



EUROPSKA
KOMISIJA

Bruxelles, 5.11.2021.
COM(2021) 680 final

IZVJEŠĆE KOMISIJE EUROPSKOM PARLAMENTU I VIJEĆU

Provđenje trećeg programa djelovanja Unije u području zdravstva u 2019.

{SWD(2021) 311 final}

Sadržaj

1. UVOD	2
2. NAJAVAŽNIJA POSTIGNUĆA GODINE	4
3. IZVRŠENJE PRORAČUNA	8
3.1. Prioriteti	9
3.2. Izvršenje operativnog proračuna po mehanizmima financiranja	13
3.3. Korisnici.....	14
4. GLAVNE KOMUNIKACIJSKE AKTIVNOSTI	14

1. UVOD

Ovo izvješće obuhvaća provedbu godišnjeg programa rada za 2019. u okviru trećeg zdravstvenog programa za razdoblje 2014.–2020.¹ (u dalnjem tekstu „program”). Na temelju članka 13. stavka 1. Uredbe o programu Europska komisija dužna je podnijeti izvješće Odboru za programe u području zdravlja o provedbi svih aktivnosti koje se financiraju iz programa te o tome obavijestiti Europski parlament i Vijeće. Ovo Izvješće u skladu je s tim zahtjevom i u njemu je opisan način provedbe programa i izvršenja proračuna 2019.

U radnom dokumentu službi Komisije priloženom ovom Izvješću prikazane su ključne aktivnosti sufinancirane u okviru programa, za koje su rezultati postali dostupni 2019., zajedno s tablicama u kojima su detaljno opisane sve sufinancirane aktivnosti i ugovori u okviru operativnog proračuna programa za 2019.

Godišnji program rada za 2019. temeljio se na brojnim prioritetnim područjima, pri čemu su se zdravstvene nejednakosti razmatrale kao međusektorsko pitanje.

U okviru cilja 1. (*promicanje zdravlja, prevencija bolesti i razvoj poticajnih okruženja koja podržavaju zdrave načine života*) EU je osigurao ukupna sredstva u iznosu od 20 752 505,10 EUR za pet projekata i jednu zajedničku akciju. Ta zajednička akcija bila je usmjerena na provedbu najboljih primjera iz prakse u području prehrane te se njome nastojalo povećati ponudu zdravije prerađene hrane i/ili smanjiti količinu soli, šećera i zasićenih masti u prerađenoj hrani dostupnoj u supermarketima u EU-u.

U okviru cilja 2. (*zaštita građana Unije od ozbiljnih prekograničnih prijetnji zdravlju*) EU je osigurao ukupna sredstva u iznosu od 8 058 630,32 EUR za tri projekta, koji su uključivali organiziranje globalnog sastanka na vrhu o cijepljenju. Provedena je i zajednička akcija za jačanje pripravnosti zdravstva i odgovora na biološke i kemijske terorističke napade koja je bila usmjerena na otkrivanje prijetnji i procjenu rizikâ od terorističkih aktivnosti u području zdravlja, uz nastojanje da se premosti jaz među partnerima iz područja javnog zdravlja, sigurnosti i civilne zaštite.

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.).

U okviru cilja 3. (*doprinos inovativnim, učinkovitim i održivim zdravstvenim sustavima*) EU je osigurao ukupna sredstva u iznosu od 15 473 042,80 EUR za više aktivnosti potpore inovativnim, učinkovitim i održivim zdravstvenim sustavima. Sklopljen je ugovor o uslugama kojim će se utvrditi kako poboljšati prekograničnu razmjenu zdravstvenih podataka u EU-u, što je u skladu s Komisijinim prioritetom stvaranja „EU-ova prostora za zdravstvene podatke” u kojem se mapiraju, analiziraju i procjenjuju pravila kojima države članice uređuju obradu zdravstvenih podataka. Kako bi se državama članicama pomoglo u reformi nacionalnih zdravstvenih sustava, pokrenuta je i zajednička akcija za uvođenje integriranog i personaliziranog sustava skrbi koji se temelji na digitalnim uslugama. Time se nastojalo razviti kapacitete za razmjenu najboljih primjera iz prakse i provedbu integrirane skrbi primjenom pristupa odozdo prema gore i slijedeći glavna načela osmišljavanja i sastavne elemente koje je utvrdila stručna skupina za ocjenu uspješnosti zdravstvenih sustava (HSPA)².

U okviru cilja 4. (*olakšavanje pristupa građana Unije boljoj i sigurnijoj zdravstvenoj skrbi*) EU je osigurao ukupna sredstva za sufinanciranje u iznosu od 14 044 589,5 EUR za potporu: (a) koordinacijskim aktivnostima i registrima europskih referentnih mreža (ERN-i) za rijetke bolesti; (b) nevladinim organizacijama koje doprinose zdravstvenim ciljevima EU-a; (c) umrežavanju nacionalnih tijela radi razmjene najboljih primjera iz prakse; i (d) suradnji s međunarodnim organizacijama.

Komisija i Izvršna agencija za potrošače, zdravlje, poljoprivredu i hranu (Chafea) osigurale su objavljivanje rezultata programa u široj javnosti s pomoću odgovarajućih komunikacijskih i informativnih aktivnosti. Te su aktivnosti bile usmjerene na ključne komunikacijske prioritete koje je naveo GU SANTE, kao što su cijepljenje, europske referentne mreže za rijetke bolesti, borba protiv antimikrobne otpornosti, procjena zdravstvenih tehnologija i digitalno zdravlje. Te promidžbene aktivnosti uključivale su organiziranje sedam informativnih dana za promicanje mogućnosti financiranja u okviru godišnjeg programa rada za 2019. u suradnji s mrežom nacionalnih kontaktnih točaka (NFP-i)³.

² Stručna skupina za ocjenu uspješnosti zdravstvenih sustava:

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

³ Države članice EU-a i druge zemlje koje sudjeluju u programu utvrđuju nacionalne kontaktne točke kako bi pomogle Europskoj komisiji u promicanju programa te širenju njegovih rezultata i informacija o njegovu učinku.

2. NAJAVAŽNIJA POSTIGNUĆA GODINE

Godišnji program rada za 2019. općenito je bio usmjeren na četiri posebna cilja zdravstvenog programa.

U okviru cilja 1. (*promicanje zdravlja, prevencija bolesti i razvoj poticajnih okruženja koja podržavaju zdrave načine života*) pokrenute su brojne studije kako bi se podržalo zakonodavstvo EU-a o duhanskim proizvodima, koje se odnose na procjenu svojstvenih aroma, i kako bi se podržalo Europsku komisiju u primjeni Direktive 2014/40 o duhanskim proizvodima (TPD). Financirana su i istraživanja o alkoholu kako bi se državama članicama pomoglo u smanjenju štete povezane s alkoholom i mapiranju njihovih fiskalnih mjera i politika određivanja cijena koje se primjenjuju na hranu te na bezalkoholna i alkoholna pića.

U okviru cilja 2. (*zaštita građana Unije od ozbiljnih prekograničnih prijetnji zdravlju*) pokrenuta je studija radi ispitivanja mogućnosti izrade jedinstvene iskaznice cijepljenja za građane EU-a⁴.

Ta studija ima dva cilja:

- Prvi je cilj izvršiti mapiranje kako bi se ispitati i usporedili oblik i sadržaj postojećih iskaznica cijepljenja radi utvrđivanja obilježja koja bi se moglo uključiti u iskaznicu cijepljenja građana EU-a.
- Drugi je cilj izraditi, ispitati i ocijeniti tri različita predloška za iskaznicu cijepljenja za građane EU-a, uzimajući u obzir interoperabilnost. Predlošci trebaju biti u elektroničkom i fizičkom obliku.

⁴ Ministri zdravstva u EU-u donijeli su 7. prosinca 2018. Preporuku Vijeća o pojačanoj suradnji u borbi protiv bolesti koje se mogu spriječiti cijepljenjem (https://ec.europa.eu/health/sites/health/files/vaccination/docs/14152_2018_en.pdf). Uz Preporuku je donesena i Komunikacija Komisije (<https://eur-lex.europa.eu/legal-content/HR/TXT/?uri=COM:2018:245:FIN>). Iako su za organizaciju programa cijepljenja odgovorne države članice, u Preporuci i Komunikaciji poziva se na mnoštvo aktivnosti na razini EU-a radi borbe protiv bolesti koje se mogu spriječiti cijepljenjem. Jedna od tih aktivnosti jest ispitivanje mogućnosti izrade jedinstvene iskaznice/putovnice cijepljenja za građane EU-a, čija bi glavna svrha bila poboljšati stopu procijepljenosti rješavanjem problema uzrokovanih prekograničnim kretanjem ljudi i premošćivanjem razlika u programima cijepljenja u EU-u. Takva je iskaznica/putovnica cijepljenja ujedno u skladu s „participativnim pristupom” u načinu na koji pojedinci odlučuju o pitanjima u vezi sa zdravljem te s pristupom usmjerenim na građane utvrđenim u Akcijskom planu Europske komisije za e-zdravlje 2012.-2020. (<https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/?qid=1550061597950&uri=CELEX:52012DC0736>).

Buduća iskaznica cijepljenja za građane EU-a prije svega bi bila samoosnažujući alat koji bi građanima i njihovoј djeci pomogao u tome da se pravodobno cijepe, osobito ako se kreću između država članica EU-a. Predloženo je da najmanje 10 država članica dobrovoljno ispita dvostrukе predloške.

U okviru cilja 3. (*doprinos inovativnim, učinkovitim i održivim zdravstvenim sustavima*) pokrenuto je nekoliko aktivnosti za potporu inovativnim, učinkovitim i održivim zdravstvenim sustavima te su financirane brojne aktivnosti za kampanje kojima se podupire provedba novih uredaba o medicinskim proizvodima ((EU) 2017/745) i *in vitro* medicinskim proizvodima ((EU) 2017/746). Te su kampanje namijenjene sudionicima na tržištu, zdravstvenim djelatnicima, zdravstvenim ustanovama i građanima kao pacijentima. Njihova je opća svrha informirati dionike o uredbama o medicinskim proizvodima (MD) i *in vitro* medicinskim proizvodima (IVD) i njihovim zahtjevima te ih upoznati s njima prije nego što u svibnju 2021. odnosno 2022. stupe na snagu kako bi se izbjegli poremećaji na tržištima obuhvaćenima tim uredbama.

U okviru cilja 4. (*olakšavanje pristupa građana Unije boljom i sigurnijoj zdravstvenoj skrbi*) pokrenut je poziv za potporu razvoju registara rijetkih bolesti za europske referentne mreže⁵. Planirane aktivnosti odnose se na izradu i razvoj registara pacijenata koji boluju od rijetkih bolesti za europske referentne mreže te na daljnji razvoj i kontrolu kvalitete postojećih registara.

Glavni su ciljevi sljedeći:

- omogućiti izradu, nadogradnju i povezivanje interoperabilnih registara koji bi obuhvaćali bolesti i stanja kojima se bavi svaka europska referentna mreža. To će pomoći u povezivanju i postizanju veće vidljivosti skupina pacijenata na europskoj razini kako bi se prirodni tijek bolesti pratio s pomoću dovoljno podataka o pacijentima; osim toga, svi pojedinačni registri rijetkih bolesti europskih referentnih mreža bit će registrirani na platformi EU-a za registraciju rijetkih bolesti;

⁵ U ožujku 2017. pokrenute su 24 europske referentne mreže koje je odobrio Odbor država članica za europske referentne mreže, uključujući više od 900 visokospecijaliziranih zdravstvenih jedinica iz približno 300 bolница u 25 država članica EU-a i Norveškoj koje se bave glavnim skupinama bolesti, od koštanih poremećaja do hematoloških bolesti te od raka u djece do imunodeficijencije. Jedan član svake mreže djeluje kao koordinator.

- razviti sveobuhvatan pristup za registre rijetkih bolesti koji obuhvaća sve europske referentne mreže slijedeći standarde i alate koje pruža platforma EU-a za registraciju rijetkih bolesti.

Nadalje, dodijeljen je ugovor o pružanju usluga i tehničke pomoći Europskoj komisiji za integrirani sustav procjene, praćenja, ocjenjivanja i poboljšanja kvalitete (AMEQUIS) za europske referentne mreže. Taj je sustav konkretno namijenjen za:

- ispitivanje svih postojećih alata i pokazatelja za procjenu, praćenje i ocjenjivanje europskih referentnih mreža,
- analizu iskustva stečenog primjenom postojećih alata i metoda i istodoban pregled najsuvremenijih alata i metodologija koje su razvile i ispitale druge organizacije na nacionalnoj ili međunarodnoj razini u istom ili sličnom kontekstu.

Ta aktivnost pomaže Europskoj komisiji u ispunjavanju obveza na temelju Direktive 2011/24/EU o primjeni prava pacijenata u prekograničnoj zdravstvenoj skrbi te Provedbenom odlukom Komisije⁶ i Delegiranom odlukom Komisije⁷ iz 2014. u vezi s uspostavom i ocjenjivanjem europskih referentnih mreža.

Naposljetu, Chafea je pokrenula sklapanje ugovora⁸ za osmišljavanje i planiranje provedbe programa za olakšavanje razmjene gostujućih stručnjaka između kliničkih centara u europskim referentnim mrežama za rijetke bolesti, bolesti s niskom prevalencijom i složene bolesti te upravljanje tom provedbom. Cilj posjeta/razmjene jest razmjena stručnog znanja, iskustava i visokospecijaliziranog znanja u okviru 24 europske referentne mreže. Taj će program pomoći u povećanju ukupne razine visokospecijaliziranog znanja, proširiti i olakšati suradnju među bolnicama te ojačati profesionalne odnose unutar i između različitih mreža. Osim toga, posjeti/razmjene pomoći će u postavljanju temelja za stvaranje i razvoj visokospecijaliziranih programa osposobljavanja.

⁶ https://eur-lex.europa.eu/legal-content/HR/TXT/?uri=OJ:JOL_2014_147_R_0007

⁷ https://eur-lex.europa.eu/legal-content/HR/TXT/?uri=OJ:JOL_2014_147_R_0006

⁸ Ugovor o uslugama za pružanje usluga u području razmjene kapaciteta i znanja u okviru kratkoročne mobilnosti i razmjene zdravstvenih djelatnika za europske referentne mreže.

3. IZVRŠENJE PRORAČUNA

Ukupni proračun trećeg zdravstvenog programa za razdoblje 2014.–2020. iznosi 449,4 milijuna EUR. To uključuje 30,6 milijuna EUR operativnih troškova za Chafeu, koju je Europska komisija ovlastila za upravljanje programom. Chafea od 2005. Europskoj komisiji pruža tehničku, znanstvenu i administrativnu pomoć u provedbi zdravstvenog programa⁹.

Chafea 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 nabave.

Proračun utvrđen u godišnjem programu rada za 2019. iznosio je 70 424 862 EUR, a raspodijeljen je kako slijedi:

- operativni rashodi: 62 258 000 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*);
- zemlje EFTA-e/EGP-a¹⁰ i druge treće zemlje¹¹ koje sudjeluju u programu doprinijele su s dodatnih 2 116 862 EUR;
- administrativni rashodi: 1 500 000 EUR, što odgovara proračunskoj liniji 17 01 04 02;
- proračun za operativne troškove Chafee: 4 550 000 EUR, što odgovara proračunskoj liniji 17 01 06 02.

Operativni proračun iznosio je **64 614 759,55** EUR. GU SANTE i Chafea ukupno su osigurali iznos od **63 862 709,64** EUR u okviru godišnjeg programa rada za 2019. (99 %). Chafea je osigurala iznos od **46 888 723,23** EUR, a GU SANTE **16 973 986,41** EUR za dio obveza

⁹ 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, 16.12.2004., 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.).

¹⁰ Norveška i Island.

¹¹ Srbija, Bosna i Hercegovina i Moldova.

nabave i ostale aktivnosti. Od ukupnih preuzetih obveza neiskorištena odobrena sredstva iznosila su **752 050,11 EUR**, što je **1,2 %** ukupnog iznosa.

3.1. Prioriteti

U 2019. ukupan izvršeni operativni proračun u iznosu od **63 862 709,44 EUR** raspodijeljen je na četiri posebna cilja programa kako slijedi:

1. **promicanje zdravlja** – 20 752 505,10 EUR (**32 %** 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** – 8 058 630,32 EUR (**13 %** operativnog proračuna) za zaštitu građana Unije od ozbiljnih prekograničnih prijetnji zdravlju;
3. **zdravstveni sustavi** – **15 473 042,80 EUR** (**24 %** operativnog proračuna) za doprinos inovativnim, učinkovitim i održivim zdravstvenim sustavima;
4. **bolja i sigurnija zdravstvena skrb** – **14 044 589,5 EUR** (**22 %** operativnog proračuna) za olakšavanje pristupa građana Unije boljoj i sigurnijoj zdravstvenoj skrbi.

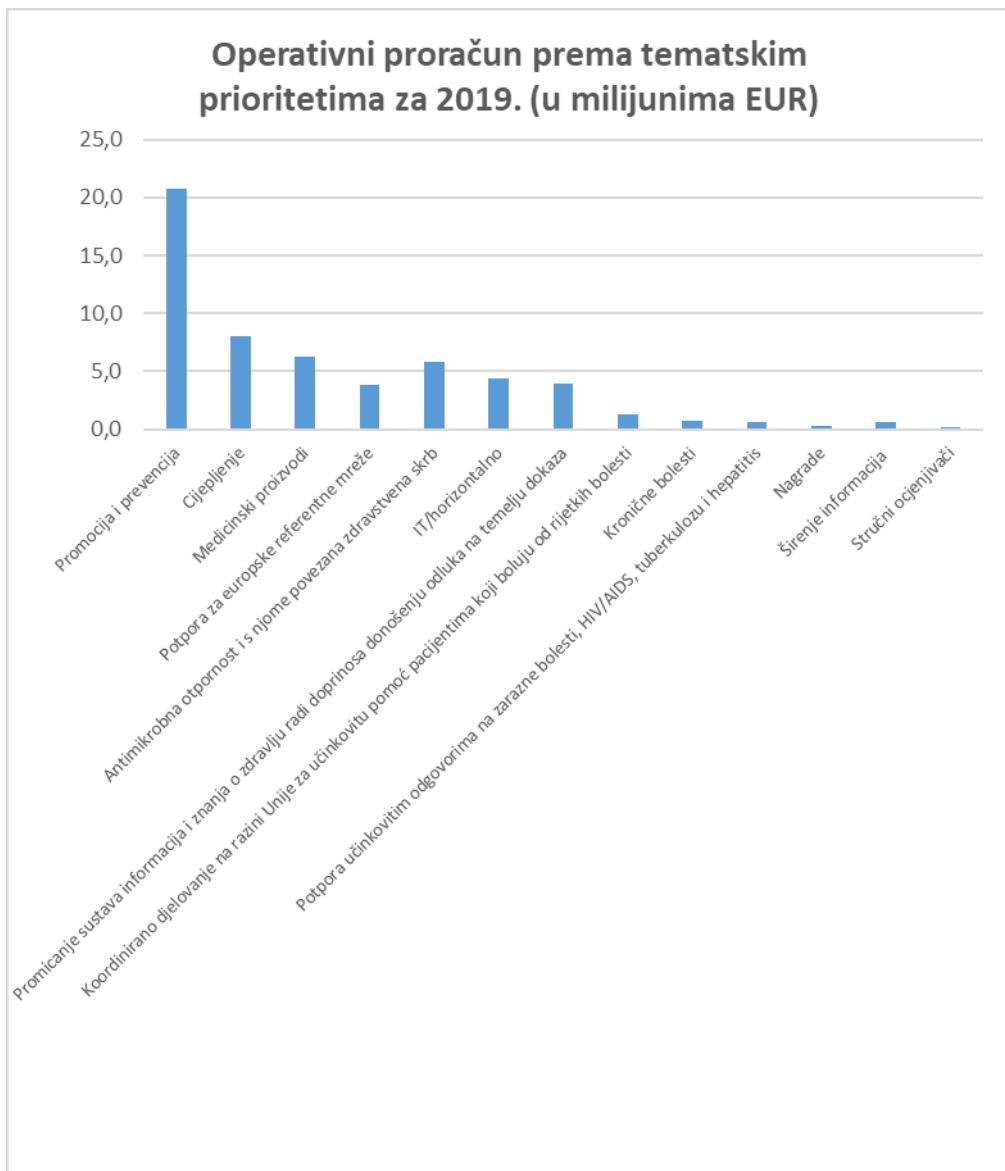
Osim toga, **horizontalne aktivnosti** (IT, komunikacija, naknade za stručne ocjenjivače) i transverzalne aktivnosti iznosile su **5 533 943,24 EUR** (**9 %** operativnog proračuna).

Grafikon 1.: Operativni proračun prema ciljevima trećeg zdravstvenog programa za 2019.



Kad je riječ o dodjeli proračuna za 2019. prema tematskim prioritetima programa, grafikon 2. pokazuje da su aktivnosti u okviru tematskog prioriteta 1. za promicanje zdravlja, prevenciju bolesti i razvoj poticajnih okruženja koja podržavaju zdrave načine života najzastupljenije, a slijede aktivnosti u vezi s cijepljenjem, medicinskim proizvodima i rijetkim bolestima.

Grafikon 2.: Operativni proračun prema tematskim prioritetima za 2019. (u milijunima EUR)



Kako bi se ostvarili njegovi ciljevi, program se provodio s pomoću širokog raspona instrumenata finansiranja. To je uključivalo:

- bespovratna sredstva za projekte,
- bespovratna sredstva za poslovanje kao potpora nevladinim organizacijama,
- djelovanja sufinancirana s tijelima država članica (zajedničke akcije),
- sporazume o izravnim bespovratnim sredstvima s međunarodnim organizacijama,
- javnu nabavu, 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, provedeni 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), dužnosnici GU-a SANTE i Chafee osiguravaju kvalitetu tih sufinanciranih aktivnosti ocjenjivanjem prijedloga.

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

3.2. Izvršenje operativnog proračuna po mehanizmima financiranja

Vrsta mehanizma financiranja	Izvršenje (u EUR)	Udio mehanizma u ukupnom izvršenom proračunu (%)
1. Bespovratna sredstva u okviru poziva na podnošenje prijedloga:	26 314 180,36	41 %
1.1. Bespovratna sredstva za projekte, uključujući ostale projekte u okviru sporazuma o izravnim bespovratnim sredstvima	5 774 147,36	9 %
1.2. Bespovratna sredstva za poslovanje za NVO-e	5 434 283	8,4 %
1.3. Bespovratna sredstva za zajedničke akcije	14 992 063	23 %
1.4. Bespovratna sredstva za konferencije za države članice koje predsjedaju EU-om	113 687	0,17 %
2. Sporazumi o izravnim bespovratnim sredstvima s međunarodnim organizacijama	5 750 000	9 %
UKUPNI IZNOS BESPOVRATNIH SREDSTAVA	32 064 180,36	50 %
3. Nabava (ugovori o uslugama), nagrade i horizontalne aktivnosti	24 359 690,04	38 %
kojima upravlja Chafea	14 149 296,55	22 %
kojima upravlja GU SANTE	10 210 393,49	16 %
4. Ostale aktivnosti	7 438 839,29	12 %
kojima upravlja Chafea	675 246,37	1 %
kojima upravlja GU SANTE	6 763 592,92	11 %
5. Izvršeni proračun u okviru		

godišnjeg programa rada za 2019.		
<i>kojim upravlja Chafea</i>	46 888 723,30	72,6 %
<i>kojim upravlja GU SANTE</i>	16 973 986,41	26,2 %
	63 862 709,44	
Ukupni raspoloživi proračun u okviru godišnjeg programa rada za 2019.	64 614 759,55	
Neupotrijebljena namjenska sredstva	752 050,11	1,20 %
<i>kojima upravlja Chafea¹²</i>	752 046,35	
<i>kojima upravlja GU SANTE</i>	3,76	

3.3. Korisnici

Chafea i GU SANTE potpisali su 2019. više od 273¹³ odluke o dodjeli bespovratnih sredstava i ugovora s korisnicima i pružateljima usluga: vladinim organizacijama, akademskim ustanovama, nevladinim organizacijama, privatnim poduzećima i pojedinačnim stručnjacima¹⁴. Među ostalim korisnicima bile su međunarodne organizacije i službe EU-a. Približno 479 korisnika i izvoditelja primilo je finansijska sredstva EU-a, pri čemu su dvije glavne kategorije bile privatna poduzeća (za nabavu i ostale aktivnosti) i vladine organizacije (za zajedničke akcije i projekte).

4. GLAVNE KOMUNIKACIJSKE AKTIVNOSTI

Chafea je 2019. organizirala informativne aktivnosti radi postizanja veće prepoznatljivosti rezultata i uspjeha ostvarenih u okviru trećeg zdravstvenog programa, promicanja posebnih komunikacijskih prioriteta GU-a SANTE i daljnog nastojanja da se obuhvati što veći broj

¹² Ugovor o mogućnostima stvaranja fizičkih zaliha nije dodijeljen nakon što je GU SANTE utvrdio druge potrebe u okviru svoje politike za očekivani ukupni iznos od 700 000 EUR.

¹³ Zajedničke akcije (3), bespovratna sredstva za projekte (20), bespovratna sredstva za poslovanje u okviru posebnih sporazuma o dodjeli bespovratnih sredstava (14), sporazumi o dodjeli izravnih bespovratnih sredstava (4), nagrade (3), konferencije predsjedništva (2), natječaji (21), horizontalne aktivnosti (186) i ostale aktivnosti (20).

¹⁴ U taj broj nisu uključeni ugovori s pojedinačnim stručnjacima koji sudjeluju u radu znanstvenih odbora, ocjenjivači poziva na podnošenje prijedloga itd.

potencijalnih korisnika programa. Opsežne informacije o tim aktivnostima mogu se pronaći u izvešću o radu Chafee za treći zdravstveni program EU-a za 2019.

Konferencija o zdravstvenom programu EU-a održana 30. rujna 2019. bila je najvažniji događaj te godine, na kojem je sudjelovalo više od 350 ciljanih sudionika. Tim su se događanjem željela postići dva cilja: istaknuti uspješne projekte trećeg zdravstvenog programa i predstaviti program EU-a za financiranje u području zdravlja u okviru višegodišnjeg finansijskog okvira za razdoblje nakon 2020. Chafea je u suradnji s nacionalnim kontaktnim točkama za zdravstveni program organizirala nekoliko informativnih dana (u Bosni i Hercegovini, Češkoj, Grčkoj, Irskoj, Italiji, Malti, Poljskoj i Švedskoj) o temama povezanim s prioritetima nacionalnih politika, na kojima je sudjelovalo više od 250 sudionika.

Chafea je aktivno sudjelovala i na drugim velikim konferencijama o javnom zdravlju u Europi na kojima su ciljna publika bili znanstvenici i zdravstveni djelatnici:

- 19. Međunarodna konferencija o integriranoj skrbi, 1.–3. travnja 2019., San Sebastian, Španjolska¹⁵.
- 22. Europski zdravstveni forum Gastein, 2.–4. listopada 2019., Austrija¹⁶ (Chafea je imala stand).
- 12. Europska konferencija o javnom zdravlju, 20.–23. studenoga 2019., *Building bridges for solidarity and public health* (Izgradnja mostova za solidarnost i javno zdravlje), Marseille, Francuska¹⁷ (simpozij u stanci za ručak o temi *How can we join forces to engage in multiple stakeholder actions to reach optimal influenza vaccination coverage rates in Europe?* (Kako možemo udružiti snage da bismo se uključili u više aktivnosti dionika radi postizanja optimalne stope procijepljenosti protiv gripe u Europi?)).

Ostale komunikacijske i informativne aktivnosti putem interneta uključivale su objavljivanje više od 120 umreženih novosti na internetskoj stranici Chafee i djelomično preko društvenih

¹⁵ <https://integratedcarefoundation.org/events/icic19-19th-international-conference-on-integrated-care-san-sebastian-basque-country>

¹⁶ <https://www.ehfg.org/archive/2019/programme>

¹⁷ <https://ephconference.eu/conference-2019-marseille-271>

mreža, objavljanje *webinara* o mogućnostima financiranja, razvoj smjernica o informiranju za korisnike i nadogradnju značajki preuzimanja sadržaja iz baze podataka.

Kad je riječ o proizvodnji i promicanju publikacija na internetu (i ispisa na zahtjev), Chafea je izdala brošuru o temi „Zdravlje za EU” u kojoj su predstavljeni uspješni projekti programa¹⁸ i dva informativna lista o „e-zdravlju”¹⁹ i „slabosti”²⁰. Te su publikacije dostupne na 24 jezika EU-a.

¹⁸ <https://op.europa.eu/hr/publication-detail/-/publication/98986869-e049-11e9-9c4e-01aa75ed71a1>

¹⁹ https://op.europa.eu/hr/publication-detail/-/publication/08e68564-67fe-11e9-9f05-01aa75ed71a1/language-en?WT.mc_id=Selectedpublications&WT.ria_c=19980&WT.ria_f=3171&WT.ria_ev=search

²⁰ https://op.europa.eu/hr/publication-detail/-/publication/b3cbce3e-5ccd-11e9-9c52-01aa75ed71a1/language-en?WT.mc_id=Selectedpublications&WT.ria_c=19980&WT.ria_f=3171&WT.ria_ev=search