

JACARDI

**JOINT ACTION ON CARDIOVASCULAR DISEASES AND
DIABETES**

Mounia El Yamani

Direction de maladies non transmissibles et traumatismes

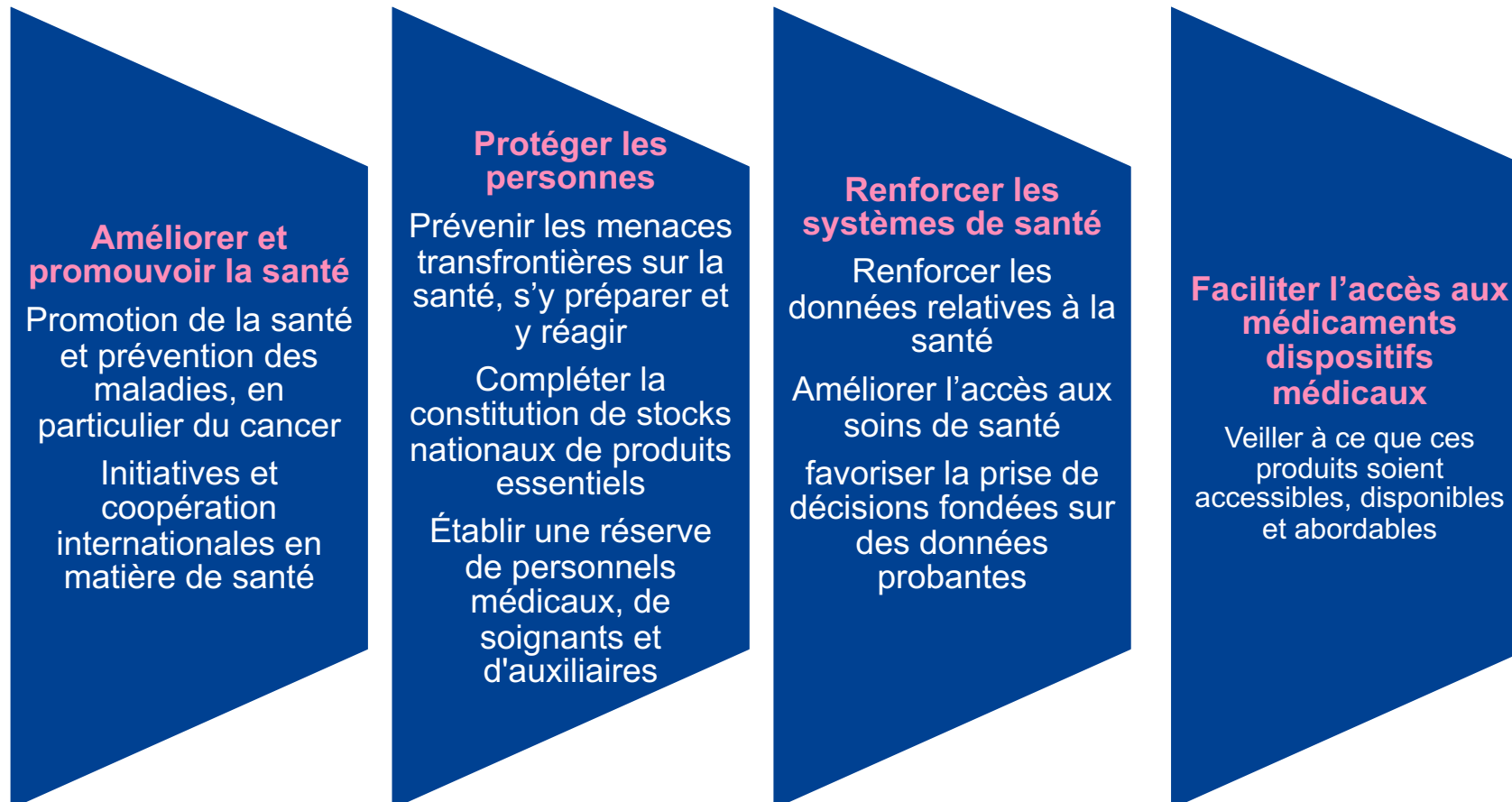
Santé publique France

EU4HEALTH 2021-2027

UN PROGRAMME GENERAL DE SANTÉ PUBLIQUE

Adopté en réaction à la pandémie de COVID-19 pour renforcer la préparation aux crises dans l'UE avec des systèmes de santé plus solides, plus résilients et plus accessibles.

5,3 Mds€ pour 2021-2027, budget sans précédent de l'UE dans le domaine de la santé.



EUROPEAN COUNTRIES NCDs BURDEN

NCDs impose a high burden on health systems, financially and structurally.

CVDs:

1. leading cause of death across the EU
2. 63 million people estimated living with CVDs in the EU in 2019

DIABETES:

1. doubled over the last decade in the EU
2. 32.3 million in 2019.

86%
€ 115 Billion

86% of all deaths in the WHO European region due to NCDs
0.8% of GDP NCDs annual cost

PEOPLE AGED >16 YEARS

> 1/3 of the EU-27 pop. has at least 1 long-standing self-reported illness

PEOPLE AGED >65 YEARS

37% reported at least 2 chronic diseases across EU countries

PEOPLE AGED 80 YEARS



report multiple chronic diseases

1/3 population de UE > 16 ans souffre d'au moins une maladie chronique ou ALD

Le top 4 des Maladies non transmissibles (MNT) responsables de 75 % des décès évitables:

- maladies cardiovasculaires (MCV),
- cancer,
- le diabète (DM)

Les MNT ont un impact sur:

- la santé et au bien-être des personnes
 - la viabilité des systèmes de soins de santé (115 Mds€/an; 0,8 % du PIB de 'UE)
 - la prospérité sociale de l'Europe
- le coût sociétal des MNT devrait augmenter, avec le vieillissement de la population de l'UE.

Les politiques et actions de prévention permettraient d'économiser une part importante des coûts liés aux MNT en Europe

- Mise en œuvre des **meilleures pratiques, expérimentation et transposition de politiques et pratiques innovantes**, production de lignes directrices de santé publique (EU NCD Initiative)
- **Interventions au niveau des populations et au sein des systèmes de santé**, santé dans toutes les politiques
- **Stratégies de communication en santé, outils de renforcement de littératie en santé**
- Préparation des techniques et déploiement, **formation en santé**, jumelages

JACARDI (54M€ de budget) pour lutter contre les maladies cardiovasculaires et (MCV) et diabète. JA sur 4 ans T4 2023-T4 2027. Elle vise à :

- renforcer les stratégies de prévention
- réduire le fardeau et la morbidité
- améliorer le partage des meilleures pratiques entre les pays de l'UE

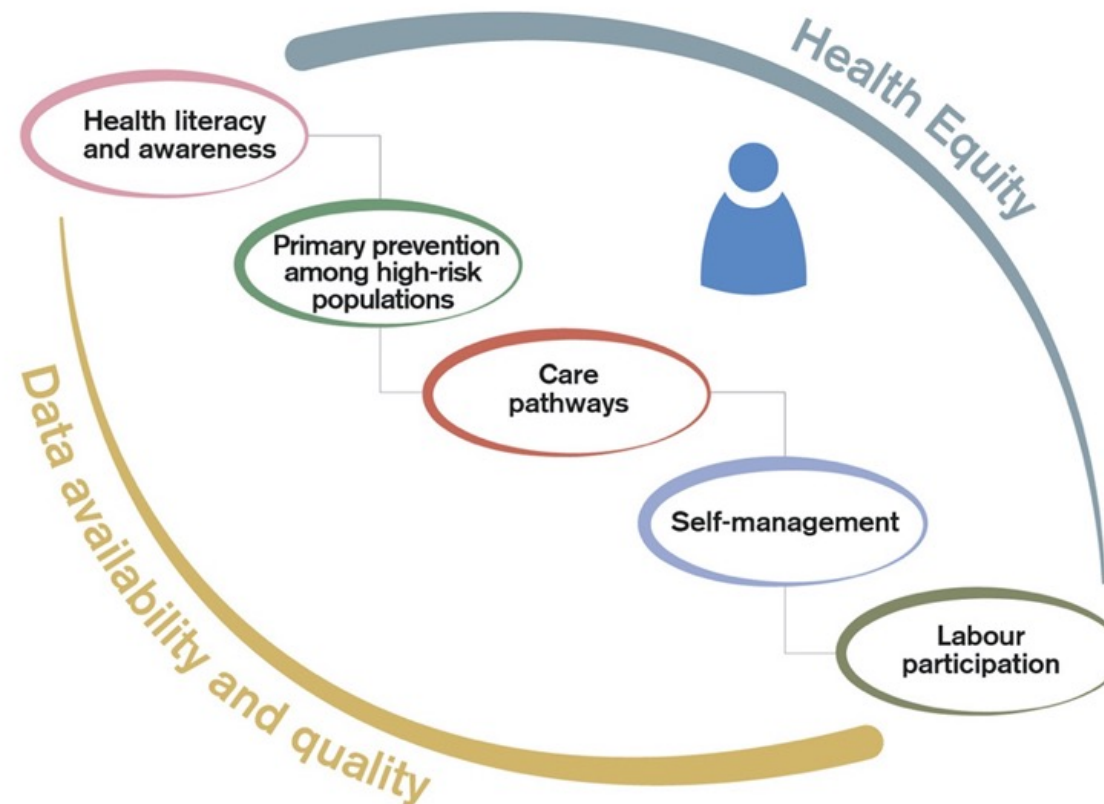
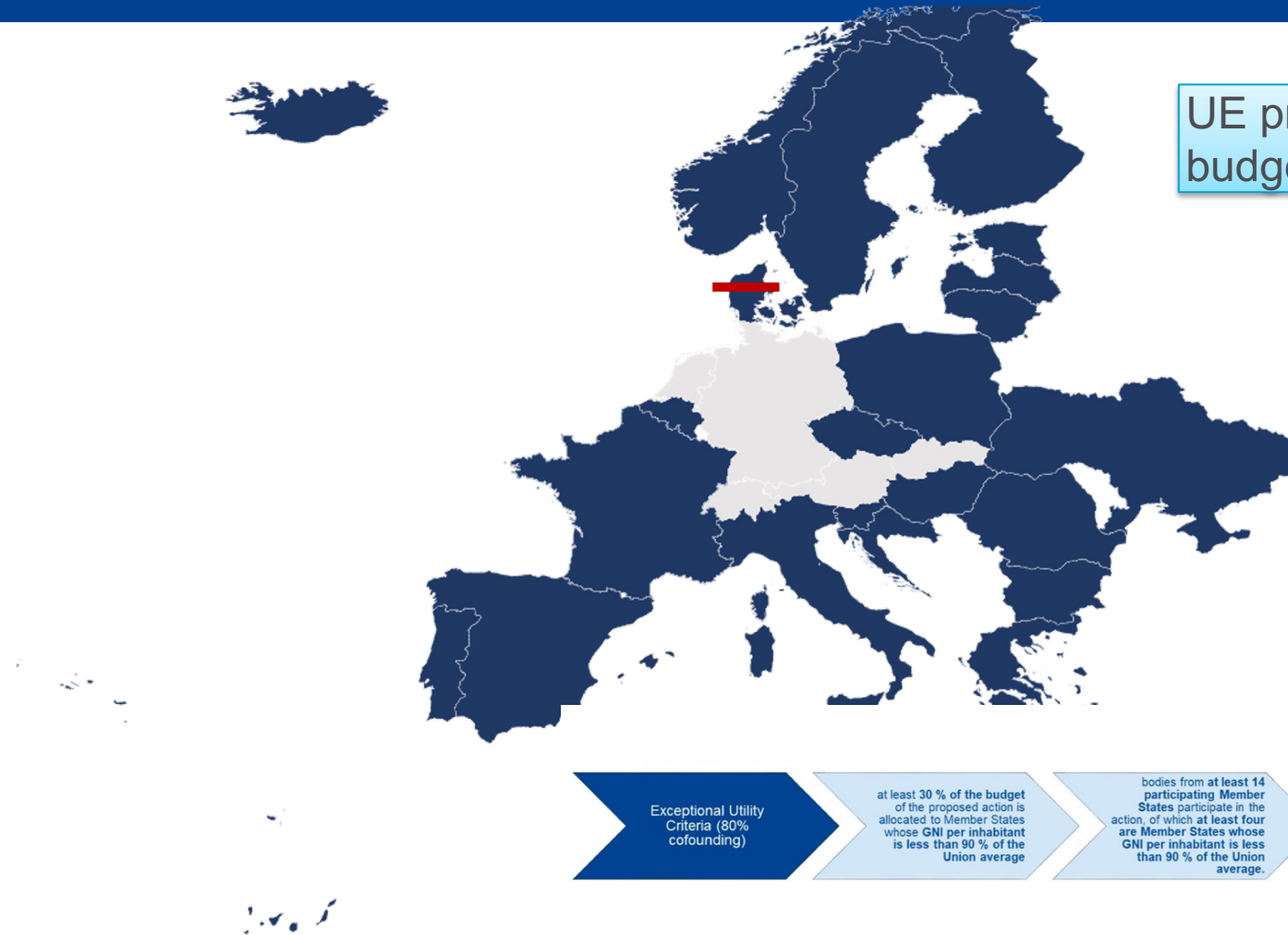


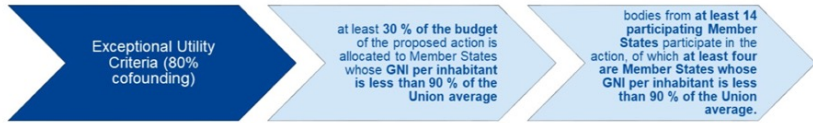
FIGURE 1. PATIENT JOURNEY

21 ETATS MEMBRES PARTICIPENT À JACARDI

- Belgium
- Bulgaria
- Croatia
- Cyprus
- Czechia
- ~~Denmark~~
- Estonia
- Finland
- France
- Greece
- Hungary
- Iceland
- Italy
- Latvia
- Lithuania
- Malta
- Norway
- Poland
- Portugal
- Romania
- Slovenia
- Spain
- Sweden
- Ukraine



UE prend en charge 80% du budget des actions proposées



Financial & Operation Capacity criteria apply as well

Con tecnologia Bing perStreetMap, TomTom

WP5 – Methodological framework and integrative approach

WP6 - Health literacy for raising information and awareness on diabetes, CVD and their risk factors

WP7 - Data on diabetes and CVD/registries

WP8 - Improve screening for (high risk of) diabetes and CVD

WP9 - Improve patient care pathways (personalised), promote integration of care and support disease prevention

WP10 - Design/review and pilot-test interventions and support tools to strengthen diabetes and CVD patients' self-management

WP11 - Increase and support labour participation of people living with diabetes and CVDs

Number of MSs involved: **15**

France, Spain, Portugal, Italy, Finland, Czech Republic, Romania, Lithuania, Malta, Croatia, Ukraine, Poland, Belgium, Iceland

Number of partners involved: **24**

Sante Publique France, Kronikgune, IACS, DGS, NOVA (ENSP), INRCA, Marche Region, THL, FDA, UNIFI, ISS, Czech Republic, NIPH, IDIVAL, Paimpol hospital, MT, HI, CIPH, Ukraine, Calabria, University of Medicine Poznan, Sciensano, DPHI

Task leadership:

	Leader	Co-leader
Task 6.1	SpF (Fr)	Kronikgune (Sp)
Task 6.2	Kronikgune (Sp)	SpF (Fr)
Task 6.3	NOVA-ENSP (Pt)	IACS (Sp)
Task 6.4	INRCA (It)	NOVA-ENSP (Pt)
Task 6.5	SpF (Fr)	DGS (Pt)

Number of pilots proposed: **27**

Objectifs du WP

- ✓ développer et promouvoir des pilotes capables de générer des réductions à grande échelle du fardeau des MCV et DM
- ✓ Harmoniser un grand nombre de pilotes pour créer un programme formalisé et en réseau.

Les objectifs opérationnels spécifiques

- ✓ Déterminer les préférences de diverses communautés en matière d'acquisition de connaissances en santé et les supports les plus appropriés
- ✓ Créer et tester des modes de transfert d'information et de connaissances.
- ✓ Soutenir les États membres pour qu'ils testent et évaluent diverses stratégies de développement de littératie en santé.
- ✓ Déterminer des stratégies universellement applicables et des bonnes pratiques communes à toutes les parties prenantes.

6.1 Orientation and mapping current health literacy development activities within MSs

- 6.1.1 MS health literacy analysis
- 6.1.2 Literature scoping review
- 6.1.3 Specialised training on Health Literacy Development

M1-M12

6.2 Definition of local needs and situation of pilot sites/countries

- 6.2.1 Situation analysis of pilot sites
- 6.2.2 Mapping of local needs to existing effective health literacy programs and initiatives

M8-M15

6.3 Prioritisation of health literacy actions in partnership with target groups

- 6.3.1 Selection of target groups
- 6.3.2 Design and plan customized actions to different target groups
- 6.3.3 Pretesting

M14-M20

6.4 Implementation: Health literacy development and raising awareness

M20-M40

6.5 Assessment and recommendations for scale up

M40-M48

Number of pilots proposed: **27**

**Diabetes and
CVDs, Primary
prevention
15 pilot sites**

**Diabetes & CVD
secondary
Prevention
3 pilot sites**

**CVDs,
Secondary
prevention
2 pilot sites**

**Diabetes,
Secondary
prevention
5 pilot sites**

- ✓ Exigence de l'UE d'utiliser « the best practices », méthodes validées scientifiquement
- ✓ Libre choix pour chaque pilote d'appliquer la méthode de son choix
- ✓ Encouragement pour ceux qui n'ont pas de méthode prédéfinie de suivre OPHELIA Method

Phase 1
Identify strengths,
needs and action ideas

- Step 1** Project set-up
- Step 2** Data collection
- Step 3** Stakeholder and community engagement to generate action ideas

Phase 2
Select, plan and test
health literacy actions

- Step 4** Select health literacy actions (programme logic models)
- Step 5** Plan health literacy actions (develop implementation and evaluation plans)
- Step 6** Develop, test and refine health literacy actions (quality-improvement cycles to test processes and materials)

Phase 3
Implement, evaluate
and improve
health literacy actions

- Step 7** Implement and evaluate health literacy actions
- Step 8** Develop ongoing quality-improvement strategies

MERCI