

## Epidemiológiai adatok

A Johns Hopkins CSSE dashboard 2020. május 24. 18:00 órai adatai alapján, a **világon jelenleg 5 354 539 megerősített COVID-19 esetről** (93 915 új) és **343 116 (3 489 új) halálesetről tudunk**. Az esetszámokat tekintve a jelenlegi gócpont továbbra is Európa és az Egyesült Államok. A világon a legtöbb megerősített COVID-19 esetet az Egyesült Államokból (összes eset 30%-át), Brazíliából (összes eset 6%-át) és Oroszországból (összes eset 5%-át) jelentik. A SARS-CoV2 fertőzés okán bekövetkező legtöbb haláleset az Egyesült Államokban (összes haláleset 28%-a), az Egyesült Királyságban (összes haláleset 11%-a) és Olaszországban (összes haláleset 10%-a) fordult elő.

Május 24-én 18:00 órakor a Johns Hopkins CSSE dashboard az **Egyesült Államokból 1 628 251 COVID-19 esetet** (19 953 új) és **97 211 halálesetet** (1 935 új) jelentett. Az elmúlt egy héten az amerikai esetek és a halálesetek számának növekedési ütemében lassulás tapasztalható. **Brazília** az elmúlt héten folyamatos, gyors esetszám növekedésének köszönhetően jelenleg – Oroszországot megelőzve – a második legtöbb esetszámmal rendelkező ország a világon, **347 398 esettel** (16 508). A **halálesetek száma** elérte a **22 013 esetet** (965 új).

**Európából 2 058 837 megerősített COVID-19 esetet** (15 989 új) és **174 064 halálesetet** (568 új) jelentettek. Ezzel Európában a nyers letalitás **8,5%**, továbbra is meghaladva ezzel a **6,4%-os globális nyers letalitás mértékét**. A SARS-Cov-2 vírus jelenleg **188 országot** (nincs új), illetve területet érint.

Az **európai esetszámokat** tekintve a mai napon **Oroszország jelentette a legtöbb COVID-19 megbetegedést**, az esetszámok növekedési üteme már szinte két hete kiemelkedő (8 599 új fertőzött). Oroszországban így jelenleg **344 481 megerősített COVID-19 eset** ismert; azonban a **halálesetek száma** ehhez képest továbbra is viszonylag alacsony: **3 541 eset** (153 új), így a nyers letalitás **1,0%**.

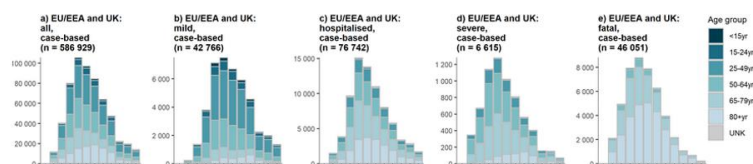
Az **Egyesült Királyság** a járvány időszakában eddig összesen **260 916 esetet** (2 412 új) és a **világon jelenleg**

a **második legmagasabb halálesszámot, 36 875 esetet** (118 új) jelentett.

**Spanyolország** járványgörbéje ellaposodni látszik, egy-két kiugró esetszámnövekedéstől eltekintve a növekedési ütem lassulása május második hetétől szépen látható. Az összes megerősített **esetszám** jelenleg **235 772, a halálesetek száma 28 752**.

**Olaszországban az igazolt COVID-19** esetek és a halálesetek növekedésének ütemében továbbra is csökkenő tendencia tapasztalható, a járványgörbe ellaposodni látszik. A mai napon 18:00 óráig **összesen 229 858 megerősített COVID-19 esetről** (531 új) és **32 785 halálesetről** (50 új) tudunk, a **nyers letalitás így 14,3%**.

**Megerősített COVID-19 esetszámok a lefolyás súlyossága szerint, korcsoportos bontásban, a járvány 20. hetében**



**Ausztria 2020. május 24-én 18:00 órakor 16 503 megerősített COVID-19 esetet** (17 új) jelentett. A megerősített eseteket tekintve a legérintettebb területek továbbra is: Tirol (3 536 eset), Bécs (3 078 eset), Alsó-Ausztria (2 838 eset) és Felső-Ausztria (2 290 eset). A **COVID-19 megbetegedés következtében 640 fő elhunyt** (1 új), ezzel a **nyers letalitás 3,9%**. A haláleseteket tekintve Bécs (146 haláleset), Stájerország (145 haláleset), Tirol (108 haláleset) és Alsó-Ausztria (100 haláleset) a leginkább érintett terület. Az osztrák COVID-19 betegek közül a mai napig összesen 15 063 fő gyógyult meg, jelenleg 137 fő szorul kórházi kezelésre és 29 fő igényel intenzív terápiás ellátást.

**Magyarországon 2020. május 24. 24:00 órakor 3756 megerősített COVID-19 esetről** (az elmúlt 24 órában 15 új), közülük **544 fő egészségügyi dolgozó**, és **491 halálesetről** (az elmúlt 24 órában 5 új) tudunk. A **nyers letalitás így 13,1% országosan**.

## Utazási buborékok



Amint az országok ellenőrzés alá vonják a COVID-19 járványaikat, és elkezdik lazítani a közösségi távolságtartási szabályokat, egyre több szó esik az „[utazási buborékok](#)” alkalmazásáról annak

érdekében, hogy bizonyos utazások lehetővé váljanak az alacsony átviteli sebességű országok között, miközben továbbra is korlátozzák a súlyosabb helyzetben lévő országokból történő beutazásokat. Ausztrália és Új-Zéland, amelyek nagymértékben képesek voltak kontrolálni a COVID-19 átvitelét, javasolták a két ország közötti utazás újraindítását az elkövetkező hónapokban, esetleg augusztusban. [Litvánia, Lettország és Észtország](#) hasonló utazási buborékot hozott létre, és ez lett az első országcsoport, amely Európában ezt megtette. Úgy tűnik, hogy az Egyesült Királyság és Franciaország is egy utazási buborék létrehozását fontolgatja, és az Egyesült Királyság miniszterelnöke, Boris Johnson irodája állítólag bejelentett egy megállapodást a francia elnökkel, Emmanuel Macronnal, amely megszüntetné a Franciaországból az Egyesült Királyságba érkező utazók számára előírt karantént.

Az utazási buborékok alapvetően lehetővé tennék az egyének számára a partnerországok (vagy potenciálisan államok vagy városok) közötti és azon belüli szabad utazást, míg más helyekről érkező utazókra bizonyos korlátozások vonatkoznának, esetleg a karantén is. Az utazások gyakoriságának fokozódása a gazdasági tevékenység és a növekedés lehetőségét jelenti a részt vevő országok számára, különösen az olyan gazdaságok számára, amelyek erősen támaszkodnak az idegenforgalomra. Vakcina nélkül az utazás és a közösségi interakció bármilyen növekedése a SARS-CoV-2 megnövekedett átvitelének kockázatát is növelheti, ezért valószínűleg ezek a buborékok azokra az országokra korlátozódnának, amelyekben az átvitel hasonló szintű, és amelyek bizonyították, hogy képesek kontrolálni a járványt.

## Downstream hatások - transzplantációk

Korábban jeleztük, hogy a sürgősségi osztályok forgalma csökkent az amerikai járvány kezdete és a közösségi korlátozó intézkedések végrehajtása óta. Ennek a csökkenésnek jelentős részét a kevesebb traumás beteg okozza, ami feltételezhetően részben az utakon



közlekedő kevesebb autó és [kevesebb karambol](#) következménye. A traumás betegek számának jelentős csökkenése a transzplantációhoz rendelkezésre álló szervek csökkenéséhez vezetett. Korábban azt is jeleztük, hogy a sürgősségi osztályok a stroke-ban és a szívrohamban szenvedő betegek számának csökkenéséről is beszámolnak, ami a szervadományozás másik fő forrása. Ezenkívül a donor betegeket gyakran lélegeztetőgépen és más életfenntartó eszközökön tartják, hogy a szervek életképesek maradjanak, amíg a recipienst nem lehet azonosítani és a transzplantációs műtétet meg nem tervezik, azonban bizonyos területeken előfordulhat, hogy ezekre a lélegeztető gépekre a COVID-19 betegek ellátása kapcsán lehet szükség. Összességében a transzplantációs műtétek száma az Egyesült Államokban állítólag több mint 50%-kal csökkent az előző év hasonló időszakához képest.

## Venezuelai migráns munkások

Amint a dél-amerikai országokban az esetek száma tovább növekszik, a szigorú „bezárások” és a munkahelyek ezzel összefüggő



Venezuelai migránsok hazatérése Chiléből – 2020. május 6. - TVT

megszűnése aránytalanul érintette a venezuelai migráns munkavállalókat. A venezuelai instabil politikai,

társadalmi és gazdasági helyzet miatt venezuelaiak ezrei vándorolnak ki a szomszédos országokba munkakeresés céljából. A növekvő COVID-19 járvány sok venezuelait készítetett arra, hogy [megpróbáljon hazatérni](#). Körülbelül 40 000 venezuelai már visszatért, és a venezuelai kormány által végrehajtott, a „Vissza a hazába” című program jelenleg előnyben részesíti a hajléktalan migráns munkavállalók visszatelepítését Chiléből, Educadorból és Peruból, Dél-Amerika három leginkább sújtott országából. A hazatelepítés várólistája azonban terjedelmes, és a nem prioritást élvező országok munkavállalói állítólag a prioritást élvező országokba próbálnak átjutni annak érdekében, hogy javítsák a gyors hazatérés esélyét.



Venezuelai hajléktalanok várakoznak Chilében a hazaszállításra - Martin Bernetti / AFP

## Floridai vidámparkok

Több floridai vidámpark bejelentette, hogy hamarosan [újból megnyílik](#). Az Orange Megyei Gazdaságélénkítő Munkacsoport június 5-én jóváhagyta a Universal Studios terveit a tematikus parkok újbóli megnyitására, a floridai kormányzó, Ron DeSantis jóváhagyásának függvényében. A [Legoland](#) június 1-jén tervezi újbóli megnyitását. Számos más nagy tematikus vidámpark helyszíne, köztük a Disney tulajdonában álló helyszínek, még nem tették közzé az újrainítási tervüket. Azok a



A Universal Studios vidámparkja Orlandóban - Susan Stumme/AFP

parkok, amelyek folytatni kívánják a működésüket, [különbéle biztonsági intézkedéseket](#) hajtanak végre az átviteli [kockázat csökkentése](#) érdekében, ideértve a kötelező vagy ajánlott maszkhasználatot, a hőmérséklet ellenőrzését, a parkok kihasználtságára és a parkolásra vonatkozó korlátozásokat, valamint a fokozott tisztítást és fertőtlenítést. Ezenkívül a parkok szorgalmazzák a látogatók és a személyzet megfelelő fizikai távolságát.

## A jemeni egészségügyi rendszer

A humanitárius és nemzetközi szervezetek jelentései azt mutatják, hogy Jemen továbbra is rendkívül sebezhető a COVID-19



Jemeni férfi, május 16 – Reuters

szempontjából, és hogy a jelenlegi hivatalos incidencia és halálozási adatok alulbecsülik a COVID-19 betegségterhét az országban. Az ENSZ Humanitárius Ügyek Koordinációs Irodájának (UNOCHA) szóvivője [állítólag figyelmeztetett](#), hogy a jemeni egészségügyi rendszer „valójában összeomlott”. Egészségügyi dolgozók arról számoltak be, hogy a szükséges anyagok és eszközök hiánya miatt kénytelenek elutasítani az ellátást igénylő embereket.



Sanaa, Jemen 2020. május 6. 24 órás kijárási tilalom – Reuters

Jemen hosszú évekig tartó polgárháborútól szenvedett, amely elpusztította az ország egészségügyi rendszerét és gazdaságát, és széleskörű éhínséghez és fertőző betegségek járványaihoz vezetett. Az UNOCHA [Globális Humanitárius Reagálási Terv](#) felsorolja Jement azon tíz ország között, ahol a COVID-19 a legnagyobb egészségügyi és humanitárius kockázatot jelenti. A dokumentum kiemeli, hogy a közösségi távolságtartási

intézkedések, beleértve a kijárási tilalmat, befolyásolták a piacok működését, amelyek fontosak a lakosság friss élelmiszerrel történő ellátása szempontjából, amely már amúgy is súlyos alultápláltságban szenved. Március végén az [UNOCHA bejelentette](#), hogy 2 milliárd dollár forrást keres az olyan országok támogatására, mint Jemen, amelyek humanitárius válságokat szenvednek a COVID-19 járvány közepette.

## COVID-19 faji és etnikai egyenlőtlenségek

Az Egyesült Államokban és másutt a COVID-19 járvány aránytalanul érintette a faji és etnikai kisebbségeket. A faji és etnikai kisebbségek az alapvető fontosságú munkakörök nagy részét töltik be, ideértve az egészségügyi dolgozókat is. A súlyos COVID-19 betegséggel és halállal összefüggésbe hozható alapbetegségek előfordulása nagyobb a kisebbségi



Mobil tesztláomás, Compton, Kalifornia – Etienne Laurent/EPA-EFE

populációkban. Ezenkívül a faji és etnikai kisebbségi közösségek nagyobb valószínűséggel élnek a városok sűrűn lakott területein, amelyeket az USA COVID-19 járványa korai szakaszában a leginkább sújtott. Számos erőfeszítés folyik [a COVID-19 kisebbségi egyénekre és közösségekre gyakorolt hatásainak](#) jellemzése érdekében, és egyes kutatók és választott tisztviselők kezdenek [külön kormányzati programokat](#) sürgetni e különbségek kezelésére. Az APM Research Lab által készített egyik tanulmány megállapította, hogy az afrikai amerikaiak COVID-19 halálozása több mint kétszerese a fehér, ázsiai és latin amerikaiak mortalitásának. A tanulmány jelentése számos adatot tartalmaz, amelyek alátámasztják a faji és etnikai különbségeket a COVID-19 összefüggésében, országos és államonkénti alapon is. A Washington Post egy a PolicyMap adatain alapuló

elemzést is közzétett, hogy értékelje a különféle egészségügyi és társadalmi-gazdasági jellemzők közötti kapcsolatokat az Egyesült Államok járványának összefüggésében.

*Források:  
Johns Hopkins Center for Health Security  
Johns Hopkins CSSE Dashboard  
ECDC – Situation Update  
A magyarországi adatok forrása:  
Nemzeti Népegészségügyi Központ*