

Pillanatfelvétel – kicsit másképp...

Molnár Zsolt



TM KETLAK

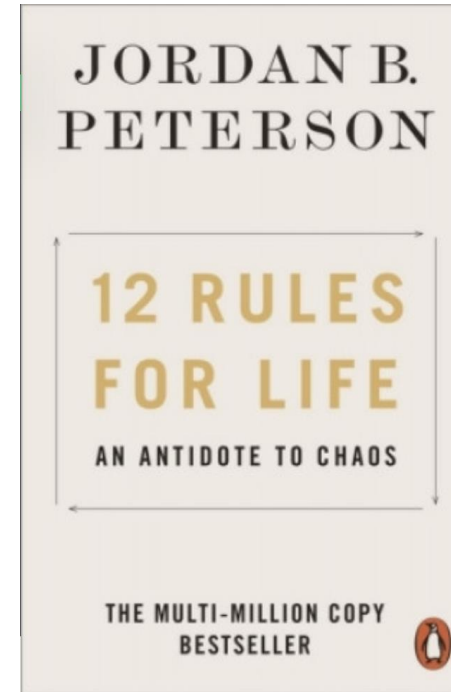
KORONAVÍRUS
ELLENI TRANSZLÁCIÓS
LAKOSSÁGTÁMOGATÓ
AKCIÓ- ÉS KUTATÓCSOPORT

Gratuláció!!!



Az összes új szakorvosnak
(és köszönet a 11 tanítványomnak)!

Jordan B. Peterson



„Az igazság végső, kimeríthetetlen természeti forrás. Fény a sötétségben.”

(8th Rule, 237-264)

Keressük az „igazságot” mi is!

icnarc | intensive care
national audit &
research centre



Napier House
24 High Holborn
London WC1V 6AZ
email: COVID-19@icnarc.org
www.icnarc.org

ICNARC report on COVID-19 in critical care:

England, Wales and Northern Ireland

6 November 2020

Gyűjtsünk mi is adatot!

A kérdések a Mentorhálón:

- hány betegre jut ITO orvos
- hány betegre jut szakápoló
- van-e dedikált vérgázgép a covid osztályon
- van-e elegendő gyorsteszt a szűrésre
- hány százaléka lélegeztetett az ITO betegeknek
- hány százalék a lélegeztetett betegek halálózása

7 kórház (klinika/megyei/városi) válaszolt eddig

Igen Tisztelt Elnök Úr, Professor Úr!

Kérem, hívja fel a MAITT tagságának figyelmét arra, hogy a COVID-19 ellátással

Két jogászt kérdeztünk meg:
„Semmilyen jogszabályt nem látok, ami tiltaná a személyes adatok körébe nem tartozó összesített adatok kiadását.”

A Mentorháló „intenzív” keresésbe kezdett...

Vagy mégis?

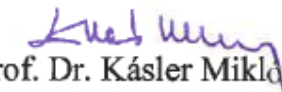
Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 150. § (1) és (2) bekezdése szerinti ágazati irányító jogkörömben eljárva utasítom, hogy a lakosság pontos, összehangolt és fegyelmezett tájékoztatása érdekében a koronavírus-járvány első, tavaszi hulláma alatt működtetett kommunikációs rendet a következő időszakban is betartani szíveskedjék. Valamennyi tervezett sajtómegjelenést és sajtó nyilvános eseményen történő részvételt előzetes jóváhagyás céljából szíveskedjen megküldeni az Ügyeleti Központ részére.

Együttműködésüket köszönöm.

Budapest, 2020. szeptember „ 18 „

Üdvözlettel:




Prof. Dr. Kásler Miklós
miniszter

Március 29.

A koronavírus-fertőzéssel összefüggő – Magyarország egyes közigazgatási egységei, valamint egyes egészségügyi szolgáltatók szerint bontott – statisztikai adatok közérdekű adatigénylés keretében nem adhatók ki, mivel az érintett betegek személye az adatszolgáltatás következtében beazonosíthatóvá válna, így az esetleges koronavírus-fertőzöttségükkel összefüggő egészségügyi adataik is nyilvánosságra kerülnének.

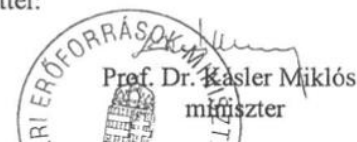
Annak érdekében, hogy az egészségügyi adatok védelméhez fűződő információs betegjogok maradéktalanul érvényesülhessenek, a fenti egészségügyi adatokat – azok statisztikai célú felhasználását megelőzően – megfelelően anonimizálni szükséges, amelynek szükséges eleme az országos, központi adatfeldolgozás és -kezelés.

Amennyiben tehát megkereső fél ezen egészségügyi adatok kapcsán közérdekű adatigényléssel él, azt fentiekre figyelemmel el kell utasítani és az adatigénylőt a www.koronavirus.gov.hu weboldalra mint egyetlen hiteles közérdekű adatforráshoz kell irányítani.

Mi ilyet nem is terveztünk

Budapest, 2020. március „29”

Üdvözlettel:



Prof. Dr. Kasler Miklós
miniszter

Én valami ilyesmit írtam volna....

Tisztelt Miniszter Úr!

Kérjük az intenzív terápiára vonatkozó szabad információ áramlást **korlátozó intézkedések** [*ha egyáltalán vannak ilyenek – a szerk.*] **feloldását**, és az osztályok közötti minél **hatékonyabb és gyorsabb kommunikáció** központi intézkedésekkel történő **elősegítését**.

Indoklás [*ha egyáltalán szükséges – a szerk.*]:

- A transzparencia bizalmi tőke
- Erőt ad a frontvonalban dolgozóknak
- A folyamatos tapasztalat csere javíthatja az ellátás színvonalát
- A j
- ...

A hazai „pillanatfelvétel” elmarad, helyette...

Egyetlen idézet:

"Nem paranoia, valóban volt retorzió a szenzitívnek gondolt véleménynyilvánításokat követően"

Kelet-európai körkép



1. Do you have any strict control over sharing resource and mortality data with each other? (I mean for example on a webinar forum)
2. If the press (media) asks you any questions regarding the number of ventilated patients, mortality, etc., are you allowed to answer, or you need special permission?



Prof. Mikhail Kirov, Arkhangelsk

1. No - we share the data on mortality and other variables regarding COVID among professionals during medical conferences, webinars, medical journals without any restrictions. For example, at this moment several questionnaires on COVID are circulated among members of our society. We have also a special COVID issue in our national journal, as a co-editor of this issue I confirm that there were no any problems with extrinsic control of content.

2. Formally yes - from late October, for official media information regarding COVID, the permission from Ministry of Health Protection is required. On one hand, I understand this (many paramedical papers, far from medicine, can lead to disinformation of people). On the other hand, it restricts the wish of healthcare workers to express their opinion regarding situation. Anyhow they do it through Internet, social messengers etc. I have not heard that somebody was punished for this. Every day in every region the information about number of new cases, total number of sick and mortality is published at news sites by authorities.

Szlovénia



Prof. Mitja Lainscak, Ljubljana

1. In Slovenia, info about performed tests, % positive, number of admissions/deaths/discharges, as well as current number of hospitalized/ICU/ventilated patients is public and updated daily. Here is the link to the website (english version) - <https://covid-19.sledilnik.org/en/stats>

2. Generally, if an employee is asked for an interview, then hospital management needs to be informed and to approve any such activity.



Prof. Alan Sustic, Rijeka

1. No

2. Yes, head or vicehead of Dept. are allowed to give a statements about the patient's condition and to my knowledge there is no any censorship.

Csehország



Prof. Jan Benes, Plzen

1. In CR the same – the Czech bureau of biomedical statistics issues this info on daily basis (sometimes the newspaper makes a hell out of this)

2. Regarding health care professionals – it depends upon each institution – my institution allows only „big ones“ to talk to public and only after the management is informed, but in some (mostly smaller hospitals) each one can talk what s/he wishes (again sometimes the newspapers pick some special ones and make really distaters – stories out of this).

At any case no punishment at all – open society up to the bitter end.



Prof. Konstanty Szuldrzynski

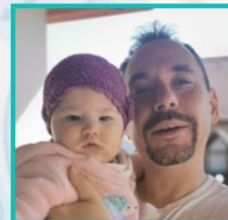
1. No
2. No

A Mentorháló/ITO-M webinar küldetése:
A tudományos ismeretek széleskörű, rendszeres, magyar nyelvű
terjesztése és elérhetővé tétele

Szakmai program

2. Kérdések, tapasztalatok: paradigma váltás?

*Tánczos Krisztián, Sopron
Ruszkai Zoltán, Pest Megyei
Flór Ferenc Kórház (20 perc)*



3. Egy járványkórház 3 ellátási szinttel

Lovas András, Szegedi Tudományegyetem (20 perc)



4. Pécsi koncepció az őszi hullámhoz

*Kiss Tamás, Pécsi Tudományegyetem,
AITI (20 perc)*



5. Egyezések és különbségek: Magyarország vs. Anglia

*Leiner Tamás, North West Anglia
NHS Trust Foundation (20 perc)*



Én mást vártam volna

Nemzeti Adatvédelmi és
Információszabadság Hatóság

Tájékoztató a koronavírus járvánnyal kapcsolatos adatkezelésekről

3. Végezetül a Hatóság – annak adatkezelési összefüggéseire tekintettel – felhívja arra is a figyelmet, hogy a *Büntető Törvénykönyvről* szóló 2012. évi C. törvény szerint **bűncselekményt követ el** az, aki nem veti alá magát az illetékes szervezet által elrendelt járványügyi intézkedéseknek; továbbá azon személyek büntetőjogi felelőssége, akik szándékos magatartásuk miatt megfertőznek valakit, súlyos testi sértésért vagy halált okozó testi sértésért is megállapítható.

Budapest, 2020. március „10.”



Dr. Péterfalvi Attila
elnök
c. egyetemi tanár