

“Construyendo un nuevo futuro”

Reflexiones y nuevos retos, desde un enfoque clínico y organizativo.

Tecnología y Salud



Índice

Carta del Presidente

Reflexiones compartidas por la Secretaria del Patronato

1. Introducción

- * La Fundación Tecnología y Salud.
- * Compromisos.
- * El papel de la Fundación en este nuevo escenario.

2. El papel del Sector de Tecnología Sanitaria ante la pandemia

- * Prioridades desde el Sector para la redefinición del sistema sanitario y la actividad asistencial.
- * Medidas de apoyo al sector de Tecnología Sanitaria.

3. Reflexiones y nuevos retos, desde un enfoque clínico y organizativo

Reflexiones desde el punto de vista ORGANIZATIVO

Preparación y respuesta ante pandemias o emergencias sanitarias

- * Financiación de la sanidad.
- * Plan de contingencia y reserva estratégica.

Equipamiento

- * Transformación digital del sistema de salud.
- * Procesos de compra de Tecnología Sanitaria y productos de protección en situaciones de emergencia. Contratación responsable y compra basada en valor.
- * Sepsis y sistemas.
- * Obsolescencia. Renovación del parque tecnológico sanitario.

Ámbito asistencial

- * Atención Primaria y de Salud.
- * Bloque Quirúrgico. Reactivación de la actividad quirúrgica.
- * Atención Domiciliaria y Telemedicina.
- * Atención a residencias de ancianos.
El futuro de los cuidados de larga duración.
- * Seguimiento de pacientes crónicos y pluripatológicos.
- * Coordinación de los servicios sanitarios.
- * Falta de incentivos a la investigación sanitaria.
- * Desabastecimiento de medicamentos.

Seguridad

- * Promoción de la cultura de la seguridad.
- * Salud Pública.

Reflexiones desde el punto de vista COMUNICATIVO

- * Divulgación en tiempos de crisis: la transferencia social del conocimiento.
- * Divulgación científica en tiempos de crisis.

Reflexiones desde el punto de vista FORMATIVO

4. Conclusiones

- * Aprender del pasado, analizar el presente y construir el futuro.



Carta del Presidente



“Mirando al horizonte sanitario desde la Fundación”

Acostumbrados a vivir en un cierto estado de miopía existencial, las miradas de corto plazo confinan nuestra existencia en la rutina, de manera que resulta difícil y gravoso mirar al horizonte.

A nadie se le escapa imaginar lo que hubiera ocurrido si ante la crisis sanitaria mundial, provocada por la pandemia COVID-19, las tecnologías biomédicas aplicadas hubieran avanzado al mismo ritmo, lento y pausado, con que lo han hecho las políticas de salud o los modelos de gestión, en muchos casos encastillados en la visión corta y mirada onfoscópica. Habría sido un verdadero cataclismo. Me permito augurar que esta experiencia va a exigir que los sistemas sanitarios y sus diferentes modelos de gestión elaboren su renovación en el marco de la nueva realidad tecnológica y socio sanitaria, presente y futura.

La FTYS no puede ser, ni lo ha sido, ajena a este quehacer, siendo en todo momento nuestro reto fundacional convertirse en un instrumento innovador de apoyo al sector de la Tecnología Sanitaria. De entre los muchos y diversos objetivos fundacionales, señalo dos retos que, a mi juicio son imprescindibles aportaciones sociales en este nuevo tiempo.

✦ Desarrollar y elaborar proyectos de estudio y análisis riguroso de la nueva realidad sanitaria nacional y globalizada, aprovechando el talento y la experiencia de los miembros de la fundación, así como de las sinergias y colaboraciones con otras “instituciones del conocimiento”, como las universidades, centros de investigación y empresas del sector. **Creo que la FTYS puede aportar conocimiento a la sociedad, desde la divulgación científica y tecnológica a la mejor formación actualizada de los profesionales de la salud.** Es necesario renovar palabras y conceptos como la innovación, el liderazgo, la obsolescencia tecnológica, la biopolítica, la eficiencia, la responsabilidad o la nueva investigación, entre otras muchas, para entender las preguntas de nuestro tiempo y evitar que algunas, aparentes, respuestas sean meras ocurrencias.

Carta del Presidente

✱ La FTYS puede y debe ser el nexo de unión y el escenario para el dialogo y la colaboración entre el sector de la Tecnología Sanitaria con las pacientes y usuarios, teniendo como **objetivo fundacional mostrar como la Tecnología Sanitaria es instrumento eficaz para humanizar la asistencia sanitaria**. Esta visión teleológica de la tecnología podemos percibirla en presente cuando hablamos de una medicina personalizada y de precisión que va mucho más allá, incluso, de la medicina genómica. Profundizar en las antiguas y nuevas estrategias que relacionan la Tecnología Sanitaria asociada a la calidad y seguridad del paciente, nos sitúa delante de una nueva "cultura de la seguridad" en la atención sanitaria, que afecta a pacientes y profesionales de la salud.

Cuando las personas y las instituciones tienen la sensibilidad de mirar al horizonte, son capaces de encontrar "el sentido". La FTYS tradicionalmente vive su compromiso fundacional, reflejado en su visión, misión, valores y objetivos en el marco de un modelo de análisis, estudio y reflexión, innovadores, a fin de ser capaces de transformar la información en conocimiento inteligente que nos señala "como se debe hacer".

Este aprendizaje, a través de la experiencia y el compromiso de sus miembros, nos permite caminar con humildad hacia el horizonte de la sabiduría desde el que podremos decir "lo que se debería hacer" en el ámbito de la tecnología y la salud en una sociedad que desea ser más culta y más justa.

Profesor Fernando Bandrés Moya,

Presidente de la Fundación Tecnología y Salud



Reflexiones compartidas por la Secretaria del Patronato

“Las crisis pueden convertirse en oportunidades para mejorar el futuro”

Tenemos ante nosotros este Informe que hemos denominado COVID-19, porque se ha realizado en este periodo tan dramático que hemos vivido y seguimos viviendo y pretende ser, como reza su título, unas reflexiones compartidas desde nuestro Patronato que permitan aportar mensajes de valor para construir ese nuevo futuro del que todos hablamos, ansiosos de recuperar la denominada “nueva normalidad”.

Nunca antes había sido tan patente el valor de la tecnología sanitaria y cómo ha impactado en nuestras vidas, aportando soluciones en el campo del diagnóstico, la prevención, el tratamiento y el soporte vital hacia los pacientes afectados por este virus, que ha irrumpido en nuestras vidas sin estar invitado a hacerlo. Pero también ha procurado material de protección para nuestros profesionales sanitarios, todos aquellos que han mantenido una actividad de asistencia sanitaria en distintos lugares y atendiendo a distintos colectivos, y desde luego también para la población.

Todo ello nos ha llevado a expresar nuestra autorizada opinión como Fundación, que no se ha mantenido como “observadora” de la evolución de esta pandemia, sino que ha tenido un papel activo y complementario al desarrollado por Fenin, la organización que impulsó su creación hace ya más de una década.

Una carencia observada y que ha impactado directamente en nuestras vidas, ha sido la ausencia de protocolos de actuación para el abordaje de una emergencia sanitaria como es una pandemia, y ello ha llevado a trabajar desde la improvisación a quien ha tomado decisiones, que han costado vidas, la de nuestras familias, nuestros amigos, nuestros compañeros...

Nada es fácil cuando un virus agresivo se instala en nuestra sociedad a nivel mundial, pero es evidente que tenemos una primera lección aprendida que se refiere a establecer y diseñar protocolos de actuación que “ordenen” y faciliten una planificación eficiente de la actuación del sistema en su conjunto y de las capacidades de respuesta a todos los niveles ante esta pandemia.

Reflexiones compartidas por la Secretaria del Patronato

El informe tiene un abordaje pragmático y no teórico, aporta muchos mensajes para la reflexión compartida, cuyo objetivo no es otro que hacer una llamada de atención para que los errores no se repitan, y para ello, y desde mi punto de vista, las decisiones políticas deben estar avaladas por equipos multidisciplinares de expertos representantes de todos los stakeholders del Sistema, que aporten conocimiento, experiencia y capacidades para la toma de decisiones. Esto es lo que entendemos por corresponsabilidad y estamos dispuestos y preparados para ello, como Fenin y como Fundación Tecnología y Salud, solo falta que quien toma las decisiones desde las instancias políticas vean en este ofrecimiento reiterado generosidad y compromiso.

Busquemos ahora dentro de este entorno de tanta incertidumbre nuevas oportunidades, y que con el devenir de los tiempos podamos afirmar que las crisis pueden convertirse en oportunidades para mejorar el futuro.



Margarita Alfonso Jaén,

*Secretaria del Patronato de la
Fundación Tecnología y Salud*

Secretaria General de Fenin



Introducción

01

La Fundación Tecnología y Salud

La Fundación Tecnología y Salud es una entidad sin ánimo de lucro creada en el año 2007 e impulsada por la Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria (Fenin), organización empresarial representante de un sector estratégico y esencial en la respuesta a la grave crisis sanitaria producida como consecuencia de la COVID-19, cuyo fin primordial es promover el conocimiento y el acceso de la sociedad a soluciones tecnológicas que contribuyan a la mejora de la salud y de la calidad de vida, así como facilitar y hacer más seguro su uso para los profesionales de la sanidad y los pacientes.

Introducción **01**

✦ Ante su segunda década de vida la Fundación ha decidido renovarse y evolucionar hacia una fundación que acerca el sector de Tecnología Sanitaria al paciente y a la sociedad y que colabora con todos los agentes para mejorar la atención sanitaria y el cuidado de la salud.

✦ Es un punto de encuentro para el intercambio de ideas con todos los agentes del sistema y como socio estratégico para los profesionales y para el sistema sanitario, con la voluntad de convertirse en una entidad más cercana y abierta a la sociedad y los pacientes y reforzando su papel como impulsor de la formación, la educación en salud, la promoción de hábitos de vida saludables y la divulgación del valor y los beneficios de la Tecnología Sanitaria.

✦ Su razón de ser es sensibilizar a la sociedad, los pacientes, los profesionales sanitarios y la administración sobre la importancia de la Tecnología Sanitaria en la gestión eficiente de la salud y la enfermedad.



Compromisos

Representa el COMPROMISO SOCIAL DEL SECTOR DE TECNOLOGÍA SANITARIA con la mejora de la salud y de la calidad de vida de los ciudadanos y con el conocimiento sobre el valor y los beneficios que la Tecnología Sanitaria aporta en la prevención, diagnóstico, tratamiento y control de enfermedades, y al sistema sanitario.



Compromiso con los pacientes

✦ *Un paciente informado y experto es la clave para lograr mejores resultados en salud.*

Porque la formación y la información son el mejor camino para lograr situar a los pacientes en el centro del sistema sanitario.



Compromiso con la ciencia y los investigadores

✦ *Nuestro compromiso con los investigadores es firme y permanente. Por eso donde están los investigadores, está la Fundación, siempre dispuesta a trabajar codo a codo con ellos.*

Porque creemos en lo que hacen y en lo que aportan a la sociedad y porque su trabajo es esencial para avanzar en Medicina y salvar vidas.



Compromiso con la información y la divulgación

✦ *El primer paso para lograr una sociedad más saludable y un ciudadano responsable del cuidado de su salud es la concienciación.*

Por eso estamos comprometidos con la información y la divulgación científica, porque son el modo de acercar la ciencia y la Tecnología Sanitaria a la sociedad.

El papel de la FTYS en este nuevo escenario



A lo largo de esta pandemia, la Tecnología Sanitaria ha desempeñado un papel clave en la prevención, diagnóstico, tratamiento y soporte vital de los pacientes y en la protección de los profesionales sanitarios a través de productos esenciales como mascarillas, batas, guantes, soluciones hidroalcohólicas, productos de desinfección de superficies e instrumental, productos sanitarios de un solo uso, bombas de infusión, equipos de monitorización, respiradores, test de diagnóstico, etc., evitando así mismo el aumento del número de contagios por la COVID-19 entre la población.

Las empresas del sector sanitario se han constituido como la vanguardia en la reacción a la crisis de la COVID-19 en nuestro país, tanto desde la perspectiva de la atención clínica y sanitaria, como para asegurar todo tipo de suministros críticos.

En este contexto, la Fundación Tecnología y Salud es un agente comprometido con el sistema cuyo objetivo es la difusión del valor de la Tecnología Sanitaria y sus importantes aportaciones al sistema sanitario.

Sigue un camino paralelo a Fenin, en el que existen puntos de convergencia que aseguran el trabajo comprometido y coherente de ambas organizaciones, aprovechando sinergias y reforzando sus estrategias, con enfoques complementarios y con una orientación de cada institución a lo que son sus objetivos primarios.

En los próximos meses y años, su aportación y servicio al paciente seguirá siendo decisiva, ya que debe afrontar el importante desafío socio-sanitario que plantean retos como el envejecimiento paulatino de la población y el aumento del número de enfermos crónicos y dependientes o crisis sanitarias como la derivada de la pandemia de la COVID-19:

- ✦ Uniendo esfuerzos con los pacientes y los profesionales sanitarios para mejorar la vida de las personas y consolidándose día a día como punto de encuentro y reflexión y socio estratégico de todos los agentes que participan en el sistema sanitario, para llevar a cabo la necesaria reconstrucción del sistema.
- ✦ Colaborando estrechamente con los profesionales sanitarios y la Administración para desarrollar un nuevo modelo de atención sanitaria que tenga en cuenta la nueva estructura demográfica, o diseñar y promover soluciones de mejora que aportan valor y resultados tanto económicos, como sociales y sanitarios.

- ✦ Impulsando y colaborando con las sociedades científicas y los profesionales sanitarios en el desarrollo de recomendaciones, medidas preventivas y protocolos que ayuden a planificar y a implantar iniciativas que mejoren la práctica clínica y la esperanza de vida de los ciudadanos.
- ✦ Estimulando y promoviendo la innovación tecnológica y dando a conocer los beneficios que aportan las nuevas herramientas que ofrece la Tecnología Sanitaria aportando calidad, seguridad y eficiencia en los procesos asistenciales, permitiendo su evolución y mejora continua.





El papel del Sector de Tecnología Sanitaria ante la pandemia

02

Un sector esencial y estratégico

Las empresas de Tecnología Sanitaria, han trabajado 24 horas al día, 7 días a la semana para reforzar y reconvertir las operaciones productivas, abastecer de todo tipo de material de protección, productos y Tecnología Sanitaria para proteger a los profesionales y para atender y diagnosticar a los pacientes.

Por ello es necesario, ahora más que nunca, apoyar y fortalecer a este Sector que además de ser esencial, tal y como se ha comprobado en esta pandemia, es un motor económico, una fuente de empleo de calidad y desempeña un papel tractor para muchos sectores auxiliares.

Prioridades desde el sector de Tecnología Sanitaria para la reactivación del sistema sanitario y de la actividad asistencial

Antes de abordar la implementación de medidas necesarias a medio plazo para reforzar el sistema sanitario y prepararlo para futuras posibles pandemias, es preciso garantizar la actividad sanitaria no COVID-19, para atender a los pacientes con otras patologías que precisan ser atendidos de forma inmediata. En ese sentido, desde el Sector de Tecnología Sanitaria, se proponen una serie de medidas para la reactivación del sistema sanitario y la actividad asistencial.

6 Medidas prioritarias

1 Una nueva oportunidad para las CC.AA. y el Ministerio de Sanidad

- ✱ Establecimiento de un foro que integre los diferentes actores vinculados a la sanidad (Ministerios, CCAA, profesionales sanitarios, pacientes e industria) que permita establecer los mecanismos de coordinación y guía en el proceso de normalización en el ámbito sanitario.
- ✱ Coordinación de los programas y protocolos de las CCAA desde el Ministerio de Sanidad, en el seno del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, de cara a determinar los cambios necesarios en las actividades asistenciales y quirúrgicas.

2 Plan específico de recuperación de listas de espera

- ✱ Reprogramar las cirugías aplazadas por la crisis, a través de un Plan específico de recuperación de listas de espera que garantice absorber a lo largo de los próximos meses el 100% de la demora generada.
- ✱ Coordinar con la Sanidad Privada, la posible congestión de servicios asistenciales, integrando sus capacidades.

3 Garantizar la continuidad de la formación médica a través de las sociedades científicas

4 Garantizar el acceso a los hospitales de forma segura

- ✱ Trabajar con las asociaciones de pacientes para crear un marco de confianza que facilite su visita o ingreso en hospitales y centros sanitarios cuando sea estrictamente necesario, para el seguimiento, el diagnóstico y el tratamiento de sus patologías.



✳ Acceso seguro del personal de las empresas a centros sanitarios. Es imprescindible para el soporte y formación a los profesionales sanitarios en la utilización de la tecnología, acompañamiento en intervenciones quirúrgicas, mantenimiento y calibración de los equipamientos médicos.

5 Impulsar la atención domiciliaria

✳ Las soluciones de Salud Digital han permitido la mejora de la gestión clínica de los pacientes con coronavirus, liberar recursos, evitar re-ingresos e identificar a los pacientes con COVID-19 que, por su sintomatología, carga de morbilidad o complejidad clínica, han podido ser atendidos preferentemente en sus domicilios, aligerando la carga asistencial de los hospitales en el momento de mayor tensión del sistema sanitario.

✳ En el caso de las Residencias de mayores y dependientes, deben dotarse de más recursos tecnológicos y sanitarios para proteger a los más vulnerables y descongestionar hospitales de crónicos pluripatológicos.

6 Vigilancia epidemiológica y campañas de vacunación

✳ Desarrollo de soluciones digitales a nivel ministerial y en coordinación con las CCAA para conocer en tiempo real la situación de contagios, ingresos hospitalarios e ingresos en UCI.

✳ Preparación del sistema sanitario para las campañas de vacunación: adquisición del material de inyección necesario y soluciones digitales para la identificación y registro de los pacientes vacunados.



Medidas de apoyo al sector de Tecnología Sanitaria

Por otro lado, también se proponen una serie de medidas prioritarias de apoyo al Sector.

6 Medidas prioritarias

1 Plan nacional de promoción de la industrialización del sector de Tecnología Sanitaria

- * Financiación en tiempos de crisis a las empresas que reorganizan o intensifican su producción para poder comprar materia prima y multiplicar los turnos de trabajo.
- * Plan estratégico para que las empresas emprendan líneas de producción de productos esenciales con posibilidad de continuidad y permanencia y sostenibilidad.
- * España debe de compatibilizar la creación de un tejido productivo nacional esencial con la promoción de la presencia e inversión de empresas multinacionales que apuesten por la producción y la economía del país, con plantas de fabricación, centros y capacidades de distribución, centros de innovación y generación de empleo de alta cualificación.

2 Aumentar y agilizar la llegada de liquidez a las empresas

- * Normalizar los plazos de pago de las Administraciones Públicas, conforme a lo que dicta la ley.
- * Otras medidas fiscales, económicas, etc, que incentiven la actividad de las empresas.

3 Contratación Pública

- * Reforzar el valor de la calidad en los criterios de valoración de los procesos de contratación para que no haya problemas de seguridad y calidad observados en esta crisis sanitaria.
- * Modificar la Ley de Contratos del Sector Público (LCSP) incluyendo una especificidad para el ámbito sanitario como han hecho otros países europeos garantizando que la calidad no sea menor que el 50% de los criterios de adjudicación.

4 IVA superreducido

- * Proponer a la Comisión Europea un cambio legislativo para que el tipo de IVA que se aplique a los productos sanitarios sea superreducido (4%), por ser productos esenciales para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades, como se ha demostrado en esta crisis.

5 Legislación de productos sanitarios y productos sanitarios para el Diagnóstico In Vitro

El sector de productos sanitarios está regulado a través de directivas armonizadas a nivel europeo, que darán paso a nuevos Reglamentos de Productos Sanitarios y Productos Sanitarios para el Diagnóstico In Vitro (IVD), prevista su aplicación de forma inmediata. En este sentido proponemos:

- ✱ Dotar de recursos necesarios al Organismo Notificado (ON) español, la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) para que pueda solicitar su designación como ON para el Reglamento de productos sanitarios para el Diagnóstico In Vitro y, de esta forma, pueda responder a la industria nacional en la certificación de los productos sanitarios y pueda ser considerado por las multinacionales como elemento favorable para la puesta en marcha de plantas de fabricación en nuestro país.
- ✱ Fomentar una mayor colaboración con la AEMPS para reforzar la regulación que garantice la calidad de los productos y empresas.
- ✱ Reforzar el sistema de control y vigilancia del mercado que permita detectar de forma ágil la introducción en el mercado de productos que no cumplan con la legislación de aplicación a este sector.
- ✱ Vigilar la venta al público de productos sanitarios a través de medios digitales para impedir, por ejemplo, la venta al público de tests de diagnóstico de uso profesional.

6 Internacionalización

La actual reconversión de algunas empresas y el establecimiento de nuevas líneas de producción complementarias a las ya existentes va a llevar consigo para muchas de ellas el inicio de la actividad exportadora o la búsqueda de mercados exteriores.

- ✱ Es necesario impulsar y liderar la internacionalización de las empresas del sector, para mejorar su competitividad y proyección internacional, a través de la digitalización y la formación en mercados y en instrumentos de apoyo a la internacionalización.
- ✱ Para ello se deben incrementar las ayudas públicas a este sector que se han visto mermadas significativamente en los últimos años.



Reflexiones y nuevos retos, desde un enfoque clínico y organizativo

03

Reflexiones y nuevos retos, desde el punto de vista ORGANIZATIVO



Preparación y respuesta ante pandemias o emergencias sanitarias

Desde el punto de vista organizativo estas son algunas de las propuestas que planteamos para garantizar una respuesta rápida ante nuevas ondas epidémicas o futuras emergencias de Salud Pública.

FINANCIACIÓN DE LA SANIDAD

Nosotros
proponemos



- * Garantizar una financiación suficiente y estable de la sanidad, reenfocando los presupuestos generales del Estado hacia el incremento del presupuesto dedicado a Sanidad a nivel central (reforzar el ámbito de Salud Pública) y facilitar a las CCAA que incrementen su inversión en Sanidad.
- * Incrementar gradualmente la inversión en Sanidad, como mínimo el 7% respecto al PIB, tomando como referencia a los países punteros de Europa, teniendo en cuenta las necesidades adicionales de atención médica, que se han incrementado considerablemente.
- * Trabajar con la Comisión Europea para garantizar fondos estructurales dirigidos a mejorar los sistemas sanitarios en los próximos años.
- * Planificación presupuestaria de las Administraciones Públicas.

PLAN DE CONTINGENCIA Y RESERVA ESTRATÉGICA

Nosotros
proponemos



- * Elaborar un Plan Nacional de Preparación y Respuesta ante una Pandemia y planes de contingencia precisos para situaciones de crisis como la actual. Este plan debe contemplar una perfecta coordinación y sinergias entre las CCAA.
- * Definir un protocolo de actuación que se active en situación de pandemia o emergencia sanitaria que permita coordinar en red los laboratorios del ámbito sanitario, universitario, privado, etc... para poder disponer de manera ágil de capacidades diagnósticas para todos los pacientes que lo necesiten.
- * El Ministerio de Sanidad debe contar con el sector de Tecnología Sanitaria en el diseño y preparación de la reserva estratégica de productos sanitarios críticos para garantizar una respuesta rápida ante nuevas ondas epidémicas o futuras emergencias de Salud Pública.
- * Reforzar las capacidades estratégicas nacionales en los segmentos y ámbitos críticos. El Ministerio de Industria, Comercio y Turismo y el Ministerio de Ciencia e Innovación, deben contar con el sector de Tecnología Sanitaria para el diseño de una estrategia que permita "afianzar y reforzar" la producción en territorio nacional.



Equipamiento

En lo referente al equipamiento y la tecnología disponible.

TRANSFORMACIÓN DIGITAL DEL SISTEMA DE SALUD

La digitalización de la Sanidad en España ha mejorado en los últimos años, pero aún queda mucho por hacer.

Para evitar el contacto con el paciente COVID-19, se ha visto la necesidad de maximizar las actuaciones a distancia y la importancia de desarrollar herramientas y sistemas que posibiliten este tipo de gestión del paciente.

Hemos aprendido sobre la necesidad de usar adecuadamente las soluciones tecnológicas que ofrecen información fiable y de calidad. El reclutamiento y manejo de los datos epidemiológicos que se van generando pueden ser explotados por modelos tecnológicos capaces de permitir una anticipación en la toma de decisiones. En este sentido se debe trabajar en la investigación y desarrollo de estos procedimientos.

Sirva de ejemplo como, mediante nuevas tecnologías, la detección y el seguimiento de asintomáticos o el manejo de la información relativa a los marcadores biológicos del proceso, son determinantes para establecer la pertinencia en el uso de los recursos asistenciales de manera eficiente.

Hemos aprendido que resulta obligado abordar estudios relativos a la investigación y análisis de los errores diagnósticos y efectos adversos, así como sus repercusiones en términos de gestión y responsabilidad sanitaria. En este sentido el sector fundacional vinculado debería procurar de la influencia de estos estudios en la docencia e investigación socio-sanitaria.

La aplicación, desarrollo e investigación de las tecnologías de la salud en todas las vertientes de la asistencia sanitaria y sus prestaciones, si se hace con criterios de pertinencia, debe considerarse una inversión, no un gasto.



Para mayor información en relación a este asunto se puede consultar:

Estudio elaborado por Fenin y la Fundación Cotec:

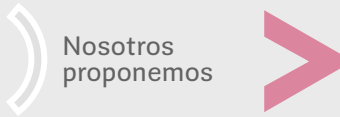
“Índice de Madurez Digital de los Servicios de Salud de las CC.AA.” ([Click aquí](#))

“Resumen de resultados del Índice:.” ([Click aquí](#))

Conclusiones del Índice ([Click aquí](#))



Por todo ello se debe definir una estrategia nacional para trazar la hoja de ruta hacia la Sanidad Digital del futuro en base a los siguientes desarrollos.



- ✱ **Nuevo Modelo de sanidad.**
Pasar de un modelo de agudos a un modelo de prevención, fuertemente apoyado en atención primaria y Salud Pública.
- ✱ **Nuevo Modelo de relación entre profesionales y pacientes.**
Las nuevas herramientas digitales han de crear nuevas vías de colaboración y facilitar la corresponsabilidad del paciente en el cuidado de su salud.
- ✱ **Nuevo Tejido Industrial de alto valor añadido en Tecnología Sanitaria.**
Poner en marcha una estrategia “país”, que cree un nuevo modelo de tejido industrial de alto valor añadido.
- ✱ **Especial atención a la financiación y fiscalidad.**
Plan de inversiones y reformas para los dos próximos años, en torno a seis pactos de reconstrucción, entre los que se encuentran, como ha planteado la Ministra de Asuntos Económicos y Transformación Digital, el refuerzo de los servicios públicos como el sanitario y el emprendimiento y la transformación digital.
- ✱ **Potenciación de las actividades de I+D+I como palanca de competitividad empresarial.**
- ✱ **Acompañar el nuevo plan estatal de I+D+i 21-27 con un programa especial para la I+D+i de la digitalización de la Sanidad que mejore la Madurez Digital de los Servicios de Salud de las CC.AA.**
- ✱ **Revisión de la Estrategia española de Ciencia, Tecnología e Innovación y de sus instrumentos de financiación y liquidez empresarial, para adaptarla a la nueva realidad provocada por la crisis sanitaria e incluyendo macroproyectos tractores que impulsen nuestra capacidad tecnológica.**
- ✱ **Protección de Datos y Regulación.**
Generar un marco digital basado en la seguridad, la protección de los datos e información de los pacientes y el uso ético de los mismos.
- ✱ **Tener como marco de acción los objetivos de desarrollo sostenible.**
- ✱ **Deben armonizarse los 17 sistemas de salud independientes y diferentes y debe habilitarse un sistema que permita hacer un uso eficiente de los recursos humanos, materiales y de equipamiento e infraestructura.**



PROCESOS DE COMPRA DE TECNOLOGÍA SANITARIA Y PRODUCTOS DE PROTECCIÓN EN SITUACIONES DE EMERGENCIA. CONTRATACIÓN RESPONSABLE Y COMPRA BASADA EN VALOR

Durante los últimos años el sistema de compras de Tecnología Sanitaria ha primado el precio frente a la calidad y la seguridad, descapitalizando la sanidad española y desprotegiendo a los trabajadores sanitarios.

Nosotros
proponemos



- ✱ Favorecer la compra basada en valor como contempla la Ley de Contratos del Sector Público (LCSP), siendo esta la mejor garantía para que el sistema cuente con Tecnología Sanitaria de calidad que le permita responder a las necesidades asistenciales sin los problemas de seguridad y calidad observados en esta crisis sanitaria.
- ✱ Impulsar modelos innovadores de compra pública basada en valor y desarrollar iniciativas de acceso a Fondos europeos que permitan la financiación de soluciones innovadoras y la medida, auditable, de la mejora de los procesos de atención sanitaria en cuanto a su calidad y eficiencia.
- ✱ Impulsar la medición de resultados y benchmarking a nivel central en coordinación con las CCAA. Ello permitiría aplicar criterios de valor en la compra y evaluación de los nuevos procesos y tecnologías basado en resultados.
- ✱ Reforzar la apuesta por empresas comprometidas con la ética y cuya experiencia y conocimiento garantizan la calidad en producción y distribución, que resulta esencial tal y como se ha visto durante esta crisis.

SEPSIS Y SISTEMAS

A pesar de que numerosas Comunidades Autónomas han puesto en marcha programas para la identificación temprana, diagnóstico y tratamiento de la sepsis, todavía no existe un programa nacional de sepsis, que hubiera sido de gran ayuda durante la crisis de la COVID-19.



Por otro lado, en lo relativo a los sistemas de vigilancia y control:

Sistemas de vigilancia de infecciones

- * España, como la mayor parte de los países europeos, no dispone de un sistema de vigilancia de infecciones armonizado a nivel nacional. Tampoco existe uno a nivel europeo.
- * La falta de dicho sistema impide la detección temprana de brotes de infecciones y la actuación temprana para la contención de la infección, como ha sido el caso de la COVID-19.
- * La falta de dicho sistema ha impedido disponer de datos continuos y armonizados sobre el número de casos nuevos por COVID-19

Sistemas de prevención y control de la infección

- * PREVENCIÓN: No existen protocolos nacionales armonizados para la prevención de las infecciones. Existen proyectos Zero, liderados por sociedades científicas y endosados por el Ministerio de Sanidad, pero no son de obligado cumplimiento.
- * CONTROL: España no dispone de protocolos armonizados para el control de la infección mediante programas de cribado de pacientes. La falta de estos programas, en los que es fundamental el uso de técnicas rápidas de diagnóstico, es una de las razones de la falta de una plataforma adecuada de técnicas rápidas de diagnóstico.

Sistema de prevención de errores de medicación en los hospitales

- * La “Alianza multidisciplinar frente a los errores en la medicación del paciente hospitalizado en España” ha puesto de manifiesto la necesidad de una normativa que obligue a la puesta en marcha de sistemas de seguridad en los hospitales que prevengan los errores de medicación (el primer efecto adverso en la atención hospitalaria en España).
- * Las áreas de pacientes críticos (UCI y Oncología) son las áreas con un mayor riesgo de morbilidad y mortalidad.
- * En momentos de crisis como han vivido nuestros hospitales durante la COVID-19 el riesgo de efectos adversos por errores de medicación se ha multiplicado significativamente.
- * Las farmacias hospitalarias españolas son un referente europeo en cuanto a programas de prevención y detección de errores de medicamentos, personal dedicado y especializado. Unidosis, códigos de barras, envases clínicos, etc son herramientas que están implantadas hace tiempo.

Sistema de seguimiento de secuelas en los pacientes dados de alta (morbilidad)

- ✱ Existe la necesidad de protocolizar el seguimiento de los pacientes con secuelas para una mayor eficiencia en su gestión en base a las experiencias y conocimientos que se vayan adquiriendo al respecto.

OBSOLESCENCIA. RENOVACIÓN DEL PARQUE TECNOLÓGICO SANITARIO

La elevada demanda de equipamiento para ser utilizado intensivamente con pacientes COVID-19 ha demostrado la importancia de tener un parque tecnológico actualizado y con sus correspondientes niveles de mantenimiento, clave para proporcionar seguridad a los clínicos en su utilización, e impactando en la calidad y la duración de la terapia que se le está dando al paciente COVID-19, así como en la gestión del estrés del clínico. En algunos casos los hospitales con un servicio multimarca in situ, solicitan al fabricante o servicio oficial una verificación completa de todo el equipamiento en uso, habiéndose detectado importantes carencias y deficiencias en su mantenimiento.

No se ha desarrollado una estrategia nacional para la corrección del nivel de obsolescencia del parque tecnológico sanitario en España. En situaciones de crisis esta obsolescencia impacta de forma significativa en la calidad de los diagnósticos, tratamientos y seguridad de pacientes y profesionales sanitarios.

La automatización en el sistema sanitario está aún poco desarrollada. En tiempos de crisis (y no crisis) sanitaria la automatización permite que los profesionales sanitarios dediquen su tiempo a los pacientes y no a trabajos y actividades que no añaden valor a los pacientes. También facilita la atención domiciliaria y de centros residenciales.

**Nosotros
proponemos**



- ✱ Establecer un plan que permita la renovación del parque tecnológico y acabe con la obsolescencia en los hospitales y centros sanitarios, incorporando el equipamiento necesario para hacer frente a situaciones como la generada por el coronavirus, y la mejora asistencial con carácter general.
- ✱ Plazos de renovación tecnológica por Ley: los equipos de más de 10 años deben ser renovados.
- ✱ Desarrollar modelos de colaboración público-privada que permitan complementar y sincronizar las iniciativas en ambos ámbitos de forma integrada y con visión a medio plazo.



Para mayor información
en relación a este asunto
se puede consultar:

Estudio elaborado por Fenin:

**“Perfil tecnológico hospitalario y propuestas para la renovación
de tecnologías sanitarias ([Click aquí](#))”**

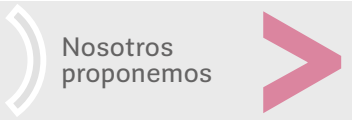


Ámbito asistencial

ATENCIÓN PRIMARIA Y DE SALUD

La lucha frente a la COVID-19 debe girar en torno al paciente. Los pacientes deben, una vez más, estar en el centro de la respuesta a la pandemia de la COVID-19 en Europa.

La situación dramática que estamos viviendo nos vuelve a demostrar la relevancia de mejorar la implantación de los derechos de los pacientes en Europa y en cada Estado miembro para reducir las inequidades sanitarias.



- ✱ Dimensionar los recursos para asegurar una atención sanitaria de calidad.
- ✱ Impulsar la digitalización de pruebas diagnósticas básicas en AP que permitan desarrollar la colaboración entre niveles asistenciales y mejore la experiencia del paciente.
- ✱ Impulsar el desarrollo de redes digitales colaborativas entre los profesionales de AP, los servicios de emergencia y los servicios hospitalarios para agilizar la toma de decisiones y ahorre desplazamientos del paciente.
- ✱ Apoyar el empoderamiento diagnóstico de AP mediante la expansión de tecnologías móviles, al lado del paciente.
- ✱ Facilitar la presencia de las asociaciones de pacientes en diferentes foros universitarios.
- ✱ Apoyar campañas que fomenten el asociacionismo de pacientes reforzando el mensaje de que “la fuerza de los pacientes la da su unión” y que las asociaciones cumplen un importante papel en el desarrollo personal, emocional y social de los pacientes, al prestarles apoyo ofreciéndoles una gran cantidad de servicios de formación y acompañamiento.
- ✱ Promover la participación de los pacientes en la toma de decisiones.

La crisis generada por el coronavirus también debe ser un recordatorio, una vez más, de la importancia de la salud de todos los ciudadanos europeos y de los sistemas nacionales de salud como un bien común.

REACTIVACIÓN DE LA ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

La actividad quirúrgica ha sido objeto de una especial atención dentro de los planes funcionales de normalización gradual de la asistencia y, aunque se establecen criterios generales para todos los centros, se contempla que cada uno elabore su propio plan de reactivación para adaptarlo a sus características y circunstancias.

En los centros que han tenido la posibilidad de comenzar la actividad quirúrgica en edificios específicos se ha dado preferencia a esa opción, y en general, se han establecido áreas específicas de atención con circuitos diferenciados.

Los planes han previsto también la revisión de circuitos limpios y sucios y la diferenciación clara entre plantas y quirófanos.

Ante la falta de respiradores invasivos de UCI, se buscaron alternativas para poder ventilar a pacientes COVID-19 para los que no se disponía de ventiladores. Una de esas alternativas fue la de utilizar equipos de anestesia, así como los propios quirófanos para albergar a pacientes COVID-19 ante la escasez de puestos de UCI. Se ha podido comprobar que esa estrategia fue un acierto porque se salvaron muchas vidas.

ATENCIÓN DOMICILIARIA Y TELEMEDICINA

La atención domiciliaria ha cambiado sustancialmente en los últimos años. Con la llegada del siglo XXI y las transiciones demográfica y epidemiológica que lo caracterizan, la cronicidad y la fragilidad de larga evolución son cotidianas en la atención primaria. Se ha producido, además, un cambio en el tipo de patología que se atiende. Hasta hace poco la atención domiciliaria se dirigía a la atención de pacientes con procesos agudos pero actualmente el envejecimiento de la población y el incremento del número de personas con perfil pluripatológico hace necesario rediseñar los procesos dirigidos a su atención con el apoyo y las herramientas que ofrece la tecnología sanitaria.

Tanto la atención domiciliaria como la telemedicina están infradesarrolladas en toda España. En situaciones de crisis como la que hemos vivido, la atención domiciliaria es un factor crítico, en especial para un adecuado cuidado de pacientes oncológicos, inmunológicos y crónicos.

Hemos aprendido que “tecnologizar” la asistencia sanitaria es una opción estratégica para la prevención y control de patologías. Es el caso de las residencias de ancianos, la atención domiciliaria o el control de pacientes crónicos.

Es necesario digitalizar mucho más los procedimientos asistenciales, en todos sus niveles, tanto en la gestión como el manejo técnico y la consecuente toma de decisiones guiada por protocolos solventes.



**Nosotros
proponemos**



- ✱ Procesos y protocolos intra y extrahospitalarios para tener en cuenta todas las medidas a tomar con pacientes COVID-19, incluyendo infraestructura y recursos disponibles.
- ✱ Elaboración de planes que permitan ampliar la prevención, el diagnóstico y los tratamientos terapéuticos a distancia, así como el seguimiento del proceso de curación y mejora.
- ✱ Desarrollo real de la integración sociosanitaria tanto en el domicilio como en los centros residenciales.

ATENCIÓN A RESIDENCIAS DE ANCIANOS. EL FUTURO DE LOS CUIDADOS DE LARGA DURACIÓN

En relación al futuro de los cuidados de larga duración, la apuesta pasa por defender la libertad personal de las personas y acercarles los mejores servicios tanto en los domicilios como en las residencias, así como apostar por modelos de cuidados y organización sociosanitaria que atiendan las necesidades integrales de las personas mayores en situación de dependencia, vulnerabilidad y/o fragilidad en cualquiera de los entornos en los que viva.

**Nosotros
proponemos**



- ✱ Reivindicar la colaboración Público Privada a través del uso eficiente de los recursos
- ✱ Historia de salud y social única y compartida
- ✱ Plan Integral de Atención Individualizada
- ✱ Incorporación de Tecnología Sanitaria a los procesos

La Atención Centrada en la Persona (ACP) es la base del modelo de atención integral que convierte a la persona usuaria en el eje central de la intervención de los profesionales.

La ACP se considera clave con respecto a la calidad asistencial, tiene un amplio respaldo internacional y es la tendencia a la que se dirigen los servicios de atención tanto en salud como en relación con las personas con dependencia. Sin embargo, en España todavía no se aplica de forma generalizada en las residencias y centros para mayores.

Para aplicarla se necesitan equipos interdisciplinares y una formación específica de los gerocultores, además de ajustes en la organización en los centros. Es fundamental la figura del profesional de referencia que debe ser un mediador y conocedor de las necesidades, gustos, historial... de la persona y que se impliquen las familias y, por supuesto, la persona a la que se dirige la ACP.

**Nosotros
proponemos**



- ✱ Potenciar la atención primaria médica y acercarla más a las residencias.
- ✱ Potenciar la participación de las personas mayores en el futuro modelo y que de esta forma puedan escoger cómo y dónde van a envejecer.
- ✱ Repensar las residencias y el soporte sociosanitario, para precisamente aumentar la ACP y generar alternativas lo más parecidas al domicilio.
- ✱ Incrementar la presencia de enfermería en las residencias y contar con este profesional sanitario las 24 horas del día.

SEGUIMIENTO DE PACIENTES CRÓNICOS Y PLURIPATOLÓGICOS

La llegada de la COVID-19 ha modificado sin precedentes la cotidianidad de toda la sociedad, aunque es cierto que, en diferentes grupos de riesgo, como en el caso de los pacientes crónicos, interfiere por partida doble en su día a día.

El problema de los pacientes crónicos es que en muchos casos han visto alterados sus tratamientos. Esta situación se ha debido principalmente al desbordamiento de Atención Primaria (AP), pero también de los centros hospitalarios en cuanto a las patologías en seguimiento por este nivel asistencial.

Los pacientes crónicos tienen por añadido convivir con su enfermedad, motivo por el que además son uno de los grupos con más riesgo a desarrollar complicaciones en caso de contagio.

Esto se unirá a una previsible sobrecarga de las consultas, así como a una merma financiera de las administraciones (central y autonómicas) fruto de la crisis, que pueden llevar a un deterioro de la calidad asistencial.



**Nosotros
proponemos**



- * Mejorar la coordinación asistencial y los canales de comunicación seguros para intercambiar información.
- * Necesidad de contar con "sesiones conjuntas", para evaluar cada paciente y cada tratamiento.
- * Esta coordinación no solo sirve para liberar la presión de consultas de los centros de salud, sino que además ayuda a que la conciliación de la medicación y el seguimiento farmacoterapéutico sea el adecuado, y con ello, que el paciente consiga ser adherente a los tratamientos.

COORDINACIÓN DE LOS SERVICIOS SANITARIOS

Tal y como se recoge en el manifiesto firmado por las 55 sociedades científicas españolas que participaron en el I Congreso Nacional COVID-19 y que representan a 171.656 profesionales sanitarios la pandemia de la COVID-19, el trabajo en equipo, la multidisciplinariedad y la flexibilidad en la gestión de los recursos sanitarios, son esenciales para una adecuada atención a los pacientes.

La respuesta a la pandemia de la COVID-19 y a otros nuevos desafíos sanitarios, no podrán resolverla aisladamente una sola profesión o especialidad. Solo se podrá dar respuesta a los retos del futuro bajo esta perspectiva transdisciplinar.

Por esta razón es necesaria esta coordinación entre profesionales y fortalecer y reforzar los mecanismos de coordinación entre las autonomías y el gobierno del país, sin menoscabo del ejercicio de las competencias sanitarias, para hacer frente a la amenaza de la COVID-19.

FALTA DE INCENTIVOS A LA INVESTIGACIÓN SANITARIA

De igual forma en este mismo manifiesto se pone de relieve que el grave problema sanitario, social y económico originado por el SARS-CoV-2, solo podrá ser definitivamente resuelto con la disponibilidad de herramientas terapéuticas y preventivas eficaces. La identificación y desarrollo de las mismas solo podrá llevarse a cabo desde estructuras de investigación bien organizadas y dotadas de los recursos humanos y materiales.

Nosotros
proponemos



- ✱ Realizar, de manera inmediata y en consenso con la comunidad científica, una planificación estratégica de la investigación en España que permita incrementar sus recursos y, con ello, sus posibilidades de éxito para el objetivo final que no es otro que mejorar las expectativas y calidad de vida de la población.

DESABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS

Los desabastecimientos de medicamentos son reconocidos como un problema global por la Organización Mundial de la Salud (OMS). Según la legislación vigente, uno de los derechos ciudadanos es el de obtener los medicamentos y productos sanitarios que se consideren necesarios para promover, conservar o restablecer su salud. Sin embargo, cada vez son más los países que declaran problemas de desabastecimiento de medicamentos, con los riesgos para la salud pública derivados de su falta de disponibilidad y esta situación se ha exacerbado con la llegada de la COVID19.

Los desabastecimientos generan un retraso en el acceso de los ciudadanos a los medicamentos, e incluso en algunos casos lo impiden, y tienen un impacto significativo tanto en los pacientes como en los profesionales de la salud.

Nosotros
proponemos



- ✱ Investigar el problema de desabastecimiento de medicamentos y sus causas y proposición de soluciones para aliviar o solventar dichos desabastecimientos,
- ✱ La implementación de sistemas de gestión de inventarios en los centros sanitarios, apoyados por sistemas automatizados de almacenamiento y dispensación de medicación, que permitan mejorar la gestión de los inventarios y anticiparse a los desabastecimientos. La implantación de un sistema de gestión de inventarios a nivel de Comunidad Autónoma y a nivel nacional, conectado con todos los centros hospitalarios, permitiría anticiparse a los desabastecimientos y mejorar el proceso de compra de medicamentos.





Seguridad

PROMOCIÓN DE LA CULTURA DE LA SEGURIDAD

Los planes funcionales en el ámbito sanitario general y en el hospitalario contemplan un conjunto de actuaciones para garantizar la seguridad de los pacientes y transmitir confianza en la atención que reciben.

✳ Fomentar una verdadera cultura de seguridad en todos los ámbitos de la asistencia sanitaria.

✳ Reforzar el compromiso con la mejora de la calidad asistencial y la seguridad en las organizaciones sanitarias, formando e implicando a los profesionales y a los pacientes en la implementación de medidas encaminadas a prevenir y evitar eventos adversos.

Nosotros
proponemos



INFORME COVID-19

DECÁLOGO
PREVENCIÓN DE INFECCIONES EN
ODONTOLÓGIA

PRECAUCIONES ESTÁNDAR	Conocer y aplicar correctamente las PRECAUCIONES ESTÁNDAR es la única manera de minimizar el riesgo de contagio de los profesionales y de los pacientes.	
HIGIENE DE MANOS	Se debe realizar la HIGIENE DE MANOS (HM) con un preparado de BASE ALCOHÓLICA o con AGUA Y JABÓN en los 5 momentos que describe la OMS: - Antes de tocar al paciente. - Antes de realizar una tarea aséptica. - Después del riesgo de exposición a líquidos corporales. - Después de tocar al paciente. - Después del contacto con el entorno del paciente. Y NO UTILIZAR joyas, relojes o accesorios que impidan realizar la HM correctamente.	
PROTECCIÓN PERSONAL	En relación con el uso de los EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: - El uso de GUANTES no sustituye bajo ningún concepto la HM y una vez colocados no deben estar en contacto con otros objetos como teléfonos móviles, lápices, ordenadores, etc. - El uso de MASCARILLA es obligatorio cuando la atención prestada requiere trabajar a una distancia inferior a un metro o cuando se producen aerosoles. - Las GAZAS DE PROTECCIÓN son de uso obligatorio para el clínico y para el personal auxiliar. - No se debe circular por la clínica con los guantes, la mascarilla y/o la bata puestas.	
PREVENCIÓN	Los profesionales deben estar VACUNADOS DE LA HEPATITIS B, DE LA RUBEOLA y anualmente deben vacunarse de la GRUPE.	
DESCONTAMINACIÓN Y ESTERILIZACIÓN DEL INSTRUMENTAL	Se deben LIMPIAR LAS SUPERFICIES DE TRABAJO con bayetas con un detergente desinfectante de bajo nivel, siempre con las manos protegidas por guantes. El LAVADO DEL INSTRUMENTAL (a mano, con ultrasonidos o con lavadoras desinfectadoras térmicas) es el primer paso obligatorio del proceso de descontaminación. El segundo paso es EMBOLSAR (SENCILLO O DOBLE) TODA LA CARGA, con los controles físicos y químicos correspondientes para garantizar que el proceso de esterilización ha sido realizado de forma exitosa. La ESTERILIZACIÓN DEL MATERIAL con esterilizadores de vapor (autoclaves) es el tercer y último paso del proceso de descontaminación. - El instrumental hueco y el rotatorio (turbinas, piezas de mano, etc.) debe lavarse, embolsarse y esterilizarse con esterilizadores de vapor (autoclaves), que tengan ciclos, que garanticen la esterilidad de este tipo de carga. - Se ha de esterilizar siempre entre pacientes. El CONTROL DE ESPORAS se debe realizar una vez a la semana como indicador de una correcta esterilización en autoclave.	
SEGURIDAD Y MANEJO DE OBJETOS CORTOPUNZANTES	No se deben encapsular las agujas ni cubrir los bisturís u otros objetos cortopunzantes. Hay que DESECHARLOS EN LOS CONTENEDORES destinados para ello. No se debe de reutilizar ningún material etiquetado por el fabricante como de un solo uso o desechable.	

www.fenit.es

2020

www.fundaciontecnologiaysalud.es

SALUD PÚBLICA

A nivel de Salud Pública hemos aprendido que la tecnología disponible, tanto diagnóstica como terapéutica, debe ser gestionada con mejor criterio en términos de eficacia y eficiencia y sobre todo en adecuada coordinación entre los responsables políticos de la gestión sanitaria y las empresas del sector, capaces de aportar información detallada para mejorar las estrategias y planes de actuación ante una pandemia de estas características.





Reflexiones desde el punto de vista COMUNICATIVO

Divulgación en tiempos de crisis: la transferencia social del conocimiento

La Fundación representa el compromiso social del Sector de Tecnología Sanitaria con la mejora de la salud y de la calidad de vida de los ciudadanos. Por ello lleva más de una década impulsando la divulgación y poniendo el foco en la prevención y la promoción de hábitos de vida saludables, así como en explicar a la sociedad el valor, los beneficios y el impacto sociosanitario de la Tecnología Sanitaria.

De acuerdo con esto, lleva años comprometida en impulsar la figura del paciente experto y del ciudadano comprometido con la autogestión de su salud, figuras ambas formadas, informadas y conscientes de su papel protagonista tanto en la gestión de su propia salud, como en la toma de decisiones del sistema sanitario que le afectan directa o indirectamente.

Lograr un mayor grado de información y de concienciación entre los pacientes y la población general es desde hace años un importante objetivo de los sistemas sanitarios de los países de nuestro entorno, que han de enfrentarse a viejos enemigos como son el aumento del envejecimiento de la población y de las enfermedades crónicas. Pero ahora, a raíz de la crisis sanitaria mundial provocada por la propagación de la COVID-19 la cuestión ha cobrado una importancia sin precedentes.

El coronavirus ha puesto a prueba la capacidad de nuestro sistema sanitario y ha obligado a la población a modificar sus rutinas, hábitos de vida y patrones de comportamiento. En este complejo contexto, la Tecnología Sanitaria se ha convertido en un elemento esencial para lograr combatir la pandemia, mascarillas, guantes, EPIS, geles hidroalcohólicos, respiradores y todo tipo de productos sanitarios a menudo desconocidos para la población se han convertido en aliados vitales para diagnosticar, tratar y dar soporte vital a los pacientes, así como para proteger a los profesionales sanitarios y evitar el aumento del número de contagios por la COVID-19.

Por ello, **fomentar la prevención, el conocimiento en materia de Tecnología Sanitaria y la concienciación de los ciudadanos se ha convertido en un objetivo prioritario para la Fundación en estos meses de pandemia.**

Y para lograrlo no existe mejor vía que la divulgación como modo de transferencia social del conocimiento, un conocimiento que en última instancia se transforme en prevención y protección de la salud.

Divulgación científica en tiempos de crisis

Ante el gran interés en los productos sanitarios de la sociedad suscitado a raíz de la pandemia, la Fundación, junto con la Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria (Fenin), se ha mantenido muy activa en el ámbito divulgativo durante la pandemia a través de su **campana [#TecnologíaparaVivir](#)**.

Una iniciativa encaminada, por un lado, a aumentar el conocimiento de la población sobre la Tecnología Sanitaria esencial para luchar contra la COVID-19 y, por otro, a prevenir los contagios mediante el fomento de medidas de protección y un uso correcto de los productos sanitarios (mascarillas, guantes, etc). Para ello, durante varios meses la Fundación y Fenin han difundido periódicamente a través de los medios de comunicación y con especial foco en Redes Sociales, numerosas infografías, videos y animaciones con información útil sobre tipos de productos sanitarios y el marco regulatorio de dichos productos, los tipos de mascarillas y cómo utilizarlas correctamente, los tipos de test de detección del coronavirus disponibles y sus diferencias, etc.

En paralelo a esta iniciativa, durante la pandemia ha sido constante la labor de asesoramiento técnico a los medios de comunicación de cara a la elaboración de sus contenidos informativos (prensa, radio y televisiones de todo el país), así como la publicación de numerosas entrevistas, reportajes y artículos de opinión sobre el valor y los beneficios de la Tecnología Sanitaria. Una tarea que también se ha visto reforzada por la organización y participación de miembros del Patronato de la Fundación en numerosos foros de debate y divulgación, tales como: encuentros, conferencias, cursos, mesas redondas, etc.

Como nexo entre los pacientes y el sector de Tecnología Sanitaria, la Fundación es plenamente consciente de la importancia y utilidad de los medios de comunicación, las Redes Sociales y las nuevas narrativas digitales, todos ellos canales que han multiplicado exponencialmente las oportunidades de difundir mensajes que acerquen la ciencia y la Tecnología Sanitaria a la población, incluido los más jóvenes, algo más importante que nunca en tiempos de crisis.

Hemos aprendido que **comunicar de forma pedagógica es imprescindible en estas situaciones y que hemos de mejorar en la comunicación e información a la sociedad sobre estas crisis sanitarias y demás cuestiones vinculadas al entorno de la salud**, y las tecnologías de la comunicación son un elemento imprescindible para ello.





Reflexiones desde el punto de vista *FORMATIVO*

A lo largo de la crisis se ha movilizado a mucho personal sanitario, especialmente de atención primaria, para dar apoyo a las UCIs sin una formación previa, por lo que se ha puesto de manifiesto la necesidad de disponer de la formación que facilite estos conocimientos y que habilite al personal para poder atender a este tipo de pacientes críticos y para manejar el material y equipamiento que vayan a utilizar. De hecho, esto también ha servido para que la industria haya profundizado en la formación a distancia, ampliando los canales de comunicación y los programas de formación online.

Hemos aprendido que conjugar el verbo “tecnologizar” también debe aplicarse en mutua colaboración con las asociaciones de pacientes, pues en estos casos la actividad formativa tendrá una dirección biunívoca y por ello de mutuo enriquecimiento social y sanitario, lo que redundará en beneficio del sistema o modelo de atención sanitaria que lo aplique.

El acto sanitario actual es de carácter multidisciplinar, con necesidades de manejo y habilidades tecnológicas tanto en grado, postgrado como formación continua.

Como ejemplo podemos poner la nueva situación de los residentes y sus necesidades tecnológicas tanto en grado, como en posgrado, como en la formación continua. Todo ello exigirá desarrollar nuevos modelos docentes para capacitar y evaluar las múltiples aplicaciones y competencias tecnológicas necesarias para el ejercicio y gestión de la asistencia sanitaria, así como la investigación en Biomedicina. Las nuevas tecnologías se deben incorporar, también, a la metodología docente en Ciencias de la Salud.

Las nuevas formas de atención sanitaria requieren de una formación digital aplicada a la gestión y elaboración de algoritmos de decisiones, en el marco de los nuevos modelos de gestión sanitaria guiados por la creación de valor. Es buen ejemplo el desarrollo por el Ministerio de Sanidad de una Estrategia de Salud Digital que debe contar con la participación de las Asociaciones de Pacientes.

Hay que “tecnologizar” la asistencia sanitaria, no solo en el marco hospitalario sino, quizá de forma más prioritaria, en la Atención Primaria, domiciliaria, laboral, residencias y especialmente en la atención a la cronicidad.

Las líneas de negocio futuras para el sector salud van a necesitar de desarrollo del microaprendizaje, del pensamiento crítico y la consideración de que el negocio empresarial se debe medir en términos económicos, sociales y medioambientales. Todo ello determina una nueva dimensión formativa que hibrida la formación presencial con la online.

Nosotros
proponemos



- * Incorporar la Tecnología Sanitaria en la formación de grado y posgrado tanto de medicina como de las ciencias de la salud, pues estamos ante una nueva cultura de la asistencia sanitaria y sus prestaciones.
- * Aumentar el nivel de formación digital y manejo tecnológico de los profesionales sanitarios, ya que el nuevo lenguaje del profesional sanitario del siglo XXI está vinculado a las tecnologías de la salud de manera preferente.





Conclusiones

04

Aprender del pasado, analizar el presente y construir el futuro

Una situación de excepcionalidad, como la ocasionada por la COVID-19, nos ha servido para identificar tanto los puntos fuertes como los débiles del sistema actual. Así, creemos que es el momento adecuado para implicarnos, de nuevo, en un proceso sosegado y consciente de análisis en el que identifiquemos dichas fortalezas y debilidades, para potenciar las primeras y para mejorar las segundas, con el objetivo de optimizar la calidad de los sistemas de atención a nivel estatal.

Esta crisis sanitaria ha demostrado que se debe construir un verdadero sistema sociosanitario basado en las personas y en las necesidades de los pacientes y que esté preparado ante futuras crisis sanitarias. Para ello, y tal y como se ha señalado a lo largo de este Informe, el sector de Tecnología Sanitaria considera necesario:

Nosotros
proponemos



- ✦ **Construir un sistema sanitario digitalizado e integrado** que garantice una atención sanitaria de calidad a todos los pacientes, adaptándose a sus necesidades según sus patologías, basado en la prevención y el diagnóstico precoz, y con capacidad de respuesta a las crisis sanitarias que se presenten con solvencia y eficacia. Un sistema sociosanitario basado en Smarthealth, en donde la tecnología es clave para mejorar la coordinación entre los hospitales, centros de atención primaria y las residencias, que deben reunir las condiciones adecuadas para el cuidado y la atención médica de nuestros mayores (la mayoría crónicos y pluripatológicos).
- ✦ **Diseñar un marco estable de colaboración entre las administraciones sanitarias y el sector de Tecnología Sanitaria**, un sector de trayectoria reconocida y credibilidad consolidada, aliado estratégico del sistema y que debe ser considerado un agente clave en el proceso de reconstrucción, como se ha puesto de manifiesto en esta crisis. A través, por ejemplo, de la participación de representantes del sector, en los diferentes foros y comités técnicos que se pongan en marcha.
- ✦ **Crear un nuevo modelo asistencial basado en valor**. Para ello se debe poner foco en la financiación y en políticas de compras que pongan en valor la calidad y los resultados sobre el precio, y que valore las empresas comprometidas con la calidad, la seguridad y la ética.

Es preciso construir una “estrategia país” y apostar de manera prioritaria por el sector de Tecnología Sanitaria, para que sea considerado como estratégico en la práctica real, como se ha puesto de manifiesto en esta crisis. Hay que trabajar sin demora en un plan integral que sitúe a nuestro país en una posición de liderazgo y que fortalezca e impulse a nuestro tejido empresarial, apoyando el desarrollo de empresas innovadoras dentro del sector Salud con programas de financiación que les permitan avanzar en su implantación y que permitan llevar a cabo un correcto seguimiento y control de sus resultados. Y para ello es preciso continuar fomentando el diálogo y sumando esfuerzos, capacidades y voluntades.

Es esencial avanzar en la recuperación y construir esa nueva realidad ya que es ahí donde radica nuestra verdadera aportación al entorno social.

Toda crisis supone al mismo tiempo una oportunidad, y aunque aún es prematuro establecer conclusiones, es cierto que esta situación debería ser un aprendizaje para corregir determinadas situaciones en el futuro:

- ✳ Ausencia de protocolos de actuación en casos de epidemias/pandemias definidos y conocidos y desarrollados por el gobierno central con la colaboración de las CCAA. Planes de contingencia para poder dotar de las necesidades de productos sanitarios y medicamentos a todo el sistema sanitario.
- ✳ Que la fuerza fundamental de nuestro sistema sanitario está en los profesionales en todos los ámbitos sanitarios que han llevado el peso de la pandemia, y que es necesario mejorar la formación multidisciplinar y acabar con la temporalidad de los contratos.
- ✳ Las decisiones políticas han de basarse en las directrices de los expertos multidisciplinarios.
- ✳ Es importante una comunicación transparente a la sociedad que conciencie sobre la importancia del papel de cada ciudadano para lograr un compromiso colectivo que facilite el control de la pandemia.
- ✳ La Salud Pública debe reforzarse y tener un papel prioritario en las políticas sanitarias y que debe ser común en todo el territorio y a nivel europeo y mundial.



La crisis sanitaria ha puesto de manifiesto el papel esencial que juegan los productos sanitarios en la prevención, detección y tratamiento de la COVID-19 y evidencia la necesidad de sumar esfuerzos y estrategias para hacer frente a los retos de futuro del sistema sanitario.

Queremos continuar poniendo en valor la aportación sanitaria, social y económica que realiza la Tecnología Sanitaria, no solo la implicada en dar solución a la pandemia. Por ello, continuaremos invirtiendo esfuerzos en difundir y dar continuidad a la **campaña** [#Tecnología para Vivir](#)

fundación Tecnología y Salud



BD

Boston Scientific
Advancing science for life™



**FRESENIUS
MEDICAL CARE**



federación española
de empresas de
TECNOLOGÍA SANITARIA



Fundación Abbott



GE Healthcare

Johnson & Johnson
MEDICAL DEVICES COMPANIES

Medtronic
Further Together



Baxter

AEC
ASOCIACIÓN ESPAÑOLA
DE CIRUJANOS

seeic
Sociedad Española de
Electromedicina e
Ingeniería Clínica

secot
Sociedad Española de Cirugía
Ortopédica y Traumatología

SeMicyuc
LOS PROFESIONALES DEL ENFERMO CRÍTICO

seram
Sociedad Española de Radiología Médica

SEQC^{ML}
Sociedad Española de Medicina de Laboratorio


CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA



foro español de **pacientes**



PLATAFORMA DE ORGANIZACIONES
DE PACIENTES

