

Bruxelles, 11. studenoga 2020.
(OR. en)

12719/20

SAN 394
PHARM 50
MI 453
CADREFIN 361

POP RATNA BILJEŠKA

Od: Glavna tajnica Europske komisije, potpisala direktorica Martine
DEPREZ

Datum primitka: 6. studenoga 2020.

Za: Jeppe TRANHOLM-MIKKELSEN, glavni tajnik Vijeća Europske unije

Br. dok. Kom.: COM(2020) 691 final

Predmet: IZVJEŠĆE KOMISIJE EUROPSKOM PARLAMENTU I VIJEĆU
Provedba trećeg Programa djelovanja Unije u području zdravlja (2018.)

Za delegacije se u prilogu nalazi dokument COM(2020) 691 final.

Priloženo: COM(2020) 691 final



Bruxelles, 6.11.2020.
COM(2020) 691 final

IZVJEŠĆE KOMISIJE EUROPSKOM PARLAMENTU I VIJEĆU
Provedba trećeg Programa djelovanja Unije u području zdravlja (2018.)

{SWD(2020) 256 final}

Sadržaj

UVOD	3
NAJVAŽNIJA POSTIGNUĆA GODINE	5
IZVRŠENJE PRORAČUNA	8
1. Prioriteti	8
2. Izvršenje operativnog proračuna po mehanizmima financiranja.....	11
3. Korisnici	12
GLAVNE KOMUNIKACIJSKE AKTIVNOSTI.....	12

UVOD

Ovo izvješće obuhvaća provedbu godišnjeg programa rada za 2018. u okviru trećeg zdravstvenog programa za razdoblje 2014.–2020.¹ („program”). U članku 13. stavku 1. Uredbe o programu navodi se da je Komisija dužna izvijestiti Odbor za programe u području zdravlja o provedbi svih aktivnosti koje se financiraju iz programa te da o tome mora obavještavati Europski parlament i Vijeće. Ovim se izvješćem ispunjava drugi zahtjev i iznose informacije o proračunu za 2018. i njegovu izvršenju.

U radnom dokumentu službi Komisije priloženom ovom izvješću prikazane su ključne aktivnosti sufinancirane u okviru programa, čiji su rezultati postali dostupni 2018., zajedno s tablicama u kojima su detaljno opisane sve sufinancirane aktivnosti i ugovori. On uključuje i informacije o aktivnostima koje su provedene u okviru glavnih tematskih prioriteta prethodnih godišnjih programa rada, čiji su rezultati također postali dostupni u 2018.

Godišnji program rada za 2018. uključivao je prvi poziv na prijavu projekata kojima se podupire provedba postojećih najboljih praksi koje je na temelju dogovorenih kriterija utvrdila i potvrdila Upravljačka skupina za promicanje zdravlja, sprečavanje bolesti i upravljanje nezaraznim bolestima².

U okviru cilja 1. (*promicanje zdravlja, prevencija bolesti i razvoj poticajnih okruženja koja podržavaju zdrave načine života*) financirano je pet projekata s ukupnim doprinosom EU-a od 6,8 milijuna EUR za potporu najboljim praksama za promicanje zdravlja i sprječavanje nezaraznih bolesti kako bi se smanjile zdravstvene nejednakosti i povećala integrirana skrb.

U okviru cilja 2. (*zaštita građana Unije od ozbiljnih prekograničnih prijetnji zdravlju*) u 2018. naglasak je bio na jačanju pripravnosti, uključujući laboratorijske kapacitete, i na provedbi međunarodnih propisa u području zdravlja³ u EU-u. Pokrenute su zajedničke akcije za izgradnju kapaciteta radi suzbijanja prijetnji zdravlju u zemljama EU-a, uključujući jačanje suradnje sa zemljama susjedstva. Ukupan doprinos EU-a iznosio je 7,9 milijuna EUR.

U okviru cilja 3. „doprinos inovativnim, učinkovitim i održivim zdravstvenim sustavima” pokrenuto je nekoliko aktivnosti. Primjeri uključuju dobrovoljnu suradnju nacionalnih tijela država članica zaduženih za određivanje cijena i povrat troškova u pogledu određivanja cijena farmaceutskih proizvoda (poznata kao suradnja EURIPID), drugu fazu informativne i komunikacijske kampanje o

¹ Uredba (EU) br. 282/2014 Europskog parlamenta i Vijeća od 11. ožujka 2014. o uspostavi trećeg Programa djelovanja Unije u području zdravlja (2014.–2020.) i o stavljanju izvan snage Odluke br. 1350/2007/EZ (SL L 86, 21.3.2014., str. 1.).

² https://ec.europa.eu/health/non_communicable_diseases/steeringgroup_promotionprevention_hr

³ <https://www.who.int/ihr/about/en/>

novoj Uredbi o medicinskim proizvodima⁴ te sastanke stručne skupine EU-a koja se bavi učinkovitim načinima ulaganja u zdravlje i zajedničkom procjenom medicinskih proizvoda.

U okviru cilja 4. „olakšavanje pristupa građana Unije boljoj i sigurnijoj zdravstvenoj skrbi” programom se financiraju:

- projekt kodova ORPHA osmišljen za dodatno kodiranje bolesti u svrhu utvrđivanja rijetkih bolesti u nacionalnim zdravstvenim informacijskim sustavima i sustavima za povrat troškova;
- upravljanje u području 23 postojeće europske referentne mreže (ERN) i uspostava novog ERN-a eUROGEN; i
- nastavak rada mreže Orphanet, koja okuplja nacionalne timove diljem EU-a radi prikupljanja, potvrđivanja i širenja ključnih informacija o rijetkim bolestima, do 2021.

Komisija i Izvršna agencija za potrošače, zdravlje, poljoprivredu i hranu (Chafea) osiguravaju objavljivanje rezultata programa u široj javnosti s pomoću odgovarajućih komunikacijskih i informativnih aktivnosti. Države članice i države koje nisu države članice EU-a koje sudjeluju u programu potiču se na uključivanje u širenje rezultata sufinanciranih aktivnosti i ostvarivanje sinergija s drugim programima financiranja iz sredstava EU-a. Te promidžbene aktivnosti uključivale su održavanje 8 informativnih dana za promicanje mogućnosti financiranja koje se nude u okviru godišnjeg programa rada za 2018. u suradnji s mrežom nacionalnih kontaktnih točaka (NFP-i)⁵.

Usporedno s tim inicijativama Komisija je odgovorna za praćenje provedbe trećeg zdravstvenog programa. Chafea i GU SANTE pridonijeli su studiji prikupljanja podataka koja je uključivala ispitivanje dokumentacije o 70 aktivnosti (tehnička izvješća, planovi održivosti, evaluacije itd.) kako bi se pregledali i izvukli relevantni podaci za analizu početnog stanja i modeliranje učinaka. Na temelju podataka iz te studije donesena je odluka Komisije o budućem djelovanju EU-a u području zdravlja u višegodišnjem financijskom okviru (VFO) za razdoblje 2021.–2027.⁶

⁴ Uredba (EU) 2017/745 Europskog parlamenta i Vijeća od 5. travnja 2017. o medicinskim proizvodima, o izmjeni Direktive 2001/83/EZ, Uredbe (EZ) br. 178/2002 i Uredbe (EZ) br. 1223/2009 te o stavljanju izvan snage direktiva Vijeća 90/385/EEZ i 93/42/EEZ (SL L 117, 5.5.2017., str. 1.).

⁵ Države članice i druge zemlje koje sudjeluju u programu utvrđuju NFP-e. Njihova je funkcija pomoći Komisiji u promicanju programa i širenju njegovih rezultata i dostupnih informacija o njegovu učinku.

⁶ COM(2020) 405 final.

NAJVAŽNIJA POSTIGNUĆA GODINE

Godišnji program rada za 2018. uzima u obzir četiri specifična cilja zdravstvenog programa.

U okviru cilja 1. „promicanje zdravlja, prevencija bolesti i razvoj poticajnih okruženja koja podržavaju zdrave načine života” Chafea je pokrenula tri poziva na podnošenje projekata za provedbu najboljih praksi za promicanje dobrog zdravlja, sprječavanje nezaraznih bolesti i povećanje integrirane skrbi.

Prvi poziv odnosio se na provedbu postojećih najboljih praksi koje su utvrdile države članice i koje je u skladu s dogovorenim kriterijima potvrdila Upravljačka skupina za promicanje zdravlja, sprečavanje bolesti i upravljanje nezaraznim bolestima.

Bespovratnim sredstvima sufinancirana su dva projekta s ciljem potpore prijenosu najboljih praksi i njihova proširivanja na nacionalnu i europsku razinu. Te su se prakse odnosile na područja promicanja zdravlja, sprječavanja nezaraznih bolesti i smanjenja zdravstvenih nejednakosti.

1. Svrha projekta „#Ostani zdrav – prevencija rizika od kardiovaskularnih bolesti” (YOUNG50) jest da se talijanski program zdravstvenih pregleda CARDIO50 za aktivnu prevenciju u 50-godišnjaka kao najbolja praksa prenese u Litvu, Rumunjsku i Luksemburg. Očekuje se da će rano otkrivanje, djelovanje na rizične čimbenike i praćenje pomoći onima koji prođu savjetovanje i poboljšati njihov način života ili medicinske parametre. Na raspolaganje je stavljeno 983 255 EUR iz financijskih sredstava EU-a.
2. Svrha projekta „Europski model tjelesne aktivnosti na recept” (EUPAP) jest da švedski model propisane fizičke aktivnosti, koji je klasificiran kao najbolja praksa, bude prenesen u 10 drugih zemalja EU-a. Sredstva EU-a iznosila su 1 346 154 EUR.

Drugi poziv odnosio se na integriranu skrb, a predložene aktivnosti osmišljene su kako bi se pomoglo zdravstvenim tijelima da reformiraju svoje sustave zdravstvene skrbi. Cilj je bio pomoći lokalnim i regionalnim zdravstvenim tijelima da razviju kapacitete potrebne za provedbu integrirane skrbi slijedeći glavna načela osmišljavanja i povezane sastavne elemente koje je u tom području utvrdila stručna skupina za ocjenu uspješnosti zdravstvenih sustava⁷. Financirana su sljedeća dva projekta:

1. „Smjernice utemeljene na dokazima za povećanje integrirane skrbi u Europi” (VIGOUR)⁸. Taj projekt, utemeljen na konzorciju 15 korisnika iz devet zemalja EU-a i Ujedinjene Kraljevine, dobio je financijska sredstva EU-u u iznosu od 1 827 608 EUR.

⁷ https://ec.europa.eu/health/systems_performance_assessment/policy/expert_group_hr

⁸ https://webgate.ec.europa.eu/chafea_pdb/health/projects/826640/partners; i <https://www.vigour-integratedcare.eu/>

2. Personalizirani prijenos znanja i pristup prilagođenim resursima integrirane skrbi temeljenima na dokazima (SCIROCCO Exchange)⁹. Projekt istražuje spremnost lokalnih sredina na primjenu integrirane skrbi koristeći se internetskim alatom za samoprocjenu SCIROCCO kako bi se razumjele lokalne potrebe i razlozi za prijenos integriranog načina skrbi. Na temelju toga bit će osmišljeni prilagođen pristup izgradnji kapaciteta i personalizirana pomoć nacionalnim i regionalnim tijelima za zdravstvo i socijalnu skrb. Taj projekt, utemeljen na konzorciju 14 korisnika iz osam zemalja EU-a i Ujedinjene Kraljevine, dobio je financijska sredstva EU-u u iznosu od 1 508 988 EUR.

Treći poziv odnosio se na prehranu, odnosno prenošenje inicijative¹⁰ za promicanje cjelovitih žitarica na zainteresirane zemlje.

Svrha je europskog djelovanja u području partnerstva za cjelovite žitarice (WholeEUGrain) olakšati prijenos danskog modela partnerstva za cjelovite žitarice kao najbolje prakse i promicati dobro zdravlje zdravom prehranom. Razvojem javno/privatnih partnerstava za cjelovite žitarice sa sjedištem u zemlji u okviru projekta će se poduprijeti sprječavanje bolesti, smanjiti nejednakosti i uspostaviti poticajna okruženja za zdrav način života. Projekt je okupio pet partnera iz četiriju zemalja i dobio financijska sredstva EU-a u iznosu od 855 410 EUR.

Chafea je ugovorom o uslugama u okviru istog cilja poduzela druge aktivnosti u pogledu smanjenja štete povezane s alkoholom kako bi podržala provedbu najboljih praksi, uključujući one koje su utvrdile zemlje EU-a u okviru zajedničke akcije za smanjenje štete povezane s alkoholom (2014.–2016.). Chafea je upravljala i nizom studija kojima se podupire provedba zakonodavstva EU-a o duhanskim proizvodima.

U okviru cilja 2. „zaštita građana Unije od ozbiljnih prekograničnih prijetnji zdravlju” pokrenuta je zajednička akcija SHARP¹¹ u zemljama EU-a i drugim zemljama koje sudjeluju u programu. Svrha je zajedničke akcije poboljšati pripravnost u EU-u za suočavanje s ozbiljnim prekograničnim prijetnjama zdravlju i podržati provedbu međunarodnih zdravstvenih propisa. Daljnji je cilj jačanje provedbe zakonodavstva EU-a o ozbiljnim prekograničnim prijetnjama zdravlju¹². Zajednička akcija uključuje 26 pridruženih partnera, 33 povezana subjekta i devet suradničkih partnera u 30 zemalja (24 zemlje EU-a, tri članice EGP-a/EFTA-e i tri zemlje europskog susjedstva). Dobiveni doprinos EU-a iznosio je 7,9 milijuna EUR.

⁹ Personalizirani prijenos znanja i pristup prilagođenim resursima integrirane skrbi temeljenima na dokazima: SCIROCCO Exchange [SCIROCCO Exchange] [826676] – projekt, https://webgate.ec.europa.eu/chafea_pdb/health/projects/826676/summary i <https://www.sciroccoexchange.com/>

¹⁰ <https://ec.europa.eu/jrc/en/health-knowledge-gateway/promotion-prevention/nutrition/whole-grain>

¹¹ Zajednička akcija SHARP – Pojačani međunarodni zdravstveni propisi i pripravnost u EU-u, <http://www.sharpja.eu>

¹² Odluka br. 1082/2013/EU Europskog parlamenta i Vijeća od 22. listopada 2013. o ozbiljnim prekograničnim prijetnjama zdravlju i o stavljanju izvan snage Odluke br. 2119/98/EZ (SL L 293, 5.11.2013., str. 1.).

U okviru cilja 3. „doprinos inovativnim, učinkovitim i održivim zdravstvenim sustavima” financiran je niz aktivnosti koje su uključivale potporu provedbi propisa o medicinskim proizvodima i *in vitro* dijagnostičkim medicinskim proizvodima, uključujući razvoj i provedbu nove Europske baze podataka za medicinske proizvode (EUDAMED¹³).

Naposljetku, u okviru cilja 4. „olakšavanje pristupa građana Unije boljoj i sigurnijoj zdravstvenoj skrbi” europske referentne mreže primile su financijsku potporu za svoju koordinaciju, posebno u obliku trogodišnjih bespovratnih sredstava koja traju do kraja programa. Tim je programom podržana i neovisna ocjena pružatelja zdravstvene zaštite koji podnose zahtjev za pridruživanje postojećim europskim referentnim mrežama. Godišnji program rada za 2018. obuhvaća i izravna bespovratna sredstva za još jednu europsku referentnu mrežu (eUROGEN), kao i mrežu baze podataka Orphanet.

¹³ https://ec.europa.eu/health/md_eudamed/overview_hr

IZVRŠENJE PRORAČUNA

Ukupni proračun trećeg zdravstvenog programa za razdoblje 2014.–2020. iznosio je 449,4 milijuna EUR. To uključuje 30,6 milijuna EUR operativnih troškova za Chafeu, koju je Komisija ovlastila za upravljanje programom Chafea od 2005. Komisiji pruža tehničku, znanstvenu i administrativnu pomoć u provedbi zdravstvenog programa¹⁴. Ona organizira godišnje pozive na podnošenje prijedloga, koordinira evaluaciju podnesenih prijedloga, pregovara o sporazumima o bespovratnim sredstvima, potpisuje ih i upravlja njima te objavljuje rezultate provedenih aktivnosti. Nadležna je i za većinu postupaka javne nabave.

Proračun utvrđen u planu rada za 2018. iznosio je 68 325 543,65 EUR i podijeljen je kako slijedi:

- operativni izdaci od 60 467 000 EUR, što odgovara proračunskoj liniji 17 03 01 („poticanje inovacija u zdravstvu, povećanje održivosti zdravstvenih sustava i zaštita građana Unije od ozbiljnih prekograničnih prijetnji zdravlju”);
- dodatni doprinosi u iznosu od 1 952 043,65 EUR iz EFTA-e/EGP-a¹⁵ i drugih država koje nisu države članice EU-a¹⁶, a koje sudjeluju u programu;
- administrativni izdaci od 1 500 000 EUR, što odgovara proračunskoj liniji 17 01 04 02;
- proračunska sredstva za operativne troškove Chafee od 4 406 500 EUR, što odgovara proračunskoj liniji 17 01 06 02.

Operativni proračun iznosio je 62 419 043 EUR.

U okviru godišnjeg programa rada za 2018. preuzete su obveze u iznosu od 61 322 254,98 EUR (98,24 %). Chafea je preuzela obveze u iznosu od 45 976 468,52 EUR, a GU SANTE dodatnih 15 345 786,46 EUR za dio nabave i druge aktivnosti. Od ukupnih preuzetih obveza neiskorištena odobrena sredstva iznosila su 1 096 788,67 EUR, što čini 1,76 % ukupnog iznosa.

1. Prioriteti

U 2018. ukupan izvršeni operativni proračun (61 322 254,98 EUR) raspodijeljen je na četiri posebna cilja programa kako slijedi:

¹⁴ Odluka Komisije 2004/858/EZ od 15. prosinca 2004. o osnivanju izvršne agencije, „Izvršne agencije za Program javnog zdravlja”, za upravljanje programom djelovanja Zajednice u području javnog zdravlja – u skladu s Uredbom Vijeća (EZ) br. 58/2003 (SL L 369, 16.12.2005., str. 73.) izmijenjenom Odlukom Komisije 2008/544/EZ od 20. lipnja 2008. o izmjeni Odluke 2004/858/EZ radi preoblikovanja „Izvršne agencije za Program javnog zdravlja” u „Izvršnu agenciju za zdravlje i potrošače” (SL L 173, 3.7.2008., str. 27.); Izvršnu agenciju za zdravlje i potrošače (EAHC) od prosinca 2014. zamijenila je Izvršna agencija za potrošače, zdravlje, poljoprivredu i hranu (Chafea) Provedbenom odlukom Komisije 2014/927/EU od 17. prosinca 2014. o izmjeni Provedbene odluke 2013/770/EU radi preoblikovanja „Izvršne agencije za potrošače, zdravlje i hranu” u „Izvršnu agenciju za potrošače, zdravlje, poljoprivredu i hranu” (SL L 363, 18.12.2014., str. 183.).

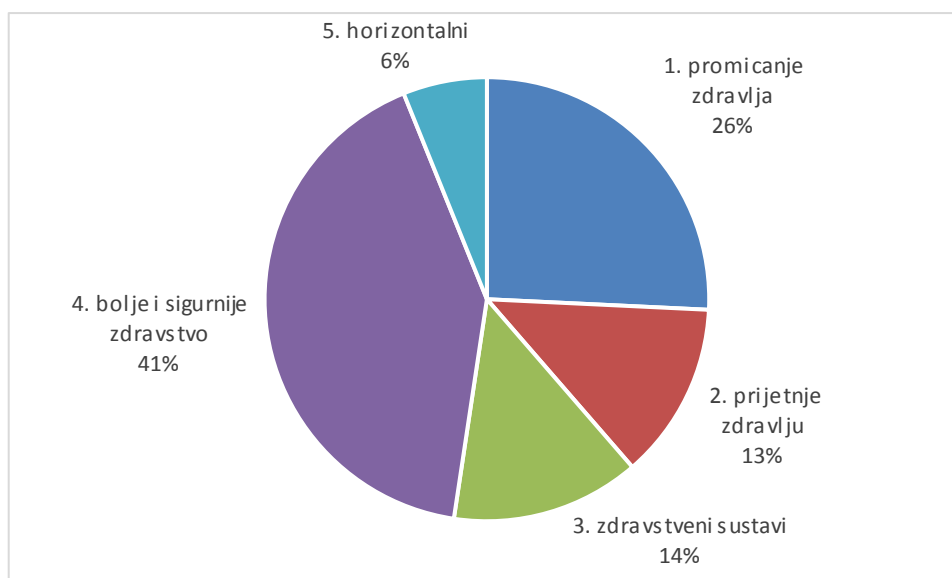
¹⁵ Norveška i Island.

¹⁶ Srbija, Bosna i Hercegovina i Moldova.

1. **promicanje zdravlja – 15 796 420,66 EUR (26 %** operativnog proračuna) za promicanje zdravlja, prevenciju bolesti i razvoj poticajnih okruženja koja podržavaju zdrave načine života, uzimajući u obzir načelo „zdravlje u svim politikama”;
2. **zaštita od prijetnji zdravlju – 7 900 000 EUR (13 %** operativnog proračuna) za zaštitu građana Unije od ozbiljnih prekograničnih prijetnji zdravlju;
3. **zdravstveni sustavi – 8 422 838,09 EUR (14 %** operativnog proračuna) za doprinos inovativnim, učinkovitim i održivim zdravstvenim sustavima;
4. **bolja i sigurnija zdravstvena skrb – 25 455 254,83 EUR (42 %** operativnog proračuna) za olakšavanje pristupa građana Unije boljoj i sigurnijoj zdravstvenoj skrbi.

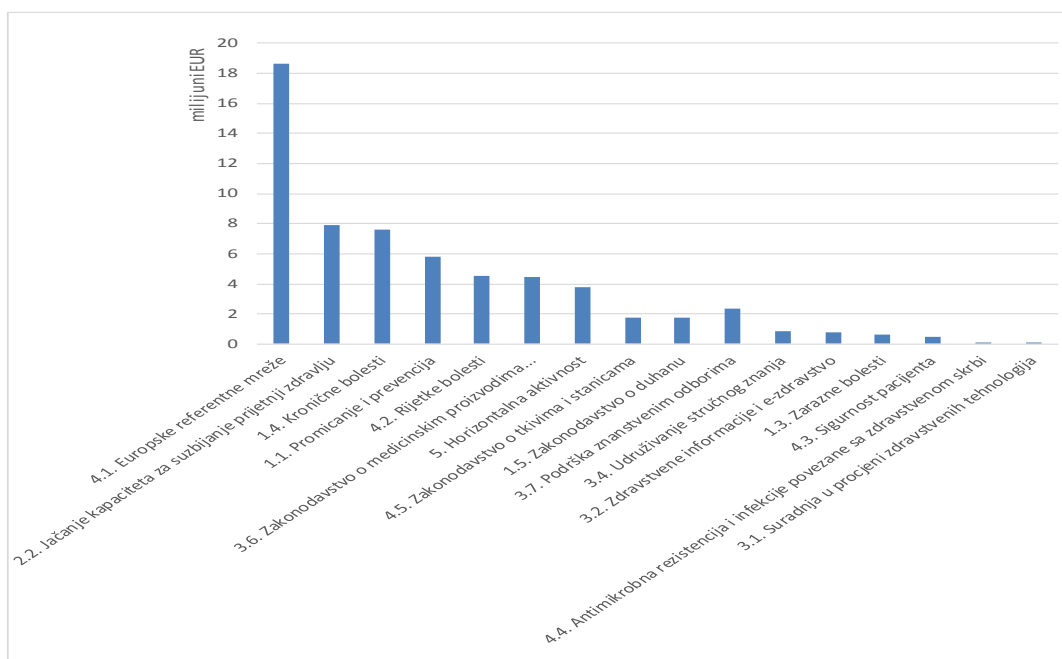
Osim toga, **međusektorske aktivnosti** (IT, komunikacija, naknade za stručne ocjenjivače) iznosile su **3 747 741,40 EUR (6 %** operativnog proračuna).

Grafikon 1.: Operativni proračun prema ciljevima trećeg zdravstvenog programa za 2018.



U pogledu dodjele proračunskih sredstava za 2018. različitim tematskim prioritetima programa grafikon 2. u nastavku pokazuje da se najveći iznos odnosi na europske referentne mreže, nakon čega slijedi izgradnja kapaciteta za suočavanje s prijetnjama zdravlju, dok su kronične bolesti na trećem mjestu.

Grafikon 2.: Operativni proračun prema tematskim prioritetima za 2018.



Kako bi se ostvarili njegovi ciljevi, program se provodio s pomoću širokog raspona instrumenata financiranja. To su:

- bespovratna sredstva za projekte, uključujući poseban sporazum o dodjeli bespovratnih sredstava jednom korisniku za europske referentne mreže za rijetke bolesti, bolesti s niskom prevalencijom i složene bolesti;
- bespovratna sredstva za poslovanje za potporu nevladinim organizacijama (NVO-i);
- aktivnosti sufinancirane s tijelima država članica (zajedničke akcije);
- sporazumi o izravnim bespovratnim sredstvima s međunarodnim organizacijama;
- javna nabava; i
- ostale aktivnosti, kao što su pružanje potpore znanstvenim odborima, administrativni sporazumi sa Zajedničkim istraživačkim centrom i Eurostatom te bespovratna sredstva za konferencije Predsjedništva.

Za odabir aktivnosti koje će se financirati, na primjer za projekte i nabavu, korišteni su natječajni pozivi. Zajedničke akcije, bespovratna sredstva za međunarodne organizacije i konferencije koje organiziraju predsjedništva Europskog vijeća financiraju se sporazumima o izravnim bespovratnim sredstvima zbog situacija monopola (*de facto* ili *de jure*). Vanjski ocjenjivači (zajedničke akcije), službenici GU-a SANTE i Chafee ocjenjuju prijedloge kako bi se osiguralo da sufinancirane aktivnosti ispunjavaju određene standarde kvalitete.

Administrativnim proračunskim sredstvima pokriveni su izdaci kao što su studijski sastanci stručnjaka, komunikacija te tehnička i administrativna podrška za informatičke sustave.

2. Izvršenje operativnog proračuna po mehanizmima financiranja

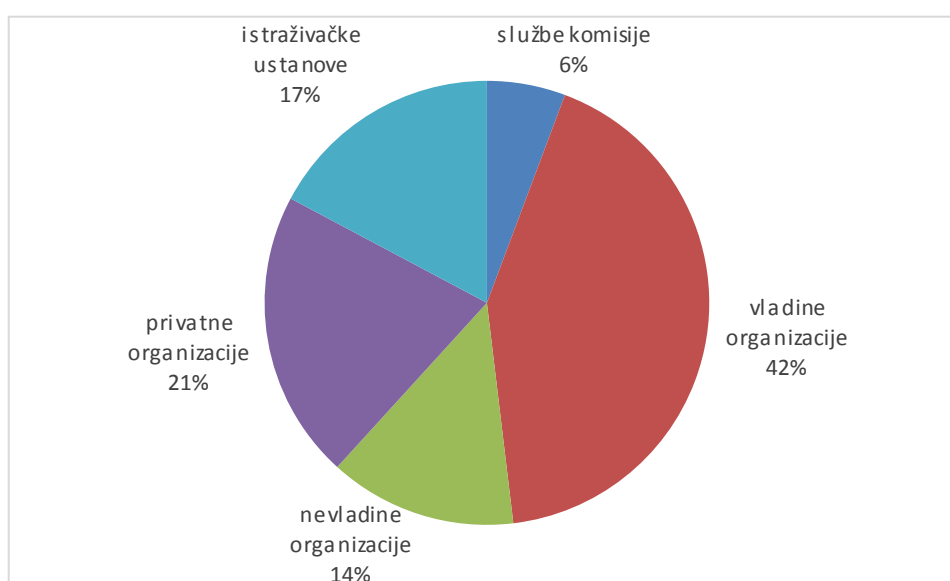
Vrsta mehanizma financiranja	Izvršenje (u EUR)	Udio mehanizma u ukupnom izvršenom proračunu (%)
Bespovratna sredstva u okviru poziva na podnošenje prijedloga	30 674 796,67	50,02
Bespovratna sredstva za projekte, uključujući ostale projekte u okviru sporazuma o izravnim bespovratnim sredstvima	11 095 795,01	18,09
Posebni trogodišnji sporazumi o dodjeli bespovratnih sredstva za aktivnosti europskih referentnih mreža u okviru okvirnog sporazuma o partnerstvu	13 691 043,13	22,33
Bespovratna sredstva za poslovanje za NVO-e	5 887 958,53	9,60
Bespovratna sredstva za zajedničke akcije	7 900 000,00	12,88
Bespovratna sredstva za konferencije koje organiziraju države članice koje predsjedaju EU-om	166 000,00	0,27
Sporazumi o izravnim bespovratnim sredstvima s međunarodnim organizacijama	4 020 000,00	6,56
Nabava (ugovori o uslugama), nagrade i međusektorske aktivnosti	8 924 955,22	14,55
<i>kojima upravlja Chafea</i>	2 618 012,85	4,27
<i>kojima upravlja GU SANTE</i>	6 306 942,37	10,28
Ostale aktivnosti	9 636 503,09	15,71
<i>kojima upravlja Chafea</i>	597 659,00	0,97
<i>kojima upravlja GU SANTE</i>	9 038 844,09	14,74
Izvršeni proračun godišnjeg programa rada za 2018.	61 322 254,98	98,24
<i>kojim upravlja Chafea</i>	45 976 468,52	73,66
<i>kojim upravlja GU SANTE</i>	15 345 786,46	24,59
Ukupni raspoloživi proračun za godišnji program rada za 2018.	62 419 043,65	
Neupotrijebljena sredstva	1 096 788,67	1,76
<i>kojima upravlja Chafea</i>	1 096 788,67	
<i>kojima upravlja GU SANTE</i>	0,00	

3. Korisnici

Chafea i GU SANTE potpisali su 2018. više od 262¹⁷ odluke o dodjeli bespovratnih sredstava i ugovora s nizom korisnika i pružatelja usluga: vladinim organizacijama, akademskim ustanovama, nevladinim organizacijama, privatnim poduzećima i pojedinačnim stručnjacima¹⁸. Ostali korisnici uključivali su međunarodne organizacije i službe EU-a. Ukupno je bilo 423 korisnika, a dvije su glavne kategorije bile privatna poduzeća (za nabavu i druge aktivnosti) i vladine organizacije (za zajedničke akcije i projekte).

Grafikon 3. prikazuje različite skupine korisnika.

Grafikon 3.: Korisnici trećeg zdravstvenog programa za 2018. – glavne kategorije



GLAVNE KOMUNIKACIJSKE AKTIVNOSTI

Kad je riječ o praćenju provedbe programa, Chafea je pridonijela pripremnom radu za VFO 2021.–2027. prikupljanjem informacija o rezultatima zdravstvenog programa (2014.–2017.). U skladu s donesenom strategijom Chafee za informiranje o programu (lipanj 2017.) godišnji plan informiranja za 2018. bio je usredotočen na ključne prioritete Komisije u području zdravlja, odnosno europske referentne mreže te pripravnost i odgovor na krizu.

Za europske referentne mreže:

¹⁷ Zajedničke akcije (1), projekti (9), bespovratna sredstva za poslovanje u okviru posebnih sporazuma o dodjeli bespovratnih sredstava (16), europske referentne mreže (23), sporazumi o dodjeli izravnih bespovratnih sredstava s međunarodnim organizacijama (5), nagrade (2), konferencije (2), natječaji i međusektorske aktivnosti (181), ostale aktivnosti (23).

¹⁸ Te 262 odluke o dodjeli bespovratnih sredstava i ugovora ne uključuju one potpisane s pojedinačnim stručnjacima koji sudjeluju u znanstvenim odborima, ocjenjivačima poziva na podnošenje prijedloga itd.

- izrada e-brošure *Rare diseases 2008–2016: EU-funded actions paving the way to the European Reference Networks* (Rijetke bolesti 2008.–2016.: aktivnosti koje financira EU i kojima se utire put europskim referentnim mrežama)¹⁹;
- izrada informativnog lista *EU health programme support to ERNs: helping people suffering from rare and low-prevalence complex diseases* (Potpora zdravstvenog programa EU-a europskim referentnim mrežama: pomaganje osobama koje boluju od rijetkih bolesti, bolesti s niskom prevalencijom i složenih bolesti)²⁰, koji je predstavljen na četvrtoj konferenciji europskih referentnih mreža, održanoj 21.–22. studenoga 2018. u Bruxellesu.

Za pripravnost na krizu:

- izrada i objava e-brošure *Health threats 2009–2018: EU-funded actions for better preparedness and coordination in health crisis* (Prijetnje zdravlju 2009.–2018.: aktivnosti koje je financirao EU za bolju pripravnost i koordinaciju u zdravstvenoj krizi)²¹;
- izrada i objava informativnog lista *Medical countermeasures: vaccines and vaccination* (Medicinske protumjere: cjepivo i cijepljenje)²²;
- konferencija „Najbolje prakse u provedbi međunarodnih zdravstvenih propisa”, održana 7.–8. lipnja 2018. u Ateni (Grčka), u suradnji s grčkim Ministarstvom zdravstva²³.

Chafea je sudjelovala na **pet velikih konferencija o javnom zdravlju diljem EU-a** na kojima su ciljna publika bili znanstvenici i zdravstveni radnici.

- 18. Međunarodna konferencija o integriranoj skrbi, 23.–25. svibnja 2018., Utrecht, Nizozemska²⁴. Radionice i štand o zdravstvenom programu.
- 21. Europski zdravstveni forum Gastein, 3.–5. listopada 2018.²⁵ Organiziran je štand.
- 11. Europska konferencija o javnom zdravlju 2018., od 28. studenoga do 1. prosinca 2018., „Vjetrovi promjena: novi načini poboljšanja javnog zdravlja u Europi”, Ljubljana, Slovenija²⁶. Održane su dvije pretkonferencije koje su bile usmjerene na aktivnosti EU-a u pogledu antimikrobne rezistencije i infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi. Simpozij u stanci za ručak: Uspjesi zdravstvenog programa EU-a – doprinos boljem zdravlju za sve u EU-u²⁷.

¹⁹ https://op.europa.eu/en/publication-detail/-/publication/fd1f05fc-6def-11e8-9483-01aa75ed71a1/language-en?WT.mc_id=Selectedpublications&WT.ria_c=19980&WT.ria_f=3170&WT.ria_ev=search

²⁰ https://op.europa.eu/en/publication-detail/-/publication/d4deee56-e952-11e8-b690-01aa75ed71a1/language-en?WT.mc_id=Selectedpublications&WT.ria_c=19980&WT.ria_f=3171&WT.ria_ev=search

²¹ https://op.europa.eu/en/publication-detail/-/publication/13b6f22d-75e4-11e8-ac6a-01aa75ed71a1/language-en?WT.mc_id=Selectedpublications&WT.ria_c=19980&WT.ria_f=3170&WT.ria_ev=search

²² https://publications.europa.eu/en/publication-detail/-/publication/9807f2a3-d7ff-11e8-90c0-01aa75ed71a1/language-en?WT.mc_id=Selectedpublications&WT.ria_c=19980&WT.ria_f=3171&WT.ria_ev=search

²³ <https://eody.gov.gr/en/event/best-practices-in-implementing-the-international-health-regulations/>

²⁴ <https://integratedcarefoundation.org/events/icic18-18th-international-conference-on-integrated-care-utrecht>

²⁵ <https://www.ehfg.org/archive/2018/conference>

²⁶ <https://ephconference.eu/conference-2018-Ljubljana-184>

²⁷ <https://ephconference.eu/2018-pre-conference-programme-158>

- 49. Svjetska konferencija Unije o zdravlju pluća, 24.–27. listopada 2018.²⁸ Organizirani su izložbeni štand te susreti i upoznavanje sa stručnjacima zdravstvenog programa. Haag, Nizozemska.
- AIDS 2018., radionice o zdravstvenom programu, 23.–27. srpnja 2018.²⁹ Organiziran je štand EU-a te susreti i upoznavanje sa stručnjacima zdravstvenog programa, Amsterdam, Nizozemska. Izrađena je i podijeljena e-brošura o konferenciji.

²⁸ <https://thehague.worldlunghealth.org/>

²⁹ <https://www.aids2018.org/>