*Warszawa, 24 lipca 2024r.*

**INFORMACJA PRASOWA**

**INNOWACJE DLA BEZPIECZEŃSTWA POLSKI I EUROPY**

**Przedstawiciele Związku Pracodawców Innowacyjnych Firm Farmaceutycznych INFARMA, Pracodawców RP, Federacji Przedsiębiorców Polskich oraz Izby Gospodarczej „FARMACJA POLSKA” wzięli udział w konsultacjach nt. priorytetów zdrowotnych   
polskiej prezydencji w Radzie Unii Europejskiej   
oraz   
podpisali wspólne stanowisko na temat priorytetów zdrowotnych polskiej prezydencji   
w Radzie Unii Europejskiej.**

**Kluczowym obszarem są profilaktyka i wczesna diagnostyka chorób niezakaźnych, będących główną przyczyną zgonów w Unii Europejskiej**

**W 2025r. Polska będzie sprawować przewodnictwo w Radzie Unii Europejskiej, co daje jej możliwość wyznaczania kierunków debaty i kształtowania programu prac w obszarze polityki zdrowotnej. Organizacje branżowe zwracają uwagę, że prezydencja jest okazją do stworzenia nowych mechanizmów na rzecz zabezpieczenia zdrowia obywateli UE.**

*W obliczu wyzwań demograficznych, obciążenia chorobami przewlekłymi cieszy nas, że zagadnienia związane z profilaktyką znajdą się na agendzie prac prezydencji. W tym aspekcie zwracamy uwagę na unijny plan walki z rakiem, obowiązujący do 2025 r. Prezydencja może być doskonałą okazją, aby wspólnie z Komisją Europejską ocenić jego wdrożenie, dotychczasowe efekty i elementy wymagające poprawy* – **mówi Michał Byliniak, dyrektor generalny Związku Pracodawców Innowacyjnych Firm Farmaceutycznych INFARMA.**

Obecnie prezydencja węgierska skupia się na wyzwaniach związanych z chorobami sercowo-naczyniowymi, które są najistotniejszą przyczyną zgonów w Unii Europejskiej. 53 miliony Europejczyków cierpi na choroby układu krążenia.

*Zapadalność i śmiertelność z powodu chorób układu krążenia jest różna w różnych państwach Unii, zależy od wieku, płci, statusu społecznego oraz regionu, w którym mieszka pacjent. Podobnie jest z większością chorób niezakaźnych i dlatego warto podczas prezydencji przyjrzeć się tym wyzwaniom w sposób systemowy i zastanowić się, czego dziś potrzebujemy, aby poprawić znacząco wyniki zdrowotne obywateli UE?* – **zwraca uwagę Rafał Dutkiewicz prezes Pracodawców RP**

Proaktywna, spersonalizowana polityka zdrowotna, skupiona na profilaktyce i wczesnej diagnostyce stanowi odpowiedź na wyzwania związane z chorobami przewlekłymi.

*Nauka i postęp medycyny sprawiają, że umiemy leczyć pacjentów coraz lepiej i efektywniej. Aby w pełni wykorzystać ten potencjał, powinniśmy ich diagnozować na wczesnym etapie rozwoju choroby, przy wykorzystaniu najnowszych zdobyczy diagnostycznych. Optymalnie leczeni pacjenci, to pacjenci aktywni społecznie*– **podkreśla Irena Rej, prezes Izby Gospodarczej „FARMACJA POLSKA”.**

Nierówności w dostępie do usług zdrowotnych oraz optymalnego leczenia występują w różnych regionach Unii Europejskiej. Sprawny system ochrony zdrowia zakłada współpracę wszystkich jego uczestników: pacjentów, urzędników, lekarzy różnych specjalizacji, naukowców. Konieczne jest też adekwatne przemodelowanie jego finansowania.

*Z pewnością warto pochylić się nad kwestiami dostępu do badań przesiewowych i diagnostyki molekularnej w onkologii czy w chorobach rzadkich. Warto podjąć dyskusję na temat wymiany najlepszych praktyk i sposobów zoptymalizowania ścieżek profilaktycznych i diagnostycznych, harmonizacji standardów. Rozwój medycyny personalizowanej poprzez tworzenie partnerstw badawczych, sieci współpracy i wymiany wiedzy stanowi też unikatową szansę na zbudowanie przewagi konkurencyjnej Europy –* **mówi Arkadiusz Pączka wiceprzewodniczący Federacji Przedsiębiorców Polskich**

W trakcie prezydencji zagadnienia związane z konkurencyjnością pojawią się przy okazji dyskusji nad unijnym pakietem farmaceutycznym. To jedna z najistotniejszych rewizji prawa, o istotnym wpływie na kształt rynku farmaceutycznego. Ambicją polskiej prezydencji jest doprowadzenie do tzw. trylogów, a więc praktycznie sfinalizowanie prac w Radzie UE.