



3rd Health Programme 2014-2020

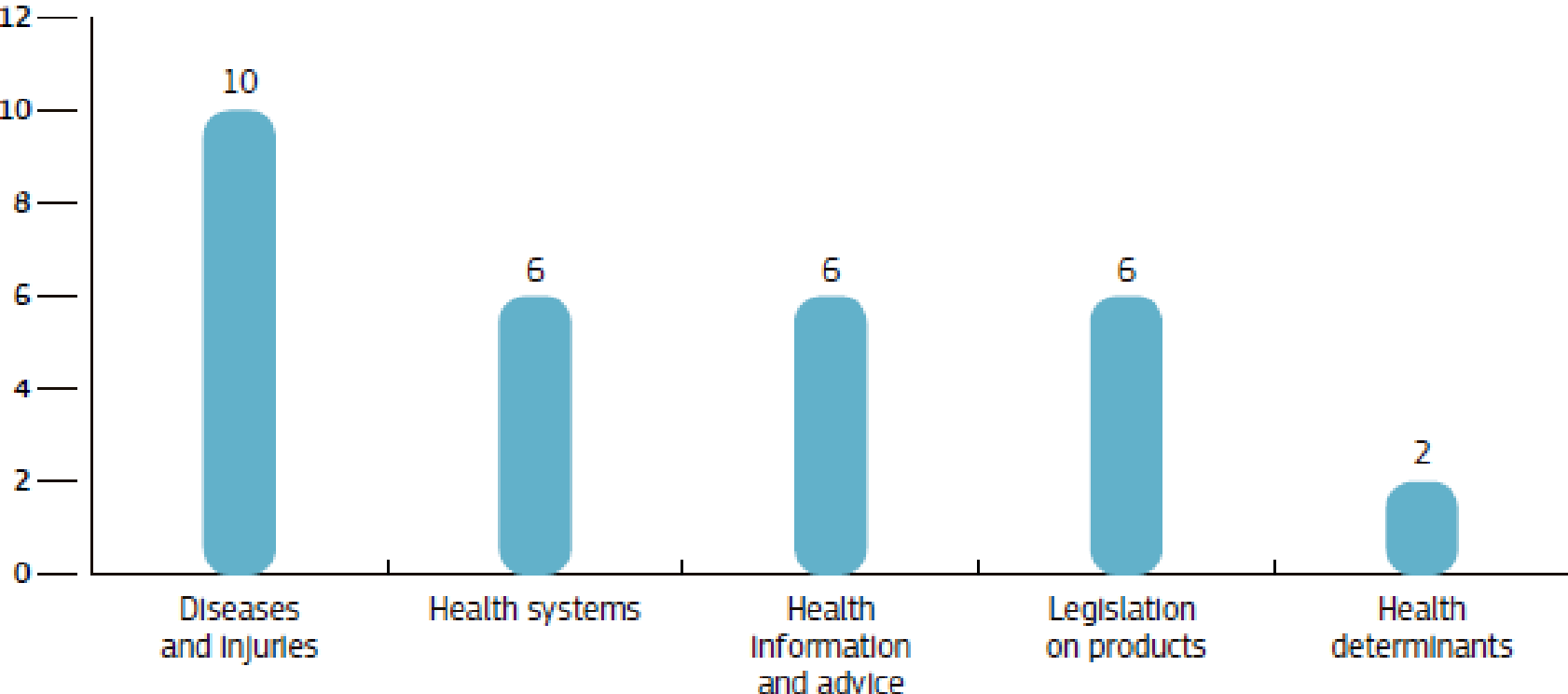
Grants for Actions co-financed with Member State authorities 2018

Giovanni Nicoletti
National Focal Point - Italia
Roma, 5 febbraio 2018

Call 2018: 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.

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



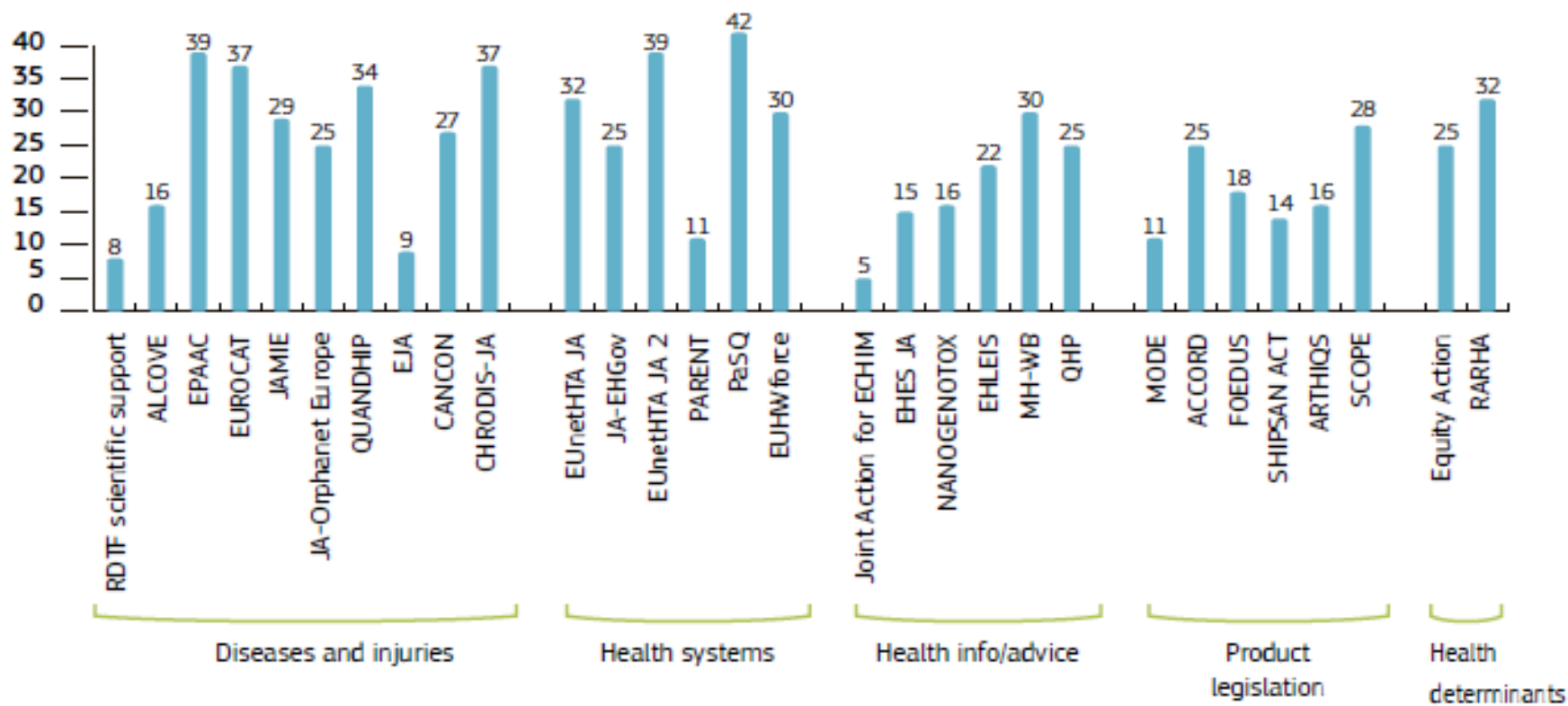


Table 3: Roles and responsibilities of the participants

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

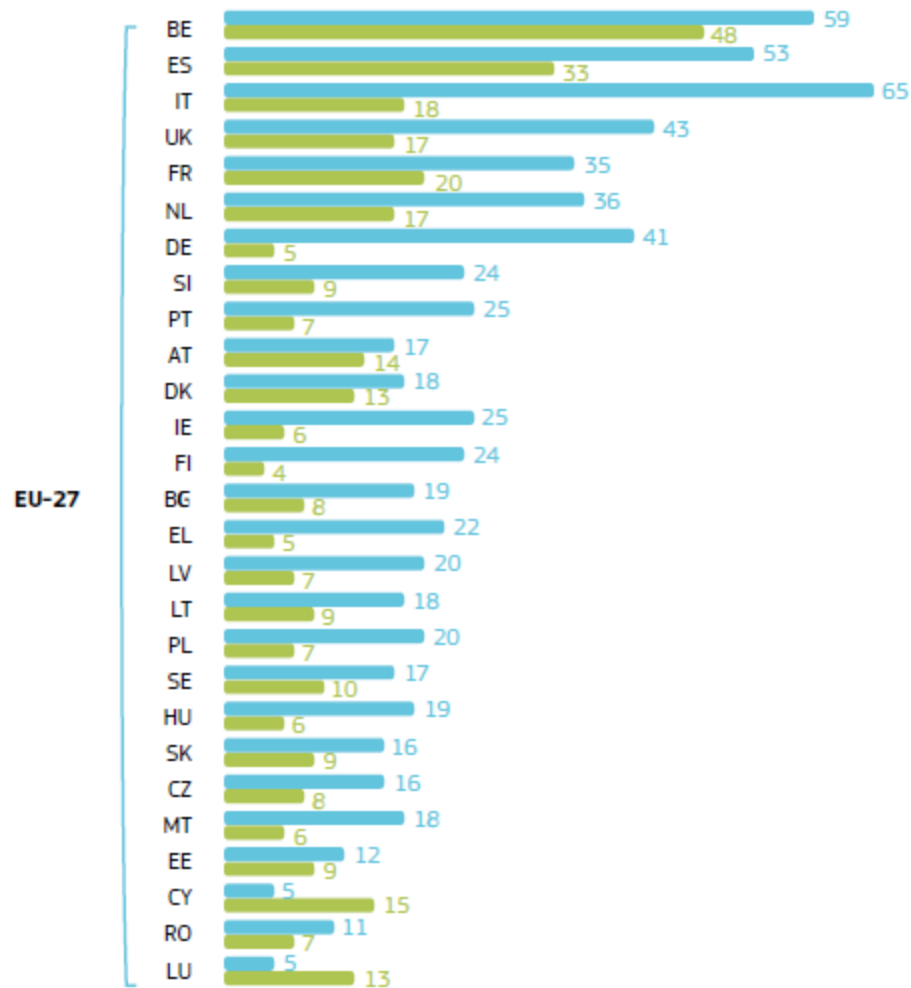
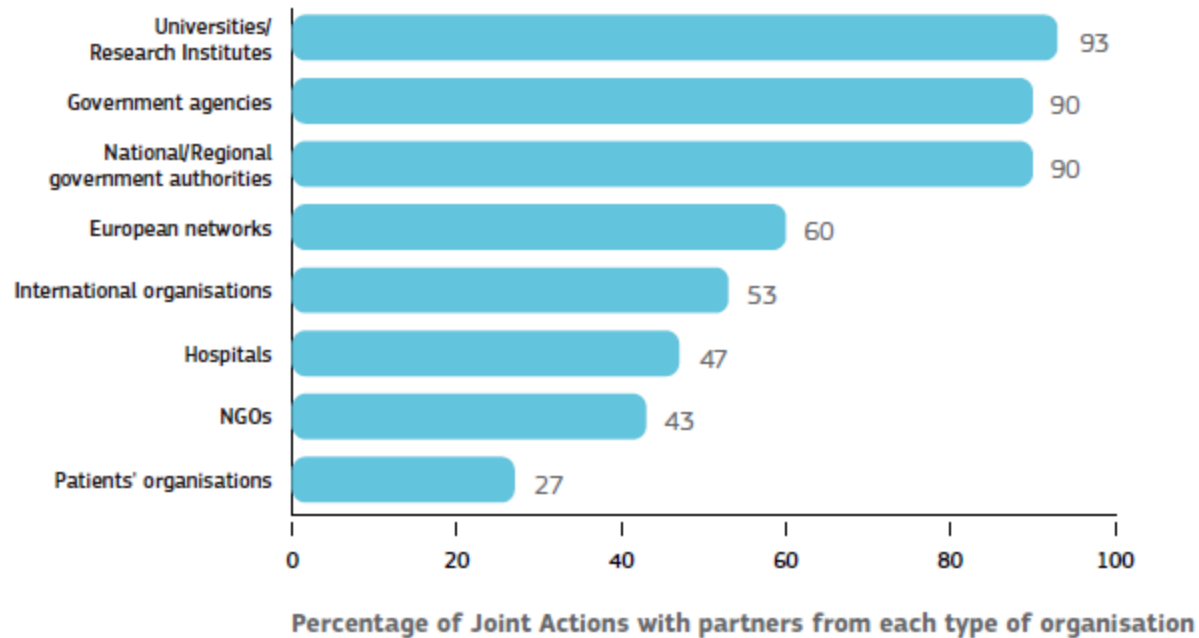


Figure 13: Types of organisations participating in Joint Actions 2008-2013 as associated and collaborating partners





European
Commission

Joint Actions in the WP 2018

Objective 2,

2.2.1. Joint Action to strengthen preparedness in the EU against serious cross-border threats to health and support the implementation of International Health Regulations (IHR)
(7 900 000 EUR)

In particular, the Joint Action will support:

- strengthening the scientific evidence base on effective actions to prevent and respond to cross-border health threats of biological, chemical, environmental and unknown origin;
- exchanging of information and sharing of best practices within and among MS;
- strengthening preparedness and the implementation of IHR core capacities, supporting Member States in developing standard operating procedures, business continuity plans, promoting the interoperability of national preparedness planning;
- improving methods, tools and criteria for monitoring, assessment and reporting under Decision 1082/2013/EU;
- improving EU Member State coordination as regards different global initiatives, and in particular the WHO's IHR Monitoring and Evaluation Framework under the Health Emergencies Programme;
- improving the core functions of public health laboratories, including biosafety and biosecurity to ensure systems for the safe referral of clinical specimens for early detection and monitoring of outbreaks, transport in-country and international shipment, which key capacities required under the IHR;
- the coordinaton, in collaboration with ECDC, of a reference network of European microbiology laboratories specialised in highly pathogenic or newly emerging pathogens to improve laboratory capacity;
- supporting the development, implementation and sharing of strategies, tools, guidelines and procedures, and providing technical support and expertise for preparedness and response planning; and strengthening health crisis management;

Specific activities under the Joint Action will:

- facilitate sharing of best practices:
 - o ensuring interoperability between Member States' preparedness plans promoting inter-sectoral cooperation
 - o ensuring that related standard operating procedures and business continuity plans are in place;
- help ensure more effective coordination of national crisis response systems in case of public health emergency, through testing and evaluation;
- support assessment, planning and implementing targeted actions to help Member States implement fully the core capacity standards in accordance with IHR;
- help Member States build capacity for public health professionals to be achieved through
 - o facilitating the networking of stakeholders and exchange of expertise
 - o targeted exercises, training and seminars at Member States and EU level;
- contribute to the development, implementation and sharing of guidelines, plans and procedures in preparedness and response;
- sustain the coordination of a reference network of European microbiology laboratories for highly pathogenic agents dedicated to strengthening laboratory preparedness and supporting less-equipped Member States through technological transfer, staff training, establishment of safe inter-laboratory sample referral procedures and the performance

3rd HP: New procedure for JA

- Direct grant procedure = > all participants have to be nominated first (no open call!)
- Chafea will carry out spot checks concerning the transparency and legality of the designation process.
- **SINCE 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*

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.

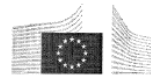
The entities joining a "sole beneficiary" should establish appropriate internal arrangements which may take the form of an internal co-operation agreement.

- 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/LLLo(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:

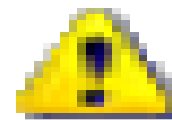
- JA-01-2017: Health inequalities
- JA-02-2017: Innovative Partnership on Action against Cancer
- JA-03-2017: Vaccination
- JA-04-2017: Preparedness and action at points of entry (air, maritime and ground crossing)
- JA-05-2017: eHealth Network
- JA-06-2017: Health Information

QUANDO ?



Deadline presentazione candidature al Ministero della salute

8 marzo 2018



**Deadline for NOMINATION by the
competent authority**

March 13., 2018

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

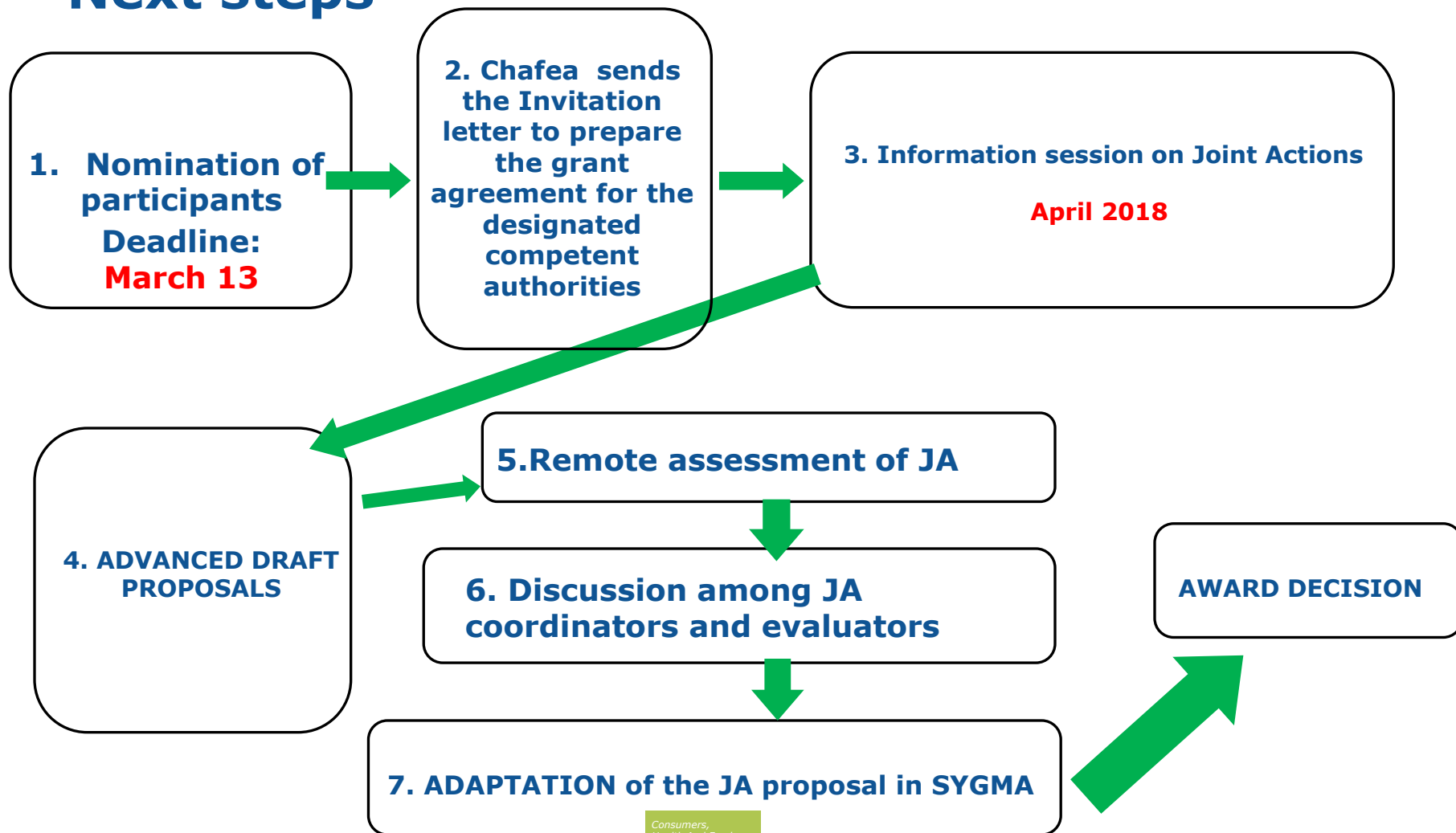
Criteria specifici e precisazioni

- 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
- 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



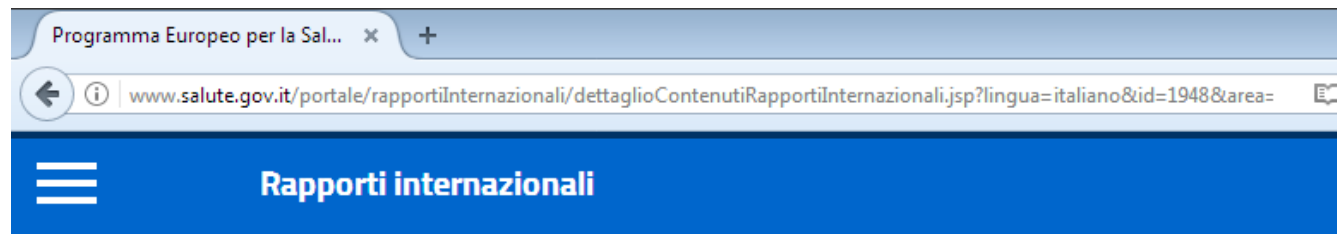


- European Commission
Consumers, Health and Food Executive Agency
Health Unit

+352 4301 32 814

CHAFEA-HP-JA@ec.europa.eu

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



Programma Europeo per la Salute 2014 - 2020

Descrizione	Strumenti di finanziamento
Agenzia Esecutiva Consumatori, Salute, Agricoltura e Alimenti (CHAFEA)	
Punti Focali Nazionali del Programma Salute	Finanziamenti 2017

- Ministero della salute
Punto Focale Nazionale
Programma Europeo Salute

+39 06 59943173

- +39 3204222136 (solo Whatsapp)
nfp_eahc@sanita.it

- <http://www.salute.gov.it/portale/rapportiInternazionali/dettaglioContenutiRapportiInternazionali.jsp?lingua=italiano&id=1948&area=rapporti&menu=programmi>

- www.linkedin.com/in/chafeanfpitaly



European
Commission

Thanks for your attention!