



ЕВРОПЕЙСКА
КОМИСИЯ

Брюксел, 8.7.2022 г.
COM(2022) 328 final

ДОКЛАД НА КОМИСИЯТА ДО ЕВРОПЕЙСКИЯ ПАРЛАМЕНТ И СЪВЕТА

**Изпълнение на Третата програма за действие на Съюза в областта на здравето
през 2020 година**

{SWD(2022) 186 final}

Съдържание

1. ВЪВЕДЕНИЕ	2
2. ОСНОВНИ МОМЕНТИ ПРЕЗ ГОДИНАТА	6
3. ИЗПЪЛНЕНИЕ НА БЮДЖЕТА	9
<i>3.1.Приоритети</i>	10
<i>3.2.Изпълнение на оперативния бюджет по механизми за финансиране</i>	13
<i>3.3 Бенефициери</i>	14
4. ОСНОВНИ КОМУНИКАЦИОННИ ДЕЙНОСТИ	15
5. ЗАКЛЮЧЕНИЕ	16

1. ВЪВЕДЕНИЕ

В настоящия доклад е представено изпълнението на годишната работна програма за 2020 г. (ГРП за 2020 г.) в рамките на Третата програма за действие на Съюза в областта на здравето (наричана по-долу за краткост „програмата“). В член 13, параграф 1 от Регламента за създаване на програмата¹ се изисква Европейската комисия да докладва на комитета по програмата за изпълнението на всички действия, финансирани чрез програмата, и да информира Европейския парламент и Съвета. В настоящия доклад се изпълнява посоченото изискване и се описва как е изпълнена програмата и как е използван бюджетът през 2020 г.

В работния документ на службите на Комисията, придружаващ настоящия доклад, са представени основните дейности, съфинансирани по линия на програмата, резултатите от които станаха известни през 2020 г., както и таблици с подробна информация за всички съфинансирани дейности и договори в оперативния бюджет на програмата за 2020 г.

ГРП за 2020 г. е организирана около редица приоритетни области, като заедно с това разглежда неравенството по отношение на здравето като междусекторен въпрос.

Въздействие на пандемията от COVID-19 върху изпълнението на годишната работна програма

След избухването на пандемията от COVID-19 през първото тримесечие на 2020 г., текущите действия по програмата² в областта на здравната сигурност бяха активирани в „спешен режим“ и насочени към борба с пандемията. Основни примери са съвместното действие Healthy gateways³ (опазване на здравето при входните пунктове), което подпомогна координацията между държавите от ЕС за подобряване на капацитета за борба с трансграничните заплахи за здравето на входните пунктове, включително пристанища,

¹ Регламент (ЕС) № 282/2014 на Европейския парламент и на Съвета от 11 март 2014 г. за създаване на Трета програма за действие на Съюза в областта на здравето (2014—2020 г.) и за отмяна на Решение № 1350/2007/ЕО (ОВ L 86, 21.3.2014 г., стр. 1).

² Тези действия, изпълнявани в рамките на здравната програма, създадоха полезно взаимодействие и допълниха спешните мерки за незабавна реакция, предприети от ЕС по линия на конкретни и специални инструменти (като Механизма за гражданска защита на Съюза, Инструмента за спешна подкрепа, фонд „Солидарност“ на ЕС, съвместното възлагане на обществени поръчки за медицински мерки за противодействие) и други програми (напр. Рамковата програма за научни изследвания и иновации „Хоризонт 2020“).

³ www.healthygateways.eu

летища и наземни контролно-пропускателни пунктове; и съвместното действие за укрепване на международните здравни норми и готовността (SHARP⁴), в рамките на което е осъществено сътрудничество с EVD-LabNet (Мрежата от експертни лаборатории по нововъзникващи вирусни заболявания) към Европейския център за профилактика и контрол върху заболяванията, с цел осигуряване на контрол на качеството и изграждане на капацитет за точна диагностика на COVID-19 на ранен етап от пандемията, и което показва значението на използването на мрежи от лаборатории като инструмент за готовност и реакция.

Поради насочването на човешки ресурси от ГД „Здравеопазване и безопасност на храните“ към дейности, свързани с пандемията от COVID-19, други дейности бяха намалени, като например секретариатът на научните комитети, което доведе до намаляване на броя на становищата, приети от комитетите — шест са приети от Научния комитет по безопасност на потребителите (НКБП) и едно е прието от Научния комитет по здравни, екологични и възникващи рискове (НКЗЕВР).

Поради ограничителните мерки двете конференции, организирани от германското и португалското председателство на Съвета на ЕС, бяха проведени онлайн; онлайн се състояха и информационните дни, организирани от Изпълнителната агенция за потребителите, здравеопазването, селското стопанство и храните (Chafea) с цел представяне на възможностите за финансиране по работната програма за 2020 г. Тъй като здравните органи на държавите членки бяха заети с овладяването на пандемията от COVID-19, няколко срока за представяне на проектни предложения или съвместни действия трябваше да бъдат отложени. Въпреки всички тези трудности обаче изпълнението на годишния работен план за 2020 г. не беше засегнато значително, включително по отношение на усвояването на бюджета.

В рамките на цел 1 „Промоция на здравето, профилактика на болестите и създаване на среда, благоприятстваща здравословен начин на живот“ ЕС предостави финансиране в

⁴ Съвместното действие SHARP (www.sharpja.eu) подпомага координацията между референтните лаборатории на ЕС с цел предотвратяване, откриване и реагиране на огнища на биологична опасност, химическо замърсяване и екологични и неизвестни заплахи за човешкото здраве.

размер на общо **11 097 241,78 EUR** за 11 неправителствени организации (НПО)⁵, едно съвместно действие, една международна организация, две други действия и 10 поръчки за услуги. 11-те НПО бяха подали предложения за специфични споразумения за безвъзмездни средства по рамково споразумение за партньорство, подписано през 2017 г. Съвместното действие е за обмен на най-добри практики при прилагането на Директивата за тютюневите изделия (2014/40/ЕС)⁶ и на актовете за изпълнение и делегираните актове, свързани със законодателството в областта на електронните цигари.

В рамките на цел 2 „Защита на гражданите на Съюза от сериозни трансгранични заплахи за здравето“ ЕС предостави финансиране в размер на общо **3 933 955,42 EUR** за четири проекта, насочени към подобряване на достъпа до ваксинация и на броя ваксинирани. Един от проектите е IMMUNION (Подобряване на сътрудничеството в областта на имунизацията в Европейския съюз), който е насочен към увеличаване на броя на ваксинираните и по този начин е част от отговора на препоръката на Съвета от 2018 г. относно ваксинирането, като същевременно добавя стойност към инициативите на ЕС и националните инициативи, по-специално към „Коалицията за ваксинация“.

В рамките на цел 3 „Принос за новаторски, ефикасни и устойчиви системи за здравеопазване“ ЕС предостави финансиране в размер на общо **31 850 207,93 EUR** за подпомагане на дейността на една НПО (Health Action International) и за няколко действия, насърчаващи новаторски, ефикасни и устойчиви системи за здравеопазване. Едно от съвместните действия се отнасяше до обмена и прилагането на най-добри практики в областта на психичното здраве, със специален акцент върху предотвратяването на

5 European Public Health Association (EUPHA) [Европейска асоциация за обществено здраве], European Public Health Alliance [Европейски алианс за обществено здраве], Smoke Free Partnership [Партньорство за среда без тютюнев дим], European Network for Smoking and Tobacco Prevention [Европейска мрежа за предотвратяване на тютюнопушенето], Obesity Training And Information Services in Europe [Обучителни и информационни услуги по темата на затлъстяването в Европа] — фаза 2, Schools for health in Europe Foundation [фондация „Училища за здраве в Европа“], ТВЕС: засилване на реакцията срещу туберкулозата в европейския регион на СЗО, AIDS Action Europe — Stronger together [Действия за борба със СПИН в Европа — заедно сме по-силни], Correlation — European Harm Reduction Network [Корелация — Европейска мрежа за намаляване на вредите], Alzheimer Europe [Алцхаймер Европа], European Cancer Leagues [Европейски лиги за борба с рака] — сътрудничество за въздействие в контрола на рака.

⁶ Директива 2014/40/ЕС на Европейския парламент и на Съвета от 3 април 2014 г. за сближаване на законовите, подзаконовите и административните разпоредби на държавите членки относно производството, представянето и продажбата на тютюневи и свързани с тях изделия и за отмяна на Директива 2001/37/ЕО (ОВ L 127, 29.4.2014 г., стр. 1).

самоубийства и върху реформата на услугите за психично здраве. Освен това беше стартирано съвместно действие „С поглед към европейско пространство на здравни данни“ (TENDAS), което да подпомогне създаването на европейско пространство на здравни данни⁷ — важен напредък в обмена на здравни данни. На Европейския директорат по качеството на лекарствата и здравеопазването бяха отпуснати преки безвъзмездни средства, за да се подпомогне създаването на хармонизирани стандарти за качество и референтни материали за вещества от биологичен произход в съответствие с инициативите на ЕС за защита на животните.

В рамките на цел 4 „Улесняване на достъпа на гражданите на Съюза до по-добро и по-безопасно здравно обслужване“ ЕС предостави съфинансиране в размер на общо **7 710 843,21 EUR** за подпомагане на 3 НПО⁸, които допринасят за постигането на целите на ЕС в областта на здравеопазването, за финансиране на конференцията на председателството на тема „Наличност, достъпност и финансова достъпност на лекарствата и медицинските изделия“, организирана по време на португалското председателство на Съвета на Европейския съюз, както и за финансиране на поръчки за услуги.

Общият размер на разходите за междусекторни дейности, свързани с всички цели, включително съвместното действие в подкрепа на националните фокусни точки по програмата, наградата на ЕС в областта на здравеопазването за 2020 г., комуникационни дейности, информационни и комуникационни технологии (ИКТ) и експерти оценители възлиза на **13 595 548,80 EUR**.

Комисията и Изпълнителната агенция за потребителите, здравеопазването, селското стопанство и храните (Chafea) осигуриха широкото популяризиране на резултатите от програмата чрез подходящи комуникационни дейности. Тези дейности бяха насочени към ключовите приоритети в комуникацията, посочени от генерална дирекция „Здравеопазване и безопасност на храните“ на Комисията — например ваксинацията, COVID-19, насърчаването на здравословния начин на живот, работната сила в здравния сектор,

⁷ [EUR-Lex - 52022PC0197 - BG - EUR-Lex \(europa.eu\)](#)

⁸ Thalia: действие срещу таласемията, EURORDIS, SAVDON: Световна асоциация на донорите на костен мозък.

оценката на здравните технологии и електронното здравеопазване. В сътрудничество с мрежата на националните фокусни точки (НФТ)⁹ бяха организирани дейности за популяризиране, включително два информационни дни под формата на уебинари за популяризиране на възможностите за финансиране, налични по линия на годишната работна програма за 2020 г.

2. ОСНОВНИ МОМЕНТИ ПРЕЗ ГОДИНАТА

ГРП за 2020 г. обхваща в широки рамки четирите специфични цели на програмата.

В рамките на цел 1 „Промоция на здравето, профилактика на болестите и създаване на среда, благоприятстваща здравословен начин на живот“ беше поставено началото на съвместно действие за контрол на тютюна (ЈАТС2)¹⁰, за да се улесни обменът на добри практики между държавите членки, като по този начин се подобри прилагането на Директивата за тютюневите изделия и на актовете за изпълнение и делегираните актове, свързани със законодателството в областта на електронните цигари. Една от целите на ЈАТС2 е да се осигури по-голяма последователност при прилагането на директивата и по този начин да се гарантира справедлив единен пазар за тютюневите и свързаните с тях изделия, като се обърне специално внимание на надзора на пазара и правоприлагането. В рамките на това действие ще бъде направена оценка на съществуващата правна рамка за рекламирането на тютюневи изделия и за рекламирането на нови продукти.

Сред няколкото неправителствени организации, получили безвъзмездни средства за оперативни разходи, беше и Асоциацията на европейските лиги за борба с рака (ECL) — уникална платформа, обединяваща различни лиги за борба с рака, действащи на регионално, национално и международно равнище, с цел освобождаване на Европа от рака. ECL подкрепя лигите за борба с рака в прилагането на Препоръката на Съвета относно онкологичния скрининг, като същевременно ги обединява в защита на равния достъп до лечение, подкрепа и рехабилитация на онкологично болните пациенти. И накрая, ECL се

⁹ НФТ се определят от държавите — членки на ЕС, и други държави, участващи в програмата, с цел да помагат на Европейската комисия да популяризира програмата и да съобщава резултатите от нея и информация за нейното въздействие.

¹⁰ ЈАТС2 е тригодишно съвместно действие със съфинансиране от Европейската комисия в размер на 2,5 млн. евро.

застъпва за утвърждаването в по-голяма степен на Европейското ръководство за подобряване на качеството на борбата с рака и за включването му в националните планове за борба с рака. Активното участие на ECL в борбата с рака беше от голямо значение най-вече по отношение на Фармацевтичната стратегия за Европа, за която ECL публикува документ за изразяване на позиция, в който сподели своите възгледи и подкрепи предложения подход, насочен към пациента. Това участие е свързано и с изпълнението на европейския план за борба с рака.

В рамките на цел 2 „Защита на гражданите на Съюза от сериозни трансгранични заплахи за здравето“ бяха финансирани три проекта за повишаване на броя на ваксинираните. Проектите RISE-Vac¹¹, ImmuHubs¹² и ActToVAx4NAM¹³ „Повишаване на достъпа до ваксинация за новопристигналите мигранти“ имат за цел да подобрят достъпа до ваксини за групите в неравностойно положение, изолираните и труднодостъпните групи, както и за новопристигналите мигранти (като се използва подход, основан на жизнения път). Поспециално ActToVAx4Nam е насочен изключително към новопристигналите мигранти — в държавите на първа линия, в транзитните държави и в държавите на местоназначение, и има за цел да гарантира справедлив достъп до ваксини.

В рамките на цел 3 „Принос за новаторски, ефикасни и устойчиви системи за здравеопазване“ Chafea стартира поръчка за услуги¹⁴ за предоставяне на съвместна работа по оценка на здравните технологии (ОЗТ) в подкрепа на текущото сътрудничество в рамките на ЕС в областта на ОЗТ. В рамките на тази услуга ще се обърне внимание на съществуващите проблеми от методическо естество, за да се насърчи съвместната работа в областта на ОЗТ, като същевременно ще се подкрепи сътрудничеството в рамките на ЕС в областта на ОЗТ след края на съвместното действие EUnetHTA. Така тя ще осигури съответните входни данни за разработването на нова правна рамка в областта на ОЗТ. Като се има предвид, че Регламент (ЕС) 2021/2282¹⁵ относно оценката на здравните технологии влезе в сила през януари 2022 г. и ще започне да се прилага през януари 2025 г., се очаква

¹¹ Продължителност — 3 години, съфинансиране от ЕС — 951 120 EUR.

¹² Продължителност — 3 години, съфинансиране от ЕС — 989 104 EUR.

¹³ Продължителност — 3 години, съфинансиране от ЕС — 994 393 EUR.

¹⁴ За сумата от 3 млн. евро и с продължителност 3 години.

¹⁵ <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/BG/TXT/?uri=CELEX:32021R2282> — BG — EUR-Lex (europa.eu)

тази поръчка за услуги активно да подпомогне прилагането на новия регламент, който понастоящем се намира в своята подготвителна фаза.

Поръчката за услуги ще доведе по-специално до:

- по-нататъшно разработване на методика за оценка на здравните технологии, която да се прилага при провеждането на съвместни клинични оценки (СКО) и съвместни научни консултации (СНК). Тя ще бъде насочена към областите, в които становищата все още се разминават, с оглед на по-нататъшното разработване на методика за съвместна работа и по-лесното постигане на общ подход при провеждането на СКО и СНК;
- завършване на осем паралелни СНК за лекарствени продукти или минимум шест СНК, което ще даде възможност за продължаване на един от най-успешните продукти на съвместното действие EUnetHTA;
- завършване на две СКО за лекарствени продукти и четири СКО/КО за медицински изделия, ако е възможно, но при всички случаи поне една СКО за лекарствени продукти и две СКО/КО за медицински изделия;
- координиране на гореспоменатите съвместни дейности, включително взаимодействие с представители на заинтересованите страни (пациенти, здравни специалисти, индустрия), академичните среди, съответните организации в ЕС и международни организации и инициативи в областта на ОЗТ.

В рамките на цел 4 „Улесняване на достъпа на гражданите на Съюза до по-добро и по-безопасно здравно обслужване“ беше поставено началото на проучване в подкрепа на оценката на въздействието на преразглеждането на Директива 2002/98/ЕО за определяне на стандартите за качество и безопасност при вземането, диагностиката, преработката, съхранението и разпределянето на човешка кръв и кръвни съставки и на Директива 2004/23/ЕО относно установяването на стандарти за качество и безопасност при даряването, доставянето, контрола, преработването, съхраняването, съхранението и разпределянето на човешки тъкани и клетки, както и на актовете за изпълнение на тези две директиви. Поръчката беше с продължителност девет месеца и помогна на Комисията да изготви оценка на въздействието в подкрепа на предложението си за изменение на съществуващото законодателство на ЕС относно кръвта, тъканите и клетките.

Специфичните цели са:

- да се осигури описание на базовото положение, да се обобщят ключовите елементи от оценката и да се допълни определението на проблема чрез събиране и анализ на доказателства за въздействието и други аспекти на граничните технологии/терапии, заедно с поуките, извлечени от пандемията COVID-19;
- да се измерят евентуалните значими икономически, социални и екологични въздействия на всеки от вариантите на политиката;
- да се анализират и сравнят ефективността, ефикасността и съгласуваността на вариантите на политиката.

3. ИЗПЪЛНЕНИЕ НА БЮДЖЕТА

Общият бюджет на програмата възлиза на 449 000 000 EUR. В тази сума са включени 30 600 000 EUR за оперативни разходи на Chafea, която оказваше съдействие на Комисията за изпълнението на програмата. От 2005 г. насам Chafea предоставя на Комисията техническа, научна и административна помощ при изпълнението на програмата и предшестващите я програми¹⁶.

Chafea организира ежегодни покани за представяне на предложения, координира оценяването на кандидатурите и договаря, подписва и управлява споразумения за отпускане на безвъзмездни средства, както и съобщава резултатите от дейностите. Тя отговаря и за по-голямата част от процедурите за възлагане на обществени поръчки.

¹⁶ Решение 2004/858/ЕО на Комисията от 15 декември 2004 г. за създаване на изпълнителна агенция, наречена „Изпълнителна агенция по програмата за обществено здравеопазване“, за управление на дейността на Общността в областта на общественото здравеопазване съгласно Регламент (ЕО) № 58/2003 на Съвета (ОВ L 369, 16.12.2005 г., стр. 73), изменено с Решение 2008/544/ЕО на Комисията от 20 юни 2008 г. за изменение на Решение 2004/858/ЕО с цел преобразуване на Изпълнителната агенция по програмата за обществено здравеопазване в Изпълнителна агенция за здравеопазване и въпроси, свързани с потребителите (ОВ L 173, 3.7.2008 г., стр. 27). От декември 2014 г. Изпълнителната агенция за здравеопазване и въпроси, свързани с потребителите (ЕАНС) е заменена от Изпълнителната агенция за потребителите, здравеопазването, селското стопанство и храните (Chafea) с Решение за изпълнение 2014/927/ЕС на Комисията от 17 декември 2014 г. за изменение на Решение за изпълнение 2013/770/ЕС с цел преобразуване на Изпълнителната агенция за потребителите, здравеопазването и храните в Изпълнителна агенция за потребителите, здравеопазването, селското стопанство и храните (ОВ L 363, 18.12.2014 г., стр. 183).

Бюджетът, заложен в ГРП за 2020 г., беше 71 556 963 EUR. Той съдържа следните видове разходи:

- оперативни разходи, финансирани от ЕС: 63 624 000 EUR, съответстващи на бюджетен ред 17 03 01 „Насърчаване на иновациите в здравния сектор, повишаване на устойчивостта на системите за здравеопазване и защита на гражданите на Съюза от сериозни трансгранични заплахи за здравето“;
- оперативни разходи, финансирани от ЕАСТ/ЕИП¹⁷ и от други държави извън ЕС¹⁸, участващи в програмата: 1 882 963 EUR;
- административни разходи: 1 500 000 EUR, съответстващи на бюджетен ред 17 01 04 02;
- оперативни разходи на Chafea: 4 550 000 EUR, съответстващи на бюджетен ред 17 01 06 02.

Общият бюджет за оперативни разходи възлезе на **65 506 963 EUR**. ГД „Здравеопазване и безопасност на храните“ и Chafea осигуриха общо **68 187 797,40 EUR** в рамките на ГРП за 2020 г. (105 % от бюджета за оперативни разходи). Chafea осигури **40 430 042,00 EUR**, а ГД „Здравеопазване и безопасност на храните“ — **27 657 755,14 EUR**, с което бяха покрити някои от ангажиментите във връзка с обществени поръчки и други действия.

Разликата от **2 680 834,14 EUR** между гласувания оперативен бюджет и окончателния отпуснат бюджет се дължи на вътрешни трансфери, извършени по време на глобалния трансфер на средства в резултат на пандемията от COVID-19.

3.1.Приоритети

През 2020 г. общите поети задължения за оперативни разходи в размер на **68 187 797,14 EUR** бяха разпределени между следните четири специфични цели на програмата:

1. **промоция на здравето — 11 097 241,78 EUR (16 % от общия оперативен бюджет)** за промоция на здравето, профилактика на болестите и създаване на среда,

¹⁷ Норвегия и Исландия.

¹⁸ Сърбия, Босна и Херцеговина, Молдова.

благоприятстваща здравословен начин на живот, при отчитане на принципа „здраве във всички политики“;

2. **заплахи за здравето** — **3 933 955,42 EUR (6 % от общия оперативен бюджет)** за защита на гражданите на ЕС от сериозни трансгранични заплахи за здравето;
3. **системи за здравеопазване** — **31 850 207,93 EUR (47 % от общия оперативен бюджет)** за насърчаване на новаторски, ефикасни и устойчиви системи за здравеопазване;
4. **по-добро и по-безопасно здравно обслужване** — **7 710 843,21 EUR (11 % от общия оперативен бюджет)** за улесняване на достъпа на гражданите на ЕС до по-добро и по-безопасно здравно обслужване.

Освен това **междусекторните дейности** (ИТ, комуникации, възстановяване на разходите на експерти оценители) и други дейности (напр. научни комитети, експертни групи и други дейности на експертни групи, проучвания в помощ на разработването на здравни политики) възлизат на **13 595 248,80 EUR (20 % от оперативния бюджет)**.

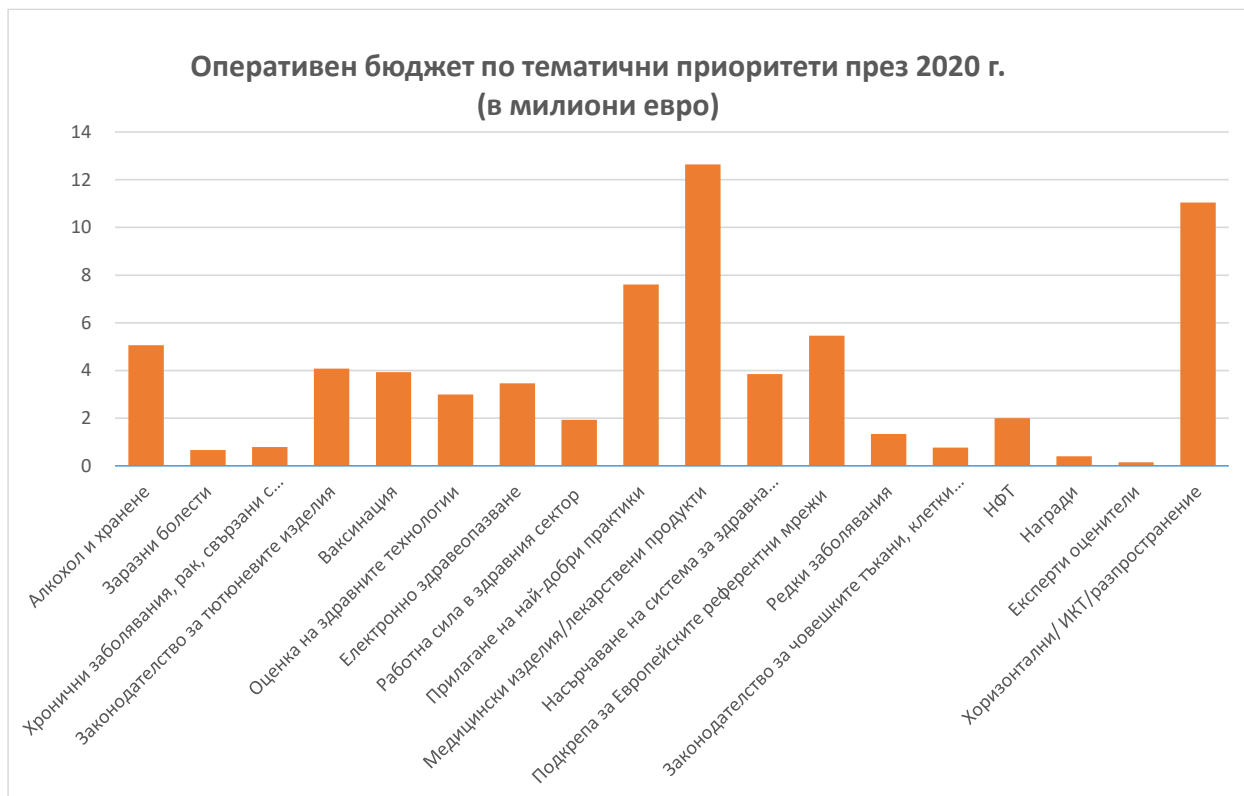
Диаграма 1 по-долу показва разпределението на бюджета между различните цели.

Диаграма 1: Оперативен бюджет по цели на програмата през 2020 г.



Във връзка с разпределението на бюджета за 2020 г. за всеки от тематичните приоритети на програмата, от диаграма 2 по-долу е видно, че най-голямата част от бюджета е разпределена за дейностите по тематичен приоритет 3 (да се допринесе за новаторски, ефикасни и устойчиви системи за здравеопазване), следвани от хоризонталните или междусекторните дейности, инициативите за промоция на здравето и за ваксинация.

Диаграма 2: Оперативен бюджет по тематични приоритети през 2020 г. (в милиони евро)



Програмата беше изпълнявана чрез широк набор от инструменти за финансиране. Те включваха:

- безвъзмездни средства за изпълнение на проекти,
- безвъзмездни средства за оперативни разходи в подкрепа на НПО,
- действия, съфинансирани с органите на държавите членки (съвместни действия),
- споразумения с международни организации за отпускане на преки безвъзмездни средства,
- обществени поръчки,

- други действия, например подкрепа за работата на научни комитети, административни споразумения със Съвместния изследователски център и Евростат, както и безвъзмездни средства за конференции, организирани от председателствата на Съвета.

За подбора на действия за финансиране, например за проекти и обществени поръчки, бяха използвани покани за представяне на предложения на конкурентен принцип. Съвместните действия и безвъзмездните средства за международни организации и за конференциите, организирани от председателствата на Съвета на ЕС, представляват споразумения за отпускане на преки безвъзмездни средства, тъй като е налице монополно положение (*de jure* или *de facto*), което означава, че има само един възможен доставчик на услуги.

За да се гарантира качеството на съфинансираните действия, предложенията се оценяват от външни оценители (съвместни действия) и от служители на ГД „Здравеопазване и безопасност на храните“ и на Chafea.

Административният бюджет е свързан с разходи като проучвания, срещи на експерти, комуникации и техническа и административна помощ за информационни системи.

3.2.Изпълнение на оперативния бюджет по механизми за финансиране

Вид механизъм за финансиране	Изпълнение (в евро)	Дял на механизма в общия изпълнен бюджет (%)
1. Безвъзмездни средства по линия на покани за представяне на предложения или с покана		
1.1 Безвъзмездни средства за изпълнение на проекти / НР-РЈ	7 452 705,51	11,30 %
1.2 Безвъзмездни средства за оперативни разходи / специфични споразумения за безвъзмездни средства	5 852 209,00	8,90 %
1.3 Безвъзмездни средства за съвместни действия	12 408 994,17	18,90 %
1.4. Безвъзмездни средства за организиране на конференции, предоставени на държавите членки,	162 984,92	0,24 %

осигуряващи председателството на ЕС		
1.5·Споразумения с международни организации за отпускане на преки безвъзмездни средства	5 730 000,00	8,74 %
ОБЩ РАЗМЕР НА БЕЗВЪЗМЕЗДНИТЕ СРЕДСТВА	31 606 893,60	48 %
2. Обществени поръчки (поръчки за услуги, награди, хоризонтални действия)	26 708 292,21	40 %
<i>Управлявани от Chafea</i>	8 273 148,40	13 %
<i>Управлявани от ГД „Здравеопазване и безопасност на храните“</i>	18 435 143,81	27 %
4. Други действия	9 872 611,33	10,90 %
<i>Управлявани от Chafea</i>	650 000,00	0,90 %
<i>Управлявани от ГД „Здравеопазване и безопасност на храните“</i>	9 222 611,33	10 %
5. Изпълнение на бюджета по ГРП за 2020 г.	68 187 797,14	105 %
<i>Управлявани от Chafea</i>	40 530 042,00	62 %
<i>Управлявани от ГД „Здравеопазване и безопасност на храните“</i>	27 657 755,14	37,47 %
Общ наличен бюджет по ГРП за 2020 г.	65 506 963,00	100,00 %
Допълнителни кредити	- 2 680 834,14	5 %
<i>от Chafea</i>	—	
<i>от ГД „Здравеопазване и безопасност на храните“</i>	2 680 834,14	
<i>Общ размер с прехвърлените кредити</i>		68 187 797,14

3.3 Бенефициери

През 2020 г. Chafea и ГД „Здравеопазване и безопасност на храните“ подписаха повече от 80¹⁹ споразумения за безвъзмездни средства и договори с бенефициери и доставчици на

¹⁹ Съвместни действия (4), безвъзмездни средства за изпълнение на проекти (10), безвъзмездни средства за оперативни разходи/специфични споразумения за безвъзмездни средства (15), споразумения за отпускане на преки безвъзмездни средства (4), награди (3), конференции, организирани от председателството (2), обществени поръчки (37) и други действия (10).

услуги: правителствени организации, академични институции, НПО, частни дружества и отделни експерти²⁰. Други бенефициери бяха международни организации и служби на ЕС. Финансиране от ЕС получиха около 286 бенефициери и стопански субекти, като двете основни категории са частни дружества (за обществени поръчки и други действия) и правителствени организации (за съвместни действия и за проекти).

4. ОСНОВНИ КОМУНИКАЦИОННИ ДЕЙНОСТИ

През 2020 г. Chafea организира комуникационни дейности, за да повиши осведомеността за резултатите и успехите, постигнати по програмата, да популяризира специфичните приоритети на ГД „Здравеопазване и безопасност на храните“ в комуникацията и да увеличи усилията за достигане до потенциалните бенефициери на програмата. Изчерпателна информация за тези дейности може да бъде намерена в доклада за дейността на Chafea за 2020 г. по програмата²¹.

Основните събития през годината бяха информационните уебинари, проведени на 4 и 5 март 2020 г., които привлякоха над 350 участници. На уебинарите бяха изтъкнати успехите на програмата и бяха представени възможностите за финансиране от ЕС в областта на здравеопазването в рамките на ГРП за 2020 г. (например покани за представяне на проекти, съвместни действия и обществени поръчки).

Освен това, в сътрудничество с НФТ по програмата, Chafea организира два информационни дни в Италия и Швеция по теми, свързани с приоритетите на националните политики, в които се включиха повече от 100 участници. Освен това 60 души участваха в онлайн среща в рамките на информационен ден относно съвместни действия, който се проведе на 8 юни 2020 г.

Възможност за представяне на допълнителна информация относно изпълнението на програмата и резултатите от нея имаше и на двете следващи събития:

²⁰ В този сбор не са включени договорите с отделни експерти, които участват в научни комитети, оценители в покани за представяне на предложения и др.

²¹ [annual-activity-report-2020-chafea_en.pdf \(europa.eu\)](#) или [Годишен доклад за дейността за 2020 г. — Изпълнителна агенция за потребителите, здравеопазването, селското стопанство и храните | Европейска комисия \(europa.eu\)](#)

- Европейска конференция по обществено здраве за 2020 г., 20—23 ноември 2020 г., онлайн събитие с две заседания и виртуална трибуна;
- 16-и световен конгрес по обществено здраве 2020 г., 12—17 октомври 2020 г., онлайн събитие с две заседания и виртуална трибуна.

През 2020 г. комуникационните дейности онлайн надвишиха зададената целева стойност (150 новини годишно). Над 220 новини на уебсайта на Chafea бяха използвани за публикуване в социалните мрежи, за уебинари относно възможностите за финансиране, за комуникационни насоки за бенефициерите и за обновяване на функциите за изтегляне на базата данни. Освен това кръстосаното препращане към уебсайта на ГД „Здравеопазване и безопасност на храните“ и към електронния бюлетин „Здраве-ЕС“ подобриха комуникацията за мерките на Комисията за борба с пандемията от COVID-19.

Chafea изготви редица електронни публикации, които са на разположение за публичен достъп на нейния уебсайт и на уебсайта EU Bookshop и могат да бъдат отпечатани при поискване. Те включват три информационни листа относно рака²², интегрираните грижи²³ и субстанциите от човешки произход (SoHO)²⁴. Те са достъпни на 23-те официални езика на ЕС.

5. ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Макар че част от дейностите и ресурсите по програмата бяха пренасочени към борбата с пандемията от COVID-19, действията по програмата продължиха да се изпълняват с цел подобряване и допълнително затвърждаване на ключовите постижения през целия период на изпълнение 2014—2020 г. Въпреки извънредните обстоятелства, дължащи се на избухването на пандемията от COVID-19, програмата постигна добри резултати и беше ефективно изпълнена през 2020 г., като по този начин допринесе за по-добра защита на общественото здраве чрез своите политики и дейности, в съответствие с член 168 от Договора за функционирането на Европейския съюз.

²² [Рак — Служба за публикации на ЕС \(europa.eu\)](#)

²³ [Интегрирана грижа — Служба за публикации на ЕС \(europa.eu\)](#)

²⁴ [Субстанции от човешки произход \(SoHO\) — Служба за публикации на ЕС \(europa.eu\)](#)