



PANEL DE EXPERTOS DE AIM: ABRIR EL CAMINO A NUEVOS ECOSISTEMAS DE DATOS p.2



AIM Y ORGANIZACIONES DE SALUD PÚBLICA SOLICITAN MÁS TRANSPARENCIA SOBRE LOS CONTRATOS DE ADQUISICIÓN DE VACUNAS DE COVID-19 p.3



DISCURSO PROMETEDOR SOBRE EL ESTADO DE LA UNIÓN: ¿ESTARÁN LAS ACCIONES A LA ALTURA DE LAS PALABRAS? p.3



LA COMISIÓN EUROPEA PUBLICA SU EVALUACIÓN DE LA NORMATIVA SOBRE MEDICAMENTOS HUÉRFANOS Y PEDIÁTRICOS p.4

HIGHLIGHTS

2

Usted y la AIM

Panel de expertos de AIM: Abrir el camino a nuevos ecosistemas de datos

Redes sociales y salud pública: ¿Amigos o enemigos?

AIM lanza la publicación de su serie de fichas de datos

3

Asuntos Europeos

Discurso prometedor sobre el estado de la Unión: ¿Estarán las acciones a la altura de las palabras?

OMS/Europa ha aprobado su Programa europeo del trabajo, 2020 - 2025 «Acción unida para lograr una salud mejor en Europa»

4

Farmacéuticos y dispositivos médicos

La Comisión Europea publica su evaluación de la normativa sobre medicamentos huérfanos y pediátricos

5

Zona de miembros

La Comisión Europea publica su evaluación de la normativa sobre medicamentos huérfanos y pediátricos

Investigación: La asistencia en los Países Bajos es de mayor calidad y más accesible que la media

Solidaris y ANMC recomiendan un mayor apoyo para familias afectadas por enfermedades poco frecuentes

«ACCIÓN CONJUNTA PARA LOGRAR UNA SALUD MEJOR EN EUROPA»



Durante su Comité Regional para Europa virtual, OMS/Europa ha aprobado su Programa europeo del trabajo, 2020 - 2025 que lleva el título: «Acción unida para lograr una salud mejor en Europa».

Este programa de trabajo establece las prioridades para los próximos cinco años y pone a los ciudadanos en una posición central. Estas son: acceso universal a asistencia de calidad; protección eficaz frente emergencias de salud; y una vida mejor en una economía del bienestar.

[Más información.](#)

AIM Y ORGANIZACIONES DE SALUD PÚBLICA SOLICITAN MÁS TRANSPARENCIA SOBRE LOS CONTRATOS DE ADQUISICIÓN DE VACUNAS DE COVID-19

25 de septiembre - La Comisión Europea ha avanzado durante el verano en su intención de asegurar en el acceso a vacunas de COVID-19. Hasta la fecha, la Comisión Europea ha firmado dos acuerdos anticipados de adquisición con AstraZeneca y con Sanofi/GSK, dos empresas que están realizando pruebas y comercializando posibles vacunas de COVID-19. AIM está satisfecho con los esfuerzos de la Comisión Europea y todos los estados miembros de hablar con unanimidad. Sin embargo, se deben mantener la confianza y las responsabilidades para defender y promocionar la salud pública, la calidad de los sistemas sanitarios, los pacientes y la seguridad del consumidor. AIM, junto con organizaciones selectas de ideas similares, ha publicado una declaración en la que solicitan más transparencia sobre estos contratos.

Desde la primavera, la Comisión Europea ha puesto en marcha un mecanismo para garantizar el acceso a vacunas de COVID-19. En junio, la Comisión reveló la estrategia de la UE en materia de vacunas, que persigue garantizar la producción de vacunas cualitativas, seguras y eficaces en Europa, y asegurar un acceso rápido a las mismas para estados miembros y sus poblaciones. El instrumento principal para ello son los acuerdos anticipados de adquisición, acuerdos para adquirir un número determinado de dosis de vacunas de COVID-19 aunque, hoy en día, aún no hay ninguna en el mercado. Estos acuerdos pueden estipular una obligación o una opción para los estados miembros de adquirir vacunas. Hasta la fecha, se han firmado dos contratos, con AstraZeneca y con Sanofi/GSK respectivamente. Sin embargo, un velo secreto rodea las particularidades de esos contratos. Se conoce muy poco sobre los criterios que precedieron a la adjudicación de esos contratos, el rendimiento terapéutico de

esos medicamentos y el régimen de fiabilidad aplicable a esos contratos. Para lograr mayor transparencia y establecer responsabilidades en los procedimientos de adquisición de vacunas en general, AIM, junto con cinco organizaciones que representan a aseguradores de asistencia sanitaria sin ánimo de lucro, profesionales sanitarios y organizaciones de interés público, emitieron una declaración conjunta para solicitar:

- Transparencia sobre los importes así como el objetivo del gasto de la UE en las vacunas de COVID-19;
- Altos requisitos de evaluación reglamentaria para productos de COVID-19;
- Transparencia del proceso de adquisición conjunta de vacunas;
- Cláusulas de responsabilidad transparentes para garantizar que las responsabilidades se comparten de forma justa entre fabricantes y el sector público.

La declaración conjunta se publicó el 18 de septiembre, antes de un seminario en línea de la Comisión Europea sobre la estrategia de la UE en materia de vacunas y la audiencia del 22 de septiembre de la Comisión mixta del Parlamento europeo sobre «Cómo garantizar acceso a la vacuna de COVID-19 para los ciudadanos europeos: ensayos clínicos, producción y retos de distribución». En ella, los diputados del Parlamento Europeo transmitieron preocupaciones de organizaciones de salud públicas en gran parte en cuanto a la transparencia de los acuerdos anticipados de adquisición. Para abordar esas preocupaciones repetidas por las organizaciones de salud pública y los diputados del Parlamento Europeo, la Comisión Europea ha publicado una serie de preguntas y respuestas sobre la estrategia de la UE en materia de vacunas. Lamentablemente, este documento no afronta lo suficiente las preocupaciones surgidas. AIM seguirá los pasos para el suministro de vacunas de COVID-19.

Puede ver la declaración conjunta [aquí](#).

Puede ver las preguntas y respuestas de la Comisión Europea sobre la estrategia de la UE en materia de vacunas [aquí](#).

TKT

AIM LANZA LA PUBLICACIÓN DE SU SERIE DE FICHAS DE DATOS

AIM ha publicado las primeras dos fichas de datos de una serie de 12 que se publicará entre septiembre de 2020 y junio de 2021. Las fichas de datos incluirán temas relacionados con la promoción de la salud y la prevención de enfermedades. Los documentos contienen hechos y cifras sobre los diferentes temas, así como una serie de recomendaciones para los responsables y una lista de mejores prácticas implementadas por los miembros de AIM para abordar distintos retos.

El 10 de septiembre, se publicó la primera ficha de datos sobre salud mental, con motivo del día mundial para la prevención del suicidio. El documento hace un llamamiento para incluir la salud mental en todas las políticas. Otras exigencias incluyen: un mayor enfoque y más eficaz en la prevención de trastornos mentales y la promoción del bienestar mental; la adopción de una perspectiva para toda la vida en cuanto a salud mental; un mayor compromiso de los responsables nacionales y europeos para aumentar la concienciación sobre salud mental y luchar contra el estigma y la exclusión social; acceso a asistencia de gran calidad, completa, centrada en la persona e integrada;

estrategias eficaces de salud laboral que protejan a los trabajadores frente a riesgos psicosociales, incluidas formas de empleo nuevas y no convencionales; y una estrategia de la Unión Europea en materia de salud mental.

El 23 de septiembre, se publicó la ficha de datos de actividad física con motivo de la Semana europea del deporte. Entre las recomendaciones para lograr sociedades más activas, AIM destaca la necesidad de mejorar la alfabetización sanitaria como refuerzo de la actividad física desde una temprana edad. También hace un llamamiento para reforzar la asistencia sanitaria primaria y los servicios sociales para promocionar la actividad física a nivel local y para lograr unos lugares de trabajo más activos. Otras recomendaciones incluyen la creación de entornos más saludables mediante el diseño urbano saludable y una movilidad activa. AIM anima a dar rienda suelta al potencial de la innovación segura y de gran calidad para apoyar un estilo de vida activo y mejorar la recolección de datos para lograr sociedades más activas. Por último, subraya la necesidad de actualizar las directrices de actividad física de la UE y la lucha contra estilos de vida sedentarios. Junto con las fichas de datos, se ha publicado una serie de mejores prácticas de miembros de AIM. Puede ver todos los documentos [aquí](#).

JCL

ASUNTOS EUROPEOS

DISCURSO PROMETEDOR SOBRE EL ESTADO DE LA UNIÓN: ¿ESTARÁN LAS ACCIONES A LA ALTURA DE LAS PALABRAS?

16 de septiembre - Ursula von der Leyen pronunció su discurso sobre el estado de la Unión, un discurso lleno de solidaridad y que puso la salud en un lugar predominante.

«Tenemos que construir una Unión Europea de la Salud más fuerte», esas

palabras alegraron los oídos de muchas ONG. La presidenta Von der Leyen comenzó destacando la necesidad de proteger a los más vulnerables a medida que la UE se esfuerza por salir de la crisis de COVID-19. Destacó la importancia de dotar el programa de salud de perspectivas de futuro. Para ello, animó al Parlamento a compensar los recortes propuestos por el Consejo. También anunció que se reforzarán más la Agencia Europea de Medicamentos y el Centro Europeo para la Prevención y el Control de las Enfermedades y que se creará una Agencia europea de investigación y desarrollo biomédicos avanzados. Anunció que se debatirá la cuestión de las competencias en materia de salud de la UE y que se convocará una cumbre mundial sobre la salud el año que viene en Italia.

Otro anuncio significativo fue el aumento en los objetivos de 2030 para la reducción de emisiones hasta un 55 %. Von der Leyen también declaró que Europa debe crear sus propias normas relativas a datos, sin esperar a que otros entren en escena.

AIM publicó un [comunicado de prensa](#) en respuesta a este discurso sobre el estado de la Unión. AIM recibió de buen agrado las intenciones expuestas por la presidenta de la Comisión Europea, sobre todo el hecho de que las políticas de salud y sociales fueran prioritarias y está de acuerdo en que es hora de que la Unión Europea cuente con el presupuesto y las herramientas necesarios para enfrentarse a esta y a futuras crisis sanitarias. AIM también une su voz a la de la presidenta Von der Leyen en su solicitud de una amplia disponibilidad de vacunas, declarando que «(...) la cooperación de las vacunas salva vidas (...), y no el nacionalismo de las mismas». En cuanto a los objetivos para el clima, AIM lamenta el anuncio del aumento en los objetivos 2030 para la reducción de emisiones al 55 %. La ciencia es clara: en la UE se necesita una reducción del 65 % para alcanzar los compromisos de los puntos del Acuerdo de París sobre el clima. AIM comparte la llamada de la presidenta Von der Leyen para establecer un enfoque europeo en materia de datos y exige un marco legal adecuado para garantizar que los datos sanitarios confidenciales se utilicen en un entorno seguro y en el que confíe el público general.

Puede leer el discurso completo [aquí](#).

JCL



OMS/EUROPA HA APROBADO SU PROGRAMA EUROPEO DEL TRABAJO, 2020 – 2025 «ACCIÓN UNIDA PARA LOGRAR UNA SALUD MEJOR EN EUROPA»

Durante su Comité Regional para Europa virtual, OMS/Europa ha aprobado su Programa europeo del trabajo, 2020 - 2025 que lleva el título: «Acción unida para lograr una salud mejor en Europa».

Este programa de trabajo establece las prioridades para los próximos cinco años y pone a los ciudadanos en una posición central. Estas son:

- Acceso universal a asistencia de calidad;
- Protección eficaz frente emergencias de salud; y
- una vida mejor en una economía del bienestar.

El programa de trabajo de OMS/Europa se incluye en las prioridades generales de la OMS y observa los objetivos 2030 de desarrollo sostenible de las Naciones Unidas. Se adaptó a la nueva realidad de la pandemia de COVID-19. AIM ha participado en el proceso de consulta organizado sobre este nuevo programa de trabajo.

Mientras OMS/Europa es muy clara sobre la cooperación con la Coalición temática de las Naciones Unidas sobre Salud y Bienestar, lo es menos sobre cómo organizar la cooperación con la Comisión Europea. AIM ha asegurado en su contribución que se debería reforzar esta cooperación. El programa menciona vagamente la organización de «(...) un diálogo tópico sobre preocupaciones de salud de relevancia transnacional». Por lo tanto, para nuestras actividades de presión europeas es importante no solo centrarnos en la Comisión Europea, sino prestar más atención al trabajo de OMS/Europa ya que trata directamente con estados miembros.

Entre muchos otros planes, OMS/Europa quiere apoyar los esfuerzos de los estados miembros para garantizar el acceso para todos a medicamentos, vacunas y productos sanitarios y su intención de convocar a los interesados en este empeño. A modo de recordatorio, AIM está en primera línea en la lucha por precios justos de medicamentos y publicó un modelo sobre precios justos el pasado diciembre.

OMS/Europa ampliará su cartera actual de actividades. Por lo tanto, el equipo de AIM reforzará sus esfuerzos. AIM también tiene la intención de formar parte del «nuevo contrato social» diseñado para lograr medicamentos asequibles que cubran las necesidades de los sistemas de salud a la vez que incentivan a las empresas farmacéuticas lo suficiente para desarrollar estos medicamentos.

SR

FARMACÉUTICOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS

LA COMISIÓN EUROPEA PUBLICA SU EVALUACIÓN DE LA NORMATIVA SOBRE MEDICAMENTOS HUÉRFANOS Y PEDIÁTRICOS

11 de agosto – La Comisión Europea ha publicado la muy esperada evaluación de la normativa sobre medicamentos huérfanos y pediátricos de la UE, que estudia 20 años del marco legislativo de medicamentos huérfanos y pediátricos. La evaluación es uno de los pasos de preparación para la revisión del marco legislativo de medicamentos huérfanos y pediátricos.

Después de 20 años de funcionamiento y la llegada del mercado de medicamentos huérfanos, algunos con precios muy elevados, la evaluación busca estudiar la situación de las fortalezas y debilidades de la legislación. El objetivo es evaluar lo que ha funcionado y lo que no

ha funcionado, los éxitos y los fracasos, y las perspectivas de futuro en cuanto a la mejora del acceso a medicamentos huérfanos. Según la evaluación, la normativa ha fomentado el desarrollo y la disponibilidad de medicamentos para pacientes con enfermedades poco frecuentes y para niños. La disponibilidad de los medicamentos en esas áreas ha sido más rápida y ha alcanzado a un mayor número de pacientes que los productos anteriores en el mercado. Sin embargo, ninguna de ambas normativas ha permitido apoyar el desarrollo en las áreas en las que hay mayor necesidad de medicamentos, ya que se suelen desarrollar productos en áreas terapéuticas más rentables. Aún más importante, la evaluación cuestiona si el umbral de 5/10 000 pacientes sigue siendo pertinente, también porque las terapias avanzadas y el desarrollo de medicamentos personalizados podría estar dirigido a subpoblaciones de «enfermedades comunes» que estarían por debajo del umbral. El desarrollo de estos medicamentos estaría por tanto sujeto a la protección ofrecida a productos dirigidos

a enfermedades poco frecuentes.

La Comisión Europea también indica que los incentivos siguen siendo pertinentes para estimular el desarrollo de medicamentos para enfermedades poco frecuentes, pero para algunas enfermedades y algunos productos el mercado empieza a semejarse al de los medicamentos «estándar». En estos casos, mantener la exclusividad de mercado de 10 años podría no seguir estando justificado. Por último, los medicamentos que se desarrollan así no están disponibles del mismo modo para pacientes en diferentes estados miembros, debido a factores externos al ámbito de la normativa (decisiones de lanzamiento estratégicas, políticas de precios nacionales y sistemas de reembolso). Es una advertencia de la Comisión de que la legislación no puede abordarlo todo.

En el momento de la publicación del informe de evaluación, la Comisión Europea no indicó posibles acciones. Sin embargo, lo descrito anteriormente muestra varios puntos de reflexión. En el transcurso del otoño, se anunciarán acciones de seguimiento más concretas. En efecto, la revisión del marco legislativo de medicamentos huérfanos se realiza en el ámbito de la Estrategia farmacéutica de Europa general, que se comunicará en otoño. AIM ha estado muy activo en este expediente y sus actividades de presión para garantizar que los medicamentos sean asequibles, accesibles y de calidad están en plena marcha.

Puede ver la evaluación de la Comisión Europea sobre normativas de medicamentos huérfanos y pediátricos [aquí](#).

Puede ver la respuesta de AIM a la consulta pública de la Estrategia farmacéutica de Europa [aquí](#).

TKT

ZONA DE MIEMBROS

INVESTIGACIÓN: LA ASISTENCIA EN LOS PAÍSES BAJOS ES DE MAYOR CALIDAD Y MÁS ACCESIBLE QUE LA MEDIA

El funcionamiento del sistema sanitario actual de los Países Bajos es uno de los mejores en Europa. En comparación con otros países, la calidad y la accesibilidad de la asistencia en los Países Bajos está (bastante) por encima de la media. Así lo pone en evidencia el informe de «De Argumentenfabriek» La ley de seguros de asistencia sanitaria en perspectiva («De Zorgverzekeringwet in perspectief») publicado recientemente. En comparación con otros países (del noroeste) de Europa, los gastos de asistencia sanitaria curativa son relativamente bajos y estables, y los de asistencia de larga duración más altos.

Encargado por el seguro de enfermedad Coöperatie VGZ, De Argumentenfabriek ha estudiado trece años de la Ley de seguros de asistencia sanitaria y su papel en el control del gasto de asistencia sanitaria. Muestra que:

- En comparación con otros países europeos, en los Países Bajos la asistencia es accesible, hay una gran esperanza de vida y pocas muertes evitables;
- En comparación con otros países europeos, en los Países Bajos los gastos son relativamente bajos en asistencia curativa, pero relativamente altos en asistencia de larga duración;
- El crecimiento del gasto de la Ley de seguros de enfermedad (Zvw, por sus siglas en neerlandés) ha disminuido tras su entrada en vigor y el crecimiento en el gasto (como porcentaje del PIB) se puede explicar directamente mediante transferencias presupuestarias.

Estímulo a la innovación

Coöperatie VGZ respalda las conclusiones del informe y cree que la cooperación entre proveedores de asistencia y seguros de enfermedad es un pilar importante. Ab Klink, presidente interino de Coöperatie VGZ: «Los proveedores innovadores (los líderes) y los seguros de enfermedad establecen las pautas. El sistema neerlandés ofrece la posibilidad para ello.»

Los presupuestos preaprobados ofrecen a los proveedores de asistencia sanitaria el espacio para aprender y experimentar, lo que estimula la innovación. Este espacio para la innovación motiva a los proveedores de asistencia sanitaria a dar pasos hacia una asistencia prudente: asistencia adecuada e innovadora para pacientes con un menor gasto, basada en ideas innovadoras propuestas por ellos mismos.

ZN

SOLIDARIS Y ANMC RECOMIENDAN UN MAYOR APOYO PARA FAMILIAS AFECTADAS POR ENFERMEDADES POCO FRECUENTES

En colaboración con ANMC, la mutualidad belga Solidarís realizó para el proyecto EMRaDi un análisis de campo de las rutas de pacientes con enfermedades poco frecuentes en la Euregio Meuse-Rhine. Según las experiencias de 104 participantes entrevistados (pacientes, familiares, profesionales sanitarios) se ha publicado un informe que demuestra la realidad diaria de pacientes con enfermedades poco frecuentes y sus familiares, y recomienda apoyarlos con la figura de un coordinador de asistencia.

El informe –disponible en [inglés](#), [francés](#), [neerlandés](#) y [alemán](#)– describe la metodología de este estudio único, y detalla el modo de selección de participantes y cómo se realizó un análisis cualitativo. Las observaciones sobre las experiencias y realidades de los participantes se estructuran en capítulos: Acceso y coordinación de la asistencia; Aspectos informativos; Aspectos prácticos, financieros y legales; Aspectos psicosociales; Aspectos transfronterizos; y cada capítulo finaliza con las observaciones para futuras investigaciones.

Uno de los resultados importantes en este campo de estudio señala la discrepancia entre lo que destacan los profesionales sanitarios o los pacientes y los familiares. Mientras que a los profesionales sanitarios les preocupan más los aspectos médicos de las enfermedades poco frecuentes (tratamiento y medicamentos), las familias afectadas por estas enfermedades se centran más en su deseo de orientación, información y apoyo psicosocial. **Se demostró que pueden participar hasta 25 profesionales sanitarios en una ruta y que la coordinación práctica de la misma y el proceso de autoeducación para acceder a la asistencia y la información es un gran peso para pacientes y familiares.** El estudio recomienda que se investigue el establecimiento de un coordinador o gestor de asistencia para ayudar a familias afectadas por enfermedades poco frecuentes en las necesidades médicas y no médicas.

Joyce Loridan

TOP TWEETS



CONVOCATORIA DE PROPUESTAS, CONSULTAS

[Consultation on the Pillar of Social Rights: Have your Say in reinforcing Social Europe](#)
14.01.2020-30.11.2020

[Consultation on a long term vision for rural areas](#)
07.09.2020 - 30.11.2020

VIDEOS, DOCUMENTOS DE POSICIÓN

[AIM launches series of Factsheets on prevention-related issues](#)
AIM - Septiembre 2020

[Stronger Health Union needed in Europe](#)
AIM - Septiembre 2020

EVENTOS

OCTUBRE

8
Mutuals working group
Reunión Virtual

13
Fraud working group
Reunión Virtual

15
OFBS Cross-Border Health [Forum](#) (FR)
Reunión Virtual

19
LTC Working Group
Virtual Meeting

22
Expert Talk on Orphan Medicinal Products
Reunión Virtual

NOVIEMBRE

10
AIM Latin American Committee Meeting
Reunión Virtual

18-19
AIM BoD & GA meetings
Reunión Virtual

DICIEMBRE

11
Prevention working group
Reunión Virtual

15
European Affairs working group
Reunión Virtual