NCBR
Narodowe Centrum Badań i Rozwoju

NCBR
National Contact Point
for EU Research Programmes

Klaster Zdrowie i Misja Rak 2027 – Ostatnia szansa na finansowanie badań i innowacji medycznych w ramach programu Horyzont Europa

Dr inż. Dagmara Robakowska-Hyżorek

Krajowy Punkt Kontaktowy NCBR

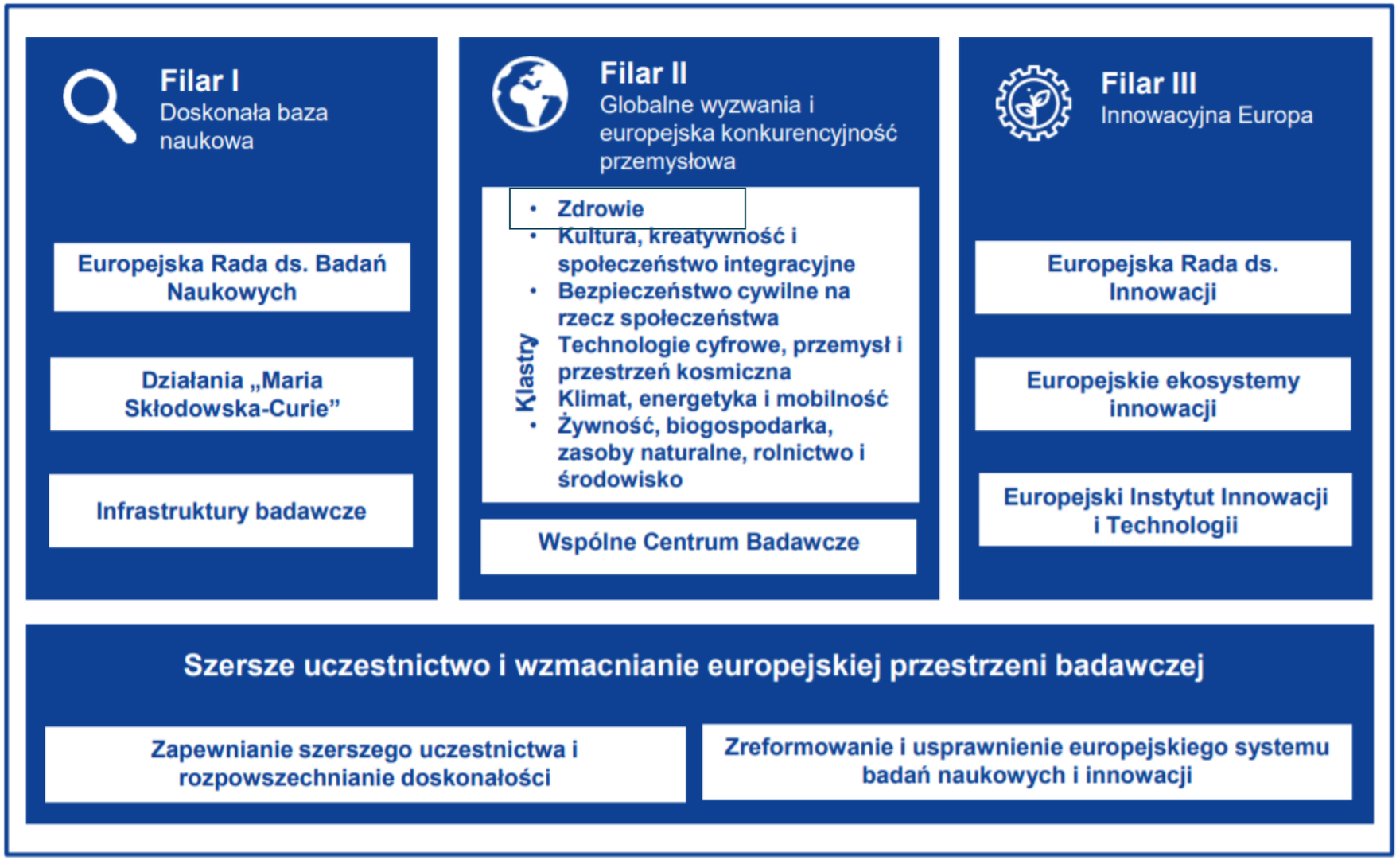
Warszawa , 6.11.2026

Krajowy Punkt Kontaktowy

- Funkcjonuje w strukturach NCBR
- Dział Krajowego Punktu Kontaktowego (KPK) tworzy zespół 50 ekspertów.
- Wspieramy udział polskich podmiotów w Programie Ramowym Horyzont Europa.
- Prowadzimy działania informacyjne, promocyjne, szkoleniowe i networkingowe oraz uczestniczymy w negocjowaniu zasad i procedur programu, łącząc funkcję KPK z pracą w komitetach programowych Horyzontu Europa.
- Współpracujemy z Komisją Europejską, innymi instytucjami UE, państwami członkowskimi i stowarzyszonymi, partnerami rządowymi w Polsce oraz obecnymi i potencjalnymi beneficjentami programów ramowych UE w zakresie badań i innowacji.



Horyzont Europa



Logika interwencji: Od problemu europejskiego do finansowania

Problem europejski (European problem)

Polityki publiczne (Public policies)

Priorytety programu (Programme priorities)

Nabory wniosków (Call for proposals)

Finansowanie projektu (Funding)

Wskazówka: Aby uzyskać finansowanie, wyjdź od problemu europejskiego i celów polityki UE, a nie tylko od dosłownych treści konkursu!

Celem Komisji Europejskiej NIE JEST sfinansowanie Twojego projektu.

Celem Twojego projektu musi być rozwiązanie problemów i wyzwań Unii Europejskiej!

NCBR
Narodowe Centrum Badań i Rozwoju

Możliwości finansowania
Klaster Zdrowie HE

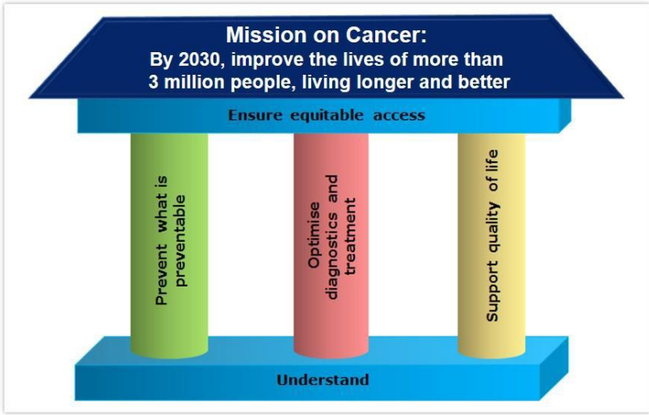
8,25B €



Program Pracy
Zdrowie 2026 -2027



Partnerstwa europejskie



Misja Rak
Program Pracy
2026/2027

Horyzont Europa- projekty



- Projekty realizowane są we współpracy międzynarodowej
- Konsorcja złożone z co najmniej **3 partnerów z 3 różnych państw** członkowskich UE i/lub krajów stowarzyszonych
- Projekty muszą mieć wymiar europejski (europejska wartość dodana);
- Podstawowe kryteria oceny (konkretny sposób opisu pomysłu)

Ocena :

- Doskonałość: **4/5** pkt.
- Wpływ: **4/5** pkt.
- Wdrożenie: 3/5 pkt.
- Próg: **12/15** pkt.



- **Projekty interdyscyplinarne**
- **Zaangażowanie obywateli** (organizacje pacjentów, oraz zrzeszenia opiekunów pacjentów)
- **Zaangażowanie użytkowników końcowych** (np. lokalne społeczności jak szkoły , miasta, władze lokalne, krajowe, itp.

https://www.kpk.gov.pl/konkursy-w-programie-horyzont-europa

Współpraca Międzynarodowa: Udział Partnerów z USA

Zasady uczestnictwa jednostek ze Stanów Zjednoczonych w Klastrze 1 (Zdrowie):

• Partnerzy z USA (np. uczelnie, instytuty badawcze, US National Institutes of Health - NIH) są uprawnieni do bezpośredniego finansowania z UE w konkursach Klastra 1.

• Szersze konsorcja międzynarodowe: Możliwość budowania komplementarnych projektów z udziałem wiodących amerykańskich ośrodków medycznych.

• Doskonałość naukowa i innowacje: Wzmacnianie globalnego wpływu badań translacyjnych i klinicznych.

• Wspólne czołowe publikacje, udostępnianie otwartych danych badawczych oraz szybsze wdrażanie przełomowych terapii na rynku globalnym.

NCBR
Narodowe Centrum Badań i Rozwoju

Rodzaje konkursów

Research and Innovation Action (RIA)

Poziom dofinansowania: 100%

Innovation Action (IA)C

Poziom dofinansowania: 60–100%
Wyższy poziom gotowości technologicznej (TRL)

Coordination and Support Action (CSA)

Poziom dofinansowania: 100%
Tworzą sieci, strategie itd.

Pre-Commercial Procurement (PCP)

Poziom dofinansowania: 100%
Cel: zakupy innowacji przedkomercyjnych przez sektor publiczny

NCBR
Narodowe Centrum Badań i Rozwoju

Przegląd możliwości finansowania współpracy międzynarodowej

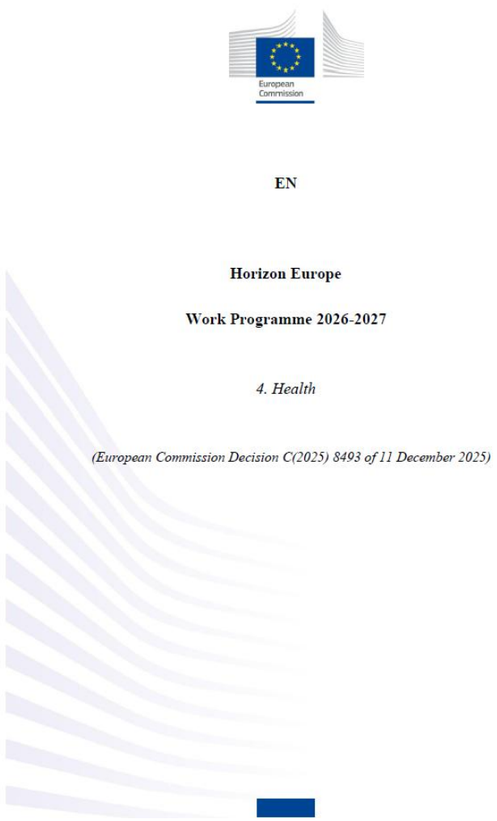
Program / Instrument	Zakres tematyczny	Budżet na projekt	Wielkość konsorcjum
Horyzont Europa: Klaster 1 Zdrowie (WP)	Projekty współpracy z partnerami europejskimi i międzynarodowymi rozwiązujące kluczowe wyzwania zdrowotne	3 – 17 mln €	~8 do 15 uczestników
Misje UE: Misja Rak (Cancer Mission) (WP)	Współpraca w Europie i poza nią w obszarze onkologii (podejście portfelowe / portfolio approach)	4 – 15 mln €	~8 do 15 uczestników
Inovative Health Iniciative (IHI) PARTNRTSTWO	Współpraca z przemysłem medycznym, farmaceutycznym i diagnostycznym	10 – 30 mln €	~20 do 30 uczestników
Global Health EDCTP3 PARTNERSTWO	Badania kliniczne z Afryką Subsaharyjską w zakresie chorób zakaźnych i nowo pojawiających się	5 – 6 mln €	~10 uczestników
Partnerstwa współfinansowane (Co-funded) PARTNERSTWA	Współpraca z partnerami europejskimi w wąskich obszarach tematycznych	~300 -400 tys. € / partner	Maks. 6 uczestników

NCBR
Narodowe Centrum Badań i Rozwoju

NCBR
National Contact Point
for EU Research Programmes

Klaster Zdrowie

Klaster Zdrowie WP 2027



17 tematów

58 finansowanych projektów

609,7 M€ UE budżetu

2027

10 tematów 1-etapowych
- Otwarcie: 29 października 2026
- Deadline: 17 lutego 2027

4 tematy 2-etapowe
- Otwarcie: 29 października 2026
- Deadline: (I) 17 lutego 2027
  (II) 16 września 2027

3 tematy 1-etapowe
- Otwarcie: 3 czerwca 2027
- Deadline: 16 września 2027

Ostatni Program Pracy HE

NCBR
Narodowe Centrum Badań i Rozwoju

Tematyka konkursowa Klastra Zdrowie 2027

1. Zdrowie w zmieniającym się społeczeństwie

Promowanie zdrowego stylu życia, profilaktyki i samodzielności obywateli.

2. Życie i praca w środowisku prozdrowotnym

Ograniczanie wpływu zmian klimatu i otoczenia na zdrowie ludzi.

3. Zwalczanie chorób i zmniejszanie ich obciążenia

Lepsze zapobieganie, diagnozowanie i leczenie chorób (NCDs, zakaźne).

4. Dostęp do zrównoważonej i wysokiej jakości opieki

Poprawa dostępności, jakości i efektywności systemów ochrony zdrowia.

5. Nowe narzędzia, technologie i rozwiązania cyfrowe

Wdrażanie sztucznej inteligencji (AI), danych zdrowotnych i bioprintingu.

6. Zrównoważony i konkurencyjny przemysł medyczny

Wzmacnianie europejskich innowacji, diagnostyki Point-of-Care i autonomii UE.

NCBR
National Centre for Research and Development

Kierunek 1: Zdrowie w zmieniającym się społeczeństwie

Identyfikator i Temat	Termin składania	Typ	Budżet całkowity	Budżet / projekt	Liczba projektów
HORIZON-HLTH-2027-01-STAYHLTH-01 **Addressing disabilities through the life course to support independent living and inclusion** (Niezależne życie i integracja osób z niepełnosprawnościami)	17.02.2027	RIA	39,3 M€	6–8 M€	5 projektów

Główne założenia merytoryczne tematu STAYHLTH-01:

- Wsparcie samodzielnego życia oraz pełnej integracji społecznej osób z niepełnosprawnościami fizycznymi, sensorycznymi i intelektualnymi.
- Usuwanie barier architektonicznych, cyfrowych i społecznych poprzez innowacyjne technologie wspomagające oraz teleopiekę.
- Zapobieganie utracie autonomii u osób starszych oraz wsparcie rodzin i opiekunów w środowisku lokalnym.

Narodowe Centrum Badań i Rozwoju

Kierunek 2: Życie i praca w środowisku prozdrowotnym

Identyfikator i Temat	Termin składania	Typ	Budżet całkowity	Budżet / projekt	Liczba projektów
HORIZON-HLTH-2027-01-ENVHLTH-02 **Integrating climate-related exposures into the human exposome** (Wpływ zmian klimatu na ekspozom człowieka)	17.02.2027	RIA	45,0 M€	10–11 M€	4 projekty
HORIZON-HLTH-2027-01-ENVHLTH-MISSCLIMA-03 **Tools and technologies to support health adaptation to climate change** (Narzędzia wspierające adaptację zdrowia publicznego do zmian klimatu)	17.02.2027	PCP	20,0 M€	4–5 M€	4 projekty

NCBR
Narodowe Centrum Badań i Rozwoju

Kierunek 3: Zwalczanie chorób — Nowe Leki i Terapie Przeciwwirusowe

Identyfikator i Temat	Termin składania	Typ	Budżet całkowity	Budżet / projekt	Liczba projektów
DISEASE-05: Development of novel small molecule antiviral therapeutics for pathogens with epidemic potential (Nowe mało cząsteczkowe leki przeciwwirusowe)	17.02.2027	RIA	44,2 M€	9–11 M€	4 projekty
DISEASE-06: Development of monoclonal antibodies for Flaviviruses (Przeciwciała monoklonalne: Dengue, Zika, West Nile)	17.02.2027	RIA	37,3 M€	9–10 M€	4 projekty
DISEASE-07: Development of monoclonal antibodies for Filo-, Nairo-, Phenui-, Picorna- and Toga viruses (Przeciwciała dla wybranych wirusów epidemicznych)	17.02.2027	RIA	37,3 M€	9–10 M€	4 projekty
DISEASE-08: Development of innovative antimicrobials against AMR (Nowe innowacyjne terapie przeciw oporności na antybiotyki - AMR)	17.02.2027	RIA	44,2 M€	8–10 M€	4–5 projektów

Narodowe Centrum Badań i Rozwoju

Kierunek 3: Zwalczanie chorób — NCDs i Choroby Neurodegeneracyjne

Identyfikator i Temat	Termin składania	Typ	Budżet całkowity	Budżet / projekt	Liczba projektów
DISEASE-10: **Prevention and management of chronic NCDs in children and young people (GACD)** (Profilaktyka i zarządzanie chorobami przewlekłymi u dzieci i młodzieży)	17.02.2027	RIA	11,8 M€	3–4 M€	4 projekty
DISEASE-01-two-stage: **Innovative healthcare interventions for non-communicable diseases** (Innowacyjne terapie i interwencje kliniczne w chorobach przewlekłych NCDs)	17.02.2027 (Etap II: 16.09)	RIA	63,8 M€	7–8 M€	8 projektów
DISEASE-14-two-stage: **Clinical trials for advancing innovative interventions for neurodegenerative diseases** (Badania kliniczne nowych terapii chorób neurodegeneracyjnych)	17.02.2027 (Etap II: 16.09)	RIA	39,3 M€	10 M€	4 projekty

Kierunek 4: Dostęp do zrównoważonej i wysokiej jakości opieki

Identyfikator i Temat	Termin składania	Typ	Budżet całkowity	Budżet / projekt	Liczba projektów
HORIZON-HLTH-2027-01-CARE-02 **Personalised approaches to reduce risks from Adverse Drug Reactions due to administration of multiple medications** (Ograniczanie działań niepożądanych wynikających z wielolekowości / polipragmazji)	17.02.2027	RIA	38,0 M€	8–10 M€	4 projekty

Kluczowe zagadnienia tematu CARE-02:

- Spersonalizowane podejścia medyczne i cyfrowe w celu zapobiegania niepożądanym reakcjom lekowym (ADR).
- Optymalizacja terapii u pacjentów przyjmujących wiele leków jednocześnie (szczególnie w wieku podeszłym i wielochorobowości).
- Integracja systemów wspomagania decyzji klinicznych (CDSS) oraz narzędzi monitorowania przyłóżkowego / Point-of-Care.

NCBR
Narodowe Centrum Badań i Rozwoju

Kierunek 5: Nowe narzędzia, technologie i rozwiązania cyfrowe

Identyfikator i Temat	Termin składania	Typ	Budżet całkowity	Budżet / projekt	Liczba projektów
TOOL-01-two-stage: **Predictive biomarkers of disease progression and treatment response using AI methodologies for chronic NCDs** (Biomarkery i platforma AI do przewidywania przebiegu choroby i odpowiedzi na leczenie)	17.02.2027 (Etap II: 16.09)	RIA	44,2 M€	6–8 M€	6 projektów
TOOL-02: **Advancing bio-printing of living cells for regenerative medicine** (Bioprinting żywych komórek dla medycyny regeneracyjnej)	16.09.2027	RIA	39,3 M€	7–10 M€	4–5 projektów
TOOL-04: **Virtual Human Twins (VHTs) for integrated clinical decision support in prevention and diagnosis** (Cyfrowe bliźniaki człowieka - VHT dla diagnostyki i profilaktyki)	16.09.2027	RIA	39,3 M€	10–12 M€	3–4 projekty
TOOL-08: **Towards the next generation of frontier Artificial Intelligence models for healthcare** (Nowa generacja zaawansowanych modeli AI dla ochrony zdrowia)	16.09.2027	CSA	2,9 M€	2,9 M€	1 projekt

Kierunek 6: Zrównoważony i konkurencyjny przemysł medyczny

Identyfikator i Temat	Termin składania	Typ	Budżet całkowity	Budżet / projekt	Liczba projektów
IND-01: **Development of cell-free protein synthesis platforms for discovery and/or production of biologicals** (Platformy bezkomórkowej syntezy białek dla leków biologicznych)	17.02.2027	RIA	25,5 M€	6–8 M€	4 projekty
IND-02-two-stage: **Portable and versatile Point-of-care diagnostics** (Przenośna i uniwersalna diagnostyka w miejscu udzielania świadczeń - Point-of-Care)	17.02.2027 (Etap II: 16.09)	IA	39,3 M€	5–7 M€	6 projektów

NCBR
Narodowe Centrum Badań i Rozwoju

Platforma spotkania bokerskiego



https://www.b2match.com/e/cluster-health-horizon-europe-brokerage-2027

NCBR
Narodowe Centrum Badań i Rozwoju

Dzień Informacyjny



NCBR
Narodowe Centrum Badań i Rozwoju

NCBR
National Contact Point
for EU Research Programmes

Misja Rak

Misja RAK

CEL

Cel: Poprawa jakości życia ponad 3 milionów ludzi do 2030 r. poprzez profilaktykę, leczenie oraz dłuższe i lepsze życie osób dotkniętych chorobą nowotworową, w tym ich rodzin.

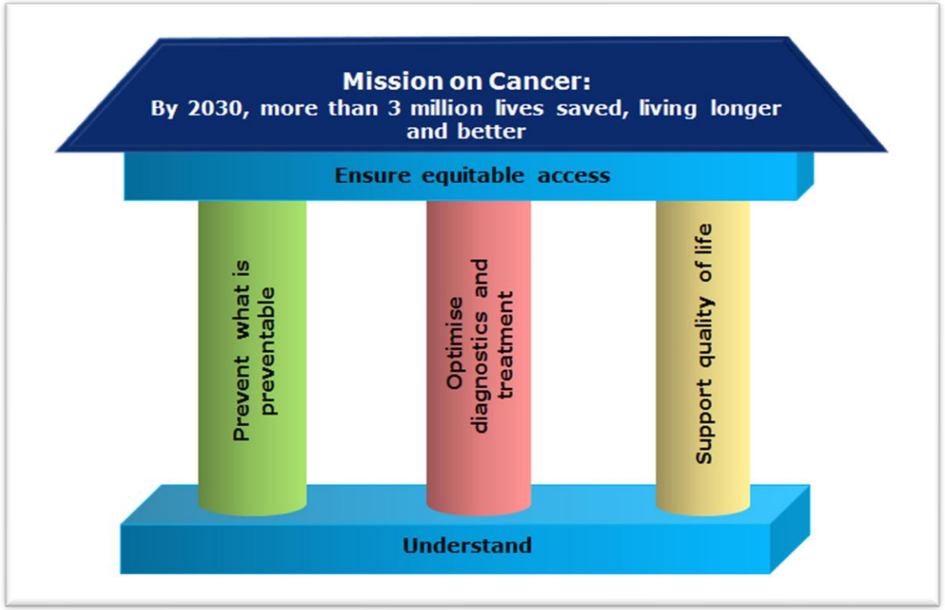
Cztery cele misji

Zrozumienie raka

Zapobieganie i wczesne wykrywanie

Diagnoza i leczenie

Poprawa jakości życia



4 przekrojowe priorytety

w zakresie badań naukowych i innowacji:

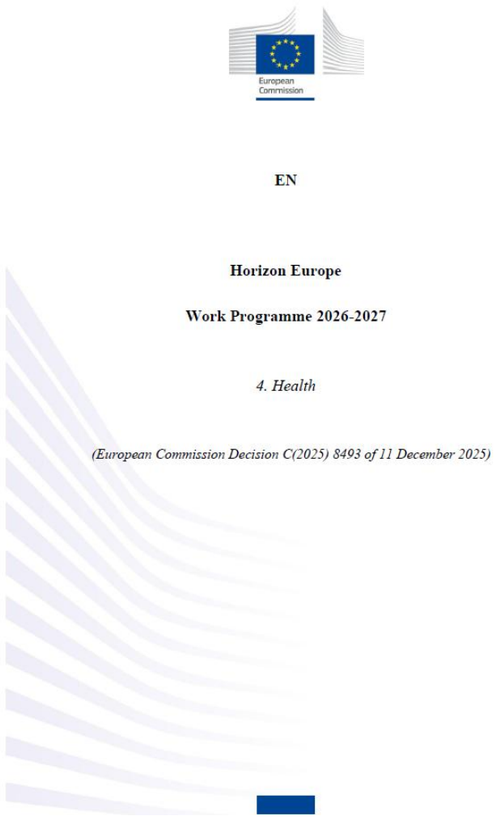
Równość

Innowacje

Nowotwory u dzieci

Medycyna spersonalizowana

Misja Rak WP 2027



6 tematów

17 finansowanych projektów

132 M€ EU budżetu

2027

- 7 tematów 1-etapowe
- Otwarcie: 10 Luty 2027
- Deadline: 21 Września 2027

Ostatni Program Pracy HE

NCBR
Narodowe Centrum Badań i Rozwoju

Misja RAK — Wykaz Tematów Konkursowych na 2027 Rok

Temat konkursowy (Misja Rak)	Termin	Typ	Budżet całkowity	Budżet / projekt	Liczba projektów
CANCER-01: Leveraging functional genomics to reveal novel targets for cancer treatment (Genomika funkcjonalna w identyfikacji nowych celów terapeutycznych)	16.09.2027	RIA	32,32 M€	7–8 M€	4 projekty
CANCER-02: Clinical research by Comprehensive Cancer Infrastructures for common cancers (Badania kliniczne w kompleksowych centrach onkologicznych)	16.09.2027	IA	20,0 M€	7–10 M€	3 projekty
CANCER-03: Phase 1 clinical trials for rare cancers (Badania kliniczne fazy I w rzadkich i bardzo rzadkich nowotworach)	16.09.2027	RIA	24,0 M€	7–9 M€	3 projekty
CANCER-04: Improving equitable health outcomes through health economics research (Badania nad ekonomią zdrowia i wynikami leczenia onkologicznego)	16.09.2027	RIA	10,0 M€	5–7 M€	3 projekty
CANCER-05: **Pre-commercial procurement of affordable cancer solutions** (Zamówienia przedkomercyjne PCP innowacyjnych rozwiązań onkologicznych)	16.09.2027	PCP	26,0 M€	8–10 M€	3 projekty
CANCER-06: **Support a Young Cancer Survivor Quality of Life (QoL) research programme** (Program wspierający jakość życia młodych ozdrowieńców onkologicznych)	16.09.2027	CSA	3,0 M€	3,0 M€	1 projekt

InfoDay i spotkanie brokerskie planowane styczeń 2027





Szkolenia, bieżące informacje, poszukiwanie partnerów do projektów i wiele innych

EU Missions in HE | Horizon Europe NCP Portal

Narodowe Centrum Badań i Rozwoju

Konkursy PCP

Kontekst polityczny

Kwiecień 2024

Raport Enrico Letty „Much More than a Market”

Zamówienia na innowacje, zwłaszcza w obszarze zielonych i cyfrowych technologii, mogą wspierać start-upy, scale-upy i MŚP w opracowywaniu nowych produktów i usług.

Komisja Europejska powinna rozważyć minimalny udział zamówień na innowacje w państwach członkowskich.

Wrzesień 2024

Raport Draghiego „The Future of European Competitiveness”

Państwa członkowskie powinny ustanowić ambitne krajowe ramy polityki zamówień na innowacje z jasnymi celami, zasobami, harmonogramami i skutecznym monitorowaniem.

Raport Heitora „Align, Act, Accelerate”, zalecenie : wykorzystanie potencjału popytu poprzez program zamówień na innowacje.

Maj 2025
Strategia UE dla start-upów i scale-upów

Komisja zaproponuje pakiet środków na rzecz zamówień sprzyjających innowacjom.

Lipiec 2025
Strategia w dziedzinie nauk o życiu

Komisja podejmie działania wspierające szersze wykorzystanie zamówień na innowacje w całej UE.

Wrzesień 2026
European Innovation Act

Wsparcie publicznych zamówień na B+R poprzez stworzenie zharmonizowanych ram UE dla wspólnych zamówień dotyczących badań, rozwoju i testowania.

Horyzont Europa - Uzupełnianie polityki podażowej polityką popytową B+I

Zamówienia publiczne na innowacje pobudzają rozwój innowacji od strony popytu.

PUSH: wsparcie podaży

PULL: stymulowanie popytu



Korzyści dla dostawców

- Konkretne możliwości biznesowe
- Szybsze wprowadzenie innowacji na rynek
- Pozyskanie inwestorów i rozwój międzynarodowy
- Nowe miejsca pracy i przywództwo technologiczne

Korzyści dla zamawiających

- Ukierunkowanie i przyspieszenie rozwoju lub wdrażania innowacyjnych rozwiązań:
- Poprawa jakości i efektywności usług publicznych
- Odpowiedź na szersze wyzwania społeczne

NCBR
Narodowe Centrum Badań i Rozwoju

Zamówienia przedkomercyjne (PCP): Kiedy stosować, co zamawiać i jak działa proces?

KIEDY STOSOWAĆ PCP?

Potrzeba B+R i obniżenie ryzyka

- **Potrzeba prac B+R:** na rynku nie ma gotowych rozwiązań spełniających wymagania instytucji.
- **Porównanie podejść:** gdy zalety i wady alternatywnych technologii nie zostały jeszcze zweryfikowane.
- **Brak gotowych wymogów:** jest za wcześnie na wdrożenie komercyjne i precyzyjny budżet.
- **Unikanie uzależnienia:** istnieje zbyt duże jest ryzyko związania się z jednym dostawcą (vendor lock-in).

CO ZAMAWIA SEKTOR PUBLICZNY?

Ukierunkowanie innowacji na potrzeby

- **Usługi B+R:** Zamawianie prac badawczych, aby ukierunkować rozwój technologii na własne wyzwania.
- **Konkurencyjne porównanie:** Równoległe testowanie rozwiązań od różnych firm w tych samych warunkach.
- **Przygotowanie pod przyszły zakup :** Opracowanie precyzyjnych specyfikacji technicznych pod przyszły zakup.(klasyczne zamówienie lub PPI)
- **Baza dostawców:** Budowanie konkurencyjnego rynku nowoczesnych dostawców w Europie.

JAK PRZEBIEGA PROCES?

Równoległa rywalizacja i dzielenie korzyści

- **Kilku dostawców:** Zamawianie prac B+R równolegle u kilku firm, porównując ich podejścia.
- **Etapowa ocena:** Krokowa selekcja po fazach: projektowania, prototypowania i testów terenowych.
- **Ograniczona seria:** Możliwość zamówienia niewielkiej partii próbnej do testów w szpitalach lub służbach.
- **Dzielenie IPR:** Dzielenie ryzyka i korzyści – firmy zachowują prawa do własności intelektualnej.

NCBR
Narodowe Centrum Badań i Rozwoju

Kto tworzy projekt PCP? Minimalny skład i role w konsorcjum

1. MINIMALNY SKŁAD KONSORCJUM (Wymóg formalny wniosek UE)

Co najmniej 3 podmioty

- 3 niezależne podmioty prawne
- Z 3 różnych państw członkowskich UE lub krajów stowarzyszonych.

Co najmniej 2 zamawiających

- 2 zamawiających publicznych z 2 państw
- Min. 1 zamawiający musi mieć siedzibę w państwie członkowskim UE.

Dodatkowi uczestnicy

- Kupujący prywatni lub NGO (wspólna potrzeba)
- Podmioty wspierające (np. doradcy/eksperci)
- Bez konfliktu interesów z wykonawcami.

2. ROLE W KONSORCJUM I PODZIAŁ ZADAŃ

Zamawiający Wiodący
(Lead Procurer)

- Lider grupy zamawiających wyznaczony do koordynacji.
- Prowadzi i nadzoruje całą procedurę przetargową PCP.
- Reprezentuje konsorcjum przed Komisją Europejską.

Grupa Zamawiających
(Buyers Group)

- Beneficjenci grantu (np. publiczne szpitale, policja).
- Definiują wspólną potrzebę i wymogi techniczne.

Podmioty Wspierające
(Support / 3rd Party)

- Eksperci, uczelnie i doradcy wspierający proces.
- Mogą udostępniać sprzęt lub zasoby do testów.
- Nie mogą występować w przetargu jako wykonawcy

Dostawcy B+R (Firmy)
(Vendors / Suppliers)

- Wykonawcy B+R wyłaniani w przetargu PCP.
- Świadczą usługi B+R na rzecz grupy zamawiających.
- Ważne: Nie są stroną umowy o grant z KE

UNIA EUROPEJSKA

Klimat i zdrowie — europejskie ramy działań

Od polityki klimatycznej do badań naukowych i ochrony zdrowia

EU MISSIONS
ADAPTATION TO CLIMATE CHANGE

GŁÓWNY CEL MISJI DO 2030 ROKU

Wsparcie co najmniej 150 europejskich regionów i społeczności w budowaniu odporności na zmianę klimatu

Lepsze przygotowanie na fale upałów, susze, powodzie i inne zagrożenia klimatyczne.

1. Polityka i wiedza

- **Europejski Zielony Ład**
- **Europejskie prawo klimatyczne**
- **Strategia UE w zakresie adaptacji**
- **Globalna strategia zdrowotna UE**
- **Misja UE: Adaptacja do zmiany klimatu**
- **Europejska ocena ryzyka klimatycznego (EUCRA)**

Europejskie Obserwatorium Klimatu i Zdrowia

Wiedza i narzędzia wspierające odporność systemów ochrony zdrowia

Zintegrowane europejskie ramy odporności klimatycznej i zarządzania ryzykiem

Przygotowanie i koordynacja działań wobec zagrożeń klimatycznych

2. Badania i innowacje



Strategiczna agenda badań i innowacji w obszarze zdrowia i zmiany klimatu (SRIA)

Ogłoszona 5 czerwca 2025 r.

Wdrażanie SRIA

- Wsparcie badań i innowacji poprzez Horyzont Europa
- Udział państw członkowskich i przemyslu

Strategia UE na rzecz nauk o życiu

Flagowa inicjatywa dotycząca zmiany klimatu i zdrowia

Platforma współpracy wielu podmiotów: współpraca fundatorów, łączenie finansowania i wdrażanie rozwiązań adaptacyjnych w zdrowiu

3. Zdrowie publiczne



Paneuropejska Komisja ds. Klimatu i Zdrowia

Wezwanie do działania:

- Przeciwdziałanie zagrożeniom dla zdrowia, bezpieczeństwa i stabilności społecznej
- Transformacja systemów ochrony zdrowia



Plany działań na rzecz ochrony zdrowia przed upałami

Wytyczne WHO dotyczące przygotowania i reagowania na skutki wysokich temperatur

NCBR
Narodowe Centrum Badań i Rozwoju

20 milionów euro na ochronę zdrowia przed zmianami klimatu

HORIZON-HLTH-2027-01-ENVHLTH-MISSCLIMA-03 - Narzędzia i technologie wspierające adaptację zdrowia publicznego do zmian klimatu

ŁĄCZNY BUDŻET

20 mln EUR

W tym 10 mln EUR z Misji Adaptacja do Zmian Klimatu

WIELKOŚĆ GRANTU

ok. 8 – 10 mln EUR

Finansowanie dla około 2 dużych projektów w UE

TERMIN NABORU

17 lutego 2027

BARDZO WCZESNY TERMIN!
Otwarcie: jesień 2026

CEL

Celem konkursu jest rozwój innowacyjnych technologii i narzędzi, które zwiększą odporność systemów ochrony zdrowia na zagrożenia wynikające ze zmian klimatu.

WAŻNE

- Bardzo wczesny deadline
- Zakaz finansowania remontów: (np. ocieplania ścian czy wymiany okien w szpitalu).
- Tylko nowe technologie B+R: innowacyjne technologie i systemy.

NCBR
Narodowe Centrum Badań i Rozwoju

Co można rozwijać w projekcie? Pięć obszarów innowacji B+R

Opis konkursu wskazuje 5 obszarów tematycznych — wnioskodawcy wybierają co najmniej jeden z nich (nie trzeba obejmować wszystkich).

OBSZAR 1: TECHNOLOGIE GEOPRZESTRZENNE

Narzędzia wspomagania decyzji

Dokładniejsze lokalizowanie zagrożeń i planowanie reakcji przez samorządy oraz szpitale.

OBSZAR 2: WCZESNE OSTRZEGANIE (REAL-TIME)

Monitorowanie ryzyka w czasie rzeczywistym

Dostarczanie informacji pozwalających z wyprzedzeniem reagować na zdrowotne skutki zmian klimatu.

OBSZAR 3: ODPORNOŚĆ USŁUG MEDYCZNYCH

Ciągłość opieki zdrowotnej

Rozwiązania pomagające utrzymać sprawne działanie szpitali i POZ podczas kryzysów klimatycznych.

OBSZAR 4: PROFILAKTYKA I OCHRONA PRACY

Odporność społeczności i miejsc pracy

Narzędzia i procedury chroniące mieszkańców oraz pracowników przed ekstremalną pogodą.

OBSZAR 5: OGRANICZANIE EKSPOZYCJI

Czynniki środowiskowe i smog

Zmniejszanie narażenia na zanieczyszczenia powietrza i ekologiczne czynniki klimatyczne.

⚠ KLUCZOWE WARUNKI KONKURSU

Ważne rozróżnienie merytoryczne:

- trzeba bezwzględnie wykazać bezpośrednią ochronę zdrowia.

Współpraca władz sanitarnych, szpitali i zarządzania kryzysowego

Projekt wymaga zaangażowania decydentów którzy mają realną władzę zakupową.

KTO POWINIEN BYĆ W KONSORCJUM?

• Regionalne władze sanitarne (odpowiedniki Sanepidu).

• Szpitale publiczne, oddziały ratunkowe (SOR) i sieci przychodni POZ.

• Miejskie i regionalne centra zarządzania kryzysowego.

• Władze lokalne odpowiedzialne za adaptację miast do zmian klimatu.

KLUCZOWE WYMOGI

• Udział decydentów zakupowych: osoby, które po zakończeniu testów podejmą decyzję o zakupie.

• Cyberbezpieczeństwo danych: Zastosowanie zaawansowanego szyfrowania danych medycznych i środowiskowych

• Wsparcie dla stron trzecich (FSTP): Możliwość małych grantów kaskadowych do 60 tys. EUR na podmiot testujący.

NCBR
Narodowe Centrum Badań i Rozwoju

Misja Rak: 26 milionów euro na tańsze i nowocześniejsze leczenie

HORIZON-MISS-2027-02-CANCER-05: Zamówienia przedkomercyjne na przystępne cenowo rozwiązania dla systemów ochrony zdrowia w obszarze technologii onkologicznych, wyrobów medycznych i leków onkologicznych

BUDŻET NABORU

26 mln EUR

3 projekty

WIELKOŚĆ GRANTU

8 – 10 mln EUR

TERMIN NABORU

21 września 2027

Otwarcie naboru wniosków:
9 lutego 2027

DLA KOGO?

- Szpitale kliniczne i centra onkologiczne.
- Regionalne instytucje ochrony zdrowia i płatnicy świadczeń.
- Grupy zakupowe szpitali reprezentujące realne potrzeby pacjentów.
- Przemysł i MŚP nie są partnerami w projekcie – to dla nich szpitale ogłoszą przetarg

GŁÓWNY CEL

- Obniżenie kosztów: Nowoczesne terapie onkologiczne są często zbyt drogie dla publicznych systemów zdrowia.
- Dostępność dla każdego: Celem konkursu jest stworzenie rozwiązań, na które stać publiczne szpitale bez zadłużania systemu.
- Poprawa rokowań: Równoczesne utrzymanie najwyższej skuteczności i bezpieczeństwa terapii.

NCBR
Narodowe Centrum Badań i Rozwoju

Trzy koszyki innowacji: technologie, sprzęt medyczny i leki

Konsorcjum wybiera jeden z poniższych obszarów lub łączy je w jedno rozwiązanie.

1. TECHNOLOGIE I AI

Sztuczna inteligencja i cyfryzacja

- Algorytmy AI wspierające radiologów w szybszym wykrywaniu guzów.
- Cyfrowa teleopieka i monitorowanie pacjentów w ich domach.
- Narzędzia analityczne ułatwiające lekarzom dobór terapii.

2. WYROBY MEDYCZNE

Zaawansowana aparatura

- Szybkie testy diagnostyczne przy łóżku pacjenta (POCT).
- Nowoczesne narzędzia chirurgiczne do precyzyjnych operacji.
- Czujniki monitorujące stan zdrowia w trakcie i po chemioterapii.

3. LEKI ONKOLOGICZNE

Nowoczesna farmakologia

- Nowe formulacje leków obniżające ich toksyczność dla organizmu.
- Inteligentne systemy celowanego uwalniania leków w guzie.
- Metody optymalizacji dawkowania obniżające koszty leczenia.

Dwie główne zasady: Głos pacjenta i testy w co najmniej 5 krajach

Komisja Europejska stawia wysokie wymagania co do zasięgu i zaangażowania pacjentów.

ZASADA 1: PACJENT W CENTRUM

Współtworzenie rozwiązań z chorymi

- Chorzy, ich rodziny muszą brać czynny udział w projekcie od pierwszego dnia.
- Model badań partycypacyjnych: pacjenci oceniają wygodę, tolerancję i jakość życia podczas stosowania nowej technologii.
- Personel medyczny (lekarze, pielęgniarki) wspólnie z chorymi definiuje wymagania dla firm startujących w przetargu.

ZASADA 2: OBOWIĄZKOWE 5 PAŃSTW

Walidacja kliniczna w min. 5 krajach

- Do samego złożenia wniosku wystarczą 3 podmioty z 3 krajów (w tym min. 2 szpitale publiczne).
- ALE uwaga: Testy kliniczne i pilotaże muszą odbyć się w co **najmniej 5 różnych państwach UE lub stowarzyszonych!**
- Dlaczego? KE chce mieć pewność, że nowa technologia zadziała w różnych systemach prawnych i szpitalnych w całej Europie.

NCBR
Narodowe Centrum Badań i Rozwoju

Od prototypu do zakupu: Szpital staje się pierwszym klientem

OPCJA 1: SZYBKI ZAKUP (FAST-TRACK)

Kupno technologii od razu w projekcie

• Szpitale mogą zarezerwować część budżetu grantu na zakup końcowego rozwiązania od razu po testach.

• Ograniczenie KE: Wartość zakupionych produktów nie może przekroczyć 49% wartości kontraktu PCP.

• Zaleta: Szpitale natychmiast wprowadzają sprawdzoną technologię na swoje oddziały.

OPCJA 2: PRZETARG PO PROJEKCIE (PPI)

Wspólne zamówienie innowacji

• Konsorcjum przygotowuje pełną dokumentację i ogłasza duży przetarg komercyjny na rynku (PPI).

• Do zamówienia mogą dołączyć kolejne szpitale i regiony z całej Europy.

• Finansowanie zakupu może pochodzić z budżetów własnych szpitali lub innych funduszy unijnych (np. EFRR).

CO ZYSKUJĄ STRONY?

Szpitale otrzymują technologię skrojoną dokładnie pod swoje potrzeby i procedury.

Firma z kolei zyskuje tzw. 'pierwszą referencję od klienta' (first customer reference), która pozwala jej z sukcesem sprzedawać produkt na rynkach międzynarodowych.

Innowacyjne Zamówienia Publiczne

Dział Rozwoju Innowacyjnych Metod
Zarządzania Programami
NCBR

FILAR I - Tworzenie innowacji

- identyfikacja wyzwań badawczych przez instytucje publiczne lub NCBR,
- realizacja przedsięwzięć PCP,
- prototypowanie i testowanie rozwiązań,
- przygotowanie do wdrożenia.

FILAR II - Budowanie kompetencji

- konferencje i fora wymiany doświadczeń,
- warsztaty dla sektora publicznego,
- konsultacje eksperckie,
- upowszechnianie wiedzy o innowacyjnych zamówieniach publicznych.

Zamówienia przedkomercyjne (PCP)

Etap I
Poszukiwanie rozwiązania
Wykonawca A
Wykonawca B
Wykonawca C
Wykonawca D

Etap II
Prototyp
Wykonawca A
Wykonawca C
Wykonawca D

Etap III
Seria testowa, demonstrator
Wykonawca A
Wykonawca D

ZAMÓWIENIA PRZEDKOMERCYJNE

Etap IV
Komercjalizacja rozwiązań
Wykonawca A
Wykonawca B
Wykonawca C
Wykonawca D

ZAMÓWIENIA NA INNOWACJE

Projekt jest finansowany z Programu Fundusze Europejskie dla Nowoczesnej Gospodarki 2021 - 2027 (FENG) - Działanie 2.13 - i potrwa do końca 2029 roku. Całkowity budżet projektu to 505 mln zł, poziom dofinansowania z UE: 100%.

Fundusze Europejskie dla Nowoczesnej Gospodarki
Rzeczpospolita Polska
Dofinansowane przez Unię Europejską
NCBR Narodowe Centrum Badań i Rozwoju



Raport Komisji Europejskiej dotyczący wykorzystania instrumentów Innovation Procurement (PCP/PPI) prezentuje doświadczenia projektów realizowanych w Europie, dobre praktyki oraz wpływ zamówień innowacyjnych na rozwój nowych technologii

Projekt	Tematyka	Link
Carematrix PCP	Zintegrowana opieka nad pacjentami z wielochorobowością	https://carematrix.eu/
CRANE	Opieka nad pacjentami przewlekłymi na obszarach wiejskich	http://crane-pcp.eu/
DYNAMO	Narzędzia do planowania działań kryzysowych w ochronie zdrowia	https://dynamo-pcp.eu/
INCAREHEART	Zintegrowana opieka nad pacjentami z niewydolnością serca	https://incareheart.eu/
Instand-NGS4P	Diagnostyka genomowa i medycyna personalizowana w onkologii	https://www.instandngs4p.eu/
oncNGS	Diagnostyka nowotworów oparta na NGS i liquid biopsy	https://oncngs.eu/
ROSIA	Zdalna rehabilitacja dla regionów oddalonych	https://rosia-pcp.eu/
TIQUE	Zdalne monitorowanie i opieka nad pacjentami z niewydolnością serca	https://www.tiquepcp.eu/

Source: European Commission, Innovation Procurement Report (2026), Publications Office of the European Union.

NCBR
Narodowe Centrum Badań i Rozwoju

Partnerstwa europejskie

NCBR
Narodowe Centrum Badań i Rozwoju

Partnerstwa europejskie

#ClinicalTrials
#ClinicalStudies

#Wellbeing
#Aging
#PrimaryCare

#HealthCareSystems
#Logistics
#Sustentability
#GreenDeal



#PersonalisedMedicine

#Environmental
Determinants

#RareDiseases

#Industry
#MedTech
#Pharma
#Biothech
#DigitalHealth

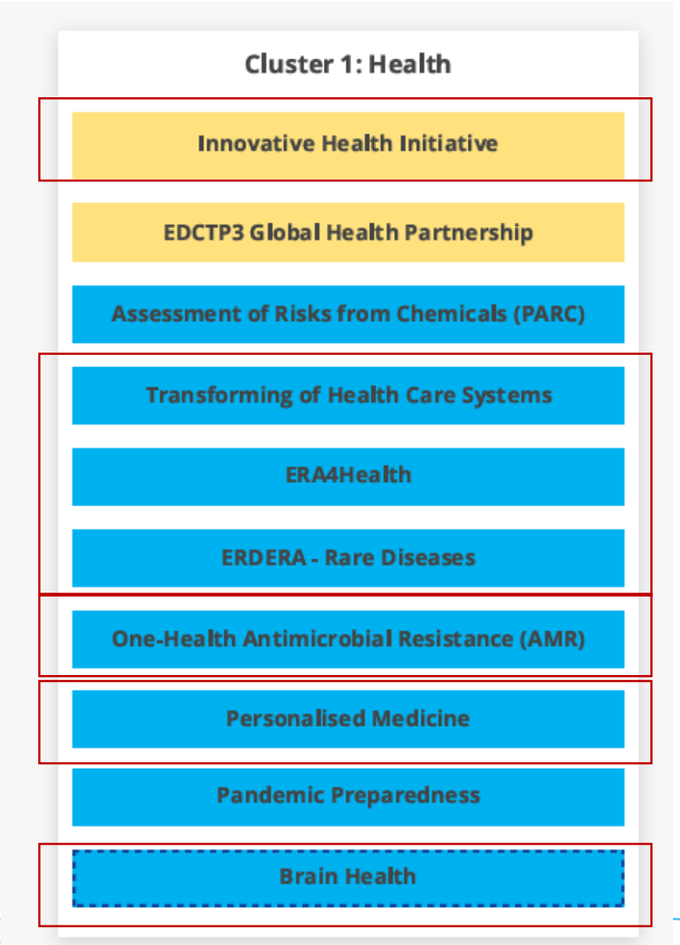
#PandemicPreparedness
#InfectiousDiseases

PE to inicjatywy, w ramach których KE wraz z partnerami prywatnymi i publicznymi zobowiązuje się do wspólnego wspierania rozwoju i wdrażania w zakresie badań naukowych i innowacji.

Partnerstwa europejskie

Partnerstwa podzielono na trzy typy w zależności od sposobu funkcjonowania:

- Współfinansowane partnerstwa europejskie Co-funded European Partnerships)
- Współprogramowane partnerstwa europejskie (Co-programmed European Partnerships)
- Instytucjonalne partnerstwa europejskie (Institutionalised European Partnerships)



Brain Health Partnership
https://www.brainhealth-partnership.eu/

ERA4Health
https://era4health.eu/

Global Health EDCTP3 Joint Undertaking
https://www.edctp.org/

Innovative Health Initiative (IHI)
https://www.ihi.europa.eu/

One Health Antimicrobial Resistance Partnership (OH AMR)
https://ohamr.eu/

European Partnership for Personalised Medicine (EP PerMed)
https://www.eppermed.eu/

European Partnership on Rare Diseases (ERDERA)
https://erdera.org/

Transforming Health and Care Systems (THCS)
https://www.thcspartnership.eu/

NCBR
Narodowe Centrum Badań i Rozwoju

Zestawienie naborów IHI Call 14 i Call 15

innovative health initiative

Kod konkursu	Tytuł tematu (PL)	Typ	Wkład IHI JU	L. proj.	Tryb & Termin
IHI-Call 14-Topic 1	Nowe metody badawcze zastępujące modele zwierzęce w badaniach przedklinicznych (NAMs)	RIA	do 11,00 mln €	1	1-etapowy I kw. 2027
IHI-Call 15-Topic 1	Europejskie ramy dla programów Compassionate Use, umożliwiających dostęp do terapii przed ich rejestracją	RIA	6,50 – 8,00 mln €	1	2-etapowy 10.2026 / 04.2027
IHI-Call 14-Topic 2	Predykcyjne narzędzia kliniczne dla spersonalizowanych technologii	RIA	do 37,04 mln € (do ~15M/proj.)	~2–3	1-etapowy I kw. 2027
IHI-Call 15-Topic 2	Dowody a długoterminowe wyniki w decyzjach HTA	RIA	5,00 – 6,00 mln €	1	2-etapowy 10.2026 / 04.2027
IHI-Call 14-Topic 3	Transformacja systemów opieki zorientowanej na pacjenta	RIA	do 41,04 mln € (do ~15M/proj.)	~2–3	1-etapowy I kw. 2027
IHI-Call 14-Topic 4	Wytwarzanie i gotowość kliniczna w terapiach zaawansowanych (ATMP)	RIA	do 10,39 mln €	1	1-etapowy I kw. 2027

NCBR
Narodowe Centrum Badań i Rozwoju

EUROPEJSKIE PARTNERSTWA WSPÓŁFINANSOWANE W ZDROWIU

Konkursy 2027: EP PerMed, ERA4Health, ERDERA, THCS

Narodowe Centrum Badań i Rozwoju

ZESTAWIENIE

Przegląd naborów 2027 w partnerstwach współfinasowanych zdrowotnych

Partnerstwo	Kod naboru	Tematyka / Cel konkursu	Budżet naboru	Tryb	Deadline I etap
EP PerMed	**CGT4PM2027**	Terapia komórkowa i genowa w medycynie personalizowanej (wszystkie obszary chorobowe; komórki somatyczne, geny, mRNA, EVs)	~33 mln EUR (pula agencji)	2-etapowy (+ Rebuttal)	**20.01.2027 (14:00 CET)**
ERA4Health	**JTC9 (IICS4all)**	Niekomercyjne badania kliniczne (IICS) w chorobach krążenia, autoimmunologicznych, metabolicznych i oddechowych (nacisk na grupy niedoreprezentowane)	Pula transnarodowa agencji (w tym NCBR)	2-etapowy (+ Rebuttal)	**14.01.2027 (12:00 CET)**
ERA4Health	**JTC10 (NanoDiagNCD)**	Zastosowanie nanotechnologii i technologii KETs w diagnostyce i teranostyce chorób niezakaźnych (zasada diagnostic-first; TRL translacyjne)	Pula transnarodowa agencji (w tym NCBR)	2-etapowy	**I kw. 2027 (styczeń/luty)**
ERDERA	**JTC 2027**	Wspólne badania nad nowo zidentyfikowanymi, naukowo zaniedbanymi chorobami rzadkimi (natural history, modele in vitro/in vivo, biomarkery)	Pula KE + agencji krajowych (w tym NCBR)	2-etapowy	**01.02.2027 (pre-proposal)**
THCS	**JTC 2027 (Call 5)**	Transformacja kadr ochrony zdrowia i opieki (przyciąganie, kształcenie, retencja, nowe modele pracy, narzędzia cyfrowe redukujące obciążenie)	Pula transnarodowa agencji (w tym NCBR)	2-etapowy (+ Rebuttal)	**21.01.2027 (14:00 CET)**

Narodowe Centrum Badań i Rozwoju

HARMONOGRAM KONKURSOWY

Zbiorczy harmonogram naborów 2027

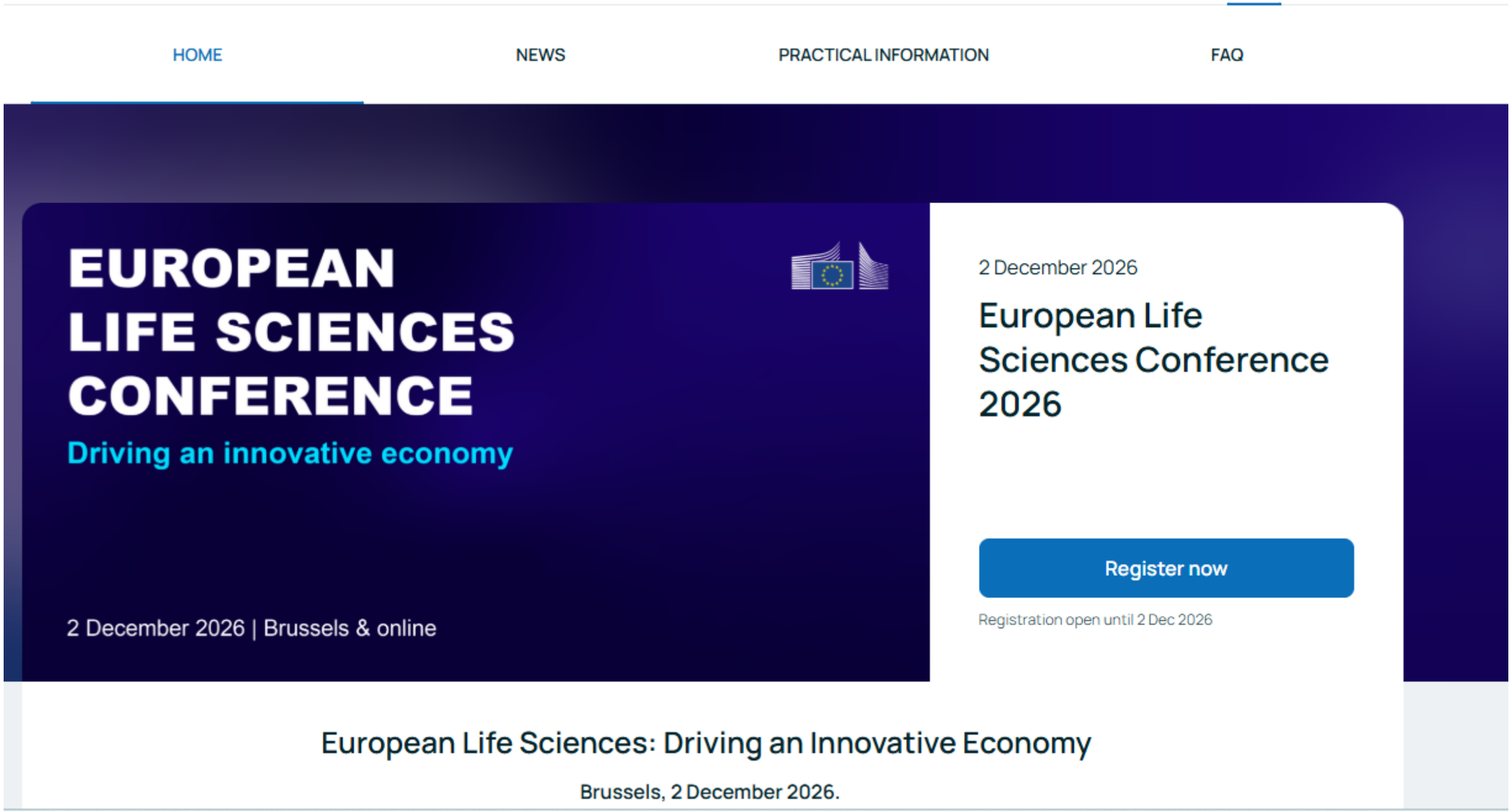
Partnerstwo / Konkurs	Publikacja	Webinarium / Info Day	Deadline Etap I (Pre-proposal)	Wyniki Etapu I	Deadline Etap II (Full proposal)	Faza Rebuttal	Wyniki / Start projektu
EP PerMed (CGT4PM2027)	04.11.2026	03.12.2026	**20.01.2027 (14:00 CET)**	Początek kwietnia 2027	25.05.2027 (14:00 CEST)	Początek sierpnia 2027	Decyzje: X 2027 Start: przełom 2027/28
ERA4Health JTC9 (IICS4all)	27.10.2026	10.11.2026 (online)	**14.01.2027 (12:00 CET)**	Połowa kwietnia 2027	14.06.2027 (12:00 CEST)	23.08 – 03.09.2027	Decyzje: X 2027 Start: I–V 2028
ERA4Health JTC10 (NanoDiagNCD)	Jesień 2026	Grudzień 2026 (orient.)	**I kw. 2027 (orient. styczeń)**	Kwiecień 2027	Czerwiec 2027	Wrzesień 2027	Decyzje: X/XI 2027 Start: I–IV 2028
ERDERA (JTC 2027 RDs)	01.12.2026	14.12.2026 (15:00 CET)	**01.02.2027 (pre-proposal)**	Połowa kwietnia 2027	24.06.2027 (full proposal)	Weryfikacja: 15.07.2027	Decyzje: X 2027 Start: początek 2028
THCS JTC 2027 (Workforce Call 5)	16.11.2026 (pre-ann. 16.10)	02.12.2026 (14:30 CET)	**21.01.2027 (14:00 CET)**	Kwiecień/maj 2027	24.06.2027 (14:00 CEST)	Wrzesień 2027	Decyzje: X/XI 2027 Start: początek 2028

Narodowe Centrum Badań i Rozwoju

Wydarzenia

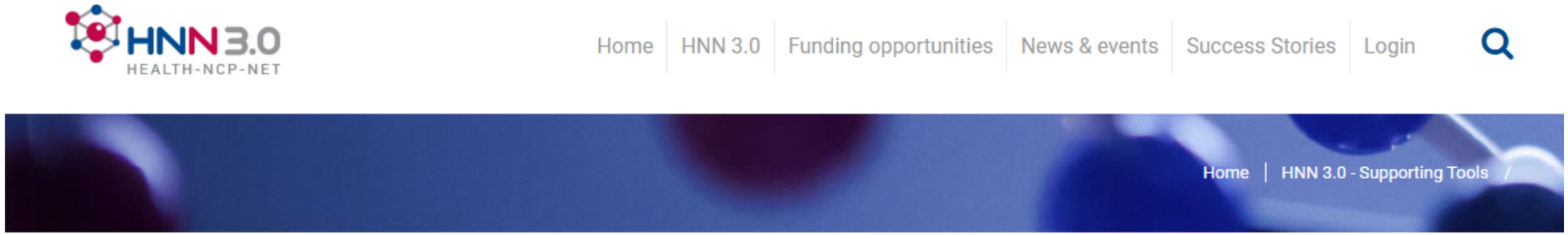


https://www.b2match.com/e/ua-baltics-pl-ca-uk



https://europeanlifesciencesconference2026.eu/

Pomocne materiały



HNN 3.0 - Supporting Tools

Please note that some tools / documents are for Health NCPs only. ***If you are Health NCP****, we invite you to login or create an account to access Health NCP specific tools.*

Question & Answer (Q&A) Documents

- InfoDay Cluster 1 "Health" - Q&A on Calls 2023
- InfoDay Cluster 1 "Health" - Q&A on Calls 2024
- InfoDay Cluster 1 "Health" - Q&A on Calls 2025
- InfoDay Cluster 1 "Health" - Q&A on Calls 2026

Communication and Dissemination of project results in Health (HE and H2020

HaDEA Webinar "How to communicate about and disseminate project results under Horizon Europe Cluster 1 'Health' and Horizon 2020"
Watch recording and Download presentation







https://www.healthncp.net/

Zapraszamy do kontaktu



dr Dagmara Robakowska-Hyżorek



dr Ewa Szkiłądź

Dagmara Robakowska-Hyżorek
dagmara.robakowska-hyzorek@ncbr.gov.pl
Tel. +48 509 214 204

Ewa Szkiłądź
Ewa.szkiladz@ncbr.gov.pl
Tel.: +48 500 207 844