

PIANO DI AZIONE COMUNITARIO IN MATERIA DI SALUTE PUBBLICA 2003 - 2008

S. Daniele del Friuli - 15 Aprile 2003

REGIONE VENETO



Francesco Ronfini

***LA POLITICA COMUNITARIA
IN MATERIA DI SALUTE PUBBLICA***

Articolo 152 Trattato CE

La Comunità e' chiamata a svolgere un ruolo attivo nel settore della salute adottando, conformemente al principio di sussidiarietà, le misure che non possono essere adottate dai singoli Stati.

FINALITA' DELLA POLITICA COMUNITARIA IN MATERIA DI SALUTE PUBBLICA

- a) garantire un alto livello di protezione della salute umana;
- b) aumentare l'attesa di vita senza disabilità e/o malattie invalidanti;
- c) lottare contro le disparità nel settore della salute;
- d) alleviare il peso della malattia;
- e) incoraggiare la cooperazione tra Stati membri;
- f) agire sui determinanti sanitari come fattori di prevenzione;
- g) accrescere la partecipazione e l'informazione dei cittadini;
- h) attenzione ai bisogni dei Paesi candidati.

***IL PROGRAMMA DI AZIONE COMUNITARIO
IN MATERIA DI SALUTE PUBBLICA
2003 - 2008***

- Adottato in Settembre 2002;
- In vigore dal 01.01.2003 al 31.12.2008;
- Budget a disposizione 312 Meuro;
- Sostituisce gli otto Programmi preesistenti

STRUTTURA DEL PROGRAMMA DI AZIONE

DAGLI OBIETTIVI ALLE MISURE DI APPLICAZIONE

OBIETTIVI (Strand)



AZIONI



ATTIVITA'



Work Plan Annuale

OBIETTIVI GENERALI DEL PROGRAMMA DI AZIONE - I

- **MIGLIORARE L'INFORMAZIONE E LE CONOSCENZE PER LO SVILUPPO DELLA SANITA' PUBBLICA**
- **IDENTIFICARE E REAGIRE RAPIDAMENTE ALLE MINACCIE ALLA SALUTE**
- **AFFRONTARE I DETERMINANTI SANITARI**

OBIETTIVI GENERALI DEL PROGRAMMA DI AZIONE - I

MIGLIORARE L'INFORMAZIONE E LE CONOSCENZE PER LO SVILUPPO DELLA SANITA' PUBBLICA

- **Completare il lavoro avviato sugli indicatori di salute e sul sistema di monitoraggio;**
- **Aumentare e migliorare lo scambio di informazioni sugli standard qualitativi individuati nel settore della sanità pubblica;**
- **Creare un Network tra Istituti pubblici che si occupano di Salute Pubblica**

OBIETTIVI GENERALI DEL PROGRAMMA DI AZIONE - II

IDENTIFICARE E REAGIRE RAPIDAMENTE ALLE MINACCIE ALLA SALUTE

- **Identificare meglio le cause principali di malattia** nella Comunità e adottare un idoneo sistema di vaccinazioni;
- Rafforzare la capacità di **far fronte ai rischi chimici, fisici e biologici** dipendenti e non da fattori umani;

OBIETTIVI GENERALI DEL PROGRAMMA DI AZIONE - III

AFFRONTARE I DETERMINANTI SANITARI

- Basare la nuova strategia comunitaria sulle attività legate a **determinanti specifici** (spec. : tabacco, alimentazione e alcool);
- **promozione della salute e prevenzione delle malattie** con il sostegno di politiche intersettoriali;
- Sviluppare **conoscenze appropriate di base e istituire un efficace sistema di sorveglianza**;
- Garantire **continuità con le azioni in corso**;

MODALITA' DI ATTUAZIONE DELLE AZIONI

5 TIPOLOGIE DI ATTIVITA'

- a) Attività connesse ai sistemi di monitoraggio e reazione rapida;**
- b) Attività sui determinanti sanitari;**
- c) Attività connesse alla legislazione;**
- d) Attività connesse alla consultazione, alla conoscenza e all'informazione;**
- e) Promozione del coordinamento a livello europeo delle ONG che sviluppano attività considerate prioritarie nel quadro del programma.**

STRUTTURA DI ATTUAZIONE DEL PROGRAMMA DI AZIONE:

DAGLI OBIETTIVI ALLE MISURE DI APPLICAZIONE

OB. GENERALI

(STRANDS)

APPLICAZIONE

MIGLIORARE
L'INFORMAZIONE

MINACCE ALLA
SALUTE

DETERMINANTI
SANITARI

AZIONI

OB. SPECIFICI

ALLEGATO DEC.
1.

ALLEGATO DEC.
2.

ALLEGATO DEC.
3.

ATTIVITA'

MIS. DI

5

TIPOLOGIE

DI

ATTIVITA'

LE AZIONI CONGIUNTE

Per l'attuazione degli obiettivi in Programma possono essere realizzate anche strategie e azioni congiunte particolarmente in materia di :

- **Protezione dei consumatori,**
- **Protezione sociale, Occupazione, Salute e Sicurezza sul luogo di lavoro,**
- **Ricerca e sviluppo tecnologico,**
- **Mercato interno,**
- **Società dell'informazione, Tecnologia dell'informazione e Statistiche;**
- **Agricoltura,**
- **Istruzione,**
- **Trasporti,**
- **Industria**
- **Ambiente,**

FINANZIAMENTO DEL PROGRAMMA

- IL QUADRO FINANZIARIO DEL PROGRAMMA 2003/2008
E' STATO FISSATO IN **312 Meuro.**
- LE ATTIVITA' DI ATTUAZIONE DELLE AZIONI POTRANNO ESSERE FINANZIATE TRAMITE:
 - **CONTRATTI DI SERVIZIO** SULLA BESE DI APPALTI PUBBLICI
(Cfr Bando 2002/S 210-165888)
 - **SOVVENZIONI** A SEGUITO DI INVITI A PRESENTARE PROPOSTE;
- **COFINANZIAMENTO** PREVISTO: 80% DELLA SPESA EFFETTIVA;

PARTECIPAZIONE DEI PAESI CANDIDATI E DEI PAESI TERZI

POSSONO PARTECIPARE AL PROGRAMMA:

- I PAESI EFTA/SEE;
- I PAESI CANDIDATI DELL'EUROPA CENTRO-ORIENTALE;
- CIPRO
(mediante l'impiego di finanziamenti supplementari);
- MALTA E LA TURCHIA
(mediante l'impiego di finanziamenti supplementari);

COOPERAZIONE INTERNAZIONALE

***LA COOPERAZIONE INTERNAZIONALE E' INCORAGGIATA, IN PARTICOLARE
CON:***

- **PAESI TERZI**

- **ORGANIZZAZIONI INTERNAZIONALI COMPETENTI NEL SETTORE DELLA SANITA' PUBBLICA (OMS, Consiglio d'Europa, OCSE);**

- **ALTRI ORGANISMI INTERNAZIONALI (es. WTO);**

- **ALTRI ORGANISMI COMUNITARI COMPETENTI (ES. Ag. Per la Sicurezza Alimentare, CCR, ecc.)**

WORK PLAN & CALLS 2003

4 GRUPPI DI AZIONI PRIORITARIE:

- **I - TEMI TRASVERSALI**
- **II - INFORMAZIONE SANITARIA**
- **III - MINACCE CHE INCOMBONO SULLA SALUTE**
- **IV - DETERMINANTI SANITARI**

PER IL 2003 E' PREVISTO L'IMPIEGO DI 45,472 MEURO

AREA PRIORITARIA I:
TEMI TRASVERSALI
(Strand 1 – 2 – 3)

OBIETTIVO:

***Promuovere azioni di importanza strategica
che collegano diversi obiettivi del programma:***

- **Valutazione dell'impatto della normativa comunitaria in materia di salute;**
- **La Salute Pubblica nei Paesi Candidati;**
- **Lotta alle inegualianze in materia di salute;**
- **Cooperazione tra Stati Membri in materia di servizi sanitari;**
- **Promozione e scambio delle buone pratiche;**
- **Invecchiamento e Salute;**

AREA PRIORITARIA II:
INFORMAZIONE SANITARIA
(Strand 1)

OBIETTIVO:

***Sviluppare un sistema di informazione sostenibile a livello UE
(definizione – raccolta - scambio di dati) i cui risultati
contribuiscano all'elaborazione di nuove strategie in materia di
salute a livello comunitario:***

- **Sviluppo/Coordinamento sistema di informazione sanitaria a livello europeo;**
- **Funzionamento del sistema di monitoraggio della salute;**
- **Meccanismi per elaborare rapporti e analisi su questioni sanitarie;**
- **Miglioramento del sistema di accesso e trasmissione di dati sanitari su scala europea (compreso l'accesso al pubblico);**
- **E-Health**

AREA PRIORITARIA III:
MINACCE ALLA SALUTE
(Strand 2)

OBIETTIVO:

Favorire l'attuazione della normativa vigente in materia di malattie trasmissibili, sangue, tessuti e organi umani:

- **Sorveglianza sanitaria e sviluppo rete epidemiologica;**
- **Rilevazione e reazione rapida alle minacce alla salute;**
- **Sicurezza e preparazione alla protezione della salute;**
- **Sicurezza del sangue, dei tessuti e degli organi umani per trapianti;**
- **Resistenza agli antibiotici**
- **Sostegno alle reti dei laboratori di analisi per migliorarne l'attività';**
- **Malattie rare;**
- **Formazione del personale;**

AREA PRIORITARIA IV:
FATTORI DETERMINANTI PER LA SALUTE
(Strand 3)

OBIETTIVO:

Promozione della salute e riduzione del peso della malattia attraverso la raccolta e scambio di informazioni ed elaborazione di progetti innovativi :

- **Alimentazione e Attivita' fisica;**
- **Tabacco – Alcool – Droghe;**
- **Salute Mentale;**
- **Malattie sessuali e salute riproduttiva;**
- **Determinanti legati all'ambiente;**
- **Promozione della salute in ambienti specifici e sui luoghi di lavoro;**
- **Prevenzione delle lesioni personali.**

TEMI TRASVERSALI

1) - Valutazione dell'impatto della normativa comunitaria in materia di salute

- Attività prioritarie:
 - **Analisi di problematiche specifiche** (in particolare: disparità in campo sanitario, questioni regionali, sostenibilità dei sistemi sanitari).
 - **Mappatura dell'uso dei sistemi di valutazione dell'impatto sanitario negli SM;**
 - **Valutazione integrata dell'impatto sanitario con altri sistemi**

TEMI TRASVERSALI

2) - La Salute Pubblica nei Paesi Candidati

- Attività prioritarie:
 - **Analisi dei dati e divari esistenti** nei PC relativamente alle sfide sanitarie;
 - **Valutazione dell'impatto** dell'allargamento sulla sanità';
 - **Creazione di partnership** efficaci e sostegno al coinvolgimento delle ONG locali nelle reti e coordinamenti europei;

TEMI TRASVERSALI

3) - Lotta alle inegualianze in materia di salute

- Attività prioritarie:
 - Sviluppo di **indicatori delle disparita'**;
 - Raccolta di **informazioni ed esperienze**;
 - **Mappatura delle strutture e procedure** degli SM e PC per garantire l'accesso ai servizi sanitari;
 - Sviluppo di **proposte per mettere in rete istituzioni e/o gruppi** al fine di garantire un sistema di scambi efficaci tra i vari paesi sul modo di affrontare le disparita'.

TEMI TRASVERSALI

4) - Cooperazione tra Stati Membri in materia di servizi sanitari

- **Attività prioritarie:**
 - **Mappatura e classificazione dei flussi** di pazienti all'interno della Comunità';
 - **Mappatura dei centri specializzati** di eccellenza e riferimento.

TEMI TRASVERSALI

5) – Promozione e scambio delle buone pratiche

- Attività prioritarie:

Azioni dirette a:

1) **identificare e valutare** i meccanismi e le strutture in relazione agli standard di qualità nel settore sanitario:

2) **Sviluppare meccanismi di collaborazione** tra le Autorità UE, gli SM e i PC;

3) **Sviluppare metodi di valutazione della qualità** ed efficienza di strategie e misure per la promozione della salute;

TEMI TRASVERSALI

6) – Invecchiamento e sanità

- Attività prioritarie:
 - **Analisi delle prassi esistenti** in materia di promozione della salute tra gli anziani;
 - Valutazione dell' **impatto degli sviluppi demografici** sui sistemi sanitari e sull'assistenza di lunga durata (Qualità dell'assistenza sanitaria – Formazione dei professionisti – Diritti dei pazienti)

INFORMAZIONE SANITARIA

1) Sviluppo e coordinamento sistema di informazione sulla sanita'

- Attività prioritarie:
 - **Creazione** strutture di coordinamento;
 - Completamento del lavoro di base tecnico e scientifico relativo alle **liste per stabilire gli indicatori sanitari** il cui uso sara' accettato nella UE;
 - Creazione di una **rete di istituzioni sanitarie pubbliche per l'informazione** e la conoscenza sanitaria.

INFORMAZIONE SANITARIA

2) Funzionamento del sistema di monitoraggio sanitario

- **Creazione/Gestione di Gruppi di Lavoro (GL)** coordinati i quali costituiranno un prototipo per il sistema di monitoraggio sanitario e si occuperanno di tutte le fasi di gestione dei dati:
Analisi dei bisogni – definizione degli indicatori – sostegno tecnico – raccolta dei dati a livello UE – rapporti e analisi – promozione dei risultati;
- **Aree di lavoro per il 2003 dei GL:**
Stili di vita – morbilità – Sistemi sanitari – Ambiente – Salute mentale – Incidenti e lesioni comprese le lesioni autoinflitte - Questioni legate al sesso e alla disparità - Salute riproduttiva ed età'.

INFORMAZIONE SANITARIA

3) Meccanismi per elaborare relazioni e analisi su questioni sanitarie

- Elaborazione di relazioni su temi di attualità in materia di Salute Pubblica.
- **Attività prioritarie** (3/6 progetti per il 2003):

Determinanti e status sanitario – analisi di scenari sanitari futuri nella UE – questioni legate alla salute riproduttiva - l'onere economico e sociale legato all'alcool, al trattamento dell' HIV, alla salute mentale, alle lesioni personali;

INFORMAZIONE SANITARIA

4) *Miglioramento dei sistemi di accesso – Il portale sulla sanita’ Pubblica nella UE*

- Creazione di meccanismi e sistemi per la distribuzione, condivisione e trasferimento di dati, informazioni ed esperienze tra operatori del settore sanitario e cittadini;
- Creazione di una piattaforma IT flessibile attraverso la quale lanciare progetti informativi sulla salute.

- Attività prioritarie 2003:

Messa in rete degli utenti – Creazione Portale per la Sanita’ Pubblica – Miglioramento del sistema di avviso e risposta rapidi (EWRS-2) – Lancio dei Rapporti Europei sulla SP e di un Bollettino sulla SP in Europa.

INFORMAZIONE SANITARIA

5) e-Health

- **Promozione uso telematica in sanita' nell'UE**
(anche in collegamento con il Programma e-Europe 2002 e 2005);

- **Attività prioritarie:**

Promozione di metodologie di valutazione per applicazioni telematiche – Interoperabilita' nelle applicazioni IT - Sviluppo di marchi di approvazione per siti internet sulla SP – Organizzazione di una conferenza sul contributo IT alla sanita'.

MINACCE PER LA SALUTE

1) Sorveglianza

- Attività' prioritarie:

- Completamento rete di Sorveglianza Epidemiologica (Continuazione dei Progetti di Rete di sorveglianza in corso specializzati per singole classi di malattie a livello UE – Valutazione e miglioramenti);
- Estensione del campo di applicazione e della copertura delle reti e miglioramento della comparabilità dei dati;
- Attività dirette a migliorare la preparazione pandemica (soprattutto per l'influenza);
 - Progetti per lo scambio di informazioni sulle strategie di vaccinazione e immunizzazione;

MINACCE PER LA SALUTE

2) Sistema di allarme e reazione rapidi (EWRS)

- Sviluppare/Migliorare strumenti e meccanismi di allarme e reazione alle minacce alla salute.

- Attività' prioritarie:

- Attività' dirette a sviluppare una capacità' di reazione europea (squadre di intervento – protocolli e procedure di reazione condivisi quali il laboratorio mobile da usare in caso di emergenze e focolai epidemici di malattie trasmissibili);
- Miglioramento del sistema EWRS e sviluppo di collegamenti con altri sistemi di allerta rapida e allarme precoce a livello nazionale, comunitario e internazionale.

MINACCE PER LA SALUTE

3) Sicurezza sanitaria

- Sviluppare azioni e strategie dirette a preparare CE, SM e PC alle potenziali minacce di emissioni deliberate di agenti chimici o biologici

Attività prioritarie:

- Determinazione del potenziale di diluizione dei vaccini contro il vaiolo e valutazione di nuovi vaccini;
 - Cooperazione in materia di prodotti biologici-vaccini utilizzabili per contrastare agenti chimici o biologici;
- Elaborazione di piani di medicina legale in caso di attacco;
- Decontaminazione degli impianti di ventilazione ed idrici:
 - Formulazione di linee guida cliniche diagnostiche e terapeutiche regolarmente aggiornate;
- Miglioramento dei metodi di sorveglianza;

MINACCE PER LA SALUTE

4) Sicurezza di Sangue, Tessuti e Organi

- **Sangue**: programmi di scambio/interconnessione rivolti a professionisti e/o istituti – promozione dell' autosufficienza della CE – individuazione delle migliori prassi operative per la donazione e l'impiego – programmi di formazione in campo ematologico;
- **Cellule e Tessuti umani**: individuazione dei fattori che influiscono su qualità e sicurezza – programmi di formazione – individuazione delle migliori prassi operative e delle procedure di scambio informazioni nel quadro dei processi di donazione/trapianto;
- **Organi Umani**: individuazione dei fattori che influiscono su qualità e sicurezza – individuazione delle migliori prassi operative e delle procedure di scambio informazioni nel quadro dei processi di donazione/trapianto;

MINACCE PER LA SALUTE

5) Resistenza agli antibiotici

- **Azioni prioritarie:**

- Potenziamento e coordinamento dell'attività di sorveglianza;
- Sviluppo di criteri e linee guida per la definizione delle migliori prassi operative circa l'uso prudente degli antibiotici sull'uomo;
- Supporto allo scambio di informazioni ed al coordinamento dei programmi di educazione rivolti alle comunità ed agli ospedali;
- Sviluppo di un sistema permanente di collegamento tra le parti interessate (medici di base – farmacisti – consumatori – istituti assicurativi, ecc.)

MINACCE PER LA SALUTE

6) Interconnessione tra laboratori di analisi

- Favorire l'interconnessione e la cooperazione tra i laboratori europei.

- Azioni prioritarie:

- Garantire la qualità esterna dei laboratori microbiologici in Europa;
- Potenziare le capacità di diagnosi, la manipolazione e il rinvio dei campioni;
- Scambiare informazioni sulla capacità dei laboratori in materia di preparazione e reazione alle minacce per la SP.

MINACCE PER LA SALUTE

7) Incremento delle capacità

- Potenziare la formazione in materia di minacce sanitarie organizzando iniziative di formazione e tirocinio nel campo dell'epistemologia investigativa.

- Attività prioritarie:

- Supporto al funzionamento della rete, alle indagini e alla formazione epidemiologica sul campo;
- Potenziamento della formazione e fornitura di formazione e competenze, con particolare riferimento ai PC;
- Organizzazione di esercitazioni pratiche/simulazioni e di corsi di formazione per formatori riguardanti la reazione alle minacce per la salute pubblica.

MINACCE PER LA SALUTE

8) Malattie rare

- Attività' prioritarie:
 - Favorire e migliorare lo **scambio di informazioni attraverso la rete informativa europea sulle malattie rare** (Denominazione della malattia, tasso di prevalenza in seno alla Comunità, sinonimi, descrizione generale del disturbo, sintomi, cause, dati epidemiologici, misure preventive, terapie standard, sperimentazioni cliniche, laboratori diagnostici e consulti specialistici, programmi di ricerca e fonti di informazione);
 - Sviluppo di strategie e meccanismi per lo **scambio di informazioni tra le persone affette da malattie rare**, tra i volontari e i professionisti interessati, e il coordinamento a livello comunitario.

FATTORI DETERMINANTI PER LA SALUTE

1) Alimentazione ed attività fisica

- Azioni prioritarie:

- Creazione di una **rete di istituti specializzati** per definire una piattaforma che promuova strategie coerenti sulla nutrizione e l'attività fisica;
- Strategie in materia di Obesità;
 - Definizione di **misure e approcci innovativi** per il miglioramento delle abitudini alimentari e il potenziamento dell'attività fisica in tutti gli strati della popolazione.

FATTORI DETERMINANTI PER LA SALUTE

2) Tabacco

- Prevenzione e abbandono del tabagismo:
 - Promozione di strategie per favorire **l'abbandono del tabagismo** e l'educazione sanitaria (informazione per non fumatori);
 - Promozione di strategie **contro il rischio del fumo passivo**;
 - Promozione di strategie di "**denormalizzazione**" del tabagismo;
- Controllo del tabacco:

Attuazione di un programma legislativo completo sul tabagismo quale importante fattore determinante per la salute.

FATTORI DETERMINANTI PER LA SALUTE

3) Alcool e Stupefacenti

- Alcool

Istituzione Rete di organismi per dare attuazione alle Raccomandazioni del Consiglio sul consumo di alcool da parte dei giovani e per contribuire all'ulteriore sviluppo di una strategia comunitaria volta a ridurre i danni provocati dall'alcool.

- Stupefacenti

- Azioni di informazione per la prevenzione primaria in materia di stupefacenti;

- Redazione di un elenco della attività finalizzate alla riduzione delle conseguenze dannose.

FATTORI DETERMINANTI PER LA SALUTE

4) Salute mentale

- Sviluppo di strategie volte **all'attuazione di interventi in contesti significativi**, finalizzati alla promozione della salute mentale e alla **prevenzione di depressione, suicidi e disturbi correlati.**

FATTORI DETERMINANTI PER LA SALUTE

5) Salute sessuale e riproduttiva

- Sviluppo di strategie di promozione della salute e definizione delle migliori prassi operative.

Ambiti di intervento:

- problematiche della gravidanza in età adolescenziale
- pianificazione familiare
 - prevenzione di malattie sessualmente trasmissibili quali HIV/AIDS,

NB: Considerare approcci adatti a contesti scolastici e approcci rivolti a gruppi specifici, nonché rispetto delle diversità culturali.

FATTORI DETERMINANTI PER LA SALUTE

6) Ambiente

- Istituzione di una **rete di esperti** per il riesame e l'analisi delle conoscenze scientifiche

(Temi prioritari: sviluppo di politiche sanitarie e ambientali, gestione dei rischi, con particolare riferimento a quelli suscettibili di interessare bambini e fasce di popolazione particolarmente vulnerabili);

- Approntamento di proposte legislative volte a **limitare gli effetti avversi degli agenti inquinanti negli ambienti chiusi**, con particolare riferimento all'asma e alle allergie respiratorie, al rumore, alle radiazioni UV e all'esposizione multipla ai campi elettromagnetici.

FATTORI DETERMINANTI PER LA SALUTE

7) Promozione della salute sul posto di lavoro

- Promozione della **salute nelle scuole** attraverso la "Rete europea delle scuole che promuovono la salute" in collaborazione con gli Stati membri, il Consiglio d'Europa e l'OMS.
- Promozione della **salute nei luoghi di lavoro** attraverso il potenziamento dell'interconnessione e della cooperazione tra organizzazioni specializzate.

FATTORI DETERMINANTI PER LA SALUTE

8) Formazione nel campo della salute pubblica

- Promozione della **Cooperazione tra Istituti scolastici** sul contenuto dei corsi di formazione e supporto alla definizione di corsi comuni europei di formazione nel campo della salute pubblica,
(In particolare: Master europei in salute pubblica e il Programma di formazione in epidemiologia-EPIET).

FATTORI DETERMINANTI PER LA SALUTE

9) Infortuni e riduzione dei rischi di infortunio

- **Acquisizione di informazioni** qualitativamente migliori nel campo degli incidenti e degli infortuni, compresi gli infortuni autoinflitti e la violenza,

NB: Da considerare la loro correlazione con ambienti, circostanze e prodotti specifici.

(Tali informazioni saranno utilizzate per la valutazione di iniziative politiche appropriate, per la descrizione di norme, la per la diffusione delle migliori prassi operative e per programmi di formazione finalizzati alla prevenzione).