



Bruxelles, 11 noiembrie 2020
(OR. en)

12719/20

SAN 394
PHARM 50
MI 453
CADREFIN 361

NOTĂ DE ÎNSOȚIRE

Sursă:	Secretara Generală a Comisiei Europene, sub semnătura dnei Martine DEPREZ, Directoare
Data primirii:	6 noiembrie 2020
Destinatar:	DI Jeppe TRANHOLM-MIKKELSEN, Secretarul General al Consiliului Uniunii Europene
Nr. doc. Csie:	COM(2020) 691 final
Subiect:	RAPORT AL COMISIEI CĂTRE PARLAMENTUL EUROPEAN ȘI CONSILIU Punerea în aplicare a celui de al treilea program de acțiune al Uniunii în domeniul sănătății (2018)

În anexă, se pune la dispoziția delegațiilor documentul COM(2020) 691 final.

Anexă: COM(2020) 691 final



Bruxelles, 6.11.2020
COM(2020) 691 final

RAPORT AL COMISIEI CĂTRE PARLAMENTUL EUROPEAN ȘI CONSILIU

**Punerea în aplicare a celui de al treilea program de acțiune al Uniunii în domeniul
sănătății (2018)**

{SWD(2020) 256 final}

Cuprins

INTRODUCERE.....	3
REALIZĂRILE ANULUI.....	6
EXECUȚIA BUGETARĂ	9
1. Priorități	10
2. Execuția bugetului operațional în funcție de mecanismul de finanțare.....	13
3. Beneficiari	14
PRINCIPALELE ACȚIUNI DE COMUNICARE	14

INTRODUCERE

Prezentul raport vizează punerea în aplicare a programului anual de lucru pentru 2018 (PAL 2018) în cadrul celui de al treilea program în domeniul sănătății pentru perioada 2014 – 2020¹ („programul”). Conform articolului 13 alineatul (1) din regulamentul programului, Comisia Europeană trebuie să înainteze Comitetului pentru programul în domeniul sănătății un raport cu privire la punerea în aplicare a tuturor acțiunilor finanțate prin intermediul programului și să informeze Parlamentul European și Consiliul cu privire la aceasta. Prezentul raport, care oferă informații privind bugetul pentru 2018 și modul în care acesta fost utilizat, urmărește să îndeplinească a doua cerință.

Documentul de lucru al serviciilor Comisiei care însoțește prezentul raport prezintă acțiunile esențiale cofinanțate în cadrul programului ale căror rezultate finale au devenit disponibile în 2018, alături de tabelele care prezintă detaliat activitățile cofinanțate și contractele. Acest document cuprinde și informații privind acțiunile puse în aplicare pe baza principalelor priorități tematice din programele anuale de lucru anterioare ale căror rezultate au devenit disponibile tot în 2018.

Programul anual de lucru din 2018 a fost marcat de prima cerere de proiecte care să sprijine punerea în aplicare a celor mai bune practici existente identificate și validate pe baza criteriilor convenite de către Grupul de coordonare privind promovarea sănătății, prevenirea bolilor și gestionarea bolilor netransmisibile².

În cadrul obiectivului nr. 1 (*Promovarea sănătății, prevenirea bolilor și favorizarea unor medii propice pentru un stil de viață sănătos*), cinci proiecte au primit finanțare constând în contribuție UE totală în valoare de 6,8 milioane EUR pentru a sprijini cele mai bune practici de promovare a sănătății și de prevenire a bolilor netransmisibile în vederea reducerii inegalității în materie de sănătate și a extinderii asistenței medicale integrate.

În cadrul obiectivului nr. 2 (*Protejarea cetățenilor Uniunii de amenințările transfrontaliere grave la adresa sănătății*), în 2018 accentul a fost pus pe consolidarea pregătirii, inclusiv capacitatea laboratoarelor, și pe punerea în aplicare a regulamentelor internaționale în domeniul sănătății³ în UE. S-a demarat o acțiune comună pentru a consolida capacitatea de contracarare a amenințărilor la adresa sănătății în țările din UE, inclusiv intensificarea cooperării cu țările vecine. Contribuția totală din partea UE a fost de 7,9 milioane EUR.

¹ Regulamentul (UE) nr. 282/2014 al Parlamentului European și al Consiliului din 11 martie 2014 privind instituirea celui de al treilea program de acțiune a Uniunii în domeniul sănătății (2014-2020) și de abrogare a Deciziei nr. 1350/2007/CE (JO L 86, 21.3.2014, p. 1).

² https://ec.europa.eu/health/non_communicable_diseases/steeringgroup_promotionprevention_ro.

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

Obiectivul nr. 3 (*Contribuția la sisteme de sănătate inovatoare, eficiente și sustenabile*) a guvernat lansarea mai multor acțiuni. Printre exemple se numără cooperarea voluntară dintre autoritățile naționale responsabile cu stabilirea prețurilor și rambursare cu privire la stabilirea prețurilor produselor farmaceutice (cunoscută sub numele de cooperarea EURIPID), a doua fază a campaniei de informare și de comunicare privind noul regulament privind dispozitivele medicale⁴ și reuniuni ale grupurilor de experți UE care apelează la modalități eficiente de a investi în domeniul sănătății și evaluarea comună a dispozitivelor medicale.

În cadrul obiectivului nr. 4 (*Facilitarea accesului la asistență medicală mai bună și mai sigură pentru cetățenii Uniunii*), programul a finanțat:

- proiectul Orpha Codes, conceput să extindă codificarea pentru identificarea bolilor rare în sistemele naționale de informații și rambursare în domeniul sănătății;
- administrarea celor 23 de rețele europene de referință (RER) și înființarea unei RER noi, eUROGEN; și
- funcționarea continuă a platformei Orphanet Network până în 2021, unde echipe naționale din toată Uniunea Europeană cooperează pentru a colecta, valida și disemina informații esențiale privind bolile rare.

Comisia și Agenția Executivă pentru Consumatori, Sănătate, Agricultură și Alimente (Chafea) se asigură de faptul că rezultatele programului sunt făcute publice pe scară largă prin activități adecvate de comunicare și diseminare. În plus, statele membre și țările din afara UE care participă la program sunt încurajate să se implice în diseminarea rezultatelor acțiunilor cofinanțate și să caute sinergii cu alte programe de finanțare de către UE. Aceste activități promoționale au inclus 8 zile de informare organizate pentru a promova oportunitățile de finanțare disponibile în cadrul programului anual de lucru din 2018, în cooperare cu rețeaua de puncte focale naționale (PFN)⁵.

În paralel cu aceste inițiative, Comisia este responsabilă de monitorizarea punerii în aplicare a celui de al treilea program în domeniul sănătății. Chafea și DG SANTE au contribuit la studiul de colectare a datelor care a implicat examinarea documentelor referitoare la 70 de acțiuni (rapoarte tehnice, planuri de sustenabilitate, evaluări etc.) în vederea revizuirii și a extragerii datelor relevante pentru analiza inițială și modelele de impact. Acest studiu a influențat decizia Comisiei cu privire la acțiunea viitoare

⁴ Regulamentul (UE) 2017/745 al Parlamentului European și al Consiliului din 5 aprilie 2017 privind dispozitivele medicale, de modificare a Directivei 2001/83/CE, a Regulamentului (CE) nr. 178/2002 și a Regulamentului (CE) nr. 1223/2009 și de abrogare a Directivelor 90/385/CEE și 93/42/CEE ale Consiliului (JO L 117, 5.5.2017, p. 1).

⁵ PFN sunt desemnate de către statele membre și de către alte țări participante la program. Funcția acestora este să ajute Comisia să promoveze programul și să disemineze rezultatele acestuia și informațiile disponibile referitoare la impactul său.

a Uniunii Europene în privința sănătății în cadrul financiar multianual (CFM) pentru perioada 2021-2027⁶.

⁶ COM(2020) 405 final.

REALIZĂRILE ANULUI

PAL 2018 a abordat în mod cuprinzător cele patru obiective specifice ale programului în domeniul sănătății.

În cadrul obiectivului nr. 1 (*Promovarea sănătății, prevenirea bolilor și favorizarea unor medii propice pentru un stil de viață sănătos*), Chafea a lansat trei cereri de proiecte privind punerea în aplicare a celor mai bune practici de promovare a unei stări bune de sănătate, de prevenire a bolilor netransmisibile și de extrapolare a asistenței medicale integrate.

Prima cerere de proiecte a tratat punerea în aplicare a celor mai bune practici existente identificate și validate de statele membre conform criteriilor convenite de către Grupul de coordonare privind promovarea sănătății, prevenirea bolilor și gestionarea bolilor netransmisibile.

Două granturi pentru proiecte au primit cofinanțare cu scopul de a sprijini transferul celor mai bune practici și a facilita extinderea acestora la nivel național și european. Aceste practici se încadrează în domeniile de promovare a sănătății, prevenire a bolilor netransmisibile și de reducere a inegalităților în materie de sănătate.

1. Scopul proiectului #Stay Healthy – Cardiovascular Risk Prevention (YOUNG50) este să transfere buna practică constând în programul model de screening italian CARDIO 50 pentru prevenirea activă la persoanele cu vârsta peste 50 de ani în Lituania, România și Luxemburg. Se preconizează că, prin detectare timpurie, gestionarea factorilor de risc și monitorizare, persoanele care primesc consiliere vor fi avantajate și își vor îmbunătăți stilul de viață sau parametrii medicali. Finanțarea UE pusă la dispoziție a fost de 983 255 EUR.
2. Proiectul „Model european de activitate fizică pe bază de prescripție medicală” (*European Physical Activity on Prescription model – EUPAP*) urmărește să transfere modelul suedez de activitate fizică pe bază de prescripție medicală, clasificat drept bună practică, în alte 10 țări din UE. Finanțarea din partea UE a fost de 1 346 154 EUR.

A doua cerere de proiecte s-a concentrat pe asistența medicală integrată, acțiunile propuse având ca scop ajutorarea autorităților din sistemul sanitar în reformarea sistemelor de sănătate proprii. Obiectivul stabilit a fost sprijinirea autorităților locale și regionale din sistemul sanitar pentru ca acestea să dezvolte capacitatea necesară de punere în aplicare a asistenței medicale integrate, ghidându-se după principalele principii de proiectare și după elementele esențiale conexe identificate

în acest domeniu de către grupul de experți privind evaluarea performanței sistemelor de sănătate⁷. Au primit finanțare următoarele două proiecte:

1. Ghid bazat pe dovezi pentru extinderea asistenței medicale integrate în Europa (VIGOUR)⁸. Proiectul, având la bază un consorțiu format din 15 beneficiari din 9 țări UE și din Regatul Unit al Marii Britanii și Irlandei de Nord, a beneficiat de finanțare din partea Uniunii în valoare de 1 827 608 EUR.
2. Transferul de cunoștințe personalizate și accesul la active personalizate bazate pe dovezi în domeniul asistenței medicale integrate (*SCIROCCO Exchange*)⁹. Proiectul explorează deschiderea mediilor locale spre adoptarea asistenței medicale integrate, utilizând instrumentul de autoevaluare online SCIROCCO pentru a înțelege nevoile locale și motivele de transferare a modului de asistență medicală integrată. Acest proiect va sta la baza proiectării unei abordări personalizate de consolidare a capacității și a asistenței personalizate în favoarea autorităților naționale și regionale de asistență medicală și asistență socială. Proiectul, având la bază un consorțiu format din 14 beneficiari din 8 țări UE și din Regatul Unit al Marii Britanii și Irlandei de Nord, a beneficiat de finanțare din partea Uniunii în valoare de 1 508 988 EUR.

A treia cerere de proiecte s-a concentrat pe alimentație, extinderea transferului de inițiative de promovare a cerealelor integrate¹⁰ către țările interesate.

Scopul acțiunii europene privind parteneriatele în domeniul cerealelor integrale (*WholeEUGrain*) este să faciliteze transferul modelului danez de bune practici pentru un parteneriat în domeniul cerealelor integrale și să promoveze o stare de sănătate bună prin diete sănătoase. Prin dezvoltarea de parteneriate publice/private în domeniul cerealelor integrale la nivel de țară, proiectul va sprijini prevenirea bolilor, va reduce inegalitățile și va crea medii de susținere pentru stiluri de viață sănătoase. Proiectul reunește cinci parteneri din patru țări și a primit finanțare din partea Uniunii în valoare de 855 410 EUR.

Prin intermediul unui contract de servicii având același obiectiv, Chafea a demarat alte activități asociate cu reducerea efectelor negative asociate cu alcoolul pentru a sprijini punerea în aplicare a celor mai bune practici, inclusiv a celor identificate în țările UE în cadrul acțiunii comune de reducere

⁷ https://ec.europa.eu/health/systems_performance_assessment/policy/expert_group_ro.

⁸ https://webgate.ec.europa.eu/chafea_pdb/health/projects/826640/partners; și <https://www.vigour-integratedcare.eu/>.

⁹ Transferul de cunoștințe personalizate și accesul la active personalizate bazate pe dovezi în domeniul asistenței medicale integrate: Proiectul SCIROCCO Exchange [SCIROCCO Exchange] [826676], https://webgate.ec.europa.eu/chafea_pdb/health/projects/826676/summary și <https://www.sciroccoexchange.com/>.

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

a efectelor negative asociate cu alcoolul (2014-2016). De asemenea, Chafea a derulat o serie de studii în sprijinul punerii în aplicare a legislației UE privind produsele din tutun.

În cadrul obiectivului nr. 2 (*Protejarea cetățenilor Uniunii de amenințările transfrontaliere grave la adresa sănătății*), acțiunea comună SHARP¹¹ a fost demarată în țările din UE și în alte țări participante la program. Acțiunea comună are ca scop îmbunătățirea gradului de pregătire în gestionarea amenințărilor transfrontaliere grave privind sănătatea în UE și sprijinirea punerii în aplicare a regulamentelor internaționale în domeniul sănătății. Un alt obiectiv al acestei acțiuni comune este să accelereze punerea în aplicare a legislației UE privind amenințările transfrontaliere grave privind sănătatea¹². La acțiunea comună participă 26 de parteneri asociați, 33 de entități afiliate și 9 parteneri colaboratori din 30 de țări (24 de țări, 3 membri ai SEE/AELS și 3 țări europene din vecinătate). Această acțiune a primit o contribuție din partea UE în valoare de 7,9 milioane EUR.

În cadrul obiectivului nr. 3 (*Contribuția la sisteme de sănătate inovatoare, eficiente și sustenabile*), au fost finanțate activități care implicau sprijinirea punerii în aplicare a regulamentelor privind dispozitivele medicale și dispozitivele medicale pentru diagnostic *in vitro*, inclusiv dezvoltarea și punerea în aplicare a noii Bănci europene de date referitoare la dispozitivele medicale (EUDAMED¹³).

În final, în cadrul obiectivului nr. 4 (*Facilitarea accesului la asistență medicală mai bună și mai sigură pentru cetățenii Uniunii*), RER au primit sprijin financiar pentru coordonarea lor, în special sub forma granturilor pe o perioadă de 3 ani, în derulare până la finalul programului. În plus, programul a sprijinit și evaluarea independentă a furnizorilor de servicii medicale care au solicitat să se alăture RER existente. Programul anual de lucru 2018 a inclus și finanțarea prin grant direct a unei RER existente (eUROGEN), dar și a rețelei băncii de date Orphanet.

¹¹ SHARP Joint Action – Strengthened International HeAlth Regulations and Preparedness in the EU, <http://www.sharpja.eu>.

¹² Decizia nr. 1082/2013/UE a Parlamentului European și a Consiliului din 22 octombrie 2013 privind amenințările transfrontaliere grave pentru sănătate și de abrogare a Deciziei nr. 2119/98/CE (JO L 293, 5.11.2013, p. 1).

¹³ https://ec.europa.eu/health/md_eudamed/overview_ro.

EXECUȚIA BUGETARĂ

Bugetul total al celui de al treilea program în domeniul sănătății pentru perioada 2014 – 2020 a fost de 449,4 milioane EUR. Această sumă include 30,6 milioane EUR pentru cheltuielile de exploatare ale Chafea, pe care Comisia a însărcinat-o să gestioneze programul. Chafea furnizează Comisiei asistență tehnică, științifică și administrativă pentru punerea în aplicare a programului în domeniul sănătății începând cu anul 2005¹⁴. Ea organizează anual proceduri care implică cereri de propuneri, coordonează evaluarea propunerilor, negociază, semnează și gestionează acordurile de granturi și diseminează rezultatele acțiunilor. De asemenea, agenția este responsabilă de organizarea majorității procedurilor de achiziții.

Bugetul stabilit în cadrul planului de lucru pe 2018 a fost de 68 325 543,65 EUR, sumă defalcată după cum urmează:

- cheltuieli operaționale în valoare de 60 467 000 EUR, corespunzând liniei bugetare 17 03 01 („Încurajarea inovării în domeniul sănătății, creșterea sustenabilității sistemelor de sănătate și protejarea cetățenilor Uniunii de amenințările transfrontaliere grave la adresa sănătății”);
- contribuții suplimentare de 1 952 043,65 EUR din partea AELS/SEE¹⁵ și din partea altor țări din afara UE¹⁶ participante la program;
- cheltuieli administrative de 1 500 000 EUR, corespunzând liniei bugetare 17 01 04 02;
- buget pentru costurile operaționale ale Chafea de 4 406 500 EUR, corespunzând liniei bugetare 17 01 06 02.

Bugetul operațional s-a ridicat la o valoare totală de 62 419 043 EUR.

Suma de 61 322 254,98 EUR (98,24 %) a fost angajată în temeiul programului anual de lucru pentru 2018. Chafea a angajat 45 976 468,52 EUR din această sumă, în timp ce DG SANTE a angajat o sumă de 15 345 786,46 EUR pentru a acoperi o parte din achiziții și alte acțiuni. Din angajamentul total, creditele bugetare neutilizate au totalizat suma de 1 096 788,67 EUR, echivalentul a 1,76 % din total.

¹⁴ Decizia 2004/858/CE a Comisiei din 15 decembrie 2004 de înființare a unei agenții executive, denumită „Agenția Executivă pentru Programul de Sănătate Publică” pentru gestionarea activității comunitare în domeniul sănătății publice – în temeiul Regulamentului (CE) nr. 58/2003 al Consiliului (JO L 369, 16.12.2005, p. 73), modificată prin Decizia 2008/544/CE a Comisiei din 20 iunie 2008 de modificare a Deciziei 2004/858/CE pentru a transforma Agenția Executivă pentru Programul de Sănătate Publică în Agenția Executivă pentru Sănătate și Consumatori (JO L 173, 3.7.2008, p. 27); începând din decembrie 2014, Agenția Executivă pentru Consumatori, Sănătate, Agricultură și Alimente (EAHC) a fost înlocuită de Agenția Executivă pentru Consumatori, Sănătate, Agricultură și Alimente (Chafea) prin Decizia de punere în aplicare 2014/927/UE a Comisiei din 17 decembrie 2014 de modificare a Deciziei 2013/770/UE pentru a transforma „Agenția Executivă pentru Consumatori, Sănătate și Alimente” în „Agenția Executivă pentru Consumatori, Sănătate, Agricultură și Alimente” (JO L 363, 18.12.2014, p. 183).

¹⁵ Norvegia și Islanda.

¹⁶ Bosnia și Herțegovina, Moldova și Serbia.

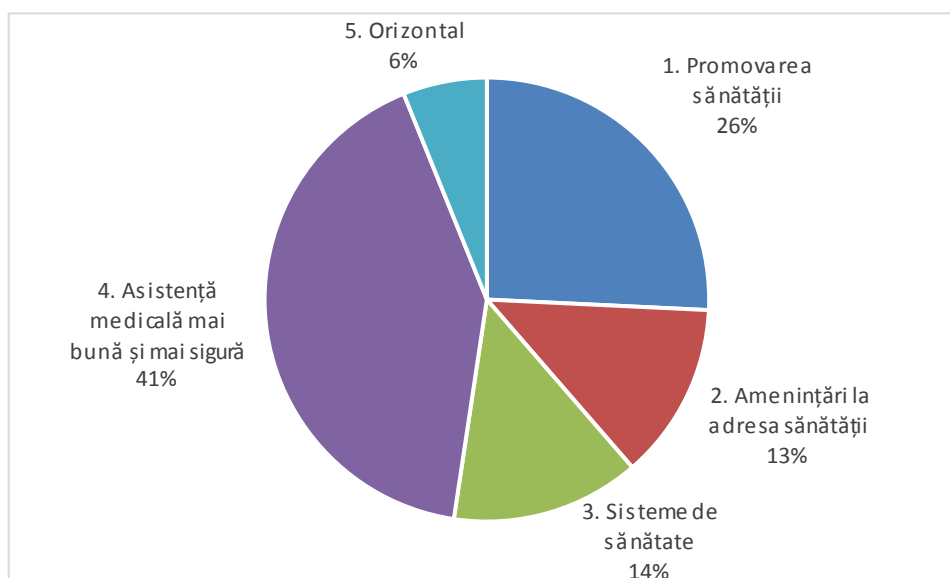
1. Priorități

În 2018, bugetul operațional total executat (61 322 254,98 EUR) a fost atribuit între cele patru obiective specifice ale programului, după cum urmează:

1. **Promovarea sănătății – 15 796 420,66 EUR (26 % din bugetul operațional)** pentru promovarea sănătății, prevenirea bolilor și încurajarea mediilor care facilitează un stil de viață sănătos, luând în considerare principiul „sănătate în toate politicile”;
2. **Amenințări la adresa sănătății - 7 900 000 EUR (13 % din bugetul operațional)** pentru protejarea cetățenilor UE de amenințări transfrontaliere grave la adresa sănătății;
3. **Sisteme de sănătate – 8 422 838,09 EUR (14 % din bugetul operațional)** pentru contribuirea la sisteme de sănătate inovatoare, eficiente și sustenabile;
4. **Asistență medicală mai bună și mai sigură – 25 455 254,83 (42 % din bugetul operațional)** pentru facilitarea accesului cetățenilor UE la asistență medicală mai bună și mai sigură.

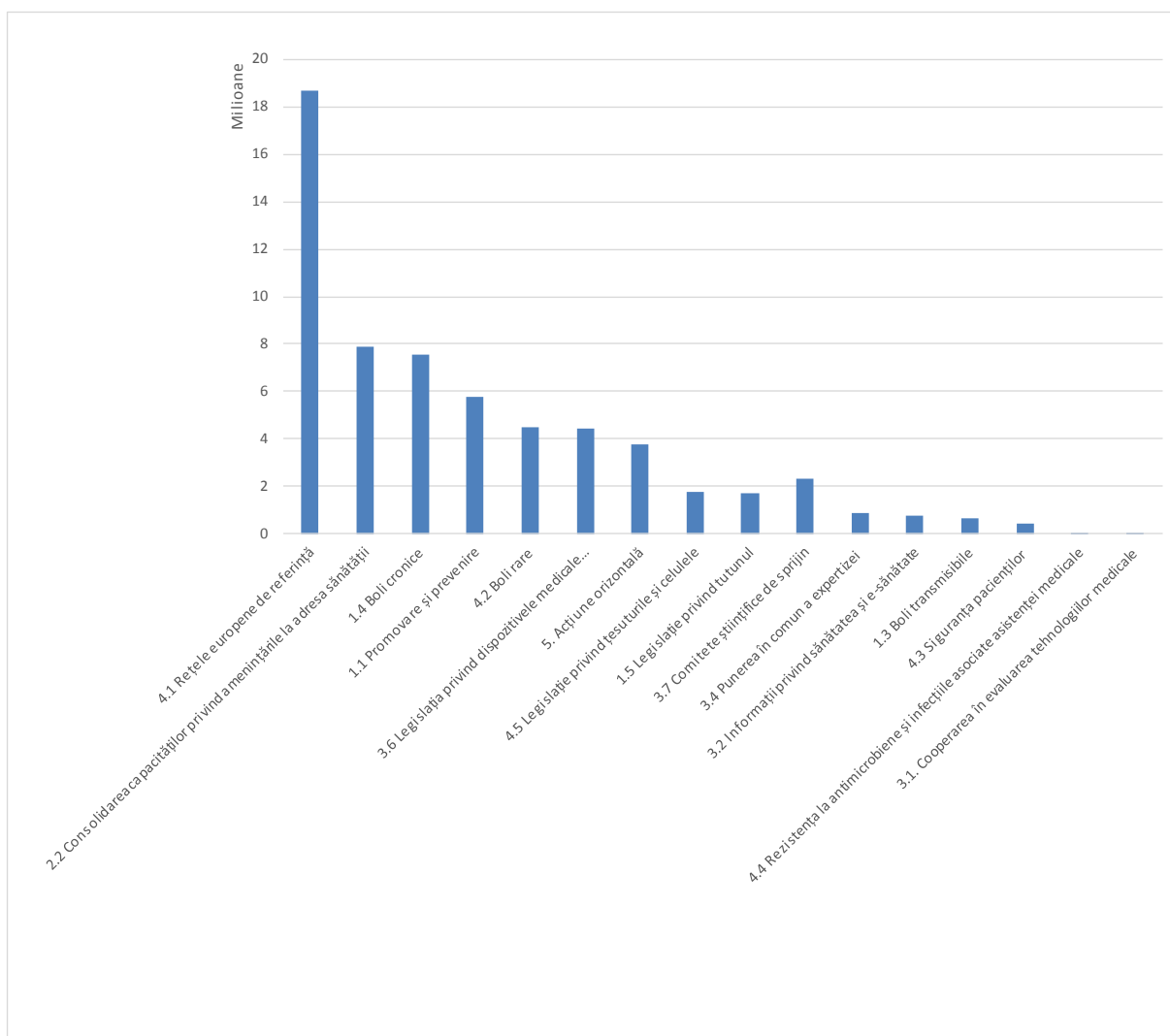
În plus, **activitățile intersectoriale** (activități IT, comunicare, remunerarea experților evaluatori) au reprezentat **3 747 741,40 EUR (6 % din bugetul operațional)**.

Graficul 1: Bugetul operațional în funcție de obiectivele celui de al treilea program în domeniul sănătății pentru 2018



În alocarea bugetului din 2018 către prioritățile tematice diferite ale programului, Graficul 2 arată că RER se află pe primul loc, urmate de consolidarea capacităților de a gestiona amenințările la adresa sănătății, iar bolile cronice se clasează pe locul trei.

Graficul 2: Bugetul operațional în funcție de prioritățile tematiche în 2018



Pentru a-și atinge obiectivele, programul a fost pus în aplicare printr-o mare varietate de instrumente de finanțare. Acestea sunt:

- granturi pentru proiecte, inclusiv acorduri de granturi specifice cu un singur beneficiar pentru rețelele europene de referință pentru boli rare, boli cu prevalență redusă și boli complexe;
- granturi de funcționare pentru a sprijini organizații non-guvernamentale (ONG);
- acțiuni cofinanțate de autoritățile statelor membre (acțiuni comune, AC);
- acorduri de granturi directe (AGD) cu organizații internaționale;
- achiziții publice; și
- alte acțiuni, cum ar fi sprijinul acordat comitetelor științifice, acordurile administrative cu Centrul Comun de Cercetare și EUROSTAT și granturile pentru conferințele organizate de președinție.

În vederea selectării acțiunilor pentru finanțare, s-a apelat la cereri competitive, de exemplu, pentru proiecte și achiziții publice. Acțiunile comune, granturi către organizații internaționale și conferințe organizate de președinția Consiliului European sunt acorduri de granturi directe ca urmare a situației de monopol pe care o creează (*de facto* sau *de jure*). Evaluatorii externi (acțiuni comune), oficialii DG SANTE și ai Chafea evaluează propunerile pentru a se asigura că aceste acțiuni cofinanțate îndeplinesc anumite standarde de calitate.

Bugetul administrativ a acoperit cheltuieli cum ar fi reuniuni de studiu ale experților, comunicare și asistență tehnică și administrativă destinată sistemelor informatice.

2. Execuția bugetului operațional în funcție de mecanismul de finanțare

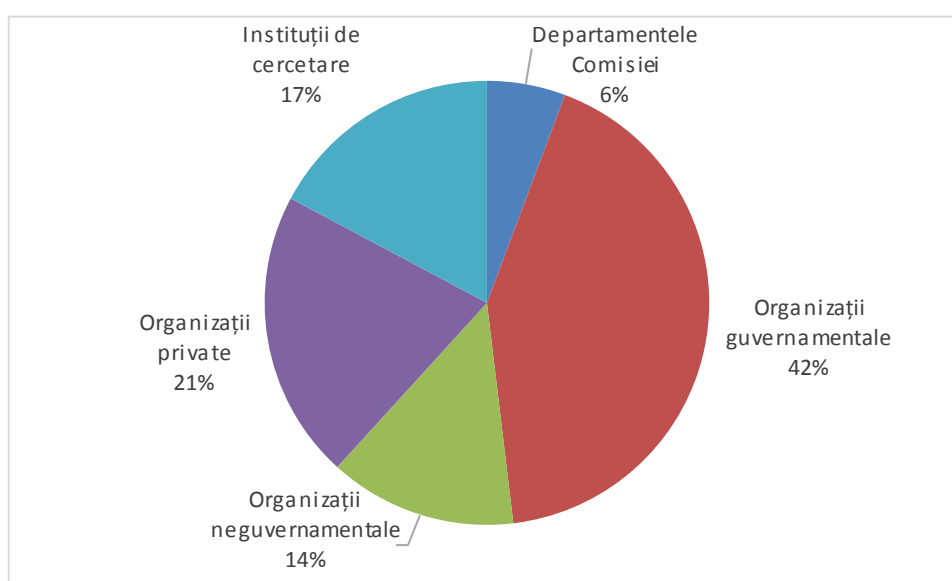
Tipul de mecanism de finanțare	Execuție (EUR)	Procentul mecanismului din bugetul total executat (%)
Granturi în temeiul cererii de propuneri sau al invitației	30 674 796,67	50,02
Granturi pentru proiecte, inclusiv alte proiecte de acorduri privind granturi directe	11 095 795,01	18,09
Acorduri de granturi specifice (AGS) cu durată de 3 ani pentru acțiuni RER în cadrul acordului-cadru de parteneriat	13 691 043,13	22,33
Granturi de funcționare pentru ONG-uri	5 887 958,53	9,60
Granturi pentru acțiuni comune	7 900 000,00	12,88
Granturi pentru conferințe acordate statelor membre care dețin președinția UE	166 000,00	0,27
Acorduri de granturi directe încheiate cu organizații internaționale	4 020 000,00	6,56
Achiziții (contracte de servicii), premii și acțiuni intersectoriale	8 924 955,22	14,55
<i>Gestionate de CHAFEA</i>	2 618 012,85	4,27
<i>Gestionate de DG SANTE</i>	6 306 942,37	10,28
Alte acțiuni	9 636 503,09	15,71
<i>Gestionate de CHAFEA</i>	597 659,00	0,97
<i>Gestionate de DG SANTE</i>	9 038 844,09	14,74
Buget executat în cadrul PAL 2018	61 322 254,98	98,24
<i>Gestionate de CHAFEA</i>	45 976 468,52	73,66
<i>Gestionate de DG SANTE</i>	15 345 786,46	24,59
Buget total disponibil în cadrul PAL 2018	62 419 043,65	
Neutilizat	1 096 788,67	1,76
<i>de CHAFEA</i>	1 096 788,67	
<i>de DG SANTE</i>	0,00	

3. Beneficiari

În 2018, Chafea și DG SANTE au semnat peste 262¹⁷ de granturi și contracte cu o serie de beneficiari și furnizori de servicii: organizații guvernamentale, instituții academice, ONG-uri, întreprinderi private și experți individuali¹⁸. Alți beneficiari au fost organizațiile internaționale și departamentele UE. În total au fost 423 de beneficiari, principalele două categorii fiind societățile comerciale (pentru achiziții publice și alte acțiuni) și organizațiile guvernamentale (pentru acțiuni comune și proiecte).

Graficul 3 prezintă diferitele grupuri de beneficiari.

Graficul 3: Beneficiarii celui de al treilea program în domeniul sănătății pentru 2018 – categorii principale



PRINCIPALELE ACȚIUNI DE COMUNICARE

La monitorizarea punerii în aplicare a programului, Chafea a contribuit la activitatea de pregătire a cadrului financiar multianual pentru perioada 2021-2027 colectând informații privind rezultatele programului în domeniul sănătății (2014-2017). După adoptarea strategiei Chafea de diseminare a programului (iunie 2017), planul anual de diseminare pentru 2018 s-a concentrat pe prioritățile esențiale ale Comisiei în domeniul sănătății, și anume rețelele europene de referință și pregătirea pentru situații de criză și răspunsul la acestea.

Pentru rețelele europene de referință:

¹⁷ Acțiune comună (1), jurisdicții participante (9), acorduri de granturi de funcționare specifice (16), rețele europene de referință (23), acord de granturi directe cu organizații internaționale (5), premii (2), conferințe (2), licitații și acțiuni intersectoriale (181), alte acțiuni (23).

¹⁸ Aceste 262 de granturi și contracte nu includ contractele cu experți individuali participanți la comitetele științifice, evaluatori ai cererilor de propuneri etc.

- producerea broșurii electronice „Rare diseases 2008-2016: EU-funded actions paving the way to the European Reference Networks”¹⁹;
- producerea fișei informative „EU health programme support to ERNs: helping people suffering from rare and low-prevalence complex diseases”²⁰, prezentată în cadrul celei de a patra conferințe a rețelelor europene de referință, organizată în perioada 21-22 noiembrie 2018 în Bruxelles.

La pregătirea pentru situații de criză:

- producerea și publicarea broșurii electronice „Health threats 2009-2018: EU-funded actions for better preparedness and coordination in health crisis”²¹;
- producerea și publicarea fișei informative „Medical countermeasures: vaccines and vaccination”²²;
- conferința „Best practices in implementing the international health regulations” organizată în perioada 7-8 iunie 2018 în Atena, Grecia, în cooperare cu Ministerul Sănătății din Grecia²³.

Chafea a participat la **cinci conferințe principale privind sănătatea publică la nivelul UE** având ca public-țintă oameni de știință și profesioniști în domeniul sănătății.

- 18th International Conference on Integrated Care, 23-25 mai 2018, Utrecht, Țările de Jos²⁴. Ateliere și stand dedicat programului de sănătate.
- 21st European Health Forum Gastein, 3-5 octombrie 2018²⁵. Stand organizat.
- 11th European Public Health Conference 2018, 28 noiembrie-1 decembrie 2018, „Winds of change: towards new ways of improving public health in Europe”, Ljubljana, Slovenia²⁶. S-au desfășurat două preconferințe care s-au concentrat pe acțiunile UE în ceea ce privește rezistența la antimicrobiene și infecțiile asociate asistenței medicale. Simpozion de prânz: The EU health programme successes - contributing to better health for all in the EU²⁷.

¹⁹ 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.

²⁰ 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.

²¹ 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.

²² 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.

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

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

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

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

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

- 49th Union World Conference on Lung Health, 24-27 octombrie 2018²⁸. Au fost organizate o prezentare la stand și sesiuni de întâlnire și cunoaștere a experților din program. Haga, Țările de Jos.
- AIDS 2018, ateliere în programul din domeniul sănătății, 23-27 iulie 2018²⁹. Au fost organizate un stand UE și sesiuni de întâlnire și cunoaștere a experților din program, în Amsterdam, Țările de Jos. A fost produsă și diseminată o broșură electronică dedicată conferinței.

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

²⁹ <https://www.aids2018.org/>.