

Wtorek, 13 listopada 2007 r.

ZAŁĄCZNIK I

DZIEDZINA: STAN ZDROWIA I CZYNNIKI WARUNKUJĄCE ZDROWIE

a) Cele

Celem tej dziedziny jest terminowe dostarczanie statystyk dotyczących stanu zdrowia i czynników warunkujących.

b) Zakres

Dziedzina zostanie zestawiona głównie z badań ludności i modułów badań w zakresie zdrowia. Dane z rejestrów i innych źródeł administracyjnych mogą także być wykorzystywane pod warunkiem uzupełnienia zakresu i informacji o niektóre konkretne zagadnienia takie jak zachorowalność, wypadki lub urazy. Tam, gdzie to uzasadnione, osoby przebywające w domach opieki, a także dzieci w wieku 0-14 lat zostaną włączone do badań pod warunkiem udanych wstępnych badań pilotażowych.

c) Okresy referencyjne, odstęp czasu i terminy dostarczania danych

Dane statystyczne będą dostarczane co najmniej raz na pięć lat; Większa częstotliwość może być konieczna dla niektórych specyficznych systemów gromadzenia danych takich jak dane o zachorowalności, wypadkach i urazach; pierwszy rok referencyjny, odstęp czasu i termin dostarczenia danych zostaną określone i uzgodnione dla każdego źródła i tematu jako część środków wykonawczych wymienionych w art. 8.

d) Uwzględnione tematy

Minimalny zbiór danych, które mają być dostarczone, obejmuje następującą listę tematów:

- stan zdrowia, w tym postrzeganie zdrowia, funkcjonowanie fizyczne i psychiczne oraz niepełnosprawność i zachorowalność,
- **śledzenie wszelkich chorób, na które zapadalność wzrasta lub maleje,**
- wypadki i urazy, w tym powiązane z bezpieczeństwem konsumenta **oraz szkody związane z alkoholem i narkotykami,**
- czynniki związane ze stylem życia, środowiskiem, społeczne i zawodowe,
- **ochrona przed ewentualnymi pandemiemi i chorobami zakaźnymi,**
- dostęp i wykorzystanie profilaktycznych i leczniczych zakładów opieki zdrowotnej (badania ludności),
- informacje demograficzne i społeczno-ekonomiczne dotyczące jednostek.

Przy każdorazowym dostarczeniu danych nie jest konieczne uwzględnianie wszystkich tematów. Źródłem zmiennych, podziałów i danych jednostkowych jest powyższa lista.

Jeśli jako źródła wykorzystane zostaną badania, rozwój instrumentów badawczych w dziedzinie oceny stanu zdrowia i sporządzanie zalecanych charakterystyk oraz ocena jakości projektowanych badań, dobór próby i ważenie, oraz ich przeprowadzanie zostanie osiągnięte w oparciu o wytyczne nakreślone przez państwa członkowskie. Specyfikacje dotyczące zebranych danych i zastosowanych badań zostaną uzgodnione w kontekście właściwych środków wykonawczych i określone szczegółowo w podręcznikach i wytycznych.

e) Metadane

Przy przedkładaniu danych statystycznych objętych tą dziedziną, państwa członkowskie dostarczą wymaganych metadanych do uzgodnienia jako część środków wykonawczych (w tym tych dotyczących charakterystyki badań) a także informacji dotyczących jakiegokolwiek specyfiki krajowej niezbędnej do interpretacji i zestawiania porównywalnych statystyk i wskaźników.
