**Informace o komponentě – materiál pro Národního plán obnovy**

*- Šablona na vyplnění –*

*Návod: Vyplňte, prosím, všechny sekce této šablony s relevantními informacemi o Vaší komponentě. Celkový rozsah vyplněné šablony by se měl pohybovat mezi dvěma a čtyřmi stranami. Zdůrazněte, prosím, transformační charakter komponenty (jak pomůže k oživení ekonomiky a vybudování odolnosti státu), její ambici a vztah k prioritám EU – Zelená a digitalizační agenda.*

1. **Základní informace**

Název komponenty: *Prevence onkologických onemocnění*

Pilíř Hospodářské strategie: *Zdraví a odolnost obyvatel*

Hlavní ambice komponenty: *Celkovou ambicí komponenty je přispět ke zvýšení odolnosti systému péče o onkologické pacienty a zvýšení povědomí obyvatel o možnostech prevence onkologických onemocnění prostřednictvím vytvoření onkologických center prevence a podpory preventivních screeningových programů.*

Reformy a/nebo investice v rámci této komponenty (= podkategorie, odpovídající excelu):

*1. Vznik a rozvoj center onkologické prevence*

*2. Podpora a zvyšování kvality preventivních screeningových programů*

*3. Rozvoj onkologických center se zaměřením na nejmodernější péči,* *včetně hematoonkologické*

*4. Vybudování národního onkologického centra*

Odhadovaná výše investičních výdajů:7,1 mld. Kč (kapitola 335 státního rozpočtu)

1. **Kontext a cíle**

Kontext:

*Zdravotnictví se ukázalo ve světle pandemie jako jeden z nejdůležitějších sektorů hospodářství a jeho modernizace a rozvoj je nutné i z pohledu finanční udržitelnosti nejen s ohledem na stávající reálné hrozby, ale i s ohledem na budoucí demografický vývoj.*

*Každoročně v zemích EU umírá předčasně více než 1,2 milionu osob. ČR má přitom míru úmrtí na preventabilní onemocnění zřetelně vyšší (285 na 100 000 obyvatel) než je průměr EU28 (216 na 100 000 obyvatel). Tento stav je mimo jiné důsledkem snížené zdravotní gramotnosti obyvatel, jisté* *rezistence části obyvatel k preventivním programům a vysoké míry vlivu rizikových faktorů na českou populaci. Tato komponenta je primárně zaměřena na oblast onkologických onemocnění. I přes významné zlepšení zdravotní péče v této oblasti je zátěž české populace zhoubnými nádory velmi vysoká i z mezinárodního hlediska a v čase setrvale narůstá (roční nárůst v prevalenci + 3 až 4 %). I relativně konzervativní prediktivní modely ukazují, že do roku 2030 by se roční počet nově diagnostikovaných nádorových onemocnění mohl zvýšit až na 110 000 a v prevalenci lze očekávat až 790 000 osob. Dostupná data dokládají, že vedle rostoucí celkové epidemiologické zátěže populace zhoubnými nádory je v ČR dalším problémem pozdní záchyt těchto onemocnění. Stále je vysoké procento nádorů (a to i u diagnóz s organizovaným screeningem) zachytáváno v pokročilém stavu, kdy je léčba velmi nákladná a pravděpodobnost vyléčení významně snížená. Tento fakt je velkou výzvou k re-organizaci komplexních preventivních programů zaměřených na rizikové skupiny obyvatel. Pro celkové snížení onkologického rizika v české populaci bude nezbytné posílit všechny aspekty primární prevence.*

***Komponenta by se měla zaměřit a oblast prevence, která se prostřednictvím přijímání opatření k eliminaci příčin jednotlivých onemocnění nebo zvyšováním odolnosti jedinců, snaží zabránit vzniku onemocnění, a to především tzv. na sekundární prevenci, která má za cíl zastavit rozvoj onemocnění předtím, než se začne projevovat klinickými symptomy. Díky časnému záchytu lze tak u mnoha onemocnění zabránit fatálním následkům, ale i ušetřit peníze za nákladnou léčbu pokročilých stadií onemocnění.*** *Součástí komponenty je také vytvoření sítě center onkologické prevence, rozvoj stávajících onkologických center a vybudování zastřešujícího Národního onkologického centra.*

*Během pandemie COVID-19 bylo poskytování péče omezeno pouze na nezbytné úkony, což mimo jiné vedlo také ke snížení počtu preventivních kontrol onkologických pacientů, kteří se řadí mezi skupiny nejvíce ohrožené nemocí COVID-19.*

*V souladu s druhou zdravotnickou komponentou by i zde byla podpora směřována také na území hl. města Prahy, která fakticky představuje centrum specializované a superspecializované péče, kam se řadí i péče onkologická. Na území hl. města Prahy se nachází 3 z 15 specializovaných komplexních onkologických center (KOC), která jsou koordinátory a organizátory onkologické péče ve svých spádových regionech. Je do nich soustředěna zejména vysoce specializovaná péče, edukační aktivity i hodnocení kvality a výsledků péče. Komponenta se explicitně zaměřuje také na oblast hematoonkologie, jelikož počty nemocných s nádorovou hematologickou chorobou se trvale v ČR zvyšují. Nové poznatky a způsoby léčby hematoonkologických onemocnění mnohdy pomáhají k vývoji nových, zcela revolučních metody diagnostiky a léčby a tyto metody byly potom široce zavedeny i do jiných oblastí medicíny, nejenom do onkologie,*

*Hlavní koncepční dokument resortu zdravotnictví představuje Strategický rámec rozvoje péče o zdraví v České republice do roku 2030 (dále jen „Zdraví 2030“), přijatý Usnesením vlády č. 743/2020 ze dne 13. července 2020, který byl na základě vyhodnocení jarní epidemiologické situace upraven. Jeden ze specifických cílů, a to „1.2 Prevence nemocí, podpora a ochrana zdraví; zvyšování zdravotní gramotnosti“ je zaměřen právě na oblast předcházení nemocem a v současné době se nachází v meziresortním připomínkovém řízení.*

Cíle:

***Mezi hlavní cíle této komponenty patří:***

* *Vznik a rozvoj center onkologické prevence*
* *Zvýšení povědomí obyvatel o preventivních screeningových programech a možnostech jejich využití*
* *Zvýšení podílu obyvatel, kteří absolvovali preventivní screening*
* *Rozvoj onkologických center se zaměřením na nejmodernější péči, včetně hematoonkologické*
* *Vybudování Národního onkologického centra*

*Výše uvedené cíle zcela korespondují s aktuální politikou EU, která klade velký důraz na oblast prevence, jelikož včasný záchyt nemocí v jejich raném stádiu může značně odlehčit zdravotnímu systému a předejít následné nákladné léčbě.*

**Přidružené programy:**

*Komponenta je komplementární a doplňková k některým z aktivit podporovatelných v rámci programového období 2021-2027 v Integrovaném regionálním a operačním programu II (IROP II) a v operačním programu Zaměstnanost+ (OPZ+) a rovněž s nově vznikajícím nástrojem ReactEU, kde prioritami v oblasti zdravotnictví jsou:*

***IROP II***

* *Integrovaná péče, integrace zdravotních a sociálních služeb*
* *integrovaná onkologická, perinatologická a gerontologická péče ve všeobecných nemocnicích (rozvoj přístrojového vybavení)*

*OPZ+*

* *Realizace programů prevence se zaměřením na rizikové skupiny obyvatel, v oblastech primární a sekundární prevenci, ale i ve specifických oblastech*
* *Podpora primární prevence prostřednictvím zvyšování zdravotní gramotnosti populace se zaměřením na ohrožené skupiny populace, jako jsou děti a dospívající či obyvatelé sociálně vyloučených lokalit. Součástí bude také rozvoj center prevence v páteřních nemocnicích, kde by měly vzniknout jednotky či týmy zaměřené na edukaci pacientů, screening rizikových faktorů, primárně-preventivní intervence s důrazem na lokální podmínky*
* *Podpora sekundární prevence prostřednictvím realizace screeningových programů a zvýšení jejich dostupnosti především rizikovým skupinám obyvatel. Aktivity budou zaměřeny na revizi a inovaci screeningových programů. Součástí bude i zvyšování povědomí populace o screeningových programech.*

***U investičních aktivit bude jednoznačně nastaveno pravidlo, že v rámci Národního plánu obnovy jsou podporovány investice dlouhodobějšího charakteru, pro které není možné využít ReactEU, a dále investice komplementární k nastavení podpory v IROP II, ze kterého není možné podpořit území Prahy.***

Předchozí snahy: *Oblast onkologické péče byla podpořena v rámci Integrovaného operačního programu v programovém období 2007-2013, nicméně od té doby byl ve výzkumu a léčně onkologických onemocnění učiněn značný pokrok.*

*V ČR probíhá adresné zvaní občanů, tj. zdravotní pojišťovny zvou dopisem své klienty, u kterých vědí, že se prevence neúčastní. Pokud klient nereaguje, jsou pozvánky posílány opakovaně. Adresné zvaní do screeningu bylo zahájeno v lednu 2014 a participují na něm všechny zdravotní pojišťovny. Na první pozvánku reaguje cca 22 procent pozvaných, ale s opakovaným zvaním účast klesá na cca 15 procent (3. pozvánka) nebo 9 procent (4. pozvánka). V oblasti screeningových programů jsou v rámci OP Zaměstnanost 2014-2020 realizováno několik projektů. Příprava datové základny, monitoring a evaluace screeningových programů a inovace existujících populačních screeningových programů probíhá v rámci realizace činnosti Národního screeningového centra, který tuto činnost realizuje s finanční podporou EU v rámci OPZ, výzva č. 39 s termínem realizace do konce roku 2022, probíhá u projektu Datová základna realizace screeningových programů CZ.03.2.63/0.0/0.0/15\_039/0007216, projektu Národní koordinační centrum programů časného záchytu onemocnění CZ.03.2.63/0.0/0.0/15\_039/0006904) a projektu Optimalizace programu screeningu karcinomu děložního hrdla zavedením detekce genomu lidského papilomaviru pomocí samoodběrových sad u žen dlouhodobě se neúčastnících stávajícího screeningu (CZ.03.2.63/0.0/0.0/15\_039/0007216, se spolufinancováním z ESF. Adresné zvaní probíhá ve fázi udržitelnosti projektu „Systém podpory prevence vybraných nádorových onemocnění v ČR – Screeningové programy“ do roku 2020, pod projektem Adresné zvaní – optimalizace zvaní občanů ke screeningům zhoubných nádorů CZ.03.2.63/0.0/0.0/15\_039/0008172, který je realizován za finanční podpory EU v rámci OPZ.*

1. **Popis komponenty**

*Komponenta se zaměří na 4 hlavní aktivity, kterými jsou:*

*1. Vznik a rozvoj center onkologické prevence*

*2. Podpora a zvyšování kvality preventivních screeningových programů*

*3. Rozvoj onkologických center se zaměřením na nejmodernější péči*

*4. Vybudování Národního onkologického centra*

*Realizace těchto aktivit přispěje k zvýšení/zlepšení indikace nádorových onemocnění u pacientů v rané fázi onemocnění, což přispěje k odlehčení zdravotnického systému, který by se jinak musel vyrovnávat s nákladnou a náročnou léčbou těchto onemocnění.*

*Vznik a rozvoj sítě center onkologické prevence přispěje ke zkvalitnění poskytované péče prostřednictvím zvýšení podílů občanů, kteří se účastní programů sekundární prevence (screeningové programy) což povede k časnému záchytu onkologických onemocnění. Předpokládá se vznik sítě 14 center onkologické prevence (1 v každém kraji).*

*Komponenta se také soustředí na zvýšení povědomí obyvatel o možnostech využívání preventivních screeningových programů, a to prostřednictvím revize screeningových programů v součinnosti s Národním screeningovým centrem pro podporu programů časného záchytu a opatření k zajištění účasti občanů ve screeningových programech.*

*Klinická onkologie v České republice je organizována v systému komplexních onkologických center, stejně jako hematoonkologie je organizována v systému Center intenzivní hematologické péče. Komplexní onkologická centra organizují ve svých spádových regionech tzv. Regionální onkologické skupiny, v rámci nichž vzájemně spolupracují zejména poskytovatelé lůžkové protinádorové péče. V rámci RRF by pak byla podpora směřovat na nejmodernější péči zaměřenou na léčbu specifických typů onkologických diagnóz za pomoci špičkových technologií. Hematoonkologie*

*Součástí komponenty je také vybudování Národního onkologického centra, které by mělo vzniknout jako zastřešující onkologické centrum s nejmodernějšími technologiemi a mělo by být v přímo řízené MZ.*

1. **Očekávaný dopad na Zelenou a Digitalizační agendu:**

*Rozvoj onkologické péče je v souladu s Digitalizační agendou, jelikož ve svých aktivitách počítá s využitím telemedicínských řešení a mHealth.*

*Další aktivity přímo zaměřené na Zelenou a Digitalizační agendu nejsou, nicméně u části zaměřené na investiční rozvoj (výstavba) bude zaručeno, že splňuje vysoký energetický standard.*

**APENDIX: Doporučení komise pro ČR v roce 2019**

DOPORUČUJE České republice v letech 2019 a 2020:

1. Zlepšit dlouhodobou fiskální udržitelnost důchodového systému a systému zdravotní péče. Přijmout projednávaná protikorupční opatření.

2. Podporovat zaměstnávání žen s malými dětmi, mimo jiné zlepšením přístupu k cenově dostupné péči o děti, a zaměstnávání znevýhodněných skupin. Zvýšit kvalitu a inkluzivnost systémů vzdělávání a odborné přípravy, mimo jiné podporou technických a digitálních dovedností a podporou učitelského povolání.

3. Zaměřit se v rámci investiční hospodářské politiky na dopravu, a zejména její udržitelnost, na digitální infrastrukturu a na přechod na nízkouhlíkové hospodářství a transformaci energetiky včetně zvýšení energetické účinnosti, a to s ohledem na regionální rozdíly. Snížit administrativní zátěž pro investice a v oblasti zadávání veřejných zakázek podporovat soutěž více založenou na kritériích kvality. Odstranit překážky bránící rozvoji plně funkčního inovačního ekosystému.

**APENDIX 2: Doporučení komise pro ČR v roce 2020**

DOPORUČUJE Česku v letech 2020 a 2021:

1. V souladu s obecnou únikovou doložkou přijmout veškerá nutná opatření k účinnému řešení pandemie, k udržení ekonomiky a k podpoře následného oživení. Pokud to hospodářské podmínky dovolí, provádět fiskální politiky zaměřené na dosažení obezřetných střednědobých fiskálních pozic a na zajištění udržitelnosti dluhu a současně zvýšit investice. Zajistit odolnost systému zdravotní péče, posílit dostupnost zdravotnických pracovníků, primární péči a integraci péče a zavést služby elektronického zdravotnictví.

2. Podporovat zaměstnanost aktivními politikami na trhu práce, poskytováním dovedností (včetně digitálních dovedností) a přístupem k digitálnímu učení.

3. Podpořit malé a střední podniky větším využíváním finančních nástrojů k zajištění podpory likvidity, snížením administrativní zátěže a zlepšením elektronické veřejné správy. Předsunout veřejné investiční projekty ve vyšší fázi připravenosti a podpořit soukromé investice, aby se napomohlo hospodářskému oživení. Zaměřit investice na ekologickou a digitální transformaci, zejména na vysokokapacitní digitální infrastrukturu a technologie, na čistou a účinnou výrobu a využívání energie a na udržitelnou dopravní infrastrukturu, a to mimo jiné v uhelných regionech. Zajistit inovativním podnikům přístup k financování a zlepšit spolupráci veřejného a soukromého sektoru v oblasti výzkumu a vývoje.