

Gestire il sistema consultivo di informazioni e conoscenze sulla salute nel quadro del Programma d'azione comunitario nel campo della sanità pubblica 2003-2008

1. Obiettivo del presente documento

In virtù dell'articolo 3, paragrafo 2, lettera a) e degli allegati 1.1 e 1.4 della decisione n. 1786/2002/CE del Parlamento europeo e del Consiglio, del 23 settembre 2002, che adotta un Programma d'azione comunitario nel campo della sanità pubblica (2003-2008), le azioni sono attuate in stretta collaborazione con gli Stati membri, mediante il sostegno ad attività di natura trasversale che possono essere impiegate per applicare in tutto o in parte le azioni e che all'occorrenza possono essere combinate. Per garantire il successo di questa cooperazione, la DG SANCO si avvarrà del sostegno di una serie di gruppi di lavoro (esistenti o da creare) che tratteranno di questioni specifiche legate alla sanità pubblica.

L'obiettivo del presente documento è fornire ai membri dei gruppi di lavoro istituiti in questo quadro gli elementi necessari sul ruolo, i compiti e la composizione dei gruppi stessi e sul coordinamento con la Rete delle autorità competenti.

2. I gruppi di lavoro

2.1 Per lo sviluppo e il coordinamento del sistema di informazioni e conoscenze sulla salute di cui al Programma d'azione comunitario nel campo della sanità pubblica 2003-2008 è necessario creare strutture di coordinamento e consulenza, affrontando i problemi legati all'allargamento e contribuendo al processo generale di programmazione per l'attuazione del sistema.

A tal fine, sono istituiti dei **gruppi di lavoro** nei seguenti settori:

- stile di vita e altre minacce per la salute (compresi gli aspetti di sanità sessuale e riproduttiva);
- mortalità e morbilità (compresi il cancro e le malattie rare);
- sistemi sanitari (compresi gli aspetti di prevenzione e promozione);
- salute e ambiente (compresi ambienti specifici quali luogo di lavoro, scuola o ospedali);
- salute mentale;
- infortuni e ferite (compresi l'autolesionismo, il suicidio e la violenza);
- indicatori sanitari comunitari / Rete di capofila dei gruppi di lavoro.

Le differenze sociali, l'integrazione orizzontale delle questioni di genere e gli aspetti connessi con l'età faranno parte dei compiti di ciascun gruppo di lavoro.

2.2 Il **mandato** dei gruppi di lavoro sarà stabilito dalla DG SANCO in base alle esigenze specifiche definite nel Programma d'azione comunitario nel campo della sanità pubblica 2003-

2008 per ciascuno dei settori di cui sopra. Il mandato sarà discusso e approvato da ciascun gruppo di lavoro.

2.3 I gruppi di lavoro sono istituiti per la **durata** del Programma d'azione comunitario nel campo della sanità pubblica 2003-2008. **Potenziati partecipanti** ai gruppi sono:

- i capofila dei progetti nel quadro del Programma sulla sanità pubblica 2003-2008 e i capofila dei progetti svoltisi nel quadro degli 8 programmi precedenti, nei rispettivi settori;
- se del caso, gli esperti nazionali competenti nominati dalla Rete delle autorità competenti che provengono dagli enti nazionali e hanno esperienza nel proprio settore;
- per garantire un'ampia rappresentanza geografica e le altre competenze necessarie, gli esperti nazionali competenti per ciascun settore potrebbero essere invitati dalla DG SANCO.

Gli **altri partecipanti** ai gruppi di lavoro potrebbero essere:

- i capofila dei progetti nei settori corrispondenti di altri programmi dell'UE (BIOMED, programma statistico comunitario, ecc);
- i rappresentanti di altre organizzazioni internazionali interessate, come l'OMS, l'OCSE, l'OIL e altre;
- se del caso, i rappresentanti delle organizzazioni internazionali private o non governative interessate, come HOPE, l'Associazione europea per la sanità pubblica (EUPHA) e altre.

2.4 Occorrerà in via prioritaria promuovere le sinergie ed evitare i doppioni col programma statistico comunitario. L'**elemento statistico** del sistema sarà sviluppato in collaborazione con Eurostat e il gruppo di lavoro "Statistiche sulla sanità pubblica".

2.5 Le attività dei gruppi di lavoro saranno assistite da un **segretariato** responsabile di coordinare le riunioni, preparare i documenti di riferimento delle riunioni stesse e provvedere al coordinamento generale dei progetti correlati nel quadro del programma, in stretta cooperazione coi servizi della Commissione. Per alcuni gruppi di lavoro e alcune reti, il segretariato potrebbe essere oggetto di un invito a presentare proposte nell'ambito dei piani di lavoro annuali del Programma d'azione comunitario nel campo della sanità pubblica 2003-2008.

2.6 I servizi della DG SANCO e i gruppi di lavoro sceglieranno insieme tra i partecipanti un **capofila del gruppo di lavoro** e un suo vice. I capofila dei gruppi di lavoro potranno copresiedere le riunioni con la DG SANCO e costituiscono la Rete di capofila dei gruppi di lavoro (*cfr.* 3).

2.7 I gruppi di lavoro possono creare, se necessario, **cellule operative ad hoc** (o **sottogruppi**) col compito di effettuare o guidare le attività di sviluppo indicate dai gruppi di lavoro (o dalla Rete delle autorità competenti). Le cellule operative si occuperanno in genere di problemi specifici ed importanti che non possono essere risolti dai gruppi di lavoro. Ogni cellula operativa ad hoc dovrebbe esistere solo per il lasso di tempo in cui è necessaria per risolvere il problema (lavoro di

sviluppo) e dovrebbe avere dimensioni ridotte, essendo composta solo da pochi esperti del settore specifico. Le cellule devono riferire al gruppo di lavoro.

2.8 Di regola, e in base all'approvazione iniziale della DG SANCO, i gruppi di lavoro avranno funzione consultiva per quanto riguarda l'ulteriore **lavoro di sviluppo** nei rispettivi settori, tenuto conto del parere della Rete delle autorità competenti, del gruppo di lavoro "Statistiche sulla sanità pubblica" e delle cellule operative ad hoc.

3. La Rete di capofila dei gruppi di lavoro

In considerazione delle speciali caratteristiche trasversali del gruppo di lavoro "Indicatori sanitari comunitari", che ha ricevuto il compito di riferire sulla selezione degli indicatori relativi a informazioni e conoscenze sulla salute, nonché per evitare, nella misura del possibile, un numero eccessivo di riunioni, gli altri sei capofila dei gruppi di lavoro parteciperanno e riferiranno al gruppo di lavoro "Indicatori sanitari comunitari". Quest'ultimo assumerà il ruolo di Rete di capofila dei gruppi di lavoro e riferirà del lavoro dei diversi gruppi alla Rete delle autorità competenti.

Il gruppo di lavoro "Indicatori sanitari comunitari" / Rete di capofila dei gruppi di lavoro avrà il compito di consigliare la Rete delle autorità competenti in merito alla direzione e metodologia di attuazione delle azioni per il modulo informazioni e conoscenze sulla salute. I capofila dei gruppi di lavoro presenteranno regolarmente delle relazioni alla Rete delle autorità competenti.

4. La Rete delle autorità competenti

Il primo compito della Rete delle autorità competenti è fornire il proprio parere su una strategia di attuazione relativa al modulo informazioni e conoscenze sulla salute del Programma di sanità pubblica.

In particolare:

- dare consigli sull'attuazione del modulo informazioni e conoscenze sulla salute del Programma di sanità pubblica a livello nazionale e cercare di impegnare gli Stati membri dell'UE, i paesi SEE e i paesi in via di adesione e candidati al fine di sviluppare un sistema informativo comune a livello europeo;
- rivolgere un'attenzione particolare alle esigenze e agli ostacoli incontrati dai paesi in via di adesione e dai paesi candidati per quanto riguarda i loro sistemi d'informazione sanitaria e la loro partecipazione alle azioni riguardanti il modulo informazioni e conoscenze;
- dare consigli sull'elaborazione dei piani annuali di lavoro per il modulo informazioni e conoscenze sulla salute;
- fornire assistenza nella definizione delle priorità per la selezione, raccolta e convalida di indicatori sanitari;

- dare consigli sulla natura e il tipo dei dati e delle informazioni che dovranno essere raccolte e trasmesse dalle strutture e/o autorità e i mezzi di trasmissione;
- contribuire all'elaborazione di metodi per adattare i dati nazionali agli standard europei, in modo da consentire il confronto tra i diversi paesi, in stretto coordinamento col lavoro del programma statistico;
- dare consigli in merito all'analisi e contribuire alle relazioni relative alle questioni sanitarie a livello europeo, compresa la convalida;
- considerare le relazioni finali dei progetti aventi un certo rilievo e altre questioni di sanità pubblica al fine di contribuire a una diffusione dei risultati a livello europeo;
- esaminare i risultati dei gruppi di lavoro.

La rete dev'essere istituita per la durata del Programma di sanità pubblica 2003-2008 e riunire le autorità competenti di ciascuno Stato membro, paese del SEE, paese in via di adesione o candidato, al fine di sviluppare un sistema europeo di informazioni e conoscenze sulla salute.

Gli esperti delle istituzioni europee e internazionali attive nel settore delle informazioni sulla salute, come l'OMS, l'OCSE, il Consiglio d'Europa e l'OIL, parteciperanno alla rete, al pari di Eurostat, che dovrà garantire la coerenza col sistema statistico europeo.

5. Cooperazione tra i gruppi di lavoro e la Rete delle autorità competenti

La Rete delle autorità competenti fornirà pareri sulle scelte e gli sviluppi strategici nel modulo informazioni e conoscenze sulla salute, e contribuirà alla preparazione di piani di lavoro annuali. In tale ottica, la partecipazione e il consiglio dei gruppi di lavoro diviene un elemento essenziale: essi dovrebbero riferire periodicamente alla Rete delle autorità competenti attraverso la Rete di capofila dei gruppi di lavoro.

Come si è detto ai punti precedenti, va sottolineata l'importanza di una relazione sistematica tra i gruppi di lavoro e la Rete delle autorità competenti. A tal fine, si emettono le seguenti raccomandazioni:

- la Rete delle autorità competenti dovrebbe stabilire le sinergie necessarie tra l'attività dei gruppi di lavoro e dare consigli per evitare i possibili doppioni nelle attività dei gruppi stessi;
- ad ogni riunione della Rete delle autorità competenti dovrà essere presentata una relazione sulle attività dei gruppi di lavoro a cura del gruppo "Indicatori sanitari comunitari" / Rete dei capofila dei gruppi di lavoro.