



PARA PUBLICACIÓN INMEDIATA

Conferencia del proyecto EU-LAC Health –Procediendo con la siguiente etapa de la cooperación en investigación en salud entre los países de la Unión Europea, América Latina y el Caribe

Bruselas, Bélgica, 2 de Junio 2015

El ministro de Ciencia, Tecnología y Telecomunicaciones de Costa Rica, el Viceministro de Asuntos Internacionales del Ministerio de Educación Superior, Ciencia y Tecnología de la República Dominicana, y el Director del Instituto Nacional de Salud Carlos III, España, inauguraron la Conferencia del proyecto EU-LAC Health.

El proyecto [EU-LAC Health](#) invitó a responsables políticos de alto nivel, representantes de los ministerios y organismos de financiación, expertos científicos, así como a miembros del Consejo Asesor del proyecto, a una conferencia en la Biblioteca Solvay en Bruselas. El evento de un día tenía el propósito de presentar, discutir y difundir los resultados principales del proyecto financiado por la UE - a saber, la Hoja de Ruta del proyecto EU-LAC Health. Esta Hoja de Ruta consensuada provee áreas temáticas concretas de investigación en salud con un beneficio mutuo para ambas regiones y una propuesta sobre la manera de coordinar eficazmente este tipo de cooperación birregional de investigación e innovación en salud - la Iniciativa Conjunta de Investigación e Innovación en Salud (*JIRI-Health*). Entre los objetivos de este evento destacan exponer los resultados a un público amplio, aprender de iniciativas relacionadas en marcha y de posibles modelos de gobernanza y esquemas de trabajo, así como discutir con el público interesado sobre los próximos pasos, las preocupaciones y los potenciales impactos de la JIRI-Health.

Tres altos representantes de la UE y la CELAC estuvieron a cargo de la inauguración: **Marcelo Jenkins Coronas**, Ministro de Ciencia, Tecnología y Telecomunicaciones de Costa Rica, **Jesús Fernández Crespo**, Director del Instituto Nacional de Salud Español Carlos III, y **Rafael Sánchez Cárdenas**, Viceministro de Asuntos Internacionales del Ministerio de Educación Superior, Ciencia y Tecnología de la República Dominicana. Destacaron conjuntamente la gran importancia de la iniciativa de investigación bi-regional en salud que ya ha logrado crear una gran red e involucrar a las partes interesadas a través del Atlántico reconociendo así la necesidad de colaborar en los desafíos no sólo birregionales sino globales. **Maria Cristina Russo**, Directora de Cooperación Internacional en la Dirección General de Investigación e Innovación de la Comisión Europea, expuso las estrategias de la CE subrayando el hecho de que es esencial promover la cooperación entre la CELAC y la UE con el fin de desarrollar la investigación (y área de conocimiento). Se hizo hincapié en que la cooperación UE-CELAC se fortalecerá en los próximos años, y así se reflejará en el programa Horizonte 2020. **Héctor Sámano Rocha**, Consejero de Cooperación Internacional en el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología, México, explicó el diálogo político UE-CELAC implementado bajo la forma de la Reunión de Altos Funcionarios (SOM). La investigación en salud fue seleccionada como un área clave y se ha reconocido el gran apoyo del proyecto EU-LAC Health proporcionando resultados temáticos para el grupo de trabajo en Salud del SOM.

El presidente del Consorcio de Investigación Internacional de Enfermedades Raras (IRDIRC por sus siglas en inglés), **Paul Lasko**, fue invitado con el objeto de presentar IRDiRC como un modelo



transnacional de coordinación de cooperación de investigación en salud del cual el JIRI-Salud podría aprender. Se destacó que un principio clave para la gobernabilidad es crear una estructura de coordinación no-burocrática y flexible centrada en los desafíos birregionales comunes, pero que mantenga el principio de que las autoridades nacionales financien sus propios investigadores. **Philippe Cupers**, Jefe de la Unidad de Estrategia de la Dirección en Salud de la Dirección General de Investigación e Innovación (CE), declaró interesante usar y explorar aún más las iniciativas de la UE ya en funcionamiento tales como las iniciativas de programación conjunta existentes (JPI), Infraestructuras europeas (ESFRI) o ERA-nets para promover una mayor participación de los países de CELAC. EU-LAC Health también puede servir como un puente para conectar las iniciativas en curso.

La hoja de ruta de EU-LAC Health, presentada por los miembros del consejo asesor del proyecto **María del Rocío Sáenz Madrigal**, Presidenta Ejecutiva de la Caja Costarricense de Seguro Social, y **Eero Vuorio**, profesor emérito de la Universidad de Turku, Finlandia, define seis áreas prioritarias de investigación en salud para la colaboración UE-CELAC: **Enfermedades crónicas, Infección, Cáncer, Enfermedades Neurológicas y Apoplejía, Prevención de la Enfermedad y Promoción de la Salud, e Investigación sobre los Servicios de Salud y Asistencia Social**. En total, 22 agencias nacionales y 3 organizaciones regionales/ multilaterales y el Consejo Asesor birregional del proyecto EU-LAC Health participaron en el proceso de identificación de estas áreas prioritarias. Seis grupos de trabajo, formados por científicos expertos de ambas regiones ayudaron al consorcio a priorizar estos temas como recomendaciones para actividades potenciales entre las dos regiones. Todos los temas fueron validados y aprobados por EU-CELAC SOM ya que la cooperación en estas áreas conlleva un valor añadido, como por ejemplo las diferencias de contexto cultural, los antecedentes genéticos, la población y el tipo de sistema de atención en salud, una mayor masa crítica para abordar los grandes retos sociales, el intercambio de datos, conocimientos, experiencia y tecnología, la exportación e importación de las mejores prácticas para la prevención y tratamiento de enfermedades, así como la creación de capacidades en ambas regiones.



De izquierda a derecha: Rafael de Andrés Medina, Paul Lasko, Ernesto Gozzer, Philippe Cupers, Alfredo Cesario (moderador), Ximena Luengo (moderadora)





La mesa redonda en la que participaron ponentes anteriores, así como **Ernesto Gozzer**, director del Instituto Nacional de Salud, Perú, reveló algunos aspectos que deben tenerse en cuenta a la hora de pensar hacia una JIRI-Health. El hecho de que la iniciativa es temáticamente más amplia significa potencialmente una mayor integración de temas. Sin embargo, también podría ser riesgo de una menor eficiencia. Una definición clara del propósito de la investigación científica sería esencial para convencer aún a más financiadores de UE y CELAC de la necesidad de la iniciativa.

Después de la conferencia de la mañana, se llevó a cabo una sesión privada con representantes de los ministerios y organismos de financiación con el fin de tener un debate abierto sobre la JIRI-Health y entender las necesidades, demandas e intereses de los organismos de financiación. Un número alentador de países expresó su firme interés en la iniciativa, entre ellos España, Portugal, Francia, Israel, Finlandia, Rumania, Costa Rica, Perú, República Dominicana, Panamá, Argentina, Brasil, México y la Comunidad del Caribe (CARICOM). La discusión sobre los próximos pasos para la coordinación de la cooperación a través de la JIRI-Health, la definición de su mandato y el compromiso adicional de las agencias financiadoras tendrá lugar dentro del grupo constituido con las partes interesadas.

Mayor información puede encontrarse en Project-Homepage: www.eulachealth.eu

Socios del Proyecto: ISCIII (España)-coordinador, MSCR-RIMAS (Costa Rica), INNOVATEC (España), DLR (Alemania), COHRED (Suiza), FIOCRUZ (Brasil), MINCYT (Argentina), APRE (Italia), INSERM-AVIESAN (Francia), INNCMNSZ (México).

Miembros del Consejo Asesor por país: Bélgica, Chile, Finlandia, Costa Rica, Alemania, Ecuador, Italia, Trinidad & Tobago, Reino Unido, PAHO/WHO

