



Nyitóbeszéd 2019 május 7

Massay-Kosubek Zoltán, az EPHA népegészségügyi koherenciáért felelős képviselője

Tisztelettel köszöntöm és Ürömet, kedves kollégák!

Nagy örömmel szorgát, hogy az Európai Népegészségügyi Szövetség (EPHA) részéről megnyithatom ezt a konferenciát. 2012 óta ez a negyedik alkalom, hogy elfogadjuk magyarról a vezető rendezvény szervezők, és ez a kilencedik fejelem rendezésén. De most azonnal visszatérnek.

Először szeretnék néhány szó szólni az EPHA-ról, mikor az EU népegészségügyi hatáskört kapott 1993-ban, megalakult az EPHA, ami népegészségügyi civil szervezetekből, egészségpolitikusokból és egészségügyi szakemberekből álló európai érdeklődési szervezet, amely fő célkitűzése a népegészség javítása és a népegészségügyi politikák megvalósítása Európában. Ma már mintegy [87 tagszervezetünk](#) van, amelyek több mint félelemből is, illetve hozzájárulnak hasonló európai érdeklődési szervezetek. Mindezenáltal 22 tagállamban vannak nemzeti tagszervezetek, s így Magyarországon is, ahol eddig a EPMOSZ csak aközött az EPHA-hoz.

Alapvetően a két fő témát szövegeztük most napra, amelyek kiemelt, európai és közérdekű. Európai politika-pályáról, tagállami kormányoktól, kereskedelmi érdekektől, függetlenül, a közérdeklődő a tagszervezetek által kijelölt prioritásokat követve képezzük a népegészségügyi előrelépést Európában.

De miért is az EPHA Magyarországra rendezés? Először 2012-ben rendeztünk egy hasonló rendezvény a hazai egészségügyi érdeklődőkkel az Egészségügyi Állami Társaság épületében röviddel a magyar EU-s elnökség kezdésén.

Másodszor 2016 áprilisban, brüsszelben a magyar Állami Társaság szervezésében került sor egy EPHA által támogatott rendezvényre, amely a magyar népegészségügyi érdeklődők részében a hasonló, európai tiltás mellett történt ünnepség egy népegészségügyi előrelépés, amelyet az EPHA részéről megvalósítottunk.

Harmadszor pedig 2018 októberében rendeztük az EPHA Magyarországon amikor a kormány intézkedését megvalósítva a Kórházi Obszidián Tüdőbetegség (COPD) hazai helyzetéről és szabályozásáról. A kéreztünk.

Mostani rendezésünk célja az, hogy egy újabb megvalósítás érdekében kerüljön sor május 7-én az asztma világnapjára, ami európai és magyar népegészségügyi. Európa legtöbb országában az új asztma prevalencia 5–10% körüli. A hazai asztmás betegek érdeklődési szervezeteinél érdeklődve az A3OSZ felhívta a figyelmünket, hogy hazánkban a tüdőbetegség-gondozás mindezt illetően az asztma számát 2016-ban 300 000 körül volt. Az éves új megbetegesülések száma az utóbb 5 évben 5 000–20 000 között mozog. Ennek alapján a népegészségügyi szerepét, a kórház-terápiák az asztma szempontjából, amelyek felelősségére a teretlel, a társasági körrel, a kezelési módszerekkel meg kell érteni.

De miért is a kiemelt fejelem a magyar népegészségügynök? Azért, mert állhat a hazai népegészségügyi helyzetre ugyan nagy némi kíváncsi, hogy a tudás, de a magyar népegészségügyi szabályozás és a szempontok is a népegészségügyi témáknak, a transzparensz tiltsa vagy a nem egyes kormányzati intézkedések és mindezt olyan szabályozás, például, amelyek Európában szerte méltán szolgálhatnak hivatkozási alapul. És a transzparensz esetében a magyar és más tagállamok példája európai mértékű szabályozáshoz vezetett. Ez lehet az érdeklődés, hogy a tagállami és az európai népegészségügyi szabályozás szervezeti és elveit. De az a hírszerű, mint európai és magyar népegészségügyi körök panel tárgyalásainak.

Mincez az új, egyaránt a két fél a kérdés, hogy végül, ami az EPHA előjeles konferencia megrendezésére? Célunk egy konszolidált, modernizált megrendezés, amely teret ad a különböző érdeklődőknek, nem prekonferenciával.

vagy megoldásokkal sokkal inkább kérdésekre jöttünk. Szeretnénk szélesebb körűt is meggyan
népegészségügy helyzetéről, amely az európai népegészségügy szervek része és min. európai irányelvekkel,
gye szintű átlátszóságot és átlátszóságot kellene látni.

Nyitnánk meg a konstruktív kritikát, és a véleménykülönbséget értékeljük, ami nemcsak a szennye
előmozdítja a népegészségügy helyzetét.

□ Nyitnánk meg a konstruktív kritikát, és a véleménykülönbséget értékeljük, ami nemcsak a szennye
előmozdítja a népegészségügy helyzetét.