

Valor añadido de la colaboración entre países europeos en el ámbito de las Enfermedades No Transmisibles (ENT)

Resumen de la Declaración de
Consenso de la Acción Conjunta
CHRODIS PLUS¹

Octubre 2020

¹La Declaración de Consenso de CHRODIS-PLUS constituye el Entregable 4.2 de la Acción Conjunta CHRODIS PLUS y tiene como objetivo analizar las experiencias y lecciones aprendidas en relación con la integración en políticas nacionales y sostenibilidad de las actividades llevadas a cabo durante las Acciones Conjuntas CHRODIS (2014-2017) y CHRODIS-PLUS (2017-2020). Se ha llegado a un consenso en relación al valor añadido de la colaboración entre países europeos en promoción de la salud, prevención de la enfermedad y manejo de las enfermedades crónicas, considerando además la sostenibilidad a largo plazo. La declaración de consenso contribuye además al análisis de las estrategias y rutas de implementación actuales, con la vista puesta en acciones que impacten en los ciudadanos a lo largo de distintas fases de su vida, y en sus lugares de trabajo o estudio, entre otros, con el objetivo último de mejorar la salud y bienestar de todos.

¿Por qué hay que actuar en prevención manejo de las ENT?

Las enfermedades no transmisibles (ENT), incluidas las enfermedades cardiovasculares, el cáncer, la diabetes y las enfermedades respiratorias crónicas, están entre las principales causas de carga social y sanitaria en toda la Unión Europea (UE) (2, 3). La multimorbilidad, es decir, la aparición simultánea de múltiples enfermedades crónicas en un solo individuo, está aumentando y en Europa afecta a más del 60% de los mayores de 65 años (4). Las ENT y la multimorbilidad están vinculadas a indicadores negativos tanto sanitarios como sociales, como mortalidad prematura, discapacidad y mala calidad de vida. El tratamiento y el manejo de la multimorbilidad consumen aproximadamente entre el 70% y el 80% de los presupuestos de atención sanitaria en toda la UE, lo que somete a los sistemas sanitarios a una fuerte presión y representa uno de los retos económicos y sociales más urgentes e importantes para los Estados Miembros (EEMM).

La multimorbilidad es más frecuente entre los grupos de población socialmente desfavorecidos y es probable que aumente las desigualdades en materia de salud, incluso en los países en los que el acceso a los servicios sanitarios ha sido universal y gratuito durante décadas. El abordaje del creciente desafío que suponen las ENT no puede hacerse únicamente desde el punto de vista sanitario. Por el contrario; son necesarias medidas complementarias que impliquen a múltiples sectores y actores (5).

La pandemia del SARS-CoV-2 (COVID-19) ha hecho todavía más urgente la necesidad de reducir el impacto que provocan las ENT. La pandemia no solo es una crisis para la salud pública mundial, sino que también ha repercutido muy negativamente en la economía mundial, poniendo en peligro el bienestar físico, mental y económico en poblaciones de todo el mundo. La COVID-19 ha afectado de forma desproporcionada a las personas mayores, a las inmunodeprimidas y a aquellas con ENT, las cuales tienen un mayor riesgo de sufrir síntomas graves o incluso de fallecer (6). Al igual que las ENT, la COVID-19 también afecta en mayor grado a poblaciones desfavorecidas. Esto agrava las desigualdades existentes en materia de salud y reafirma la necesidad de abordar las ENT desde un punto de vista integral, incluyendo una perspectiva de equidad y abordando los determinantes sociales de la salud.

Si bien los crecientes niveles de costes humanos y económicos de las enfermedades crónicas están atrayendo la atención política a nivel nacional y europeo, no se está haciendo lo suficiente para prevenir o retrasar la aparición de las ENT ni para gestionarlas de forma eficaz una vez aparecen.

CHRODIS-PLUS (2017-2020) ha sido una iniciativa financiada por la Comisión Europea (CE) y por 42 organizaciones de 21 países europeos.

CHRODIS-PLUS ha promovido la aplicación de las políticas, estrategias e intervenciones identificadas en la primera Acción Conjunta CHRODIS (2014-2017).

Las principales actividades de CHRODIS PLUS han sido:

- 16 diálogos deliberativos que contribuyeron a informar, elaborar o aplicar políticas que mejoren las medidas de lucha contra las ENT;

- 21 acciones piloto de implementación de buenas prácticas en cuatro áreas:

- 1) Promoción de salud y prevención primaria**
- 2) Modelo de atención integral de la multimorbilidad**
- 3) Atención de calidad para las personas con ENT**
- 4) Empleo y ENT.**



Herramientas de CHRODIS PLUS para reducir el impacto de las ENT

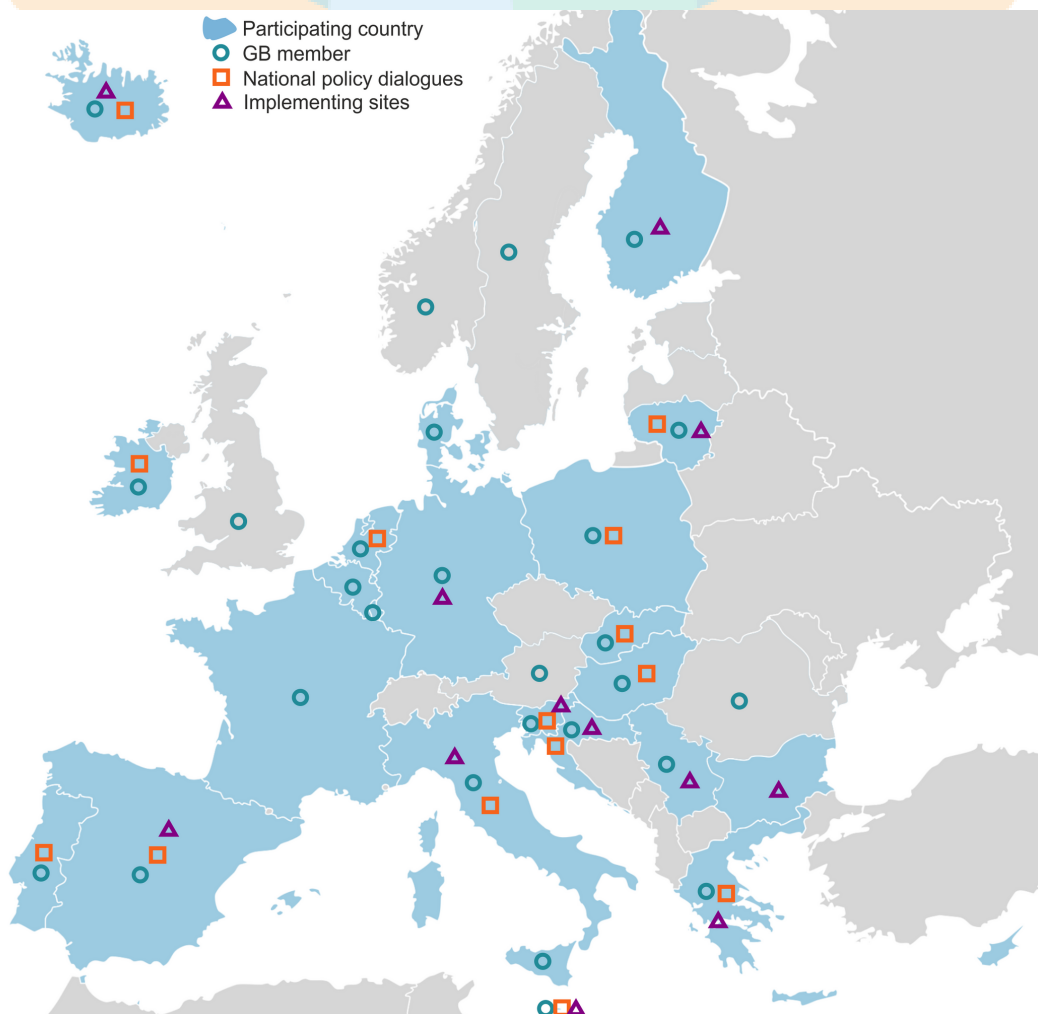
A lo largo de la Acción Conjunta CHRODIS PLUS (2017-2020), 42 organizaciones de 21 países europeos han desarrollado, mejorado y evaluado una serie de herramientas (por ej. buenas prácticas, modelos asistenciales) que buscan reducir el impacto de las ENT. Durante CHRODIS PLUS se ha analizado la transferibilidad de estas herramientas a diferentes entornos, para lo cual se han utilizado también los resultados de la primera Acción Conjunta CHRODIS (2014-2017).

16 diálogos deliberativos sobre políticas (14 nacionales y 2 europeos) que contribuyeron a informar, elaborar o aplicar políticas que permitan luchar de forma más eficaz contra las ENT

Se organizaron 14 diálogos deliberativos de ámbito nacional utilizando la metodología diseñada en CHRODIS PLUS. Esta metodología ha demostrado ser útil y potencialmente transferible a múltiples áreas de actividad. En estos diálogos se identificaron políticas, o cambios en políticas o normativas cuya modificación pudiera facilitar un mejor abordaje de los principales factores de riesgo de las ENT. Asimismo se identificó e implicó a un conjunto diverso de actores implicados en el tema (por ejemplo, funcionarios públicos, asesores técnicos, encargados de la formulación de políticas, administración nacional/regional/local, organizaciones multilaterales, asociaciones de pacientes/profesionales, ONG, líderes individuales y empresarios). Todos los diálogos dieron como resultado planes de acción.

En este [enlace](#) podrá encontrar más información sobre la metodología y lecciones aprendidas de los diálogos deliberativos CHRODIS PLUS.

Actividades realizadas por CHRODIS PLUS en Europa



Herramientas de CHRODIS PLUS para reducir el impacto de las ENT

21 acciones piloto de implementación de buenas prácticas en cuatro áreas temáticas y sus resultados

1) Promoción de la salud y prevención primaria

Lecciones aprendidas de la transferencia e implementación de 5 buenas prácticas in 8 lugares. [Informe y recomendaciones](#)

Red de Promoción de Salud en el Ámbito Laboral de Lombardía: Pretende lograr condiciones más saludables en el trabajo mediante la participación y fortalecimiento de la colaboración entre los empleados y el resto de los actores implicados en el medio laboral (asociaciones de empresas, sindicatos, sistema regional de salud). [Página web](#) y [Portal de Mejores Prácticas](#)

Active School Flag: Facilita el desarrollo de una comunidad educativa físicamente activa y formada. [Página web](#) y [Portal de Mejores Prácticas](#)

JOGG: Fomenta que las personas de una comunidad hagan de la comida sana y el ejercicio un estilo de vida atractivo y fácilmente asumible por los jóvenes. [Página web](#) y [Portal de Mejores Prácticas](#)

Toy Box: Facilita la promoción de estilos de vida saludables en la primera infancia a fin de prevenir la obesidad. Incluye cambios ambientales e intervenciones de grupo. [Página web](#) y [Repositorio de CHRODIS](#)

Successful Ageing, Islandia: Programa multimodal de seis meses que pretende mejorar los niveles de actividad física de las personas mayores y sus comportamientos en relación con la salud. [Página web](#) y [Portal de Mejores Prácticas](#)

Puede encontrar más intervenciones o prácticas en el [Repositorio de CHRODIS](#).

2) Modelo Integral de Atención a la Multimorbilidad (IMCM)

El modelo IMCM pretende superar algunos de los problemas relacionados con la fragmentación de la asistencia sanitaria. Este modelo aplicado ampliamente está formado por 16 elementos dirigidos a la mejora de la atención de los pacientes con multimorbilidad. Su enfoque estructurado apoya a los proveedores de atención médica, mejora los resultados y tiene por objeto optimizar el uso de los recursos.

El modelo IMCM ha sido evaluado en la práctica por 5 equipos. Se comprobó su aplicabilidad en diferentes contextos locales. 3.500 pacientes se beneficiaron de estas implementaciones.

[Resultados de la pre-implementación.](#)
[Evaluación de la implementación del Modelo IMCM.](#)

3) Atención de Calidad para las Personas con Enfermedades Crónicas

QCR. Herramienta para la evaluación de la calidad y formulación de recomendaciones. Esta herramienta (QCR, por sus siglas en inglés) es un conjunto básico de criterios de calidad que pueden aplicarse a diversos ámbitos de la atención de la salud (prevención, atención, promoción de la salud, educación y capacitación) y pueden adaptarse a países con diferentes organizaciones políticas, administrativas, sociales y de atención de la salud. Contiene 9 criterios de calidad, compuestos por 39 subcriterios ponderados. El objetivo último es la mejora de la prevención y la calidad de la atención de las personas con ENT.

En la guía para la aplicación de la QCR se describe el proceso general de implementación (incluida la posibilidad de aplicarlo a otros contextos), se indican las consecuencias de su utilización y se sugieren los pasos a seguir para fomentar una atención de calidad para las personas con ENT. Puede encontrar más información sobre la herramienta QCR en el siguiente [enlace](#).

4) Empleo y enfermedades crónicas

Herramientas de CHRODIS PLUS para abordar la problemática empleo/enfermedades crónicas

- 1) Herramienta para la capacitación de gestores de recursos humanos sobre inclusión y adaptación del medio laboral a las personas con enfermedades crónicas
- 2) Conjunto de Herramientas para el fomento de la salud, el bienestar y la participación en el ámbito.

Estas herramientas están diseñadas para ser utilizadas por directores, departamentos de recursos humanos, especialmente los de prevención de riesgos laborales, y los instrumentos para facilitar la identificación de lugares de trabajo que pueden beneficiarse de su aplicación, herramientas para medir la capacidad laboral de los empleados con ENT. También son útiles para el diseño de lugares de trabajo saludables, tanto en términos de medio-ambiente como en cultura organizativa y promoción de actitudes saludables. Puede acceder a las herramientas en el siguiente [enlace](#).

Cerca de 20 organizaciones en Europa han realizado implementaciones en las áreas de trabajo 1, 2 y 3 utilizando con éxito la **[Estrategia de Transferencia y Implementación de Buenas Prácticas de CHRODIS PLUS](#)**.

Visión de futuro acerca del intercambio de buenas prácticas

Las causas de las ENT son complejas, generalmente una combinación de factores genéticos, fisiológicos, socioeconómicos, ambientales y de comportamiento. Muchos de estos factores están fuera del ámbito de actuación de los sistemas sanitarios y están directamente relacionados con las condiciones en las que nacemos, vivimos, trabajamos y envejecemos. La prevención, manejo y control de las ENT requiere una visión global (7) que facilite la implementación de estrategias efectivas.

La Declaración de Consenso de CHRODIS PLUS ha sido acordada, además de la propios socios de CHRODIS PLUS, por el Comité Director de la CE sobre Promoción de Salud, Prevención y Manejo de ENT (SGPP, por sus siglas en inglés) y finalmente por el Órgano de Gobierno de CHRODIS PLUS (8). Se ha llegado a un consenso acerca de una visión y unos principios compartidos para el gobierno de los procesos de intercambio de buenas prácticas sobre ENT en la UE, así como acerca de los ámbitos de acción prioritarios, que han incluido la promoción de salud y la prevención, así como la adopción del enfoque de «Salud en Todas las Políticas».

Las iniciativas europeas generales en este ámbito también pueden aprovecharse para contribuir al logro de las prioridades establecidas. Entre ellas se incluyen prioridades políticas clave de la UE en materia de salud, asuntos sociales y medioambientales, como el Pacto Verde Europeo y su propuesta asociada «De la granja a la mesa», así como el Plan Europeo de Lucha contra el Cáncer. Estas estrategias son una oportunidad para diseñar y dar respuestas coherentes a los desafíos relacionados con la producción de alimentos no sostenibles, el cambio climático y los patrones de consumo (9, 10). El Pacto Verde Europeo es un pilar fundamental para lograr que Europa cumpla con sus compromisos relativos a la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible.

La promoción de un consumo de alimentos sostenible y la adopción de dietas saludables y sostenibles, así como el avance hacia una «economía verde» también están en línea con los compromisos de los EEMM asumidos en el Pilar Europeo de Derechos Sociales (11).

Otro instrumento relevante en la formulación de políticas es el Semestre Europeo, principal mecanismo de coordinación de las políticas económicas y sociales de la UE (12). Este instrumento facilita el logro de acuerdos entre la CE y los EEMM en relación a las reformas a adoptar en el siguiente año en relación con los desafíos que cada país tiene por delante. En este sentido, es destacable la importancia que han tenido los precedentes normativos, tanto nacionales como europeos, en muchos de los diálogos deliberativos realizados en CHRODIS PLUS, por ejemplo aquellos relacionados con la influencia de factores comerciales en la salud, la Directiva de la UE sobre productos del tabaco o la comercialización de alimentos para niños y adolescentes (13).

Un mayor intercambio de prácticas y esfuerzos concertados entre las autoridades nacionales y las europeas en relación a la influencia de factores comerciales en la salud, podrían influir positivamente en la lucha contra la obesidad o las adicciones, reduciendo de esta forma el impacto social de las ENT. En relación al campo de la nutrición son destacables las Acciones Conjuntas europeas JANPA (Nutrición y Actividad Física) y BestReMap (Aplicación de Buenas Prácticas Validadas en Materia de Nutrición). Finalmente, la convergencia entre los EEMM y las instituciones de la UE en torno a iniciativas internacionales (por ejemplo, la Agenda 2030) puede facilitar la definición de medidas a nivel europeo, nacional y local para abordar importantes cuestiones de salud, cambio climático y sostenibilidad.

Conclusiones y Recomendaciones sobre integración en las políticas nacionales de buenas prácticas en ENT

Muchos EEMM o autoridades regionales participantes en esta Acción Conjunta han indicado su voluntad de iniciar, continuar o extender a ámbitos más amplios la implementación de las buenas prácticas de CHRODIS PLUS. A continuación se exponen las principales conclusiones de CHRODIS PLUS, junto con ejemplos de herramientas y actividades realizadas y recomendaciones para facilitar la integración en las políticas nacionales de buenas prácticas para reducir la carga de las ENT.

Conclusiones y Recomendaciones sobre integración en las políticas nacionales de buenas prácticas en ENT

Conclusión 1: Vincula las estrategias nacionales/regionales de ENT con los objetivos de desarrollo sostenible.

Acción CHRODIS PLUS: Muchas actividades de CHRODIS PLUS se han vinculado con estrategias nacionales, regionales o mundiales existentes. Un buen ejemplo es la práctica «JOGG». Varios elementos de JOGG se han implementado en Islandia fortaleciendo su programa comunitario de promoción de salud.

Recomendaciones: Alinearse con políticas nacionales existentes adaptando las prácticas a las necesidades y características locales, así como disponer de un marco claro e instrumentos de apoyo a la transferencia, adopción y evaluación de la integración de las buenas prácticas.

Conclusión 2: Tomar medidas para derribar barreras entre sectores y niveles de gobierno, así como trabajar para lograr soluciones sistémicas.

Acción CHRODIS PLUS: En veinte de las prácticas de CHRODIS PLUS se ha estudiado la intersectorialidad, analizando las experiencias con el objeto de determinar obstáculos y facilitadores de la intersectorialidad. En la mayoría de estas prácticas se trabajó conjuntamente con más de seis sectores fuera del sector salud.

Recomendaciones: Emplear recursos para conseguir y mantener una combinación de sectores/actores eficaz, con diversos antecedentes y aptitudes. Definir una visión del problema y unos objetivos compartidos. Utilizar un enfoque planificado/sistémico para trabajar de forma adecuada para todos los socios. Construir puentes entre sectores y disciplinas con un liderazgo efectivo.

Conclusión 3: Uso de herramientas de transferencia de conocimiento.

Acción CHRODIS PLUS: Se desarrollaron, aplicaron y validaron diversas herramientas de transferencia de conocimiento, como la metodología de diálogos deliberativos y la estrategia de transferencia e implementación.

Recomendaciones: Aplicar herramientas y marcos validados (como la estrategia de transferencia e implementación de CHRODIS PLUS), para apoyar la transferencia de conocimientos entre y dentro de los EEMM. Al transferir las prácticas, considere y aborde cuidadosamente las diferencias en los contextos locales (por ejemplo, los aspectos culturales, sociales y organizativos que pueden afectar a la implementación).

Conclusión 4: Garantizar la disponibilidad de recursos económicos, técnicos y humanos suficientes para la transferencia, implementación y sostenibilidad de una buena práctica, aprovechando al mismo tiempo «lo que funciona» y reconociendo la valiosa experiencia y el potencial del personal existente.

Acción CHRODIS PLUS: Entre las principales conclusiones obtenidas en el diálogo sobre financiación de la promoción de salud llevado a cabo está la importancia de reforzar la capacitación y la existencia de flujos de información eficaces que permitan aprovechar al máximo las oportunidades de financiación.

Recomendaciones: Utilizar los fondos e incentivos económicos de la UE para promover la implementación de objetivos compartidos y fomentar la integración y sostenibilidad a largo plazo de buenas prácticas. Apoyar a todas las organizaciones (en particular a las pequeñas) para que aprovechen las oportunidades de financiación, así como las posibilidades de agrupación de proyectos de inversión. Fortalecer el papel y capacidad de agentes intermediarios (por ejemplo, entre los niveles nacional y regional) para mejorar el flujo de información.

Conclusión 5: Apoyar/facilitar la toma de decisión basada en la evidencia sobre políticas y prácticas en ENT.

Acción CHRODIS PLUS: El modelo IMCM fue evaluado sobre el terreno por 5 equipos comprobando su aplicabilidad en diferentes contextos locales. Estos equipos adaptaron el modelo a las características específicas de su entorno asistencial y elaboraron versiones específicas para su implementación local. En 3 de las 5 ubicaciones se ampliarán las implementaciones a todo el país.

Recomendaciones: Construir puentes con los responsables políticos que fomenten la formulación de políticas basadas en la evidencia. Integrar las buenas prácticas en estrategias existentes. Comunicar los resultados de las implementaciones a los actores más relevantes. Reconocer la importancia de la promoción de la salud para la prevención de las ENT y aumentar el uso de buenas prácticas en este área. Utilizar herramientas, como el [Portal de Mejores Prácticas](#), para apoyar la integración de políticas basadas en la evidencia (integrando las enseñanzas sobre su transferibilidad, escalabilidad y evaluación a lo largo del tiempo).

References