

# 3<sup>ο</sup> Πρόγραμμα της ΕΕ στον τομέα της Υγείας (2014-2020)- Κοινές Δράσεις Εθνικά σημεία επαφής

**Βασιλική Ευθ. Καραούλη**

*Πολ. Μηχανικός ΕΜΠ,*

*MSc Υγιεινομική Μηχανική και Δημ. Υγεία EPFL*

*MSc Υγιεινή & Ασφάλεια Εργασίας RWTH-Aachen*

**Προϊσταμένη Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας**

**Υπουργείο Υγείας**

**Αθήνα, 3.11.15**

Στο πλαίσιο βελτίωσης της υγείας των πολιτών της Ε.Ε. η πολιτική της Ευρ. Ένωσης στον τομέα της υγείας έχει ως σκοπό

- να υποστηρίζει και να συμπληρώνει τις εθνικές πολιτικές υγείας,
- να ενθαρρύνει τη συνεργασία μεταξύ των κρατών μελών και
- να προωθεί τον συντονισμό μεταξύ των προγραμμάτων τους.

Βασικό μέσο αυτής της πολιτικής αποτελεί η ανταλλαγή καλών πρακτικών. Η ανταλλαγή αυτή θα πρέπει:

- ❖ να δίδει στις εθνικές αρχές τη δυνατότητα να **επωφελούνται από αποτελεσματικές λύσεις που έχουν αναπτυχθεί σε άλλα Κ-Μ,**
- ❖ να μειώσει τις επικαλύψεις προσπαθειών και
- ❖ να **αυξάνει την οικονομική απόδοση** με την προώθηση **καινοτόμων λύσεων** στον τομέα της υγείας.

- Στο πλαίσιο αυτό, το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο και το Συμβούλιο της Ευρωπαϊκής Ένωσης, εξέδωσαν τον **υπ' αριθ. 282/2014 Κανονισμό** του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 11ης Μαρτίου 2014, σχετικά με τη θέσπιση
- **τρίτου Προγράμματος για τη δράση της Ένωσης στον τομέα της υγείας (2014- 2020)** και την κατάργηση της απόφασης αριθ. 1350/2007/ΕΚ.
- Με τον εν λόγω κανονισμό θεσπίζεται το **τρίτο πολυετές πρόγραμμα δράσης της Ένωσης στον τομέα της υγείας,**
- **για την περίοδο από την 1η Ιανουαρίου 2014 έως τις 31 Δεκεμβρίου 2020 («το Πρόγραμμα»).**

Το πρόγραμμα για την υγεία αφορά την προώθηση της υγείας στην Ευρώπη ενθαρρύνοντας τη συνεργασία μεταξύ των κρατών μελών με σκοπό τη βελτίωση των πολιτικών υγείας που είναι επωφελείς για τους πολίτες τους.

- Το πρόγραμμα αποτελείται από **ετήσια προγράμματα εργασίας** που διαμορφώνουν δράσεις σε τομείς προτεραιότητας που ορίζονται στον κανονισμό (ΕΕ) αριθ. 282/2014 του προγράμματος.
- Με βάση τα παραπάνω, ο Εκτελεστικός Οργανισμός για τους Καταναλωτές, την Υγεία και τα Τρόφιμα (CHAFEA) απευθύνει κάθε χρόνο προσκλήσεις υποβολής προτάσεων.
- Οι Κοινές Δράσεις αποτελούν χρηματοδοτικό μέσο του 3ου προγράμματος της ΕΕ για την υγεία 2014-2020.

Οι **γενικοί** στόχοι του Προγράμματος είναι

- να συμπληρώσει,
- να στηρίξει και
- να δώσει προστιθέμενη αξία

στις πολιτικές των κρατών μελών που έχουν ως στόχο

- ❖ να **βελτιώσουν την υγεία** των πολιτών της Ευρωπαϊκής Ένωσης και
- ❖ να **μειώσουν τις ανισότητες** στον τομέα της υγείας,
- προάγοντας την **καλή υγεία**,
- ενθαρρύνοντας την **καινοτομία** στην υγεία,
- αυξάνοντας τη **βιωσιμότητα των συστημάτων υγείας** και
- προστατεύοντας τους πολίτες της Ένωσης από σοβαρές **διασυνοριακές απειλές κατά της υγείας**.

## ΕΙΔΙΚΟΙ ΣΤΟΧΟΙ

1. Να προάγει την υγεία, να προλαμβάνει τις νόσους και να προωθεί υποστηρικτικά περιβάλλοντα για υγιείς τρόπους ζωής
2. Να προστατεύσει τους πολίτες της Ένωσης από **σοβαρές διασυννοριακές απειλές κατά της υγείας**
3. Να στηρίζει την ανάπτυξη ικανοτήτων στον τομέα της δημόσιας υγείας και να προωθεί καινοτόμα, αποδοτικά και βιώσιμα συστήματα υγείας
4. Να διευκολύνει την πρόσβαση των πολιτών της Ένωσης σε καλύτερη και ασφαλέστερη υγειονομική περίθαλψη

## ΤΙ ΘΕΩΡΕΙΤΑΙ ΚΟΙΝΗ ΔΡΑΣΗ;

Οι κοινές δράσεις έχουν μία ξεκάθαρη προστιθέμενη αξία για την ΕΕ και συγχρηματοδοτούνται είτε από αρμόδιες αρχές που είναι υπεύθυνες για την υγεία στα κράτη μέλη είτε από αρμόδιες αρχές τρίτων χωρών που συμμετέχουν στο Πρόγραμμα ή από φορείς του δημοσίου τομέα και μη κυβερνητικούς φορείς εντεταλμένους από τις εν λόγω αρμόδιες αρχές.

Οι προτάσεις για κοινές δράσεις πρέπει να έχουν γνήσια ευρωπαϊκή διάσταση προκειμένου να έχουν νόημα τόσο σε τεχνικό επίπεδο όσο και σε επίπεδο πολιτικής. Ανάλογα με το πεδίο εφαρμογής της δράσης, στις προηγούμενες κοινές δράσεις συμμετείχαν κατά μέσο όρο 25 εταίροι.

## ΠΟΙΟΣ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΜΜΕΤΑΣΧΕΙ;

### Επιλεξιμότητα μιας χώρας

Για να επιλεγεί ως δικαιούχος επιχορήγησης της ΕΕ για κοινή δράση, η αρμόδια αρχή πρέπει να έχει συσταθεί νομίμως:

στην Ευρωπαϊκή Ένωση (σε οποιοδήποτε από τα 28 κράτη μέλη), ή σε χώρα της ΕΖΕΣ που αποτελεί συμβαλλόμενο μέρος στη συμφωνία για τον Ευρωπαϊκό Οικονομικό Χώρο και έχει επιβεβαιώσει τη συμμετοχή της στο Πρόγραμμα.

Επιπροσθέτως, οι αρμόδιες αρχές τρίτων χωρών μπορούν να συμμετάσχουν στο πρόγραμμα για την υγεία, εφόσον πληρούνται όλες οι απαραίτητες προϋποθέσεις.

Φορείς του δημοσίου τομέα και μη κυβερνητικοί φορείς από τις παραπάνω χώρες μπορούν να συμμετέχουν σε κοινές δράσεις σε περίπτωση που είναι εντεταλμένοι από τις αρμόδιες αρχές μέσω διαφανούς διαδικασίας.



## ΠΟΙΟ ΕΙΝΑΙ ΤΟ ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΗΣ ΣΥΓΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗΣ;

Για τις κοινές δράσεις, η συνεισφορά της ΕΕ είναι 60% των συνολικών επιλέξιμων δαπανών, ενώ σε περιπτώσεις εξαιρετικής χρησιμότητας μπορεί να φτάσει έως 80%.

Τα κριτήρια εξαιρετικής χρησιμότητας ορίζονται στο ετήσιο πρόγραμμα εργασίας.

## ΓΕΝΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ

Για τη χρηματοδότηση κοινών δράσεων ισχύουν οι ακόλουθες αρχές:

- κανόνας **της συγχρηματοδότησης**: απαιτείται συγχρηματοδότηση των δαπανών του σχεδίου είτε μέσω των ιδίων πόρων του δικαιούχου είτε μέσω των χρηματοοικονομικών πόρων τρίτων
- κανόνας **της μη παροχής κέρδους**: η επιχορήγηση δεν μπορεί να αποσκοπεί σε κέρδος ή να συνεπάγεται κέρδος για τον δικαιούχο φορέα
- κανόνας **της μη αναδρομικότητας**: μπορείτε να λάβετε συγχρηματοδότηση μόνο για τις δαπάνες που πραγματοποιούνται μετά την ημερομηνία έναρξης που προβλέπεται στη σύμβαση επιχορήγησης
- κανόνας **της μη σώρευσης**: κάθε δράση συνεπάγεται την απόδοση μόνο μίας επιχορήγησης σε έναν συγκεκριμένο δικαιούχο (δεν μπορείτε να πληρωθείτε δύο φορές για τις ίδιες δαπάνες).

## ΠΩΣ ΘΑ ΣΥΜΜΕΤΑΣΧΕΤΕ;

Η Επιτροπή αποστέλλει επιστολές πρόσκλησης σε όλα τα κράτη μέλη της ΕΕ και σε άλλες χώρες που συμμετέχουν στο 3ο πρόγραμμα για την υγεία, ζητώντας τους να ορίσουν τους συμμετέχοντες στις κοινές δράσεις που απαριθμούνται στο ετήσιο πρόγραμμα εργασίας.

# Υπ. Απόφαση υπ' αριθμ. 50916/15-07-2015 (ΑΔΑ:ΩΛ49465ΦΥΟ-ΦΙΤ) Υπ. Υγείας

Στο πλαίσιο υλοποίησης των Κοινών Δράσεων του Ετήσιου Προγράμματος Εργασίας 2015 του Τρίτου Προγράμματος Δράσης της ΕΕ στον τομέα της Υγείας 2014- 2020, καλούνται οι ενδιαφερόμενοι δυνητικοί Δικαιούχοι να υποβάλλουν αίτηση συμμετοχής για την υλοποίηση των ακόλουθων συγχρηματοδοτούμενων Δράσεων:

- 1. «**Συνεργασία για την Αξιολόγηση της Τεχνολογίας Υγείας**», προϋπολογισθείσας δαπάνης 12εκατομμυρίων ευρώ.
- 2. «**Πρόληψη της αδυναμίας**», προϋπολογισθείσας δαπάνης 3,5 εκατομμυρίων ευρώ
- 3. «**Εποπτεία/Επιτήρηση της αγοράς των ιατροτεχνολογικών προϊόντων**», προϋπολογισθείσας δαπάνης 850.000ευρώ
- 4. «**Σπάνιες μορφές καρκίνου**», προϋπολογισθείσας δαπάνης 1,5 εκατομμυρίων ευρώ

- **1. Συνεργασία για την Αξιολόγηση της Τεχνολογίας Υγείας (ΑΤΥ)**
- Η συνεργασία αυτή αναμένεται να οδηγήσει στη βελτίωση της χρήσης, της ποιότητας και της αποτελεσματικότητας του έργου ΑΤΥ σε εθνικό και ευρωπαϊκό επίπεδο διαμέσου:
  - (i) της βελτίωσης της κοινής αξιολόγησης της κλινικών δεδομένων και αύξηση της παραγωγής του κοινού έργου για την ΑΤΥ, περιλαμβάνοντας εκθέσεις σε εθνικό και ευρωπαϊκό επίπεδο
  - (ii) αυξάνοντας την δυναμικότητα και την τεχνογνωσία των φορέων ΑΤΥ
  - (iii) προσδιορίζοντας ένα βιώσιμο μοντέλο μετά την ευρωπαϊκή χρηματοδότηση υπο το 3<sup>ο</sup> Πρόγραμμα Δράσης.

- 2. «**Πρόληψη της αδυναμίας**»,
- Ο στόχος αυτής της δράσης είναι ο προσδιορισμός των προ αδυναμίας συνθηκών , όπως
  - η κακή διατροφή κι η έλλειψη φυσικής άσκησης και
  - ο προσδιορισμός των αδύναμων ηλικιωμένων ατόμων για κατάλληλες παρεμβάσεις, περιλαμβάνοντας,
    - την προαγωγή της καλύτερης υγείας
    - τη μείωση των αποφεύξιμων εισαγωγών σε Νοσοκομεία και
    - καλύτερη μακροχρόνια θεραπεία

■ 3. «**Εποπτεία/Επιτήρηση της αγοράς των ιατροτεχνολογικών προϊόντων**»

■ Με τη δράση αυτή επιδιώκεται η συνεργασία μεταξύ των Κ-Μ που επιτρέπει την ανάπτυξη των βέλτιστων πρακτικών, την πρακτική και τη γνώση, καθώς και την ανταλλαγή πόρων που αφορούν στην εφαρμογή της νομοθεσίας των ιατρικών συσκευών και ιδιαίτερα, σε ότι αφορά την επίβλεψη της αγοράς των συσκευών αυτών.

## ■ 4. Σπάνιες μορφές καρκίνου

- Η δράση οφείλει να δημιουργήσει κατευθυντήριες οδηγίες και να αναπτύξει στρατηγικές για την υπέρβαση δυσκολιών που σχετίζονται με σπάνιες μορφές καρκίνου, όπως
- την εξεύρεση κλινικής εμπειρίας και την εκτίμηση κατάλληλης θεραπείας,
- με τη διεξαγωγή κλινικών μελετών, εξαιτίας
  - ❖ του μικρού αριθμού ασθενών,
  - ❖ της ενδεχόμενης έλλειψης ενδιαφέροντος στην ανάπτυξη νέων θεραπειών,
  - ❖ υψηλής αβεβαιότητας στην κλινική λήψη απόφασης και
  - ❖ της ανεπάρκειας των διαθέσιμων αρχείων



**ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ (ΕΕ) αριθ. 282/2014 ΤΟΥ ΕΥΡΩΠΑΙΚΟΥ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΙΟΥ  
ΚΑΙ ΤΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ της 11.3.2014 σχετικά με τη θέσπιση τρίτου  
Προγράμματος για τη δράση της Ένωσης στον τομέα της υγείας (2014-  
2020) και την κατάργηση της απόφασης αριθ. 1350/2007/ΕΚ**

Η συνεργασία των εθνικών αρχών έχει ουσιαστική σημασία,  
αφενός,

- για την ανταλλαγή πληροφοριών με τους πιθανούς υποψηφίους, προκειμένου να καταστεί δυνατή η ισότιμη συμμετοχή τους στο Πρόγραμμα, και, αφετέρου,
- για τη διάδοση των γνώσεων που παράγονται από το Πρόγραμμα στους διάφορους εθνικούς παράγοντες του τομέα της υγείας.

# Συγκριτικά

## Horizon 2020

## 3<sup>ο</sup> Πρόγραμμα για την Υγεία

Χρηματοδοτικό πλαίσιο της ΕΕ για τη Έρευνα και τη Καινοτομία για την περίοδο 2014-2020, με προϋπολογισμό περίπου 80 δισ. ευρώ. Το πρόγραμμα αναδεικνύει την έρευνα και την καινοτομία

Βασικοί άξονες:

- Επιστημονική Αριστεία
- Βιομηχανική Υπεροχή.
- Κοινωνικές Προκλήσεις (γήρανση πληθυσμού, εξάντληση ενεργειακών πόρων, αντιμετώπιση κλιματικής αλλαγής)

■ Εθνικό Σημείο Επαφής: ΕΚΤ

- 1. «**Συνεργασία για την Αξιολόγηση της Τεχνολογίας Υγείας**», προϋπολογισθείσας δαπάνης 12εκατομμυρίων Ε.
- 2. «**Πρόληψη της αδυναμίας**», προϋπολογισθείσας δαπάνης 3,5 εκατομμυρίων ευρώ
- 3. «**Εποπτεία/Επιτήρηση της αγοράς των ιατροτεχνολογικών προϊόντων**», δαπάνης 850.000ευρώ
- 4. «**Σπάνιες μορφές καρκίνου**», δαπάνης 1,5 εκατομμυρίων ευρώ

Κατά συνέπεια, τα κράτη μέλη θα πρέπει να ορίσουν **Εθνικά Σημεία Επαφής** που θα **υποστηρίζουν τις δραστηριότητες** αυτές.

Κατά την εφαρμογή του παρόντος κανονισμού, η Επιτροπή θα πρέπει να διαβουλεύεται με τους σχετικούς εμπειρογνώμονες, συμπεριλαμβανομένων των Εθνικών Σημείων Επαφής.

### **Άρθρο 15 : Εθνικά σημεία επαφής**

Τα κράτη μέλη ορίζουν εθνικά σημεία επαφής τα οποία

- επικουρούν την Επιτροπή
- ❖ στην **προώθηση** του Προγράμματος, και, ενδεχομένως,
- ❖ στη **διάδοση**
- ✓ των **αποτελεσμάτων** του Προγράμματος και
- ✓ των **διαθέσιμων πληροφοριών για τον αντίκτυπο του Προγράμματος**, (όπως αναφέρεται στο άρθρο 13 παράγραφος 2)