

# *Egészségügyi Gazdasági Vezetők Egyesülete*

## *Egészséggazdasági, egészségpolitikai és szociálpolitikai nemzetközi sajtószemle*

*2021. 1. sz. (Lapzárta: 2021. január 12. 23:00)*

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

### **Globális egészségügy**

- Az Egészségügyi Világszervezet tíz kiemelt célkitűzése 2021-ben
- 2021 Az egészségügyi és ápolószemélyzet nemzetközi éve
- *One Planet Summit* (Párizs, 2021. január 11.)
- *The Lancet Countdown 2020*: a klímaváltozás hatása az egészségre

### **Koronavírus**

- A COVAX felhalmozza a koronavírus elleni oltóanyagot
- A zsunalisztika a kedélyek nyugtatgatása és a riadalomkeltés között. Viroológusok reflektorfényben
- Az empátia-effektus. A COVID-19-pandémia hatása a közvéleményre az EU-ban
- Két összehasonlító tanulmány a COVID-19 és a szezonális influenza okozta komplikációkról és halálozásról
- Az egészségügyi személyzet pszichés megterhelése a koronavírus-pandémiával összefüggésben
- Oxfordi tanulmány az egészségügyi személyzet koronavírussal való újrafertőződésének kockázatáról
- A koronavírussal való fertőződés kockázata a brit egészségügyi személyzet körében

### **Brexit**

- Jelentés a Brexit egészségügyre gyakorolt hatásairól
- A Brexit-megállapodás hatása a gyógyszerágazatra

## **Szülészet, nőgyógyászat**

- A prenatális tesztek felére csökkentették a Down-szindrómás gyermekek születését Európában

## **Eutanázia**

- A holland eutanázia-tanács aktualizálta az eutanázia-kódexet

## **Personalia**

- † Elhunyt Flavio Cotti, a Svájci Államszövetség egykori elnöke (1986 és 1993 között egészségügyi miniszter)
- Joe Biden klímavédelmi teamje
- Vlad Voiculescu, új román egészségügyi miniszter
- Klaus Holetschek, új bajor egészségügyi miniszter
- Paul Hoff, a Svájci Orvostudományi Akadémia Központi Etikai Bizottságának új elnöke
- Tisztújítás az Osztrák Szülésznők Grémiumánál

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

***Az Egészségügyi Világszervezet tíz kiemelt célkitűzése 2021-ben***

Egészségügyi Világszervezet, 2020. december 24.

**Kulcsszavak:** globális egészségügy, Egészségügyi Világszervezet

**Forrás Internet-helye:**

<https://www.who.int/news-room/spotlight/10-global-health-issues-to-track-in-2021>

***Globális szolidaritás, globális egészségbiztonság.*** Az Egészségügyi Világszervezet globális szinten az emberek egészségügyi szükséghelyzetekre való felkészítését és egy biobank felállítását tervezi. Ily módon megvalósul a kórokozó-anyagok és klinikai minták cseréjének, a gyógyszerek és oltóanyagok fejlesztésének lehetősége.

***A COVID-19-tesztekhez, gyógyszerekhez és oltóanyagokhoz való hozzáférés felgyorsítása.*** Az alacsony és közepes jövedelemmel rendelkező országok számára kétfélmilliárd adag oltóanyagot, 245 millió kezelést és 500 millió tesztet kell biztosítani.

***Egészség mindenkinek.*** A tagállamokat támogatni kell abban, hogy mindenki számára biztosítsák a lakóhelyükhöz közeli alapszolgáltatásokat, az egészségben való öregedést és az elszegényedés megelőzését. 2021 az egészségügyi és ápolószemélyzet nemzetközi éve lesz.

***Az egészségi egyenlőtlenségek felszámolása.*** Az Egészségügyi Világszervezet nagyobb figyelmet szentel a jövedelemmel, nemi és etnikai hovatartozással, vidéki lakóhellyel, hátrányos helyzetű városi településekkel, képzéssel, hátrányos helyzettel összefüggő egyenlőtlenségeknek és azok felszámolásának.

***Globális vezető szerep a tudomány területén.*** Az Egészségügyi Világszervezet megsokszorozza tudományos erőfeszítéseit annak érdekében, hogy a legjobb ajánlásokat tehesse az olyan népegészségügyi témák tekintetében, mint: A mint Alzheimer, C mint COVID-19, Z mint Zika.

***A fertőző betegségek elleni küzdelem.*** 2020-ban a COVID-19 elleni küzdelem visszavetette a fertőző betegségek, mint a polio, HIV, tuberkulózis és malária elleni küzdelmet. Ezért 2021-ben segíteni kell azokat az országokat, amelyek emiatt megszenvedték az oltóanyagok hiányát. Javítani kell a HPV elleni oltóanyaggal való ellátást is. Az Egészségügyi Világszervezet fokozza erőfeszítéseit az AIDS, tuberkulózis, malária és vírusos hepatitis 2030-ig történő felszámolásáért.

***A gyógyszerrezisztenciák leküzdése.*** Az Egészségügyi Világszervezet az ENSZ Élelmezésügyi és Mezőgazdasági Szervezetével (*Food and Agriculture Organization – FAO*) és a Nemzetközi Állatjárványügyi Hivatallal (*World Organisation for Animal Health – OIE*) való együttműködésben tovább munkálkodik az antimikrobiális gyógyszerek hatékonyságának fenntartása érdekében. A fertőző betegségek globális kiirtása csak úgy lehetséges, ha hatékony gyógyszerek állnak rendelkezésre.

***A nem fertőző betegségek elleni küzdelem.*** 2019-ben a tíz legfontosabb halálok közül hét a nem fertőző betegségekkel függött össze. Igen fontos a különböző betegségek leküzdését célzó szűrővizsgálatok és kezelési programok, mint a rákos megbetegedések, a diabétesz és a szívbetegségek, mindenki számára való elérhetővé tétele. Az Egészségügyi Világszervezet kampányokat kezdeményezett a diabétesz megelőzésére és a dohányzásról való leszoktatásra.

***A környezet újjáépítése.*** Volt idő, amikor minden jobb volt. Például a klíma és a környezet. Mindezt újjá kell építeni. Az Egészségügyi Világszervezet szerint a COVID-19 számos vonatkozásban döntő momentumnak számít és most alkalmat nyújt egy jobb, zöldebb, egészségesebb világ megteremtésére. A COVID-19-ből való kilábalás összekapcsolódik a klímaváltozással és az egészséggel kapcsolatos célkitűzésekkel, a légszennyezés csökkentésével, a levegőminőség javításával.

***A szolidaritás.*** A pandémia utáni világ hívószava a szolidaritás. Az Egészségügyi Világszervezet a COVID-19 elleni küzdelemben a nemzetek, intézmények, közösségek, magánszemélyek közötti szolidaritást hangsúlyozta. 2021-ben ennek a vonatkozásnak kell prioritást biztosítani. Bővíteni kell a partnerségi kapcsolatokat, támogatni kell az ifjúsági csoportok munkáját.

## ***2021 Az egészségügyi és ápolószemélyzet nemzetközi éve***

Egészségügyi Világszervezet

**Kulcsszavak:** globális egészségügy, személyzet, Egészségügyi Világszervezet

**Forrás**                    **Internet-helye:**                    <https://www.euro.who.int/en/media-centre/events/events/2021/01/2021-international-year-of-health-and-care-workers> ;  
<https://www.who.int/news/item/11-11-2020-2021-designated-as-the-international-year-of-health-and-care-workers> ;

**WHO Global Code of Practice on the International Recruitment of Health Personnel (15 p.):** <https://www.who.int/hrh/migration/code/practice/en/> ;  
[https://www.who.int/hrh/migration/code/code\\_en.pdf?ua=1](https://www.who.int/hrh/migration/code/code_en.pdf?ua=1)

Miután 2020 a betegápolók és szülésznők nemzetközi éve volt, az Egészségügyi Világszervezet az egészségügyi és ápolószemélyzet nemzetközi évévé (*International Year of Health and Care Workers – YHCW*) nyilvánította 2021-et. Ezzel fejezi ki elismerését az egészségügyi és ápolószemélyzet helytállása iránt a pandémia elleni küzdelemben. A közlemény explicit módon felsorolja az orvosokat, betegápolókat, szülésznőket, gyógyszerészeket, fizioterapeutákat, szociális munkásokat, foglalkozásegészségügyi orvosokat, radiológusokat és laboránsokat.

Az Egészségügyi Világszervezet virtuálisan tartott 73. Közgyűlésén kiemelték az egészségügyi és ápolószemélyzet szerepét és ezzel kapcsolatban a személyzet toborzásának, képzésének, korrekt javadalmazásának szükségességét.

Az OECD országaiban a foglalkoztatottak egytizede az egészségügy területén működik. Ezek háromnegyede nő. Az egészségügyi foglalkoztatást és a gazdasági növekedést értékelő bizottság szerint az egészségügyi személyzetbe való befektetés megtérülése kilencszeres, ami eléri a GDP bruttó növekedésének négy százalékát.

Az Egészségügyi Világszervezet figyelmezteti a piaci szereplőket, hogy a nemzetközi munkaerőtoborzás során tartsák be az erre vonatkozó önkéntes magatartási kódexet (*WHO Global Code of Practice on the International Recruitment of Health Personnel*).

**One Planet Summit**  
(Párizs, 2021. január 11.)

**Kulcsszavak:** globális egészségügy, környezetegészségügy, környezetvédelem, biodiverzitás, klímavédelem, nemzetközi

**Forrás Internet-helye:** <https://www.oneplanetsummit.fr/en> ;  
<https://onu.delegfrance.org/one-planet-summit> ;  
<https://www.oneplanetsummit.fr/en/events-16/one-planet-event-met-paris-collaboration-green-climate-fund-78> ;

**The High Ambition Coalition:** <https://www.hacfornatureandpeople.org/>

Az „*One Planet Summit*“ Franciaország, a Világbank és az ENSZ kezdeményezésére jött létre. Eddig három találkozóra került sor: 2017-ben Párizsban, 2018-ban New York-ban és 2019-ben Nairobian. Ennek célja a párizsi klímamegállapodás megvalósításának felgyorsítása. A csúcstalálkozó eredetileg 2020 nyarán Marseille-ben kellett volna létrejönnie, a pandémia miatt azonban elhalasztották. A rendezvény további klímavédelmi találkozók, elsősorban a 2021 novemberben Glasgow-ban tartandó klímacsúcs felvezetése.

A (részben) virtuális párizsi csúcstalálkozón Emmanuel Macron francia elnök mellett részt vett Angela Merkel szövetségi kancellár, Boris Johnson brit miniszterelnök, Antonio Guterres ENSZ-főtitkár, Ursula von der Leyen, az Európai Bizottság elnöke, Christine Lagarde, az Európai Központi Bank elnöke, Tedros Adhanom Ghebreyesus, az Egészségügyi Világszervezet főigazgatója, valamint számos más nemzetközi szervezet vezetője. A videokapcsolásban bejelentkező Károly herceg, brit trónörökös ismertette újabb nagyszabású természetvédelmi kezdeményezését, a „*Terra Carta*” projektet. A kezdeményezés keretében 2022-ig 7,3 milliárd GBP (8,1 milliárd EUR) összegyűjtését tervezi zöld projektek céljaira.

A konferencia napirendjére tűzött további témák: az elsivatagosodás, a klímaváltozás, a biológiai sokféleség megőrzése, az ökoszisztémák védelme. A COVID-19 pandémia fényében a további pandémiák megelőzése is a fajok védelmével hozható összefüggésbe.

Kiemelt téma volt a Szahara déli határán létesítendő *Nagy Zöld Fal*, egy több ezer kilométeres erdősáv, amelynek célja az elsivatagosodás megállítása.

Macron francia elnök személyes ügye, hogy a tengerentúli francia területeken a szárazföld és a tenger 30%-át 2022-ig nyilvánítsák természetvédelmi területté.

A rendezvényt Twitter-bejegyzésben bíráló Greta Thunberg az egészet üres fecsegésnek nevezte (jan. 11: Bla bla nature; Bla bla ambitious; Bla bla green growth). (<https://twitter.com/gretathunberg> )

***The Lancet Countdown 2020: a klímaváltozás hatása az egészségre***

The Lancet; December 20, 2020 DOI:[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)32632-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)32632-5)

**Kulcsszavak:** globális egészségügy, klímaváltozás, nemzetközi

**Forrás Internet-helye:**

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)32632-5/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)32632-5/fulltext)

A „*The Lancet Countdown*” nemzetközi multidiszciplináris együttműködés, amely a Párizsi Egyezmény keretében függetlenül vizsgálja a klímaváltozás egészségre gyakorolt hatásait. A jelentés 35 tudományos intézet és ENSZ-szervezet eredményeit és konszenzusát képviseli. A *Lancet Countdown* indikátorait megalapozó metódusokat és adatokat minden évben frissítik. Az együttműködésben klímakutatók, ökológusok, matematikusok, mérnökök, energia-, élelmiszer- és közlekedési szakértők, közgazdászok, szociális és politikakutatók, orvosok vesznek részt. Az idei jelentéshez 120 társszerző járult hozzá.

**Dr. Nick Watts (Institute for Global Health, University College London, UK) és mt.** 43 indikátor segítségével értékelték a globális felmelegedést. A Kopernikusz program szerint a klímaváltozás megfigyelésének kezdete óta a tavalyi november volt a legmelegebb (az átlaghőmérséklet 0,1 fokkal haladta meg a 2016-ban mért csúcst és 0,8 fokkal az 1981 és 2010 közötti átlagot).

A jelentés szerint a COVID-19 is a földfelmelegedés következménye, mivel ez azzal jár, hogy az emberiségnek egyre kevesebb természetes állapotban fennmaradt területen kell osztozkodnia a maradék vadállatokkal. Ez a jelentés fő üzenete.

**Dr. Richard Horton, a Lancet főszerkesztője** szerint a világ számára sem a földfelmelegedés, sem a zoonózisok fellépése nem volt váratlan. A két válságnak közös oka van: a természetes lélettereknek az emberi tevékenységek okozta beszűkülése. A jelenlegi kutatások azt bizonyítják, hogy többé nem engedhetjük meg magunknak a természetről és a biodiverzitásról való lemondást anélkül, hogy ne provokálnánk pusztító hatást a Föld lakosságának egészségére.

A tisztább energiatermelés és a szállítási szektorban bevezetett intézkedések csak Európában vezettek a légszennyezés okozta halálesetek számának csökkentéséhez (2015: 100.000 lakosra 62; 2018: 100.000 lakosra 59). A szerzők szerint ez az EU összességében évente 8,8 milliárd USD megtakarítást eredményez.

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

## *A COVAX felhalmozza a koronavírus elleni oltóanyagot*

WHO 18 December 2020 Joint News Release

GAVI 18 December 2020

Health Policy Watch 18/12/2020

**Kulcsszavak:** globális egészségügy, népegészségügy, járványügy, pandémia, koronavírus, COVID-19, oltás, oltóanyag, COVAX, GAVI, Egészségügyi Világszervezet, nemzetközi

**Forrás Internet-helye:** <https://www.who.int/news/item/18-12-2020-covax-announces-additional-deals-to-access-promising-covid-19-vaccine-candidates-plans-global-rollout-starting-q1-2021> ; <https://www.gavi.org/news/media-room/covax-announces-additional-deals-access-promising-covid-19-vaccine-candidates-plans> ; <https://healthpolicy-watch.news/covax-vaccine-2021-2-billion/> ;

**COVAX:** <https://www.gavi.org/covid19/covax-facility>

Az Oltóanyag- és Védőoltási Világszövetség (GAVI), a járványügyi felkészüléssel kapcsolatos újításokkal foglalkozó koalíció (CEPI) és az Egészségügyi Világszervezet (WHO) által közösen irányított **COVAX** célja a COVID-19-oltóanyagok kifejlesztésének és gyártásának felgyorsítása, valamint az azokhoz való tisztességes és méltányos hozzáférés biztosítása minden országnak.

A **COVAX** annyi oltóanyagot halmozott fel, hogy 2021-ben a szegényebb országok is elkezdhesék a legsürgősebb esetek beoltását.

Legalább 1,3 milliárd dózist bocsátanak az alacsony vagy közepes jövedelemmel rendelkező 92 ország rendelkezésére annak érdekében, hogy ezzel elérjék a lakosság 20%-ának beoltását, közöttük az egészségügyi és szociális dolgozókat, valamint a kórelőzményekkel rendelkező személyeket.

A **COVAX**-hoz 190 ország tartozik, közöttük az EU tagállamai és Kína, az Egyesült Államok azonban kimaradt belőle. A sikeres oltóanyagok az összes ország rendelkezésére állnak. A 98 gazdagabb ország kifizeti saját szükségletét és támogatja a 92 szegényebb országot. A résztvevők kötelezettséget vállalnak az igazságos elosztásra. A **COVAX** kilenc oltóanyag-jelölt kutatását támogatja.

**Tedros Adhanom Ghebreyesus, az Egészségügyi Világszervezet főigazgatója** szerint a program részéről 2021-ben további 6,8 milliárd USD szükséglet merül fel a kutatások támogatására, a dózisok megvásárlására és elosztására.

[Lásd még: *Fair Priority Model: Bioetikusok a COVID-19 elleni oltóanyagok igazságos elosztásáért*, 2020. 19. sz.]



*A zsurnalisztika a kedélyek nyugtatgatása és a riadalomkeltés között.  
Viroológusok reflektorfényben*

Ärzte Zeitung online, 30.12.2020, 15:49

**Kulcsszavak:** globális egészségügy, népegészségügy, járványügy, pandémia, koronavírus, COVID-19, tudomány, információ, tájékoztatás, tudományos ismeretterjesztés, Németország

**Forrás Internet-helye:** [https://www.aerztezeitung.de/Panorama/Journalismus-zwischen-Verharmlosung-und-Alarmismus-415964.html?utm\\_term=2020-12-31&utm\\_source=2020-12-31-AEZ\\_NL\\_NEWSLETTER&utm\\_medium=email&tid=TIDP724833XDB40AE32EF2C479E9EC9B2CB1511E2A2YI4&utm\\_campaign=AEZ\\_NL\\_NEWSLETTER](https://www.aerztezeitung.de/Panorama/Journalismus-zwischen-Verharmlosung-und-Alarmismus-415964.html?utm_term=2020-12-31&utm_source=2020-12-31-AEZ_NL_NEWSLETTER&utm_medium=email&tid=TIDP724833XDB40AE32EF2C479E9EC9B2CB1511E2A2YI4&utm_campaign=AEZ_NL_NEWSLETTER)

2019 novemberében még egyetlen kutató sem foglalkozott koronavírussal. A tudományos publikációk száma 2020 decemberében a *PubMed metaadatbank* szerint meghaladta a 82.000-et. A pandémia reflektorfénybe parancsolta a legnevesebb virológusokat. Olyan tudósok, mint *Christian Drosten, Marylyn Addo, Alexander Kekulé, Hendrik Streeck, Sandra Ciesek, Jonas Schmidt-Chanasit* nem győzik teljesíteni a felkéréseket. Egy csapásra egy számukra idegen játszma részesei lettek, miközben kutatási tevékenységüket is fel kell pörgetniük. Ráadásul a játékszabályok is változnak. Az első szakaszban még az volt a dolguk, hogy tényszerűen tájékoztassanak és biztosítsák az objektivitást.

Az *Universität Erfurt* „*COSMO – COVID-19 Snapshot Monitoring*“-ja szerint a tradicionális médiák iránti érdeklődés az elmúlt hónapokban erőteljesen növekedett. [Lásd még: *COVID-19: Intelmek az esztelenekhez és felelőtlenekhez, 2020. 16. sz.*] Ebben az összefüggésben új elemek jelentkeznek a tudomány kommunikációja és a tudományos tájékoztatás területén. A tudományos információcsere korábban a nyilvánosságtól távol, laborokban és workshopokon ment végbe. Néhány éve az élettudományok is kultiválják a fizikusok és informatikusok által bevezetett műfajt, a pre-printeket. A korábban csak a szakértőket és néhány tényfeltáró újságírókat érdeklő vitaanyagok felkerülnek a *bioRxiv*-re és a *medRxiv*-re és ott a médiák információforrásaivá válnak.

Ám a pre-printek kevésbé közérthetőek a laikusok számára, a *fake news* pedig gyorsabban terjed, mint a tudomány. Ezt az effektust az Internet és a közösségi médiák felerősítik. Az „infodémia” (*infodemic*) ellen az Egészségügyi Világszervezet is fellép és kísérletet tesz arra, hogy megálljt parancsoljon a féligazságok terjesztésének a vírussal és a pandémiával kapcsolatban.

**Dagmar Röhrlich tudományos újságíró. Sz. Aachen, 1956. Tanulmányok: geológia, geofizika. Rádiós újságíró volt. Díjai: a gazdasági újságírók Georg von Holtzbrinck-díja (1999), a tudományos újságírók RWTH-díja (2003). 2019/2020-ban a tudományos kommunikáció Springer Nature vendégprofesszora az Universität Heidelberg-en.**

*Az empátia-effektus.*  
**A COVID-19-pandémia hatása a közvéleményre az EU-ban**  
Bertelsmann Stiftung  
eupinions 2020/2 (44 p.)

**Kulcsszavak:** globális egészségügy, népegészségügy, járványügy, pandémia, koronavírus, COVID-19, közvélemény, eupinions projekt, Európai Unió

**Forrás Internet-helye:**

<https://www.bertelsmann-stiftung.de/de/themen/aktuelle-meldungen/2020/dezember/mit-europaeischer-einigkei-t-und-empathie-gegen-corona> ;

<https://www.bertelsmann-stiftung.de/de/publikationen/publikation/did/der-empathie-effekt-all> ;

[https://www.bertelsmann-stiftung.de/fileadmin/files/user\\_upload/eupinions\\_Empathie\\_Effekt.pdf](https://www.bertelsmann-stiftung.de/fileadmin/files/user_upload/eupinions_Empathie_Effekt.pdf) ;

**Az eupinions projekt:** <https://www.bertelsmann-stiftung.de/de/unsere-projekte/eupinions> ; <https://www.bertelsmann-stiftung.de/de/unsere-projekte/eupinions/projektbeschreibung>

*Az eupinions projekt* 2020 tavaszi tanulmánya az optimizmus paradoxonnal és annak a koronavírus-válságra gyakorolt hatásával foglalkozott. Ennek lényege, hogy az európaiak többsége pozitívan tekint saját jövője elé, de országa jövőjét sötét színekben látja. [*Lásd részletesebben: Az optimizmus-paradoxon, 2020. 15. sz.*]

Az új tanulmány az empátiát veszi célba. Előbb az empátiára kérdez rá, majd felteszi a kérdést, hogy az individuumok mennyiben állnak készen a kollektív válságintézkedések támogatására. A 2020 júniusában végzett felmérés az EU 13.000 polgárára terjedt ki. Az adatok az EU egésze, valamint hét tagállam: Belgium, Franciaország, Németország, Olaszország, Hollandia, Lengyelország és Spanyolország tekintetében reprezentatívak.

- Az EU27-ek lakosságának többsége (55%) magasfokú empátiát tanúsít. Ennek mértéke azonban az észak-európai országokban a dél- és közép-kelet-európai

országokhoz viszonyítva alacsonyabb. Az empátia mértéke Olaszországban (65%) és Spanyolországban (66%) a legmagasabb.

- Politikai orientáció szerint: a jobbközép pártok híveinél az empátia mértéke (50%) alacsonyabb mint a balközép pártok híveinél (61%). Az empátia mértéke a jobboldali populista pártok híveinek körében a legalacsonyabb.
- A preventív magatartás és a védőintézkedések tekintetében: a megkérdezettek 61%-a magasfokú empátiát tanúsít, bármikor készen áll a COVID-19 elleni szabályok betartására, miközben az alacsony empátiát tanúsítók aránya mindössze 45%.
- A kutatók kevés bizonyítékot találtak a COVID-19 elleni intézkedések iránti elkötelezettség átpolitizáltságára. A baloldali és jobboldali populista pártok követői között nincs lényeges eltérés a preventív intézkedések betartása tekintetében. Összességében a megkérdezettek készsége a COVID-19-re vonatkozó irányelvek betartására magas.
- Az EU szerepe a pandémia leküzdésében:
  - Egyetlen ország sem tehető felelőssé a vírus terjedéséért (72%).
  - Az EU-nak erőteljesebb szerepet kell vállalnia a jövőbeli egészségi válságok leküzdésében (89%).
  - Az európai országok között szorosabb együttműködésre van szükség (91%).
  - Egymagában az EU egyetlen tagállama sem lesz képes legyőzni a pandémiát (53%).

Az egyes EU-tagállamok között bizonyos kérdésekben figyelemreméltó különbségek tapasztalhatók. Például a hollandok támogatják legkevésbé az EU magasabb elkötelezettségét és az európai együttműködést. Azok, akik magasabb empátiát tanúsítanak, hajlamosabbak az európai együttműködés és az EU magasabb szerepvállalásának támogatására. Ugyanakkor ez a csoport kevésbé hisz abban, hogy országa egymagában képes lenne elbánni a pandémiával.

***Két összehasonlító tanulmány a COVID-19  
és a szezonális influenza okozta komplikációkról és halálozásról***

The Lancet. Respiratory Medicine, December 17, 2020

DOI: [10.1016/S2213-2600\(20\)30527-0](https://doi.org/10.1016/S2213-2600(20)30527-0)

BMJ 2020; 371 doi: <https://doi.org/10.1136/bmj.m4677> (Published 15 December 2020)

**Forrás Internet-helye:**

[https://www.thelancet.com/journals/lanres/article/PIIS2213-2600\(20\)30527-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanres/article/PIIS2213-2600(20)30527-0/fulltext) ;  
<https://www.bmj.com/content/371/bmj.m4677>

Egy francia és egy amerikai összehasonlító vizsgálat szerint a COVID-19 okozta komplikációk és halálesetek száma a felnőttek körében magasabb, mint szezonális influenza esetén.

**Prof. Dr. Lionel Piroth és Prof. Dr. Catherine Quantin (Infectious Diseases Department, Dijon University Hospital)** tanulmánya csaknem 90.000 COVID-19 miatt hospitalizált betegre terjedt ki, akik 2020 március-áprilisban betegedtek meg. Az adatokat összehasonlították a 2018 december és 2019 április között szezonális influenza miatt hospitalizált betegekével. A halálozási ráta COVID-19 esetén 16,9%, szezonális influenza esetén 5,8% volt. A COVID-19-ben szenvedő betegek 16,3%-át, a szezonális influenzások 10,8%-át kellett intenzív osztályon ápolni. Előbbiek közül kétszer annyian kerültek lélegeztetőre és kórházi tartózkodási idejük is kétszer meghaladta utóbbiakét.

**Yan Xie (Clinical Epidemiology Center, Research and Development Service, VA Saint Louis Health Care System, Saint Louis, MO, USA) és mt.** 2020 február és június között 3.641 COVID-19 miatt, valamint 2017 és 2019 között szezonális influenza miatt beutalt 12.676 beteg adatait értékelték. Ők más számszerű adatokat vezettek le, következtetéseik azonban hasonlóak voltak. Összehasonlításuk szerint a COVID-19 okozta halálesetek száma hatszor, a lélegeztetés szükségessége négyszer, az intenzív osztályon való kezelés aránya 2,4-szer volt magasabb.

A COVID-19-ben szenvedő betegeknél a vesebántalmak gyakorisága 50%-kal, a dialízis szükségessége négyszer volt magasabb, gyakrabban kell nekik inzulint adagolni és gyakrabban szenvedtek szepszis sokkot. Az érrendszeri komplikációk tekintetében: COVID-19-ben szenvedőknél a tüdőembólia gyakorisága 50%-kal, a mélyvénás trombózisoké 50%-kal, a stroke-é 62%-kal, a szívinfarktus kockázata nyolcszor magasabb. A két tanulmány csak hospitalizált betegekkel foglalkozott. A tünetmentes és enyhe lefolyású eseteket nem vette figyelembe. Ezek figyelembevételével megállapítható az ún. fertőzési halálozási ráta (*infection fatality rate*). **Dr. Andrew T. Levin (Dartmouth College Hanover, New Hampshire) és mt.** ezt vették célba és következtetésük szerint a COVID-19 okozta halálozás nem háromszor-ötször, hanem tízszer magasabb, mint szezonális influenza esetén.

***Az egészségügyi személyzet pszichés megterhelése  
a koronavírus-pandémiával összefüggésben***

Journal of Psychosomatic Research ;

Friedrich-Alexander Universität Erlangen-Nürnberg, December 18, 2020

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

**Forrás Internet-helye:** <https://www.fau.eu/2020/12/18/news/research/current-research-improves-working-conditions-for-health-workers/>

**Prof. Dr. (TR) Yesim Erim (Head of Department of Psychosomatic Medicine and Psychotherapy Erlangen) és mt.** a 2020 április és június közötti időszakban, a bonni, drezdai, kölni és ulmi egyetemi klinikák pszichoszomatikus osztályaival együttműködésben összesen 8.071 egészségügyi dolgozót kérdeztek meg a koronavírussal összefüggő pszichés megterhelésről, akik közül 3.060 fő az öt egyetemi klinika alkalmazottja volt.

A pandémia első szakaszában az ápoló- és orvostechnikai személyzet pszichikai megterhelése magasabb volt az orvosokénál. A kutatás eredményei szerint a depressziók és szorongásos állapotok prevalenciája az orvosnőknél 17,4%, az orvosoknál 17,8%, az ápolónőknél 21,6%, a férfi ápolóknál 19,0% volt. Az orvostechnikai személyzet körében a pszichikai megterhelés prevalenciája nőknél 23,0%, férfiaknál 20,1% volt. Az *Universitätsklinikum Erlangen* sajtóközleménye szerint ez azt jelenti, hogy a pszichés megterhelés nemcsak a frontvonalban, hanem a teljes rendszerben jelen van.

2020. november 16-án elkezdődött a megkérdezés második hulláma, amelyben még több egészségügyi alkalmazott vesz részt.

**Tel.: +49 9131 85-35928**

***Oxfordi tanulmány az egészségügyi személyzet  
koronavírussal való újrafertőzésének kockázatáról***

New England Journal of Medicine (2020; DOI: 10.1056/NEJMoa2034545)

**Kulcsszavak:** globális egészségügy, népegészségügy, járványügy, pandémia, koronavírus, COVID-19, egészségügyi személyzet, fertőzés kockázata, Egyesült Királyság

**Forrás Internet-helye:** <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2034545>

**David Eyre (John Radcliffe Hospital Oxford) és mt.** tanulmánya szerint a koronavírussal való újrafertőzés kockázata az egészségügyi személyzet körében alacsony. Egy brit egyetemi klinika alkalmazottai körében az első fertőzést követő hat hónapig 90%-os védettséget állapítottak meg.

1.364 személy közül, akiknek az antitest-tesztje elsőre negatív volt, a második kenet 233 esetben pozitív eredményt hozott. Ők tehát első alkalommal fertőződtek. A kutatók szerint így az incidencia 10.000 napra 1,09. Mivel az esetek egyharmada tünetmentes volt, a COVID-19 incidenciája 10.000 napra 0,60 volt.

E személyekkel 1.265 alkalmazott közül szembeállítanak kettőt, akiknek a kenetje pozitív volt, jóllehet korábbi antitest-tesztjük kimutatta, hogy már egyszer kapcsolatba kerültek a vírussal. Az első fertőzés során mindketten enyhe tüneteket mutattak. Mindketten IgG-antitestet termeltek s-protein ellen, egyikük pedig nukleokapszid ellen is.

Az újabb fertőzésig 190, ill. 199 nap telt el. A második fertőzés tekintetében 10.000 napra 0,13-as incidenciát számítottak ki. Mivel az ismételt pozitív teszttel rendelkezők egyike sem betegedett meg COVID-19-ben, az incidencia ebben az esetben nullával egyenlő.

E két adatból egy második fertőzés 0,11-es relatív incidenciája származtatható, ami azt jelenti hogy az első fertőzés 89%-os védelmet nyújt egy újabb fertőzéssel szemben. A védőhatás tehát alacsonyabb annál, amennyit a Biontech/Pfizer és a Moderna védőoltása nyújt, amelyek hatása közismerten 95%. Mivel azonban e két alkalmazott a második fertőzés során tünetmentes volt, az előző fertőzés okozta immunitás akár magasabb lehet, mint egy oltás esetén.

***A koronavírus kockázata a brit egészségügyi személyzet körében***

Mutambudzi, M. et al. (2020) Occupation and risk of severe COVID-19: prospective cohort study of 120 075 UK Biobank participants  
Occupational and Environmental Medicine, (doi: [10.1136/oemed-2020-106731](https://doi.org/10.1136/oemed-2020-106731))  
(Early Online Publication)  
University of Glasgow  
verwellhealth, December 15, 2020

**Kulcsszavak:** globális egészségügy, népegészségügy, járványügy, pandémia, koronavírus, COVID-19, egészségügyi személyzet, fertőződés kockázata, Egyesült Királyság

**Forrás Internet-helye:** <http://eprints.gla.ac.uk/225950/> ;  
<https://www.verywellhealth.com/healthcare-workers-more-likely-develop-severe-covid-19-5092357> ;

A *University of Glasgow* kutatása szerint a koronavírusal való fertőződés kockázata az egészségügyi személyzet körében hétszer magasabb, mint azoké, akik nem az egészségügyben dolgoznak.

A felmérésre 2020 március közepe és július vége között került sor. Összesen 120.075 (49 és 65 év közötti) brit polgárt kérdeztek meg, akik közül 35.000 (29%) valamely, a védekezés szempontjából esszenciális ágazatban működött: 9% az egészségügyben, 11% a szociális szolgáltatások és az oktatás, 9-9% a rendfenntartás, a szállítás és az élelmiszeripar területén működött. A kutatók egyebek között az Egyesült Királyság biobankjának adatait használták, amely hozzáférést biztosított mintegy félmillió brit polgár adataihoz az első nagy-britanniai lockdown idején.

Az epidemiológusok az összes felsorolt foglalkozási csoportnál 271 súlyos COVID-19-esetet találtak, akiket kórházba kellett utalni, vagy meghaltak. Következtetésük szerint az egészségügyi személyzet, az orvosok, gyógyszerészek, ápolók, mentők különösen veszélyeztetett csoportot képeznek. Az egészségügyi segédszemélyzet körében a kockázat kilencszer magasabb mint más csoportoknál.

A fogorvosok veszélyeztetettsége különösen nyomasztó. A *British Dental Association* (BDA) támogatja a *Healthwatch* betegszervezet kormányhoz intézett felhívását a fogászati ellátás területén keletkezett válság miatti cselekvésre. A BDA szerint a fogászati praxisoknál a COVID-19 miatti bejelentések és panaszok száma tavaly nyáron 452%-kal növekedett. A fogászati praxisok 70%-a csökkentette kapacitását.

*Jelentés a Brexit egészségügyre gyakorolt hatásairól –  
Understanding the impact of Brexit on health in the UK*  
nuffield trust, Research report December 2020 (60 p.)

**Kulcsszavak:** egészségügy, Brexit, Egyesült Királyság, Európai Unió

**Forrás Internet-helye:** <https://www.nuffieldtrust.org.uk/research/understanding-the-impact-of-brexit-on-health-in-the-uk> ; [https://www.nuffieldtrust.org.uk/files/2020-12/1608656718\\_impact-of-brexit-on-health-web-nuffield-trust.pdf](https://www.nuffieldtrust.org.uk/files/2020-12/1608656718_impact-of-brexit-on-health-web-nuffield-trust.pdf)

A *Nuffield Trust* jelentése szerint a *Brexit* súlyos következményekkel jár a szigetország egészségügyi rendszere számára. Az új bevándorlási szabályok akadályozni fogják az egészségügyi személyzet mozgását és megnehezítik a gyógyszerek és orvostechikai eszközök beszállítását. Az ágazatot a kedvezőtlen konjunktúra és a tudományba irányuló beruházások hiánya is sújtja.

Az új előírások akadályozzák a szakképzett munkaerő beáramlását. Ez már a pandémiát megelőzően is „drámai módon” lelassult: 2019 negyedik negyedévében még az EU-ból és harmadik országokból származó 190.000 személy igényelt társadalombiztosítási számot. 2020 második negyedévében számuk 55.000-re csökkent.

A pandémia okozta feszült helyzet miatt a *National Health Service* azzal a kéréssel fordult a kormányhoz, hogy egy hónappal hosszabbítsa meg a *Brexit* átmeneti periódusát. A hatóság vezetője levélben fordult Boris Johnson miniszterelnökhöz a khaotikus *Brexit* megelőzése és a túlterhelt kórházaknak a „közvetlen veszélyzónából” való kirántása érdekében. Az *NHS Confederation* szerint a megállapodás nélküli kilépés pusztító következményekkel járhat az NHS működőképességére vonatkozóan. [*Ez az alternatíva a megállapodás aláírásával elhárult. – a szerk.*]

Az év végén aláírt *Brexit*-megállapodás szerint a britek ideiglenesen megtarthatják az európai egészségbiztosítási kártyát, azok lejáratig érvényesek maradnak. Egy idő után azonban az Egyesült Királyságnak új kártyát kell kibocsátania, amelyen már nem szerepel az EU logója. Addig is a tagállamoknak el kell fogadniuk a britek által használt európai egészségügyi kártyát (EHIC) és az ideiglenes igazolást. Ez nyugdíjasokra, diákokra és az EU-ban élő britekre is kiterjed. A jövőben a britek a *UK Global Health Insurance Card (GHIC)* kártyát fogják használni (BBC News; <https://www.bbc.com/news/world-europe-44850972> ).

A *Brexit*-megállapodás a tagállamok egyetértésével 2021. január 1-én hatályba lépett, de azt 2021 február végén az Európai Parlamentnek is el kell fogadnia.



## *A Brexit-megállapodás hatása a gyógyszerágra*

DAZ Online, 28.12.2020, 15:00

**Kulcsszavak:** gyógyszer, gyógyszerpiac, Brexit, Egyesült Királyság, Európai Unió

### **Forrás Internet-helye:**

<https://www.deutsche-apotheker-zeitung.de/news/artikel/2020/12/28/welche-folgen-koennte-der-brexit-vertrag-fuer-den-arzneimittelsektor-haben/chapter:all>

2021. január 1-én hatályba lépett az EU, valamint az Egyesült Királyság és Észak-Írország közötti Brexit-megállapodás. A megállapodás nemcsak az áruk és szolgáltatások kereskedelmére terjed ki, hanem egyéb területek széles körére is, például a beruházásokra, a versenyre, az állami támogatásokra, az adózási átláthatóságra, a légi és közúti közlekedésre, az energiaügyre és a fenntarthatóságra, a halászatra, az adatvédelemre és a szociális biztonsági rendszerek koordinációjára. 2021. január 1-én az Egyesült Királyság kilép az EU egységes piacából és vámuniójából és valamennyi uniós szakpolitikából, valamint az Unió által kötött nemzetközi megállapodásból. Véget ér a személyek, az áruk, a szolgáltatások és a tőke szabad mozgása az Egyesült Királyság és az EU között.

A gyógyszerügyre és a gyógyszerári ágazatra vonatkozó speciális rendelkezések elmaradnak a várakozásoktól. A megállapodás nem tér ki a gyógyszerek piaci forgalmazásának kölcsönös elismerésére. A jövőben a szerződő felek gyógyszerengedélyezési rendszere szétválik, az engedélyezési eljárások kölcsönös elismeréséről és az esetleges átmeneti időszakokról nem állapodtak meg.

A vámmentesség a szerződő felek területén megvalósuló termelés minimális mennyiségeihez igazodik. Így az egyes gyártási szakaszok és az EU-ból származó előtermékek nem gyakorolnak negatív hatást a vámkedvezményekre.

A megállapodás külön mellékletben részletezi a jó gyártási gyakorlat dokumentációjának és ellenőrzésének feltételeit.

A gyógyszerügy, a szociális és egészségügyi rendszerhez hasonlóan nem tartozik az EU illetékességi körébe. Az uniós jog azonban a Kereskedelmi Világszervezet szabályaival összhangban nemzeti intézkedésekkel korlátozhatja a piaci szabadságot. Ennek megfelelően a megállapodásban az EU számos korlátozással élt az egészségügyi és szociális jogok fenntartásával kapcsolatban, amelyek kizárják a brit cégek igényét az egyenjogú piaci jelenlétre vonatkozóan.

**Prof. Dr. Hilko J. Meyer, Experte für Europarecht, europäisches Wirtschaftsrecht und Recht des Gesundheitswesens, Frankfurt University of applied Sciences**

[redaktion@daz.online](mailto:redaktion@daz.online)

*A prenatális tesztek felére csökkentették  
a Down-szindrómás gyermekek születését Európában*

European Journal of Human Genetics; Published: 31 October 2020  
(2020; DOI: [10.1038/s41431-020-00748-y](https://doi.org/10.1038/s41431-020-00748-y))

**Kulcsszavak:** szülészet, nőgyógyászat, prenatális teszt, Down-szindróma, Európa

**Forrás Internet-helye:** <https://www.nature.com/articles/s41431-020-00748-y> ;  
<https://www.massgeneral.org/news/press-release/Prenatal-testing-has-reduced-the-number-of-babies-born-with-down-syndrome-in-europe-by-half>

*Brian Skotko (Massachusetts General Hospital in Boston) és mt.* tanulmánya szerint a prenatális tesztek és a terhesség időben történő megszakításának eredményeként a Down-szindrómás gyermekek születése Európában 54%-kal csökkent. Skotko és csapata öt éve kutatást végzett az amerikai helyzetről. Ott a prenatális diagnosztika eredményeként az élveszülések száma 30%-kal csökkent.

Európában évente átlagosan 8.031 Down-szindrómás gyermek születik, ami 10.000 élveszülésre 10,1-es prevalenciának felel meg. Elektív terhességmegszakítás nélkül évente 17.331 Down-szindrómás gyermek születne; 10.000 élveszülésre 21,7 eset jutna. Ez 54%-os csökkenést jelent.

Máltán, ahol a terhességmegszakítás tilos, a csökkenés 0%, Írországban a korlátozások ellenére 8%. Spanyolországban, ahol a jogszabályok megengedők, a Down-szindrómás gyermekek 83%-a nem születik meg. Általában Dél-Európában több terhességmegszakításra (71%) kerül sor, mint Nyugat-Európában (59%), Észak-Európában (51%) és Kelet-Európában (38%).

Skotko szerint az egykori kelet-európai blokk országokban tapasztalható alacsony ráta kevésbé a vallásos és etikai fenntartásokkal, mint inkább az infrastruktúra hiányával függ össze. Nyugat-Európában a hasonló jóléti szinttel rendelkező országok között is eltérések vannak. Dániában, ahol a társadalombiztosítás támogatja a prenatális teszteket, a csökkenés 42%. Hollandiában, ahol a nőket előzetesen megkérdezik preferenciáikról, 20%-kal kevesebb Down-szindrómás gyermek született, mint prenatális diagnosztika nélkül. Németországban a csökkenés 26%.

A Down-szindrómával megszületett és meg nem született gyermekek száma a világháború után, egészen az 1970-es évekig alacsony volt, mivel a nők korábban szültek. Azóta azonban növekedik, mivel a nők késleltetik első gyermekük születését. A Down-szindrómás emberek száma a születéskor várható élettartam emelkedése miatt is növekedik. A Down-szindrómás személyek esetenként 50-ik vagy 60-ik életévüket is megérik.

*A holland eutanázia-tanács aktualizálta az eutanázia-kódexet*  
Ärzte Zeitung online, 25.11.2020, 10:13

**Kulcsszavak:** orvostika, eutanázia, Hollandia

**Forrás Internet-helye:** [https://www.aerztezeitung.de/Politik/Der-Arzt-entscheidet-bei-der-Toetung-von-Demenzkranken-414994.html?utm\\_term=2020-11-26&utm\\_source=2020-11-26-AEZ\\_NL\\_NEWSLETTER&utm\\_medium=email&tid=TIDP678946X4ADD2C5FB5034FE6890D9985D052C903YI4&utm\\_campaign=AEZ\\_NL\\_NEWSLETTER](https://www.aerztezeitung.de/Politik/Der-Arzt-entscheidet-bei-der-Toetung-von-Demenzkranken-414994.html?utm_term=2020-11-26&utm_source=2020-11-26-AEZ_NL_NEWSLETTER&utm_medium=email&tid=TIDP678946X4ADD2C5FB5034FE6890D9985D052C903YI4&utm_campaign=AEZ_NL_NEWSLETTER)

A holland eutanázia-törvény a demens betegek számára is biztosítja az eutanázia lehetőségét. A törvény hatályba lépése (2002) óta első alkalommal fordult elő, hogy egy 74 éves demens betegnél alkalmazott eutanázia miatt bíróság elé állították az azt végrehajtó orvost. A Legfelső Bíróság azonban 2020 áprilisában felmentette, majd az eutanázia-tanács (*Regionale Toetsingscommissies Euthanasie, RTE*) megvizsgálta az esetet és az ítélethez igazított új eutanázia-kódexet bocsátott ki. Eszerint az orvosnak nemcsak a demens beteg előzetes írásbeli rendelkezését, hanem az egyedi eset összes körülményét figyelembe kell vennie, tehát van tere a mérlegelésnek.

Az eutanázia-tanács jelentése szerint 2019-ben 6.361 esetet jelentettek, ami az összes haláleset 4,2%-a. 169 demens személynél alkalmaztak eutanáziát, akik közül ketten előrehaladott demenciában szenvedtek.

Az egyik eutanázia-szervezet (*Nederlandse Vereniging voor een Vrijwillig Levensinde, NVVE*) szerint a kormánynak ki kellene dolgoznia „a pszichiátria és a halálba segítés delta-tervét”, mivel egyes demens betegeknek egy-két évet kell várakozniuk, míg teljesítik akarataikat.

A holland egészségügyi miniszter október közepén bejelentette, hogy az eutanázia-törvény hatályának tizenkét év alatti gyermekekre való kiterjesztését tervezi. Gyógyíthatatlan betegségben szenvedő gyermekekről lenne szó, akiken a palliatív ellátás sem segít.

[Lásd még: *Eutanázia Hollandiában és Belgiumban, 2015. 19. sz.*; *Az aktív eutanázia helyzete Hollandiában 2014-ben, 2015. 25. sz.*; *Hollandia az eutanázia időskorúak számára való bevezetését tervezi, 2016. 25. sz.*; *Petíció a demenciában szenvedők számára nyújtott aktív eutanázia ellen Hollandiában, 2017. 6. sz.*; *Hollandiában 2016-ban 10%-kal növekedett az aktív eutanázia alkalmazásának aránya, 2017. 14. sz.*; *Az eutanázia helyzete Hollandiában 2019-ben, 2020. 5. sz.*]

† *Elhunyt Flavio Cotti, a Svájci Államszövetség egykori elnöke  
(1986 és 1993 között egészségügyi miniszter)*

Forrás Internet-helye: [https://de.wikipedia.org/wiki/Flavio\\_Cotti](https://de.wikipedia.org/wiki/Flavio_Cotti) ;



**Flavio Cotti (Sz. Muralto, 1939. október 18. - † Locarno, 2020. december 16.) svájci politikus (Kereszténydemokrata Néppárt - Christlichdemokratische Volkspartei – CVP). Bel- és külügyminiszter, kétszeres államszövetségi elnök.**

Kereskedőcsalád sarja. Felmenői Prato-Sornico-ból költöztek Locarno-ba, ahol textilkereskedést nyitottak.

**Tanulmányok:** *Collegio Papiro Ascona* és *Benediktinerkollegium Sarnen*.

1962-ben végezte jogtudományi tanulmányait (*Université de Fribourg*).

Pályáját ügyvédként kezdte. 1964-1975: Locarno városi tanácsának tagja, 1967-1975: Tessin kanton parlamentjének tagja, 1975-1983: kantoni kormánytanácsos.

1983: parlamenti képviselő (*Nationalrat*).

1984-1986: a Kereszténydemokrata Néppárt elnöke.

**1986. december 10. és 1993. április 1. között államszövetségi belügyminiszter (ebben a minőségében egyben egészségügyi miniszter).** Egészségügyi miniszteri ténykedésének mérlege: a megbiztosításról szóló törvény (*Bundesgesetz über die Krankenversicherung*, 1994), az időskorúak és hátrahagyott hozzátartozók nyugdíjbiztosításáról szóló törvény (1995), a heroin orvosi felírásáról szóló törvény elfogadása.

**1993. április 1. és 1999 március 31. között államszövetségi külügyminiszter.**

Nem gazdasági, hanem politikai okokból támogatta Svájc EU-csatlakozását. A bilaterális szerződések végigvitele és megkötése politikai karrierjének egyik csúcspontját jelentette.

**1991-ben és 1998-ban az államszövetség elnöke.** Svájc ezekben az években ünnepelte a konföderáció 700-ik és a szövetségi államforma 150-ik évfordulóját. [Svájcban az államszövetségi elnök teendőit a szövetségi kormány (*Bundesrat*) tagjai egy-egy évig rotációban látják el.]

Szívügyének tekintette a Svájci Irodalmi Archívum (*Schweizerische Literaturarchiv*) támogatását, amely 1988-ban Friedrich Dürrenmatt hagyatékának adományozásával jött létre.

**81 évet élt. Halálát SARS-CoV-2-fertőzés okozta.**

### ***Joe Biden klímavédelmi teamje***

NY Times, Dec 19, 2020; Scientific American E&E News, January 6, 2021

**Kulcsszavak:** környezetegészségügy, klímaváltozás, klímapolitika, klímavédelem, humánpolitika, személyügyi hírek, Joe Biden, Egyesült Államok

#### **Forrás Internet-helye:**

<https://www.nytimes.com/2020/12/19/climate/biden-climate-team.html> ;

<https://www.scientificamerican.com/article/biden-climate-team-says-it-underestimated-trumps-damage/> ;

Joe Biden első klímapolitika célkitűzése az Egyesült Államok csatlakozása a párizsi klímamegállapodáshoz, amelyből Donald Trump kiléptette az Egyesült Államokat. Az amerikai kormányzat az elkövetkező négy évben csaknem kétmilliárd USD-t fordít megújuló energiákra, ami tízmillió új munkahely létesítésével jár. Hosszútávú célja, hogy az amerikai gazdaság 2050-ig klímasemlegessé váljon. Ezt pedig nem a fosszilis energiahordozók betiltásával, hanem azok új technológiák általi megtisztításával tenné. Biden kijelölt klímavédelmi teamje első sajtótájékoztatóján elismerte, hogy alábecsülték a Trump által okozott környezetegészségügyi károkat. A Környezetvédelmi Ügynökség (*Environmental Protection Agency – EPA*) laborjai lepusztultak, tudományos tanácsadó testületeik elnéptelenedtek. A Trump-adminisztráció 600 fővel csökkentette az ügynökség személyi állományát, megnyirbálta az Energiaügyi Minisztérium költségvetését, valamint a Pénzügyminisztérium energiára és környezetvédelemre szolgáló forrásait, a *U.S. Arctic Research Commission* munkájának felfüggesztésével pedig megbénította a nemzetközi Északi-sarkvidéki Tanács működését.

#### ***Joe Biden kijelölte klímavédelmi teamjének tagjait:***

***Deb Haaland belügyminiszter, új-mexikói képviselő,*** az első indián származású szövetségi miniszter. A belügyi tárca dönt a természetvédelmi területek kijelöléséről és az energiahordozók kitermelési engedélyének kiadásáról.

***Jennifer Granholm energiaügyi miniszter,*** Michigan állam korábbi kormányzója.

***Michael Regan a Környezetvédelmi Ügynökség vezetője,*** az első afroamerikai ebben a pozícióban, aki Észak-Karolina környezetvédelmi megbízottjaként több milliárdos összegű megállapodást alkudott ki a szénipari cégekkel.

***Brenda Mallory a Környezetminőségi Tanács (Council on Environmental Quality) elnöke.***

***Gina McCarthy a White House Office of Climate Policy új vezetője,*** aki Obama elnök idején a Környezetvédelmi Ügynökség vezetője volt.

***John Kerry nemzetközi klímavédelmi megbízott,*** aki Obama elnök idején az Egyesült Államok külügyminisztere volt.

## *Vlad Voiculescu új román egészségügyi miniszter*

### **Forrás Internet-helye:**

<http://www.romanalibera.ro/societate/sanatate/cine-este-viitorul-ministru-al-sanatatii--vlad-voiculescu-416551> ; <http://hargitanepu.eu/uj-miniszter/>



### ***Vlad Voiculescu (37) román orvos, politikus, egészségügyi miniszter.***

Korábban a pénzügyminiszter kabinetfőnöke volt.

Bécsben érettségizett és ott végezte közgazdaságtudományi tanulmányait (*Vienna University of Economics and Business Administration*).

A *GlobalShapers @ World Economic Forum* és az *ASPEN Romania* tagja.

Bécsben nemzetközi infrastrukturális projektek finanszírozásában vett részt. Az *Erste Group Bank AG* infrastrukturális finanszírozási igazgatóságának alelnöke, a *European Cancer Patient Coalition* alelnöke, a *European Society of Medical Oncology* betegjogi szervezet elnökségi tagja.

Az ország egyik legismertebb egészségügyi aktivistája. A Romániába citosztatikumokat beszállító civil szervezet kezdeményezője. A rákos beteg gyermekeket üdültető *MagiCAMP* tábor alapítója, amely a rákos kisgyerekeknek és családjuknak nyújtott támogatást egy tábor keretein belül. Ugyanakkor létrehozott egy hálózatot, amelynek segítségével a bürokráciát kikerülve tudott kemoterápiára szoruló betegek számára felszerelést biztosítani.

Aki látta a [65 halálos áldozatot követelő diszkótűzről szóló – a szerk.] *Colectiv* című filmet, annak Voiculescut nem kell bemutatni: ő az a miniszter, aki a film utolsó harmadában próbál harcolni a rendszerrel, kevés sikerrel.

Nagy zenebolond, jazzkedvelő. Szívesen hallgatja továbbá Rod Stewart, a Led Zeppelin, a The Doors, BB King, Avishai Cohen és Chopin zenéjét. Simona Halep teniszbajnok rajongója.

***2016. május 20. – 2017. január 4. között egészségügyi miniszter Dacian Cioloș kormányában. [Lásd: 2016. 15. sz.]***

A 2020. szeptemberi helyhatósági választásokat követően Bukarest főpolgármester-helyettesi posztjának várományosa volt, amitől a miniszteri felkérés miatt visszalépett.

***2020. december 23. egészségügyi miniszter Florin Cîțu kormányában.***

***[N. B. A román Egészségügyi Minisztérium honlapján nem áll rendelkezésre hivatalos életrajz.]***

## *Klaus Holetschek, új bajor egészségügyi miniszter*

**Forrás**      **Internet-helye:**      [https://de.wikipedia.org/wiki/Klaus\\_Holetschek](https://de.wikipedia.org/wiki/Klaus_Holetschek)      ;  
<https://www.holetschek.de/>



**Klaus Holetschek** (*Sz. Landshut, 1964. október 21.*), *német politikus (CSU)*. Nős, két gyermeke van. A Bundestag és a bajor Landtag tagja volt. Az építésügyi és közlekedési minisztérium államtitkára. 2020. augusztus 20-tól az egészségügyi minisztérium államtitkára. 2021. január 8-tól bajor egészségügyi miniszter,

### ***Tanulmányok:***

1984: érettségi (*Joseph-Bernhart-Gymnasium Türkheim*).

1984-1990: jogtudományi tanulmányok (*Universität Augsburg*).

1993-tól: az újságíróképzés referense a *Hanns-Seidel-Stiftung*-nál.

1994-től: a médiajog előadója több bajor egyetemen.

1996-2002: a Bad Wörishofen városi tanács, 1996-2014: az Unterallgäu járási tanács tagja.

1998-2002: a Bundestag tagja.

2002-2013: Bad Wörishofen város polgármestere.

2013. óta: a bajor Landtag tagja.

2018: a bajor kormány első ombudsmanja.

2019 március: a bajor tartományi egészségügyi tanács (*Landesgesundheitsrat*) elnöke.

2020 február óta: az építési és közlekedési minisztérium államtitkára.

**2020. augusztus 20: a bajor egészségügyi minisztérium államtitkára. [Lásd: 2020. 16.]**

**2021. január 8.: bajor egészségügyi miniszter.**

***Elődje, Melanie Huml a Bajor Állami Kancellária Európa-ügyi minisztereként folytatja.***

2015-ben az ügyészség vizsgálatot folytatott ellene, mert Bad Wörishofen polgármestereként elengedte egy vállalkozó 700.000 EUR összegű idegenforgalmi adóját.

2016 augusztusában az eljárást megszüntették, mert nem bizonyították bűnösségét.

***Paul Hoff, a Svájci Orvostudományi Akadémia  
Központi Etikai Bizottságának új elnöke***

**Forrás Internet-helye:** <https://www.samw.ch/de/Portraet/Vorstand.html> ;  
<https://www.schizophrenie.uzh.ch/de/personen/projektleitung.html> ;



***Prof. Dr. med. Dr. phil. Paul Hoff (Sz. Ulmen bei Köln, 1956) német-svájci orvos, pszichiáter.***

***Tanulmányok:*** orvostudomány (Mainz), filozófia (München).

***Promóciók:*** 1980 (Dr. med.), 1988 (Dr. phil.).

1994-ben habilitált pszichiátriából Münchenben.

1980-1996: orvos (*Psychiatrische Universitätsklinik München*).

1980-1996: orvos (*Universitätsklinik Aachen*).

2003 június óta: osztályvezető főorvos, a kórházigazgató helyettese (*Psychiatrische Universitätsklinik Zürich, Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik*).

2015. óta a Svájci Orvostudományi Akadémia Központi Etikai Bizottságának tagja.

***2021. január 1-től: A Svájci Orvostudományi Akadémia Központi Etikai Bizottságának elnöke, az Orvostudományi Akadémia elnökségének tagja.***

**Elérhetősége:** [paul.hoff@puk.zh.ch](mailto:paul.hoff@puk.zh.ch)

Elődje, Prof. **Jürg Steiger**, aki 2020 őszén jelentette be a Központi Etikai Bizottságból való visszalépését, az *Universitätsspital Basel* orvosigazgatójaként folytatja pályafutását. [Személyéről lásd: *Jürg Steiger, a Svájci Orvostudományi Akadémia Központi Etikai Bizottságának elnöke, 2017. 19. sz.*]



## *Tisztújítás az Osztrák Szülésznők Grémiumánál*

**Forrás Internet-helye:**

<http://www.lazarus.at/2020/12/22/hebammen-in-oesterreich-neues-kammerpraesidium-angelobt/> ;

<http://www.lazarus.at/2020/12/22/hebammen-in-oesterreich-neues-kammerpraesidium-angelobt/?print=pdf>

*Az Osztrák Szülésznők Grémiuma (Österreichisches Hebammengremium – ÖHG) 2020. december 18-án, az ápolók és szülésznők nemzetközi évének utolsó havában megválasztotta új elnökségét. Az új testület a Szövetségi Egészségügyi Minisztériumban tette le az esküt.*



*b.j.: Gerlinde Feichtlbauer, az ÖHG új elnöke, Ines Stilling, főtitkár (a Szövetségi Egészségügyi Minisztérium képviselője) és Beate Kayer, az ÖHG új alelnöke.*

Az osztrák szülésznők köztestületi (kamarai) státusszal rendelkező hivatásrendi grémiuma 2.500 tagot számlál. A tagság minden szülésznő számára kötelező. Az elnökség megújítására ötévente kerül sor. Ausztriában jelenleg 599 szülésznő kórházi alkalmazottként, 530 szabadfoglalkozásúként, 1.403 pedig részben szabadfoglalkozásúként, részben kórházi alkalmazottként működik.

Az előző elnök, Petra Welskop tíz évig látta el az elnöki teendőket.

## **ELŐJEGYZÉSI LISTA:**

### **Egészségügyi rendszer**

- Négy szakértő munkaanyaga az egészségügyi rendszer reformjáról

### **Jogszabályfigyelő**

- 2021-ben hatályba lépő új jogszabályok az egészségügy területén Németországban
- A szociális és nyugdíjszabályok változása Németországban 2021. január 1-től
- 2021-ben hatályba lépő jogszabályok a társadalombiztosítás területén Svájcban

### **Kórházügy**

- *VKD-Praxisberichte 2020. Kórházi válságmenedzsment (3-8. rész)*
- *Kórházbarométer 2020 – Krankenhaus-Barometer 2020 (DKI)*
- *A pszichiátriai intézetek gazdasági helyzete Németországban – Psychiatrie Barometer 2020 (DKI)*
- *Panaszkezelés a németországi kórházakban 2018-ban (DKI)*
- *Szociális egyenlőtlenség és hospitalizáció Svájcban. Krónikus megbetegedések – szociális helyzet – hospitalizáció*
- *Svájci kórházstatisztika 2019 – Statistiken der Spitalbetriebe 2019*

### **Kardiológia**

- *Jelentés a szívsebészeti beavatkozásokról Németországban – Deutscher Herzbericht 2019*

### **Digitalizáció**

- *A Bundestag elfogadta a digitális ellátásokról szóló törvényt*
- *Digitalizáció az egészségügyben – Continentale Study 2019*
- *A digitális kórház (DKI)*
- *Az információtechnológiai biztonság a kórházakban (DKG)*
- *A személyi állomány és a digitalizáció helyzete a német kórházakban (MLP Gesundheitsreport 2019)*
- *Együttes döntéshozatal a digitalizáció alkalmazásáról az idősápolás területén (IAT)*
- *eHealth az ambuláns alapellátás területén Svájcban*

## **Ápolás**

- Jelentés az ápolás helyzetéről – *Pflege-Report 2020* (WIdO) (6-7. rész): 7. Az ápolásra szorultság helyzete Németországban
- Az ápolásra szorulókat statisztikája Németországban 2019-ben – *Pflegestatistik 2019*
- Munkahelyi együttes döntéshozatal a bentlakásos intézményi ápolás digitalizációjában (IAT)

## **Gyógyszer**

- Új gyógyszerek 2021-ben
- Gyógyszerpiaci rövidhírek (2021 január)

## **Hivatásrend**

- A háziiorvosi praxisok alapításának költségei Németországban 2018/2019-ben – *Existenzgründung Ärzte 2018/2019*
- Az egészségügyi személyzet helyzete Svájcban 2018-ban
- Az autonómia hét tézise az egészségügyben

## **Társadalombiztosítás**

- A betegbiztosítási díjak indexe Svájcban 2020-ban

## **Egyesült Államok**

- Reinhard Busse professzor az amerikai egészségügyi rendszerről

## **Kábítószerügy**

- Az EU új kábítószerügyi stratégiája 2021-2025 – *EU Drugs Strategy 2021-2025*
- Kábítószerügyi jelentés 2020

## **Gyógyászati eljárások**

- Jelentés a gyógyászati eljárások alkalmazásáról Németországban 2019-ben – *Heilmittelbericht 2020*

## **Emberi erőforrás**

- Felmérés a munkaerő helyzetéről az orvostechnika területén (DKI)

## **Palliatív ellátás**

- A kórházi palliatív ellátás helyzete Svájcban 2018-ban

## **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
- A diabétesz mellitus helyzete Svájcban: betegségteher és ellátás
- A halálokok statisztikája Svájcban 2018-ban
- A lelki egészség helyzete Svájcban

## **Egészséges táplálkozás**

- Jelentés a táplálkozás helyzetéről Németországban – *14. DGE-Ernährungsbericht 2020*
- A Német Táplálkozástudományi Társaság közétkeztetési minőségügyi standardjai
- Étél-ital a filmvászonon

## **Personalia**

- Frank Gotthard, a CompuGroup Medical alapítója, visszavonul a cégtől

## **Rövidhírek (aleatorikusan):**

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