

Az EU-s projektek jelentősége a nem fertőző betegségek megelőzésében és ellátásában

Aszalós Zoltán Albert – munkacsomag vezető

Gottsegen György Országos Kardiovaszkuláris Intézet



Az EU4Health Közös Fellépések fő témakörei

Az elmúlt 5 év fókuszterületei



Betegségmegelőzés és -kezelés



Rák

szűrés, regiszterek, központok



Nem fertőző betegségek

krónikus betegségek megelőzése



AMR és fertőzések

antimikrobiális rezisztencia



Ritka betegségek

ERN-ek integrációja



Rendszerek és infrastruktúra



HERA-fellépések

válsághelyzeti felkészültség



Digitális egészségügy

EHDS és egészségügyi adatok



Szabályozás

gyógyszerek és orvostechnika

A hangsúly 2021 óta a járványügyi válaszlépésektől a rákon és a krónikus betegségeken át a válságfelkészültség és a digitális egészségügyi infrastruktúra felé tolódott.



A JACARDI project – közös fellépés – nyitó konferenciája







3-4 ÉVES PROJEKTEK



Co-funded by
the European Union

Best-ReMaP közös fellépés: youtube video



Best-ReMaP
Healthy Food for a Healthy Europe



Facebook /
Instagram

Country	Reach	Video views	€ Cent/view	Amount costs (EUR)
ITA SOTE Video	1 974 044	84 619	2,51	144 EUR
RO SOTE Video	1 486 221	115 708	3,05	240 EUR
POL SOTE Video	1 234 941	94 544	2,81	180 EUR
FR SOTE Video	1 123 704	53 513	4,97	180 EUR
GR SOTE Video	1 079 129	73 458	3,62	180 EUR
DE SOTE Video	1 066 735	59 739	4,45	180 EUR
BG SOTE Video	1 038 251	100 901	3,50	240 EUR
PT SOTE Video	801 178	43 980	4,84	144 EUR
HU SOTE Video	617 968	67 272	3,16	144 EUR
BA SOTE Video	573 007	70 038	5,05	240 EUR
IE SOTE Video	457 517	31 795	8,37	180 EUR
HR SOTE Video	454 609	41 386	6,43	180 EUR
BE SOTE Video	452 405	27 935	9,52	180 EUR
AT SOTE Video	418 607	28 088	9,47	180 EUR
SI SOTE Video	376 241	40 961	5,20	144 EUR
RS SOTE Video	359 007	38 063	4,99	129 EUR
DK SOTE Video	324 499	20 464	13,00	180 EUR
LV SOTE Video	300 020	35 780	7,43	180 EUR
MT SOTE Video	289 572	30 302	8,78	180 EUR
EE SOTE Video	260 820	30 533	8,71	180 EUR
NL SOTE Video	248 819	17 220	15,45	180 EUR
FI SOTE Video	217 775	17 257	12,33	144 EUR
Összesen	15 155 069	1 123 556	147,65	3 915 EUR





Az egészségtelen ételek marketingjének korlátozása a gyermekek körében

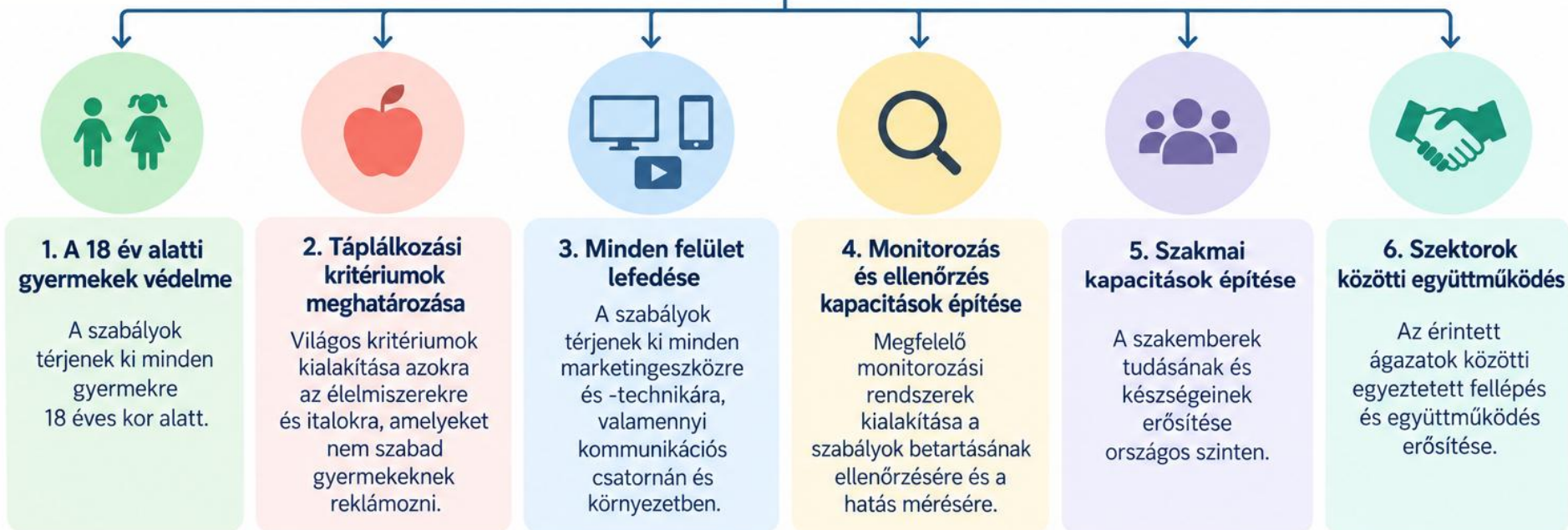


Cél

A gyermekek egészségének és jogainak védelme azáltal, hogy csökkentjük a magas zsír-, cukor- és sótartalmú ételek (HFSS) marketingjét.



6 kulcslépés a hatékony megvalósításhoz



Ezek a lépések a WHO, az ENSZ Gyermekjogi Egyezménye és az Európai Bizottság Közös Kutatóközpontjának legjobb elérhető bizonyítékain alapulnak, és segíthetik az európai uniós tagállamokat a hatékony élelmiszer-marketing szabályozások megvalósításában.



JOINT ACTION ON SMOKE AND AEROSOL FREE ENVIRONMENTS

jasafe.org

A JA-SAFE project célja a
dohány- és nikotintermékek
elleni európai közös fellépés



Co-funded by
the European Union

A JA-SAFE project egyik fókuszterülete: az egészségügyi szakemberek képzése a dohányzás elleni küzdelemre

Dohányzásmentesebb egészségügyi környezet és hatékony leszokástámogatás – a JA-SAFE elkötelezettsége

Mert minden találkozás lehetőség a változásra.



Cél

Támogatni az egészségügyi szakembereket abban, hogy hatékonyabban segíthessék a dohányzásról és nikotintermékekről való leszokást, és hozzájárulhassanak a dohányzás- és aeroszolmentes egészségügyi ellátókörnyezet megvalósításához.

6 kulcslépés a megvalósításhoz



1. Képzés és tudásfejlesztés

Egészségügyi szakemberek és hallgatók képzése a dohányzásról való leszokás támogatásáról és a dohányzás kockázatairól.

300 szakember | **400** hallgató



2. Hatékony kommunikáció

Gyakorlati eszközök és útmutatók a dohányzással kapcsolatos érzékeny, ítéletmentes párbeszédhez a mindennapi ellátásban.



3. Gyakorlati eszközök

Többnyelvű képzési anyagok, útmutatók és segédletek az egészségügyi szakemberek számára.



4. Dohányzás- és aeroszolmentes környezet

Az egészségügyi intézmények dohányzás- és aeroszolmentes működésének támogatása, hogy példát mutassanak betegeiknek és a közösségnek.



5. Szakmai hálózatok és partnerségek

Tudásmegosztás és együttműködés a tagállamok és szakmai szervezetek között.



6. Fenntartható hatás

A bevált gyakorlatok beépítése a nemzeti szakpolitikákba és az egészségügyi ellátás mindennapjaiba.



Egészségesebb emberek. Erősebb egészségügyi rendszerek. Dohányzásmentesebb jövő.

A JA-SAFE támogatja az egészségügyi szakembereket abban, hogy ma cselekedjenek – egy egészségesebb holnapért.



Tiszta levegő. Egészségesebb élet.



Uniók protokoll a szív- és érrendszeri egészségügyi szűrésekhez

Miért van rá szükség, és mit tartalmaz a kiemelt uniós kezdeményezés?



Miért van rá szükség?

Jelenleg nincs uniós szintű protokoll vagy iránymutatás, amely segítené a tagállamokat a korai felismerési és diagnosztikai programok kidolgozásában. Ez töredezett megközelítésekhez vezet az EU-ban, ami nehezíti az adatok összekapcsolását és az összehasonlítható adatok gyűjtését.

A kiemelt kezdeményezés fő elemei



Közös európai megközelítés

Az Európai Bizottság 2026-ban tanácsi ajánlást kíván javasolni a kardiovaszkuláris egészségügyi szűrésekről.



Nemzeti programok támogatása

A kezdeményezés közös megközelítést adhat a tagállamoknak a nemzeti egészségügyi szűrések kidolgozásához és bevezetéséhez.



Pilot tesztelés és bevezetés

A Bizottság támogatni kívánja az uniós protokoll pilot tesztelését és elindítását a tagállamokban.



Célzott szűrés

A javaslat olyan szűrési megközelítést támogatna, amely a szív- és érrendszeri betegségek terhének csökkentését szolgáló célokat erősíti.



Részvételi ösztönzők

A tanácsi ajánlás támogatná a szűrőprogramokban való részvételt ösztönző megoldások azonosítását és alkalmazását.



Mobil elérés és kampányok

A Bizottság a mobil szűrőprogramok pilotját és a „Know Your Numbers” figyelemfelkeltő kampányokat is támogatni kívánja a magas lefedettség érdekében.



Közös protokoll. Korai felismerés. Jobb megelőzés.

Az uniós egészségügyi szűrési protokoll célja, hogy segítse a tagállamokat a hatékonyabb, összehangoltabb és igazságosabb kardiovaszkuláris megelőzésben.



Jobb felismerés, jobb ellátás: a nők szívinfarktusának új megközelítése

Mi változik a nőknél gyakoribb szívinfarktusok felismerésében és diagnózisában?



Miért van rá szükség?

A nők szívinfarktusa évtizedeken át alulfelismerett és gyakran alulkezelt maradt. Egyes, nőknél gyakoribb infarktusformák eddig kevésbé voltak hangsúlyosan definiálva, miközben a férfiakkal azonos troponin-küszöbök használata is hozzájárulhatott a késői vagy pontatlan diagnózishoz.

Az új nemzetközi meghatározás fő elemei



1. Egységes nemzetközi definíció

2026-ban az ESC, az ACC, az AHA és a WHF közösen fogadta el a szívinfarktus új, globális meghatározását.



2. Nőkre érzékenyebb diagnosztika

Az új megközelítés támogatja a nemek szerinti troponin-küszöbök alkalmazását, hogy kevesebb női eset maradjon rejtve.



3. Nőknél gyakoribb okok elismerése

A koszorúérgörcs, a koszorúér-embólia és a spontán koszorúér-disszekció hangsúlyosabban jelenik meg a diagnosztikában.

Ezek akár tízszer gyakoribbak lehetnek nőknél.



4. SCAD kiemelt figyelem

A spontán koszorúér-disszekció eseteinek mintegy 80%-a nőknél fordul elő, gyakran terhesség alatt vagy közvetlenül utána.



5. Pontosabb okfeltárás

Az ajánlás ösztönzi a képalkotás és a célzott kivizsgálás használatát, hogy az ellátás az infarktus valódi okához igazodjon.



6. Kevesebb késés, jobb kimenetek

A cél a gyorsabb felismerés, a személyre szabottabb kezelés és a betegek jobb tájékoztatása arról, mi történt és mi következik.



A jobb diagnózis a nők jobb ellátásának alapja.

Az új meghatározás segíthet csökkenteni a késedelmes felismerést és közelebb vihet az igazságosabb, célzottabb szív-érrendszeri ellátáshoz.





Joint action
cardiovascular diseases
and diabetes



JACARDI

