

# Envejecimiento Activo y Saludable en Europa y la contribución desde Andalucía

Autores:

Ana M<sup>a</sup> Carriazo Pérez de Guzmán, Consejera técnica de relaciones institucionales

Carmen M<sup>a</sup> Lama Herrera, Subdirectora de Estrategias y Planes

Consejería de Salud y Consumo

Junta de Andalucía

Febrero 2023

## Índice

<b>Resumen.....</b>	<b>2</b>
<b>Antecedentes.....</b>	<b>2</b>
<b>Etapa 2012-2015.....</b>	<b>2</b>
<b>Etapa 2016-2018.....</b>	<b>4</b>
<b>Etapa 2019-2020.....</b>	<b>6</b>
<b>Etapa 2021-actualidad.....</b>	<b>8</b>
<b>Participación como socio fundador en la Red Colaborativa de Sitios de Referencia..</b>	<b>9</b>
<b>Proyectos europeos de apoyo a la EIP AHA: PROEIPAHA, ScaleAHA, We4AHA e In4AHA.....</b>	<b>10</b>
<b>Participación en proyectos europeos.....</b>	<b>11</b>

## Resumen

El reto del envejecimiento es particularmente manifiesto en Europa. Consciente de este desafío, la Comisión Europea lanzó en 2012 una iniciativa emblemática: la Asociación Europea por la Innovación en Envejecimiento Activo y Saludable (EIPonAHA por sus siglas en inglés). La EIPonAHA nació con un objetivo estratégico: aumentar en dos años la esperanza de vida con buena salud de los ciudadanos europeos para el 2020. Asimismo, planteaba tres objetivos generales: mejorar la calidad de vida y el estado de salud de los ciudadanos europeos, mejorar la sostenibilidad de los sistemas de salud y mejorar la competitividad de la industria europea, lo que se denomina triple ganancia o “triple win”. Se detallan las sucesivas etapas que ha seguido esta iniciativa, la situación actual. Su legado se mantiene en la Red Colaborativa de Sitios de Referencia, sobre vida activa y saludable. Andalucía ha contribuido de una manera continuada siendo reconocida como Sitio de Referencia con la máxima calificación en todas las convocatorias, y asumiendo un papel director en la Red.

## Antecedentes

Las sociedades actuales están experimentando un cambio demográfico con un progresivo envejecimiento de la población. Europa es, posiblemente, donde estos cambios se manifiestan de manera más acusada. Ante este reto del envejecimiento, ya en noviembre de 2011 la Comisión Europea presentó un Plan de Implementación Estratégico y un Plan Operativo de sobre envejecimiento activo y saludable. Avanzando sobre estos planes, en febrero de 2012, la Comisión Europea<sup>1</sup> puso en marcha el Partenariado Europeo para la Innovación en Envejecimiento Activo y Saludable (**EIPonAHA** por sus siglas en inglés), dentro del marco Europa 2020 y de la “Unión por la Innovación”., de ese momento.

La EIPonAHA nació con un **objetivo estratégico**: aumentar en dos años la esperanza de vida con buena salud de los ciudadanos europeos para el 2020. Asimismo, planteaba tres objetivos generales: mejorar la calidad de vida y el estado de salud de los ciudadanos europeos, mejorar la sostenibilidad de los sistemas de salud y mejorar la competitividad de la industria europea, lo que se denomina triple ganancia o “triple win”.

## Etapas 2012-2015

En abril de **2012** se concreta esta iniciativa que pretende movilizar a todas las partes implicadas para lograr dichos objetivos y se abre la opción de poder participar a través de compromisos en los distintos grupos de acción definidos, o bien, como **Sitio de Referencia** (territorios con buenas prácticas innovadoras contrastadas y actuaciones en los grupos de acción). Los grupos de acción se enmarcan en una serie de pilares que se recogen en los documentos estratégicos arriba comentados.

En la convocatoria lanzada ese mes de abril, los grupos de acción contemplados fueron:

1. En el pilar 1, sobre prevención, detección y diagnóstico precoz:
  - A1: Prescripción y adherencia al tratamiento,

---

<sup>1</sup> Comunicación al Parlamento Europeo y el Consejo COM(2012) 83 final

- A2: Cuidados de salud personalizados, en especial prevención de caídas,
  - A3: Prevención del deterioro funcional y la fragilidad
2. En el pilar 2, sobre atención y cuidados:
    - B3: Atención integral para enfermedades crónicas
  3. En el pilar 3, sobre envejecimiento activo y vida independiente:
    - C2: Desarrollo de soluciones interoperables e independientes
  4. En el eje horizontal, sobre visión y fundamento:
    - D4: Entornos amigables con las personas mayores.

La respuesta por parte de las diferentes entidades interesadas fue importante, principalmente por parte de entidades subnacionales, presentándose expresiones de interés de 261 compromisos en los seis grupos de acción y 52 candidatos a ser Sitio de Referencia.

Andalucía, concretamente la entonces *Consejería de Salud y Bienestar Social*, participó mostrando su interés para ser reconocida como **Sitio de Referencia** en la convocatoria que cerró en mayo de 2012. La expresión de interés se basó en el marco de la visión integradora contenida en el Plan Andaluz de Salud y en el Libro Blanco sobre Envejecimiento Activo en Andalucía y se aportaron las siguientes iniciativas en tres grupos de acción, A1: Receta XXI, B3: Piloto andaluz del proyecto PALANTE (telemedicina en pacientes con diabetes), y D4: Por un millón de pasos.

Además, en esta convocatoria también se plantearon otras iniciativas desde Andalucía, en forma de compromisos, como fue el OPIMEC, Observatorio de Prácticas Innovadoras en el Manejo de Enfermedades Crónicas (desde la Escuela Andaluza de Salud Pública).

En febrero de 2013 se concreta la convocatoria para participar con compromisos y como Sitio de Referencia, en la que Andalucía presenta dos estrategias: la de envejecimiento activo y la de salud digital. Tras el proceso de evaluación, **Andalucía fue reconocida como Sitio de Referencia de 3 estrellas en 2013** (máxima calificación otorgada en esa edición), en cada una de las dos estrategias presentadas, la de **envejecimiento activo** y la de **salud digital**. Ambas se enmarcaban en el modelo organizativo y de atención para la mejora de los resultados en salud, junto con los sistemas de tecnologías de la información y comunicación puestos en marcha en Andalucía. Para cada una de las estrategias presentadas se aportaron evidencias en los criterios de evaluación: innovación, replicabilidad/escalado, y resultados para la ciudadanía, los sistemas de atención de salud y social, y para el crecimiento y mercados.



En esta primera convocatoria se reconocen **32 Sitios de Referencia** que, atendiendo a una convocatoria del Sitio de Referencia de Irlanda del Norte, se reúnen para configurar una **Red Colaborativa de Sitios de Referencia**, de carácter informal (**RSCN** por sus siglas en inglés: Reference Site Collaborative Network). Esta red sigue los mismos principios que los establecidos en el marco de la EIPonAHA, y trata de reforzar la colaboración entre las entidades designadas por la Comisión Europea. Desde su constitución se ha fomentado el intercambio de ideas y experiencias innovadoras entre los Sitios de Referencia, así como la elaboración de propuestas e iniciativas de colaboración de interés común. Desde sus inicios, Andalucía forma parte del Grupo director de la RSCN, reflejando el máximo interés por esta iniciativa desde la Junta de Andalucía<sup>2</sup>.

En paralelo, en Andalucía se producen diversos cambios en la estructura de la Junta de Andalucía, pasando a ser Consejería de Igualdad, Salud y Políticas Sociales (2013-2015) durante esta fase de la EIPonAHA.

En la reestructuración de 2015, se configuran dos Consejerías, Salud por un lado, e Igualdad y Políticas Sociales por otro. El interés en seguir colaborando estrechamente en este foro hace que ambas Consejerías firmaran un **Protocolo de Colaboración** el 24 febrero 2016, con validez hasta finales de 2018.

Durante esta etapa se plantearon por parte de la Comisión Europea varias convocatorias de compromisos en 2012 y 2013 para los grupos de acción ya comentados<sup>3,4,5</sup>. Esta labor estaba facilitada mediante un proyecto de coordinación y apoyo denominado PROEIPAHHA, y que hizo que esta forma de participación creciera.

## Etapa 2016-2018

En febrero 2016, la Comisión Europea lanza una nueva convocatoria general para participar en la EIPonAHA, tanto con compromisos en los mismos grupos de acción como en la modalidad de Sitio de Referencia, a la que deben volver a presentarse todas las iniciativas planteadas hasta entonces antes de abril de ese año.

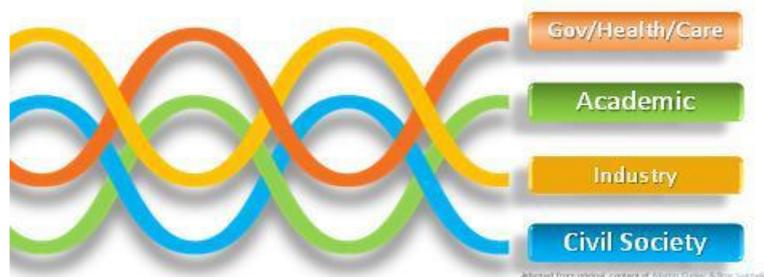
---

<sup>2</sup> JEAN BOUSQUET, JOAO MALVA, MICHEL NOGUES, LEOCADIO RODRIGUEZ MAÑAS, BRUNO VELLAS, JOHN FARRELL, the MACVIA Research Group. Operational Definition of Active and Healthy Aging (AHA): The European Innovation Partnership (EIP) on AHA Reference Site Questionnaire: Montpellier October 20-21, 2014, Lisbon July 2, 2015. Journal of the American Medical Directors Association 16(12) · October 2015.

<sup>3</sup> J BOUSQUET, D KUH, M BEWICK, T STRANDBERG, J FARRELL, et al. Operative definition of active and healthy ageing (AHA): Meeting report. Montpellier October 20–21, 2014. European Geriatric Medicine. 2015; 6 (issue 2): 196-200. DOI: 10.1016/j.eurger.2014.12.006. URL: <http://www.em-consulte.com/en/article/964004>

<sup>4</sup> J BOUSQUET, D KUH, M BEWICK, T STRANDBERG, J FARRELL, et al. Operational definition of active and healthy ageing (AHA): A conceptual framework. The journal of nutrition, health & aging (JNHA). 2015; Sep 19: 1-6. DOI: 10.1007/s12603-015-0589-6 URL: <http://link.springer.com/article/10.1007%2Fs12603-015-0589-6>

<sup>5</sup> JEAN BOUSQUET, JOAO MALVA, MICHEL NOGUES, LEOCADIO RODRIGUEZ MAÑAS, BRUNO VELLAS, JOHN FARRELL, MACVIA RESEARCH GROUP et al. Operational definition of active and healthy ageing (AHA): The European Innovation Partnership (EIP) on AHA Reference Site questionnaire (Montpellier October 20-21, 2014) (Lisbon July 2, 2015). JAMDA (Journal of the American Medical Directors Association). 2015; 16(12): 1020-1026. DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jamda.2015.09.004> URL: <http://www.sciencedirect.com/science/journal/15258610>



En la convocatoria de 2016 se plantea un **modelo de valoración de Sitios de Referencia** enmarcado en el enfoque de **Cuádruple Hélice** en el que participan activamente el mundo académico, la iniciativa privada, el sector público, las organizaciones sociales, así como la ciudadanía. También incluye los criterios que se relacionan a continuación<sup>6</sup>:

1. Preparación a nivel político, organizativo, tecnológico y financiero
2. Compartir aprendizaje, conocimiento y recursos para la innovación
3. Contribución a la cooperación europea y transferibilidad
4. Mostrar evidencia del impacto en el enfoque de triple ganancia
5. Demostración y despliegue de la innovación.

En esta ocasión, se reconocen 74 sitios de referencia. Andalucía renueva el reconocimiento como **Sitio de Referencia de 4 estrellas** (máxima calificación, uno de los 8 con esta puntuación de los 74 reconocidos). La visión y liderazgo conjuntos que han mantenido durante estos años las Consejerías de Salud y de Igualdad y Políticas Sociales en la promoción de iniciativas que impulsan el envejecimiento activo y saludable, ha sido fundamental para lograr este distintivo. Destaca igualmente la estrecha colaboración con el resto de actores implicados con un enfoque de ‘**Cuádruple Helice**’, en el que participan activamente el mundo académico, la iniciativa privada, el sector público, las organizaciones sociales, así como la ciudadanía.



Entre estos actores caben destacar: organismos dependientes de las Consejerías de Salud e Igualdad y Políticas Sociales como el Servicio Andaluz de Salud, la Agencia de Servicios Sociales y Dependencia de Andalucía o la Escuela Andaluza de Salud Pública; las Universidades Públicas de Andalucía (en particular los Campus de Excelencia Internacional Andalucía-Tech de la Universidad de Sevilla y la Universidad de Málaga, el BioTic de la Universidad de Granada y la Universidad de Jaén); también el Consejo Andaluz de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, servicios sociales de ámbito local, farmacias, sociedades

<sup>6</sup> MERCEDES GARCÍA-SÁEZ, ANA M CARRIAZO, FEDERICO ALONSO-TRUJILLO, PURIFICACIÓN GÁLVEZ-DAZA, M MARTÍNEZ-DOMENE, GRUPO EIPONAHA DE ANDALUCÍA. Consorcio europeo para la innovación del envejecimiento activo y saludable - EIPonAHA – actuaciones en servicios sociales de Andalucía. Parainfo Digital. 2017; 26. Ref 25. URL: <http://www.index-f.com/para/n26/025.php>

científicas, empresas tecnológicas, Centros de Participación Activa, asociaciones de mayores y asociaciones de pacientes, entre otros.

Asimismo, contribuyen de forma esencial los planes estratégicos promovidos por la Junta de Andalucía como el IV Plan Andaluz de Salud o el I Plan Andaluz de Promoción de la Autonomía Personal y Prevención de la Dependencia, los diferentes planes integrales (Estrategia de Cuidados, Plan de Atención Integral a Pacientes con Múltiples Enfermedades crónicas, Planes Integrales de Diabetes, Oncología, cuidados paliativos, entre otros) así como el compromiso enmarcado en la Estrategia de Especialización Inteligente de la región. Los ejemplos de despliegue de la innovación son: ClicSalud-PALANTE y la Estrategia de Salud Digital, escalado de Diraya en RESISOR -historia social única-, Tarjeta Junta65 y servicio de teleasistencia.

Además, se incluyeron una serie de iniciativas andaluzas en el **repositorio de prácticas innovadoras** de la EIPonAHA, que son:

- la Estrategia de Salud Digital de Andalucía (Diraya), que permite la integración de la información de cada paciente en Andalucía; y de forma específica la receta electrónica (Receta XXI), así como ClicSalud, acceso on-line a la historia digital de salud.
- El Servicio Andaluz de Teleasistencia, servicio personalizado para el apoyo a personas mayores y con especial necesidad, previniendo el aislamiento y soledad mediante el uso de las TICs.

De forma complementaria a la candidatura, se aportaron los siguientes **compromisos** en los diferentes grupos de acción definidos en la EIPonAHA, entre los que destacan: Receta XXI (sistema de prescripción y dispensación electrónica del Sistema Sanitario Público de Andalucía), Plataforma para envejecimiento saludable, el ya mencionado OPIMEC – Observatorio de Prácticas Innovadoras en el Manejo de Enfermedades Crónicas Complejas, el proyecto RESISOR (historia social única, co-financiado con el programa EaSI), ClicSalud y Diraya, la historia de salud digital en Andalucía, el Servicio Andaluz de Teleasistencia (ASSDA) – servicio personalizado para personas en sus domicilios que pueden requerir ayuda o apoyo durante las 24 horas del día, 7 días de la semana, los 365 días del año, o la Tarjeta Andalucía Junta65 (ASSDA) – documento, gratis para las personas mayores de 65 años, que promueve el envejecimiento activo y que conecta con diversos servicios, entre los que están el servicio andaluz de teleasistencia, descuentos en gastos de viajes, en diversos centros y entidades colaboradoras de diverso tipo (hoteles, cines, monumentos, ...) <sup>78</sup>.

## Etapa 2019-2020

En mayo 2019, la Comisión Europea lanza una tercera convocatoria general para participar en la EIPonAHA en la modalidad de Sitio de Referencia, a la que deben volver a presentarse

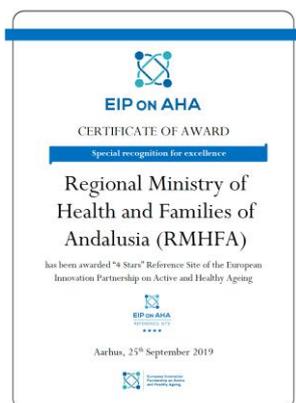
---

<sup>7</sup> J BOUSQUET, M BEWICK, A CANO, P EKLUND, G FICO, N GOSWAMI, NA GULDEMOND, D HENDERSON, et al. Building bridges for Innovation in Ageing: Synergies between Action Groups of the EIP on AHA. *J Nutr Health Aging*. 2017; 21-1: (92-104). DOI: 10.1007/s12603-016-0803-1 URL: <http://link.springer.com/article/10.1007%2Fs12603-016-0803-1>

<sup>8</sup> Cano A, Dargent G, Carriazo A, López-Samaniego L, Apostolo J, et al. Tackling frailty and functional decline: Background of the action group A3 of the European innovation partnership for active and healthy ageing. *Maturitas*. 2018 Sep;115:69-73. doi: 10.1016/j.maturitas.2018.06.009. Epub 2018 Jun 20. Review.

todas las iniciativas planteadas hasta entonces antes de abril de ese año, pero más enfocada a las actuaciones en el campo de la salud y envejecimiento saludable<sup>9</sup>.

En esta ocasión, la European Innovation Partnership on Active and Healthy Ageing reconoce 104 sitios de referencia, de los que 25 han conseguido las **cuatro estrellas** y, de ellos, seis tienen el **distintivo de especial reconocimiento a la excelencia**, como es el caso de Andalucía, siendo la participación coordinada desde la Consejería de Salud y Familias.



Los **criterios esenciales** que se han valorado en esta convocatoria son:

- 1) el enfoque de ‘**Cuádruple Helice**’, en el que participan activamente el mundo académico, la iniciativa privada, el sector público, las organizaciones sociales, así como la ciudadanía.
- 2) Participación en las iniciativas de la EIP on AHA.

Además, se evalúan 6 criterios clave (uno adicional sobre la convocatoria de 2016, referido a la contribución a la Transformación Digital de la Salud y los Cuidados -5-):

1. Preparación a nivel político, organizativo, tecnológico y financiero
2. Compartir aprendizaje, conocimiento y recursos para la innovación
3. Contribución a la cooperación europea y transferibilidad
4. Mostrar evidencia del impacto en el enfoque de triple ganancia
5. Contribución a la Transformación Digital de la Salud y los Cuidados en Europa:
6. Demostración y despliegue de la innovación: Receta XXI, ClicSalud y la Estrategia de Salud Digital, escalado de Diraya en RESISOR -historia social única-, distintivo Appsaludable.

Se han mantenido las iniciativas andaluzas en el **repositorio de prácticas innovadoras** de la EIPonAHA, que son:

- la Estrategia de Salud Digital de Andalucía (Diraya), que permite la integración de la información de cada paciente en Andalucía; y de forma específica la receta electrónica (Receta XXI), así como ClicSalud, acceso on-line a la historia digital de salud.

<sup>9</sup> BOUSQUET J, ILLARIO M, FARRELL J, BATEY N, CARRIAZO AM, MALVA J, HAJJAM J, et al. The Reference Site Collaborative Network of the European Innovation Partnership on Active and Healthy Ageing. Transl Med UniSa. 2019 Jan 6;19: 66-81. eCollection 2019 Jan-Jun. URL: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6581486/pdf/tm-19-066.pdf>

- El Servicio Andaluz de Teleasistencia, servicio personalizado para el apoyo a personas mayores y con especial necesidad, previniendo el aislamiento y soledad mediante el uso de las TICs.

Complementariamente, se han aportado los siguientes **compromisos** en los diferentes grupos de acción definidos en la EIPonAHA: Receta XXI, proyecto NUMA (Nuevo Modelo Asistencial), plataforma EnBuenaEdad, OPIMEC, RESISOR, ClicSalud+-Diraya, el Servicio Andaluz de Teleasistencia y la tarjeta Andalucía Junta65, entre otros.

## Etapa 2021-actualidad

El periodo de vigencia de la EIPonAHA como tal se cierra con la finalización del marco presupuestario europeo 2014-2020, y su legado pasa a ser coordinado desde la Dirección General de redes de comunicación, contenido y tecnología (DG Connect) de la Comisión Europea desde inicio de 2021, así como por la propia Red Colaborativa de Sitios de Referencia (que se comenta más abajo). Coincide con el periodo de pandemia, por lo que la actividad internacional se ve muy disminuida.

Tras acuerdo con DG Connect, se convoca en 2022 una 4ª convocatoria de sitios de referencia, en la que Andalucía, concretamente la Consejería de Salud y Familias, se presenta. El modelo general es similar a la convocatoria anterior, a la que se le suma una segunda fase de autoevaluación de la madurez sobre sistemas asistenciales en envejecimiento activo y saludable con una perspectiva de ciclo vital.

Los **criterios esenciales** que se han valorado en esta última convocatoria son:

- 1) el enfoque de ‘**Cuádruple Helice**’,
- 2) Descripción del compromiso y comunicación entre los integrantes de la cuádruple hélice.

Además, se evalúan 6 criterios clave (similar a la convocatoria de 2019):

1. Preparación a nivel político, organizativo, tecnológico y financiero
2. Compartir aprendizaje, conocimiento y recursos para la innovación
3. Contribución a la cooperación europea y transferibilidad
4. Mostrar evidencia del impacto en el enfoque de triple ganancia
5. Contribución a la Transformación Digital de la Salud y los Cuidados en Europa
6. Demostración y despliegue de la innovación: Receta XXI, ClicSalud+, Base Poblacional de Salud.

La fase 2 de la 4ª convocatoria es una autoevaluación de la madurez del sistema sanitario para el envejecimiento activo y saludable con un enfoque de ciclo vital, en el que han participado representantes de la cuádruple hélice en Andalucía. Se trata de una adaptación de la herramienta de autoevaluación SCIROCCO y se completa on-line, con las dimensiones recogidas en la imagen abajo, así como los resultados de las votaciones y del consenso realizado mediante reunión virtual el 13 septiembre 2022.



El repositorio de prácticas innovadoras de la EIPonAHA, pasa a ser el **repositorio de buenas prácticas de la plataforma Futurium** (DG Connect) sobre Vida activa y saludable en el mundo digital. En este repositorio están:

- la App Salud Andalucía,
- la Base Poblacional de Salud,
- Diraya-ClicSalud+
- EnBuenaEdad,
- Servicio Andaluz de Telesistencia (ASSDA)

El 10 octubre de 2022 se celebró la entrega de reconocimientos correspondiente a la 4ª convocatoria de Sitios de Referencia, en el que se han reconocido 65 territorios con este distintivo.



## Participación como socio fundador en la Red Colaborativa de Sitios de Referencia

Como se ha comentado anteriormente, en la primera convocatoria se reconocen 32 Sitios de Referencia. A iniciativa del Sitio de Referencia de Irlanda del Norte, se plantea la configuración de una **Red Colaborativa de Sitios de Referencia**, de carácter **informal** (**RSCN** por sus siglas en inglés: Reference Site Collaborative Network). Desde su constitución esta red ha fomentado el intercambio de ideas y experiencias innovadoras entre

los Sitios de Referencia, así como la elaboración de propuestas e iniciativas de colaboración de interés común, firmándose en 2015 una Declaración de Intenciones entre los Sitios de Referencia reconocidos en la 1ª convocatoria. Desde sus inicios, Andalucía forma parte del Grupo director de la RSCN, reflejando el máximo interés por esta iniciativa desde Andalucía.

Tras la convocatoria de 2016 y el reconocimiento de 74 Sitios de Referencia en julio de ese año, se pone de manifiesto en el seno de la RSCN la necesidad de constituirse formalmente. Se opta por hacerlo en forma de **asociación sin ánimo de lucro bajo la legislación belga**. La constitución de la RSCN como entidad formal permitiría a la misma ser un interlocutor directo de la Comisión Europea, poder presentarse a las diferentes convocatorias europeas y recibir fondos que le sean asignados, facilitando el desarrollo de los objetivos que tiene planteada.

Asimismo, para coordinar las actuaciones y participación de la RSCN en la Conferencia de Participantes de la EIPonAHA en diciembre de 2016, se designa un grupo director interino, en el que Andalucía asume la vicepresidencia de la Red, lo que supone un reconocimiento a la labor conjunta realizada.

En el **Acuerdo del Consejo de Gobierno de 23 de mayo de 2017**, se autoriza a las Consejerías de Salud y de Igualdad y Políticas Sociales de la Junta de Andalucía a participar como fundadores y miembros estratégicos de la Red Colaborativa de Sitios de Referencia, en su constitución como asociación sin ánimo de lucro bajo la legislación belga.

La formalización de la RSCN como asociación sin ánimo de lucro bajo la legislación belga tiene lugar el 24 noviembre de 2017. Desde entonces Andalucía ostenta una de las Vicepresidencias de la red, estando a cargo de la inscripción de la RSCN en el Registro de Transparencia europeo así como de la participación de la red en el Grupo de entidades de interés en Salud Digital (eHealth Stakeholder Group) de la Comisión Europea. Durante 2016-2018, la RSCN ha liderado el grupo de trabajo 2, sobre “continuidad de cuidados”, elaborándose un informe disponible en <https://ec.europa.eu/digital-single-market/en/news/new-members-ehealth-stakeholder-group-have-been-selected>, así como en el periodo 2019-2022, que ha sido prorrogado por la Comisión Europea.

En la actualidad, la RSCN<sup>10</sup> ([www.rscn.eu](http://www.rscn.eu)) está formada por los 65 sitios de referencia acreditados, que representan a unos 250 millones de ciudadanos, unas 1400 autoridades y servicios públicos de salud y sociales, 1800 pymes y start-ups, 500 universidades y centros de investigación y 500 grupos de pacientes, voluntarios y sociedad civil.

Además, pasa a formar parte de una red de redes, la coalición europea por la vida activa y saludable (EURAHL).

## **Proyectos europeos de apoyo a la EIP AHA: PROEIPAHA, ScaleAHA, We4AHA e In4AHA**

La Comisión Europea ha dado apoyo a los integrantes de la EIPonAHA a través de diversos proyectos del formato CSA (Coordination and Support Actions). Durante la etapa inicial

---

<sup>10</sup> Illario M, De Luca V, Onorato G, Tramontano G, Carriazo AM, Roller-Wimberger RE, Apostolo J et al. Interactions Between EIP on AHA Reference Sites and Action Groups to Foster Digital Innovation of Health and Care in European Regions. *Clinical Interventions in Ageing* 2022;17 343-358.

estuvo la CSA **PROEIPAAH** para los grupos de acción pero no incluía actividades para los sitios de referencia.

En la fase 2016-2018 se desarrolló la CSA **ScaleAHA**, que permitió unos intercambios (Twinings) entre los sitios de referencia reconocidos en la convocatoria 2016. Así, Andalucía participó activamente en varias visitas de estudio, desarrolladas en enero de 2017:

- Andalucía / Ciudad de Zagreb, sobre la Estrategia de Salud Digital/Diraya,
- Andalucía / Ciudad de Kraljevo, sobre el Servicio Andaluz de Teleasistencia (ASSDA)
- Escocia / Andalucía, sobre la plataforma “Living it Up” escocesa, que sirve para el inicio del desarrollo de la plataforma andaluza EnBuenaEdad.es.
- MACVIA-Montpellier/varios: app sobre rinitis alérgica.

Entre 2018-2020 se desarrolló la CSA **We4AHA**, con participación activa de la RSCN.

Destaca el taller '**Salud digital para todos**', celebrado en la sede del Comité de las Regiones en Bruselas, el 25 de octubre de 2018, organizado por la Consejería de Salud andaluza, donde se resaltó la importancia de las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) para impulsar una atención sanitaria personalizada en Andalucía. El principal objetivo de este taller fue compartir las prioridades establecidas en la 'Comunicación de la Comisión Europea para la transformación de los servicios de salud en el mercado único digital, contribuyendo al empoderamiento de la ciudadanía y a la construcción de una sociedad más saludable' [COM(2018) 233 final], de abril 2018. El taller reflejó los tres objetivos fundamentales de la comunicación: el acceso e intercambio seguros de información sanitaria, tanto por parte de la ciudadanía como entre profesionales y servicios de salud, en toda la Unión Europea; el aprovechamiento del 'Big Data' disponible en los sistemas sanitarios con fines de investigación, prevención y atención personalizada; y el desarrollo de herramientas digitales para el empoderamiento ciudadano y la personalización de la atención.

Además se desarrolló una visita de estudio con el País Vasco, para conocer la Estrategia socio-sanitaria vasca con más detalle.

En 2021-2022 se desarrolla la CSA **In4AHA**, gracias a la cual se ha participado en varios talleres virtuales, así como se han desarrollado 2 visitas de estudio:

- Con Escocia, sobre ClicSalud+ (12 mayo 2022),
- Con Algarve, sobre Base Poblacional de Salud (22 julio 2022).

## Participación en proyectos europeos

La participación de Andalucía en la EIPonAHA y su reconocimiento como Sitio de Referencia ha permitido dar visibilidad a nivel europeo a las políticas desarrolladas en el campo de la innovación en envejecimiento activo y saludable en Andalucía, y ha contribuido a la participación en diversos proyectos europeos. Entre ellos destacan:

- acción conjunta europea **ADVANTAGE** (<https://www.advantageja.eu/>), sobre prevención de la fragilidad,
- CHRODIS PLUS** (<http://chrodis.eu/>), acción conjunta sobre enfermedades crónicas,
- el proyecto **VIGOUR** (<https://www.vigour-integratedcare.eu/>), sobre atención integrada.

Asimismo, ha resultado un elemento determinante para la participación en **EIT Health**, iniciativa sobre innovación en salud en la UE, de la que el Servicio Andaluz de Salud es miembro asociado.