

# ***Egészségügyi Gazdasági Vezetők Egyesülete***

## ***Egészséggazdasági, egészségpolitikai és szociálpolitikai nemzetközi sajtószemle***

***2021. 17. sz. (Lapzárta: 2021.szeptember 2. 00:00)***

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

### **Globális egészségügy**

- Jelentés a gyermekjogok és a klímaváltozás összefüggéséről – *Unicef Children's Climate Risk Index*
- A hőmérsékleti viszonyok halálozásokra gyakorolt hatása; a *Global Burden of Disease Study* adatai

### **Koronavírus**

- COVID-19-hírek a világ huszonnégy országából

### **Európai Unió**

- Határon átnyúló egészségügyi együttműködés a *Eurodistrict PAMINA* keretében

### **Ápolás**

- A szövetségi kormány hetedik jelentése az ápolás helyzetéről
- Jelentés az ápolás helyzetéről Németországban 2020-ban. Az ápolási otthonok a pandémia első és második hulláma idején – *Pflege-Report 2021 (WIdO)* (1. rész): Halálozás az ápolási otthonokban a pandémia idején
- Az ápolás helyzete a privát ápolásbiztosítás területén – *PKV Pflege-Barometer*
- Svájcban a koronavírus-válság fokozta az ápolási otthonok háttérbe szorulását

### **Hivatásrend**

- Az egészségügyi személyzet területi megoszlása Svájcban 2018-ban
- Pályaelhagyás és személyi állomány a svájci egészségügyben 2016-2018
- A svájci orvosi praxisok helyzete 2020-ban
- Az orvosi személyzet statisztikája Németországban 2020-ban [*Bundesärztekammer (BÄK); Bundesarztregister (KVB)*]
- Az orvosi személyzet statisztikája Németországban 2020-ban (*Statistisches Bundesamt, Destatis*)
- Szakértői jelentés az elsődleges ellátás helyzetéről Németországban. 2035-ben 11.000 házi orvos hiányozhat a rendszerből

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

***Jelentés a gyermekjogok és a klímaváltozás összefüggéséről –  
The Climate Crisis is a Child Rights Crisis:  
Introducing the Children’s Climate Risk Index***

New York: United Nations Children’s Fund (UNICEF), August 2021 (128 p.)

**Kulcsszavak:** globális egészségügy, környezetegészségügy, gyermekegészségügy, klímaváltozás, gyermekjogok, ENSZ, Unicef, nemzetközi

**Forrás Internet-helye:** [https://www.unicef.org/reports/climate-crisis-child-rights-crisis?utm\\_campaign=CCRI&utm\\_source=referral&utm\\_medium=newsletter](https://www.unicef.org/reports/climate-crisis-child-rights-crisis?utm_campaign=CCRI&utm_source=referral&utm_medium=newsletter) ;  
<https://www.unicef.org/media/105376/file/UNICEF-climate-crisis-child-rights-crisis.pdf>

Az **ENSZ Gyermekalapja (United Nations Children's Fund – Unicef)** jelentése szerint a klímaváltozás legnagyobb kárvallottjai a gyermekek. A **Children’s Climate Risk Index** becslése szerint jelenleg a világ gyermekeinek fele szenved a klímaváltozással összefüggő kockázatok, hőhullámok, árvizek, szárazság miatt. Az adatgyűjtésre a világ több mint 160 országában került sor.

Világviszonylatban 820 millió gyermek szenved hőhullámoktól, 400 millió gyermeket tornádók, 330 milliót árvizek fenyegetnek, 240 millió pedig tengerparti áradásoknak van kitéve. 920 millió gyermek szenved a vízhiány miatt. Több mint 600 millió gyermeket fenyegetnek fertőző betegségek, mint a malária, a dengue-láz, vm. szúnyogok és más kórokozók.

Gyakorlatilag a világ gyermekeinek 99%-a ki van téve az indexben elemzett valamely kockázatnak. Csaknem egymilliárd gyermek a világ 33 országából, az összes gyermek fele, „fokozottan veszélyeztetett”. E 33 ország közé tartoznak: Mali, Nigéria, Szomália, Madagaszkár, Afganisztán, Banglades, India, Jemen, Haiti, Mianmar és a Fülöp-szigetek. Ezek mind olyan országok, amelyek alig járulnak hozzá a globális felmelegedéshez. E 33 ország a hajtógázkibocsátások mindössze kilenc százalékát adja.

Az **Unicef** azzal a felszólítással fordul a nemzetközi szervezetekhez, hogy a klímaváltozásra vonatkozó tárgyalások során vegyék figyelembe a gyermekjogokat. Ez a követelés az ENSZ 2021 novemberében Glasgow-ban tartandó klímakonferenciájára is kiterjed.

***A hőmérsékleti viszonyok halálozásokra gyakorolt hatása;  
a Global Burden of Disease Study adatai***

The Lancet. Published: August 21 2021

**Kulcsszavak:** globális egészségügy, környezetegészségügy, klímaváltozás, globális felmelegedés, hőhullámok, halálozás, Global Burden of Disease Study, nemzetközi

**Forrás Internet-helye:**

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(21\)01700-1/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(21)01700-1/fulltext)

***Katrin G Burkart (Institute for Health Metrics and Evaluation, University of Washington, Seattle, WA 98105, USA) és mt.*** tanulmánya szerint a szélsőséges hideg vagy hőség 17 haláloknál növeli a mortalitást. A hőmérsékleti viszonyokkal összefüggő halálozások száma 2019-ben 1,69 millió volt.

A tanulmány első részében kilenc ország 1980 és 2016 közötti 64,9 millió halálozását 176 különböző kategóriába sorolták és 23 zóna napi hőmérsékleteihez viszonyították. Ebből vezették le az esetspecifikus, hőmérsékleti tényezőknek tulajdonítható teljes betegségterhet. A második részben az esetspecifikus relatív kockázatokat a *Global Burden of Disease Study* adatai alapján a világ összlakosságára extrapolálták.

***Eredmények***

- A 176 halálozást közül 17 mutatott hőmérséklettől való függést.
- Az ischémiai szívbetegség, a szívbetegségek, a stroke, a kardiomiopátiák és a miokarditisz, a magas vérnyomás, a diabétesz, a krónikus vesebetegségek, az alsó légúti fertőzések és a COPD egy J-alakú összefüggést mutattak a napi hőmérséklettel.
- A külső halálokok, mint a gyilkosságok, öngyilkosságok, vízbefulladás, katasztrófák, (közúti) balesetek és egyéb nem szándékos sérülések a hőmérséklettel összefüggő halálozásokhoz hasonló növekedést mutattak.
- 2019-ben a rendelkezésre álló adatok alapján a hideg okozta halálozások száma az összes országban magasabb volt a hőség okozta halálozásokénál, a hőmérsékletingadozás, mint a halálozás kockázati tényezője (*population attributable fraction – PAF*) pl. Kínában 4,3%, Új-Zélandon 3,4% volt. A hőhullámok által leg súlyosabban érintett országokban, Kínában és Brazíliában a PAF 0,4% volt.
- Világviszonylatban összesen 1,69 millió ember vesztette életét nem optimális hőmérsékletek következtében. A hőség túlnyomórészt Dél- és Dél-Kelet-Ázsiát, Afrikát és a Közép-Keletet, a hideg Kelet- és Közép-Európát, valamint Közép-Ázsiát sújtotta.

***Finanszírozás: Bill & Melinda Gates Foundation.***

[Lásd még: *Globális felmelegedés és halálozás, 2021. 12. sz.*]

**COVID-19-hírek a világ huszonkét országából**  
Univadis Medical News, 20. 08. 2021 ; 27. 08. 2021

**Kulcsszavak:** globális egészségügy, népegészségügy, járványügy, pandémia, koronavírus, COVID-19, nemzetközi

**Forrás Internet-helye:** <https://www.univadis.de/viewarticle/covid-19-die-wochentlichen-highlights-rund-um-die-welt-impfquoten-ausbreitung-der-delta-variante-abriegelungen-und-ausnahmezustand-749801> ;  
[https://www.univadis.de/viewarticle/covid-19-die-wochentlichen-highlights-rund-um-die-welt-neue-regeln-fur-geimpfte-personen-booster-impfungen-fur-altere-und-falle-bei-den-paralympics-750099?uac=347207CJ&u=g7Nnk16ewguWS5hWLN23V/9E96keG%2B95Js9Lm6D2gtUI4Soq8URsQKrZlarLAUYJ&sso=true&ecd=mkm ret 210827 uniann TSP EDE 4666374&utm\\_content=4666374&utm\\_term=&utm\\_medium=email&uuid=95e2a880-2776-3d7c-893f-cbb3e3352037&utm\\_source=adhoc%20emails&utm\\_campaign=adhoc tspe email uniannoucement ger-de 20210827](https://www.univadis.de/viewarticle/covid-19-die-wochentlichen-highlights-rund-um-die-welt-neue-regeln-fur-geimpfte-personen-booster-impfungen-fur-altere-und-falle-bei-den-paralympics-750099?uac=347207CJ&u=g7Nnk16ewguWS5hWLN23V/9E96keG%2B95Js9Lm6D2gtUI4Soq8URsQKrZlarLAUYJ&sso=true&ecd=mkm ret 210827 uniann TSP EDE 4666374&utm_content=4666374&utm_term=&utm_medium=email&uuid=95e2a880-2776-3d7c-893f-cbb3e3352037&utm_source=adhoc%20emails&utm_campaign=adhoc tspe email uniannoucement ger-de 20210827)

**2021. 08. 20.**

**Nagy-Britanniában** az oltási program keretében a felnőtt lakosság 77,2%-a megkapta a koronavírus elleni oltás mindkét, 89,6%-a annak első dózisát. A korlátozások feloldása óta az esetszám növekedik. A 100.000 lakosra eső ráta 294,7. Engedélyezték a *Moderna Spikevax*-vakcinájának a 12 és 17 év közöttiek körében való alkalmazását, a korcsoport beoltása azonban még nem kezdődött el. A **Medicines and Healthcare Products Regulatory Agency (MHRA)** elemzése szerint nincs bizonyíték arra, hogy a COVID-19 elleni vakcinák váratlan vaginális vérzéseket okoznának. Észak-Írországban a maszkviselést megtagadók részéről elharapózott az orvosokkal szembeni agresszió.

**Franciaországban** a delta-variáns terjedésével összefüggésben a COVID-19 miatt kórházba utalt betegek száma meghaladta a 10.000-et. 1.953 beteget kezelnek intenzív osztályon. Az új fertőzések száma augusztus 16. óta 5.929-re növekedett.

Az oltási kampány kezdete óta 46.714.974 személy (az összlakosság 69,3%-a) kapta meg legalább az egyik dózist. Az egészségügyi minisztérium reményei szerint augusztus végéig az első dózissal beoltottak száma eléri az 50 milliót.

**Németországban** a **Robert-Koch-Institut** keretében működő **Állandó Oltási Bizottság (Ständige Impfkommision – STIKO)** ajánlást bocsátott ki a 12 és 17 év közöttiek beoltásáról. Augusztus 18-án 8.324 új fertőzést regisztráltak. A hétnapos incidencia

40,8-ra növekedett (az előző héten: 25,1). 24 óra alatt 22 COVID-19 miatti haláleset következett be (előző héten: 14).

**Ausztóriában** augusztus 17-én a hétnapos incidencia 70 volt. Augusztus 15. óta az oltás csak akkor tekintendő az alacsonyabb epidemiológiai kockázat bizonyítékának, ha az immunizáció teljes. Az összlakosság 60,41%-a legalább az egyik dózist megkapta, 56,15%-a mindkettőt.

**Svájcban** az új fertőzések száma augusztus 18-án 3.152 volt. Az elmúlt hét nap során naponta átlagosan 2.154 új fertőzést regisztráltak. A hétnapos incidencia 174,3, az első dózissal való átoltottság 55,31%. Az augusztus 15-i állás szerint a lakosság 49,68%-a mindkét dózist megkapta.

**Belgiumban**, a szövetségi egészségügyi miniszter elrendelte az egészségügyi személyzet kötelező beoltását. A felnőtt lakosság teljes átoltottságának aránya Brüsszel régióban 59%, Flandriában 87%, Vallóniában 77%, a német nyelvű régióban 72%.

**Portugáliában** a kórházba való beutalások száma augusztus 17-én az előző naphoz viszonyítva csökkent. A nemzeti egészségügyi intézet (**Instituto Nacional de Saúde Doutor Ricardo Jorge**) jelentése szerint az augusztus 8. előtti héten a delta variáns relatív gyakorisága 99,5%, az alfa-variánsé 0,5% volt. Az intézet adatai szerint az incidenci rátája az utóbbi 14 napon országos szinten csökkent, 100.000 lakosra 314,5 eset volt (aug. 13-án: 319,9). A reprodukciós ráta azonban 0,95-ről 0,96-ra emelkedett. Portugáliában 2020 március óta 17.584 COVID-19 miatti halálesetet és 1.006.588 fertőzést regisztráltak.

**Olaszországban** a járvány az utóbbi hetekhez viszonyítva lelassulni látszik. A 100.000 lakosra jutó új megbetegedések száma heti 68-ról 62-re esett vissza. A reprodukciós ráta 1,56-ről 1,27-re csökkent. A COVID-19-ben megbetegedettek átlagéletkora 27 év. Az olasz népegészségügyi intézet (**Istituto Superiore di Sanità – ISS**) adatai szerint az elmúlt két hét során az esetek csaknem 30%-a 19 évnél fiatalabb, 60%-a 20 és 59 év közötti, 11,2%-a 60 év fölötti volt. A 12 év fölötti lakosság 65,82%-a (több mint 35,3 millió fő) teljes immunizációval rendelkezik. Az oltási folyamat azonban lelassult, az oltások száma egy millióval alacsonyabb volt, mint egy héttel és kétmillióval alacsonyabb, mint egy hónappal korábban.

**Spanyolországban** az esetszám tovább csökken. Augusztus 17-én az egészségügyi minisztérium 14.336 új esetet jelentett (előző héten: 15.680 pozitív esetet jelentettek). Az incidenci 14 nap után 17 ponttal csökkent; 100.000 lakosra 399 eset.

Az **Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS)** augusztus 11-én engedélyezte a *Hipra* gyógyszer cég PHH-1V-vakcinájának klinikai vizsgálatát. A spanyol lakosság 63,2%-a megkapta mindkét, 73,5%-a az első dózist. A kormány célja a teljes lakosság augusztus 30-ig történő beoltása.

**Mexikóban** tetőzik a harmadik hullám. Az új és súlyos esetek beoltatlan személyeknél jelentkeznek. Az egészségügyi hatóságok elkezdtek az egészségügyi központok átállítását, amelyek már nem kizárólagosan COVID-19-esetekkel foglalkozni. **Dr. Carissa F. Etienne, a Pánamerikai Egészségügyi Szervezet (Pan American Health Organization – PAHO) igazgatója** bejelentette, hogy az elmúlt héten az amerikai régióban 1,4 millió COVID-19-esetet regisztráltak és csaknem 20.000 haláleset következett be. A hétvégén **Dr. Ousmane Touré, a PAHO epidemiológusa** a haiti földrengés áldozata lett.

**Braziliában** jelentősen csökkent a COVID-19 miatti halálesetek száma. Augusztus 16-án 24 óra leforgása alatt 385 haláleset következett be, 860-as hétnapos mozgóátlag mellett. Az összes COVID-19 miatti haláleset száma elérte az 569.218-at.

Az egészségügyi minisztérium közleménye szerint a delta-variáns 13 szövetségi államban és Brasília főváros körzetében cirkulál. Az egészségügyi hatóságok augusztus 16-i jelentése szerint a delta-variáns Rio de Janeiro-ban már az értékelt minták 66%-át teszi ki. Rio de Janeiro-ban a kórházba való beutalások száma 10%-kal növekedett. A város sürgősségi tervet állít össze, egyebek között növeli az ágyszámot. A vakcinahiányt megelőzendő, a rio-i hatóságok engedélyezték, hogy azok, akiknél az első dózis *Oxford/AstraZeneca* volt, második dózisként *Pfizer/BioNTech*-vakcinát kapjanak. Eddig a brazil lakosság 23,85%-a (50.509.454 személy) kapta meg egy Anti-Kokken-vakcina mindkét, 54,77%-a (115.988.775 személy) annak első dózisát.

**Új-Zéland** augusztus 18-án háromnapos országos zárlatot rendelt el, miután a COVID-19 új, lokálisan továbbított esetét regisztrálták, amelynél valószínűleg delta-variánsról van szó. Az esetek száma augusztus 18-ig tízre emelkedett, amelyek közül a legtöbb összefüggésbe hozható az eredeti esettel. Az ország tervei szerint 2022 elején újra megnyitották volna a határokat és az alacsony kockázatú országokból érkező beoltott személyeket karantén nélkül engedték volna be.

**Ausztrália** augusztus 16-án két héttel meghosszabbította a zárlatot és megszigorította a korlátozásokat. Este 21:00 óra és hajnali 5:00 óra között kijárási tilalmat rendeltek el. Új-Dél-Wales szövetségi állam augusztus 18-án új rekordot, napi 633 új COVID-19-esetet jelentett.

A **Fidzsi-szigeteken** bevezették a "no jab, no job"-politikát, ami azt jelenti, hogy a beoltatlan állami tisztviselőket szabadságra küldik.

**Japánban** egyes régiókban, beleértve Tokió-t, szeptember közepéig meghosszabbították a rendkívüli állapotot. A jelenlegi rendkívüli állapot augusztus végén járt volna le.

**Kínában** az új COVID-19-esetek száma csökken. Augusztus 15-én 13 új belföldön terjedő fertőzést regisztráltak. A kínai kormány ismét visszautasította az Egészségügyi Világszervezet kérését a COVID-19-pandémia okainak kivizsgálására.

**Iránban** beállt az ötödik hullám. Augusztus 16-án 655 halálesetet jelentettek, ami az eddigi legmagasabb szám.

**Malaysia** augusztus 18-án egy nap alatt 22.242 új esetet jelentett, ami rekordnak számít. Csak a lakosság 34%-át oltották be teljes mértékben.

**India** augusztus 17-én 25.166 új esetet jelentett, ami március 16. óta a legalacsonyabb esetszám. Augusztus 16-án az országban több mint 8,8 millió dózis COVID-19 elleni vakcinát adtak be, ami a június 21-én beadott 9,2 millió dózis után a második legmagasabb szám.

**2021. 08. 27.**

Az **Egyesült Királyságban** a pozitív esetek száma hét nap leforgása alatt 13,5%-kal emelkedett, így a 100.000 lakosra jutó esetszám 334,4. A halálesetek száma ugyanezen időszakban 8,8%-kal, a kórházba való beutalásoké 9,1%-kal növekedett. A **Boardmasters** fesztivállal (Cornwall, 11-15. 08. 2021; <https://www.boardmasters.com/>) összefüggésben 4.700 esetet regisztráltak. Eddig a 16 éven felüli lakosság 77,2%-át teljesen beoltották. A skót kormány a *University of Cambridge* és az *Addenbrooke's Hospital* tanulmányára (eLife) építve jövőre önálló kutatást indít a pandémia kezelésének módjáról.

**Franciaországban** megerősítették, hogy elkezdik a 65 év fölöttiek és a komorbiditásokkal rendelkező személyek frissítő oltását, továbbá azokat, akik a *Janssen*-vakcina egy dózisát kapták meg. Összesen 18 millió személy oltásáról van szó. Az oltási kampány kezdete óta 47.786.706 személy (az összlakosság 70,9%-a) kapta meg legalább az első dózist, 42.040.493 személy (az összlakosság 62,4%-a) a másodikat is. Ebben a tekintetben Franciaország megelőzi Németországot, Olaszországot, az Egyesült Királyságot, az Egyesült Államokat, sőt, Izraelt is. Hétvégeken az oltási igazolványok elleni rendszeres tüntetésekre kerül sor. Az oltási igazolványokkal kapcsolatos egyes csalási esetek miatt a hatóságok éberségre szólítják fel az egészségügyi személyzetet.

**Belgiumban** október végéig a 65%-os átoltottság elérését tervezik. Ennek eléréséhez hetente 16.000 első oltást kell beadni. Brüsszelben az átoltottság jóval alacsonyabb, mint a többi régióban.

**Spanyolországban** a kormány engedélyezte 500.000 dózis *SANOFI/GSK*-vakcina megvásárlását, amelyek beszállítására 2022 első negyedévében kerül sor. Augusztus 24-ig a spanyol lakosság kétharmadát teljesen beoltották COVID-19 ellen.

**Olaszországban** az átlagos reprodukciós ráta egy hét leforgása alatt 1,27-ről 1,1-re esett vissza, az egészségügyi minisztérium szerint azonban még mindig meghaladja a járványküszöböt. Az incidencia stabil, 100.000 lakosra 69 eset. 36 millió polgárt, a 12 év fölötti lakosság 67,25%-át teljesen beoltották. A hét folyamán kétmillióval kevesebb dózist adtak be, mint egy héttel korábban. Szakértői és intézményi körökben már elkezdődött a harmadik dóziszról szóló diskurzus, hivatalos döntés azonban még nem született.



**Portugáliában** életbe lépett az oltási terv második része. Augusztus 19-én sikerült elérni a lakosság 70%-ának beoltását. Az egészségügyi főigazgatóság (**Direção-Geral da Saúde – DGS**) augusztus 23-i közleménye szerint a 2021 januárban teljesen beoltott személyek közül 16.600 fő megfertőződött SARS-CoV-2-vírussal, ami az összes beoltott 0,3%-ának felel meg. Ugyanezen időszakban a teljesen beoltottak körében 168 haláleset következett be. Ezek 81%-a (134) nyolcvan év fölötti volt. Az országos reprodukciós ráta 0,98. Az incidencia 100.000 lakos/310,4 eset.

**Németországban** a hétnapos incidencia a **Robert Koch-Institut (RKI)** adatai szerint augusztus 24-én 58,0 volt; egy nappal korábban 56,4, egy héttel korábban pedig 37,4. Az egészségügyi hivatalok augusztus 24-én egyetlen nap alatt 5.747 új fertőzést jelentettek; egy héttel korábban az új fertőzések száma 3.912 volt.

Augusztus 23. óta egyes régiókban a „beoltott, gyógyult, tesztelt” hármasszabály érvényes. Éttermeket, fodrászokat, kórházakat, uszodákat és más belső tereket csak beoltott, gyógyult vagy tesztelt személyek látogathatnak. Október 11-től megszűnik a koronavírus-tesztek ingyenessége. [**Frissítés: Statista, 2021. 09. 01.**: az összlakosság 61%-át, a 60 év fölöttiek 82,7%-át teljesen beoltották.]

**Austriában** az Egészségügyi és Élelmiszerbiztonsági Ügynökség (**Agentur für Gesundheit und Ernährungssicherheit – AGES**) adatai szerint augusztus 24-én a hétnapos incidencia 92,7 volt. Az Egészségügyi Minisztérium és a Belügyminisztérium augusztus 24-én az elmúlt 24 órában bekövetkezett 1.002 új regisztrált esetet jelentett. A COVID-19 miatti halálesetek száma eddig összesen 10.768. Jelenleg 298 személyt kezelnek COVID-19 miatt kórházban, 84 beteget intenzíven.

**Svájcban** a Szövetségi Egészségügyi Hivatal (**Bundesamt für Gesundheit – BAG**) adatai szerint augusztus 24-én hat haláleset következett be COVID-19 miatt. Az országos reprodukciós ráta 1,22, ami a vírus gyors terjedésére utal. Svájcban és Liechtenstein-ban a pandémia kezdete óta 761.977 személy tesztje volt Sars-CoV-2 pozitív, 10.461 személy halt meg.

Az **Egyesült Államokban** naponta 151.000 új COVID-19-esetet regisztrálnak. Jelenleg több mint 25.000 beteget kezelnek intenzíven, a legtöbbet a pandémia kezdete óta. A negyedik hullám legsúlyosabban a beoltatlan személyeket érinti, de az áttörő fertőzések száma is növekedik. A **Food and Drug Administration (FDA)** megadta a teljeskörű engedélyezést a **Pfizer** mRNA-vakcinája számára. **Dr. Anthony Fauci** szerint az Egyesült Államoknak előreláthatóan 2022 tavaszánál korábban nem sikerül kordába fognia a pandémiát.

**Carissa F. Etienne, a Pan American Health Organization (PAHO) igazgatója** bejelentette, hogy a szervezet Latin-Amerikában és a Karibi-térségben saját regionális oltóanyaggyártási platformot létesít. Az elmúlt héten a régióban 1,5 millió új esetet és 20.000 COVID-19 miatti halálesetet regisztráltak.

**Mexikóban** augusztus 24-én a 32 szövetségi állam közül 17-ben csökkent a COVID-19 általi fertőzések és kórházi esetek száma, ami a harmadik hullám lecsengését jelzi.



Az egészségügyi kockázatokkal szembeni védelem szövetségi bizottsága (**Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios – COFEPRIS**) engedélyezte a *Moderna* vakcinájának sürgősségi alkalmazását. A mexikói kormány nem tervezi a 12 és 17 év közötti gyermekek beoltását, hacsak az iskolakezdés után nem következik be tömeges fertőzés.

**Brazília**ban a halálesetek száma csökken, a delta-variáns terjedése azonban erősödik. A **Fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz)** hírlevele szerint tíz COVID-19 miatti haláleset közül hét időskorúakat érint. A 60 év fölöttiek aránya az összes halálesethez viszonyítva júniusban még 44,6%, augusztusban 69,2% volt.

A brazil lakosság 26%-át teljesen beoltották, 58,65% megkapta a COVID-19 elleni vakcina első dózist.

Brazil kutatók január és április között, még a delta-variáns megjelenése előtt, a *CoronaVac* hatékonyságát vizsgálták. Eredményeik szerint a fertőzéssel szembeni védelem az életkorral csökken. A 80 év fölöttiek halállal szembeni védelme 44%, kórházba kerüléssel szembeni védelme 38,9% volt. A 70 és 74 év közöttiek körében a halállal szembeni védelem 77,6%, a kórházba kerüléssel szembeni védelem 83,9% volt. **Dr. Julio Croda infektológus**, a tanulmány egyik társszerzője azt nyilatkozta, hogy mielőbb be kellene adni a frissítő oltásokat.

**Ausztráliában** Új-Dél-Wales szövetségi állam augusztus 25-én újabb napi rekordot állított be, egy nap alatt 919 új COVID-19-esetet jelentett. [**Frissítés: 2021. 09. 01.:** egy nap alatt 1.100 új fertőzött Új-Dél-Wales-ben.] Úgy tűnik, hogy az ausztrál kormány lemond a nulla eset stratégiájáról és ehelyett a nyájimmunitás elérése érdekében kísérletet tesz az oltások felpörgetésére.

**Új-Zéland** augusztus 24-én 41 új COVID-19-esetet jelentett, amely 2020 április óta a legmagasabb napi érték. Az esetek többsége Auckland környékén jelentkezik, ahonnan a legutóbbi kitörés származik.

**Japánban** a pandémia elhúzódó hulláma miatt további nyolc prefektúrára terjesztették ki a rendkívüli állapotot, ami azt jelenti, hogy összesen 21 prefektúrában van rendkívüli állapot.

**Tajvan** augusztus 25-én május 9. óta első alkalommal nem jelentett egyetlen új COVID-19-esetet sem. **Tsai Ing-wen tajvani elnököt** augusztus 23-án beoltották a *Medigen* által fejlesztett hazai vakcinával.

**Vietnámban** a Ho Si Minh-városi zárlat fenntartása érdekében bevetették a katonaságot. A pandémia kezdete óta itt volt a legsúlyosabb kitörés epicentruma.

**India** engedélyezte a második hazai fejlesztésű COVID-19 elleni vakcina, a *ZyCoV-D* vészhelyzeti alkalmazását. Ez a háromdózisú, tűszúrásmentes vakcina világviszonylatban az első engedélyezett plazmid DNS-alapú vakcina. A klinikai vizsgálatok a vakcina szimptomatikus betegségekkel szembeni 66%-os hatékonyságát mutatták ki.

*Határon átnyúló egészségügyi együttműködés a Eurodistrict PAMINA keretében*  
Eurodistrict PAMINA ; European Committee of the Regions ; Ärzte Zeitung, 17.08.2021

**Kulcsszavak:** egészségügy, regionális együttműködés, határokon átnyúló együttműködés, betegmobilitás, INTERREG, PAMINA, Németország, Franciaország, Európai Unió

**Forrás Internet-helye:** <https://www.eurodistrict-pamina.eu/> ; [https://www.eurodistrict-pamina.eu/fr/territoire.html#.YRy\\_h4gzaUk](https://www.eurodistrict-pamina.eu/fr/territoire.html#.YRy_h4gzaUk) ;  
<https://portal.cor.europa.eu/egtc/CoRAactivities/Pages/pamina.aspx> ;  
[https://www.aerztezeitung.de/Politik/PAMINA-will-Weg-fuer-grenzueberschreitende-Versorgung-freimachen-422044.html?utm\\_term=2021-08-18&utm\\_source=2021-08-18-AEZ\\_NL\\_NEWSLETTER&utm\\_medium=email&tid=TIDP930892X738F2A83600B4F839E4B28480026C96AYI4&utm\\_campaign=AEZ\\_NL\\_NEWSLETTER&utm\\_content=Ihre%20ausgew%20a4hlt%20News%20vom%20\[rundate\]](https://www.aerztezeitung.de/Politik/PAMINA-will-Weg-fuer-grenzueberschreitende-Versorgung-freimachen-422044.html?utm_term=2021-08-18&utm_source=2021-08-18-AEZ_NL_NEWSLETTER&utm_medium=email&tid=TIDP930892X738F2A83600B4F839E4B28480026C96AYI4&utm_campaign=AEZ_NL_NEWSLETTER&utm_content=Ihre%20ausgew%20a4hlt%20News%20vom%20[rundate])

Az ún. *Eurodistrict PAMINA* (PA = Palatinat du Sud/Südpfalz; MI = Mittlerer Oberrhein; NA = Nord-Alsace) megalapítására 1988-ban a wissembourg-i szándéknyilatkozat keretében került sor. A határokon átnyúló együttműködés összterülete 6.500 km<sup>2</sup>, lakossága 1,7 millió, határmenti munkavállalói forgalma 16.000 fő. Eddig több mint 320 közös projekt valósult meg a mobilitás, a kultúra, a gazdaság és az egészségügy területén. A PAMINA jogi formája: „Európai területi együttműködési csoportosulás” (*European Grouping of Territorial Cooperation – EGTC*). Székhelye a franciaországi Lauterbourg. Az együttműködésben német oldalon öt járás (*Südwestpfalz, Südliche Weinstraße, Gemersheim, Karlsruhe*) és három város (*Landau, Rastatt, Karlsruhe*), francia oldalon két járás (*Saverne és Haguenau-Wissembourg*) vesz részt.

A kooperációs partnerek, betegpénztárak, járási tanácsok a pandémiával összefüggésben (is) megvizsgálták a határokon átnyúló egészségügyi szolgáltatások bővítésének lehetőségeit. A kórházak közötti együttműködés 2013-ban kezdődött a *Klinik Bad Bergzabern (Klinikverbund Landau – Südliche Weinstraße)* és a *Centre Hospitalier de Wissembourg*, valamint a mentőszolgálatok részvételével. A határokon átnyúló együttműködés ennek ellenére még korlátozott keretekben zajlik és ennek bővítésére lenne szükség. Az igényt egy online-felmérés is megerősítette, amelyben a résztvevő németek 94%-a és a franciák 88%-a érdeklődést tanúsított egy határon átnyúló egészségügyi központ létesítése, 26% pedig az általános orvosi szolgáltatások ilyen kiterjesztése iránt. Az eredmény azért meglepő, mert eddig a franciák mindössze 19%-a fordult orvoshoz a német oldalon, miközben az arány a németek viszonylatában 34%. Az infrastruktúra felmérésére 2018-ban került sor: a francia oldalon a házi orvosokkal való ellátottság, német oldalon a szakorvosi ellátás intenzívebb. A németek 32%-a szerint Franciaországban a költségtérítés a legnagyobb probléma. 15% szerint nyelvi akadályok nincsenek.

**2021. 08. 30. Együttműködési megállapodást írtak alá Brandenburg és Lengyelország között a mentőszolgálatok határon átnyúló működéséről.**

[<https://msgiv.brandenburg.de/msgiv/de/presse/pressemitteilungen/detail/~30-08-2021-kooperationsvereinbarung-grenzueberschreitender-rettungsdienst#>]

*A szövetségi kormány hetedik jelentése az ápolásbiztosítás és az ápolási ellátások helyzetéről Németországban 2016 és 2019 között*  
Bundesministerium für Gesundheit (BMG), April 2021 (269 p.)

**Kulcsszavak:** ápolás, ápolásbiztosítás, Németország

**Forrás Internet-helye:** <https://www.bundesregierung.de/breg-de/suche/siebter-pflegebericht-1915564> ;

[https://www.bundesgesundheitsministerium.de/fileadmin/Dateien/3\\_Downloads/P/Pflegebericht/Siebter\\_Pflegebericht\\_barrierefrei.pdf](https://www.bundesgesundheitsministerium.de/fileadmin/Dateien/3_Downloads/P/Pflegebericht/Siebter_Pflegebericht_barrierefrei.pdf) ;

**Pflegeberichte (2015. óta az összes jelentés):**

<https://www.bundesgesundheitsministerium.de/themen/pflege/pflegeversicherung-zahlen-und-fakten/pflegeberichte.html>

**Konzertierte Aktion Pflege (KAP):**

<https://www.bundesgesundheitsministerium.de/konzertierte-aktion-pflege.html>

**Erster Bericht KAP (13. 11. 2020.):**

<https://www.bmfsfj.de/bmfsfj/aktuelles/alle-meldungen/konzertierte-aktion-pflege-erster-bericht-vorgelegt-162346>

**Die Pflegestärkungsgesetze (PSG) I, II, III:**

<https://www.pflege.de/pflegegesetz-pflegerecht/pflegestaerkungsgesetze/>

### *A legfontosabbak dióhéjban*

- Az „ápolás megerősítéséről szóló” három törvény (*Pflegestärkungsgesetz I, II, III*) az ápolásbiztosítás legmélyebb reformját jelentette. Az ápolás új definíciója szerint az önállóság károsodása és az ápolásra szorulóknak képességei állnak középpontban. Az ápolás célja az ápolásra szorulóknak testi, lelki és szellemi erőinek megtartása vagy visszaszerzése és az önálló életvitel biztosítása.
- Az új értékelési instrumentum és minőségbiztosítás bevezetése sikeresen megtörtént és összességében jól működik. A biztosítottak körében évente végzett betegelégedettségi felmérés során 2018-ban a válaszolók többsége elégedett volt a Betegbiztosítók Orvosi Szolgálatának (*Medizinischer Dienst der Krankenversicherung – MDK*) szakértői tevékenységével.
- Bővült az ápolásra szorulóknak rehabilitációhoz való hozzáférése. A rehabilitáció iránti igény felmérésére a betegbiztosítók és az orvosi szolgálatok eljárása keretében kerül sor.
- Az ápolási intézmények 80%-ánál alkalmazzák a szövetségi minisztérium és a szövetségi ápolásügyi megbízott által támogatott strukturális modell keretében ajánlott egyszerűsített ápolási dokumentációt. A jogszabály előírja, hogy az így megtakarított időt ápolótevékenységre kell fordítani.

- Három szövetségi minisztérium (munkaügyi, egészségügyi, családügyi) kezdeményezésére kezdetét vette az ápolás képzési, munka- és bérezési körülményeinek rendezésére irányuló összehangolt akció (*Konzertierte Aktion Pflege – KAP*), amelynek fontos elemei: az ápolók és más egészségügyi dolgozók közötti interprofesszionális együttműködés, valamint az ápolóképzés fellendítésére irányuló offenzíva. Az első jelentés közzétételére 2020 novemberében került sor (Forrás a fejlécben).
- 2017 április és 2020 május között az ápolási intézményekben szükségletfelmérést végeztek az ápolói munkaerő helyzetéről. A projekt lezárásával megalapozott eljárás áll rendelkezésre a teljeskörű bentlakásos ápolási intézmények individuális személyzeti igényeinek mérésére. Az „ápolószemélyzet helyzetének megerősítéséről szóló törvény” (*Pflegepersonal-Stärkungsgesetz – PpSG*) a korábbiakhoz képest további 130.000 ápolói státuszt biztosított. Az „egészségügyi ellátás és az ápolás helyzetének megerősítéséről szóló törvény” (*Gesundheitsversorgungs- und Pflegeverbesserungsgesetz – GPVG*) további 20.000 státuszt biztosított a teljeskörű bentlakásos intézményi ápolás részére.
- Az ápolás helyzetének megerősítéséről szóló három törvény (PSG I, II, III) és az ápolószemélyzet helyzetének megerősítéséről szóló törvény (PpSG) biztosítja az ápolószemélyzet magasabb bérezését és a bérezés jobb keretfeltételeit. Emelkedtek a minimálbérek a tartós ápolás területén és sikerült differenciálni a szakképzett ápolók bérezését. Az ápolók bérei vidéki környezetben és a keleti tartományokban emelkedtek.
- Javult az ápolást végző hozzátartozók nyugdíj- és munkanélküliségi biztosításának helyzete. Az ápolást végző hozzátartozók számára megkönnyítették a nyugdíjbiztosítási járulékok befizetését. Azon ápolást végző hozzátartozók száma, akiknek az ápolásbiztosítás nyugdíjbiztosítási járulékokat fizet, 2016 és 2018 között 420.000-ról 930.000-re növekedett.
- Az ápolási intézmények és szabadfoglalkozású orvosok között az elmúlt években számos kooperációs szerződés megkötésére került sor az ápolásra szoruló ambuláns orvosi ellátásának biztosítása érdekében.
- A szövetségi kormány 2020 júliusában fogadta el a **Nemzeti Demencia-Stratégiát**, amelyre az egészségügyi és ápolási szektor 70 releváns szereplőjével való egyeztetést követően került sor. Megvalósítását monitoring-folyamat keretében követik. [Lásd: *A német szövetségi kormány Nemzeti Demencia-Stratégiája – Nationale Demenzstrategie, 2020. 16. sz.*]
- A Szövetségi Egészségügyi Minisztérium a tapasztalatok, az információk és a jó gyakorlat ápolók körében való intenzívebb cseréje céljából 2020 elején szövetségi szintű ápolási hálózat intézményesítését kezdeményezte (***Pflegenetzwerk Deutschland***; [www.pflegenetzwerk-deutschland.de](http://www.pflegenetzwerk-deutschland.de)).

*Jelentés az ápolás helyzetéről Németországban 2020-ban.*  
*Az ápolási otthonok a pandémia első és második hulláma idején – Pflege-Report 2021*  
*(1. rész): Halálozás az ápolási otthonokban a pandémia idején*  
Wissenschaftliches Institut der AOK (WIdO), 29. 06. 2021

**Kulcsszavak:** ápolás, ápolási otthonok, bentlakásos intézményi ápolás, pandémia, halálozás, túlhalálozás. Németország

**Forrás Internet-helye:** <https://www.wido.de/publikationen-produkte/buchreihen/pflege-report/2021/> ; <https://link.springer.com/book/10.1007/978-3-662-63107-2> ; **e-Book:** <https://link.springer.com/content/pdf/10.1007%2F978-3-662-63107-2.pdf> (300 p.)

**Az összes kiadás 2015. óta:**

<https://www.wido.de/publikationen-produkte/buchreihen/pflege-report/>

**Sajtómappa (6 p.):**

[https://www.wido.de/fileadmin/Dateien/Dokumente/News/Pressemitteilungen/2021/wido\\_pfl\\_pm\\_anstieg\\_sterblichkeit\\_pflegeheime\\_waehrend\\_pandemie\\_0621.pdf](https://www.wido.de/fileadmin/Dateien/Dokumente/News/Pressemitteilungen/2021/wido_pfl_pm_anstieg_sterblichkeit_pflegeheime_waehrend_pandemie_0621.pdf)

**Kapcsolódó: Begutachtungsstatistik nach Begutachtungsanlässen (Pflegeversicherung) des Medizinischen Dienstes der Spitzenverbände der Krankenkassen e.V., Gesundheitsberichterstattung des Bundes (GBE), 13. 07. 2021:**

[https://www.gbe-bund.de/gbe/abrechnung.prc\\_abr\\_test\\_logon?p\\_uid=gasta&p\\_aid=0&p\\_sprache=D&p\\_knoten=NE1129](https://www.gbe-bund.de/gbe/abrechnung.prc_abr_test_logon?p_uid=gasta&p_aid=0&p_sprache=D&p_knoten=NE1129)

**Zahlen und Fakten zur Pflegeversicherung, Bundesministerium für Gesundheit, 14. Juni 2021. (19 p.):**

[https://www.bundesgesundheitsministerium.de/fileadmin/Dateien/3\\_Downloads/Statistiken/Pflegeversicherung/Zahlen\\_und\\_Fakten/Zahlen\\_und\\_Fakten\\_der\\_SPV\\_Juni\\_2021\\_bf.pdf](https://www.bundesgesundheitsministerium.de/fileadmin/Dateien/3_Downloads/Statistiken/Pflegeversicherung/Zahlen_und_Fakten/Zahlen_und_Fakten_der_SPV_Juni_2021_bf.pdf)

**Jacobs/Kuhlmeier/Greif/Klauber/Schwinger (Hrsg.): Pflege-Report 2021. Schwerpunkt: Sicherstellung der Pflege: Bedarfslagen und Angebotsstrukturen. Springer (Heidelberg); 292 Seiten, 100 Abb. in Farbe, Softcover; 42,79 € (D) / 43,99 € (A) / CHF 47,14 (CH). ISBN: 978-3-662-63106-5**

A jelentés a *Charité - Universitätsmedizin Berlin* és a *Wissenschaftliches Institut der AOK (WIdO)* közötti együttműködés keretében, a kötelező betegpénztárak ernyőszerzetének (*Spitzenverband der gesetzlichen Krankenversicherung – GKV-SV*) támogatásával, a "*Covid-Heim*" kutatási program keretében készült.

A halálozás a németországi ápolási otthonokban a pandémia első két hulláma idején drasztikusan növekedett. A letalitás az ápolási otthonokban három héttel az első lockdown kezdete (2020. április 6-12.) után 20%-kal volt magasabb az előző évek átlagánál. A második hullám első három havában (2020 október-december) azonban már átlagosan 30%-kal haladta meg az előző évek átlagát. A túlhalálozás az 52-ik naptári héten már 80% volt.

A pandémia második hulláma idején, 2020 október és december között 1.000 ápolási otthonban élő személyre kilenc haláleset jutott, ami a 2015 és 2019 közötti időszakhoz viszonyítva 30%-os túlhalálozásnak felel meg. A halálozás azonban december elejéig megugrott és az év végén 1.000 ápolási otthonban élő személyre 13 haláleset jutott, ami 81%-kal magasabb mint az előző évek hasonló időszakában.

Az első hullám példája – amelynek vonatkozásában rendelkezésre állnak a kórházi és az ambuláns orvosi ellátás elszámolási adatai – jól szemlélteti a pandémia általi érintettség dimenzióit az ápolási otthonokban. 2020 április és június között a 60 év fölöttiek körében minden harmadik (33%) COVID-19-diagnózis ápolási otthonban élő személyt érintett. Hasonló a helyzet a COVID-19-diagnózissal kórházban kezelt vonatkozásában is. Az ápolási otthonokban élők aránya a teljeskörű kórházi fekvőbeteg ellátásban részesülők körében 30%. Az, hogy a kórházi beutalás oka COVID-19-fertőzés volt-e, vagy a kórházban fertőződtek meg, az adatok alapján nem differenciálható.

A 2020 április és június között COVID-19 miatt kórházban elhalálozott 60 év fölöttiek aránya a teljeskörű fekvőbeteg ellátásban részesített ápolásra szorulóknak körében 45% volt. Nem ápolásra szorulóknál és ambulánsan ellátott ápolásra szorulóknál ez az arány csak 25%. A letalitás elsősorban fiatalabb kohorszoknál magasabb: Miközben az ápolási otthonban élő 60-64 év közöttiek 36%-a meghalt, ha COVID-19 miatt kórházba került, nem ápolási otthonban élők körében a ráta csak kilenc százalék volt. Az elhalálozás valószínűsége a két csoport között az életkor előrehaladtával közeledik. COVID-19-ben való megbetegedés esetén az ápolási otthonban élők halálozása magasabb multimorbiditásuk miatt sokkal valószínűbb mint a velük egykorú más csoportokhoz tartozóké.

A *Wido-Pflege-Report 2021* a pandémia által az ápolásra szoruló személyekre gyakorolt hatására vonatkozóan végzett online-felmérés eredményeiről is beszámol. 2020. október 26. és november 13. között 1.012 hozzátartozót kérdeztek meg, akik közül ötszáznak a hozzátartozója bentlakásos ápolási intézményben élt. Az ápolásra szoruló személyek drasztikus korlátozásokkal szembesültek: 2020 március és május között a megkérdezettek 43%-ának egyáltalán nem nyílt lehetősége személyes kontaktusra; 30% számára ez nagyon ritkán vált lehetővé; az ápolásra szoruló személyek 16%-a egyáltalán nem, 25%-a nagyon ritkán hagyhatta el szobáját. A megkérdezettek 70%-a szerint az ápolásra szoruló személyek gyakran számoltak be elmagányosodásról, 68%-a gyakori levertségről és motivátlanságról, 56%-a a mobilitás (járás, felállás, lépcsőn járás) rosszabbodásáról.

**Dr. Antje Schwinger ; [antje.schwinger@wido.bv.aok.de](mailto:antje.schwinger@wido.bv.aok.de)**

[Lásd még: *Jelentés az ápolás helyzetéről – Pflege-Report, 2015. 18. sz.; 2016. 8. sz.; 2017. 13-14. sz. és Archivum; 2018. 14. sz.; 2019. 15. sz.; 17. sz.; 19. sz.; 24. sz.; 2020. 3-4. sz.; 7-8. sz.; 8-9. sz. és Archivum]*



*Az ápolás helyzete a privát ápolásbiztosítás területén – PKV Pflege-Barometer 2021*  
*Az ápolást végző hozzátartozók helyzete*

Albert Ludwigs Universität Freiburg – Forschungszentrum Generationenverträge  
Verband der privaten Krankenversicherung (PKV), 11. 05. 2021

**Kulcsszavak:** ápolás, ápolásbiztosítás, privát, ápolásbiztosítás, Németország

**Forrás Internet-helye:**

**PKV Pflege-Barometer Langfassung (52 p.):**

[https://www.pkv.de/fileadmin/user\\_upload/PKV/c\\_Verband/PDF/Temporaere\\_PDF\\_Meldungen/2021\\_Pflegebarometer\\_Langfassung.pdf](https://www.pkv.de/fileadmin/user_upload/PKV/c_Verband/PDF/Temporaere_PDF_Meldungen/2021_Pflegebarometer_Langfassung.pdf) ;

**PKV Pflege-Barometer Kurzfassung (20 p.):**

[https://www.pkv.de/fileadmin/user\\_upload/PKV/a\\_Positionen/PDF/2021\\_05\\_Pflegebarometer.pdf](https://www.pkv.de/fileadmin/user_upload/PKV/a_Positionen/PDF/2021_05_Pflegebarometer.pdf) ;

A *Privát Betegbiztosítók Szövetsége (Verband der privaten Krankenversicherung – PKV)* video-konferencián ismertette „ápolási barométerét”, amelyben az ápolást végző hozzátartozók helyzetét értékeli. A felmérést az *Albert Ludwigs Universität Freiburg – Forschungszentrum Generationenverträge* végezte 3.000 alany megkérdezésével.

*Prof. Bernd Raffelhüschen kutatásvezető* szerint a vizsgálat eredményei úgy összegezhethők, hogy: „időskorú gondoz időskorút”, „az ápolás a nők dolga”, „a jó tanácsadás és a pénzügyi ösztönzés megkönnyíti az ápolást végző hozzátartozók helyzetét”. Egyebek között hangsúlyozta az otthoni ápolás társadalmi jelentőségét. „*A nemzet legnagyobb ápolási szolgálatát a családok képezik.* A nyilvánosságnak és a politikának ezért nem kellene csupán a bentlakásos intézményi ápolás kihívásaival foglalkoznia.”

Tulajdonképpen a Németországban élő több mint négymillió ápolásra szoruló személy 80%-át nem ápolási intézményekben, hanem otthonukban gondozzák. Ha ezek az emberek egyszer csak beáradnának az ápolási otthonokba, az elviselhetetlen szociális kiadásokkal járna.

A Privát Betegbiztosítók Szövetsége felépített egy szövetségi szintű tanácsadó hálózatot („compass”), amely minden régióban kompetens helybéli tanácsadókkal rendelkezik és évente több mint 200.000 tanácsadó beszélgetést bonyolít. (<https://www.pkv.de/verband/pkv-familie/compass-pflegeberatung/> ; <https://www.compass-pflegeberatung.de/> ) A privát betegbiztosítók orvosi szolgálata, a *Medicproof*, speciális tréninget biztosít az ápolást végző hozzátartozók részére, akiknek a helyzete a privát betegbiztosítók alapítványi intézete a „*Zentrum für Qualität in der Pflege*“ számára is kiemelt jelentőséggel rendelkezik.



***Svájcban a koronavírus-válság fokozta az ápolási otthonok háttérbe szorulását***  
lazarus PflegeNetzwerk ; apud NZZ 26. 06. 2021

**Kulcsszavak:** ápolás, intézményi ápolás, ápolási otthonok, Svájc

**Forrás Internet-helye:** <http://www.lazarus.at/2021/06/27/schweiz-rueckzug-der-pflegeheime-durch-coronakrise-verstaerkt/>

***Svájcban fokozódik az otthoni ápolás irányába mutató eltolódás. Miközben az ápolási otthonok az alacsony keresletre és kihasználtságra panaszkodnak, az ambuláns szektor (Spitex) és az időskorúak új lakhatási formái robbanásszerűen növekednek.***

A koronavírus-válság miatt Svájcban sokan halogatták ápolási otthonba költözésüket. Ez már az előző évben is ágyak felszabadulásához és milliárdos nagyságrendű veszteségekhez vezetett. A pandémia tehát csak felerősített egy hosszabb ideje elhúzódó trendet. Zürichben például az ápolási központok kihasználtsága 10%-kal csökkent. Mostanság, aki csak teheti, elhalasztja ápolási otthonba való beköltözését. Ennek eredményeként pedig Zürich Kanton az eddigi terveket megváltoztatva, 2035-ig a létező 17.800 ápolási ágyból 1.200-at felszámol.

Az idős- és ápolási központokkal való ellátottság a német nyelvű Svájcban a legmagasabb. Ott az időskorúak 75%-a ápolási otthonban tölti utolsó életévét. Más országrészekben viszont mindössze minden második, ott ugyanis már évek óta támogatásban részesül és felfejlődött az otthoni ambuláns gondozás.

Az ágyleépítés az intézmények markáns leépülésével jár együtt. Amikor az időskorúak valós ápolásra szorultságuk miatt bekerülnek egy időotthonba, támogatás és ápolás iránti igényük fokozódik. Ezenkívül több specializált szolgáltatásra lesz szükség, egyebek között nappali ápolási és gerontopszichiátriai helyre. Ma már az ápolási otthonokban élők 70%-a szenved demenciában.

Az otthoni ápolás felé irányuló tömeges átrendeződés a kórházakat is érinti. Az otthonokban élő időskorúakat utolsó életévükben sokkal gyakrabban kell kórházba utalni, mint az ápolási otthonokban élőket. A *Schweizerisches Gesundheitsobservatorium (Obsan)* jelentése szerint pedig emiatt a kórházakban bővíteni kell a gerontológiai osztályokat. [Lásd részletesebben: *Utolsó életévükben levő időskorúak fekvőbeteg ellátása a svájci kórházakban, 2021. 9. sz.*] A kórházaknak a jövőben sokkal több különleges igényeket támaztó időskorú személyt kell gondozniuk.

*Az egészségügyi személyzet területi megoszlása Svájcban 2018-ban*

Bundesamt für Statistik (BFS)

BFS Aktuell, 14 Gesundheit, Neuchâtel, September 2020 (8 p.)

**Kulcsszavak:** hivatásrend, egészségügyi személyzet, orvosok, ápolók, Svájc

**Forrás Internet-helye:**

[https://www.bfs.admin.ch/bfs/de/home/statistiken/kataloge-datenbanken/publikationen.html?dyn\\_prodima=900210&dyn\\_publishingyears\\_tart=2019&dyn\\_publishingyearend=2021&dyn\\_title=Gesundheitspersonal](https://www.bfs.admin.ch/bfs/de/home/statistiken/kataloge-datenbanken/publikationen.html?dyn_prodima=900210&dyn_publishingyears_tart=2019&dyn_publishingyearend=2021&dyn_title=Gesundheitspersonal) ;  
<https://www.bfs.admin.ch/bfs/de/home/statistiken/kataloge-datenbanken/publikationen.assetdetail.14708121.html>

A kantonális vagy interkantonális szolgáltatási körű kórházzal rendelkező régiókban az orvosokkal való ellátottság mind a kórházakban, mind a praxisokban és ambuláns központokban működő orvosok tekintetében magasabb. Ezzel szemben az ápolószemélyzet területi megoszlása homogénebb. Az otthoni ápolás a latin nyelvű Svájcban és a legfontosabb városokban a legelterjedtebb.

Városokban 10.000 lakosra 31,1 teljes munkaidős orvosi státusz jut, vidéki környezetben mindössze 7,5. A településtípus és az orvosi személyzet sűrűsége közötti összefüggés mind a kórházi szektorban, mind az orvosi praxisokban és ambuláns központokban fennáll.

Az ápolószemélyzet területi megoszlása homogénebb, ami a különböző szolgáltatók – kórházak, ápolási otthonok, otthoni ápolás – közötti komplementaritásra utal. A 10.000 lakosra jutó teljes munkaidős ápolószemélyzet területi megoszlása elsősorban az ápolási intézményeknél egyenletesebb (vidék: 40,5; város: 62,0).

A szolgáltatások térítésének egy lakosra eső megoszlása 2018-ban orvosoknál 954 CHF-et tett ki. Ebből a kórházi orvosokra 584 CHF, az orvosi praxisokra és ambuláns központokra 367 CHF jutott. Az egy lakosra jutó szolgáltatástérítés ápolóknál 1.270 CHF, aminek 47%-a a kórházi ápolókra, 37%-a az ápolási otthonokban, 16%-a az otthoni ápolás területén működő ápolószemélyzetre jutott.

## ***Pályaelhagyás és személyi állomány a svájci egészségügyben 2016-2018***

OBSAN BERICHT, 01/2021, Neuchâtel 2021 (18 p.)

Schweizerisches Gesundheitsobservatorium (Obsan), 17. Juni 2021 (20 p.)

**Kulcsszavak:** hivatásrend, emberi erőforrás, egészségügyi személyzet, pályaelhagyás, Svájc

**Forrás Internet-helye:** <https://www.obsan.admin.ch/de/publikationen/berufsaustritte-und-bestand-von-gesundheitspersonal-der-schweiz> ;  
[https://www.obsan.admin.ch/sites/default/files/publications/2021/obsan\\_01\\_2021\\_bericht.pdf](https://www.obsan.admin.ch/sites/default/files/publications/2021/obsan_01_2021_bericht.pdf)

A pályaelhagyások aránya szakmai csoportonként 27% és 46% közé tehető. Az eredmények szerint az orvosok egyharmada (31%) már nem gyakorolja hivatását. Szakápolóknál, felső középiskolai (*Sekundarstufe II*) végzettségű ápolóknál ez az arány 42%. Figyelembeveendő, hogy egyes eredményeknél elég nagy a bizonytalansági tényező (95%- bizalmi intervallum). A pályaelhagyás típusa szerint differenciált elemzések azt mutatják, hogy a keresőtevékenységből való kiválás szakápolóknál, formális képzettség nélküli ápolóknál, szülésznőknél és praxisasszisztenseknél a leggyakoribb (mindegyiknél 14%). E négy szakmai csoportnál és az orvostechinikai személyzetnél viszonylag sok esetben pályamódosításra kerül sor (több mint 15%). Az ágazatból való kilépés tekintetében kiemelkednek a felső középiskolai végzettségű ápolók (20%).

A pályaelhagyás a nők körében gyakoribb mint férfiaknál és a nők korábban lépnek ki, mint a férfiak. Orvosoknál és felső középiskolai végzettségű ápolóknál a pályaelhagyók körében igen magas a 35 év alattiak aránya.

A szűkebb értelemben vett egészségügyi személyi állomány létszáma 2016 és 2018 között 227.361 keresőtevékenységet végző személy és 163.381 teljes munkaidős státusz volt.

A vizsgálat eredményei szerint a szakképzett munkaerő jelentős része távozik az egészségügyi szektorból, ill. kilép a keresőtevékenységből. A pályaelhagyásra vonatkozó vita során azonban nem feledkezhetünk meg arról, hogy szakképzett egészségügyi személyzetre nemcsak az egészségügyi szektorban, hanem más ágazatokban is szükség van. A pályaelhagyás az összes szakmai csoportnál «normális» jelenség, amit nem lehet és nem is kell megakadályozni. Ha azonban a szakma területén érvényesülő keretfeltételek (amiről egyes egészségügyi foglalkozások körében heves viták folynak), olyan szakemberek távozásához vezetnek, akik amúgy szívesen dolgoznának az egészségügyben és mégis kilépnek, akkor ezzel kapcsolatban meg kell tenni a szükséges lépéseket.

*A svájci orvosi praxisok helyzete 2020-ban*  
Bundesamt für Statistik (BFS)  
Medienmitteilung, 14 Gesundheit, 2. 7. 2021. 8:30

**Kulcsszavak:** hivatásrend, orvosok, orvosi praxisok, koronavírus, pandémia, Svájc

**Forrás Internet-helye:** <https://www.bfs.admin.ch/bfs/de/home/aktuell/neuveroeffentlichungen.assetdetail.17844884.html>

*2020-ban Svájcban tíz orvosi praxis közül kilencnek korlátoznia kellett tevékenységét, vagy ideiglenesen be kellett zárnia. 35% rövidített munkaidővel összefüggő bértámogatásban, 18% a likviditás fenntartását segítő támogatásban részesült. A felmérésre 2020 november és 2021 április között került sor.*

2020 március közepe és április vége között az orvosi praxisok számára megtiltották, hogy nem sürgős beavatkozásokat és kezeléseket végezzenek. Ez idő alatt az orvosi praxisok 73%-a csökkentette tevékenységét, 9%-a átmenetileg bezárt. A szakorvosi praxisok közül a sebészeti praxisok 94%-a, a pszichiátriai praxisok 66%-a csökkentette tevékenységét vagy bezárt. A nem sürgős beavatkozások tilalmát április végén oldották fel, ám az orvosi praxisok normális működése csak részben állt helyre. Május és október között mindössze 48%-uk tudott ugyanannyit termelni mind egy normális üzleti évben, 46%-uknál pedig a működés elmaradt a megszokott szinttől. Ez a sebészeti szakorvosi praxisok 59%-ára, a pszichiátriai praxisok 28%-ára volt érvényes.

A pandémia a 2020 március és október közötti időszakban az orvosi praxisok 88%-ának működésére negatív következményekkel járt. A praxisok 49%-a, amelyek márciustól ápriliséig csak sürgős eseteket láttak el, május és október között is csak megszokott tevékenységi szintjüket érték el; 39%-uk, amely március-áprilisban alacsonyabb szinten működött, május és október között elérte vagy meghaladta korábbi szintjét. A praxisok mindössze 12%-a tudta produkálni vagy akár meghaladni korábbi szintjét.

A szabadfoglalkozású orvosok 60%-a, akiknek 2020 március-áprilisban be kellett zárniuk a praxist, május-október között pedig nem sikerült visszakapaszkodniuk korábbi tevékenységi szintjükre, igénybe vették a három támogatási forma (rövidített munkaidő, likviditási segélyek, bértámogatás) legalább egyikét. Azoknál a szabadfoglalkozású orvosoknál, akik március és október között kevesebbet dolgozhattak, de nem kellett bezárniuk a praxist, ez az arány 51%, azoknál pedig, akiknél a működés csak március-áprilisban csökkent vagy március-október között nem változott, 36% volt.

**Frédéric Clausen,**

BFS, Gesundheitsversorgung,

Tel.: +41 58 467 16 30,

E-Mail: [frederic.clausen@bfs.admin.ch](mailto:frederic.clausen@bfs.admin.ch)

**Medienstelle BFS,** Tel.: +41 58 463 60 13, E-Mail: [media@bfs.admin.ch](mailto:media@bfs.admin.ch)

*Az orvosi személyzet statisztikája Németországban 2020-ban –  
Ärztstatistik 2020 (BÄK) –  
Statistische Informationen aus dem Bundesarztregister (KBV)  
Bundesärztekammer, 08. 04. 2021 (48 slide)  
Kassenärztliche Bundesvereinigung (KBV), 31. 12. 2020 (34 p.)*

**Kulcsszavak:** hivatásrend, orvosok, statisztika, Bundesärztekammer, Kassenärztliche Bundesvereinigung (KBV), Németország

**Forrás Internet-helye:**

<https://www.bundesaerztekammer.de/ueber-uns/aerztstatistik/aerztstatistik-2020/> ;

[https://www.bundesaerztekammer.de/fileadmin/user\\_upload/downloads/pdf-Ordner/Statistik\\_2020/2020-Statistik.pdf](https://www.bundesaerztekammer.de/fileadmin/user_upload/downloads/pdf-Ordner/Statistik_2020/2020-Statistik.pdf) ;

[https://www.kbv.de/media/sp/2020-12-31\\_BAR\\_Statistik.pdf](https://www.kbv.de/media/sp/2020-12-31_BAR_Statistik.pdf) ;

**Kapcsolódó: Ärztstatistik, Gesundheitsberichterstattung des Bundes (GBE), 15. 06. 2021:**

<https://www.gbe->

[bund.de/gbe/abrechnung.prc\\_abr\\_test\\_logon?p\\_uid=gasta&p\\_aid=0&p\\_sprache=D&p\\_knoten=NE2087](https://www.gbe-bund.de/gbe/abrechnung.prc_abr_test_logon?p_uid=gasta&p_aid=0&p_sprache=D&p_knoten=NE2087)

A *Szövetségi Orvosi Kamara (Bundesärztekammer) orvosstatisztikája (Ärztstatistik)* adatai szerint a tartományi orvosi kamaráknál bejelentett orvosok száma 2020-ban 536.940-re növekedett (2019-hez viszonyítva: +2,1%). A növekedés mind a praktizáló orvosoknál, mind a szakorvosoknál alacsonyabb volt mint az előző években. Sőt, belföldi fiatal orvosoknál, akik valamely orvosi kamarához bejelentkeztek, 1,1%-os csökkenés következett be.

A növekedés lefékeződése az egészségügyi ellátás minden területére kiterjedt: kórházi orvosoknál + 2,3% (2019-ben: +2,7%), ambuláns orvosoknál +1,0% (2019-ben: +1,6%), egyéb tevékenységi területeken

+1,3% (2019-ben: +6,2%) volt. A szakorvosok száma +0,6%-kal (2019-ben: +3,3%; összesen 14.000-re) növekedett. Az egészségügyi hivataloknál működő orvosok száma 2020-ban 14%-kal, 3.000-re növekedett.

Az orvostársadalom korcsoportok szerinti alakulása: A 35 év alatti orvosok száma stagnál (19,1%; 2019-ben: 18,9%). A 60-ik életévüket betöltött orvosok száma folyamatosan növekedik: 34.000 orvos (az összes praktizáló orvos 8,2%-a; 2019-ben: 8,0%) elérte 66-ik életévét, azaz a nyugdíjkorhatárt. További 52.000 praktizáló orvos (az összes praktizáló orvos 12,6%-a; 2019-ben: 12,2%) 60 és 65 év közötti. A már nyugdíjban levő orvosok száma az előző évhez viszonyítva négy százalékkal növekedett.

**A *Betegpénztári Orvosok Szövetségi Egyesülésének (Kassenärztliche Bundesvereinigung – KBV)* statisztikája szerint 2020-ban 180.581 (2019: 177.581) orvos és pszichoterapeuta vett részt a szerződött orvosi ellátásban, akik közül 150.850 (2019: 149.710) orvos, 29.731 (2019: 28.116) pszichoterapeuta volt. Az előző évhez viszonyítva a házi orvosok száma 0,1%-kal csökkent, az egészségügyi ellátási központokban és praxisokban alkalmazott orvosoké 42.631-re növekedett (2019: 39.477).**

A szövetségi kormány válasza ([19/28922](#)) az *Alternative für Deutschland (AfD)* parlamenti interpellációjára a kórházak számára vonatkozóan: **A kórházak száma 2015 és 2019 között 1.956-ról 1.914-re csökkent.** A három városállamban a folyamat ellentétes irányú volt: Berlinben 2015-ben 81, 2019-ben 89, Hamburgban 2015-ben 54, 2019-ben 60 kórház működött. Számuk Brémában nem változott (14).

[<https://www.bundestag.de/presse/hib/838454-838454> ]

[*Lásd még: Az orvosok statisztikája Németországban – Ärztestatistik, 2019. 23. sz.*]

## *Az orvosi személyzet statisztikája Németországban 2020-ban*

Statistisches Bundesamt (Destatis)

Pressemitteilung Nr. 304 vom 28. Juni 2021

**Kulcsszavak:** hivatásrend, orvosok, statisztika, Németország

**Forrás Internet-helye:**

[https://www.destatis.de/DE/Presse/Pressemitteilungen/2021/06/PD21\\_304\\_23526.html](https://www.destatis.de/DE/Presse/Pressemitteilungen/2021/06/PD21_304_23526.html)

2020 Németországban 372.000 orvos működött, ami azt jelenti, hogy 1.000 lakosra 4,5 orvos jutott (2019-ben 1.000 lakosra 4,4 orvos). Nemzetközi szinten összehasonlításként az OECD 2019-re vonatkozó adatai állnak rendelkezésre: 1.000 lakosra Norvégiában 4,9 (a legtöbb), az Egyesült Királyságban 3,0 (a legkevesebb), Kanadában 2,7 orvos jutott.

2019-ben az orvosi praxisokban, kórházakban, laborokban, gyógyszertárakban 5,7 millió foglalkoztatott dolgozott. Ez 97.000 fővel (+1,7%) több mint az azt megelőző évben volt. A 2019-ben foglalkoztatott 5,7 millió személy fele (47%) teljes, 39%-a részmunkaidőben, 13%-a csekély munkaidőben dolgozott. Teljes munkaidős státuszokra átszámítva ez 2019-ben 4,2 millió státusznak felelt meg. 2018-hoz viszonyítva ez 69.000 fős (1,7%) növekedést jelentett.

2019-ben 708.000 fő orvosi praxisokban, 532.000 fő egyéb egészségügyi praxisokban dolgozott. Ezek közé tartoznak a fizioterápiás, ergoterápiás természetgyógyászati és szülészeti praxisok. Összességében az egyéb praxisokban foglalkoztatottak száma 2015. óta erőteljesebben növekedett (+39.000; +7,9%), mint az orvosi praxisokban (+29.000; +4,2%). A növekedés átlagon felüli volt a pszichológus végzettségű pszichoterapeutáknál, beleértve a gyermekpszichoterapeutákat. Számuk 28.000-ről (2015) 35.000-re (2019: +21,8%) növekedett. Ugyanezen időszakban az egyéb egészségügyi praxisokban, természetgyógyásznál a foglalkoztatottak száma csökkent. 2019 az egyéb egészségügyi praxisokban 41.000 természetgyógyászt foglalkoztattak, kétezerrel, azaz 3,9%-kal kevesebbet mint 2015-ben.



***Szakértői jelentés az elsődleges ellátás helyzetéről Németországban.  
2035-ben 11.000 házi orvos hiányozhat a rendszerből***

IGES Institut im Auftrag der Robert Bosch Stiftung, Stuttgart, Mai 2021 (86 p.)

**Kulcsszavak:** hivatásrend, elsődleges ellátás, házi orvosi ellátás, emberi erőforrás, munkaerő, orvoshiány, prognózis, Németország

**Forrás Internet-helye:**

<https://www.bosch-stiftung.de/de/publikation/gesundheitszentren-fuer-deutschland>  
[https://www.bosch-stiftung.de/sites/default/files/publications/pdf/2021-05/Studie\\_Primaerversorgung\\_Gesundheitszentren-fuer-Deutschland.pdf](https://www.bosch-stiftung.de/sites/default/files/publications/pdf/2021-05/Studie_Primaerversorgung_Gesundheitszentren-fuer-Deutschland.pdf)

***Az IGES Institut által a Robert Bosch Stiftung megbízásából készített prognózis szerint Németországban 2035-ben akár 11.000 házi orvos hiányozhat a rendszerből.***

A prognózis szerint az összes járás 40%-a alulellátott lesz, egyes helyeken ez az arány akár 50% is lehet. Szélsőséges esetben az alulellátott területeken még a környéken sem lesz házi orvos. Ennek okai: a házi orvosok életkori struktúrája (életkoruknál fogva csaknem 30.000 házi orvos fog kikerülni a rendszerből), valamint a felnövekvő generáció szakmai orientációja. A fiatal orvosok magánpraxis helyett az alkalmazotti jogviszony, részmunkaidő és multiprofessionális együttműködés mellett döntenek. A szerzők szerint mielőbb újjá kell szervezni az ellátórendszert. Ki kell építeni a lokális egészségügyi központok rendszerét. Az egészségügy fejlesztésének szakértői tanácsa (*Sachverständigenrat zur Begutachtung der Entwicklung im Gesundheitswesen*) már 2014-ben ajánlást tett „az elsődleges és tartós ellátás lokális központjainak” bevezetésére. Ausztria és Franciaország, amelyek hasonló nehézségekkel szembesülnek, már megtették ezt a lépést.

A közelmúltban a helyzet kezelése céljából hozott intézkedések: az általános orvosi karok megerősítése az orvostudományi egyetemeken, az általános orvosi továbbképzés fejlesztése és elkezdődött az orvosok approbációs rendjének novellálása. 2019-ben már minden hetedik még praktizáló orvos betöltötte 65. életévét. Ugyanakkor mintegy 3.000 betöltetlen orvosi állás volt. Az IGES prognózisa szerint 2035-ben a betöltetlen házi orvosi állások száma eléri a 11.000-et, a járások egyötöde pedig alulellátott lesz (ellátottság mértéke: < 75%). 2035-ben a házi orvosi ellátás a járások további egyötödében az alulellátottság határára kerül (ellátottság mértéke: 75% és 80% között).

## **ELŐJEGYZÉSI LISTA:**

### **Globális egészségügy**

- A magas vérnyomás globális prevalenciája
- A szifilisz prevalenciája a férfiak közötti szexuális kapcsolatokat folytató személyek körében
- A COVID-19-pandémia és a szervtranszplantációk globális helyzete

### **Koronavírus**

- COVID-19-hírek a világ országaiból
- COVID-19: fertőződés a háztartásban

### **Kórházügy**

- Jelentés a kórházak helyzetéről Németországban 2020-ban – *Krankenhaus-Report 2021 (WldO)* (5-10. rész): 5. Ellátási folyamatok nemzetközi összehasonlításban. A digitalizáció helyzete Észtországban, Dániában és Hollandiában; 6. Kórház és rehabilitáció; 7. Az ápolási otthonokban élők hospitalizációja, különös tekintettel az elesésre; 8. A személyzet fluktuációja; 9. A koronavírus-pandémia hatása a kórházi szolgáltatásokra 2020-ban; 10. Kórházpolitikai krónika
- Panaszkezelés a németországi kórházakban 2018-ban (DKI)

### **Digitalizáció**

- 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*)
- Együttes döntéshozatal a digitalizáció alkalmazásáról az idősápolás területén (IAT)
- eHealth az ambuláns alapellátás területén Svájcban

### **Ápolás**

- Jelentés az ápolás helyzetéről – *Pflege-Report 2021 (WldO)* (2-4. rész): 2. Ápolási ellátások a pandémia első hulláma idején; 3. Az ápolási piac; 4. Az ápolásra szorultság helyzete Németországban
- Munkahelyi együttes döntéshozatal a bentlakásos intézményi ápolás digitalizációja vonatkozásában (IAT)

### **Emberi erőforrás**

- Felmérés a munkaerő helyzetéről az orvostechnika területén (DKI)

## **Gyógyszer**

- Gyógyszerpiaci rövidhírek
- A BARMER biztosító gyógyszerjelentése 2021

## **Hivatásrend**

- A brit fogorvosok keresete tíz év alatt 40%-ot csökkent
- Az orvosok keresete Németországban 2021-ben – *Medscape Gehaltsreport 2021*
- Az autonómia hét tézise az egészségügyben

## **Minőségügy**

- Ajánlások az egészségügyi regiszterek továbbfejlesztésére Svájcban
- *Healthcare-Barometer 2021*

## **Népegészségügy**

- *European Health Interview Survey (EHIS) 2019*
- *International Health Policy Survey 2019 (Commonwealth Fund)*
- A sporttevékenység szerepe az elesés megelőzésére az időskorúak körében
- Születéskor várható élettartam és egészségi állapot Svájcban
- Az alkoholfogyasztás statisztikája Európában. Minden tizenkettedik európai naponta fogyaszt alkoholt

## **Szülészet-nőgyógyászat**

- Az orvosilag asszisztált in-vitro fertilizáció helyzete Svájcban 2019-ben
- Franciaországban elfogadták az új bioetikai törvényt

## **Kardiológia**

- Megalakult a *Global Cardiovascular Research Funders Forum (GCRFF)*
- *Deutscher Herzbericht 2020*
- Szívinfarktusok a szurkolók körében a 2014-es Labdarúgó Világbajnokság idején
- Kardiológiai szaktanulmányokhoz gyakran fűznek szponzorált kommentárt
- A *European Society of Cardiology* virtuális kongresszusa (2021. augusztus 27-30.)

## **Biztosítók pénzügyei**

- A kötelező betegbiztosítás pénzügyi helyzete Németországban 2021 első negyedében
- A kötelező betegbiztosítás pénzügyi szükséglete 2025-ig

## **Időskorúak**

- Időskor – egészség – szegénység – diszkrimináció
- Az öregedés órája (iAge)
- A hátralevő életévek kalkulátora – *Risk Evaluation for Support: Predictions for Elder-Life in the Community Tool (RESPECT)*
- Várható élettartam és egészségben való öregedés
- Stressz és élettartam
  
- Jelentés a pszichoterápia helyzetéről Németországban 2021-ben –

## **Rövidhírek (aleatorikusan):**

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