



Az Európai Unió  
Tanácsa

Brüsszel, 2020. november 11.  
(OR. en)

12719/20

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

## FEDŐLAP

---

Küldi:	az Európai Bizottság főtitkára részéről Martine DEPREZ igazgató
Az átvétel dátuma:	2020. november 6.
Címzett:	Jeppé TRANHOLM-MIKKELSEN, az Európai Unió Tanácsának főtitkára
Biz. dok. sz.:	COM(2020) 691 final
Tárgy:	A BIZOTTSÁG JELENTÉSE AZ EURÓPAI PARLAMENTNEK ÉS A TANÁCSNAK az egészségügyre vonatkozó harmadik uniós cselekvési program végrehajtásáról (2018)

---

Mellékelten továbbítjuk a delegációknak a COM(2020) 691 final számú dokumentumot.

---

Melléklet: COM(2020) 691 final



Brüsszel, 2020.11.6.  
COM(2020) 691 final

**A BIZOTTSÁG JELENTÉSE AZ EURÓPAI PARLAMENTNEK ÉS A TANÁCSNAK  
az egészségügyre vonatkozó harmadik uniós cselekvési program végrehajtásáról (2018)**

{SWD(2020) 256 final}

## Tartalomjegyzék

BEVEZETÉS .....	3
AZ ÉV KIEMELT TÉMÁI .....	6
KÖLTSÉGVETÉS-VÉGREHAJTÁS.....	9
1. Prioritások.....	10
2. A működési költségvetés végrehajtása a pénzügyi mechanizmusok szerinti bontásban .....	13
3. Kedvezményezettek.....	14
FŐ KOMMUNIKÁCIÓS TEVÉKENYSÉGEK.....	15

## BEVEZETÉS

Ez a jelentés az egészségügyre vonatkozó harmadik uniós cselekvési program (2014–2020)<sup>1</sup> (a továbbiakban: a program) 2018. évi éves munkaprogramjának végrehajtását ismerteti. A programról szóló rendelet 13. cikkének (1) bekezdése értelmében a Bizottságnak jelentést kell tennie az egészségügyi program bizottsága számára a program keretében finanszírozott valamennyi intézkedés végrehajtásáról, valamint folyamatosan tájékoztatnia kell az Európai Parlamentet és a Tanácsot. Ez a jelentés, amely a 2018. évi költségvetésről és annak felhasználásáról nyújt információkat, a második követelmény teljesítésére szolgál.

A jelentést kísérő bizottsági szolgálati munkadokumentum a program keretében társfinanszírozott azon legfontosabb intézkedéseket mutatja be, amelyek eredményei 2018-ban váltak elérhetővé, emellett pedig az összes társfinanszírozott tevékenységet és szerződést részletesen bemutató táblázatokat is tartalmaz. Magában foglalja a korábbi munkamenetek fő tematikus prioritásai alapján végrehajtott intézkedéseket is, amelyek eredményei szintén 2018-ban váltak elérhetővé.

A 2018-as éves munkaprogramot az első olyan projektfelhívás jellemezte, amelynek célja az egészségfejlesztéssel, a betegségmegelőzéssel és a nem fertőző betegségek kezelésével foglalkozó irányítócsoport által elfogadott kritériumok alapján azonosított és validált, meglévő bevált gyakorlatok megvalósításának támogatása<sup>2</sup>.

Az 1. célkitűzés keretében (*Egészségfejlesztés, betegségmegelőzés, valamint az egészséges életmódnak kedvező környezet előmozdítása*) öt projektet finanszíroztak, összesen 6,8 millió EUR összegű uniós hozzájárulást nyújtva az egészség előmozdítását és a nem fertőző betegségek megelőzését szolgáló bevált gyakorlatok támogatására az egészségügyi egyenlőtlenségek csökkentése és az integrált ellátás arányának fokozása érdekében.

A 2. célkitűzés keretében (*Az uniós polgárok védelme a határokon áttérjedő súlyos egészségügyi veszélyekkel szemben*) a hangsúly 2018-ban a felkészültség megerősítésére helyeződött, beleértve a laboratóriumi kapacitásokat és a Nemzetközi Egészségügyi Rendszabályok<sup>3</sup> uniós végrehajtását. Közös fellépés indult az egészségügyi veszélyek elhárításához szükséges kapacitások kiépítése érdekében az uniós országokban, ideértve a szomszédos országokkal való együttműködés fokozását. A teljes uniós hozzájárulás összege 7,9 millió EUR volt.

---

<sup>1</sup> Az Európai Parlament és a Tanács 282/2014/EU rendelete (2014. március 11.) az egészségügyre vonatkozó harmadik uniós cselekvési program (2014–2020) létrehozásáról és az 1350/2007/EK határozat hatályon kívül helyezéséről (HL L 86., 2014.3.21., 1. o.).

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

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

A 3. célkitűzés (*Hozzájárulás az innovatív, hatékony és fenntartható egészségügyi rendszerekhez*) keretében több fellépés indult. Példaként említhetjük a gyógyszerkészítmények árazása terén a tagállamok nemzeti árazási és visszatérítési hatóságai közötti önkéntes (EURIPID-együttműködés néven ismert) együttműködést, az orvostechikai eszközökről szóló új rendelet tájékoztatási és kommunikációs kampányának második szakaszát<sup>4</sup>, valamint az egészségügyi beruházások hatékony módjairól tanácsot szolgáltató szakértői testület üléseit és az orvostechikai eszközök közös értékelését.

A 4. célkitűzés keretében (*Az uniós polgárok számára jobb és biztonságosabb egészségügyi ellátáshoz való hozzáférés megkönnyítése*) a program az alábbiakat finanszírozta:

- az Orpha Codes projekt, amelynek célja a ritka betegségek azonosítására szolgáló kódolás kiterjesztése a nemzeti egészségügyi információs és térítési rendszerekben;
- a 23 meglévő európai referenciahálózat (ERN) adminisztrációja és egy új ERN, az eUROGEN létrehozása; valamint
- az Orphanet hálózat folyamatos működtetése 2021-ig, az egész EU-ban a nemzeti csoportok összefogásával a ritka betegségekkel kapcsolatos legfontosabb információk gyűjtése, validálása és terjesztése érdekében.

A Bizottság és a Fogyasztó-, Egészség-, Élelmiszerügyi és Mezőgazdasági Végrehajtó Ügynökség (CHAFEA) gondoskodik arról, hogy a program eredményei megfelelő kommunikációs és terjesztési tevékenységek révén széles körben nyilvánosságra kerüljenek. A programban részt vevő tagállamokat és harmadik országokat is arra biztatják, hogy vegyenek részt a társfinanszírozott fellépések eredményeinek terjesztésében, és törekedjenek más EU-finanszírozású programokkal szinergiák kialakítására. E promóciós tevékenységek részeként 8 információs napot tartottak a 2018. évi munkaprogram keretében kínált finanszírozási lehetőségek népszerűsítésére, a nemzeti kapcsolattartó pontok hálózatával együttműködésben<sup>5</sup>.

A Bizottságnak e kezdeményezésekkel párhuzamosan feladata a harmadik egészségügyi program nyomon követése. A CHAFEA és az Egészségügyi és Élelmiszerbiztonsági Főigazgatóság (SANTE Főigazgatóság) közreműködött az adatgyűjtési tanulmányban, amelynek során 70 fellépés dokumentumait (műszaki jelentések, fenntarthatósági tervek, értékelések stb.) vizsgálták, az alapelemzéshez és a hatások modellezéséhez releváns adatok áttekintése és kinyerése céljából. Ez a

---

<sup>4</sup> Az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2017/745 rendelete (2017. április 5.) az orvostechikai eszközökről, a 2001/83/EK irányelv, a 178/2002/EK rendelet és az 1223/2009/EK rendelet módosításáról, valamint a 90/385/EGK és a 93/42/EGK tanácsi irányelv hatályon kívül helyezéséről (HL L 117., 2017.5.5., 1. o.).

<sup>5</sup> A nemzeti kapcsolattartó pontokat a tagállamok és a programban részt vevő más országok jelölik ki. Feladatuk, hogy segítsék a Bizottságot a program népszerűsítésében, valamint annak eredményei és a hatásáról rendelkezésre álló információk terjesztésében.

tanulmány szolgáltatott információkat a Bizottságnak a 2021–2027 közötti többéves pénzügyi kereten (MFF)<sup>6</sup> belül az egészségügyre vonatkozó jövőbeli uniós fellépésre vonatkozó döntéséhez.

---

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

## AZ ÉV KIEMELT TÉMÁI

A 2018. évi éves munkaprogram tág keretek között foglalkozott az egészségügyi program négy egyedi célkitűzésével.

Az 1. célkitűzés keretében (*Egészségfejlesztés, betegségmegelőzés, valamint az egészséges életmódnak kedvező környezet előmozdítása*) a CHAFEA három projektfelhívást indított a jó egészség előmozdítására, a nem fertőző betegségek megelőzésére és az integrált ellátás fokozására vonatkozó bevált gyakorlatok megvalósítása vonatkozásában.

Az első felhívás a tagállamok által azonosított és az egészségfejlesztéssel, a betegségmegelőzéssel és a nem fertőző betegségek kezelésével foglalkozó irányítócsoport által elfogadott kritériumok szerint jóváhagyott, meglévő bevált gyakorlatok végrehajtásával foglalkozott.

Két projekttámogatást társfinanszíroztak a bevált gyakorlatok átadásának támogatására és azok nemzeti és európai szintű bővítésének elősegítésére. Ezek a gyakorlatok az egészségfejlesztés, a nem fertőző betegségek megelőzése és az egészségügyi egyenlőtlenségek csökkentése körébe tartoztak.

1. A YOUNG50#Stay Healthy - a szív- és érrendszeri megbetegedések megelőzését célzó projekt rendeltetése a bevált gyakorlatnak minősülő, az 50 évesek körében az aktív megelőzésre vonatkozó olasz CARDIO 50 szűrővizsgálati modellprogram átadása Litvániának, Romániának és Luxemburnak. A program a korai felismerés, a kockázati tényezők kezelése és a nyomon követés révén várhatóan hasznos lesz a tanácsadásban részesülőknek, és attól életmódjuk, illetve orvosi paramétereik javulása várható. 983 255 EUR uniós forrást bocsátottak a program rendelkezésére.
2. Az EUPAP – testmozgás orvosi receptre projekt célja, hogy a bevált gyakorlatnak minősített, orvos által felírt testmozgásra vonatkozó svéd modellt 10 másik uniós országba továbbítsa. Az uniós finanszírozás összege volt 1 346 154 EUR.

A második felhívás az integrált ellátásra összpontosított, a javasolt intézkedéseket arra tervezték, hogy segítsék az egészségügyi hatóságokat egészségügyi rendszereik megreformálásában. A kitűzött cél az volt, hogy segítsék a helyi és regionális egészségügyi hatóságokat az integrált ellátás megvalósításához szükséges kapacitás fejlesztésében az egészségügyi rendszerek teljesítményértékelésével foglalkozó szakértői csoport által ezen a területen meghatározott fő tervezési elvek és kapcsolódó építőelemek betartásával<sup>7</sup>. A következő két projekt részesült finanszírozásban:

---

<sup>7</sup> [https://ec.europa.eu/health/systems\\_performance\\_assessment/policy\\_expert\\_group\\_en](https://ec.europa.eu/health/systems_performance_assessment/policy_expert_group_en)

1. Bizonyítékokon alapuló útmutatás az integrált ellátás arányának fokozásához Európában (VIGOUR)<sup>8</sup>. A 9 EU-országból és az Egyesült Királyságból származó 15 kedvezményezettből álló konzorciumon alapuló projekt 1 827 608 EUR uniós támogatást kapott.
2. Személyre szabott tudásátadás és hozzáférés az integrált ellátásra vonatkozó testreszabott, bizonyítékokon alapuló eszközökhöz (SCIROCCO Exchange)<sup>9</sup>. A projekt megvizsgálja a helyi környezetek felkészültségét az integrált ellátás befogadására, a SCIROCCO online önértékelési eszköz helyi igények és az integrált gondozási mód átadása okainak megértéséhez való felhasználásával. Ez szolgál alapul a testreszabott kapacitásépítési megközelítés és a nemzeti és regionális egészségügyi és szociális hatóságok részére személyre szabott segítségnyújtás kialakításához. A projekt, amelynek alapja egy 8 uniós országból és az Egyesült Királyságból származó 14 kedvezményezettből álló konzorcium volt, 1 508 988 EUR uniós támogatást kapott.

A harmadik felhívás a táplálkozásra összpontosított, kiterjesztve a teljes kiőrlésű termékeket népszerűsítő kezdeményezések érdekelt országokba történő átadását<sup>10</sup>.

A teljes kiőrlésű partnerségekről szóló európai fellépés (WholeEUGrain) célja a teljes kiőrlésű partnerség dán bevált gyakorlata átadásának megkönnyítése és az egészséges táplálkozás révén a jó egészség előmozdítása. A köz- és magánszféra közötti, országos teljes kiőrlésű partnerségek fejlesztésével a projekt támogatja a betegségek megelőzését, csökkenti az egyenlőtlenségeket és támogató környezetet teremt az egészséges életmódhoz. A projekt négy ország öt partnerét tömöríti, és 855 410 EUR uniós támogatásban részesült.

Az ugyanazon célkitűzés alá tartozó szolgáltatási szerződés révén a CHAFEA más, az alkohollal kapcsolatos károk csökkentésével kapcsolatos tevékenységeket vállalt fel a bevált gyakorlatok megvalósításának támogatása érdekében, beleértve azokat is, amelyeket az EU-országok az alkohollal kapcsolatos károk csökkentésére irányuló közös fellépés (2014–2016) keretében határoztak meg. A CHAFEA számos olyan tanulmányt is irányított, amelyek támogatták a dohánytermékekre vonatkozó uniós jogszabályok végrehajtását.

A 2. célkitűzés keretében (*Az uniós polgárok védelme a határokon áttérjedő súlyos egészségügyi veszélyekkel szemben*) elindult a SHARP közös fellépés<sup>11</sup> az EU országaiban és a programban részt vevő más országokban. A közös fellépés célja, hogy javítsa az EU-ban a felkészültséget a határokon

---

<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); és <https://www.vigour-integratedcare.eu/>

<sup>9</sup> Személyre szabott tudástranszfer és hozzáférés az integrált ellátás terén a testreszabott, bizonyítékokon alapuló eszközökhöz: 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) és <https://www.sciroccoexchange.com/>

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

<sup>11</sup> SHARP együttes fellépés - Megerősített nemzetközi szabályozás és felkészültség az EU-ban, <http://www.sharpja.eu>

áttérjedő súlyos egészségügyi veszélyek kezelésére, és támogassa a nemzetközi egészségügyi előírások végrehajtását. További cél a határokon áttérjedő súlyos egészségügyi veszélyekről szóló uniós jogszabályok végrehajtásának felgyorsítása<sup>12</sup>. A közös fellépésben 26 társult partner, 33 kapcsolt szervezet és 9 együttműködő partner vesz részt 30 országban (24 EU-ország, 3 EGT/EFTA tag és 3 szomszédságpolitikai partnerország). A fellépés 7,9 millió EUR uniós hozzájárulást kapott.

A 3. célkitűzés keretében (*Hozzájárulás az innovatív, hatékony és fenntartható egészségügyi rendszerekhez*) olyan tevékenységek sorozatát finanszírozták, amelyek az orvostechonikai eszközökről és az *in vitro* diagnosztikai orvostechonikai eszközökről szóló rendeletek végrehajtását támogatják, ideértve az orvostechonikai eszközök új európai adatbázisának (EUDAMED)<sup>13</sup> a kidolgozását és megvalósítását).

Végül a 4. célkitűzés (*Az uniós polgárok jobb és biztonságosabb egészségügyi ellátáshoz való hozzáféréseinek elősegítése*) alapján az európai referenciahálózatok kaptak pénzügyi támogatást összehangolásukhoz, különösen a program végéig tartó hároméves támogatások formájában. A program támogatta a meglévő európai referenciahálózatokhoz való csatlakozásra jelentkező egészségügyi szolgáltatók független értékelését is. A 2018. évi éves munkaprogram tartalmazott közvetlen támogatást is további egy európai referenciahálózat (eUROGEN), valamint az Orphanet adatbázis-hálózat finanszírozására.

---

<sup>12</sup> Az Európai Parlament és a Tanács 1082/2013/EU határozata (2013. október 22.) a határokon áttérjedő súlyos egészségügyi veszélyekről és a 2119/98/EK határozat hatályon kívül helyezéséről (HL L 293., 2013.11.5., 1. o.).

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

## KÖLTSÉGVETÉS-VÉGREHAJTÁS

2014 és 2020 között összesen 449,4 millió EUR állt rendelkezésre a harmadik egészségügyi program céljaira. Ez magában foglalja a Bizottság által a program irányításával megbízott CHAFEA 30,6 millió EUR működési költségét. A CHAFEA 2005-től technikai, tudományos és adminisztratív segítséget nyújt a Bizottságnak az egészségügyi program végrehajtásához<sup>14</sup>. Az ügynökség minden évben pályázati felhívásokat szervez, koordinálja a pályázatok értékelését, letárgyalja, aláírja és kezeli a támogatási megállapodásokat, valamint terjeszti a fellépések eredményeit. Emellett a legtöbb közbeszerzési eljárásért is felel.

A 2018-as munkatervben található, 68 325 543,65 EUR összegű költségvetés a következő elemekre bontható:

- 60 467 000 EUR működési kiadás, amely az egészségügyre vonatkozó harmadik uniós cselekvési program 17 03 01 költségvetési tételének felel meg („Az egészségügyi innováció ösztönzése, az egészségügyi rendszerek fenntarthatóságának növelése és az uniós polgároknak a határokon áttekintendő súlyos egészségügyi veszélyekkel szembeni védelme”);
- további 1 952 043,65 EUR hozzájárulás a programban résztvevő EFTA/EGT<sup>15</sup> és más harmadik országok részéről<sup>16</sup>;
- 1 500 000 EUR igazgatási kiadás, amely a 17 01 04 02 költségvetési tételnek felel meg;
- a CHAFEA működési költségeinek költségvetése 4 406 500 EUR, amely a 17 01 06 02 költségvetési tételnek felel meg.

A működési költségvetés mindösszesen 62 419 043 EUR volt.

61 322 254,98 EUR-t (98,24 %) kötöttek le a 2018. évi éves munkaprogram keretében. Ebből az összegből 45 976 468,52 EUR nagyságú összeget a CHAFEA kötött le, a SANTE Főigazgatóság pedig további 15 345 786,46 EUR-t a közbeszerzés és egyéb fellépések egy részének fedezésére. A teljes kötelezettségvállalás felhasználatlan előirányzatai 1 096 788,67 EUR-t tettek ki, ami a teljes összeg 1,76 %-ának felel meg.

---

<sup>14</sup> A 2004/858/EK határozatnak a „Közegészségügyi Program Végrehajtó Ügynökségének” „Egészség- és Fogyasztóügyi Végrehajtó Ügynökséggé” átalakítása érdekében történő módosításáról szóló, 2008. június 20-i 2008/544/EK bizottsági határozattal (HL L 173., 2008.7.3., 27. o.) módosított, az 58/2003/EK tanácsi rendelet alkalmazásában a közegészségügy területén tett közösségi fellépés igazgatására Közegészségügyi Program Végrehajtó Hivatala néven végrehajtó hivatal létrehozásáról szóló, 2004. december 15-i 2004/858/EK bizottsági határozat (HL L 369., 2005.12.16., 73. o.); 2014 decemberétől az Egészség- és Fogyasztóügyi Végrehajtó Ügynökséget (EAHC) a Fogyasztó-, Egészség-, Élelmiszerügyi és Mezőgazdasági Végrehajtó Ügynökség (CHAFEA) váltotta fel a 2013/770/EU végrehajtási határozatnak a „Fogyasztó-, Egészség- és Élelmiszerügyi Végrehajtó Ügynökség” „Fogyasztó-, Egészség-, Élelmiszerügyi és Mezőgazdasági Végrehajtó Ügynökséggé” történő átalakítása céljából történő módosításáról szóló, 2014. december 17-i 2014/927/EU bizottsági végrehajtási határozat (HL L 363., 2014.12.18., 183. o.) révén.

<sup>15</sup> Norvégia és Izland.

<sup>16</sup> Szerbia, Bosznia és Hercegovina, valamint Moldova.

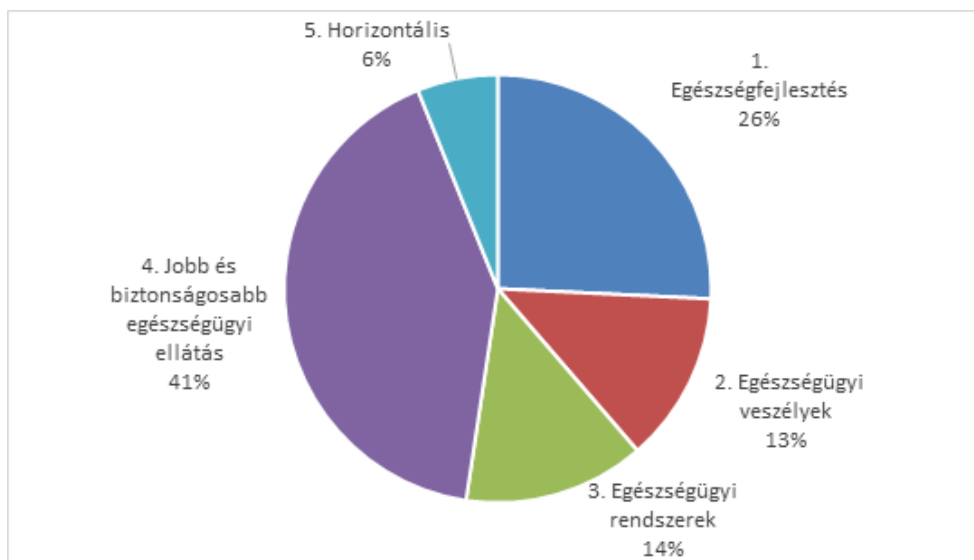
## 1. Prioritások

2018-ban a végrehajtott teljes működési költségvetés (61 322 254,98 EUR) az alábbiak szerint oszlott meg a program négy egyedi célkitűzése között:

1. **Egészségfejlesztés – 15 796 420,66 EUR** (a működési költségvetés 26 %-a) az egészségfejlesztésre, a betegségmegelőzésre és az egészséges életmódnak kedvező környezet előmozdítására, azon elv figyelembevételével, hogy az egészségügyi szempontok valamennyi szakpolitikában érvényesüljenek;
2. **Egészségügyi veszélyek – 7 900 000 EUR** (a működési költségvetés 13 %-a) az uniós polgároknak a határokon áttekintő súlyos egészségügyi veszélyekkel szembeni védelmére;
3. **Egészségügyi rendszerek – 8 422 838,09 EUR** (a működési költségvetés 14 %-a) az innovatív, hatékony és fenntartható egészségügyi rendszerekhez való hozzájárulásra;
4. **Jobb és biztonságosabb egészségügyi ellátás – 25 455 254,83 EUR** (a működési költségvetés 42 %-a) az uniós polgárok vonatkozásában a jobb és biztonságosabb egészségügyi ellátáshoz való hozzáférés elősegítésére.

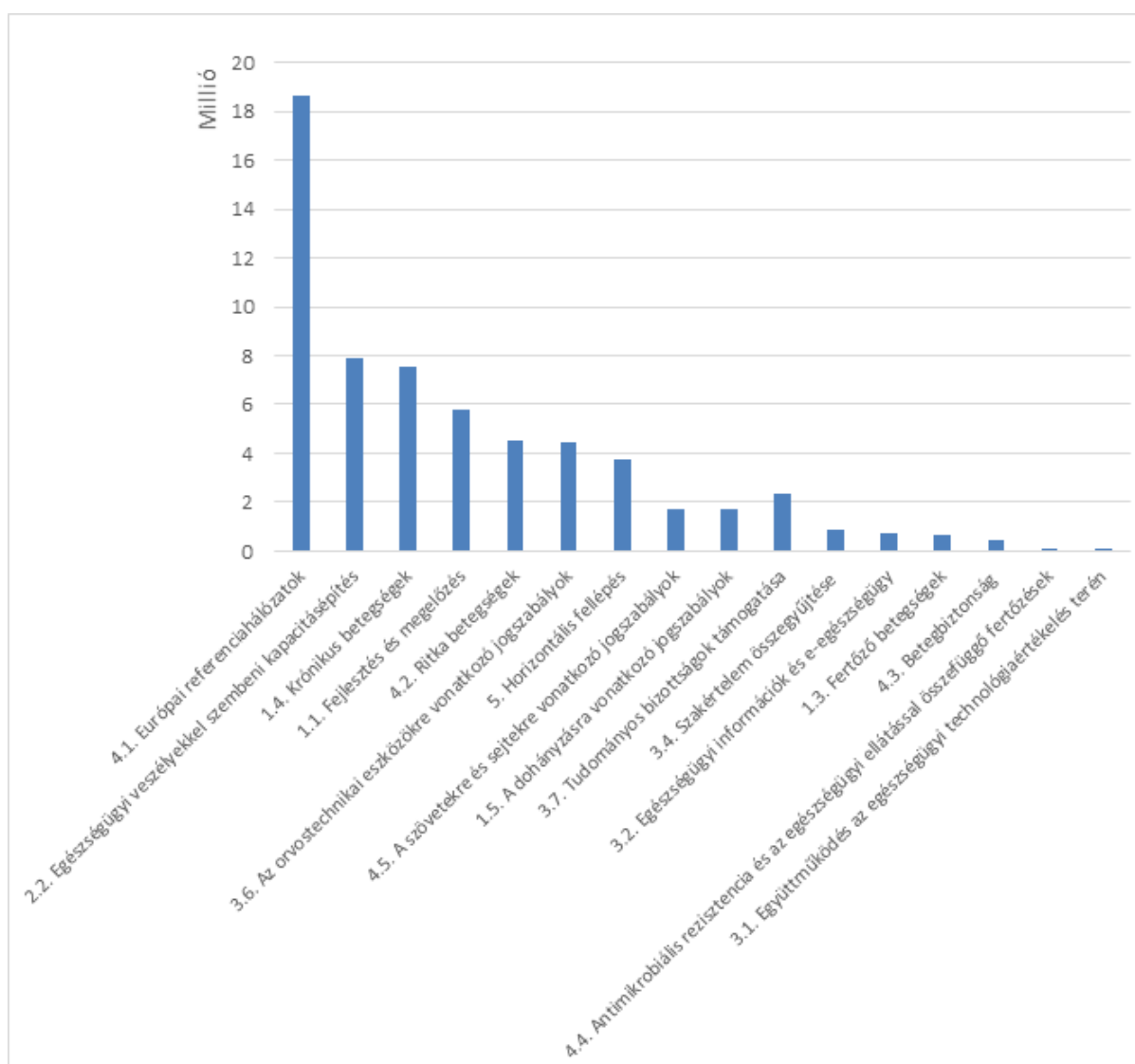
Továbbá **több területet érintő tevékenységekre** (Informatikai tevékenység, kommunikáció, szakértő értékelések költségtérítése) elszámoltak **3 747 741,40 EUR-t** (a működési költségvetés 6 %-a).

### 1. ábra: Működési költségvetés a harmadik egészségügyi program célkitűzései szerint 2018-ban



A program különféle tematikus prioritásainak 2018. évi költségvetés-elosztásában az alábbi 2. ábra azt mutatja, hogy az európai referenciahálózatok vannak a rangsor élén, ezt követi az egészségügyi veszélyek kezelésére irányuló kapacitásépítés, a harmadik helyen pedig a krónikus betegségek állnak.

**2. ábra: Működési költségvetés tematikus prioritásonként 2018-ban**



E leírt célkitűzések elérése érdekében a programot számos típusú finanszírozási instrumentum révén hajtották végre. Ezek az alábbiak:

- projekt támogatások, ideértve az európai referenciahálózatokra vonatkozó egyedi, egyetlen kedvezményezettel kötött támogatási megállapodást a ritka, alacsony prevalenciájú és összetett betegségek vonatkozásában;
- a nem kormányzati szervezetek támogatását szolgáló működési támogatások;
- a tagállami hatóságokkal közösen finanszírozott fellépések („együttes fellépések”);
- közvetlen támogatási megállapodások nemzetközi szervezetekkel;
- közbeszerzés; valamint

- egyéb fellépések, például a tudományos bizottságok támogatása, a Közös Kutatóközponttal és az EUROSTAT-tal kötött adminisztratív megállapodások, valamint a Tanács elnökségének konferenciáihoz nyújtott támogatások.

Versenyfelhívásokat alkalmaztak a finanszírozandó fellépések, például projektek és beszerzések kiválasztására. Az együttes fellépések, a nemzetközi szervezeteknek és az Európai Tanács elnökségei által szervezett konferenciáinak nyújtott támogatások (*de facto* vagy *de jure*) monopolhelyzetük miatt közvetlen támogatási megállapodások. Külső bírálók (együttes fellépések), a SANTE Főigazgatóság és a CHAFEA tisztviselői értékeli az ajánlatokat annak biztosítására, hogy ezek a társfinanszírozott fellépések megfeleljenek bizonyos minőségi előírásoknak.

Az igazgatási előírányzatok például olyan kiadásokat fedeztek, mint a szakértők tanulmányokkal kapcsolatos találkozójainak költségei, a kommunikációs költségek vagy az informatikai rendszerek technikai és adminisztratív támogatása.

**2. A működési költségvetés végrehajtása a pénzügyi mechanizmusok szerinti bontásban**

A pénzügyi mechanizmus típusa	Végrehajtás (EUR-ban)	A mechanizmusnak a végrehajtott összköltségvetéshez viszonyított aránya (%-ban)
<b>Pályázati felhívás vagy meghívás alapján nyújtott támogatások</b>	<b>30 674 796,67</b>	<b>50,02</b>
Projekt támogatások, beleértve a DGA egyéb projektjeit is	11 095 795,01	<b>18,09</b>
Az európai referenciahálózat hároméves egyedi támogatási megállapodásai a partnerségi keretmegállapodás alapján	13 691 043,13	<b>22,33</b>
Működési támogatások nem kormányzati szervezetek számára	5 887 958,53	<b>9,60</b>
<b>Együttes fellépésre adott támogatás</b>	<b>7 900 000,00</b>	<b>12,88</b>
<b>Az EU soros elnökségét betöltő tagállamok számára nyújtott konferenciatámogatások</b>	<b>166 000,00</b>	<b>0,27</b>
Egyedi támogatási megállapodások nemzetközi szervezetekkel	4 020 000,00	<b>6,56</b>
Közbeszerzések (szolgáltatási szerződések), díjak és több területet érintő fellépések	8 924 955,22	<b>14,55</b>
<i>A CHAFEA által irányított egyéb tevékenységek</i>	2 618 012,85	<b>4,27</b>
<i>Az Egészségügyi és Élelmiszerbiztonsági Főigazgatóság által irányított egyéb tevékenységek</i>	6 306 942,37	<b>10,28</b>
Egyéb intézkedések	9 636 503,09	<b>15,71</b>
<i>A CHAFEA által irányított egyéb tevékenységek</i>	597 659,00	<b>0,97</b>
<i>Az Egészségügyi és Élelmiszerbiztonsági Főigazgatóság által irányított egyéb tevékenységek</i>	9 038 844,09	<b>14,74</b>

<b>A 2018. évi éves munkaprogram végrehajtott költségvetése</b>	<b>61 322 254,98</b>	<b>98,24</b>
<i>A CHAFEA által irányított egyéb tevékenységek</i>	<b>45 976 468,52</b>	<b>73,66</b>
<i>Az Egészségügyi és Élelmiszerbiztonsági Főigazgatóság által irányított egyéb tevékenységek</i>	<b>15 345 786,46</b>	<b>24,59</b>
<b>A 2018. évi éves munkaprogram teljes elérhető költségvetése</b>	<b>62 419 043,65</b>	
<b>Nem felhasznált</b>	<b>1 096 788,67</b>	<b>1,76</b>
<i>a CHAFEA esetében</i>	<b>1 096 788,67</b>	
<i>az Egészségügyi és Élelmiszerbiztonsági Főigazgatóság esetében</i>	0,00	

### 3. Kedvezményezettek

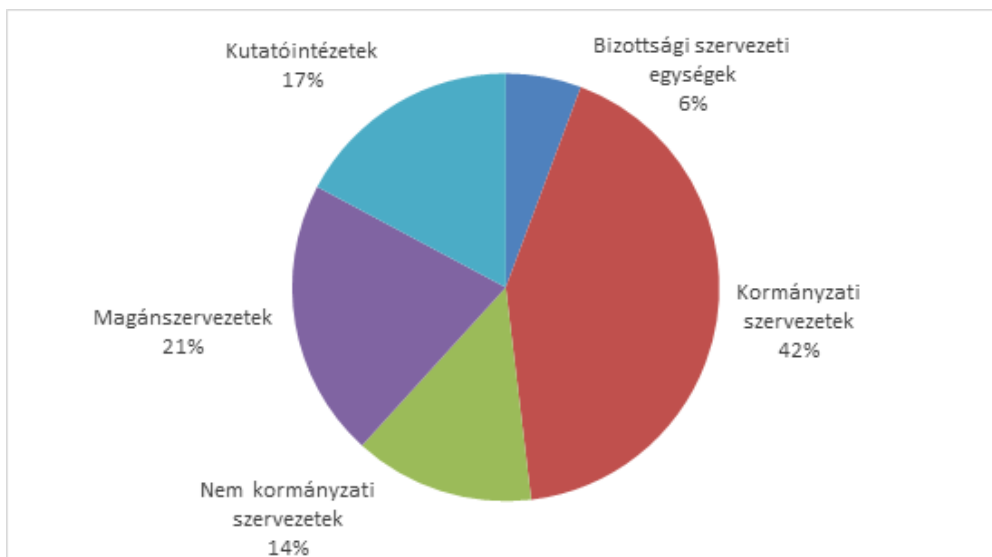
2018-ban a CHAFEA és az Egészségügyi és Élelmiszerbiztonsági Főigazgatóság több mint 262<sup>17</sup> különböző támogatást és szerződést írt alá különféle kedvezményezettekkel és szolgáltatókkal: kormányzati szervezetekkel, tudományos intézményekkel, nem kormányzati szervezetekkel, magánvállalatokkal és egyéni szakértőkkel<sup>18</sup>. A további kedvezményezettek között voltak nemzetközi szervezetek és az EU szervezeti egységei. Összesen 423 kedvezményezett volt, a két fő kategória a magánvállalkozások (beszerzési és egyéb fellépések esetében) és a kormányzati szervezetek (együttes fellépések és projektek esetében).

A 3. ábra a kedvezményezettek különböző csoportjait mutatja be.

#### 3. ábra: A harmadik egészségügyi program kedvezményezettjei 2018-ban - fő kategóriák

<sup>17</sup> Együttes fellépés (1), projekt (9), működési támogatások egyedi támogatási megállapodás alapján (16), európai referenciahálózatok (23), közvetlen támogatási megállapodás nemzetközi szervezetekkel (5), díjak (2), konferenciák (2), pályázatok és több területet érintő fellépések (181), egyéb intézkedések (23).

<sup>18</sup> A 262 támogatás és szerződés nem tartalmazza a tudományos bizottságokban részt vevő egyéni szakértőkkel, a pályázati felhívások értékelőivel stb. kötött szerződéseket.



## FŐ KOMMUNIKÁCIÓS TEVÉKENYSÉGEK

A program végrehajtásának nyomon követése kapcsán a CHAFEA hozzájárult az 2021–2027 közötti többéves pénzügyi keret előkészítő munkájához azáltal, hogy információkat gyűjtött az egészségügyi program (2014–2017) eredményeiről. A CHAFEA program terjesztésére vonatkozó stratégiájának elfogadását követően (2017. június) a 2018. évi éves terjesztési terv a Bizottság fő egészségügyi prioritásaira összpontosított, nevezetesen az európai referenciahálózatokra, valamint a válságokra való felkészültségre és a reagálásra.

Az európai referenciahálózatok esetében:

- a „Rare diseases 2008–2016: EU-funded actions paving the way to the European Reference Networks”<sup>19</sup> (Ritka betegségek 2008–2016: az EU által finanszírozott fellépések megnyitják az utat az európai referenciahálózatok felé) című elektronikus füzet elkészítése;
- Az „EU health programme support to ERNs: helping people suffering from rare and low-prevalence complex diseases”<sup>20</sup> (Az EU egészségügyi programjának támogatása az európai referenciahálózatok számára: a ritka és alacsony prevalenciájú komplex betegségekben szenvedők segítése) című információs lap elkészítése, bemutatták az európai referenciahálózatok 2018. november 21–22-én Brüsszelben megrendezett negyedik konferenciáján.

A válságra való felkészüléshez:

<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/d4deee56-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/d4deee56-e952-11e8-b690-01aa75ed71a1/language-en?WT.mc_id=Selectedpublications&WT.ria_c=19980&WT.ria_f=3171&WT.ria_ev=search)

- a „Health threats 2009–2018: EU-funded actions for better preparedness and coordination in health crisis” (Egészségügyi fenyegetések 2009–2018: az egészségügyi válságra való jobb felkészültséget és koordinációt szolgáló, uniós finanszírozású fellépések)<sup>21</sup> című elektronikus füzet készítése és kiadása;
- a „Medical countermeasures: vaccines and vaccination” (Orvosi ellenintézkedések: vakcinák és vakcinázások)<sup>22</sup> című tájékoztató elkészítése és közzététele;
- 2018. június 7–8-án Athénban, Görögországban, a görög egészségügyi minisztériummal együttműködve megrendezett konferencia „Bevált gyakorlatok a nemzetközi egészségügyi előírások végrehajtásában” címmel<sup>23</sup>.

A CHAFEA részt vett **öt jelentősebb uniós szintű közegészségügyi konferencián**, ahol a célközönség a tudósok és az egészségügyi szakemberek alkották.

- 18. nemzetközi konferencia az integrált ellátásról, 2018. május 23–25., Utrecht, Hollandia<sup>24</sup>. Műhelytalálkozók és stand az egészségügyi programról.
- 21. Európai Egészségügyi Fórum Gastein, 2018. október 3–5<sup>25</sup>. Stand szervezése.
- A 2018. november 28. és december 1. között megrendezett 2018. évi 11. Európai Közegészségügyi Konferencia, „A változás szelei: az európai közegészség javításának új módjai felé”, Ljubljana, Szlovénia<sup>26</sup>. Két előkonferenciát tartottak, amelyek középpontjában az antimikrobiális rezisztencia és az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések elleni uniós intézkedések álltak. Ebédszimpózium: Az EU egészségügyi programjának sikerei - hozzájárulás az EU-ban mindenki egészségének javításához<sup>27</sup>.
- 49. Uniós Tüdőegészségügyi Világkonferencia, 2018. október 24–27<sup>28</sup>. Stand kiállítása és „találkozás az egészségügyi program szakértőivel” foglalkozások szervezése. Hága – Hollandia.
- AIDS 2018, egészségügyi program műhelytalálkozók, 2018. július 23–27<sup>29</sup>. Uniós standot és „találkozás az egészségügyi program szakértőivel” foglalkozásokat szerveztek Amszterdamban, Hollandiában. A konferenciáról e-füzetet készítettek és terjesztettek.

<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>

<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/>