

Swiss TPH



Swiss Tropical and Public Health Institute
Schweizerisches Tropen- und Public Health-Institut
Institut Tropical et de Santé Publique Suisse

Was haben wir aus der Pandemie für die Gesundheitsförderung und Prävention gelernt? Einblicke und Ausblicke nach 3 Jahren

Marcel Tanner

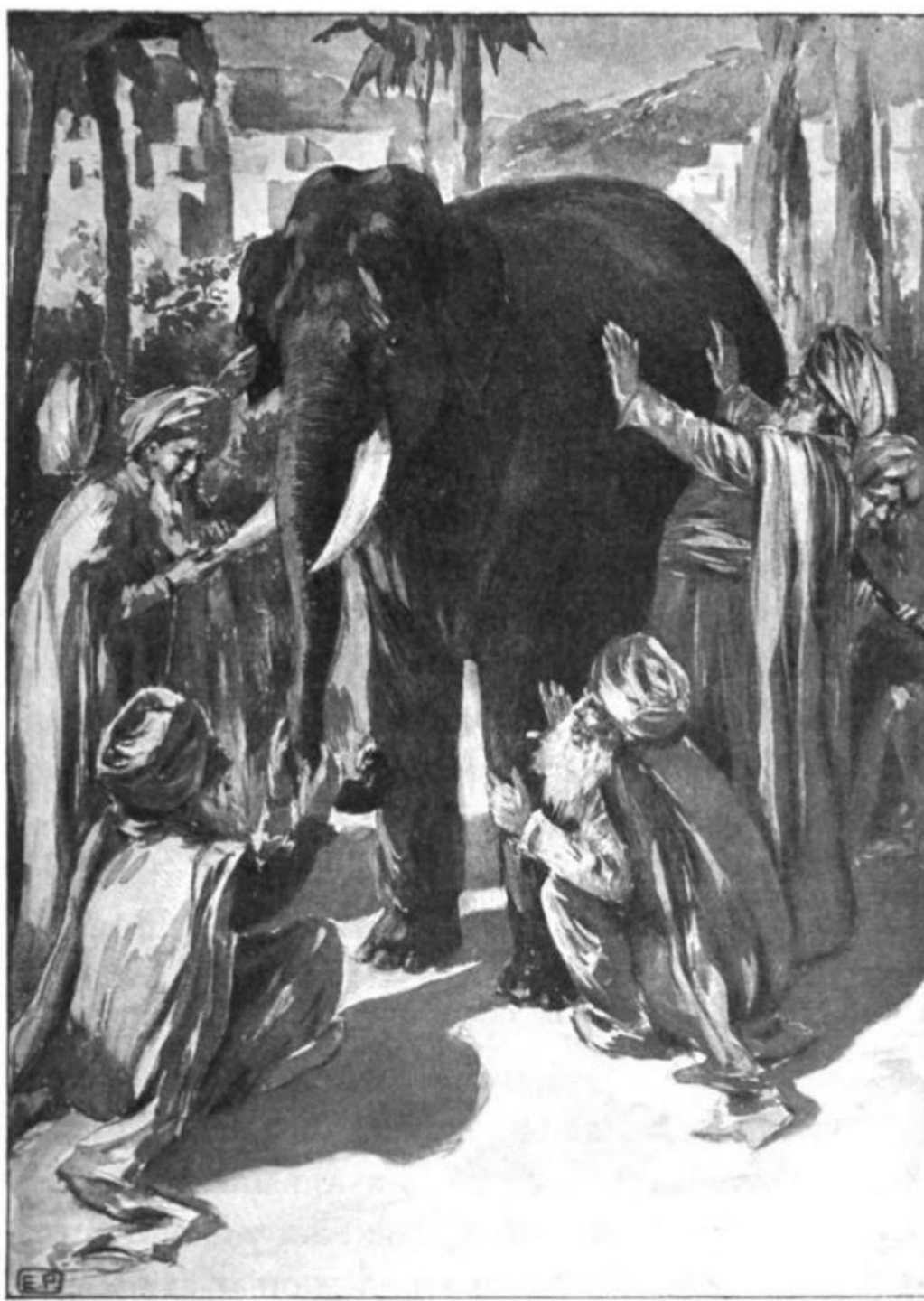
Akademien der Wissenschaften Schweiz, a+

Swiss TPH

IBK Fachsymposium
Bregenz, 11. Mai 2023

Inhalt

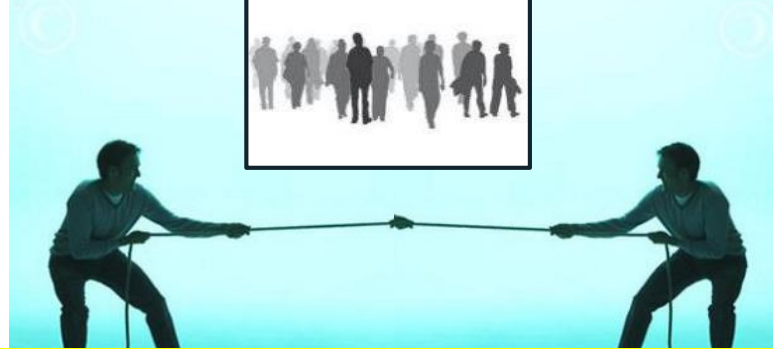
1. Einige Grundlagen und Kontext
2. Unser Weg durch die Krise
3. Einige Lehren und wie weiter
4. Diskussion



First pandemic in times of social media



**Fake news
Half-Truth**



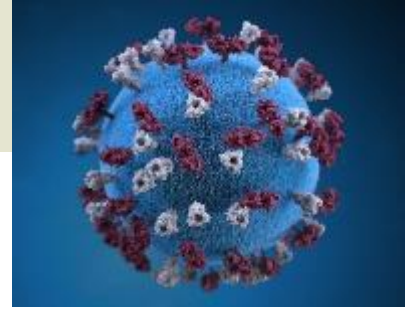
A crisis only amplifies

**Real news
/ evidence**

Scientist A

Scientist B





Total confirmed cases of COVID-19

The starting point for each country is the day that country had reached 100 confirmed cases.

This allows us to compare the trajectory of confirmed cases between countries.

The number of confirmed cases is lower than the number of total cases. The main reason for this is limited testing.



Früherkennung – Surveillance – adäquate und geübte Bereitschaft

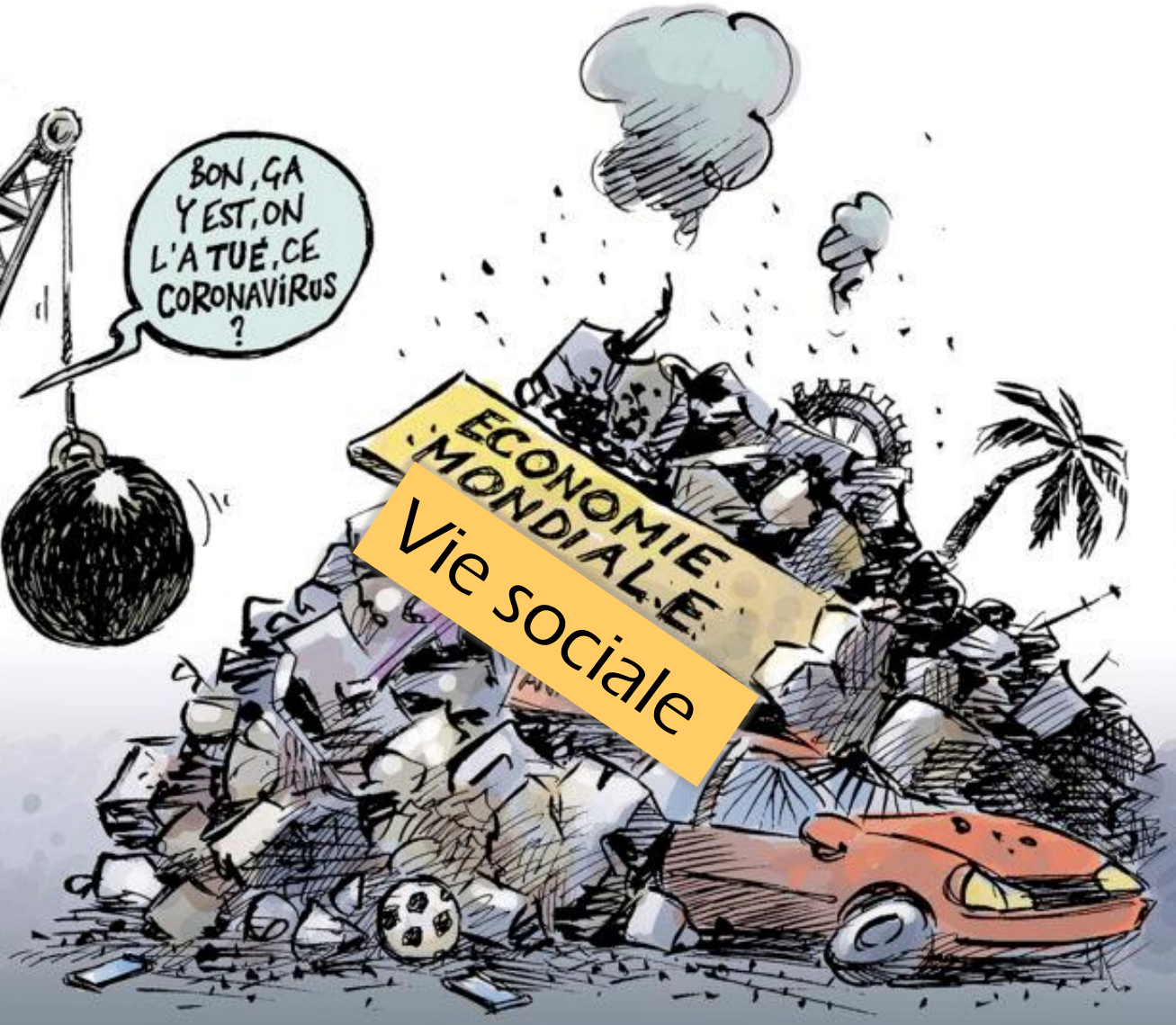
Source: European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC)

OurWorldInData.org/coronavirus • CC BY

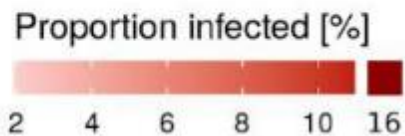
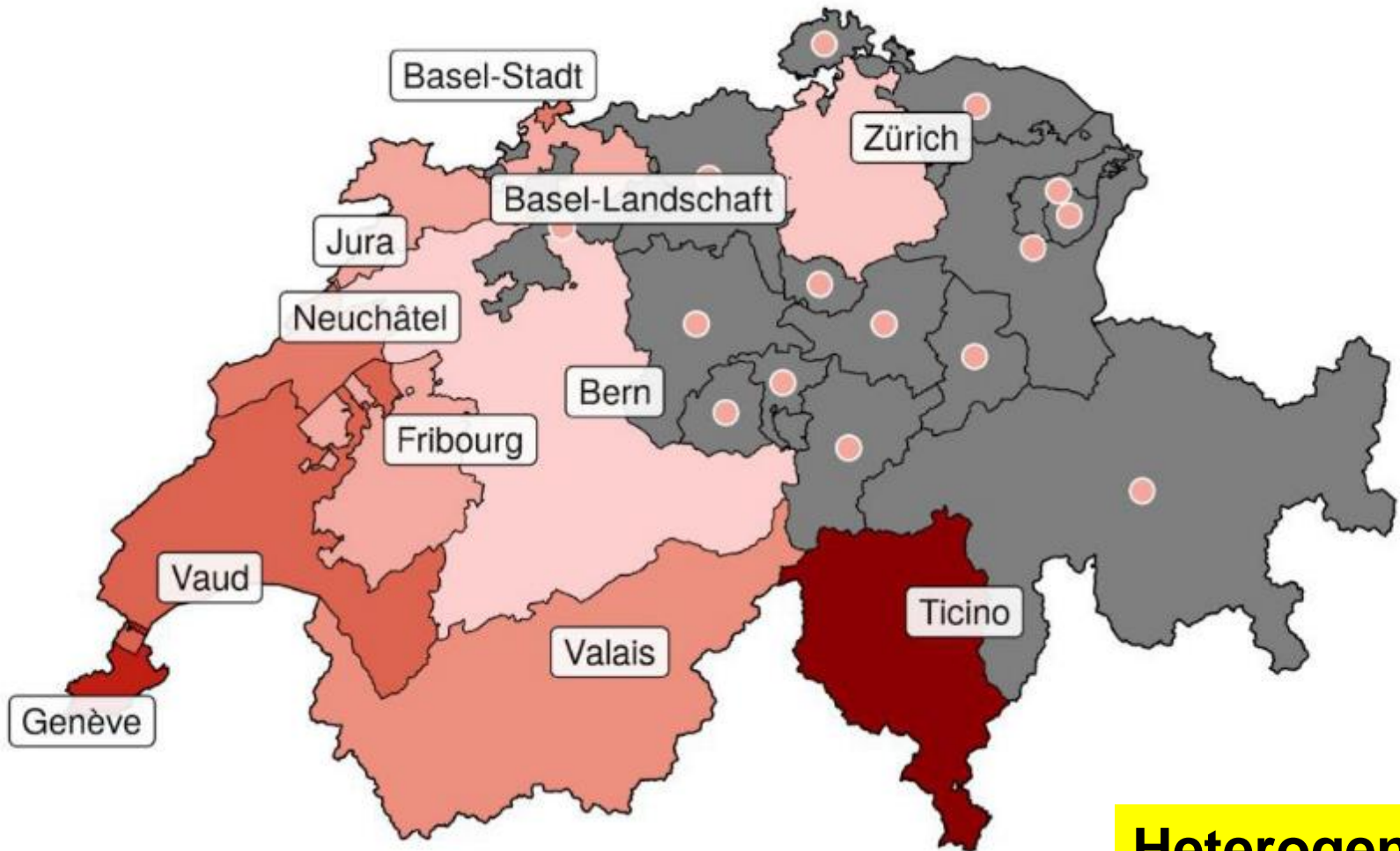
LES GRANDS
MOYENS:



BON, ÇA
Y EST, ON
L' A TUÉ, CE
CORONAVIRUS
?



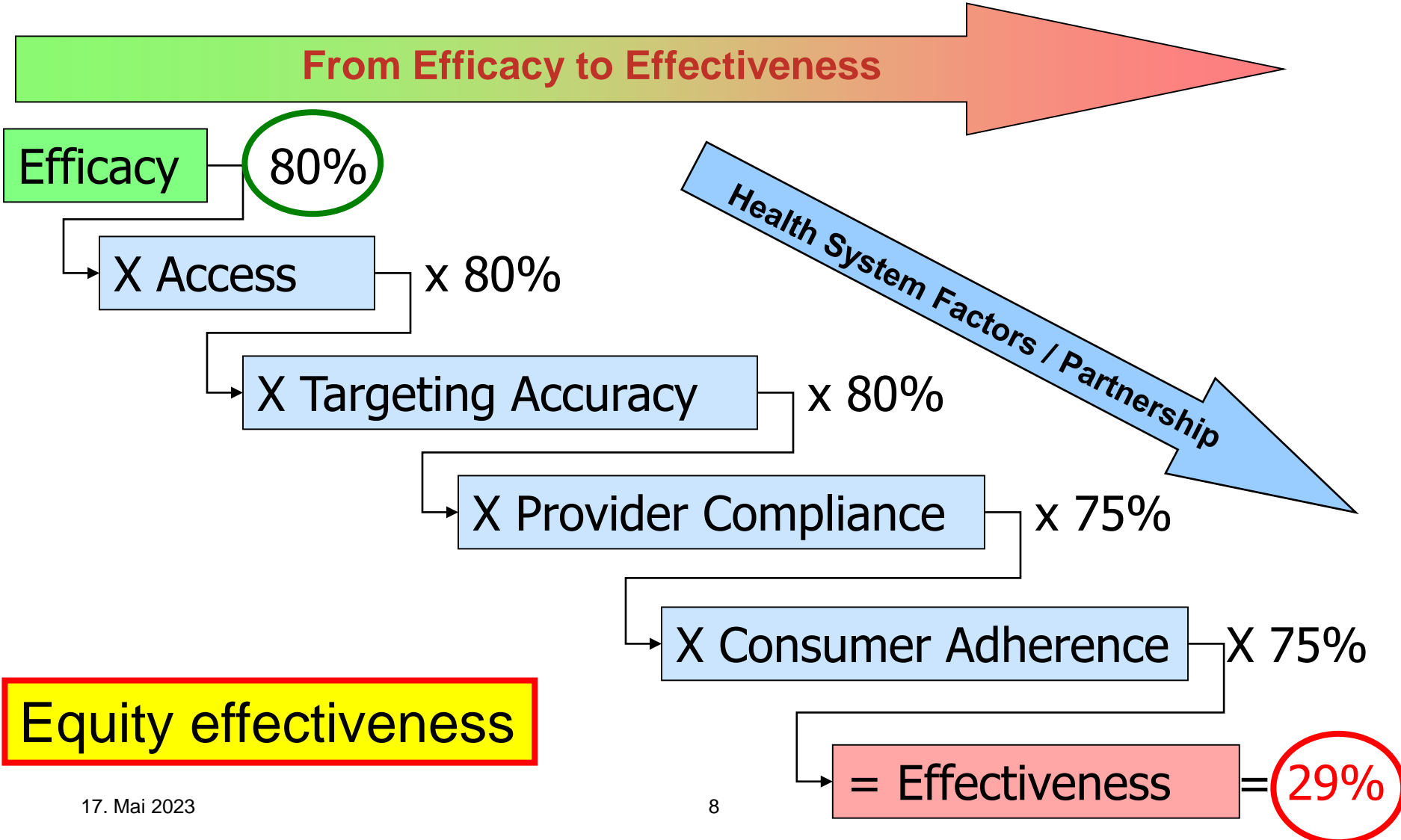
CHAVIATE



Heterogenität

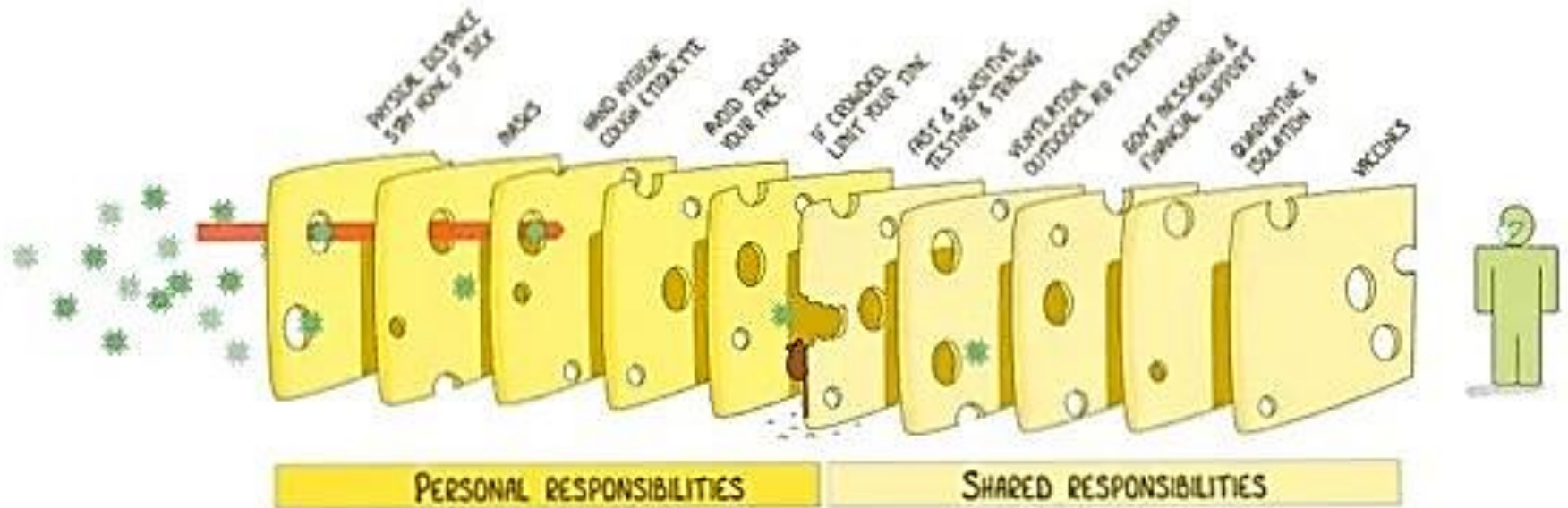
- Alter
- Raum
- Kultur

From efficacy to community effectiveness – be effective



THE SWISS CHEESE RESPIRATORY VIRUS PANDEMIC DEFENCE

RECOGNISING THAT NO SINGLE INTERVENTION IS PERFECT AT PREVENTING SPREAD



EACH INTERVENTION (LAYER) HAS IMPERFECTIONS (HOLES).
MULTIPLE LAYERS IMPROVE SUCCESS.

See Dr Taylor
www.taylorandfrancis.com
with thanks to: BOB LAMOND, ANTHONY HODGE & THE LAM & HODGE
EMERGENCY SWISS CHEESE MODEL IN ACCOUNT OF THE COVID-19 PANDEMIC
JOURNAL OF
VIRUS
ISSUE 3.0
DATE: 28/05/2020

Strategien: Surveillance – Response

- Identifizieren von Übertragungsketten / -herde für gezieltes Eingreifen und Vorhersagen
 - Kantonale und regionale Ansätze sind möglich - **Versorgungsregionen**
- **Surveillance-Response = Minimal nötige Daten in Raum und Zeit und nicht M&E mit «best available data»(BAD):** Infektionen, Krankheit, Varianten, SAEs, AMR
- Systeme vorhanden (Swiss Covid-App) aber nicht optimiert mit Datenschutz
- **Public Health Antwort («response packages»)** zugeschnidert auf Übertragungs-Situation



Kommunikation

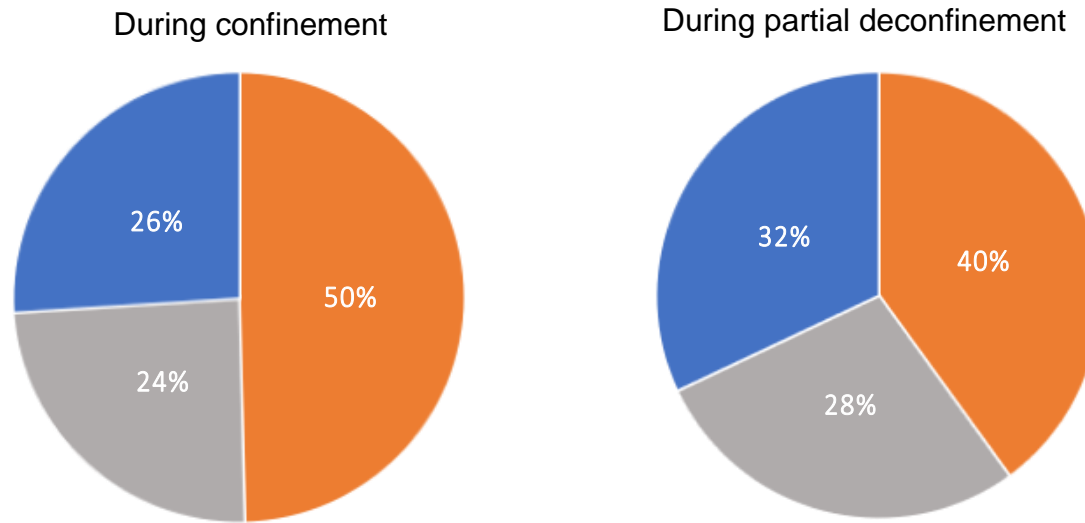
Wir lernen:

- Gesundheitssystem geschützt
- Soziales Gewebe &
- Wirtschaft

Public Health Ansatz !

Wir (sollten) lernen - die grossen Baustellen

Change in subjective stress levels (as compared to before the pandemic)



- Longcovid – vgl. «Chronic Fatigue syndrome»
- Folgen: Home Office und Home Schooling: Psychische Gesundheit, häusliche Gewalt, Suchtverhalten
- Bildungsrückstände - wo und auf welchen Ebenen
- Belastungsschäden im Gesundheits- und Sozialsystemen
- Vertrauensverlust in Behörden, Politik, Wissenschaft
- Dialog Wissenschaft – Politik / Gesellschaft – alle grossen Fragen! Im Sinne von Vorbereitung/Prognose, Bereitschaft und Handlungsoptionen

Vor der Pockenimpfung von Jenner 1796

**Lady
Elizabeth Robinson Montagu
(1718 - 1800), Gattin des
Konsuls von Konstantinopel**

Variolation auf der Basis
der Beobachtungen und
Überlieferungen aus
China und Nahen Osten

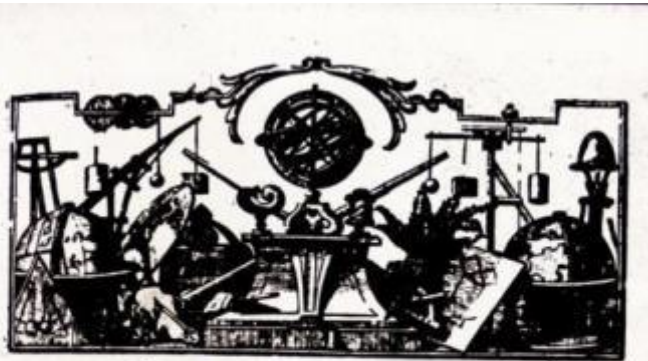


Die Vergangenheit liegt vor uns
Variolation – JA oder NEIN ?



**Nutzen für die Bevölkerung, Nutzen für die Gesellschaft?
Louis XV beruft «Taskforce» D'Alambert und D. Bernoulli**

Variolation: Von Mathematik zu Public Health



M É M O I R E S
D E
M A T H É M A T I Q U E
E T
D E P H Y S I Q U E,
T I R É S D E S R E G I S T R E S
de l'Académie Royale des Sciences,
De l'Année M. DCCLX.

ESSAI D'UNE NOUVELLE ANALYSE

*sur la petite Vérole, & des
Méthodes pour la prévenir.*

L. BERNOULLI.

APOLOGÉTIQUE*.

L'avantage de l'Inoculation, ont
sans de représenter cet avantage,
ne, ne laissent pas de faire une
te que long-temps après le Mémoire,

. A



Daniel Bernoulli
1700 - 1782

Basis: Analyse der Sterbetafeln (erste
“Life Tables”)

Erkenntnisse:

1. Herdenimmunität
2. Risikobewertungen
 - Individuen vs Gesellschaft
 - Basis für Bekämpfung
 - Basis für Prioritätensetzung und Mittelzuteilung
3. Risiko-/Nutzenbewertungen
4. Individual- vs Public Health-Ethik

Public Health Kontext

Neue Zürcher Zeitung

Warten ist tödlich. Von den vielen bitteren Erfahrungen, welche die Schweiz im Umgang mit dem Coronavirus bisher machen musste, ist dies die bitterste:

Schweiz weltweit Rang 2! Alles richtig gemacht !?!

menschen sterben, dass sich die schweren und langwierigen verlaufe häufen, dass die Spitäler an ihre Grenzen stossen und ihr Personal erst recht. Und dies, ohne dass das Abwarten einen Nutzen hätte, weder wirtschaftlich noch

- Vorbereitung-Prognose/Vorausblick, «Surveillance-Response»
- Prozesse – Rollen und Verantwortung - Digitalisierung
- Föderalismus / Dezentralisierung – Konsens vs Zuschneiden
- Kontext - Pandemie ein Global Public Health Problem
- Risiko-Benefit Abwägungen – keine falschen Dichotomien
- «wir sitzen im gleichen Boot» vs «Eigenverantwortung»; das «Problem» der Wohlstandsgesellschaft
- Dialog Wissenschaft-Politik/Gesellschaft: «altes» Modell endgültig ausgedient: Iterative Prozesse nötig

...ein letztes Element und Lernen...



„...all scientific work is incomplete...all scientific work is liable to be upset or modified by advancing knowledge. That does not confer to us a freedom to ignore the knowledge we already have, or to postpone the action that it appears to demand at a given time..“

Vielen Dank !

