



Bruxelles, den 8.7.2022  
COM(2022) 328 final

**RAPPORT FRA KOMMISSIONEN TIL EUROPA-PARLAMENTET OG RÅDET**

**Gennemførelse af det tredje EU-handlingsprogram for sundhed i 2020**

{SWD(2022) 186 final}

## Indholdsfortegnelse

<b>1. INDLEDNING</b> .....	2
<b>2. ÅRETS HØJDEPUNKTER</b> .....	5
<b>3. BUDGETGENNEMFØRELSE</b> .....	8
<i>3.1 Prioriteter</i> .....	9
<i>3.2 Gennemførelse af driftsbudgettet opdelt efter finansieringsmekanisme</i> .....	12
<i>3.3 Støttemodtagere</i> .....	13
<b>4. DE VIGTIGSTE KOMMUNIKATIONSÅKTIVITETER</b> .....	13
<b>5. KONKLUSION</b> .....	14

# 1. INDLEDNING

Denne rapport omhandler gennemførelsen af det årlige arbejdsprogram for 2020 i det tredje EU-handlingsprogram for sundhed ("programmet"). I henhold til artikel 13, stk. 1, i forordningen om oprettelse af programmet<sup>1</sup> skal Europa-Kommissionen aflægge rapport til programudvalget om gennemførelsen af alle aktioner, der finansieres via programmet, og holde Europa-Parlamentet og Rådet underrettet. Denne rapport opfylder sidstnævnte krav og beskriver, hvordan programmet blev gennemført, og hvordan budgettet blev anvendt i 2020.

Arbejdsdokumentet fra Kommissionens tjenestegrene, der ledsager denne rapport, beskriver de nøgleaktioner, som medfinansieres under programmet, og for hvilke resultaterne blev tilgængelige i 2020, samt tabeller med detaljerede oplysninger om alle medfinansierede aktiviteter og kontrakter i programmets driftsbudget for 2020.

Det årlige arbejdsprogram for 2020 blev bygget op omkring en række prioriterede områder, men behandler også uligheder på sundhedsområdet som et tværgående spørgsmål.

## **Covid-19-pandemiens indvirkning på gennemførelsen af det årlige arbejdsprogram**

Efter covid-19-udbruddet i første kvartal af 2020 blev programmets løbende aktioner<sup>2</sup> inden for sundhedssikkerhed aktiveret i en "nødtilstand" og styret for at bekæmpe pandemien. Vigtige eksempler er den fælles aktion "Healthy gateways"<sup>3</sup>, som støttede koordineringen mellem EU-landene for at forbedre kapaciteten til at bekæmpe grænseoverskridende sundhedstrusler ved indrejsesteder, herunder havne, lufthavne og grænseovergange på jorden, og den fælles aktion Joint Action on Strengthened International Health Regulations and Preparedness (SHARP<sup>4</sup>), hvor samarbejdet med Det Europæiske Center for Forebyggelse af og Kontrol med Sygdomme's EVD-LabNet (Emerging Viral Diseases-Expert Laboratory Network) blev indført for at sikre

---

<sup>1</sup> Europa-Parlamentets og Rådets forordning (EU) nr. 282/2014 af 11. marts 2014 om oprettelse af et tredje EU-handlingsprogram for sundhed (2014-2020) og om ophævelse af afgørelse nr. 1350/2007/EF (EUT L 86 af 21.3.2014, s. 1).

<sup>2</sup> Disse aktioner, der blev udført gennem sundhedsprogrammet, skabte synergi med og supplerede nødforanstaltningerne med henblik på en beredskabsindsats, som blev mobiliseret af EU under specifikke og særlige instrumenter (såsom EU-civilbeskyttelsesmekanismen, nødhjælpsinstrumentet og Den Europæiske Unions Solidaritetsfond, aftalen om fælles indkøb af medicinske modforanstaltninger) og andre programmer (f.eks. Horisont 2020 — rammeprogrammet for forskning og innovation).

<sup>3</sup> [www.healthygateways.eu](http://www.healthygateways.eu).

<sup>4</sup> JA SHARP ([www.sharpja.eu](http://www.sharpja.eu)) støtter koordinering mellem EU-referencelaboratorier for at forebygge, påvise og reagere på biologiske udbrud, kemisk forurening og miljøtrusler og ukendte trusler mod menneskers sundhed.

kvalitetskontrol og kapacitetsopbygning med henblik på præcis diagnosticering af covid-19 i en tidlig fase af pandemien, og betydningen af at anvende laboratorienetværk som et beredskabsværktøj og reaktionsmiddel blev demonstreret.

Eftersom GD SANTE orienterede sine menneskelige ressourcer hen imod aktiviteter forbundet med covid-19-pandemien, blev andre aktiviteter reduceret, f.eks. sekretariatet for de videnskabelige komitéer, hvilket resulterede i færre udtalelser vedtaget af komitéerne, seks vedtaget af Den Videnskabelige Komité for Forbrugersikkerhed (VKF) og én af Den Videnskabelige Komité for Sundheds- og Miljørisici og Nye Risici (SCHEER).

På grund af begrænsninger i bevægelsesfriheden blev de to konferencer, der blev organiseret af det tyske og det portugisiske formandskab for EU-Rådet, afholdt online, og det blev ligeledes de informationsdage, som blev organiseret af Forvaltningsorganet for Forbrugere, Sundhed, Landbrug og Fødevarer (CHAFEA) for at præsentere finansieringsmulighederne under arbejdsprogrammet for 2020. Flere tidsfrister for indsendelse af forslag til projekter eller fælles aktioner måtte udsættes, fordi sundhedsmyndighederne i medlemsstaterne havde travlt med at håndtere covid-19-pandemien. Trods alle disse vanskeligheder blev gennemførelsen af den årlige arbejdsplan for 2020 imidlertid ikke påvirket væsentligt, heller ikke med hensyn til budgetudnyttelse.

Under mål 1, "Fremme sundhed, forebygge sygdomme og skabe gunstige miljøer for en sund livsstil", ydede EU en samlet finansiering på **11 097 241,78 EUR** til 11 ikke-statslige organisationer (NGO'er)<sup>5</sup>, en fælles aktion, en international organisation, to andre aktioner og 10 servicekontrakter. De 11 NGO'er havde indsendt forslag til en specifik tilskudskontrakt i henhold til en partnerskabsrammeaftale, der blev undertegnet i 2017. Den fælles aktion vedrører udveksling af bedste praksis i forbindelse med gennemførelsen af tobaksvaredirektivet (2014/40/EU)<sup>6</sup> og gennemførelsesretsakter og delegerede retsakter vedrørende lovgivning om e-cigaretter.

---

<sup>5</sup> Den Europæiske Sammenslutning af Samfundsmedicinske Selskaber (EUPHA), European Public Health Alliance, Smoke Free Partnership, Det Europæiske Netværk til Forebyggelse af Rygning, Obesity Training And Information Services in Europe — fase 2, Schools for health in Europe Foundation, TBEC: strengthening TB response in the WHO Europe region, AIDS Action Europe — Stronger together, Correlation — European Harm Reduction Network, Alzheimer Europe, European Cancer Leagues — Collaborating for impact in cancer control.

Under mål 2, "Beskytte EU-borgerne mod alvorlige grænseoverskridende sundhedstrusler", ydede EU en samlet finansiering på **3 933 955,42 EUR** til fire projekter, der fokuserer på at forbedre adgangen til og udbredelsen af vaccination. Et af projekterne er IMMUNION (Improving IMMunisation cooperation in the European UNION), der fokuserer på at øge vaccinationsudbredelsen, og det er således en del af reaktionen på Rådets henstilling fra 2018 om vaccination, men tilføjer også merværdi til EU og nationale initiativer, navnlig Coalition for Vaccination.

Under mål 3, "Bidrage til innovative, effektive og bæredygtige sundhedssystemer", ydede EU en samlet finansiering på **31 850 207,93 EUR** til at støtte driften af en NGO (Health Action International) og til flere aktioner til fremme af innovative, effektive og bæredygtige sundhedssystemer. En fælles aktion vedrørte udveksling og gennemførelse af bedste praksis inden for mental sundhed med særligt fokus på forebyggelse af selvmord og reform af mentale sundhedstjenester. Desuden blev der iværksat en fælles aktion "Towards a European Health Data Space" for at hjælpe med at etablere et europæisk sundhedsdataområde<sup>7</sup> — et vigtigt fremskridt for udvekslingen af sundhedsdata. Der blev ydet et direkte tilskud til Det Europæiske Direktorat for Lægemiddelkvalitet for at hjælpe det med at fastlægge harmoniserede kvalitetsstandarder og referencematerialer for stoffer af biologisk oprindelse i overensstemmelse med EU's initiativer vedrørende dyrebekyttelse.

Under mål 4, "Lette EU-borgernes adgang til bedre og sikrere sundhedsydelser", ydede EU en samlet medfinansiering på **7 710 843,21 EUR** til støtte for 3 NGO'er<sup>8</sup>, der bidrager til EU's sundhedsmål, til finansiering af formandskabets konference om "Availability, Accessibility and Affordability of Medicines and Medical devices", der blev afholdt under det portugisiske formandskab for Rådet for Den Europæiske Union, og til finansiering af servicekontrakter.

De samlede udgifter til tværgående aktiviteter, der vedrører alle mål, herunder den fælles aktion til støtte for programmets nationale kontaktpunkter, EU's sundhedspris 2020,

---

<sup>6</sup> Europa-Parlamentets og Rådets direktiv 2014/40/EU af 3. april 2014 om indbyrdes tilnærmelse af medlemsstaternes love og administrative bestemmelser om fremstilling, præsentation og salg af tobak og relaterede produkter og om ophævelse af direktiv 2001/37/EF (EUT L 127 af 29.4.2014, s. 1).

<sup>7</sup> [EUR-Lex — 52022PC0197 — DA — EUR-Lex \(europa.eu\)](#).

<sup>8</sup> Thalia: action against thalassemia, EURORDIS, SAVDON: World Marrow Donors Association.

kommunikationsaktiviteter, informations- og kommunikationsteknologi (IKT) og ekspertevaluatorer, beløb sig til **13 595 548,80 EUR**.

Kommissionen og Forvaltningsorganet for Forbrugere, Sundhed, Landbrug og Fødevarer (CHAFEA) sikrede, at programmets resultater blev bredt offentliggjort gennem passende kommunikationsaktiviteter. Disse aktiviteter fokuserede på de vigtigste kommunikationsprioriteter, som Kommissionens Generaldirektorat for Sundhed og Fødevarer (GD SANTE) har angivet — f.eks. vaccination, covid-19, fremme af en sund livsstil, sundhedspersonale, medicinsk teknologivurdering og digital sundhed. Der blev organiseret oplysningsaktiviteter i samarbejde med netværket af nationale kontaktpunkter<sup>9</sup>, herunder to informationsdage i form af webinarer for at fremme de finansieringsmuligheder, der var til rådighed under det årlige arbejdsprogram for 2020.

## **2. ÅRETS HØJDEPUNKTER**

Det årlige arbejdsprogram for 2020 behandlede i store træk programmets fire specifikke mål.

Under mål 1, "Fremme sundhed, forebygge sygdomme og skabe gunstige miljøer for en sund livsstil", blev der iværksat en fælles aktion mod tobaksrygning (JATC2)<sup>10</sup> for at lette udvekslingen af god praksis mellem medlemsstaterne og dermed forbedre gennemførelsen af tobaksvaredirektivet og af gennemførelsesretsakter og delegerede retsakter vedrørende e-cigarettforordningen. Et af formålene med JATC2 er at sikre større konsekvens i direktivets anvendelse og derved sikre et retfærdigt indre marked for tobak og relaterede produkter med særligt fokus på markedsovervågning og håndhævelse. Aktionen vil vurdere de eksisterende retlige rammer for tobaksreklamer og reklamer for nye produkter.

Blandt de mange NGO'er, der modtager driftstilskud, var Association of European Cancer Leagues (ECL), en unik platform, der samler forskellige kræftforeninger, som er aktive på regionalt, nationalt og internationalt plan for at opnå et kræftfrit Europa. ECL støtter kræftforeningerne i gennemførelsen af Rådets henstilling om kræftscreening og forener dem samtidig for at slå til lyd

---

<sup>9</sup> De nationale kontaktpunkter udpeges af EU's medlemsstater og andre lande, der deltager i programmet, for at hjælpe Kommissionen med at fremme programmet og formidle dets resultater og oplysninger om dets virkninger.

<sup>10</sup> JATC2 er en 3-årig fælles aktion med en EU-medfinansiering på 2,5 mio. EUR

for lige adgang til behandling, støtte og rehabilitering for kræftpatienter. Endelig anbefaler ECL, at den europæiske vejledning for kvalitetsforbedring inden for kræftbekæmpelse udformes bedre og tages i betragtning i de nationale kræftplaner. Den aktive inddragelse af ECL i bekæmpelsen af kræft har haft stor betydning, navnlig i forbindelse med EU's lægemiddelstrategi, som ECL har udarbejdet et holdningsdokument om, hvori det deler sine synspunkter og styrker den foreslåede patientorienterede tilgang. Denne inddragelse hænger også sammen med gennemførelsen af den europæiske kræfthandlingsplan.

Under mål 2, "Beskytte EU-borgerne mod alvorlige grænseoverskridende sundhedstrusler", blev der finansieret tre projekter til fremme af udbredelsen af vaccination. Projekterne RISE-Vac<sup>11</sup>, ImmuHubs<sup>12</sup> og ActToVax4NAM<sup>13</sup> "Increased Access To Vaccination for Newly Arrived Migrants" sigter mod at øge adgangen til vaccination for ugunstigt stillede og isolerede grupper og grupper, der er vanskelige at nå, og for nyankomne migranter (med en livsforløbstilgang). Navnlig ActToVax4Nam sigter udelukkende mod nyankomne migranter — i første række transit- og bestemmelseslande — og har til formål at sikre fair adgang til vaccination.

Under mål 3, "Bidrage til innovative, effektive og bæredygtige sundhedssystemer", lancerede CHAFEA en servicekontrakt<sup>14</sup> til levering af en fælles medicinsk teknologivurdering (MTV) til støtte for det igangværende EU-samarbejde om MTV. Denne tjeneste vil behandle eksisterende metodologiske spørgsmål med henblik på at fremme det fælles arbejde med MTV og samtidig støtte EU-samarbejdet om MTV efter afslutningen af EUnetHTA's fælles aktion. Den vil derfor yde relevant input til udviklingen af en ny retlig ramme for MTV. Da forordning (EU) 2021/2282<sup>15</sup> om MTV trådte i kraft i januar 2022 og vil finde anvendelse i januar 2025, forventes denne servicekontrakt aktivt at støtte gennemførelsen af den nye forordning, som for øjeblikket er i sin forberedende fase.

Servicekontrakten vil navnlig føre til:

---

<sup>11</sup> varighed: 3 år, EU-medfinansiering: 951 120 EUR.

<sup>12</sup> varighed: 3 år, EU-medfinansiering: 989 104 EUR.

<sup>13</sup> varighed: 3 år, EU-medfinansiering: 994 393 EUR

<sup>14</sup> Til et beløb på 3 mio. EUR og en varighed på 3 år.

<sup>15</sup> [EUR-Lex — 32021R2282 — DA — EUR-Lex \(europa.eu\)](#)

- videreudvikling af MTV-metoden, der skal anvendes ved udførelse af fælles kliniske vurderinger og fælles videnskabelige samråd. Den vil beskæftige sig med de områder, hvor der stadig er divergerende holdninger, med henblik på at videreudvikle metoden for fælles arbejde og gøre det lettere at nå frem til en fælles tilgang i forbindelse med gennemførelsen af fælles kliniske vurderinger og fælles videnskabelige samråd
- færdiggørelse af otte parallelle fælles videnskabelige samråd for lægemidler eller mindst seks fælles videnskabelige samråd, hvilket gør det muligt at fortsætte et af de mest vellykkede produkter fra den fælles aktion EUnetHTA's
- færdiggørelse af to fælles kliniske vurderinger for lægemidler og om muligt fire fælles kliniske vurderinger/kliniske vurderinger for medicinsk udstyr, men under alle omstændigheder mindst én fælles klinisk vurdering for lægemidler og to fælles kliniske vurderinger/kliniske vurderinger for medicinsk udstyr
- koordinering af ovennævnte fælles aktiviteter, herunder interaktion med interessenters repræsentanter (patienter, sundhedspersonale, industrien), den akademiske verden, relevante EU-organisationer og internationale organisationer og MTV-initiativer.

Under mål nr. 4, "Lette EU-borgernes adgang til bedre og sikrere sundhedsydelser", blev der indledt en undersøgelse som støtte for konsekvensvurderingen i forbindelse med revision af direktiv 2002/98/EF om kvaliteten og sikkerheden af humant blod og blodkomponenter og af direktiv 2004/23/EF om kvaliteten og sikkerheden af humane væv og celler samt af disse to direktivers gennemførelsesretsakter. Kontraktens varighed var ni måneder, og den var en hjælp ved Kommissionens udarbejdelse af en konsekvensvurdering til støtte for forslaget om at ændre den eksisterende EU-lovgivning om blod, væv og celler.

De specifikke mål er:

- at beskrive udgangssituationen, sammenfatte evalueringens centrale elementer og supplere problemdefinitionen ved at indsamle og analysere dokumentation for virkningen og andre aspekter af grænseteknologier/-behandlinger sammen med erfaringerne fra covid-19-pandemien
- at måle de sandsynlige væsentlige økonomiske, sociale og miljømæssige virkninger af hver af de politiske valgmuligheder



- at analysere og sammenligne de politiske valgmuligheders effektivitet, virkningsgrad og sammenhæng.

### 3. BUDGETGENNEMFØRELSE

Det samlede budget for programmet var på 449 000 000 EUR. Dette beløb omfattede 30 600 000 EUR til CHAFEA's driftsomkostninger, som bistod Kommissionen med programmets gennemførelse. CHAFEA har siden 2005<sup>16</sup> ydet Kommissionen teknisk, videnskabelig og administrativ bistand i forbindelse med gennemførelsen af programmet og dets foregående programmer.

CHAFEA afholder årlige indkaldelser af forslag, koordinerer evalueringen af de indsendte forslag, forhandler, underskriver og forvalter tilskudsaftaler og formidler resultaterne af aktionerne. Det har desuden ansvaret for de fleste udbudsprocedurer.

Budgettet i det årlige arbejdsprogram for 2020 var på 71 556 963 EUR. Dette kan analyseres på følgende måde:

- driftsudgifter finansieret af EU: 63 624 000 EUR — svarende til budgetpost 17 03 01 "Fremme innovation i sundhedssektoren, øge sundhedssystemernes bæredygtighed, forbedre EU-borgernes sundhed og beskytte dem mod grænseoverskridende sundhedstrusler"
- driftsudgifter finansieret af EFTA/EØS<sup>17</sup> og andre lande uden for EU<sup>18</sup>, der deltager i programmet: 1 882 963 EUR
- administrative udgifter: 1 500 000 EUR — svarende til budgetpost 17 01 04 02

---

<sup>16</sup> Kommissionens afgørelse 2004/858/EF af 15. december 2004 om oprettelse af et forvaltningsorgan benævnt "Forvaltningsorganet for Folkesundhedsprogrammet" til forvaltning af Fællesskabets indsats inden for folkesundhed i medfør af Rådets forordning (EF) nr. 58/2003 (EUT L 369 af 16.12.2005, s. 73) ændret ved Kommissionens afgørelse 2008/544/EF af 20 juni 2008 om ændring af afgørelse 2004/858/EF med henblik på omdannelse af Forvaltningsorganet for Folkesundhedsprogrammet til Forvaltningsorganet for Sundhed og Forbrugere (EUT L 173 af 3.7.2008, s. 27). Fra december 2014 blev Forvaltningsorganet for Sundhed og Forbrugere erstattet af Forvaltningsorganet for Forbrugere, Sundhed, Landbrug og Fødevarer (CHAFEA) i henhold til Kommissionens gennemførelsesafgørelse 2014/927/EU af 17. december 2014 om ændring af gennemførelsesafgørelse 2013/770/EU med henblik på omdannelse af "Forvaltningsorganet for Forbrugere, Sundhed og Fødevarer" til "Forvaltningsorganet for Forbrugere, Sundhed, Landbrug og Fødevarer" (EUT L 363 af 18.12.2014, s. 183).

<sup>17</sup> Norge og Island.

<sup>18</sup> Serbien, Bosnien-Hercegovina og Moldova.

- CHAFEA's driftsomkostninger: 4 550 000 EUR — svarende til budgetpost 17 01 06 02.

Det samlede budget for driftsudgifter var på **65 506 963 EUR**. GD SANTE og CHAFEA bidrog sammen med i alt **68 187 797,40 EUR** under det årlige arbejdsprogram for 2020 (105 % af budgettet for driftsudgifter). CHAFEA bidrog med **40 430 042,00 EUR** og GD SANTE med **27 657 755,14 EUR** til dækning af nogle af forpligtelserne til udbud og andre aktioner.

Forskellen på **2 680 834,14 EUR** mellem det vedtagne driftsbudget og det endelige forpligtelsesbudget skyldes interne overførsler, der fandt sted under den samlede overførsel som følge af covid-19-pandemien.

### **3.1 Prioriteter**

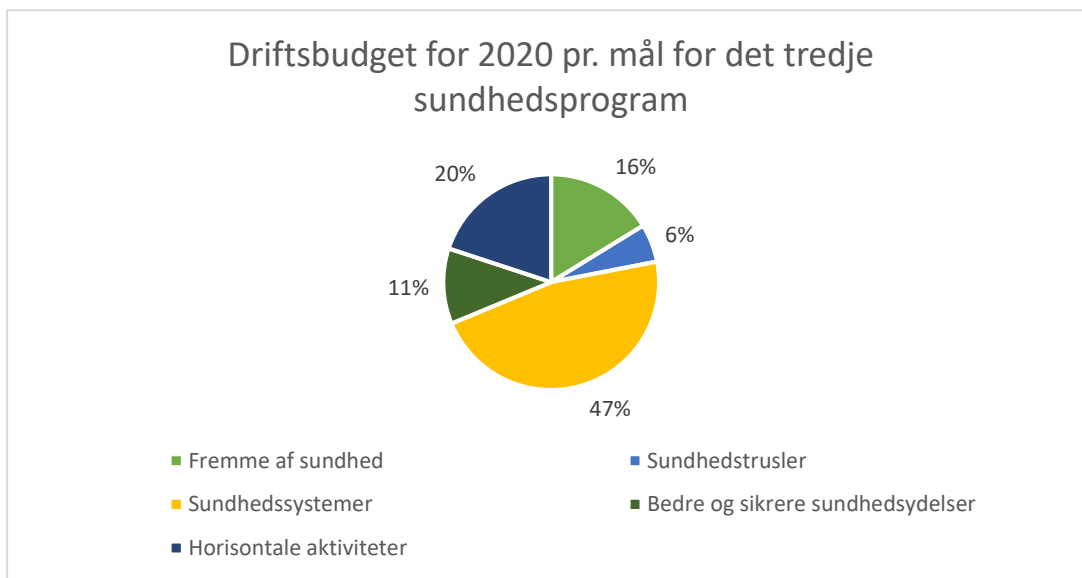
I 2020 blev de samlede driftsudgiftsforpligtelser på **68 187 797,14 EUR** afsat til følgende fire specifikke program mål:

1. **sundhedsfremme** — **11 097 241,78 EUR (16 % af det samlede driftsbudget)** til at fremme sundhed, forebygge sygdomme og skabe gunstige miljøer for en sund livsstil ud fra princippet om, at der skal tages hensyn til "sundhed i alle politikker"
2. **sundhedstrusler** — **3 933 955,42 EUR (6 % af det samlede driftsbudget)** til at beskytte EU-borgerne mod alvorlige grænseoverskridende sundhedstrusler
3. **sundhedssystemer** — **31 850 207,93 EUR (47 % af det samlede driftsbudget)** til at fremme innovative, effektive og bæredygtige sundhedssystemer
4. **bedre og sikrere sundhedsydelser** — **7 710 843,21 EUR (11 % af det samlede driftsbudget)** til at sikre lettere adgang til bedre og sikrere sundhedsydelser for borgerne i EU.

Derudover beløb **tværgående aktiviteter** (IT-aktiviteter, kommunikation, godtgørelse til ekspertevaluatorer) og andre aktiviteter (f.eks. videnskabelige komitéer, ekspertpaneler og andre ekspertgruppeaktiviteter, undersøgelser til støtte for udviklingen af sundhedspolitikker) sig til **13 595 248,80 EUR (20 % af driftsbudgettet)**.

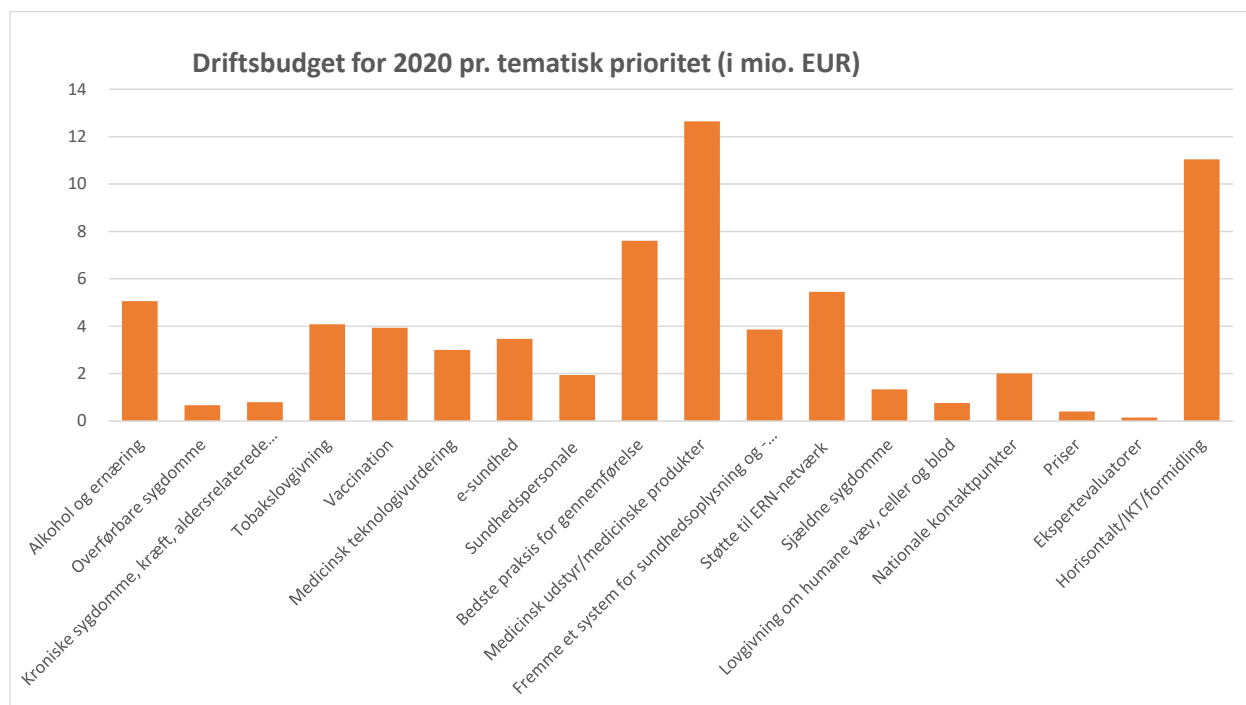
I diagram 1 herunder vises budgettets tildeling til de forskellige mål.

**Diagram 1: Driftsbudget for 2020 for hvert mål i programmet**



I forhold til budgettildelingen for 2020 til hver af programmets tematiske prioriteter vises det i diagram 2 nedenfor, at aktiviteter under tematisk prioritet 3 — at bidrage til innovative, effektive og bæredygtige sundhedssystemer — fik tildelt den største andel af budgettet efterfulgt af horisontale eller tværgående aktiviteter, fremme af sundhed og vaccinationsinitiativer.

**Diagram 2: Driftsbudget for 2020 pr. tematisk prioritet (i mio. EUR)**



Programmet blev gennemført ved hjælp af en bred vifte af finansieringsinstrumenter. Disse omfattede følgende:

- tilskud til projekter
- driftstilskud til støtte for NGO'er
- aktioner, der medfinansieres med medlemsstaternes myndigheder (fælles aktioner)
- aftaler om direkte tilskud med internationale organisationer
- offentlige indkøb
- andre aktioner, f.eks. støtte til de videnskabelige komitéer, administrative aftaler med Det Fælles Forskningscenter og Eurostat og tilskud til konferencer organiseret af Rådets formandskaber.

Indkaldelse af konkurrerende forslag blev benyttet til udvælgelse af aktioner, der skal finansieres, f.eks. indkaldelse af projekter og udbud. Fælles aktioner, tilskud til internationale organisationer og konferencer tilrettelagt af formandskaberne for Rådet for Den Europæiske Union er direkte tilskudsaftaler, fordi der er tale om en monopolsituation (de jure eller de facto), hvilket betyder, at der kun er én mulig tjenesteyder.

Eksterne revisorer (fælles aktioner), GD SANTE og repræsentanter for CHAFEA evaluerer forslagene for at sikre kvaliteten af disse samfinansierede aktioner.

Det administrative budget vedrører udgifter til f.eks. undersøgelser, ekspertmøder, kommunikation samt teknisk og administrativ bistand til IT-systemer.

### 3.2 Gennemførelse af driftsbudgettet opdelt efter finansieringsmekanisme

Type af finansieringsmekanisme	Gennemførelse (i EUR)	Mekanismens andel i det samlede gennemførte budget (%)
<b>1. Tilskud under indkaldelser af forslag eller opfordringer:</b>		
1.1 Tilskud til projekter/HP-PJ	7 452 705,51	11,30 %
1.2 Driftstilskud/særlige tilskudsftaler	5 852 209,00	8,90 %
1.3 Tilskud til fælles aktioner	12 408 994,17	18,90 %
1.4. Tilskud til konferencer til de medlemsstater, der har formandskabet for EU	162 984,92	0,24 %
1.5 Aftaler om direkte tilskud med internationale organisationer	5 730 000,00	8,74 %
<b>TILSKUD I ALT</b>	<b>31 606 893,60</b>	<b>48 %</b>
<b>2. Indkøb (servicekontrakter, priser, horisontalt)</b>	<b>26 708 292,21</b>	<b>40 %</b>
<i>Forvaltet af CHAFEA</i>	8 273 148,40	13 %
<i>Forvaltet af GD SANTE</i>	18 435 143,81	27 %
<b>4. Andre aktioner</b>	<b>9 872 611,33</b>	<b>10,90 %</b>
<i>Forvaltet af CHAFEA</i>	650 000,00	0,90 %
<i>Forvaltet af GD SANTE</i>	9 222 611,33	10 %
<b>5. Anvendt budget af det årlige arbejdsprogram for 2020</b>	<b>68 187 797,14</b>	<b>105 %</b>
<i>Forvaltet af CHAFEA</i>	40 530 042,00	62 %
<i>Forvaltet af GD SANTE</i>	27 657 755,14	37,47 %
<b>Samlet disponibelt budget under det årlige arbejdsprogram for 2020</b>	<b>65 506 963,00</b>	<b>100,00 %</b>
Yderligere kreditter	2 680 834,14	5 %
<i>Af CHAFEA</i>	—	

<i>Af GD Sante</i>	2 680 834,14	
<i>I alt med overførte kreditter</i>		<b>68 187 797,14</b>

### 3.3 Støttemodtagere

I 2020 indgik CHAFEA og GD SANTE over 80<sup>19</sup> tilskudsftaler og kontrakter med støttemodtagere og serviceudbydere: statslige organisationer, uddannelsesinstitutioner, NGO'er, private virksomheder og individuelle eksperter<sup>20</sup>. Blandt de øvrige støttemodtagere var internationale organisationer og EU-kontorer. Omkring 286 støttemodtagere og økonomiske aktører modtog EU-støtte, og de to hovedkategorier var private virksomheder (for indkøb og andre foranstaltninger) og statslige organisationer (for fælles aktioner og projekter).

## 4. DE VIGTIGSTE KOMMUNIKATIONSÅKTIVITETER

I 2020 tilrettelagde CHAFEA kommunikationsaktiviteter for at øge synligheden af de resultater og succeser, der blev opnået under programmet, for at fremme GD SANTE's specifikke kommunikationsprioriteter og for at øge indsatsen for at nå ud til potentielle støttemodtagere. Der findes omfattende oplysninger om disse aktiviteter i CHAFEA's aktivitetsrapport for 2020 for programmet<sup>21</sup>.

De informationswebinarer, der blev afholdt den 4. og 5. marts 2020, var årets vigtigste begivenheder med over 350 deltagere. Webinarerne fremhævede programmets succeshistorier og præsenterede EU's sundhedsfinansieringsmuligheder under det årlige arbejdsprogram for 2020 (f.eks. projektindkaldelser, fælles aktioner og udbud).

Desuden arrangerede CHAFEA i samarbejde med programmets nationale kontaktpunkter to informationsdage i Italien og Sverige med over 100 deltagere om emner knyttet til nationale politiske prioriteter. I øvrigt deltog 60 personer i et onlinemøde i forbindelse med informationsdagene om fælles aktioner den 8. juni 2020.

<sup>19</sup> Fælles aktioner (4), projektilskud (10), driftstilskud/individuelle støtteaftaler (15), aftaler om direkte tilskud (4), priser (3), formandskabskonferencer (2), udbud (37) og andre aktioner (10).

<sup>20</sup> Dette tal omfatter ikke kontrakter med individuelle eksperter, der deltager i videnskabelige komitéer, bedømmere af indkaldelser af forslag osv.

<sup>21</sup> [annual-activity-report-2020-chafea\\_en.pdf \(europa.eu\)](#) eller [Annual activity report 2020 - Consumers, Health, Agriculture and Food Executive Agency | Europa-Kommissionen \(europa.eu\)](#).

De to følgende arrangementer gjorde det muligt at kommunikere yderligere om programmets gennemførelse og resultater.

- Den europæiske konference om folkesundhed 2020, den 20.-23. november 2020, onlinearrangement med to sessioner og en virtuel stand.
- Den 16. verdenskongres om folkesundhed 2020, den 12.-17. oktober 2020, onlinearrangement med to sessioner og en virtuel stand.

Onlinekommunikationsaktiviteter i 2020 oversteg det fastsatte mål (150 nyheder om året). Over 220 nyheder på CHAFEA's websted var forbundet med fremme af sociale medier, webinarer om finansieringsmuligheder, kommunikationsvejledning til støttemodtagere og en opgradering af databasens downloadfunktioner. Desuden forbedrede forbindelsen mellem GD SANTE's websted og nyhedsbrevet Health-EU formidlingen af Kommissionens foranstaltninger til bekæmpelse af covid-19-pandemien.

CHAFEA har udarbejdet en række elektroniske publikationer, der er offentligt tilgængelige på CHAFEA's websted og på webstedet for EU's boghandel, og de kan udskrives efter anmodning. Disse omfatter tre informationsark om kræft<sup>22</sup>, integreret pleje<sup>23</sup> og stoffer af menneskelig oprindelse (SoHO)<sup>24</sup>. De findes på alle 23 officielle EU-sprog.

## 5. KONKLUSION

Samtidig med at programmet omlagde og tilpassede en del af sine aktiviteter og ressourcer til bekæmpelse af covid-19-pandemien, fortsatte det gennemførelsen af sine foranstaltninger under programmet med henblik på at forbedre og yderligere konsolidere de vigtigste resultater i hele gennemførelsesperioden 2014-2020. Under ekstraordinære omstændigheder som følge af covid-19-udbruddet fungerede programmet godt og blev effektivt gennemført i 2020, hvilket bidrog til bedre sundhedsbeskyttelse gennem dets politikker og aktiviteter i overensstemmelse med artikel 168 i traktaten om Den Europæiske Unions funktionsmåde.

---

<sup>22</sup> [Kræft — Den Europæiske Unions Publikationskontor \(europa.eu\)](#).

<sup>23</sup> [Integreret behandling — Den Europæiske Unions Publikationskontor \(europa.eu\)](#).

<sup>24</sup> [Stoffer af menneskelig oprindelse \(SoHO\) — Den Europæiske Unions Publikationskontor \(europa.eu\)](#).