



3rd Health Programme 2014-2020

Grants for Actions co-financed with Member State authorities 2017

Giovanni Nicoletti
National Focal Point - Italia
Roma, 3 marzo 2017

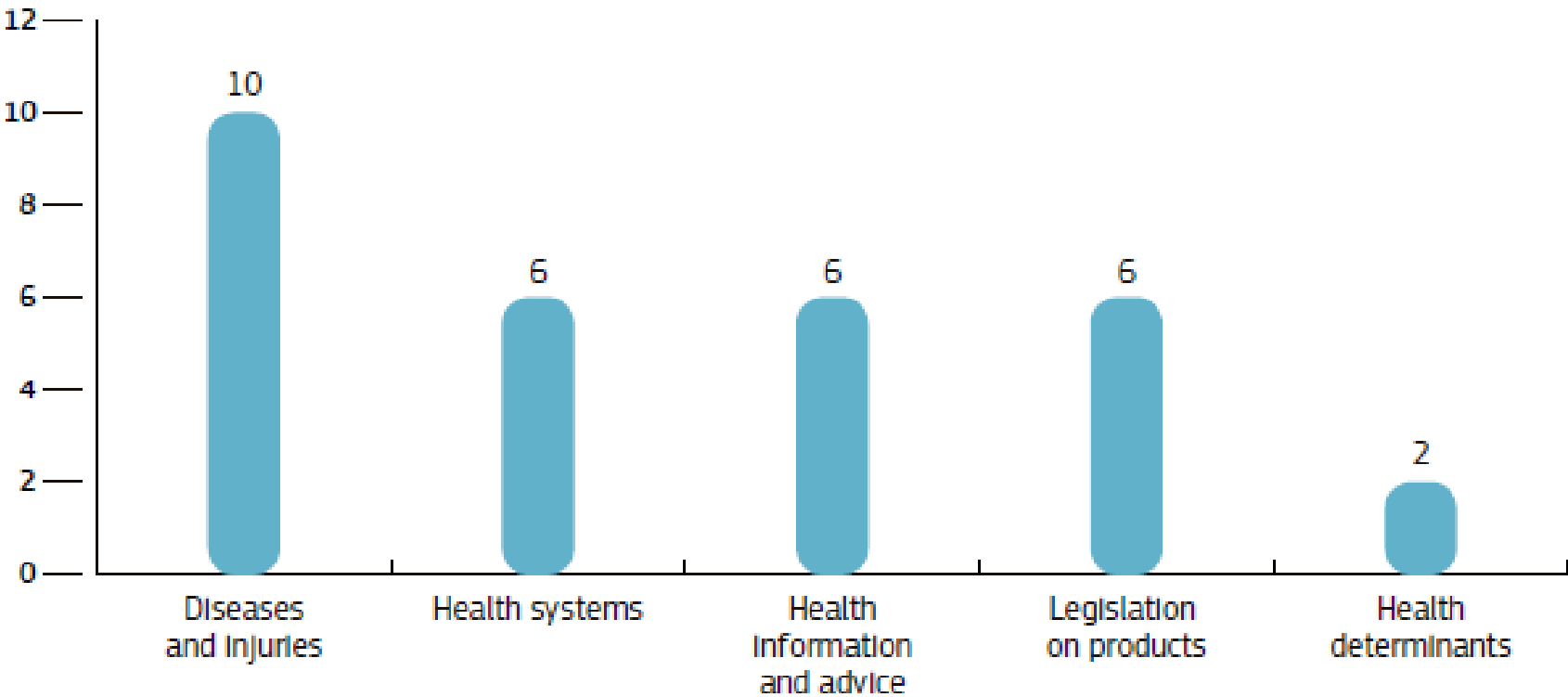
Call 2017: Actions co-financed with MS authorities – Joint Actions

- JA have a clear EU added value and are co-financed either by competent authorities that are responsible for health in the MS or in the third countries participating in the Programme, or by public sector bodies and non-governmental bodies mandated by those competent authorities.
- *Proposals should provide a genuine European dimension. Depending on the scope of the action, previous JA involved on average 25 partners.*
- A multibeneficiary grant agreement.

Table 1: Joint Actions funded 2008-2013

YEAR	ACRONYM	JOINT ACTION TITLE
2008	Joint Action for ECHIM	Joint Action for European Community Health Indicators and Monitoring
	RDTF scientific support	Scientific support to the Rare Diseases Task Force activities
2009	EHES JA	European Health Examination Survey Pilot Joint Action
	EUnethTA JA	European network for HTA Joint Action
	NANOGENOTOX	Safety evaluation of manufactured nanomaterials by characterisation of their potential genotoxic hazard
2010	ALCOVE	Alzheimer's COoperative Valuation in Europe
	EHLEIS	European Health and Life Expectancy Information System
	EPAAC	European Partnership for Action Against Cancer
	Equity Action	Joint Action on Health Inequalities
	EUROCAT	European Surveillance of Congenital Anomalies
	JA-EHGov	Joint Action eHealth Governance Initiative
	JAMIE	Joint Action on Monitoring Injuries in Europe
	Orphanet Europe	Development of the European portal of rare diseases and orphan drugs
	MODE	Mutual Organ Donation and Transplantation Exchanges: Improving and developing cadaveric organ donation and transplantation programmes
	QUANDHIP	Quality Assurance Exercises and Networking on the Detection of Highly Infectious Pathogens
2011	ACCORD	Achieving Comprehensive Coordination in Organ Donation throughout the European Union
	EJA	EUCERD Joint Action: Working for Rare Diseases
	EUnethTA JA 2	European Network for HTA Joint Action 2
	PARENT	Cross-Border Patient Registries Initiative
	PaSQ	European Union Network for Patient Safety and Quality of Care
2012	EUHWforce	European Health Workforce Planning and Forecasting
	FOEDUS	Facilitating exchange of organs donated in EU Member States
	MH-WB	Mental Health and Well-being
	QHP	Improving Quality in HIV Prevention
	SHIPSAN ACT	The impact on maritime transport of health threats due to biological, chemical and radiological agents, including communicable diseases
2013	ARTHIQS	ART and HSC Improvements for Quality and Safety throughout Europe
	CANCON	European Guide on Quality Improvement in Comprehensive Cancer Control
	CHRODIS-JA	Chronic Diseases and Promoting Healthy Ageing across the Life Cycle
	RARHA	Joint Action on Reducing Alcohol-Related Harm
	SCOPE	Strengthening Collaborations for Operating Pharmacovigilance in Europe

Figure 2: Number of Joint Actions funded in various public health sectors, 2008-2013



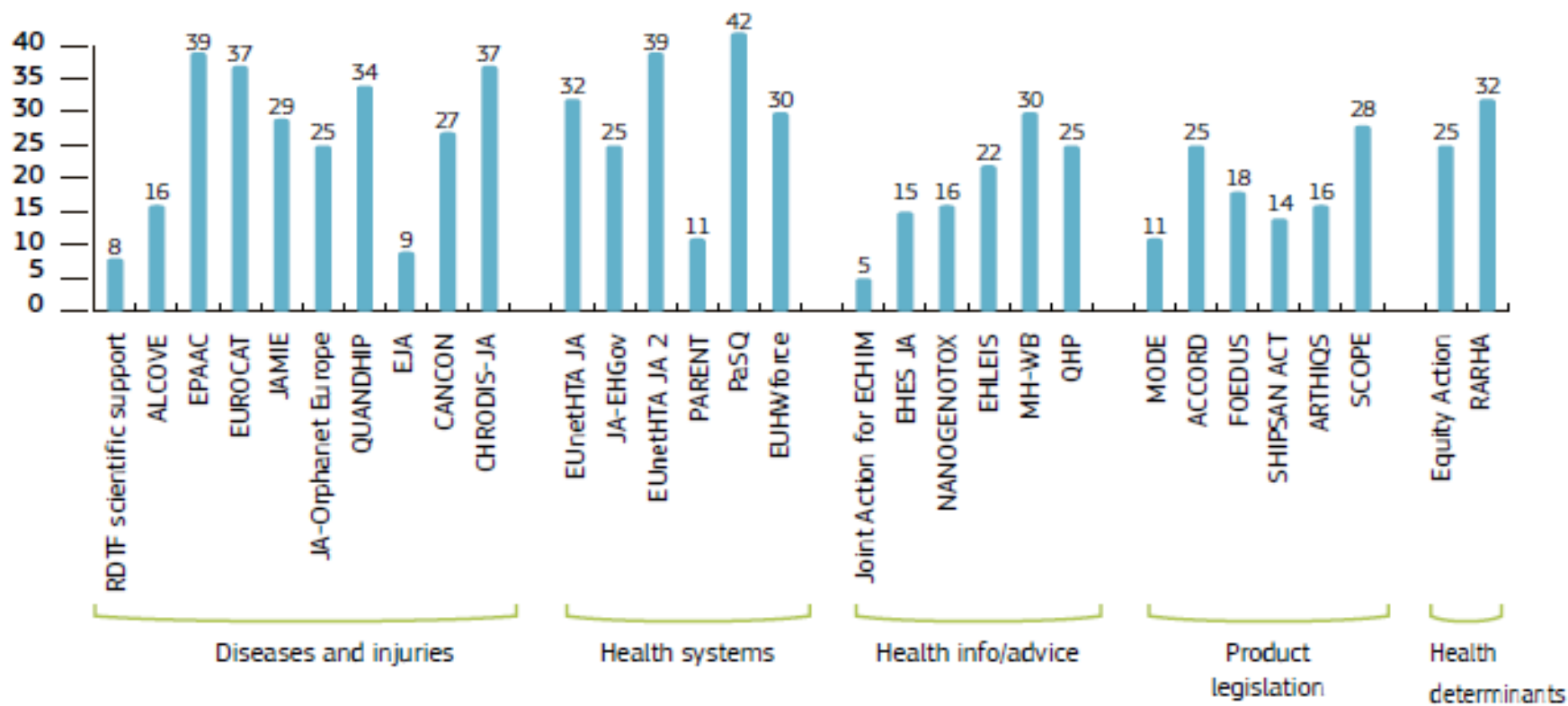


Table 3: Roles and responsibilities of the participants

	Coordination	Core participation	Eligibility of costs	Financial contribution	Contractual relationship with Chafea
Main partner	X	X	X	X	X
Associated partner	-	X	X	X	X
Subcontractor	-	-	X	-	-
Collaborating partner	-	-	-	-	-

Figure 8: Average number of associated and collaborating partners per Joint Action, 2008-2013

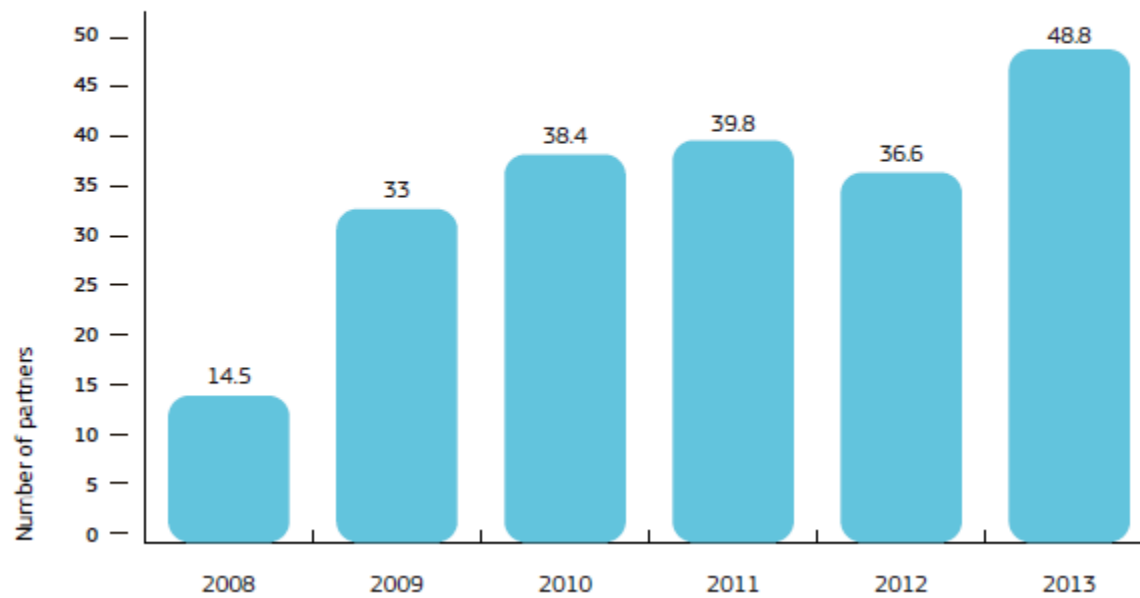


Figure 6: Countries with partners acting as Joint Action coordinators, 2008-2013

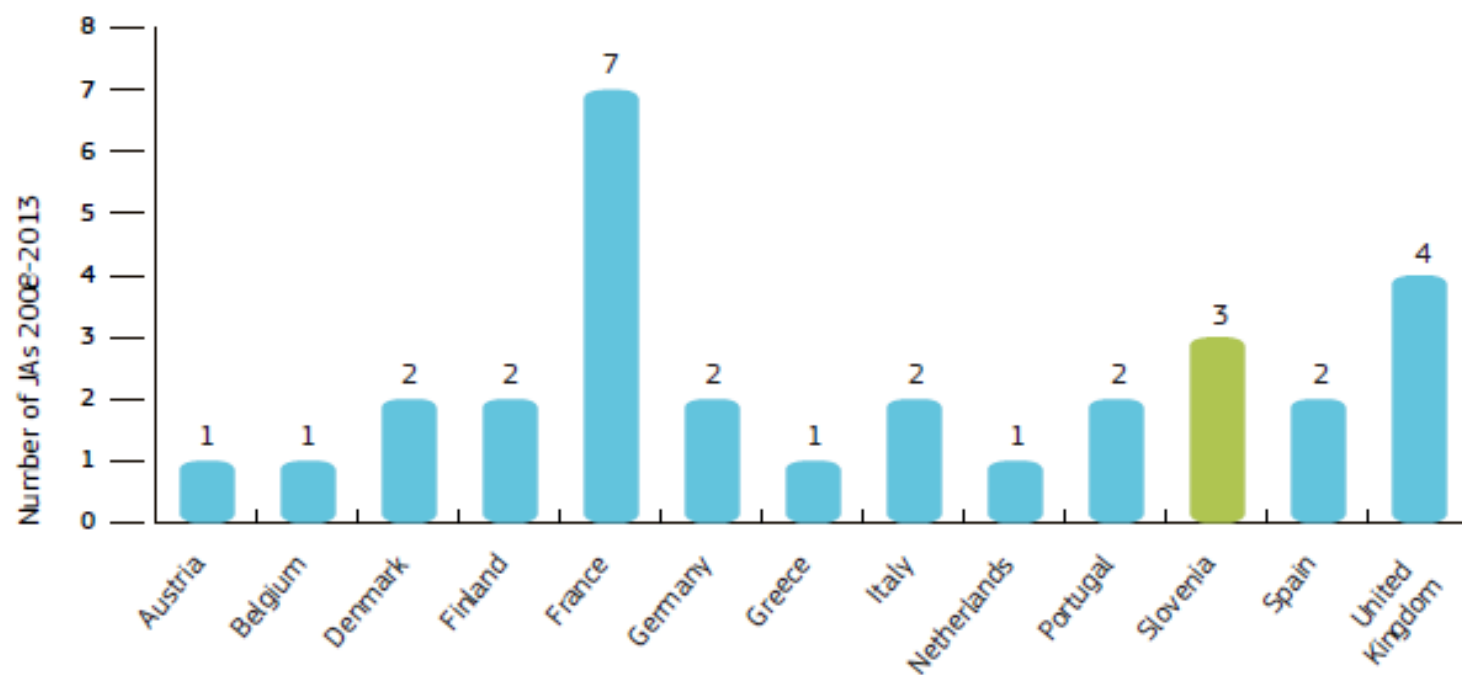


Figure 12: Participation in Joint Actions 2008-2013, associated and collaborating partners, by country

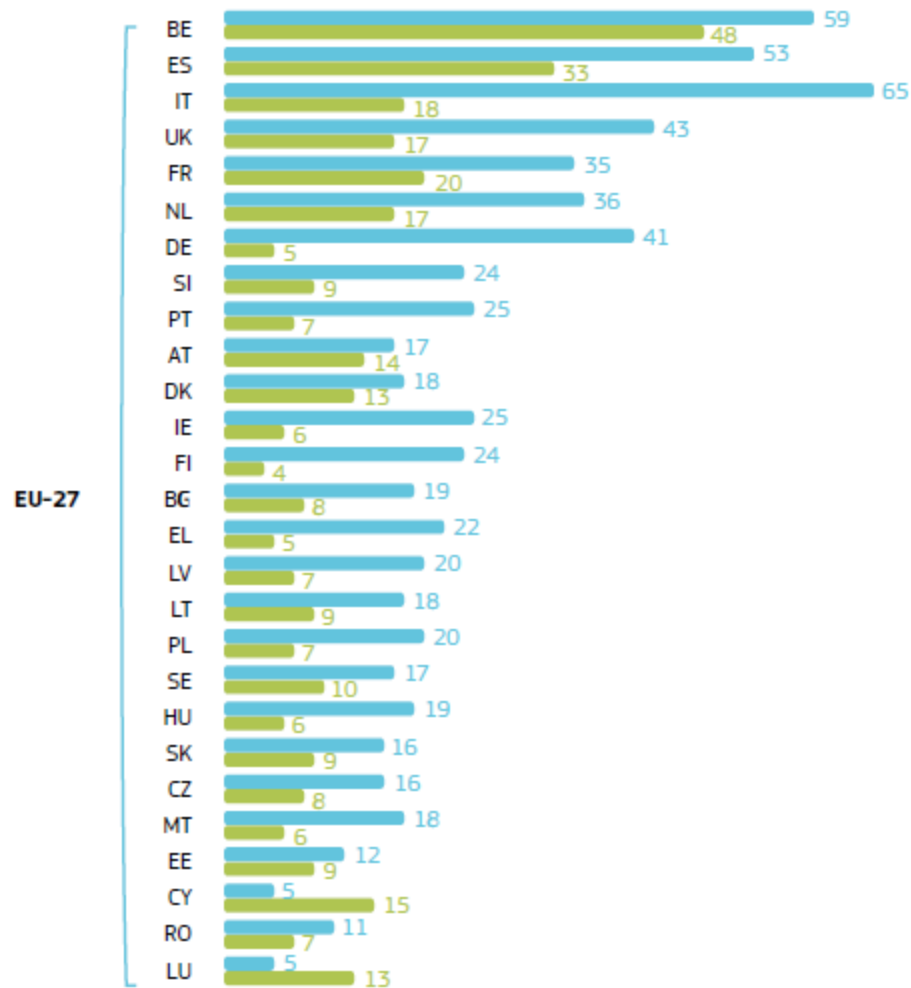
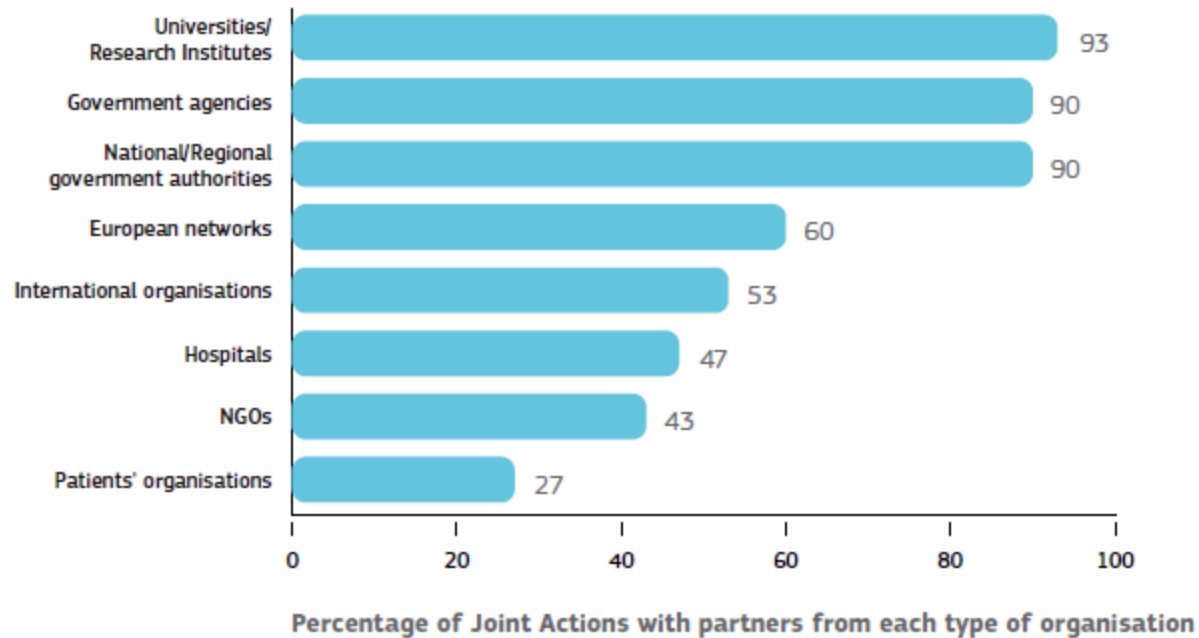


Figure 13: Types of organisations participating in Joint Actions 2008-2013 as associated and collaborating partners





European
Commission

Joint Actions in the WP 2017

Background JA 2017

Health inequalities

Pregressa JA. Expert Group (EGIH)

Action Against Cancer

Pregresse JA (EPAAC, CANCON). Expert Group (EGCC)

Vaccination

Expert Group (HSC)

Preparedness point of entry

Pregressa JA (SHIPSAN ACT)

e-Health Network

Pregressa JA. Network ad hoc (Direttiva 24-2011)

Health Information

Progetto BRIDGE. Expert Group (EGHI) ERIC HI Drafting Group

3rd HP: New procedure for JA

- Direct grant procedure = > all participants have to be nominated first (no open call!)
- If an European umbrella organisation/NGO wants to participate in a JA, it must be designated by a MS competent authority through a transparent procedure.
- As in PHP2, international organisations (e.g. WHO, OECD, etc.) are not eligible to participate.
- Chafea will carry out spot checks concerning the transparency and legality of the designation process.
- **NEW 2017 : ONLY 1 Associated partner per MS**

How much co-funding?

- *EU contribution is **60 %** of the total eligible cost;*
- *In cases of exceptional utility, it is **80 %**.*

Who can participate?

- *Country eligibility – EU28 and EEA (Norway and Iceland) + Serbia*
- *Focus: MS authorities*
- *Public sector bodies and non-governmental bodies from the above countries can participate in JA, if they are mandated by competent authorities.*

The Role of the MS

- MS to nominate participants* prior to Chafea invitation to prepare the proposal



Participants

- **Competent authorities** (national or regional level) or other **bodies** (public sector body/NGO: nominated via a transparent procedure, according to relevant national legislation) to *participate in one or more of the listed JA*

* *Associated Partners*

Body other than a competent authority to participate:

- The designation must be done through a **transparent procedure** and according to its relevant national legislation.
- Article 190(1)(d) of the Rules of Application of the Financial Regulation, the Member State/EEA is fully responsible to put in place the designation procedure and ensure that the requirements of transparency and legality are respected.
- **Third Health Programme (Articles 7 and 8)** public sector bodies, in particular **research and health institutions, universities and higher education establishments** as well as **non-governmental bodies** can be mandated to participate in the joint action on behalf of the Member State/EEA country.

AFFILIATED ENTITIES (1):

Affiliated entities forming one "Sole beneficiary" as a single entity (Article 122.1 of the Financial Regulation)

"Where several entities satisfy the criteria for being awarded a grant and together form one entity, that entity may be treated as the "sole beneficiary", including where the entity is specifically established for the purpose of implementing the action to be financed by the grant".

The "sole beneficiary" entity must comply with the eligibility, non-exclusion and selection criteria. The "sole beneficiary" entity must be nominated by each MS/C to participate on its behalf.

Only the "sole beneficiary" entity will sign the Joint Action grant agreement.

AFFILIATED ENTITIES (2):

The "sole beneficiary" entity may have been legally established specifically for the purpose of the action or the entity may have been created independently of the application.

To be eligible under the form of a "sole beneficiary", the competent authority -part of the "sole beneficiary"- must have been nominated before the deadline for submissions. However, the legal establishment of the "sole beneficiary" can be completed at any time until the signature of the proposal.

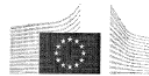
The entities joining a "sole beneficiary" should establish appropriate internal arrangements which may take the form of an internal co-operation agreement.

- Prevedere in prima ipotesi la partecipazione diretta alle Azioni (in via esclusiva o concorrente) da parte del Ministero
- In difetto, procedere alla identificazione degli Enti esterni esclusivamente nell' ambito della rete di collaborazioni istituzionali del Ministero (ISS, IRCCS, IZS, Regioni)
- Selezionare Enti che, vuoi per disposizione diretta di leggi, per abituale collaborazione o supporto alle attività tecniche ministeriali, ovvero avendo svolto attività di leadership nazionale di progetti italiani ed europei, si possano considerare, nei singoli settori, pienamente rappresentativi del Paese sia in termini di requisiti tecnici che di ruolo strategico
- Per le Regioni, procedere per consenso/designazione Commissione Salute



European
Commission

Letter to the Permanent Representatives



EUROPEAN COMMISSION
HEALTH AND FOOD SAFETY DIRECTORATE-GENERAL
Public health, country knowledge, crisis management
Director

Luxembourg,
sante.ddg1.c.1/LLo(2017)1085112

NOTE FOR THE ATTENTION OF PERMANENT REPRESENTATIONS TO THE EU ON THE JOINT ACTIONS 2017

Your Excellency,

Subject: Health Programme in 2017 – Invitation to nominate competent authorities for the actions co-financed with Member State health authorities (commonly referred to as 'Joint Actions') in 2017

I am writing to you regarding the Joint Actions planned for 2017 under the work programme 2017 adopted on 26 January 2017, which includes six Joint Actions as follows:

- JA-01-2017 Joint Action on Health inequalities (€2,5 million EU co-funding)
- JA-02-2017 Joint Action - Innovative Partnership on Action against Cancer (€4,5 million EU co-funding)
- JA-03-2017 Joint Action on Vaccination (€3 million EU co-funding)
- JA-04-2017 Joint Action on preparedness and action at points of entry (air, maritime and ground crossing) (€3 million EU co-funding)
- JA-05-2017 Joint Action supporting the eHealth Network (€2,7 million EU co-funding)
- JA-06-2017 Joint Action on Health Information towards a sustainable EU health information system that supports country knowledge, health research and policy-making (€4 million EU co-funding)



OFFICIAL NOTIFICATION
of nomination of a Competent Authority in a Joint Action

I, Ms/Mr
name (Title/Function)

duly authorised to sign this notification on behalf of the
*name of the ministry/
governmental organisation*

officially notify the Consumer, Health, Agriculture and Food Executive Agency that the
*organisation official name
and (acronym)*

legally represented by:
name of legal representative

is an eligible Competent Authority

to participate on behalf of
country/regional entity

and under its responsibility in the following joint action to be funded under the Health Programme 2017:

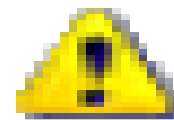
- JA-01-2017: Health inequalities
- JA-02-2017: Innovative Partnership on Action against Cancer
- JA-03-2017: Vaccination
- JA-04-2017: Preparedness and action at points of entry (air, maritime and ground crossing)
- JA-05-2017: eHealth Network
- JA-06-2017: Health Information

QUANDO ?



Deadline presentazione candidature al Ministero della salute

28 aprile 2017



**Deadline for NOMINATION by the
competent authority**

Ma1 11., 2017

DOVE ?



Le candidature vanno indirizzate al
Ministero della salute
Segretariato Generale (c.a. Dr. G. Nicoletti)
Viale Giorgio Ribotta 5
00144 – Roma

Una copia elettronica della richiesta
va indirizzata a:

seggen@postacert.sanita.it

e a

nfp_eahc@sanita.it

Cosa succede dopo: 1. SELEZIONE

Criteria generali utilizzati dal Ministero per la selezione delle candidature (nel caso di un eccesso di domande)

- Prevedere in prima ipotesi la partecipazione diretta alle Azioni (in via esclusiva o concorrente) da parte del Ministero;
- In difetto, procedere alla identificazione degli Enti esterni nell'ambito della rete di collaborazioni istituzionali del Ministero (ISS, IRCCS, IZS, Regioni);
- Per gli Enti che non ricadono nel punto precedente, selezionare quelli che per disposizione diretta di leggi, per abituale collaborazione o supporto alle attività tecniche ministeriali, ovvero avendo svolto attività di leadership nazionale di progetti italiani ed europei, si possano considerare, nei singoli settori, pienamente rappresentativi del Paese, sia in termini di requisiti tecnici che di ruolo strategico;
- Per le Regioni, procedere per consenso/designazione della Commissione Salute

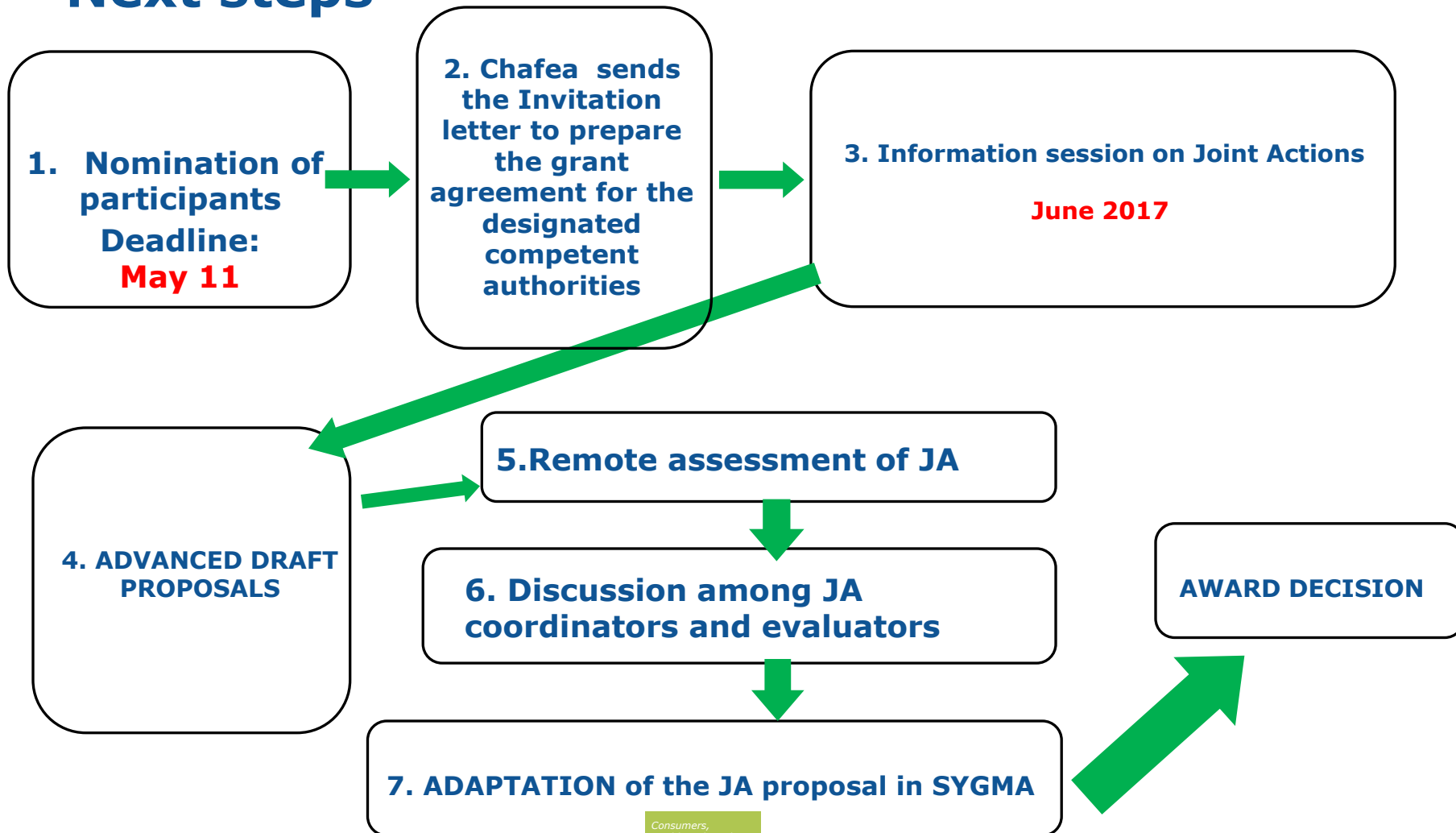
Criteria specifici e precisazioni

- La selezione da parte della Commissione Salute è necessaria solo se ci sono più regioni che si candidano, pertanto è preferibile che vi sia un accordo per identificare un'unica regione capofila.
- Le Regioni possono anche candidare proprie Aziende e Agenzie, Organismi e Università del proprio territorio con cui sussistano Accordi formali sulla materia, purché tali Enti ed Organizzazioni abbiano i requisiti richiesti.
- Per Università e Istituti di ricerca, la selezione si basa del Curriculum scientifico specifico e sulla pregressa Gestione di Progetti Europei o Internazionali sulla materia oggetto della JA.
- La designazione di ONG è subordinata alla esistenza di expertise ed esperienze superiori o complementari a quelle degli altri candidati. La selezione tra ONG avviene sulla base degli stessi criteri (Curriculum e Esperienze progettuali) descritti per le Università e Enti di ricerca. Le ONG di livello sovranazionale (Se hanno anche Membri italiani) hanno la precedenza su quelle di livello nazionale e queste ultime su quelle di livello regionale o locale.
- In tutti i casi la definizione di accordi di collaborazione e networking con identificazione condivisa di un Capofila è un criterio per una selezione prioritaria

Cosa succede dopo: 2 IDENTIFICAZIONE Partner ITA

- RIUNIONE **OBBLIGATORIA** PER I SELEZIONATI
(data presumibile: 4 MAGGIO 2017)
- IDENTIFICAZIONE PARTNER:
 Consenso dei selezionati (altamente auspicabile)
 Decisione del Ministero (Pregresse esperienze,
capacità gestionale, ecc.)

Next steps



Evaluation = Quality assurance

- Not subject to competition!
- Direct grant procedure!
- Subject to a negotiation process !



European
Commission



Commissione
europea

http://ec.europa.eu/chafea/documents/health/leaflet/chafea-joint-action-2015_en.pdf



European
Commission

EU support for key public health initiatives
2008-2013

JOINT
ACTIONS

Consumers, Health,
Agriculture and Food
Executive Agency

FINANZIAMENTI NELL'AMBITO DEL TERZO PROGRAMMA IN MATERIA DI SALUTE 2014-2020



*Azioni cofinanziate da autorità
degli stati membri
(Azioni Congiunte)*

Il programma riguarda la promozione della salute in Europa, incoraggiando la cooperazione tra gli Stati membri per migliorare le politiche sanitarie a vantaggio dei cittadini, e mira a sostenere e integrare le iniziative sanitarie messe in atto dagli Stati membri.

Il programma si traduce in programmi di lavoro annuali che definiscono le azioni da intraprendere nei settori prioritari stabiliti nel regolamento (UE) n. 282/2014. Su questa base, ogni anno l'Agenzia esecutiva per i consumatori, la salute e la sicurezza alimentare organizza un invito a presentare proposte.

Le azioni congiunte sono uno strumento di finanziamento previsto dal terzo programma dell'Unione in materia di salute 2014-2020.

CHE COS'È UN'AZIONE CONGIUNTA?

Le azioni congiunte hanno un evidente valore aggiunto a livello di Unione europea e sono cofinanziate da autorità competenti responsabili per la sanità negli Stati membri o nei paesi terzi che aderiscono al programma, oppure da enti del settore pubblico e organismi non governativi su incarico delle suddette autorità competenti.

Per risultare significative da un punto di vista sia tecnico sia politico, le proposte di azioni congiunte devono avere una vera **dimensione europea**. A seconda della loro portata, le azioni congiunte precedenti hanno coinvolto in media 25 partner.

CHI PUÒ PARTECIPARE?

Ammissibilità di un paese

Per beneficiare di una sovvenzione dell'UE per un'azione congiunta, l'autorità competente deve avere sede legale:

- nell'Unione europea (in uno qualsiasi dei 28 Stati membri) oppure
- in un paese dell'EFTA aderente all'accordo sullo Spazio economico europeo che abbia confermato la propria partecipazione al programma.

Inoltre autorità competenti di paesi terzi possono partecipare al programma per la salute se soddisfano i requisiti necessari.

Enti del settore pubblico ed enti non governativi dei paesi summenzionati possono partecipare alle azioni congiunte se ne hanno ricevuto incarico da autorità competenti attraverso una procedura trasparente.

http://ec.europa.eu/chafea/documents/health/hp-factsheets/joint-actions/factsheets-hp-ja_it.pdf



Consumers,
Health And Food
Executive Agency



- European Commission
Consumers, Health and Food Executive Agency
Health Unit

+352 4301 32 814

CHAFEA-HP-JA@ec.europa.eu

<http://ec.europa.eu/chafea/health/actions.html>

- Ministero della salute
Punto Focale Nazionale
Programma Europeo Salute

+39 06 59943173

nfp_eahc@sanita.it

http://www.salute.gov.it/portale/p5_1_1.jsp?lingua=italiano&id=195



The screenshot shows a web browser window with the URL http://www.salute.gov.it/portale/p5_1_1.jsp?lingua=italiano&id=195. The page features a header with a navigation menu including 'La nostra salute' and 'Temi e professioni'. Below the header, the breadcrumb trail reads 'Sei in: Home > Temi e professioni > FAQ > Faq - Joint Actions'. The main heading is 'Faq - Joint Actions'. The page content includes the text 'Ultimo aggiornamento: 5 febbraio 2016' and a list of seven questions with expandable arrows:

- > 1. Che cosa sono le "Joint Actions"?
- > 2. Chi può partecipare?
- > 3. A quanto ammonta il contributo UE?
- > 4. Quali sono i principi generali di questi finanziamenti?
- > 5. Come partecipare?
- > 6. Chi è stato designato negli anni scorsi?
- > 7. Come è possibile avere ulteriori informazioni?



European
Commission

Thank you for your attention!