

II

(Besluiten waarvan de publikatie niet voorwaarde is voor de toepassing)

RAAD

BESLUIT VAN DE RAAD

van 17 augustus 1982

tot vaststelling van een sectorieel onderzoek- en ontwikkelingsprogramma van de Europese Economische Gemeenschap inzake onderzoek op het gebied van geneeskunde en volksgezondheid — gecoördineerde actie — (1982-1986)

(82/616/EEG)

DE RAAD VAN DE EUROPESE GEMEENSCHAPPEN,

Gelet op het Verdrag tot oprichting van de Europese Economische Gemeenschap, inzonderheid op artikel 235,

Gezien het voorstel van de Commissie ⁽¹⁾,

Gezien het advies van het Europese Parlement ⁽²⁾,

Gezien het advies van het Economisch en Sociaal Comité ⁽³⁾,

Overwegende dat de Gemeenschap krachtens artikel 2 van het Verdrag onder meer tot taak heeft binnen de gehele Gemeenschap een harmonische ontwikkeling van de economische activiteit, een gestadige en evenwichtige expansie en een toenemende verbetering van de levensstandaard te bevorderen ;

Overwegende dat de Raad bij Besluit 78/167/EEG ⁽⁴⁾, gewijzigd bij Besluit 81/21/EEG ⁽⁵⁾, en bij de Besluiten 78/168/EEG ⁽⁶⁾ en 78/169/EEG ⁽⁷⁾, drie gecoördineerde programma's heeft vastgesteld als een eerste onderzoekprogramma op het gebied van geneeskunde en volksgezondheid ;

Overwegende dat de Raad bij Besluit 80/344/EEG ⁽⁸⁾ een tweede onderzoekprogramma op het gebied van geneeskunde en volksgezondheid heeft vastgesteld,

bestaande uit vier meerjarige gecoördineerde projecten ;

Overwegende dat de Raad in zijn resolutie van 14 januari 1974 betreffende een eerste actieprogramma van de Europese Gemeenschappen op het gebied van wetenschap en technologie ⁽⁹⁾ erop heeft gewezen dat er op passende wijze gebruik dient te worden gemaakt van het gehele gamma van beschikbare wegen en middelen met inbegrip van gecoördineerde acties en dat telkens wanneer het nodig of wenselijk blijkt derde landen, meer in het bijzonder Europese, bij deze acties te betrekken, dit mogelijk dient te worden gemaakt ;

Overwegende dat de Raad bij zijn resolutie van 14 januari 1974 ⁽¹⁰⁾ betreffende met name de coördinatie van de nationale beleidsregels op het gebied van wetenschap en technologie de communautaire Instellingen, daartoe bijgestaan door het Comité voor wetenschappelijk en technisch onderzoek (CREST), heeft belast met de geleidelijke totstandbrenging van deze coördinatie ;

Overwegende dat het sectoriële onderzoek- en ontwikkelingsprogramma, waarop dit besluit betrekking heeft, nodig lijkt om in de loop van het functioneren van de gemeenschappelijke markt de doelstellingen van de Gemeenschap te verwezenlijken wat betreft de harmonische ontwikkeling van de economische activiteit, een gestadige en evenwichtige expansie en een toenemende verbetering van de levensstandaard, met name rekening houdend met de potentiële economische en industriële ontwikkeling in de onderzoeksectoren ;

⁽¹⁾ PB nr. C 291 van 12. 11. 1981, blz. 13.

⁽²⁾ Advies uitgebracht op 9 juli 1982 (nog niet bekendgemaakt in het Publikatieblad).

⁽³⁾ PB nr. C 64 van 15. 3. 1982, blz. 20.

⁽⁴⁾ PB nr. L 52 van 23. 2. 1978, blz. 20.

⁽⁵⁾ PB nr. L 43 van 13. 2. 1981, blz. 12.

⁽⁶⁾ PB nr. L 52 van 23. 2. 1978, blz. 24.

⁽⁷⁾ PB nr. L 52 van 23. 2. 1978, blz. 28.

⁽⁸⁾ PB nr. L 78 van 25. 3. 1980, blz. 24.

⁽⁹⁾ PB nr. C 7 van 29. 1. 1974, blz. 6.

⁽¹⁰⁾ PB nr. C 7 van 29. 1. 1974, blz. 2.

Overwegende dat het Verdrag niet voorziet in de hiertoe vereiste specifieke bevoegdheden;

Overwegende dat de Lid-Staten het voornemen hebben om, in het kader van de voorschriften en procedures die op hun nationale programma's van toepassing zijn, het in bijlage I beschreven onderzoek in zijn geheel of gedeeltelijk uit te voeren en dat zij bereid zijn dit onderzoek in te passen in een coördinatie op communautair niveau tot 31 december 1986;

Overwegende dat de kosten van dit onderzoek, als beschreven in bijlage I en uitgevoerd in de Lid-Staten, geraamd worden op 300 miljoen Ecu;

Overwegende dat de Raad in zijn conclusies van 20 december 1979 de Commissie heeft verzocht voorstellen in te dienen met het oog op de rationalisering van de structuren voor de uitwerking, het onderzoek en de tenuitvoerlegging van onderzoek- en ontwikkelingsprogramma's van de Gemeenschap; dat een groepering van gecoördineerde acties inzake onderzoek op het gebied van geneeskunde en volksgezondheid een eerste bijdrage tot de verwezenlijking van deze doelstellingen zou vormen;

Overwegende dat de Gemeenschap de bevoegdheid bezit om op de onder dit besluit vallende gebieden overeenkomsten te sluiten met derde landen; dat het dienstig kan zijn derde landen die deelnemen aan de Europese samenwerking op het gebied van het wetenschappelijk en technisch onderzoek (COST), geheel of gedeeltelijk te betrekken bij het in dit besluit vastgestelde programma overeenkomstig de door de Raad op 18 juli 1978 goedgekeurde conclusies met betrekking tot deze samenwerking; dat enerzijds de procedure-regels dienen te worden vastgesteld die het spoedig sluiten van deze overeenkomsten mogelijk moeten maken en anderzijds, zodra dit besluit is aangenomen, onderhandelingen met derde landen dienen te worden geopend;

Overwegende dat de Raad een dergelijke overeenkomst tussen de Europese Economische Gemeenschap en de Zwitserse Bondsstaat inzake gecoördineerde acties heeft goedgekeurd⁽¹⁾ ⁽²⁾;

Overwegende dat het Comité voor wetenschappelijk en technisch onderzoek (CREST) zijn advies over het voorstel van de Commissie heeft uitgebracht,

BESLUIT:

Artikel 1

Een gecoördineerd onderzoek- en ontwikkelingsprogramma van de Europese Economische Gemeenschap inzake onderzoek op het gebied van geneeskunde en volksgezondheid wordt vastgesteld voor een periode van vijf jaar, met ingang van 1 januari 1982.

Het programma bestaat uit het coördineren op communautair niveau van de werkzaamheden die deel uitmaken van de onderzoeksprogramma's van de Lid-Staten en die vallen onder de in bijlage I beschreven onderzoeksgebieden.

Artikel 2

De Commissie wordt met deze coördinatie belast.

Artikel 3

Het bedrag dat noodzakelijk wordt geacht voor de bijdrage van de Gemeenschap aan de coördinatie beloopt 13,3 miljoen Ecu met inbegrip van de uitgaven voor negen personeelsleden.

De indicatieve interne verdeling van de kredieten en het tijdschema voor de tenuitvoerlegging van de acties zijn weergegeven in bijlage II.

Artikel 4

De Commissie legt de Raad aan het begin van het derde jaar een tussentijds verslag voor over de resultaten van het programma. Aan de hand van dat verslag wordt het programma vóór het einde van het derde jaar geëvalueerd. Deze evaluatie wordt verricht door deskundigen die geen deel uitmaken van de in artikel 5 genoemde comités en die zelf geen kredieten in het kader van het onderzoeksprogramma hebben ontvangen. Er wordt over deze evaluatie verslag uitgebracht aan de Raad en aan het Europese Parlement.

Deze evaluatie kan ertoe leiden dat de Commissie na raadpleging van het Comité waarnaar in artikel 5, sub a), wordt verwezen, een voorstel indient tot herziening van het programma volgens de passende procedures.

Artikel 5

Ten einde de uitvoering van het programma te vergemakkelijken worden opgericht:

- a) één Algemeen Comité voor gecoördineerde actie, hierna te noemen „Algemeen Comité”, en
- b) vier Comités voor gecoördineerde actie, die het Algemeen Comité bijstaan bij zijn beheersopdrachten.

De taakomschrijving en de samenstelling van deze Comités zijn omschreven in bijlage III.

De Commissie wordt bij haar coördinatiewerkzaamheden bijgestaan door projectleiders die door de Commissie worden benoemd na raadpleging van het Algemeen Comité.

Elk Comité stelt zijn reglement van orde vast. De Commissie neemt het secretariaat waar.

De tenuitvoerlegging en coördinatie van de nationale bijdragen aan het programma geschieden door nationale instellingen waarvan de indicatieve lijst is opgenomen in bijlage IV.

⁽¹⁾ PB nr. L 113 van 25. 4. 1981, blz. 44.

⁽²⁾ PB nr. L 83 van 29. 3. 1982, blz. 1.

Artikel 6

Overeenkomstig een door de Commissie na raadpleging van het in artikel 5, sub a), genoemde Algemeen Comité vast te stellen procedure wisselen de deelnemende Lid-Staten en de Gemeenschap regelmatig alle dienstige informatie uit over de uitvoering van de onder dit besluit vallende onderzoekwerkzaamheden. De deelnemende Lid-Staten verstrekken de Commissie alle voor de coördinatie vereiste gegevens. Voorts streven zij ernaar de Commissie gegevens te verstrekken over soortgelijke onderzoekwerkzaamheden die worden gepland of uitgevoerd door instanties die niet onder hun bevoegdheid vallen. Alle gegevens dienen als vertrouwelijk te worden behandeld, indien de Lid-Staat die deze verstrekt hierom verzoekt.

Bij de beëindiging van het programma zendt de Commissie in overleg met het Algemeen Comité de Lid-Staten en het Europese Parlement een samenvattend verslag toe over de tenuitvoerlegging en de resultaten van het programma, in het bijzonder opdat de verkregen resultaten zo snel mogelijk toegankelijk zijn voor de ondernemingen, instellingen en andere betrokkenen, vooral op sociaal vlak.

Artikel 7

1. In overeenstemming met artikel 228 van het Verdrag kan de Gemeenschap overeenkomsten sluiten met derde landen die deelnemen aan de Europese

samenwerking op het gebied van het wetenschappelijk en technisch onderzoek (COST), ten einde deze landen geheel of gedeeltelijk bij dit programma te betrekken.

2. De Commissie wordt gemachtigd te onderhandelen over de in lid 1 bedoelde overeenkomsten.

Artikel 8

Besluit 80/344/EEG wordt ingetrokken met ingang van 1 januari 1982.

De bedragen die in de begroting 1980, 1981 en 1982 voor de betreffende post zijn uitgetrokken en waarvoor op 1 januari 1982 nog geen verplichtingen zijn aangegaan of die, indien er wel verplichtingen voor zijn aangegaan, op die datum nog niet betaalbaar zijn gesteld, worden echter voor de uitvoering van dit besluit aangewend in aanvulling op het in artikel 3 bedoelde bedrag.

Gedaan te Brussel, 17 augustus 1982.

Voor de Raad

De Voorzitter

D. MØLLER

*BIJLAGE I***WETENSCHAPPELIJKE EN TECHNISCHE INHOUD****(Programma van een gecoördineerde actie)**

De doelstelling van deze Europese samenwerking inzake onderzoek op het gebied van geneeskunde en volksgezondheid bestaat uit :

- het verhogen van de doeltreffendheid van relevante O & O (onderzoek- en ontwikkelingswerkzaamheden in de Lid-Staten door het mobiliseren van het beschikbare researchpotentieel in de nationale programma's en door hun geleidelijke coördinatie op het vlak van de Gemeenschap ;
- het verbeteren van de wetenschappelijke en technische kennis in de O & O-gebieden, geselecteerd wegens hun belangrijkheid door alle Lid-Staten, rekening houdend in het bijzonder met de potentiële economische en industriële ontwikkeling binnen de betrokken gebieden, en
- het waarborgen van de continuïteit van de drie gecoördineerde acties van het eerste medische onderzoeksprogramma (1978-1981), van de integratie van de vier acties van het tweede programma (1980-1984), alsook het opzetten van nieuwe acties van algemeen belang.

SUBPROGRAMMA I : GEZONDHEIDSPROBLEMEN**Onderzoekgebied 1 : Pre-, peri- en postnatale zorg**

- Het voortzetten van het project inzake perinatale monitoring ⁽¹⁾ met nadruk op de technologische ontwikkeling en evaluatie van technische middelen en procedures voor niet-indringende monitoring, met uitbreiding van de preventie van het lijden van en de risico's voor de moeder alsook van foetaal verlies.
- De verbetering van de technieken van automatische chromosomenanalyse alsmede biochemische en genetische studies ten einde de toepassingsmogelijkheden te vergroten.
- De screening van aangeboren stofwisselingsziekten, inclusief cysteuze fibrose, hemoglobino-pathieën en hyperlipoproteïnemie, door middel van standaardisatie of verbetering van de bestaande methodologieën en het ontwikkelen van nieuwe, alsook studies over vroegtijdige opsporing en behandeling.
- De voorzetting van het project inzake registratie van aangeboren afwijkingen ⁽²⁾, uitgebreid met verbeteringen van intra-uteriene diagnose en studies inzake vroeg foetaal verlies, sterfte in de vroege kinderjaren en stoornissen in de foetale groei.
- Het onderzoeken van de huidige praktijken met betrekking tot zorgverleningssystemen, en in het bijzonder de toepassing van technische middelen en procedures in de perinatale geneeskunde met inbegrip van kosten/baten-ramingen.

Onderzoekgebied 2 : Veroudering, invaliden en gehandicapten

- De voortzetting van het project inzake cellulaire veroudering ⁽³⁾ met uitbreiding van enerzijds zijn immunologisch subproject ten einde een bijdrage te leveren tot het beter begrijpen van arthritische ziekten en anderzijds van zijn subproject betreffende organen tot studies van de hersenen en van seniele dementie.
- De voortzetting van het project inzake slechthorendheid ⁽¹⁾ en van het subproject betreffende veroudering van de ooglenzen, behorend tot het in het eerste streepje vermelde project ; de ontwikkeling van passende hulpmiddelen voor visuele en auditieve sensorische handicaps met inbegrip van compatibiliteitsstudies inzake biologisch materiaal.
- De voortzetting van het project betreffende de oorsprong van de aanleg voor trombose ⁽¹⁾, met uitbreiding tot bevolkingsstudies na het ontwikkelen van een passende methodologie.
- De evaluatie van geselecteerde hulpmiddelen voor invaliden en de technische ontwikkeling daarvan, alsmede identificatie van specifieke behoeften.
- Het onderzoeken van het verzorgingspatroon van chronische ziekten met diverse functionele handicaps en van invalide bejaarden, met inbegrip van de epidemiologische aspecten.

⁽¹⁾ Voor programmabeschrijving zie PB nr. L 78 van 25. 3. 1980, blz. 24.

⁽²⁾ Voor programmabeschrijving zie PB nr. L 52 van 23. 2. 1978, blz. 20.

⁽³⁾ Voor programmabeschrijving zie PB nr. L 52 van 23. 2. 1978, blz. 24.

Onderzoekgebied 3 : Falen van het aanpassingsproces

- De evaluatie, verbetering, standaardisering en/of ontwikkeling van kwantitatieve metingen van hormonale, psychologische en sociologische parameters die betrekking hebben op het aanpassingsproces.
- Het onderzoeken van prestatievermindering bij werknemers in verschillende milieuvorwaarden, gebruik makend van de bovenvermelde methodologie.
- Vergelijkende studies — door middel van de monitoring van de belangrijkste fysiologische variabelen — bij geselecteerde groepen met cardiovasculaire symptomen, met bijzondere aandacht voor hypertensie en ischemische hartziekten.
- Vergelijkende studies — door het bepalen van de belangrijkste psychobiologische en psychosociale partners — bij groepen met gastro-intestinale ziekten.
- Biologische en epidemiologische studies betreffende de gevolgen van misbruik van alcohol bij werknemers en van de mechanismen van neiging ertoe, van de gevolgen van het gebruik van tabak of daarbij betrokken produkten, alsook van de gevolgen van de eventuele opname van opiumhoudende produkten voor het centrale zenuwstelsel en het algemeen metabolisme.

SUBPROGRAMMA II : GEZONDHEIDSVORZIENINGEN**Onderzoekgebied 1 : Onderzoek inzake gezondheidsdiensten**

- De evaluatie van de huidige stand van onderzoek inzake gezondheidsdiensten in de Lid-Staten na ontwikkeling van een algemene methodologie om vergelijkend onderzoek mogelijk te maken, alsmede uitwerking van gezamenlijke projecten.
- Het ontwikkelen van gezondheidsindicatoren om een beoordeling van de gezondheidstoestand van de werkende bevolking in de Gemeenschap mogelijk te maken.
- De studie van de risicofactoren inzake gezondheid, de invloed van het werkmilieu op de gezondheid, alsmede het gebruik van medische diensten, ziekteverlof, werkongevallen en verbruik van geneesmiddelen; de evaluatie van relevante nationale activiteiten en het ontwerpen van een gecoördineerde benadering inzake preventie.
- De beoordeling van de uitvoerbaarheid — rekening houdend in het bijzonder met de technische vooruitgang ter zake — en van het potentiële belang van het verstrekken van medische zorg aan de bevolking thuis of op het werk, in vergelijking met ziekenhuisopname.

Onderzoekgebied 2 : Gezondheidstechnologie

- De voortzetting van het project inzake extracorporale oxygenatie⁽¹⁾ met uitbreiding tot de ontwikkelingen van de geavanceerde technologie, voor de vervanging van andere lichaamsfuncties, met inbegrip van onderzoek inzake biologisch materiaal.
- De voortzetting van het project inzake gemeenschappelijke criteria voor kwantitatieve electrocardiografie⁽²⁾ met uitbreiding tot standaardisatie en verbetering van diagnostische criteria; dezelfde benadering zal worden gebruikt voor de analyse via computer van andere diagnostische functionele parameters.
- Het ontwikkelen, zowel in vitro als in vivo, van afbeeldingstechnieken, na proefstudies tot vaststelling van eenvoudige pakketten die voor verschillende doeleinden aan te wenden zijn.
- De ontwikkeling van technische middelen en procedures voor ambulante monitoring van fysiologische variabelen met grote diagnostische waarde, bestemd voor de revalidatie, de therapeutische behoeften, het geneesmiddelengebruik en de arbeidsgeneeskunde.
- De klinische en technische evaluatie met inbegrip van kosten/baten-analyse, van nieuwe medische technische middelen en procedures, door middel van coördinatie van de bestaande diensten zowel voor vergelijkend technisch onderzoek als voor proeven bij gebruikers waarbij in het bijzonder aandacht wordt besteed aan het ultrasonisch herkennen van weefsels, het versnellen van het helen van beenderfracturen, het meten van bloeddorstrooming, de geautomatiseerde celiëntificatie en medische telemetrie.

⁽¹⁾ Voor programmabeschrijving zie PB nr. L 52 van 23. 2. 1978, blz. 28.

⁽²⁾ Voor programmabeschrijving zie PB nr. L 78 van 25. 3. 1980, blz. 24.

Onderzoekgebied 3 : Menselijk potentieel

- Het methodologisch onderzoek van wegen en middelen om zowel de industrie als de overheids- en particuliere instellingen te voorzien van hooggekwalificeerde wetenschappelijke onderzoekers op de gebieden waarop daaraan behoefte bestaat, zoals toxicologie, arbeidsgeneeskunde, geavanceerde gezondheidstechnologie, klinisch onderzoek, beheer van gezondheidsdiensten en epidemiologie.
- Het evalueren van de huidige en toekomstige behoeften, het vergelijken van de genomen nationale maatregelen en het identificeren van geschikte centra voor wetenschapsbevordering ; vervolgens het ontwikkelen van coördinatieprocedures met beoordeling van hun doeltreffendheid bij kandidaten voor toxicologische proeven en in het klinisch onderzoek.

SUBPROGRAMMA III : PERSOONLIJK MILIEU
(Voeding en pharmaca)**Onderzoekgebied 1 : Voeding**

- De ontwikkeling en verbetering van specifieke methodologieën voor de studie van voedsel en het opsporen van individuele voorbeschiktheid tot arteriële hypertensie en ziekten van het spijsverteringskanaal ; biologische en/of epidemiologische studies betreffende het voorkomen ervan, de betrokken milieufactoren alsook de preventieve maatregelen.

Onderzoekgebied 2 : Pharmaca

- Gecontroleerde klinische proeven, in de post-marketing fase, op grote schaal door het mobiliseren en coördineren van bestaande centra ; de adequate verzameling, bewaring en verspreiding van informatie nopens de doeltreffendheid of nopens bepaalde specifieke gevolgen van geselecteerde bekende en nieuwe geneesmiddelen.
 - De ontwikkeling van een grootschalig project inzake geneesmiddelenbewaking, in de post-marketing fase, door middel van het coördineren van de bestaande centra in de Lid-Staten ; het verzamelen, het bewaren en de snelle verspreiding van informatie inzake weinig frequent of laat-tijdig voorkomende nevenwerkingen van geneesmiddelen, met inbegrip van het toezicht door middel van gevalscontroles en het toezicht middels registratie van de betrokken geneesmiddelen.
-

BIJLAGE II

INDICATIEVE INTERNE VERDELING VAN DE KREDIETEN
(1982-1986)

Subprogramma I:	48 %
Subprogramma II:	39 %
Subprogramma III:	13 %

TIJDSHEMA VOOR DE TENUITVOERLEGGING VAN DE ACTIES

SUBPROGRAMMA I: GEZONDHEIDSPROBLEMEN

gebied I.1. Pre-, peri- en postnatale zorg

- Project I.1.1. Perinatale monitoring
I.1.2. Chromosomenanalyse
I.1.3. Aangeboren stofwisselingsziekten
I.1.4. Aangeboren afwijkingen
I.1.5. Zorgverleningssystemen

gebied I.2. Veroudering, invaliden en gehandicapten

- Project I.2.1. Cellulaire veroudering en ziekten
I.2.2. Sensoriële handicaps
I.2.3. Trombose en invaliditeit
I.2.4. Hulpmiddelen voor invaliden
I.2.5. Zorgverleningssystemen

gebied I.3. Falen van het aanpassingsproces

- Project I.3.1. Kwantificering van de parameters
I.3.2. Prestatievermindering
I.3.3. Cardiovasculaire ziekten
I.3.4. Gastro-intestinale ziekten
I.3.5. Misbruik van stimulantia en drugs

SUBPROGRAMMA II: GEZONDHEIDSVORZIENINGEN

gebied II.1. Onderzoek inzake gezondheidsdiensten

- Project II.1.1. Coördinatie van het onderzoek inzake gezondheidsdiensten
II.1.2. Beoordeling van de gezondheidstoestand
II.1.3. Onderzoek inzake preventie
II.1.4. Medische zorg buiten of in het ziekenhuis

gebied II.2. Gezondheidstechnologie

- Project II.2.1. Vervanging van de lichaamsfuncties en biologisch materiaal
II.2.2. Kwantitatieve evaluatie van de functies
II.2.3. Afbeeldingstechnieken
II.2.4. Ambulante monitoring
II.2.5. Klinische en technische evaluatie

gebied II.3. Menselijk potentieel

- Project II.3.1. Kwaliteitsbevordering toxicologie
II.3.2. Kwaliteitsbevordering beheer van gezondheidsdiensten
II.3.3. Kwaliteitsbevordering gezondheid op het werk
II.3.4. Kwaliteitsbevordering geavanceerde technologie
II.3.5. Kwaliteitsbevordering epidemiologie
II.3.6. Kwaliteitsbevordering klinisch onderzoek

SUBPROGRAMMA III: PERSOONLIJK MILIEU
(voeding en pharmaca)

gebied III.1. Voeding

- Project III.1.1. Dieetfactoren, hypertensie en gastro-intestinale ziekten

gebied III.2. Pharmaca

- Project III.2.1. Klinische proeven
III.2.2. Geneesmiddelenbewaking

Ia	Ib	II	III
x			
			x
		x	
x			
			x
x			
x			
		x	
	x		
		x	
		x	
	x		
			x
			x
		x	
			x
x			
x			
		x	
	x		
			x
			x
			x
			x
	x		
	x		
			x
			x

Categorieën

Ia: Voortzetting en nieuwe ontwikkelingen van gecoördineerde acties van het 1e en 2e programma.

Ib: Nieuwe gecoördineerde acties die op 1 januari 1983 van start kunnen gaan.

II: Gecoördineerde acties die naar verwacht per 1 juli 1983 van start kunnen gaan en geleidelijk een operationele schaal bereiken.

III: Geen gecoördineerde actie, uitvoering in de vorm van studies, studiebijeenkomsten en workshops.

*BIJLAGE III***TAAKOMSCHRIJVING EN SAMENSTELLING VAN DE COMITÉS****I. Algemeen Comité voor gecoördineerde actie****1. Het Algemeen Comité :**

- draagt bij tot de optimale tenuitvoerlegging van het programma door zijn advies over alle aspecten van het verloop ervan uit te brengen ;
- tracht de onderdelen van de nationale onderzoekwerkzaamheden die door dit programma worden bestreken, op te nemen in een coördinatieproces op het niveau van de Gemeenschap ;
- coördineert binnen het programma zoals gedefinieerd in bijlage I van dit besluit, het activeren, de duur en de eventuele vroegtijdige beëindiging van de projecten die de onderzoekgebieden van dit programma uitmaken naar gelang van de behoeften die zich voordoen of van de resultaten van periodieke evaluaties ;
- verstrekt richtlijnen aan de Comités voor gecoördineerde actie ;
- adviseert de Commissie met betrekking tot de toewijzing van kredieten voor coördinatie-doelinden, ondersteunt de gecentraliseerde diensten, voorziet in dringende behoeften op kritieke gebieden en onderneemt exploratieve werkzaamheden met het oog op de voorbereiding van toekomstige programma's.

2. De verslagen en adviezen van het Algemeen Comité worden aan de Commissie en de deelnemende Lid-Staten toegezonden. De Commissie legt deze adviezen aan het CREST voor.

3. Het Algemeen Comité bestaat uit vertegenwoordigers van de Lid-Staten die verantwoordelijk zijn voor wetenschap en technologie inzake onderzoek op het gebied van geneeskunde en volksgezondheid en in het bijzonder voor het coördineren van de nationale bijdragen tot het programma.

II. Comité voor gecoördineerde actie**1. Elk Comité :**

- staat het Algemeen Comité bij in zijn beheerstaken door te zorgen voor de wetenschappelijke en technische uitvoering van al de projecten, die hem overeenkomstig zijn bevoegdheid werden toegewezen ;
- evalueert de resultaten en trekt conclusies voor wat de toepassingen ervan betreft ;
- draagt zorg voor de uitwisseling van informatie als bedoeld in artikel 6, eerste alinea ;
- houdt zich op de hoogte van nationaal onderzoek op het gebied van de projecten, en meer in het bijzonder van de wetenschappelijke en technische ontwikkelingen die een weerslag kunnen hebben op hun uitvoering ;
- suggereert richtlijnen voor de projectleiders.

2. De verslagen en adviezen van het Comité worden aan het Algemeen Comité en aan de Commissie toegezonden.

3. Het Comité bestaat uit door de bevoegde overheden van de Lid-Staten benoemde deskundigen.

4. De projectleiders wonen de vergaderingen van het Comité bij, maar hebben geen stemrecht.

*BIJLAGE IV***Tenuitvoerlegging en coördinatie van de nationale bijdragen tot het programma**

De hierna bij wijze van indicatie genoemde autoriteiten van de deelnemende Lid-Staten beijveren zich de tenuitvoerlegging te verzekeren van de nationale bijdragen tot de onderzoekgebieden van de drie in bijlage I vermelde subprogramma's, alsook de coördinatie ervan op nationaal niveau te waarborgen.

België :	FGWO — Fonds voor Geneeskundig Wetenschappelijk Onderzoek, Brussel FRSM — Fonds de la recherche scientifique médicale, Bruxelles
Denemarken :	Statens lægevidenskabelige Forskningsråd, København
Frankrijk :	INSERM — Institut national de la santé et de la recherche médicale, Paris
Duitsland :	Bundesminister für Forschung und Technologie, Bonn Bundesminister für Jugend, Familie und Gesundheit, Bonn Bundesminister für Arbeit und Sozialordnung, Bonn
Griekenland :	Υπουργείο Έρευνας και Τεχνολογίας, Αθήνα Συμβούλιο Ιατρικών Έρευνών, Αθήνα
Ierland :	Medical Research Council of Ireland, Dublin Medico-Social Research Board, Dublin
Italië :	CNR — Consiglio nazionale della ricerca, Roma, en Istituto superiore di sanità, Roma
Luxemburg :	Ministère de la santé, Luxembourg
Nederland :	— Hoofdgroep Gezondheidsonderzoek TNO, Den Haag — Stichting Medisch Wetenschappelijk Onderzoek FUNGO, Den Haag
Verenigd Koninkrijk :	MRC — Medical Research Council, London, en DHSS — Department of Health and Social Security, London
