



Euroopa Liidu  
Nõukogu

Brüssel, 11. november 2020  
(OR. en)

12719/20

**SAN 394**  
**PHARM 50**  
**MI 453**  
**CADREFIN 361**

### SAATEMÄRKUSED

---

Saatja:	Euroopa Komisjoni peasekretär, allkirjastanud Martine DEPREZ, direktor
Kättesaamise kuupäev:	6. november 2020
Saaja:	Jeppe TRANHOLM-MIKKELSEN, Euroopa Liidu Nõukogu peasekretär
Komisjoni dok nr:	COM(2020) 691 final
Teema:	KOMISJONI ARUANNE EUROOPA PARLAMENDILE JA NÕUKOGULE Liidu kolmanda tervisevaldkonna tegevusprogrammi rakendamine (2018)

---

Käesolevaga edastatakse delegatsioonidele dokument COM(2020) 691 final.

Lisatud: COM(2020) 691 final



Brüssel, 6.11.2020  
COM(2020) 691 final

**KOMISJONI ARUANNE EUROOPA PARLAMENDILE JA NÕUKOGULE**

**Liidu kolmanda tervisevaldkonna tegevusprogrammi rakendamine (2018)**

{SWD(2020) 256 final}

## Sisukord

SISSEJUHATUS.....	3
AASTA KOKKUVÕTE .....	5
EELARVE TÄITMINE .....	8
1. Prioriteedid .....	8
2. Tegevuseelarve täitmine rahastamismehhanismide kaupa .....	11
3. Toetusesaajad.....	12
PEAMISED TEABEVAHETUSMEETMED.....	12

## SISSEJUHATUS

Käesolev aruanne hõlmab liidu kolmanda tervisevaldkonna tegevusprogrammi (2014–2020)<sup>1</sup> (edaspidi „programm”) 2018. aasta tööprogrammi rakendamist. Programmi määruse artikli 13 lõikes 1 on sätestatud, et Euroopa Komisjon peab andma tervisevaldkonna tegevusprogrammi komiteele aru kõigi programmi kaudu rahastatud meetmete rakendamise kohta ning teavitama Euroopa Parlamenti ja nõukogu. Teise nõude täitmiseks esitatakse käesolevas aruandes teave 2018. aasta eelarve ja selle kasutamise kohta.

Aruandele on lisatud komisjoni talituste töödokument, kus esitatakse programmi raames kaasrahastatud põhimeetmed, mille tulemused said kättesaadavaks 2018. aastal, ning tabelid täpsema teabega kõigi kaasrahastatud tegevuste ja lepingute kohta. Selles on esitatud teave ka eelmiste igaaastaste tööprogrammide peamiste valdkondlike prioriteetide raames rakendatud meetmete kohta, mille tulemused said samuti kättesaadavaks 2018. aastal.

2018. aasta tööprogrammi uuenduseks oli esimene projektikonkurss, et toetada tervise edendamise, haiguste ennetamise ja mittenakkuslike haiguste ravi juhtrühma kokkulepitud kriteeriumide alusel selgitatud ja praktikas kontrollitud parimate tavade rakendamist<sup>2</sup>.

Eesmärgi nr 1 raames (*tervise edendamine, haiguste ennetamine ja tervislikke eluviise soosiva keskkonna loomine*) rahastati viit projekti, millest EL toetas kokku 6,8 miljoni euroga tervise edendamise ja mittenakkuslike haiguste ennetamise parimaid tavasid, et vähendada tervisealast ebavõrdsust ja laiendada integreeritud hooldust.

Eesmärgi nr 2 raames (*liidu kodanike kaitsmine tõsiste piiriüleste terviseohtude eest*) keskenduti 2018. aastal valmisoleku tugevdamisele (sealhulgas laborivõimekus) ning rahvusvaheliste tervise-eeskirjade<sup>3</sup> rakendamisele Euroopa Liidus. Algatati ühismeede, et suurendada suutlikkust astuda vastu terviseohtudele ELi liikmesriikides. Siia kuulub ka koostöö tõhustamine naaberriikidega. ELi toetus oli kokku 7,9 miljonit eurot.

Eesmärgi nr 3 raames (*panustamine innovaatilistesse, tõhusatesse ja kestlikesse tervisesüsteemidesse*) algatati mitu meetet. Näiteks võib tuua liikmesriikide riiklike hinnakujundus- ja hüvitamisasutuste vabatahtliku koostöö ravimite hinnakujunduse valdkonnas (EURIPIDI koostöö), uue meditsiiniseadmete määruse<sup>4</sup> teabe- ja teabevahetuskampania teise etapi ning

<sup>1</sup> Euroopa Parlamendi ja nõukogu 11. märtsi 2014. aasta määrus (EL) nr 282/2014, millega luuakse liidu kolmas tervisevaldkonna tegevusprogramm aastateks 2014–2020 ja tunnistatakse kehtetuks otsus nr 1350/2007/EÜ (ELT L 86, 21.3.2014, lk 1).

<sup>2</sup> [https://ec.europa.eu/health/non\\_communicable\\_diseases/steeringgroup\\_promotionprevention\\_et](https://ec.europa.eu/health/non_communicable_diseases/steeringgroup_promotionprevention_et)

<sup>3</sup> <https://www.who.int/ihr/about/en/>

<sup>4</sup> Euroopa Parlamendi ja nõukogu 5. aprilli 2017. aasta määrus (EL) 2017/745, milles käsitletakse meditsiiniseadmeid, millega muudetakse direktiivi 2001/83/EÜ, määrust (EÜ) nr 178/2002 ja määrust (EÜ) nr 1223/2009 ning millega tunnistatakse kehtetuks nõukogu direktiivid 90/385/EMÜ ja 93/42/EMÜ (ELT L 117, 5.5.2017, lk 1).

tervishoiuinvesteeringute tõhustamise ja meditsiiniseadmete ühise hindamise ELi eksperdirühma kohtumised.

Eesmärgi nr 4 raames (*liidu kodanike juurdepääsu hõlbustamine parematele ja ohutumatele tervishoiuteenustele*) rahastas programm järgmist:

- Orpha koodide projekt, mille eesmärk on laiendada kodeerimist harvikaiguste kindlakstegemiseks riiklikes tervisetabe- ja hüvitamissüsteemides;
- Euroopa 23 olemasoleva tugivõrgustiku haldamine ja Euroopa uue tugivõrgustiku eUROGEN rajamine ning
- kogu ELi riiklike töörühmi koondava Orphaneti võrgustiku tegevuse jätkamine aastani 2021, et koguda, kinnitada ja levitada põhiteavet harvikaiguste kohta.

Komisjon ning Tarbija-, Tervise-, Põllumajandus- ja Toiduküsimuste Rakendusamet (Chafea) tagavad programmi tulemuste laiemal avaldamisel, kasutades asjakohast teavitamist ja levitamist. Programmis osalevaid liikmesriike ja kolmandaid riike julgustatakse levitama ka kaasrahastatud meetmete tulemusi ja püüdma saavutada koostööd muude ELi rahastamisprogrammidega. Sellise edendamistegevusena korraldati koos riikide teabekeskuste<sup>5</sup> võrgustikuga 2018. aasta tööprogrammis pakutavate rahastamisvõimaluste tutvustamiseks 8 teabepäeva.

Komisjon vastutab nii nende algatuste eest kui ka kolmanda tervisevaldkonna tegevusprogrammi rakendamise järelevalve eest. Chafea ning tervise ja toiduohutuse peadirektoraat (DG SANTE) on kaasa aidanud andmekogumisuuringule, mis hõlmas dokumentide läbivaatamist 70 meetme kohta (tehnilised aruanded, kestliku arengu kavad, hinnangud jne), et välja valida lähteolukorra analüüsi ja mõjude modelleerimise jaoks vajalikud andmed. See uuring andis teavet komisjoni otsuse jaoks ELi edasiste meetmete kohta tervisevaldkonna mitmeaastases finantsraamistikus aastateks 2021–2027<sup>6</sup>.

---

<sup>5</sup> Liikmesriik või programmis osalev riik määrab oma teabekeskuse. Selle ülesanne on aidata komisjonil programmi edendada, levitada selle tulemusi ja teavet selle mõju kohta.

<sup>6</sup> COM(2020) 405 final.

## AASTA KOKKUVÕTE

Üldiselt tegeldi 2018. aasta tööprogrammis tervisevaldkonna tegevusprogrammi nelja eesmärgi täitmisega.

Eesmärgi nr 1 raames (*tervise edendamine, haiguste ennetamine ja tervislikke eluviise soosiva keskkonna loomine*) algatas Chafea kolm projektikonkurssi, et rakendada hea tervise edendamise parimaid tavasid, ennetada mittenakkuslikke haigusi ja laiendada integreeritud hooldust.

Esimese projektikonkursi teema oli liikmesriikide määratud ning tervise edendamise, haiguste ennetamise ja mittenakkuslike haiguste ravi juhtrühma kokkulepitud kriteeriumide kohaselt kinnitatud parimate tavade rakendamine.

Kaasrahastati kahte projektitoetust, et aidata parimaid tavasid edasi anda ja ulatuslikumalt kasutusele võtta nii riigi kui ka Euroopa tasandil. Need hõlmasid tervise edendamist, mittenakkuslike haiguste ennetamist ja tervisealase ebavõrdsuse vähendamist.

1. Projekti #„Stay Healthy – veresoonekonna haiguste ennetamine” (YOUNG50) eesmärk on võtta Leedus, Rumeenias ja Luksemburgis parima tavana kasutusele Itaalia sõeluuringu CARDIO 50 näidisprogramm, et teha aktiivset ennetustööd 50-aastaste vanuserühmas. Nõustatavad saavad kasu varajases avastamisest, riskitegurite käsitlemisest ja järelmeetmetest, mis aitavad parandada nende eluviisi või tervisenäitajaid. Euroopa Liidu rahaline toetus oli 983 255 eurot.
2. Euroopa mudelit „Kehaline aktiivsus arsti ettekirjutusel” (EUPAP) käsitleva projekti eesmärk oli anda Rootsi mudel parima tavana edasi veel 10 ELi liikmesriigile. ELi rahaline toetus oli 1 346 154 EUR.

Teisel projektikonkursil keskenduti integreeritud hooldusele. Kavandati meetmed terviseametite toetamiseks tervishoiusüsteemi ümberkorraldamisel. Eesmärgiks seati aidata kohalikel ja piirkondlikel terviseametitel arendada integreeritud hoolduse rakendamiseks vajalikku suutlikkust, järgides tervishoiusüsteemide tulemuslikkuse hindamise eksperdirühma poolt selles valdkonnas kindlaks määratud peamisi kavandamis põhimõtteid ja nendega seotud komponente<sup>7</sup>. Rahastati kahte projekti.

1. Tõendus põhised suunised integreeritud hoolduse laiendamiseks Euroopas (VIGOUR)<sup>8</sup>. Selle projekti raames toetas Euroopa Liit 1 827 608 euroga konsortsiumit, kuhu kuulus 15 toetusesaajat 9 ELi riigist ja Ühendkuningriigist.
2. Isikustatud teadmussiire ja juurdepääs kohandatud tõendus põhiste integreeritud hoolduse vahenditele (SCIROCCO Exchange)<sup>9</sup>. Projektis uuritakse kohaliku keskkonna valmisolekut

<sup>7</sup> [https://ec.europa.eu/health/systems\\_performance\\_assessment/policy/expert\\_group\\_et](https://ec.europa.eu/health/systems_performance_assessment/policy/expert_group_et)

<sup>8</sup> [https://webgate.ec.europa.eu/chafea\\_pdb/health/projects/826640/partners](https://webgate.ec.europa.eu/chafea_pdb/health/projects/826640/partners) ja <https://www.vigour-integratedcare.eu/>

integreeritud hoolduse kasutuselevõtmiseks, kasutades SCIROCCO veebipõhist enesehindamisvahendit, et aru saada kohalikest vajadustest ja integreeritud hooldusele ülemineku põhjustest. Selle alusel töötatakse välja suutlikkuse suurendamise kohandatud lähenemisviisi ning abistamisvõimalused riiklike ja piirkondlike terviseametite ja sotsiaalhoolekandeasutuste toetamiseks. Selle projekti raames toetas Euroopa Liit 1 508 988 euroga konsortsiumit, kuhu kuulus 14 toetusesaajat 8 ELi riigist ja Ühendkuningriigist.

Kolmas projektikonkurss keskendus toitumisele, et täisteratoodete tutvustamise algatusi<sup>10</sup> korraldataks ka teistes huvitatud riikides.

Täisteratoodetega seotud partnerlust käsitleva Euroopa meetme (WholeEUGrain) eesmärk on hõlbustada Taani täisterapartnerluse parima tava edasiandmist ja aidata tervisliku toitumise abil kaasa hea tervise saavutamisele. Edendades riigi piires avaliku ja erasektori partnerlust täisteratoodete valdkonnas, toetatakse selle projektiga haiguste ennetamist, vähendatakse ebavõrdsust ja rajatakse tervislikku eluviisi soodustav keskkond. Projektis osaleb viis partnerit neljast riigist ja EL rahastab projekti 855 410 euroga.

Samal eesmärgil sõlmitud lepinguga kohustus Chafea parimate tavade kasutuselevõtmiseks osutama alkoholi põhjustatava kahju vähendamise seotud teenuseid. Leping hõlmab ka nende kahjude vähendamist, mis asjakohase ühismeetme (2014–2016) raames tehti ELi liikmesriikides kindlaks. Chafea korraldas ka mitu uuringut, mis toetasid tubakatooteid käsitlevate ELi õigusaktide rakendamist.

Eesmärgi nr 2 raames (*liidu kodanike kaitsmine tõsiste piiriüleste terviseohtude eest*) võeti ELi liikmesriikides ja teistes programmis osalevates riikides kasutusele ühismeede SHARP<sup>11</sup>. Selle ühismeetme eesmärk on parandada ELis valmisolekut tulla toime tõsiste piiriüleste terviseohtudega ja toetada rahvusvaheliste tervise-eeskirjade rakendamist. Edasine eesmärk on aidata kaasa tõsiseid piiriülesteid terviseohte käsitlevate ELi õigusaktide tõhusamale rakendamisele<sup>12</sup>. Ühismeetmes osalevad 26 assotsieerunud partnerit, 33 seotud üksust ja 9 koostööpartnerit 30 riigist (24 ELi liikmesriiki, 3 EMP/EFTA liiget ja 3 Euroopa naabruses asuvat riiki). ELi toetus sellele ühismeetmele oli 7,9 miljonit eurot.

---

<sup>9</sup> Isikustatud teadmussiire ja juurdepääs kohandatud tõendusvahenditele integreeritud hoolduse vahenditele: SCIROCCO Exchange [SCIROCCO Exchange] [826676] – projekt, [https://webgate.ec.europa.eu/chafea\\_pdb/health/projects/826676/summary](https://webgate.ec.europa.eu/chafea_pdb/health/projects/826676/summary) ja <https://www.sciroccoexchange.com/>

<sup>10</sup> <https://ec.europa.eu/jrc/en/health-knowledge-gateway/promotion-prevention/nutrition/whole-grain>

<sup>11</sup> Ühismeede SHARP – tõhustatud rahvusvahelised tervise-eeskirjad ja valmisolek ELis, <http://www.sharpja.eu>

<sup>12</sup> Euroopa Parlamendi ja nõukogu 22. oktoobri 2013. aasta otsus nr 1082/2013/EL tõsiste piiriüleste terviseohtude kohta ja millega tunnustatakse kehtetuks otsus nr 2119/98/EÜ (ELT L 293, 5.11.2013, lk 1).

Eesmärgi nr 3 raames (*panustamine innovaatilistesse, tõhusatesse ja kestlikesse tervisesüsteemidesse*) rahastati mitut tegevust, et toetada meditsiiniseadmeid käsitleva määruse ja *in vitro* diagnostika meditsiiniseadmeid käsitleva määruse rakendamist, sealhulgas Euroopa uue meditsiiniseadmete andmepanga (EUDAMED<sup>13</sup>) väljatöötamist ja kasutuselevõttu.

Peale selle said eesmärgi nr 4 jaoks (*liidu kodanike juurdepääsu hõlbustamine parematele ja ohutumatele tervishoiuteenustele*) oma tegevuse koordineerimiseks rahalist toetust Euroopa tugivõrgustikud. Seda saadi peamiselt programmi lõpuni kestvate 3-aastaste toetustena. Programmi raames toetatakse ka nende tervishoiuteenuse osutajate sõltumatut hindamist, kes taotlevad Euroopas olemasolevate tugivõrgustikega liitumist. 2018. aasta tööprogramm hõlmas ka ühe täiendava Euroopa tugivõrgustiku (eUROGEN) ja Orphaneti andmebaasivõrgu otsetoetusi.

---

<sup>13</sup> [https://ec.europa.eu/health/md\\_eudamed/overview\\_en](https://ec.europa.eu/health/md_eudamed/overview_en)

## EELARVE TÄITMINE

Liidu kolmanda tervisevaldkonna tegevusprogrammi (aastateks 2014–2020) kogueelarve oli 449,4 miljonit eurot. Sellest 30,6 miljonit eurot on ette nähtud Tarbija-, Tervise-, Põllumajandus- ja Toiduküsimuste Rakendusameti (Chafea) tegevuskuludeks, keda komisjon on volitanud programmi juhtima. Chafea on 2005. aastast alates tervisevaldkonna tegevusprogrammi rakendamisel osutanud komisjonile tehnilist, teaduslikku ja haldusabi<sup>14</sup>. Chafea korraldab iga-aastaseid projektikonkursse, koordineerib esitatud pakkumuste hindamist, peab läbirääkimisi, allkirjastab ja haldab toetuslepinguid ning annab teavet meetmete tulemuste kohta. Samuti vastutab ta enamiku hankemenetluste eest.

2018. aasta töökavas kehtestatud eelarve oli 68 325 543,65 eurot, mis jagunes järgmiselt:

- tegevuskulud 60 467 000 eurot, mis vastavad eelarvereale 17 03 01 (innovatsiooni soodustamine tervisevaldkonnas, tervishoiusüsteemide kestlikkuse parandamine ja liidu kodanike kaitsmine tõsiste piiriüleste terviseohtude eest);
- täiendavad toetused summas 1 952 043,65 eurot EFTA/EMP riikidelt<sup>15</sup> ja kolmandatelt riikidelt<sup>16</sup>, kes programmis osalevad;
- halduskulud 1 500 000 eurot, mis vastavad eelarvereale 17 01 04 02;
- Chafea tegevuskulude eelarve 4 406 500 eurot, mis vastab eelarvereale 17 01 06 02.

Tegevuseelarve oli kokku 62 419 043 eurot.

2018. aasta tööprogrammi raames võeti kulukohustusi 61 322 254,98 euro ulatuses (98,24 %). Chafea täitis eelarve 45 976 468,52 euro ulatuses ning tervise ja toiduohutuse peadirektoraat (DG SANTE) 15 345 786,46 euro ulatuses, mis kattis osa hangetest ja muudest meetmetest. Kulukohustuste kogusummast moodustasid kasutamata assigneeringud 1 096 788,67 eurot, mis vastab 1,76 %-le kogusummast.

### 1. Prioriteedid

2018. aastal jagunes täidetud tegevuseelarve kogusumma (61 322 254,98 eurot) programmi nelja erieesmärgi vahel järgmiselt.

<sup>14</sup> Komisjoni 15. detsembri 2004 otsus 2004/858/EÜ, millega asutatakse vastavalt nõukogu määrusele (EÜ) nr 58/2003 täitevamet nimega Rahvatervise Programmi Täitevamet ühenduse rahvatervise valdkonna tegevusprogrammi juhtimiseks (ELT L 369, 16.12.2005, lk 73), mida on muudetud komisjoni 20. juuni 2008. aasta otsusega 2008/544/EÜ, millega muudetakse otsust 2004/858/EÜ ning asendatakse nimi Rahvatervise Programmi Täitevamet nimega Tervise- ja Tarbijaküsimuste Rakendusamet (ELT L 173, 3.7.2008, lk 27); alates 2014. aasta detsembrist on nimi Tarbija-, Tervise- ja Toiduküsimuste Rakendusamet (EAHC) asendatud nimega Tarbija-, Tervise-, Põllumajandus- ja Toiduküsimuste Rakendusamet (Chafea) vastavalt komisjoni 17. detsembri 2014. aasta rakendusotsusele 2014/927/EL, millega muudeti rakendusotsust 2013/770/EL, et muuta nimi Tarbija-, Tervise- ja Toiduküsimuste Rakendusamet nimeks Tarbija-, Tervise-, Põllumajandus- ja Toiduküsimuste Rakendusamet (ELT L 363, 18.12.2014, lk 183).

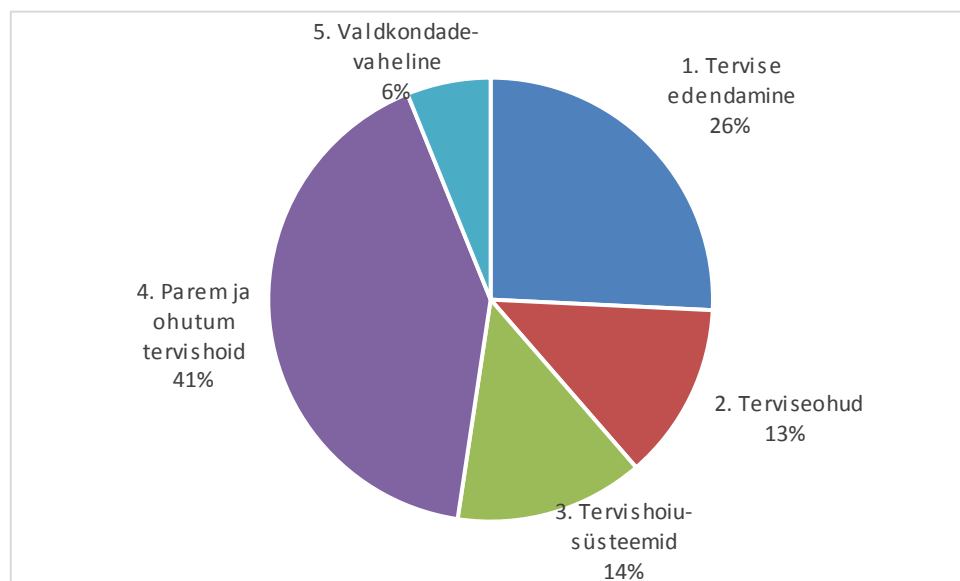
<sup>15</sup> Norra ja Island.

<sup>16</sup> Serbia, Bosnia ja Hertsegoviina ning Moldova.

1. **Tervise edendamine – 15 796 420,66 eurot (26 %** tegevuseelarvest) tervise edendamiseks, haiguste ennetamiseks ja tervislike eluviise soosiva keskkonna loomiseks, pidades silmas põhimõtet, et tervisega seotud küsimusi tuleb arvesse võtta kõikides poliitikavaldkondades.
2. **Terviseohud – 7 900 000 eurot (13 %** tegevuseelarvest) liidu kodanike kaitsmiseks tõsiste piiriüleste terviseohtude eest.
3. **Tervishoiusüsteemid – 8 422 838,09 eurot (14 %** tegevuseelarvest) panustamiseks innovaatilistesse, tõhusatesse ja kestlikesse tervishoiusüsteemidesse.
4. **Parem ja ohutum tervishoid – 25 455 254,83 eurot (42 %** tegevuseelarvest) liidu kodanike juurdepääsu hõlbustamiseks parematele ja ohutumatele tervishoiuteenustele.

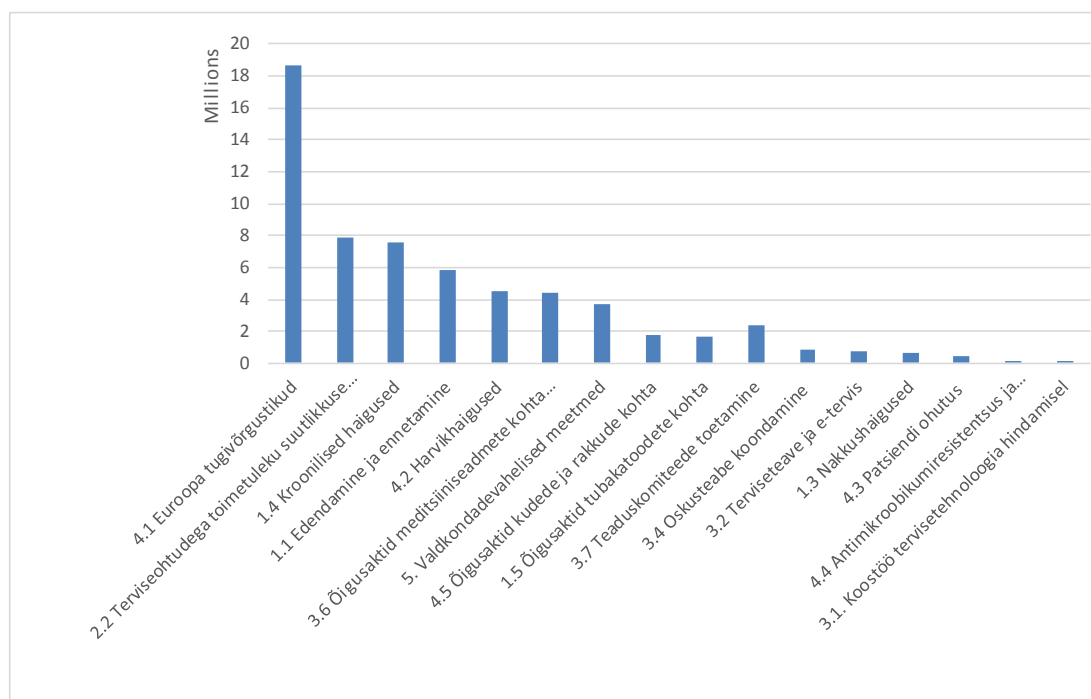
Lisaks rahastati veel **valdkondadevahelisi meetmeid** (IT-meetmed, teabevahetus, eksperthindajate hüvitised), milleks kulus **3 747 741,40 eurot (6 %** tegevuseelarvest).

**Joonis 1. 2018. aasta tegevuseelarve liidu kolmanda tervisevaldkonna tegevusprogrammi eesmärkide kaupa**



Joonisel 2 esitatud 2018. aasta eelarve jaotumine programmi valdkondlike prioriteetide vahel näitab, et suurima osakaaluga on Euroopa tugivõrgustikud, sellele järgneb terviseohtudega toimetuleku suutlikkuse suurendamine ja kolmandal kohal on kroonilised haigused.

## Joonis 2. 2018. aasta tegevuseelarve valdkondlike prioriteetide kaupa



Eesmärkide saavutamiseks kasutati programmi rakendamisel mitmesuguseid rahastamisvahendeid.

Need on järgmised:

- projektitoetused, sealhulgas ühe toetusesaajaga konkreetne toetusleping haruldaste, vähese levimusega ja komplekshaigustega tegelevate Euroopa tugivõrgustike jaoks;
- tegevustoetused valitsusvälistele organisatsioonidele;
- liikmesriikide ametiasutustega kaasrahastatud meetmed (ühismeetmed);
- otsetoetuslepingud rahvusvaheliste organisatsioonidega;
- riigihanked ning
- muud meetmed, nagu toetused teaduskomiteedele, halduslepingud Teadusuuringute Ühiskeskuse ja Eurostatiga ning toetused nõukogu eesistujariigi konverentsideks.

Rahastatavate meetmete, näiteks projektide ja hangete väljavalimiseks kasutati projektikonkurse. Ühismeetmed, toetused rahvusvahelistele organisatsioonidele ja nõukogu eesistujariigi korraldatavad konverentsid on nende monopoolse seisundi tõttu (*de facto* või *de jure*) otsetoetuslepingud. Välised kontrollijad (ühismeetmed), tervise ja toiduohutuse peadirektoraadi ning Chafea ametnikud hindavad projekte, et tagada kaasrahastatud meetmete vastavus ettenähtud kvaliteedinõuetele.

Halduseelarvest kaeti näiteks uuringutega seotud ekspertide kohtumiste kulud, teabevahetuse kulud ning IT-süsteemide tehnilise ja haldusabi kulud.

## 2. Tegevuseelarve täitmine rahastamismehhanismide kaupa

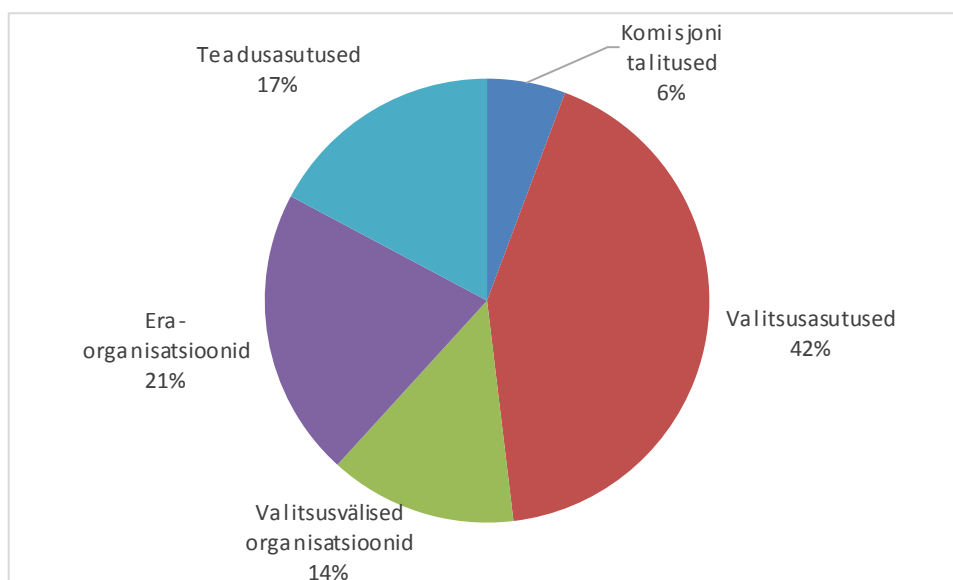
Rahastamismehhanismi liik	Täitmine (eurodes)	Mehhanismi osakaal täidetud kogueelarvest (%)
<b>Projektikonkursside või kutsete alusel antavad toetused</b>	<b>30 674 796,67</b>	<b>50,02</b>
Projektitoetused, sealhulgas muud otsetoetuslepingute projektid	11 095 795,01	18,09
Euroopa tugivõrgustike meetmete 3-aastased konkreetsed toetuslepingud partnerluse raamlepingu alusel	13 691 043,13	22,33
Tegevustoetused valitsusvälistele organisatsioonidele	5 887 958,53	9,60
<b>Ühismeetmete toetus</b>	<b>7 900 000,00</b>	<b>12,88</b>
<b>Konverentsitoetused ELi eesistujariigile</b>	<b>166 000,00</b>	<b>0,27</b>
<b>Otsetoetuslepingud rahvusvaheliste organisatsioonidega</b>	<b>4 020 000,00</b>	<b>6,56</b>
<b>Hanked (teenuste hankelepingud), auhinnad ja valdkondadevahelised meetmed</b>	<b>8 924 955,22</b>	<b>14,55</b>
<i>Chafea hallatud</i>	2 618 012,85	4,27
<i>DG SANTE hallatud</i>	6 306 942,37	10,28
<b>Muud meetmed</b>	<b>9 636 503,09</b>	<b>15,71</b>
<i>Chafea hallatud</i>	597 659,00	0,97
<i>DG SANTE hallatud</i>	9 038 844,09	14,74
<b>2018. aasta tööprogrammi täidetud eelarve</b>	<b>61 322 254,98</b>	<b>98,24</b>
<i>Chafea hallatud</i>	45 976 468,52	73,66
<i>DG SANTE hallatud</i>	15 345 786,46	24,59
<b>2018. aasta tööprogrammi kogueelarve</b>	<b>62 419 043,65</b>	
<b>Kasutamata</b>	<b>1 096 788,67</b>	<b>1,76</b>
<i>CHAFEA</i>	1 096 788,67	
<i>DG SANTE</i>	0,00	

### 3. Toetusesaajad

2018. aastal sõlmisid Chafea ning tervise ja toiduohutuse peadirektoraat üle 262<sup>17</sup> toetus- ja muu lepingu eri toetusesaajate ja teenuseosutajatega: valitsusasutused, haridusasutused, valitsusvälised organisatsioonid, eraettevõtjad ja sõltumatud eksperdid<sup>18</sup>. Muud toetusesaajad olid rahvusvahelised organisatsioonid ja ELi talitused. Toetusesaajaid oli kokku 423, kaks peamist kategooriat olid eraettevõtjad (hangete ja muude meetmete korral) ning valitsusasutused (ühismeetmete ja projektide korral).

Joonisel 3 on näidatud toetusesaajate rühmad.

**Joonis 3. Liidu kolmanda tervisevaldkonna tegevusprogrammi toetusesaajad 2018. aastal – põhikategooriad**



## PEAMISED TEABEVAHETUSMEETMED

Programmi rakendamise järelevalvega aitas Chafea kaasa mitmeaastase finantsraamistiku (2021–2027) ettevalmistamisele, kogudes teavet tervisevaldkonna tegevusprogrammi (2014–2017) tulemuste kohta. Pärast programmi levitamise kohta Chafea strateegia vastuvõtmist (juunis 2017) keskenduti 2018. aasta levitamiskavas komisjoni tervishoiuprioriteetidele, milleks on Euroopa tugivõrgustikud, kriisiks valmisolek ja sellele reageerimine.

Euroopa tugivõrgustike jaoks:

<sup>17</sup> Ühismeetmed (1), PJ (9), konkreetsete toetuslepingutega tegevustoetused (16), Euroopa tugivõrgustik (23), otsetoetusleping rahvusvaheliste organisatsioonidega (5), auhinnad (2), konverentsid (2), pakkumused ja valdkondadevahelised meetmed (181), muud meetmed (23).

<sup>18</sup> Nende 262 toetuse ja lepingu hulka ei kuulu need, mis on sõlmitud sõltumatute ekspertidega, kes osalevad teaduskomiteedes, projektikonkursside hindajatena jne.

- e-väljaande „Rare diseases 2008-2016: EU-funded actions paving the way to the European Reference Networks” (Harvikaigused 2008–2016: ELi rahastatud meetmed, mis sillutavad teed Euroopa tugivõrgustikele) koostamine<sup>19</sup>;
- teabelehe „EU health programme support to ERNs: helping people suffering from rare and low-prevalence complex diseases” (ELi terviseprogrammi toetus Euroopa tugivõrgustikele: harva esinevate ja vähese levimusega komplekshaiguste all kannatavate inimeste abistamine) koostamine<sup>20</sup>, teabelehte tutvustati 21.–22. novembril 2018 Brüsselis toimunud Euroopa tugivõrgustike neljandal konverentsil.

Kriisiks valmisoleku jaoks:

- e-väljaande „Health threats 2009-2018: EU-funded actions for better preparedness and coordination in health crisis” (Terviseohud 2009–2018: ELi rahastatud meetmed paremaks valmisolekuks ja koordineerimiseks tervisekriiside korral) koostamine ja väljaandmine<sup>21</sup>;
- teabelehe „Medical countermeasures: vaccines and vaccination (Meditšiinilised vastumeetmed – vaktsiinid ja vaktsineerimine) koostamine ja väljaandmine<sup>22</sup>;
- konverents „Parimad tavad rahvusvaheliste tervise-eeskirjade rakendamisel“, mis toimus 7.–8. juunil 2018 Kreekas Ateenas koostöös Kreeka tervishoiuministeeriumiga<sup>23</sup>.

CHAFEA osales **viiel olulisel rahvatervise konverentsil**, mis hõlmasid kogu Euroopa Liitu ning mille sihtrühmaks olid teadlased ja tervishoiutöötajad.

- 18. rahvusvaheline integreeritud hoolduse konverents, 23.–25. mai 2018, Utrecht, Madalmaad<sup>24</sup>. Õpikojad ja infostend terviseprogrammi kohta.
- Gasteini 21. Euroopa tervisefoorum, 3.–5. oktoober 2018<sup>25</sup>. Korraldati stend.
- Euroopa 11. rahvatervise konverents 2018, 28. november – 1. detsember 2018, „Winds of change: towards new ways of improving public health in Europe” (Muutuste tuuled: uued viisid rahvatervise parandamiseks Euroopas), Ljubljana, Sloveenia<sup>26</sup>. Korraldati kaks eelkonverentsi, kus keskenduti ELi meetmete antimikroobikumiresistentsuse ja

<sup>19</sup> [https://op.europa.eu/en/publication-detail/-/publication/fd1f05fc-6def-11e8-9483-01aa75ed71a1/language-en?WT.mc\\_id=Selectedpublications&WT.ria\\_c=19980&WT.ria\\_f=3170&WT.ria\\_ev=search](https://op.europa.eu/en/publication-detail/-/publication/fd1f05fc-6def-11e8-9483-01aa75ed71a1/language-en?WT.mc_id=Selectedpublications&WT.ria_c=19980&WT.ria_f=3170&WT.ria_ev=search)

<sup>20</sup> [https://op.europa.eu/en/publication-detail/-/publication/d4deec56-e952-11e8-b690-01aa75ed71a1/language-en?WT.mc\\_id=Selectedpublications&WT.ria\\_c=19980&WT.ria\\_f=3171&WT.ria\\_ev=search](https://op.europa.eu/en/publication-detail/-/publication/d4deec56-e952-11e8-b690-01aa75ed71a1/language-en?WT.mc_id=Selectedpublications&WT.ria_c=19980&WT.ria_f=3171&WT.ria_ev=search)

<sup>21</sup> [https://op.europa.eu/en/publication-detail/-/publication/13b6f22d-75e4-11e8-ac6a-01aa75ed71a1/language-en?WT.mc\\_id=Selectedpublications&WT.ria\\_c=19980&WT.ria\\_f=3170&WT.ria\\_ev=search](https://op.europa.eu/en/publication-detail/-/publication/13b6f22d-75e4-11e8-ac6a-01aa75ed71a1/language-en?WT.mc_id=Selectedpublications&WT.ria_c=19980&WT.ria_f=3170&WT.ria_ev=search)

<sup>22</sup> [https://publications.europa.eu/en/publication-detail/-/publication/9807f2a3-d7ff-11e8-90c0-01aa75ed71a1/language-en?WT.mc\\_id=Selectedpublications&WT.ria\\_c=19980&WT.ria\\_f=3171&WT.ria\\_ev=search](https://publications.europa.eu/en/publication-detail/-/publication/9807f2a3-d7ff-11e8-90c0-01aa75ed71a1/language-en?WT.mc_id=Selectedpublications&WT.ria_c=19980&WT.ria_f=3171&WT.ria_ev=search)

<sup>23</sup> <https://eody.gov.gr/en/event/best-practices-in-implementing-the-international-health-regulations/>

<sup>24</sup> <https://integratedcarefoundation.org/events/icic18-18th-international-conference-on-integrated-care-utrecht>

<sup>25</sup> <https://www.ehfg.org/archive/2018/conference>

<sup>26</sup> <https://ephconference.eu/conference-2018-Ljubljana-184>

tervishoiuteenustega seotud nakkuste vähendamiseks. Lõunasümposium: ELi tervisevaldkonna tegevusprogramm on edukas ning aitab ELis parandada igäühe tervist<sup>27</sup>.

- Liidu 49. ülemaailmne konverents kopsutervise teemal, 24.–27. oktoober 2018<sup>28</sup>. Korraldati infostend ja kohtumised terviseprogrammi ekspertidega. Haag, Madalmaad.
- AIDS 2018, terviseprogrammi õpikojad, 23.–27. juuli 2018<sup>29</sup>. Madalmaades Amsterdavis korraldati ELi stend ja kohtumised terviseprogrammi ekspertidega. Koostati konverentsi e-väljaanne ja levitati seda.

---

<sup>27</sup> <https://ephconference.eu/2018-pre-conference-programme-158>

<sup>28</sup> <https://thehague.worldlunghealth.org/>

<sup>29</sup> <https://www.aids2018.org/>