



## Mayo 2011 Informaciones Ocasiones Actividades OMS-OPS Distribución

### General

Estimad@s participantes de [ECONMED](#)

En esta ocasión nos complace hacerles llegar un breve resumen de lo que fue la primera sesión de trabajo del Grupo Consultivo de Expertos sobre Financiación y Desarrollo ([CEWG](#)) celebrada en la sede de [OMS](#) en Ginebra entre el 5 y el 7 de abril así como sus próximos pasos. Esta comunicación debe ser percibida como un elemento de información más dentro de un conjunto más amplio de elementos de difusión y análisis sobre otros temas (intercambio de virus, combate a la falsificación de medicamentos...) que siendo objeto de posible interés por los participantes de [ECONMED](#) fueron objeto de discusión en el actual periodo de sesiones de la Asamblea Mundial de la Salud ([AMS](#)) desarrollada entre el 16 y 24 de mayo. Como es habitual, contribuciones de participantes son bienvenidas y recomendadas.

Esta primer encuentro presencial del [conjunto de expertos nominados](#) por los Estados miembros y seleccionados por la Directora General de OMS, en seguimiento a la resolución instando al *Establecimiento de un grupo consultivo de expertos en investigación y desarrollo: financiación y coordinación* ([WHA63.28](#)) se centró en analizar el mandato conferido por la Asamblea, vinculándolo a la Estrategia Global y Plan de Acción sobre Salud Pública, Innovación y Propiedad Intelectual (EGPA, contenida en la resolución [WHA61.21](#)), actualmente desarrollada en la región de las Américas a través de la *Perspectiva Regional* sobre Salud Pública, Innovación y Propiedad Intelectual ([CD48.R15](#)), muy especialmente a las acciones y compromisos referidos a la promoción de la Investigación y Desarrollo (Elemento 2) y la necesidad de trabajar en mecanismos sostenibles de financiación de la misma (Elemento 7), si bien la naturaleza interdependiente de los componentes de la EGPA fuera reconocida en la necesidad de explorar otros temas como la identificación de prioridades en I+D, la transferencia de tecnología o una gestión y aplicación de los derechos de propiedad intelectual que promueva los intereses de salud pública.

Esta primera sesión, con la [presidencia compartida](#) entre el noruego [John Arne Rottingen](#) ([Institute for Health Metrics and Evaluation](#), [Facultad de Medicina, Universidad de Oslo](#) Noruega) y la Dra. Claudia Chamas (coordinadora del área de innovación y propiedad Intelectual [FIOCRUZ](#), Brasil y participante de [ECONMED](#)) sirvió para confirmar el análisis de aquellas propuestas anteriormente seleccionadas por el Grupo de Expertos sobre Financiación y Desarrollo ([EWG](#)-información únicamente en inglés) como fuentes innovadoras de financiación (Sección 5.3 del [informe del EWG](#)):

1. Nuevos impuestos indirectos
2. Contribuciones voluntarias del sector privado
3. Impuestos sobre los beneficios repatriados por empresas farmacéuticas transnacionales
4. Nuevos donantes/fondos para Investigación y Desarrollo

Se acordó igualmente el examen de cinco propuestas consideradas como promisorias por el [EWG](#) (Sección 5.6 del [Informe](#)):

1. [Código abierto](#)
2. Cartera común de patentes de patentes (modelo del [UNITAID- Patent Pool](#))
3. [Fondo de Impacto Sanitario](#)
4. Plan de vales para examen prioritario
5. Legislación sobre medicamentos huérfanos

Fue decidido incluir en los trabajos del [CEWG](#) seis propuestas que no habían sido consideradas en profundidad por el [EWG](#) (anexo del [Informe](#))

1. Derechos de propiedad intelectual transferibles
2. [Propiedad Intelectual verde](#)
3. Eliminación de la exclusividad de los datos
4. Tratado internacional sobre investigación y desarrollo en biomedicina
5. Grandes premios finales (recompensas basadas en el impacto)
6. Exenciones fiscales para las empresas que se dediquen a las enfermedades ignoradas

Adicionalmente se considero que cualquier propuestas de las [22 aceptas y examinadas](#) por el [EWG](#) ( información únicamente en inglés) no deben ser sometida excepto en caso de transformación sustancial, asegurando que las 109 propuestas ya presentadas (y no reconocidas explícitamente como novedosas o prometedoras) serian tomadas en consideración, abriendo la puerta a la posibilidad de nuevas propuestas.

Finalmente, como clausura de esta primera sesión en la ultima jornada de trabajo del [CEWG](#) se organizo un foro abierto donde partes interesadas pudieron hacer presentaciones publicas sobre propuestas sometidas con anterioridad. Los trabajos de examen y discusión de propuestas por parte de los miembros del [CEWG](#) seguirán una metodología de evaluación diferente al conjunto de indicadores y [umbrales de aceptabilidad](#) utilizados en el [EWG](#) y buscando la complementariedad entre las contribuciones sometidas.

Es de destacar el reconocimiento expresado en esta primera sesión de la importancia de la aplicabilidad regional de las propuestas sometidas Se prevé que se realicen consultas en paralelo a las reuniones de los comités regionales de la Organización (en el caso de OPS, en la 51 sesion del Consejo Directivo desarrollarse entre el 26 y el 30 de septiembre), organizadas/facilitadas y convenidas por el Secretariado.

**A principios de mayo el CEWG abrió el plazo para recibir nuevas propuestas. Las mismas se harán publicas en la pagina web del grupo a partir del 19 de junio.** Como se indica en la [expresión de interés](#) (información únicamente en inglés), las propuestas deberán cumplir los siguientes requisitos:

1. Contar con potencial para tener un impacto en la salud publica de los países en vías de desarrollo
2. Consideraciones de uso racional y equitativo de recursos/eficiencia
3. Coste/Efectividad
4. Factibilidad técnica, posibilidad de crecimiento y consolidación, replicabilidad y velocidad/ritmo de implementación
5. Factibilidad y sostenibilidad financiera
6. Naturaleza adicional (sumatoria)
7. Gestión de Derechos de Propiedad Intelectual que no afecte negativamente al acceso.
8. Potencial para desvincular los costes de I+D del precio final de productos
9. Demostración de efecto equitativo/distributivo en relación con accesibilidad económica y física y su impacto en acceso y suministro.
10. Transparencia en los mecanismos de toma de decisiones y gestión
11. Impacto en la generación de capacidades en y transferencia de tecnología hacia países en vías de desarrollo
12. Posibilidades de sinergia/convergencia con otras propuestas.

Partes interesadas deben rellenar el siguiente [formulario](#) ( adjunto y en hyperlink- información únicamente en inglés)

Se establece que las propuestas no deben exceder las 3000 palabras. Y deben ser sometidas a la dirección [cewg@who.int](mailto:cewg@who.int) (que ya ha sido incluida como parte de ECONMED), en caso de autoridades nacionales copiar igualmente oficinas locales y sede regional OPS. Dejamos a la discreción de los participantes de [ECONMED](#) hacerlas llegar y compartirlas por esta vía.

El [CEWG](#) se reunirá de nuevo entre el 7 y el 8 de julio y tendrá una tercera sesión de trabajo presencial el 17 y 18 de noviembre. Según la resolución [WHA63.28](#) debera someter su plan de trabajo y esquema [inicial de su informe](#) en la [129 Sesión del Comité Ejecutivo](#) y un informe de progreso en la siguiente Sesión del Comité Ejecutivo y su informe final en la 64 AMS en Mayo de 2012.

[ECONMED](#) cuenta con la contribución (a través de demandas de información, socialización de mejores prácticas, diseminación de materiales de interés...) de sus participantes para seguir construyendo espacios colaborativos de trabajo entre profesionales de la Salud Pública en las Américas. Puede someter su comunicación para aprobación en [econmed@listserv.paho.org](mailto:econmed@listserv.paho.org)

