

Měsíční bulletin AIM, Brusel

FLASH n. 121 – duben 2014

Termíny zasedání a výjezdů AIM

19. 5. 2014	Pracovní skupina pro evropské záležitosti
25. 5. 2014	Volby do Evropského parlamentu
25. – 27. 6. 2014	Zasedání 32. Valného shromáždění AIM v Bruggách

Realizované aktivity AIM

4. 4. 2014	Pracovní skupina pro Mutuality (Vzájemné společnosti), Lisabon
11. 4. 2014	Pracovní skupina pro léčiva, Brusel
28. 4. 2014	Pracovní skupina pro prevenci, Brusel
30. 4. 2014	Výbor pro vnitřní audit, Brusel

Evropské instituce

Rada ministrů (RM) a Evropská rada (ER)

Solvency 2: Evropská rada schválila směrnici o změnách pravidel EU pro pojišťovnictví

14. 4. 2014 - V rámci Solvency 2 schválila ER změny pravidel EU pro pojišťovny.

Změny se týkají zejména poskytování konkrétních zadání pro Evropské pojišťovny, Zaměstnanecké penzijní pojišťovny (EIOPA) a Evropský orgán pro cenné papíry a trhy (ESMA). Objasňují úlohu orgánu EIOPA při harmonizaci technických přístupů pro výpočet technických rezerv a kapitálových požadavků na pojišťovny. Tyto změny byly přijaty v průběhu jednání o směrnici Omnibus 2, která byla schválena Evropským parlamentem v březnu 2014.

Evropská komise (EK)

Integrovaná péče: INCA zahajuje nový evropský projekt

1. 4. 2014 - INCA zahájila nový evropský projekt zaměřený především na zlepšení kvality péče a snížení klinických nákladů prostřednictvím koordinace sociálně - zdravotních služeb.

Projekt podporovaný Evropskou komisí sdružuje čtyři členské státy (Chorvatsko, Kypr, Lotyšsko a Španělsko) a přispívá ke zlepšení řízení chronických onemocnění, které jdou nad rámec klinické péče, a to spíše se zaměřením na sociální aspekty. INCA také dělá pokrok směrem k posílení postavení pacienta tím, že jim umožňuje komunikovat napřímo v rámci své léčebné skupiny. Na bázi prohlížeče mohou pacienti získávat informace přes internet. Do konce roku 2014 bude projekt realizován v pěti pilotních lokalitách, pak bude následovat vyhodnocení dopadu modelu a zvažena možnost využití i v jiných zemích.

Efektivní, přístupné a pružné zdravotní systémy: Evropská komise zveřejnila své stanovisko

4. 4. 2014: Povinnost poskytování vysoce kvalitní péče zůstává mezi členskými státy výzvou. Stanovisko EK upozorňuje na řadu iniciativ, podle nichž mohou být podporovány zdravotní politiky v členských státech.

Stanovisko EK se zaměřuje na různá opatření:

1. Posílit účinnost systémů zdravotní péče zejména prostřednictvím posuzování výkonu zdravotních systémů (HSPA). Zaměřit se na vytváření transparentních zdravotních politik, bezpečnost pacientů zejména s ohledem na starší občany nebo pacienty s chronickými chorobami.
2. Zvýšit dostupnost zdravotní péče, tzn. zajistit všeobecný přístup ke kvalitní péči, spravedlnost a solidaritu. Tento cíl má být dosažen prostřednictvím efektivního plánování pracovních sil ve zdravotnictví v EU, nákladově efektivního využití léčiv a optimálního provádění směrnice 2011/24, která zvyšuje transparentnost "zbytečného prodlení" při čekání na ošetření.
3. Zlepšit pružnost zdravotních systémů, které se musí účinně adaptovat na nové prostředí a řešení problémů v ekonomickém kontextu, v němž je hlavní prioritou zajištění růstu a konkurenceschopnosti při omezených zdrojích. Toho lze, mimo jiné, dosáhnout prostřednictvím stabilních mechanismů financování, řádné správy věcí veřejných, optimálních informačních toků v systému a odpovídajících kalkulací zdravotních služeb.

Tato doporučení jsou v souladu s opatřeními adresovanými členským státům v rámci evropského semestru. Za účelem dosažení větší efektivity, dostupnosti a odolnosti svých systémů zdravotní péče mají členské státy použít evropské finanční nástroje. Tyto pokyny nepochybně pomohou členským státům v jejich úsilí o prodloužení kvalitního života občanů.

Zdravé pracoviště: Kampaň pro řešení stresu při práci

7. 4. 2014 - Evropská agentura pro bezpečnost a ochranu zdraví při práci (EU - OSHA) zahajuje dvouletou kampaň "Zdravé pracoviště zvládá stres".

Kampaň bude koordinována na úrovni národních kontaktních míst agentury EU-OSHA ve více než 30 zemích a je podporována Evropským parlamentem Radou EU, Evropskou komisí a evropskými sociálními partnery. Tyto dva roky jsou určeny ke zlepšení řízení a prevenci pracovního stresu a psychických rizik. Komisař pro zaměstnanost a sociální záležitosti, László Andor, zdůrazňuje, že zvládání stresu na pracovišti je klíčovou otázkou pro zajištění zdraví, bezpečnosti a prosperity evropských zaměstnanců. Nadcházející kampaň bude proto podporovat sdílení osvědčených postupů na podporu zlepšení duševního zdraví při práci. Jednou z jejích hlavních aktivit je „Evropská cena za správnou praxi“, zahájená 15. 4. 2014.

Světový den zdraví : Boj proti nemocem přenášenými hmyzem, komáry apod. jako hlavní téma

7. 4. 2014 - Evropská unie slaví Světový den zdraví a zdůrazňuje boj proti přenosným nemocem.

Více než polovina populace je ohrožena "přenosnými nemocemi", tzn. nemocemi přenášenými komáry a jiným hmyzem. Vzhledem k závažnosti situace EU financovala výzkum v oblasti očkovacích látek, diagnostik a léčiv. *V rámci Světového dne zdraví a "Konference pro lepší zdraví včel" se také hledalo řešení pro zdravé včelařství, zemědělství a životní prostředí. Dále byla podpořena spolupráce vědy, technologie a praxe v těchto oblastech.*

Evropský parlament (EP)

Zdravotnické prostředky: Pozici Evropského parlamentu po volbách řešilo plenární zasedání

2. 4. 2014 - EP hlasoval v prvním čtení o návrhu zákona o zdravotnických prostředcích.

Hlasováním se sjednotila dosud vykonaná práce na tomto předpisu a návrh bude předán do dalšího čtení na příštím plenárním zasedání. Po volbách bude nový parlament schopen dokončit legislativní proces v rámci svého příštího mandátu za předpokladu, že Rada bude moci určit svoji pozici. Hlasování EP podpořilo přísnější proces, který zahrnuje hodnocení zdravotnických prostředků před jejich uvedením na trh, spolu se sledováním prostředku po jeho uvedení na trh. Předpokládá se, že nová pravidla budou dostatečně robustní, aby splňovala požadavky, které ve dřívější právní úpravě chyběly.

Klinické studie: Nová pravidla EU pro větší transparentnost

3. 4. 2014 - EP hlasoval o novém nařízení o klinických studiích zaměřených na řešení nedostatků a problémů, které přinesla stávající směrnice EU o klinických hodnoceních z roku 2004. Nové nařízení vyžaduje zveřejnění podrobných výsledků studií na evropské databázi, která je přístupná veřejnosti (nyní se nevyhlašují výsledky až poloviny všech klinických studií. Nová pravidla by měla zlepšit atraktivitu Evropy jako místa pro klinický výzkum a zvýšit schopnost EU k vytvoření inovativních léčiv ve prospěch pacientů. Cílem regulací je poskytnout občanům záruku, že registrované léčivé přípravky nepředstavují žádná rizika při jejich použití. Je třeba připomenout, že lidé, kteří se účastní klinických studií, to dělají na podporu pokroku lékařského výzkumu - ne kvůli generování zisků farmaceutických firem. Toto nařízení je samo o sobě pokrokem, který by mohl být ještě zlepšen tím, že se bude vyžadovat vždy srovnání mezi novou a stávající léčbou tak, aby se ověřil jeho terapeutický přínos. Nařízení vstoupí v platnost jako zákon ve všech členských státech 20 dnů po vyhlášení v Úředním věstníku EU.

Chronická onemocnění: První summit EU vyzývá ke spolupráci

3. – 4. 4. 2014: Chronické nemoci představují významný podíl zátěže onemocnění v Evropě. První summit EU vyzval ke spolupráci mezi všemi odvětvími v celé společnosti k tomu, aby posílili potřebné zdroje a úsilí na řešení chronických onemocnění. S. Varga, ředitel chorvatského Fondu zdravotního pojištění a předseda Disease managementu a Pracovní skupiny pro e-Health AIM uspořádal na toto téma prezentaci.

V době, kdy je udržitelnost sociálních systémů a zlepšení zdraví lidí samo o sobě velkou výzvou, musí investice do udržitelných systémů zdravotní péče a snižování nerovností v oblasti zdraví zůstat prioritou. Vzhledem ke zdraví lidí jako lidskému kapitálu, zdůraznil summit některá důležitá opatření, která mají být přijata v souvislosti se snížením počtu chronických nemocí: např. posílení politického řízení, zaměření klíčových společenských výzev na podporu občanů a posílení postavení pacienta v systému. Byla zdůrazněna nutnost efektivnějšího využívání dostupných zdrojů i posílení důkazů a informací při výzkumu a vývoji medicíny, v technologiích, léčebných postupech a prevenci. Tyto klíčové body byly podpořeny ze strany účastníků summitu.

Inovativní léčiva: Veřejno - soukromý projekt na období 2014-2020

17. 4. 2014 - hlasování o druhé iniciativě pro inovativní léčiva (IMI2) na posledním plenárním zasedání před volbami do EP.

IMI2 je výzkumný program spuštěný společně Evropskou komisí a farmaceutickým průmyslem. Cílem je zlepšit proces vývoje nových léků a léčby tím, že se podpoří spolupráce v oblasti výzkumu a vývoje. Druhá iniciativa, zahrnující období 2014-2024, má rozpočet cca 3 mld. €. Zaměří se na vývoj léčebných procesů, které přispívají k celoživotnímu zdraví a psychické pohodě. Někteří poslanci vyjádřili svoji nespokojenost s tím, že EU zbytečně financují globální farmaceutický průmysl.

Léčiva a zdravotnické prostředky

Farmakovigilance (kontrola léčiv): Evropská agentura pro léčivé přípravky (EMA) představuje nový systém poplatků

1. 4. 2014 - Evropská agentura pro léčivé přípravky (EMA) zavedla nový systém poplatků jako pobídku pro malé a střední firmy (SMEs) ve vývoji léků pro humánní i veterinární medicínu.

Jako odpověď na obavy malých a středních podniků při schvalovacích postupech, bude agentura poskytovat nové výjimky z poplatků, určených k podpoře inovací. Podle nedávné analýzy provedené agenturou jsou malé a střední podniky zdrojem více než 60% nových léků schválených pro léčbu vzácných onemocnění, stejně jako tři ze čtyř léčivých přípravků pro moderní terapii schválených v Evropské unii. EMA vyvinula program, jak tyto firmy podpořit finančně, administrativně a regulatorně.

Boj proti padělaným léčivým přípravkům: Evropská komise spouští nový projekt

7. 4. 2014 - EU zahájila nový projekt boje proti výrobě a obchodování s padělanými léky, což je problém, který se týká jak vyspělých, tak i rozvojových zemí.

Padělané léčivé přípravky představují hrozbu pro veřejné zdraví, protože jsou často nekvalitní a někdy dokonce jedovaté. V době všeobecného přístupu ke zdravotnictví a jeho dostupnosti zůstávají padělky problémem samy o sobě, zejména rozvojové země jsou vystaveny nebezpečí vyplývající z těchto léků. Projekt je určen nejen ke zlepšení stávajícího právního rámce pro lepší řešení dané problematiky, ale také aby vytvořil národní strategie a posílil meziresortní a přeshraniční spolupráci. Zaměřuje také na zlepšení odhalování padělků, poskytování školení a zvyšování povědomí o této problematice.

Klinické studie: První konference evropských nemocnic

8. - 10. 4. 2014 – Společnost pro elektronické zdravotní systémy v klinickém výzkumu (EHR4CR) uspořádala konferenci, kde proběhla diskuze o rozvoji platformy klinických studií zaměřených na nemocnice.

Projekt EHR4CR vytvořil platformu, která se zaměřuje na urychlení a optimalizaci služeb pro klinické studie prostřednictvím připojení k elektronickým zdravotním záznamům (EHRs). Urychlení procesu znamená snížení doby potřebné k provedení klinické studie pro dodání inovativních léčiv na zdravotní péči. Připojení k systému EHR musí být bezpečné a pod plnou ochranou soukromých dat.

Evropské záležitosti

DPH: Veřejná diskuze k řešení osvobození od DPH

25. 4. 2014 - Evropská komise přijala v prosinci 2011 „Stanovisko o budoucnosti DPH“, které stanovilo pokyny pro úpravu systému DPH v EU.

Jednou z priorit je revize směrnice o DPH ve veřejném sektoru, včetně zvláštních pravidel pro veřejné orgány a osvobození od daně ve veřejném zájmu. Sektory ochrany zdraví, zdravotní péče a sociálních služeb jsou touto revizí (nárůstem daně) znepokojeni. Pro přípravu půdy pro možnost budoucí legislativní iniciativy v této oblasti zahájila EK veřejnou diskusi.

Ve své odpovědi vyjádřilo AIM svůj nesouhlas a zdůraznilo obrovské následky, které nárůst zdanění bude mít na národní systémy ochrany zdraví. Ve skutečnosti by to vedlo ke zvýšení spotřebitelských cen, které by měly za následek skutečná rizika pro zdraví občanů EU. AIM dokumentovalo své stanovisko tím, že poskytlo příklady dodatečných nákladů, které by vyplývaly z předpokládané ztráty osvobození od DPH.

Např. nové zdanění by pro německý systém sociálního pojištění znamenalo další výdaje ve

výši cca 34 miliard € v roce 2014. Pokud jde o belgický systém, tam by zdanění o 10% ve zdravotní péči znamenalo pro belgické vzájemné společnosti nárůst ve výši 1,5 mld. €.

Evropský semestr: Evropská komise zveřejní Jarní evropskou ekonomickou prognózu
Prognóza pro roky 2013, 2014 a 2015 zahrnuje údaje o HDP, inflaci, zaměstnanosti a veřejných rozpočtech a dlužích. Prognóza se týká všech 28 členských států + kandidátů členství v EU i některých nečlenů EU. Tato krátkodobá prognóza se zpracovává 3x do roka (jaro, podzim a zima).

E – Health

m-Health: Evropská komise zahajuje konzultace

10. 4. 2014 - EK zveřejnila zelenou knihu a zahájila tříměsíční diskuzi o použití mobilní zdravotní péče s cílem optimalizovat využití mobilních zařízení, jako jsou tablety nebo chytré telefony.

„Mobilní zdraví“ se zaměřuje na zlepšení zdraví a duševní pohody prostřednictvím dalšího posílení práv pacientů a zefektivnění systému zdravotní péče. Měly by být zpřístupněny další inovativní služby a mělo by to umožnit výrazné úspory nákladů na zdravotní péči v Evropě. EK navrhla opatření, které by, jak řekl evropský komisař pro zdraví Tonio Borg, umožnila občanům „řídít své vlastní zdraví, podpořit kvalitu péče a komfort pro pacienty a pomoci zdravotníkům v jejich práci“. M-Health představuje spíše krok směrem k prevenci než k léčbě, což by mělo napomoci k dosažení účinných a udržitelných systémů zdravotní péče. Nicméně stále v této oblasti přetrvávají obavy o ochraně osobních údajů a bezpečnostních otázkách.

Události s účastí AIM

Přístup ke zdravotní péči: Priorita pro nový Evropský parlament

8. 4. 2014 - AIM zorganizoval a podílel se na akci "Univerzální přístup ke zdravotní péči" v Evropském parlamentu

Toto klíčové téma se řeší právě před volbami do EP, aby se zajistila velká důležitost, jakou si zdravotní péče zaslouží v politice EU. Hostitelem události byl MEP Andrey Kovatchev (BG), který je velmi aktivní v oblasti zdraví a přístupu pacientů ke zdravotní péči v Evropě. Diskuse se zúčastnili i ostatní poslanci EP.

Tato jedinečná platforma byla příležitostí pro AIM, EGA (European Generic Association), EPHA (Evropská aliance pro veřejné zdraví) a EPF (Evropské patientské fórum) k řešení univerzálního přístupu ke zdravotní péči z pohledu těchto organizací na jedné straně a Evropského parlamentu na druhé straně.

AIM měla možnost prezentovat své priority (systém solidární zdravotní péče, ochranu zdraví, podporu sociální ekonomiky a obrany evropských zdravotních systémů), dále problematiku týkající se osvobození od DPH nebo prudký růst cen léků.

Národní zdravotní politiky

Haiti: AIM bylo partnerem při podpoře kvalitního vzdělávání prostřednictvím projektu "Vzdělávání a solidarita", jehož je AIM zakladatelem.

Jedná se o kolektivní program pro sociální rozvoj a dialog na Haiti, hlavním cílem programu je podporovat kvalitní vzdělání v Haiti.

Irsko: Zajištění výkonnosti zdravotních systémů v době krize

Projekt financovaný Health Research Board analyzuje ukazatele výkonnosti s cílem vyhodnotit reakci irského zdravotnictví na hospodářskou recesi.

Výzkum ukázal, že irský systém úspěšně čelí krizi, podařilo se najít řešení pro zvýšení odolnosti zdravotního systému i jeho posílení díky programům klinické péče, dále dohodě mezi managementem zdravotnictví a odbory, snížením profesionálních poplatků a díky úsporám nákladů na léčiva. Světová zdravotnická organizace má v úmyslu zkušenosti aplikovat v celé EU.

Řecko: Řecký národní systém zdravotní péče a pojišťovací systém

Byl představen řecký systém národní zdravotní péče a pojišťovací systém, který byl založen v roce 1982 a je zaměřen na zajištění rovného a volného přístupu ke zdravotním službám pro všechny řecké občany. To zahrnuje povinné zdravotní pojištění, fungující v rámci národní organizace zdravotnických služeb (EOPYY) a dále doplňkové zdravotní pojištění, které funguje v rámci soukromých společností. Zdravotní péče je poskytována buď prostřednictvím národní zdravotní sítě (primární National Health Network - PEDY) u smluvních lékařů, ve zdravotních střediscích a nemocnicích nebo prostřednictvím rodinných lékařů, soukromých specialistů a klinik, které jsou velmi drahé.

Pokud jde o stanovování cen a úhrad léčivých přípravků, nesmí spoluúčast pojištěných pacientů překročit 25 % . Zvláštní výbor pro stanovení cen léčiv stanovuje ceny na základě dohody ministra zdravotnictví s přihlédnutím na nejnižší ceny léku v evropských zemích . V současné době, po vyhlášení výsledků hospodářské krize a úsporných opatření uplatňovaných v Řecku, trpí systém zdravotní péče obrovským nedostatkem financí.

Přehled událostí

Forum e-Health se bude konat v Aténách

12. - 14. 5. 2014 se v Aténách uskuteční Fórum e-Health s cílem výměny znalostí a zkušeností, ale také na podporu inovací a podporu růstu a příležitostí v době hospodářské recese.

Současná ekonomická situace v Evropě ohrožuje univerzálnost a dostupnost zdravotní péče. E-Health představuje slibný nástroj k řešení těchto problémů a bude čelit výzvám, jako je rychlé stárnutí populace nebo chronická onemocnění. Vývoj e-health by skutečně mohl být cestou k lepší zdravotní péči a větší efektivitě a udržitelnosti zdravotních systémů. Fórum se bude snažit prozkoumat potenciál elektronického zdravotnictví pro aktivní, zdravou a prosperující Evropu. Bude se jednat i o posílení transatlantické spolupráce v oblasti elektronického zdravotnictví, o zlepšení dostupnosti a kvality života, o personálním zabezpečení zdravotní péče a integrované péče.

Zdravotnictví a dlouhodobá zdravotní péče

Trendy v systému zdravotní péče

Platy a pracovní podmínky v sociální péči: Zahájení průzkumu v této oblasti

24. 3. 2014 – Ve 34 zemích byl zahájen mezinárodní průzkum u zaměstnanců v oblasti sociální péče. Kampaň bude probíhat do listopadu 2014 a je podporována Evropskou federací odborových svazů veřejných služeb (EPSU).

Výsledky průzkumu umožní získat informace o základní mzdě a dodatečných bonusech, o pracovní době a pracovních podmínkách prostřednictvím on-line dotazníků. Informace se budou využívat při kolektivním vyjednávání práce v oblasti sociální péče. EPSU poukazuje na

to, že tento sektor trpí nízkými platy a špatnými pracovními podmínkami zaměstnanců a poukazuje na některé strukturální problémy trhu práce v této oblasti.

Studie, Videá

Sociální ekonomika

Sociální ekonomika Evropy: Memorandum k volbám do Evropského parlamentu 2014

<http://www.socialeconomy.eu.org/spip.php?article1930>

Zdravotní systémy

Evropská komise: Sdělení o účinných, přístupných a odolných systémech zdravotní péče

http://ec.europa.eu/health/healthcare/docs/com2014_215_final_en.pdf

Zdravé stárnutí

Péče o seniory: vždy informovaní

http://ec.europa.eu/research/infocentre/article_en.cfm?id=/research/star/index_en.cfm?p=332&calledby=infocentre&ite

Inovace

Práce s mladými lidmi

<http://urlz.fr/lSc>

Přehled zdravotních událostí v Evropě

12. – 14. 5. 2014	Fórum e-Health, Athény
16. 5. 2014	„European Voice Event“ o klinických studiích: Zvýšení konkurenceschopnosti v Evropě a předpisy na ochranu osobních údajů, Paříž
19. – 24. 5. 2014	Světové zdravotnické fórum (World Health Assembly), Ženeva
20. 6. 2014	Rada pro zaměstnanost, sociální politiku, zdraví a ochranu spotřebitele (EPSCO), Lucembursko
26. – 27. 6. 2014	Evropská rada, Brusel

Měsíční AIM Flash je sestaven Blandine Cassou-Mounat.

AIM Flash © měsíční publikace AIM, Brusel

Zpracování a překlad: Ing. Alena Frolková, MBA – ČPZP
Kladno 14. 5. 2014

