

Egészségügyi Gazdasági Vezetők Egyesülete

Egészséggazdasági, egészségpolitikai és szociálpolitikai nemzetközi sajtószemle

2021. 21. sz. (Lapzárta: 2021. november 4. 00:00)

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

Globális egészségügy

- Az ENSZ biodiverzitás konferenciájának nyilatkozata – *Kunming Declaration*
- G20-csúcstalálkozó (Róma, 2021. október 30–31.)
- A WHO Europe kezdeményezése az alkoholra kivetett adók emeléséről
- Munkakörülményekkel összefüggő globális betegségteher 2000-2016
- Az Egészségügyi Világszervezet új tudományos tanácsadó testülete az új kórokozók eredetének feltárására (*WHO Scientific Advisory Group for the Origins of Novel Pathogens – SAGO*)

Koronavírus

- COVID-19-hírek a világ negyvennégy országából
- A lakosság pszichés megterhelése a pandémia idején a világ 23 országában
- Pszichoszociális megterhelés az egészségügyi személyzet körében a pandémia idején

Európai Unió

- Az Európai Bizottság az in vitro diagnosztikai orvostechnikai eszközökről szóló új rendelet fokozatos bevezetését szorgalmazza
- Az Európai Parlament ajánlása a fogyatékkal élő személyek európai igazolványának bevezetéséről

Kórházügy

- Jelentés a kórházak helyzetéről Németországban 2020-ban – *Krankenhaus-Report 2021 (Wido)* (7. rész): A kórházi személyzet fluktuációja
- A Német Kórházigazgatók Szövetségének évkönyve – *VKD Praxisberichte 2021* (2. rész): A pandémia második és harmadik hulláma

Ápolás

- Jelentés az ápolószemélyzet helyzetéről az Európai Unióban. 2019 és 2021 között 421.000 ápoló távozott az ágazatból
- Jelentés az ápolás helyzetéről Németországban 2020-ban – *Pflege-Report 2021 (Wido)* (5. rész): Az ápolótevékenység értékelése és a hozzátartozók megterheltsége a bentlakásos intézményi ápolásban

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

Az ENSZ biodiverzitás konferenciájának nyilatkozata – Kunming Declaration
UN Biodiversity Conference – Part One, Kunming, 11-15. October 2021 (virtual)

Kulcsszavak: globális egészségügy, környezetegészségügy, ökoszisztémák, biodiverzitás, ENSZ, Kunmingi Nyilatkozat, Kunming Declaration, nemzetközi

Forrás Internet-helye: Kunming Declaration:

<https://www.cbd.int/doc/c/df35/4b94/5e86e1ee09bc8c7d4b35aaf0/kunmingdeclarati-on-en.pdf> ; <https://www.cbd.int/doc/press/2021/pr-2021-10-13-cop15-hls-en.pdf>

A biológiai sokféleségről szóló egyezmény (Convention on Biological Diversity) (Riói Egyezmény) aláírására 1992. június 13-án Rio de Janeiróban, az ENSZ Környezet és Fejlődés Konferenciáján került sor. Az egyezményt Magyarországon az 1995. évi LXXXI. törvény hirdette ki.

Az ENSZ újabb biodiverzitás konferenciáját a kínai Kunmingban tartották csaknem 200 állam részvételével, részben jelenléti, részben virtuális formában. A pandémia miatt a konferencia két szakaszra tagolódik: a mostani összejövetel politikai jellegű volt, amely a Kunmingi Nyilatkozat elfogadásával zárult. A második részre 2022 áprilisában kerül sor ugyancsak Kunmingban, amelynek keretében megállapodás születik a fajvédelemről szóló egyezmény részleteiről és a 2030-ig megvalósítandó célkitűzésekről.

A dokumentum felszólítja a tagállamokat a biológiai sokféleség emberi egészség szempontjából való jelentőségének elismerésére, a fajok védelméről szóló törvények elfogadására. Nemzetközi szinten kontrollmechanizmus bevezetésére kerül sor, fokozottabb pénzügyi támogatásban kell részesíteni a fejlődő országokat.

A résztvevők szerint a Kunmingi Nyilatkozat erőteljes impulzust ad az ENSZ keretében a biológiai sokféleségről folytatott tárgyalásoknak. Egyesek, többek között a Greenpeace szerint azonban az eddigi előrelépés nem kielégítő. A nyilatkozat jogilag nem kötelező érvényű.

A biodiverzitásról szóló globális megállapodás tervezete szerint az államokat kötelezni kell, hogy 2050-ig „biztosítsák a természettel összhangban való életet”. Ennek érdekében a nyilatkozat 21 „sürgős célkitűzést és intézkedést” fogalmaz meg.

2030-ig a szárazföld és a tengerek 30%-át védelem alá kell helyezni, egy évtized leforgása alatt évente 173 milliárd EUR-ral kell növelni a fajok védelmére fordított kiadásokat.

G20-csúcstalálkozó, Róma, 2021. október 30–31.

Európai Tanács, Az Európai Unió Tanácsa

Kulcsszavak: globális egészségügy, klímaváltozás, pandémia, COVID-19, oltás, globális minimáladó, G20-ak, nemzetközi

Forrás Internet-helye:

<https://www.consilium.europa.eu/hu/meetings/international-summit/2021/10/30-31/#> ;

International health resilience: A defining challenge:

<https://www.consilium.europa.eu/hu/press-releases/2021/10/26/international-health-resilience-a-defining-challenge/>

G20 ROME LEADERS' DECLARATION (17 p.):

<https://www.consilium.europa.eu/media/52732/final-final-g20-rome-declaration.pdf>

A G20-ak vezetői 2021. október 30-án és 31-én, Rómában kétnapos csúcstalálkozón vettek részt az olasz G20-elnökség keretében. A G20-ak tagjai: Argentína, Ausztrália, Brazília, a Dél-afrikai Köztársaság, az Egyesült Államok, az Egyesült Királyság, Franciaország, India, Indonézia, Japán, Kanada, Kína, a Koreai Köztársaság, Mexikó, Németország, Olaszország, Oroszország, Szaúd-Arábia, Törökország, valamint az Európai Unió. Spanyolország állandó vendégként vesz részt az üléseken.

Charles Michel, az Európai Tanács elnöke hangsúlyozta, hogy javítani kell a globális egészségügyi rezilienciát, amihez meg kell újítani a globális egészségügyi rendszereket, többek között egy **világjárványokról szóló nemzetközi szerződés** keretében. Az Egészségügyi Világszervezet Alapokmányában gyökerező, a világjárványokról szóló nemzetközi szerződés elvéről az Egészségügyi Világközgyűlés novemberben rendkívüli ülést fog tartani.

A megbeszélésekre három fő munkaülés keretében került sor: Globális gazdaság és globális egészségügy, éghajlatváltozás és környezetvédelem, fenntartható fejlődés.

A G20-ak vezetői nyilatkozatot fogadtak el, amelyben egyetértettek abban, hogy az ipari forradalom előttihez képest 1,5 Celsius-fokra korlátozzák az általános felmelegedést. A G20-csoport megerősíti a párizsi klímaegyezményben lefektetett célkitűzést. A megállapodás hangneme szigorúbb, mint a 2015-ben aláírt párizsi klímaegyezményé. Az átoltottság tekintetében a nyilatkozat szerint 2021 végéig 40%-os, 2022 közepéig pedig 70%-os globális átoltottságot kell elérni. A világ 82 országában az oltási folyamat csupán a vakcinahiány miatt rekedt meg, az előrelépéshez 550 millió dózis adományozására lenne szükség.

A G20-ak pénzügyi és egészségügyi miniszterei megállapodtak egy közös munkacsoport (**G20 Joint Finance-Health Task Force**) felállításáról, amelynek elnöksége november végén ül össze. A pénzügyi-egészségügyi munkacsoport és a Világbank közös állandó titkársága az Egészségügyi Világszervezet mellett fog működni.

A G20-ak vezetői elfogadták a **Gazdasági Együttműködési és Fejlesztési Szervezet (Organisation for Economic Co-operation and Development – OECD)** megállapodását a 15 százalékos globális minimumadóról.

A WHO Europe kezdeményezése az alkoholra kivetett adók emeléséről
WHO Europe, Press release, Copenhagen, 20 September 2021

Kulcsszavak: globális egészségügy, népegészségügy, alkohol, adó, jövedéki adó, Egészségügyi Világszervezet Európai Regionális Irodája, WHO Europe, nemzetközi

Forrás **Internet-helye:** <https://www.euro.who.int/en/media-centre/sections/press-releases/2021/5000-alcohol-related-cancer-deaths-could-be-prevented-every-year-by-doubling-alcohol-taxes-in-the-european-region,-says-who-europe>

Modelling the impact of increased alcohol taxation on alcohol-attributable cancers in the WHO European Region (2021), The Lancet Regional Health Europe, Sept 14, 2021:

[https://www.thelancet.com/journals/lanep/article/PIIS2666-7762\(21\)00210-6/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanep/article/PIIS2666-7762(21)00210-6/fulltext)

Az *Egészségügyi Világszervezet Európai Regionális Irodája* a rákos megbetegedésekkel való küzdelemmel összefüggésben javasolja, hogy Európában emeljék duplájára az alkoholra kivetett adókat. Egy ilyen lépésből Oroszország, Nagy-Britannia és Németország profitálhatna a legtöbbet.

Az alkoholfogyasztás növeli a máj-, a bél- és a mellrák, valamint a szájüreg, a torok, a nyelőcső és a garat rákos megbetegedéseinek kockázatát.

Becslések szerint a teljes régióban évente 10.700 új rákos eset és 4.850 halálos kimenetelű rákos megbetegedés lenne megelőzhető, ha a tagállamok megdupláznák az alkoholtartalmú italokra kivetett adókat. Ezek az adók a szervezet szerint az Európai Unióban továbbra is túl alacsonyak.

A WHO Európai Regionális Irodájának adatai szerint az illetékességi területéhez tartozó 53 európai és közép-ázsiai országban az alkoholfogyasztással összefüggésben évente 18.000 rákos megbetegedés és 85.00 haláleset következik be.

A WHO megbízásából a *The Lancet* c. szakfolyóiratban publikált modellszámítás szerint az adóemelés következtében Oroszországban évente 725, Nagy-Britanniában 680, Németországban 525 alkohollal összefüggő rákos megbetegedés miatti haláleset lenne megelőzhető.

Munkakörülményekkel összefüggő globális betegségteher 2000-2016

World Health Organization – International Labour Organization, Geneva, Sept 2021

Kulcsszavak: globális egészségügy, munkaegészségügy, betegségteher, Egészségügyi Világszervezet (WHO), Nemzetközi Munkaügyi Szervezet (ILO), nemzetközi

Forrás Internet-helye:

https://www.ilo.org/global/about-the-ilo/newsroom/news/WCMS_819705/lang--en/index.htm ; <https://www.who.int/news/item/16-09-2021-who-ilo-almost-2-million-people-die-from-work-related-causes-each-year> ;

Global Monitoring Report: WHO/ILO Joint Estimates of the Work-related Burden of Disease and Injury, 2000–2016 (92 p.):

https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_dialogue/---lab_admin/documents/publication/wcms_819788.pdf

Az *Egészségügyi Világszervezet (World Health Organization – WHO)* és a *Nemzetközi Munkaügyi Szervezet (International Labour Organization – ILO)* jelentése szerint 2016-ban 1,9 millió ember halt meg a munkavégzéssel és munkakörülményekkel összefüggő okokból.

A halálesetek 81%-a nem fertőző betegségekkel függött össze. Ezek közül a legtöbb haláleset krónikus tüdőbetegségeknek (450.000 haláleset), agyvérzésnek (400.000 haláleset), a szívkoszorúér megbetegedéseinek (350.000 haláleset) volt tulajdonítható. A halálesetek 19%-át balesetek okozták.

A tanulmány 19 tényezőt nevez meg munkahelyi kockázatként, többek között a hosszú munkaidőt (750.000 haláleset), olyan külső hatásokat, mint a légszennyezés (450.000 haláleset), valamint a zaj. Ez utóbbi nem számít közvetlen haláloknak, de azon dolgozók száma, akik a vizsgálat időszakában halláskárosodást szenvedtek, 5,9 milliőről 8,1 millióra növekedett.

A jelentés a 2000 és 2016 közötti adatokon alapul. Ez idő alatt a munkavégzéssel összefüggő halálesetek száma ugyan 14%-kal csökkent, de a krónikus szívbetegségek és agyvérzések száma a hosszú munkaidővel összefüggésben 41%-kal, ill. 19%-kal növekedett.

A munkavégzéssel összefüggő halálesetek száma Dél-Kelet-Ázsiában és a Csendes-Óceán nyugati térségében, főleg az 54 év fölötti férfiak körében a legmagasabb.

*Az Egészségügyi Világszervezet új tudományos testülete
az új kórokozók eredetének feltárására –
WHO Scientific Advisory Group for the Origins of Novel Pathogens (SAGO)
World Health Organization, 13 October 2021* Call for consultation

Kulcsszavak: globális egészségügy, válsághelyzetek, válságkezelés, pandémia, új kórokozók, Egészségügyi Világszervezet, nemzetközi

Forrás Internet-helye: [https://www.who.int/news/item/13-10-2021-who-announces-proposed-members-of-its-scientific-advisory-group-for-the-origins-of-novel-pathogens-\(sago\)](https://www.who.int/news/item/13-10-2021-who-announces-proposed-members-of-its-scientific-advisory-group-for-the-origins-of-novel-pathogens-(sago)) ; [https://www.who.int/news-room/articles-detail/public-notice-and-comment-on-proposed-new-scientific-advisory-group-for-the-origins-of-novel-pathogens-\(sago\)-members](https://www.who.int/news-room/articles-detail/public-notice-and-comment-on-proposed-new-scientific-advisory-group-for-the-origins-of-novel-pathogens-(sago)-members)

Az Egészségügyi Világszervezet új tudományos testületet létesít az új kórokozók eredetének feltárására (*WHO Scientific Advisory Group for the Origins of Novel Pathogens – SAGO*). Célja a potenciálisan járványokat és pandémiákat kiváltó új kórokozók eredetének feltárása. A világszervezet 26 kutatót nevezett meg, akiknek a kiválasztása politikamentesen történt. *Az Egészségügyi Világszervezet sürgősségi segélykoordinátora Mike Ryan*. A tagállamok október végéig foglalhattak állást a listával kapcsolatban.

A tanácsadó testület tagjai lesznek többek között: **Phillip Alviola** professzor (*Animal Biology Division at the Institute of Biological Sciences, University of the Philippines*), **Dr Stuart Blacksell** a trópusi mikrobiológia professzora (*Nuffield Department of Medicine at the University of Oxford*), **Dr Inger Damon** (*Division of High Consequence Pathogens and Pathology at the United States Centers for Disease Control and Prevention*), **Dr Vladimir Dedkov** kutatási igazgató (*Pasteur Institute in Russia*), **Dr Christian Drosten** professzor, intézetvezető (*Institute of Virology at Charité Berlin*), **Dr Elmoubasher Farag** epidemiológus, programvezető (*Communicable Diseases Control Programs at the Ministry of Public Health in Qatar*), **Dr Thea Fischer** a virológia professzora (*University of Copenhagen and Head of Clinical Research at Nordsjaellands Hospital in Denmark*), **Dr Raman Gangakhedkar** (*the Dr C.G. Pandit National Chair at the Indian Council of Medical Research in India*), **Dr Maria Guzman** (*Center for Research, Diagnostic and Reference at the Institute of Tropical Medicine Pedro Kouri in Cuba*), **Dr Christian Happi** professzor, igazgató (*African Center of Excellence for Genomics of Infectious Disease (ACEGID), Redeemer's University, Ede, Nigeria*), **Dr Carlos M. Morel** igazgató (*Center for Technological Development in Health at the Oswaldo Cruz Foundation (Fiocruz) and Ministry of Health in Brazil*), **Dr Katharina Summermatter** (*Institute for Infectious Diseases at the University of Berne in Switzerland*), **Dr Marietjie Venter** professzor (*Zoonotic Arbovirus and Respiratory Virus Research Programme at the Centre for Viral Zoonoses, Department of Medical Virology at the University of Pretoria in South Africa*).

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-covid-pass-internationale-reisende-und-aufhebung-von-beschränkungen-753061>

2021. 10. 15.

Az **Egyesült Királyságban** kritikus jelentés jelent meg a brit kormánynak a pandémiára való kezdeti reakciójáról, amely megállapítja, hogy „a pandémia első heteiben a zárlatra és a szociális távolságtartásra irányuló döntések, valamint az ezeket kiváltó tanácsok a legnagyobb hibák közé tartoznak, amelyeket a brit népegészségügyi rendszer valaha átélt”. A jelentés dicséri a COVID-19 elleni oltási programot. A pozitív COVID-19-tesztek száma hét nap leforgása alatt 13,5%-kal növekedett, ami 100.000 lakosra 363,3-as rátának felel meg. A halálesetek száma 2,3%-kal, a kórházba való beutalásoké 5,5%-kal növekedett. A 12 év fölöttiek 78,6%-át teljesen beoltották, 85,6% megkapta az első dózist.

Franciaországban az új esetek száma október 12-én viszonylag alacsony, 5.880 (előző héten: 5.558) volt. Az incidencia országos rátája 100.000 lakosra 43,5 eset volt (október 11-én: 43,2 eset).

Két nagy francia tanulmány megerősítette a vakcináknak a COVID-19 súlyos formáival szembeni hatékonyságát. **Olivier Véran egészségügyi miniszter** a *FranceInfo* által az egészségügyi személyzet átoltottságára vonatkozóan feltett kérdésre azt válaszolta, hogy 15.000 egészségügyi dolgozó nem vette fel az oltást, tehát 0,6% elbocsátható vagy felfüggeszhető, 0,1% pedig az oltási kötelezettség miatt maga mondott fel.

Németországban az intenzív osztályokon elsősorban oltatlan, súlyos betegek életéért küzdenek. Az oltottak aránya az intenzív osztályokon augusztus és szeptember között 10% volt.

A *Curevac* tübingeni cég visszavonta a *CVnCoV*-vakcina engedélyezésére irányuló kérelmét. A klinikai vizsgálatok a vakcina 48%-os hatékonyságát mutatták ki.

Október 13-án az új fertőzések incidenciája 100.000 lakosra 65,4 eset volt (előző napon: 65,8, egy héttel korábban: 62,3). Az egészségügyi hivatalok egy nap alatt 11.903 új fertőzést jelentettek (egy héttel korábban: 11.547).

Svájcban a *Bundesamt für Gesundheit* szerint a 12 év fölöttiek 69%-át teljesen beoltották. Az alacsony átoltottság ellenére a szövetségi kormány javaslatát az oltakozás 50 CHF-fel való ösztönzéséről, elutasították.

Az *École polytechnique fédérale de Lausanne (EPFL)* és az *Universitätsspital Lausanne (Centre hospitalier universitaire vaudois – CHUV)* kutatói a SARS-CoV-2-vírusvariánsok leküzdésével összefüggésben felfedeztek egy új antitestet, amely semlegesíti az összes ismert variánst. A klinikai vizsgálatok 2022 végén kezdődnek.

Ausztriában október 12-ig a lakosság 64,8%-át legalább egyszer beoltották, 61,4% megkapta a második dózist is. A hétnapos incidencia október 11-én 143,6 (szeptember 15-én, a kötelező FFP2-maszkviselés bevezetésének időpontjában 163,1) volt.

Portugália október 9-én elsőként érte el a lakosság 85%-ának COVID-19 elleni teljes beoltását. Az egészségügyi minisztérium becslése szerint a 12 és 17 év közöttiek 83%-ának oltása is lezárult.

Ezen a héten kezdődik a 65 éven felüliek emlékeztető oltása. Elsőbbségben részesülnek a 80 év fölöttiek és a tartós ápolási intézményekben élők. Egyelőre mérlegelik az egészségügyi személyzet emlékeztető oltását, de azt még nem tekintik prioritásnak. Az immunszupprimált személyek körében eddig 12.000-13.000 fő kapta meg ez emlékeztető oltást.

Az egészségügyi főigazgatóság legújabb jelentése szerint az országos incidencia 100.000 lakosra 82,9 eset, a szárazföldi területeken 82,7 eset. A reprodukciós ráta 0,95.

Olaszországban az incidencia stabilan a 100.000 lakosra jutó 50 eset alatt van. A 12 év fölötti lakosság 80%-át teljesen beoltották, 85% legalább egy dózist megkapott. Az emlékeztető dóziszra kijelölt 300.000 fő (immungyengék és 80 év fölöttiek) már megkapta azt.

A nemzeti egészségügyi intézet negyedik jelentése optimista. Hét hónappal az oltási kampány kezdetét követően a COVID-19-mRNA-vakcina hatékonysága a lakosság körében nem csökkent (89%); időskorúak körében és azoknál, akik kísérőbetegségekben szenvednek, a fertőzéssel szembeni védelem csökkenése tapasztalható.

Spanyolországban a korlátozások többségét feloldották. Az egészségügyi minisztérium október 11-i jelentése szerint az intenzív osztályokon az ágyak 5,5%-a foglalták el koronavírusos betegek, a kórházban kezelték száma nem érte el a 2.000-et. Védetségig igazolványra már csak utazásokhoz lesz szükség. A spanyol lakosság 77,8%-a mindkét dózist megkapta. A 12 és 19 év közöttiek 79,7%-át teljesen beoltották.

Az elmúlt héten az amerikai kontinensen 1,1 millió új esetet és 24.000 koronavírus miatti halálesetet jelentettek.

Dr. Carissa F. Etienne, a Pánamerikai Egészségügyi Szervezet (Pan American Health Organization – PAHO) igazgatója kijelentette, hogy **Latin-Amerika** és a **Karibi-térség** a legjobb úton van ahhoz, hogy elérje az Egészségügyi Világszervezet által kitűzött célt, a lakosság 40%-ának az év végéig való beoltását; hat országnak – **Jamaica**-nak, **St. Lucia**-nak, **St. Vincent és a Grenadin-szigeteknek**, **Haiti**-nak, **Guatemala**-nak és **Nicaragua**-nak még 20%-ot be kell oltania. A **PAHO** azon dolgozik, hogy felgyorsítsa a vakcinabeszerezést, beleértve a **COVAX** által adományozott dózisokat.

Mexikóban egy szövetségi bíróság október 11-én utasította az egészségügyi hatóságokat a teljes 12 és 17 év közötti lakosság beoltására, függetlenül az érintettek egészségi állapotától. A szövetségi kormány még felelhet az ítélet ellen, az egészségügyi minisztériumnak október 14-ig kellett válaszolnia.

A mexikói egészségügyi minisztérium az oltás hivatalos igazolása céljából védetségig igazolványokat bocsát ki. A más országokból Mexikóba való beutazást nem korlátozzák. A Mexikóból az Egyesült Államokba beutazóknak az Egészségügyi Világszervezet vagy az Egyesült Államok által engedélyezett vakcinával való oltást kell igazolniuk.

Chile kormánya utazásra jogosító igazolást bocsát ki a 12 fölötti, teljesen beoltott személyek számára, amely interregionális utazásokon használható.

Az **Uruguay**-ba beutazó személyeknek eskü hatályával bíró nyilatkozatot kell tenniük, miszerint nincsenek tüneteik és nem érintkeztek SARS-CoV-2-fertőzött személyekkel.

Argentínában a fertőzött területekre beutazóknak be kell mutatniuk a „*Certificate of Circulation - COVID-19*“-et.

Brazíliában a lakosság 46,72%-át (99.657.382 személyt) teljesen, 70,17% részben beoltották. Az emlékeztető oltást 2.404.156 személy kapta meg.

Az **Oswaldo Cruz Foundation (Fiocruz)** október 11-én elkezdte az önkéntesek toborzását a *Molnupiravir* 3-ik fázisú vizsgálatához. Az eredményeket hat hónap múlva közlik.

Ausztráliában október 11-én, a tervezettnél egy héttel korábban feloldották a New South Wales beoltott lakosságára vonatkozó korlátozásokat, mivel rövidesen elérik a tervezett 80%-os átoltottságot. A beoltatlan személyek számára december 1-ig fennmarad a zárlat.

Az **Australian Medical Association** október 7-i nyilatkozata szerint Sydney gyors újrainyitása káros lehet.

Dél-Korea 1,1 millió dózis *AstraZeneca*-vakcinát adományoz Vietnámnak és 470.000-et Thaiföldnek.

Malaysia feloldotta a teljesen beoltott személyek bel- és külföldi utazásainak korlátozását. Az ország elérte a jogosult felnőttek 90%-os átoltottságát. Az ország október 8-án engedélyezte a *Pfizer/BioNTech*-vakcinával való emlékeztető oltást.

Szingapúr mérlegeli az Egyesült Államokból beutazók karanténmentes beutazásának engedélyezését. Németországból és Brunei-ből a teljesen beoltott személyek üzleti és nyaralási célból már beutazhatnak.

India október 12-én engedélyezte a *Covaxin*-vakcina 2 és 18 év közöttieknél való sürgősségi alkalmazását.

Dél-Afrikában október 9-én elkezdődött a védettségi igazolványok kibocsátása a teljesen beoltott személyek részére. Az egészségügyi miniszter szerint ez sport- és kulturális rendezvényeken, zenei fesztiválokon és üzletekben használható, amelyek kedvezményt kínálnak a beoltottak részére.

Marokkóban rövidesen elkezdődik az emlékeztető oltások beadása.

2021. 10. 22.

Az **Egyesült Királyságban** a brit NHS vezető képviselői felszólították az angol kormányt, hogy az esetszám növekedésére való tekintettel léptessen hatályba „B tervet”. **Matthew Taylor, az NHS Confederation elnöke** szerint a kormánynak nem kellene megvárnia, míg az esetszám az egekbe szökik, az NHS-re nehezedő nyomás pedig elviselhetetlenné válik. A 100.000 lakosra jutó esetszám október elején még 367 volt, azóta 463-ra növekedett. Ehhez képest a ráta Spanyolországban 24/100.000, Franciaországban 48/100.000, Németországban 80/100.000.

Franciaországban a vírus terjedése tovább lassul. Október 19-én 5.934 új esetet jelentettek, a reprodukciós ráta nem éri el az 1-et, de most már három egymásutáni héten növekedett. A kormány a *Pfizer*-vakcinával való emlékeztető oltások felgyorsítására

törekszik. Emiatt a szezonális influenzaoltások időpontját is néhány nappal előbbre hozták, hogy segítsék a legerőteljesebben veszélyeztetett csoportok koronavírus elleni emlékeztető oltását. A harmadik dózist eddig a szóba jövő személyek (65 év fölöttiek, egészségügyi dolgozók) 34%-a kapta meg. Október 19-én az összlakosság 73,6%-a rendelkezett oltás általi teljes védelemmel.

A **Nemzeti Orvostudományi Akadémia (Académie nationale de médecine)** aggodalmát fejezte ki a SARS-CoV-2 szennyvízben történő kimutatásának lehetséges leállítása miatt.

Németországban a **Robert Koch-Institut (RKI)** adatai szerint 100.000 lakosra hetente 80,4 új eset jut (előző napon: 75,1, egy héttel korábban 65,4, az előző hónapban 71,0). Egy nap leforgása alatt 17.015 új fertőzést jelentettek. A megerősített SARS-CoV-2-fertőzéssel összefüggésben eddig összesen 94.808 haláleset következett be. 54.808.484 személyt (az összlakosság 65,9%-a) teljesen beoltottak. 57.326.792 személy (68,9%) legalább egy dózist megkapott.

Jens Spahn egészségügyi miniszter szerint a „járványhelyzet” november 25-ig megszűnik. Ezt az orvosok és kórházügyi szereplők üdvözölték. A **Deutsche Gesellschaft für Immunologie** és a **Stiftung Patientenschutz** részéről viszont éles bírálatban részesült.

Ausztriában október 20-ig a pandémia kezdete óta összesen 780.269 COVID-19-fertőzést és 11.196 koronavírussal összefüggő halálesetet regisztráltak. Ez 8,63%-os fertőzési rátának és 1,43%-os halálozási rátának felel meg. Az elmúlt héten 100.000 lakosra 180,7 új fertőzést jelentettek. Október 19-ig 5.822.953 COVID-19 elleni első oltást adtak be. Az első oltások rátája 64,39%. A lakosság 61,32%-át teljesen beoltották.

Svájcban a napi új fertőzések száma növekedik. **Patrick Mathys, a Bundesamt für Gesundheit (BAG) válságmenedzsmnt és nemzetközi osztályának vezetője** szerint az esetszám tekintetében a kantonok között jelentős ingadozások vannak: 100.000 lakosra 70 és 530 eset között. A kórházba kerülő fertőzödések 90%-a oltatlan. A tesztek száma naponta 34.000-ről 24.000-re esett vissza.

Belgiumban a lakosság 73%-át teljesen beoltották. Október 6-12. között naponta átlagosan 2.438 új fertőzést regisztráltak (az előző héthez viszonyítva +28%). **Yves Van Laethem, a COVID-19 interföderális szóvivője** szerint nem lesz negyedik hullám, az esetszám ugyan növekedni fog, ám az nem lesz az előző hullámokéhoz mérhető. A jelenlegi tesztelési stratégiát felülvizsgálják. Eddig a háziorvosok is tesztelhettek, de az nem várható el tőlük, hogy idejük 50%-át PCR-tesztekre fordítsák.

Portugáliában a 100.000 lakosra jutó esetszám az elmúlt négy nap során országos szinten 83,2-ről 84,3-ra növekedett. A reprodukciós ráta országos szinten 0,97-ről 1,01-re növekedett. **Carlos Antunes epidemiológus** szerint szeptemberben a fiatalok körében a fertőzések száma az iskolakezdéssel összefüggésben növekedett, de ez nem terjedt át a szülők és nagyszülők korcsoportjára. Portugália világviszonylatban az első ország, ahol két héttel ezelőtt sikerült elérni a lakosság 85%-ának beoltását.

Spanyolországban az új fertőzések száma ismét csökkent, 100.000 lakosra 41,9 eset jut, október 20-án 1.889 (okt. 18-án 4.492) új esetet jelentettek. A 12 év alatti gyermekek körében, akiket még nem oltottak be, 100.000 lakosra több mint 50 eset jut. A legfrissebb jelentés szerint az intenzív osztályokon az ágyak 4,76%-át foglalják el COVID-19-betegek.

Olaszországban 100.000 lakosra 29 új eset jut. A reprodukciós ráta 1 alatt van, de 0,83-ról 0,84-re növekedett. A kórházi és intenzív osztályok kihasználtsága továbbra is csökken. A hetente beadott oltások száma a védettségi igazolvány több területen való kötelezővé tételével enyhén növekedett. A hét nap alatt beadott dózisok száma mégsem éri el az egymilliót, amelyek közül 200.000 emlékeztető oltás.

Az **amerikai kontinensen** az elmúlt héten 817.000 új fertőzést és 18.000 koronavírussal összefüggő halálesetet jelentettek.

Az **Egyesült Államokban** a fertőzések és halálesetek száma a delta-hullám nyári növekedését követően ismét csökken. **Dr. Anthony Fauci, a National Institute of Allergy and Infectious Diseases vezetője** azonban figyelmeztetett, hogy a számok kedvező irányt mutatnak, de az éberséget még mindig meg szabad csökkenteni. Az Egyesült Államok most az emlékeztető oltások tervén dolgozik, továbbá arra készül, hogy amennyiben a nemzeti gyógyszerhatóságok engedélyezik, november elején elkezdődik az öt éven felüli gyermekek oltása. [Frissítés 2021. 11. 03.: az FDA rábólintott a CDC oltási ajánlására, az oltás elkezdődött.]

Mexikóban az incidencia kumulatív rátája 100.000 lakosra 2.917,4 eset. A 18 éven felüli lakosság 77%-a megkapta legalább az egyik dózist. 2021. október 21-én elkezdődött a bizonyos komorbiditásokkal rendelkező 12 és 17 év közötti gyermekek beoltása.

Az egészségügyi személyzet körében előforduló fertőzésekéről szóló október 11-i jelentés 280.781 kumulatív esetet jelentett, elsősorban nők körében (62,6%) és átlagosan 37 éveseknél, legsúlyosabban a 30 és 34 év közöttiek érintettek.

Latin-Amerikában és a **Karibi-térségben** a lakosság 41%-át teljesen beoltották.

Dél-Amerikában **Bolívia** és **Venezuela** az új fertőzések növekedését jelentette. A **Karibi-térségben** a **Dominikai Köztársaság** és **Barbados** az elmúlt héten az új fertőzések több mint 40%-os növekedését jelentette. **Puerto Rico, Trinidad és Tobago**, valamint **Martinique** ugyancsak növekedést regisztráltak.

Brazíliaban a pandémia kezdete óta 603.324 koronavírussal összefüggő halálesetet regisztráltak. Október 19-ig a lakosság 49,22%-át (105.003.395 személy) beoltották. Több mint 71,13% (151.739.636 személy) megkapta a COVID-19 elleni vakcina első dózisát. Emlékeztető oltásban 4.582.944 személy (a lakosság 2,15%-a) részesült.

Dél-Koreában ezen a héten lazítják a közösségi összejövetelek szigorú tilalmát.

Szingapúr: Október 20-án a kibővített karanténmentes program keretében leszállt az első amsterdami és londoni járat.

Kína a februári téli olimpiai játékokra való felkészüléssel összefüggésben COVID-19 elleni emlékeztető oltásokat kínál fel a pekingi lakosok számára. Az országban eddig összesen 2,236 milliárd dózis vakcinát adtak be.

Új-Zélandon a delta-variáns terjedésének megfékezése érdekében Auckland-ben két héttel meghosszabbították a zárlatot.

Afrika jelenleg 60 naponta egymillió új esetet jelent. A pandémia kezdete óta több mint 8.515.000 esetet regisztráltak.

Marokkóban az oltási ráta 100 lakosra 118 dózis.

Dél-Afrikában, a kontinens legsúlyosabban érintett országában az átoltottsági ráta 100 lakosra 33,14.

2021. 10. 29.

Nagy-Britanniában egy parlamenti bizottság kritikus jelentést tett közzé az angol tesztelési és kontaktuskövetési szolgálat tevékenységéről, amely „horrorisztikus” összegeket emésztett fel, anélkül hogy elérte volna fő célkitűzéseit. Egy másik bizottság bebizonyította, hogy a rákos megbetegedések diagnosztizálása és kezelése tekintetében a pandémiával összefüggésben bekövetkező halogatások miatt a túlélési ráta előreláthatóan egy teljes évtizeden keresztül változatlan marad. Az esetszám növekedése az elmúlt napokban ellaposodott, de még mindig naponta mintegy 40.000, ami 100.000 lakosra 485,6 esetet jelent. A halálesetek és kórházba utalások száma tovább növekedett. Eddig a 12 év fölöttiek 79,3%-át oltották be, 11,2% pedig emlékeztető vagy harmadik oltási is kapott.

Franciaországban a napi új esetek száma ismét meghaladja az 5.000-et. A **Public Health France** október 25-i adatai szerint 24 óra leforgása alatt 5.293 új esetet jelentettek. A fertőzések száma október 20. óta növekedik. A kórházban kezelték száma október közepe óta stabil (6.500). 40,9 millió személyt teljesen beoltottak, 2,5 millió személy október 24-ig megkapta az emlékeztető oltást.

Oroszország a pandémia által legerőteljesebben sújtott európai ország. Moszkvában arra kéri a 60 év fölöttieket, hogy a következő négy hónapban maradjanak otthon. Az intézkedés október 25-én vette kezdetét és legalább február 25-ig tart.

Ukrajna világviszonylatban a vírus által legerőteljesebben sújtott három ország közé tartozik. A harmadik hullám az ország által átélt leghalálosabb csapás volt. Az elmúlt napokban több mint napi 24.000 új fertőzés és 620 haláleset következett be. Az átoltottság 18% (Kievben 25%), a legalacsonyabb Európában.

Bulgáriában naponta átlagosan 4.000 új esetet regisztrálnak, egymillió lakosra 177 haláleset jut. A betegek többsége oltatlan.

Olaszországban a fertőzések incidenciája több hét után első alkalommal nem csökkent (100.000/29 eset), hanem stabil maradt. A reprodukciós ráta 0,84-ról 0,86-ra növekedett. A kórházi és intenzív ágyak kihasználtsága tovább csökken.

Németországban a szövetségi szintű hétnapos incidencia jelentősen növekedett. A **Robert-Koch-Institut** (RKI) október 27-én 100.000 lakosra 118,0 új esetet jelentett (előző napon 113,0; előző héten 80,4). A pandémia kezdete óta 4.506.415 megerősített SARS-CoV-2-fertőzést regisztráltak. A lakosság 66,3%-át (55,1 millió fő) teljesen beoltották.

Ausztriában október 27-én több mint 4.200 új COVID-19-fertőzést jelentettek. Legutóbb tizenegy hónapja jelentettek 4.000-nél több esetet. Kórházban kezelték 1.257 fertőzöttet, az előző nap óta tíz új halálesetet regisztráltak. A hétnapos incidencia október 26-án 100.000/247,9 eset, október 27-én 100.000/ 280,9 eset volt.

Svájcban a 14 napos incidencia 100.000 lakosra 173 eset. Október 26-án a **Bundesamt für Gesundheit (BAG)** az előző naphoz viszonyítva 1.491 további esetet jelentett. A szövetségi kormány adatai szerint 26 új beteget utaltak kórházba.

Svájcban eddig a lakosság 62,86%-át teljesen beoltották; 65,66% legalább egy dózist megkapott.

Portugáliában tüntetésekre került sor amiatt, hogy előadás tartására hívták meg **Marcelo Queiroga brazil egészségügyi minisztert**. A rendezvényre végül virtuálisan került sor.

A portugál kórházakban jelenleg 301 fertőzött beteget kezelnek, közülük 62-t intenzív osztályon. Október 26-án a reprodukciós ráta 1,06, az országos incidencia 100.000 lakosra 92,4 volt.

A lakosság 86%-át (8.862.628 személy) teljesen beoltották. A teljes átoltottság még az ország legelmaradottabb régiójában, Algarve-ban is 80%.

Spanyolországban a 14 napos incidencia október 26-án 100.000 lakosra 49,37 eset volt, 2.532 új esetet és 51 halálesetet jelentettek.

A megcélzott lakosság 90,2%-a legalább egy dózist megkapott, 88,5%-a mindkettőt. Elkezdődött az időskorúak emlékeztető oltása és szezonális influenza elleni oltása.

Az **amerikai kontinensen** az elmúlt héten több mint egy év elteltével a legalacsonyabb számokat jelentették: 800.000 új esetet és 18.000 halálesetet.

Az **Egyesült Államokban** naponta átlagosan 70.000 új esetet jelentenek. Ez feleannyi, mint szeptemberben a delta-hullám tetőzése idején volt. Több modell jelezte, hogy a tél folyamán az Egyesült Államokban az esetszám ismét növekedni fog.

Az esetszám és a halálesetek száma egész Amerikában néhány kivétellel csökken. **Paraguay**-ban az esetszám megduplázódott, **Belize**-n a koronavírussal összefüggő halálesetek száma növekedett.

Az esetszám a nagyobb **Karibi-szigeteken** csökkent. A kisebb szigeteken más a helyzet: **St. Kitts és Nevis, Barbados, Anguilla**, valamint **St. Vincent és a Grenadin-szigetek** a pandémia kezdete óta a legmagasabb esetszámot és a legtöbb halálesetet jelentik.

Latin-Amerikában és a **Karibi-térségben** a lakosság 44%-át teljesen beoltották. Augusztushoz viszonyítva a teljesen beoltottak száma megduplázódott.

Guatemala-ban, **St. Vincent és a Grenadin-szigeteken, Jamaica**-n, **Nicaragua**-ban és **Haiti**-ben a lakosság kevesebb mint 20%-át oltották be teljesen.

Brazíliában október 26-án elfogadták a parlamenti vizsgálóbizottság zárójelentését a szövetségi kormány pandémiával kapcsolatos ténykedéséről és mulasztásairól. A dokumentum különböző mulasztások és bűncselekmények miatt, amelyek több mint 605.884 emberéletet követeltek, a szövetségi elnök és további 79 személy elítélését javasolja. A nevezett személyek között parlamenti képviselők, politikusok, miniszterek, orvosok, üzletemberek, lobbysták vannak, továbbá az elnök három fia is közöttük van. A dokumentumot a felsorolt személyek vizsgálata, perbe fogása, elítélése és megbüntetése céljából továbbították az illetékes hatóságoknak. A szöveget eljuttatták a képviselőház részére, amely az elnök mentelmi jogának felfüggesztése tekintetében illetékes.

Brazíliában október 26-ig 111.041.827 személy rendelkezett teljes oltottsággal (52,05%). További 153.329.416 személy (71,88%) megkapta az első dózist. Emlékeztető oltásban 6.631.723 személy részesült.

Új-Zéland bejelentette, hogy a munkavállalók 40%-ára terjeszti ki az oltási kötelezettséget, beleértve az éttermek, a fitneszstúdiók és fodrászszalonok alkalmazottait. Október 25-én az országban 109 lokálisan szerzett új fertőzést jelentettek, amely a pandémia kezdete óta a második legmagasabb napi érték.

A lakosság pszichés megterhelése a pandémia idején a világ 23 országában

YouGov.de, 2021. 10. 08.

Kulcsszavak: globális egészségügy, népegészségügy, járványügy, pandémia, koronavírus, COVID-19, lelki egészség, pszichés megterhelés, nemzetközi

Forrás Internet-helye: <https://yougov.de/news/2021/10/08/geht-corona-die-psyche-deutsche-und-danen-zeiten-d/>

A *YouGov brit nemzetközi internetes piackutató és adatelemző cég* a világ 23 országában végzett felmérést a lakosság pszichés megterheléséről a pandémia idején. Az egy évvel korábbi megkérdezés 16 országra terjedt ki.

A jelenlegi megkérdezés során Németországban és Dániában a megkérdezettek 40%-a válaszolta, hogy a pandémia negatív hatást gyakorolt lelki egészségükre. Európában ez a legalacsonyabb érték. Ezt Németországban 2020 novemberében még a megkérdezettek 44%-a válaszolta.

Jelenleg világviszonylatban a szaúd-arábiai városi lakosság 36%-a válaszolja, hogy a koronavírus-válság idején nem érezte, hogy ez negatív hatást gyakorolt volna lelki egészségére. A másik véglet Thaiföld, ahol a lakosság 86%-a lelkileg nagyon megszenvedte a válságot.

2020 és 2021 között Dániában, az Egyesült Királyságban, Olaszországban és Hongkongban következett be a legerőteljesebb pozitív változás.

2020 novemberében a dánok 51%-a állította, hogy a pandémia negatív hatást gyakorolt lelki egészségükre; ez az arány azóta 40%-ra csökkent. Az előző megkérdezés során a negatív pszichés hatásról beszámoló aránya az Egyesült Királyságban volt a legmagasabb (61%); arányuk mostanára 57%-ra csökkent. Hasonló folyamat következett be Hongkongban (csökkenés 2020 november és 2021 október között: 63%-ról 55%-ra) és Olaszországban (csökkenés 2021 őszeig 62%-ról 54%-ra).

A pandémia okozta negatív pszichés hatások Indonéziában növekedtek a legnagyobb mértékben: egy éve még az indonézok 57%-a számolt be negatív pszichés hatásokról, arányuk jelenleg 61%.

***Pszichoszociális megterhelés és munkakörülmények
az egészségügyi személyzet körében a pandémia idején***

Journal of Psychosomatic Research (2021; DOI: 10.1016/j.jpsychores.2021.110415)

Kulcsszavak: globális egészségügy, népegészségügy, járványügy, pandémia, koronavírus, COVID-19, egészségügyi személyzet, lelki egészség, pszichés megterhelés, Németország, nemzetközi

Forrás Internet-helye: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33743398/> ;
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7944879/> ;
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0165178120310209> ;
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S088915912030845X>

Eva Morawa (Department of Psychosomatic Medicine and Psychotherapy, University Hospital of Erlangen, Friedrich-Alexander University Erlangen-Nürnberg (FAU), Erlangen, Germany; eva.morawa@uk-erlangen.de) és mt. tanulmánya szerint a pandémia idején Németországban az egészségügyi személyzet 17%-a küszködött pszichoszociális problémákkal. Ez legsúlyosabban az orvostechnikai asszisztenseket érintette.

A **VOICE-Survey** prospektív megkérdezést az erlangeni, a bonni és az ulmi egyetemi klinikák végezték 8.000 résztvevővel. Az értékelés egy 3.678 fős alcsoportra is kiterjedt a különböző kórházakból és egyetemi klinikákról. A felmérésre három mérési ponton, 2020. április 20. és július 5. között került sor.

A megkérdezett 1.061 orvos 17,4%-a klinikailag szignifikáns depresszióról, 17,8%-a szorongásos tünetekről számolt be. Az 1.275 ápoló 21,6%-a depresszióban szenvedett, 19,0%-a szorongott. E két pszichoszociális probléma az orvostechnikai asszisztensek körében volt a leggyakoribb (N=1.342): 23,0%, ill. 20,1%. Ők érintkeztek leggyakrabban kontaminált anyaggal (62,1%), életkoruk és kórelőzményeik szerint kockázati csoporthoz tartozónak érezték magukat (31,5%). Csaknem 40%-uk nem tudta eléggé kipihegni magát, minden negyedik válaszolta, hogy többet dolgozik, mint a pandémia előtt. A pandémia idején szenvedélybetegségre utaló jelek is megjelentek: 10% többet dohányzott, 11% több alkoholt ivott, 3% több antidepresszánt és nyugtatót szedett.

Az egészségügyi személyzet körében 33.000 résztvevővel készített ázsiai felmérés szerint a depresszió, a szorongás és az alvászavarok prevalenciája 22,8%, 23,2%, il. 38,9% volt. (*Brain Behav Immun*, 2020; DOI: 10.1016/j.bbi.2020.05.026).

17 részben európai országban, több mint 160.000 résztvevővel készített (az összlakosságra is kiterjedő) szisztematikus vizsgálat szerint a depressziósok aránya 25%, a szorongóké 26%. (*Psychiatry Research*, 2020; DOI: 10.1016/j.psychres.2020.113190).

[Lásd még: *A burnout és a lelki jólét determinánsai az egészségügyi dolgozók körében a pandémia idején*, 2021. 11. sz.; *A mentális egészség rendellenességei az intenzív terápiás személyzet körében a pandémia második hulláma idején*, 2021. 12. sz.]

Az Európai Bizottság az in vitro diagnosztikai orvostechnikai eszközökről szóló új rendelet fokozatos bevezetését szorgalmazza
Európai Bizottság, Sajtóközlemény, 2021. október 14.

Kulcsszavak: orvostechnika, in vitro diagnosztikumok, Európai Unió

Forrás Internet-helye:

https://ec.europa.eu/commission/presscorner/detail/en/ip_21_5209

https://ec.europa.eu/commission/presscorner/detail/hu/ip_21_5209 ;

Rendeletjavaslat az (EU) 2017/746 rendeletnek az egyes in vitro diagnosztikai orvostechnikai eszközökre vonatkozó átmeneti rendelkezések vonatkozásában:

https://ec.europa.eu/health/sites/default/files/md_newregulations/docs/md_2017-746-regulation_2021-amendment_en.pdf

Az in vitro diagnosztikai orvostechnikai eszközökről szóló rendelet:

<https://eur-lex.europa.eu/legal-content/HU/TXT/?uri=CELEX:32017R0746>

Az Európai Bizottság javaslata szerint az in vitro diagnosztikai orvostechnikai eszközökről szóló új rendeletet fokozatosan kell bevezetni annak érdekében, hogy ne legyenek fennakadások az ezen alapvető egészségügyi termékekkel való ellátásban. A Covid-19-világjárvány nyomán előállt kihívások arra készítették a tagállamokat, az egészségügyi intézményeket és a gazdasági szereplőket, hogy forrásaik átcsoportosításával reagáljanak a válságra. A javaslat érdemben nem változtat az in vitro diagnosztikai orvostechnikai eszközökről szóló rendelet követelményein. Csak az átmeneti rendelkezéseket módosítja a rendelet fokozatos bevezetésének lehetővé tétele érdekében. A javasolt átmeneti időszakok hossza attól függ, hogy milyen típusú orvostechnikai eszközről van szó: a magasabb kockázatú eszközök, például a HIV- vagy hepatitisztesztek (D. osztály) és bizonyos influenzatesztek (C. osztály) esetében biztosított átmeneti időszakok 2025, illetve 2026 májusában érnek véget, az alacsonyabb kockázatú eszközök, például a B. és az A. osztályba sorolt steril eszközök esetében viszont 2027 májusáig tartanak.

A rendelet változásokat vezet be a HIV-tesztek, a terhességi tesztek vagy a SARS-CoV-2 kimutatására szolgáló tesztek tekintetében. A megfelelőségértékelő szervezetek (bejelentett szervezetek) fontosabb szerepet fognak játszani: független módon fogják felügyelni, hogy az orvostechnikai eszközök megfelelnek-e a biztonságosságra és a teljesítőképességre vonatkozó követelményeknek.

Nem lesz változás a CE-jelöléssel ellátott olyan eszközök esetében, amelyek a rendelet értelmében nem kívánják bejelentett szervezetek bevonását, továbbá az „új” eszközök esetében sem. Új orvostechnikai eszköznek az olyan eszközök minősülnek, amelyek nem rendelkeznek sem a bejelentett szervezet által kiadott tanúsítvánnyal, sem a jelenlegi 98/79/EK irányelv szerinti megfelelőségi nyilatkozattal. Az ilyen típusú eszközök esetében ezért az in vitro diagnosztikai orvostechnikai eszközökről szóló rendeletet az eredeti ütemezés szerint, 2022. május 26-tól kell alkalmazni.

Következő lépésben a Bizottság javaslata az Európai Parlament és a Tanács elé kerül jóváhagyásra.

***Az Európai Parlament ajánlása
a fogyatékkal élő személyek európai igazolványának bevezetéséről***
European Parliament, 07. 10. 2021

Kulcsszavak: szociálpolitika, esélyegyenlőség, fogyatékkal élők, fogyatékkal élők európai igazolványa, Európai Unió

Forrás Internet-helye:

<https://www.europarl.europa.eu/news/en/press-room/20210930IPR13929/disability-rights-a-european-disability-card-to-harmonise-status-across-the-eu>

Union of equality. Strategy for the rights of persons with disabilities 2021-2030 (2021-03-03) (36 p.): <https://op.europa.eu/en/publication-detail/-/publication/3e1e2228-7c97-11eb-9ac9-01aa75ed71a1/language-en>

Az *Európai Parlament* 579 igen, 12 nem szavazattal és 92 tartózkodással elfogadta a fogyatékkal élő személyek európai igazolványról szóló határozatot.

Alex Agius Saliba máltai képviselő, a tervezet előadója (Szocialisták és Demokraták Progresszív Szövetsége) szerint a fogyatékkal élő emberek továbbra is számtalan akadállyal és diszkriminációval, egyebek között a fogyatékkal élő személyek európai igazolványának kölcsönös európai elismertsége hiánya miatt is számos korlátozással kénytelenek szembesülni.

A képviselők szerint minden rendezvényen biztosítani kell a jeltolmácsolást, a kormányzati épületeket pedig mindenütt akadálymentesíteni kell. Ajánlásuk szerint ideje lenne bevezetni a „fogyatékoság” EU-szerte egységes fogalmát.

A képviselők felhívták a figyelmet arra, hogy a fogyatékkal élő személyek az átlagot meghaladó mértékben válnak erőszak és támadások áldozatává. Ezért ezzel kapcsolatban is követelik az Európai Unió erélyesebb fellépését. Az Európai Uniónak fokozottabban kellene törekednie a fogyatékkal élő személyek és mások közötti esélyegyenlőség megteremtésére a foglalkoztatás területén.

A Parlament felszólította az Európai Bizottságot egy átfogó antidiszkriminációs irányelv kidolgozására.

Az *ENSZ Fogyatékosággal élő személyek jogairól szóló egyezménye (UN Convention on the Rights of Persons with Disabilities – CRPD)* 2011-ben lépett hatályba az Európai Unióban.

[Lásd még: *A fogyatékkal élő személyek európai igazolványa, 2021. 6. sz.*]

***Jelentés a kórházak helyzetéről Németországban –
Krankenhaus-Report 2021 (8. rész):
A kórházi személyzet fluktuációja***
Wissenschaftliches Institut der AOK (WIdO) –
Springer Verlag, Mai 2021

Kulcsszavak: kórházügy, kórházi személyzet, munkaerő, emberi erőforrás, foglalkoztatás, fluktuáció, Németország

Forrás Internet-helye:

https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-3-662-62708-2_15

15. A kórházi személyzet fluktuációja

15. 3. Eredmények

2014 és 2016 között nagyjából minden harmadik (32%) társadalombiztosításra köteles munkaviszony kezdetét vette vagy befejeződött. Ez az érték megerősíti az *Institut der deutschen Wirtschaft Köln* (2016) ugyanezen időszakban mért eredményeit. A személyzet fluktuációja a szolgáltatási szektorban (36%) valamivel magasabb volt mint a gazdaság egészében. Ezzel szemben a személyzet fluktuációja az egészségügyben, mint a szolgáltatási szektor egyik szegmensében, jóval alacsonyabb. Az egészségügyben minden negyedik társadalombiztosításra köteles munkaviszony kezdetét vette vagy befejeződött. Ha pedig csak a kórházügyi piacot tekintjük, a váltások gyakorisága még alacsonyabb (17%). A kórházi személyzet fluktuációja tehát jóval alacsonyabb mint más ágazatokban.

A *WIdO* adatai lehetővé teszik a fluktuáció időbeli alakulását. A társadalombiztosításra köteles foglalkoztatottak száma Németországban egy évtized leforgása alatt 16%-kal növekedett. Ez a növekedés a 2008/2009-es pénzügyi és gazdasági válságot követő fellendülést és a tömeges munkanélküliség meghaladását tükrözi. Érdekes módon a foglalkoztatás fellendülése a német kórházaknál éppen olyan magas volt mint a gazdaság egészében (13%-kal több társadalombiztosításra köteles

munkaviszony). A társadalombiztosításra köteles munkaviszonyban foglalkoztatott orvosok száma 34%-kal, az ápolószemélyzeté 11%-kal növekedett. A személyzet fluktuációja egészen más képet mutat: Miközben a fluktuáció rátája a gazdaság egészében alig változott (enyhe, egy százalékos csökkenés), a kórházi személyzet körében a munkahelyváltás 9%-kal növekedett. Annak ellenére, hogy a foglalkoztatás fellendítése a kórházaknál a gazdaság egészével összehasonlítható volt, a munkahelyi fluktuáció a kórházaknál az elmúlt években jelentősen megnövekedett.

A munkaerő fluktuációjának okai: Az okok között első helyen az ápolószemélyzet helyzetének kiéleződése áll. Az adatokból azonban az derül ki, hogy a fluktuáció az orvosi személyzetnél magasabb mint az ápolóknál. Nagyjából minden negyedik társadalombiztosításra köteles jogviszonyban működő orvos évente vált munkahelyet. Ehhez feltehetően hozzájárulnak a segédorvosok foglalkoztatási viszonyának kezdete és lezárása, az adatokból azonban egyelőre nem lehet végleges következtetéseket levonni. Az ápolószemélyzet körében nagyjából minden hatodik személy vált évente állást. Mindenesetre feltűnő, hogy a fluktuáció rátája a két foglalkozási csoportnál ellentétes irányban mozog. Az orvosi személyzet fluktuációja a gazdaság egészének trendje mentén csökken. Az ápolás területén viszont a felbontott vagy megkötött társadalombiztosításra köteles foglalkoztatási viszonyok száma ugyanezen időszakban 100 társadalombiztosításra köteles foglalkoztatottra 14-ről 17-re növekedett, ami 19%-os viszonylagos növekedésnek felel meg. A kórházi személyzet megfigyelhető fluktuációja tehát teljes mértékben az ápolószemélyzetnek tulajdonítható. A kórházi személyzet további csoportjaira, a funkcionális szolgálatra, az orvostechnikai és igazgatási személyzetre vonatkozóan különösebb megállapításokra nincs lehetőség, mivel ezeket a területeket az elmúlt évtizedekben a tevékenységek erőteljes kiszervezése jellemezte. A kórházak személyi és dologi költségeihez viszonyítva a kiszervezés aránya 2010 és 2017 között 3,9%-ról 5,1%-ra növekedett.

*A Németországi Kórházigazgatók Szövetségének évkönyve –
Praxisberichte 2021 (2. rész) A pandémia második és harmadik hulláma*
Verband der Krankenhausdirektoren Deutschlands e.V. (VKD), Sept. 2021 (104 p.)

Kulcsszavak: kórházügy, pandémia, koronavírus, COVID-19, Németország

Forrás Internet-helye:

<https://www.yumpu.com/de/document/read/65838348/vkd-praxisberichte-2021>

A pandémia második és harmadik hulláma

A pandémia első hulláma után fennállt a remény, hogy a nehezen túl vagyunk. A kórházak egy időre fellélegezhettek, jóllehet az elmaradt beavatkozások miatt nem következett be valóságos megkönnyebbülés. A szkeptikusok várakozásai beteljesültek és tavaly szeptemberben jelentkeztek a második hullám jelei. Idén augusztusban pedig már azt latolgattuk, hogy felkészültünk-e a negyedik hullámra.

A helyzet értékeléséhez több fontos adat nem áll rendelkezésünkre. A *Robert-Koch-Institut* nem differenciálja, hogy valaki koronavírus miatt vagy azzal halt-e meg. Az új fertőzések száma pontatlan. Reprezentatív lakossági szűrőpróbákra lenne szükség a vírus elterjedésére, a fertőzési góccokra és utakra, az intézkedések hasznára vonatkozóan. Még mindig nem tudjuk, hogy mi okozza a vírus terjedését: a szakmai kapcsolatok, a jelenléti oktatás, vagy a kulturális és sportesemények.

Klaus Stöhr epidemiológus tavaly októberben azt írta, hogy Németország nem rendelkezik a pandémia elleni hosszútávú stratégiával és kommunikációja is helytelen. A pandémia hatékony leküzdéséhez elemezni kell, hogy hányan fertőződtek meg, közülük hányan vannak antitestjei, ezek meddig hatnak, hogy meddig marad immunis valaki, ha átesett a fertőzésen és nincsenek antitestjei. A magas kockázatú személyekre kellene összpontosítani, és az új fertőzések számát kellene alapul venni az ágykapacitás alakításához a következő tíz-tizenöt nap során.

Az *Orvostudományi Szakmai Társaságok Munkaközössége (Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften – AWF)* és további 28 szakmai társaság 2021 májusi állásfoglalásában aggódmalmainak adott hangot az *Állandó Oltási Bizottság (Ständige Impfkommission – STIKO)* oltási ajánlásaival, az oltási célkitűzésekről szóló vitával, a prioritizálással, az oltás és a nyitási stratégiák egymáshoz kapcsolásával összefüggésben.

Meg kell találni a lockdown alternatíváját. Másfél éven keresztül túl sok lockdown volt, hol laza, hol kemény, hol átmeneti. De ez mindig a társadalom, a vállalkozások, a kereskedelem, a kultúra, a sport leállításával, a szülők, gyermekek, időskorúak megterhelésével járt. Most már az Egészségügyi Világszervezet is úgy látja, hogy a lockdown csak végső megoldás. **Hendrik Streek virológus** is úgy véli, hogy a lockdown csak a megoldások egyike. Ennek egyik példája a tübingeni megoldás, ahol Boris Palmer főpolgármester más utat követett, lockdown és az egész város lezárása nélkül. Modelljének sajnos az ún. szövetségi vészfék vetett véget, de tanulni még mindig lehet belőle.

A pandémia elleni fellépés gyenge pontja a munkaerőhiány, elsősorban az intenzív osztályokon. A kórházaknak azonban a **Szövetségi Munkaiügyi Ügynökség (Bundesagentur für Arbeit)** értékelése szerint 2019 október és 2020 október között mégis sikerült 18.500 fővel növelniük az ápolói állományt.

Tovább kell fejleszteni az intenzív osztályok regiszterét, amelyet a **Német Intenzív- és Sürgősségi Terápiás Interdiszciplináris Egyesülés (Deutsche Interdisziplinäre Vereinigung für Intensiv- und Notfallmedizin – DIVI)** vezetett be a pandémia kezdetét követően. Azt a tényt, hogy a szövetségi egészségügyi miniszter az ápolószemélyzetről szóló szabályozások ismételt bevezetésével súlyosbította a munkaerőhiányt az intenzív osztályokon, csak balga cselekményként minősíthetjük. Márpedig itt az átmeneti megoldásként bevezetett rugalmas megoldásokat kell alkalmaznunk. Ezt Jens Spahn szövetségi egészségügyi miniszter a Német Kórházigazgatók Szövetségének áprilisi éves közgyűlésén megtagadta, a kórházak azonban ebbe nem törődhetnek bele.

A vakcinaellátás kezdettől fogva nem volt zökkenőmentes. Az oltás prioritizálása helyes lépés volt, mivel éppen az időskorúak és az ápolási otthonok lakói a legveszélyeztetettebbek. A lélegeztetőn levő betegek többsége időskorú és egyben sokáig ők képezték az intenzíven levők többségét. Emiatt túlterheltség következett be.

A pandémia kezdetén még nem volt világos, de a Német Kórházigazgatók Szövetsége már akkor figyelmeztetett, hogy az egészségügyi intézmények személyzete magas expozíciónak van kitéve és ezért azt az első prioritási csoportba kell sorolni. A fertőzési kockázat csökkentése éppen az uralkodó munkaerőhiány miatt volt különösen fontos. Ebben az összefüggésben meg kellene fontolni, hogy a kórházaknak lehetősége nyíljon munkatársai beoltására, miként azt az üzemorvosok és a vállalkozások már megtehetik. Pozitív tény, hogy az Európai Bizottság tanult a kezdeti hibákból és biztosította a vakcinát a következő hullám számára.

A kezdeti hibák egyike volt, hogy túl kevés halottszemlét végeztek. Így lemondtak a kórképre vonatkozó fontos információkról és a lehetséges terápiákra vonatkozó következtetésekről. Így mindmáig nincs megfelelő áttekintésünk arról, hogy a COVID-19 csak kísérőbetegség-e, vagy tényleges halálok. Egyes kórházaknál (*Uniklinik Rostock, Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf – UKE*) felboncoltak koronavírusban elhunytak személyeket, de összességében elenyészően keveset. Ez minden bizonnyal nem amiatt történt, mert a *Robert Koch-Institut* tavaly március végi ajánlása szerint a COVID-halottaknál kerülni kell az autopsziát, hanem azért is, mert a halottkémlés aránya a német kórházaknál normális időkben sem éri el az öt százalékot. A minőségbiztosítás ezen fontos instrumentumáról évek óta messzemenően lemondanak. Márpedig **Gerald Gaf, a Deutsche Krankenhausgesellschaft vezérigazgatója** szerint minden holttest fontos információkat nyújt az élők gyógyításához. Csak remélhetjük, hogy ez a téma a jövőben nagyobb figyelemben részesül.

Dr. Jens Jens-Uwe Schreck, a Német Kórházigazgatók Szövetségének igazgatója
j.schreck@vkd-online.de ; 49-30-28 88 59 14

Jelentés az ápolószemélyzet helyzetéről az Európai Unióban.

2019 és 2021 között 421.000 ápoló távozott az ágazatból

European Federation of Public Service Unions (EPSU)

Press release - Brussels, 27 October 2021

Kulcsszavak: egészségügy, ápolás, ápolószemélyzet, pályaelhagyás, European Federation of Public Service Unions (EPSU), Európai Unió

Forrás Internet-helye:

<https://www.epsu.org/article/epsu-report-reveals-hundreds-thousands-long-term-care-workers-leaving-sector> ;

https://mcusercontent.com/14c6e328904f64ba14a9342e3/files/a1969142-a090-cdf7-f1df-3b2792607fb4/PR2021_2710_EPSU_care_study_day_of_action.pdf ;

EPSU action for Global Day of Action for Care (29/10) | EPSU:

<https://www.epsu.org/article/epsu-action-global-day-action-care-2910>

A Közszolgálati Szakszervezetek Európai Szövetsége (European Federation of Public Service Unions (EPSU)) jelentése szerint 2019 és 2021 között 421.000 ápoló távozott az ágazatból. A jelentés közzétételére október 29-én, az ápolók globális akciónapján (*Global Day of Action for Care Workers*) került sor. Az akciónapon az EPSU delegációja, amelyben spanyol, belga, holland és német ápolók vettek részt, találkozott az Európai Parlament 20 képviselőjével. Az ápolók azzal nyomatékosították az ágazatot sújtó veszteséget, hogy az Európai Bizottság (*Berlaymont*) és az Európai Unió Tanácsa (*Europa Building*) közötti sétányon elhelyeztek száz pár fehér ápolónői papucst.

Ursula von der Leyen, az Európai Bizottság elnöke, 2021. szeptember 22-én, az Unió helyzetéről szóló éwertékelőjében kilátásba helyezte egy európai ápolási stratégia (*European Care Strategy*) bevezetését, amelynek forrásait az európai vállalkozások minimáladójából kellene biztosítani.

Az EPSU, a *European Disability Forum* és az *Age Platform Europe* az elmúlt évben sürgette az Európai Parlamentnél egy vizsgálóbizottság felállítását a tartós ápolási intézményekben a pandémia idején tapasztalt melléfogások feltárása érdekében.

Végül, de nem utolsósorban az EPSU és a *Social Services Europe (SSE)* (az európai szociális és egészségügyi nonprofit munkaadók szövetsége) formálisan felszólította az Európai Bizottságot, hogy hozzon létre egy szektorális bizottságot a szociális szolgáltatások területén és ismerje el azt szociális partnerként az EU szintjén. A beadványra 2022 tavaszára várnak választ.

***Jelentés az ápolás helyzetéről Németországban 2020-ban.
Az ápolási otthonok a pandémia első és második hulláma idején –
Pflege-Report 2021 (5. rész):
Az ápolótevékenység értékelése és a hozzátartozók megterheltsége
a bentlakásos intézményi ápolásban***
Wissenschaftliches Institut der AOK (WIdO), 29. 06. 2021

Kulcsszavak: ápolás, bentlakásos intézményi ápolás, pandémia, 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.)

3. 4. 2. Az ápolótevékenység értékelése

Az összes kérdésnél negatív változásokat mértek. A változás mértéke az „ápolás helyzetének változása összességében” (42,9%) és a „higiéniai állapot” (23,4%) kivételével minden területen meghaladta az 50%-ot.

A megkérdezettek 71%-a számol be az ápolásra szoruló személy magányosság érzetéről, 68% lehangoltságáról, szomorúságáról, kedvetlenségéről, motivátlanságáról. A korábbi állapothoz viszonyítva romlott az ápolásra szoruló személyek szellemi frissessége, emlékezete és koncentráció képessége (61,4%), valamint mobilitása (járás, felállás, lépcsőn járás) (55,8%). Összességében az ápolási otthonokban az első hullám idején bevezetett izolációs intézkedések drámai fizikai és pszichés következményekkel jártak.

3. 4. 3. Az ápolásra szoruló személyek hozzátartozóinak megterheltsége

A hozzátartozók körében elsősorban a tehetetlenség érzete lép fel gyakrabban, mint a pandémia előtti időkben (63%). 40% számol be kétségekről, dühről, bosszúságról. Az ambuláns ellátás környezetéhez viszonyítva az ápolásra szoruló személlyel való konfliktus a pandémia idején nem rendelkezik hasonló jelentőséggel, a bentlakásos környezetben azonban a korlátozott kapcsolattartás miatt erősödik a tehetetlenség érzete. Az emocionális állapot mellett a hozzátartozók megterheltségét is felmérték. 24% válaszolta, hogy nem tartja elégségesnek a támogatást, 32,3% úgy érzi, hogy elégséges támogatásban részesül. 32,8% szerint azonban inkább nem vagy egyáltalán nem tudtak megküzdeni az ápolás támasztotta helyzettel. Ezek a kijelentések az ambuláns környezettel összehasonlítva – ahol minden ötödik ápolást végző hozzátartozó állította, hogy a számára nyújtott támogatás nem elégséges, ill. nem tud jól megfelelni az ápolás támasztotta helyzetnek – meglepők.

ELŐJEGYZÉSI LISTA:

Globális egészségügy

- Az ENSZ globális klímakonferenciája, Glasgow, 2021. november 1-12.
- World Health Summit 2021 (Berlin, 2021. október 24-26.)
- Jelentés a klíma helyzetéről Afrikában 2020-ban – *The State of the Climate in Africa 2020*
- Jelentés a tuberkulózis globális helyzetéről – *Global tuberculosis report 2021*
- Az Egészségügyi Világszervezet akcióterve a meningitis felszámolására
- Jelentés a gyermekek lelki egészségéről a pandémia idején a világ 21 országában
- *Global Hunger Index 2021*

Koronavírus

- COVID-19-hírek a világ országaiból
- Halálozás az egészségügyi személyzet körében a pandémia idején
- Szorongás és depresszió az orvosok körében Katalóniában, Olaszországban és az Egyesült Királyságban a pandémia idején
- Az amerikai lakosság 9,2 millió életét veszítette a pandémia első évében
- Az orvos halála
- Koronavírussal való áttörőfertőzések kockázata beoltott időskorúak körében
- A brit NHS küzdelme a pandémiával

Európai Unió

- Egy főre eső egészségügyi kiadások Európában 2021-ben
- A szegénység helyzete és az elszegényedés kockázata az Európai Unióban

Egészségügyi rendszerek

- Jelentés a világ 11 országának egészségügyi rendszeréről
- A 300 milliárd eurós kérdés – a német egészségügy kiadásainak prognózisa 2040-ig

Ambuláns ellátás

- Kutatási jelentés. Betegellátás a szolgáltatások biztosításáért való felelősség és az ambuláns ellátás realitásának szorításában (DKI)
- A svájci lakosság preferenciái az ambuláns ellátás jövőjéről

Kórházügy

- Jelentés a kórházak helyzetéről Németországban 2020-ban – *Krankenhaus-Report 2021 (WIdO)* (9-10. rész): 9. A koronavírus-pandémia hatása a kórházi szolgáltatásokra 2020-ban; 10. Kórházpolitikai krónika
- A Német Kórházigazgatók Szövetségének évkönyve – *VKD Praxisberichte 2021* (3-6. rész)
- 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

- Pénzügyi befektetők az európai ápolási piacon
- Jelentés az ápolás helyzetéről – *Pflege-Report 2021 (WIdO)* (6-11. rész): 6. Orvosi ellátás az ápolási otthonokban; 7. Munkahelyi egészségmenedzsment. Az ápolók megterheltsége és munkakörülményei a munkaképtelenségi statisztikák tükrében; 8. Az ápolási piac helyzete; 9. Az ápolásra szorultság helyzete Németországban; 10. Az ápolásra szoruló orvosi ellátása; 11. Az ápolásra szoruló gyógyszer- és gyógyászati ellátása
- Az ápolószemélyzet helyzete a svájci ápolási és idősotthonokban
- Átmeneti struktúrák az időskorúak gondozására Svájcban 2021-ben
- Az ápolószemélyzet elvándorlása az intenzív osztályokról (DKI)
- Munkahelyi együttes döntéshozatal a bentlakásos intézményi ápolás digitalizációjában (IAT)

Emberi erőforrás

- Felmérés a munkaerő helyzetéről az orvostechnika területén (DKI)

Gyógyszer

- Gyógyszerpiaci rövidhírek
- GEDISA – a Német Gyógyszerész Szövetség új digitális társasága

Hivatásrend

- Katapultülésben a kórházigazgatók (DKI)
- Az autonómia hét tézise az egészségügyben

Minőségügy

- Ajánlások az egészségügyi regiszterek továbbfejlesztésére Svájcban

Szenvedélybetegségek

- A cannabis-fogyasztás helyzete Európában
- Cannabis-fogyasztás és öngyilkosság az Egyesült Államokban
- Az alkoholfogyasztás statisztikája Európában. Minden tizenkettedik európai naponta fogyaszt alkoholt

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
- Jelentés a rákos megbetegedések helyzetéről Svájcban 2021-ben – *Schweizerischer Krebsbericht 2021*

Szülészet-nőgyógyászat

- Orvosilag asszisztált mesterséges megtermékenyítés. A német IVF-Regiszter Évkönyve 2019-2020
- Az orvosilag asszisztált in-vitro fertilizáció helyzete Svájcban 2019-ben
- Terhességmegelőzés Svájcban. Fókuszban: a migráció és az életstílus
- Franciaországban elfogadták az új bioetikai törvényt
- Terhességi komplikációk az amerikai sebésznők körében
- Termékenységi ráta és sikeres terhesség SARS-CoV-2 elleni oltás után
- Összefüggés a kaliforniai erdőtüzek és a koraszülések között
- Az amerikai nők 60%-a túl magasnak tartja a terhesség és a szülés utáni időszak költségeit, 2013-2018

Biztosítók pénzügyei

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

Lelki egészség

- Jelentés a pszichoterápia helyzetéről Németországban 2021-ben –

Munkaegészségügy

- Munkahelyi balesetek és munkavégzéssel összefüggő megbetegedések Svájcban
- Az ápolónők egészsége – *Nurses' Health Study*

Településegészségügy

- *Health and the City*

Üvegseb

- Felmérés a házi orvosok, szakorvosok, fogorvosok és pszichoterapeuták gazdasági helyzetéről Németországban 2021 őszén – *Medizinklimaindex, Herbst 2021*
- Jelentés az orvosok keresetéről a pandémia idején Németországban – *Medscape Gehaltsreport 2021*
- Az orvosi praxisok alapításának költségei Németországban 2019-ben és 2020-ban

Táplálkozás

- Táplálkozáspolitikák Németországban: a Food Environment Policy Index (Food-EPI) értékelése
- Kohorszvizsgálatok a táplálkozásról

Orvostika

- A British Medical Association határozata a halálba segítésről

Orvostörténet

- Orbán Bálint. Egy magyar fogorvos és az amerikai álom

Palliatív ellátás

- A demensek többsége nem hospiceban hal meg

Időskorúak

- Hatmillió időskorú egymagában él

Personalia

- Bärbel Bas, a német Bundestag új elnöke
- Kerstin Tschuck, a *Deutsche Pharmazeutische Gesellschaft (DPhG)* új igazgatója

Rövidhírek (aleatorikusan):

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