



# Tretí program v oblasti zdravia na roky 2014-2020



**Edmund Škorvaga**  
riaditeľ OPEÚ  
**Ministerstvo zdravotníctva SR**

**30. jún 2014**



# Programy zdravia EU

Prevenca  
AIDS &  
prenosných  
chorôb

Prevenca  
úrazov

Drogová  
prevencia

Sledovanie  
zdravotného stavu

Rakovina

Zriedkavé  
ochorenia

Choroby  
súvisiace so  
znečistením

Podpora  
zdravia,  
informácie,  
vzdelávanie &  
odborná  
príprava

1998 - 2002



- Akčný program spoločenstva v oblasti zdravia na roky **2003-2007**

**312 mil. €**



- 2. Akčný program spoločenstva v oblasti zdravia na roky **2008-2013**

**321,5 mil. €**



- 3. program v oblasti zdravia na roky **2014-2020**

**449,4 mil. €**



## Zdravie vo viacročnom finančnom rámci 2014-2020

### Výzvy

- *rýchlo rastúca demografia ohrozujúca udržateľné zdravotné systémy*
- *postupné ekonomické oživenie obmedzených zdrojov dostupných na investície v zdravotníctve*
- *narastajúca nerovnosť v oblasti zdravia v rámci členských štátov*
- *zvýšenie výskytu chronických ochorení*
- *pandémie a cezhraničné ohrozenie zdravia*
- *rýchly rozvoj zdravotníckych technológií*

### → **Tretí program v oblasti zdravia- Nariadenie (EU) 282/2014**

- **Návrh EK (November 2011)**
- **Jediný program so zameraním na zdravie**
- **Publikovaný 21. marca 2014**
- **Platí spätne od 1. januára 2014**
- **Pracovný plán 2014 prijatý 26. mája 2014**



## 3. program v oblasti zdravia 2014-2020: Rozsah a ciele



**Rozpočet na roky 2014-2020:  
449.4 miliónov EUR**



# Koncepcia programu

## v porovnaní s predošlými programami

- **Ciele** sú hmatelnejšie a cielenejšie (SMART)
- Obmedzený počet **priorít** spadajúcich do oblasti **s pridanou európskou hodnotou (21 tematických priorít– Príloha I programového nariadenia)**
- Stanovenie **ukazovateľov** pre sledovanie cieľov a dopadov
- Ročné pracovné plány založené na **politike dlhodobého plánovania**
- **Lepšia diseminácia** a komunikácia výsledkov
- **Zjednodušenie** administratívnych a finančných postupov



## Všeobecný cieľ

**Dopĺňať politiky členských štátov zamerané na zlepšenie zdravia občanov Únie a zníženie nerovností v oblasti zdravia podporou zdravia, nabádaním na inováciu v oblasti zdravia, zvyšovaním udržateľnosti systémov zdravotnej starostlivosti a ochranou občanov Únie pred závažnými cezhraničnými ohrozeniami zdravia, ako aj tieto politiky podporovať a pridávať im hodnotu.**

Je ďalej členený do **4 špecifických cieľov**

Kontinuita priorít predchádzajúceho programu (2008 – 2013):

- **zlepšenie zdravotného zabezpečenia občanov** – šc 2,4
- **podpora zdravia vrátane zmenšovania nerovností v oblasti zdravia** – šc 1
- **tvorenie a šírenie informácií a poznatkov z oblasti zdravia** – prierezové tematické priority vo všetkých šc



## 1) Podpora zdravia, prevencia chorôb a vytáranie prostredí priaznivých pre zdravý životný štýl s ohľadom na zásadu zohľadňovať problematiku zdravia vo všetkých politikách

### Popis cieľa:

určiť, šíriť a podporovať využívanie osvedčených postupov založených na dôkazoch na účely nákladovo efektívnych opatrení na podporu zdravia a prevenciu chorôb a zamerať sa pritom najmä na kľúčové rizikové faktory, ktoré súvisia so životným štýlom, s dôrazom na pridanú hodnotu Únie.

**Ukazovateľom** plnenia tohto cieľa je najmä nárast počtu členských štátov, ktoré podporujú zdravie a prevenciu chorôb, pričom využívajú osvedčené postupy založené na dôkazoch prostredníctvom opatrení a činností prijímaných na príslušnej úrovni v členských štátoch.



## 1) Podpora zdravia, prevencia chorôb a vytáranie prostredí priaznivých pre zdravý životný štýl s ohľadom na zásadu **zohľadňovať problematiku zdravia vo všetkých politikách**

- Nákladovo efektívne propagačné a preventívne opatrenia v oblasti riešenia rizikových faktorov: **tabak, alkohol, nezdravé stravovacie návyky, nedostatok fyzickej aktivity, drogy**
- Prevencia **chronických ochorení** (vrátane **rakoviny**); osvedčené postupy v rámci prevencie, včasného zistenia a zvládnutia ochorenia
- Prenosné ochorenia ako **HIV/AIDS, tuberkulóza a hepatitída**: zavádzanie osvedčených postupov pre prevenciu, diagnostiku, liečbu a starostlivosť
- **Legislatíva v oblasti propagácie tabakových výrobkov a ich marketing**
- **Informácie o zdraví** a šírenie výsledkov programu





## 2) Ochrana občanov Únie pred závažnými cezhraničnými ohrozeniami zdravia

### **Popis cieľa:**

identifikovať a vytvoriť jednotné postupy a podporovať ich vykonávanie v záujme lepšej pripravenosti a koordinácie počas krízových situácií v oblasti zdravia.

**Ukazovateľom** plnenia tohto cieľa je najmä nárast počtu členských štátov, ktoré do navrhovania svojich plánov pripravenosti začleňujú jednotné prístupy.



## 2) Ochrana občanov Únie pred závažnými cezhraničnými ohrozeniami zdravia

- **Legislatíva** v oblasti prenosných chorôb a ďalších zdravotných hrozieb (**Iniciatíva pre zdravotnú bezpečnosť**)
- **Zlepšiť hodnotenie rizík** poskytovaním ďalších kapacít pre odborné posudky **a mapovať existujúce posúdenia**
- **Podporovať budovanie kapacít**, spolupracovať so susednými krajinami, byť pripravení a plánovať, využívať nezáväzné postupy na očkovanie
- **Informácie o zdraví** a šírenie výsledkov programu



### 3) Prispievane k inovačným, účinným a udržateľným systémom zdravotnej starostlivosti

#### Popis cieľa:

identifikovať a rozvíjať nástroje a mechanizmy na úrovni Únie s cieľom riešiť nedostatok ľudských a finančných zdrojov a uľahčovať dobrovoľné využívanie inovácií v oblasti zásahov do verejného zdravia a stratégií prevencie.

**Ukazovateľom** plnenia tohto cieľa je najmä zvýšenie množstva vypracovaných usmernení a nárast počtu členských štátov využívajúcich identifikované nástroje a mechanizmy s cieľom prispieť k efektívnym výsledkom v ich systémoch zdravotnej starostlivosti.



### 3) Prispievanie k inovačným, účinným a udržateľným systémom zdravotnej starostlivosti

- **Hodnotenie zdravotníckych technológií**
- **Zavádzanie inovácií v oblasti zdravotníctva a riešenia pre e-Health**
- **Plánovanie a prognostika ľudských zdrojov v zdravotníctve** (počet, rozsah praxe, zručnosti), mobilita/migrácia zdravotníckeho personálu
- Mechanizmy pre súhrnnú expertízu a osvedčené postupy, ktoré pomôžu ČŠ pri **reformách ich zdravotných systémov**
- Zdravie v starnúcej spoločnosti, vrátane **Európskeho Inovačného Partnerstva pre oblasti aktívneho a zdravého starnutia**
- Činnosti vyžadované legislatívou v oblasti **zdravotníckych pomôcok, liekov a cezhraničnej zdravotnej starostlivosti**
- **System informácií o zdraví** a šírenie výsledkov programu vrátane podpory pre **Scientific Committees/Vedecké výbory**



## 4) Uľahčovanie prístupu občanov Únie k lepšej a bezpečnejšej zdravotnej starostlivosti

### **Popis cieľa:**

zvýšiť prístup k medicínskym odborným poznatkom a informáciám týkajúcim sa špecifických chorôb za hranicami štátov, uľahčovať uplatňovanie výsledkov výskumu a rozvíjať nástroje na zlepšenie kvality zdravotnej starostlivosti a bezpečnosti pacientov, a to okrem iného aj prostredníctvom opatrení prispievajúcich k zlepšeniu zdravotnej gramotnosti.

**Ukazovateľom** plnenia tohto cieľa je najmä nárast počtu európskych referenčných sietí zriadených v súlade so smernicou Európskeho parlamentu a Rady 2011/24/EÚ; zvýšenie počtu poskytovateľov zdravotnej starostlivosti a centier odborných znalostí, ktoré sa zapoja do európskych referenčných sietí; a nárast počtu členských štátov využívajúcich vypracované nástroje.



## 4) Uľahčovanie prístupu občanov Únie k lepšej a bezpečnejšej zdravotnej starostlivosti

- **European Reference Networks/ Európske referenčné siete** (na základe kritérií stanovených smernicou 2011/24/EÚ)
- **Zriedkavé ochorenia** (siete, databázy a registre)
- **Bezpečnosť pacienta a kvalitná zdravotná starostlivosť** zahrňujúca prevenciu a kontrolu infekcií spojených so zdravotnou starostlivosťou
- **Antimikrobiálna rezistencia**
- Legislatíva v **oblasti tkanív a buniek, krvi, orgánov, zdravotníckych pomôcok, liekov a práv pacientov** pri cezhraničnej zdravotnej starostlivosti
- **Informácie o zdraví** a šírenie výsledkov programu



## **Nová príloha II – Kritériá na zavedenie ročných pracovných plánov**

Relevantnosť z hľadiska cieľov a tematických priorít EÚ  
pridaná hodnota

Dôležitosť verejného zdravia

Podpora pri vykonávaní legislatívy EÚ v oblasti zdravia

Vhodnosť geografického pokrytia

Vyrovnané prerozdelenie zdrojov v rámci cieľov

Primerané pokrytie tematických priorít



# Ročný pracovný plán 2014

- Prijatý Komisiou 26. mája 2014
- Ročný rozpočet **€ 54,4 miliónov**
- Dve časti:

- **Hlavný text Rozhodnutia (Články)**
- **Prílohy:**

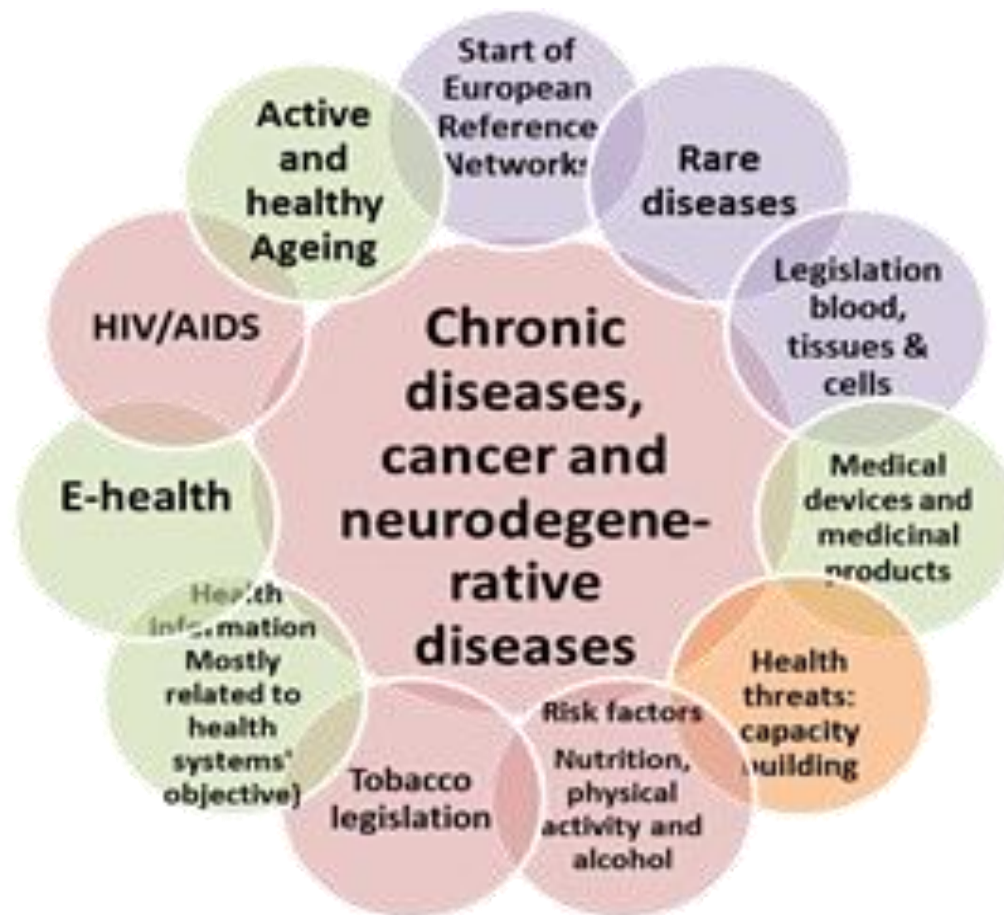
Príloha I vymedzujúca opatrenia v rámci financovania – členenie podľa mechanizmu financovania (Granty, Obstarávania, Iné Akcie)

Prílohy II až VII sústreďujúce sa na kritériá (oprávnenosť, vylučovacie kritérium, výberové kritériá a kritériá pre udelenie zákazky v rámci týchto akcií; kritérium mimoriadnej prospešnosti; kritériá pre hodnotenie nezávislosti od priemyslu, komerčné, obchodné alebo iné konflikty záujmov)





## 2014: Tematické priority na rizikové faktory a chronické ochorenia





# Finančné ustanovenia

## Intervencie:

- **Projekty**
- **Spoločné akcie /Joint Actions/**
- **Operačné granty**
- **Priame granty medzinárodným organizáciám**
- **Verejné obstarávania** (tendre, rámcové zmluvy)

## Novinky v rámci 3. programu

- ***Nové postupy pre Joint Actions***
- ***Nové postupy pre Operačné granty***
- ***Ukončenie podpory organizovania konferencií (okrem prezidentských konferencií)***



# Akcie spolufinancované členskými štátmi ('Joint Actions')

## 8 Spoločných akcií v roku 2014

- Zdieľanie osvedčených postupov v oblasti výživy a fyzickej aktivity;
- Posilnenie v oblasti prevencie HIV ;
- Zlepšenie situácie ľudí trpiacich demenciou;
- Reakcia na vysoko nebezpečné a rozvíjajúce sa patogény v EÚ;
- Lepšia koordinácia a zdieľanie prostriedkov pre zdravotnícke pomôcky;
- Podpora e-Health networku;
- Podpora informačnej databázy EÚ v oblasti zriedkavých ochorení;
- Posilnenie kapacity členských štátov na monitorovanie a kontrolu v oblasti transfúzie krvi, tkanív a transplantácie



## Nové postupy pre Joint Actions

Nariadenie 3. program v oblasti zdravia stanovuje: "článok 7.2 (a): .. Akcie, ktoré majú jasnú pridanú európsku hodnotu spolufinancované príslušnými národnými autoritami, ktoré sú zodpovedné za zdravie v členských štátoch (alebo tretie krajiny, ..), alebo subjekty verejného sektora alebo mimovládne subjekty konajúce samostatne alebo ako sieť, poverené týmito príslušnými orgánmi "

JA sa týkajú príslušných národných autorít ako napr. ministerstiev, JA preto môže byť poskytnutá bez nutnosti zverejnenia výzvy na predloženie návrhov

*Rozdiel:*

*V PHP2 JA boli vybrané na základe výzvy na predkladanie návrhov*



# Nové postupy pre Joint Actions

Priamy Grant Agreement (bez výzvy na predkladanie návrhov)

Uľahčuje to celý proces (priame negociácie s členskými štátmi)

Jasné a transparentné vzťahy medzi členskými štátmi, DG SANCO a Chafea

Poskytuje viac času pre finalizáciu GA (nie je viazaný s prísnyimi lehotami v rámci výzvy na predkladanie návrhov)



## Nové postupy pre Joint Actions

SANCO vyzve ČŠ (a tretie krajiny), aby vymenovali / určili príslušné orgány, ktoré sa budú podieľať na danej JA (listom Chafei): 2 typy dokumentov:

Oznámenia príslušných orgánov k účasti na spoločných akciách

Oznámenie iných ako príslušných orgánov na účasti v JA

*Ak sa chce Európska strešná organizácia / mimovládna organizácia podieľať na JA, musí byť nominovaná príslušným orgánom členského štátu na základe transparentného procesu.*

*V rámci "follow up" Joint Action (druhá fáza existujúcej Joint Action) musí byť organizácia opätovne menovaná členským štátom (Chafea bude vykonávať náhodné kontroly, pokiaľ ide o zákonnosť a transparentnosť procesu nominácie)*

*Podobne ako PHP2, medzinárodné organizácie (napr. WHO, OECD, etc.) nie sú oprávnenými organizáciami participovať na JA*



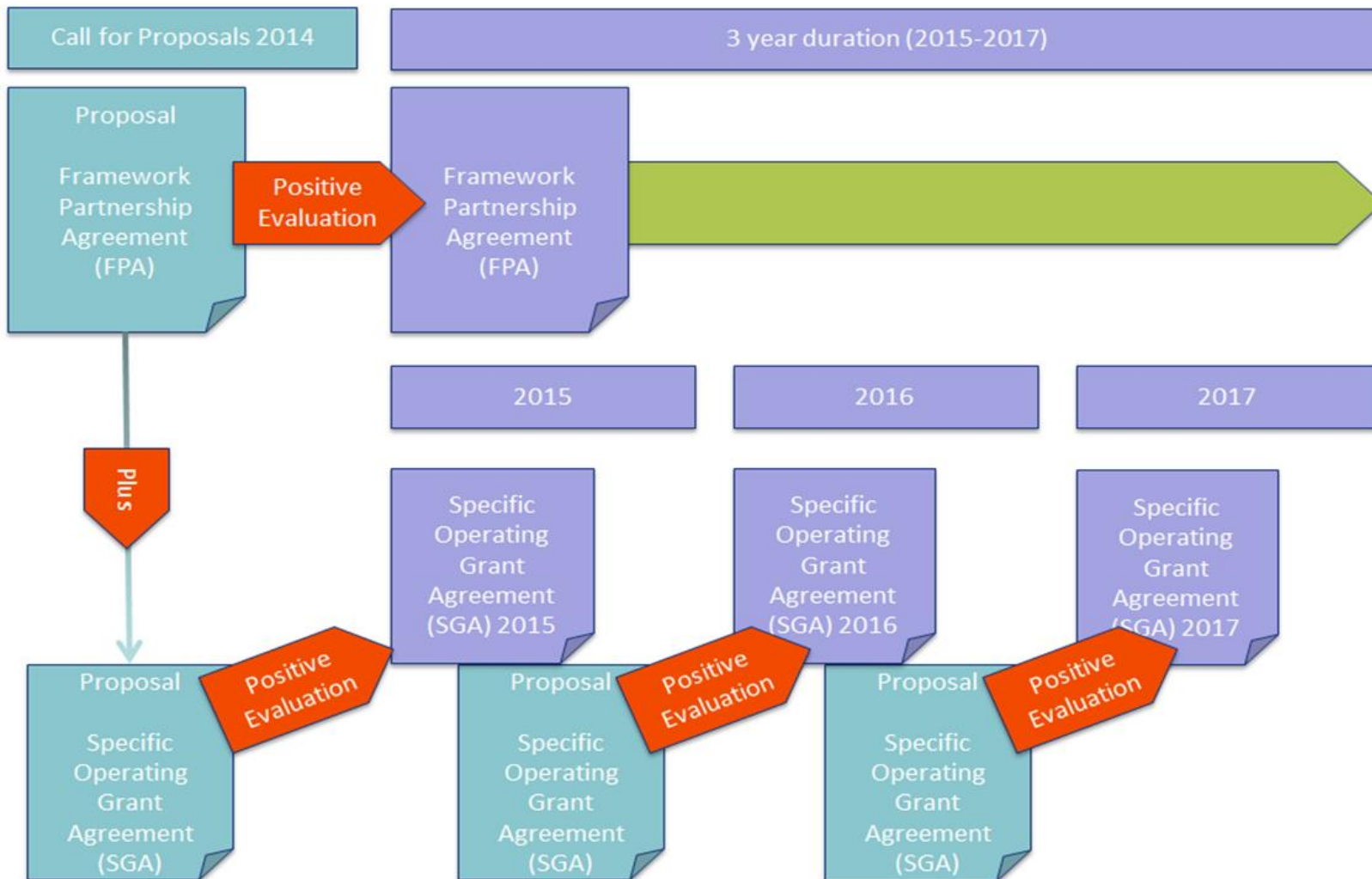
## Nové postupy pre operačné granty

Mnohé európske MVO sú opakujúcimi sa prijímateľmi operačného grantu. Tieto organizácie museli predkladať žiadosti každý rok. Vzišla preto potreba zjednodušiť proces a vybudovať stálu spoluprácu s dôležitými organizáciami z radov občianskej spoločnosti

*Rozdiel:*

*Nový systém, ktorý ponúka lepšie finančné perspektívy pre týchto významných partnerov programu v oblasti zdravia – tzv. **rámcové partnerské zmluvy***

# Nové postupy pre operačné granty







# Nové postupy pre operačné granty

Výzvy pre Rámcové partnerské zmluvy budú vyhlásené pre :

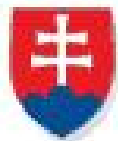
**Mimovládne organizácie**, ktoré splnia nasledovné dve podmienky:

- musia byť aktívne v minimálne polovici členských štátov
- musia byť neziskové a nezávislé od priemyslu, obchodu a biznisu alebo iného konfliktu záujmov

**Expertná sieť:** je formálna alebo neformálna skupina, ktorá spĺňa nasledovné požiadavky:

- je aktívna v minimálne polovici členských štátov
- musí mať stanovené pravidlá spolupráce (napr. SOPs, MoU or CA), ktoré určujú pravidlá členstva;
- je nezisková, mimovládna a nezávislá od priemyslu, obchodu a biznisu alebo iného konfliktu záujmov

*Ďakujem za pozornosť!*



**Ministerstvo zdravotníctva SR**

