

## ZAPROSZENIE DO ZGŁASZANIA UWAG DOTYCZĄCYCH INICJATYWY (bez oceny skutków)

Niniejszy dokument ma na celu poinformowanie opinii publicznej i zainteresowanych stron o pracach Komisji, aby umożliwić im przekazanie informacji zwrotnych i skuteczny udział w konsultacjach.

Zwracamy się do tych grup o przedstawienie opinii na temat przyjętego przez Komisję podejścia do wskazanego problemu i możliwych rozwiązań oraz o przekazanie nam wszelkich istotnych informacji.

**⚠ Należy sfinalizować niniejszy dokument na jak najwcześniejszym etapie procesu przygotowań**, aby umożliwić optymalne wykorzystanie informacji zwrotnych otrzymanych od zainteresowanych stron.

<b>TYTUŁ INICJATYWY</b>	Strategiczne ramy UE dotyczące zdrowia na świecie
<b>WIODĄCA I ODPOWIEDZIALNY DZIAŁ</b>	DG INTPA – Dział G4, Włączenie Społeczne i Ochrona Socjalna, Zdrowie i Demografia DG SANTE – Dział C4, Stosunki Międzynarodowe (współodpowiedzialny)
<b>PRAWDOPODOBNY INICJATYWY</b>	<b>RODZAJ</b> Komunikat Komisji do Parlamentu Europejskiego, Rady, Europejskiego Komitetu Ekonomiczno-Społecznego i Komitetu Regionów
<b>ORIENTACYJNY TERMIN</b>	IV kwartał 2022 r.
<b>INFORMACJE DODATKOWE</b>	<a href="https://ec.europa.eu/international-partnerships/our-work_en">https://ec.europa.eu/international-partnerships/our-work_en</a> <a href="https://ec.europa.eu/info/topics/public-health_en">https://ec.europa.eu/info/topics/public-health_en</a>

### A. Kontekst polityczny, określenie problemu i analiza zgodności z zasadą pomocniczości

#### Kontekst polityczny

Od czasu [komunikatu Komisji z 2010 r. pt. „Rola UE w kontekście zdrowia na świecie”](#), w którym położono pierwsze podwaliny pod działania UE w tej dziedzinie, nastąpiły istotne zmiany w zakresie zdrowia na świecie i geopolityki. Są to m.in.: (i) [cele ONZ w zakresie zrównoważonego rozwoju](#); (ii) pandemia COVID-19; (iii) [unijna strategia „Global Gateway”](#); (iv) rosnące skutki zmiany klimatu i utraty różnorodności biologicznej; (v) rozwój chorób zakaźnych i niezakaźnych; oraz (vi) ostatnie zmiany światowej infrastruktury bezpieczeństwa zdrowotnego.

Różne zainteresowane strony, w tym rządy państw UE, Parlament Europejski, środowisko akademickie i organizacje społeczeństwa obywatelskiego, wezwały do opracowania nowej strategii dotyczącej roli UE w dziedzinie zdrowia na świecie. W komunikacie przedstawia się nową strategię dotyczącą zdrowia na świecie, która odnosi się do powyższych zmian oraz wzmacnia wiodącą pozycję UE i jej wkład w politykę w tym obszarze. Strategia będzie opierać się na zaangażowaniu UE na rzecz praw człowieka i równości w dziedzinie zdrowia, w tym zdrowia kobiet. Uznaje się w niej wzajemne powiązania między ludźmi, zwierzętami, roślinami i ich wspólnym środowiskiem (podejście „Jedno zdrowie”).

#### Problem, któremu ma zaradzić inicjatywa

Pandemia COVID-19 pokazała, że międzynarodowy wymiar unijnej polityki zdrowotnej stał się kluczowym elementem działań zewnętrznych UE. Zdrowie, dobrostan i zamożność społeczeństwa zależą od zdolności UE do skutecznego zwalczania nierówności w zakresie zdrowia oraz zapobiegania globalnym zagrożeniom dla zdrowia

i reagowania na nie. Za sprawą pandemii lepiej radzimy sobie z sytuacjami wyjątkowymi, jednak ujawniła ona także strukturalne słabości i problemy.

Nowa inicjatywa odnosi się do poniżej opisanych problemów.

- 1) Systemy opieki zdrowotnej na świecie nie są wystarczająco silne i odporne, aby radzić sobie z globalnymi zagrożeniami, w tym chorobami zakaźnymi.
- 2) Społeczność światowa nie zdaje sobie sprawy w wystarczającym stopniu z wszystkich niezbędnych aspektów, aby zrozumieć zagrożenia dla zdrowia, zapobiegać im i przeciwdziałać im. Chodzi o takie kwestie jak:
  - powiązania między środowiskiem, zdrowiem zwierząt i roślin oraz zdrowiem ludzi;
  - nowe podejścia do opracowywania produktów farmaceutycznych w celu zapewnienia wszystkim dostępu do bezpiecznych, wysokiej jakości, skutecznych i przystępnych cenowo metod leczenia, przy jednoczesnym utrzymaniu innowacyjności;
  - cyfryzacja, potężne narzędzie, które należy w pełni wykorzystać przy tworzeniu rozwiązań dotyczących zdrowia.
- 3) W związku z pandemią COVID-19 ucierpiały wysiłki na rzecz osiągnięcia celów ONZ w zakresie zrównoważonego rozwoju związanych ze zdrowiem, w tym powszechnego zabezpieczenia zdrowotnego.
- 4) Światowa infrastruktura bezpieczeństwa zdrowotnego instytucji i partnerstw nie radzi sobie z globalnymi zagrożeniami dla zdrowia w coraz bardziej złożonym kontekście geopolitycznym. Zdrowie stało się problemem geopolitycznym, zwłaszcza ze względu na powiązania między zdrowiem a bezpieczeństwem.

## **Podstawa działania UE (podstawa prawna i analiza zgodności z zasadą pomocniczości)**

### **Podstawa prawna**

Art. 168 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej, który określa działania UE w dziedzinie zdrowia publicznego, oraz art. 208 tego samego Traktatu dotyczący współpracy na rzecz rozwoju.

### **Praktyczna potrzeba działania na poziomie UE**

W niniejszej inicjatywie określa się strategię działań dotyczących stosunków zewnętrznych w dziedzinie zdrowia publicznego. Będzie ona zgodna z zasadami i przepisami regulującymi inicjatywę w zakresie polityki wewnętrznej i zewnętrznej UE, w tym z zasadą pomocniczości.

Działania UE będą bardziej skuteczne, jeżeli prace krajów UE i instytucji UE w krajach i regionach partnerskich spoza UE będą ściśle skoordynowane, zgodnie z wytycznymi opracowanymi w strategii.

## **B. Co ma osiągnąć inicjatywa i w jaki sposób?**

Inicjatywa ta ma na celu odnowienie działań zewnętrznych UE w dziedzinie zdrowia i wykorzystanie wzmocnionej Europejskiej Unii Zdrowotnej do odpowiedzi na wyzwania, które pojawiły się od czasu publikacji komunikatu z 2010 r. Strategia określona w inicjatywie ma na celu:

- 1) wzmocnienie globalnych systemów opieki zdrowotnej w celu rozwiązania problemu nierówności w zakresie zdrowia, osiągnięcie postępu na drodze do powszechnego zabezpieczenia zdrowotnego i zapewnienie ochrony socjalnej w dziedzinie zdrowia;
- 2) wzmocnienie wiodącej roli UE we świecie w ramach podejścia „Drużyny Europy”, co przyczyni się do większej skuteczności działania instytucji wielostronnych oraz do rozwoju strategicznych partnerstw z innymi regionami świata, także dzięki lepszej komunikacji;
- 3) zapewnienie skutecznego finansowania w ramach podejścia „Drużyny Europy”, odpowiadającego potrzebom i ambicjom tej inicjatywy.

W strategii zostaną określone środki tematyczne i przekrojowe służące osiągnięciu tych celów. Środki przekrojowe mogą obejmować m.in. poniższe działania.

- a) Lepsza koordynacja, aby przemawiać jednym głosem – z państwami UE i zainteresowanymi stronami – na szczeblu globalnym, regionalnym i krajowym.
- b) Promowanie lepszego skoordynowania działań UE z innymi globalnymi podmiotami i inicjatywami, np. poprzez wdrażanie Globalnego.
- c) Dawanie przykładu i budowanie wiarygodności. W strategii zostaną przedstawione niezbędne kroki, jakie powinna podjąć Komisja, państwa UE, Parlament i zainteresowane strony.
- d) Ulepszenie światowej infrastruktury bezpieczeństwa zdrowotnego w celu skuteczniejszego i bardziej sprawiedliwego rozwiązywania problemów zdrowotnych. Strategia będzie zawierać wnioski dotyczące

multilateralizmu i zwiększenia efektywności Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) oraz innych inicjatyw w dziedzinie zdrowia na świecie. Będzie też sprzyjać wzmocnieniu systemu opieki zdrowotnej we wszystkich strumieniach finansowania. W zwalczaniu pandemii pomoże specjalny wiążący instrument oraz wzmocnione Międzynarodowe przepisy zdrowotne. Jednocześnie polityka UE dotycząca zdrowia na świecie musi się dostosowywać do szybko zmieniającej się rzeczywistości poprzez usprawnienie współpracy wielostronnej (np. G-7, G-20, OECD) i współpracy dwustronnej.

- e) Skuteczne włączenie problematyki zdrowia do wszystkich obszarów polityki (np. w dziedzinie handlu czy odporności globalnego łańcucha dostaw), które mają zasadnicze znaczenie dla osiągnięcia celów polityki zdrowotnej.

#### **Prawdopodobne skutki**

Konkretne skutki związane są z poszczególnymi inicjatywami, które prawdopodobnie zostaną wdrożone w ramach omawianej strategii. Będą one oceniane indywidualnie w świetle [wytycznych dotyczących lepszego stanowienia prawa](#).

#### **Monitorowanie w przyszłości**

Inicjatywy powiązane ze strategią będą podlegać ogólnym zasadom oceny i monitorowania.

### **C. Lepsze stanowienie prawa**

#### **Ocena skutków**

Przedmiotowa inicjatywa jest komunikatem określającym ogólne podejście polityczne. W związku z tym nie przeprowadza się oceny skutków.

#### **Strategia konsultacji**

Konsultacje obejmują trzy główne działania:

- niniejsze zaproszenie do zgłaszania uwag;
- konsultacje publiczne trwające 12 tygodni, począwszy od czerwca 2022 r., dostępne we wszystkich językach urzędowych UE;
- ukierunkowane konsultacje z zainteresowanymi stronami rozpoczynające się w czerwcu 2022 r.

Konsultacje umożliwią zainteresowanym stronom przedstawienie opinii na temat inicjatywy. Wszystkie istotne informacje zostaną wzięte pod uwagę przy tworzeniu solidnych podstaw strategii w oparciu o dowody. Wyniki tych konsultacji zostaną uzupełnione informacjami pochodzącymi z innych wiarygodnych źródeł (np. z badań).

Ukierunkowane konsultacje będą organizowane na istniejących forach, takich jak Forum ds. Polityki dotyczącej Zdrowia na Świecie i grupy robocze. Informacje o tych konsultacjach zostaną opublikowane na stronach internetowych [DG SANTE](#) i [DG INTPA](#).

Odpowiedzi w ramach tych konsultacji można udzielać we wszystkich językach urzędowych UE. Konsultacje będą promowane za pośrednictwem komunikatów prasowych, stron internetowych, mediów społecznościowych itp. Podsumowanie działań konsultacyjnych zostanie opublikowane na [portalu „Wyraź swoją opinię”](#).

#### **Powody prowadzenia konsultacji**

Celem konsultacji jest umożliwienie szerokiemu gronu uczestników, od zainteresowanych stron po obywateli, wyrażenie opinii na temat kształtu strategii dotyczącej zdrowia na świecie.

#### **Grupa docelowa**

Mile widziane są stanowiska osób indywidualnych (np. osób niebędących ekspertami i ekspertów wypowiadających się we własnym imieniu) oraz organizacji.

Konsultacje skierowane są głównie do:

- przedstawicieli krajowych organów publicznych (z UE i krajów partnerskich)
- organizacji międzyrządowych (np. WHO)
- organizacji pozarządowych
- środowiska akademickiego
- przemysłu
- izb zawodowych związanych z ochroną zdrowia
- stowarzyszeń pacjentów
- organizacji charytatywnych.