



Programy UE w obszarze zdrowia

Andrzej Ryś

Dyrektor, Komisja Europejska

**Dyrekcja Generalna ds. Zdrowia i
Konsumentów**

*Health and
Consumers*

Europejska polityka zdrowotna



- *Traktat o funkcjonowaniu Unii Europejskiej (Art. 168)*
- *Strategiczne podejście dla UE "Razem na rzecz zdrowia"*
- *Dokument programowy "Inwestować w Zdrowie"*
- *Komunikat "O efektywnych, dostępnych i odpornych (ang. resilient) systemach zdrowotnych"*

Strategia Unii Europejskiej w zakresie ochrony zdrowia (COM(2007)630)

Zasady :

- *wspólne wartości (powszechność, wysoka jakość opieki, sprawiedliwość oraz solidarność)*
- *Zdrowie to skarb (Health is Wealth)*
- *Uwzględnienie zdrowia we wszystkich politykach (HIAP)*
- *Zwiększenie roli UE w ochronie zdrowia na świecie*



Cele:

- *Szerzenie zdrowia w starzejącej się Europie*
- *Ochrona obywateli przed zagrożeniami dla zdrowia*
- *Wspieranie dynamicznych systemów zdrowotnych i nowych technologii*

Strategia Europa 2020

COM(2010)2020 i COM(2014)130



- *Strategia Unii Europejskiej na rzecz wzrostu gospodarczego i zatrudnienia (2010-2020);*
- *Rozwiązanie problemów wynikających z **kryzysu gospodarczego**;*
- **Pięć celów:** *Zatrudnienie, badania i rozwój, klimat i energia, edukacja, integracja społeczna i walka z ubóstwem;*
- *Inne instrumenty unijne wspierają realizację Strategii;*

Semestr Europejski

koordynacja polityki gospodarczej i budżetowej

Wdrażanie i monitorowanie strategii „Europa 2020”



- Komisja określa **priorytety UE;**
(*Annual Growth Survey*)
- Państwa członkowskie przedstawiają plany budżetowe oraz plany reform gospodarczych;
- Komisja proponuje **Zalecenia** dla poszczególnych krajów;
- Rada Europejska zatwierdza **Zalecenia;**



European
Commission

Inwestować w Zdrowie SWD(2013)24

➤ **Systemy zdrowotne**

Reformy, zrównoważone inwestycje, gospodarne wykorzystanie środków, skuteczne i wydajne technologie, lepsza ocena wydajności systemów zdrowotnych

➤ **Kapitał ludzki**

Zdrowie wzmacnia wzrost gospodarczy, wpływa na wydajność pracy i aktywność zawodową; starzejące się społeczeństwa oraz wyższe oczekiwania: do 8 milionów miejsc pracy w UE

➤ **Nierówności w zdrowiu**

Zmniejszenie nierówności przyczynia się do spójności społecznej pomaga ograniczyć ubóstwo; międzyresortowe działania powinny skupić się na głównych czynnikach ryzyka zdrowia



Komunikat dot. systemów opieki zdrowotnej - COM(2014)215

Zwiększenie efektywności

- *Health System Performance Assessment*, Jakość opieki zdrowotnej (efektywność, bezpieczeństwo, percepcja pacjentów)

Poprawa dostępu

- Zakres ubezpieczenia zdrowotnego
- Dostępność (finansowa, służby zdrowia, odległość od punktu opieki, listy oczekiwania)

Lepsza odporność ('resilience')

- Stabilne mechanizmy finansowe
- Sprawne zarządzanie
- Przepływ informacji, i użycie narzędzi e-Zdrowia
- Ocena technologii zdrowia

Unia Europejska – instrumenty:

➤ **Normatywne**

- Dyrektywa o opiece transgranicznej 2011/24, Dyrektywa Tytoniowa (2014/40/EU), Badania kliniczne (Rozp. EU No 536/2014) ...
- Rekomendacje, wspólne narzędzia, wskaźniki oraz wytyczne

➤ **Współpracy**

- Partnerstwo innowacji na rzecz aktywnej i zdrowej starości

➤ **Finansowe**

1. Trzeci program działań w dziedzinie zdrowia (2014-2020)
2. Europejskie fundusze strukturalne i inwestycyjne (ESIF)
3. Program ramowy - Horizon 2020

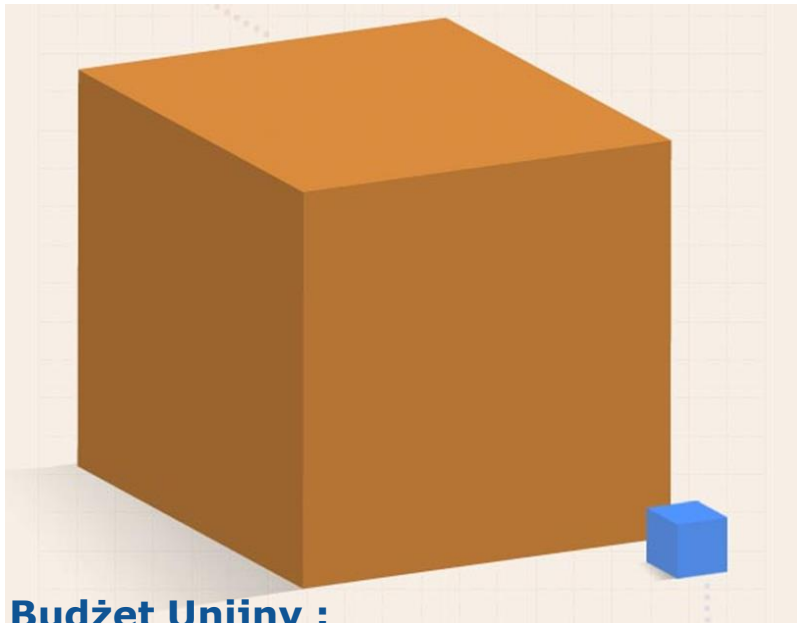


European
Commission

Instrumenty finansowe

Budżet (2011)

Państw Członkowskich : € 6,112 miliardów

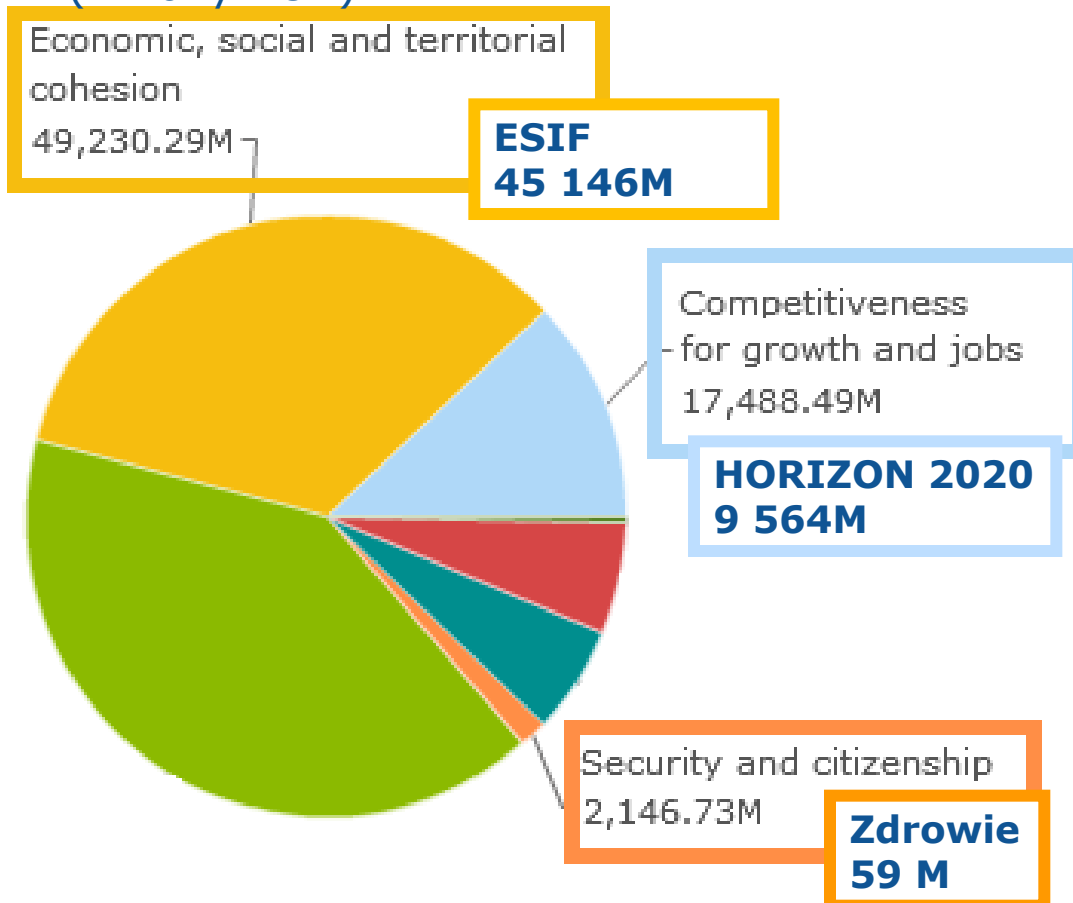


Budżet Unijny :
€ 141,9 miliardów
(1% PKB UE)

Instrumenty finansowe

Budżet UE – 2015

(Miliony EUR)



Budżet UE 2014 – 2020

Europejskie fundusze strukturalne i inwestycyjne (ESIF): EUR 325 mld.

Program ramowy Horizon 2020: EUR 77 mld.

III Program w dziedzinie zdrowia :EUR 0,45 mld.

Instrumenty finansowe

Trzeci program działań w dziedzinie zdrowia (2014-2020): EUR 446 milionów

http://ec.europa.eu/health/programme/policy/index_pl.htm

Cele nadrzędne:

- 1. Promocja zdrowia, profilaktyka chorób i tworzenie środowisk sprzyjających prowadzeniu **zdrowego stylu życia**.*
- 2. Ochrona obywateli Unii przed poważnymi **transgranicznymi zagrożeniami zdrowotnymi**.*
- 3. Zwiększanie innowacyjności, efektywności i stabilności **systemów opieki zdrowotnej**.*
- 4. Ułatwianie obywatelom Unii dostępu do **lepszego i bezpieczniejszego opieki zdrowotnej**.*

III Program w dziedzinie zdrowia

Roczne plany działań określają :

- *priorytetowe dziedziny, oraz*
- *kryteria finansowania działań.*

Krajowe Punkty Kontaktowe:

- *Ministerstwo Zdrowia, ul. Miodowa 15, 00-952
Warszawa, k.drogon@mz.gov.pl; j.wodka@mz.gov.pl*

***Agencja Wykonawcza ds. Konsumentów, Zdrowia i
Żywności (CHAFEA)***

- *Zarządzanie programem*

<http://ec.europa.eu/chafea/health/index.html>

III Program w dziedzinie zdrowia

Narzędzia współpracy (finansowe):

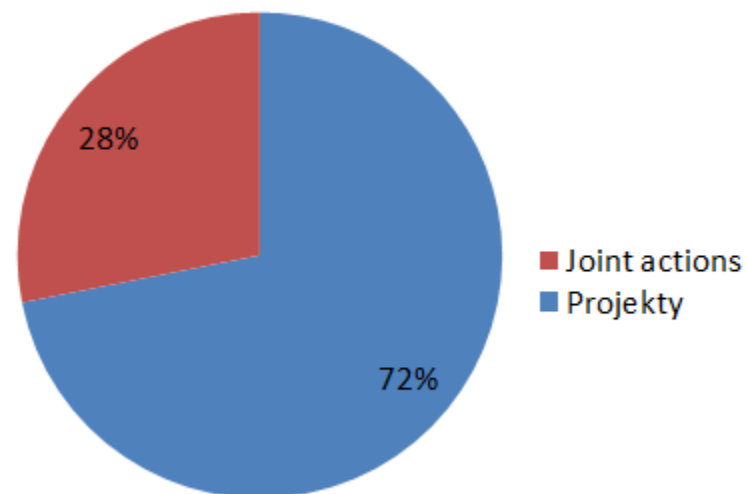
- Wspólne działania ("*joint actions*"): współpraca właściwych organów narodowych (np. nt. chorób przewlekłych, bezpieczeństwa pacjentów itp.)
- Wsparcie dla projektów;
- Wsparcie dla org. pozarządowych (NGOs) oraz sieci;
- Współpraca z organizacjami międzynarodowymi;
- Badania, ewaluacje, itp.

Beneficjenci: Władze i organy publiczne i nie-publiczne (np. instytuty badawcze, uniwersytety, itp.), org. Pozarządowe (NGOs), organizacje międzynarodowe

III Program w dziedzinie zdrowia

*Doświadczenia z II Programu
(2007-2013) – Polska:*

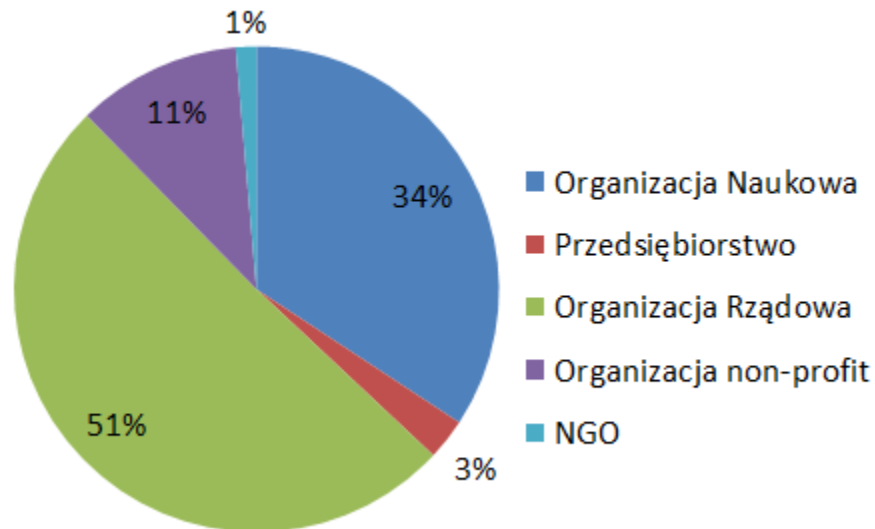
- Przykłady Projektów:
 - **ExPO-r-NeT** (Europejska sieć ekspertów (ERN) w dziedzinie onkologii dziecięcej) 2013-2015, Uniwersytet Medyczny w Lublinie
 - **e-CAPACIT8**, Wzmocnienie kompetencji zawodowych w zakresie umacniania zdrowia starszych pracowników, Instytut Medycyny Pracy.



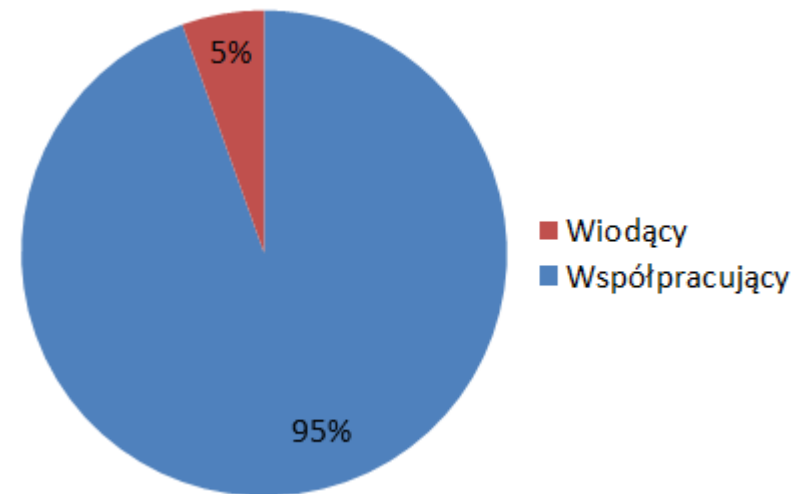
*Joint Actions: 0,8 M EUR
Projekty: 1,9 M EUR*

III Program w dziedzinie zdrowia

Doświadczenia z II Programu (2007-2013) – Polska:



Beneficjenci



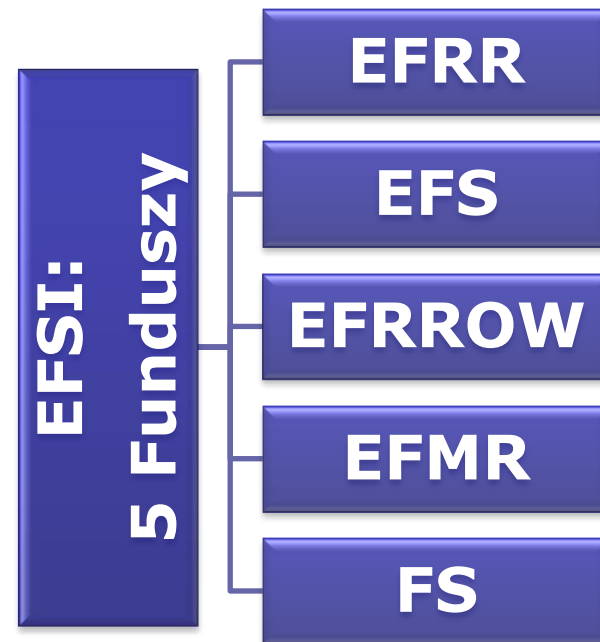
Udział

Europejskie Fundusze Strukturalne i Inwestycyjne 2014-2020

Pakiet przepisów dotyczących
Europejskich Funduszy Strukturalnych i Inwestycyjnych
przyjęty w grudniu 2013 r.

Artykuł 174 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej (TFUE):

w celu wzmocnienia swej spójności
gospodarczej, społecznej i terytorialnej Unia
zmierza do zmniejszenia różnicowań w
poziomach rozwoju różnych regionów





European Commission

Polityka Spójności 2014-2020

PKB/ mieszk.* ■ < 75% średniej UE ■ 75-90% ■ > 90%

**Budżet:
325 mld EUR na 7 lat**

3 kategorie regionów:

- Mniej rozwinięte
- W okresie przejściowym
- Lepiej rozwinięte

164,3 mld EUR

31,7 mld EUR

49,5 mld EUR

- 1 Canarias
- 2 Guyane
- 3 Réunion
- 4 Guadeloupe/ Martinique
- 5 Madeira
- 6 Açores
- 7 Malta

*index EU27=100

Regional GDP figures: 2006-07-08
GNI figures: 2007-08-09

© EuroGeographics Association for the administrative boundaries

Health and Consumers

10 krajów z najwyższymi dotacjami w budżecie

1. Polska:	77,57 mld EUR
2. Włochy:	32, 82 mld EUR
3. Hiszpania:	28,5 mld EUR
4. Rumunia:	22,99 mld EUR
5. Czechy:	21, 98 mld EUR
6. Węgry:	21,90 mld EUR
7. Portugalia:	21,46 mld EUR
8. Niemcy:	19,23 mld EUR
9. Francja:	15,85 mld EUR
10. Grecja:	15,52 mld EUR

Programowanie EFSI 2014-2020

Wspólne Ramy
Strategiczne
(WSR)

Umowa
Partnerstwa
(UP)

Programy
Operacyjne
(PO)

Zarządzanie
programami /
wybór
projektów

Monitorowanie
/
sprawozdania
roczne

Wspólne Ramy Strategiczne: załącznik do Rozporządzenia dot. ESIF, określają wspólne dla wszystkich Funduszy priorytety inwestycyjne państw członkowskich i regionów na lata 2014–20

Umowa Partnerstwa: najważniejszy dokument określający strategię inwestowania nowej puli środków europejskich **w danym kraju.**

Programy Operacyjne: **szczegółowe plany** podziału środków i tematycznego zakresu wsparcia.

Polska: zakończyła negocjacje Umowy Partnerstwa jako jeden z pierwszych krajów UE (23 maja 2014r.). Aktualnie negocjuje z Komisją Europejską kształt krajowych programów operacyjnych finansowanych ze środków polityki spójności.

11 Celów Tematycznych 2014-2020



Badania i innowacje



Przeciwdziałanie
zmianie klimatu



Zatrudnienie i mobilność



Technologie informacyjno-
komunikacyjne



Środowisko i efektywne
gospodarowanie zasobami



Włączenie społeczne



Konkurencyjność MŚP



Zrównoważony transport



Lepsza edukacja
i szkolenia



Gospodarka niskoemisyjna



Lepsza administracja
publiczna

Przykładowe inwestycje kwalifikujące się do wsparcia z EFSI (1)

- **Badania i rozwój technologiczny** z zakresu opieki zdrowotnej, przyczyniające się do podnoszenia innowacyjności sektora;
- **Inwestycje w e-zdrowie i rozwój telemedycyny**, celem zaspokojenia potrzeb społecznych (np. starzenia się społeczeństwa);
- **Innowacyjne rozwiązania zdrowotne** opracowywane przez Małe i Średnie Przedsiębiorstwa;
- **Infrastruktura zdrowotna** przykładająca się do zwiększonego dostępu do przystępnej i wysokiej jakości opieki zdrowotnej;

Przykładowe inwestycje kwalifikujące się do wsparcia z EFSI (2)

- **Reformy systemów zdrowotnych** mające na celu: gospodarność (*cost-effectiveness*), adekwatność, stabilność, w tym wsparcie zwiększenia roli rehabilitacji w społeczności oraz bardziej zintegrowanym systemie opieki;
- **Wsparcie zatrudniania** w sektorze zdrowotnym;
- **Redukowanie nierówności w dziedzinie zdrowia** zarówno pomiędzy regionami jak i grupami społecznymi;
- **Podnoszenie umiejętności i kompetencji** pracowników służby zdrowia;
- **Wsparcie wdrożenia prawodawstwa unijnego** (np. dyrektywa o prawach pacjenta w transgranicznej opiece zdrowotnej);

Poradnik dot. inwestycji w obszarze zdrowia w ramach EFSI 2014-2020

- Opracowany przez DG SANCO we współpracy z DG REGIO i DG EMPL;
- Stanowi część serii poradników tematycznych Komisji dot. wdrażania EFSI;
- Pierwotnie przeznaczony do stosowania przez pracowników Komisji, obecnie udostępniony do użytku publicznego dla państw członkowskich i zainteresowanych stron;
- Nakreśla kierunki polityki: wskazuje obszary priorytetowe i proponuje kierunki działań (zgodnie z aktami prawnymi i politycznymi UE);
 - na przykład *"poprawa oceny usług zdrowotnych"* poprzez *"użycie Oceny Technologii Medycznych (HTA)";*
- Nie zawiera zaleceń dotyczących obszarów finansowania na poziomie krajowym (nie ma na celu wchodzenia w zakres negocjacji pomiędzy KE i P. Cz.).



Inwestycje zdrowotne w Polsce – doświadczenia z lat 2007-2013

- Potrzeba koncentracji na rozwiązywaniu kluczowych problemów zdrowotnych i demograficznych;
- Konieczność wzmocnienia koordynacji (poziom centralny i regionalny);
- Podejście strategiczne celem uniknięcia nieefektywnego wykorzystania środków, przy jednoczesnym pozostawieniu regionom możliwości dostosowania interwencji (zakresu, intensywności) do realizacji celów danego regionu.

Inwestycje zdrowotne w Polsce – plany na lata 2014-2020

1. Poprawa **zdrowia zasobów pracy**:

- Poprawa dostępu do **profilaktyki, diagnostyki i rehabilitacji** leczniczej ułatwiającej pozostanie w zatrudnieniu i powrót do pracy,
- Ograniczenie występowania **zdrowotnych czynników ryzyka** w miejscu pracy;

2. Wsparcie **infrastruktury zdrowotnej** i społecznej w celu poprawy jakości i dostępu do usług zdrowotnych i społecznych;

3. Doskonalenie aplikacji TIK w zakresie administracji elektronicznej, w tym **e-zdrowia**;

4. Wsparcie **badań naukowych, rozwoju technologicznego i innowacji**;

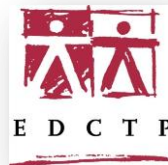
Źródło: **Umowa Partnerstwa**

Więcej informacji: <http://www.zdrowie.gov.pl>

Instrumenty finansowe - Horizon 2020

Program ramowy - Horizon 2020 : EUR 77 miliardów

- W tym EUR 7,47 miliardów na obszar "Zdrowie, zmiany demograficzne i dobrostan (" Health, demographic change and wellbeing");*



Instrumenty finansowe - Horizon 2020

- *Wspólne planowanie badań naukowych :*
 - **JPIAMR** (oporność na środki przeciwdrobnoustrojowe) :
Min. Nauki i edukacji
 - **More health better lives** (zmiany demograficzne)
 - **JPI HDHL** (Zdrowa dieta dla zdrowego życia)
 - **JPI AAL** ("Nowoczesne technologie w służbie osobom starszym")

<http://www.ncbir.pl/programy-krajowe/>

- **JPND** (*Wspólny program naukowy dot. chorób neurodegeneracyjnych*) <http://www.neurodegenerationresearch.eu>
- **EDCTP** (*Partnerstwo krajów europejskich i rozwijających dot. badań klinicznych*) <http://www.edctp.org/>

Horizon 2020

Doświadczenia z FP7(2007-2013) – Polska w porównaniu:

• **Uczestnictwo w 576 propozycjach (16% MŚP)**

*Hiszpania: 2317 (17%); Holandia 2675 (13%); Rumunia 579 (16%);
Szwecja 1502 (21%); Belgia 1600 (24%)
Estonia 204 (42%); Węgry 527 (36%);*

• **Uczestnictwo w 113 projektach (6% MŚP)**

Koordynator:3; Partner:110 - (20% przyjętych / 7% MŚP)

	Koord.	Part.	Przyj.	Przyj.MŚP		Koord.	Part.	Przyj.	Przyj.MŚP
Iralandia	28	128	30%	33%	Estonia	0	57	28%	19%
Szwecja	59	423	32%	27%	Węgry	6	104	21%	16%
Belgia	53	517	29%	21%	Czechy	1	81	23%	12%
Holandia	125	710	31%	21%					

• **Finansowanie UE : 22,8 Milionów EUR (10% MŚP)**

Belgia 207,7 M (20%); Szwecja 248,2 M (21%)

Czechy 19,7 M (25%); Estonia 12,5 M (31%); Węgry 29,4 M (53%)

Horizon 2020 – Otwarte Konkursy

- *Personalising health and care (88 Mio.)*

Deadline 24/02/2015

- PHC-09-2015: Vaccine development for poverty-related and neglected infectious diseases: HIV/AIDS
- PHC-15-2015: Clinical research on regenerative medicine
- PHC-33-2015: New approaches to improve predictive human safety testing

Horizon 2020 – Otwarte Konkursy

- *Health Co-ordination activities (29 Mio)*

Deadline 24/02/2015

- HCO-06-2015: Global Alliance for Chronic Diseases. Prevention and treatment of lung diseases
- HCO-11-2015: ERA NET Collaboration and alignment of national programmes and activities in the area of brain-related diseases and disorders of the nervous system
- HCO-12-2015: ERA NET: Antimicrobial resistance
- HCO-13-2015: ERA-NET: Cardiovascular disease
- HCO-17-2015: Towards sustainability and globalisation of the Joint Programming Initiative on Neurodegenerative Diseases

Horizon 2020 – Otwarte Konkursy

- *Personalising Health and Care (104,5 Mio)*

Deadline: 21/04/2015

- PHC-21-2015: Advancing active and healthy ageing with ICT: Early risk detection and intervention
- PHC-25-2015: Advanced ICT systems and services for integrated care
- PHC-27-2015: Self-management of health and disease and patient empowerment supported by ICT
- PHC-28-2015: Self management of health and disease and decision support systems based on predictive computer modelling used by the patient him or herself
- PHC-29-2015: Public procurement of innovative eHealth services
- PHC-30-2015: Digital representation of health data to improve disease diagnosis and treatment

Horizon 2020

Program prac 2016/2017

- Program prac 2016/17: III kwartał 2015
- Kluczowe cele dostosowane do:
 - Priorytetów Komisji Europejskiej
http://ec.europa.eu/priorities/docs/pg_en.pdf#page=5
 - Strategicznego Programu Rady Europejskiej
https://www.consilium.europa.eu/uedocs/cms_data/docs/pressdata/en/ec/143477.pdf
- Priorytet: A deeper and fairer internal market with a strengthened industrial base
 - Promoting healthy ageing and personalised healthcare



A New Start for Europe:
My Agenda for Jobs,
Growth, Fairness and
Democratic Change



Political Guidelines
for the next
European Commission

Linki

- **SANCO:**

ec.europa.eu/health/index_en.htm

ec.europa.eu/health/programme/policy/index_en.htm

ec.europa.eu/health/health_structural_funds/policy/index_en.htm

- **Poradnik dot. inwestycji z zakresu zdrowia z EFSI (po ang):**

http://ec.europa.eu/regional_policy/sources/docgener/informat/2014/thematic_guidance_fiche_health_investments.pdf

- **RegioNetwork:**

www.regionetwork2020.eu

- **Horizon 2020:**

ec.europa.eu/programmes/horizon2020/en/h2020-section/health-demographic-change-and-wellbeing