

Bruselj, 11. november 2020
(OR. en)

12719/20

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

SPREMNI DOPIS

Pošiljatelj:	za generalno sekretarko Evropske komisije: direktorica Martine DEPREZ
Datum prejema:	6. november 2020
Prejemnik:	generalni sekretar Sveta Evropske unije Jeppe TRANHOLM- MIKKELSEN

Št. dok. Kom.:	COM(2020) 691 final
Zadeva:	POROČILO KOMISIJE EVROPSKEMU PARLAMENTU IN SVETU Izvajanje tretjega programa ukrepov Unije na področju zdravja (2018)

Delegacije prejmejo priloženi dokument COM(2020) 691 final.

Priloga: COM(2020) 691 final



Bruselj, 6.11.2020
COM(2020) 691 final

POROČILO KOMISIJE EVROPSKEMU PARLAMENTU IN SVETU

Izvajanje tretjega programa ukrepov Unije na področju zdravja (2018)

{SWD(2020) 256 final}

Vsebina

UVOD	3
GLAVNI DOSEŽKI LETA	5
IZVRŠEVANJE PRORAČUNA.....	8
1. Prednostne naloge.....	9
2. Izvrševanje proračuna za poslovanje glede na mehanizem financiranja	12
3. Upravičenci.....	13
GLAVNI UKREPI KOMUNICIRANJA.....	14

UVOD

V tem poročilu je obravnavano izvajanje letnega delovnega programa za leto 2018 v okviru tretjega zdravstvenega programa za obdobje 2014–2020¹ (v nadaljnjem besedilu: program). V členu 13(1) uredbe o programu je navedeno, da mora Evropska komisija odboru zdravstvenega programa poročati o izvajanju vseh ukrepov, ki se financirajo v okviru programa, ter obveščati Evropski parlament in Svet. S tem poročilom, ki vsebuje informacije o proračunu za leto 2018 in načinu njegove porabe, naj bi se izpolnila druga zahteva.

V delovnem dokumentu služb Komisije, priloženem temu poročilu, so predstavljeni ključni ukrepi, sofinancirani v okviru programa, za katere so bili rezultati dani na voljo v letu 2018, skupaj s tabelami, v katerih so navedene vse sofinancirane dejavnosti in pogodbe. Vključuje tudi informacije o ukrepih, izvedenih v okviru glavnih tematskih prednostnih nalog iz predhodnih letnih delovnih programov, katerih rezultati so bili prav tako dani na voljo leta 2018.

Letni delovni program za leto 2018 je zaznamoval sploh prvi razpis za projekte, da bi se podprlo izvajanje obstoječih dobrih praks, opredeljenih in potrjenih na podlagi meril, ki jih je odobrila usmerjevalna skupina za spodbujanje zdravja, preprečevanje bolezni in upravljanje nenalezljivih bolezni².

V okviru cilja 1 (*promocija zdravja, preprečevanje bolezni in ustvarjanje spodbudnega okolja za zdrav način življenja*) je bilo financiranih pet projektov, pri čemer je skupni prispevek EU znašal 6,8 milijona EUR za podporo dobrim praksam pri promociji zdravja in preprečevanju nenalezljivih bolezni, da bi se zmanjšale neenakosti v zdravju in razširila celostna oskrba.

V okviru cilja 2 (*zaščita državljanov Unije pred resnimi čezmejnimi nevarnostmi za zdravje*) je bil leta 2018 poudarek na krepitvi pripravljenosti, vključno z laboratorijskimi zmogljivostmi, in na izvajanju Mednarodnega zdravstvenega pravilnika³ v EU. Izvajati se je začel skupni ukrep krepitve zmogljivosti za boj proti nevarnostim za zdravje v državah EU, kar vključuje okrepitev sodelovanja s sosednjimi državami. Skupni prispevek EU je znašal 7,9 milijona EUR.

V okviru cilja 3 (*prispevanje k inovativnim, učinkovitim in vzdržnim zdravstvenim sistemom*) se je začelo izvajati več ukrepov. Med njimi so prostovoljno sodelovanje med nacionalnimi organi držav članic za določanje cen in povračilo stroškov na področju določanja cen farmacevtskih izdelkov (znano kot sodelovanje EURIPID), druga faza informacijske in komunikacijske kampanje za novo

¹ Uredba (EU) št. 282/2014 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 11. marca 2014 o vzpostavitvi tretjega programa za ukrepe Unije na področju zdravja (2014–2020) in razveljavitvi Sklepa št. 1350/2007/ES (UL L 86, 21.3.2014, str. 1).

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

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

uredbo o medicinskih pripomočkih⁴ ter srečanja skupine strokovnjakov EU, ki se ukvarja z učinkovitimi načini vlaganja v zdravstvo in skupno oceno medicinskih pripomočkov.

V okviru cilja 4 (*olajšanje dostopa do boljšega in varnejšega zdravstvenega varstva za državljane Unije*) so se iz programa financirali:

- projekt Orpha Codes, namenjen razširitvi kodiranja za označevanje redkih bolezni v nacionalnih sistemih zdravstvenih informacij in povračil stroškov;
- upravljanje 23 obstoječih evropskih referenčnih mrež in ustanovitev nove evropske referenčne mreže, eUROGEN, ter
- nadaljnje delovanje mreže Orphanet, ki povezuje nacionalne skupine iz celotne EU, da zbirajo, potrjujejo in razširjajo ključne informacije o redkih boleznih, do leta 2021.

Komisija in Izvajalska agencija za potrošnike, zdravje, kmetijstvo in hrano (Chafea) zagotavljata širšo objavo rezultatov programa z ustreznimi komunikacijskimi dejavnostmi in dejavnostmi razširjanja. Države članice in tretje države, ki sodelujejo v programu, so pozvane tudi k razširjanju rezultatov sofinanciranih ukrepov in iskanju sinergij z drugimi programi financiranja EU. Te promocijske dejavnosti so vključevale organizacijo osmih informativnih dneвов, namenjenih promociji možnosti financiranja, ki so na voljo v okviru letnega delovnega programa za leto 2018, v sodelovanju z mrežo nacionalnih kontaktnih točk⁵.

Hkrati s temi pobudami je Komisija pristojna za spremljanje izvajanja tretjega zdravstvenega programa. Agencija Chafea in GD za zdravje in varnost hrane (GD SANTE) sta prispevala k študiji zbiranja podatkov, ki je vključevala preučitev dokumentacije o 70 ukrepih (tehnična poročila, načrti trajnosti, ocene itd.), da bi se pregledali in izluščili ustrezni podatki za osnovno analizo in modeliranje učinkov. Ta študija je bila podlaga za odločitev Komisije o prihodnjih ukrepih EU na področju zdravja v večletnem finančnem okviru za obdobje 2021–2027⁶.

⁴ Uredba (EU) 2017/745 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 5. aprila 2017 o medicinskih pripomočkih, spremembi Direktive 2001/83/ES, Uredbe (ES) št. 178/2002 in Uredbe (ES) št. 1223/2009 ter razveljavitvi direktiv Sveta 90/385/EGS in 93/42/EGS (UL L 117, 5.5.2017, str. 1).

⁵ Nacionalne kontaktne točke imenujejo države članice in druge države, ki sodelujejo v programu. Njihova naloga je, da Komisiji pomagajo pri promociji programa ter razširjanju njegovih rezultatov in razpoložljivih informacij o njegovih učinkih.

⁶ COM(2020) 405 final.

GLAVNI DOSEŽKI LETA

V letnem delovnem programu za leto 2018 so širše obravnavani štirje specifični cilji zdravstvenega programa.

V okviru cilja 1 (*promocija zdravja, preprečevanje bolezni in ustvarjanje spodbudnega okolja za zdrav način življenja*) je agencija Chafea objavila tri razpise za projekte v zvezi z izvajanjem dobrih praks pri promociji zdravja, preprečevanju nenalezljivih bolezni in razširitvi celostne oskrbe.

Prvi razpis se je nanašal na izvajanje obstoječih dobrih praks, ki so jih opredelile države članice, potrjene pa so bile v skladu z merili, ki jih je odobrila usmerjevalna skupina za spodbujanje zdravja, preprečevanje bolezni in upravljanje nenalezljivih bolezni.

Sofinancirala so se nepovratna sredstva za dva projekta, in sicer za podporo pri prenosu dobrih praks ter pomoč pri njihovem razširjanju na nacionalni in evropski ravni. Te prakse so spadale na področja promocije zdravja, preprečevanja nenalezljivih bolezni in zmanjšanja neenakosti v zdravju.

1. Namen projekta #Stay Healthy – Cardiovascular Risk Prevention (YOUNG50) je, da se italijanski vzorčni presejalni program CARDIO 50 za aktivno preprečevanje pri 50-letnikih, ki se šteje za dobro prakso, prenese v Litvo, Romunijo in Luksemburg. Pričakuje se, da bo z zgodnjim odkrivanjem, obravnavo dejavnikov tveganja in nadaljnjim spremljanjem koristil vsem, ki so deležni svetovanja, ter bo izboljšal njihov način življenja ali zdravstvene parametre. Zagotovljena so bila finančna sredstva EU v višini 983 255 EUR.
2. Namen projekta modela evropske telesne dejavnosti na recept (EUPAP) je, da se švedski model telesne dejavnosti na recept, ki velja za dobro prakso, prenese še v deset drugih držav EU. Finančna sredstva EU so znašala 1 346 154 EUR.

Drugi razpis je bil osredotočen na celostno oskrbo, namen predlaganih ukrepov pa je bil pomagati zdravstvenim organom pri reformi njihovih zdravstvenih sistemov. Zastavljeni cilj je bil pomagati lokalnim in regionalnim zdravstvenim organom pri razvoju potrebne zmogljivosti za uvedbo celostne oskrbe na podlagi glavnih načel zasnove in s tem povezanih gradnikov, ki jih je na tem področju opredelila strokovna skupina za ocenjevanje uspešnosti zdravstvenih sistemov⁷. Financirana sta bila naslednja projekta:

⁷ https://ec.europa.eu/health/systems_performance_assessment/policy_expert_group_sl.

1. z dokazi podprte smernice za razširitev celostne oskrbe v Evropi (VIGOUR)⁸. Projekt, ki temelji na konzorciju 15 upravičencev iz devetih držav EU in Združenega kraljestva, je prejel finančna sredstva EU v višini 1 827 608 EUR;
2. individualiziran prenos znanja in dostop do prilagojenih, z dokazi podprtih sredstev na področju celostne oskrbe (SCIROCCO Exchange)⁹. V okviru projekta se preučuje pripravljenost lokalnih okolij na sprejetje celostne oskrbe, pri čemer se uporablja spletno orodje za samoocenjevanje SCIROCCO, ki pomaga pri razumevanju lokalnih potreb in razlogov za prenos načina celostne oskrbe. To bo podlaga za oblikovanje prilagojenega pristopa s krepitvijo zmogljivosti ter individualizirano pomoč nacionalnim in regionalnim zdravstvenim in socialnovarstvenim organom. Projekt, ki temelji na konzorciju 14 upravičencev iz osmih držav EU in Združenega kraljestva, je prejel finančna sredstva EU v višini 1 508 988 EUR.

Tretji razpis je bil osredotočen na prehrano, da bi se prenos pobud za promocijo polnozrnatih žit¹⁰ razširil na zainteresirane države.

Namen evropskega ukrepa v zvezi s partnerstvi za polnozrnatna žita (WholeEUGrain) je olajšati prenos danskega modela dobre prakse za partnerstvo za polnozrnatna žita in spodbujati zdravje z zdravo prehrano. Projekt bo z oblikovanjem javno-zasebnih partnerstev za polnozrnatna žita na ravni države pomagal preprečevati bolezni, zmanjšati neenakosti in vzpostaviti spodbudna okolja za zdrav način življenja. Združuje pet partnerjev iz štirih držav in je prejel finančna sredstva EU v višini 855 410 EUR.

Agencija Chafea je na podlagi pogodbe o storitvah v okviru istega cilja začela izvajati še druge dejavnosti, povezane z zmanjšanjem škodljivih posledic uživanja alkohola, da bi se podprlo izvajanje dobrih praks, vključno s tistimi, ki so jih države EU opredelile v okviru skupnega ukrepa za zmanjšanje škodljivih posledic uživanja alkohola (2014–2016). Prav tako je vodila več študij za podporo izvajanju zakonodaje EU o tobačnih izdelkih.

V okviru cilja 2 (*zaščita državljanov Unije pred resnimi čezmejnimi nevarnostmi za zdravje*) se je v državah EU in drugih državah, ki sodelujejo v programu, začel izvajati skupni ukrep SHARP¹¹. Namen skupnega ukrepa je izboljšati pripravljenost v EU za spoprijemanje z resnimi čezmejnimi nevarnostmi za zdravje in podpreti izvajanje Mednarodnega zdravstvenega pravilnika. Drug namen je

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

⁹ Personalised Knowledge Transfer and Access to Tailored Evidence-Based Assets on Integrated Care: SCIROCCO Exchange [SCIROCCO Exchange] [826676] – Project, https://webgate.ec.europa.eu/chafea_pdb/health/projects/826676/summary in <https://www.sciroccoexchange.com/>.

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

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

pospešiti izvajanje zakonodaje EU o resnih čezmejnih nevarnostih za zdravje¹². Skupni ukrep vključuje 26 pridruženih partnerjev, 33 povezanih subjektov in devet sodelujočih partnerjev v 30 državah (24 držav EU, tri članice EGP/Efte in tri države evropskega sosedstva). Prejel je prispevek EU v višini 7,9 milijona EUR.

V okviru cilja 3 (*prispevanje k inovativnim, učinkovitim in vzdržnim zdravstvenim sistemom*) je bila financirana vrsta dejavnosti, kar je vključevalo podporo za izvajanje predpisov o medicinskih pripomočkih in *in vitro* diagnostičnih medicinskih pripomočkih, vključno z razvojem in uvedbo nove evropske podatkovne zbirke za medicinske pripomočke (EUDAMED¹³).

Nazadnje, v okviru cilja 4 (*olajšanje dostopa do boljšega in varnejšega zdravstvenega varstva za državljane Unije*) so evropske referenčne mreže prejele finančno podporo za svoje usklajevanje, zlasti v obliki triletnih nepovratnih sredstev, ki se izvajajo do konca programa. V okviru programa se je podprla tudi neodvisna ocena izvajalcev zdravstvene dejavnosti, ki se želijo pridružiti obstoječim evropskim referenčnim mrežam. Letni delovni program za leto 2018 je vključeval tudi financiranje z neposrednimi nepovratnimi sredstvi za dodatno evropsko referenčno mrežo (eUROGEN) in mrežo podatkovne zbirke Orphanet.

¹² Sklep št. 1082/2013/EU Evropskega parlamenta in Sveta z dne 22. oktobra 2013 o resnih čezmejnih nevarnostih za zdravje in o razveljavitvi Odločbe št. 2119/98/ES (UL L 293, 5.11.2013, str. 1).

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

IZVRŠEVANJE PRORAČUNA

Skupni proračun za tretji zdravstveni program za obdobje 2014–2020 je znašal 449,4 milijona EUR. To vključuje stroške poslovanja v višini 30,6 milijona EUR za agencijo Chafea, ki jo je Komisija pooblastila za vodenje programa. Agencija Chafea Komisiji od leta 2005 zagotavlja tehnično, znanstveno in administrativno pomoč pri izvajanju zdravstvenega programa¹⁴. Organizira letne razpise za zbiranje predlogov, usklajuje ocenjevanje vlog, se pogaja o sporazumih o nepovratnih sredstvih, jih podpisuje in upravlja ter razširja rezultate ukrepov. Odgovorna je tudi za večino postopkov za oddajo javnih naročil.

Proračun, določen v delovnem načrtu za leto 2018, je znašal 68 325 543,65 EUR, njegova razčlenitev pa je bila naslednja:

- odhodki iz poslovanja v višini 60 467 000 EUR, kar ustreza proračunski vrstici št. 17 03 01 („Spodbujanje inovacij v zdravstvu, izboljšanje vzdržnosti zdravstvenih sistemov in zaščita državljanov Unije pred resnimi čezmejnimi nevarnostmi za zdravje“);
- dodatni prispevki v višini 1 952 043,65 EUR držav Efte/EGP¹⁵ in drugih tretjih držav¹⁶, ki sodelujejo v programu;
- upravni odhodki v višini 1 500 000 EUR, kar ustreza proračunski vrstici št. 17 01 04 02;
- proračun za stroške poslovanja agencije Chafea v višini 4 406 500 EUR, kar ustreza proračunski vrstici št. 17 01 06 02.

Proračun za poslovanje je skupaj znašal 62 419 043 EUR.

V okviru letnega delovnega programa za leto 2018 je bilo dodeljenih 61 322 254,98 EUR (98,24 %). Agencija Chafea je dodelila 45 976 468,52 EUR, GD za zdravje in varnost hrane (GD SANTE) pa 15 345 786,46 EUR, s čimer se je pokrilo del javnih naročil in drugih ukrepov. Od vseh dodeljenih sredstev so neporabljena odobrena proračunska sredstva znašala 1 096 788,67 EUR, kar je 1,76 % vseh sredstev.

1. Prednostne naloge

Leta 2018 je bil skupni izvršeni proračun za poslovanje (61 322 254,98 EUR) dodeljen štirim specifičnim ciljem programa, in sicer:

¹⁴ Sklep Komisije 2004/858/ES z dne 15. decembra 2004 o ustanovitvi izvajalske agencije, poimenovane „Izvajalska agencija za program javnega zdravja“, za upravljanje dejavnosti Skupnosti na področju javnega zdravja – v skladu z Uredbo Sveta (ES) št. 58/2003 (UL L 369, 16.12.2005, str. 73), spremenjen s Sklepom Komisije 2008/544/ES z dne 20. junija 2008 o spremembi Sklepa 2004/858/ES, da se „Izvajalska agencija za program javnega zdravja“ preoblikuje v „Izvajalsko agencijo za zdravje in potrošnike“ (UL L 173, 3.7.2008, str. 27); decembra 2014 je Izvajalsko agencijo za zdravje in potrošnike (EAHC) nadomestila Izvajalska agencija za potrošnike, zdravje, kmetijstvo in hrano (Chafea), in sicer na podlagi Izvedbenega sklepa Komisije 2014/927/EU z dne 17. decembra 2014 o spremembi Izvedbenega sklepa 2013/770/EU, da se „Izvajalska agencija za potrošnike, zdravje in hrano“ preoblikuje v „Izvajalsko agencijo za potrošnike, zdravje, kmetijstvo in hrano“ (UL L 363, 18.12.2014, str. 183).

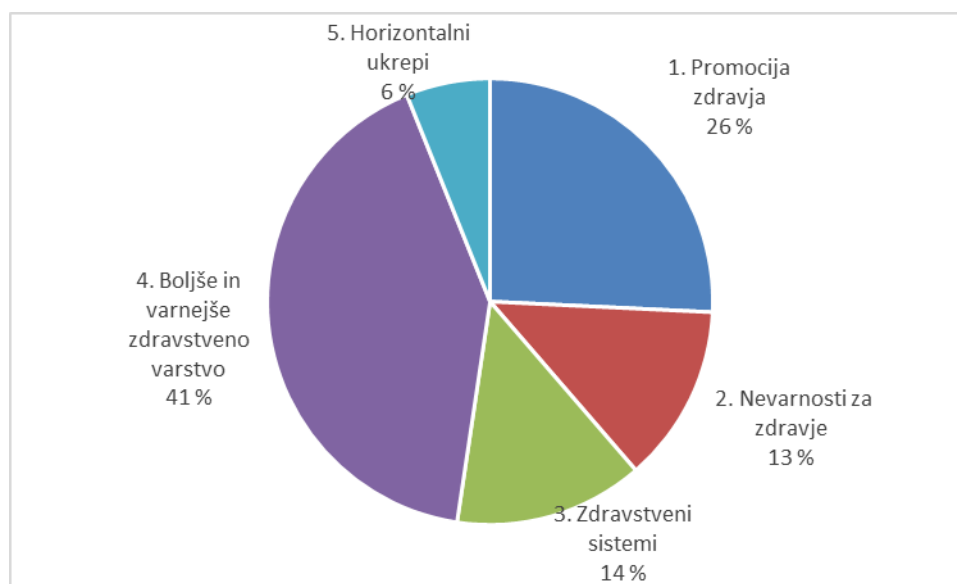
¹⁵ Norveška in Islandija.

¹⁶ Srbija, Bosna in Hercegovina ter Moldavija.

1. **promocija zdravja** – **15 796 420,66 EUR (26 %** proračuna za poslovanje) za promocijo zdravja, preprečevanje bolezni in ustvarjanje spodbudnega okolja za zdrav način življenja ob upoštevanju načela „zdravje v vseh politikah“;
2. **nevarnosti za zdravje** – **7 900 000 EUR (13 %** proračuna za poslovanje) za zaščito državljanov Unije pred resnimi čezmejnimi nevarnostmi za zdravje;
3. **zdravstveni sistemi** – **8 422 838,09 EUR (14 %** proračuna za poslovanje) za prispevanje k inovativnim, učinkovitim in vzdržnim zdravstvenim sistemom;
4. **boljše in varnejše zdravstveno varstvo** – **25 455 254,83 EUR (42 %** proračuna za poslovanje) za lajšanje dostopa do boljšega in varnejšega zdravstvenega varstva za državljane Unije.

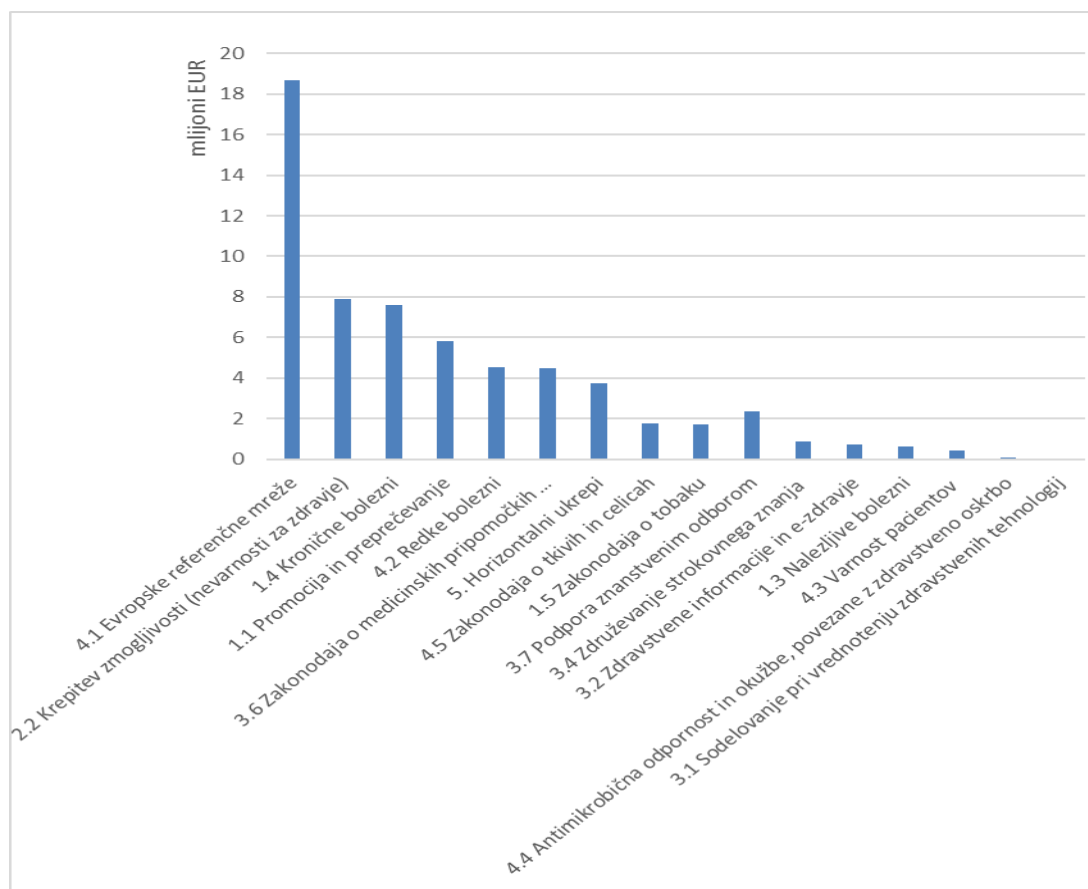
Poleg tega je bilo **medsektorskim dejavnostim** (dejavnosti IT, komuniciranje, povračilo stroškov strokovnih ocenjevalcev) namenjenih **3 747 741,40 EUR (6 %** proračuna za poslovanje).

Diagram 1: Proračun za poslovanje v letu 2018 glede na cilje tretjega zdravstvenega programa



V proračunskih sredstvih, ki so bila leta 2018 dodeljena za različne tematske prednostne naloge v okviru programa, se, kot prikazuje diagram 2 v nadaljevanju, najvišje uvrščajo evropske referenčne mreže, sledi jim krepitev zmogljivosti za spopadanje z nevarnostmi za zdravje, na tretjem mestu pa so kronične bolezni.

Diagram 2: Razporeditev proračuna za poslovanje po tematskih prednostnih nalogah v letu 2018



Da bi se dosegli cilji programa, se je ta izvajal s širokim naborom instrumentov financiranja. To so:

- nepovratna sredstva za projekte, vključno s posebnimi sporazumi o nepovratnih sredstvih za enega upravičenca za evropske referenčne mreže za redke bolezni, bolezni z nizko prevalenco ali kompleksne bolezni;
- nepovratna sredstva za poslovanje v podporo nevladnim organizacijam (NVO);
- ukrepi, ki jih sofinancirajo organi držav članic (skupni ukrepi);
- sporazumi o neposrednih nepovratnih sredstvih, sklenjeni z mednarodnimi organizacijami;
- javna naročila ter
- drugi ukrepi, kot so podpora znanstvenim odborom, upravni sporazumi s Skupnim raziskovalnim središčem in Eurostatom ter nepovratna sredstva za konference predsedstva.

Financirani ukrepi, na primer za projekte in javna naročila, so bili izbrani na podlagi konkurenčnih razpisov. Skupni ukrepi, nepovratna sredstva za mednarodne organizacije in konference, ki jih organizirajo predsedstva Evropskega sveta, so zaradi svojih monopolnih položajev (*de facto* ali *de*

jure) sporazumi o neposrednih nepovratnih sredstvih. Zunanji pregledovalci (skupni ukrepi), uradniki GD SANTE in agencije Chafea ocenijo predloge, s čimer se zagotovi, da sofinancirani ukrepi izpolnjujejo določene standarde kakovosti.

Upravni proračun je zajemal odhodke v zvezi z zadevami, kot so študijska srečanja strokovnjakov, komuniciranje ter tehnična in upravna pomoč za sisteme IT.

2. Izvrševanje proračuna za poslovanje glede na mehanizem financiranja

Vrsta mehanizma financiranja	Izvrševanje (v EUR)	Delež mehanizma glede na celotni izvršeni proračun (v %)
Nepovratna sredstva na podlagi razpisa za zbiranje predlogov ali povabila	30 674 796,67	50,02
Nepovratna sredstva za projekte, vključno z drugimi projekti na podlagi sporazumov o neposrednih nepovratnih sredstvih	11 095 795,01	18,09
Triletni posebni sporazumi o nepovratnih sredstvih za ukrepe evropskih referenčnih mrež na podlagi okvirnega sporazuma o partnerstvu	13 691 043,13	22,33
Nepovratna sredstva za poslovanje za NVO	5 887 958,53	9,60
Nepovratna sredstva za skupne ukrepe	7 900 000,00	12,88
Nepovratna sredstva za konference za države članice, ki predsedujejo EU	166 000,00	0,27
Sporazumi o neposrednih nepovratnih sredstvih, sklenjeni z mednarodnimi organizacijami	4 020 000,00	6,56
Javna naročila (pogodbe o storitvah), nagrade in medsektorski ukrepi	8 924 955,22	14,55
<i>Upravljanje: agencija Chafea</i>	2 618 012,85	4,27
<i>Upravljanje: GD SANTE</i>	6 306 942,37	10,28
Drugi ukrepi	9 636 503,09	15,71
<i>Upravljanje: agencija Chafea</i>	597 659,00	0,97
<i>Upravljanje: GD SANTE</i>	9 038 844,09	14,74
Izvršeni proračun letnega delovnega programa za leto 2018	61 322 254,98	98,24
<i>Upravljanje: agencija Chafea</i>	45 976 468,52	73,66
<i>Upravljanje: GD SANTE</i>	15 345 786,46	24,59
Skupni razpoložljivi proračun letnega delovnega programa za leto 2018	62 419 043,65	
Neporabljeni sredstva	1 096 788,67	1,76

<i>agencije Chafea</i>	1 096 788,67	
GD SANTE	0,00	

3. Upravičenci

Leta 2018 sta agencija Chafea in GD SANTE podpisala več kot 262¹⁷ dodelitev nepovratnih sredstev in pogodb z različnimi upravičenci in ponudniki storitev: vladnimi organizacijami, akademskimi ustanovami, NVO, zasebnimi podjetji in posameznimi strokovnjaki¹⁸. Med drugimi upravičenci so bile mednarodne organizacije in službe EU. Vseh upravičencev je bilo 423, pri čemer sta bili glavni kategoriji zasebna podjetja (za javna naročila in druge ukrepe) in vladne organizacije (za skupne ukrepe in projekte).

Diagram 3 prikazuje različne skupine upravičencev.

Diagram 3: Upravičenci v okviru tretjega zdravstvenega programa v letu 2018 – glavne kategorije



GLAVNI UKREPI KOMUNICIRANJA

Kar zadeva spremljanje izvajanja programa, je agencija Chafea prispevala k pripravljalnemu delu za večletni finančni okvir za obdobje 2021–2027 z zbiranjem informacij o rezultatih zdravstvenega programa (2014–2017). Po sprejetju strategije agencije Chafea za razširjanje programa (junij 2017) je

¹⁷ Skupni ukrep (1), nepovratna sredstva za projekte (9), nepovratna sredstva za poslovanje na podlagi posebnega sporazuma o nepovratnih sredstvih (16), evropska referenčna mreža (23), sporazum o neposrednih nepovratnih sredstvih, sklenjen z mednarodnimi organizacijami (5), nagrade (2), konference (2), razpisi in medsektorski ukrepi (181), drugi ukrepi (23).

¹⁸ V teh 262 dodelitev nepovratnih sredstev in pogodb niso vključene pogodbe s posameznimi strokovnjaki, ki sodelujejo v znanstvenih odborih, ocenjevalci razpisov za zbiranje ponudb itd.

bil letni načrt razširjanja za leto 2018 osredotočen na ključne prednostne naloge Komisije na področju zdravja, in sicer evropske referenčne mreže ter pripravljenost in odzivanje na krize.

Za evropske referenčne mreže:

- priprava e-knjžice „Rare diseases 2008-2016: EU-funded actions paving the way to the European Reference Networks“ (Redke bolezni 2008–2016: ukrepi, ki jih financira EU in s katerimi se tlakuje pot evropskim referenčnim mrežam)¹⁹;
- priprava informativnega lista „EU health programme support to ERNs: helping people suffering from rare and low-prevalence complex diseases“ (Podpora v okviru zdravstvenega programa EU za evropske referenčne mreže: pomoč osebam z redkimi boleznimi in kompleksnimi boleznimi z nizko prevalenco)²⁰, predstavljenega na četrti konferenci evropskih referenčnih mrež, ki je 21. in 22. novembra 2018 potekala v Bruslju.

Za pripravljenost na krize:

- priprava in objava e-knjžice „Health threats 2009-2018: EU-funded actions for better preparedness and coordination in health crisis“ (Nevarnosti za zdravje 2009–2018: Ukrepi, ki jih financira EU, za boljšo pripravljenost in usklajevanje med zdravstvenimi krizami)²¹;
- priprava in objava informativnega lista „Zdravstveni protiukrepi: cepiva in cepljenje“²²;
- konferenca z naslovom „Best practices in implementing the international health regulations“ (Najboljše prakse pri izvajanju Mednarodnega zdravstvenega pravilnika), ki je 7. in 8. junija 2018 potekala v Atenah v Grčiji, v sodelovanju z grškim ministrstvom za zdravje²³.

Agencija Chafea je sodelovala na **petih pomembnih konferencah na področju javnega zdravja na ravni EU**, katerih ciljno občinstvo so bili znanstveniki in zdravstveni delavci.

- 18. mednarodna konferenca o celostni oskrbi, 23.–25. maj 2018, Utrecht, Nizozemska²⁴. Delavnice in stojnica o zdravstvenem programu.
- 21. evropski zdravstveni forum v Gasteinu, 3.–5. oktober 2018²⁵. Organizirana stojnica.

¹⁹ https://op.europa.eu/sl/publication-detail/-/publication/fd1f05fc-6def-11e8-9483-01aa75ed71a1/language-sl?WT.mc_id=Selectedpublications&WT.ria_c=19980&WT.ria_f=3170&WT.ria_ev=search.

²⁰ https://op.europa.eu/sl/publication-detail/-/publication/d4deee56-e952-11e8-b690-01aa75ed71a1/language-sl?WT.mc_id=Selectedpublications&WT.ria_c=19980&WT.ria_f=3171&WT.ria_ev=search.

²¹ https://op.europa.eu/sl/publication-detail/-/publication/13b6f22d-75e4-11e8-ac6a-01aa75ed71a1/language-sl?WT.mc_id=Selectedpublications&WT.ria_c=19980&WT.ria_f=3170&WT.ria_ev=search.

²² https://publications.europa.eu/sl/publication-detail/-/publication/9807f2a3-d7ff-11e8-90c0-01aa75ed71a1/language-sl?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>.

- 11. evropska konferenca o javnem zdravju 2018, 28. november–1. december 2018, „Winds of change: towards new ways of improving public health in Europe“ (Vetrovi sprememb: naproti novim načinom izboljševanja javnega zdravja v Evropi), Ljubljana, Slovenija²⁶. Potekali sta dve predkonferenci, ki sta bili osredotočeni na ukrepe EU v zvezi z antimikrobično odpornostjo in okužbami, povezanimi z zdravstveno oskrbo. Simpozij ob kosilu: Dosežki zdravstvenega programa EU – prispevek k boljšemu zdravju za vse v EU²⁷.
- 49. svetovna konferenca Unije o zdravju pljuč, 24.–27. oktober 2018²⁸. Organizirani so bili stojnica in srečanja (meet and greet) s strokovnjaki zdravstvenega programa. Haag, Nizozemska.
- AIDS 2018, delavnice v okviru zdravstvenega programa, 23.–27. julij 2018²⁹. Organizirani so bili stojnica EU in srečanja (meet and greet) s strokovnjaki zdravstvenega programa v Amsterdamu na Nizozemskem. Pripravila in razširjala se je e-knjžica o konferenci.

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

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

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

²⁹ <https://www.aids2018.org/>.