

Bruselj, 2. december 2022
(OR. en)

15309/22
ADD 1

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

SPREMNI DOPIS

Pošiljatelj: za generalno sekretarko Evropske komisije:
direktorica Martine DEPREZ

Datum prejema: 1. december 2022

Prejemnik: Thérèse BLANCHET, generalna sekretarka Sveta Evropske unije

Št. dok. Kom.: COM(2022) 669 final

Zadeva: PRILOGI k SPOROČILU KOMISIJE EVROPSKEMU PARLAMENTU,
SVETU, EVROPSKEMU EKONOMSKO-SOCIALNEMU ODBORU IN
ODBORU REGIJ Poročilo o stanju pripravljenosti na področju zdravja

Delegacije prejmejo priloženi dokument COM(2022) 669 final.

Priloga: COM(2022) 669 final



Bruselj, 30.11.2022
COM(2022) 669 final

ANNEXES 1 to 2

PRILOGI

k

**SPOROČILU KOMISIJE EVROPSKEMU PARLAMENTU, SVETU, EVROPSKEMU
EKONOMSKO-SOCIALNEMU ODBORU IN ODBORU REGIJ**

Poročilo o stanju pripravljenosti na področju zdravja

Priloga 1 – Stanje izvajanja ukrepov za pripravljenost na področju zdravstvenih protiukrepov

	Številka ukrepa	Glavni načrtovani ukrepi	Trenutna raven izvajanja			
			Raven 0	Raven 1	Raven 2	Raven 3
Ocena ogroženosti in zbiranje obveščevalnih podatkov	1.1	<i>Pripraviti seznam prednostnih nalog v zvezi z grožnjami in dejavnosti glede oblikovanja scenarijev groženj</i>				
	1.2	<i>Pripraviti seznam kritičnih zdravstvenih protiukrepov</i>				
	1.3	<i>Vzpostaviti platformo MCFI</i>				
	1.4	<i>Vzpostaviti in upravljati mrežo laboratorijev in raziskovalnih inštitutov</i>				
	1.5	<i>Konsolidirati zmogljivosti za nadzor odpadnih voda v EU</i>				
Napredne raziskave in razvoj zdravstvenih protiukrepov	2.1	<i>Krepiti zmogljivosti za obzorno preiskovanje nastajajočih inovacij in tehnologij na področju zdravstvenih protiukrepov</i>				
	2.2	<i>Razviti strateški program za raziskave in inovacije na področju pandemične pripravljenosti</i>				
	2.3	<i>Konsolidirati mreže EU za preskušanja</i>				
	2.4	<i>Povečati financiranje za projekte na področju raziskav in razvoja z visokim tveganjem prek mehanizma HERA INVEST</i>				
	2.5	<i>Vlagati v cepiva naslednje generacije</i>				
	2.6	<i>Razviti načrt za podporo raziskavam novih protivirusnih zdravil in protivirusnih zdravil z novim namenom</i>				
	2.7	<i>Podpirati razvoj zdravstvenih protiukrepov, vključno z medicinskimi pripomočki in diagnostiko, in dostop do njih</i>				
Dostop do zdravstvenih	3.1	<i>Razviti okvir za obvladovanje tveganj v dobavni verigi zdravstvenih protiukrepov</i>				
	3.2	<i>Z instrumentom EU FAB povečati proizvodno zmogljivost v EU</i>				

protiukrepov – odporne dobavne verige in proizvodne zmožljivosti	3.3	<i>Ustvariti zaloge kritičnih zdravstvenih protiukrepov na ravni EU</i>				
	3.4	<i>Razviti strateški pristop EU k ustvarjanju zalog zdravstvenih protiukrepov</i>				
	3.5	<i>Revidirati mehanizme skupnega javnega naročanja zdravstvenih protiukrepov</i>				
Mednarodno usklajevanje in globalne dejavnosti	4.1	<i>Razširiti strateška partnerstva na področju zdravja in pripravljenosti na regionalni ravni</i>				
	4.2	<i>Podpirati države z nizkimi in srednjimi dohodki pri krepitevi zmožljivosti in strokovnega znanja na področju pripravljenosti, odzivanja in lokalne proizvodnje</i>				

- Raven 0: razvojna faza
- Raven 1: predhodna/študijska faza
- Raven 2: pilotna faza
- Raven 3: izvedeno

Priloga 2 – Deset spoznanj, pridobljenih iz pandemije COVID-19, napredek in razvoj v teku

Deset pridobljenih spoznanj	Dosedanji napredek	Nadaljnji razvoj
Št. 1: Hitrejšje odkrivanje in odzivanje sta odvisna od spremljanja na svetovni ravni ter bolj primerljivih in popolnih podatkov	<ul style="list-style-type: none"> • Zagon portala EpiPulse¹ – evropskega portala za spremljanje nalezljivih bolezni – s strani ECDC v letu 2021. • Krepitev zmogljivosti za spremljanje in sekvenciranje patogenov v državah članicah, vključno z nepovratnimi sredstvi ECDC v višini 77 milijonov EUR in dodatnimi sredstvi Evropske komisije. • Tehnična podpora za razvoj pobude za epidemične podatke iz odprtih virov (EIOS)². • Sodelovanje s centri Afrike za obvladovanje in preprečevanje bolezni (Africa CDC) za zagotavljanje hitrega odkrivanja in potrjevanja groženj v okviru projekta „EU za zdravstveno varnost v Afriki – ECDC za centre Afrike za obvladovanje in preprečevanje bolezni“. • ECDC izvaja avtomatizirane postopke za hitrejšje zbiranje podatkov iz javnih virov. • Krepitev in povezovanje orodij, ki jih ECDC uporablja za hitro odkrivanje groženj s pomočjo epidemičnih podatkov (npr. EpiTweetr³, EIOS). 	<ul style="list-style-type: none"> • Vključevanje molekularne in genomske tipizacije v spremljanje in pripravljenost na izbruhe na ravni EU v skladu s strategijo ECDC⁴. • Nadaljnja uporaba umetne inteligence v dejavnostih ECDC za obveščanje o epidemijah.
Št. 2: Jasno in usklajeno znanstveno svetovanje olajšuje	<ul style="list-style-type: none"> • Povečanje zmogljivosti in zmožnosti ECDC za presojo dokazov in analizo 	<ul style="list-style-type: none"> • Nadaljnja krepitev zmogljivosti in zmožnosti ECDC za presojo dokazov in analizo podatkov

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

² Pobuda za epidemične podatke iz odprtih virov (EIOS) je edinstveno sodelovanje med različnimi deležniki s področja javnega zdravja po vsem svetu. Združuje nove in obstoječe pobude, mreže in sisteme za oblikovanje enotnega pristopa „eno zdravje“, ki upošteva vse nevarnosti, za zgodnje odkrivanje, preverjanje, ocenjevanje in sporočanje groženj za javno zdravje z uporabo javno dostopnih informacij. Od januarja 2022 vodenje pobude EIOS poteka v okviru novega vozlišča SZO za pandemične in epidemične podatke; <https://www.who.int/initiatives/eios>.

³ [epitweetr tool \(europa.eu\)](https://www.europa.eu/epitweetr).

⁴ [Strateški okvir ECDC za vključevanje molekularne in genomske tipizacije v evropsko spremljanje in preiskave izbruhov v več državah – 2019–2021 \(europa.eu\)](https://www.europa.eu/strategic-framework-molecular-genomic-typing).

<p>odločitve o politikah in obveščanje javnosti</p>	<p>podatkov, vključno z modeliranjem in napovedovanjem nalezljivih bolezni ter vzpostavitev evropskega napovedovalnega vozlišča za COVID-19 in evropskega vozlišča za scenarije o COVID-19.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Študije učinkovitosti cepiva proti COVID-19 v okviru projekta VEBIS, znanstvena mnenja o strategijah cepljenja in vzpostavitev platforme za spremljanje cepiv (ECDC/EMA). • Zagotavljanje hitrih ocen ECDC glede tveganja za COVID-19 od januarja 2020 (19 hitrih ocen tveganja), po potrebi pa tudi za druge ugotovljene grožnje. • EMA zagotavlja znanstvena mnenja <i>razvijalcev</i> cepiv in terapevtikov. Do 19. oktobra 2022 in v okviru pandemije COVID-19 je bilo zagotovljenih 48 mnenj v zvezi s cepivi in 111 mnenj v zvezi s terapevtiki. 	<p>ter razširitev na druge bolezni.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Krepitev zmogljivosti in usposabljanje za presojo dokazov in pripravo znanstvenih mnenj v državah članicah EU, predpristopnih državah in državah evropske sosedске politike, ki ga izvaja ECDC. • Tekoča revizija postopka ECDC za znanstvena mnenja (člen 7 razširjenih pooblastil ECDC). • Nadaljevanje projekta VEBIS, ki ga izvaja ECDC (spremljanje učinkovitosti cepiv proti COVID-19). • Nadaljevanje dejavnosti platforme za spremljanje cepiv (ECDC/EMA). • Posodobitev metodologije ECDC za hitre ocene tveganja. • EMA in njena projektna skupina za izredne razmere naj razvijalcem zdravil še naprej zagotavljata znanstvena mnenja, ki bi lahko obravnavala izredne razmere v javnem zdravju.
<p>Št. 3: Za pripravljenost so potrebne stalne naložbe, nadzor in pregledovanje</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Strokovno posvetovanje ECDC o izvajanju nefarmacevtskih ukrepov. • Razvoj smernic ECDC in zagotavljanje usposabljanja za preglede med izvajanjem in po njem. • Pregledi po izvajanju, ki jih je ECDC izvedel v več evropskih državah in so bili osredotočeni na svetovanje na podlagi dokazov. • Obiski držav za pridobitev spoznanj o pandemiji COVID-19, ki jih je ECDC opravil v več evropskih državah. Tehnično poročilo ECDC o izkušnjah EU v prvi fazi pandemije COVID-19: posledice za merjenje pripravljenosti. 	<ul style="list-style-type: none"> • Redna ocena ogroženosti. • Financiranje iz programa EU za zdravje za izvajanje uredbe o resnih čezmejnih grožnjah za zdravje ter pristojnosti ECDC in EMA. • Krepitev zmogljivosti ECDC in usposabljanja za dejavnosti obveščanja o epidemijah ter pripravljenosti in odzivanja nanje, ki se bodo zagotavljale državam članicam EU, predpristopnim državam in državam evropske sosedске politike. • Razvoj tečajev e-učenja s strani ECDC o pripravljenosti na izredne razmere. • Komisija bo v skladu z

		<p>določbami uredbe o resnih čezmejnih grožnjah za zdravje v sodelovanju z državami članicami in ustreznimi agencijami Unije, kot je ECDC, pripravila načrt Unije za zdravstvene krize in pandemije, pri čemer se bodo redno zbirali in analizirali podatki o pripravljenosti in načrtovanju odzivanja; razvoj kazalnikov za spremljanje napredka ter ocenjevanje ravni načrtovanja preprečevanja, pripravljenosti in odzivanja v državah članicah.</p>
<p>Št. 4: Orodja za ukrepanje v izrednih razmerah morajo biti pripravljena, hitreje delujoča in enostavnejša za uporabo</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Vzpostavitev in delovanje evropske službe združevalnega prehoda (EFGS) za čezmejno interoperabilnost mobilnih aplikacij za sledenje stikom. • Vzpostavitev in delovanje sistema za digitalno COVID potrdilo EU. 	<ul style="list-style-type: none"> • Pridobivanje izkušenj iz sodelovanja EU na področju digitalnega sledenja stikom. • Delo na modelu za neprekinjeno in trajnostno delovanje digitalnih zdravstvenih mrež zaupanja za preverjanje pristnosti potrtil in drugih dokumentov, povezanih z zdravjem, na ravni EU in po možnosti na mednarodni ravni. • Hitro izvajanje protokolov ECDC za oceno epidemioloških dejavnikov in dejavnikov tveganja, povezanih z novimi grožnjami za zdravje. • Hitro izvajanje protokolov ECDC za oceno učinkovitosti izvedenih ukrepov za odzivanje.
<p>Št. 5: Usklajeni ukrepi bi morali v Evropi postati samoumevni</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Sprejetje uredbe o resnih čezmejnih grožnjah za zdravje. • Vzpostavitev organa HERA. • Razširitev pooblastil ECDC in agencije EMA. • Usklajevanje z vsemi akterji, vključenimi v pripravljenost in odzivanje na grožnje za zdravje, prek odbora organa HERA, svetovalnega foruma organa HERA, foruma civilne družbe in skupnega foruma za 	<ul style="list-style-type: none"> • Obnovitev in povečanje proizvodnih zmogljivosti za zdravstvene protiukrepe (EU FAB). • Razvoj evropskih zmogljivosti za ustvarjanje zalog. • Ugotavljanje, predvidevanje in opredelitev načinov za odpravljanje ozkih grl v dobavnih verigah zdravstvenih protiukrepov.

	<p>industrijsko sodelovanje.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Uredba (EU) 2022/123, s katero so bila razširjena pooblastila Evropske agencije za zdravila, je začela veljati 1. marca 2022. Zadevna zakonodaja agenciji EMA zagotavlja vlogo pri spremljanju in blažitvi pomanjkanja kritičnih zdravil v okviru izrednih razmer v javnem zdravju ali izrednega dogodka ter formalno ustanavlja usmerjevalni skupini za pomanjkanje zdravil in medicinskih pripomočkov ter projektno skupino za izredne razmere. 	<ul style="list-style-type: none"> • Določbe o spremljanju in zmanjševanju pomanjkanja kritičnih medicinskih pripomočkov se bodo začele uporabljati 2. februarja 2023. • Interoperabilna platforma za obveščanje o zdravstvenih protiukrepih in povečanje zasebnih naložb v zdravstvene protiukrepe z visokim tveganjem prek mehanizma HERA INVEST.
<p>Št. 6: Potrebna so okrepljena javno-zasebna partnerstva in močnejše dobavne verige za kritično opremo in zdravila</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Strukturiran dialog z deležniki o zanesljivosti oskrbe z zdravili v letu 2021. • Objava delovnega dokumenta služb Komisije v letu 2022 – Ranljivosti svetovnih dobavnih verig zdravil – strukturiran dialog o zanesljivosti oskrbe z zdravili⁵. 	<ul style="list-style-type: none"> • Komisija bo zdaj nadaljevala razmislek, zlasti v okviru prihodnje reforme farmacevtske zakonodaje, da bi oblikovala možnosti politike in predlagala ukrepe za krepitev neprekinjene in varne dobave v EU, zlasti za zdravila, ki se štejejo za najbolj kritična za zdravstvene sisteme.
<p>Št. 7: Vseevropski pristop je bistven za hitrejšo, širšo in učinkovitejšo klinično raziskavo</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Od januarja 2022, ko se je začela uporabljati uredba o kliničnem preskušanju, sta ocenjevanje kliničnih preskušanj in nadzor nad njimi po vsej EU usklajena, zlasti prek informacijskega sistema za klinična preskušanja (CTIS). • Projektna skupina za izredne razmere, ustanovljena z Uredbo (EU) 2022/123, svetuje razvijalcem kliničnih preskušanj, ki se izvajajo v Uniji, glede protokolov kliničnih preskušanj, vključno s skupnimi kliničnimi preskušanji. • Uredbi (EU) 2017/745 o medicinskih pripomočkih in (EU) 2017/746 o <i>in vitro</i> diagnostičnih medicinskih pripomočkih, ki sta se začeli uporabljati leta 2021 oziroma leta 2022, zagotavljata bolj usklajen okvir za klinično raziskavo in študije 	<ul style="list-style-type: none"> • V prihodnjih letih bo novo evropsko regulativno okolje za klinična preskušanja olajšalo, racionaliziralo, pospešilo in povečalo preglednost večnacionalnih kliničnih preskušanj tudi za morebitne nove terapije in cepiva proti COVID-19. • Poleg tega bo zagotovilo, da bo EU privlačno in ugodno okolje za izvajanje kliničnih raziskav v velikem obsegu ob visokih standardih javne preglednosti in varnosti za udeležence kliničnih preskušanj. • Države članice bi morale ta znanstvena mnenja, ki jih zagotavlja projektna skupina za izredne razmere, upoštevati pri odobritvi vlog za klinično

⁵ [Delovni dokument služb Komisije o ranljivostih svetovnih dobavnih verig zdravil – strukturiran dialog o zanesljivosti oskrbe z zdravili \(europa.eu\).](https://ec.europa.eu/health/eu-ctis/)

	<p>učinkovitosti.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Projekt CORE-MD o kliničnih dokazih za medicinske pripomočke, ki se financira iz programa Obzorje 2020, izvaja pa ga konzorcij zdravstvenih delavcev, priglašeni organov, akademikov, pacientov in regulatorjev. • Podpora mrežama za klinična preskušanja VACCELERATE in EU-RESPONSE za ocenjevanje novih zdravil in zdravstvenih protiukrepov (tj. med izbruhom opičjih koz). • Tesnejša povezava med oceno ogroženosti, raziskavami in razvojem ter naročanjem zdravstvenih protiukrepov. 	<p>preskušanje. Mnenja bodo v končni fazi omogočila pravočasen razvoj in odobritev medicinskih izdelkov, kot so cepiva in zdravljenje, ter izboljšala splošno usklajevanje kliničnih preskušanj v Evropi.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nadaljevati sodelovanje z državami članicami in deležniki pri razvoju skupnega razumevanja in orodij za klinične raziskave in študije učinkovitosti medicinskih pripomočkov. • Okrepiti zmogljivosti organa HERA za obzorno preiskovanje na področju zdravstvenih protiukrepov. • Konsolidirati mreže EU za klinična preskušanja, da se omogoči izvajanje stalnih platformnih preskušanj in stalnih strateških kohort, da bi se v primeru epidemije razširile na nastajajoče bolezni.
<p>Št. 8: Zmožnost obvladovanja pandemije je odvisna od stalnih in povečanih naložb v zdravstvene sisteme (vključno z njihovim digitalnim prehodom)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Podpora državam članicam pri krepitvi splošne odpornosti zdravstvenih sistemov v okviru njihovih načrtov za okrevanje in odpornost. V okviru trenutno sprejetih načrtov je za nacionalne zdravstvene sisteme namenjenih več kot 40 milijard EUR. Skoraj tretjina tega zneska je namenjena spodbujanju digitalizacije zdravstvenih sistemov. • Poleg tega so v najnovejših priporočilih za posamezne države, ki so bila sprejeta julija 2022 v okviru evropskega semestra, obravnavani zdravstveni sistemi v osmih državah članicah, v njih pa je tudi poudarjena potreba po boljši preventivi in primarnem zdravstvenem varstvu ter odpravljanju pomanjkanja delovne sile. 	<ul style="list-style-type: none"> • Nadaljnja podpora za nacionalne načrte za okrevanje in odpornost ter zagotavljanje njihovega izvajanja v celotnem obdobju trajanja mehanizma za okrevanje in odpornost (2021–2026). • Nadaljnje ocenjevanje odpornosti nacionalnih zdravstvenih sistemov v okviru evropskega semestra, med drugim v zvezi z ravnmi naložb in ustreznimi reformami. • Nadaljnja podpora državam članicam pri reševanju izzivov glede pomanjkanja zdravstvenih delavcev ter neskladij v znanju in spretnostih. To vključuje skupni ukrep Heroes za načrtovanje in napovedovanje potreb po

	<ul style="list-style-type: none"> • Podpora za pripravljenost sistemov na izbruhe nalezljivih bolezni in druge vrste pretresov prek programa EU za zdravje v partnerstvu z OECD ter Evropskim observatorijem za zdravstvene sisteme in politike. To zlasti zadeva zasnovu testov odpornosti, ki državam članicam omogočajo, da redno preverjajo pripravljenost na zdravstvene krize in odpornost nacionalnih zdravstvenih sistemov na posebne scenarije visokega pritiska in dolgoročne strukturne izzive. 	<p>zdravstvenem osebju, ki se bo začel izvajati v začetku leta 2023, in ukrepe na področju znanj in spretnosti, vključno z izvajanjem partnerstva zdravstvenih delavcev v obliki pakta za znanja in spretnosti, ter projekte usposabljanja s poudarkom na digitalnih spretnostih v okviru programa EU za zdravje.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dokončanje metodologije za testiranje odpornosti zdravstvenega sistema in njena objava v priročniku do sredine leta 2023.
<p>Št. 9: Pripravljenost in odzivanje na pandemije sta tudi v svetovnem merilu prednostna naloga za Evropo</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Sodelovanje ECDC s svetovno mrežo za opozarjanje in odzivanje na izbruhe (GOARN). • ECDC sodeluje z drugimi centri za obvladovanje bolezni v tretjih državah, vključno z ZDA, Kanado, Kitajsko, Izraelom, Mehiko, Združenim kraljestvom in Korejo. Poleg tega je bila na pobudo ECDC leta 2019 ustanovljena mreža glavnih centrov za obvladovanje bolezni po vsem svetu, vključno z Afriko, Avstralijo, Kanado, Karibi, Kitajsko, Izraelom, Korejo, Mehiko, Singapurjem, Tajsko, Združenim kraljestvom in ZDA, za izmenjavo informacij in strokovnega znanja za učinkovit odziv na grožnje, ki jih pomenijo nalezljive bolezni. Mreža se je izkazala za posebej koristno med pandemijo COVID-19. • Prispevek ECDC k svetovnim razpravam o okvirih upravljanja za pandemično pripravljenost. • Regionalne pobude ECDC, kot so okrepljeno zagotavljanje podpore centrom Afrike za obvladovanje in preprečevanje bolezni (Africa CDC), pobuda EU za zdravstveno varnost ter pripravljani ukrepi za sodelovanje držav kandidatk za članstvo v EU in potencialnih kandidatk pri delu ECDC. 	<ul style="list-style-type: none"> • Nadaljevanje regionalnih in dvostranskih pobud ECDC, kot je pobuda EU za zdravstveno varnost. • Okrepljeno globalno sodelovanje, na primer med ECDC in centri Afrike za obvladovanje in preprečevanje bolezni (Africa CDC). • Ustanovitev zdravstvene projektne skupine EU, ki jo usklajuje ECDC.

<p>Št. 10: Razviti bi bilo treba bolj usklajen in izpopolnjen pristop k boju proti napačnim informacijam in dezinformacijam</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Proaktivno komuniciranje, spremljanje družbenih medijev in izmenjava informacij za predvidevanje novih groženj. • Poročilo ECDC z naslovom „Countering online vaccine misinformation in the EU/EEA“ (Boj proti napačnim informacijam o cepivih na spletu v EU/EGP). • Poročilo JRC z naslovom „COVID-19 misinformation: Preparing for future crises“ (Napačne informacije o COVID-19: priprava na prihodnje krize). • Nov kodeks ravnanja glede dezinformacij. • Akt o digitalnih storitvah. • Predlog o preglednosti političnega oglaševanja. • Evropski akt o svobodi medijev. • Evropska opazovalnica digitalnih medijev. • Nabor orodij o tujem manipuliranju z informacijami in vmešavanju. • Posebna poročila ESZD o dezinformacijah v zvezi s COVID-19. • Delo v zvezi s skupnim analitičnim okvirom in metodologijo za ugotavljanje tujega manipuliranja z informacijami in vmešavanja. • Tesno sodelovanje z državami članicami prek sistema hitrega obveščanja in z mednarodnimi partnerji, zlasti z mehanizmom G7 za hitro odzivanje in Natom, ter civilno družbo in zasebno industrijo. • Priprava študije ECDC in programa e-učenja o boju proti napačnim spletnim informacijam o cepivih. • Priprava vodnika ECDC in z njim povezanega programa e-učenja o spodbujanju sprejemanja in uporabe cepljenja proti COVID-19, vključno s strategijami za zagotavljanje točnih informacij ter obravnavo napačnih 	<ul style="list-style-type: none"> • Pregled akcijskega načrta za evropsko demokracijo, načrtovanega za leto 2023. • Izvajanje akta o digitalnih storitvah. • Prizadevanje za podatkovni prostor za boj proti tujemu manipuliranju z informacijami in vmešavanju (v skladu s pozivom iz strateškega kompasa). • Nadaljnje sodelovanje z deležniki pri predlagani skupni konceptualni opredelitvi tujega manipuliranja z informacijami in vmešavanja ter v okviru podskupine za krizne razmere v zvezi z novim kodeksom ravnanja glede dezinformacij. • Skrb ECDC za boljši dostop do zaupanja vrednih virov zdravstvenih informacij, vključno z nadaljnjim razvojem evropskega portala za cepljenje (EVIP). • Krepitev zmogljivosti zdravstvenih delavcev za komuniciranje s pacienti o cepljenju (ECDC).
--	--	---

	informacij in dezinformacij.	
--	------------------------------	--