadora europea para tal fin.

La mención de Velasco a la colaboración público-privada cobra más fuerza a la luz de la respuesta ofrecida por Pedro

Sánchez tras el Consejo de Ministros extraordinario del 12 de marzo. Preguntado sobre si el Gobierno contempla utilizar los recursos de la sanidad privada, Sánchez se limitó a decir que España tiene "una sanidad pública robusta, fuerte, con un personal sanitario ejemplar" y que todas las medidas que se puedan poner en marcha atenderán "las recomendaciones de la ciencia y de los expertos".

Difusión, transparencia y liderazgo

Respetando el mensaje de unidad y de respaldo a las medidas adoptadas, Velasco anuncia que en la segunda comparecencia en el Congreso de Salvador Illa su grupo lanzará dos peticiones: "Máxima difusión" y "máxima transparencia" para tranquilizar a la población. "Contra el miedo hay que dar explicaciones claras", puntualiza Velasco. La buena noticia, añade, es que "España tiene un sistema sanitario muy fuerte, con unos profesionales que hacen un gran trabajo". Precisamente por ello, la portavoz popular considera "imprescindible" poner "todos los recursos" a disposición de estos expertos, tanto a nivel técnico como a nivel de recursos humanos.

En la misma línea, y aún reconociendo el trabajo de coordinación realizado por el ministro de Sanidad, el grupo parlamentario popular reclama que el presidente del Gobierno, Pedro Sánchez, dé un paso al frente en el liderazgo de la gestión de la crisis.

Especial coronavirus

Inversión millonaria para paliar los efectos económicos de la pandemia a nivel mundial

● Se destinará una parte importante del presupuesto para ayudar a financiar proyectos de investigación del virus

MÓNICA GAIL/MARIO RUIZ

Madrid

El impacto económico del coronavirus es una de las mayores preocupaciones del mundo y, por ende, de Europa. Por eso, distintos organismos están aunando esfuerzos para invertir cantidades millonarias. El objetivo es paliar los efectos negativos que puedan provocar el Covid-19 en las economías más afectadas.

Hasta el momento la Comisión Europea (CE) había destinado 232 millones de euros para prevenir y contener el virus a nivel mundial. Ahora, se pondrá en marcha un fondo de 25.000 millones de euros, de los cuales 7.500 euros se destinarán de forma inmediata para apoyar a los sistemas sanitarios de los Estados miembro, ayudar a las pymes y asistir a los sectores más vulnerables. Para ello, la Comisión propone que los Estados renuncien a la devolución de las partidas de prefinanciación no ejecutadas. Así se cubriría la cofinanciación nacional de los fondos estructurales de este ejercicio, que provocaría una aceleración del desembolso de 17.500 millones para alcanzar la cuantía.

Más allá, en el marco de Horizonte 2020 —el programa europeo dotado de 80.000 millones para el periodo 2014-2020—, se invertirá en proyectos de investigación del Covid-19. Por un lado, la IMI destinará 45 millones. Además, se espera que la industria farmacéutica contribuya con una cantidad similar, por lo que la inversión total de la convocatoria rápida puesta en marcha el 3 de marzo, alcanzaría los 90 millones.

A todo ello se suman 10 millones que la CE destinó inicialmente, también del fondo especial para la investigación de emergencia de Horizonte 2020. Y la



El impacto económico del coronavirus se ha convertido en la mayor preocupación a nivel mundial.

comisaria de Salud de la UE, Stella Kyriakides, anunció un importe adicional de 37,5 millones. Así, la inversión total en investigación llegaría a los 140 millones.

Apoyo financiero global

El Banco Mundial ofrecerá un paquete inicial de hasta 12.000 millones de dólares —equivalentes a unos 10.730 millones de euros— de apoyo inmediato para los afectados por el Covid-19.

De esta cifra total, 2.700 millones de dólares serán para nuevo financiamiento del Banco Internacional de Reconstrucción y Fomento (BIRF); otros 1.300 millones de dólares de la Asociación Internacional del Fomento (AIF), una institución financiera internacional que ofrece préstamos en condiciones concesiona-

La Comisión Europea ya ha destinado 232 millones de euros para prevenir y contener el coronavirus a nivel global

rias y subvenciones a los países en desarrollo más pobres del mundo. Esta cifra se complementará con la reasignación de 2.000 millones de dólares de la cartera actual del Banco Mundial; y con 6.000 millones de dólares de la Corporación Financiera Internacional (IFC), que incluyen 2.000 millones de líneas existentes de financiamiento del comercio.

La OCDE asegura que esta crisis ha puesto freno al crecimiento del Producto Interior Bruto del 2,9 por ciento que

preveía el pasado noviembre. El impacto se traduciría en la desaceleración de medio punto del crecimiento de la economía mundial este año, aunque contempla un rebote positivo para 2021.

El impacto del Covid-19 también recaerá en países en desarrollo. El Banco Asiático de Desarrollo —cuya función es ayudar a países en desarrollo de Asia y el Pacífico— destinará dos millones de dólares para apoyar a China y Mekong. Y aportará, según ha anunciado, otros dos millones en forma de donación regional de asistencia técnica para apoyar las actividades de respuesta.

El compromiso del sector privado se ha respaldado en estas semanas con una líneas de crédito a corto plazo de 18,6 millones con destino Wuhan.

El BCE "arrima el hombro" en la lucha e inyecta 120.000 millones a la 'zona euro'

EL GLOBAL

Madrid

Un día después de que la OMS declarase como pandemia el brote de coronavirus, el Banco Central Europeo (BCE) anunció el 12 de marzo una inyección de 120.000 millones de euros en la 'zona euro' para que los Estados puedan hacer frente a este brote.

En concreto, esta inyección se concretará mediante la compra extra de activos. Así lo confirmó la presidenta de la entidad,

Christine Lagarde, al término de la reunión del Consejo de Gobierno del BCE donde se decidió la "hoja de ruta" —en términos de política monetaria— para atajar el impacto del coronavirus Covid-19 en la economía de esta zona.

En días previos, la presidenta del BCE ya había advertido que, de no aplicarse un plan de estímulos financieros como el ahora aprobado, la expansión del coronavirus y sus impacto en los Estados "podría recordar a un escenario como el de la gran crisis financiera del 2008". Un impacto

que, más allá de lo sanitario, puede suponer la práctica paralización de los motores económicos de los Estados más afectados por la propagación del virus.

Igualmente, el Consejo de Gobierno de BCE también aprobó un plan especial de financiación para entidades bancarias que facilitará una mayor liquidez y flexibiliza las exigencias de capital que deben disponer.

"Buscamos que se faciliten los préstamos a aquellos más afectados por la expansión del coronavirus, como las

pymes", apuntó en rueda de prensa la presidenta del BCE.

Las Bolsas no responden

Pese al anuncio de este paquete de medidas con las que el BCE "arrima el hombro" en la lucha contra el Covid-19, las bolsas europeas no parecen responder (de momento) de manera positiva. Un día más, la tendencia general fue la del cierre del día en negativo.

Por ejemplo, el Ibex 35 tuvo en la misma jornada del anuncio del plan del BCE —y aunque ya se conocían estas medidas antes del cierre de la jornada— el mayor desplome de su historia. En concreto, un -14,06 por ciento (y un -36 por ciento en el acumulado de las tres últimas semanas).



“Hoteles medicalizados” en Madrid para reservar las UCIs a casos graves

● La Sanidad pública y privada madrileña harán frente común bajo un “mando único”

ALBERTO CORNEJO

Madrid

El Gobierno de Comunidad de Madrid creará “estancias medicalizadas intermedias” — como “hoteles medicalizados” y “residencias medicalizadas”— para aliviar las UCIs y reservar sus camas a pacientes infectados por coronavirus en situación de gravedad. Esta es una de las principales medidas que incluye el nuevo Plan de Acción contra la expansión de este virus en la región —que ya causa más de 1.400 infectados y 38 muertos a fecha de 12 de marzo— y que se unen a las más de 200 medidas tomadas en Madrid desde que se conocieron los primeros contagios ya en China.

El consejero de Sanidad madrileño, Enrique Ruiz Escudero, ha presentado este plan con el que se pretende “dar respuesta asistencial” a esta crisis y el cual “por primera vez en la historia de la región”, implica a la sanidad pública y privada (102 hospitales en total) “bajo un mando único”, ha puesto en valor. Un plan que se centra en lo que Ruiz Escudero ha denominado “sanidad líquida”. Es decir, evitar que el paciente contagiado se ‘desplace’ por los distintos recursos del sistema y se lleve la asistencia “allá donde está el paciente”. El objetivo final es reservar más de un millar de camas de las UCIs para los casos de mayor gravedad.

Este modelo se plantea para los pacientes considerados “leves” y que suponen en torno al 60 por ciento de los contagios en Madrid. Promueve el aislamiento y que la atención no se lleve a cabo en el entorno hospitalario mientras no sea necesario. Es ahí donde entra la atención domiciliar y el seguimiento desde Atención Primaria o el citado concepto de estancias medicalizadas intermedias”.

¿Qué son los hoteles medicalizados?

¿En qué consiste este concepto? “Vamos a apostar por las residencias y hoteles medicalizados. Por ejemplo, en aquella residencia donde se produzca un positivo de coronavirus, el objetivo será atender el caso en la propia residencia”, ha detallado Ruiz Escudero. Por ejemplo, la residencia de La Paz, donde se han registrado casos, “ya está medicalizada”, ha concretado.

Respecto a los denominados “hoteles medicalizados”, serían hoteles adaptados con la presencia de médicos y enfermeros y destinados a pacientes leves “que deben ser atendidos pero no quieren que se realice o no es recomendable en aislamiento domiciliario”.

Así las cosas, la asistencia a pacientes infectados queda establecida en cuatro niveles: UCIs, otras unidades hospitala-



Enrique Ruiz Escudero presentó el nuevo Plan de Acción de Madrid frente al coronavirus.

rias, estancias medicalizadas intermedias y domicilios. No obstante, también se están reconvirtiendo en UCIs las Unidades de Reanimación de los hospitales.

Cambio de estrategia con las pruebas

Otra de las principales decisiones de este plan pasa por un cambio en la estrategia de realización de las pruebas PCR diagnósticas del virus. A partir de ahora, no se realizarán pruebas ‘de inicio’ a aquellos pacientes que llamen a los teléfonos habilitados por Sanidad indicando que presentan sintomatología.

En estos pacientes se activará directamente el protocolo clínico establecido para los positivos (atención sanitaria, seguimiento y aislamiento) “y solo se realizará la prueba cuando termine la sintomatología, para confirmar el negativo”, ha detallado respecto a este nuevo proceso Ruiz Escudero. “Este cambio de criterio hará que aumente la cifra oficial de casos pero contribuirá a facilitar los aislamientos”, vaticina.

Otras medidas anunciadas por el

consejero afectan al cierre de los parques infantiles (bajo techo) y a recomendar el también cierre de terrazas. Igualmente, ha confirmado que se están retrasando las pruebas e ingresos hospitalarios programados y se ha reforzado la Sanidad regional con 1.700 profesionales.

“SOS a Sanidad” por el material

En su comparecencia, el consejero de Sanidad ha reconocido la preocupación por la escasez de material de uso de los profesionales sanitarios que atienden a pacientes con coronavirus.

En este sentido, el mensaje ha sido rotundo. “Lanzo un S.O.S al Ministerio de Sanidad. Necesitamos más material y con más inmediatez”, ha indicado.

Compensar a la sanidad privada

Respecto a la integración de la Sanidad privada en este Plan bajo el “mando único” de la Consejería regional, Ruiz Escudero ha confirmado que “por el momento, no ha habido peticiones de este sector sobre cómo compensar esta atención”.

La colaboración público-privada se hace inevitable frente al Covid-19

MARTA RIESGO

Madrid

El presidente del Gobierno, Pedro Sánchez, no ha querido mencionar la posibilidad de tener que recurrir a los recursos de la sanidad privada durante su comparecencia a los medios tras el Consejo de Ministros extraordinario por la crisis del coronavirus. “Tenemos una sanidad pública robusta, fuerte, con un personal sanitario ejemplar; están llevando a cabo jornadas muy intensas”, aseguraba el presidente a una pregunta lanzada por un periodista sobre la posibilidad de que se puedan disponer de las camas de los centros privados. Aunque, a continuación, Sánchez puntualizó que todas las medidas que se puedan poner en marcha “tendrá que ver con las recomendaciones de la ciencia y de los expertos”.

Sobre el mismo asunto se pronunció Fernando Simón, director del Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias y una de las caras más visibles de esta crisis. El experto aseguró que el sector privado está incluido en el plan de respuesta diseñado por el Ministerio de Sanidad. “Salvo alguna excepción, la sanidad privada está respondiendo bien”, puntualizó. Simón se refería a la realización de pruebas de coronavirus en algunos centros privados por 300 euros o a la negativa a ofrecer cobertura a los asegurados por esta patología.

Frente a estas informaciones criticadas por Simón, el Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad (Fundación IDIS) asegura que el sector tiene una disposición “absoluta” para colaborar con la sanidad pública, tanto desde el punto de vista de los recursos asistenciales por parte de los grupos hospitalarios, como desde la cobertura aseguradora para los pacientes.

Un ejemplo de esta buena disposición, subrayan, es la Comunidad de Madrid, donde los centros privados atienden ya a más de 120 ingresos por Covid-19. De hecho, la Comunidad de Madrid trabaja de manera conjunta con los centros privados, tal y como aseguró el consejero de Sanidad de esta comunidad, Enrique Ruiz Escudero. El plan regional de medidas sanitarias frente al Covid-19, contempla que los recursos de la privada y la pública se gestionen desde un mando único.

Con todo, desde IDIS insisten en que es preciso mantener la templanza para abordar la gestión de esta crisis y remarca su apoyo incondicional. “Tenemos la seguridad de que con la colaboración de todos se va a poder hacer frente al que ya es un reto del sistema sanitario global, público y privado”, subrayan.

Especial coronavirus

I+D frente al virus: una treintena de antivirales y búsqueda de vacunas

● Industria y autoridades trabajan conjuntamente para acelerar la investigación

NIEVES SEBASTIÁN

Madrid

La rápida expansión del Covid-19 ha movido a la industria farmacéutica para dar con una solución a la enfermedad. La Federación Internacional de la Industria Farmacéutica (Ifpma) resalta el papel del sector en la búsqueda de "nuevos y mejores medicamentos y vacunas". Desde la patronal destacan que el esfuerzo de la industria se centra en encontrar una solución global entre todos los agentes del sector para conseguirlo. Se propone la puesta en marcha de programas de investigación colaborativos en los que participen autoridades sanitarias, compañías, organizaciones de salud y la comunidad científica.

Hace ya dos meses que se comunicó el inicio de este brote. Durante este período, la Ifpma y las patronales europea y estadounidense (Efpia y PhRMA, respectivamente) han recopilado toda la información de la industria para ver las vacunas y tratamientos que hay disponibles hasta el momento.

Hasta el momento, se han identificado 30 medicamentos antivirales, cuya eficacia está siendo probada contra el Covid-19. Además, cuatro compañías farmacéuticas están investigando la eficacia de una posible vacuna.

Los medicamentos antivirales usados anteriormente contra el ébola o el VIH son los que se postulan hasta el momento como



fármacos candidatos. Con este tipo de medicamentos, ya se han comenzado los ensayos clínicos, además de realizarse una revisión de la literatura para uso urgente. También cabe destacar otra línea de investigación. Se trata del uso de inhibidores ACE (enzima convertidora de angiotensina), inhibidores de la proteasa o fármacos inmunomoduladores, cuya actividad podría ser relevante para hacer frente al nuevo coronavirus.

Además, entre el grupo de medicamentos candidatos para tratar esta enfermedad hay varios fármacos y combinaciones. Entre ellos, la suma de lopinavir y ritonavir, (Abb-

Vie), el antiviral remdesivir (Gilead), el inhibidor zanamivir, (GSK) o el interferón (Roche, Merck y Bayer. Takeda está iniciando el desarrollo de un fármaco derivado del plasma sanguíneo, la globulina hiperinmune policlonal, para tratar individuos de alto riesgo con Covid-19.

La compañía norteamericana Pfizer ha anunciado una evaluación preliminar de compuestos antivirales en desarrollo que inhibieron la replicación de coronavirus similares al del Covid-19 en las células cultivadas. Por último, Regeneron Pharmaceuticals trabaja con el Departamento de Salud

de Estados Unidos para desarrollar un nuevo tratamiento contra el virus.

Desarrollo de vacunas

Otro de los esfuerzos de la industria se está centrando en buscar una vacuna contra el Covid-19. A este respecto se ha pronunciado Thomas Cueni, director general de la Efpia. "Antes de su aparición en diciembre, el Covid-19 era desconocido. Un mes después, compartir el genoma de este coronavirus dentro de la comunidad científica ha permitido a los investigadores comenzar rápidamente las primeras etapas de investigación y desarrollo para encontrar una vacuna que pueda protegernos de este nuevo coronavirus", ha determinado. Un aspecto positivo que destacan desde la comunidad científica es que con la epidemia de SARS de 2003, se desarrollaron tecnologías que pueden ser útiles contra este SARS-CoV 2.

Dentro de este grupo que está trabajando en la búsqueda de una vacuna candidato hay varias compañías. Janssen y Sanofi Pasteur, trabajan de manera coordinada con el Departamento de Salud y Servicios Humanos de EEUU para acelerar el desarrollo de esta vacuna.

También GSK está trabajando en tres vías de investigación abiertas en materia de vacunas. Una, junto al consorcio CEPI (Coalition for Epidemic Preparedness Innovations). Esta asociación está formada por organizaciones públicas, privadas, filantrópicas y civiles con el objetivo de desarrollar vacunas para detener futuras epidemias. Otra de ellas, en asociación con la compañía china de biotecnología Clover Biopharmaceuticals. Por último, el laboratorio ha puesto su tecnología a disposición de la Universidad de Queensland, en Australia, para un posible desarrollo. Con esta universidad también trabaja CSL Limited.

Colaboración público-privada para hacer frente a la pandemia

MÓNICA GAIL

Madrid

Si hay alguna lección que nos está dejando la crisis sanitaria por el Covid-19 es la necesidad de impulsar la colaboración público-privada. Un ejemplo de ello es la medida lanzada por la Iniciativa sobre Medicamentos Innovadores (IMI), que destinará 45 millones de euros procedentes de Horizonte 2020 para financiar proyectos de investigación sobre el brote de Covid-19. Esta asociación público-privada está constituida por la Comisión Europea y la industria farmacéutica. De hecho, se espera que la industria farmacéutica se comprometa con una cantidad similar. De este modo, la inversión total de la convocatoria rápida que se puso en marcha el pasado 3 de marzo, podrá alcanzar los 90 millones de euros.

La UE ya ha financiado varios proyectos. Entre ellos, está el Archivo Europeo de

Virus GLOBAL (EVAg), el proyecto PREPARE y la participación de la Comisión en la red de colaboración mundial en investigación sobre enfermedades infecciosas (GloPID-R). Todos estos ya están contribuyendo a la preparación y la capacidad de respuesta ante el brote de Covid-19.

Respuesta coordinada de la UE

Inicialmente, la Comisión Europea contribuyó con 10 millones de euros procedentes del fondo especial destinado a la investigación de emergencia del programa Horizonte 2020. Así, el 30 de enero de este año, la Comisión puso en marcha una convocatoria de manifestaciones de interés especial para contribuir a la investigación del nuevo virus. En apenas dos semanas, se recibieron 91 propuestas. Y expertos independientes evaluaron las propuestas en tiempo récord. Paralelamente, la Comisión



La iniciativa público-privada IMI colabora intensamente en la I+D frente al Covid-19

movilizó fondos adicionales para financiar más proyectos.

Tras ese presupuesto inicial, la comisaria de Salud de la UE, Stella Kyriakides, anunció un importe adicional de 37,5 millones de euros durante el último Consejo de Ministros de Salud (Epsco). Este dinero se destinará al "desarrollo de vacunas, nuevos tratamientos, diagnóstico y sistemas médicos", señaló Kyriakides. Esta acción tiene lugar en el marco de la respuesta coordinada de la UE ante

la amenaza para la salud pública que supone el coronavirus.

De esta manera, aunando esfuerzos económicos entre la IMI, la industria farmacéutica y la Comisión Europea, el importe total para financiar la investigación del coronavirus podría llegar a los 140 millones de euros.

Con todo este dinero, se han podido seleccionar 17 proyectos. En ellos participan 136 equipos de investigación tanto de la UE como de fuera de ella.



El sector de genéricos pide que no se cierren las fábricas incluso en las zonas más afectadas

● La patronal de genéricos europea lanza peticiones para asegurar el suministro en todos los países

NIEVES SEBASTIÁN

Madrid

La patronal de medicamentos genéricos de Europa, Medicines for Europe, ha emitido varios comunicados esta semana respecto al Covid-19. El objetivo es el de tranquilizar a la población, puesto que no ven riesgo de desabastecimientos a corto plazo. Aun así, instan a que la política haga ejercicio de su liderazgo para favorecer la coordinación entre los diferentes agentes del sector para gestionar esta crisis.

Aun así, la patronal de genéricos, en previsión de los próximos fenómenos que se puedan derivar de este brote, afirman que van a poner en marcha medidas de precaución. Dentro de su propuesta, creen que es fundamental mantener un diálogo más estructurado con la Comisión Europea, los Estados miembro y las autoridades regulatorias. En este sentido, indican que este diálogo se podría establecer en base a lo dispuesto por el grupo de expertos de la UE sobre desabastecimientos.

Con este diálogo entre la UE y el resto de estados, Medicines for Europe cree que se podrá hacer frente a todos los desafíos relativos al suministro.

Solicitudes de la entidad

Aun así, para asegurar que no hay problemas al respecto, desde Medicines for Europe han emitido una serie de peticiones.



En primer lugar, llaman a implementar medidas urgentes para evitar cortes en el suministro en Europa. Así, instan a mantener abiertas todas las plantas de producción, incluso en aquellos países muy afectados por el brote; en estos, aluden a extremar las

medidas de seguridad. También señalan la importancia de no limitar las exportaciones y de crear 'carriles verdes' para transportar fármacos entre países con rapidez.

En segundo lugar, la patronal de genéricos solicita a las empresas de producción

de fármacos y de logística para soportar las presiones de la cadena de suministro global. En este sentido, desde Medicines for Europe han elaborado un 'boceto' con las medidas a aplicar en caso de que haya que adaptarse a las limitaciones específicas de cada país y maximizar el rendimiento de las plantas de producción.

Por último, la entidad insta a planificar los posibles escenarios que se puedan dar. Así, se podrán prever los picos de la enfermedad y garantizar que los pacientes dispongan de los medicamentos esenciales.

Evaluación de riesgo

Varios miembros de Medicines for Europe han llevado ya a cabo evaluaciones de riesgo a nivel nacional en colaboración con las autoridades sanitarias. Por ello, celebran la decisión de la Comisión Europea de crear una plataforma colaborativa que revisará la situación de la pandemia, para poder actuar con previsión. Además con la recopilación de datos de los Estados miembro que ya anunció la CEC, la patronal cree que se podrían identificar las posibles brechas que vayan surgiendo y encontrar la manera de contrarrestar sus efectos.

El mensaje que lanzan desde Medicines for Europe es el de actuar ahora para evitar problemas de futuro en la medida de lo posible. Por ello, transmitir la información pertinente se convierte en un factor clave de cara a abordar esta crisis.

NIEVES SEBASTIÁN

Madrid

Tras las restricciones del Gobierno de India a la exportación de principios activos, la industria farmacéutica del país ha reaccionado. Según informa *The Economic Times*, las compañías del sector han hecho un llamamiento al Ejecutivo pidiendo que levante estas restricciones. Alegan que, a pesar del brote de Covid-19 que se extiende a nivel mundial, tienen suficiente stock y no ven riesgo de sufrir desabastecimientos.

En total, el Gobierno indio había restringido las exportaciones de 26 principios activos (APIs) y los fármacos que los contenían. Entre ellos se encuentra el paracetamol, aunque también hay otros fármacos como antibióticos u hormonas. La Alianza Farmacéutica India (IPA, por sus siglas en inglés) ha sido quien ha solicitado a los mandatarios del país que supriman esta indicación. Esta alianza representa a las compañías más grandes del sector y a la Asociación de Productores de Medicamentos Indios (IDMA).

Desde la Alianza argumentan que tienen capacidad para atender la demanda glo-

La industria india insta a levantar las restricciones a la exportación de APIs impuesta a las compañías



bal y que, en caso de detectar riesgo de desabastecimiento, se adherirían por sí mismos a esta restricción.

Protocolo de las autoridades

Por su parte, desde el departamento de productos farmacéuticos del Gobierno indio han solicitado a un comité de expertos que revise las existencias y el inventario de las compañías. Uno de los representantes de esta área ha señalado que van a ver cuál es la situación de estas empresas así como de la provincia china de Hubei, y que tomarán una decisión en base a las conclusiones que extraigan.

Además, este departamento también se ha referido a los principios activos que se importan desde China. En esta línea, el comité recomienda que no se exporten las formulaciones que contengan estos APIs. Una vez establecida esta recomendación, la Dirección General de Comercio Exterior del país insistió en restringir las

exportaciones de varios antibióticos, hormonas o vitaminas. Bajo el punto de vista del Gobierno de India, la demanda de la industria farmacéutica no es razonable, sobre todo si se tiene en cuenta que no hay una restricción completa de las exportaciones.

El comité del Departamento de Farmacia ha identificado 58 APIs de gran importancia para China. Entre ellos, están el paracetamol, la aspirina, la azitromicina, la amoxicilina, la oflaxocina o el metronidazol. También, vitaminas como la B12, la B1, la B6 o la E, hormonas como la progesterona, antivirales como lopinavir y ritonavir y el valsartán.

La declaración de la IDMA señala que las formulaciones que contienen APIs afectados se fabrican y comercializan en base a unos estándares. Además, concluyen que incluso teniendo en cuenta estas restricciones, los productos no se podrían aprovechar en el mercado indio.

Especial coronavirus

¿Cuál está siendo la participación “oficial” de la farmacia en la gestión nacional de la pandemia?

● Pese al constante ofrecimiento de las entidades farmacéuticas, la presencia en órganos decisorios es escasa

ALBERTO CORNEJO

Madrid

Consejos Interterritoriales (presenciales o virtuales), Comités Consultivos, Comisiones de Coordinación, Gabinetes de crisis... Son muchos los órganos y entes implicados en la gestión de la crisis del coronavirus. Algunos de ellos ya existían antes de este brote —si bien estos días con dedicación casi exclusiva a esta cuestión—. Otros han sido constituidos ex professo para coordinar la lucha contra el virus.

Pero, ¿cuál, y cómo, está siendo la participación de la Farmacia en todos ellos? Dejando al margen aquellos de un perfil ‘cerrado’ político/administrativo (véase el CISNS), el resumen más general indica que la presencia de la profesión farmacéutica es manifiestamente mejorable. No será, en todo caso, por el constante ofrecimiento del sector para colaborar en todo aquello que sea menester. EG analiza en las siguientes líneas la presencia del sector en algunos de ellos.

FEFE, en el Comité Consultivo

Uno de esos órganos ya existentes con anterioridad al conocimiento de la existencia del coronavirus es el Comité Consultivo del SNS (vinculado al CISNS).

Sin embargo, sus dos últimas reuniones, celebradas el 13 de febrero y 9 de marzo, han sido, en ambos casos, monográficas en torno a esta ya considerada pandemia por la OMS. En este órgano, el sector está representado, vía CEOE, por la patronal nacional de los farmacéuticos titulares (FEFE), así como la patronal nacional de la industria innovadora (Farmaindustria).

En la última reunión que tuvo lugar el 9 de marzo, el representante de FEFE en el



comité, su secretario general, Carlos Gallinal, pidió nuevamente que las farmacias se incluyan en las medidas preventivas y protocolos implantadas por el Ministerio respecto a otros sanitarios.

SEFH, en reuniones de la DG de Salud

Por otra parte, la Dirección General de Salud Pública del Ministerio de Sanidad está contando con la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH) en las reuniones periódicas que celebra con las

comunidades autónomas y sociedades científicas del ámbito sanitario para analizar la situación en torno a la evolución del coronavirus.

La más reciente tuvo lugar, por videoconferencia, este martes 10 de marzo, y en ella participó la propia presidenta de la SEFH, Olga Delgado.

Fuera del “gabinete de crisis”

Mientras, desde el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos

(CGCOF) se han remitido dos misivas al ministro de Sanidad, Salvador Illa, solicitando la inclusión de esta corporación nacional en el “gabinete de crisis” ministerial constituido para la gestión de la epidemia.

En estos escritos —de momento sin éxito para esta inclusión— se reitera el ofrecimiento “para que la red de 22.070 farmacias contribuya activamente en los planes que se han puesto y se pongan en marcha”.

Supermercados y farmacias, excluidos del “cierre total” de establecimientos en CC.AA

ALBERTO CORNEJO

Madrid

La Comunidad de Madrid —como ya había hecho días atrás Italia a nivel nacional y fue replicado en días posteriores en otros países como Bélgica— ha decretado el cierre desde el 14 de marzo de todos los establecimientos de índole privado salvo supermercados y farmacias. La decisión forma parte del paquete de medidas aplicadas como consecuencia de la expansión del virus en la región. Las

boticas quedan excluidas de este bloqueo total al ser consideradas “servicios esenciales” para la población.

Al cierre de esta edición impresa (13 de marzo), la medida también está prevista que se replicase en otra buena parte de comunidades autónomas. Es el caso, por ejemplo, de País Vasco, donde su Lehendakari Iñigo Urkullu ya ha adelantado la aprobación por parte del Departamento de Salud de la Declaración de Emergencia Sanitaria, que lleva aparejada explícitamente esta medida.

En el caso de Italia, esta medida ha ido acompañada de la promoción por parte de las propias farmacias y Cruz Roja de un servicio gratuito de dispensación de medicamentos a domicilio para mayores de 65 años vulnerables (que vivan solos o sean dependientes, por ejemplo) y ciudadanos que se encuentren en cuarentena.

“Con este servicio, las farmacias demuestran, una vez más, una iniciativa y un compromiso incansable con la población, indica el presidente de la patronal italiana Federfarma, Marco Cossolo.



CC.AA. y COF definen protocolos de actuación dentro de las boticas

● Mantener distancias de seguridad, evitar aglomeraciones o suspender mediciones, algunas de las recomendaciones

ALBERTO CORNEJO

Barcelona

El Catsalut se convirtió el 9 de marzo en la primera Administración sanitaria en España en reconocer oficial y públicamente el papel "muy relevante" que tienen las oficinas de farmacia en la lucha contra la expansión del coronavirus. En concreto, como "puntos de información rigurosa y adecuada para la población", así como, "eventualmente", en la detección de casos sospechosos de infección por el SARS-CoV-2 en Cataluña.

Como complemento a este reconocimiento, el Catsalut elaboró una infografía de recomendaciones de actuación para farmacéuticos comunitarios. Cabe recordar que días antes, el 5 de marzo, el presidente de la patronal farmacéutica catalana Fefac, Antoni Torres, mantuvo una reunión con la consejera de Sanidad Alba Vergés en la que ya sugirió que se redactase protocolos de actuación específicos de farmacia "para ser más eficaces en la lucha contra el virus".

El documento se indica, por ejemplo, que el uso de mascarillas por estos profesio-

sionales "no está recomendado de manera rutinaria" pero sí se insta "a mantener una distancia habitual en el primer contacto con las personas atendidas". Especialmente "si presentan síntomas respiratorios".

Otra de las recomendaciones del documento indica que, en aquellas situaciones en las que un paciente acude estos días a la farmacia a la medición de parámetros (toma de presión arterial, etc.) se descarte en primera instancia "cualquier clínica sugestiva de infección respiratoria: tos, fiebre, disnea..."

En estos casos, el Catsalut recomienda suspender la toma de estas constantes (si es posible) hasta confirmar el cuadro clínico. Si hubiera que realizarlas, se insta a que en todo caso se realice "en una habitación aislada o zona de atención personalizada" de la botica.

País Vasco: evitar aglomeraciones

Días después, País Vasco también publicaba, en consenso con los COF, una serie de recomendaciones "para la autoprotección del personal de la farmacia comunitaria"



Las farmacias ya disponen de protocolos de actuación y protección frente al coronavirus.

Una de ellas hace referencia a asegurar un "acceso controlado" de los ciudadanos en las farmacias vascas. Por ejemplo, el Gobierno vasco insta a "evitar aglomeraciones dentro de las farmacias, mantener la distancia de seguridad interpersonal de un metro (tanto con el público como entre el personal) y colocar cintas de señalización de espacios en el suelo que marquen la separación respecto a los pacientes".

Sobre las medidas de "protección individual" de los farmacéuticos en su ejercicio, las recomendaciones incluyen: entre cada atención al ciudadano, limpieza de manos con agua y jabón o higienización con solución o gel hidroalcohólico; limpieza de mostradores con frecuencia; y empleo de guantes en caso

de contacto directo con los pacientes en actuaciones como la medición de parámetros y otras pruebas..

Protocolo del CGCOF para toda la red

También el Consejo General de COF ha venido actualizando periódicamente su protocolo para la red de boticas.

Junto a diversas medidas que se 'repiten' en los protocolos antes citados, el CGCOF suma otras como "tener previsto una zona reservada en la farmacia comunitaria donde poder trasladar a una persona con síntomas", o aplazar las visitas de laboratorios farmacéuticos y otras empresas, salvo en casos que resulten imprescindibles para el normal funcionamiento de la farmacia.

El CGCOF pide que se permita la prestación farmacéutica a domicilio

ALBERTO CORNEJO

Madrid

La Organización Farmacéutica Colegial ha planteado al Ministerio de Sanidad una batería de medidas "excepcionales" para utilizar la red de 22.000 farmacias como recurso sanitario básico en la lucha contra el coronavirus, especialmente para personas aisladas y grupos de riesgo.

El objetivo de estas peticiones pasa por poder asegurar la prestación farmacéutica a toda la población en este contexto de propagación del virus y "estado de alarma" decretado por el Gobierno, y la consecuente —sea aconsejada u obligada— limitación de movimientos.

De todas ellas, destacan sobremanera dos: que se permita la prestación farmacéutica a domicilio (una acción que ya se está promoviendo en países como Italia) y que se flexibilicen los plazos marcados en los sistemas de receta electrónica para la retirada de renovación de tratamientos (de cara a la retirada del mayor número de tratamientos para patologías crónicas



Las boticas italianas ya están promoviendo la dispensación a domicilio que se pide en España.

prescritos en una misma visita a la oficina de farmacia).

Respecto a la prestación farmacéutica a domicilio, los colegios farmacéuticos

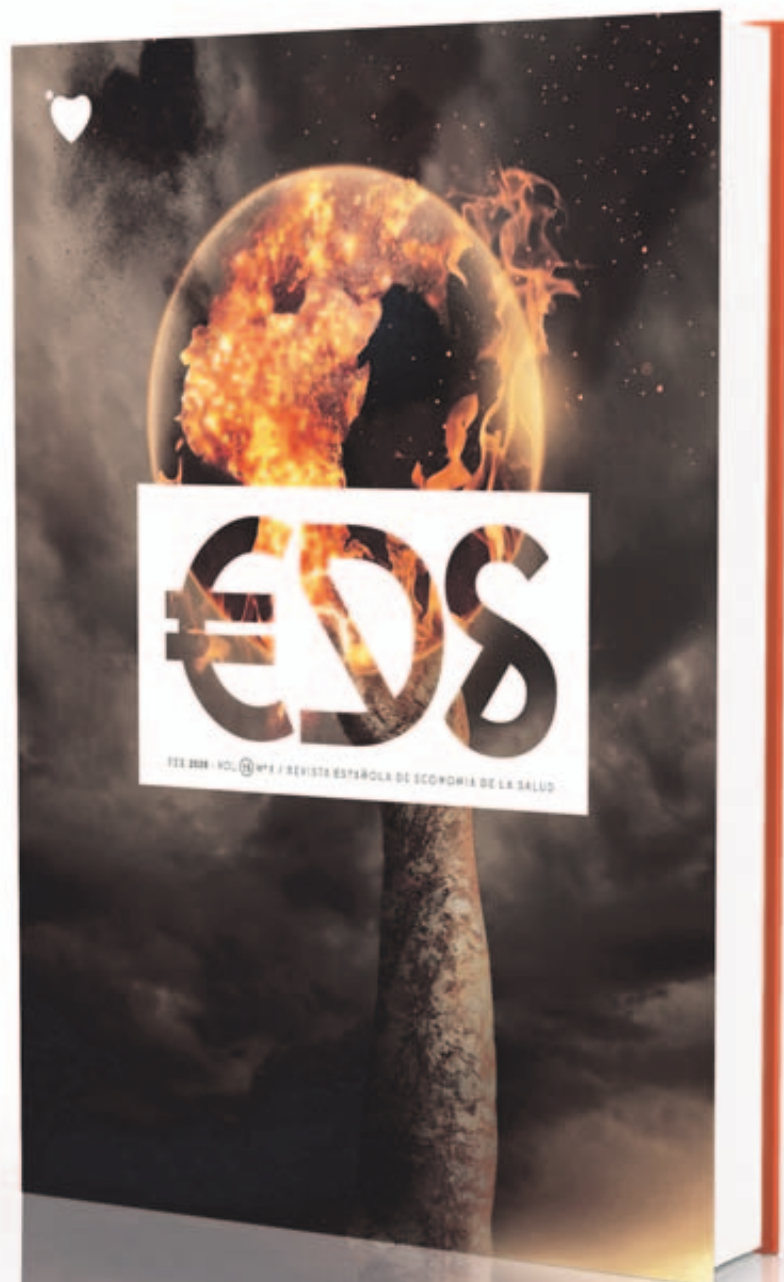
piden que se permita a los farmacéuticos comunitarios "acudir a los domicilios de los pacientes mayores y polimedificados para la entrega y el seguimiento de la

medicación, de acuerdo con lo establecido con las autoridades sanitarias, evitando desplazamientos y riesgo de contacto de la población más vulnerable", se apunta en un comunicado.

Respecto a favorecer la continuidad de tratamientos, se considera positivo "evitar desplazamientos innecesarios al centro de salud y garantizar la continuidad de los tratamientos y adherencia a los mismos, permitir al farmacéutico comunitario la dispensación de los medicamentos autorizados por el tiempo que se determine y de acuerdo con las instrucciones que dicten las Autoridades Sanitarias autonómicas".

Otras de las medidas incluidas en este listado de peticiones de la profesión farmacéutica pasan, por ejemplo, por incluir a las boticas en los protocolos de emergencia establecidos en Atención Primaria para evitar el colapso de los centros sanitarios —una petición constante desde que se conocieron los primeros contagios— y prevenir posibles desabastecimientos de medicamentos.

REVISTA ESPAÑOLA DE ECONOMÍA DE LA SALUD



VOL. **15** Nº 1
FEB 2020

- Salud y bienestar, focos del cambio climático
- Una puesta a punto en terapias avanzadas
- Turismo de salud en España: hacia un mayor control de los datos para seguir creciendo
- La inequidad en el acceso a la innovación y biomarcadores: reto 2020
- Entrevista a **Olga Delgado** (Presidenta de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria) y **Ana Polanco** (Presidenta de AseBio)
- Reportaje: II Congreso Médico-Farmacéutico SEMERGEN-SEFAC
- Artículo original: Burden of advanced Nonsmall Cell lung Cancer in the Catalan Health Service (CatSalut)

Ya disponible en economydelasalud.com
En papel a suscriptores cualificados*

*Socios de ISPOR, AES, parlamentarios de comisiones de sanidad, altos cargos sanitarios, gerentes de hospital y sociedades científicas.

Con el patrocinio de:

abbvie

almirall
feel the science

astellas

AstraZeneca

Boston
Scientific
Advancing science for life™

Bristol-Myers Squibb

GRÜNENTHAL

gsk

IMS Health & Quintiles are now
IQVIA™

janssen
PHARMACEUTICAL COMPANY
of Johnson & Johnson

MERCK

MSD
INVENTING FOR LIFE

Roche



POLÍTICA

El informe de la AGP sobre el visado a la triple terapia en EPOC llega al Congreso

● Ciudadanos pregunta al Gobierno sobre las restricciones en el acceso a las que se enfrentan los pacientes afectados

CARLOS B. RODRÍGUEZ

Madrid

En abril de 2019, un informe de la Alianza General de Pacientes (AGP) alertaba sobre la inequidad sanitaria provocada por el visado a la triple terapia en EPOC. Casi un año después, este trabajo y sus recomendaciones llegan al Congreso de la mano de Ciudadanos. Su portavoz de Sanidad, Pablo Cambroner, ha registrado varias preguntas para las que solicita respuesta por escrito al Gobierno sobre las restricciones en el acceso a las que se enfrentan estos pacientes.

“¿Conoce el Gobierno el informe de la Oficina del Comisionado para la Equidad de la AGP? ¿Qué opinión le merece? ¿Tiene intención de tomar algún tipo de medida al respecto?”, señala una de las preguntas formuladas por Ciudadanos.

El informe de la AGP

La triple terapia en EPOC combina en un único dispositivo inhalador tres principios activos: un corticosteroide inhalado, un agonista B2 adrenérgico de acción prolongada y un antagonista muscarínico de acción prolongada. La AGP analizó la repercusión del visado en el acceso de los pacientes con EPOC moderada y grave. Según su informe, estas reservas dejan “sin la opción terapéutica recomendada” a esos pacientes.

Resumía la AGP que el visado “incorpora elementos que invitan a la discrecionalidad en su aplicación, toda vez que no es claro en la definición de los términos empleados”. Por ello, propone eliminar el



El portavoz de Sanidad de Ciudadanos en el Congreso, Pablo Cambroner.

visado, permitiendo a profesionales y pacientes el acceso a terapias “avaladas por la evidencia científica” que mejoran el manejo de la EPOC. Esto evitará, añade el informe, desigualdades territoriales en función de la respuesta de cada región.

Todas estas cuestiones son abordadas por C’s. El grupo quiere saber si el Gobierno ha revisado las limitaciones que el visado producen en los pacientes. En caso contrario, pregunta si se “piensa

evaluar estas barreras de acceso”. Igualmente, plantea si se ha cuantificado el ahorro de eliminar “las barreras de acceso a los pacientes de la terapia cerrada de EPOC por diferencia de precios”.

En la exposición de motivos se recuerda que la EPOC afecta en España a 2.800.000 personas y provoca el fallecimiento de 29.000 personas al año. “La EPOC tiene un mal control, un porcentaje muy alto de infradiagnóstico y por tanto de infratrata-

miento y una baja adherencia terapéutica”, recuerda Cambroner. En esta línea C’s pregunta si el Gobierno ha valorado cómo está afectando esta medida a la adherencia terapéutica de este tipo de pacientes.

¿Qué criterios justifican el visado?

La batería de preguntas también requiere respuesta motivada al establecimiento del visado a la triple terapia en EPOC. Siendo esta enfermedad “un problema de salud pública” —afecta a 2,8 millones de personas y provoca el fallecimiento de 29.000 al año—, Ciudadanos quiere saber qué criterios justifican la restricción establecida por el Gobierno a la prescripción para pacientes de EPOC que requieren uso de triple terapia en un solo dispositivo frente a los que tienen que utilizar dos o más dispositivos.

En este sentido, añade que, si bien la Ley de Garantías considera que el objetivo de las reservas singulares aplicadas a las condiciones específicas de prescripción y dispensación es verificar la adecuada utilización de los medicamentos, el Real Decreto 618/2007, de 11 de mayo por el que se regula el procedimiento para el establecimiento mediante visado, establece que el Ministerio puede imponer visados en tres casos: medicamentos sujetos a clasificación médica restringida, medicamentos que en virtud de decisión motivada queden sujetos por razones de seguridad o de limitación a determinados grupos de riesgo y medicamentos en los que se financien únicamente algunas de sus indicaciones.

Europa examinará las condiciones para compartir datos sanitarios dentro de la UE

MÓNICA GAIL

Madrid

La Comisión Europea está preparando un estudio que examinará las normas sobre las condiciones para compartir datos sanitarios y el acceso a esta información. El “estudio” proporcionará pruebas “para elaborar políticas fundamentadas en el ámbito de la prestación transnacional de productos y servicios sanitarios digitales”. Esta afirmación llega después de que el eurodiputado Nicolás González

Casares lanzara una pregunta a la Comisión sobre la presunta recolección de datos médicos por parte de Google en Estados Unidos. Algunas informaciones que han aparecido recientemente en los medios revelan el inicio de una investigación federal en relación al denominado “Project Nightingale”. Según la investigación, los datos de los pacientes recolectados, sin anonimizar, equivalen al historial médico completo. Además, están siendo utilizados sin el consentimiento de los pacientes y médicos involucrados.

Ante esta situación, el eurodiputado ha querido saber si se ha tomado alguna medida para comprobar si este tipo de prácticas se están dando en la UE.

Competencia nacional

Así, la comisaria de salud de la UE, Stella Kyriakides, ha respondido que “es responsabilidad de las autoridades de control nacionales investigar si tales acuerdos o prácticas se están dando”.

González Casares ha recordado que el proceso de transformación digital de la

sanidad europea tiene entre sus objetivos impedir el acceso no autorizado a los datos de salud.

De este modo, Kyriakides ha anunciado que se realizará un estudio para comprobar que se cumplen las normas al compartir datos sanitarios y al acceder a ellos. Además, examinarán también el acceso de los titulares a sus propios datos, almacenados en historiales médicos electrónicos, registros, productos sanitarios, y aplicaciones de salud móvil o telesalud.



¿Sabes cuánto contamina el sector de la salud?

● Investigadores analizan acciones del sector y lanzan recomendaciones en consonancia con el Acuerdo de París

DANIELA GONZÁLEZ

Madrid

El cambio climático es "la mayor amenaza del siglo XXI" para la salud mundial, según una publicación de The Lancet. La repercusión de este término ha ido en aumento, así como la preocupación de las consecuencias originadas por el calentamiento global. La calidad del aire, la movilidad y el transporte o el sector industrial, entre otras, están en el foco de los medios y las nuevas medidas gubernamentales, mientras otros ámbitos quedan relegados a un segundo plano. En este contexto, ¿sabemos cuánto contamina el sector de la salud?

Se define 'sector de la salud' como "todas las organizaciones, instituciones y recursos dedicados a generar acciones sanitarias", según la Organización Mundial de la Salud (OMS). El sector de la salud, cuya misión es proteger y promover la salud de la ciudadanía, es uno de los más importantes en la sociedad. En los últimos meses, la relevancia del sector se ha destacado notablemente con la aparición del coronavirus y la perseverancia de los sistemas sanitarios. Con el objetivo de ofrecer recomendaciones para alinear los objetivos mundiales de salud con los objetivos en materia climática, la ONG Health Care Without Harm (HCWH), también conocido como Salud sin Daño en castellano, ha publicado un informe que presenta la primera estimación global de la huella climática del sector de la salud.

El documento muestra "un camino" a seguir que "puede empoderar" a los sistemas de salud, a los prestamistas y donantes del sector, además de a los proveedores y fabricantes de bienes y servicios sanitarios. Esta situación fomentaría la adopción de "acciones urgentes y eficaces en función del coste" para avanzar en emisiones netas y proteger la salud pública de las alteraciones climáticas.

Si el sector sanitario fuese un país sería el quinto emisor de gases de efecto invernadero más grande del mundo

La adquisición de productos y tecnologías se realiza en una "cadena de suministro intensiva en carbono"

Huella climática del sector de la salud

La huella climática del sector de la salud equivale a las emisiones anuales de gases de efecto invernadero de 514 centrales eléctricas de carbón de forma que, si el sector fuera un país, sería el

quinto emisor más grande del planeta según el documento.

El informe: 'Huella climática del sector de la salud. Cómo contribuye el sector de la salud a la crisis climática global: oportunidades para la acción' ha sido elaborado en colaboración con la compañía Arup y basa sus consideraciones en 43 países.

Uno de los principales datos que indica el documento es el porcentaje de las emisiones del sector: el 4,4 por ciento de las globales netas, o lo que es lo mismo a 2 gigatoneladas de carbono. Unas cifras que sitúan al sector salud como "uno de los principales responsables de la crisis climática".

En 2018, el Grupo Intergubernamental de Expertos sobre el Cambio Climático (IPCC) publicó un informe que señalaba la necesidad de establecer "cambios rápidos, de gran alcance y sin precedentes en todos los aspectos de la sociedad". Estas medidas podrían prevenir los "peores" impactos del cambio climático en concordancia con el Acuerdo de París y la limitación de la subida de temperatura global a 1,5º centígrados.

En base al mensaje de los científicos, los cambios deben incluir transiciones en las áreas de uso de tierra, energía, industria, edificios, transporte y ciudades, que reduzcan las emisiones de dióxido de carbono (CO₂). Los impactos directos del cambio climático, como la propagación de enfermedades transmisibles, temperaturas elevadas o sequías, entre otras, tienen consecuencias para la salud de las

personas, el contexto perfecto para que la ong haga énfasis en los factores del sector que puedan contribuir.

Posible alteración de los servicios de salud

Además, la salud y el cambio climático tiene "el potencial de alterar la infraestructura central de salud pública y desbordar los servicios de salud", según The Lancet.

En esta línea, el análisis establece que los hospitales y los sistemas de salud inevitablemente afrontarán costos altos como resultado del creciente número de fenómenos meteorológicos de impacto. Dentro del ámbito de salud pública, los hospitales, los centros de salud y los trabajadores del sector serán los primeros en responder ante este efecto.

El documento identifica "fuentes clave de emisiones" con el objetivo de "brindar una serie de recomendaciones" que alineen los objetivos mundiales de la salud con los relacionados con clima.

A pesar de establecer "diferencias significativas" en relación a la escala de las emisiones, el informe señala que el sector de la salud contribuye en la liberación de Gases de Efecto Invernadero (GEI) al brindar sus servicios y adquirir productos y tecnologías en una "cadena de suministro intensiva en carbono".

En este sentido, el sector de la salud contribuye a través del consumo de energía, transporte, fabricación, uso y disposición de productos.

Según el análisis, Estados Unidos, China y la Unión Europea son los tres



Fuentes de emisiones

- Respecto a las emisiones, el informe determina tres niveles de fuentes de emisiones:
- El primer nivel, denominado de alcance uno, se corresponde con las emanadas directamente de los establecimientos de salud, que son equivalentes al 17 por ciento de la huella mundial del sector. El alcance dos hace referencia a las emisiones indirectas procedentes de fuentes de energía comprada, como la calefacción o la electricidad, que representan otro 12 por ciento. Por último, el alcance tres es el más significativo ya que refleja el 71 por ciento de las emisiones, en referencia a la cadena de suministro del sector de la salud, que valora la producción o el transporte, entre otros elementos.
- Dentro de esta clasificación, los combustibles fósiles desempeñan un rol central en relación a las emisiones, ya que representa más de la mitad de la huella climática del sector de la salud.



EE.UU, China y la UE son los representan más de la mitad de la huella climática total del sector de la salud

Los expertos piden aumentar la prevención primaria y la reducción las emisiones sin mermar la atención sanitaria

emisores más grandes y representan más de la mitad de la huella climática total del sector de la salud a nivel mundial con un 56 por ciento.

Asimismo, los países que encabezan los diez primeros puestos de emisiones del sector de la salud constituyen el 75 por ciento de la huella climática del sector.

Hay múltiples categorías que normalmente se asocian con la huella climática y que están relacionadas con el sector de la salud, responsable del 10 por ciento del Producto Interno Bruto mundial.

Si se consideran las categorías de alcance tomadas en el estudio (Ver texto de apoyo), más de la mitad de la huella del sector de la salud es atribuible al consumo energético. Este dato hace referencia al consumo de electricidad, gas, vapor y suministro para aire acondicionado combinado con las emisiones operacionales del sector.

Gasto en salud

Según Salud sin Daño, existe una correlación entre la huella climática del sector sanitario de un país con su gasto en salud, aunque destacan otros factores "importantes" como la intensidad energética de

la economía de un país y la intensidad de emisiones de su sistema energético.

Los autores del informe consideran que el sector de la salud "debe responder ante la creciente emergencia climática" con prevención primaria y con la reducción de sus propias emisiones, a la vez que brinda atención a pacientes.

En este sentido, las medidas adoptadas por el sector trabajarán para alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), la descarbonización y las emisiones netas cero para el año 2050. Unas circunstancias que dependerán de establecimientos, sistemas, ministerios de salud, fabricantes y proveedores de bienes y servicios.

Responsabilidad del sector

El informe establece como una de las principales conclusiones la necesidad de "repensar" las políticas sanitarias y la

inversión en salud para poder alcanzar los objetivos y "ejercer su influencia para que otros sectores hagan lo mismo".

El sector de la salud puede ayudar a marcar el rumbo hacia un futuro "bajo en carbono, climáticamente inteligente, más equitativo y más saludable" si se alinean los objetivos climáticos globales con el desarrollo, el crecimiento y la inversión en salud.

En esta línea, los investigadores lanzan seis acciones al sector de la salud para definir la trayectoria en base al Acuerdo de París y prevenir los peores impactos del cambio climático: reducir la huella climática del sector ahora, apoyar la transición de la sociedad hacia energías limpias y renovables, planificar las emisiones cero para 2050, lograr una asistencia climáticamente inteligente, planes de acción gubernamentales y profundizar la investigación y salud y cambio climático.



FARMACIA

Cofares suma y sigue: "récord" de ingresos en 2019 y estrena nueva imagen

● La cooperativa alcanzó los 3.428 millones de euros de facturación y superó el 28% de cuota de mercado

EL GLOBAL

Madrid

Grupo Cofares ha presentado sus resultados de 2019. Un año en el que esta cooperativa ha alcanzado unos ingresos totales de 3.428 millones de euros, un 3,2 por ciento más respecto al ejercicio anterior. Ello supone "una cifra de negocio récord" en su historia, apuntan en la distribuidora.

El beneficio antes de impuestos se ha incrementado un 26,2 por ciento en 2019 relación al ejercicio previo, situándose en los 15,4 millones de euros. Mientras, las inversiones de la cooperativa superaron los 16 millones de euros, un 84,8 por ciento más que hace un año.

Cabe destacar asimismo que Cofares mantiene su liderazgo en la distribución de productos de salud con una cuota de mercado nacional del 28,01 por ciento, 1,1 puntos porcentuales más. En esta cifra conviene tener en cuenta que recientemente se ha completado la integración en el Grupo de la cooperativa manchega Cofarta, que aporta en torno a un 1 por ciento de cuota nacional.

Respecto al beneficio antes de impuestos de toda su actividad al margen de la distribución, éste creció un 225 por ciento en 2019 y actualmente representa en torno a un tercio del total de beneficios.

En estos momentos, la cooperativa está inmersa en un giro estratégico "que pasa por conectar necesidades, productores y personas en un ecosistema de salud, ofreciendo soluciones capaces de generar un impacto relevante con el foco puesto en la farmacia como centro de referencia", ha apuntado su presidente, Eduardo Pastor.

Nueva identidad corporativa

Además de presentar los resultados de 2019, Cofares ha dado a conocer su nueva



Las instalaciones y flota de Cofares ya lucen la nueva imagen corporativa de la compañía, estrenada el pasado 10 de marzo.

identidad corporativa, "con la que da un paso adelante para ofrecer a las farmacias soluciones encaminadas a atender las necesidades de bienestar de los ciudadanos de una forma ágil y cercana", apuntan.

De este modo, la cooperativa asegura que aumenta su capacidad de influencia y se consolida como el mejor aliado para que éstas evolucionen hasta convertirse en un espacio de salud donde los pacientes encuentren soluciones de todo tipo.

Para que ello sea posible, la renovación de Cofares no se queda únicamente en su

Eduardo Pastor: "El cambio en la nueva identidad corporativa obedece a una evolución natural de la cooperativa"

imagen de marca, sino que avanza hacia una evolución empresarial con una renovada gama de servicios a todos los partners de la cadena del medicamento, consolidándose así como un administrador relevante del ecosistema de la salud y la Sanidad.

El presidente de Cofares, Eduardo Pastor, resaltó en el citado acto de presentación de la nueva imagen que "este cambio obedece a una evolución natural de la cooperativa, que en estos años ha acumulado el conocimiento suficiente para guiar a las farmacias hacia espacios de salud que ofrecen respuestas personalizadas para cada paciente".

La nueva identidad corporativa "está totalmente alineada con el plan estratégico", tal y como ha resaltado el presidente de la cooperativa.

Cofares sufragará las cuotas de los farmacéuticos rurales socios de Sefar

Desde que accedió a la presidencia de Grupo Cofares hace ahora dos años (febrero de 2018), son habituales en los discursos e intervenciones públicas de Eduardo Pastor los recuerdos, agradecimientos y mensajes de apoyo a la farmacia rural. Y, en concreto, a los profesionales que en ella trabajan. Ahora, Cofares ha dado un paso más en su compromiso con este colectivo apostando por sufragar el abono de la cuota anual de los socios de la Sociedad Española de Farmacia Rural (Sefar). La asunción del abono de las cuotas repercute tanto a los ya socios de Sefar como a las posibles nuevas altas. "Desde Sefar agradecemos a Cofares y, en especial, a su presidente su apuesta decidida por la pequeña farmacia rural española. Esta nueva medida de apoyo, que se suma a otras anteriores como la subvención en los cursos de su Instituto de Formación para farmacias situadas en poblaciones de menos de 1.000 habitantes, supone, más allá de su valor económico, un impulso para nuestra Sociedad y pone a las claras que la solución a la viabilidad de este tipo de establecimientos y, a la vez, de nuestro modelo tiene que venir desde dentro de nuestro propio gremio", apunta a EG su presidente, Jaime Espolita.



Núm. 22 | 2020

Evolución del crecimiento de la demanda anual de farmacia: **Málaga**

29 años de compromiso con todos los farmacéuticos

900 115 765 • 602 115 765
www.farmaconsulting.es



Sección elaborada por



El interés por la farmacia en Málaga sigue aumentando

● Con 88 nuevos inversores interesados, la farmacia malagueña consolida su crecimiento

La farmacia de Málaga acumula un total de **1.700 inversores**. En el último año, 88 nuevos demandantes han mostrado su interés por las oficinas de farmacia de la región, lo que supone un incremento del 27 por ciento.

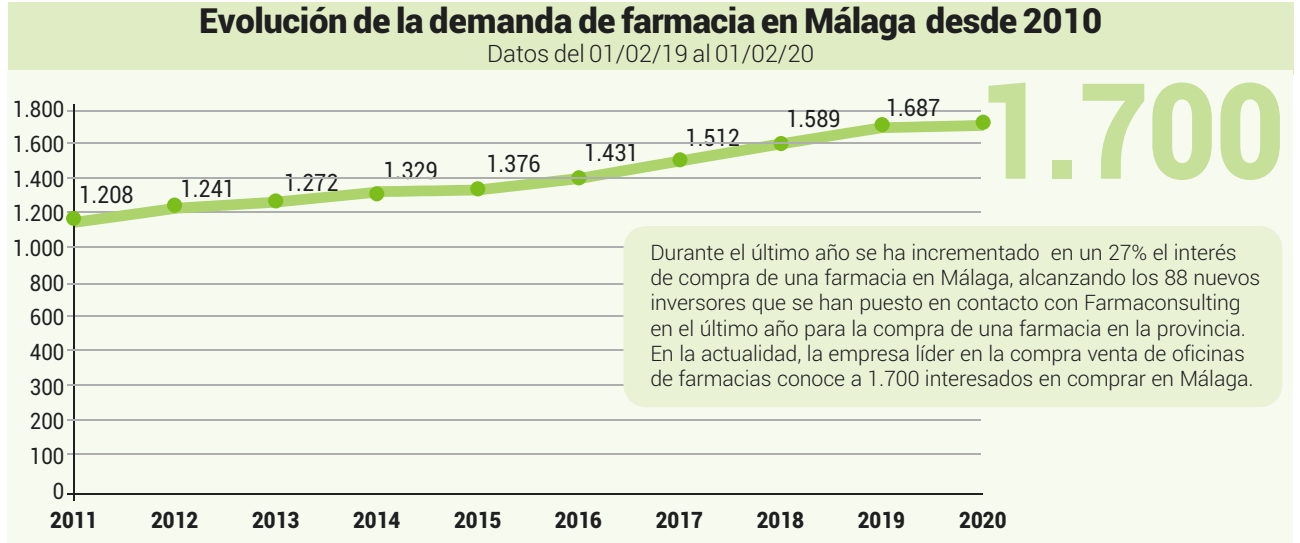
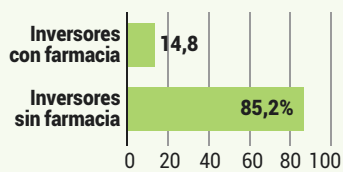
Por provincia de residencia, destacan los inversores de la propia provincia con un total de 28. Les siguen los de Madrid, con 21.

Al observar la distribución por sexo, hay mayor presencia femenina, con un 57 por ciento de mujeres frente al 43 por ciento de hombres. Por edad, el tramo de entre 30 y 40 años es el que más adeptos aglutina con el 42 por ciento del total.

En cuanto a los tramos de facturación, aquellas oficinas que oscilan entre los 300.000 y los 700.000 euros acumulan casi un 41 por ciento de la demanda. Por último, la gran mayoría de interesados —más del 85 por ciento— no son titulares de una oficina de farmacia.

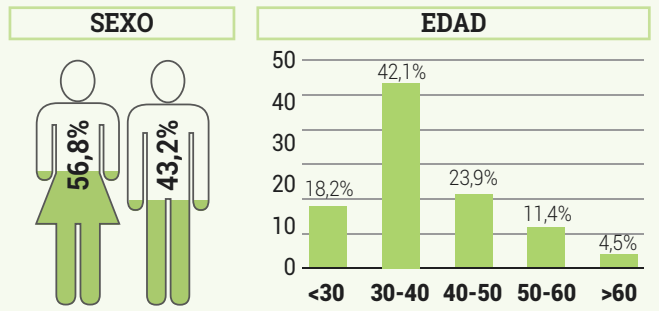
La próxima semana, la evolución del crecimiento de demanda de la provincia de Ciudad Real.

Inversores en función de su titularidad

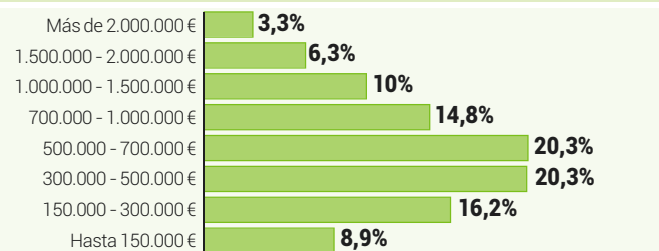


Durante el último año se ha incrementado en un 27% el interés de compra de una farmacia en Málaga, alcanzando los 88 nuevos inversores que se han puesto en contacto con Farmaconsulting en el último año para la compra de una farmacia en la provincia. En la actualidad, la empresa líder en la compra venta de oficinas de farmacias conoce a 1.700 interesados en comprar en Málaga.

Clasificación de los inversores por edad y sexo

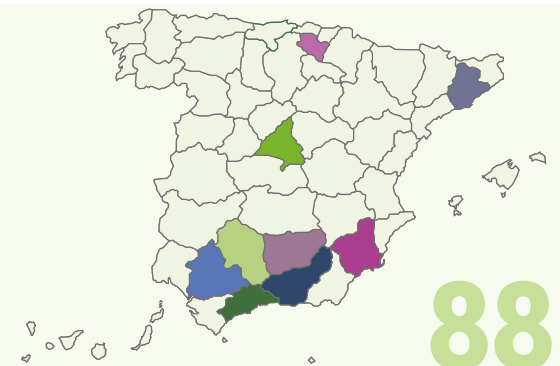


Inversores por tramos de facturación



El 41% de las demandas se concentraron en farmacias de 300.000€ a 700.000€ de facturación.

Provincia de residencia



Málaga	28	Barcelona	2
Madrid	21	Murcia	2
Córdoba	5	Álava	2
Sevilla	4	Jaén	2
Granada	3	Resto	19

El 68% de las demandas de farmacia en Málaga provinieron de farmacéuticos residentes fuera de la provincia. Lo que hace más necesario el contar con una empresa con instalaciones a nivel nacional y un profundo conocimiento de la demanda.



Familias satisfechas



Transacciones nos hacen líderes

Solo una empresa así puede decir que **sabemos cómo te sientes** cuando tienes que tomar la decisión patrimonial de tu vida.



FARMACONSULTING

Sabemos cómo te sientes

www.farmaconsulting.es
900 115 765

INDUSTRIA

Competitividad + transición ecológica y digital: la UE diseña su estrategia industrial

● El futuro marco industrial de la CE prevé poner en marcha un plan de acción para evitar problemas de suministro

NIEVES SEBASTIÁN

Madrid

A principios de semana, la Comisión Europea presentaba su nueva Estrategia Industrial para la Unión Europea. Entre las bases de la misma se encuentra el fomento de la competitividad en la Unión Europea, con una gran atención a la transición ecológica y digital.

Entre las medidas incluidas dentro de esta estrategia hay un apartado especial para las pequeñas y medianas empresas. En este sentido, se incluyen varios puntos para impulsar la actividad de las pequeñas y medianas empresas (PYMES), reduciendo la burocracia e impulsando la actividad de estas compañías en el mercado único.

A este respecto, Ursula von der Leyen, presidenta de la Comisión Europea, ha detallado que la industria "es el motor del crecimiento y la prosperidad en Europa". Además, ha añadido:

"La industria europea tiene todo lo necesario para liderar el camino y haremos todo lo posible para apoyarla". Por último, Von der Leyen ha afirmado que en el marco de este proyecto, "Europa debe embarcarse en la ambiciosa transición verde y digital en un mundo más inestable e impredecible".

Thierry Breton, comisario de Mercado Interior, también se ha pronunciado. "Nuestras empresas, grandes y pequeñas, nos proporcionan empleos, prosperidad y autonomía estratégica", ha precisado. Además, Breton ha concluido que por ello es fundamental "gestionar la transiciones ecológica y digital y evitar dependencias externas en un nuevo contexto geopolítico que requiere un cambio radical".

Alusión a la industria farmacéutica

Uno de los puntos incluidos en la estrategia presentada por la CE se refiere al sector farmacéutico. Este, se complementará con la hoja de ruta de la nueva Estrategia Farmacéutica, cuya publicación estaba prevista para esta semana, pero que se ha pospuesto como consecuencia de los cambios en la agenda derivados de la crisis del coronavirus.

Pero, a pesar de que se vaya a publicar una estrategia farmacéutica en sí misma, el plan industria incluye un apartado referido a la industria farmacéutica. Con el fin de promover la autonomía industrial y estratégica de Europa y sus Estados miembro, la CE insta a asegurar el suministro de materias primas y evitar desabastecimientos.

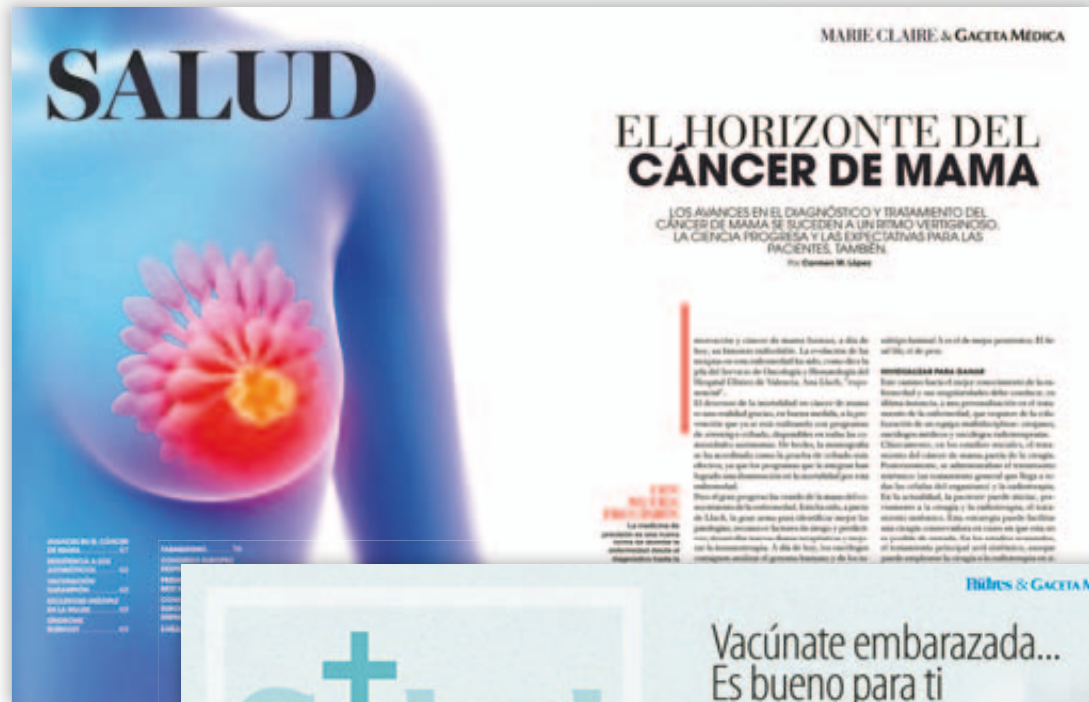
Para ello, dentro del plan presentado por la Comisión, se informa de que este abastecimiento se garantizará a través de la creación de un 'Plan de acción sobre materias primas y productos farmacéuticos' incluido en la Estrategia Farmacéutica.

Respuesta de la patronal

○ Un día antes de la publicación de la Estrategia Industrial, la Federación Europea de Asociaciones de la Industria Farmacéutica (Efpia) publicaba un documento con los puntos que creía necesario incluir en la nueva Estrategia Industrial y Farmacéutica de la UE. Entre ellos, instaba a reforzar la propiedad intelectual, fomentar la competitividad, crear una nueva infraestructura de I+D y garantizar el acceso a fármacos. Dentro del documento presentado por la CE, se ha tenido en cuenta el impulso a la competitividad y la protección intelectual. Ahora, falta conocer de forma detallada cómo se integra la I+D y el acceso a fármacos promovido por la anterior Comisión presidida por Jean Claude Juncker. La Efpia también insta a prestar atención a la Estrategia Farmacéutica que se publicará próximamente. La directora general de la patronal, Nathalie Moll, señala que "a raíz de la publicación de la Estrategia Industrial, se espera un diálogo abierto y constructivo para encontrar soluciones compartidas y concretas para ayudar a Europa a volver a ser líder mundial en lograr tratamientos transformadores para los pacientes". Por ello, cree que centrar esta estrategia en la capacidad de producción de Europa "no debería ser considerado como suficiente".



Más GACETA MÉDICA



38 millones de lectores

El rigor de Gaceta Médica para todos los públicos en



¿Qué diferencia hay entre brote, epidemia y pandemia?

- La OMS ha declarado el Covid-19 de pandemia por el alcance de contagios entre países

SANDRA PULIDO/NIEVES SEBASTIÁN

Madrid

El miércoles, 11 de marzo, la Organización Mundial de la Salud (OMS) calificaba el estado del Covid-19 como pandemia. El director de la entidad, Tedros Adhanom Ghebreyesus, hacía este anuncio tras multiplicarse por

13 el número de casos fuera de China y triplicarse el número de países afectados. Sin embargo, el propio Adhanom explicaba durante su discurso que el objetivo de declarar esta enfermedad como pandemia no era alarmar a la población e insistía en neutralizar este mensaje. "Pandemia es una palabra que, si se usa incorrectamente, puede causar un miedo irracional o

una aceptación injustificada de que la lucha ya ha terminado". Por contra, el director del organismo insiste en que esta definición es más bien una llamada a que "los países tomen medidas urgentes y agresivas". Las autoridades sanitarias consideran que si los países actúan correctamente, la propagación de la enfermedad será más fácil de contener.



Brote

Un brote epidémico es una clasificación que se utiliza en la epidemiología para denominar la aparición repentina de una enfermedad debida a una infección en un lugar específico y un momento determinado. Estos brotes suelen limitarse a una región o área pequeña y no tienen más trascendencia.

Para determinar qué es un brote, los Centros de Control y Prevención de Enfermedades de Estados Unidos (dependientes del departamento de salud) han establecido un sistema que cuenta con gran aceptación científica. El primer paso sería verificar el diagnóstico del agente infeccioso, más tarde se investigaría el sujeto origen del brote y el alcance que ha tenido y, por último se elaboran hipótesis del mismo para aplicar medidas de contención y prevención.

El ejemplo más claro de esta situación es cuando se produce una intoxicación alimentaria provocando que aparezcan casos durante dos o tres días, como puede ser el caso de la salmonelosis. Otro ejemplo son los brotes de meningitis o sarampión que pueden llegar a extenderse dos o tres meses.

Epidemia

Un brote pasa a ser epidemia cuando la propagación de una enfermedad contagiosa se descontrola de un área geográfica concreta y se traslada a otras zonas o regiones, llegando a afectar a un amplio número de personas.

Otro de los factores que se evalúa para considerar que una enfermedad es epidémica es que su transmisión se mantenga activa durante el transcurso del tiempo. Es en este momento, cuando la enfermedad es una epidemia, cuando se deben implantar medidas de contención para tratar de que esta no se extienda por más áreas geográficas de las que ya afecta.

Una de las epidemias más conocidas de la historia es la del ébola, que afectó a un gran número de personas en África Occidental en el año 2014.

Otras que fueron relevantes a nivel de salud pública han sido las epidemias de difteria de Yemen en 2017 y 2018, y las de malaria, chagas o dengue. Estas se calificaron de endemias al no propagarse masivamente fuera de las áreas de origen de la infección.

Pandemia

A la hora de declarar una enfermedad como pandemia han de cumplirse dos variables: que el brote epidémico afecte a más de un continente y que los casos registrados en cada país no sean importados, sino que hayan sido provocados por transmisión comunitaria.

A colación de la expansión del brote del nuevo coronavirus (SARS-CoV2, que provoca el Covid-19) surgido en Wuhan, Ángel Gil, catedrático de Medicina Preventiva y Salud Pública de la Universidad Rey Juan Carlos, explica qué ha determinado que se cambie el estado del brote infeccioso. "Mientras los casos eran importados y el foco epidémico estaba localizado en China la situación era calificada de epidemia, pero en el momento en que salta a otros países y empieza a haber contagios comunitarios en más de un continente se convierte en pandemia", precisa.

Es necesario destacar que el término pandemia no debe asociarse con mortalidad. Este concepto depende de la gravedad de cada enfermedad en concreto y de cómo curse la sintomatología en cada paciente.

Recomendaciones de la OMS a los países afectados ante la pandemia de Covid-19

Al declararse el Covid-19 como una pandemia, la Organización Mundial de la Salud ha recordado las recomendaciones que se emiten en estos casos a los diferentes estados para contener su propagación:

- Activar y ampliar los mecanismos de respuesta a emergencias.
- Comunicarse con las personas sobre los riesgos y cómo pueden protegerse.
- Encontrar, aislar, probar y tratar cada caso de Covid-19 y rastrear a las personas con las que haya estado en contacto.