

Egészségügyi Gazdasági Vezetők Egyesülete

Egészséggazdasági, egészségpolitikai és szociálpolitikai nemzetközi sajtószemle

2019. 22. sz. (Lapzárta: 2019. november 27.)

Alapító főszerkesztő: Kövesi Ervin (1990-2014) – Szerkesztő: Komáromi Béla (2005-)

Breaking News

- *Medica 2019*
- *OECD Health at a Glance 2019*
- A holland hatóságok átadták az Európai Gyógyszerügynökség új épületét Amsterdamban

Globális egészségügy

- *The Lancet Countdown 2019: a klímaváltozás hatása az egészségre*
- Globális jelentés a fiatalok fizikai aktivitásáról

Európa

- Jelentés az antimikrobiális szerek használatáról Európában 2018-ban
- Jelentés a börtönlakók egészségügyi ellátásáról 38 európai országban

Oltások

- Kötelező oltások Európában. Az oltások helyzete Franciaországban és Olaszországban

Lakosság egészségi állapota

- A svájci lakosság egészségfelmérése 2017-ben – Munkahelyi stressz és pszichoszociális kockázatok
- A svájci lakosság egészségfelmérése 2017-ben – Testmozgás és egészség
- A svájci lakosság egészségfelmérése 2017-ben – Az időskorú lakosság egészségi állapota
- A svájci lakosság egészségfelmérése 2017-ben – Alkohol
- A svájci lakosság egészségfelmérése 2017-ben – Öngyilkossági fantáziák és öngyilkosság

Lelki egészség

- A lelki egészség helyzete Svájcban 2017-ben
- Halálozás és lelki egészség Dániában

Nyugdíj

- A nyugdíjpénztárak pénzügyi helyzete Svájcban 2017-ben
- A nyugdíjmelés mértéke Németországban 2020-ban

Personalia

- Miguel Roberto Jorge, az Orvosok Világszövetségének új elnöke
- Prof. Detlev Ganten, a German Global Health Award díjazottja
- Adela Cojan, a romániai Országos Egészségbiztosítási Pénztár új elnöke

A sajtószemle az EGVE honlapján: <http://www.egve.hu/sajtoszemle>

MEDICA 2019 (Düsseldorf, 2019. november 18-21.)

Kulcsszavak: orvostechnika, szakkiállítás, vásár, Medica, Compamed, nemzetközi

Forrás Internet-helye: <https://www.medica-tradefair.com/> ; https://www.medica-tradefair.com/en/Press/Press_Material/Press_Releases/MEDICA_and_COMPAMED_hold_their_own_in_a_challenging_and_demanding_market_environment ; https://www.vkd-online.de/aktuelles?mnd_article=pressrelease2944131 ;

A MEDICA és társrendezvénye, a COMPAMED szakkiállítás és vásár idei mottója: **“Be Part of the No. 1”** volt. A látogatottság ismét csúcsot döntött: a Medicán több mint 5.500, a Compamed-en 800 kiállító vett részt. A több mint 121.000 szakmai látogató 90%-a döntéshozatalban érintett szereplő volt.

A hagyományoknak megfelelően a Medica keretében került sor a Német Orvoskongresszusra, amelyen több mint 1.600 kórházügyi menedzser vett részt. A *42. Deutscher Krankenhausstag* mottója: „Kórházak a reform-maratonban” volt. Napirenden szerepeltek a jelenlegi kihívások: a digitalizáció, a kórházügyi tervezés, a sürgősségi ellátás, és a szakképzett munkaerő hiánya.

A megnyitón részt vett Jens Spahn szövetségi egészségügyi miniszter, akinek a felszólalók könyörtelenül fejére olvasták a kórházak minden gondját-baját. A Német Kórházigazgatók Szövetsége (*Verband der Krankenhausdirektoren Deutschlands – VKD*) szerint a kormánykoalíció legújabb döntéseit széleskörű felháborodás övezi. A szövetség nagyméretű molinóján ez állt: „Elég volt!” Dr. Josef Düllings, a VKD elnöke egy sor kérdést tett fel: Miért kell annyi kórháznak fizetésképtelenséget jelenteni? Hogyan lehet még mindig ápolóhiány? Miért nem haladunk egy tapodtat sem a digitalizációval, jöllehet a kormányzat azt folyamatosan a jövő tényezőjeként tematizálja?

A Német Kórházársaság (*Deutsche Krankenhausgesellschaft*) kórházi csúcstalálkozót kezdeményezett, amelyhez többek között csatlakoztak: a *Verband der Universitätsklinika Deutschlands*, az *Arbeiterwohlfahrt* és a *Deutscher Städtetag*. Az ezzel kapcsolatos Nyilatkozat közzétételére a *42. Deutscher Krankenhausstag* keretében került sor. A Nyilatkozat:

https://www.dkgev.de/fileadmin/default/Mediapool/1_DKG/1.7_Presse/1.7.1_Pressemitteilungen/2019/2019-11-18_Anlage_Erklaerung_zur_Krankenhauspolitik.pdf

OECD Health at a Glance 2019

Organisation for Economic Co-operation and Development,
November 07 2019 (243 p.)

Kulcsszavak: egészségügyi rendszerek, egészségi állapot, költségek, Gazdasági Együttműködési és Fejlesztési Szervezet, Organisation for Economic Co-operation and Development (OECD)

Forrás Internet-helye:

<https://www.oecd.org/health/health-systems/health-at-a-glance-19991312.htm>
<https://www.oecd-ilibrary.org/sites/4dd50c09-en/index.html?itemId=/content/publication/4dd50c09-en&mimeType=text/html> ;
<https://www.oecd-ilibrary.org/docserver/4dd50c09-en.pdf?expires=1574871072&id=id&accname=guest&checksum=34A9F4839F8D706142712362BC4C95C2>

Születéskor várható élettartam

A születéskor várható élettartam növekedése az elmúlt években elért növekedéshez viszonyítva lelassult. Ez az Egyesült Államokban, Franciaországban, Hollandiában, Németországban és Nagy-Britanniában volt a legnyilvánvalóbb. 2015-ben a születéskor várható átlagos élettartam az OECD tagállamaiban 1970. óta első alkalommal csökkent. 19 országban következett be csökkenés, ami a súlyos influenza-járványoknak volt tulajdonítható.

Miközben a születéskor várható élettartam 2014-ben Észtországban hat hónappal, Finnországban 3,6 hónappal növekedett, több országban csökkenés következett be: Olaszországban 7,2 hónappal, Németországban hat hónappal, Ausztriában 3,6 hónappal, az OECD-ben átlagosan egy hónappal. A születéskor várható élettartam 2017-ben Japánban volt a legmagasabb (84,2 év); Svájcban, 83,6 év, Ausztriában 81,7 év, az OECD-ben átlagosan 80,7 év volt. A legalacsonyabb születéskor várható élettartamot Dél-Afrikában regisztrálták (63,4 év).

Megelőzhető halálokok

Az OECD országokban a megelőzhető halálokok 32%-a rákos megbetegedés. A 100.000 lakosra jutó megelőzhető halálesetek száma az OECD-ben évente átlagosan 133, Ausztriában 118. A sereghajtók: a 100.000 lakosra jutó

megelőzhető halálesetek száma Lettországból 269, Magyarországon 253 haláleset. A szívinfarktusból és más ischaemiás szívbetegségekben 100.000 lakosra jutó halálesetek száma Japánban 31 (2000 és 2017 között 40%-os csökkenés), Ausztriában 100.000 lakosra 122 haláleset (az értékelés időszakában 39 százalékos csökkenés), az OECD36-okban 100.000 lakosra átlagosan 115 haláleset (2017). A szívinfarktusból és más szívbetegségekben 100.000 lakosra jutó halálesetek száma Franciaországban 38 (2000 és 2017 között 85%-os csökkenés).

Rákos megbetegedésekben való halálozás: az OECD-ben 100.000 lakosra átlagosan 201, Ausztriában 185 haláleset jut. A helyzet Magyarországon a legrosszabb: 100.000 lakosra 275 haláleset. Az OECD-ben a rákos megbetegedések közül mind a férfiak (24,8%), mind a nők (17,3%) körében a tüdőrák a leggyakoribb halálok.

Kockázati tényezők

Az OECD országokban a felnőttek 18%-a naponta dohányzik. A dohányzók aránya 25% (Görögország, Törökország, Magyarország és Franciaország) és kevesebb mint 10% (Mexikó és Izland) között mozog. A dohányzók aránya a nők körében Ausztriában, Görögországban, Chilében, Franciaországban és Magyarországon a legmagasabb (20% fölött). A dohányzók aránya Észtsországból 30%-ról 17,2%-ra, az Egyesült Államokban 15%-ról 10,5%-ra csökkent.

Az OECD országokban a megelőzhető halálokok kilenc százaléka az alkohol- és kábítószerfogyasztásnak tulajdonítható. 2017-ben az egy főre eső tiszta alkoholfogyasztás a 15 év fölöttiek körében Litvániában 12,3 liter, Ausztriában 11,8 liter, az OECD36-okban átlagosan 8,9 liter, Norvégiában 6 liter volt. Az alkoholfogyasztás az országok többségében csökken.

Az OECD 23 országában a felnőttek 58%-a túlsúlyos vagy elhízott (2017). Ez az arány Mexikóban és Chilében meghaladja a 70%-ot, Japánban viszont nem éri el a 35%-ot. A túlsúlyos és elhízott személyek aránya (mért értékek és önbevallás) 42% (Svájc) és 65% (Izland) között mozog.

[Lásd még: *Health at a Glance*, 2015. 24. sz.; 2016. 33. sz.; 2018. 26. sz.]

***A holland hatóságok átadták
az Európai Gyógyszerügynökség új épületét Amsterdamban***
European Medicines Agency, News 15/11/2019

Kulcsszavak: gyógyszer, gyógyszerengedélyezés, Európai Gyógyszerügynökség, European Medicines Agency (EMA), Guido Rasi, Európai Unió

Forrás Internet-helye: <https://www.ema.europa.eu/en/news/dutch-authorities-hand-over-final-building-ema-amsterdam> ;

Az Európai Gyógyszerügynökség honlapja:

https://europa.eu/european-union/about-eu/agencies/ema_hu



A holland hatóságok néhány hónappal a Brexit új időpontja előtt hivatalosan átadták az Európai Gyógyszerügynökség új épületét Amsterdamban. Az ebből a célból épített toronyház a „Zuidas“ üzleti negyedben található. A hosszútávú bérleti szerződést Guido Rasi az Európai Gyógyszerügynökség ügyvezető igazgatója írta alá.

A gyógyszerügynökség már 2019. március 1-én kivonult Londonból. Székhelye formálisan 2019. március 30. óta Amsterdamban van.

Az Európai Gyógyszerügynökség amúgy Londonban is csak a minap költözött új épületbe, amit az akkori tervek szerint 2039-ig lakott volna.

A személyzet december 8. és január 10. között, a berendezés költöztetése idején távmunkában látja el teendőit. December 23. és január 3. között karácsonyi szünetet tartanak. A személyzet lépcsőzetes beköltözése 2020. január 13-án kezdődik.

Az átmeneti időszakban a 2019. december 16-20. közötti héten nem tartanak face-to-face meeting-eket, kivéve az EMA igazgatótanácsát, amely 2019. december 18-19-én külső helyszínen ülésezik. A január 6-án kezdődő héten ugyancsak nem kerül sor face-to-face meetingek-re. A január 13-án kezdődő héten face-to-face meeting-et tart a Farmakovigilanciái Kockázatelemző Bizottság (*Pharmacovigilance Risk Assessment Committee – PRAC*), a növényi gyógyszerekkel foglalkozó bizottság (*Committee on Herbal Medicinal Products – HMPC*) és a tudományos tanácsadó testület (*Scientific Advice Working Party – SAWP*). Az alaptervékenység mindvégig megszakítás nélkül zajlik.

The Lancet Countdown 2019: a klímaváltozás hatása az egészségre

The Lancet; November 13, 2019 DOI:[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(19\)32596-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(19)32596-6)

Kulcsszavak: globális egészségügy, klímaváltozás, nemzetközi

Forrás Internet-helye: <https://www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S0140-6736%2819%2932596-6>

A „*The Lancet Countdown*” nemzetközi multidiszciplináris együttműködés, amely a Párizsi Egyezmény keretében függetlenül vizsgálja a klímaváltozás egészségre gyakorolt hatásait.

A jelentés 35 tudományos intézet és ENSZ-szervezet eredményeit és konszenzusát képviseli. A *Lancet Countdown* indikátorait megalapozó metódusokat és adatokat minden évben frissítik. Az együttműködésben klímakutatók, ökológusok, matematikusok, mérnökök, energia-, élelmiszer- és közlekedési szakértők, közgazdászok, szociális és politikakutatók, orvosok vesznek részt.

A világ egyes régióiban a klímaváltozás miatt már most élelmiszerhiány lép fel, terjednek a hasmenéses és fertőző betegségek (pl. a dengue-láz), ami fokozott mértékben akadályozza a csecsemők és gyermekek fejlődését.

A serdülőkorban, majd később a felnőttkorban hatalmas károkat okoz a légszennyezés, ami több életfontosságú szervet károsít, mint a szív és a tüdő. A finompor-koncentráció miatti halálesetek száma világviszonylatban folyamatosan növekedik.

A szélsőséges időjárási állapotok megsokszorozódása és súlyosbodása veszélybe sodorja az emberek életét. Világviszonylatban az országok 77%-ában pusztítanak erdőtűzek. Az alacsonyabb jövedelemmel rendelkező országokban csaknem az összes gazdasági veszteségre nincs biztosítás.

A hőmérsékletnövekedés és a hőhullámok fokozott mértékben korlátozzák egyes lakosságcsoportok munkakapacitását. 2018-ban világviszonylatban mintegy 133,6 milliárd potenciális munkaóra ment veszendőbe, 45 milliárddal több mint 2000-ben. Az Egyesült Államok déli területein 2018 legforróbb havában a potenciális nappali munkaórák 15-20%-a ment veszendőbe.

A klímaváltozást és a hőhullámokat elsősorban a 65 év fölötti népesség szenvedti meg. 2018-ban ezek a népességcsoportok világviszonylatban 220 millió hőhullámnak voltak kitéve (2015-ben 209 milliónak).

Finanszírozás: Wellcome Trust

Globális jelentés a fiatalkorúak fizikai aktivitásáról

Egészségügyi Világszervezet, 2019. november 22.

The Lancet Child & Adolescent Health, Published Online November 21, 2019

[https://doi.org/10.1016/S2352-4642\(19\)30323-2](https://doi.org/10.1016/S2352-4642(19)30323-2)

Kulcsszavak: globális egészségügy, népegészségügy, testmozgás, nemzetközi

Forrás Internet-helye:

<https://www.who.int/news-room/detail/22-11-2019-new-who-led-study-says-majority-of-adolescents-worldwide-are-not-sufficiently-physically-active-putting-their-current-and-future-health-at-risk> ,

<https://www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S2352-4642%2819%2930323-2>

Az Egészségügyi Világszervezet jelentése szerint jelenleg az iskolaköteles fiatalkorúak több mint 80%-a (a lányok 85%-a, a fiúk 78%-a) nem teljesíti az aktuális ajánlásokat, melyek szerint naponta legalább egyórányi testmozgást kellene végezniük.

A tanulmány keretében 1,6 millió (tizenegy és tizenhét év közötti) fiatalkorú fizikai aktivitásról szóló válaszait értékelték. A vizsgálat a világ 146 országára és a 2001 és 2016 közötti időszakra terjedt ki.

Az értékelés során a fizikai aktivitások minden válfaját figyelembe vették: az aktív játékot, pihenést és sportot, aktív háztartási munkát, sétát, kerékpározást, valamint az aktív utazás, testedzés és tervezett mozgás minden formáját.

Az Egészségügyi Világszervezet ajánlásait teljesítő fiúk és lányok aránya közötti különbség 2016-ban majdnem minden harmadik országban több mint tíz százalékpontot tett ki, ez a különbség az Egyesült Államokban és Írországban volt a legmagasabb. A nemek közötti különbség az országok többségében (73%, 146 ország közül 103-ban) 2001 és 2016 között növekedett.

A fizikai aktivitás trendje a fiúk körében enyhén javul, a lányok körében nem.

Az elégtelen fizikai aktivitás prevalenciája világviszonylatban a fiúk körében 2001 és 2016 között enyhén csökkent (80%-ról 78%-ra), lányok körében nem történt változás (85%).

A szerzők szerint, amennyiben ez a trend folytatódik, az elégtelen fizikai aktivitás 15%-kal való relatív csökkentésére irányuló globális célkitűzés, ami 2030-ig világviszonylatban 70%-os prevalenciát eredményezne, nem érhető el.

Jelentés az antimikrobiális szerek használatáról Európában 2018-ban

European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC),

Stockholm, November 2019 (110 p.)

Kulcsszavak: gyógyszer, antibiotikum, antibiotikum-rezisztencia, European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC), Európai Unió, Európai Gazdasági Térség

Forrás Internet-helye: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data> ;

Antimicrobial consumption in the EU/EEA. Annual epidemiological report for 2018 (24 p.): <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/surveillance-antimicrobial-consumption-Europe-2018.pdf> ;

Surveillance of antimicrobial resistance in Europe 2018 (110 p.):

<https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/surveillance-antimicrobial-resistance-Europe-2018.pdf>

Az *Európai Betegségmegelőzési és Járványvédelmi Központ (European Centre for Disease Prevention and Control – ECDC)* jelentése szerint az Európai Unió és az Európai Gazdasági Térség országaiban 2009 és 2018 között az antibiotikumok alkalmazása tekintetében nem következett be statisztikailag szignifikáns változás. 2019-ben az ATC klasszifikáció alapján az antibiotikumok három fő kategóriáját vették figyelembe: antibiotikumok, antimikotikumok (J02 és D01B ATC csoport) és szisztémásan alkalmazott virosztatikumok.

A szisztémásan alkalmazott antimikrobiális szerek átlagos összfogyasztása az Európai Unióban és az Európai Gazdasági Térségben (az ambuláns és kórházi szektorban együttesen) 2018-ban 1.000 lakosra 20,1 definiált napi dózist (DDD) tett ki. Tizenegy országban statisztikailag szignifikáns csökkenés, négyben statisztikailag szignifikáns növekedés volt megfigyelhető.

Az előző évekhez hasonlóan az ambuláns szektorban az összes országban a penicillinek voltak a leggyakrabban használt antimikrobiális szerek. A szélső értékek: Szlovákiában az összfogyasztás 25%, Dániában 67%.

A kórházi szektorban 2018-ban a szisztémásan alkalmazott antibiotikumok átlagos fogyasztása 1.000 lakosra napi 1,8 DDD volt. A 2009 és 2018 közötti időszakban öt országban (Belgium, Finnország, Lettország, Luxemburg és Norvégia) statisztikailag szignifikáns csökkenő trendeket, hét országban (Bulgária, Horvátország, Dánia, Írország, Málta, Portugália és Svédország) statisztikailag növekvő trendeket figyeltek meg. Miközben a Karbapenem átlagos kórházi felhasználása egy országban sem növekedett szignifikánsan, a Polimixinek fogyasztása szignifikánsan növekedett.

Jelentés a börtönlakók egészségügyi ellátásáról 38 európai országban

Egészségügyi Világszervezet, 2019. november 21.

Kulcsszavak: börtönegészségügy, Európa, Egészségügyi Világszervezet Európai Régió

Forrás Internet-helye: <http://www.euro.who.int/en/media-centre/sections/press-releases/2019/new-who-report-ignoring-the-health-of-people-in-prisons-now-comes-at-a-high-cost-for-society-later> ;

Health in prisons: fact sheets for 38 European countries (167 p.):

http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0007/397915/Health_in_prisons_report_online.pdf?ua=1

Az Egészségügyi Világszervezet Európai Regionális Irodája jelentése szerint az európai börtönökben túl keveset tesznek a fogvatartottak egészségéért. A büntetésvégrehajtási intézetekben általában gyenge pont a fogvatartottak egészségi állapotának megfigyelése és ellenőrzése.

A fogvatartás időtartama alkalmat nyújtana a különböző betegségek leküzdésére. A fogvatartottak egészségének elhanyagolása később magasabb költségeket okoz a társadalom számára.

Dr. Bente Mikkelsen, az Egészségügyi Világszervezet Európai Regionális Irodája nem-fertőző betegségek és élethosszig tartó egészségfejlesztési divíziójának (Division of Noncommunicable Diseases and Promoting Health through the Life-course) igazgatója szerint, ha valakit megfosztottak szabadságától, még nem jelenti, hogy nem rendelkezik az egészséghez való joggal.

Az Egészségügyi Világszervezet az Európai Régió 53 országának helyzetét vizsgálta a 2016-2017 közötti időszakban, amelyek közül 39-ből nyert értékelhető válaszokat, 38 ország helyzetét pedig adatlapokban foglalta össze.

A jelentés szerint a fogvatartottak és a börtönfalakon kívül élők egészségi állapota és ellátása között jelentős a különbség. A börtönökben a fizikai és pszichés megbetegedések sokkal gyakrabban fordulnak elő, mint odakinn. Az európai országok kevesebb mint fele vizsgálta az újonnan bebörtönzöttek körében az alkohollal való visszaélést.

Az Egészségügyi Világszervezet adatai szerint a régióban évente hatmillió személy kerül börtönbe, akiknek a többsége rövid időn belül szabadlábra kerül.

Kötelező oltások Európában: Az oltások helyzete Franciaországban és Olaszországban
Eurosurveillance, Volume 24, Issue 26, 27/Jun/2019

Kulcsszavak: népegészségügy, megelőzés, prevenció, oltások, Franciaország, Olaszország, Finnország

Forrás Internet-helye: <https://www.eurosurveillance.org/content/10.2807/1560-7917.ES.2019.24.26.1900376>

Heidemarie Holzmann (Center for Virology, Medical University of Vienna, Austria) és Ursula Wiedermann (Institute of Specific Prophylaxis and Tropical Medicine, Medical University of Vienna, Austria) tanulmánya szerint a gyermekek kötelező oltásának bevezetésével még nem oldódik meg minden hiányosság.

Egyes alapoltások (diftéria, tetánusz és polio) mind Franciaországban, mind Olaszországban már jó ideje kötelezők. További oltások csak ajánlottak voltak, ezért olykor nem is vették komolyan őket. A kanyaró, mumpsz és rubelola elleni (MMR) átoltottság rátája Olaszországban 2000 és 2016 között 90%-ról 87%-ra csökkent. A kanyaró-járványok miatt 2017 nyarán a kötelező oltások számát tízre emelték (diftéria, pertussis, tetanusz, hepatitis B, Hib, valamint MMR és bárányhimlő). Franciaország 2017 végén követte Olaszország példáját, a bárányhimlő elleni oltást ugyan nem tették kötelezővé, de kötelező lett a meningococcus C és pneumococcusok elleni védőoltás.

A francia állami közegészségügyi hatóság jelentése szerint a kötelező oltások körének bővítése már az első évben hatékonynak bizonyult, de az intézkedést a franciák 57%-a autoriternek tartja. Azokat ugyanis, akiket nem oltanak be, kitilthatók az egészségügyi intézményekből, a gyermekek kizárólag egészségi okokból mentesülhetnek az oltási kötelezettség alól. Az átoltottság az oltási kötelezettség bevezetésének első évében növekedett. Az első életévben beadott MMR-dózisok aránya 74,7%-ról 77,7%-ra, az első HepB-dózisoké 92%-ról 98%-ra növekedett. A MenC oltások rátája 39,3%-ról 75,7%-ra növekedett.

A római nemzeti egészségügyi intézet adatai szerint az átoltottsági ráta ugyancsak növekedett. A kanyaró elleni oltások rátája az egyes régiókban három és hét százalék közötti arányban növekedett. Csaknem sikerült elérni a kanyaró leküzdéséhez szükséges 95%-os átoltottságot. Franciaországhoz viszonyítva azonban Olaszországban nagyobb a 16 éven aluliak számára bevezetett oltási kötelezettséggel szembeni ellenállás.

Az osztrák kutatók felhívják a figyelmet Finnország eredményeire, ahol az oltások kötelezővé tétele nélkül is magas védettségi rátát sikerült elérni. Ezt az oltási regiszterek és visszahívási rendszerek alkalmazásával, oltási tanácsadással, munkahelyi oltásokkal sikerült elérni. Az oltás csak az egészségügyi személyzet számára kötelező, a kontroll tekintetében nem az állam, hanem a munkaadó illetékes.

*A svájci lakosság egészségfelmérése 2017-ben –
Schweizerische Gesundheitsbefragung 2017
Munkahelyi stressz és pszichoszociális kockázatok*

Bundesamt für Statistik (BFS)

Medienmitteilung, 20. 8. 2019

14 Gesundheit

Kulcsszavak: egészségügy, egészségi állapot, egészségfelmérés, munkahelyi egészség, stressz, lelki egészség, Svájc

Forrás **Internet-helye:** <https://www.bfs.admin.ch/bfs/de/home/aktuell/neue-veroeffentlichungen.assetdetail.9366231.html>

2017-ben a foglalkoztatottak 50%-át a pszichoszociális kockázatok kilenc típusa közül legalább három érintette. Ez 2012-höz viszonyítva négy százalékpontos növekedést jelent.

A munkahelyi stressznek kitett személyek aránya 2012-ben 18%, 2017-ben 21% volt. A növekedés elsősorban a 30 év alattiak (19%-ról 25%-ra), valamint az egészségügyi és szociális szférában foglalkoztatottak körében (18%-ról 23%-ra) volt jelentős. Azok aránya, akik a stressz mellett a pszichoszociális kockázatok további három típusának vannak kitéve, 2012. óta négy százalékponttal növekedett (2017: 37%).

A nagyon gyakran stresszt szenvedők 49%-a emocionálisan kimerültnek érzi magát munkahelyén. Azon foglalkoztatottak körében, akik kevésbé gyakran, vagy egyáltalán nem szenvednek stresszt, ez az arány 13%. Az emocionális kimerültség a burnout jele. Ezeknél a személyeknél a közepesen súlyos vagy súlyos depresszió jelei hatszor olyan gyakran jelennek meg, mint akik nem érzik magukat emocionálisan kimerültnek (24% vs. 4%).

Azon személyek aránya viszont, akik munkájuk során kilenc pszichés kockázat közül legalább háromnak vannak kitéve, 2012 és 2017 között nem változott (45%). Egyes kockázatok azonban a nők körében növekedtek: gyakran folyamatosan ugyanazon manuális műveleteket kell végezniük (57%-ról 61%-ra), vagy szélsőséges hőmérsékleti viszonyok között kell dolgozniuk. A pszichoszociális kockázatok a férfiak körében is sokasodnak, a nemek közötti különbség azonban csökken.

2017-ben azon személyek 12%-a, akik legalább három pszichés kockázatnak vannak kitéve és azok 11%-a, akik háromnál kevesebb pszichoszociális kockázatnak vannak kitéve, közepesnek vagy (nagyon) rossznak ítélte meg egészségi állapotát. Azok körében, akik ennél kevesebb kockázattal szembesülnek, ez az arány mindössze 6%. Az összes munkakörülmény és szociodemográfiai ismérv figyelembevételével a stressz mellett három további körülmény gyakorol negatív hatást az egészségre: a fájdalmas és fárasztó testtartás, a munkahely miatti szorongás, valamint az emocionális igénybevétel, mint például az érzelmek elfojtása.

*A svájci lakosság egészségfelmérése 2017-ben –
Schweizerische Gesundheitsbefragung 2017*

Testmozgás és egészség

Bundesamt für Statistik (BFS)

Medienmitteilung, 30. 8. 2019

14 Gesundheit

Kulcsszavak: egészségügy, egészségi állapot, egészségfelmérés, életmód, életstílus, testmozgás, Svájc

Forrás Internet-helye: <https://www.bfs.admin.ch/news/de/2019-0207> ;
<https://www.bfs.admin.ch/bfs/de/home/aktuell/neue-veroeffentlichungen.assetdetail.9546745.html>

Az elégséges testmozgást végzők aránya 2017-ben 62%-ról 76%-ra növekedett. Az inaktív személyeké viszont 19%-ról 8%-ra csökkent.

A kötelező iskolai végzettséggel rendelkezők 42%-a, a főiskolai végzettségűek 73%-a hetente legalább egy alkalommal sportol.

A rendszeresen sportolók életkortól és nemtől függetlenül egészségtudatosabbak, jobb egészségmagatartással rendelkeznek. Kevesebbet dohányoznak, kiegyensúlyozottabban táplálkoznak, kevesebb közöttük a túlsúlyos, kevésbé szenvednek testi bántalmakban. Az inaktív személyek körében magasabb a diabétesz (OR = 4,5), a magas vérnyomás (OR = 2,5) és a magas koleszterinszint (OR = 2,1) kockázata, mint az intenzív testmozgást végzőknél. Az aktív személyek kevésbé vannak kitéve, közepes vagy magas pszichés megterhelésnek, ritkábban szenvednek alvászavarokban vagy depresszióban.

A foglalkoztatottak 48%-a naponta hat órán keresztül, vagy annál hosszabb ideig ül, ez az arány a nem foglalkoztatottak körében 42%. Ám feltűnő jelenség, hogy az ülés időtartama a növekvő életkorral csökken: a 15 és 24 év közöttiek 60%-a naponta hat órán keresztül, vagy annál hosszabb ideig ül, miközben ez az arány a 75 évesek és annál idősebbek körében 24%. Az ülő életmóddal kapcsolatban nem állnak rendelkezésre adatok abban a tekintetben, hogy a huzamos ülést kompenzálják-e testmozgással. Az egészségmagatartással és az egészségi állapottal összefüggésben sem fogalmazódtak meg további következtetések.

Tájékoztatás

Marco Storni, BFS, Sektion Gesundheit der Bevölkerung, Tel.: +41 58 463 65 63,

E-Mail: Marco.Storni@bfs.admin.ch

Medienstelle BFS, Tel.: +41 58 463 60 13, E-Mail: media@bfs.admin.ch

*A svájci lakosság egészségfelmérése 2017 –
Schweizerische Gesundheitsbefragung 2017*

Az időskorú lakosság egészségi állapota

Bundesamt für Statistik (BFS)

Medienmitteilung, 14. 10. 2019, 8.30

14 Gesundheit

Kulcsszavak: egészségfelmérés, egészségi állapot, időskorúak egészsége, Svájc

Forrás Internet-helye: <https://www.bfs.admin.ch/bfs/de/home/aktuell/neue-veroeffentlichungen.assetdetail.10027504.html> ;
<https://www.bfs.admin.ch/bfs/de/home/statistiken/kataloge-datenbanken/publikationen.assetdetail.10027510.html>

2017-ben az 55 év fölötti svájci lakosok 75%-a (nagyon) jónak ítélte egészségi állapotát.

A saját egészségi állapot és az iskolai végzettség közötti összefüggés: a kötelező iskolai végzettséggel nem rendelkezők 59%-a a felső középiskolai végzettséggel rendelkezők (*Sekundarstufe II*) 76%-a és a felsőfokú végzettséggel rendelkezők (*Tertiärstufe*) 84%-a (nagyon) jónak ítéli meg egészségi állapotát. A különbségek magasabb életkorban sem tűnnek el.

A pszichoszociális erőforrások és az iskolai végzettség közötti összefüggés: Az 55 év fölöttiek körében a felsőfokú végzettséggel rendelkezők gyakrabban rendelkeznek erős szociális támogatással, mint a felső középiskolai végzettséggel rendelkezők és kötelező iskolai végzettséggel nem rendelkezők (46% vs. 39%, ill. 31%). Előbbiek gyakrabban értékelik magasabbnak vitalitási szintjüket (64% vs. 54%, ill. 41%) és gyakrabban rendelkeznek külső és belső kontrollal (47% vs. 42%, ill. 40%).

Az egészségmagatartás, az egészséges táplálkozás, a testmozgás, a nemdohányzás tekintetében élethosszig összefügg a végzettséggel. A különbségek a nők körében kihangsúlyozottabbak. A felsőfokú végzettséggel rendelkező 55 év fölötti nők kétszer olyan gyakran fogyasztanak napi öt adag gyümölcsöt és zöldséget, mint a kötelező iskolai végzettséggel nem rendelkezők (42% vs. 19%), előbbiek körében az elhízottak aránya alacsonyabb (8% vs. 22%).

A felsőfokú végzettséggel rendelkező 55 és 64 év közötti férfiak körében a dohányzók aránya alacsonyabb, mint a kötelező iskolai végzettséggel nem rendelkezőkében (24% vs. 40%). A dohányzásról való leszokás tekintetében a helyzet fordított: a felsőfokú végzettséggel rendelkező 55 év fölötti dohányzók ritkábban szeretnének leszokni a dohányzásról, mint a kötelező iskolai végzettséggel nem rendelkezők (33% vs. 61%).

*A svájci lakosság egészségfelmérése 2017-ben –
Schweizerische Gesundheitsbefragung 2017
Alkohol*

Bundesamt für Statistik (BFS)

BFS Aktuell

14 Gesundheit, Neuchâtel, November 2019 (8 p.)

Kulcsszavak: egészségügy, egészségi állapot, egészségfelmérés, alkohol, Svájc

Forrás Internet-helye: <https://www.bfs.admin.ch/news/de/2019-0209> ;
<https://www.bfs.admin.ch/bfs/de/home/aktuell/neue-veroeffentlichungen.assetdetail.10887915.html> ,

Öt személy közül négy alkoholt fogyaszt. Az absztinensek aránya 1992. óta alig változott. Ezzel szemben a naponta alkoholt fogyasztó személyek aránya az utóbbi 25 év során 20%-ról 11%-ra csökkent. A 15 és 34 év közöttiek 30%-a havonta legalább egy alkalommal berúg, a 75 év fölötti férfiak 41%-a naponta fogyaszt alkoholt.

Az alkoholfogyasztás direkt és indirekt becsült költségei 2010-ben 4,2 milliárd CHF-et tettek ki.

Túlzott alkoholfogyasztás és idő előtti halálozás összefüggése: Becslések szerint 2011-ben az alkoholfogyasztás következtében 1.600 (15 és 7 év közötti) személy halt meg (1.181 férfi, 419 nő); ez azt jelenti, hogy minden tizedik férfi és minden tizenhetedik nő az alkoholfogyasztás miatt idő előtt hal meg.

2017-ben a lakosság 82%-a fogyasztott alkoholt (a férfiak 87%-a, a nők 77%-a). A lakosság több mint fele (58%) hetente legalább egy alkalommal, minden tizedik személy naponta fogyasztott alkoholt. A férfiak 68%-a, a nők 49%-a válaszolta, hogy hetente legalább egy alkalommal fogyaszt alkoholt. Minden hetedik férfi naponta fogyaszt alkoholt; a nők közül minden tizennegyedik. Az absztinensek aránya 2017-ben 18% volt (nők 23%-a, férfiak 13%-a).

A naponta történő alkoholfogyasztásnak a svájci lakossági egészségfelmérésben rögzített csökkenése a naponta eladott tiszta alkohol kereskedelmi adatai alapján összevethető az egy főre eső átlagos alkoholfogyasztás csökkenésével. Az elmúlt 25 év során ez 10,1 literről (1992) 7,8 literre (2017) csökkent.

*A svájci lakosság egészségfelmérése 2017-ben –
Schweizerische Gesundheitsbefragung 2017
Öngyilkossági fantáziák és öngyilkosság*

Schweizerisches Gesundheitsobservatorium, Neuchâtel, 10 September 2018 (8 p.)

Kulcsszavak: egészségügy, egészségfelmérés, lelki egészség, öngyilkosság, Svájc

Forrás Internet-helye: <https://www.obsan.admin.ch/de/publikationen/suizidgedanken-und-suizidversuche-der-schweizer-bevoelkerung> ;
https://www.obsan.admin.ch/sites/default/files/publications/2019/obsan_bulletin_2019-07_d_0.pdf

Világviszonylatban évente 800.000 ember követ el öngyilkosságot [*Lásd: Jelentés az öngyilkosságok globális helyzetéről, WHO, 2019. 18. sz.*]. Svájcban 2016-ban (asszisztált öngyilkosságok nélkül) 1.000 személy követett el öngyilkosságot. Az öngyilkossági ráta 100.000 lakosra 12 eset, ami megfelel az európai átlagnak. Svájcban “az öngyilkosságok prevenciója nemzeti akciótervének” («*Nationales Aktionsplan Suizidprävention Schweiz*») elfogadására 2016-ban került sor.

2017-ben a svájciak 7,8%-a (95%-KI: 7,3–8,3%) válaszolta, hogy a megkérdezést megelőző két hét során öngyilkossági fantáziai voltak (pontprevalencia). Ez 100.000 lakosra 7.796 érintettet jelent (95%-KI: 7316–8277; nyers ráta). A 15 év fölötti összlakosságra extrapolálva ez kereken 541.000 főnek felel meg (95%-KI: 508 000—575 000).

A 2017-ben végzett lakossági egészségfelmérés adataiból nem derül ki, hogy azok, akiknek öngyilkossági gondolatai vannak, jelenleg igénybe vesznek-e szakszerű segítséget. Kimutatható viszont, hogy az öngyilkossági gondolatokat fontolgatók egynegyede (25,5%) az elmúlt 12 hónap során pszichés problémák miatt kezelte magát. Ez az arány jóval nagyobb, mint azoknál, akiknek nincsenek öngyilkossági gondolataik (4,2%). Az nem derült ki, hogy ez a kezelés összefüggésben áll-e az aktuális öngyilkossági gondolatokkal.

Az öngyilkossági gondolatokat forgatók egynegyede (24,8%) pszichotrop gyógyszereket (antidepresszánsokat, nyugtatókat, altatókat) szed – az ilyen gyógyszereket szedők aránya az öngyilkossági gondolatok nélküliek körében 6,9%. A leggyakrabban szedett gyógyszerek: antidepresszánsok (18,4% vs. 3,2%), altatók (13,9% vs. 3,3%) és nyugtatók (12,0% vs. 2,5%). A fájdalomcsillapítókat szedők aránya az öngyilkossági gondolatokat fontolgatók körében 12,9%, az öngyilkossági gondolatok nélküliek körében 4,9%.

A lelki egészség helyzete Svájcban 2017-ben
Schweizerisches Gesundheitsobservatorium
OBSAN BULLETIN, 08/2019, 19. November 2019 (4 p.)

Kulcsszavak: lelki egészség, pszichés megbetegedések, költségek, Svájc

Forrás Internet-helye: <https://www.obsan.admin.ch/de/publikationen/psychische-gesundheit-kennzahlen-2017> ;
https://www.obsan.admin.ch/sites/default/files/filefield_paths/obsan_bulletin_2019-08_d.pdf

A svájci lakosok többsége boldognak érzi magát. A jövedelmekről és életkörülményekről szóló *EU-SILC (European Union statistics on income and living conditions)* felmérés szerint 2017-ben a megkérdezést megelőző négy hónap során a svájci lakosság háromnegyede érezte magát *többnyire vagy állandóan* boldognak. A *ritkán vagy soha sem* boldogok aránya 5,1% volt. Ezek az arányok az előző évekhez viszonyítva alig változtak.

A pszichés megbetegedések költségei

2017-ben a kötelező betegbiztosítás (*obligatorische Krankenpflegeversicherung – OKP*) költségei a pszichiátria területén 2.075 millió CHF-et tettek ki. A költségek legnagyobb része (44%, 916 millió CHF) az ambuláns pszichiátriai praxisokra jutott. 39%-ot (782 millió CHF) kórházi fekvőbetegellátásra, 18%-ot (377 millió CHF) pszichiátriai kórházakra fordítottak.

A kötelező betegbiztosítás költségei 2017-ben az előző évhez viszonyítva az ambuláns praxisoknál +5,4%-kal, az ambuláns kórházi pszichiátriai ellátás területén +2,3%-kal növekedtek. A fekvőbeteg kórházi pszichiátriai ellátás költségei –1,4%-kal csökkentek. A 2006 és 2017 közötti időszakban a kötelező betegbiztosítás költségei a pszichiátria területén összesen +58,3%-kal növekedtek.

A kötelező betegbiztosítás pszichiátriára fordított költségei 2017-ben (2,1 milliárd CHF) a kórházakra és praxisokra fordított költségek 9,1%-át tették ki (22,9 milliárd CHF). Ezek a kötelező betegbiztosítás összköltségeinek (kórházak, praxisok és egyéb szolgáltatók) (32,5 milliárd CHF) 6,4%-át teszik ki. Ez az arány 2006. óta viszonylag stabil volt (6,1 és 6,8% között).

[Lásd még: *A lelki egészség helyzete Svájcban: A pszichés megbetegedések kezelésének költségei, OBSAN BERICHT 72, 2016. 35. sz.; A lelki egészség helyzete Svájcban 2016-ban, OBSAN BULLETIN, 5/2018, 2018. 25. sz.]*

Halálozás és lelki egészség 1995 és 2015 között Dániában

Lancet. 2019 Oct 24. pii: S0140-6736(19)32316-5

doi: [10.1016/S0140-6736\(19\)32316-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(19)32316-5).

Kulcsszavak: népegészségügy, lelki egészség, halálozás, Danish Psychiatric Central Research Register, Danish Register of Causes of Death, Dánia

Forrás Internet-helye: [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(19\)32316-5/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(19)32316-5/fulltext)

A lakossági kohorszvizsgálat az 1995 és 2015 között Dániában élő 95 év alatti személyekre terjedt ki. A pszichés megbetegedésekre vonatkozó adatokat a *Danish Psychiatric Central Research Register*, a halálozási adatokat a *Danish Register of Causes of Death* szolgáltatta. A pszichés megbetegedéseket 10 csoportba, a halálokokat 11 csoportba sorolták. A halálokokat két további csoportba, természetes (betegségek) és külső (gyilkosság, öngyilkosság, baleset) okokra osztották. Értékeltek továbbá a halálozások nemek és életkor szerint specifikált rátáját, valamint az elveszített életéveket (*LYL – life-years lost*).)

A dán halálozási adatok elemzése eddig nem tette lehetővé a pszichés megbetegedésekkel összefüggő halálozások pontos felmérését. A halálozási ráta az általános lakossághoz viszonyítva több mint duplájára növekedett, a várható élettartam 5-15 évvel megrövidült.

Eredmények

- A pszichés betegek halálozási rátája Dániában 1.000 személy-évenként 28,70 volt (95%-KI 28,57 – 28,82); az összlakosság körében a halálozás 12,95 / 1.000 személy-év volt, azaz feleannyi (95%-KI 12,93- 12,98).
- A pszichés megbetegedések összességükben magas halálozással társulnak. A halálozási ráta szélső értékei az általános lakossághoz viszonyítva 1,92 (kedélybetegségek) és 3,91 (kábitószerrel való visszaélés) között mozogtak.
- A várható élettartam a pszichés megbetegedések minden típusánál megrövidült. Az átlagosan elveszített életévek száma 5,42 (szervi megbetegedések nők körében) és 14,84 (férfiak kábítószerfogyasztása) között mozgott.
- A halálokok vizsgálata során a kutatók egyebek között azt tapasztalták, hogy a pszichés betegek körében a rákos megbetegedések miatti halálozás magasabb mint az általános lakosság körében, a neoplazmák miatt elveszített életévek száma alacsonyabb. Ennek okát azonban nem abban látják, hogy a pszichés megbetegedés esetleg védő hatást nyújtana, hanem a rákos megbetegedéshez viszonyított magasabb halálozásban.

Finanszírozás: Danish National Research Foundation.

***A nyugdíjpénztárak pénzügyi helyzete Svájcban 2017-ben –
Pensionskassenstatistik 2017***
Bundesamt für Statistik (BFS)
13 Soziale Sicherheit
Neuchâtel, 21. 05. 2019

Kulcsszavak: szociálpolitika, nyugdíj, nyugdíjpénztárak, statisztika, Svájc

Forrás Internet-helye: <https://www.bfs.admin.ch/news/de/2019-0056> ;
<https://www.bfs.admin.ch/bfs/de/home/aktuell/neue-veroeffentlichungen.assetdetail.8508159.html>

A legfontosabbak dióhéjban

2. fejezet: Mint a 2017. évi felmérés mutatja, a koncentrációs folyamat folytatódik, ami a nyugdíjintézetek folyamatos csökkenésében nyilvánul meg. 2017 végén 1.643 gondoskodó intézet működött (–4,1%), összesen 4,2 millió aktív biztosítottal (+2,1%). A közjogi státusszal rendelkező nyugdíjpénztárak száma nem változott (75). A gyűjtőpénztárak és közösségi intézetek jelentősége tovább növekedett. Jelenleg ilyenekhez tartozik az aktív biztosítottak 71,4%-a. Az aktív biztosítottak egynegyede kollektív gondoskodó intézetekhez tartozik.

3. fejezet: A mérleg az aktívumok oldalán továbbra is felfelé ívelő fejlődést mutat. 2017 végén a befektetett vagyon 894,3 milliárd CHF-et tett ki (+8,5%). A biztosítási szerződésekbe foglalt aktívumokkal együtt (147,3 milliárd CHF) ez meghaladja a billiós határt. Befektetési kategóriák szerint: a nyugdíjpénztárak összességében több részvényt tartottak (30,9%) mint kötvényt (30,7%). Harmadik helyen az ingatlanok állnak (18,8%). A kollektív vagy befektetések aránya tovább növekedett (az aktívumok 63,6%-a).

4. fejezet: A passzívumok oldalán az alulfedezettség a jó befektetéseknek köszönhetően csökkent, sikerült tartalékokat képezni. 2017 végén a gondoskodó intézetek alulfedezettsége összesen 32,3 milliárd CHF-et tett ki (–5,4%). Az értékingadozási tartalék 84,8 milliárd CHF-re növekedett (+47,6%), a lekötetlen források ugrásszerűen megnövekedtek (7,5 milliárd CHF-re, +67,7%).

6. fejezet: A biztosítottak száma 2017-ben tovább növekedett. A 4,2 millió aktív biztosított (+2,1%) 42,6%-a nő volt, akik közül 773.299 öregségi nyugdíjban részesült vagy nyugállományban volt. (+3,8%). Összesen 22,5 milliárd CHF öregségi nyugdíj (+2,6%) kifizetésére került sor, ami évente 29.119 CHF átlagos összegnek felel meg. Nőknél az éves nyugdíj összege jóval alacsonyabb, 18.395 CHF. Ezenkívül a nyugdíjazás alkalmával 7,3 milliárd CHF-et (+7,2%) tőkében vagy részben tőkében kifejezett végkielégítés formájában fizettek ki. A kedvezményezettek átlagosan 188.842 CHF összegű tőkében részesültek. Rokkantság és halál esetén a nyugdíjpénztárak 2,0, ill. 3,8 milliárd CHF-et fizettek.

Nyugdíjmelés Németországban 2020-ban

Versicherungsbote, 13. 11. 2019; Versicherungsjournal.de, 18. 11. 2019

Kulcsszavak: szociálpolitika, nyugdíj, nyugdíjmelés, Németország

Forrás Internet-helye:

<https://www.versicherungsbote.de/id/4886629/Rentenerhöhung-2020---Rente-konnte-wieder-uber-drei-Prozent-steigen/> ;

<https://www.cash-online.de/versicherungen/2019/renten-werden-2020-deutlich-steigen> ;

https://www.versicherungsjournal.de/markt-und-politik/der-rentenerhoehung-folgt-die-beitragssteigerung-137303.php?vc=rss_artikel&vk=137303

A szövetségi kabinet 2019 márciusi döntése szerint az öregségi nyugdíjak 2019. július 1-től a nyugati tartományokban 3,18%-kal, a keleti tartományokban 3,91%-kal emelkedtek. Az öregségi nyugdíjak 2018-ban a nyugati tartományokban 3,22%-kal, a keleti tartományokban 3,37%-kal emelkedtek.

A nyugdíjasok most újabb emelésre számíthatnak. A nyugdíjbiztosításról szóló jelentés (*Rentenversicherungsbericht 2019*) szerint az öregségi nyugdíjak 2020-ban a nyugati tartományokban 3,15%-kal, a keleti tartományokban 3,92%-kal emelkednek.

A 2020-ban esedékes járandóságokról jövő tavasszal újabb döntés várható. A nyugdíjbiztosításról szóló jelentés szerint a nyugdíjak Németországban 2033-ig összességében 36,4%-kal emelkednek. Ez évente 2,2%-os emelkedést jelent.

Miközben a nyugdíjak emelkednek, mindez a járulékfizetők számára többet fog kerülni. A nyugdíjbiztosítási járulék kulcsa jelenleg még 18,6% és 2024-ig stabil maradhat. 2025-ig hatályban marad az ún. „kettős stopvonal”, amely mind a nyugdíjszintet, mind a járulékok mértékét rögzíti. 2025-ig a munkaadók és a munkavállalók által közösen fizetett bruttó járulék nem lépheti túl a 20%-ot. A standard nyugdíjak addig nem csökkenhetnek az átlagjövedelem 48%-a alá.

A nyugdíjbiztosításról szóló jelentés szerint a nyugdíjjárulék 2025-ben 19,8%-ra, 2030-ig pedig 21,3%-ra emelkedik. 2033-ban pedig előreláthatóan eléri a 21,9%-ot. Az ún. „nyugdíjszint” (a standard nyugdíjak és az átlagjövedelem viszonya) alakulása azonban még siralmasabbnak látszik. A dokumentum szerint a jelenlegi 48,2%-os biztosítási szint 2030-ban 45,7%-ra, 2033-ban 44,5%-ra csökkenhet.

Az adózás előtti nyugdíjszint 2019-ben 48,16%-on áll, 2020-ban enyhén csökkenhet.

Miguel Roberto Jorge, az Orvosok Világszövetségének új elnöke

Forrás Internet-helye: <https://www.wma.net/es/quienes-somos/direccion/miguel-r-jorge-cv-2/>



Miguel Roberto JORGE, brazil orvos. Sz. 1950. december 25. Libanoni származású, nagyszülei 1912-ben vándoroltak ki. Email: miguelrjorge@gmail.com

Tanulmányok és szakmai tapasztalat

1971-1976: *Medical School: Paulista School of Medicine (EPM)*

1977-1978: pszichiáter rezidens (*Paulista School of Medicine (EPM)*)

1980-1983: pszichodinamikus pszichiátriai gyakorlat (*Sedes Sapientiae Institute*)

1984: a pszichiátria doktora (*Brazilian Medical Association (AMB)/Brazilian Association of Psychiatry (ABP), Federal Council on Medicine (CFM)*)

1984-1986: pszichofarmakológiai és filozófiai mesteri fokozat (*Paulista School of Medicine/Federal University of Sao Paulo (EPM/UNIFESP)*)

1989-1990: Posztdoktori képzés (*Fullbright Fellowship*) a pszichiátriai epidemiológia területén (*Western Psychiatric Institute and Clinic (WPIC), Department of Psychiatry, University of Pittsburgh (USA)*)

1996: a klinikai pszichiátria professzora («*Livre-Docência*») *Paulista School of Medicine/Federal University of Sao Paulo (UNIFESP/EPM)*

2007: *Medical Leadership: European Institute of Business Administration (INSEAD)*

Egyetemi tisztségek a Paulista School of Medicine/Federal University of Sao Paulo (EPM/UNIFESP) keretében:

1986. óta: *Associate Professor*, a klinikai pszichiátriai osztály vezetője, a pszichiátriai sürgősségi osztály vezetője, az alkohol- és kábítószerügyi program igazgatója, a pszichiátriai rezidens program igazgatója, a pszichiátriai internship program igazgatója, a kultúra és mentális egészség posztgraduális program igazgatója, az orvostudományi kar dékánja, a nemzetközi bizottság elnöke, az etikai kutatási bizottság elnöke.

Nemzetközi tapasztalat: a *Brazilian Medical Association (AMB)* kincstárnoka, a végrehajtó bizottság tagja, a nemzetközi munkaközösség elnöke.

2017: az élet végével kapcsolatos dilemmákról szóló latin-amerikai meeting társszervezője.

2015. óta: a *World Medical Association (WMA)* végrehajtó bizottságának tagja, a szociomedikális bizottság elnöke, a tanács tagja.

2013-ban: a *World Medical Association* Közgyűlésének társszervezője.

Az Orvosok Világszövetségének elnöke (WMA 70. Közgyűlés, Tbiliszi, 2019. október 26.)

Prof. Detlev Ganten, a German Global Health Award díjazottja

Forrás Internet-helye: https://de.wikipedia.org/wiki/Detlev_Ganten



Detlev Ganten (Sz. Lüneburg, 1941. március 28.) német orvos, farmakológiai és klinikai farmakológiai szakorvos. 2004-2008: a Charité – Universitätsmedizin Berlin elnök-vezérigazgatója. 2009: a World Health Summit elnöke.

Brémában nőtt fel. 1959: mezőgazdasági segédmunkás végzettség Elmshornban.

1962-1964: orvostudományi tanulmányok Würzburgban, ahol teljesítette az orvosi vizsgák első fejezetét (*Physikum*).

1964-1965: orvostudományi tanulmányok Montpellier-ben, majd orvosként működött a Mamounia francia kórház sebészeti osztályán (Marrakesh, (Marokkó). 1966-1968: orvostudományi tanulmányok Tübingen-ben, ahol 1968-ban tudományos fokozatot szerzett (*Chirurgische Klinik der Universität Tübingen*).

1968/69: asszisztens a belgyógyászati, valamint a nőgyógyászati és szülészeti osztályon (*Städtisches Krankenhaus Emden*). 1970-ben megszerezte az orvosi approbációt.

1969-1973: kutatói ösztöndíj Kanadában (*Clinical Research Institute, Montréal*). Ottani tudományos munkásságáért 1973-ban „*Doctor of Philosophy (PhD)*” címben részesült (*McGill University, Montréal*).

1973-1991: *Pharmakologisches Institut der Universität Heidelberg*, ahol 1974-ben habilitált. 1975-ben professzori állás Heidelberg-ben, 1978-ban farmakológus szakorvos.

1991: a *Max-Delbrück-Centrum für Molekulare Medizin (MDC) Berlin-Buch* alapító igazgatója. Feladata az NDK Tudományos Akadémiája kutatóintézeteinek átszervezése volt. 1993-ban átvette a *Freie Universität Berlin* farmakológiai tanszékét is. 1997-2001: a *Helmholtz Gemeinschaft Deutscher Forschungszentren* elnöke, amelyhez a *Max-Delbrück-Centrum für Molekulare Medizin (MDC) Berlin-Buch* is tartozott.

2004-2008: a Charité-Universitätsmedizin Berlin elnök-vezérigazgatója.

2009: a *Charité* alapításának 300. évfordulóján létrehozta a *World Health Summit*-ot, amelyre azóta minden év októberében Berlinben kerül sor és amely az „*M8 Alliance of Academic Health Centers, Universities and National Academies*” irányításával egyfajta agytrösztként működik.

Tagságok: *Heidelberger Akademie der Wissenschaften, Berlin-Brandenburgische Akademie der Wissenschaften (BBAW), Deutsche Akademie der Naturforscher Leopoldina, Académie de Berlin, Academia Europaea, Polska Akademia Umiejętności (Krakkó), Lengyel Tudományos Akadémia (Varsó), Académie Nationale de Médecine (Paris), Collège de France, Orosz Tudományos Akadémia.*

Adela Cojan, a romániai Országos Egészségbiztosítási Pénztár új elnöke

Forrás Internet-helye: <https://www.hotnews.ro/stiri-sanatate-23499323-adela-cojan-este-noul-presedinte-cnas-vasile-ciurchea-eliberat-din-functie-orban.htm>



Ludovic Orban román miniszterelnök Adela Cojan-t nevezte ki az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (Casa Națională de Asigurări de Sănătate – CNAS) államtitkári rangú elnökévé. A határozat megjelent a Hivatalos Közlönyben.

Adela Cojan népegészségügyi főorvos, egészségügyi menedzser, a nagyszebeni „Lucian Blaga” Egyetem keretében működő „Victor Papilian” Orvostudományi Kar docense.

Korábban a nagyszebeni *Polisano* magánkórház ügyvezető igazgatója volt, ahol a jelenlegi egészségügyi miniszter, Victor Costache is dolgozott.

Adela Cojan 2005-2009 és 2009-2012. között a Szeben Megyei Egészségbiztosítási Pénztár igazgatója volt.

Pártoktól független.

A miniszterelnök bejelentette, hogy változást tervez a legnagyobb kiemelt fővárosi kórház (*Institutul Clinic Fundeni*) élén is.

ELŐJEGYZÉSI LISTA:

Egészséggazdaság

- Jelentés az egészséggazdaság helyzetéről Németországban 2018-ban
- Pazarlás az amerikai egészségügyben. Költségbecslés és megtakarítási potenciál

Kórházügy

- A kórházügyi menedzsment aktuális kérdései – *Praxisberichte 2019* (a Német Kórházigazgatók Szövetségének – VKD évkönyve) (2-6. rész)
- Jelentés a kórházak helyzetéről Németországban – *Krankenhaus-Report 2019* (WIdO) (9. rész): 9. (utána: egységes szerkezetben)
- Kórház-barométer 2019 – *Krankenhaus-Barometer 2019* (DKI) (1-3. rész)
- Panaszkezelés a németországi kórházakban 2018-ban (DKI)
- Jelentés a táplálkozás helyzetéről 2019-ben (*BMEL Ernährungsreport 2019*)
- Jelentés a kórházi közétkeztetés helyzetéről (DKI)
- Jelentés a közétkeztetés helyzetéről a kórházakban és ápolási otthonokban (DGE)
- Növényi alapú kórházi étkeztetés

Digitalizáció

- Az egészségügyi piac digitalizációjának helyzete Európában
- A Bundestag elfogadta a digitális ellátásokról szóló törvényt
- Digitalizáció az egészségügyben – *Continentale Study 2019*
- A digitális kórház (DKI)
- Az információtechnológiai biztonság a kórházakban (DKG)
- A személyi állomány és a digitalizáció helyzete a német kórházakban (*MLP Gesundheitsreport 2019*)
- Az Amazon “Alexa” alkalmazása a brit NHS-nél

Szociálpolitika, foglalkoztatáspolitikai

- A szociális segélyek statisztikája Svájcban 2017-ben

Minőségügy

- Jelentés a kezelési hibákról Angliában

Hivatásrend

- Az orvosok statisztikája Németországban 2018-ban – *Ärztestatistik 2018*
- Felmérés az állatorvosok helyzetéről Németországban 2017-ben

Gyógyszer, gyógyszertárak

- Gyógyszertárbezárások az Egyesült Államokban
- A kanadai kábítószerügyi hatóság jelentése a cannabis fájdalomcsillapító hatásáról
- Szakítópróbák előtt az észtországi gyógyszertári piac

Halálokok

- A PURE-vizsgálat a halálokokról

Ápolás

- Jelentés az ápolás helyzetéről Németországban – *Pflege-Report 2019 (WIdO)* (4-8. rész): 5. Munkaszervezés és vezetési kultúra; 6. Az ápolók bérezése; 7. Felsőfokú végzettségű ápolók a tartós ápolás területén; 8. Technika alkalmazása az ápolás területén.
- Az ápolás helyzetének alakulása Németországban 2030-ig (DKI) (1-4. rész): 1. Ápolási statisztika; 2. Személyi állomány a betegápolás területén; 3. Az ápolásra szorultság és a személyzet iránti igény prognózisa a fekvőbeteg ápolás területén; 4. Összefoglalás (utána egységes szerkezetben)
- Jelentés az ápolási otthonok helyzetéről Németországban – *Pflegeheim Rating Report 2020 (RWI)*
- Az intézményi és otthoni ápolás helyzete Svájcban 2018-ban
- A reformtervezet értékelése: az ápolásbiztosítás mint teljeskörű biztosítás
- „*Always caring, always nursing*”: a „*registered nurse*” 100 éve az Egyesült Királyságban
- A tartós ápolás átalakulása. Ápolási szükségletek, ápolószemélyzet, ápolásfinanszírozás (Bertelsmann Stiftung)

Népegészségügy

- Jelentés a kábítószerügy és a szenvedélybetegségek helyzetéről Németországban 2019-ben – *Drogen- und Suchtbericht 2019*
- *European Food Trends Report*
- A sporttevékenység szerepe az elesés megelőzésére az időskorúak körében
- A napi lépésszám és a halálozás kockázata közötti összefüggés időskorú nők körében
- A hónap negatív statisztikája. Tudósítás a finompor koncentráció és az idő előtti halálozások összefüggéséről
- A svájci HIV-kohorszvizsgálat eredményei
- Összefüggés a dohányzásról való leszokás és a szív- és érrendszeri megbetegedések csökkenése között
- Összefüggés a szülők dohányzása és a gyermekek felnőttkori pitvarfibrillációjának kockázata között
- Autochton dengue-lázás megbetegedések Katalóniában és Franciaországban
- Marihuanafogyasztás a 18-44 év közöttiek körében és a stroke kockázata

Praxishírek

- A praxisok bürokráciaindex

Szenvedélybetegségek, kábítószer

- Jelentés az európai kábítószerpiacról – *EU Drug Markets Report 2019*
- Jelentés a kábítószerügy és a szenvedélybetegségek helyzetéről Németországban 2018-ban – *Drogen- und Suchtbericht 2019*

Emberi erőforrás

- Felmérés a munkaerő helyzetéről az orvostechika területén (DKI)
-

A gazdag nők tovább élnek

- Jövedelem és várható élettartam összefüggése az Egyesült Államokban és Norvégiában
- A gyermekes nők bérhátránya Németországban

Eutanázia

- Orvosilag asszisztált halálba segítés az Egyesült Államokban

Demencia

- Életvitel és genetikai kockázat a demencia incidenciájával összefüggésben
- Az enyhe kognitív zavarok és a demencia prevalenciája az ambuláns rutinellátásban Németországban 2009 és 2016 között

Orvosetika

- A Svájci Orvostudományi Akadémia ajánlásai az orvosetikai képzésről
- A Svájci Orvostudományi Akadémia irányelvei a fogvatartottak egészségügyi ellátásáról
- Szakmai állásfoglalás az étel és ital betegek általi visszautasításáról

Fogászat

- Az Európai Fogászok Szövetségének állásfoglalása a fogászati láncokkal szemben alkalmazandó szakmai felügyeletről

Nemek közötti esélyegyenlőség

- A nemek közötti paritás helyzete a nemzeti parlamentekben: Franciaország, Spanyolország, Svédország, Finnország

Personalia

- N.N. az új osztrák egészségügyi miniszter

Rövidhírek (aleatorikusan):

- Praxishírek (*Arzt & Wirtschaft*)
- Gyógyszerpiaci rövidhírek (*Pharmazeutische Zeitung, Deutsche Apotheker Zeitung*)
- Népegészségügyi rövidhírek (*Robert-Koch-Institut*)