



Eiropas Savienības  
Padome

Briselē, 2020. gada 11. novembrī  
(OR. en)

12719/20

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

## PAVADVĒSTULE

---

Sūtītājs:	Eiropas Komisijas ģenerālsekretāre, parakstījusi direktore <i>Martine DEPREZ</i>
Saņemšanas datums:	2020. gada 6. novembris
Saņēmējs:	Eiropas Savienības Padomes ģenerālsekretārs <i>Jeppe TRANHOLM-MIKKELSEN</i>
K-jas dok. Nr.:	COM(2020) 691 final
Temats:	KOMISIJAS ZIŅOJUMS EIROPAS PARLAMENTAM UN PADOMEI Trešās Savienības rīcības programmas veselības jomā īstenošana (2018. gads)

---

Pielikumā ir pievienots dokuments COM(2020) 691 *final*.

Pielikumā: COM(2020) 691 *final*



Briselē, 6.11.2020.  
COM(2020) 691 final

**KOMISIJAS ZIŅOJUMS EIROPAS PARLAMENTAM UN PADOMEI**

**Trešās Savienības rīcības programmas veselības jomā īstenošana (2018. gads)**

{SWD(2020) 256 final}

## Satura rādītājs

IEVADS .....	3
GADA BŪTISKĀKIE NOTIKUMI .....	5
BUDŽETA IZPILDE .....	8
1.    Prioritātes.....	8
2.    Darbības budžeta izpilde, ņemot vērā finansēšanas mehānismu .....	11
3.    Atbalsta saņēmēji.....	12
SVARĪGĀKĀS KOMUNIKĀCIJAS DARBĪBAS .....	12

## IEVADS

Šis ziņojums attiecas uz trešo Savienības rīcības programmu veselības jomā, kas paredzēta laikposmam no 2014. līdz 2020. gadam<sup>1</sup> ("programma"), konkrēti, uz tās ietvaros pieņemtās 2018. gada darba programmas īstenošanu. Saskaņā ar 13. panta 1. punktu regulā, ar ko izveido minēto programmu, Eiropas Komisijai ir jāziņo šīs veselības programmas komitejai par visu saskaņā ar šo programmu finansēto darbību īstenošanu, kā arī ir jāinformē Eiropas Parlaments un Padome. Ar šo ziņojumu, kurā sniegta informācija par 2018. gada budžetu un tā izlietojumu, ir paredzēts izpildīt otro minēto prasību.

Komisijas dienestu darba dokumentā, kas pievienots šim ziņojumam, ir izklāstītas galvenās darbības, kuras tika līdzfinansētas saskaņā ar šo programmu un kuru rezultāti kļuva pieejami 2018. gadā, kā arī ir iekļautas tabulas, kurās norādīta sīka informācija par visiem līdzfinansētajiem pasākumiem un līgumiem. Minētajā dokumentā ir iekļauta arī informācija par darbībām, kas īstenotas saskaņā ar iepriekšējo gada darba programmu galvenajām tematiskajām prioritātēm, kuru rezultāti arī kļuva pieejami 2018. gadā.

2018. gada darba programma tika uzsākta, pirmo reizi izziņojot uzaicinājumu iesniegt projektus nolūkā atbalstīt tādas esošās labas prakses īstenošanu, kuru identificējusi un, pamatojoties uz saskaņotiem kritērijiem, apstiprinājusi Veselības veicināšanas, slimību profilakses un nepārnēsājamo slimību pārvaldības koordinācijas grupa<sup>2</sup>.

Saskaņā ar programmas 1. mērķi (*veselības veicināšana, slimību profilakse un veselīgam dzīvesveidam labvēlīgas vides sekmēšana*) tika finansēti pieci projekti ar kopējo ES ieguldījumu 6,8 miljonu EUR apmērā, lai atbalstītu labu praksi saistībā ar veselības veicināšanu un nepārnēsājamo slimību profilaksi nolūkā mazināt nevienlīdzību veselības aprūpē un izvērst integrētu aprūpi.

Saskaņā ar 2. mērķi (*Savienības pilsoņu pasargāšana no nopietniem pārrobežu veselības apdraudējumiem*) 2018. gadā lielākā uzmanība tika pievērsta sagatavošanas, tostarp laboratoriju jaudas, stiprināšanai un starptautisko veselības aizsardzības noteikumu<sup>3</sup> ieviešanai ES. Tika uzsākta vienota rīcība, lai palielinātu spējas novērst veselības apdraudējumus ES valstīs, tostarp pastiprinot sadarbību ar kaimiņvalstīm. Kopējais ES ieguldījums bija 7,9 miljoni EUR.

Saskaņā ar 3. mērķi (*atbalsts inovatīvām, efektīvām un ilgtspējīgām veselības aprūpes sistēmām*) tika sāktas vairākas darbības. Piemēri ietver brīvprātīgu sadarbību starp dalībvalstu cenu veidošanas un

<sup>1</sup> Eiropas Parlamenta un Padomes Regula (ES) Nr. 282/2014 (2014. gada 11. marts), ar ko izveido trešo Savienības rīcības programmu veselības jomā (2014.–2020. gads) un atceļ Lēmumu Nr. 1350/2007/EK (OV L 86, 21.3.2014., 1. lpp.).

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

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

kompensācijas iestādēm par farmaceitisku produktu cenu veidošanu (pazīstama kā *EURIPID* sadarbība), informācijas un komunikācijas kampaņas otro posmu saistībā ar jauno regulu, kas attiecas uz medicīniskām ierīcēm<sup>4</sup>, un ES ekspertu grupas sanāksmes, kurās tiek izskatīti tādi jautājumi kā efektīvi ieguldījumu veidi veselības jomā un kopīga medicīnisko ierīču novērtēšana.

Saskaņā ar 4. mērķi (*atvieglot Savienības pilsoņu piekļuvi labākai un drošākai veselības aprūpei*) no programmas līdzekļiem tika finansēti šādi pasākumi:

- *Orpha Codes* projekts, kas paredzēts, lai paplašinātu kodēšanu reto slimību identificēšanai valstu veselības informācijas un kompensācijas sistēmās;
- 23 esošo Eiropas references tīklu (ERT) administrēšana un jauna ERT, proti, *eUROGEN*, izveide un
- *Orphanet* tīkla nepārtraukta darbība līdz 2021. gadam, apvienojot valstu komandas visā ES nolūkā apkopot, validēt un izplatīt pamatinformāciju par retām slimībām.

Komisija un Patērētāju, veselības, lauksaimniecības un pārtikas izpildaģentūra (*Chafea*) nodrošina, ka programmas rezultāti tiek plaši popularizēti, izmantojot atbilstošas saziņas un izplatīšanas darbības. Arī dalībvalstis un trešās valstis, kas piedalās programmā, tiek mudinātas iesaistīties līdzfinansēto darbību rezultātu izplatīšanā un meklēt sinerģijas ar citām ES finansēšanas programmām. Šīs veicināšanas aktivitātes ietvēra 8 informācijas dienu rīkošanu, lai veicinātu 2018. gada darba programmas piedāvātās finansēšanas iespējas, sadarbībā ar valstu kontaktpunktu (VKP) tīklu<sup>5</sup>.

Vienlaikus ar šīm iniciatīvām Komisija ir atbildīga par trešās veselības programmas īstenošanas uzraudzību. *Chafea* un Veselības un pārtikas nekaitīguma (*SANTE*) ĢD deva savu ieguldījumu datu vākšanas pētījumā, kurā ietilpa dokumentu pārbaude par 70 darbībām (tehniskie ziņojumi, ilgtspējības plāni, vērtējumi utt.), lai pārskatītu un iegūtu attiecīgos datus bāzes līnijas analīzei un ietekmes modelēšanai. Pamatojoties uz šo pētījumu, Komisija pieņēma lēmumu par turpmāko ES rīcību veselības jomā saistībā ar daudzgadu finanšu shēmu (DFS) 2021.–2027. gadam<sup>6</sup>.

---

<sup>4</sup> Eiropas Parlamenta un Padomes Regula (ES) 2017/745 (2017. gada 5. aprīlis), kas attiecas uz medicīniskām ierīcēm, ar ko groza Direktīvu 2001/83/EK, Regulu (EK) Nr. 178/2002 un Regulu (EK) Nr. 1223/2009 un atceļ Padomes Direktīvas 90/385/EK un 93/42/EEK (OV L 117, 5.5.2017., 1. lpp.).

<sup>5</sup> VKP izraugās dalībvalstis un citas valstis, kas piedalās programmā. To uzdevums ir palīdzēt Komisijai veicināt programmu un izplatīt tās rezultātus un pieejamo informāciju par tās ietekmi.

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

## GADA BŪTISKĀKIE NOTIKUMI

2018. gada darba programmā tika plaši aplūkoti minētie četri konkrētie veselības programmas mērķi.

Saskaņā ar 1. mērķi (*veselības veicināšana, slimību profilakse un veselīgam dzīvesveidam labvēlīgas vides sekmēšana*) Chafea izziņoja trīs uzaicinājumus iesniegt projektus par labas prakses īstenošanu saistībā ar labas veselības veicināšanu, nepārnēsājamu slimību profilaksi un integrētas aprūpes izvēršanu.

Pirmais uzaicinājums attiecās uz tādas esošas labas prakses ieviešanu, kuru identificējušas dalībvalstis un saskaņā ar saskaņotiem kritērijiem apstiprinājusi Veselības veicināšanas, slimību profilakses un nepārnēsājamu slimību pārvaldības koordinācijas grupa.

Tika līdzfinansētas divas projektu dotācijas, lai atbalstītu labas prakses pārnesi un palīdzētu to izvērst valstu un Eiropas līmenī. Šī prakse attiecās uz tādām jomām kā veselības veicināšana, nepārnēsājamu slimību profilakse un nevienlīdzības mazināšana veselības aprūpē.

1. Projekta “#Paliec vesels — sirds un asinsvadu risku novēršana (*YOUNG50*)” mērķis ir pārnest Itālijas *CARDIO 50* skrīninga paraugprogrammu aktīvai profilaksei 50 gadus veciem pacientiem, kas ir laba prakse, uz Lietuvu, Rumāniju un Luksemburgu. Izmantojot agrīnu atklāšanu, riska faktoru novēršanu un pēcpārbaudi, ir sagaidāms, ka tas dos labumu personām, kuras saņem konsultācijas, un uzlabos viņu dzīvesveidu vai medicīniskos parametrus. Tika darīts pieejams ES finansējums 983 255 EUR apmērā.
2. Projekts “Eiropas fizisko aktivitāšu receptes izrakstīšanas modelis” (*EUPAP*) ir paredzēts, lai Zviedrijas fizisko aktivitāšu “receptes” izrakstīšanas modeli, kas atzīts par labu praksi, pārnestu uz 10 citām ES valstīm. ES finansējums bija 1 346 154 EUR.

Otrajā uzaicinājumā uzmanība tika pievērsta integrētas aprūpes jautājumam, ierosinātās darbības tika izstrādātas, lai palīdzētu veselības aprūpes iestādēm reformēt savas veselības aprūpes sistēmas. Izvirzītais mērķis bija palīdzēt vietējām un reģionālajām veselības iestādēm attīstīt integrētās aprūpes īstenošanai nepieciešamo spēju, ievērojot galvenos projektēšanas principus un ar tiem saistītos pamatelementus, kurus šajā jomā identificējusi ekspertu grupa veselības sistēmu veikspējas novērtēšanas jautājumos<sup>7</sup>. Tika finansēti šādi divi projekti:

---

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

1. “Uz pierādījumiem balstītas vadlīnijas integrētas aprūpes izvēršanai Eiropā” (*VIGOUR*)<sup>8</sup>. Projekts, kura pamatā ir 15 saņēmēju konsorcijs no 9 ES valstīm un Apvienotās Karalistes, saņēma ES finansējumu 1 827 608 EUR apmērā.
2. Personalizēta zināšanu pārnese un piekļuve pielāgotiem, uz pierādījumiem balstītiem līdzekļiem integrētās aprūpes jomā (*SCIROCCO Exchange*)<sup>9</sup>. Projektā tiek pētīta vietējās vides gatavība integrētas aprūpes ieviešanai. Šim nolūkam tiek izmantots *SCIROCCO* tiešsaistes pašnovērtēšanas rīks, lai izprastu vietējās vajadzības un iemeslus saistībā ar integrētā aprūpes režīma pārnesi. Tas kalpos par pamatu tam, lai veidotu pielāgotu pieeju spēju veidošanas kontekstā un personalizētu palīdzību valsts un reģionālajām veselības un sociālās aprūpes iestādēm. Projekts, kura pamatā ir 14 saņēmēju konsorcijs no 8 ES valstīm un Apvienotās Karalistes, saņēma ES finansējumu 1 508 988 EUR apmērā.

Trešajā uzaicinājumā uzmanība tika pievērsta uztura jautājumam, paplašinot pilngraudu veicināšanas iniciatīvu<sup>10</sup> pārnesi uz ieinteresētajām valstīm.

Mērķis Eiropas rīcībai saistībā ar partnerībām pilngraudu produktu izmantošanas veicināšanas nolūkā (*WholeEUGrain*) ir atvieglot Dānijas labas prakses modeļa, kas attiecas uz šādu partnerību izveidi, pārnesi un ar veselīgu uzturu veicināt labu veselību. Attīstot valsts līmeņa un privātā sektora partnerības pilngraudu produktu izmantošanas veicināšanas nolūkā, ar šo projektu tiks atbalstīta slimību profilakse, mazināta nevienlīdzība un izveidota atbalstoša vide veselīgam dzīvesveidam. Projekts apvieno piecus partnerus no četrām valstīm un ir saņēmis ES finansējumu 855 410 EUR apmērā.

Izmantojot pakalpojumu līgumu saskaņā ar to pašu mērķi, *Chafea* veica citas darbības, kas saistītas ar alkohola radītā kaitējuma mazināšanu, lai atbalstītu labu prakšu īstenošanu, tostarp tādu prakšu īstenošanu, kuras ES valstīs tika identificējušas saistībā ar vienotu rīcību alkohola radītā kaitējuma mazināšanas nolūkā (2014–2016). *Chafea* vadīja arī vairākus pētījumus, atbalstot ES tiesību aktu īstenošanu attiecībā uz tabakas izstrādājumiem.

Saskaņā ar 2. mērķi (*Savienības pilsoņu pasargāšana no nopietniem pārrobežu veselības apdraudējumiem*) ir sāktas *SHARP* vienota rīcība<sup>11</sup> ES valstīs un citās valstīs, kas piedalās programmā. Šīs vienotās rīcības mērķis ir uzlabot ES sagatavotību nolūkā novērst nopietnus pārrobežu veselības

---

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

<sup>9</sup> Personalizēta zināšanu pārnese un piekļuve pielāgotiem, uz pierādījumiem balstītiem līdzekļiem par integrētu aprūpi: *SCIROCCO Exchange* [*SCIROCCO Exchange*] [826676] — projekts, [https://webgate.ec.europa.eu/chafea\\_pdb/health/projects/826676/summary](https://webgate.ec.europa.eu/chafea_pdb/health/projects/826676/summary) un <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* vienotā rīcība — pastiprināti starptautiskie *Health* noteikumi un ES sagatavotība”, <http://www.sharpja.eu>.

apdraudējumu un atbalstīt starptautisko veselības aizsardzības noteikumu īstenošanu. Nākamais mērķis ir pastiprināt tādu ES tiesību aktu īstenošanu, kas attiecas uz nopietniem pārrobežu veselības apdraudējumiem<sup>12</sup>. Vienotajā rīcībā piedalās 26 asociētie partneri, 33 saistītie subjekti un 9 sadarbības partneri 30 valstīs (24 ES valstīs, 3 EEZ/EBTA dalībvalstīs un 3 Eiropas kaimiņvalstīs). Projekts saņēma ES ieguldījumu 7,9 miljonu EUR apmērā.

Saskaņā ar 3. mērķi (*atbalsts inovatīvām, efektīvām un ilgtspējīgām veselības aprūpes sistēmām*) tika finansēti vairāki darbību kopumi, kas ietvēra atbalstu noteikumu īstenošanai medicīnisko ierīču un *in vitro* diagnostikas medicīnisko ierīču jomā, tostarp jaunās Eiropas medicīnisko ierīču datu bāzes (*EUDAMED*<sup>13</sup>) izstrādei un ieviešanai.

Visbeidzot, saskaņā ar 4. mērķi (*atvieglot Savienības pilsoņu piekļuvi labākai un drošākai veselības aprūpei*) ERT saņēma finansiālu atbalstu koordinācijai, konkrēti, trīs gadu dotāciju veidā, kas tiks izmantotas līdz programmas beigām. Programma arī atbalstīja to veselības aprūpes sniedzēju neatkarīgu novērtēšanu, kuri pieteikušies pievienoties esošajiem ERT. 2018. gada darba programma ietvēra arī tiešo dotāciju finansējumu vēl vienam ERT (*eUROGEN*), kā arī *Orphanet* datu bāzes tīklam.

---

<sup>12</sup> Eiropas Parlamenta un Padomes Lēmums Nr. 1082/2013/ES (2013. gada 22. oktobris) par nopietniem pārrobežu veselības apdraudējumiem un ar ko atceļ Lēmumu Nr. 2119/98/EK (OV L 293, 5.11.2013., 1. lpp.).

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

## BUDŽETA IZPILDE

Trešās veselības programmas kopējais budžets 2014.–2020. gadam bija 449,4 miljoni EUR. Tas ietver 30,6 miljonus EUR darbības izmaksām, kas rodas *Chafea*, kuru Komisija ir pilnvarojusi pārvaldīt šo programmu. *Chafea* kopš 2005. gada Komisijai sniedz tehnisku, zinātnisku un administratīvu palīdzību veselības programmas īstenošanā<sup>14</sup>. *Chafea* organizē ikgadējus uzaicinājumus iesniegt priekšlikumus, koordinē piedāvājumu izvērtēšanu, apspriež, paraksta un pārvalda dotāciju nolīgumus, kā arī izplata darbību rezultātus. *Chafea* ir atbildīga arī par lielāko daļu iepirkuma procedūru.

2018. gada darba plānā noteiktais budžets bija 68 325 543,65 EUR, kas sadalīts šādi:

- darbības izdevumi 60 467 000 EUR, kas atbilst budžeta pozīcijai 17 03 01 (□“sekmēt inovāciju veselības jomā, uzlabot veselības aprūpes sistēmu ilgtspēju un pasargāt Savienības pilsoņus no nopietniem pārrobežu veselības apdraudējumiem”);
- papildu iemaksas 1 952 043,65 EUR apmērā, ko maksā EBTA/EEZ<sup>15</sup> un citas trešās valstis<sup>16</sup>, kuras piedalās programmā;
- administratīvie izdevumi 1 500 000 EUR apmērā, kas atbilst budžeta pozīcijai 17 01 04 02;
- *Chafea* darbības izmaksu budžets ir 4 406 500 EUR, kas atbilst budžeta pozīcijai 17 01 06 02.

Darbības kopējais budžets bija 62 419 043 EUR.

Saskaņā ar 2018. gada darba programmu tika piešķirti 61 322 254,98 EUR (98,24 %). No šā budžeta *Chafea* piešķīra 45 976 468,52 EUR, savukārt *SANTE ĢD* — 15 345 786,46 EUR, sedzot daļu no iepirkuma un citu darbību izmaksām. No kopējām izdevumu saistībām neizmantotās apropriācijas bija 1 096 788,67 EUR, kas atbilst 1,76 % no kopējās saistību summas.

### 1. Prioritātes

2018. gadā kopējais izpildītais darbības budžets (61 322 254,98 EUR) tika piešķirts četriem konkrētiem programmas mērķiem šādi:

1. **veselības aprūpes veicināšana — 15 796 420,66 EUR (26 % no darbības budžeta)** veselības veicināšanai, slimību profilaksei un veselīgam dzīvesveidam labvēlīgas vides sekmēšanai, ņemot vērā principu “veselība visās rīcībpolitikās”;

<sup>14</sup> Komisijas Lēmums 2004/858/EK (2004. gada 15. decembris), ar kuru izveido Veselības aizsardzības programmas izpildaģentūru Kopienas darbību pārvaldei veselības aizsardzības jomā — atbilstīgi Padomes Regulai (EK) Nr. 58/2003 (OV L 369, 16.12.2005., 73. lpp.), kas grozīts ar Komisijas Lēmumu 2008/544/EK (2008. gada 20. jūnijs), ar ko groza Lēmumu 2004/858/EK, lai Veselības aizsardzības programmas izpildaģentūru pārveidotu par Veselības un patērētāju izpildaģentūru (OV L 173, 3.7.2008., 27. lpp.); sākot no 2014. gada decembra, Veselības un patērētāju izpildaģentūra (*EaHC*) tika aizstāta ar Patērētāju, veselības, lauksaimniecības un pārtikas izpildaģentūru (*Chafea*) ar Komisijas Īstenošanas lēmumu 2014/927/ES (2014. gada 17. decembris), ar ko groza Īstenošanas Lēmumu 2013/770/ES, lai Patērētāju, veselības un pārtikas izpildaģentūru pārveidotu par Patērētāju, veselības, lauksaimniecības un pārtikas izpildaģentūru (OV L 363, 18.12.2014., 183. lpp.).

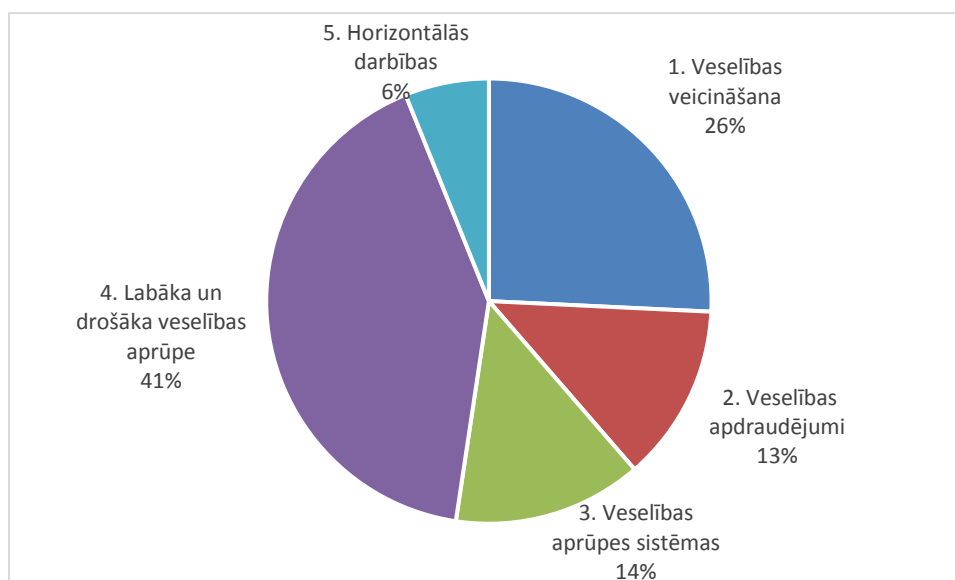
<sup>15</sup> Norvēģija un Islande.

<sup>16</sup> Serbija, Bosnija un Hercegovina, Moldova.

2. **veselības apdraudējumi** — 7 900 000 EUR (13 % no darbības budžeta) Savienības pilsoņu pasargāšanai no nopietniem pārrobežu veselības apdraudējumiem;
3. **veselības sistēmas** — 8 422 838,09 EUR (14 % no darbības budžeta) atbalstam inovatīvām, efektīvām un ilgtspējīgām veselības aprūpes sistēmām;
4. **labāka un drošāka veselības aprūpe** — 25 455 254,83 EUR (42 % no darbības budžeta) atvieglotai Savienības pilsoņu piekļuvei labākai un drošākai veselības aprūpei.

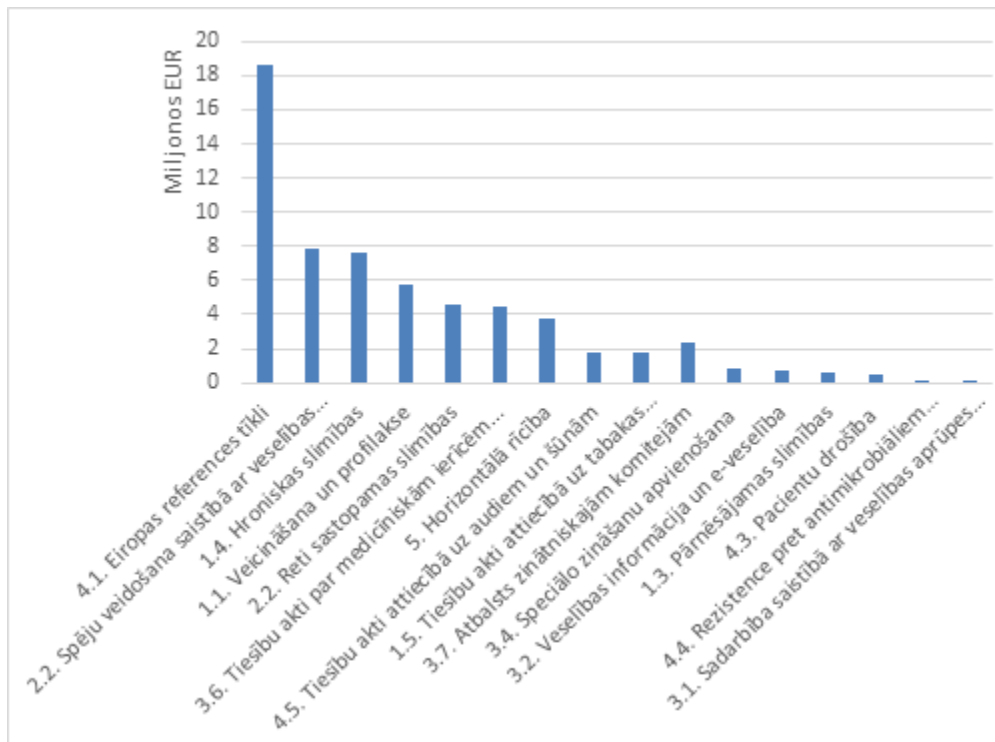
Turklāt **transversālās darbības** (IT darbības, komunikācija, atbildība ekspertiem vērtētājiem) veidoja 3 747 741,40 EUR (6 % no darbības budžeta).

**1. diagramma. Darbības budžets sadalījumā pa trešās veselības programmas mērķiem  
2018. gadā**



Attiecībā uz 2018. gada budžeta piešķirumu programmas dažādajām tematiskajām prioritātēm 2. diagrammā parādīts, ka “ERT” ierindojas visaugstāk, kam seko “spēju veidošana, lai novērstu veselības apdraudējumus”, un trešajā vietā ir “hroniskas slimības”.

## 2. diagramma. Darbības budžets atbilstīgi tematiskajai prioritātei 2018. gadā



Lai sasniegtu šos programmas mērķus, tā tika īstenota, izmantojot plašu finansēšanas instrumentu klāstu. Tie ir šādi:

- projektu dotācijas, tostarp īpašais dotācijas līgums ar vienu saņēmēju par ERT attiecībā uz retām, zemas izplatības un kompleksām slimībām;
- darbības dotācijas nevalstisko organizāciju (NVO) atbalstam;
- darbības, ko līdzfinansē dalībvalstu iestādes (vienota rīcība (VR));
- tiešo dotāciju nolīgumi (TDN) ar starptautiskām organizācijām;
- publiskais iepirkums un
- citas darbības, piemēram, atbalsts zinātniskajām komitejām, administratīvie nolīgumi ar Kopīgo pētniecības centru (*JRC*) un *Eurostat* un dotācijas prezidentūras konferencēm.

Konkursa uzaicinājumi tika izmantoti, lai izvēlētos darbības, kuras būtu finansējamas, piemēram, attiecībā uz projektiem un iepirkumiem. VR, dotācijas starptautiskām organizācijām un konferences, ko rīko Eiropadomes prezidentvalstis, ir TDN to monopolstāvokļa dēļ (*de facto* vai *de jure*). Ārējie vērtētāji (VR), *SANTE* ĢD un *Chafea* amatpersonas izvērtē priekšlikumus, lai nodrošinātu, ka šīs līdzfinansētās darbības atbilst noteiktiem kvalitātes standartiem.

No administratīvā budžeta līdzekļiem tika segti izdevumi par tādiem jautājumiem kā ekspertu izpētes sanāksmes, komunikācija un tehniskā un administratīvā palīdzība IT sistēmām.

## 2. Darbības budžeta izpilde, ņemot vērā finansēšanas mehānismu

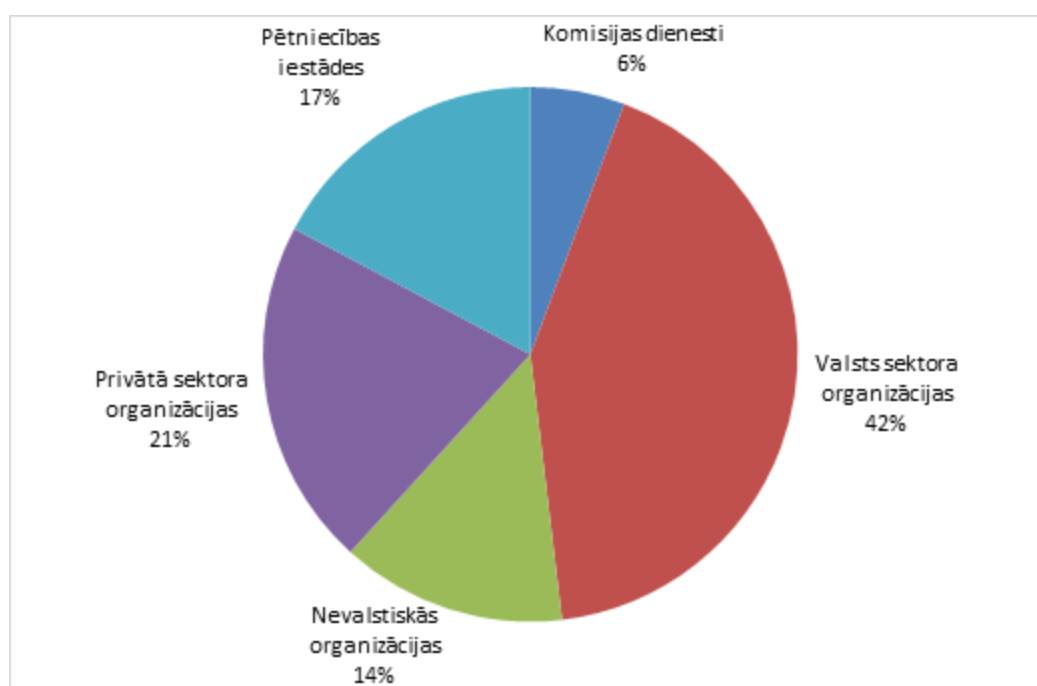
Finansēšanas mehānisma veids	Izpilde (EUR)	Mehānisma daļa kopējā budžeta izpildē (%)
<b>Dotācijas saskaņā ar uzaicinājumu iesniegt priekšlikumus</b>	<b>30 674 796,67</b>	<b>50,02</b>
Projektu dotācijas, tostarp citu TDN projektu dotācijas	11 095 795,01	18,09
ERT darbības 3 gadu īpašie dotāciju nolīgumi (ĪDN) saskaņā ar Partnerības pamatnolīgumu	13 691 043,13	22,33
Darbības dotācijas NVO	5 887 958,53	9,60
<b>VR dotācijas</b>	<b>7 900 000,00</b>	<b>12,88</b>
<b>Konferences dotācijas dalībvalstīm, kas ir ES prezidentvalstis</b>	<b>166 000,00</b>	<b>0,27</b>
<b>TDN ar starptautiskām organizācijām</b>	<b>4 020 000,00</b>	<b>6,56</b>
<b>Iepirkumi (pakalpojumu līgumi), balvas un transversālās darbības</b>	<b>8 924 955,22</b>	<b>14,55</b>
<i>Pārvaldība Chafea</i>	2 618 012,85	4,27
<i>Pārvaldība SANTE ĢD</i>	6 306 942,37	10,28
<b>Citas darbības</b>	<b>9 636 503,09</b>	<b>15,71</b>
<i>Pārvaldība Chafea</i>	597 659,00	0,97
<i>Pārvaldība SANTE ĢD</i>	9 038 844,09	14,74
<b>2018. gada darba programmas izpildītais budžets</b>	<b>61 322 254,98</b>	<b>98,24</b>
<i>Pārvaldība Chafea</i>	45 976 468,52	73,66
<i>Pārvaldība SANTE ĢD</i>	15 345 786,46	24,59
<b>2018. gada darba programmas kopējais pieejamais budžets</b>	<b>62 419 043,65</b>	
<b>Nav izmantots</b>	<b>1 096 788,67</b>	<b>1,76</b>
<i>Chafea</i>	1 096 788,67	
<i>SANTE ĢD</i>	0,00	

### 3. Atbalsta saņēmēji

*Chafea* un *SANTE* ĢD 2018. gadā parakstīja vairāk nekā 262<sup>17</sup> dotācijas un līgumus ar vairākiem saņēmējiem un pakalpojumu sniedzējiem — valdības organizācijām, akadēmiskajām iestādēm, NVO, privātajiem uzņēmumiem un atsevišķiem ekspertiem<sup>18</sup>. Citi atbalsta saņēmēji bija starptautiskas organizācijas un ES dienesti. Kopumā bija 423 atbalsta saņēmēji, divas galvenās kategorijas bija privātie uzņēmumi (iepirkumiem un citām darbībām) un valdības organizācijas (VR un projektiem).

Tālāk dotajā 3. diagrammā ir parādītas dažādas atbalsta saņēmēju grupas.

**3. diagramma. Trešās veselības programmas atbalsta saņēmēji 2018. gadā — galvenās kategorijas**



## SVARĪGĀKĀS KOMUNIKĀCIJAS DARBĪBAS

Attiecībā uz programmas īstenošanas uzraudzību — *Chafea* sniedza ieguldījumu DFS sagatavošanas darbā laikposmam no 2021. līdz 2027. gadam, apkopojot informāciju par veselības programmas (2014–2017) rezultātiem. Pēc *Chafea* stratēģijas pieņemšanas attiecībā uz programmas izplatīšanu (2017. gada jūnijā) 2018. gada izplatīšanas plānā galvenā uzmanība tika pievērsta Komisijas svarīgākajām prioritātēm veselības jomā, proti, Eiropas ERT un sagatavotībai krīzēm un reaģēšanai uz tām.

<sup>17</sup> VR (1), projektu dotācijas (9), darbības dotācijas ĪDN (16), ERT (23), tiešo dotāciju nolīgumi ar starptautiskām organizācijām (5), balvas (2), konferences (2), konkursi un transversālas darbības (181), citas darbības (23).

<sup>18</sup> Šīs 262 dotācijas un līgumi neietver līgumus ar individuāliem ekspertiem, kuri piedalās zinātnisko komiteju darbā, ar ekspertiem, kuri vērtē uzaicinājumus iesniegt priekšlikumus u. c.

Attiecībā uz ERT:

- e-bukleta “Retas slimības (2008–2016): ES finansētas darbības, kas paver ceļu uz Eiropas references tīkliem”<sup>19</sup> sagatavošana;
- informācijas lapas “ES veselības programmas atbalsts ERT — palīdzot cilvēkiem, kuri cieš no retām un zemas izplatības kompleksām slimībām”<sup>20</sup> sagatavošana, kas tika iesniegta ERT ceturtajā konferencē, kura notika 2018. gada 21. un 22. novembrī Briselē.

Attiecībā uz sagatavotību krīzēm:

- e-bukleta “Veselības apdraudējums (2009–2018): ES finansētas darbības labākai sagatavotībai un koordinācijai veselības krīzes laikā”<sup>21</sup> sagatavošana un publicēšana;
- informācijas lapas “Medicīniskie pretpasākumi: vakcīnas un vakcinācija”<sup>22</sup> sagatavošana un publicēšana;
- konference “Starptautisko veselības aizsardzības noteikumu īstenošanas laba prakse”, kas notika 2018. gada 7. un 8. jūnijā Atēnās, Grieķijā, sadarbībā ar Grieķijas Veselības ministriju<sup>23</sup>.

*Chafea* piedalījās **piecās nozīmīgās ES mēroga konferencēs sabiedrības veselības jomā**, kurās mērķauditorija bija zinātnieki un veselības aprūpes speciālisti:

- 18. Starptautiskā Integrētās aprūpes konference, 2018. gada 23., 24. un 25. maijs, Utrehta, Nīderlande<sup>24</sup>. Semināri un informatīvi pasākumi par veselības programmu;
- 21. Eiropas Veselības forums *Gastein*, 2018. gada 3., 4. un 5. oktobris<sup>25</sup>. Organizēts informatīvs pasākums;
- 11. Eiropas Sabiedrības veselības konference, 2018. gada 28. novembris–1. decembris, “Pārmaiņu vēji — ceļā uz sabiedrības veselības uzlabošanu Eiropā”, Ļubļana, Slovēnija<sup>26</sup>. Tika rīkotas divas tikšanās pirms konferencēm, kurās galvenā uzmanība tika pievērsta ES darbībām rezistences pret antimikrobiāliem līdzekļiem un ar veselības aprūpi saistītu infekciju

<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).

<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>.

jomā. Pusdienu simpozījs “ES veselības programmas panākumi — ieguldījums visu cilvēku labākā veselībā ES”<sup>27</sup>;

- 49. Savienības Pasaules konference par plaušu veselību, 2018. gada 24.–27. oktobris<sup>28</sup>. Tika organizēts informatīvas izstādes pasākums, kā arī tikšanās un iepazīšanās ar veselības programmas ekspertiem. Hāga, Nīderlande;
- AIDS 2018, veselības programmas darbsemināri, 2018. gada 23.–27. jūlijs<sup>29</sup>. Amsterdamā (Nīderlandē) tika organizēts ES informatīvs pasākums, kā arī tikšanās un iepazīšanās ar veselības programmas ekspertiem. Par konferenci tika sagatavots un izplatīts e-buklets.

---

<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/>.