

Le prospettive internazionali della Valutazione di Impatto Sanitario

***Francesca Racioppi, Marco Martuzzi
WHO Regional Office for Europe***

Un po' di storia.....

- 1999 – Gothenburg consensus paper
- 1999 – 3rd Ministerial Conference on Environment and Health
- 2004 – Environment for Europe Conference – Protocol on SEA
- 2006 – Presidenza EU della Finlandia
- 2007 – Declaration on “Health in All Policy”

Gothenburg consensus paper
December, 1998

**DECLARATION ON
"HEALTH IN ALL POLICIES"
Rome, 18 December 2007**

We, the Health Ministerial Delegations of E.U. Member States, convened in Rome on 18 December 2007 for the E.U. Conference "Health in all policies: achievements and challenges".

Health Impact Assessment

Main concepts and suggested approach



WHO Regional Office
for Europe

European
Centre for Health Policy
Brussels, 1999



Commission of the
European Communities

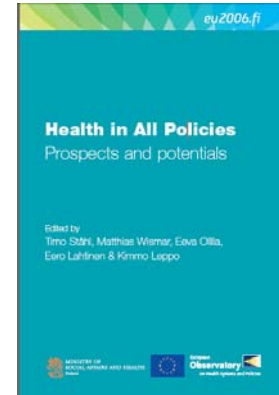


Action in Partnership



DECLARATION
THIRD MINISTERIAL CONFERENCE
ON ENVIRONMENT AND HEALTH
London, 16-18 June 1989

HAVING TAKEN NOTE OF



**PROTOCOL ON STRATEGIC ENVIRONMENTAL ASSESSMENT
TO THE CONVENTION ON ENVIRONMENTAL IMPACT ASSESSMENT
IN A TRANSBOUNDARY CONTEXT**

The Parties to this Protocol,

Recognizing the importance of integrating environmental, including health, considerations into the preparation and adoption of plans and programmes and, to the extent appropriate, policies and legislation.

Committing themselves to promoting sustainable development and therefore basing themselves on the conclusions of the United Nations Conference on Environment and Development (Rio de Janeiro, Brazil, 1992), in particular principles 4 and 10 of the Rio

assessment, and recognizing the work led by the World Health Organization in this respect.

Mindful of the need for and importance of enhancing international cooperation in assessing the transboundary environmental, including health, effects of proposed plans and programmes, and, to the extent appropriate, policies and legislation,

Have agreed as follows:

Realizzare la “Salute in tutte le politiche”

- Richiede:
 - Comprensione degli effetti che politiche settoriali hanno sulla salute:
 - Effetti mediati dall’ambiente
 - Effetti sociali ed economici
 - Sostegno politico a fare della protezione della salute un obiettivo comune a tutte le politiche settoriali
 - *Whole of Government approach*;
 - Un ruolo attivo del settore sanitario;
 - Strumenti e apparati di governance che ne supportino la realizzazione

La Valutazione di Impatto Sanitario come strumento di supporto alla “Salute in tutte le politiche”

- Migliora le informazioni a supporto delle decisioni;
- Individua criticita', e possibilita' di mitigare o evitare effetti indesiderati;
- Coinvolge gli attori interessati;
- Integra altri processi di valutazione;
- Consente “no regret policies” e supporta una migliore valutazione del rapporto costo-benefici;
- Promuove un approccio intersettoriale

La definizione di Valutazione d'Impatto Sanitario (VIS)

“A combination of procedures, methods, and tools by which a policy, programme, or plan may be judged as to its potential effects on the health of population and the distribution of those effects within the population”

(Gothenburg consensus paper, WHO 1999).

Esempio: gli effetti delle politiche di trasporto sulla salute in Europa

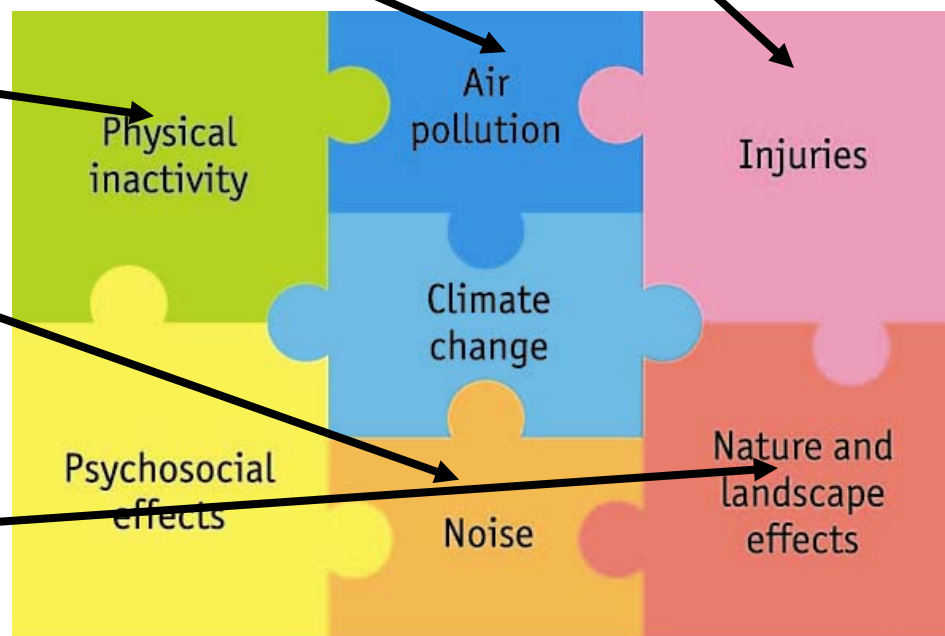
Tens of thousands of premature adult deaths each year attributed to air pollution

Physical inactivity is associated to about 1 million deaths/year

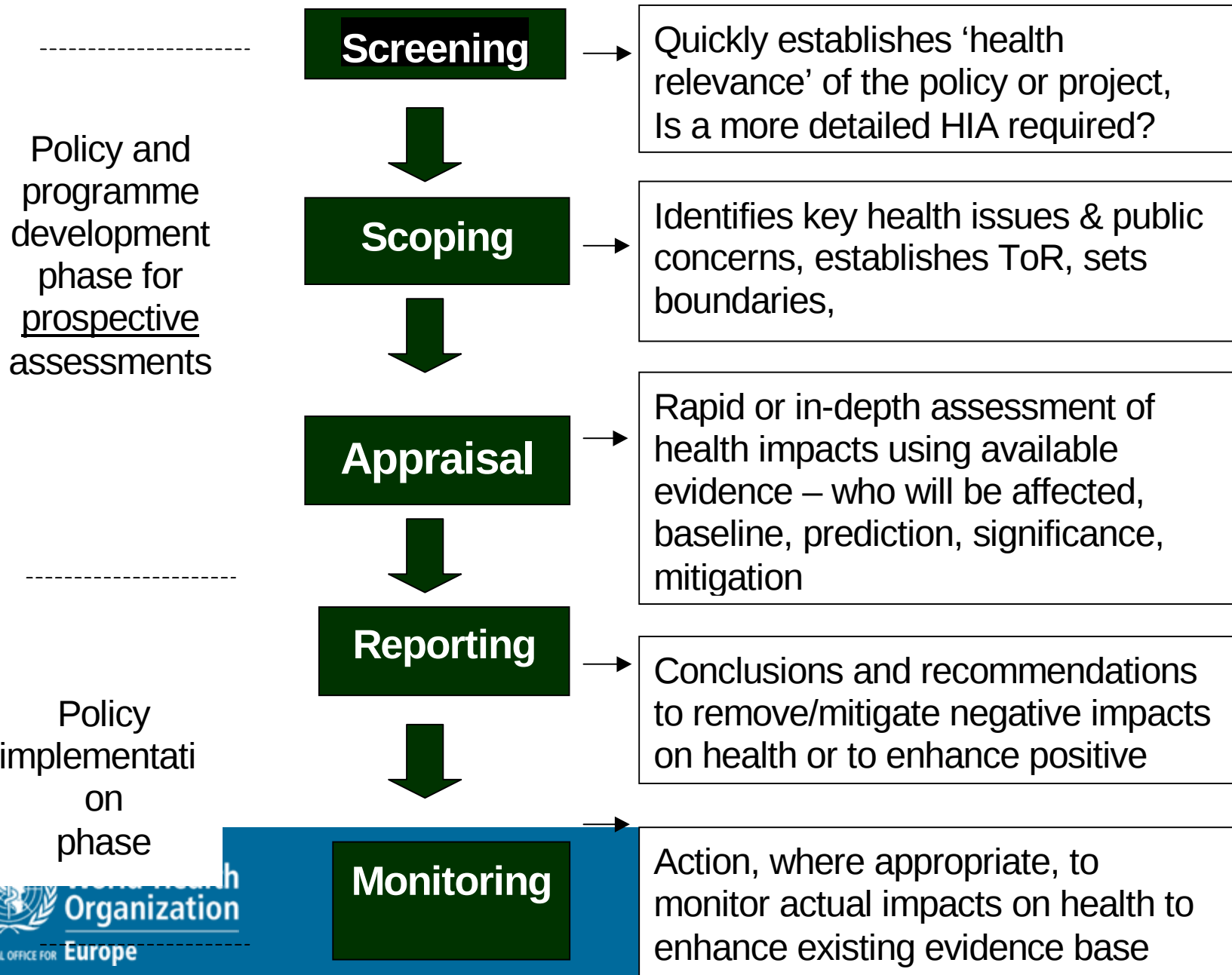
At least 1 million healthy life years are lost every year from traffic-related noise in the western part of Europe

The overall land-use of one km of motorway is up to 20 ha.

120,000 deaths and 2.5 million injuries/year

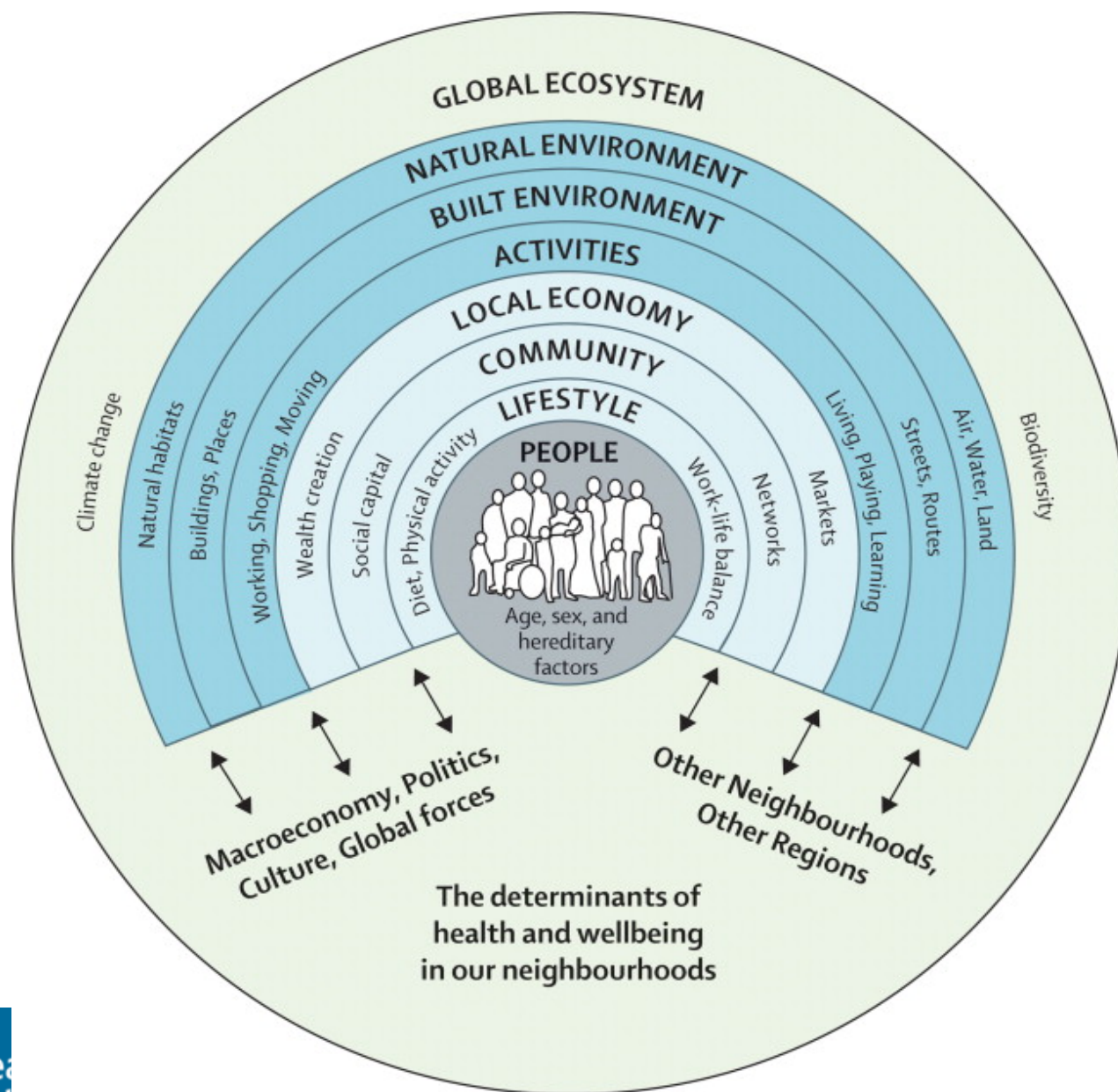


La procedura della VIS



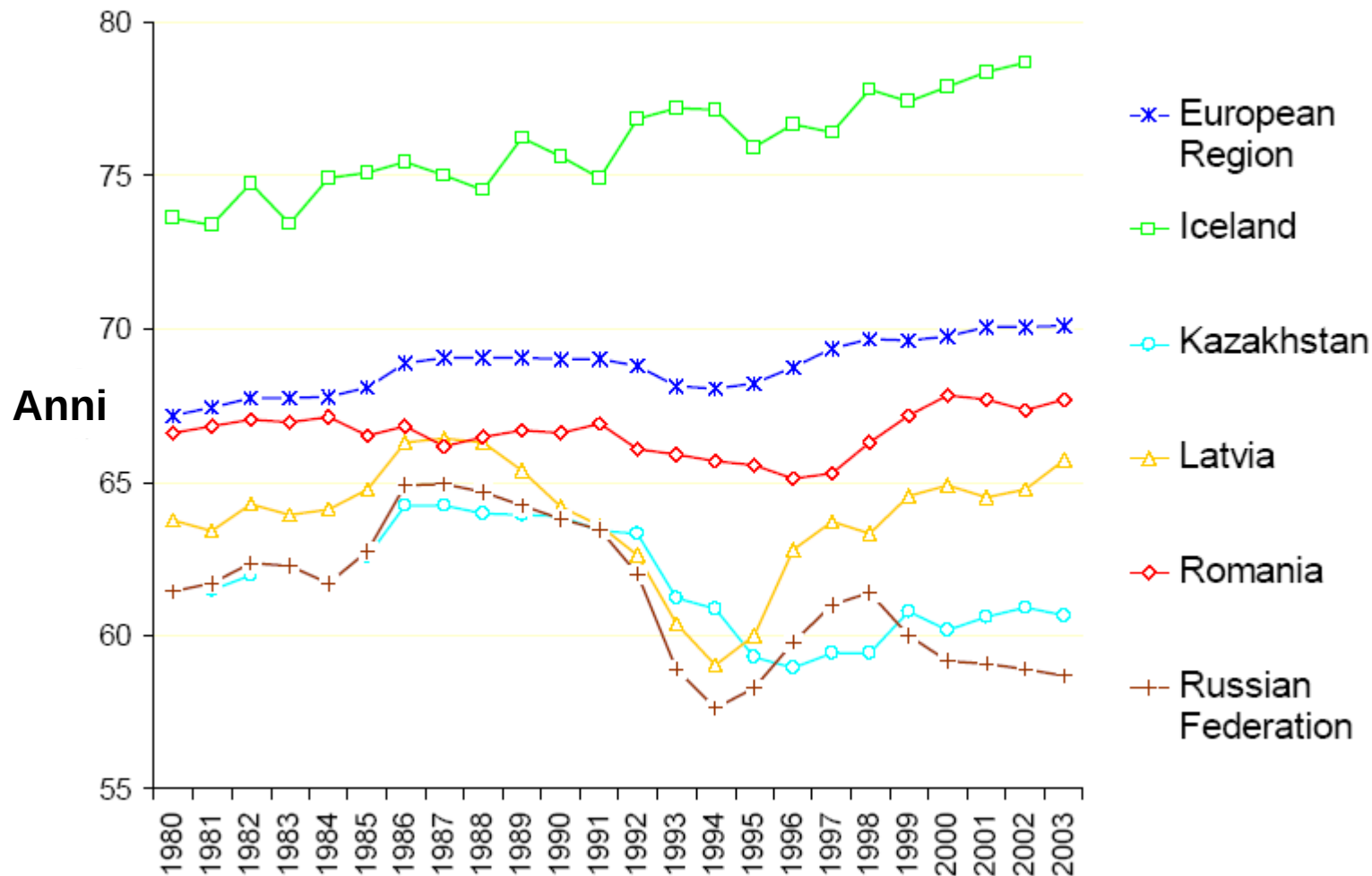
Dove risulta particolarmente utile?

- Per rispondere alla domanda: *“Quale e’ l’evidenza di.....”*
- Rapido sviluppo di nuove tecnologie
- Organizzazione della societa’ di crescente complessita’
- Esposizioni multiple e complesse
- Superamento dei limiti delle forme piu’ tradizionali di valutazione del rischio
- Nuove domande: *“Quale e’ il miglior corso d’azione per proteggere a massimizzare la salute?”*



Aspettativa di vita alla nascita - uomini (anni)

Fonte: WHO health for all database



L'istituzionalizzazione della VIS: VIS verso VIA

- VIA obbligatoria per legge (Direttive UE)
- VIS spesso basata to modelli VIA
- Limiti della VIA vs VIS:
 - Approccio raramente integrato
 - Processo meno focalizzato
- VIS radicata nel concetto di promozione della salute
- VIS basata sulla definizione OMS di salute
- Disuguaglianze di salute uno degli aspetti di maggiore importanza

L'istituzionalizzazione della VIS in Europa

- Usata comunemente su base volontaria
 - Danimarca, Finlandia, Irlanda, Regno Unito, Svezia
- Richiesta per legge
 - Bulgaria, Repubblica Ceca, Lituania, Slovacchia, (Stati Uniti, India, Cina)

Attuare la VIS: 10 domande in attesa di risposta

1. Se non e' obbligatoria, perche' farla?
2. Chi deve sostenerne i costi?
3. Chi e' responsabile per la sua conduzione?
4. Quali sono i metodi da utilizzare?
5. Come si gestiscono eventuali esiti in conflitto con quelli di processi obbligatori come la VIA?
6. Quale puo' esserne l'utilizzo in sedi legali?
7. Come impedire ritardi in processi spesso gia' abbastanza lunghi e burocratici?
8. Come evitare un approccio superficiale e prevalentemente amministrativo?
9. Chi e' abilitato alla sua conduzione?
10. Quali sono i trade-offs "*accettabili*" (es: opportunita' occupazionali vs tutela della salute e del territorio)?

La VIS ad un bivio: linee di sviluppo

1. Verso una maggiore istituzionalizzazione
 - Come VIS a se stante o integrata in altre valutazioni (EIA, SEA,..)
2. Verso una maggiore “ownership” da parte delle comunità interessate
3. Evoluzione in senso quantitativo
 - Modellistica;
 - Approcci integrati a sentieri d’impatto su diverse vie di esposizione e scale spazio-temporali

La VIS nella pratica: una nuova strategia in Lettonia

- Il lancio di una nuova strategia Lettone per la promozione e protezione della sanità pubblica offre un'importante base legale e politica per:
 - Il raggiungimento dell'obiettivo strategico "health in all policies"
 - Una maggiore implementazione della VIS a livello nazionale e locale.
- Nuovo rapporto OMS sulla VIS in Lettonia
 - Presenta le diverse strategie per l'attuazione della VIS in Paesi UE e non-UE;
 - Descrive le opzioni per l'implementazione della VIS in Lettonia, es. attraverso la nascita di una unità di supporto per la VIS;
 - Descrive i passi principali nell'implementazione della VIS a livello locale.



Concludendo....

- L'OMS e' fortemente impegnata a promuovere la VIS
- La VIS e' uno strumento attuativo per la "Salute in tutte le politiche"
- Ulteriori sviluppi richiedono:
 - Chiarimenti di forme e modi di istituzionalizzare la VIS
 - Ulteriori sviluppi metodologici e applicativi
 - Promozione di una cultura multidisciplinare
 - Investimenti nello sviluppo di capacita' per la conduzione della VIS

GRAZIE!

Who we are

Who we are ▲

WHO worldwide

Governance

Regional Director

Policy documents

Networks

Collaborating centres in the
European Region

Partners

World Health Day

Contact us

WHO European Centre for Environment and Health (ECEH)



The European Centre for Environment and Health (ECEH), established in 1991, operates as a centre of scientific excellence of WHO/Europe, providing Member States with state-of-the-art evidence on the nature and magnitude of existing and emerging environmental health risks, and assisting them in identifying and implementing policies to address these risks.

ECEH is part of the WHO Regional Office for Europe and is located in Bonn, Germany.



See also

Environment and health

Air quality

Climate change

Environment and Health Information
System (ENHIS)

Health impact assessment

Housing and health

Noise

Occupational health

Social inequalities in environment and
health

Water and sanitation

EU-Health Ministerial Conference on