

Priorytety Polski w zakresie zdrowia podczas pierwszej Prezydencji w Radzie Unii Europejskiej od 1 lipca do 31 grudnia 2011 r. dotyczyły, takich zagadnień, jak:

- Profilaktyka, wczesne wykrywanie i leczenie przewlekłych chorób układu oddechowego u dzieci;
- Wczesne wykrywanie i leczenie zaburzeń komunikacji u dzieci;
- E-zdrowie i innowacje w sektorze ochrony zdrowia;
- Promowanie zdrowego stylu życia;
- Zdrowe starzenie;
- Przeciwdziałanie chorobom neurodegeneracyjnym, w tym chorobie Alzheimera;
- Badania nad chorobami mózgu;
- Bezpieczeństwo farmakoterapii.

Jakie priorytety wybierze Polska w zakresie zdrowia w czasie swojej drugiej prezydencji w Radzie Unii Europejskiej od stycznia do czerwca 2025?

- Czy będą to choroby rzadkie? – gdyż w Polsce mamy Plan dla Chorób Rzadkich, dobrze działający program badań przesiewowych noworodków oraz dostęp refundacyjny do wielu terapii;
- Czy będzie to kardiologia? – ponieważ nie było tej dziedziny medycyny wśród priorytetów zdrowotnych dotychczasowych prezydencji, a w Polsce mamy Narodowy Program Chorób Układu Krążenia i KOS-Zawał;
- Czy będzie to leczenie nowotworów łitych i nowotworów krwi?
- Czy będą to choroby mózgu – neurologia i psychiatria?
- Czy będzie to profilaktyka i edukacja zdrowotna w zakresie chorób cywilizacyjnych w kontekście redukcji czynników ryzyka, takich jak palenie tytoniu, alkoholizm, czy otyłość?
- Czy będą to choroby zakaźne, takie jak COVID-19, HCV oraz szczepienia ochronne w trakcie całego życia?
- Czy będzie to bezpieczeństwo lekowe i wyrobowe?
- Czy będzie to cyfryzacja systemu ochrony zdrowia?

O tym będziemy dyskutować przez najbliższe miesiące w szerokim gronie interesariuszy, między innymi w ramach działań Instytutu Rozwoju Spraw Społecznych.



**Instytut Rozwoju
Spraw Społecznych**

Fundacja Instytut Rozwoju Spraw Społecznych

ul. J. P. Woronicza 31/254, 02-640 Warszawa
tel. (+48 22) 749 13 13
e-mail: biuro@irss.org.pl
www.irss.org.pl

Autorzy:

Dr n. med. Jakub Gierczyński, MBA
European Health Network

Małgorzata Anna Bogusz
Prezes Instytutu Rozwoju Spraw Społecznych,
Członek Europejskiego Komitetu Ekonomiczno-Społecznego.

Copyrights: Raport Instytutu Rozwoju Spraw Społecznych in press, Warszawa, Wrzesień 2023

**PRIORYTETY ZDROWOTNE
PAŃSTW CZŁONKOWSKICH W RAMACH
PREZYDENCJI W RADZIE UNII
EUROPEJSKIEJ W LATACH
2011–2023**



**Instytut Rozwoju
Spraw Społecznych**

**Rada Unii Europejskiej jest ważnym organem decyzyjnym Unii Europejskiej (UE).
Rada Unii Europejskiej:**

1. Negocjuje i przyjmuje prawo Unii Europejskiej;
2. Koordynuje politykę państw członkowskich w zakresie polityki gospodarczej i fiskalnej, edukacji, kultury, młodzieży i sportu oraz zatrudnienia;
3. Tworzy wspólną unijną politykę zagraniczną i bezpieczeństwa, która obejmuje pomoc rozwojową i humanitarną, obronę, handel, jednolitość, spójność oraz skuteczność unijnych działań zewnętrznych;
4. Zawiera umowy międzynarodowe, które mogą dotyczyć szerokich dziedzin (takich jak handel, współpraca i pomoc rozwojowa) lub koncentrować się na konkretnych kwestiach (takich jak wyroby włókiennicze, leki, szczepionki, produkty pochodzenia ludzkiego, łowiska, cła, transport, badania naukowe, czy technika);
5. Uchwala budżet Unii Europejskiej.

Prezydencja w Radzie Unii Europejskiej nie jest wyłaniania w wyborach. Od 2009 r., zgodnie z traktatem lizbońskim, państwa członkowskie sprawują kolejno prezydencję w Radzie Unii Europejskiej przez okres półroczny, ściśle współpracując w grupach po trzy kraje (ang. trios). Kadencja każdego z państw przypada więc co trzynaście i pół roku. Polska sprawowała swoją pierwszą prezydencję w Radzie Unii Europejskiej od 1 lipca do 31 grudnia 2011 r., a drugą prezydencję będzie sprawować od 1 stycznia do 30 czerwca 2025 r.

Prezydencje w Radzie Unii Europejskiej od 2011 do 2026 r. – od pierwszej do drugiej prezydencji Polski.

Data	Prezydencja w Radzie UE wg grup (trios)
Styczeń 2025 – Czerwiec 2026	Polska, Cypr, Dania
Lipiec 2023 – Grudzień 2024	Hiszpania, Belgia, Węgry
Styczeń 2022 – Czerwiec 2023	Francja, Czechy, Szwecja
Lipiec 2020 – Grudzień 2021	Niemcy, Portugalia, Słowenia
Styczeń 2019 – Czerwiec 2020	Rumunia, Finlandia, Chorwacja
Lipiec 2017 – Grudzień 2018	Estonia, Bułgaria, Austria
Styczeń 2016 – Czerwiec 2017	Niderlandy, Słowacja, Malta
Lipiec 2014 – Grudzień 2015	Włochy, Łotwa, Luksemburg
Styczeń 2013 – Czerwiec 2014	Irlandia, Litwa, Grecja
Lipiec 2011 – Grudzień 2012	Polska, Dania, Cypr

Każda trójka krajów ustala długofalowe cele i przygotowuje wspólny program tematów i spraw, którymi Rada UE będzie się zajmować przez 18 miesięcy. Na podstawie wspólnego programu, każde z trzech państw opracowuje własny, bardziej szczegółowy program swojej sześciomiesięcznej prezydencji.

Przeprowadzono analizę przekrojową priorytetów w zakresie zdrowia prezydencji krajów członkowskich w Radzie Unii Europejskiej w latach 2011–2023. Spośród przeanalizowanych priorytetów w zakresie zdrowia w ramach programów prezydencji poszczególnych państw członkowskich od prezydencji Polski w drugiej połowie 2011 r. do prezydencji Hiszpanii w drugiej połowie 2023 r. najczęściej państw (13) zdefiniowało działania w zakresie technologii medycznych, zarówno wyrobów medycznych, jak i leków. Dwanaście państw wskazało priorytety związane z innowacjami w ochronie zdrowia, w tym z e-zdrowiem. Problematykę transgranicznych zagrożeń zdrowia, w tym związanych z pandemią COVID-19, wskazało w swoich programach dziewięć państw. Osiem państw w programach ujęło potrzebę wprowadzenia europejskiej przestrzeni danych medycznych.

Priorytety w zakresie zdrowia obecnej prezydencji Hiszpanii w okresie od 1 lipca do 31 grudnia 2023 r.:

- Poprawa ochrony wrażliwych grup pacjentów;
- Wspieranie inicjatyw w zakresie gotowości i reagowania na nowe zagrożenia zdrowotne;
- Dostosowanie europejskiego programu w dziedzinie zdrowia do programu działań na rzecz zrównoważonego rozwoju 2030 (2030 Agenda) i podejścia „Jedno zdrowie” (One Health);
- Utworzenie europejskiej przestrzeni danych dotyczących zdrowia (European Health Data Space, EHDS);
- Rozporządzenie w sprawie norm jakości i bezpieczeństwa substancji pochodzenia ludzkiego, przeznaczonych do stosowania u ludzi (SoHO);
- Wzmocnienie Europejskiej Agencji Leków (EMA);
- Profilaktyka i promocja zdrowia w Unii Europejskiej w odniesieniu do takich kwestii, jak otyłość u dzieci i szczepienia przez całe życie;
- Wzmocnienie systemów opieki zdrowotnej w obszarach, w których pandemia ujawniła braki, jak autonomia strategiczna w świadczeniu opieki zdrowotnej;
- Nowe rozwiązania w zakresie HIV i chorób psychicznych.

Priorytety w zakresie zdrowia w ramach programów prezydencji w Radzie Unii Europejskiej, wg poszczególnych obszarów tematycznych i liczby państw, które je wybrały, w latach 2011–2023:

