

Egészségügyi Gazdasági Vezetők Egyesülete
Egészséggazdasági, egészségpolitikai és
szociálpolitikai nemzetközi sajtószemle

2021. 24. sz. (Lapzárta: 2021. december 13. 00:00)

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

A mézeskalácmikulástól a Chanel 5-ig

Globális egészségügy

- Az Egészségügyi Világközgyűlés határozata a pandémiák elleni globális paktumról
- Jelentés a dohányzás globális trendjeiről 2000-2025 között

Koronavírus

- A WHO Europe közleménye a koronavírus miatti halálozások alakulásáról 2022 márciusig
- A vakcina hatékonysága: oltás által megelőzött halálozás a 60 év fölöttiek körében a WHO Európai Régiójában 2020 november és 2021 december között
- Depresszió és szorongásos zavarok a pandémia idején a világ 204 országában
- Szorongás és depresszió az orvosok körében Katalóniában, Olaszországban és az Egyesült Királyságban a pandémia idején

Európai Unió

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

Nem hálapénz

- 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
- Az orvosi praxisok gazdasági helyzete Németországban 2016 és 2019 között (Zi)
- Az orvosi praxisok bevételi struktúrája 2019-ben Németországban. Praxisonként 269.000 EUR tiszta bevétel (Destatis)
- A szabadfoglalkozású orvosok jövedelme Svájcban 2019-ben

Personalia

- Catherine M. Russell, a UNICEF új igazgatója
- Mirjana Spoljaric Egger, a Nemzetközi Vöröskereszt új elnöke
- Karl Lauterbach, új német szövetségi egészségügyi miniszter
- A német Szövetségi Egészségügyi Minisztérium államtitkári kara
- Anne Spiegel, új német családügyi, idősügyi, nőpolitikai és ifjúságügyi miniszter
- Alexandru Rafila, új román egészségügyi miniszter
- Dr. Hans Peter Hubmann, a Német Gyógyszervizsgáló Intézet új elnök-vezérigazgatója

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

A mézeskalácmikulástól a Chanel 5-ig

DAZ Online, 06.12.2021, 07:00

Kulcsszavak: édesség, karácsonyi keksz, mézeskalács, fűszer, gyógynövény, koriander, néphagyomány, Mikulás, Műrai Szent Miklós, Ernest Beaux, parfüm, Chanel 5

Forrás Internet-helye:

https://www.deutsche-apotheker-zeitung.de/news/artikel/2021/12/06/daz-adventsraetsel-tag-6?utm_campaign=kurzNach6&utm_source=20211206&utm_medium=newsletter&utm_keyword=article



A spekuláciusz (*Speculatus*) egy fűszeres karácsonyi keksz, melynek eredete egészen a középkorig nyúlik vissza. A spekuláciuszt tükörkekszként is emlegetik. Neve a tükör (*speculum*) szóból ered, mert egy-egy újszövetségből való jelenet tükörképét nyomták az édesség tésztájába - így ismertették meg a gyerekekkel Jézus és a szentek életét. Többek között Műrai Szent Miklósét, aki a tengerészek, a kereskedők, az illatszerészek, a pálinkafőzők, a gyógyszerészek, a zálogházak, gyermekek, diákok és általában minden nehéz körülmények között élők védőszentje. Magyarországon Kecskemét védőszentje. Elkészítéséhez különböző fűszereket, egyebek között fahéjat, csillagánizst, szegfűborsot, narancshéjat, kardamont, gyömbért, szerecsendiót és koriandert (*Coriandrum sativum*) használtak.

Az egyik legrégebbi fűszer az Ótestamentumból és az első gyógynövénytárból, a Kr.e. 1534-ből származó egyiptomi Ebers-papiruszból is ismert koriander. [<http://www.gyogynovenylap.hu/ebers-papirusz-az-első-gyogynovenytar/>] A koriandert friss és szárított magvak, vagy őrlemény formájában használták. Ma már, főleg a friss korianderlevél vonatkozásában megoszlanak a vélemények. Egyesek szerint ételek ízesítésére a legalkalmasabb, mások viszont a friss levelek selymes hatása mellett túl áthatónak találják az általuk tartalmazott aldehidek átható illatát.

Az intenzív aldehidekben rejlő potenciált ismerte fel Ernest Beaux parfümőr, aki kifejlesztette az „Aldehyd-Komplex C-10/C-11/C-12“-t, amely 1:1:1 arányban tartalmaz dekanált, undekanált és dodekanált és virágos illatot kölcsönöz a parfümnek. Beaux addig sohasem alkalmazott magas koncentrációban kísérletezett az aldehidekkel és megkomponálta a félreérthetetlen illatú Chanel 5-öt.

***Az Egészségügyi Világközgyűlés határozata
a pandémiák elleni globális paktumról***

World Health Organization, 1 December 2021, News release, Geneva

Kulcsszavak: globális egészségügy, pandémia, globális paktum, Egészségügyi Világszervezet, Egészségügyi Világközgyűlés

Forrás Internet-helye: <https://www.who.int/news/item/01-12-2021-world-health-assembly-agrees-to-launch-process-to-develop-historic-global-agreement-on-pandemic-prevention-preparedness-and-response> ;

Special session of World Health Assembly 29 November 2021 - 1 December 2021, 29 November – 1 December 2021 , Geneva, virtual event: <https://www.who.int/news-room/events/detail/2021/11/29/default-calendar/second-special-session-of-the-world-health-assembly>

Az *Egészségügyi Világszervezet* 194 tagállama a jövőbeli pandémiákra való jobb felkészülés érdekében egy új globális paktum megkötését tervezi, amelyről az Egészségügyi Világközgyűlés rendkívüli ülése döntött.

A közgyűlés létrehoz egy kormányközi egyeztető testületet, amelynek feladata egy nemzetközi szerződés, megállapodás, vagy más nemzetközi instrumentum kidolgozása a pandémiák megelőzése és az azokra való közös felkészülés céljából. A WHO Alkotmányának 19. cikke lehetővé teszi szerződések vagy megállapodások elfogadását. A 19. cikk alapján eddig egyetlen instrumentum, az WHO Dohányzásellenes Keretegyezményének elfogadására került sor 2005-ben.

A kormányközi testület első ülésén (2022 március) a munkarend és az ütemterv, a másodikon (2022 augusztus) a szövegtervezet vitájára kerül sor. A testület 2023-ban a 76. Egészségügyi Világközgyűlésen beszámolót terjeszt elő, majd 2024-ben a 77. Egészségügyi Világközgyűlésen határozat céljából ismerteti eredményeit.

Azt még nem sikerült tisztázni, hogy milyen új szabályok tudják majd megakadályozni a jelenlegi pandémia pusztító terjedését. Az Egészségügyi Világszervezet már eddig is számos kötelező egészségügyi előírást fogadott el, amelyeket a tagállamok az elmúlt két év során nagyrészt semmibe vettek. A WHO adatai szerint világviszonylatban több mint 261 millió ember kapta el a koronavírust. A becslések szerint a halálos áldozatok száma meghaladja az 5,2 milliót.

Jelentés a dohányzás globális trendjeiről 2000-2025 között

World Health Organization, 16 November 2021, News release, Geneva

Kulcsszavak: globális egészségügy, népegészségügy, szenvedélybetegségek, dohányzás, Egészségügyi Világszervezet, nemzetközi

Forrás Internet-helye: <https://www.who.int/news/item/16-11-2021-tobacco-use-falling-who-urges-countries-to-invest-in-helping-more-people-to-quit-tobacco>

WHO global report on trends in prevalence of tobacco use 2000-2025, fourth edition (150 p.): <https://www.who.int/publications/i/item/9789240039322>

Az ***Egészségügyi Világszervezet*** szerint a dohányzók száma a népességnövekedés ellenére világviszonylatban csökken, a trend pedig folytatódni látszik. A dohányzók aránya a 15 és 24 év közöttiek körében 2000 és 2020 között 20,8%-ról 14,2%-ra csökkent, 2025-ig pedig előreláthatóan 13%-ra esik vissza.

A jelentés szerint a dohányfogyasztók száma 2020-ban a 15 év fölöttiek körében 1,3 milliárd volt (öt évvel korábban 1,32 milliárd). A világnépesség ez idő alatt 7,3 milliárdról 7,8 milliárdra növekedett.

Az előrejelzések szerint a dohányfogyasztók száma 2025-ig 1,27 milliárdra csökkenhet. 2020-ban a dohányosok aránya a 15 év fölöttiek körében 2020-ban 22,3% volt. Világviszonylatban az összes férfi 36,7%-a és az összes nő 7,8%-a dohányzik.

Aggasztó adat, hogy az Egészségügyi Világszervezet Európai Régiójának 53 országában a nők 18%-a fogyaszt dohányt, sokkal több mint más régiókban, arányuk pedig csak lassan csökken. Az Egészségügyi Világszervezet adatai szerint a dohányfogyasztás 2020-ban Izlandon (11,9%) és Nagy-Britanniában (14,3) inkább alacsony, Franciaországban (28,7%) és Spanyolországban (24,5) inkább magas volt.

Az Egészségügyi Világszervezet szerint a dohányzás a fogyasztók mintegy felének a halálát okozza. Évente hétmillió ember hal meg a dohányfogyasztás, 1,2 millió pedig a passzív dohányzás következtében.

A dohányzásról való leszoktatás érdekében az Egészségügyi Világszervezet ajánlásokat dolgozott ki a házi orvosok részére, ingyenes forróvonalakat és sms-szolgálatokat létesített a leszokás támogatása érdekében. 2030-ig 88 millió ember szokhat le a dohányzásról és 1,4 millió dohányzás miatti haláleset előzhető meg.

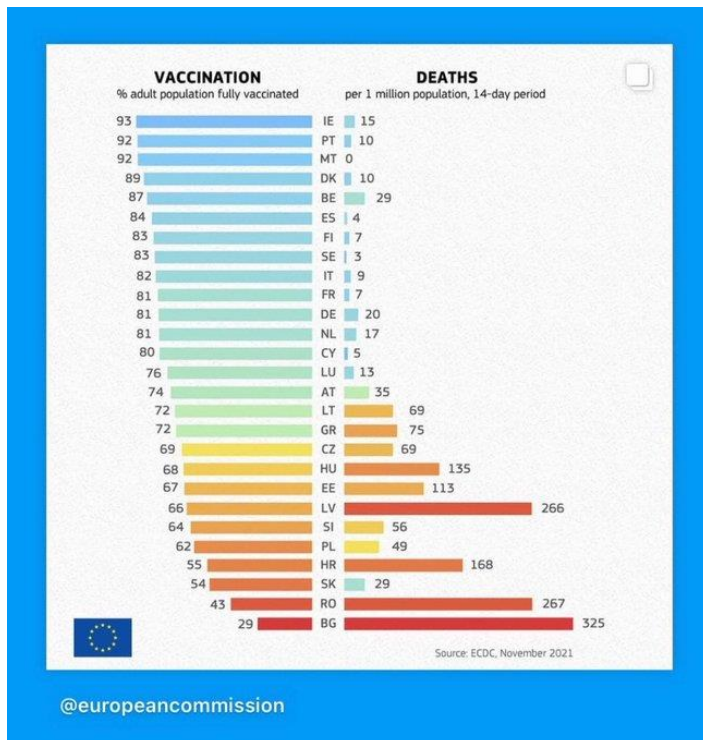
*A WHO Europe közleménye
a koronavírus miatti halálozások alakulásáról 2022 márciusig*

World Health Organization. Regional Office for Europe, Copenhagen, 23 Nov 2021

Kulcsszavak: globális egészségügy, népegészségügy, járványügy, pandémia, koronavírus, COVID-19, halálozás, Hans Kluge, Egészségügyi Világszervezet Európai Régiója

Forrás Internet-helye: <https://www.euro.who.int/en/media-centre/sections/press-releases/2021/the-who-european-region-could-hit-over-2-million-covid-19-deaths-by-march-2022.-we-can-avoid-reaching-this-grim-milestone-by-taking-action-now>

Az **Egészségügyi Világszervezet Európai Regionális Irodája** szerint 2022 tavaszáig a COVID-19 miatti halálozások száma Európában többszázézerrel növekedhet. Azzal kell számolnunk, hogy 2022 márciusig az intenzív osztályok megterheltsége a régió 53 országa közül 49-ben szélsőségessé válhat. Az esetszám éppen túllépte az 1,5 milliós határt, de tavaszig több mint 2,2 millióra növekedhet. Egy tanulmány szerint 2022. március 1-ig csupán az általános maszkviselés több mint 160.000 halálesetet előzhet meg. **Hans Kluge, a regionális iroda igazgatója** szerint a régióban a lakosság 53,5%-át oltották be teljesen. A vírussal való kényszerű együttélésünk tudatában és mindennapi életünk biztonsága érdekében a „vakcina-plusz” elvét kellene követnünk, ami azt jelenti, hogy a szokásos két oltás mellett az emlékeztető oltást is fel kell venni.



A vakcina hatékonysága: oltás által megelőzött halálozás a 60 év fölöttiek körében a WHO Európai Régiójában 2020 november és 2021 december között

Eurosurveillance, Volume 26, Issue 47, 25/Nov/2021

Kulcsszavak: globális egészségügy, népegészségügy, járványügy, pandémia, koronavírus, COVID-19, halálozás, oltás, Richard Pebody, Egészségügyi Világszervezet Európai Régiója

Forrás Internet-helye: <https://www.eurosurveillance.org/content/10.2807/1560-7917.ES.2021.26.47.2101021> ; <https://www.euro.who.int/en/media-centre/sections/press-releases/2021/who-regional-office-for-europe-nearly-half-a-million-lives-saved-by-covid-19-vaccination-in-less-than-a-year> ; <https://www.ecdc.europa.eu/en/news-events/who-ecdc-nearly-half-million-lives-saved-covid-19-vaccination>

Richard Pebody és mt. (Egészségügyi Világszervezet Európai Régiója) tanulmánya szerint a koronavírus elleni oltások az utóbbi 12 hónap során felére csökkentették a 60 év fölöttiek körében a halálozást a régióban. Szélső értékek: Ukrajnában 6%-kal, Izlandon 93%-kal.

A vakcinák bevezetését követően az oltási kampány Nagy-Britanniában és Izraelben már 2020 decemberében elkezdődött, elsőként az idősebb korosztály beoltásával. Izraelben az időskorúak 93%-át beoltották. Ott 2021 45. hetéig 3.972 időskorú halt meg COVID-19-ben. A számítások szerint oltás nélkül a halálesetek száma 15.662-vel több lett volna, a COVID-19 miatti halálozás 80%-kal csökkent.

A halálozás a 60 év fölöttiek körében Skóciában 86%-kal, Angliában pedig, ahol decemberben még grasszált az alfa variáns, 68%-kal csökkent. A megelőzött halálesetek aránya Spanyolországban és Finnországban 72%, Máltán és Írországban 74%, Norvégiában 80%. Izlandon az oltási kampány óta mindössze négy időskorú halt meg COVID-19-ben, a vártnál 93%-kal kevesebb.

A helyzet egyes kelet-európai országokban sokkal kedvezőtlenebb. Ukrajnában, ahol az időskorúak átoltottsága mindössze 20%, az oltás 6%-kal csökkentette a várható halálozást. Az oltás általi halálozás csökkenése Moldáviában 13%, Szlovákiában 14%, Horvátországban 16%, Lengyelországban 19%, Romániában 20%. Az okok: az oltási kampány kései kezdete és az alacsony átoltottság.

Az oltás által megelőzött halálesetek aránya a vizsgált 33 országban 51% volt, azaz 911.302 várható haláleset közül 469.186 következett be. Az értékelés során azonban a WHO Európai Régiójának 53 országa közül csak 32 ország adatait tudták figyelembe venni. Oroszország és a közép-ázsiai szovjet utódállamok adatai hiányoznak, a valóságban tehát további félmillió oltás által megelőzött halálessettel kellene számolnunk.

Depresszió és szorongásos zavarok a pandémia idején a világ 204 országában

The Lancet, Vol 398, Issue 10312, P. 1700-1712, November 06 2021

Kulcsszavak: globális egészségügy, népegészségügy, járványügy, pandémia, koronavírus, COVID-19, lelki egészség, depresszió, szorongásos zavarok, nemzetközi

Forrás Internet-helye:

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(21\)02143-7/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(21)02143-7/fulltext)

A pszichés zavarok, elsősorban a depresszió és a szorongásos zavarok már 2020 előtt is a globális betegségteher jelentős összetevőjét alkották. A COVID-19-pandémia pedig olyan környezetet teremtett, amely tovább súlyosbítja a megterhelést. A szakirodalom értékelése a legnagyobb adatbankok, a *PubMed* és a *Google Scholar* mellett a preprint-szerverekre és a szürke irodalomra is kiterjedt. A szerzők számos szakértővel készítettek interjút. 5.683 azonosított adatforrás közül 48 teljesítette a kutatás feltételeit: 46 a depressziók, 27 a szorongásos zavarok vonatkozásában.

A két megbetegedés magasabb prevalenciájához két tényező társult: a médiákban közölt napi fertőződési ráta és a mobilitásnak a jogszabályok keretében előírt korlátozása. A megfelelő regressziós együtthatók [B] 95%-konfidenciaintervallumok és p-értékek mellett:

- a fertőzési ráta depresszióra gyakorolt hatása: 18,1; 7,9-28,3; $p=0,0005$
- a mobilitás depresszióra gyakorolt hatása: 0,9; 1,0-1,8; $p=0,029$
- a fertőzési ráta szorongásos zavarokra gyakorolt hatása: 13,8; 10,7-17,0; $p<0,0001$
- a mobilitás szorongásos zavarokra gyakorolt hatása: 0,9; 0,1-1,7; $p=0,022$

A pandémia a két betegség prevalenciája tekintetében erőteljesebb hatást gyakorolt a nőkre és fiatalokúra, mint a férfiakra és az idősebb generációra. A kutatók azt is kimutatták, hogy a csökkent mobilitás és magas fertőződési ráta sújtotta régiókban a prevalencia növekedése is különösen magas volt.

A szerzők becslései szerint a depressziók esetszáma a pandémia idején világviszonylatban 53,2 millióra növekedett. Ez 27,6%-os növekedésnek felel meg, az összesített prevalencia 100.000 lakosra eléri a 3.152,9 esetet.

A szorongásos zavarok száma a becslések szerint elérte a 76,2 milliót, ami 25,6%-os növekedésnek és 100.000 lakosra 4.802,4 esetnek felel meg.

A depressziók és a szorongásos zavarok prevalenciájának egyharmaddal való növekedése ráirányítja a figyelmet a COVID-19-pandémia indirekt következményeire. A szerzők a probléma kezelésére szólítanak fel, de ezzel kapcsolatban nem tesznek konkrét javaslatokat.

Szorongás és depresszió az orvosok körében Katalóniában, Olaszországban és az Egyesült Királyságban a pandémia első és második hulláma idején
PLoS ONE (2021; DOI: 10.1371/journal.pone.0259213) ; Published: Nov 2, 2021

Kulcsszavak: globális egészségügy, népegészségügy, járványügy, pandémia, koronavírus, COVID-19, lelki egészség, szorongásos zavarok, depresszió, nemzetközi

Forrás Internet-helye:

<https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0259213> ;

https://www.exeter.ac.uk/news/research/title_884417_en.html

Climent Quintana-Domeque (Department of Economics, Business School, University of Exeter, United Kingdom) és mt. Olaszországban, Katalóniában és az Egyesült Királyságban végzett vizsgálata a GAD 7 („*Generalized Anxiety Disorder*“) kérdőívvel a szorongásos zavarokat, a PHQ-9 („*Patient Health Questionnaire*“) kérdőívvel pedig a depressziót értékelte az orvosok körében.

A pszichés megterhelés az olasz orvosok körében volt a legsúlyosabb. Az első hullám során az orvosok 24,6%-a szorongott, 20,1%-a depresszióban szenvedett. A második hullám idején ez az arány 28,2%-ra, ill. 21,7%-ra növekedett. Katalóniában a szorongás gyakorisága 15,9%-ról 14,0%-ra, a depresszióé 17,4%-ról 15,9%-ra csökkent. Az Egyesült Királyságban a szorongás aránya 11,7%-ról 17,9%-ra, a depresszióé 13,7%-ról 20,0%-ra növekedett. Az első hullám idején az orvosok a védőfelszerelések hiányának tulajdonították magas megterhelésüket (Olaszországban 50,1%, Katalóniában 25,8%, az Egyesült Királyságban 16,1%). Azon orvosok aránya, akik úgy érezték, hogy fokozottan ki vannak téve a fertőzésnek, Olaszországban 46,9%, Katalóniában 24,4%, az Egyesült Királyságban 22,6% volt.

A koronavírusos betegekkel direkt kontaktusban levő orvosok aránya alacsonyabb volt (25,0%; 29,6%; 30,2%). Csaknem minden harmadik orvosnak meg kellett élnie egy munkatársa halálát. A második hullám idején a védőfelszerelések helyzete jobb volt, a betegek és az orvosi személyzet körében bekövetkezett halálesetek miatti megterhelés növekedett.

Az orvosok körében azok szenvedtek leggyakrabban depresszióban (Odds Ratio OR 3,35) és szorongásban (OR 2,58), akik rossznak ítélték meg egészségi állapotukat.

Az a tény, hogy az érzelmek nem tükrözik mindig jól a veszélyhelyzetet, a 60 év alatti orvosoknál mutatkozott meg leginkább Ezek gyakran szenvedtek depresszióban (nőknél: OR 1,76; fiatalabb férfiaknál: 1,58) és szorongásban (nőknél: OR 1,77, fiatalabb férfiaknál: 1,49), jóllehet fertőzési kockázatuk nem volt magasabb az idősebbekénél.

Climent Quintana-Domeque: c.quintana-domeque@exeter.ac.uk

[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 idején, 2021. 12. sz.*; *Pszichoszociális megterhelés az egészségügyi személyzet körében a pandémia idején, 2021. 21. sz.*]

Egy főre eső egészségügyi kiadások Európában 2021-ben

Statista Country Outlook; A&W online, 14. 09. 2021

Kulcsszavak: egészségügy, kiadások, költségek, Európai Unió

Forrás Internet-helye:

https://www.arzt-wirtschaft.de/vermishtes/infografik_der_woche/europa-gesundheitsausgaben-in-der-schweiz-am-hoechsten/

A *Statista Country Outlook* szerint az egy főre eső egészségügyi kiadások 2021-ben Svájcban 10.559 EUR-t, Németországban 5.762 EUR-t tettek ki.

Az egészségügyi kiadások zömét Svájcban társadalombiztosítási járulékokból finanszírozzák. A Szövetségi Statisztikai Hivatal szerint 2019-ben ezek aránya 65% volt. Németországban az egészségügyi kiadások összege 480 milliárd EUR, ami a GDP 12%-ának felel meg. Az egészségügyre fordított kiadások Görögországban és Lettországban jóval alacsonyabbak, egy főre kevesebb mint 2.000 EUR-t tesznek ki.

Az egészségügyi kiadások közé sorolandók a végfelhasználást célzó egészségügyi termékek és szolgáltatások, valamint az egészségügyi szektorban eszközölt beruházások (előszolgáltatások nélkül, mint a gyógyszertermelés és -értékesítés). Egészségügyi kiadásoknak számítanak még az ápolásra fordított eszközök, a munkahelyi egészségbiztosítás és a munkavégzésbe történő újraintegrációt szolgáló egészségügyi intézkedések.



A szegénység helyzete és az elszegényedés kockázata az Európai Unióban

Eurostat, 15. 10. 2021

Kulcsszavak: szociálpolitika, szegénység, elszegényedés, szegénységi küszöb, szociális kirekesztés, Európai Unió

Forrás Internet-helye:

<https://ec.europa.eu/eurostat/web/products-eurostat-news/-/edn-20211015-1>

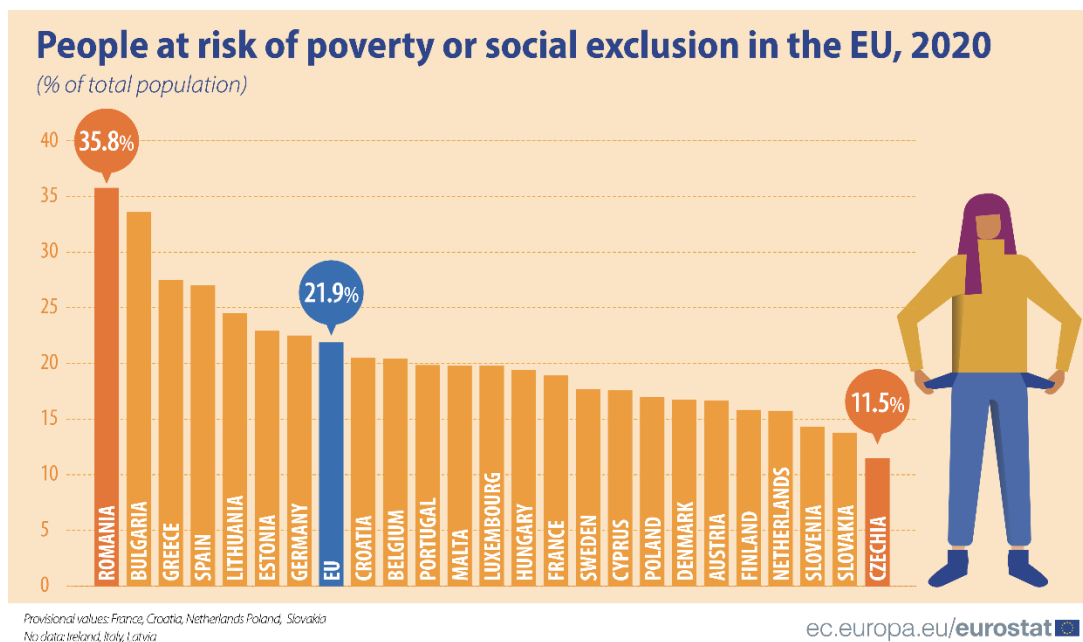
Az **Eurostat** adatai szerint az Európai Unióban több mint minden ötödik embert az elszegényedés vagy a szociális kirekesztés kockázata fenyeget. Ez összesen 96 millió polgárt érint.

A legsúlyosabb helyzetben Románia van, ahol átlagosan minden harmadik embert az elszegényedés kockázata fenyeget. A helyzet Csehországban a legkedvezőbb, ahol a lakosság 11,5%-át fenyegeti az elszegényedés.

Az elszegényedés és a szociális kirekesztés kockázata az Európai Unióban a nők körében átlagosan 22,9%, férfiaknál 20,9%.

Az elmúlt években az elszegényedés és kirekesztés által veszélyeztetett emberek száma az Európai Unióban 2015 és 2019 között átlagosan 24,0%-ról 21,1%-ra csökkent. A pandémia idején 2020-ban azonban ismét 0,8 százalékponttal növekedett.

Az elszegényedés és a szociális kirekesztés kockázata az Európai Unióban 2020-ban



A légszennyezés hatása az egészségre Európában 2021-ben
European Environment Agency (EEA), 15 Nov 2021

Kulcsszavak: globális egészségügy, népegészségügy, környezetegészségügy, légszennyezés, halálozás, Európai Környezetvédelmi Ügynökség, European Environment Agency (EEA), Európai Unió

Forrás Internet-helye:

<https://www.eea.europa.eu/highlights/cleaner-air-could-have-saved> ;

EEA Briefing: Health Impacts of Air Pollution in Europe:

<https://www.eea.europa.eu/publications/health-risks-of-air-pollution/health-impacts-of-air-pollution>

WHO (2021) Air global quality guidelines (330 p.):

<https://apps.who.int/iris/handle/10665/345329> ;

Az *Európai Környezetvédelmi Ügynökség (European Environment Agency – EEA)* közleménye szerint az Európai Unióban 2019-ben 307.000 idő előtti haláleset következett be a levegő finomporral való megterheltsége miatt. Az ügynökség szerint e halálesetek mintegy fele – 178.000 haláleset, 58% – elméletileg megelőzhető lett volna, ha a tagállamok betartották volna az Egészségügyi Világszervezet határértékeit. A WHO 2021 szeptemberben szigorította a levegőben levő káros anyagok határértékeit. A szervezet becslése szerint világviszonylatban évente hétmillió ember hal meg légszennyezés miatt.

Az Európai Környezetvédelmi Ügynökség elemzése szerint a levegő minősége az EU 27 tagállamában és 14 további európai országban 2019-ben jobb volt mint 2018-ban. Ez pedig kevesebb negatív egészségi következménnyel járt.

Az Európai Bizottság a *European Green Deal* keretében célul tűzte a levegő finomporral való megterheltsége miatti idő előtti halálozás 2005-höz viszonyítva 2030-ig több mint 55%-kal való csökkentését. Az EEA szerint a folyamat pozitívan alakul, az idő előtti halálesetek száma 2005 és 2019 között egyharmaddal csökkent.

Az évente kiadott elemzés szerint a finompor (PM_{2,5}) okozta 307.000 idő előtti haláleset mellett további 40.400 haláleset a nitrogéndioxiddal való krónikus megterhelésnek, 16.800 pedig a talajközeli ózonnak tulajdonítható.

[Lásd még: *Jelentés a levegőminőség helyzetéről Európában, 2020. 23. sz.*; *A légszennyezés és az idő előtti halálozás összefüggése az európai városokban, 2021. 4. sz.*; *Alacsony légszennyezettégeknek való tartós expozíció és halálozás nyolc európai kohorszban; Az ELAPSE-projekt eredményei, 2021. 19. sz.*]

Felmérés a házi orvosok, szakorvosok, fogorvosok és pszichoterapeuták gazdasági helyzetéről Németországban 2021 őszén – Medizinklimaindex (MKI), Herbst 2021
Gesellschaft für Gesundheitsmarktanalyse mbH GGMA, Oktober 2021 (18 p.)

Kulcsszavak: hivatásrend, orvosok gazdasági helyzete, Németország

Forrás Internet-helye:

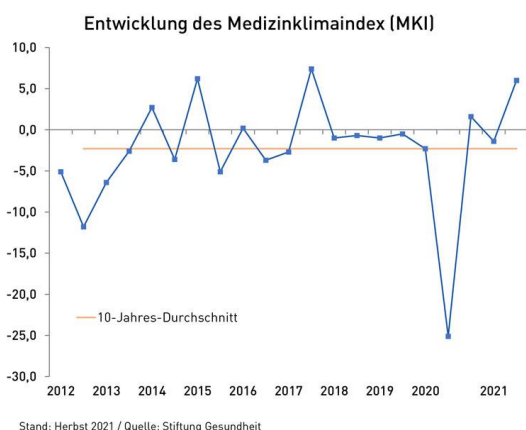
https://www.stiftung-gesundheit.de/pdf/studien/medizinklimaindex_herbst_2021.pdf

A 2006. óta félévente végzett felmérés keretében aktuális gazdasági helyzetükről és a következő hat hónapra vonatkozó kilátásairól kérdezik a házi orvosokat, szakorvosokat és pszichológus végzettségű pszichoterapeutákat. A 2021 szeptemberében végzett felmérés szerint az hangulatindex 6,0 ponton állt, ami már régóta nem fordult elő.

Tavasz óta mind az aktuális gazdasági helyzet értékelése, mind a jövőkép javult. Az ambuláns orvosok 42,1%-a pozitívan értékeli jelenlegi gazdasági helyzetét, 46,2%-a kielégítőnek tartja azt, csak 11,8% ítéli meg rossznak helyzetét. A jövőbeli kilátások megítélése is pozitív. A megkérdezettek több mint kétharmada nem számít változásokra az elkövetkező hat hónap során, 6,4% javulásra, 24,6% rosszabbodásra számít. A rosszabbodásra számító orvosok aránya hosszú idő után első alkalommal egynegyed alá csökkent.

2017 ősze óta az összes szakorvosi index a pozitív tartományba került. Az index a pszichológus végzettségű pszichoterapeutáknál 22,3 pont, fogorvosoknál 6,3, házi orvosoknál 4,0, szakorvosoknál 1,0.

A Medizinklimaindex alakulása



[Lásd még: *Felmérés a házi orvosok, fogorvosok, szakorvosok és pszichoterapeuták gazdasági helyzetéről 2016-ban Németországban, 2017. 1. sz.; 2018. 12. sz.; 2018. 22. sz.; 2019. 16. sz.; 2019. 21. sz.; 2020. 17. sz.; 2020. 24. sz.; 2021. 9. sz.*]

*Jelentés az orvosok keresetéről a pandémia idején Németországban –
Medscape Gehaltsreport 2021*

Medscape, 29 Oktober 2021 (20 slide)

Kulcsszavak: hivatásrend, orvosok, kereset, fizetés, pandémia, Németország

Forrás Internet-helye:

https://deutsch.medscape.com/diashow/49005001?uac=410588PV&faf=1&sso=true&mpID=3432385&src=mkm_demkt_210611_mscmrk_de_burnout_nl#1

A *Medscape Gehaltsreport 2021* felmérésben 700 orvos vett részt. Az online megkérdezésre 2020 november és 2021 február között került sor. A válaszoló orvosok hetente 100 beteget láttak el (a pandémia előtt 130-at). A házi orvosok a pandémia idején 176, a szakorvosok 87, a szabadfoglalkozásúak 154, a kórházi orvosok 52 beteget kezeltek. Közös, hogy a pandémia idején a kezelt betegek száma csökkent.

Eredmények

- Az orvosok (adózás előtti) keresete szakiránytól függetlenül évente átlagosan 150.000 EUR. A teljes munkaidős orvosnők átlagosan 114.000 EUR-t, a férfi orvosok 161.000 EUR-t keresnek. A házi orvosok keresete 164.000 EUR, a szakorvosoké 147.000 EUR.
- Az orvosok 57%-a (orvosnők 65%-a, férfi orvosok 55%-a) elégedetlen fizetésével. A keresettel elégedetlenek aránya a 45 év alattiaknál 71%, az idősebbeknél 55%. A szabadfoglalkozású orvosok 64%-a, a kórházi orvosok 52%-a elégedetlen keresetével.
- 2020-ban a megkérdezettek több mint egyharmada kevesebbet keresett mint a pandémia előtt. De csak minden tizedik szenvedett súlyos keresetvesztést.
- A koronavírus válság idején az orvosok fele ugyanakkora keresettel rendelkezett mint korábban. Minden hatodik orvos keresete 10%-kal növekedett.
- A pandémia évében az orvosok egyharmada kevesebbet keresett mint korábban. Ezért tíz közül kilencen a koronavírus-válságot okolják. 28% úgy véli, hogy egy év leforgása alatt ismét elérte korábbi jövedelemszintjét. Minden második úgy látja, hogy ez két-három évig is eltarthat.
- A pandémia viszonylag kevés orvost sodort tényleges pénzügyi nehézségekbe. Ám az elmúlt hónapokban száz közül heten nem fizették jelzáloghitelüket vagy egyéb számláikat. A kórházi orvosokhoz viszonyítva a likviditási problémákról beszámoló szabadfoglalkozású orvosok száma két és félszer magasabb volt.

[Lásd még: *Jelentés az orvosok keresetéről Németországban 2019-ben – Medscape Gehaltsreport 2019, 2019. 16. sz.*]

Az orvosi praxisok alapításának költségei Németországban 2019-ben és 2020-ban
Deutsche Apotheker- und Ärztebank (Apobank), 2. November 2021 09:23 –
Zentralinstitut für die Kassenärztliche Versorgung (Zi)

Kulcsszavak: hivatásrend, orvosi praxisok, praxisalapítás, költségek, Németország

Forrás Internet-helye: <https://newsroom.apobank.de/pressreleases/apobank-analyse-der-aerztlichen-existenzgrundungen-2019-slash-2020-praxen-in-der-grossstadt-am-teuersten-3140338>

A *Zentralinstitut für die Kassenärztliche Versorgung (Zi)* felmérése a *Deutsche Apotheker- und Ärztebank (Apobank)* által meghitelezett 3.100 praxisalapítás adatain alapult. Ezek közül 835 háziorvosi, 2.265 szakorvosi praxis volt.

Az orvosok 94%-a létező praxist vásárolt, többnyire városokban. Egy háziorvosi magánpraxis megvásárlása városban átlagosan 117.600 EUR-ban, vidéken 70.000 EUR-ba kerül. Egy háziorvosi magánpraxis megvásárlásának összköltségei azonban a felújítási, korszerűsítési intézkedéseket beleszámítva 2019/2020-ban 169.300 EUR-t tettek ki.

Az elemzés szerint a magánpraxis a legnépszerűbb megoldás. Az értékelés időszakában, 2019/2020-ban a praxisalapítók 61%-a választotta ezt a formát, a szakorvosok 63%-a, a háziorvosok 45%-a. A bank szerint a magánpraxisok tulajdonosai három teljes munkaidős orvost foglalkoztathatnak, így kooperatív struktúrákat teremtenek.

A kooperáció keretében való praxisalapítás leggyakoribb formája a közösségi praxisba való belépés. Ebben az esetben egy korábbi praxistulajdonos kilép, részesedését pedig eladja egy új partnernek. Ez 2019/2020-ban a háziorvosi praxisalapítók számára átlagosan 143.000 EUR-ba került, beleértve az átépítést és korszerűsítést.

Adásvételi értékek szakorvosi praxisoknál: nőgyógyászoknál 300.000 EUR, ortopéd orvosoknál 400.000 Euro. Pszichoterápiás praxis esetén a beruházás átlagosan 50.000 EUR-ba kerülhet.

[Lásd még: *A háziorvosi praxisok alapításának költségei Németországban 2018/2019-ben – Existenzgründung Ärzte 2018/2019, 2021. 2. sz.*]

Az orvosi praxisok gazdasági helyzete Németországban 2016 és 2019 között
Zentralinstitut für die kassenärztliche Versorgung (Zi)
Zi-Praxis-Panel (ZiPP), 10. November 2021

Kulcsszavak: hivatásrend, orvosi praxisok, gazdasági helyzet, Németország

Forrás Internet-helye: <https://www.zi.de/presse/presseinformationen/10-november-2021>

Az elmúlt évek gyenge gazdasági eredményei után a praxisok helyzete lassan javulni kezdett. A 2016 és 2019 közötti éves többletek a fogyasztói árak figyelembevételével, inflációs effektusok nélkül évente átlagosan 1,3%-kal növekedtek. A működési költségek ugyanezen időszakban szövetségi szinten átlagosan 14%-kal növekedtek. A költségnövekedés tehát háromszorosan haladta meg a fogyasztói árákat, amelyek ugyanezen időszakban szövetségi szinten 4,8%-kal növekedtek. A praxisok legnagyobb költségtényezőjét a személyi kiadások képezik, amelyek az összköltségek 55%-át teszik ki. Ezek 2019-ben összesen 6,7%-kal, 2016 és 2019 között 21,9%-kal növekedtek. A költségnövekedés a dologi és laborköltségeknél (+12,2%) és bérleti költségeknél (+5%) is magas volt.

A szabadfoglalkozású orvosoknál tovább növekedett a kötelező betegbiztosítás jelentősége. A hároméves vizsgálati időszakban a kötelező betegbiztosítástól származó bevételek átlagon felüli mértékben (+11,6%) növekedtek. A privát bevételek növekedése (+8,6%) viszont elmaradt az átlagtól.

A *Zi-Praxis-Panel (ZiPP)* összeállítására 2010. óta kerül sor. Az orvosok és pszichoterapeuták gazdasági helyzetére irányuló felmérés a betegpénztári és privát tevékenységből származó bevételeket veszi figyelembe. Az értékelés alapját a praxisok adózott többletbevétele képezi. Az adatok a praxisok adóbevallásaiból származnak. 2020-ban 5.132 praxis vett részt a felmérésben. A longitudinális elemzés 4.020 praxis adatait vette figyelembe, amelyek mind a négy év vonatkozásában teljes pénzügyi adatokkal szolgáltak.

Daniel Wosnitzka

Leiter Stabsstelle Kommunikation / Pressesprecher

Tel: 49-30-4005 2449 Mob: 49-177-852 02 04 presse@zi.de

[Lásd még: *A saját praxissal rendelkező orvosok gazdasági helyzete, (Zi), 2015. 13. sz.; A saját praxissal rendelkező orvosok gazdasági helyzete 2010 és 2013 között – Zi Jahresbericht 2014, 2016. 11. sz.; (Zi), Felmérés a házi orvosok helyzetéről Németországban 2015-ben, (Zi), 2018. 24. sz.; A szerződött orvosok gazdasági helyzete 2013 és 2016 között (Zi), 2018. 16. sz.]*

*Az orvosi praxisok bevételi struktúrája 2019-ben Németországban.
Praxisonként 269.000 EUR tiszta bevétel*

Statistisches Bundesamt (Destatis), Fachserie 2 Reihe 1.6.1 (7. Dezember 2021) (564 p.)

Kulcsszavak: hivatásrend, orvosi praxisok, gazdasági eredmények, bevétel, Németország

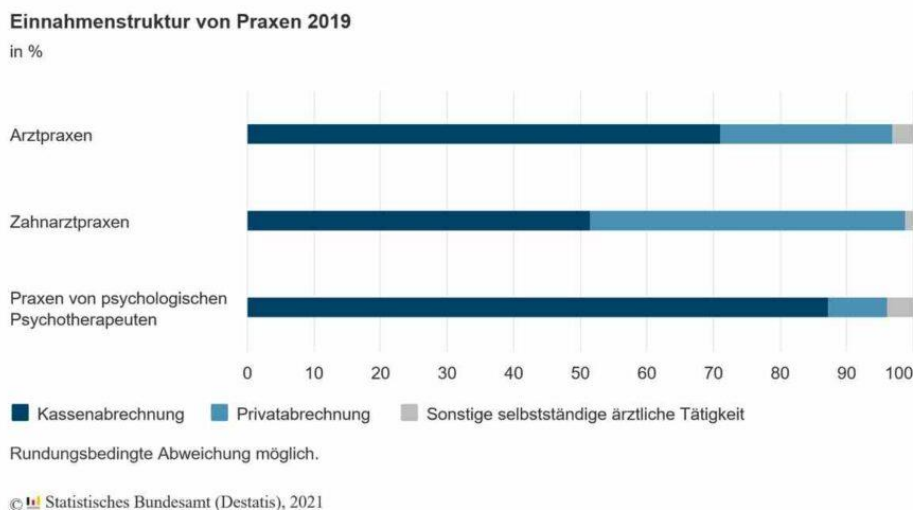
Forrás Internet-helye: <https://www.destatis.de/DE/Themen/Branchen-Unternehmen/Dienstleistungen/Publikationen/publikationen-innen-kostenstruktur-medizinischer-Bereich.html;jsessionid=EBBD74E582C2AD29AECE95C37B5FCD77.live732>

A Szövetségi Statisztikai Hivatal adatai szerint a németországi orvosi praxisok 2019-ben bevételeik 71,2%-át betegpénztári elszámolásból realizálták. Orvosi praxisok: általános orvosi, szakorvosi, többek között belgyógyászati és ortopédiai praxisok.

A bevételek 25,9%-a privát elszámolásból, 2,9%-a egyéb önálló orvosi tevékenységből származik. A legutóbbi jelentés (2015) óta ezek az arányok alig változtak (70,4%, 26,3%; 3,3%). Az egy orvosi praxisra jutó bevételek összege 2019-ben átlagosan 602.000 EUR-t tett ki. A kiadások összege praxisonként átlagosan 306.000 EUR volt, ami praxisonként átlagosan 296.000 EUR tiszta bevételt eredményez. Az általános orvosi praxisok tiszta bevétele átlagosan 252.000 EUR volt.

N. B. A tiszta bevétel nem egyenlő a nyereséggel. Ez ugyanis nem tartalmazza a praxistulajdonos praxisvásárlásra, valamint a saját maga és hozzátartozói időskori, rokkantsági és nyugdíjbiztosítására fordított költségeket, továbbá a személyi kiadásokat.

A praxisok bevételi struktúrája 2019-ben (%-ban)



*Orvosi praxisok
Fogorvosi praxisok
Pszichológus pszichoterapeuták*

Betegpénztári elszámolás Privát elszámolás Egyéb önálló orvosi tevékenység

A szabadfoglalkozású orvosok jövedelme Svájcban 2019-ben

Bundesamt für Statistik (BFS)

Medienmitteilung, 05. 11. 2021 8:30

14 Gesundheit

Kulcsszavak: hivatásrend, orvosok, jövedelem, kereset, fizetés, Svájc

Forrás **Internet-helye:** <https://www.bfs.admin.ch/bfs/de/home/aktuell/neue-veroeffentlichungen.assetdetail.19584626.html>

2019-ben a szabadfoglalkozású svájci orvosok fele több mint 162 000 CHF-et (az éves nettó jövedelem mediánja) keresett, a másik fele kevesebbet. A mediánjövedelem a sebészeti tevékenységet végző orvosoknál volt a legmagasabb (266.000 CHF), a szabadfoglalkozású pszichiátereknél (108.000 CHF) a legalacsonyabb.

2019-ben a szabadfoglalkozású orvosok 55%-a 55 éves vagy annál idősebb, 60%-a férfi volt. A szabadfoglalkozású orvosok 38%-a az alapellátás területén működött, heti munkaidejük 42 óra volt. A foglalkoztatás mértéke 80% volt.

A szabadfoglalkozású orvosok éves jövedelme 2019-ben 162.000 CHF-et tett ki. A sebészeti tevékenységet végző szakorvosok (szemészet, fül-orr-gégészet, sebészet) évente 266.000 CHF jövedelemmel rendelkeztek. Az alapellátás területén működő orvosok jövedelme 172.000 CHF-et tett ki.

A praxisgyógyszertárat működtető orvosok éves jövedelme 2019-ben 207.000 CHF volt, 41%-kal több mint azoké akik nem működtettek praxisgyógyszertárat (147.000 CHF).

A saját praxissal rendelkező orvosok, akik kórházaknál vagy klinikáknál vendégorvosi tevékenységet vállaltak 223.000 CHF, akik nem dolgoztak vendégorvosként 152.000 CHF jövedelemmel rendelkeztek (medián értékek). A vendégorvosok aránya elsősorban sebészeti tevékenységet végzők, valamint szülész-nőgyógyászok körében magas.

Az orvosok neme, a jövedelem szempontjából releváns egyéb tényezőktől (munkavolumen, tevékenységi terület, gyógyszerkiadás, vendégorvosi tevékenység stb.) függetlenül szignifikáns befolyást gyakorol a jövedelemre. A szabadfoglalkozású férfi orvosok 2019-ben egyébként azonos körülmények mellett átlagosan 25%-kal magasabb jövedelemmel rendelkeztek, mint az orvosnők.

Tájékoztatás

Gian-Paolo Klinke, BFS, Fachsektion Gesundheitsversorgung, Tel.: +41 58 483 99 35, E-Mail: gian-paolo.klinke@bfs.admin.ch

Frédéric Clausen, BFS, Fachsektion Gesundheitsversorgung, Tel.: +41 58 467 16 30, e-mail: frederic.clausen@bfs.admin.ch

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

Catherine M. Russell, a UNICEF új igazgatója

Forrás Internet-helye: https://en.wikipedia.org/wiki/Catherine_M._Russell



Catherine M. Russell (Sz. Jersey City, New Jersey, 1961. március 4. amerikai ügyvéd, politikai tanácsadó. Férje Thomas E. Donilon, Obama elnök volt nemzetbiztonsági tanácsadója. Két gyermekük van.

Magna cum laude-val diplomázott a *Boston College*-ben.

Juris Doctor, George Washington University.

1984-ben Walter Mondale, 1987-ben Joe Biden kampánystábjának tagja.

A *Senate Judiciary Committee's Technology Subcommittee* tanácsadója, majd főtanácsadója. A Szenátus jogi bizottságának stábvezetője, Joseph Biden bizottsági elnök mellett. Janet Reno legfőbb ügyész munkatársa.

2007-től Biden szenátor munkatársa a külügyi bizottságnál. Az *International Violence Against Women Act* megszövegezője.

A 2008-as elnökválasztási kampányban Jill Biden second lady stábjának vezetője.

2013-2017 Rendkívüli globális nőpolitikai nagykövet.

Az *Office of Global Women's Issues* vezetőjeként a serdülőkorban levő lányok oktatásáért, egészségéért, szociális és gazdasági támogatásáért, erőszakkal és diszkriminációval szembeni védelméért cselekedett.

2020. szeptember 20. Biden tranzíciós teamjének tagja.

2020. november 20. a Fehér Ház személyügyi hivatalának kijelölt vezetője. Hivatalban 2021. január 20-tól.

2021. december 10. az ENSZ Gyermekvédelmi Alapjának (United Nations Children's Fund – UNICEF) kijelölt igazgatója. 2022 elején lép hivatalba.

Mirjana Spoljaric Egger, a Nemzetközi Vöröskereszt új elnöke

Forrás Internet-helye: <https://www.icrc.org/en/ICRC-elects-new-president>



Mirjana Spoljaric Egger svájci diplomata.

Filozófiai, közgazdasági és nemzetközi jogi tanulmányok (*Universität Basel, Universität Genf*). Egyetemi oktató: globális kormányzás (*Universität Luzern*). Férjezett, két gyermeke van. Nyelvismerete: német, angol, francia, horvát.

2010-től a svájci külügyminisztériumban dolgozott.

Kairói nagykövet, EBRD-referens és a közép- és kelet-európai nukleáris biztonsági ügyek referense.

Az ENSZ-osztály vezetője, a nemzetközi szervezetek osztályának vezetője.

Koordinátorként és jószolgálati közvetítőként részt vett az EU irányításával folytatott iráni és szíriai tárgyalásokon. Svájc képviselője az ENSZ reformfolyamatában, a Biztonsági Tanácsban, az ENSZ-Közgyűlésben, a Gazdasági és Szociális Tanácsban (ECOSOC), az Emberi Jogi Bizottságban (*Human Rights Council – HRC*), az ENSZ Kábítószerellenőrzési és Büntmegelőzési Hivatalánál (*United Nations Office on Drugs and Crime – UNODC*).

2010-2012: kirendelt főtanácsadó az ENSZ Közel-keleti palesztin menekültek segélyezési és munkaügyi ügynökségénél (*United Nations Relief and Works Agency for Palestine Refugees in the Near East – UNRWA*) Ammanban.

2018 október óta: az ENSZ főtitkár-helyettese, az ENSZ Fejlesztési Program (*United Nations Development Programme – UNDP*) igazgató-helyettese, a UNDP regionális irodájának (Európa és Független Államok Közössége) igazgatója.

2021. november 25. A Nemzetközi Vöröskereszt (International Committee of the Red Cross (ICRC) kijelölt elnöke. Hivatalba lépésére 2022. október 1-én kerül sor. Az első nő ebben a pozícióban.

Karl Lauterbach, új német szövetségi egészségügyi miniszter

Forrás Internet-helye: <https://www.karllauterbach.de/> ;
https://de.wikipedia.org/wiki/Karl_Lauterbach



Olaf Scholz kancellárjelölt hosszas suspense után, három nappal a hivatali eskü előtt nevezte meg egészségügyi miniszterét. Karl Lauterbach közismert és elismert egészségügyi szakpolitikus. A visszhangok szerint kinevezése erőteljes politikai üzenetet tartalmaz: a populizmus helyett most a kompetencia és a tudományosság kerül helyzetbe. Az egészségpolitika nem fog egy csapásra alapvetően megváltozni. Ennek felépítésében ugyanis az új miniszter is részt vett. Lauterbach mind a lakosság, mind az orvostársadalom körében közkedvelt személyiség. Kommunikációs készségeit a talkshowk mindennapi vendégeként csiszolta. 2021-ben szerepet vállalt Carolin Kebekus énekes-komikus videoklipjében [<https://www.stern.de/kultur/tv/-carolin-kebekus-show---karl-lauterbach-ueber-seinen-song-30548158.html>] Hosszú időn keresztül csokornyakkendőt viselt, 2020. óta inkább begombolatlan gallérral jár.

Prof. Dr. med. Dr. sc. (Harvard) Karl Wilhelm Lauterbach (sz. Düren, Észak-Rajna-Vesztfália, 1963. február 21.) német orvos, epidemiológus, egészségügyi szakpolitikus, egészségügyi közgazdász. Elvált, négy gyermeke van. Római katolikus.

Orvostudományi tanulmányok

1982-1989 *Rheinisch-Westfälische Technische Hochschule (RWTH) Aachen; Heinrich-Heine-Universität Düsseldorf; University of Texas San Antonio (USA) (Dr. med. cím).*

1987 Kutatói ösztöndíj (*University of Arizona, Tucson; mentor: Prof. Dennis Patton*)

1989-1990 *Master of Public Health (MPH) (Harvard School of Public Health),* epidemiológia, egészségpolitika, menedzsment szakirány.

1990-1992 *Master of Science in Health Policy and Management (Harvard School of Public Health).*

1991 Dr. med. promóció (*Institut für Nuklearmedizin der Kernforschungsanlage Jülich; konzulens: Ludwig Feinendegen*). Disszertációja: A parametrikus gammaszkóp továbbfejlesztése a kísérleti és klinikai vizsgálatok alapján.

(<https://www.worldcat.org/title/weiterentwicklung-des-parametric-gammascopes-auf-der-grundlage-von-experimentellen-und-klinischen-studien/oclc/46056826/editions?referer=di&editionsView=true>)

1992-1995 *Doctor of Science in Health Policy and Management (Harvard School of Public Health; konzulensek: Prof. Marc Roberts és Prof. Amartya Sen közgazdasági Nobel-díjas).*

Tudományos pályafutása

1992 Kutatói ösztöndíj (*Harvard University*, mentor: Prof. Applbaum), etika és hivatásrend.

1993 Kutatói ösztöndíj (*Division of Medical Ethics, Harvard Medical School*, mentor: Prof. Lynn Peterson).

1996. óta vendégdocens (*Harvard School of Public Health Boston*).

1998. óta a Kölni Egyetem Orvostudományi Kara Egészséggazdasági és Klinikai Epidemiológiai Intézetének (*Institut für Gesundheitsökonomie und Klinische Epidemiologie (IGKE) der medizinischen Fakultät der Universität zu Köln*) igazgatója.

C4 besorolású professzor (*Ernst-Moritz-Arndt Universität Greifswald vm. Eberhard Karls Universität Tübingen*).

2008. óta egyetemi adjunktus (*Department of Health Policy and Management der Harvard School of Public Health*).

Scopus h-Index: 24 (2021).

Szakpolitikusi pályafutása

1999-2005 az egészségügyi fejlesztés szakértői tanácsának (*Sachverständigenrat zur Begutachtung der Entwicklung im Gesundheitswesen*) tagja.

2003 a szociális biztonsági rendszerek fenntartható finanszírozásának értékelésére felkért bizottság (*Kommission für die Nachhaltigkeit in der Finanzierung der Sozialen Sicherungssysteme*) (Rürup-bizottság) tagja.

2004 a Szociáldemokrata Párt (SPD) elnöksége polgárbiztosítás munkacsoportjának tagja.

2005. óta a Bundestag tagja. (igazgatói tevékenységét az *Institut für Gesundheitsökonomie und Klinische Epidemiologie der Medizinischen Fakultät der Universität zu Köln* keretében szünetelteti; az intézet helyettes vezetői teendőit Prof. Stephanie Stock látja el.).

Politikai pályafutása

Fiatalkorában a CDU tagja volt. 2001. óta az SPD tagja.

2005. óta a Bundestag tagja (direkt mandátum 101-es választóközvet Leverkusen – Köln-Mülheim).

2009-2013 az SPD Bundestag-frakció egészségpolitikai szóvivője.

2013 Peer Steinbrück SPD-kancellárjelölt teamjének tagja.

2013. 12. 19. - 2020 az SPD frakcióvezető-helyettese.

Könyveiből



A kétsztrályú állam



Egészségesen egy beteg rendszerben



A rákipar

2021. december 8. Szövetségi egészségügyi miniszter.

A német Szövetségi Egészségügyi Minisztérium államtitkári kara

Prof. Dr. Edgar Franke – parlamenti államtitkár

<https://www.bundesgesundheitsministerium.de/ministerium/leitung-des-hauses/edgar-franke-parlamentarischer-staatssekretaer.html> ;

<https://edgarfranke.de/category/person/zur-person/>



Sz. 1960. 01. 21. Apja, August Franke a Hessen Tartományi Gyűlés tagja volt. Politika- és jogtudományi tanulmányok (*Marburg, Gießen*). Kommunális jogból diplomázott (*Justus-Liebig Universität Gießen*).

1976 A Szociáldemokrata Párt (SPD) tagja.

1999-2009 Gudensberg polgármestere. 2009. óta a Bundestag tagja, direkt mandátum.

2014-2017 A Bundestag egészségügyi bizottságának elnöke.

2018. óta az SPD Bundestag-frakció helyettes egészségpolitikai szóvivője.

2018. óta: A szövetségi kormány áldozatvédelmi megbízottja.

2021. 12. 08. A Szövetségi Egészségügyi Minisztérium parlamenti államtitkára.

Sabine Dittmar – parlamenti államtitkár

<https://www.bundesgesundheitsministerium.de/ministerium/leitung-des-hauses/sabine-dittmar-parlamentarische-staatssekretaerin.html> ;

<https://sabine-dittmar.com/person/lebenslauf/>



Sz. 1964. 09. 15. Schweinfurt.

Orvostudományi tanulmányok: *Julius-Maximilians-Universität Würzburg*.

1995-2010 Háziorvos.

2008-2013 A Bajor Tartományi Gyűlés tagja, a környezetvédelmi és egészségügyi bizottság tagja, az SPD-frakció egészségpolitikai szóvivője.

1981. óta az SPD tagja.

2013. óta a Bundestag tagja, az egészségügyi bizottság tagja.

2018. óta az SPD Bundestag-frakció egészségpolitikai szóvivője.

2021. 12. 08. A Szövetségi Egészségügyi Minisztérium parlamenti államtitkára.

Dr. Thomas Steffen – közigazgatási államtitkár

<https://www.bundesgesundheitsministerium.de/ministerium/leitung-des-hauses/dr-thomas-steffen-staatssekretaer.html> ; https://en.wikipedia.org/wiki/Thomas_Steffen



Sz. 1961. 12. 25. Jogtudományi tanulmányok: *Johannes Gutenberg Universität Mainz, Université de Bourgogne Dijon*. 1992-ben szerzett doktori címet (*Universität Mainz*).
1990 A Szövetségi Gazdasági Minisztérium iparpolitikai osztályának referense.
1993-1995 Referatúravezető Mecklenburg-Előpomeránia Pénzügyminisztériumában.
1995-től A Szövetségi Gazdasági Minisztérium államtitkárának kabinetfőnöke.
2002 Az export- és állami garanciák referatúra vezetője a Szövetségi Pénzügyminisztériumban.
2002-2010 A szövetségi pénzügyi felügyelet (*Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht – BaFin*) igazgatótanácsának tagja; a biztosítás- és foglalkoztatói nyugdíjfelügyeleti osztály vezetője; az európai osztály vezetője.
2010 októbertől a Szövetségi Pénzügyminisztérium európai osztályának vezetője.
2012. január óta a Szövetségi Pénzügyminisztérium államtitkára. Egyben a Szövetségi Pénzügyi Felügyelet igazgatótanácsának elnöke, a Pénzügyi Piaci Stabilizáció Szövetségi Hivatalának (*Bundesanstalt für Finanzmarktstabilisierung*) elnöke, a Pénzügyi Stabilitási Bizottság (*Ausschuss für Finanzstabilität*) elnöke.
2019. május 15. óta a Szövetségi Egészségügyi Minisztérium közigazgatási államtitkára.
2021. december 8-án megerősítették államtitkári mandátumát. Beiktatása alkalmával a feladat keménységére utalva, egy diótörőt ajándékozott új miniszterének.
[Személyéről lásd még: 2019. 9. sz.]

Dr. Antje Draheim – államtitkár

<https://www.bundesgesundheitsministerium.de/ministerium/leitung-des-hauses/dr-antje-draheim-staatssekretaerin.html>



Jogtudományi tanulmányok (Potsdam, Tübingen, Speyer). 2012-ben osztályvezető Mecklenburg-Előpomeránia Munkaügyi Minisztériumában, majd osztályvezető a Szociális Minisztériumban. 2019. óta a tartományi kormány szövetségi ügyekért felelős államtitkára. 2021. november 15. a tartományi Szociális Minisztérium államtitkára.
2021. 12. 08. A Szövetségi Egészségügyi Minisztérium államtitkára.

*Anne Spiegel, új német szövetségi
családügyi, időügyi, nőpolitikai és ifjúságügyi miniszter*

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



Anne Spiegel (Sz. Leomen, Baden, 1980. december 15.) német politikus (Zöldek – Bündnis 90/Die Grünen). Férje skót, négy gyermekük van. Speyerben élnek. Anyai nagyanyja Szicíliaából származik.

2000-2007 Politikatudományi, filozófiai, pszichológiai tanulmányok (*TU Darmstadt, Johannes Gutenberg-Universität Mainz, Universität Mannheim, Universidad de Salamanca*).

2007 Mesterfokozat politikatudományból, filozófiából és pszichológiából (*Universität Mainz*).

2008-2010 Nyelvtanár (Mainz, Mannheim, Heidelberg).

1999-2002 A Zöld Fiatalok Rheinland-Pfalz tartományi elnökségének szóvivője.

2003-2004 A Zöld Fiatalok szövetségi elnökségének tagja.

2011-2016 A Rheinland-Pfalz Tartományi Gyűlés tagja, frakcióvezető-helyettes.

2014-2016 A Speyer Városi Tanács tagja.

2018. óta: A Zöldek Rheinland-Pfalz tartományi kibővített elnökségének tagja, a párt tartományi tanácsának tagja.

2016. 05. 18. – 2021. 05. 18. között Rheinland-Pfalz tartomány államminisztere, családügyi, ifjúságügyi, integrációs és fogyasztóvédelmi miniszter.

2021. 01. 01-től ezenkívül a tartományi környezetvédelmi, energiaügyi, élelmezésügyi és erdészeti miniszteri teendőket is ellátta.

2021. 05. 21-től Malu Dreyer tartományi miniszterelnök helyettese, államminiszter, Rheinland-Pfalz tartomány klíma- és környezetvédelmi, energiaügyi minisztere.

2016. 05. 18. – 2021. 01. 01. között a Bundesrat póttagja, 2021. 01. 01. óta a Bundesrat tagja.

2021. december 8. Szövetségi családügyi, időügyi, nőpolitikai és ifjúságügyi miniszter.

Alexandru Rafila, új román egészségügyi miniszter

Forrás Internet-helye: https://ro.wikipedia.org/wiki/Alexandru_Rafila ;
https://en.wikipedia.org/wiki/Alexandru_Rafila ;
<https://www.srm.ro/despre-societatea-romana-de-microbiologie/conducere/prof-univ-dr-alexandru-rafila/>



Alexandru Rafila (Sz. Bukarest, 1961. december 27.) román orvos, mikrobiológus, politikus. Apja is orvos.

1980-1987 Orvostudományi tanulmányok („Carol Davila” Orvostudományi és Gyógyszerészeti Egyetem).

Rezidens Sepsiszentgyörgyön.

2004 az orvostudomány doktora.

2015 február óta egyetemi tanár, a „Carol Davila” Orvostudományi és Gyógyszerészeti Egyetem mikrobiológiai tanszékének vezetője, a „Matei Balș” Nemzeti Járványtani Intézet infektológiai laboratóriumának vezetője.

2005-2015 egyetemi docens (uo.).

1998-2005 egyetemi adjunktus (uo.).

1992-1998 egyetemi tanársegéd (uo.).

2004-2005; 2015-2019 az Egészségügyi Minisztérium tudományos tanácsadója.

2012-2013 népegészségügyi és gyógyszerpolitikai ügyekért felelős államtitkár.

2004-2005 a Bukaresti Népegészségügyi Intézet igazgatója.

2001-2004 az Állami Népegészségügyi Felügyelet főigazgatója.

Nemzetközi szakértői tevékenység az Egészségügyi Világszervezet, a NATO és az Európai Bizottság szintjén.

2014-2017 az Egészségügyi Világszervezet végrehajtó tanácsának tagja.

2009-2014 az ECDC irányító tanácsának tagja.

2020. óta parlamenti képviselő, 2021. január-november: a Képviselőház alelnöke.

2010-2013 között, majd 2020. óta ismét: a Szociáldemokrata Párt (PSD) tagja.

2021. november 25.: Egészségügyi miniszter.

[N.B. Vass Levente továbbra is államtitkár, lásd. 2021. 3. sz.]

***Dr. Hans Peter Hubmann, a Német Gyógyszervizsgáló Intézet
új elnök-vezérigazgatója***

Forrás Internet-helye: <https://www.abda.de/aktuelles-und-presse/bildservice/abda-bilddatenbank/dr-hans-peter-hubmann/>



Sz. Kulmbach, 1964. 03. 11.

Tanulmányok és szakmai pályafutás

1985-1988 gyógyszerészeti tanulmányok, *Würzburg*

1989 approbáció – gyógyszerész

1998. óta az Obere Apotheke, Kulmbach tulajdonosa , a Stern Apotheke tulajdonosa

Hivatásrendi pályafutása

2002. óta a *Bayerischer Apothekerverband e.V.* elnökségének tagja

2004-2008 a *Bayerischer Apothekerverband e.V.* alelnöke

2008. óta a *Bayerischer Apothekerverband e.V.* elnöke

2013. óta a *Deutscher Apothekerverband e.V.* elnökségének tagja

2017. óta a *Deutscher Apothekerverband e.V.* alelnöke

2021. november 25. a Német Gyógyszervizsgáló Intézet (Deutsches Arzneiprüfungsinstitut e.V. – DAPI) elnök-vezérigazgatója

A DAPI közhasznú társaság. Fenntartói: 13 tartományi gyógyszerész kamara és 15 tartományi gyógyszerész szövetség, továbbá 400 magánszemély. Az intézet a gyógyszerek farmakoökonómiai és epidemiológiai vizsgálatával és értékelésével, a gyógyszerellátás és a minőségügy kérdéseivel, a kötelező betegbiztosítás terhére felírt receptek értékelésével foglalkozik.

ELŐJEGYZÉSI LISTA:

Koronavírus

- COVID-19-hírek a világ országaiból
- Túlhalálozás az Egyesült Államokban a pandémia idején – 2020 július-2021 július
- Halálozási statisztikák és túlhalálozás a pandémia idején a világ tizenhét országában
- A brit NHS küzdelme a pandémiával
- Antibiotikum-fogyasztás Európában a pandémia idején
- Svédország, a vírusexportőr
- Egészségügyi költségek Svájcban a pandémia idején

Európai Unió

- Az európai egészségügyi adattér: egy új totális virtuális szervezet

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)
- Az International Hospital Federation díjazottjai 2021-ben
- Svájci kórházstatisztika 2020

Emberi erőforrás

- Felmérés a munkaerő helyzetéről az orvostechnika területén (DKI)

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
- A Barmer biztosító jelentése az ápolás helyzetéről
- Az ápolószemélyzet helyzete a svájci ápolási és időotthonokban
- Átmeneti struktúrák az időskorúak gondozására Svájcban 2021-ben
- Az intézményi és otthoni ápolás helyzete Svájcban 2020-ban
- Az ápolószemélyzet elvándorlása az intenzív osztályokról (DKI)
- Állásfoglalás az ápolószemélyzet helyzetével kapcsolatban az intenzív osztályokon
- Jelentés az amerikai ápolási otthonok munkaerőválságáról

Ambuláns ellátás

- Kutatási jelentés. Betegellátás a szolgáltatások biztosításáért való felelősség és az ambuláns ellátás realitásának szorításában (DKI)
- Az ambuláns ellátás prioritása a fekvőbeteg ellátással szemben
- A svájci lakosság preferenciái az ambuláns ellátás jövőjéről
- Az ambuláns onkológiai és pszichoterápiás onkológiai ellátás helyzete Németországban. Trendek 2010 és 2019 között

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

Társadalombiztosítás

- Változások a svájci társadalombiztosításban 2022-ben
- Folyamatok a szociális biztonsági rendszerekben Svájcban 2019-ben

Minőségügy

- Ajánlások az egészségügyi regiszterek továbbfejlesztésére Svájcban

Gyógyszer

- Hogyan befolyásolja a gyógyszeripar az egészségügyi rendszert?
- 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
- Jelentés az orvosnők és férfi orvosok esélyegyenlőségéről a német egészségügyben
- Az autonómia hét tézise az egészségügyben
- A Svájci Orvostudományi Akadémia irányelvei az egészségügyi személyzet és az ipar közötti együttműködésről

Népegészségügy

- *European Health Interview Survey (EHIS) 2019*
- *International Health Policy Survey 2021 (Commonwealth Fund)*. A 65 év fölötti lakosság tapasztalatai az egészségügyről
- 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*
- Longitudinális kohorszvizsgálat a svéd lakosság egészségi állapotáról

Szenvedélybetegségek

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

Biztosítók pénzügyei

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

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 –

Táplálkozás

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

Orvostechnika

- A Lancet Commission on Diagnostics cikksorozata a diagnosztikumokhoz való hozzáférésről

Orvosetika

- A British Medical Association határozata a halálba segítésről
- Új-Zélandon legalizálták az asszisztált halálba segítést

Palliatív ellátás

- A demensek többsége nem hospiceban hal meg

Időskorúak

- Hatmillió időskorú egymagában él

Laborszolgáltatások

- Svájcban csökkentik a laborárakat

Rövidhírek (aleatorikusan):

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