Ministero della Salute

CONFERENZA DELLE REGIONI E DELLE PROVINCE AUTONOME

REGIONE TOSCANA

REGIONE VENETO

ULSS 10 VENETO ORIENTALE

MEYER Azienda Ospedaliero-Universitaria

Roma
18 – 19 settembre 2014
Open Day Lab:
avvio Laboratori di Co-progettazione

Terzo programma d'azione dell'Unione in materia di salute (2014-2020)

Introduzione

I PARTE
Descrizione generale

- Come nasce: iter legislativo e documenti strategici di riferimento
- Obiettivi generali e specifici
- Beneficiari
- Meccanismi di finanziamento
- Totale budget allocato
- DG di riferimento e altre indicazioni utili

II PARTE
Piano di lavoro annuale

- Priorità tematiche del 2014
- Call aperte
- Lettura di una call
- Esempio di un progetto finanziato in una call del 2013 / II Programma Salute

I PARTE

Descrizione generale

Come nasce – 1

1998 - 2002

- AIDS Prevention & communicable diseases
- Injury prevention
- Drug prevention
- Health monitoring
- Cancer
- Rare diseases
- Pollution related diseases
- Health Promotion, Information, Education & training

Community action programme in the field of health 2003-2007

EUR 312 million

2nd Community action programme in the field of health 2008-2013

EUR 321,5 million

3rd Union action programme in the field of health 2014-2020

EUR 449,4 million

Come nasce – 2

Iter legislativo

- Processo che ha portato all'istituzione del Terzo Programma Salute

Documenti strategici

- Principali documenti che sono alla base del Terzo Programma Salute

Iter legislativo – premessa

Base giuridica

Articolo 168 TFUE

L'azione dell'Ue in questo settore è complementare alla politica degli Stati membri

L'Unione integra e completa la politica degli Stati membri

Iter legislativo - Fase 1

Nov 2011

- Proposta della Commissione

Feb 2014

- Parlamento Europeo adotta la proposta della Commissione

21 Mar 2014

- Pubblicazione del Regolamento (UE) n. 282/2014 del Parlamento europeo e del Consiglio adottato 11 marzo 2014

Iter legislativo - Fase 2 Implementazione

26 mag 2014

- COMMISSION IMPLEMENTING DECISION

6 giu 2014

- Pubblicazione Call for applications 2014(CALL FOR PROPOSALS FOR OPERATING GRANTS / CALL FOR PROPOSALS FOR PROJECTS)

25 set 2014

- Scadenza per presentare proposte

…

- Valutazione, decisione delle azioni da finanziare, firma del contratto, ecc.

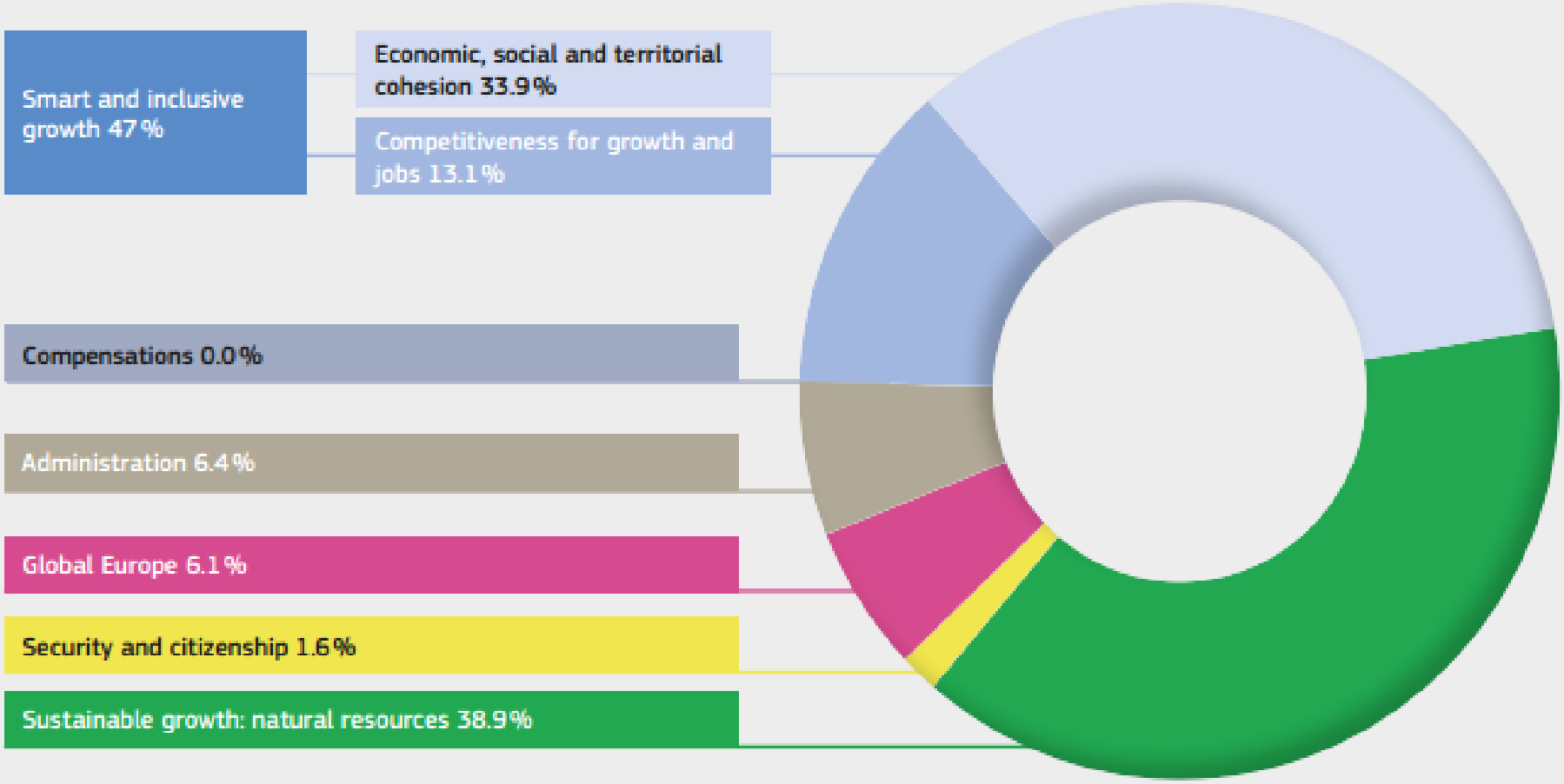
Quadro Finanziario Pluriennale 2014-2020

- 2 dicembre 2013 il Consiglio adotta il Quadro Finanziario Pluriennale 2014-2020, altresì noto come «prospettive finanziarie»;
- 2 anni e mezzo di negoziato tra Commissione, Parlamento e Consiglio;
- È così possibile adottare e implementare i programmi dell'UE per il periodo 2014-2020.

QFP 2014-2020

Smart and Inclusive Growth	
Competitiveness for Growth and Jobs	**Economic Social and Territorial Cohesion**
Connecting Europe Facility	Cohesion fund
Copernicus	Less developed regions
Competitiveness of Enterprises and SMEs (COSME)	More developed regions
Customs, Taxation and Fight against Fraud	Outermost and sparsely populated regions
Employment and Social innovation Programme	Territorial cooperation
Erasmus+	Transition regions
Galileo	
Horizon 2020	
ITER	
Nuclear Decommissioning Assistance Programmes	
Global Europe	**Security and Citizenship**
Common Foreign and Security Policy	Asylum and Migration Fund
Development Cooperation Instrument	Civil Protection Mechanism
EU Aid Volunteers	Consumer Programme
EU Civil Protection and European Emergency Response Coordination Centre	Creative Europe
European Instrument for Democracy and Human Rights	Europe for Citizens
European neighbourhood Instrument	Food and feed
Guarantee fund for External actions	**Health for Growth**
Humanitarian aid	Internal Security Fund
Instrument for Nuclear Safety Cooperation (INSC)	IT systems
Instrument for Pre-Accession (IPA)	Justice Programme
Instrument for Stability (IfS)	Rights, Equality and Citizenship
Macro-financial assistance	
Sustainable Growth Natural Resources	
Common Agricultural Policy (pillar I)	
European Maritime and Fisheries Fund	
Life programme	
Rural Development (CAP pillar II)	

QFP 2014-2020



Il processo in sintesi

Quadro Finanziario Pluriennale 2014-2020

Regolamento che istituisce il programma / Piano di lavoro pluriennale

- Annual Work plan 2014 → Call for Proposal(s) → …etc..
- Annual Work Plan 2015 → Call for Proposal(s) → ..etc..
- Etc. → Call for Proposal(s) → …etc…

Come nasce – 2

Iter legislativo

- Processo che ha portato all'istituzione del Terzo Programma Salute

Documenti strategici

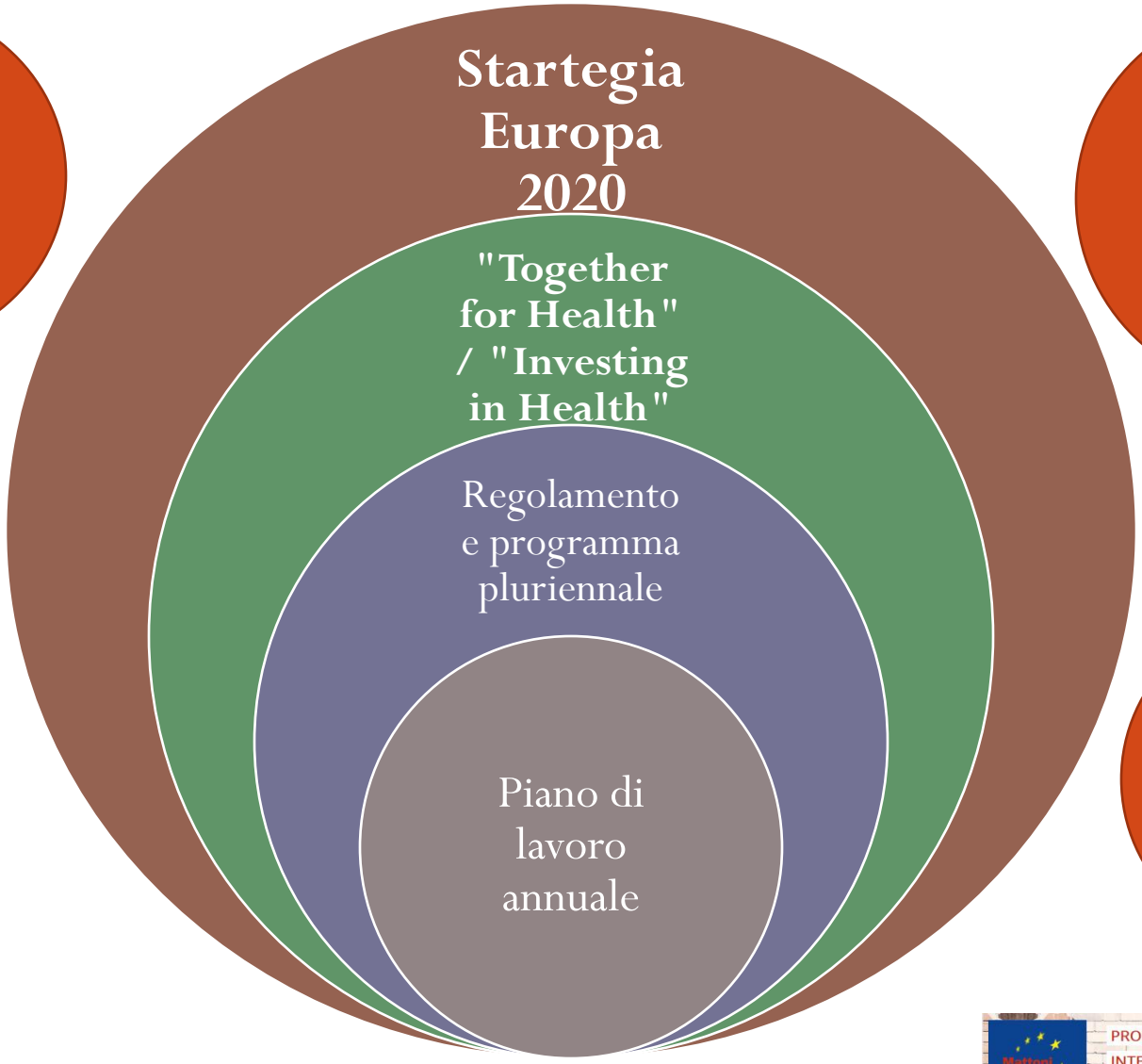
- Principali documenti che sono alla base del Terzo Programma Salute

Documenti strategici

II Programma di Salute Pubblica

Report / Documenti di altre org. internazionali

Altri Programmi (Horizon, ecc)



Sfide e obiettivi

Nuove sfide

- sostenibilità dei sistemi sanitari;
- risorse limitate per gli investimenti;
- aumento delle disuguaglianze
- aumento delle malattie croniche
- minacce transfrontaliere
- sviluppo di nuove tecnologie

Obiettivi generali

INTEGRARE, SOSTENERE E AGGIUNGERE VALORE alle politiche degli Stati membri, al fine di:

- **MIGLIORARE LA SALUTE DEI CITTADINI** dell'UE
- **RIDURRE LE DISUGUAGLIANZE** IN termini di SALUTE PROMUOVENDO la salute stessa, INCORAGGIANDO L'INNOVAZIONE in ambito sanitario, ACCRESCENDO LA SOSTENIBILITÀ dei sistemi sanitari e PROTEGGENDO I CITTADINI dell'Unione DALLE GRAVI MINACCE SANITARIE TRANSFRONTALIERE

4 Obiettivi specifici

1. Promuovere la salute, prevenire le malattie e incoraggiare ambienti favorevoli a stili di vita sani

Individuare, diffondere e promuovere buone prassi per misure di promozione della salute e di prevenzione delle malattie, efficaci sotto il profilo dei costi, affrontando in particolare i principali fattori di rischio legati agli stili di vita e incentrandosi particolarmente sul valore aggiunto dell'UE

2. Proteggere i cittadini dell'Unione da gravi minacce sanitarie transfrontaliere

Individuare e sviluppare approcci coerenti e promuoverne l'attuazione per essere preparati e rispondere in modo coordinato in caso di emergenze sanitarie

3. Contribuire alla creazione di sistemi sanitari innovativi, efficienti e sostenibili

Individuare e sviluppare strumenti e meccanismi volti ad affrontare la carenza di risorse umane e finanziarie e agevolare l'integrazione volontaria dell'innovazione nel settore della sanità pubblica e delle strategie di prevenzione

4. Facilitare l'accesso a un'assistenza sanitaria migliore e più sicura per i cittadini dell'Unione

Migliorare l'accesso alle competenze mediche e alle informazioni concernenti patologie specifiche su scala transnazionale, facilitare l'applicazione dei risultati della ricerca e sviluppare strumenti per migliorare la qualità dell'assistenza sanitaria e la sicurezza dei pazienti attraverso – ad esempio - azioni che contribuiscano a migliorare l'alfabetizzazione sanitaria

Azioni ammissibili / finanziabili

Priorità tematiche

Allegato I del Regolamento (UE) 282/2014

Priorità tematica 1

Promuovere la salute, prevenire le malattie e incoraggiare ambienti favorevoli a stili di vita sani tenendo conto del principio «la salute in tutte le politiche»

1.1. Misure di promozione e prevenzione efficaci sotto il profilo dei costi, in linea con le strategie dell'UE in materia di **alcol e alimentazione** e comprendenti azioni a sostegno dello scambio di buone prassi sperimentate per affrontare **fattori di rischio, quali tabagismo e fumo passivo, abuso di alcol, cattive abitudini alimentari e inattività fisica**, tenendo conto degli aspetti di sanità pubblica dei fattori fondamentali, come quelli di natura sociale e ambientale, incentrandosi particolarmente sul valore aggiunto dell'UE,

1.2. Misure a integrazione dell'azione degli Stati membri volta a ridurre i danni alla salute derivanti **dall'uso di stupefacenti**, comprese l'informazione e la prevenzione,

1.3. Sostenere risposte efficaci alle **malattie trasmissibili quali l'HIV/AIDS, la tubercolosi e l'epatite**, individuando, diffondendo e promuovendo l'adozione di buone prassi basate su riscontri empirici per una prevenzione, diagnosi, terapia e assistenza efficaci sotto il profilo dei costi,

CONTINUA….

Priorità tematica 1

1.4. Sostenere la cooperazione e il networking in materia di prevenzione e miglioramento della risposta alle **patologie croniche, compresi il cancro, le malattie connesse all'età e le malattie neurodegenerative**, condividendo le conoscenze, le buone prassi e sviluppando attività congiunte in materia di prevenzione, diagnosi precoce e gestione. Proseguire il lavoro che è già stato avviato sul fronte della lotta contro il cancro, comprese le pertinenti azioni proposte dal partenariato europeo per la lotta contro il cancro,

1.5. Azioni necessarie o che contribuiscono all'attuazione della legislazione UE nel settore dei **prodotti del tabacco**, della relativa pubblicità e commercializzazione. Queste iniziative possono comprendere attività volte a garantire l'attuazione, l'applicazione, il monitoraggio e il riesame di detta legislazione,

1.6. Promuovere un sistema di informazione e documentazione sanitaria per contribuire a un processo decisionale basato su **riscontri empirici, compresi l'uso degli strumenti esistenti, l'ulteriore sviluppo di informazioni sanitarie standardizzate e strumenti per il monitoraggio sanitario, la raccolta e l'analisi dei dati sanitari e una diffusione su vasta scala dei risultati del programma.**

Priorità tematica 2

Proteggere i cittadini dalle gravi minacce sanitarie transfrontaliere

2.1. Migliorare la **valutazione dei rischi e colmare il divario nelle capacità di valutazione dei rischi** apportando competenze scientifiche supplementari ed effettuando una ricognizione delle valutazioni esistenti,

2.2. Sostenere lo sviluppo delle capacità di contrasto alle **minacce sanitarie** negli Stati membri, compresa, se del caso, la cooperazione con i paesi limitrofi: sviluppare la pianificazione della preparazione e della risposta tenendo conto e in coordinamento con le iniziative su scala mondiale, le componenti nella pianificazione generica e specifica della preparazione, il coordinamento della risposta da parte del settore della sanità pubblica, approcci non vincolanti alla vaccinazione; combattere le crescenti minacce sanitarie derivanti dagli spostamenti delle popolazioni a livello globale; stilare orientamenti sulle misure di protezione in situazioni d'emergenza, orientamenti sull'informazione e manuali di buone prassi; contribuire al quadro per un meccanismo volontario, compresa l'introduzione di una copertura vaccinica ottimale per lottare efficacemente contro la ricomparsa di malattie infettive, e per l'aggiudicazione congiunta di contromisure mediche; sviluppare strategie di comunicazione coerenti.

CONTINUA….

Priorità tematica 2

2.3. Azioni necessarie o che contribuiscono all'attuazione della legislazione UE nel settore delle **malattie trasmissibili e di altre minacce sanitarie, comprese quelle causate da incidenti biologici e chimici, dall'ambiente e dai cambiamenti climatici.** Queste iniziative possono includere attività volte a facilitare l'attuazione, l'applicazione, il monitoraggio e il riesame di detta legislazione,

2.4. Promuovere un sistema di informazione e documentazione sanitaria per contribuire a un processo decisionale basato su **riscontri empirici, compresi l'uso degli strumenti esistenti e l'ulteriore sviluppo di informazioni sanitarie standardizzate e strumenti per il monitoraggio sanitario, la raccolta e l'analisi dei dati sanitari e una diffusione su vasta scala dei risultati del programma.**

Priorità tematica 3

Contribuire alla realizzazione di sistemi sanitari innovativi, efficienti e sostenibili

3.1. Sostenere la cooperazione volontaria tra gli Stati membri sulla **valutazione delle tecnologie sanitarie nell'ambito della rete di valutazione delle tecnologie sanitarie** (istituita dalla direttiva 2011/24/UE). Facilitare l'adozione dei risultati dei progetti di ricerca sostenuti nell'ambito del VII programma quadro di ricerca, sviluppo tecnologico e dimostrazione e, nel lungo periodo, le attività che saranno intraprese dal programma quadro per la ricerca e l'innovazione Orizzonte 2020,

3.2. Promuovere l'integrazione volontaria dell'innovazione in materia di sanità e sanità elettronica incrementando l'interoperabilità dei registri dei pazienti e altre soluzioni in materia di **sanità elettronica**; sostenere la cooperazione in quest'ambito, in particolare per quanto concerne i registri e la loro adozione da parte del personale sanitario. Ciò apporterà beneficio alla rete volontaria sulla sanità elettronica (ex direttiva 2011/24/UE),

3.3. Favorire la sostenibilità degli operatori sanitari sviluppando una previsione e una programmazione efficaci del **personale sanitario in termini di organico, di parità di genere, di esperienza e di livello di corrispondenza tra formazione e competenze necessarie**, compresa la capacità di utilizzare i nuovi sistemi informatici e le altre tecnologie avanzate, di monitorare la mobilità (all'interno dell'UE) e la migrazione del personale sanitario, promuovere strategie efficaci di assunzione e di permanenza del personale nel posto di lavoro e di rafforzamento delle competenze, tenendo nella dovuta considerazione le problematiche legate alla dipendenza e all'invecchiamento della popolazione,

CONTINUA….

Priorità tematica 3

3.4. Fornire le competenze necessarie e condividere le buone prassi per accompagnare le **riforme dei sistemi sanitari** intraprese dagli Stati membri istituendo un meccanismo che riunisca le competenze a livello dell'UE per fornire una consulenza valida e basata sulle prove in merito agli investimenti efficaci ed efficienti e all'innovazione nella sanità pubblica e nei sistemi sanitari. Facilitare l'adozione dei risultati dei progetti di ricerca sostenuti nell'ambito del VII programma quadro in materia di ricerca, sviluppo tecnologico e dimostrazione e, nel lungo periodo, le attività che saranno intraprese dal programma Orizzonte 2020,

3.5. Sostenere le azioni che affrontano questioni attinenti alla salute in una società che invecchia, comprese le pertinenti azioni proposte dal **partenariato europeo per l'innovazione sull'invecchiamento attivo e in buona salute nei suoi tre temi (innovazione in materia di sensibilizzazione, prevenzione e diagnosi precoce; innovazione nelle cure e nell'assistenza e innovazione nell'invecchiamento attivo e una vita indipendente**),

3.6. Azioni necessarie o che contribuiscono all'attuazione della legislazione UE nel settore dei **dispositivi medici, dei medicinali e dell'assistenza sanitaria transfrontaliera**.

3.7. Promuovere un sistema di informazione e documentazione sanitaria per contribuire a un processo decisionale basato su riscontri empirici [...]

Priorità tematica 4

Facilitare l'accesso a un'assistenza sanitaria migliore e più sicura per i cittadini dell'Unione

4.1. Sostenere la creazione di un sistema di reti di riferimento europee a favore dei **pazienti le cui patologie richiedono cure altamente specialistiche e una particolare concentrazione di risorse o di competenze,** come nel caso delle malattie rare, sulla base di criteri da definire nell'ambito della direttiva 2011/24/UE,

4.2. Sostenere gli Stati membri, le organizzazioni di pazienti e di parti interessate tramite un'azione coordinata a livello UE per poter assistere efficacemente i **pazienti affetti da malattie rare**, anche tramite la creazione di reti di riferimento, banche dati d'informazione e registri UE per le malattie rare basati su criteri comuni,

4.3. Rafforzare la collaborazione sulla **sicurezza dei pazienti e la qualità dell'assistenza sanitaria** dando applicazione, tra l'altro, alla raccomandazione del Consiglio del 9 giugno 2009 sulla sicurezza dei pazienti, compresi la prevenzione e il controllo delle infezioni associate all'assistenza sanitaria; scambiare le buone prassi sui sistemi di certificazione della qualità; sviluppare orientamenti e strumenti di promozione della qualità e della sicurezza del paziente; migliorare l'accesso dei pazienti alle informazioni sulla sicurezza e la qualità; migliorare il feedback e l'interazione fra gli operatori sanitari e i pazienti,

CONTINUA….

Priorità tematica 4

4.4. In linea con il piano d'azione di lotta ai crescenti **rischi di resistenza antimicrobica**, promuovere un utilizzo prudente degli agenti antimicrobici e ridurre le pratiche all'origine di una aumentata resistenza antimicrobica, specie negli ospedali; promuovere misure efficaci di **prevenzione e igiene** intese a prevenire e controllare le infezioni; ridurre l'incidenza delle infezioni resistenti e delle infezioni associate all'assistenza sanitaria e garantire la disponibilità di antimicrobici efficaci,

4.5. Azioni necessarie o che contribuiscono all'attuazione della legislazione UE in materia di **tessuti e cellule umani, sangue, organi umani, dispositivi medici, medicinali e diritti dei pazienti nell'ambito dell'assistenza sanitaria transfrontaliera**, nel pieno rispetto delle competenze e delle scelte etiche compiute dagli Stati membri in tali settori. Queste iniziative possono includere attività volte a facilitare l'attuazione, l'applicazione, il monitoraggio e il riesame di detta legislazione.

4.6. Promuovere un sistema di informazione e documentazione sanitaria per contribuire a un processo decisionale basato su riscontri empirici, compresi l'uso degli strumenti esistenti e, all'occorrenza, l'ulteriore sviluppo di informazioni sanitarie standardizzate e strumenti per il monitoraggio sanitario, la raccolta e l'analisi dei dati sanitari e una diffusione su vasta scala dei risultati del programma.

Esempi di risultati attesi

- Accrescere le buone pratiche basate su riscontri empirici all'interno degli Stati membri;
- Azioni comuni tra gli Stati membri per migliorare i sistemi di sorveglianza e di risposta a minacce transfrontaliere;
- Sostenibilità dei sistemi sanitari attraverso scambio di buone pratiche e creazione di network per scambio di informazioni, ecc;
- Creazione di network europei in vari settori (es. European Reference Networks nel settore delle malattie rare).

Esempi di outcomes di azioni finanziate dal precedente Programma Salute

- Linee gu
- Raccolte makers di adottare
- Sviluppo ettere di confront
- Produzi ernet, ecc.);
- COMM Impleme ity action in the fie

EUROPEAN COMMISSION

Brussels, 29.7.2014
SWD(2014) 257 final

COMMISSION STAFF WORKING DOCUMENT

Implementation of the second Programme of Community action in the field of health in 2012

Beneficiari

Possono ricevere finanziamenti:

- *organizzazioni aventi personalità giuridica*
- *autorità pubbliche e gli enti del settore pubblico (in particolare istituzioni di ricerca e sanitarie, università e istituti di istruzione superiore)*
- *ONG*
- *organizzazioni internazionali*

Oltre agli Stati Membri dell'Unione Europea, possono partecipare al programma salute anche i paesi del SEE (Spazio Economico Europeo) come specificato dagli appositi accordi.
I Paesi candidati/potenziali candidati e dei beneficiari della politica di vicinato possono partecipare sulla base di accordi specifici per la partecipazione.

Meccanismi di finanziamento

Grants

- **Grants for projects**
- Joint Actions
- Operating grants
- Presidency Conference grants
- Direct GA with international organizations

Procurement

- Gli appalti riguardano attività come la valutazione e il monitoraggio di azioni e politiche; studi; assistenza di tipo scientifico e tecnico; comunicazioni, sensibilizzazione e disseminazione, ecc.

Other Actions

- Contributo di iscrizione a organizzazioni di cui l'UE è membro, accordi con il JRC, indennità pagate ad esperti per partecipare a meeting, ecc.

Meccanismi di finanziamento

1. CALL FOR PROPOSAL FOR PROJECTS

Il co-finanziamento previsto solitamente non può essere superiore al 60% del budget totale, tranne in casi di utilità eccezionale in cui può salire a 80%.

Tutti i progetti sono implementati attraverso **"call for proposal" organizzate e gestite dalla CHAFEA** (Consumer, Health and Food Executive Agency).

Totale budget allocato

449.394.000 euro

2014
- 52,57 milioni

2015
- 53,63 milioni

2016
- 55,91 milioni

2017
- 58,16 milioni

2018
- 59,9 milioni

2019
- 61,68 milioni

2020
- 62,91 milioni

DG Sanco

- La direzione generale per la Salute e i consumatori ha un organico composto da circa 960 persone, di cui:
  - circa 660 lavorano a Bruxelles
  - 120 a Lussemburgo e altre 180 a Grange, nei pressi di Dublino

- Stabilisce le priorità politiche
- Adotta i piani di lavoro annuali

Agenzia Esecutiva EAHC→ Chafea

- L'Agenzia esecutiva per i consumatori, la salute e la sicurezza alimentare (**Chafea**) è subentrata all'Agenzia esecutiva per la salute e i consumatori (EAHC) dal **1° gennaio 2014**
- Gestisce **3 programmi** per conto di DG Sanco: il programma dell'UE per la salute, il programma per i consumatori e l'iniziativa Migliorare la formazione per rendere più sicuri gli alimenti
- Sede: Lussemburgo
- Staff: ~50
- Gestisce circa 500 azioni (progetti, gare di appalto…)

http://ec.europa.eu/chafea/index.html

National Focal Points

- Gli stati creano National Focal Points per promuovere il Programma e per disseminarne i risultati e l'impatto

- Maggiori dettagli sui NFP si possono trovare sul sito della CHAFEA

http://ec.europa.eu/eahc/health/national_focal_points.html

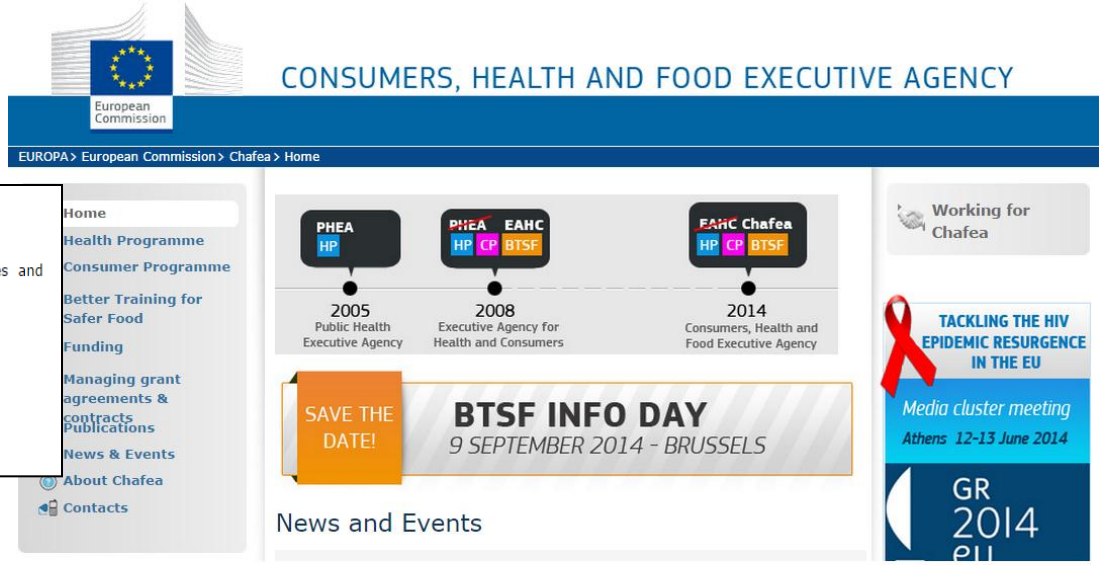
Per maggiori informazioni

Health Programme - National Focal Points

The National Focal Points (**NFP**) are the national experts for the **Health Programme** in member states and participating countries. **NFP** representatives are appointed by their national health ministries.

The specific role of the **NFP**s is to assist the Consumers, Health and Food Executive Agency (**Chafea**) in :

- Health Programme implementation at national level
- Health programme dissemination of results
- Information on the impact generated by the Health Programme in their respective countries



II PARTE

Piano di lavoro annuale

Cosa vedremo

- Priorità te ich 4
- Call
- Lettura
- Es nella call for pro ramma Salute)

CALL FOR PROPOSALS FOR PROJECTS

Piano di lavoro 2014

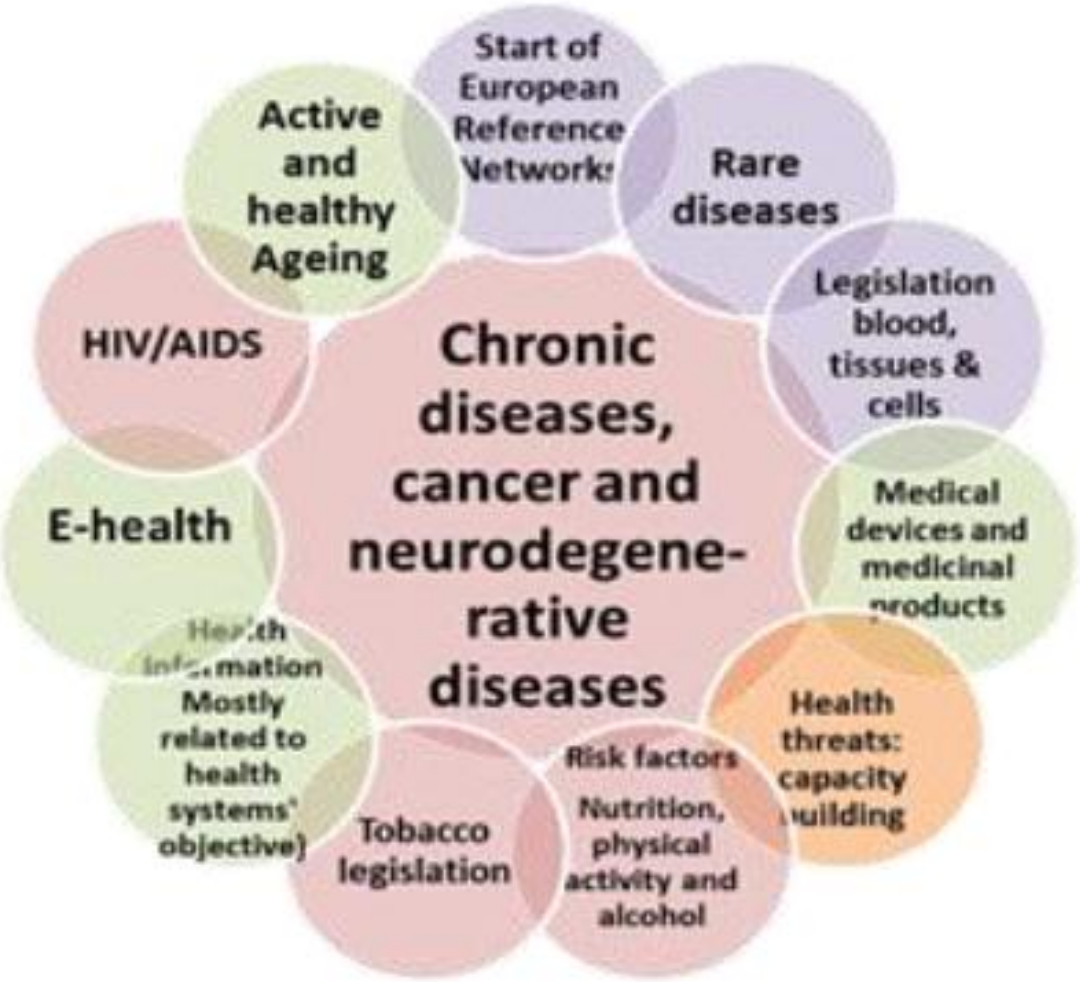
- Adottato dalla Commissone il 26 maggio 2014
- Budget annuale di € 54,4 milioni

- Due parti:
  - Decisione di implementazione (Articoli)
  - Allegati:

    Allegato I definisce le azioni che saranno finanziate sotto ogni meccanismo di finanziamento (Grants, Procurement, Other Actions)

    Allegati II - VII stabiliscono I criteri (elegibilità, esclusione, selezione e assegnazione…)

2014: priorità tematica sui fattori di rischio e malattie croniche



PROGETTO MATTONE INTERNAZIONALE
Portare la Sanità delle Regioni in Europa e nel Mondo altresì l'Europa e il Mondo nei Sistemi Sanitari delle Regioni italiane, nel quadro di una collaborazione sinergica con il Sistema Paese.

Budget per 2014
€ 54,4 milioni

Grants

€ 39 993 000

- **<u>Projects = 12 300 000</u>**
- JA = 18 593 000
- OG = 4 650 000
- Conf. = 200 000
- Direct GA = 2 750 000

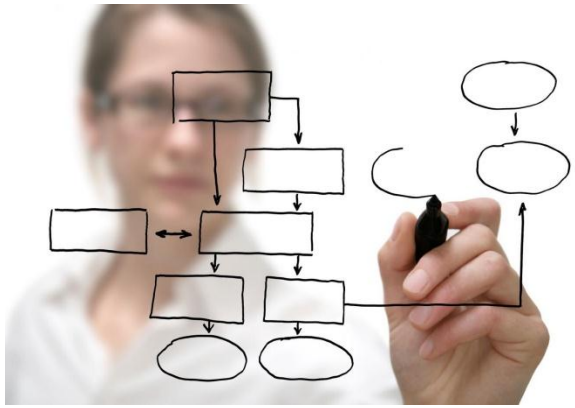
Procurement

€ 12 279 100

Other actions

€ 2 184 000

Call for proposal for projects



- Calls aperte: 6 gugno 2014
- Scadenza: 25 settembre 2014
- 12.3 milioni di euro
- NEW: Nuovo sistema elettronico per presentare le proposte

Participant Portal

European Commission

Participant Portal

European Commission > Research & Innovation > Participant Portal > Calls

HOME | FUNDING OPPORTUNITIES | HOW TO PARTICIPATE | EXPERTS | SUPPORT | Search PP | LOGIN | REGISTER

Horizon 2020

- Search Topics
- Calls
- Call Updates

Other EU Programmes 2014-2020

- Research Fund for Coal & Steel
- COSME
- 3rd Health Programme
- Consumer Programme

FP7 & CIP Programmes 2007-2013

- Calls

3rd Health Programme

The Third EU Health Programme is the main instrument that the Commission uses to implement the EU Health Strategy. Annual work plans of the Programme set out priority areas and the criteria for its funding actions. The total budget for the programme is € 449.4 million. The programme has 4 overarching objectives which seek to:

- Promote health, prevent diseases and foster supportive environments for healthy lifestyles taking into account the 'health in all policies' principle
- Protect Union citizens from serious cross-border health threats
- Contribute to innovative, efficient and sustainable health systems
- Facilitate access to better and safer healthcare for Union citizens

Specific calls open under 3rd Health Programme

3rd Health Programme
Call for Proposals for Framework Partnership Agreement for operating grants 2014
HP-FPA-2014
Deadline.Date: 25/09/2014
Pub.Date: 06/06/2014

3rd Health Programme
Call for Proposals for Projects 2014
HP-PJ-2014
Deadline.Date: 25/09/2014
Pub.Date: 06/06/2014

Participant Portal

Horizon 2020

- Search Topics
- Calls
- Call Updates

Other EU Programmes 2014-2020

- Research Fund for Coal & Steel
- COSME
- 3rd Health Programme
- Consumer Programme

FP7 & CIP Programmes 2007-2013

- Calls
- Call Updates

Other Funding Opportunities

CALL FOR PROPOSALS FOR PROJECTS 2014

HP-PJ-2014

Publication date	2014-06-05	**Deadline Date**	2014-09-25 +17:00:00 (Brussels local time)
Budget	€12,300,000	**Main Pillar**	3rd Health Programme
Status	Open	**OJ reference**	OJ C 171/10 of 6 June 2014

Call description

Call summary

This call is constituted of 7 individual topics in the areas of chronic diseases, ageing, medicinal product pricing, health monitoring and healthcare associated infections.

Topics and submission service

Please click on a specific topic title to reach the eligibility conditions and other requirements as well as link to the submission service.

- PJ-01-2014 Innovation to prevent and manage chronic diseases
- PJ-02-2014 Early diagnosis and screening of chronic diseases
- PJ-03-2014 Professional reintegration of people with chronic disease
- PJ-04-2014 Adherence, frailty, integrated care and multi-chronic conditions
- PJ-05-2014 Statistical data for medicinal product pricing
- PJ-06-2014 Health monitoring and reporting system
- PJ-07-2014 Healthcare associated infection in long-term care

Call for projects aperte

- PJ-01-2014 Innovation to prevent and manage chronic diseases
- PJ-02-2014 Early diagnosis and screening of chronic diseases
- PJ-03-2014 Professional reintegration of people with chronic disease

PRIORITA' TEMATICA 1

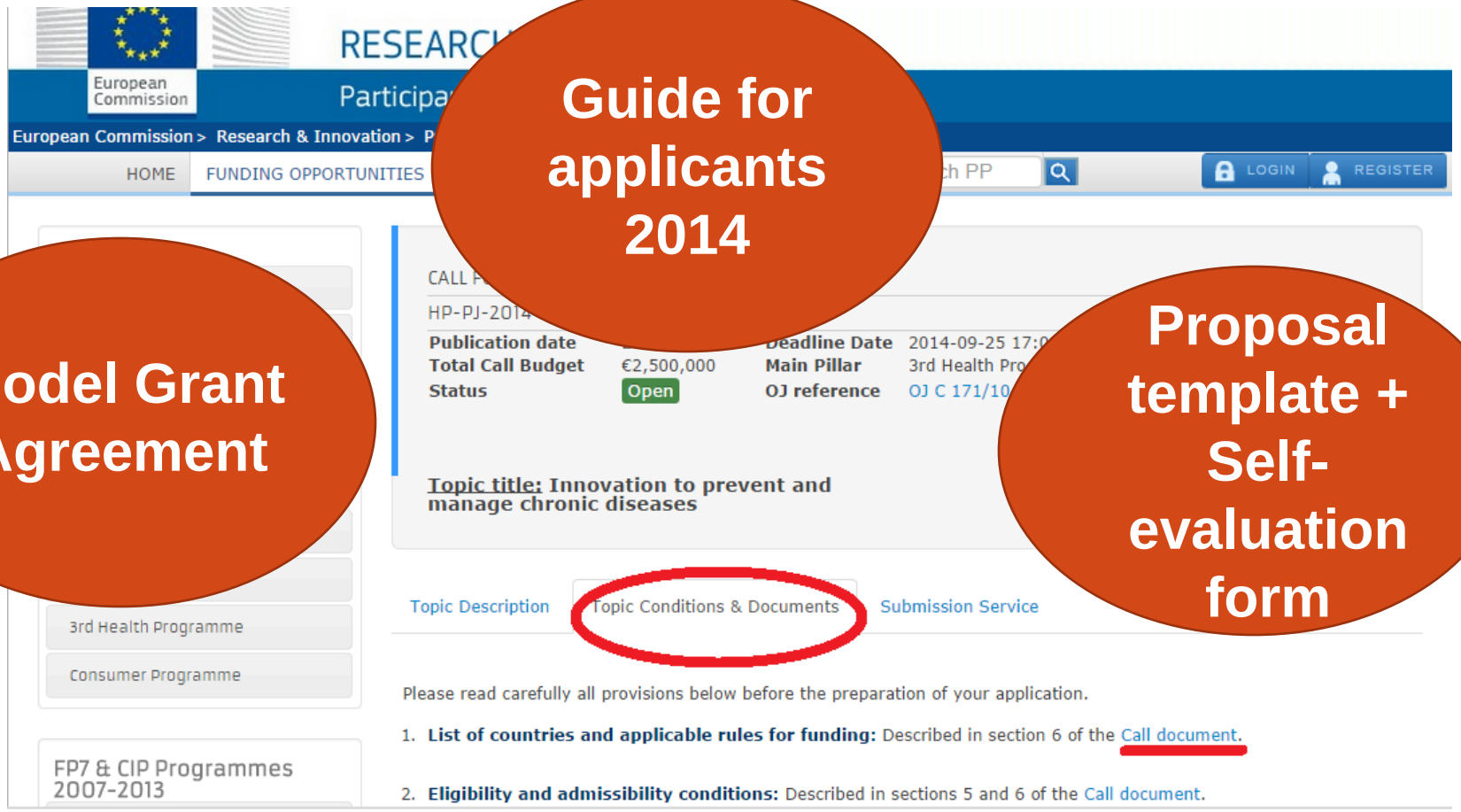
- PJ-04-2014 Adherence, frailty, integrated care and multi-chronic conditions
- PJ-05-2014 Statistical data for medicinal product pricing
- PJ-06-2014 Health monitoring and reporting system

PRIORITA' TEMATICA 3

- PJ-07-2014 Healthcare associated infection in long-term care

PRIORITA' TEMATICA 4

Documenti da consultare



Guide for applicants 2014

Model Grant Agreement

Proposal template + Self-evaluation form

EUROPEAN COMMISSION
CONSUMER, HEALTH AND FOOD EXECUTIVE AGENCY

Health Unit

Luxembourg,
EAHC LB/IK Arss (2014)

2014 CALL FOR PROPOSALS FOR PROJECTS

THIRD PROGRAMME OF COMMUNITY ACTION IN THE FIELD OF HEALTH (2014-2020)

1. BACKGROUND AND PURPOSE OF THIS CALL

On 11 March 2014, the European Parliament and the Council adopted a Regulation establishing the third programme for the Union's action in the field of health (2014-2020)[1]. This programme entered into force retroactively from the 1 January 2014 onwards.

.The Consumer, Health and Food Executive Agency (Chafea) is entrusted with the implementation of the third Health Programme.

The general objectives of the Programme shall be to complement, support and add value to the policies of the Member States aimed at improving the health of Union citizens and reduce health inequalities by promoting health, encouraging innovation in health, increasing the sustainability of health systems and protecting Union citizens from serious cross-border health threats.

The specific objectives of the Programme are:

1. In order to promote health, prevent diseases, and foster supportive environments for healthy lifestyles: identify, disseminate and promote the uptake of evidence-based and good practices for cost-effective health promotion and disease prevention measures by addressing in particular the key lifestyle related risk factors with a focus on the added value for the Union.

2. In order to protect Union citizens from serious cross-border health threats: identify and develop coherent approaches and promote their implementation for better preparedness and coordination in health emergencies.

3. In order to support public health capacity-building and contribute to innovative, efficient and sustainable health systems: identify and develop tools and mechanisms at Union level to address shortages of resources, both human and financial, and to facilitate the voluntary uptake of innovations in public health intervention and prevention strategies.

---

[1] Regulation No 282/2014 of the European Parliament and of the Council of 11 March 2014 on the establishment of a third Programme for the Union's action in the field of health (2014-2020) and repealing Decision No 1350/2007/EC. OJ L86, volume 57; 21 March 2014.

Eligibile Activities

TITLE	INDICATIVE AMOUNT	Ref. in WP 2014	Grants foreseen
Making use of the potential of innovation for the prevention, management and self-assessment of major chronic diseases (diabetes, cardiovascular diseases…)	2 500 000	2.1.1.1	Several
Promoting early diagnosis and screening of	1 500 000	2.1.1.2	Several
Support in areas related to adherence, frailty, integrated care and multi-chronic conditions	3 000 000	2.1.3.1	Several
Financial support for statistical data in the area of medicinal product pricing in Member States	300 000	2.1.3.2	One
Towards a sustainable health monitoring and reporting system	3 500 000	2.1.3.3	One
Healthcare associated infections - Prevention and control in nursing homes and long-term care facilities	500 000	2.1.4.1	one

Project proposals may be submitted for the priority areas listed below. For full descriptions, please consult the work plan 2014. Proposals should match the specific description of a given action.

Aderenza alle terapie, fragilità, cure integrate e condizioni croniche multiple

Azioni re
tematica 3

Contribuire c

sanitari innov

Pu
Re
te
de
sa

3.5 Sostenere le azioni che affrontano questioni attinenti alla salute in una società che invecchia, comprese le pertinenti azioni proposte dal partenariato europeo per l'innovazione sull'invecchiamento attivo e in buona salute nei suoi tre temi: innovazione in materia di sensibilizzazione, prevenzione e diagnosi precoce; innovazione nelle cure e nell'assistenza e innovazione nell'invecchiamento attivo e una vita indipendente.

Aderenza alle terapie, fragilità, cure integrate e condizioni croniche multiple

Topic title: Adherence, frailty, integrated care and multi-chronic conditions **Topic ID: PJ-04-2014**

Topic Description | Topic Conditions & Documents | Submission Service

Objective: The Commission has launched the European Innovation Partnerships within the Innovation Union, one of the flagship initiatives of the Europe 2020 strategy, with the objective of accelerating innovation to address a well-defined target within a grand societal challenge. The European Innovation Partnership on Active and Healthy Ageing has been selected as a pilot to tackle the challenge of an ageing population. The aim of this topic is to facilitate the exchange of best practice between Member States, to support networks for knowledge sharing, to unlock the potential of innovation in health and to benchmark so as to ensure an informed decision-making at European level.

Scope: Building upon previous work conducted in this area, this action seeks to support projects encouraging the use of innovative, coordinated and comprehensive community based prevention. Activities to be addressed will include:

(a) supporting the development and implementation of early diagnosis and screening programmes for frailty risk factors, including the optimisation of functional capacity tools and development of guidelines to address pre-frailty;

(b) (b) development of programmes to improve the management of multi-morbid patients, including use of medical data for optimising health and care systems. This action will focus on projects that would implement existing strategies or build on existing actions in order to achieve scalability and promote innovative solutions in health in the EU.

Obiettivo

La Commissione ha lanciato l' *European Innovation Parternship* all'interno dell'iniziativa *Innovation Union*, che è una delle iniziative faro della strategia Europa 2020, con l'obiettivo di accelerare l'innovazione per affrontare un target ben definito all'interno di una grande sfida per la società. L' European Innovation Partnership on Active and Healthy Ageing è stata selezionata come azione pilota per affrontare la sfida della società che invecchia.

Lo scopo dell'azione è **facilitare lo scambio di buone pratiche** tra stati membri, **supportare network per la scambio di conoscenza**, aprire le porte al potenziale dell'**innovazione** nel campo della salute e per avere uno standard di riferimento (**benchmark**) per assicurare che le decisioni prese a livello europeo siano frutto di scelte ben informate.

Scopo / Descrizioni delle attività

Basandosi su precedenti lavori condotti in questo ambito, questa azione mira a sostenere progetti che favoriscono l'impiego di approcci di prevenzione innovativi, coordinati e community based.

Le attività da affrontare dovranno:

a) **supportare lo sviluppo e l'implementazione di programmi di diagnosi precoce e di screening per fattori di rischio della fragilità**, compresi l'ottimizzazione di strumenti per le capacità funzionali e lo sviluppo di linee guida per affrontare lo stadio della pre-fragilità;

b) **sviluppare programmi per migliorare la gestione dei pazienti con multibormidità**, compreso l'uso dei dati medici per ottimizzare i sistemi sanitari e di assistenza.

Questa azione si focalizzerà su progetti che implementino strategie già in essere o che siano costruiti su azioni già in essere per potenziarne gli effetti e promuovere soluzioni innovative nella salute all'interno dell'UE.

Total Call Budget

€ 3,000,000

NB: più progetti finanziati

Esempio di un progetto finanziato sotto il Secondo Programma Salute

Secondo obiettivo

- Promuovere la salute

AWP 2013 azione

- Promuovere iniziative per aumentare gli anni di vita in buona salute e promuovere l'invecchiamento sano *(Punto 2.1.1 Allegato 1 del Regolamento)*

Sotto azione

- Supportare le priorità dell'EIP-AHA

Descrizione dell’azione

L'azione dovrà promuovere azioni pilota a livello locale/regionale concentrandosi sulla **gestione della multimorbidità tra gli anziani attraverso percorsi di cura integrati, oltre a migliorare l'aderenza alle terapie e la prevenzione delle cadute e della fragilità**.

Queste azioni pilota raggrupperanno azioni già in essere per creare dei progetti innovativi:

- implementazione di interventi per **l'identificazione e la diagnosi precoce della fragilità negli anziani**. Affrontare il problema della fragilità attraverso lo sviluppo di cure integrate personalizzate, facilitando il coordinamento tra professionisti e riducendo l'utilizzo non necessario di risorse;
- implementazioni di interventi per affrontare la **politerapia**.

MPI_AGE Project

Obiettivo

Ridurre l'impiego non necessario di risorse sanitarie secondo un'ottica di appropriatezza e personalizzazione degli interventi grazie ad una metodologia di pianificazione multidimensionale e multi -professionale di intervento per l'anziano

Come

- analisi retrospettiva sull'uso di MPI mediante l' impiego di database;
- identificazione dei migliori profili costo-efficacia per i differenti interventi terapeutici mediante l' impiego integrato di MPI con database;
- studio prospettico su pazienti anziani.

Risultati attesi

- identificare gli interventi maggiormente efficaci;
- migliorare la collaborazione multi-professionale;
- ridurre i tassi di osp/istit;
- ridurre l ' impiego di farmaci non necessari;
- ridurre i costi legati ai ricoveri

Perché la proposta è stata giudicata rilevante

- Il progetto intende implementare metodi e strumenti innovativi (nei paesi UE ma anche altri Stati - USA e Australia);

- Risponde alle esigenze dell'EIP-AHA di aumentare il rapporto costo-efficacia degli interventi sugli anziani, in modo da assicurare una distribuzione appropriata delle risorse sanitarie secondo le reali necessità sanitarie dei singoli individui anziani

- Propone un approccio innovativo (multidimensionale, multidisciplinare e predittivo) nella gestione della multimorbidità e politerapia nell'anziano fragile attraverso l'utilizzo di un indice;

- L'utilizzo di questo indice permette percorsi di cura integrati e personalizzati.

Grazie per l'attenzione

progettomattoneinternazionale@ulss10.veneto.it