

Državni program za obvladovanje bolezni srca in žilja – od vizije do izvedbe

Jerneja Farkaš-Lainščak

*Nacionalni inštitut za javno zdravje
Splošna bolnišnica Murska Sobota*

Borut Jug

*Klinični oddelek za žilne bolezni, UKC Ljubljana
Katedra za interno medicino, MF Univerze v Ljubljani
Združenje kardiologov Slovenije*

*Univerza v Ljubljani
Medicinska fakulteta*

univerzitetni
klinični center ljubljana
University Medical Centre Ljubljana



ZDRUŽENJE KARDIOLOGOV SLOVENIJE
Slovenian Society of Cardiology



Nacionalni inštitut
za javno zdravje



SPLOŠNA BOLNIŠNICA MURSKA SOBOTA
RAKIČAN, Ulica dr. Vrtnjaka 6, 9000 Murska Sobota

17. letna konferenca preventive za odraslo populacijo, Bled, 16. september 2025

Oris: *DPO-KV?*

- **Zakaj?** *Potreba po programu — evoropska in slovenska perspektiva*
- **Čemu?** *Epidemiološko in ekonomsko breme*
- **Kaj?** *Obvladovanje srčno-žilnih bolezni*
- **Kdo?** *Aktivnosti in deležniki*
- **Kako?** *Strokovna izhodišča*

Zakaj? *Evropska perspektiva*



Zakaj? Slovenska perspektiva



The screenshot displays two web pages from the Slovenian government website. The top page is titled "SLADKORNA BOLEZEN" (Diabetes) and features a blue header with the text "SLADKORNA BOLEZEN" and a sub-header "Sladkorna bolezen je skupina različnih bolezni, za katere je značilna previsoka koncentracija glukoze v krvi, kar poljudno imenujemo tudi previsok krvni sladkor." Below this is a blue button labeled "Več o tem". The bottom page is titled "OBVLADOVANJE RAKA" (Cancer Control) and features a white header with the text "OBVLADOVANJE RAKA" and a sub-header "Rak je eden izmed največjih javnozdravstvenih bremen. V Sloveniji je v letu 2019 za rakom zbolelo več kot 16.000 ljudi. Sistematično in dolgoročno zmanjševanje bremena raka je mogoče le s celovitim obvladovanjem raka v Republiki Sloveniji. S tem namenom je leta 2010 nastal prvi Državni program obvladovanja raka." Below this is a blue button labeled "Več o tem".

Državni program za obvladovanje sladkorne bolezni 2020-2030: Strategija razvoja. Ljubljana: Vlada RS; 2021.

Državni program obvladovanja raka 2022–2026. Ljubljana: Vlada RS; 2022. p. 1-72.



The image shows the cover of a book titled "26. SLOVENSKI FORUM O PREVENTIVI BOLEZNI SRCA IN ŽILJA 2025" (26th Slovenian Forum on Prevention of Cardiovascular Disease 2025). The cover is brown and white, with the title in large, bold, black letters. Below the title is the subtitle "ZBORNIK PRISPEVKOV" (Collection of Contributions). The cover also features the logo of the Slovenian Society of Cardiology and the logo of the Slovenian Society of Gerontology. To the right of the cover is a table of contents titled "VSEBINA" (Table of Contents) and "KAZALO" (Table of Contents). The table of contents lists the following items:

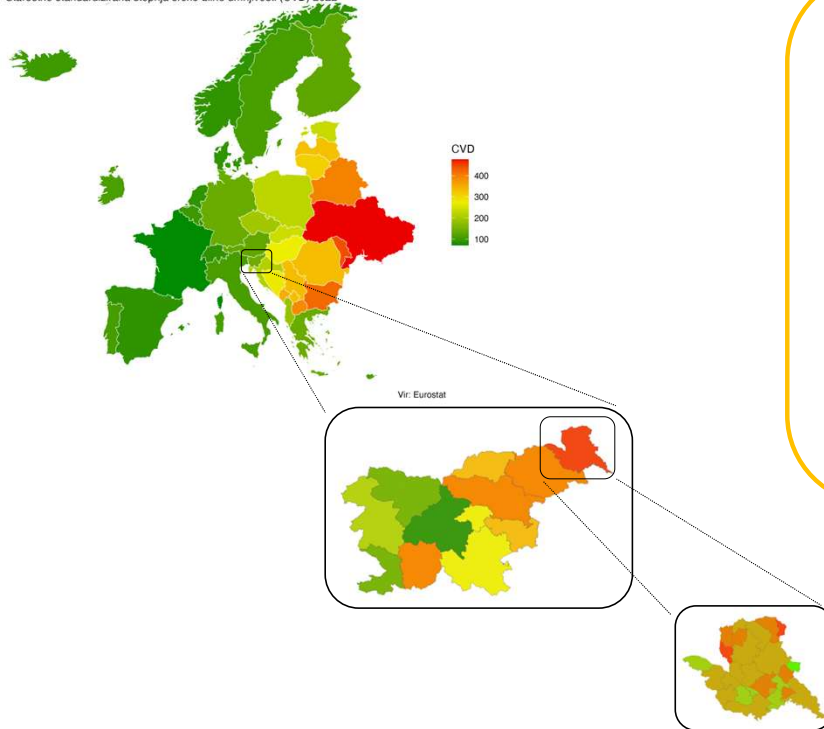
- 1. VSEBINA
- KAZALO
- 1. VSEBINA
- 2. KAZALO
- 3. VSEBINA
- 4. KAZALO
- 5. VSEBINA
- 6. KAZALO
- 7. VSEBINA
- 8. KAZALO
- 9. VSEBINA
- 10. KAZALO
- 11. VSEBINA
- 12. KAZALO
- 13. VSEBINA
- 14. KAZALO
- 15. VSEBINA
- 16. KAZALO
- 17. VSEBINA
- 18. KAZALO
- 19. VSEBINA
- 20. KAZALO
- 21. VSEBINA
- 22. KAZALO
- 23. VSEBINA
- 24. KAZALO
- 25. VSEBINA
- 26. KAZALO

26. Forum o preventivi bolezni srca in žilja 2025.

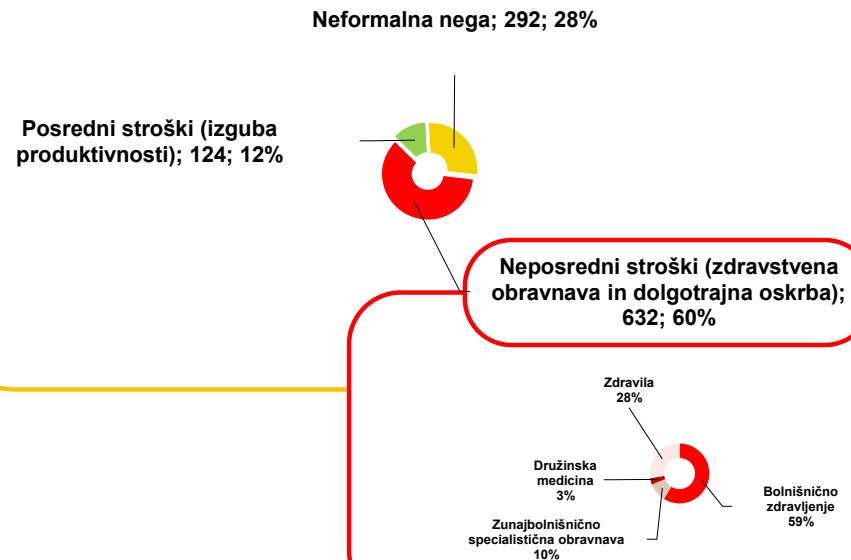
Čemu? *Epidemiološko in ekonomsko breme*

Srčno-žilne bolezni v Evropi

Starostno standardizirana stopnja srčno-žilne umrljivosti (CVD) 2022



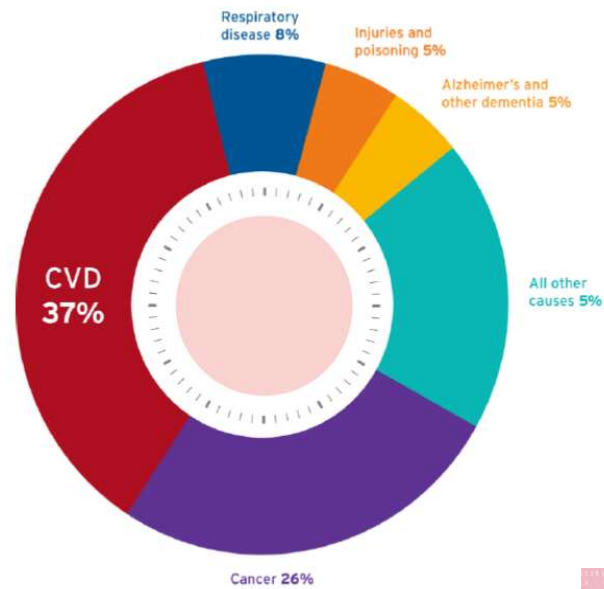
Bolezni srca in žilja v Sloveniji, stroški 2 % BDP



- **CVD is EU's biggest killer**
- **1,7 million deaths per/year**
- **+ 5 million new CVD cases diagnosed annually**
- **+ 53 million people live with CVD**

No stand-alone plan to tackle the EU's biggest killer

- **CVD cost EU €282 billion in 2021**
- **100 billion euros more than EU budget**
- **Cost to healthcare systems and society**



Umrljivost, po vzrokih in spolu, Slovenija, 2023

ZDRAVSTVENI STATISTIČNI LETOPIS SLOVENIJE 2023
2. ZDRAVSTVENO STANJE PREBIVALSTVA



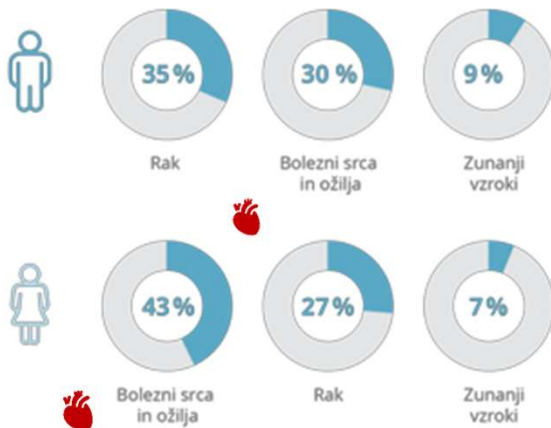
UMRLJIVOST V LETU 2023

21.540 umrlih oseb
v povprečni starosti **79 let**



VODILNI VZROKI UMRLJIVOSTI

Bolezni srca in ožilja (bolezni obtočili) ter rak (neoplazme) predstavljajo vzrok za kar **68 %** vseh smrti prebivalcev Slovenije.



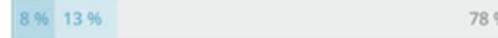
Viri: Zdravniško poročilo o umrli osebi (NJZ 46).

Delež prezgodnjih smrti je pri moških višji, kot pri ženskah.



PREZGODNJA UMRLJIVOST

0 - 64 let 65 - 74 let 75 let in več



VSAK DAN v povprečju umre **59** oseb

BOLEZNI SRCA IN OŽILJA

Najpogosteje zaradi srčne odpovedi, srčne kapi ali možganske kapi.



umrle osebe
21/dan

RAK

Najpogosteje zaradi raka pljuč, debelega črevesja in danke, prostate ali dojke.



19/dan

ZUNANJI VZROKI

Najpogosteje zaradi padcev ali samomorov.



5/dan

BOLEZNI ŽIVČEVJA

Najpogosteje zaradi Alzheimerjeve ali Parkinsonove bolezni.



3/dan

OSTALI VZROKI

11/dan

Bolezni obtočil, Slovenija, 2023

2.4.1. BOLEZNI OBTOČIL (BOLEZNI SRCA IN OŽILJA)

Bolezni obtočil so najpogostejši vzrok smrti v Sloveniji, v letu 2023 so predstavljale 36 % vseh smrti (pri ženskah 43 %, pri moških 30 %). Pri moških so boleznimi obtočil od leta 2009 na 2. mestu za neoplazmami, vendar ostajajo pomemben vzrok prezgodnje umrljivosti (pred 65. letom starosti).

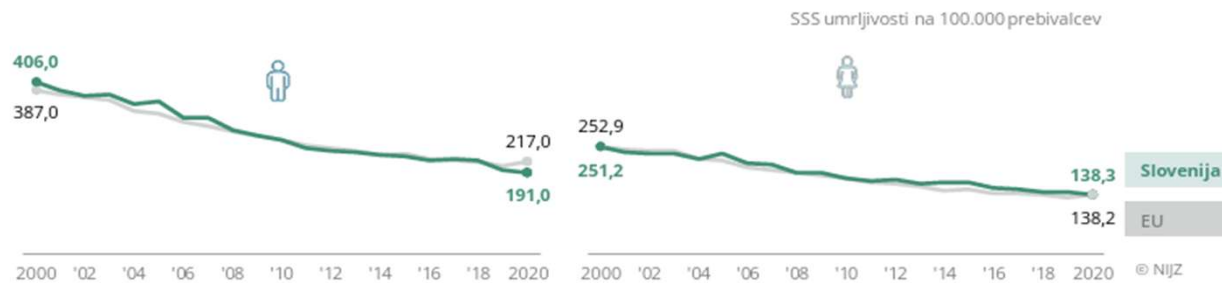
Najpogostejši smrtni boleznimi srca sta srčni infarkt (imenovan tudi srčna kap ali akutni miokardni infarkt, AMI) ter srčna odpoved (srčno popuščanje), medtem ko je med cerebrovaskularnimi (možganskožilnimi) boleznimi največ smrti zaradi možganske kapi (imenovana tudi cerebrovaskularni insult, CVI). Starostno standardizirana stopnja (SSS) umrljivosti zaradi boleznimi obtočil je v osemdesetih in devetdesetih letih prejšnjega stoletja v Sloveniji presegala povprečje EU, vendar se je pri obeh spolih ta razlika zmanjševala in je od leta 2000 na ravni evropskega povprečja.

Najpogostejše boleznimi srca so ishemična bolezen srca (vključno s srčnim infarktom), motnje srčnega ritma, srčna odpoved (popuščanje srca) ter boleznimi srčnih zaklopk. Med cerebrovaskularnimi (možganskožilnimi) boleznimi je najpogostejša možganska kap, ki je lahko posledica motenj dotoka krvi v

možgane ali možganske krvavitve. Zelo pogosta je tudi hipertenzija (visok krvni tlak), ki je tudi dejavnik tveganja za akutne dogodke (srčni infarkt, možgansko kap in druge) in popuščanje srca. Znižanje stopnje umrljivosti za boleznimi obtočil v zadnjih dveh desetletjih ter premik v višjo starost sta znatno pripomogla k podaljšanju pričakovane življenjske dobe, kar pripisujemo zmanjšanju nekaterih dejavnikov tveganja, npr. kajenja, preprečevanju akutnih dogodkov z nadzorom vrednosti krvnega tlaka, krvnega sladkorja in krvnih maščob z zdravlili ter izboljšani tehnologiji zdravljenja in ukrepanja ob akutnih dogodkih. Vendar pa možnosti za nadaljnje zmanjševanje ovira porast nekaterih drugih dejavnikov tveganja, kot sta debelost in sladkorna bolezen.

Akutni miokardni infarkt ali srčni infarkt (AMI) in cerebrovaskularni insult ali možganska kap (CVI) sta še posebej pri moških pomembna vzroka prezgodnje umrljivosti (pred 65. letom starosti), ki ju je mogoče preprečiti.

2.4.1. Slika 1: Starostno standardizirana stopnja umrljivosti zaradi boleznimi obtočil po spolu, Slovenija in EU, 2000–2020



Viri: WHO European Data Warehouse, <https://dw.euro.who.int>, 6. 11. 2023.



🍷 Najpogostejše BSŽ:

- IBS (srčni infarkt), motnje srčnega ritma, srčno popuščanje, boleznimi srčnih zaklopk
- možganska kap

Najpogostejše smrtne BSŽ:

- srčni infarkt, srčno popuščanje
- možganska kap

Najpogostejši vzroki hospitalizacije zaradi boleznimi obtočil:

- ishemična bolezen srca,
- srčna odpoved (srčno popuščanje),
- cerebrovaskularne (možganskožilne) boleznimi in
- motnje srčnega ritma.

Najpogostejši razlogi za ambulantni obisk

tako v specialistični zunajbolnišnični obravnavi kot na primarni ravni:

- hipertenzivne boleznimi,
- boleznimi perifernih žil in
- motnje srčnega ritma.

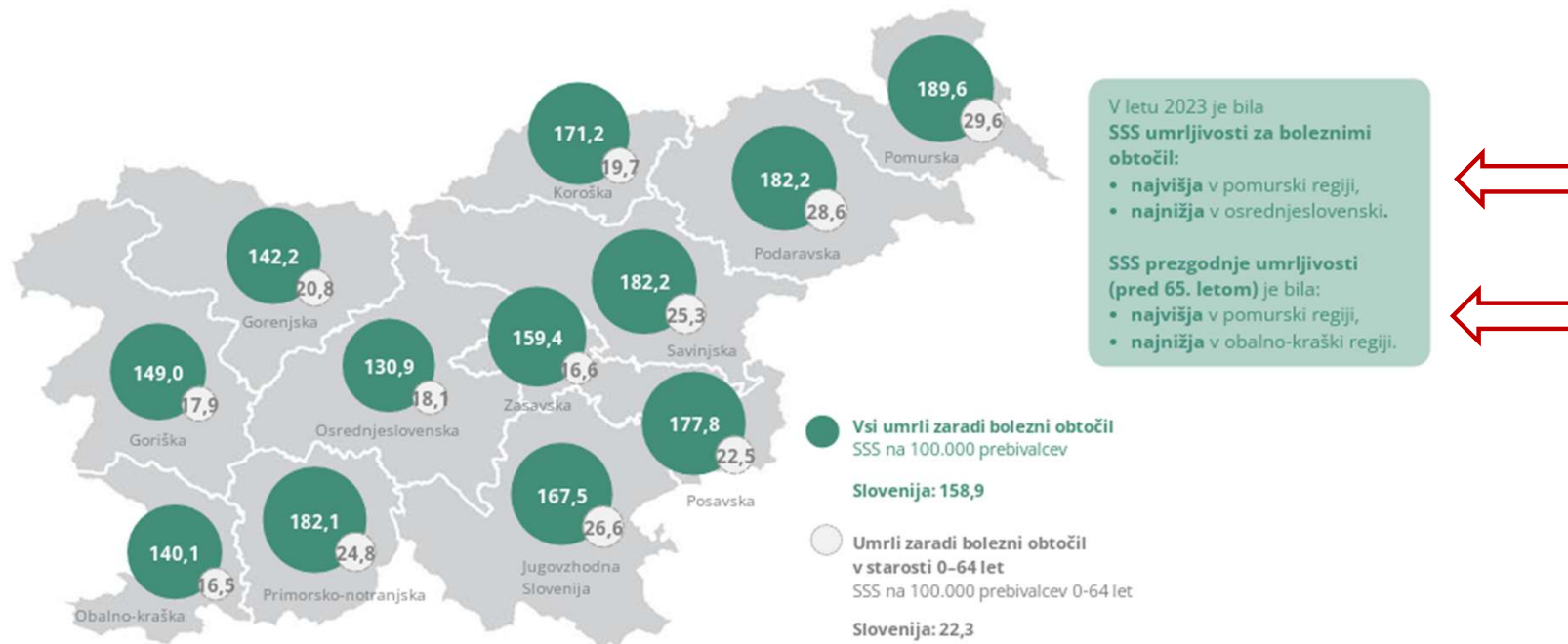
Starostno standardizirana stopnja umrljivosti za boleznimi obtočil po statističnih regijah, Slovenija, 2023

ZDRAVSTVENI STATISTIČNI LETOPIS SLOVENIJE 2023
2. ZDRAVSTVENO STANJE PREBIVALSTVA



REGIONALNE PRIMERJAVE

2.4.1. Slika 7: Starostno standardizirana stopnja umrljivosti za boleznimi obtočil po statističnih regijah, Slovenija, 2023



Viri: Zdravniško poročilo o umrli osebi (NIJZ 46).

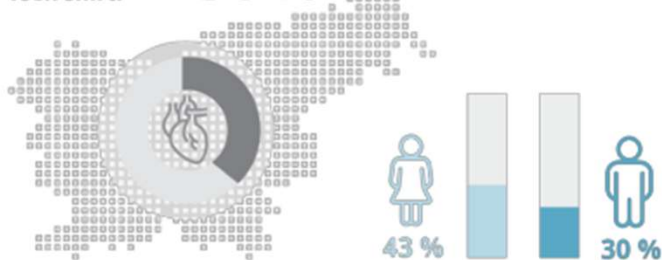


BOLEZNI OBTOČIL 2023

7.797 umrlih
36.788 hospitalizacij
2.009 oseb vsak dan v povprečju bolniško odsotnih

Bolezni obtočil so najpogostejši vzrok smrti v Sloveniji.

Predstavljale so **36 %** vseh smrti



Prezgodnja umrljivost zaradi bolezni obtočil:

494 smrti pred starostjo 65 let ali **16 %** vseh prezgodnjih smrti.

Odsotnost z dela zaradi bolezni obtočil narašča, podaljšuje se povprečno trajanje odsotnosti.

Povprečno trajanje ene odsotnosti



Zdravila za bolezni srca in ožilja so najpogosteje predpisana zdravila v Sloveniji - izdanih je bilo 5 milijonov receptov v vrednosti 97 milijonov evrov.

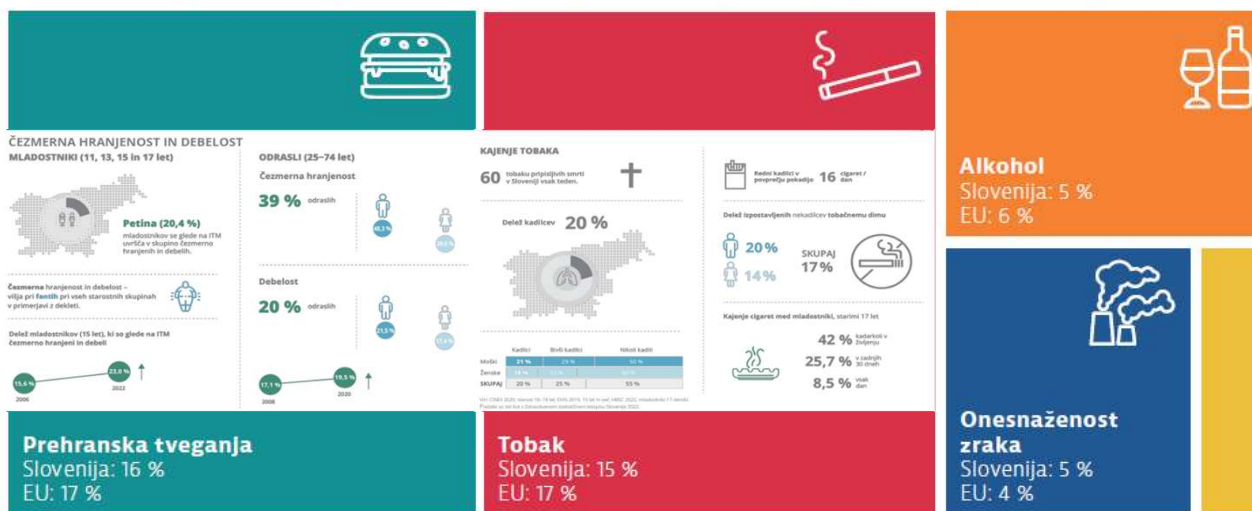
24 % vseh receptov

13 % celotne vrednosti izdatkov za zdravila

Dejavniki tveganja

Zvišan krvni tlak	Zvišane maščobe v krvi
Zvišan krvni sladkor	Čezmerna telesna teža
Kajenje	Prekomerno pitje
Telesna neaktivnost	Stres
Spol, starost	

Slika 6. Slaba prehrana in uporaba tobaka sta glavni vedenjski tveganji za zdravje v Sloveniji

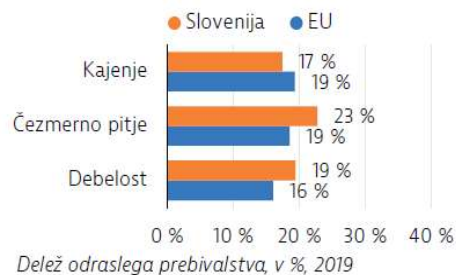


Nizka raven telesne dejavnosti: Slovenija: 1 % EU: 2 %



Opombe: skupno število smrti zaradi teh dejavnikov tveganja je manjše od vsote vseh posameznih, saj je mogoče isto smrt pripisati več kot enemu dejavniku tveganja. Prehranska tveganja vključujejo 14 elementov, kot so majhen vnos sadja in zelenjave ter velik vnos s sladkorjem sladkanih pijač. Onesnaženost zraka se nanaša na izpostavljenost drobnim delcem (PM_{2.5}) in ozonu.

Viri: IHME (2020), svetovna izmenjava podatkov o zdravju (ocene se nanašajo na leto 2019).



Dejavniki tveganja

Nezdrava prehrana in uporaba tobaka povzročita približno 31 % smrti, uživanje alkohola pa še dodanih 5 %. Čeprav se je razširjenost kajenja zmanjšala, pa alternativni izdelki za kajenje, kot so elektronske cigarete, prinašajo nove izzive, zlasti med mladostniki. Povečala se je razširjenost čezmernega pitja alkohola ter čezmerne telesne teže in debelosti med odraslimi in mladostniki.



JA PreventNCD
Joint Action Prevent Non-Communicable Diseases

EVROPSKI PROJEKT SKUPNEGA UKREPANJA

V PODORO INTEGRIRANEMU IN SISTEMATIČNEMU PREPREČEVANJU IN OBVLADOVANJU

BREMENA BOLEZNI SRCA IN ŽILJA TER SLADKORNE BOLEZNI



Joint action
cardiovascular diseases
and diabetes

<https://jacardi.eu/>

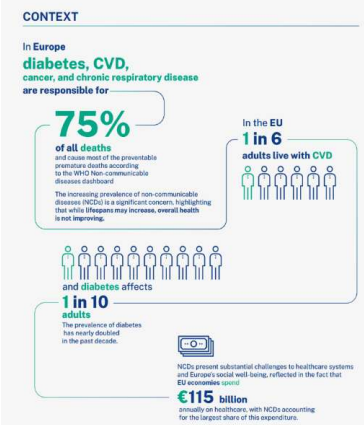
142 science-based pilot projects in 18 EU countries, with supporting evidence of improved cardiovascular diseases and diabetes prevention and management.

Discover the project



Joint action on cardiovascular diseases and diabetes

JACARDI is the Joint Action of the European Union that supports European countries in reducing the burden of cardiovascular diseases and diabetes, at both individual and health system levels.



JACARDI at a glance

Joint Action on Cardiovascular Disease and Diabetes



DURATION

48 months

(November 1, 2023, to October 31, 2027)



PARTNERS

76 institutions

from 21 European countries



TOTAL COST

66 million

with 80% EU funding

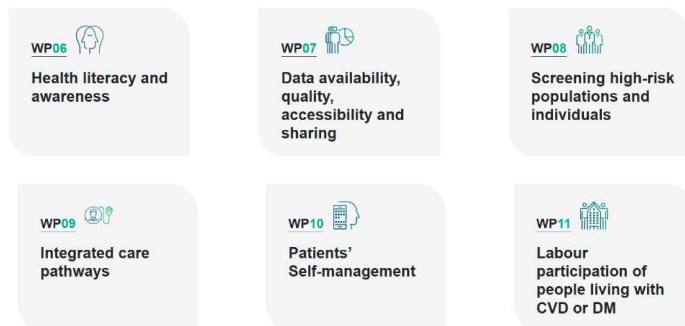


LOCAL PROJECTS

142 initiatives

implemented in 18 European countries

What we do? Action for patients



Uspešnost strukturno in vsebinsko sistematizirane zdravstvene vzgoje bolnikov po akutnem srčnem infarktu v programu ambulantne kardiološke rehabilitacije

WP09 Integrated care pathways

Once an individual is identified as high-risk for or diagnosed with cardiovascular diseases or diabetes, innovative care models should be implemented that adopt a proactive, person-centered, integrated care approach.

- The pilot projects in this area shift away from the traditional disease-based approach of health systems. Instead, they aim to implement person-centered integrated services that consider the 'whole person', taking into account biological, behavioral, social, and environmental factors.

sciendo 10.2478/sjph-2024-00015 Zdr Varst. 2024;63(3):109-112
 Zaletel J, Farkaš Lainščak J. Creation of a different landscape for cardiovascular diseases and diabetes in Europe through JACARDI Joint Action. Zdr Varst. 2024;63(3):109-112. doi: 10.2478/sjph-2024-00015.

CREATION OF A DIFFERENT LANDSCAPE FOR CARDIOVASCULAR DISEASES AND DIABETES IN EUROPE THROUGH JACARDI JOINT ACTION
PROJEKT SKUPNEGA UKREPNJA JACARDI SPREMINJA OBZORJA NA PODROČJU BOLEZNI SRCA IN OŽILJA TER SLADKORNE BOLEZNI V EVROPI

Jelka ZALETEL^{1,2*}, Jerneja FARKAŠ LAINŠČAK^{1,3,4}

¹ National Institute of Public Health, Trubarjeva cesta 2, 1000 Ljubljana, Slovenia
² University Medical Center Ljubljana, Zaloška cesta 2, 1000 Ljubljana, Slovenia
³ General Hospital Murska Sobota, Ulica dr. Vrtnjaka 6, Rakičan, 9000 Murska Sobota, Slovenia
⁴ Faculty of Medicine, University of Ljubljana, Vrazov trg 2, 1000 Ljubljana, Slovenia

Received: Apr 15, 2024
 Accepted: May 20, 2024
 Invited editorial

4 Ann Ist Super Sanita 2024 | Vol. 60, No. 1: 4-7
 DOI: 10.4415/ANN_24_01_02

COMMENTARY

Tackling the challenge of cardiovascular diseases and diabetes across Europe: a joint action by more than 300 public health professionals

Benedetta Armocida¹, Beatrice Formenti², Marco Silano³, Albert Aszalos⁴, Hector Bueno⁵, Mounia Elyamani⁶, Ane Fullaondo Zabala⁷, Matilde Leonard⁸, Jaana Lindstrom⁹, Karolina Michalak¹⁰, Bernardino Morillo¹¹, Michal Nowicki¹², Denis Oprešnik¹³, Luigi Palmieri¹⁴, Roberta Papa¹⁵, Markku Peltonen¹⁶, Helena Safadi¹⁷, Hanna Shchetymina¹⁸, Natalia Skogberg¹⁹, Hanna Tolonen²⁰, Edwin Wouters²¹, Jelka Zaletel²² and Graziano Onder²³, on behalf of the JACARDI Consortium



Belgium, Finland, France, Hungary, Iceland, Italy, Latvia, Poland, Romania, Slovenia, Spain



COUNTRIES OF IMPLEMENTATION

29
NUMBER OF PILOT PROJECTS

Uspešnost strukturno in vsebinsko sistematizirane zdravstvene vzgoje bolnikov po akutnem srčnem infarktu v programu ambulantne kardiološke rehabilitacije

#JACARDI #EU4Health #HealthEducation #PatientEmpowerment #Slovenia



#JACARDI #EU4Health #HealthEducation #PatientEmpowerment #Slovenia



#JACARDI #EU4Health #HealthEducation #PatientEmpowerment #Slovenia



JACARDI
1,982 followers
22m • 🌐

🌟 Pilots in the Spotlight: Empowering cardiac patients through health education in Slovenia 🌟

Health education is crucial for recovering from a heart attack, but it isn't always delivered consistently. ❤️ What's the solution? In Slovenia, two leading institutions are joining forces to create a comprehensive program that empowers patients to take control of their health.

👩‍⚕️ This pilot, led by the National Institute of Public Health of Slovenia ([Nacionalni inštitut za javno zdravje NIJZ](#)) and the [University Medical Centre Ljubljana](#), focuses on helping patients manage cardiovascular risks, adopt healthier lifestyles, and stay committed to rehabilitation.

📺 Watch the video to hear from [Silva Nemeš](#), [Jerneja Farkaš-Lainščak](#), and [Borut Jug](#) as they share how this program is transforming cardiac care in Slovenia. 🇸🇯

Don't miss the final video in the Pilots in the Spotlight series tomorrow! Let's keep exploring how innovation is shaping healthcare. 🚀

Kaj? Od problema k rešitvi ...

Epodemiološko in ekonomsko breme, razpršena in diverzificirana oskrba boleznih srca in žilja

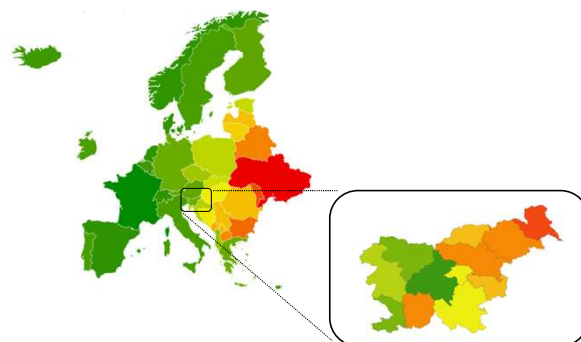
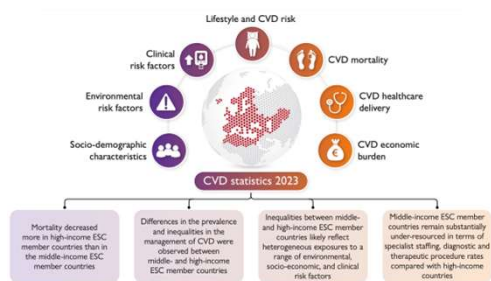


European Heart Journal (2024) 45, 4019–4062
https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehae466

SPECIAL ARTICLE

Epidemiology, prevention, and health care policies

European Society of Cardiology: the 2023 Atlas of Cardiovascular Disease Statistics



Svet EU

Zdravje srca in ožilja: Svet poziva k odločnejšim prizadevanjem za preprečevanje boleznih srca in ožilja

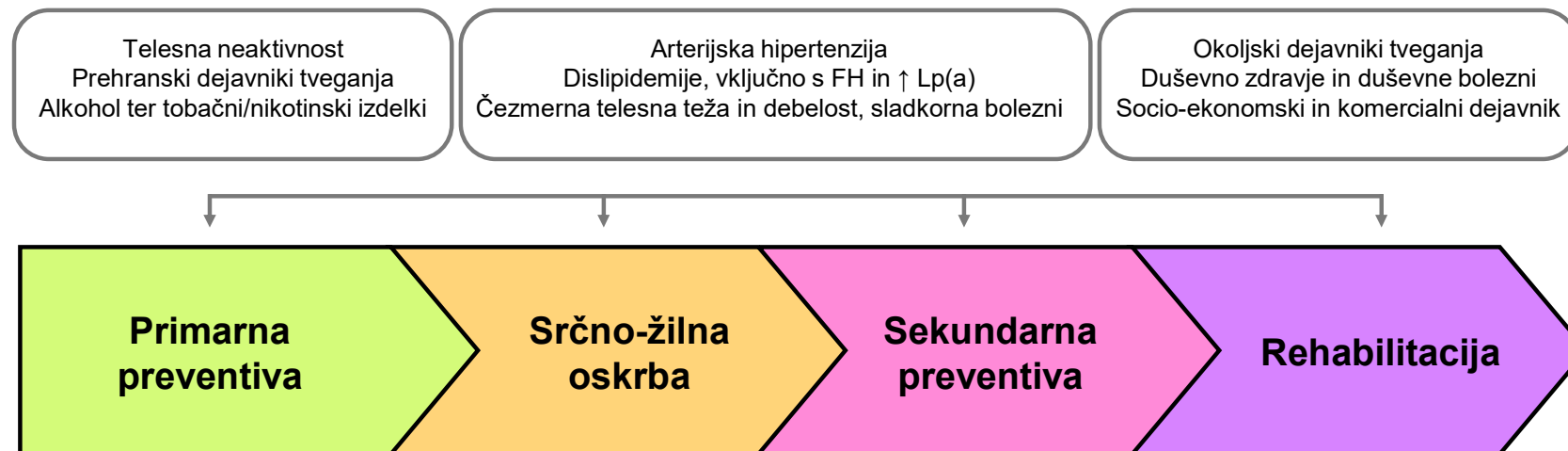


each
European Alliance for
Cardiovascular Health

A European Cardiovascular Health Plan: The need and the ambition



Kaj? Obvladovanje srčno-žilnih bolezni



“Prepoznavanje in širjenje primerov dobre prakse, ki dosegajo najbolj ogrožene posameznike in zagotavljajo pravočasno ukrepanje”

“Izboljšati pravično dostopnost do srčno-žilne oskrbe — tudi s promocijo inovativnih in v posameznika usmerjenih (precision/personalised) rešitev, kot sta AI in telemedicina”

“Krepiti z dokazi podprto preverjanje srčno-žilnega zdravja — pravočasno presejanje, zgodnje prepoznavanje in natančno diagnostiko, vključno s prepoznavanjem KLB”

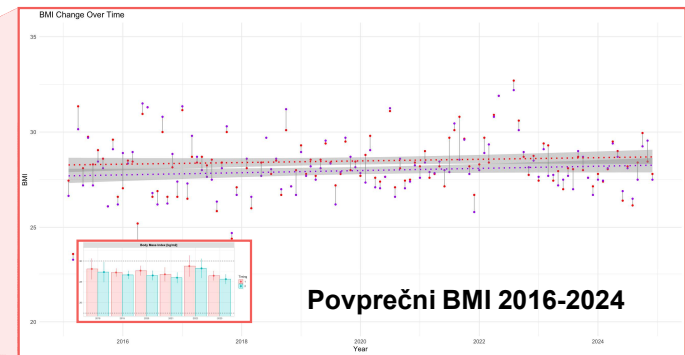
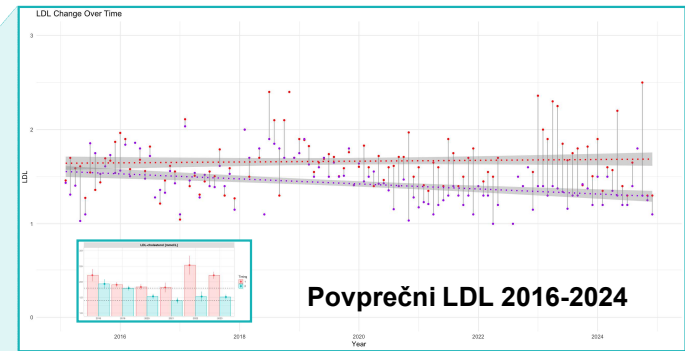
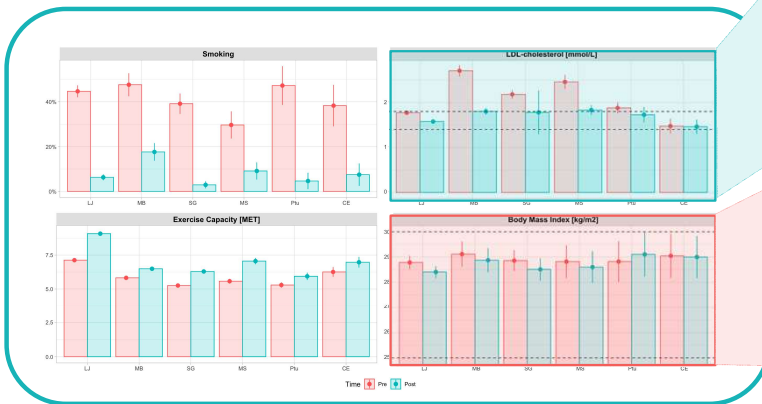
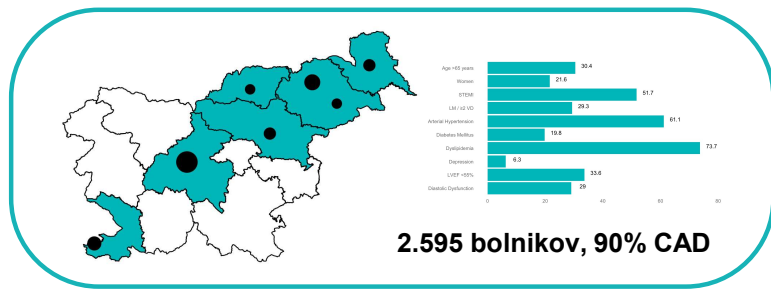
“Krepiti izobraževanje, komunikacijo in zdravstveno pismenost, vključno z intervencijami za izboljšanje adherence z zdravljenjem in zdravim življenjskim slogom”

**Inovacije
Raziskave
Zbirke podatkov
Umetna inteligenca
Telemedicina
E-karton**

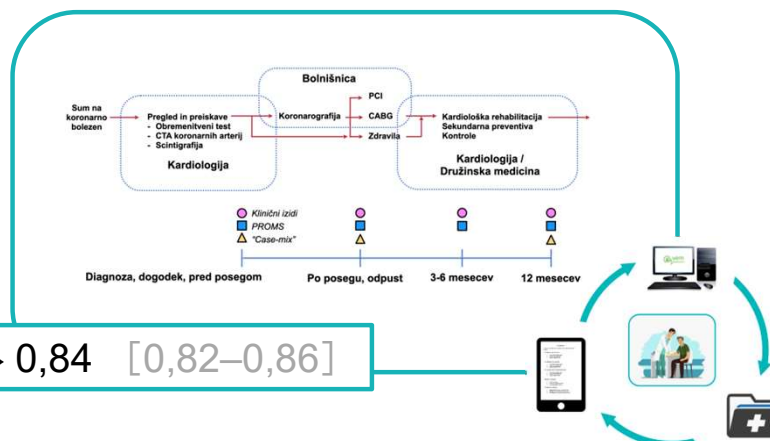
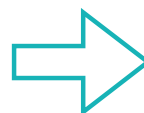
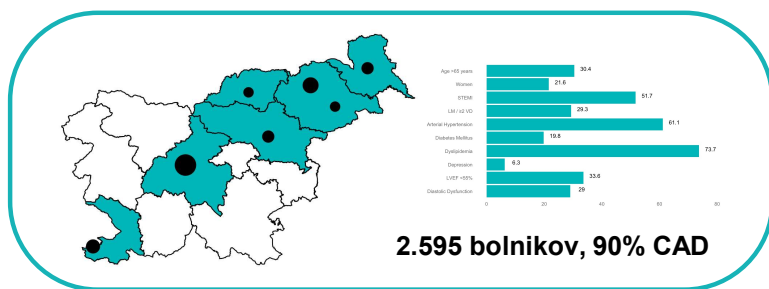


Svet EU 15315/24, pp. 1-26.

Kaj? Kardiometabolični dejavniki



Kaj? *Kakovost življenja*



EQ-5D-5L TTO: 0,77 [0,75–0,79] → 0,84 [0,82–0,86]

ESC European Society of Cardiology
European Heart Journal (2023) 44, 3405–3422
<https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehad514>

SPECIAL ARTICLE
Epidemiology, prevention, and health care policies

Placing patient-reported outcomes at the centre of cardiovascular clinical practice: implications for quality of care and management

Komunikacija, osredinjenje na bolnika



Integracija zdravstvene oskrbe

- Pospešeno pravočasno napolnjevanje
- Izboljšanje načrta zdravljenja
- Uporaba ustreznih načinov zdravljenja



Prednosti PROMs

Spremljanje bolezni

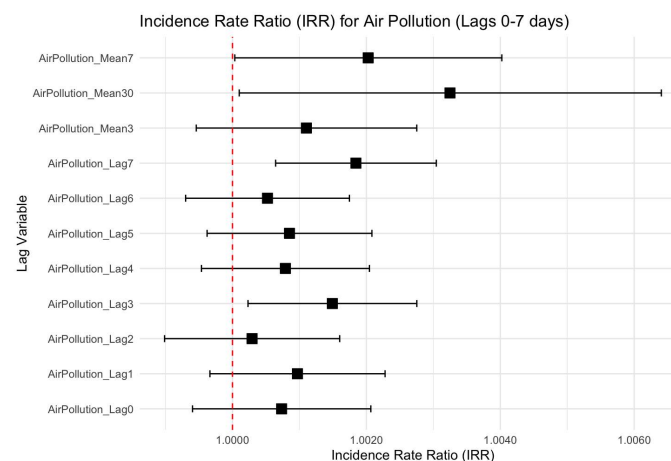
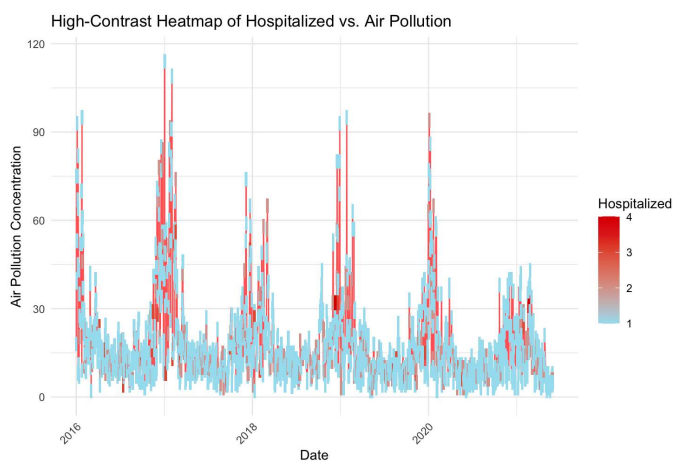
- Spremljanje napredka
- Zaznavanje poslabšanja



Spremljanje izidov

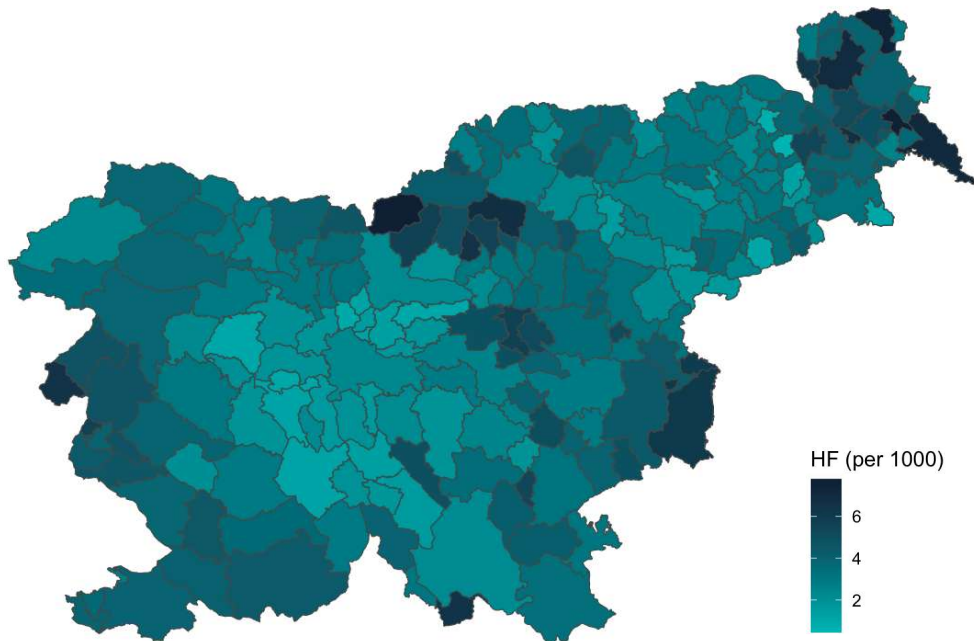


Kaj? Okoljske determinante



Vir: ARSO, ZZZS; **3.368 hospitalizacij zaradi STEMI/NSTEMI** v občinah z dostopnimi dnevnimi meritvami **PM 2.5**, 2016-2022 (uravnoteženo s sezonami, z dnevnimi temperaturami, padavinami, vikendi/prazniki)

Kaj? *Družbeno-ekonomske okoliščine*



28.650 hospitalizacij zaradi srčnega popuščanja 2016-2022

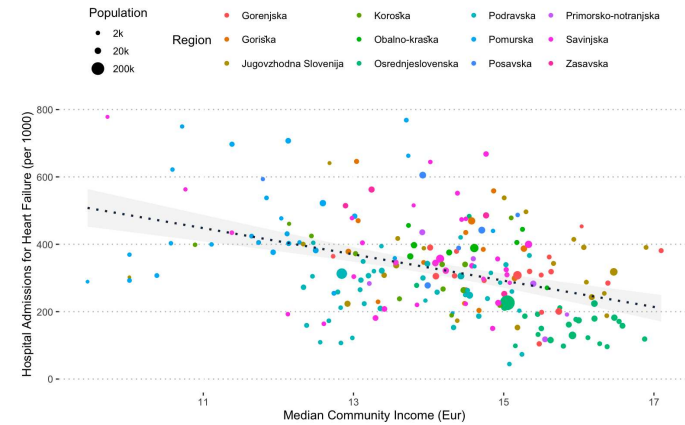
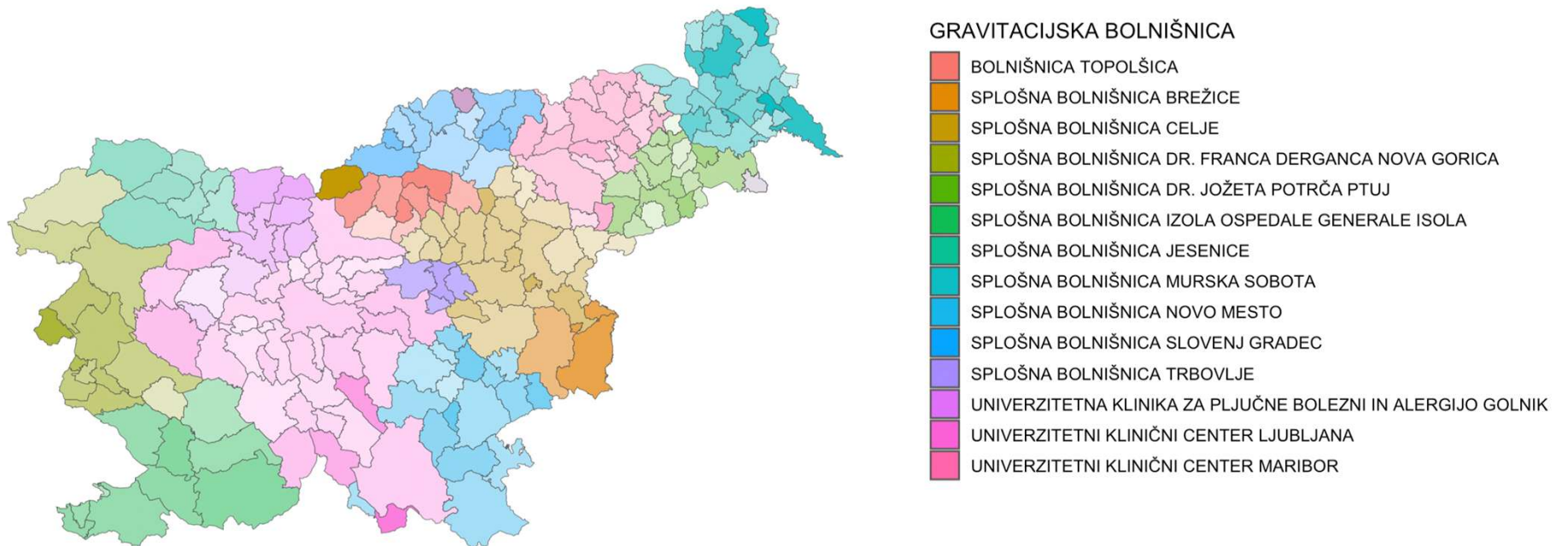


Table: Unadjusted and Adjusted Predictors of HF Hospitalisations at Community Level

Characteristic	N	Univariate			Multivariate		
		Beta	95% CI [†]	p-value	Beta	95% CI [†]	p-value
Age >80 years (proportion of population)	217	10	-7.2, 28	0.3			
Sex (Male-to-female population ratio)	214	-0.21	-1.7, 1.3	0.8			
Education (proportion of population with at least high school)	217	2.4	-1.7, 6.5	0.3	3.2	-0.42, 6.9	0.083
Median Income (1000 Eur)	217	-39	-50, -28	<0.001	-31	-45, -17	<0.001
Access to walking/bicycling lanes (index)	217	-7.0	-14, 0.30	0.062	5.0	-2.2, 12	0.2
Alcohol-related diseases (incidence rate)	217	0.73	-27, 28	>0.9			
Diabetes (proportion of population)	217	19	-5.2, 43	0.13	-11	-37, 15	0.4
Hypertension (proportion of population)	217	20	13, 27	<0.001	14	5.3, 23	0.002
Myocardial infarction (incidence rate)	217	50	29, 70	<0.001	22	0.29, 43	0.047
CVD (CVD mortality rate)	217	1.1	0.53, 1.7	<0.001	0.01	-0.61, 0.63	>0.9

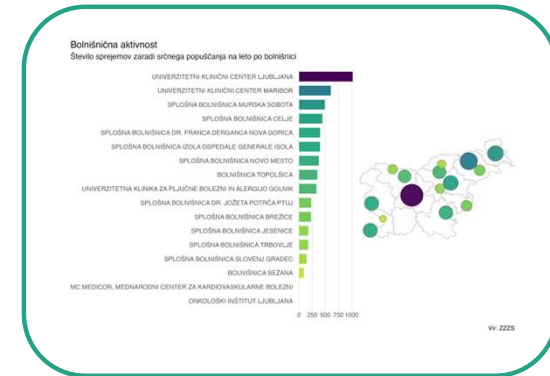
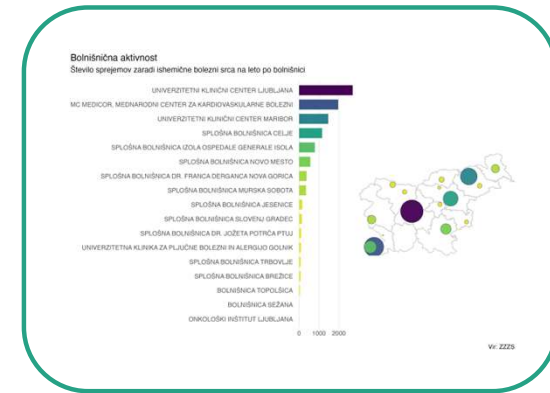
[†] CI = Confidence Interval

Kaj? Mreža in dostopnost

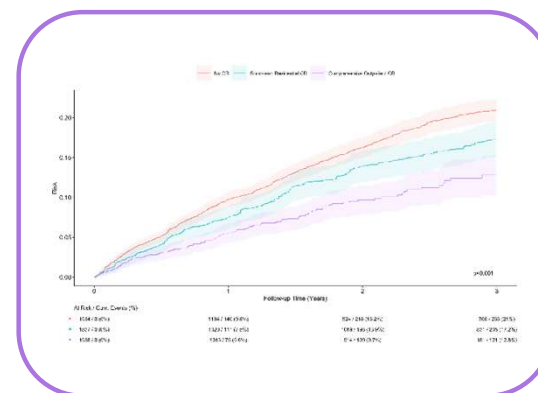
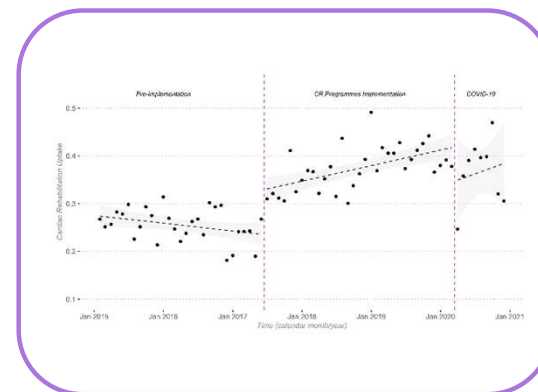
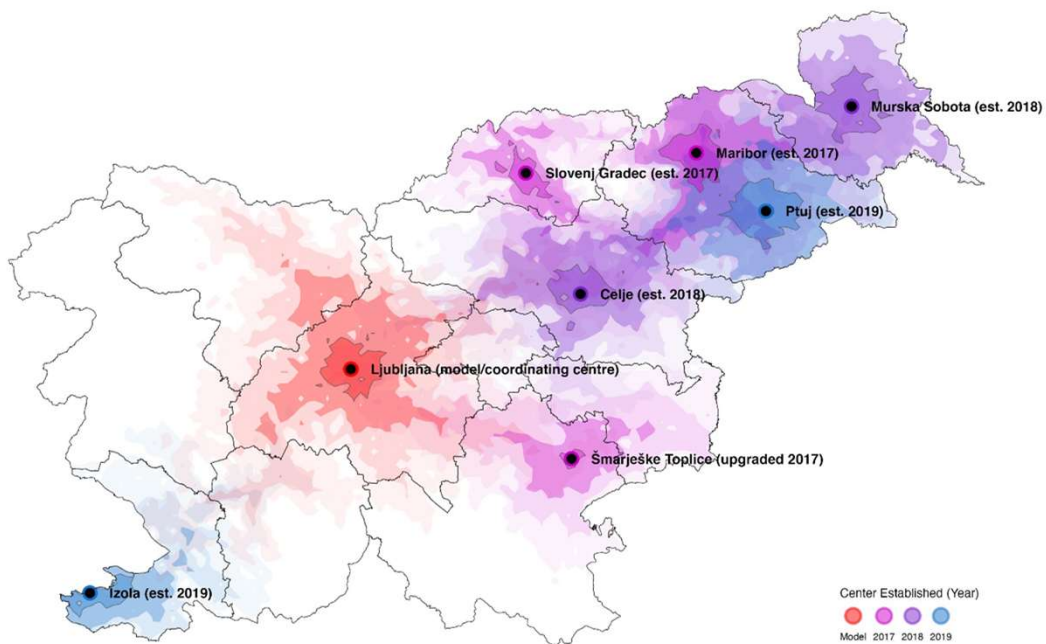


26.000 hospitalizacij zaradi srčnega popuščanja 2010-2022

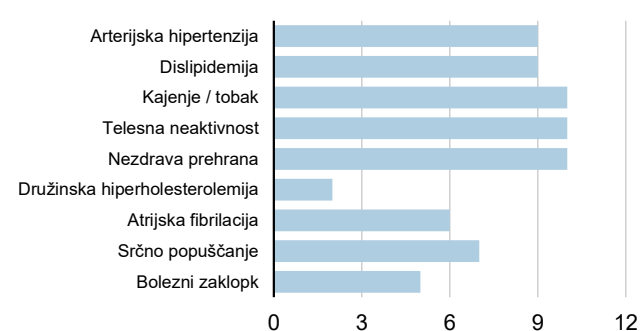
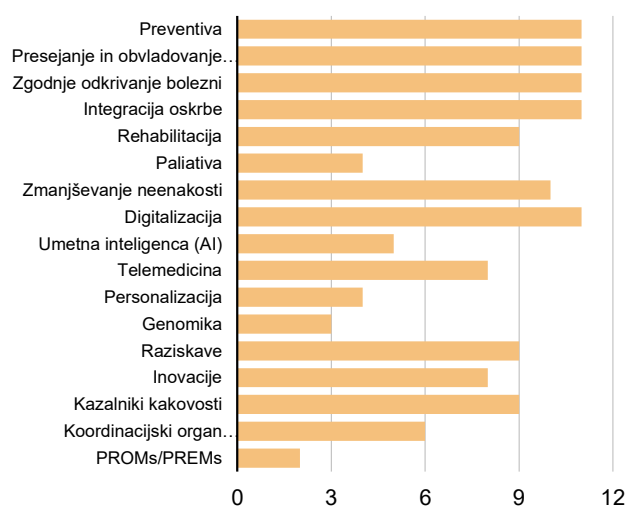
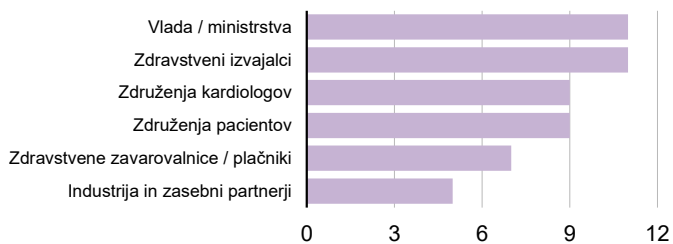
Kaj? Mreža in dostopnost



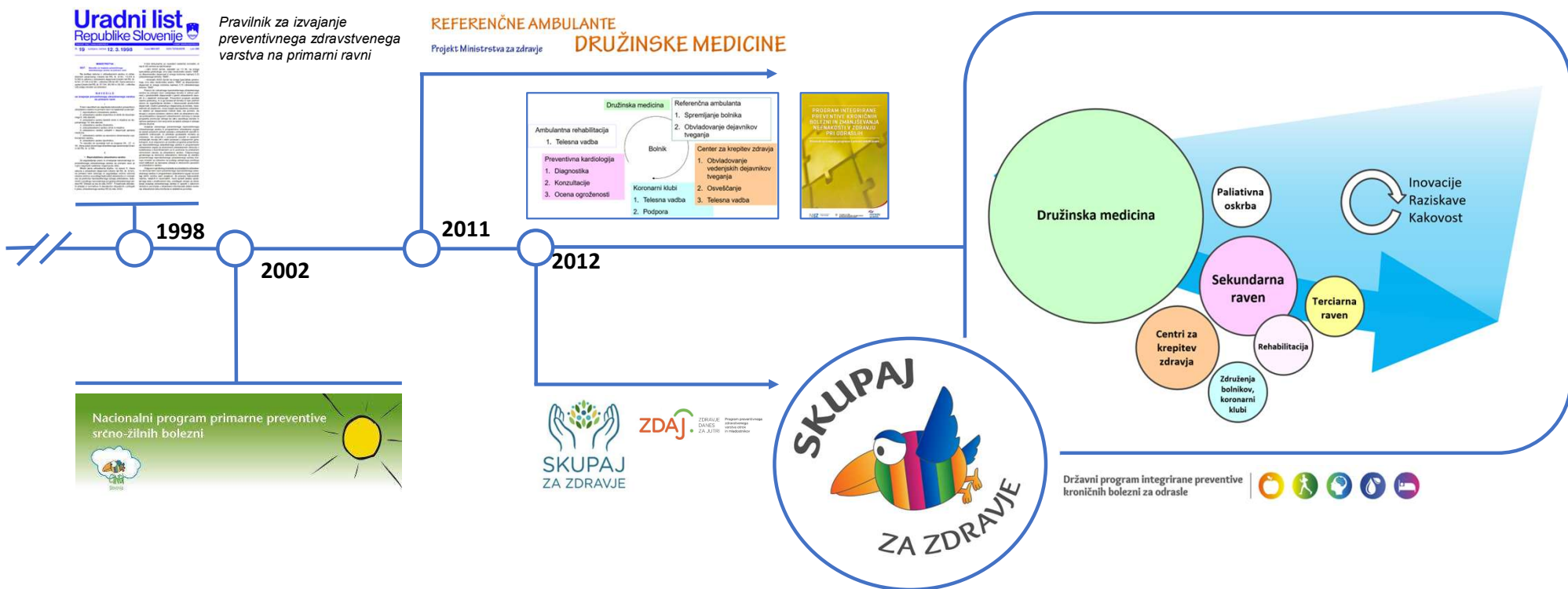
Kaj? Mreža in dostopnost



Kaj? Pregled aktivnosti po svetu

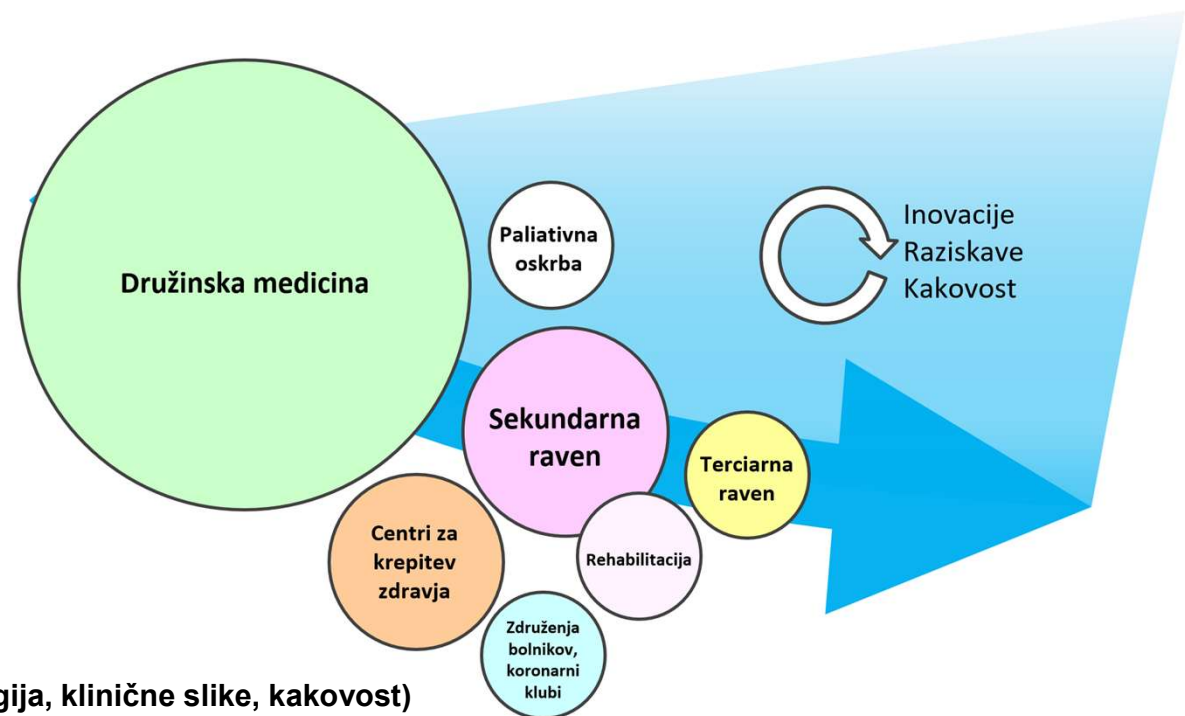


Kako? Aktivnosti v Sloveniji



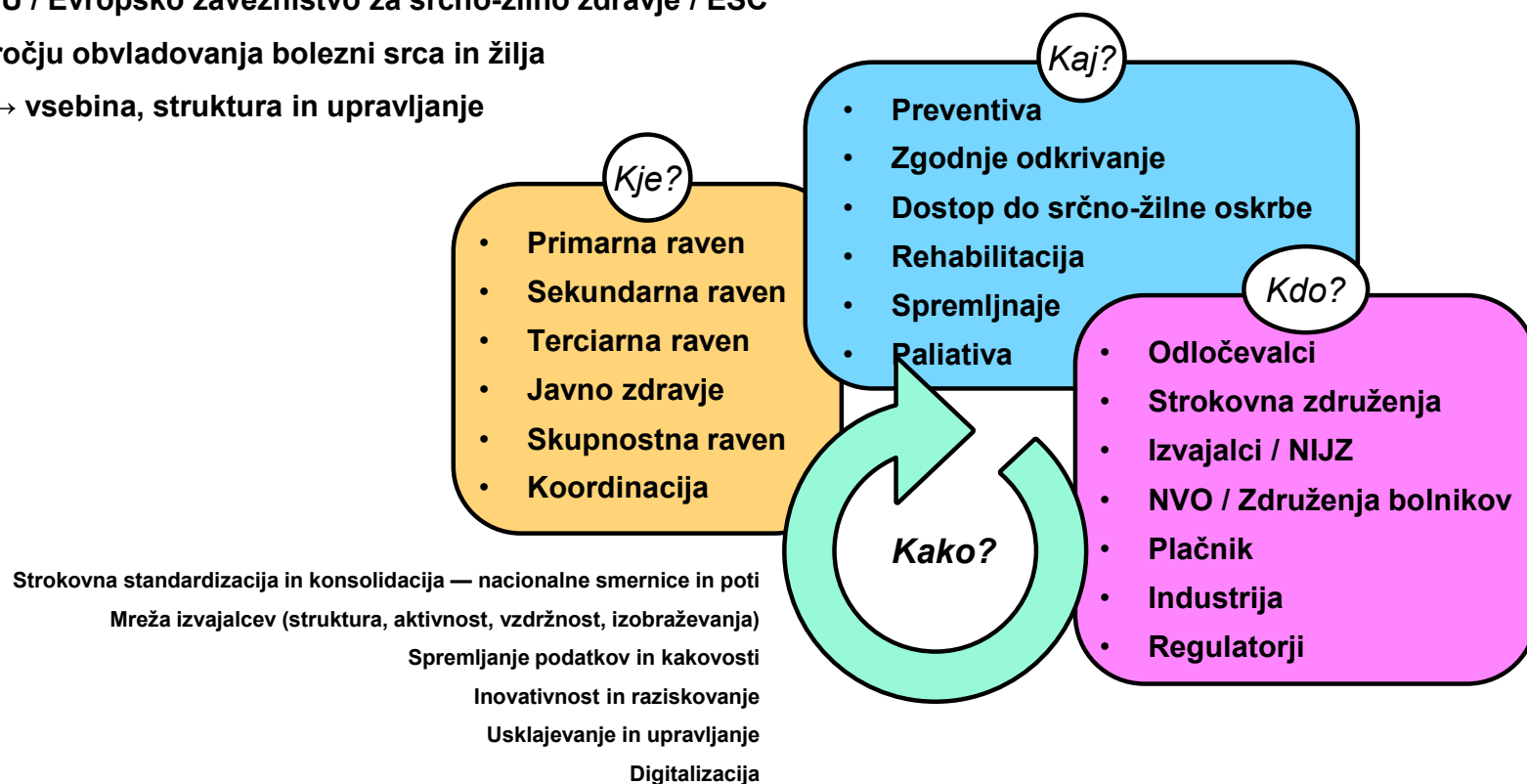
Kdo? Aktivnosti obvladovanja KV bolezni

- **Obstoječe aktivnosti**
 - Nadgradnja / integracija / povezovanje
- **Spreminjanje epidemiologije**
 - Kardiometabolične determinante
 - Vedenjske determinante
 - Družbene in okoljske determinante
- **Spreminjanje obvladovanja**
 - Spreminjanje populacije
 - Spreminjanje bolezni / multimorbidnosti
 - Spreminjanje diagnostičnega pristopa
 - Spreminjanje metod zdravljenja
- **Inovacije in nove tehnologije**
- **Odpornost in vzdržnost**
- **Potreba po sprotne spremljanju (epidemiologija, klinične slike, kakovost)**
- **Digitalizacija**

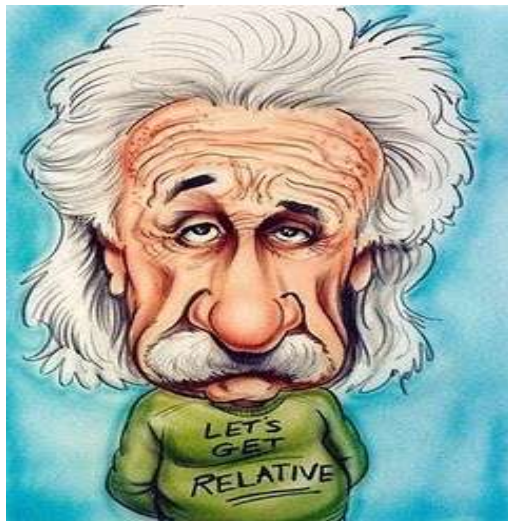


Kako? *Strokovna izhodišča* → *državni program*

- Epidemiološko in ekonomsko breme: podatki in trendi v Evropi in Sloveniji
- Pobude na ravni EU / Evropsko zavezištvo za srčno-žilno zdravje / ESC
- Aktivnosti na področju obvladovanja bolezni srca in žilja
- Državni program → vsebina, struktura in upravljanje



Hvala za pozornost!



Intelektualci rešujejo težave.
Geniji jih preprečujejo.

A. Einstein*

Vprašanja?