

Egészségügyi Gazdasági Vezetők Egyesülete

Egészséggazdasági, egészségpolitikai és szociálpolitikai nemzetközi sajtószemle

2021. 22. sz. (Lapzárta: 2021. november 15. 00:00)

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

Globális egészségügy

- Az ENSZ globális klímakonferenciája (COP26) (Glasgow, 2021. november 1-12.)
- Jelentés a hajtógázkibocsátások helyzetéről 2020-ban – *Global Carbon Budget 2021*
- Jelentés a klíma helyzetéről Afrikában 2020-ban – *The State of the Climate in Africa 2020*
- *The Lancet Countdown 2021: a klímaváltozás hatása az egészségre – The 2021 report of Lancet Countdown on health and climate change*
- *World Health Summit 2021* (Berlin, 2021. október 24-26.)

Koronavírus

- COVID-19-hírek a világ harmincnyolc országából
- A születéskor várható élettartam alakulása a pandémia idején a világ 37 országában
- Az amerikai lakosság 9,2 millió potenciális életévet veszített a pandémia első évében
- Halálozás az egészségügyi személyzet körében a pandémia idején
- Az orvos halála

Kórházügy

- Jelentés a kórházak helyzetéről Németországban 2020-ban – *Krankenhaus-Report 2021 (WIdO)* (9. rész): A pandémia hatása a kórházi szolgáltatásokra 2020-ban
- A Német Kórházigazgatók Szövetségének évkönyve – *VKD Praxisberichte 2021* (3. rész): A pandémia Mecklenburg-Előpomerániában. A turizmustól a lockdown-ig

Ápolás

- Jelentés az ápolás helyzetéről Németországban 2020-ban – *Pflege-Report 2021 (WIdO)* (6. rész): Orvosi ellátás az ápolási otthonokban

Personalia

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

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

Az ENSZ globális klímakonferenciája (COP26) (Glasgow, 2021. november 1-12.)

United Nations. Climate Change

Kulcsszavak: globális egészségügy, környezetegészségügy, klímaváltozás, COP26, ENSZ, nemzetközi

Forrás Internet-helye: <https://unfccc.int/conference/glasgow-climate-change-conference-october-november-2021>

Outcomes of the Glasgow Climate Change Conference - Advance Unedited Versions (AUVs): <https://unfccc.int/process-and-meetings/conferences/glasgow-climate-change-conference-october-november-2021/outcomes-of-the-glasgow-climate-change-conference>

Glasgow Climate Pact: <https://unfccc.int/documents/310475> ;

https://unfccc.int/sites/default/files/resource/cop26_auv_2f_cover_decision.pdf

Az *ENSZ globális klímakonferenciáján* 200 ország állam- és kormányfője vett részt. A résztvevők elfogadták a *Glasgow-i klímaegyezményt (Glasgow Climate Pact)*, amely megerősíti a Párizsi klímaegyezmény célkitűzését a globális felmelegedés növekedésének 1,5 fokra való korlátozásáról. A konferencia felszólította a tagállamokat nemzeti klímacéljaiknak a tervezettnél három évvel korábban, 2022 végéig történő pontosítására.

A kéthetes klímacsúcs célja az volt, hogy mérföldkőnek számító eredményeket mutasson fel a klímaváltozás elleni küzdelem terén. Összességében a konferencián sikerült áttörést elérni a szén- vagy metánkibocsátás visszaszorítása érdekében, az ehhez szükséges kompromisszumok azonban csökkenthetik a konkrét intézkedések hatékonyságát. Emellett továbbra is megoldatlan maradt a világ fejlett és fejlődő fele közötti érdekellentét a klímaváltozás költségeinek finanszírozását illetően. Pozitív fordulat volt, hogy az Egyesült Államok és Kína külön is megállapodott abban, hogy fokozzák a kibocsátás csökkentésére irányuló erőfeszítéseiket, többek között a metánkibocsátás és az illegális erdőirtás elleni küzdelem révén. Ennek érdekében közös munkacsoportot hoznak létre, amely a jövő év első felében ülésezik először.

Az erdőirtások vonatkozásában megállapodás született, amelyet 105 ország képviselői írtak alá. Az egyezményhez csatlakozó országok között szerepel többek közt Brazília, Oroszország, az Egyesült Államok, Kanada és Kína. Az Európai Unió nevében az Európai Bizottság is aláírta az egyezményt. A megállapodás célul tűzi ki, hogy 2030-ig meg kell állítani, sőt vissza kell fordítani a nagyipari méretű erdőirtást és a vele járó talajerózió folyamatát. Emellett számos nagyvállalat vállalt garanciát arra, hogy a jövőben nem finanszíroz olyan beruházásokat, amelyek közvetlenül kapcsolódnak erdőirtáshoz.

[Lásd még: COP 24 Az ENSZ klímakonferenciája, 2018, 25. sz.; COP25 Klímacsúcs (Madrid, 2019. december 2-13.) – Globális jelentés a klímaváltozás helyzetéről, 2019. 23. sz.; COP26 – az ENSZ globális klímakonferenciája, 2020. 2. sz.]

Jelentés a hajtógázkibocsátások helyzetéről 2020-ban – Global Carbon Budget 2021
Earth System Science Data, Preprint

Kulcsszavak: globális egészségügy, környezetegészségügy, környezetszennyezés, hajtógázkibocsátás, karbonsemlegesség, Global Carbon Project, nemzetközi

Forrás Internet-helye: <https://essd.copernicus.org/preprints/essd-2021-386/>

Global Carbon Project: <https://www.globalcarbonproject.org/>

A *Stanford University* (USA) és a *University of Exeter* (GB) által koordinált „**Global Carbon Project**“ elemzése szerint a szén, olaj és gáz égetéséből származó globális széndioxidkibocsátás a 2020-ban a pandémiával összefüggésben bekövetkezett csökkenést követően 2021-ben ismét elérheti a válság előtti szintet. Ha a jelenlegi trendek folytatódnak, a légközlekedés pedig visszaáll a korábbi szintre, 2022-ben a klímával kapcsolatos mindenféle ígéretések ellenére az emisszió újabb tetőzésére számíthatunk.

Ahhoz, hogy 2050-ig elérhessük a nettó nulla széndioxidkibocsátást, a teljes CO₂-kibocsátást évente 1,4 milliárd tonnával kellene csökkenteni. Ahhoz pedig, hogy 50%-os esélyünk legyen a globális átlaghőmérséklet 1,5 fokos növekedésének elérésére, a jövőben összesen 420 milliárd tonna CO₂-t lenne szabad kibocsátani. A 2021-ben mért kibocsátás folytatódása esetén ez tizenegy évig tartana.

A számítások szerint a fosszilis CO₂-emissziók 36,4 milliárd tonnát tehetnek ki. Ez 4,9%-kal több mint 2020-ban és csaknem annyi mint 2019-ben, a pandémia előtti évben (36,7 milliárd tonna). A kibocsátások volumene 2020-ban a termelés, a légközlekedés és egyéb közlekedési eszközök csökkenése miatt 5,4%-kal csökkent. A *Meteorológiai Világszervezet (World Meteorological Organization – WMO)* szerint a csökkenés 5,6% volt.

A jelentés szerint a fosszilis emissziók növekedését ebben az évben a kínai szénfelhasználás növekedése okozta. A növekvő energiaszükségletet más országokban, többek között Indiában is fosszilis energiával fedezik. Ezzel szemben az Egyesült Államokban és az Európai Unióban folytatódott a CO₂-kibocsátás csökkenésének többéves trendje. A megújuló energiák térhódítása azonban 2020-ban megtört.

A hajtógázkibocsátás alakulása 2019-hez viszonyítva a négy legnagyobb kibocsátónál: Az október végéig rendelkezésre álló adatok szerint ebben az évben a fosszilis emissziók Kínában (5,5%-kal) és Indiában (4,4%-kal) növekedtek, az Egyesült Államokban (3,7%-kal) és Európában (4,2%-kal) csökkentek.

*Jelentés a klíma helyzetéről Afrikában 2020-ban –
The State of the Climate in Africa 2020*

World Meteorological Organization (WMO), 19 October 2021

Kulcsszavak: globális egészségügy, környezetegészségügy, klímaváltozás, Meteorológiai Világszervezet, World Meteorological Organization (WMO), Afrika

Forrás Internet-helye: <https://public.wmo.int/en/media/press-release/climate-change-triggers-mounting-food-insecurity-poverty-and-displacement-africa> ;

WMO Water Declaration, 18 October 2021:

<https://public.wmo.int/en/media/news/wmo-endorses-water-declaration-including-water-and-climate-coalition>

A *Meteorológiai Világszervezet (World Meteorological Organization – WMO)*, az *Afrikai Unió (African Union)* és más partnerek jelentése szerint a klímaváltozás, a hőmérsékletemelkedés, a szélsőséges időjárás és az éhezés elvándorlásra kényszeríti az embereket. A kontinenst áradások, a szárazság és a földcsuszamlások sújtják.

Petteri Taalas, a Meteorológiai Világszervezet főigazgatója szerint a Kelet-Afrikában még létező gleccserek gyors olvadása jól mutatja a Föld ökológiai rendszereinek közeledő és megfordíthatatlan veszélyét.

Taalas egy héttel az ENSZ globális klímakonferenciája (COP26 Glasgow) előtt kiemelte a hajtógázkibocsátások csökkentésének jelentőségét, a klímavédelmi törekvések fokozásának és annak szükségességét, hogy több pénzt bocsássanak az alkalmazkodási folyamatok rendelkezésére.

A jelentés szerint a globális felmelegedés és annak következményei Afrikában sokkal erőteljesebben észlelhetők, mint világviszonylatban átlagosan. A 2020-as év Afrikában a mérések kezdete óta a tíz legmelegebb év közé tartozott. A tengerszint emelkedése Afrika déli partvidékein ugyancsak meghaladja a globális átlagot, akárcsak a gleccserek olvadása a három nagy gleccserrégióban: a Mount Kenya, a Kilimandzsáró és a Ruwenzori-hegység.

A Mount Kenya-hegylánchról a 2030-as években teljesen eltűnhetnek a gleccserek. A másik két hegységben pedig a trendek folytatódása esetén ez a folyamat a 2040-es években következhet be.

A klímaváltozáshoz kapcsolódó jelenségek a kórokozók terjedése, a gazdasági válságok, a tartós konfliktusok és a politikai instabilitás, valamint a koronavírus pandémia pusztító következményei.

***The Lancet Countdown 2021: a klímaváltozás hatása az egészségre –
The 2021 report of Lancet Countdown on health and climate change***

The Lancet, Published: October 20, 2021

DOI: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)01787-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)01787-6)

Kulcsszavak: globális egészségügy, egészségi állapot klímaváltozás, ENSZ globális klímakonferenciája, nemzetközi

Forrás Internet-helye:

<https://www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S0140-6736%2821%2901787-6> ;

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(21\)01787-6/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(21)01787-6/fulltext) ;

Egy nemzetközi kutatócsoport az ENSZ glasgow-i globális klímakonferenciáját megelőzően felhívást intézett a politikai döntéshozókhoz, hogy a pandémiát követő újjáépítést kombinálják a klímaváltozás elleni küzdelemmel. Az évente megjelenő **Lancet-Countdown**-jelentés szerzői ambiciózus és konkrét intézkedéseket követelnek annak érdekében, hogy elérhetővé váljon a Párizsi Klímaegyezményben meghatározott célkitűzés, a maximum 1,5 fokos földfelmelegedés.

A jelentés 38 egyetem és ENSZ-intézmény konszenzusán alapul. Eszerint a klímaváltozás növeli annak esélyét, hogy különböző betegségek erőteljesebben terjedjenek. Így a dengue- és a zika-láz európai terjedése is valószínűbbé válik. Észak-Európában és az Egyesült Államokban több olyan baktérium honosodhat meg, amelyek sebfertőzéseket okoznak. A jelentés szerint az egészségügyi rendszerek a világ országainak többségében még nem készültek fel a klímaváltozás okozta változásokra. Ebben az összefüggésben a 91 vizsgált országnak mindössze a fele adott egyáltalán valamiféle értékelést.

[Lásd még: *The Lancet Countdown 2019: a klímaváltozás hatása az egészségre*, 2019. 22. sz.; *The Lancet Countdown 2020: a klímaváltozás hatása az egészségre*, 2021. 1. sz.]

12. World Health Summit 2021 (Berlin, 2021. október 24-26.)

Charité Universitätsmedizin Berlin –

M8 Alliance. Academic Health Centers, Universities and National Academies

Kulcsszavak: globális egészségügy, regionális egészségügyi rendszerek, pandémia, Egészségügyi Világszervezet, nemzetközi

Forrás Internet-helye:<https://www.worldhealthsummit.org/summit.html> ;
https://d1wjxwc5zmlmv4.cloudfront.net/fileadmin/user_upload/4_Documents/4.13_2021/WHS21_Programm.pdf

A **12. World Health Summit**-ra részben jelenléti, részben virtuális formában került sor, több mint 3.000 résztvevővel a világ több mint 100 országából. A csúcstalálkozó felhívta a tagállamokat, hogy biztosítsanak több pénzügyi forrást az Egészségügyi Világszervezet részére.

Az Egészségügyi Világszervezet tagállamai 2021 májusában megállapodtak egy új **nemzetközi pandémiaszerződésről**, amelynek közvitájára novemberben kerül sor, majd hatályba lépése után szankciókat is tartalmazni fog és kötelezővé válik a tagállamok számára. A pandémiaszerződés fontos eleme lesz az antibiotikum-rezisztencia elleni küzdelem.

A világtalálkozó szereplői megalapították a **Virchow-díjat (Virchow Prize for global health)**, amely a jövőben az egészségügyi kihívások teljes vertikumára hatást gyakorló innovációkat jutalmazza. A pénzjutalom kétharmadával az ENSZ fenntarthatósági célkitűzéseinek megfelelő globális egészségügyi projekteket fogják honorálni.

Az EU új egészségügyi hatósága (**Health Emergency Preparedness and Response Authority**), amely 2022 tavaszán kezdi el működését, jelentős hozzájárulást jelent a globális egészségügyi kihívások elleni küzdelemhez, a szükséges globális lépések érdekében együttműködik más országokkal és nemzetközi szervezetekkel.

Az Egészségügyi Világszervezet 2021 szeptember elején Berlinben megalapította a pandémiák elleni küzdelem globális platformját (**WHO Hub for Pandemic and Epidemic Intelligence**), amelynek feladatai egyebek között az adatgyűjtés, a korai felismerés és figyelmeztetés.

Hans Kluge, az Egészségügyi Világszervezet Európai Regionális Irodájának igazgatója ismertette a WHO Europe, a norvég egészségügyi minisztérium és gyógyszerhatóság közös kezdeményezését (**Oslo Medicines Initiative**), amelynek célja az állami és privát szektor közötti együttműködés megerősítése az innovációhoz és a magas árú gyógyszerekhez való jobb hozzáférés érdekében.

A zárónyilatkozat a World Health Summit tudományos háttérközössége, az **M8 Alliance of Academic Health Centers, Universities and National Academies** (130 ország tudományos akadémiaja és 20 ország 30 egyetemi egészségügyi központja és orvostudományi egyeteme közös fóruma) közreműködésével készült.

COVID-19-hírek a világ harmincnyc országából
Univadis Medical News, 05. 11. 2021 , 12. 11. 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-debatte-um-auffrischungsimpfung-impfquoten-und-regeln-fur-geimpfte-besucher-754358> ;
<https://www.univadis.de/viewarticle/covid-19-die-wochentlichen-highlights-rund-um-die-welt-anstieg-der-infektionen-impfpflicht-fur-kinder-und-einschrankungen-fur-ungeimpfte-754740>

2021. 11. 05.

Az **Egyesült Királyságban** a **UK Health Security Agency (UKHSA)** új guidelinejának ajánlása szerint a magas fertőzési kockázatú személyek a korábban szokásos hathónapos időszak eltelte előtt is megkaphatják az oltást. Jóllehet az esetszám az elmúlt héthez viszonyítva csökkent, naponta még mindig 34.000, ami 100.000 lakosra 416,9 incidenciáértéknek felel meg. A 12 év fölöttiek 79,5%-át teljesen beoltották. Enyhén növekedett azok száma, akik megkapták az emlékeztető oltást (14,5%).

Franciaországban az incidenciá rátája csaknem mindenütt növekedett. A növekedés országszerte egy hét alatt elérte a 12%-ot. 60 megyében már túllépték a riasztási küszöböt (100.000 lakosra több mint 50 eset).

Az egészségügyi minisztérium adatai szerint 50 millió ember már teljes védettséggel rendelkezik. A jogosult lakosság 48%-a megkapta az emlékeztető oltást.

Németországban a hétnapos incidenciá a hét elején csökkent. A **Robert-Koch-Institut** november 3-án délelőtt 100.000 lakosra 143,6 új esetet jelentett (előző napon: 153,7; előző héten: 118). Mindenszentekkel összefüggésben öt szövetségi tartomány kevesebb fertőzést jelentett. A lakosság 66,7%-át teljesen beoltották, 69,4% legalább egy dózist megkapott.

Ausztriában a COVID-19-betegek által elfoglalt intenzív ágyak száma meghaladta a 300-at. November 2-án 317 intenzív ágyat biztosítottak COVID-19-betegek számára, huszonötlet többet, mint egy nappal korábban. Az esetszám a normál osztályokon 145-ről 1.600-ra emelkedett.

Az új fertőzések száma 24 óra leforgása alatt 5.398 volt, a hétnapos incidenciá 100.000 lakosra 400 esetre emelkedett.

Svájcban a 14 napos incidenciá november 2-án 100.000 lakosra 230 eset volt. Eddig a lakosság 63,8%-át teljesen beoltották, 66% legalább egy dózist megkapott. A **Johnson & Johnson** vakcinája iránt alacsony a kereslet. A szövetségi kormány az eddig oltatlan lakosság elérése érdekében november 8. és 14. között nemzeti oltási hetet hirdetett meg a nemzetközi összehasonlításban alacsony átoltottság növeléséért.

Belgiumban „nagyon valószínű”, hogy a következő hónapok során minden lakos megkapja az emlékeztető oltást – nyilatkozta **Christie Morreale vallon egészségügyi miniszter**. Jelenleg a harmadik oltás beadása csak az ápolási otthonokban élők, a 65 év fölöttiek és a gyenge immunrendszerrel rendelkezők körében van folyamatban. Brüsszelnek azonban nem sikerült elérnie célkitűzését, hogy október végéig történjen meg a lakosság 65%-ának beoltása. Brüsszel főváros régióban az oltási kampány még mindig a többi régió mögött kullog. A beoltottak aránya 57%, miközben a Vallon Régióban 70%, Flandriában 80%.

Olaszországban a fertőzések trendje megváltozott. Az incidencia 100.000 lakosra 29-ről 41 esetre növekedett és valamivel elmarad a 100.000 lakosra jutó heti 50 esetnyi küszöbötől. A reprodukciós ráta 0,86-ról 0,96-ra emelkedett és előreláthatóan egy héten belül túllépi a járványküszöböt.

Az országban 90 millió dózis vakcinát adtak be, ebből egymilliót az elmúlt héten, ami azt jelenti, hogy a 12 év fölötti célpopuláció 86,33%-a megkapta legalább az egyik dózist, 83%-a pedig teljes oltás általi védettséggel rendelkezik. Az olasz gyógyszerhatóság (**Agenzia Italiana del farmaco – AIFA**) pozitív állásfoglalását követően az egészségügyi minisztérium engedélyezte a **Moderna**-vakcina emlékeztető oltásoknál való alkalmazását, mindenestre megfelelő dózisokban.

Portugáliában az új fertőzések száma ismét növekedett, szeptember vége óta újabb tetőzést ért el. Az egészségügyi igazgatóság hírlevele szerint november 1-én 24 óra leforgása alatt 9 újabb COVID-19 miatti halálesetet és 450 megerősített esetet jelentettek. Az országban a pandémia óta 18.171 halálesetet és 1.091.592 megerősített esetet regisztráltak.

A lakosságot sms-ben szólítják fel a szezonális influenza és COVID-19 elleni oltásra. Eddig a lakosság 85,9%-át teljesen beoltották. A harmadik dózissal beoltottak száma elérte a 200.000-et. Az országos incidencia 100.000 lakosra 101,5 eset. A reprodukciós ráta 1,05.

Spanyolországban a pandémia helyzete többé-kevésbé stabil. Az incidencia 100.000 lakosra 49,03 eset (nov. 2.; 0,83 ponttal kevesebb mint az előző jelentésben) A reprodukciós ráta azonban túllépte az 1-et.

A november 2-i adatok szerint 38.037.531 személy (a célpopuláció 90,3%-a) megkapta legalább az egyik dózist, 37.317.388 személyt (88,6%) teljesen beoltottak. Az **Észak- és Dél-Amerikai Régióban** az esetszám már nyolcadik hete folyamatosan csökken. Az elmúlt héten több mint 745.000 új fertőzést és 18.000 COVID-19 miatti új halálesetet jelentettek.

Jarbas Barbosa, a Pánamerikai Egészségügyi Szervezet (Pan American Health Organization (PAHO) igazgató-helyettese bejelentette, hogy a régióban 1,2 milliárd dózis vakcinát adtak be, Latin-Amerika és a Karibi-térség lakosságának 46%-át teljesen beoltották.

A régió legalább 32 országa elérte az Egészségügyi Világszervezet célkitűzését, azaz 2021 végéig beoltják a lakosság 40%-át és más országok is jó úton vannak ennek

teljesítése felé. *Haiti, Nicaragua, Jamaica, St. Vincent és a Grenadin-szigetek és Guatemala* azonban eddig mindössze a lakosság 20%-át oltotta be.

Mexikóban 74.639.352 személy kapta meg a COVID-19 elleni vakcinát. Mexikóváros elérte oltási célkitűzését (7,1 millió személy megkapta legalább az egyik dózist).

Braziliában a célpopuláció 55%-a (117.283.826 személy) rendelkezik oltás általi teljes védettséggel. A november 1-i mérleg szerint 72,55% (154 757 300 személy) megkapta az első dózist és további 8.683.554 személy az emlékeztető oltást.

Az *Fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz)* COVID-19-obszervatóriumának október 29-i hírlevele szerint a reprodukciós ráta stabil. A szakértők figyelmeztetnek az időskorú lakosság védelmének jelentőségére. Az eddig megbetegedett időskorúak 63,3%-a került kórházba és az összes haláleset 81,9%-a 60 év fölöttiek körében következett be. A kórházi halálozási ráta időskorúaknál 2,5-ször magasabb mint fiatal felnőtteknél. Az október 10-16. közötti 41. epidemiológiai héten elhunyt személyek átlagéletkora 71,6 év, az intenzíven kezeltéké 64,2 év volt.

Afrikából eddig 8.581.000 COVID-19 miatti fertőzést és 218.000 halálesetet jelentettek. A legtöbb napi halálesetet jelentő országok: *Egyiptom* (54), *Dél-Afrika* (28), *Líbia* (15), *Etiópia* (13) és *Kamerun* (12). A legtöbb napi új esetet jelentő országok: *Egyiptom* (923), *Líbia* (514), *Etiópia* (394), *Dél-Afrika* (317) és *Kamerun* (316).

Az *Africa CDC* szerint a kontinens lakosságának 8,48%-a kapta meg az első dózist, 5,58%-át teljesen beoltották.

Kína: Peking november 3-án 9 új esetet jelentett. Ebben az évben ez volt a legmagasabb növekedés. A növekedés az országos adatokban is tükröződik: november 2-án 54 új eset fordult elő, amely november 3-án 93-ra emelkedett és háromhavi csúcsnak felelt meg.

India: Az *Egészségügyi Világszervezet* engedélyezte a *Bharat Biotech (Hyderabad)* *Covaxin* vakcinájának sürgősségi alkalmazását. Ez a WHO által engedélyezett hetedik oltóanyag. Beadása 18 év fölöttiek számára két dózisban, négy hét elteltével történik.

Hongkongban, ahol az esetszám alacsony, elkezdődik az emlékeztető oltások beadása. Eddig a 80 év fölöttiek 15%-át oltották be. Elsőbbségben részesülnek az időskorúak, egészségügyi dolgozók, kockázati csoportok, nemzetközi kamionosok.

Dél-Koreában az iskolanyitás okozhatta az esetszám ugrásszerű növekedését. Az új esetek száma november 1-én 1.000, november 2-án 2.667 volt. A felnőtt lakosság 90%-át beoltották. Eddig a 12 és 17 év közöttiek 1%-át oltották be *Pfizer/BioNTech* vakcinával.

Thaiföld november 1-én megnyitotta határait a világ 60 országából érkező beoltott beutazók számára. A beutazóknak egy engedélyezett hotelben tesztet kell végeztetniük és kiegészítő biztosítást kell kötniük. Eddig a lakosság 40%-át oltották be.

Ausztrália feloldotta az utazási tilalmat, a beoltott személyek ismét kiutazhatnak. A beoltott beutazóknak többé nem kell két hétre karanténba vonulniuk.

2021. 11. 12.

Az **Egyesült Királyság** a **British Medical Association (BMA)** tiltakozása ellenére áprilistól kötelezővé teszi a COVID-19 elleni oltást a **National Health Service (NHS)** alkalmazottai részére. A kötelező oltást az ápolási szektorban már bevezették. A gyógyszerfelügyeleti hatóság (**Medicines and Healthcare Products Regulatory Agency – MHRA**) engedélyezte a **Molnupiravirt (Lagevrio)**, COVID-19 elleni első orális vírusztatikumot.

A napi esetszám 33.000, ami 100.000 lakosra 379,4 esetnek felel meg. A halálesetek száma növekedett, a kórházba utalt eseteké 7,8%-kal csökkent. Eddig a 12 év fölöttiek 79,8%-át teljesen beoltották, az emlékeztető dózist felvevők aránya 3,9%-kal növekedett.

Belgium: Frank Vandenbroucke egészségügyi miniszter felszólítással fordult a munkaadókhoz és a munkavállalókhöz az otthoni munkavégzés kiterjesztése érdekében. A megerősített új fertőzések száma naponta több mint 7.000 (az előző héthez viszonyítva +4%). Mindazok a személyek, akik már megkapták az **AstraZeneca** vakcina két, vagy a **Johnson & Johnson** vakcina egy dózisát, rövidesen megkaphatják a harmadik oltást is. Jelenleg folyamatban vannak a **Pfizer** és a **Moderna** vakcinájával való emlékeztető oltások, elsősorban a veszélyeztetett csoportok körében.

Franciaországban, ahol az incidencia rátája (75/100.000) növekedik, **Emmanuel Macron köztársasági elnök** bejelentette, hogy december 15-től a 65 év fölöttieknek és a különösen veszélyeztetett személyeknek fel kell venniük az emlékeztető oltást. Amennyiben ezt a második dózis utáni hat hónapon és öt héten belül nem teszik meg, védettségi igazolványuk érvénytelenné válik. Utalt arra, hogy az intenzíven fekvők több mint 80%-a 50 éven felüli. Az 50 és 64 év közöttiek részére is elkezdődik az emlékeztető oltási kampány.

Portugáliában a kutatók szerint novemberben bekövetkezhet az ötödik hullám. A Lisszaboni Egyetem Természettudományi Kara (**Faculdade de Ciências da Universidade de Lisboa – FCUL**) professzorainak november 8-án közzétett jelentése szerint az új esetek száma „előreláthatóan 30 naponta megduplázódik”, december első felében pedig elérheti a napi 2.000-et.

Az egészségügyi főigazgatóság és az **Instituto Nacional de Saúde Doutor Ricardo Jorge (INSA)** közös hírlevele szerint az országos incidencia 100.000 lakosra 106,1-ről 116,9 esetre, a reprodukciós ráta pedig 1,04-ről 1,08-ra növekedett.

Portugália a nemzetközi egészségügyi akcióterv keretében 1.616.600 dózis vakcinát és fecskendőt adományozott a portugál nyelvű afrikai országoknak (**PALOP, países africanos de língua oficial portuguesa**), valamint Kelet-Timor-nak.

Olaszországban az incidencia túllépte a 100.000 lakosra jutó 50 esetet. A reprodukciós ráta 1,15 (0,93-1,28 között). Az intenzív osztályok kihasználtsága 3,8%-ról 4,2%-ra növekedett.

Az oltási kampány is akadozik. Ezen a héten a legalább egy dózissal beoltottak aránya a 12 év fölöttiek körében csekély mértékben, 86,33%-ról 86,53%-ra növekedett. Az összlakosság 76,3%-át teljesen beoltották. Az emlékeztető oltások lassan haladnak.

Sergio Mattarella köztársasági elnök november 9-én támogatásáról biztosította az oltásellenesek tüntetéshez való jogának korlátozását.

Németországban az egészségügyi hivatalok november 10-én annyi új fertőzést jelentettek be a **Robert Koch-Institut**-nál, mint a pandémia kezdete óta még soha: egy nap alatt 39.676 új esetet. A hétnapos incidencia az RKI szerint 232,1 (a két előző napon: 201,1 és 213,7).

Svájcban az új fertőzések száma kéthetente duplázódik. A **Bundesamt für Gesundheit (BAG)** november 9-én egy nap alatt 2.986 új fertőzést jelentett, 64 személyt utaltak kórházba. A COVID-19 miatti halálesetek száma az ápolási és idősotthonokban 2020-ban 16,3%-kal növekedett. A halálozás növekedése ezekben az intézményekben az utóbbi öt év során mindössze 0,2% volt.

Ausztóriában az oltásra jogosult lakosság 75,8%-a megkapta legalább az egyik dózist. A hétnapos incidencia november 8-án 655 volt. legérintettebb a 15-24 év közöttiek korcsoportja, legkevésbé érintettek az öt éven aluliak (1.029,4 és 191,4).

Spanyolországban a nemzeti statisztikai intézet november 11-i adatai szerint a halálesetek száma 2020-ban az előző évhez viszonyítva 17,9%-kal növekedett: a halálesetek száma 493.776 volt, a növekedés márciusban (59,3%) és áprilisban (81,9%) volt a legmagasabb. A célpopuláció 90,5%-a megkapta legalább az egyik dózist, 88,8%-a mindkettőt.

Oroszországban november 9-én 38.000 új fertőzést jelentettek. A 24 óra leforgása alatt bekövetkezett halálesetek száma újabb csúcsot döntött (1.239). Az oxigéntartalékok öt régióban még két napra elegendők.

A COVID-19 általi új fertőzések száma több kelet-európai országban újabb rekordot ér el: **Ukrajnában** 20.149 új eset, **Szlovéniában** 3.352 új eset, **Horvátországban** 4.966 új eset.

Észak- és Dél-Amerikában az elmúlt héten 700.000 új esetet és 13.000 COVID-19 miatti halálesetet jelentettek.

Az **Egyesült Államokban** az új esetek száma két hónapon keresztül csökkent, de most ismét növekedni kezdett, szakértők szerint a tél folyamán újabb növekedés várható. Elkezdődött az 5 és 12 év közöttiek oltása, eddig egymillió dózist adtak be 28 millió gyermeknek.

Latin-Amerikában és a **Karibi-térségben** a lakosság 48%-át teljesen beoltották. A **Pánamerikai Egészségügyi Szervezet (Pan American Health Organization (PAHO))** beszállítási szerződéseket kötött az Egészségügyi Világszervezet sürgősségi listáján szereplő három vakcinagyártóval.

Costa Rica az első ország, ahol az oltás gyermekek és fiatalok számára kötelező. A lakosság 55%-át teljesen beoltották, a 12 és 19 év közöttiek 73%-a megkapta legalább az egyik dózist.

Braziliában november 8-án a 27 szövetségi állam közül nyolcban egyetlen COVID-19 miatti halálesetet sem regisztráltak. Ezen a napon az országban 118 haláleset és 6.152 új SARS-CoV-2-fertőzés következett be. A pandémia kezdete óta 609.602 halálesetet és 21.883.980 fertőzést regisztráltak. A lakosság 56,52%-a (120.558.047 személy) teljes védettséggel rendelkezik, 73,16% (156.060.719 személy) megkapta az első dózist, 10.432.072 személy (4,89%) az emlékeztető oltást is.

November 6-án 21 kiemelkedő brazil kutató nyílt levélben utasította vissza az ország legmagasabb kitüntetését, mert a köztársasági elnök törölte két eminens jelölt nevét a kitüntetendők listájáról. *Marcus Lacerda* az első tanulmányok egyik szerzője volt, amelyek cáfolták a *Chloroquin* COVID-19 elleni hatékonyságát. *Adele Benzaken* 2019-ben a köztársasági elnök hivatalba lépésének időpontjában még az egészségügyi minisztérium HIV/AIDS osztályának vezetőjeként brosúrát adott ki a transzszexuális személyek egészségnevelése céljából.

Afrikában eddig 8.614.000 COVID-19 miatti fertőzést és 220.000 halálesetet regisztráltak. Az *Africa CDC (Centres for Disease Control and Prevention)*, a *Pandemic Action Network*, az Afrikai Unió ifjúságügyi megbízottja, az *African Youth Front on Coronavirus, Resolve to Save Lives* és további 70 szervezet 2020. november 23-30. között megtartotta az *Africa Mask Week* kampányt, amelynek célja a következetes és helyes maszkviselés elterjesztése volt.

Az *Africa CDC* szerint az afrikai kontinensen a lakosság 8,90%-a megkapta legalább az első dózist, 5,88%-a mindkettőt.

Új-Zélandon november 10-én Auckland-ben három hónap elteltével ismét kinyitottak a bevásárlóközpontok és az üzletek. Az éttermek azonban továbbra is zárva maradnak, mindaddig, amíg a város elér egy bizonyos átoltottságot.

Ausztráliában november 8-án feloldották a korlátozásokat, miután az átoltottság elérte a 90%-ot. Beoltott személyek számára feloldották a családi látogatások és szabadtéri rendezvények tilalmát.

Dél-Korea a súlyos esetek számának növekedésével összefüggésben oltakozásra szólította fel a lakosságot. A súlyos, kritikus áttörőfertőzések 93%-a a 60 év fölöttiek körében fordul elő. Az ország 70.000 dózist vásárol a *Pfizer* kísérleti antivirális gyógyszeréből.

Szingapúr a lakosság oltással szembeni vonakodása miatt bejelentette, hogy jövő hónaptól a beoltatlan személyeknek maguknak kell viselniük egészségügyi költségeiket.

Japánban november 7-én egy év elteltével első alkalommal fordult elő, hogy egy nap alatt egyetlen haláleset sem fordult elő. Ilyen eset legutóbb 2020. augusztus 2-án volt.

Vietnám engedélyezte az indiai *Covaxin* sürgősségi alkalmazását. Az országban ez a kilencedik engedélyezett vakcina. A kormány júliusban jelentette be 15 millió dózis *Covaxin* beszerzését.

Bangladesben a helyi *Beximco Pharmaceuticals* rövidesen elkezdte a *Merck* orális COVID-19 elleni gyógyszere, a *Molnupiravir* generikus verziójának árusítását.

***A születéskor várható élettartam alakulása
a pandémia idején a világ 37 országában***

BMJ 2021; 375 doi: <https://doi.org/10.1136/bmj-2021-066768>

(Published 03 November 2021)

Kulcsszavak: globális egészségügy, népegészségügy, járványügy, pandémia, koronavírus, COVID-19, születéskor várható élettartam, elveszített potenciális életével, túlhalálozás, nemzetközi

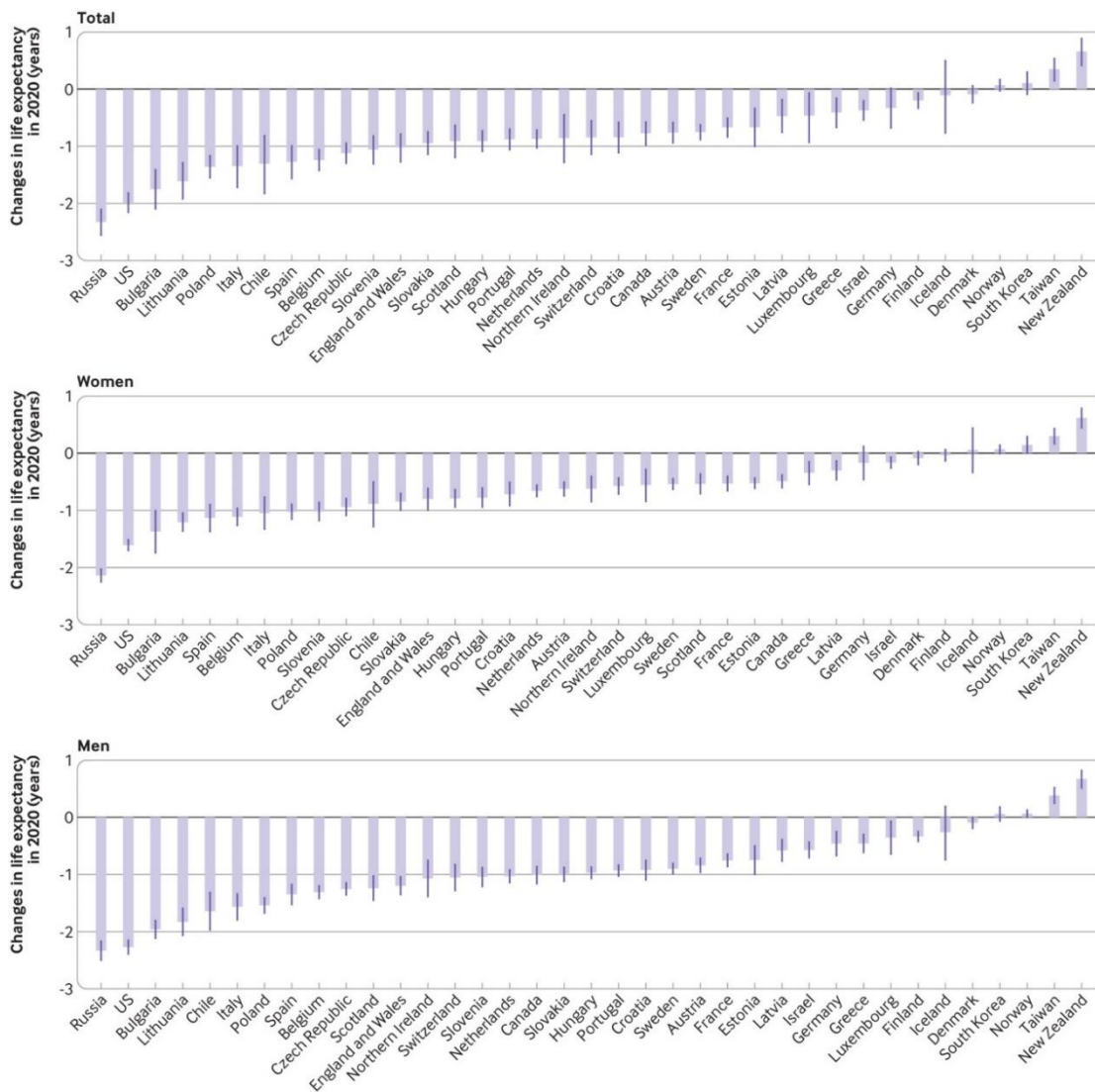
Forrás Internet-helye: <https://www.bmj.com/content/375/bmj-2021-066768>

Dmitri Jdanov, Max Planck Institute for Demographic Research – MPIDR, Rostock, German International Laboratory for Population and Health; National Research University Higher School of Economics, Moscow, Russian Federation) és mt. tanulmánya szerint 2020-ban a születéskor várható élettartam a vizsgált 37 ország közül 31-ben csökkent. A szerzők a tényleges várható élettartamot és a 2020-ban elveszített potenciális életéveket azokkal az értékekkel hasonlították össze, amelyek 2005 és 2019 között várhatók lettek volna.

A születéskor várható élettartam az elmúlt évben Új-Zélandon, Tajvanon és Norvégiában növekedett. Dániában, Izlandon és Dél-Koreában nem változott. A legerőteljesebb csökkenés Oroszországban (férfiaknál 2,33 évvel, nőknél 2,14 évvel), az Egyesült Államokban (férfiaknál 2,27 évvel, nőknél 1,61 évvel) és Bulgáriában (férfiaknál 1,96 évvel, nőknél 1,37 évvel) következett be.

Az elveszített potenciális életévek értéke a születéskor várható élettartam és az idő előtti halálozás közötti különbséget fejezi ki, azon évek átlagos számát értékeli, amennyit egy személy még élt volna, ha nem halt volna meg idő előtt.

Jdanov szerint, jóllehet meggyőződésünk szerint a pandémia hatásainak mérésére az ideális metódus a túlhalálozás követése, ez nem veszi figyelembe az életkort az elhalálozás időpontjában. Ezzel szemben az elveszített potenciális életévek módszere a halálozás életkori megoszlását követi, a fiatalabb korosztályokat pedig erőteljesebben súlyozza.



A születéskor várható élettartam pandémiához viszonyított változásai 2020-ban. A változás kalkulációja a megfigyelt és születéskor várható élettartam közötti különbség alapján történt; értékelés a Lee-Carter modell alapján.

N Islam nazrul.islam@ndph.ox.ac.uk

[Lásd még: *A várható élettartam alakulása a pandémia idején a világ 29 országában, 2021. 20. sz. (a Leverhulme Centre for Demographic Science and Department of Sociology, University of Oxford tanulmánya)*]

Az amerikai lakosság 9,2 millió potenciális életévet veszített a pandémia első évében
Annals of Internal Medicine, 21 Sept 2021 (2021; DOI: 10.7326/M21-2239)

Kulcsszavak: globális egészségügy, népegészségügy, járványügy, pandémia, koronavírus, COVID-19, halálozás, elveszített potenciális életévek, életminőséggel korrigált életévek, Egyesült Államok

Forrás Internet-helye: <https://www.acpjournals.org/doi/10.7326/M21-2239>

Darius Lakdawalla (University of Southern California, Los Angeles, California; National Bureau of Economic Research, Cambridge, Massachusetts (D.L.)) és mt. tanulmánya szerint az amerikai lakosság a pandémia első évében összesen 9,2 millió potenciális életévet (*years of life lost – YLLs*) veszített, amelynek fele a 65 év alattiakra jutott. Ez magasabb mint amennyi a koronavírussal összefüggő túlhalálozás alapján feltételezhető lenne.

A kutatók a ***Centers for Disease Control and Prevention (CDC)*** és más nyilvános források adatait értékelték a halálozási rátára vonatkozóan és azokat összevetették az érintettek várható élettartamával. A számítások a 2020. március 22. és 2021. március 13. közötti időszakra terjednek ki. Ebben az időszakban az Egyesült Államokban a túlhalálozás 740.247 haláleset volt, amelyek közül 545.324-et a koronavírussal összefüggőként, 194.923-et a koronavírussal nem összefüggőként soroltak be. Ez utóbbi csoportba azok tartoznak, akik az egészségügy túlterheltsége, vagy a fertőzéstől való félelem miatt más megbetegedésekkel kapcsolatban nem részesültek orvosi segítségben.

A várható átlagos élettartamhoz viszonyítva az amerikai lakosság 10,56 millió potenciális életévet (*years of life lost – YLLs*) veszített, amelyek közül 7,96 millió jó egészségben töltött életév (életminőséggel korrigált életév – *quality-adjusted life-year – QALY*) volt. Ezek a számok 9,08 millió potenciálisan elveszített életévre és 6,62 millió életminőséggel korrigált életévre csökkennek, ha figyelembe vesszük, hogy a COVID-19 sok olyan személynél lép fel, akinek a várható élettartama krónikus megbetegedések miatt már eleve alacsonyabb. Lakdawalla számításai szerint azonban a halálos áldozatok 38%-a magas várható élettartammal rendelkezett.

A kutatók összevetették a COVID-19 miatt elveszített 9,08 millió potenciális életévet, a rákos megbetegedések miatt elveszített 15,4 millió potenciális életévvel és szív- és érrendszeri megbetegedések miatt elveszített 14,7 millió potenciális életévvel. A COVID-19 miatti halálesetek aránya a pandémia első évében a másik két halálokkal kombinálva már egyharmad volt. Lakdawalla szerint a fiatalabb korosztály veszteségeit is alábecsülik. Ha valaki 40 évesen hal meg COVID-19 miatt, átlagosan 39 életévet veszít, egy 65 éves „csak” 18 további életévet. Ezzel magyarázható, hogy a 9,08 millió elveszített potenciális életévből miért jut csak 4,7 millió a 25 és 64 év közötti korosztályra.

Halálozás az egészségügyi személyzet körében a pandémia idején

World Health Organization, 20 October 2021 , Departmental news

Kulcsszavak: globális egészségügy, népegészségügy, járványügy, pandémia, koronavírus, COVID-19, átoltottság, halálozás, egészségügyi személyzet, Egészségügyi Világszervezet, nemzetközi

Forrás Internet-helye: <https://www.who.int/news/item/20-10-2021-health-and-care-worker-deaths-during-covid-19>

Az ***Egészségügyi Világszervezet*** szerint 2020 január és május között a halálozás az egészségügyi személyzet körében világviszonylatban 80.000 és 180.000 közöttire becsülhető.

A magas halálozás okai egyebek között a rossz felszereltség a pandémia kezdeti időszakában és az oltóanyagok hiánya a szegényebb országokban. Afrikában az egészségügyi személyzet 10%-át oltották be koronavírus ellen, a gazdagabb országok többségében annak 80%-át.

Tedros Adhanom Ghebreyesus, az Egészségügyi Világszervezet főigazgatója szerint a világ 119 országának adatai azt tanúsítják, hogy az egészségügyi személyzet körében világviszonylatban eddig öt közül csak két személyt oltottak be teljesen koronavírus ellen. A főigazgató a ***G20-ak római csúcstalálkozásán*** [2021. 21. sz.] a világ legfejlettebb országainak vezetőihez fordult az oltóanyagok igazságosabb elosztása érdekében. Az Egészségügyi Világszervezet felszólítja a nemzetközi közösséget, hogy mondjon le akár a veszélyeztetettebb csoportok emlékeztető oltásáról, míg a szegényebb országokban milliók várnak az első oltásra. A magasabb és közepes jövedelmű országokban már csaknem feleannyi emlékeztető oltást adtak be, mint amennyit az alacsony jövedelmű országok között el kellene osztani.

Az Egészségügyi Világszervezet célkitűzése, hogy az év végéig oltsák be a világ összlakosságának 40%-át. Ehhez 500 millió dózis vakcinára lenne szükség, annyira, amennyit tíz nap alatt legyártanak. Ennek nagyrésze azonban a gazdagabb országokban köt ki, ahol azokat emlékeztető oltások céljából tárolják.

Az Egészségügyi Világszervezet főigazgatója szerint e célkitűzés elérése 82 ország számára nehézségekbe fog ütközni. Ezen országok háromnegyedében az egyetlen probléma, hogy nem áll rendelkezésre elegendő vakcina. Ezért felszólítja a gazdagabb országokat, hogy a szegényebbek javára mondjanak le a vakcinaszállítmányokról.

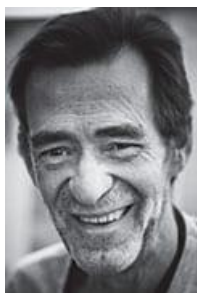
Az orvos halála

Medscape, 13. 10. 2021 apud mediQuality from Medscape

Kulcsszavak: globális egészségügy, népegészségügy, járványügy, pandémia, koronavírus, COVID-19, halálozás, egészségügyi személyzet, Belgium

Forrás Internet-helye:

<https://www.mediquality.net/be-fr/news/article/24300481/contamine-par-un-patient-un-generaliste-perd-le-combat-contre-la-covid-19>



Dr. Roger Vandrogenbroeck háziorvos 2021. szeptember 30-án a Brüsszel melletti Lembeek-ben koronavírusos fertőzés miatt elhunyt. Történetét felesége, *Dominique De Poot* osztotta meg a *Medscape* számára.

A 7.000 lelkes falu háziorvosa világeletemben ezt a közösséget szolgálta. A helyi rendezvények aktív résztvevője volt, soha nem hiányzott a húsvéti körmenetről és a „*Brass Friends Lembeek*“ tagjaként muzsikált. Senki sem szólította „doktor úrnak”, mindenki számára „csak” *Roger* volt. Karrierje végén még mindig 2.000 páciense volt, munkaideje reggel 6:30-kor kezdődött. 70 éves volt és már öt éve bezárhatta volna a praxist.

Július végén nyaki műtétet hajtottak végre rajta. Szervezete legyengült, de ennek ellenére ismét távkonzultációkat tartott, naponta néhány óra erejéig betegeket is fogadott. Sorsa szeptember 10-én pecsételődött meg, amikor egy betege COVID-19-kenetvétele kért. Néhány nappal a fertőzött beteggel való kontaktust követően Rogernél is megjelentek a COVID-19 első tünetei. Két nappal később tesztje pozitív lett. Majd néhány nap elteltével feleségénél is megállapították a fertőzést.

Roger állapota rosszabbodott. A vizsgálatok szerint tüdejének csak 15%-a károsodott, de miután oxigéntelítettsége csökkent, intenzívra került. Az osztályon fekvők többsége oltatlan volt. Ebben az időpontban még az volt a kívánsága, hogy ne intubálják. Ennek ellenére ez szeptember 16-án megtörtént. Állapota az intubáció ellenére sem javult. Szeptember 30-án hozzátartozói jelenlétében halt meg. A koronavírus delta-variánsa végzett vele.

Búcsúztatására október 8-án Lembeek-ben a Sint-Veron templomban került sor, amelyen felesége fertőződöttsége miatt nem vehetett részt.

***Jelentés a kórházak helyzetéről Németországban –
Krankenhaus-Report 2021 (9. rész):
A pandémia hatása a kórházi szolgáltatásokra 2020-ban***
Wissenschaftliches Institut der AOK (WIdO) –
Springer Verlag, Mai 2021

Kulcsszavak: kórházügy, kórházi ellátások, szolgáltatások, pandémia, Németország

Forrás Internet-helye:

https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-3-662-62708-2_16

16. A pandémia hatása a kórházi szolgáltatásokra 2020-ban

Kórházfinanszírozás a pandémia idején

A gazdasági nehézségek áthidalása érdekében a kezelési kapacitások felszabadítása fejében a kórházak pénzügyi kompenzációban részesültek. Kezdetben minden kórház számára minden szabadon tartott ágyért naponta 560 EUR járt. Ezt később módosították és az ellátási terület, szolgáltatás típusa (teljeskörű, részben fekvőbeteg) és méret (különböző casemix-osztályok) szerint differenciálták. November közepe óta a lokális fertőzöttség és a szabad intenzív kapacitások függvényében csak bizonyos kórházakat köteleznek kezelési kapacitások felszabadítására. A kórházakat kezdettől fogva bevonták a kiterjesztett sürgősségi ellátásba. Év végén minden kórház jogosult egy éves zárókompenzációra, amely kiegyenlíti a pandémia okozta bevételkieséseket.

A fekvőbeteg ellátási folyamatok átalakulása

A pandémia erőteljesen megváltoztatta az ellátási folyamatokat. 2020-ban az előző évhez viszonyítva a fekvőbeteg felvételek száma jelentősen csökkent, mégpedig a pandémia első hulláma idején (március-május) erőteljesebben mint a második hullámban (október-december). Ez a szolgáltatási spektrumnak a súlyosabb esetek irányában való eltolódását eredményezte. A csökkenés műtéti beavatkozásoknál alacsonyabb volt mint más szolgáltatásoknál. Az esetszám kiválasztott sürgős eseteknél is alacsonyabb volt. Végül a csökkenés a többnyire halasztható kezeléseknél még erőteljesebb volt, amelyeknél a nyári hónapokban nem jelentkeztek utólagos effektusok. A COVID-19 súlyosságát a magas halálozási ráta, a hosszú ápolási idő és lélegeztetési idő bizonyítja.

*A Németországi Kórházigazgatók Szövetségének évkönyve –
Praxisberichte 2021 (3. rész): A pandémia Mecklenburg-Előpomerániában*
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 Mecklenburg-Előpomerániában. A turizmustól a lockdown-ig

Mecklenburg-Előpomeránia Németország legkedveltebb nyaralási célpontjai közé tartozik. A turizmus a tartomány egyik legfontosabb gazdasági ágazata. Ezért a szálloda- és vendéglátóipart, a szabadidőközpontokat érintő intézkedések súlyos következményekkel járnak a munkaerőpiac és az adóbevételek területén. A tartományi kormányzatnak súlyos döntést kellett hoznia: lehetővé teszi a zavartalan nyaralást, vagy korlátozza a turizmust. Végül a kormány nem állta útját a turizmusnak, a kórházi dolgozók pedig gyanakodva szemlélték a zsúfolt strandokat, éttermeket és sétálóutcákat. Csak az a kérdés foglalkoztatta őket, hogy az üdülők rohamát nem követi-e az intenzív osztályok megrohamozása?

A válasz: A pandémia második hulláma később Mecklenburg-Előpomerániát is elérte, de nem olyan súlyosan, mint ahogyan az csaknem 3 millió nyaralóval – kétszer annyi emberrel számolva, mint a tartomány lakossága – várható lett volna. Mivel a hétnapos incidencia október közepéig mérsékelten, 15-re növekedett, abból indulhatunk ki, hogy a turisták áradata nem járt a vírus tömeges behurcolásával. Összességében tehát a turisztikai szezon megengedéséről szóló döntés helyes volt.

A pandémia első és második hullámának hatásai a kórházakban: Az első hullám Mecklenburg-Előpomeránia kórházaiban más szövetségi tartományok fertőzési gócaihoz viszonyítva alig volt érzékelhető. Ez Németország többi részeihez hasonlóan novemberben megváltozott, amikor az incidencia értéke hirtelen 50 fölé, majd 2021 január közepén 136-ra növekedett. Megfelelően arányosan növekedett az intenzív osztályok kihasználtsága.

A pandémia idején több rehabilitációs klinika szakosodott long-covid-esetekre. A ***MEDIAN-Klinik Heiligendamm*** elsők között lépett erre az útra, a kórházban már 2020. április 14-én poszt- és long-covid-eseteket gondoztak. Széleskörű tapasztalatai folytán a kórház szövetségi szinten is hírnevet vívott ki magának. ***Dr. med. Jördis Frommhold osztályvezető főorvos*** 2021 júniusában a Bundestag egészségügyi bizottsága előtt számolt be a több mint 800 eset rehabilitációs ellátásáról.

A tartományi kórházak gazdasági helyzete a pandémia kezdete óta: A szövetségi kormány által 2020 márciusában bevezetett mentőöv, illetve az ágyak szabadon tartásáért fizetett átalányok megelőzték, hogy a kórházak pénzügyi nehézségekkel szembesüljenek. Az intenzív kapacitások bővítését és azok technikai felszerelését célzó támogatási források odavezettek, hogy az ehhez szükséges pénzek nem a kórházak folyó költségvetését terheltek. Ennek eredményeként az elmúlt év zárómérlege többségében pozitív volt. Az, hogy ez ebben az évben is így lesz-e, még nem ítélni meg véglegesen, mivel időközben egyes támogatási intézkedéseket visszavontak.

Dr. Falko Milski

Pressesprecher des VKD

Vorsitzender der VKD-Landesgruppe Mecklenburg-Vorpommern

Geschäftsführer Bodden-Kliniken MVZ GmbH, Ribnitz-Damgarten

gf@bodden-kliniken.de

+49 3821 700100

***Jelentés az ápolás helyzetéről Németországban 2020-ban.
Az ápolási otthonok a pandémia első és második hulláma idején –
Pflege-Report 2021 (6. rész): Orvosi ellátás az ápolási otthonokban
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/chapter/10.1007/978-3-662-63107-2_3 ;

e-Book: <https://link.springer.com/content/pdf/10.1007%2F978-3-662-63107-2.pdf> (300 p.)

3. 4. 4. Orvosi ellátás az ápolási otthonokban

Az orvosi ellátás változása az első lockdown idején

A hozzátartozók közlése szerint 2020 március és május között az ápolásra szoruló személyek 22,5%-ánál a konzultáció nem jött létre a háziorvossal előzetesen egyeztetett időpontban, további 43% esetén ez csak részben történt meg. Az otthonokban lakók 27,4%-a esetén a konzultáció a szakorvossal egyeztetett időpontban létrejött.

A hozzátartozókat arról is megkérdezték, hogy mennyiben változott az ápolásra szoruló háziorvosi és szakorvosi ellátáshoz való hozzáférése az előző időszakhoz képest. A háziorvosi praxisok elérhetősége 26,7% szerint rosszabbodott. Az időpont egyeztetése a háziorvossal 37,4% szerint jelentősen rosszabbodott. A megkérdezettek 10%-a arról számolt be, hogy a receptek és egyéb igazolások háziorvostól való beszerzésének lehetősége rosszabbodott.

A szakorvosok elérhetősége összességében nem változott, 46,1% szerint az időpont egyeztetésének, 19,7% szerint a receptek és egyéb igazolások kiváltásának helyzete rosszabbodott. Ez kétszer annyi mint a háziorvosoknál.

Az egészségügyi ellátás megváltozásának értékelése

A hozzátartozók 39 %-a válaszolta, hogy az első lockdown idején az orvosnál lefoglalt fontos időpontok nem teljesültek. 13,8 % számolt be arról, hogy ebben az időszakban az orvosi praxisok elérhetetlensége miatt receptekről kellett lemondania. A megkérdezett hozzátartozók 52,4 %-a szerint az orvos-beteg kontaktusra a fertőzésveszély miatt nem került sor.

Bärbel Bas egészségpolitikus, a Bundestag új elnöke

Forrás Internet-helye: https://en.wikipedia.org/wiki/B%C3%A4rbel_Bas ;
https://de.wikipedia.org/wiki/B%C3%A4rbel_Bas



Bärbel Bas (Sz. Duisburg Walsum városrészében, 1968. május 3.) német politikus (SPD).

Férje, Siegfried Ambrosius (sz. 1941 – mh. 2020), 1967 és 2006 között az SPD Duisburg hivatalvezetője volt. Hobbyjai: futball és motorozás.

1985-1987: irodai kisegítőnek tanult (*Duisburger Verkehrsgesellschaft – DVG*), 1987-2001 között ügyintéző a DGV-nél, majd a cég betegpénztáránál.

1994-1997: társadalombiztosítási ügyintézőnek tanult.

2000-2002: betegpénztári üzemgazdászai továbbképzés; 2003: oktatói képesítést szerzett.

2002-2006: a *Betriebskrankenkasse (BKK) EVS* elnökhelyettese.

2005-2007: személyügyi menedzser és közgazdász képzés (*Verwaltungs- und Wirtschaftsakademie Essen*).

2007-2009: a *BKK futur* személyzeti osztályának vezetője.

1988 október óta: az SPD tagja.

1990-1998: az ifjúsocialisták (JuSo) Duisburg járási elnöke.

1997-2018: az SPD Duisburg járási elnökségének tagja, 2006-2018 annak alelnöke.

2004-2018: az SPD Niederrhein regionális elnökségének tagja.

2010. óta az SPD észak-rajna-vesztfáliai tanácsának elnöke.

1994-2002: Duisburg város közgyűlésének tagja.

2009. óta a Bundestag tagja. 2013-ban, 2017-ben és 2021-ben megvédte mandátumát.

A 17. Bundestagban az egészségügyi bizottság rendes tagja; a 18. Bundestagban annak továbbra is póttagja.

A 18. Bundestagban a bölcsék bizottságának rendes tagja, a Bundesrat és a Bundestag közös bizottságának póttagja.

2013 december – 2019 szeptember között: az SPD frakció parlamenti ügyvezetője.

2019. szept. 24.: frakcióvezető-helyettes; feladatköre: egészségügy, petíciók, oktatás, kutatás. A frakción belül a Parlamenti Baloldal szárnyához tartozik.

A 19. Bundestagban a közös bizottság rendes tagja és az oktatási, kutatási, technológiai bizottság, valamint az egészségügyi bizottság póttagja.

2021 márciusától a békeltető bizottság rendes tagja.

2021. október 26. A Bundestag elnöke. Annemarie Renger (SPD) (1972-1976) és Rita Süssmuth (CDU) után ő a harmadik nő, aki ezt a pozíciót betölti. (1988-1998).

Kerstin Tschuck, a Deutsche Pharmazeutische Gesellschaft (DPhG) új igazgatója

Forrás Internet-helye: <https://www.csu.de/partei/parteiarbeit/arbeitsgemeinschaften/fu-bayern/ueber-uns/landesvorstand/kerstin-tschuck/> ; https://www.pharmazeutische-zeitung.de/neue-dphg-geschaeftsfuehrerin-im-amt-128592/?utm_source=E-Mail&utm_medium=Newsletter&utm_campaign=TDT-13-10-2021



Politikai pályafutása

- 2004. óta a CSU tagja
- 2009-2015 a CSU Garching települési elnöke
- 2011-2015 a CSU München-járás elnökhelyettese
- 2010. óta München-járás egészség- és ápoláspolitikai munkacsoportjának elnöke
- 2017. óta a felső-bajorországi egészség- és ápoláspolitikai munkacsoport elnökhelyettese
- 2016. óta a tartományi egészség- és ápoláspolitikai munkacsoport jegyzője
- 2015-2020 a CSU felső-bajorországi nőpolitikai tagozatának társelnöke
- 2020. óta a CSU felső-bajorországi nőpolitikai tagozatának járási elnöke
- 2014-2020 Garching település tanácsának tagja
- 2014. óta a CSU nőpolitikai tagozata mentoring programjának koordinátora

Társadalmi munka

- a *PresseClub München e.V.* elnökhelyettese
- a *Herwig-Weber-Preis* zsűrijének elnöke
- a CSU gazdasági bizottságának tagja
- a Bajor Újságírószövetség tagja

Szakmai pályafutása

- Tanulmányok: üzemgazdaságtan; Képzettség: okleveles üzemközgazdász
- 1981-2012 különböző vezető pozíciók a gyógyszeriparban
- 2012. óta önálló politikai, gazdasági, kormányzati tanácsadó
- a *Hochschule Fresenius* óraadó oktatója

www.kerstin-tschuck.de ; tschuck@kerstin-tschuck.de ; +49 (0)89 322 111 85

2021. október 1. a Német Gyógyszerész Társaság (Deutsche Pharmazeutische Gesellschaft – DPhG) igazgatója.

ELŐJEGYZÉSI LISTA:

Globális egészségügy

- 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
- Szorongás és depresszió az orvosok körében Katalóniában, Olaszországban és az Egyesült Királyságban a pandémia idején
- 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

OECD

- OECD Health at a Glance 2021

Egészségügyi rendszerek

- Jelentés a világ 11 országának egészségügyi rendszeréről – „*Mirror, Mirror 2021*”
- A 300 milliárd eurós kérdés – a német egészségügy kiadásainak prognózisa 2040-ig

Kórházügy

- Jelentés a kórházak helyzetéről Németországban 2020-ban – *Krankenhaus-Report 2021 (WIdO)* (10. rész): Kórházpolitikai krónika
- A Német Kórházigazgatók Szövetségének évkönyve – *VKD Praxisberichte 2021* (4-6. rész): 4. A pszichiátriai intézetek helyzete a pandémia idején ; 5. A rehabilitációs intézetek helyzete a pandémia idején ; 6. Új kórházi beruházások
- Panaszkezelés a németországi kórházakban 2018-ban (DKI)

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

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)* (7-11. rész): 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 szorulóknak orvosi ellátása; 11. Az ápolásra szorulóknak 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)
- Állásfoglalás az ápolószemélyzet helyzetével kapcsolatban az intenzív osztályokon

Emberi erőforrás

- Felmérés a munkaerő helyzetéről az orvostechnika területén (DKI)

Gyógyszer

- Gyógyszerpiaci rövidhírek
- GEDISA – a Német Gyógyszerész Szövetség új digitális társasága
- A fájdalomcsillapítás buktatói. A Tramadol több halálesetet okoz mint a Codein

Hivatásrend

- Katapultülésben a kórházigazgatók (DKI)
- Az egészségügyi személyzet helyzete Svájcban
- Az autonómia hét tézise az egészségügyben

Minőségügy

- Ajánlások az egészségügyi regiszterek továbbfejlesztésére Svájcban

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*

Szenvedélybetegségek

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

Szülészet-nőgyógyászat

- Orvosilag asszisztált mesterséges megtermékenyítés. A német IVF-Regiszter Évkönyve 2019-2020
- Az orvosilag asszisztált mesterséges megtermékenyítések statisztikája 2020-ban Ausztriában
- 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

Orvostörténet

- Orbán Bálint. Egy magyar fogorvos és az amerikai álom

Munkaegészségügy

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

Településegészségügy

- *Health and the City*

Lelki egészség

- Jelentés a pszichoterápia helyzetéről Németországban 2021-ben –

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
- A szabadfoglalkozású orvosok jövedelme Svájcban 2019-ben

Táplálkozás

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

Orvosetika

- A British Medical Association határozata a halálba segítsérről
- Új-Zélandon legalizálták az asszisztált halálba segítséget

Palliatív ellátás

- A demensek többsége nem hospiceban hal meg

Időskorúak

- Hatmillió időskorú egymagában él

Rövidhírek (aleatorikusan):

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