



Съвет на
Европейския съюз

Брюксел, 2 декември 2022 г.
(OR. en)

15309/22
ADD 1

SAN 629
PHARM 176
MI 907
IPCR 115
COVID-19 187
RECH 643
COMPET 991
PROCIV 148

ПРИДРУЖИТЕЛНО ПИСМО

От: Генералния секретар на Европейската комисия, подписано от г-жа Martine DEPREZ, директор

Дата на получаване: 1 декември 2022 г.

До: Г-жа Thérèse BLANCHET, генерален секретар на Съвета на Европейския съюз

№ док. Ком.: COM(2022) 669 final

Относно: ПРИЛОЖЕНИЯ към СЪОБЩЕНИЕ НА КОМИСИЯТА ДО ЕВРОПЕЙСКИЯ ПАРЛАМЕНТ, СЪВЕТА, ЕВРОПЕЙСКИЯ ИКОНОМИЧЕСКИ И СОЦИАЛЕН КОМИТЕТ И КОМИТЕТА НА РЕГИОНИТЕ Доклад за състоянието на подготвеността в областта на здравеопазването

Приложено се изпраща на делегациите документ COM(2022) 669 final.

Приложение: COM(2022) 669 final



ЕВРОПЕЙСКА
КОМИСИЯ

Брюксел, 30.11.2022 г.
COM(2022) 669 final

ANNEXES 1 to 2

ПРИЛОЖЕНИЯ

към

СЪОБЩЕНИЕ НА КОМИСИЯТА ДО ЕВРОПЕЙСКИЯ ПАРЛАМЕНТ, СЪВЕТА, ЕВРОПЕЙСКИЯ ИКОНОМИЧЕСКИ И СОЦИАЛЕН КОМИТЕТ И КОМИТЕТА НА РЕГИОНИТЕ

Доклад за състоянието на подготвеността в областта на здравеопазването

Приложение 1 — Състояние на изпълнението на действията за готовност в областта на медицинските мерки за противодействие

	Номер на действието	Основни планирани действия	Текущо ниво на изпълнение			
			Ниво 0	Ниво 1	Ниво 2	Ниво 3
Оценка на заплахите и събиране на данни	1.1	Изготвяне на списък с приоритетите във връзка със заплахите и работа по разработването на сценарии за заплахи				
	1.2	Изготвяне на списък с медицински мерки за противодействие от критично значение				
	1.3	Създаване на платформата MСMI				
	1.4	Създаване и функциониране на мрежа от лаборатории и научноизследователски институти				
	1.5	Обединяване на капацитета на системата за наблюдение на отпадъчните води в ЕС				
Авангардни научни изследвания и разработване на медицински мерки за противодействие	2.1	Укрепване на капацитета за проучване на достиженията на нововъзникващите иновации и технологии в областта на медицинските мерки за противодействие				
	2.2	Разработване на програма за стратегически научни изследвания и иновации относно готовността при пандемия				
	2.3	Обединяване на мрежите на ЕС за изпитвания				
	2.4	Увеличаване на финансирането за високорискови проекти за научноизследователска и развойна дейност чрез т.нар. „HERA INVEST“				
	2.5	Инвестиране във ваксини от следващо поколение				
	2.6	Изготвяне на пътна карта за оказване на подкрепа за научни изследвания на нови антивирусни препарати и на антивирусни препарати с променени терапевтични показания				
	2.7	Оказване на подкрепа за разработването на медицински мерки за противодействие, включително на медицински изделия и				

		диагностични изследвания, и на достъпа до тях				
Достъп до медицински мерки за противодействие — устойчиви вериги на доставки и гъвкав производствен капацитет	3.1	Разработване на рамка за управление на риска за веригите на доставки на медицински мерки за противодействие				
	3.2	Увеличаване на производствения капацитет в ЕС с механизма на ЕС FAB				
	3.3	Създаване на резерви от медицински мерки за противодействие от критично значение на равнище ЕС				
	3.4	Разработване на стратегически подход на ЕС относно резервите от медицински мерки за противодействие				
	3.5	Преразглеждане на механизмите за съвместно възлагане на обществени поръчки за медицински мерки за противодействие				
Международна координация и глобални дейности	4.1	Разширяване на стратегическите партньорства в областта на здравеопазването и на готовността на регионално равнище				
	4.2	Оказване на подкрепа за изграждане на капацитет и за придобиване на квалификация в областта на готовността, реакцията и местното производство				

- Ниво 0: Развойна фаза
- Ниво 1: Предварителна фаза/фаза на проучване
- Ниво 2: Пилотна фаза
- Ниво 3: Реализирано

Приложение 2 — 10-те поуки, извлечени от пандемията от COVID-19, текущият напредък и развитието към момента

10-те извлечени поуки	Напредък, постигнат към момента	По-нататъшно развитие
<p>№ 1: По-бързото откриване и реагиране зависи от по-силното глобално наблюдение и от по-съпоставимите и пълни данни</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Стартиране на EpiPulse¹ — Европейски портал за наблюдение на инфекциозни заболявания — от Европейския център за профилактика и контрол върху заболяванията (ECDC) през 2021 г. • Укрепване на капацитета за наблюдение и за извършване на патогенно секвениране в държавите членки, включително чрез безвъзмездните средства от ECDC в размер на 77 млн. евро с допълнително финансиране от Европейската комисия. • Оказване на техническа подкрепа за разработването на инициативата „Събиране на епидемиологични сведения от източници със свободен достъп“ (Epidemic Intelligence from Open Sources, EIOS)². • Сътрудничество с африканските центрове за профилактика и контрол върху заболяванията с цел осигуряване на бързо откриване и валидиране на заплахи чрез проекта „ЕС за 	<ul style="list-style-type: none"> • Интегриране на молекулярното и на геномното типизиране в системата на равнище ЕС за извършване на наблюдение и постигане на готовност при епидемичен взрив съгласно стратегията на ECDC⁴. • Допълнително използване на изкуствен интелект в дейностите на ECDC за събиране на епидемиологични сведения.

¹<https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/epipulse-european-surveillance-portal-infectious-diseases>

²Инициативата „Събиране на епидемиологични сведения от източници със свободен достъп“ (EIOS) е уникално сътрудничество между различни заинтересовани страни в областта на общественото здраве по целия свят. Тя обединява новите и съществуващите инициативи, мрежи и системи с цел да се създаде унифициран подход „Едно здраве“, обхващащ всички опасности, за ранно откриване, проверка, оценка и предоставяне на информация за заплахите за общественото здраве с помощта на публично достъпна информация. От януари 2022 г. инициативата EIOS е хоствана в рамките на новия Център за събиране на епидемиологични и пандемични сведения към СЗО. <https://www.who.int/initiatives/eios>

⁴[Стратегическа рамка на ECDC за интегриране на молекулярното и на геномното типизиране в европейската система за наблюдение и в проучването в огнището, извършвано в много държави — 2019—2021 г. \(europa.eu\)](https://www.ecdc.europa.eu/en/strategy-framework-for-integration-of-molecular-and-genomic-surveillance-in-the-european-system-for-surveillance-and-investigation-in-outbreaks)

	<p>здравна сигурност в Африка — Европейският център за профилактика и контрол върху заболяванията за африканските центрове за профилактика и контрол върху заболяванията“.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Внедряване на автоматизирани процеси от страна на Европейския център за профилактика и контрол върху заболяванията с цел по-бързо събиране на данни от публични източници. • Укрепване и интегриране на инструментите, използвани от ECDC за бързо откриване на заплахи чрез събиране на епидемиологични сведения (напр. Epi tweetr³, EIOS). 	
<p>№ 2: Ясните и координирани научни съвети улесняват вземането на политически решения и комуникацията с обществеността</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Повишен капацитет и способности на ECDC за оценка на доказателствата и за анализ на данните, включително моделиране и прогнозиране на инфекциозни заболявания и стартиране на Европейския център за прогнозиране на развитието на COVID-19 и на Европейския център за сценарии за развитието на COVID-19. • Проучвания за ефективността на ваксините срещу COVID-19 като част от проекта VEBIS, научни консултации относно стратегиите за ваксинация, стартиране на платформата за мониторинг на ваксините (ECDC/EMA). • Предоставяне от ECDC на бързи оценки на риска от COVID-19, считано от януари 2020 г. (19 RRA), и на риска от други установени заплахи според изискванията. • ЕМА предоставя научни становища <i>на разработчиците</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • По-нататъшно укрепване на капацитета и на способностите за оценка на доказателства и за анализ на данни и екстраполиране на изводите за други заболявания. • Изграждане на капацитет и провеждане на обучение от страна на ECDC за оценка на доказателствата и за изготвяне на научни становища. Предназначени са за държавите — членки на ЕС, държавите в предприсъединителния период и държавите според европейската политика за съседство. • Текущо преразглеждане на процедурата на ECDC за изготвянето на научни становища (член 7 от удължения мандат на ECDC). • Продължаване на изпълнението на

³[инструмент epitweetr \(europa.eu\)](http://инструмент.epitweetr.europa.eu)

	<p>на ваксини и на терапевтични средства. Към 19 октомври 2022 г. и в контекста на пандемията от COVID-19 са предоставени 48 становища за ваксини и 111 — за терапевтични средства.</p>	<p>проекта VEBIS на ECDC (мониторинг на ефективността на ваксината срещу COVID-19).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Продължаване на работата на Платформата за мониторинг на ваксините (ECDC/EMA). • Актуализиране на методологията на ECDC за бърза оценка на риска. • ЕМА и работната група за извънредни ситуации (ETF) в рамките на структурата ѝ продължават да предоставят научни становища на разработчиците на лекарства, които биха могли да бъдат използвани за справяне с извънредна ситуация за общественото здраве.
<p>№ 3: Подготвеността се нуждае от постоянни инвестиции, контрол и преразглеждане</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Консултация с експерти от ECDC относно прилагането на мерки за смекчаване. • Разработване на насоки от ECDC и предоставяне на обучение за извършване на прегледи в хода на действието и прегледи след действието. • Прегледите след действието (AAR), извършени от ECDC в множество европейски държави, са насочени към изготвяне на становища, основани на доказателства. • Поуки от COVID-19, извлечени от ECDC при посещенията в множество европейски държави. Технически доклад на ECDC относно опита на ЕС през първата фаза на COVID-19: последици за измерването на готовността. 	<ul style="list-style-type: none"> • Редовно извършване на оценка на заплахите. • Финансиране по програмата „ЕС в подкрепа на здравето“ с цел прилагане на Регламента относно сериозните трансгранични заплахи за здравето и на мандатите на ECDC и ЕМА. • Изграждане на капацитет и предоставяне на обучение от ECDC относно дейностите за събиране на епидемиологични сведения, готовност и реакция при епидемии, които да се предоставят на държавите — членки на ЕС, държавите в предприсъединителния период и държавите според европейската политика за съседство. • Разработване на курсове за

		<p>електронно обучение от ECDC относно готовността при извънредна ситуация.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Както е предвидено в Регламента относно сериозните трансгранични заплахи за здравето, Комисията, в сътрудничество с държавите членки и съответните агенции на Съюза, като например ECDC, ще изготви план на Съюза за здравни кризи и пандемии, ще се извършва редовно събиране на данни и анализ на планирането на готовността и реакцията; разработват се показатели за наблюдение на напредъка, както и за оценка на нивото на планиране на предотвратяването, готовността и реакцията в държавите членки.
<p>№ 4: Инструментите за действие при извънредни ситуации трябва да се привеждат в готовност по-бързо и да се задействат по-лесно</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Създаване и функциониране на Службата за поддръжане на портала на Европейската федерация (EFGS) за трансгранична оперативна съвместимост на мобилните приложения за проследяване на контакти. • Създаване и функциониране на системата за цифров COVID сертификат на ЕС. 	<ul style="list-style-type: none"> • Извличане на поуки от сътрудничеството в рамките на ЕС за цифрово проследяване на контактите. • Работа върху модел за непрекъснато и устойчиво функциониране на цифровите удостоверителни мрежи в областта на здравеопазването за установяване на автентичността на свързаните със здравето сертификати и на други документи на равнище ЕС и евентуално на международно равнище. • Бързо въвеждане на протоколите на ECDC за оценка на епидемиологията и на рисковите фактори,

		<p>свързани с нови заплахи за здравето.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Бързо въвеждане на протоколите на ECDC за оценка на ефективността на прилаганите ответни мерки.
<p>№ 5: Координираните мерки трябва да станат като рефлекс за Европа</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Приемане на Регламента относно сериозните трансгранични заплахи за здравето. • Създаване на HERA. • Удължаване на мандата на ECDC и на EMA. • Координиране с всички участници в готовността и реакцията при заплахи за здравето чрез съвета на HERA, консултативния форум на HERA, форума на гражданското общество и съвместния форум за сътрудничество с промишления сектор. • Регламент (ЕС) 2022/123, с който се удължава мандатът на Европейската агенция по лекарствата, влезе в сила на 1 март 2022 г. С този закон за EMA се определя роля в наблюдението и смекчаването на недостига на лекарства от критично значение в контекста на извънредна ситуация или на голямо събитие в областта на общественото здраве и официално се създават ръководните групи за лекарствата и за медицинските изделия и работната група за извънредните ситуации. 	<ul style="list-style-type: none"> • Възстановяване и разширяване на производствения капацитет за медицински мерки за противодействие (механизъм на EC FAB). • Разработване на европейския капацитет за натрупване на резерви. • Идентифициране, предвиждане и определяне на начини за преодоляване на затрудненията във веригите на доставки на медицински мерки за противодействие. • Разпоредбите за мониторинг и смекчаване на недостига на медицински изделия от критично значение ще се прилагат от 2 февруари 2023 г. • Оперативно съвместима платформа за данни за медицински мерки за противодействие и увеличаване на частните инвестиции във високорискови медицински мерки за противодействие чрез т.нар. „HERA INVEST“.
<p>№ 6: Необходими са засилени публично-частни партньорства и по-силни вериги на доставки за оборудване и медикаменти от критично значение</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Структуриран диалог относно сигурността на доставките на лекарства със заинтересованите страни през 2021 г. • Публикуване през 2022 г. на Работен документ на службите на Комисията — Уязвимост на 	<ul style="list-style-type: none"> • Комисията ще продължи да разсъждава, по-специално в контекста на предстоящата реформа на законодателството в областта на лекарствените продукти, за да формулира

	<p>веригите на доставки на лекарства в световен мащаб — Структуриран диалог относно сигурността на доставките на лекарства⁵.</p>	<p>варианти на политика и да предложи действия за засилване на непрекъснатостта и сигурността на доставките в ЕС, по-специално за лекарствата, които се считат за най-важни за здравните системи.</p>
<p>№ 7: Общоевропейският подход е от съществено значение, за да станат клиничните изследвания по-бързи, по-мощни и по-ефективни.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Считано от януари 2022 г., с влизането в сила на Регламента за клиничните изпитвания, бяха хармонизирани оценката и надзорът на клиничните изпитвания в целия ЕС, по-специално чрез създаването на информационна система за клинични изпитвания (CTIS). • Работната група за извънредните ситуации, създадена съгласно Регламент (ЕС) 2022/123, предлага консултации относно протоколите от клиничните изпитвания, включително от съвместните клинични изпитвания, на разработчиците на клинични изпитвания, извършвани в Съюза. • С Регламент (ЕС) 2017/745 за медицинските изделия и Регламент (ЕС) 2017/746 за медицинските изделия за инвитро диагностика, които започнаха да се прилагат съответно през 2021 г. и 2022 г., се осигурява по-хармонизирана рамка за клиничните проучвания и за изпитванията на действието. • Финансиран по програмата „Хоризонт 2020“ проект CORE-MD за събиране на клинични доказателства за медицински изделия, изпълняван от консорциум от медицински 	<ul style="list-style-type: none"> • През следващите години с новата европейска регулаторна среда по отношение на клиничните изпитвания ще се улесни, оптимизира и ускори провеждането на многонационални клинични изпитвания, включително такива за възможни нови терапевтични средства и ваксини срещу COVID-19, и ще се подобри тяхната прозрачност. • Освен това ще се осигури привлекателна и благоприятна среда за провеждането на широкомащабни клинични изследвания в ЕС при следване на високи стандарти за обществена прозрачност и гарантирана безопасност за участниците в клиничните изпитвания. • При даването на разрешение за дадено клинично изпитване държавите членки следва да вземат предвид тези научни консултации, предоставени от работната група за извънредните ситуации. Благодарение на тези консултации ще се улесни своевременното

⁵[Работен документ на службите на Комисията относно уязвимостта на веригите на доставки на лекарства в световен мащаб — Структуриран диалог относно сигурността на доставките на лекарства \(europa.eu\)](#)

	<p>специалисти, нотифицирани органи, учени, пациенти и регулаторни органи.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Оказване на подкрепа за мрежите за клинични изпитвания VECUSTURED и EU-Response за оценка на нови лекарства и на медицински мерки за противодействие (т.е. по време на епидемията от маймунска шарка). • Заздравяване на връзката между оценката на заплахите, научноизследователската и развойната дейност и възлагането на обществени поръчки за медицински мерки за противодействие. 	<p>разработване и получаване на разрешение за лекарствени продукти като ваксини и методи на лечение и ще се подобри цялостната координация на клиничните изпитвания в Европа.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Продължаване на работата с държавите членки и със заинтересованите страни за разработване на общо споразумение и на инструменти за клинични изпитвания на медицинските изделия и на изпитвания на действието. • Укрепване на капацитета на HERA за проучване на достиженията в областта на медицинските мерки за противодействие. • Обединяване на мрежите на ЕС за клинични изпитвания, за да се даде възможност за провеждането на непрекъснати изпитвания на платформи и на стратегически кохорти с цел да се реагира на нововъзникващи заболявания в случай на епидемия.
<p>№ 8: Способността за справяне с пандемията зависи от непрекъснатите и увеличаващи се инвестиции в здравните системи (включително в цифровия преход)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Оказване на подкрепа за държавите членки с цел укрепване на цялостната издръжливост на здравните системи като част от плановете им за възстановяване и устойчивост. Съгласно приетите понастоящем плановете повече от 40 млрд. евро са заделени за националните здравни системи. Почти една трета от тази сума е предназначена за стимулиране на цифровизацията на здравните системи. 	<ul style="list-style-type: none"> • Продължаване на подкрепата за националните плановете за възстановяване и устойчивост, с което се гарантира прилагането им в периода на действие на Механизма за възстановяване и устойчивост (2021—2026 г.) • Продължаване на оценката на устойчивостта на националните здравни системи в рамките на европейския семестър,

	<ul style="list-style-type: none"> • Освен това в най-новите специфични за всяка държава препоръки — приети през юли 2022 г. като част от европейския семестър — бяха разгледани системите за здравеопазване в осем държави членки и беше подчертана необходимостта от подобряване на профилактиката и първичното здравно обслужване, както и от мерки за справяне с недостига на работна ръка. • Оказване на подкрепа чрез програмата „ЕС в подкрепа на здравето“ в партньорство с ОИСР и с Европейската обсерватория на здравните системи и политики за укрепване на готовността на системите за епидемичен взрив на инфекциозни заболявания и за други видове сътресения. По-специално това се отнася до проектирането на тестове за устойчивост, чрез които да се даде възможност на държавите членки редовно да оценяват готовността си за здравни кризи и да проверяват устойчивостта на здравните си системи при конкретни сценарии с голям натиск и дългосрочни структурни предизвикателства. 	<p>включително по отношение на равнищата на инвестиции и съответните реформи.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Продължаване на подкрепата за държавите членки с цел справяне с предизвикателствата пред работната сила в областта на здравеопазването, свързани с недостига на персонал и с несъответствията между уменията и изискванията на пазара на труда. Това включва съвместното действие Негооес относно планирането и прогнозирането на работната сила в областта на здравеопазването, което ще започне в началото на 2023 г., и действия в областта на уменията, включително въвеждане на Пакта за партньорство в областта на уменията в здравеопазването и на проекти за обучение, специално насочени към цифровите умения, в рамките на програмата „ЕС в подкрепа на здравето“. • Завършване на методиката за тестване на издръжливостта на здравните системи и публикуване на тази методика в наръчник до средата на 2023 г.
<p>№ 9: Подготвеността и реакцията при пандемия са глобален приоритет за Европа.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Сътрудничество на ECDC с глобалната мрежа за предупреждение и отговор при възникване на огнища (GOARN). • ECDC си сътрудничи с други центрове за контрол върху заболяванията (CDC) в държави извън ЕС, в това число с центрoвете за контрол върху заболяванията в САЩ, Канада, 	<ul style="list-style-type: none"> • Продължаване на регионални и двустранни инициативи на ECDC, като например инициативата на ЕС за здравна сигурност. • Засилено глобално сътрудничество, като например сътрудничество между ECDC и африканските центрове за

	<p>Китай, Израел, Мексико, Обединеното кралство и Корея. Освен това по инициатива на ECDC през 2019 г. е създадена Мрежа от основни CDC по целия свят, включително в Африка, Австралия, Канада, Карибския регион, Китай, Израел, Корея, Мексико, Сингапур, Тайланд, Обединеното кралство и САЩ, с цел обмен на информация и на експертен опит за постигането на ефективна реакция при заплахите, породени от заразни болести. Мрежата се оказва особено полезна по време на пандемията от COVID-19.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Принос на ECDC към дискусиите в световен мащаб относно управленските рамки за готовност при пандемия • Регионални инициативи на ECDC, като например засилено предоставяне на подкрепа за африканските центрове за профилактика и контрол върху заболяванията, инициативата на ЕС за здравна сигурност и подготвителни мерки за участие в работата на ECDC на държавите — кандидатки за членство в ЕС, и на държавите — потенциални кандидатки за членство в ЕС. 	<p>профилактика и контрол върху заболяванията.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Създаване на работна група на ЕС в областта на здравеопазването, координирана от ECDC
<p>№ 10: Разработване на по-координиран и усъвършенстван подход за борба с невярната информация и дезинформацията.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Проактивна комуникация, следене и обмен на информация от социалните медии с цел предвиждане на възникването на нови заплахи. • Доклад на ECDC: „Противодействие на невярната информация за ваксините, която се разпространява онлайн в ЕС/ЕИП“ • Доклад на JRC: „Невярна информация за COVID-19:“ 	<ul style="list-style-type: none"> • Преглед на плана за действие за европейската демокрация, предвиден за 2023 г. • Прилагане на законодателния акт за цифровите услуги • Дейност за създаване на пространство за данни на Инструментариума за чуждестранно манипулиране на информация и

	<p>подготовка за бъдещи кризи“</p> <ul style="list-style-type: none"> • Нов кодекс за поведение във връзка с дезинформацията • Законодателен акт за цифровите услуги • Прозрачност на предложението за политическа реклама • Европейски законодателен акт за свободата на медиите • Европейска обсерватория за цифрови медии • Инструментарий за чуждестранно манипулиране на информация и вмешателство (FIMI) • Специални доклади на ЕСВД относно дезинформацията във връзка с COVID-19 • Работа по обща аналитична рамка и методология за откриване на чуждестранно манипулиране на информация и вмешателство • Тясно сътрудничество с държавите членки чрез Системата за бързо предупреждение (RAS) и с международни партньорски организации, по-специално с Механизма за бързо реагиране на Г-7 и с НАТО, както и с гражданското общество и частния сектор. • Разработване на проучване на ECDC и на електронно обучение относно противодействието на невярната информация за ваксините. • Разработване на ръководство на ECDC и на свързано с него електронно обучение относно методите за улесняване на приемането на ваксинацията срещу COVID-19 и на усвояването ѝ от организма след поставянето, включително относно стратегиите за предоставяне на точна информация и за справяне с 	<p>вмешателство (FIMI) (съгласно изискването в Стратегическия компас).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Постоянен ангажимент със заинтересованите страни по предложеното общо концептуално определение на FIMI и в рамките на подгрупата за кризисни ситуации на Новия кодекс за поведение във връзка с дезинформацията; • ECDC работи за подобряване на достъпа до надеждни източници на здравна информация, включително за по-нататъшното разработване на Европейския портал за ваксиниране (EVIP). • Повишаване на капацитета на медицинските специалисти за комуникация с пациентите относно ваксинацията (ECDC).
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	неточната информация и с дезинформацията.	
--	-------------------------------------------	--