



Βρυξέλλες, 5.11.2021  
COM(2021) 680 final

**ΕΚΘΕΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΠΡΟΣ ΤΟ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΙΟ ΚΑΙ ΤΟ  
ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ**

**Εφαρμογή του τρίτου Προγράμματος για τη δράση της Ένωσης στον τομέα της υγείας  
το 2019**

{SWD(2021) 311 final}

## **Πίνακας περιεχομένων**

1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ .....	2
2. ΣΗΜΑΝΤΙΚΟΤΕΡΑ ΓΕΓΟΝΟΤΑ ΤΟΥ ΕΤΟΥΣ.....	5
3. ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ .....	9
3.1 Προτεραιότητες.....	10
3.2 Εκτέλεση του επιχειρησιακού προϋπολογισμού ανά χρηματοδοτικό μηχανισμό .....	15
3.3 Δικαιούχοι.....	16
4. ΚΥΡΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΚΑ ΖΗΤΗΜΑΤΑ.....	17

## 1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η παρούσα έκθεση παρουσιάζει την εφαρμογή του ετήσιου προγράμματος εργασίας για το έτος 2019 στο πλαίσιο του τρίτου προγράμματος για την υγεία 2014-2020<sup>1</sup> (στο εξής: το πρόγραμμα). Βάσει του άρθρου 13 παράγραφος 1 του κανονισμού του προγράμματος, η Ευρωπαϊκή Επιτροπή (στο εξής: Επιτροπή) πρέπει να υποβάλλει έκθεση στην επιτροπή του προγράμματος για την υγεία σχετικά με την εφαρμογή όλων των δράσεων που χρηματοδοτήθηκαν μέσω του προγράμματος και να ενημερώνει σχετικά το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο και το Συμβούλιο. Η παρούσα έκθεση εκπληρώνει την τελευταία απαίτηση και περιγράφει πώς υλοποιήθηκε το πρόγραμμα και πώς χρησιμοποιήθηκε ο προϋπολογισμός το 2019.

Το έγγραφο εργασίας των υπηρεσιών της Επιτροπής που συνοδεύει την παρούσα έκθεση παρουσιάζει τις βασικές δράσεις που συγχρηματοδοτήθηκαν στο πλαίσιο του προγράμματος, του οποίου τα αποτελέσματα δημοσιοποιήθηκαν το 2019, καθώς και πίνακες στους οποίους παρουσιάζονται αναλυτικά όλες οι συγχρηματοδοτούμενες δραστηριότητες και συμβάσεις που περιλαμβάνονται στον επιχειρησιακό προϋπολογισμό του προγράμματος για το έτος 2019.

Το ετήσιο πρόγραμμα εργασίας για το έτος 2019 διαρθρώθηκε γύρω από μια σειρά τομέων προτεραιότητας, αντιμετωπίζοντας, παράλληλα, τις ανισότητες στον τομέα της υγείας ως οριζόντιο ζήτημα.

Στο πλαίσιο του στόχου 1 (*Προαγωγή της υγείας, πρόληψη των νόσων και προώθηση υποστηρικτικών πλαισίων για υγιείς τρόπους ζωής*), η ΕΕ χορήγησε συνολική χρηματοδότηση ύψους 20 752 505,10 EUR σε πέντε έργα και μία κοινή δράση. Η κοινή δράση αφορούσε την εφαρμογή βέλτιστων πρακτικών στον τομέα της διατροφής, με στόχο την αύξηση της προσφοράς πιο υγιεινών επεξεργασμένων τροφίμων και/ή τη μείωση του αλατιού, της ζάχαρης και των κορεσμένων λιπαρών στα επεξεργασμένα τρόφιμα που διατίθενται στα σούπερ μάρκετ της ΕΕ.

---

<sup>1</sup> Κανονισμός (ΕΕ) αριθ. 282/2014 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 11ης Μαρτίου 2014, σχετικά με τη θέσπιση τρίτου Προγράμματος για τη δράση της Ένωσης στον τομέα της υγείας (2014-2020) και την κατάργηση της απόφασης αριθ. 1350/2007/ΕΚ (ΕΕ L 86 της 21.3.2014, σ. 1).

Στο πλαίσιο του στόχου 2 (*Προστασία των πολιτών της Ένωσης από σοβαρές διασυνοριακές απειλές κατά της υγείας*), η ΕΕ χορήγησε συνολική χρηματοδότηση ύψους 8 058 630,32 EUR σε τρία έργα, στα οποία περιλαμβάνονταν η διοργάνωση της παγκόσμιας διάσκεψης κορυφής για τον εμβολιασμό, όπως και μια κοινή δράση για την ενίσχυση της ετοιμότητας στον τομέα της υγείας και της αντίδρασης σε βιολογικές και χημικές τρομοκρατικές επιθέσεις. Στόχος της εν λόγω δράσης ήταν ο εντοπισμός απειλών και η αξιολόγηση των κινδύνων τρομοκρατικών ενεργειών που συνδέονται με την υγεία και, παράλληλα, η γεφύρωση των αποστάσεων μεταξύ εταίρων από τους τομείς της δημόσιας υγείας, της ασφάλειας και της πολιτικής προστασίας.

Στο πλαίσιο του στόχου 3 (*Συμβολή σε καινοτόμα, αποδοτικά και βιώσιμα συστήματα υγείας*), η ΕΕ χορήγησε συνολική χρηματοδότηση ύψους 15 473 042,80 EUR σε διάφορες δράσεις για τη στήριξη καινοτόμων, αποδοτικών και βιώσιμων συστημάτων υγείας. Συνήφθη σύμβαση παροχής υπηρεσιών για τον προσδιορισμό τρόπων ενίσχυσης της διασυνοριακής ανταλλαγής δεδομένων υγείας στην ΕΕ, σύμφωνα με την προτεραιότητα της Επιτροπής για έναν «ευρωπαϊκό χώρο δεδομένων υγείας», με σκοπό την καταγραφή, την ανάλυση και την αξιολόγηση των κανόνων των κρατών μελών που διέπουν την επεξεργασία των δεδομένων υγείας. Δρομολογήθηκε επίσης κοινή δράση για την εφαρμογή ψηφιακής, ολοκληρωμένης και ανθρωποκεντρικής υγειονομικής περίθαλψης, με σκοπό να συνδράμει τις αρχές στην προσπάθειά τους να μεταρρυθμίσουν τα οικεία συστήματα υγειονομικής περίθαλψης. Στόχος ήταν η ανάπτυξη της ικανότητας μεταφοράς βέλτιστων πρακτικών και εφαρμογής ολοκληρωμένης περίθαλψης, με τη χρήση μιας προσέγγισης από τη βάση προς την κορυφή και σύμφωνα με τις βασικές αρχές σχεδιασμού και τα δομικά στοιχεία που προσδιορίστηκαν από την ομάδα εμπειρογνομόνων για την αξιολόγηση των επιδόσεων των συστημάτων υγείας (HSPA)<sup>2</sup>.

Στο πλαίσιο του στόχου 4 (*Διευκόλυνση της πρόσβασης των πολιτών της Ένωσης σε καλύτερη και ασφαλέστερη υγειονομική περίθαλψη*), η ΕΕ παρείχε συνολική συγχρηματοδότηση ύψους 14 044 589,5 EUR για τη στήριξη: α) δραστηριοτήτων συντονισμού και μητρώων των ευρωπαϊκών δικτύων αναφοράς (ΕΔΑ) για σπάνιες νόσους· β) μη κυβερνητικών οργανώσεων που συμβάλλουν στην επίτευξη των στόχων της ΕΕ στον τομέα της υγείας· γ) της δικτύωσης

---

<sup>2</sup> Ομάδα εμπειρογνομόνων για την Αξιολόγηση των Επιδόσεων των Συστημάτων Υγείας:  
[https://ec.europa.eu/health/systems\\_performance\\_assessment/policy/expert\\_group\\_en](https://ec.europa.eu/health/systems_performance_assessment/policy/expert_group_en)

των εθνικών αρχών για τη μεταφορά βέλτιστων πρακτικών· και δ) της συνεργασίας με διεθνείς οργανισμούς.

Η Επιτροπή και ο Εκτελεστικός Οργανισμός για τους Καταναλωτές, την Υγεία, τη Γεωργία και τα Τρόφιμα (Chafea) μερίμησαν ώστε τα αποτελέσματα του προγράμματος να λάβουν ευρεία δημοσιότητα μέσω κατάλληλων δραστηριοτήτων επικοινωνίας και διάδοσης. Αυτές επικεντρώθηκαν στις βασικές προτεραιότητες επικοινωνίας που έχει υποδείξει η Γενική Διεύθυνση Υγείας και Ασφάλειας των Τροφίμων (ΓΔ SANTE), όπως ο εμβολιασμός, τα ΕΔΑ για σπάνιες νόσους, η καταπολέμηση της μικροβιακής αντοχής, η αξιολόγηση της τεχνολογίας υγείας και η ψηφιακή υγεία. Σε αυτές τις δραστηριότητες προώθησης περιλαμβάνεται η διοργάνωση επτά ημερίδων ενημέρωσης με στόχο την προώθηση των ευκαιριών χρηματοδότησης στο πλαίσιο του ετήσιου προγράμματος εργασίας για το έτος 2019, σε συνεργασία με το δίκτυο των εθνικών σημείων επαφής<sup>3</sup>.

---

<sup>3</sup> Τα εθνικά σημεία επαφής ορίζονται από τα κράτη μέλη της ΕΕ και άλλες χώρες που συμμετέχουν στο πρόγραμμα για να συνδράμουν την Επιτροπή στην προώθηση του προγράμματος και στη διάδοση των αποτελεσμάτων του, καθώς και πληροφοριών σχετικά με τον αντίκτυπό του.

## 2. ΣΗΜΑΝΤΙΚΟΤΕΡΑ ΓΕΓΟΝΟΤΑ ΤΟΥ ΕΤΟΥΣ

Στο ετήσιο πρόγραμμα εργασίας του 2019 καλύφθηκαν εν γένει οι τέσσερις ειδικοί στόχοι του προγράμματος για την υγεία.

Στο πλαίσιο του στόχου 1 (*Προαγωγή της υγείας, πρόληψη των νόσων και προώθηση υποστηρικτικών πλαισίων για υγιείς τρόπους ζωής*), δρομολογήθηκαν διάφορες μελέτες για την υποστήριξη της νομοθεσίας της ΕΕ για τα προϊόντα καπνού, σχετικά με την αξιολόγηση των χαρακτηριστικών αρωμάτων/γεύσεων, και για την υποστήριξη της Επιτροπής στην εφαρμογή της οδηγίας 2014/40/ΕΕ για τα προϊόντα καπνού. Χρηματοδοτήθηκαν επίσης μελέτες για το αλκοόλ με σκοπό να βοηθηθούν τα κράτη μέλη να μειώσουν τις βλάβες που προκαλούνται από το οινόπνευμα και για την καταγραφή των φορολογικών μέτρων και των πολιτικών τιμολόγησης που εφαρμόζουν στα τρόφιμα, τα μη αλκοολούχα ποτά και τα αλκοολούχα ποτά.

Στο πλαίσιο του στόχου 2 (*Προστασία των πολιτών της Ένωσης από σοβαρές διασυνοριακές απειλές κατά της υγείας*), δρομολογήθηκε μελέτη για να εξεταστεί η σκοπιμότητα της ανάπτυξης κοινής κάρτας εμβολιασμού για τους πολίτες της ΕΕ<sup>4</sup>.

Ο στόχος της μελέτης είναι διττός:

- πρώτον, η διεξαγωγή λεπτομερούς καταγραφής με σκοπό την εξέταση και τη σύγκριση της μορφής των υφιστάμενων καρτών εμβολιασμού για τον εντοπισμό χαρακτηριστικών που θα μπορούσαν να συμπεριληφθούν στην κάρτα εμβολιασμού των πολιτών της ΕΕ.

---

<sup>4</sup> Στις 7 Δεκεμβρίου 2018, οι υπουργοί Υγείας της ΕΕ εξέδωσαν σύσταση του Συμβουλίου σχετικά με την ενίσχυση της συνεργασίας για την καταπολέμηση των νόσων που προλαμβάνονται με εμβολιασμό ([https://ec.europa.eu/health/sites/health/files/vaccination/docs/14152\\_2018\\_en.pdf](https://ec.europa.eu/health/sites/health/files/vaccination/docs/14152_2018_en.pdf)). Η σύσταση συνοδεύεται από ανακοίνωση της Επιτροπής (<https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EL/TXT/?uri=COM:2018:245:FIN>). Ενώ η οργάνωση των προγραμμάτων εμβολιασμού αποτελεί αρμοδιότητα των κρατών μελών, στη σύσταση και την ανακοίνωση ζητείται πλήθος δράσεων σε επίπεδο ΕΕ για την καταπολέμηση των νόσων που προλαμβάνονται με εμβολιασμό. Μία από αυτές τις δράσεις είναι να εξεταστεί η σκοπιμότητα της ανάπτυξης κοινής κάρτας/διαβατηρίου εμβολιασμού των πολιτών της ΕΕ, με κύριο στόχο τη βελτίωση της εμβολιαστικής κάλυψης μέσω της αντιμετώπισης των ζητημάτων που προκαλούνται από τη διασυνοριακή κυκλοφορία των προσώπων και τις διαφορές στα προγράμματα εμβολιασμού σε ολόκληρη την ΕΕ. Η κάρτα / το διαβατήριο εμβολιασμού συνάδει επίσης με την «συμμετοχική προσέγγιση» όσον αφορά τον τρόπο με τον οποίο τα άτομα συμμετέχουν σε αποφάσεις που σχετίζονται με την υγεία, αλλά και με την προσέγγιση με επίκεντρο τον πολίτη που υιοθετήθηκε στο σχέδιο δράσης της Επιτροπής 2012-2020 για την ηλεκτρονική υγεία (<https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EL/TXT/?qid=1550061597950&uri=CELEX:52012DC0736>).

- δεύτερον, η ανάπτυξη, δοκιμή και αξιολόγηση τριών διαφορετικών υποδειγμάτων για την κάρτα εμβολιασμού των πολιτών της ΕΕ, λαμβανομένης υπόψη της διαλειτουργικότητας. Τα υποδείγματα θα πρέπει να είναι τόσο σε ηλεκτρονική όσο και σε υλική μορφή.

Η μελλοντική κάρτα εμβολιασμού των πολιτών της ΕΕ θα αποτελέσει, καταρχάς, εργαλείο ενδυνάμωσης και αυτονόμησης, που θα βοηθά τους πολίτες να λαμβάνουν τα εμβόλιά τους και τα εμβόλια των παιδιών τους την κατάλληλη στιγμή, ιδίως κατά τις μετακινήσεις τους μεταξύ κρατών μελών της ΕΕ. Προτείνεται να δοκιμαστούν τα υποδείγματα και στις δύο τους μορφές σε τουλάχιστον 10 κράτη μέλη σε εθελοντική βάση.

Στο πλαίσιο του στόχου 3 (*Συμβολή σε καινοτόμα, αποδοτικά και βιώσιμα συστήματα υγείας*), δρομολογήθηκαν διάφορες δράσεις για τη στήριξη καινοτόμων, αποδοτικών και βιώσιμων συστημάτων υγείας, ενώ χρηματοδοτήθηκε και σειρά δραστηριοτήτων για τη διεξαγωγή εκστρατειών που υποστηρίζουν την εφαρμογή των νέων κανονισμών για τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα [(ΕΕ) 2017/745] και για τα in vitro ιατροτεχνολογικά προϊόντα [(ΕΕ) 2017/746]. Οι εκστρατείες αυτές απευθύνονται σε παράγοντες της αγοράς, επαγγελματίες της υγείας, μονάδες υγείας και πολίτες ως ασθενείς. Γενικός σκοπός τους είναι η ενημέρωση και η ευαισθητοποίηση των ενδιαφερόμενων μερών σχετικά με τον κανονισμό για τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα και τον κανονισμό για τα in vitro διαγνωστικά ιατροτεχνολογικά προϊόντα και τις απαιτήσεις τους, πριν από την έναρξη ισχύος τους τον Μάιο του 2021 και 2022 αντίστοιχα, ώστε να αποφευχθεί η διατάραξη των αγορών ιατροτεχνολογικών προϊόντων και in vitro διαγνωστικών ιατροτεχνολογικών προϊόντων.

Στο πλαίσιο του στόχου 4 (*Διευκόλυνση της πρόσβασης των πολιτών της Ένωσης σε καλύτερη και ασφαλέστερη υγειονομική περίθαλψη*), προκηρύχθηκε πρόσκληση υποβολής προτάσεων για τη στήριξη της ανάπτυξης μητρώων σπάνιων νόσων για τα ΕΔΑ<sup>5</sup>. Οι προγραμματισμένες δραστηριότητες αφορούν τη δημιουργία και ανάπτυξη μητρώων ασθενών με σπάνιες νόσους για τα ΕΔΑ και την περαιτέρω ανάπτυξη και τον ποιοτικό έλεγχο των υφιστάμενων μητρώων.

---

<sup>5</sup> Είκοσι τέσσερα ΕΔΑ που εγκρίθηκαν από το συμβούλιο των κρατών μελών για τα ΕΔΑ άρχισαν να λειτουργούν τον Μάρτιο του 2017, περιλαμβάνοντας περισσότερες από 900 μονάδες υγειονομικής περίθαλψης υψηλής εξειδίκευσης από περίπου 300 νοσοκομεία που βρίσκονται σε 25 κράτη μέλη της ΕΕ και στη Νορβηγία και καλύπτουν σημαντικές κατηγορίες νόσων, από αλλοιώσεις των οστών έως αιματολογικές νόσους και από τον παιδικό καρκίνο έως την ανοσολογική ανεπάρκεια. Ένα μέλος κάθε δικτύου ενεργεί ως συντονιστής.

Οι κύριοι στόχοι είναι οι εξής:

- να καταστεί δυνατή η δημιουργία, η αναβάθμιση, η σύνδεση και η εξασφάλιση της διαλειτουργικότητας μητρώων που καλύπτουν τις νόσους και τις παθήσεις που καλύπτει κάθε ΕΔΑ. Αυτό θα συμβάλει στη σύνδεση και την προβολή των ομάδων ασθενών σε ευρωπαϊκό επίπεδο, ώστε να παρακολουθείται η φυσική πορεία των νόσων με επαρκή στοιχεία για τους ασθενείς· επιπλέον, όλα τα επιμέρους μητρώα των ΕΔΑ θα καταχωρίζονται στην πλατφόρμα της ΕΕ για τις σπάνιες νόσους·
- να αναπτυχθεί μια ολοκληρωμένη προσέγγιση για τα μητρώα σπάνιων νόσων η οποία θα καλύπτει όλα τα ΕΔΑ, σύμφωνα με τα πρότυπα και τα εργαλεία που παρέχει η πλατφόρμα της ΕΕ για τις σπάνιες νόσους.

Επιπλέον, ανατέθηκε σύμβαση για την παροχή υπηρεσιών και τεχνικής βοήθειας στην Επιτροπή για ένα ολοκληρωμένο σύστημα αξιολόγησης, παρακολούθησης, αποτίμησης και βελτίωσης της ποιότητας (AMEQUIS) για τα ΕΔΑ. Συγκεκριμένα, στο πλαίσιο της εν λόγω σύμβασης:

- θα εξεταστούν όλα τα υφιστάμενα εργαλεία και δείκτες για την αξιολόγηση, παρακολούθηση και αποτίμηση των ΕΔΑ·
- θα αναλυθούν τα διδάγματα που αντλήθηκαν από τη χρήση υφιστάμενων εργαλείων και μεθόδων, και, παράλληλα, θα μελετηθούν σύγχρονα εργαλεία και μεθοδολογίες που αναπτύχθηκαν και δοκιμάστηκαν από άλλους οργανισμούς σε εθνικό ή διεθνές επίπεδο, στο ίδιο ή σε παρόμοιο πλαίσιο.

Η δράση αυτή βοηθά την Επιτροπή να εκπληρώσει τις υποχρεώσεις της που απορρέουν από την οδηγία 2011/24/ΕΕ για τα δικαιώματα των ασθενών στο πλαίσιο της διασυνοριακής υγειονομικής περίθαλψης και από την εκτελεστική απόφαση<sup>6</sup> και την κατ' εξουσιοδότηση απόφαση<sup>7</sup> που εξέδωσε η Επιτροπή το 2014 σχετικά με τη δημιουργία και την αξιολόγηση των ΕΔΑ.

---

<sup>6</sup> [https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EL/TXT/?uri=OJ:JOL\\_2014\\_147\\_R\\_0007](https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EL/TXT/?uri=OJ:JOL_2014_147_R_0007)

<sup>7</sup> [https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EL/TXT/?uri=OJ:JOL\\_2014\\_147\\_R\\_0006](https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EL/TXT/?uri=OJ:JOL_2014_147_R_0006)



Τέλος, ο Chafea ανέθεσε σύμβαση<sup>8</sup> για τον σχεδιασμό, τον προγραμματισμό και τη διαχείριση της εφαρμογής προγράμματος για τη διευκόλυνση της ανταλλαγής επισκεπτών επαγγελματιών μεταξύ κλινικών κέντρων στα ΕΔΑ για σπάνιες ή χαμηλού επιπολασμού και πολύπλοκες νόσους. Στόχος των επισκέψεων/ανταλλαγών είναι η ανταλλαγή εμπειρογνωσίας, εμπειριών και πολύ εξειδικευμένων γνώσεων εντός του πεδίου εφαρμογής και του πλαισίου των 24 ΕΔΑ. Το πρόγραμμα αυτό θα συμβάλει στην αύξηση του συνολικού επιπέδου πολύ εξειδικευμένων γνώσεων, θα εμβαθύνει και θα διευκολύνει τη συνεργασία μεταξύ νοσοκομείων και θα ενισχύσει τις επαγγελματικές σχέσεις εντός και μεταξύ των διαφόρων δικτύων. Επιπλέον, οι επισκέψεις/ανταλλαγές θα βοηθήσουν να τεθούν οι βάσεις για τη δημιουργία και την ανάπτυξη προγραμμάτων κατάρτισης υψηλής εξειδίκευσης.

---

<sup>8</sup> Σύμβαση παροχής υπηρεσιών σχετικά με την ανταλλαγή ικανοτήτων και γνώσεων μέσω βραχυπρόθεσμης κινητικότητας και ανταλλαγών επαγγελματιών της υγείας στο πλαίσιο των ΕΔΑ.

### 3. ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ

Ο συνολικός προϋπολογισμός του τρίτου προγράμματος για την υγεία 2014-2020 ανερχόταν σε 449,4 εκατ. EUR. Στο ποσό αυτό περιλαμβάνονται 30,6 εκατ. EUR για το λειτουργικό κόστος του Chafea, στον οποίο η Επιτροπή έχει αναθέσει τη διαχείριση του προγράμματος. Ο Chafea παρέχει στην Επιτροπή τεχνική, επιστημονική και διοικητική συνδρομή κατά την εφαρμογή του προγράμματος για την υγεία από το 2005<sup>9</sup>.

Ο Chafea διοργανώνει ετησίως προσκλήσεις υποβολής προτάσεων, συντονίζει την αξιολόγηση των προτάσεων που υποβάλλονται και διαπραγματεύεται, υπογράφει και διαχειρίζεται συμφωνίες επιχορήγησης, ενώ δημοσιοποιεί επίσης τα αποτελέσματα των δράσεων. Είναι επίσης υπεύθυνος για τις περισσότερες διαδικασίες ανάθεσης συμβάσεων.

Ο προϋπολογισμός του ετήσιου προγράμματος εργασίας για το έτος 2019 ήταν 70 424 862 EUR, τα οποία κατανέμονταν ως εξής:

- Επιχειρησιακές δαπάνες: 62 258 000 EUR που αντιστοιχούν στη γραμμή προϋπολογισμού 17 03 01 (*Ενθάρρυνση της καινοτομίας στην υγεία, αύξηση της βιωσιμότητας των συστημάτων υγείας και προστασία των πολιτών της Ένωσης από σοβαρές διασυννοριακές απειλές κατά της υγείας*)·
- Χώρες ΕΖΕΣ/ΕΟΧ<sup>10</sup> και άλλες τρίτες χώρες<sup>11</sup> που συμμετέχουν στο πρόγραμμα πραγματοποίησαν πρόσθετες συνεισφορές ύψους 2 116 862 EUR·

---

<sup>9</sup> Απόφαση 2004/858/ΕΚ της Επιτροπής, της 15ης Δεκεμβρίου 2004, για την ίδρυση εκτελεστικού οργανισμού υπό την ονομασία «Εκτελεστικός Οργανισμός για το Πρόγραμμα Δημόσιας Υγείας» με σκοπό τη διαχείριση της κοινοτικής δράσης στον τομέα της δημόσιας υγείας — κατ' εφαρμογή του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 58/2003 του Συμβουλίου (ΕΕ L 369 της 16.12.2004, σ. 73), όπως τροποποιήθηκε με την απόφαση 2008/544/ΕΚ, της 20ής Ιουνίου 2008, για την τροποποίηση της απόφασης 2004/858/ΕΚ με σκοπό τη μετατροπή του Εκτελεστικού Οργανισμού για το Πρόγραμμα Δημόσιας Υγείας σε Εκτελεστικό Οργανισμό για την Υγεία και τους Καταναλωτές (ΕΕ L 173 της 3.7.2008, σ. 27). Από τον Δεκέμβριο 2014 ο Εκτελεστικός Οργανισμός για την Υγεία και τους Καταναλωτές (ΕΑΗC) έχει αντικατασταθεί από τον Εκτελεστικό Οργανισμό για τους Καταναλωτές, την Υγεία, τη Γεωργία και τα Τρόφιμα (Chafea) σύμφωνα με την εκτελεστική απόφαση 2014/927/ΕΕ της Επιτροπής, της 17ης Δεκεμβρίου 2014, για την τροποποίηση της εκτελεστικής απόφασης 2013/770/ΕΕ με σκοπό τη μετατροπή του «Εκτελεστικού Οργανισμού για τους Καταναλωτές, την Υγεία και τα Τρόφιμα» σε «Εκτελεστικό Οργανισμό για τους Καταναλωτές, την Υγεία, τη Γεωργία και τα Τρόφιμα» (ΕΕ L 363 της 18.12.2014, σ. 183).

<sup>10</sup> Νορβηγία και Ισλανδία.

<sup>11</sup> Σερβία, Βοσνία και Ερζεγοβίνη και Μολδαβία.

- Διοικητικές δαπάνες: 1 500 000 EUR, που αντιστοιχούν στη γραμμή προϋπολογισμού 17 01 04 02.
- Προϋπολογισμός για το λειτουργικό κόστος του Chafea: 4 550 000 EUR, που αντιστοιχούν στη γραμμή προϋπολογισμού 17 01 06 02.

Ο επιχειρησιακός προϋπολογισμός ανήλθε συνολικά σε **64 614 759,55 EUR**. Η ΓΔ SANTE και ο Chafea δέσμευσαν συνολικά ποσό ύψους **63 862 709,64 EUR** στο πλαίσιο του ετήσιου προγράμματος εργασίας για το έτος 2019 (99 %). Από τον προϋπολογισμό, ο Chafea δέσμευσε ποσό ύψους **46 888 723,23 EUR** και η ΓΔ SANTE ποσό ύψους **16 973 986,41 EUR**, για την κάλυψη μέρους των δεσμεύσεων για **δημόσιες συμβάσεις** και άλλες δράσεις. Από το συνολικό ποσό που δεσμεύθηκε, οι μη χρησιμοποιηθείσες πιστώσεις ανήλθαν σε **752 050,11 EUR**, ήτοι **1,2 %** επί του συνολικού ποσού.

### **3.1 Προτεραιότητες**

Το 2019 ο συνολικός επιχειρησιακός προϋπολογισμός που εκτελέστηκε, ύψους **63 862 709,44 EUR**, κατανεμήθηκε μεταξύ των τεσσάρων ειδικών στόχων του προγράμματος ως εξής:

1. **Προαγωγή της υγείας – 20 752 505,10 EUR (32 % του επιχειρησιακού προϋπολογισμού)** για προαγωγή της υγείας, πρόληψη των νόσων και προώθηση σε υποστηρικτικά περιβάλλοντα για υγιείς τρόπους ζωής, λαμβάνοντας υπόψη την αρχή «η υγεία σε όλες τις πολιτικές»
2. **Απειλές κατά της υγείας – 8 058 630,32 EUR (13 % του επιχειρησιακού προϋπολογισμού)** για την προστασία των πολιτών της Ένωσης από σοβαρές διασυνοριακές απειλές κατά της υγείας
3. **Συστήματα υγείας – 15 473 042,80 EUR (24 % του επιχειρησιακού προϋπολογισμού)** για τη συμβολή σε καινοτόμα, αποδοτικά και βιώσιμα συστήματα υγείας
4. **Καλύτερη και ασφαλέστερη υγειονομική περίθαλψη – 14 044 589,5 EUR (22 % του επιχειρησιακού προϋπολογισμού)** για τη διευκόλυνση της πρόσβασης των πολιτών της Ένωσης σε καλύτερη και ασφαλέστερη υγειονομική περίθαλψη

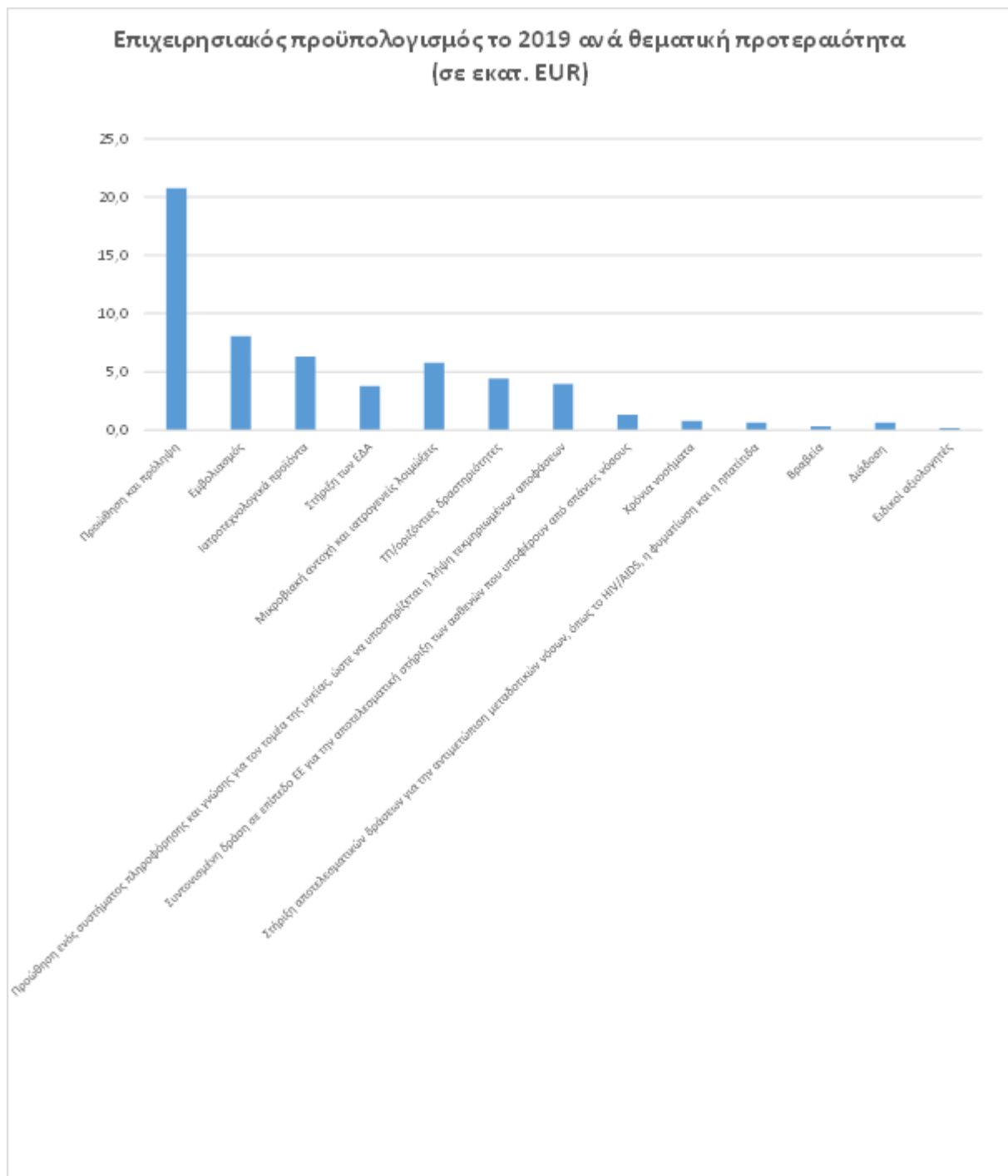
Επιπλέον, οι **οριζόντιες δραστηριότητες** (τεχνολογία των πληροφοριών, επικοινωνία, αποζημίωση ειδικών αξιολογητών) και οι εγκάρσιες δράσεις ανήλθαν σε **5 533 943,24 EUR** (**9%** του επιχειρησιακού προϋπολογισμού).

**Διάγραμμα 1: Επιχειρησιακός προϋπολογισμός το 2019 ανά στόχο του τρίτου προγράμματος για την υγεία**



Όσον αφορά το ποσό του προϋπολογισμού που διατέθηκε στις διάφορες θεματικές προτεραιότητες του προγράμματος το έτος 2019, από το διάγραμμα 2 παρακάτω προκύπτει ότι οι δραστηριότητες στο πλαίσιο της θεματικής προτεραιότητας 1 για την προαγωγή της υγείας, την πρόληψη των νόσων και την προώθηση υποστηρικτικών πλαισίων για υγιείς τρόπους ζωής κατέχουν την πρώτη θέση, ακολουθούμενες από τον εμβολιασμό, τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα και τις σπάνιες νόσους.

**Διάγραμμα 2: Επιχειρησιακός προϋπολογισμός το 2019 ανά θεματική προτεραιότητα (σε εκατ. EUR)**



Για την επίτευξη των περιγραφόμενων στόχων, το πρόγραμμα υλοποιήθηκε με ευρύ φάσμα χρηματοδοτικών μέσων. Σε αυτά περιλαμβάνονται τα εξής:

- επιχορηγήσεις σχεδίων·
- επιχορηγήσεις λειτουργίας για τη στήριξη μη κυβερνητικών οργανώσεων·

- δράσεις που συγχρηματοδοτούνται από τις αρχές των κρατών μελών («κοινές δράσεις»);
- συμφωνίες άμεσης επιχορήγησης με διεθνείς οργανισμούς;
- δημόσιες συμβάσεις; και
- λοιπές δράσεις, όπως υποστήριξη επιστημονικών επιτροπών, διοικητικές συμφωνίες με το Κοινό Κέντρο Ερευνών και τη EUROSTAT, και επιχορηγήσεις για διασκέψεις προεδρίας.

Χρησιμοποιήθηκαν ανταγωνιστικές προσκλήσεις για την επιλογή των δράσεων προς χρηματοδότηση, π.χ. για έργα και δημόσιες συμβάσεις. Οι κοινές δράσεις, οι επιχορηγήσεις σε διεθνείς οργανισμούς και οι διασκέψεις που διοργανώθηκαν από τις προεδρίες του Συμβουλίου της ΕΕ είναι συμφωνίες άμεσης επιχορήγησης λόγω των μονοπωλιακών καθεστώτων τους (de facto ή de jure). Εξωτερικοί αξιολογητές (κοινές δράσεις) και αξιωματούχοι της ΓΔ SANTE και του Chafea διασφαλίζουν την ποιότητα αυτών των συγχρηματοδοτούμενων δράσεων μέσω της αξιολόγησης των προτάσεων.

Ο διοικητικός προϋπολογισμός κάλυψε δαπάνες για συναντήσεις μελέτης εμπειρογνομόνων και επικοινωνία, όπως επίσης και την τεχνική και διοικητική συνδρομή για τα συστήματα ΤΠ.

### 3.2 Εκτέλεση του επιχειρησιακού προϋπολογισμού ανά χρηματοδοτικό μηχανισμό

Είδος μηχανισμού	χρηματοδοτικού	Εκτέλεση (EUR)	Αναλογία του μηχανισμού στο σύνολο του προϋπολογισμού που εκτελέστηκε (%)
<b>1. Επιχορηγήσεις στο πλαίσιο προσκλήσεων υποβολής προτάσεων:</b>		<b>26 314 180,36</b>	<b>41 %</b>
1.1 Επιχορηγήσεις έργων, συμπεριλαμβανομένων άλλων έργων για συμφωνίες άμεσης επιχορήγησης		5 774 147,36	9 %
1.2 Επιχορηγήσεις λειτουργίας για ΜΚΟ		5 434 283	8,4 %
<b>1.3. Επιχορηγήσεις για κοινές δράσεις</b>		<b>14 992 063</b>	<b>23 %</b>
1.4. Επιχορηγήσεις διασκέψεων στα κράτη μέλη που ασκούν την προεδρία της ΕΕ		113 687	0,17 %
<b>2. Συμφωνίες άμεσης επιχορήγησης με διεθνείς οργανισμούς</b>		<b>5 750 000</b>	<b>9 %</b>
<b>ΣΥΝΟΛΟ ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΕΩΝ</b>		<b>32 064 180,36</b>	<b>50 %</b>
<b>3. Δημόσιες συμβάσεις (υπηρεσιών), βραβεία και οριζόντιες δράσεις</b>		<b>24 359 690,04</b>	<b>38 %</b>
<i>Διαχείριση από τον Chafea</i>		14 149 296,55	22 %



<i>Διαχείριση από τη ΓΔ SANTE</i>	10 210 393,49	16 %
<b>4. Άλλες δράσεις</b>	<b>7 438 839,29</b>	<b>12 %</b>
<i>Διαχείριση από τον Chafea</i>	675 246,37	1 %
<i>Διαχείριση από τη ΓΔ SANTE</i>	6 763 592,92	11 %
<b>5. Προϋπολογισμός που εκτελέστηκε στο πλαίσιο του ετήσιου προγράμματος εργασίας του 2019</b>		
<i>Διαχείριση από τον Chafea</i>	<b>46 888 723,30</b>	<b>72,6 %</b>
<i>Διαχείριση από τη ΓΔ SANTE</i>	<b>16 973 986,41</b>	<b>26,2 %</b>
	<b>63 862 709,44</b>	
<b>Σύνολο διαθέσιμου προϋπολογισμού στο πλαίσιο του ετήσιου προγράμματος εργασίας του 2019</b>	<b>64 614 759,55</b>	
<b>Πιστώσεις που δεν χρησιμοποιήθηκαν</b>	<b>752 050,11</b>	<b>1,20 %</b>
<i>από τον Chafea<sup>12</sup></i>	<b>752 046,35</b>	
<i>από τη ΓΔ SANTE</i>	<b>3,76</b>	

### 3.3 Δικαιούχοι

Το 2019 ο Chafea και η ΓΔ SANTE υπέγραψαν περισσότερες από 273<sup>13</sup> επιχορηγήσεις και συμβάσεις με δικαιούχους και παρόχους υπηρεσιών: κυβερνητικούς οργανισμούς, πανεπιστημιακά ιδρύματα, μη κυβερνητικές οργανώσεις, ιδιωτικές εταιρείες και μεμονωμένους εμπειρογνώμονες<sup>14</sup>. Μεταξύ των δικαιούχων περιλαμβάνονται διεθνείς οργανισμοί και υπηρεσίες της ΕΕ. Περίπου 479 δικαιούχοι και εργολάβοι έλαβαν

<sup>12</sup> Η σύμβαση σχετικά με τη σκοπιμότητα των επιλογών για τη διατήρηση φυσικών αποθεμάτων, αναμενόμενου συνολικού ύψους 700 000 EUR, δεν ανατέθηκε λόγω της μεταβολής των αναγκών πολιτικής της ΓΔ SANTE.

<sup>13</sup> Κοινές δράσεις (3), επιχορηγήσεις έργων (20), ειδική σύμβαση επιχορήγησης για επιχορηγήσεις λειτουργίας (14), συμφωνία άμεσης επιχορήγησης (4), βραβεία (3), διασκέψεις προεδρίας (2), προσκλήσεις υποβολής προσφορών (21), οριζόντιες δράσεις (186) και άλλες δράσεις (20).

<sup>14</sup> Στον εν λόγω αριθμό δεν περιλαμβάνονται οι συμβάσεις με μεμονωμένους εμπειρογνώμονες που συμμετέχουν σε επιστημονικές επιτροπές, με αξιολογητές προσκλήσεων υποβολής προτάσεων κ.λπ.

χρηματοδότηση από την ΕΕ. Μεταξύ αυτών, οι δύο κυριότερες κατηγορίες ήταν ιδιωτικές εταιρείες (για δημόσιες συμβάσεις και άλλες δράσεις) και κυβερνητικοί οργανισμοί (για κοινές δράσεις και για έργα).

#### 4. ΚΥΡΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΚΑ ΖΗΤΗΜΑΤΑ

Το 2019 ο Chafea διοργάνωσε δραστηριότητες διάδοσης για την ενίσχυση της προβολής των αποτελεσμάτων και των επιτυχιών που επιτεύχθηκαν στο πλαίσιο του τρίτου προγράμματος για την υγεία, την προώθηση των ειδικών επικοινωνιακών προτεραιοτήτων της ΓΔ SANTE και τη συνέχιση της διεύρυνσης των επαφών του με δυνητικούς δικαιούχους του προγράμματος. Εκτενείς πληροφορίες σχετικά με τις δραστηριότητες αυτές περιλαμβάνονται στην έκθεση δραστηριοτήτων του Chafea για το έτος 2019 στο πλαίσιο του τρίτου προγράμματος της ΕΕ για την υγεία.

Η διάσκεψη για το πρόγραμμα της ΕΕ για την υγεία στις 30 Σεπτεμβρίου 2019 ήταν η σημαντικότερη εκδήλωση του έτους, στην οποία παρευρέθηκαν περισσότεροι από 350 στοχευμένοι συμμετέχοντες. Ο στόχος της εκδήλωσης ήταν διττός: να αναδειχθούν οι επιτυχίες του τρίτου προγράμματος για την υγεία και να παρουσιαστεί η χρηματοδότηση της ΕΕ για την υγεία στο πλαίσιο του πολυετούς δημοσιονομικού πλαισίου για την περίοδο μετά το 2020. Σε συνεργασία με τα εθνικά σημεία επαφής του προγράμματος για την υγεία, ο Chafea διοργάνωσε αρκετές ενημερωτικές ημερίδες (στη Βοσνία και Ερζεγοβίνη, την Τσεχία, την Ελλάδα, την Ιρλανδία, την Ιταλία, τη Μάλτα, την Πολωνία και τη Σουηδία) με περισσότερους από 250 συμμετέχοντες, σχετικά με θέματα που συνδέονται με τις εθνικές προτεραιότητες πολιτικής.

Ο Chafea συμμετείχε ενεργά σε άλλες πέντε ευρωπαϊκές διασκέψεις μείζονος σημασίας για τη δημόσια υγεία, οι οποίες απευθύνονταν σε επιστήμονες και επαγγελματίες της υγείας:

- 19ο Διεθνές Συνέδριο για την Ολοκληρωμένη Περίθαλψη (19th International Conference on Integrated Care), 1-3 Απριλίου 2019, Σαν Σεμπαστιάν, Ισπανία<sup>15</sup>.
- 22ο Ευρωπαϊκό Φόρουμ για την Υγεία του Gastein (21st European Health Forum Gastein), 2-4 Οκτωβρίου 2019, Αυστρία<sup>16</sup> (οργάνωση περιπτέρου από τον Chafea).

<sup>15</sup> <https://integratedcarefoundation.org/events/ivic19-19th-international-conference-on-integrated-care-san-sebastian-basque-country>

<sup>16</sup> <https://www.ehfg.org/archive/2019/programme>

- 12ο Ευρωπαϊκό Συνέδριο για τη Δημόσια Υγεία (12th European Public Health Conference), 20-23 Νοεμβρίου 2019, «Building bridges for solidarity and public health» (Οικοδόμηση γεφυρών αλληλεγγύης και δημόσιας υγείας), Μασσαλία, Γαλλία<sup>17</sup> (γεύμα-συμπόσιο με θέμα «Πώς μπορούμε να ενώσουμε τις δυνάμεις μας για να αναλάβουμε πολλαπλές δράσεις για την επίτευξη βέλτιστων ποσοστών εμβολιαστικής κάλυψης κατά της γρίπης στην Ευρώπη;»).

Άλλες δραστηριότητες διαδικτυακής επικοινωνίας και διάδοσης περιλάμβαναν τη δημοσίευση στον ιστότοπο Chafea περισσότερων από 120 ειδήσεων με συνδέσμους προς άλλες σελίδες του ιστοτόπου, αλλά και εν μέρει μέσω των μέσων κοινωνικής δικτύωσης, τη δημοσίευση διαδικτυακών σεμιναρίων σχετικά με τις ευκαιρίες χρηματοδότησης, την εκπόνηση οδηγιών διάδοσης για τους δικαιούχους και την αναβάθμιση των λειτουργιών τηλεφόρτωσης της βάσης δεδομένων.

Όσον αφορά την έκδοση και την προώθηση διαδικτυακών δημοσιεύσεων (και τις εκτυπώσεις κατά παραγγελία), ο Chafea εξέδωσε φυλλάδιο με τίτλο «Υγεία για την ΕΕ», στο οποίο παρουσιάζονται οι επιτυχίες του προγράμματος<sup>18</sup>, και δύο ενημερωτικά δελτία για την «ηλεκτρονική υγεία (eHealth)»<sup>19</sup> και την «εύθραυστη υγεία»<sup>20</sup>. Διατίθενται σε 24 γλώσσες της ΕΕ.

---

<sup>17</sup> <https://ephconference.eu/conference-2019-marseille-271>

<sup>18</sup> <https://op.europa.eu/el/publication-detail/-/publication/98986869-e049-11e9-9c4e-01aa75ed71a1>

<sup>19</sup> <https://op.europa.eu/el/publication-detail/-/publication/08e68564-67fe-11e9-9f05-01aa75ed71a1>

<sup>20</sup> <https://op.europa.eu/el/publication-detail/-/publication/b3cbce3e-5ccd-11e9-9c52-01aa75ed71a1>