

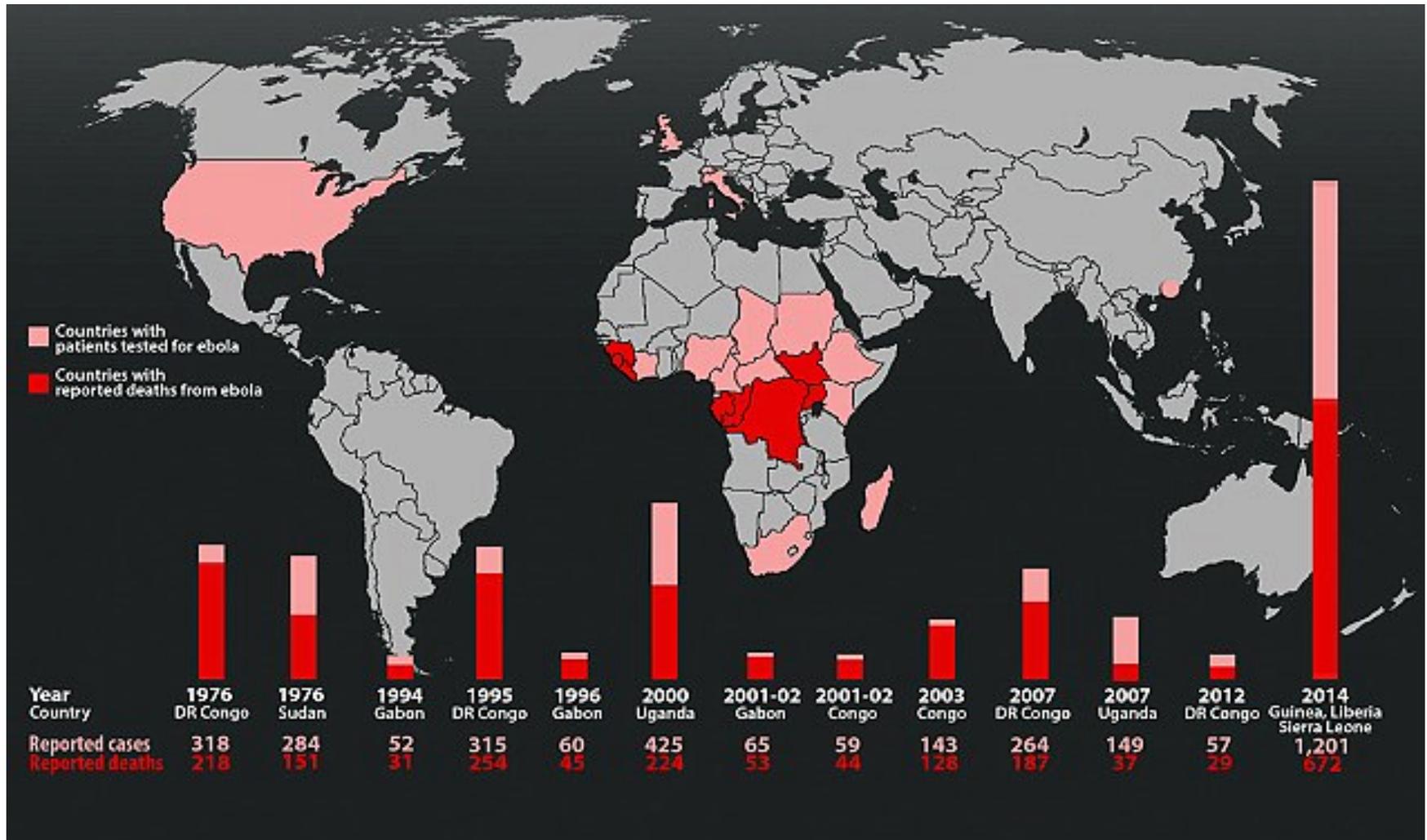


Weltweite Epidemien:

Welche Lehren
ziehen wir aus
der Ebola-
Katastrophe?

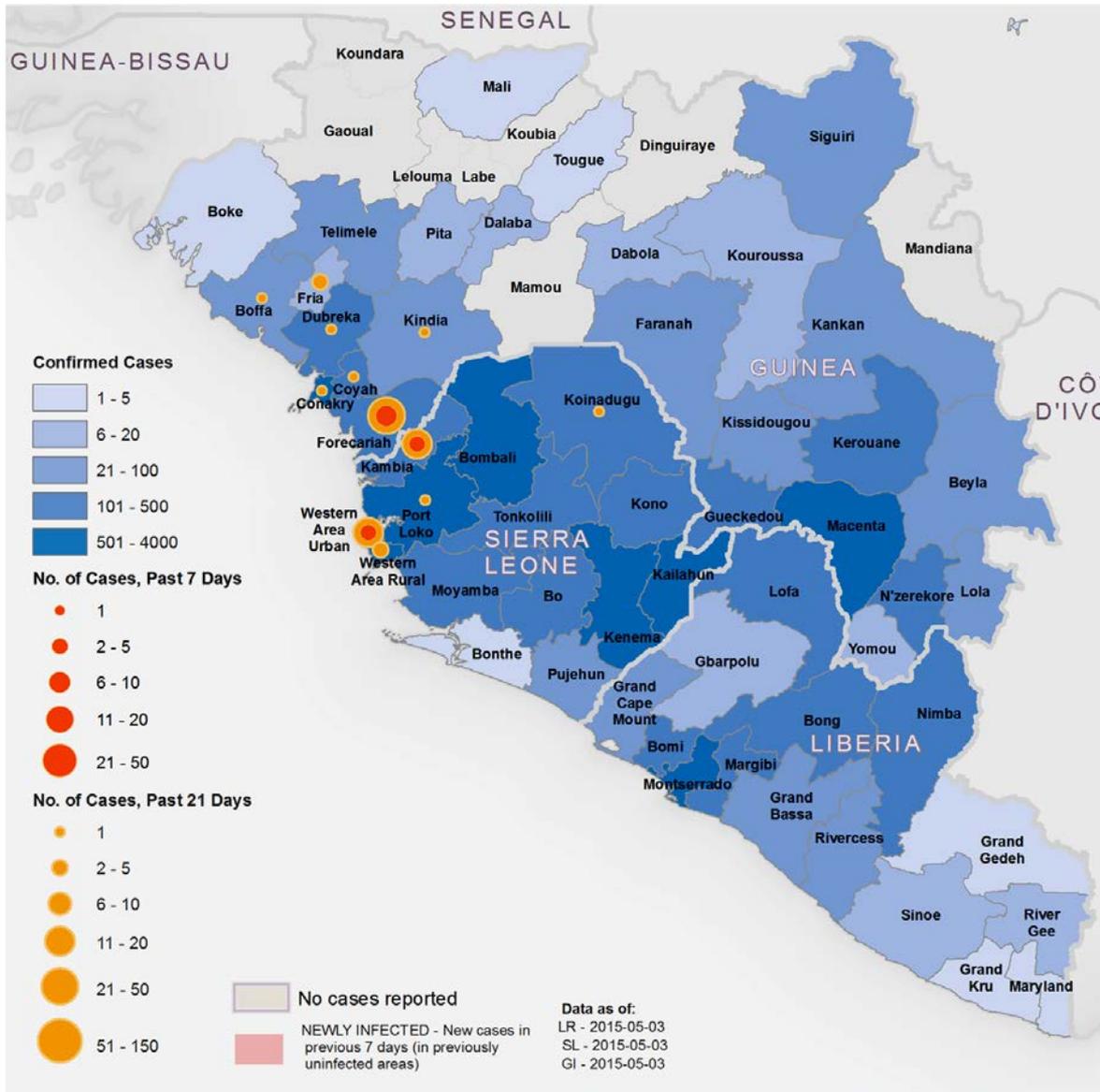
Deutscher Ärztetag, Frankfurt, 13. Mai 2015, Tankred Stöbe

Bisherige Ebola-Ausbrüche: 1976 – 2014



Protokoll der tödlichen Versäumnisse 2014:

| | | |
|-----------------------|------------------------------------------------------|-------------------|
| 22. März: | ÄoG: Ebola-Ausbruch in Guinea | 29 Tote |
| 17. Mai: | ÄoG-GA 2014: Ebola-Epidemie bald zu Ende? | 171 Tote |
| 20. Juni: | ÄoG: Ebola außer Kontrolle | 330 Tote |
| 8. August: | WHO: globaler Notstand | 960 Tote |
| 22. September: | Bundesregierung reagiert | 2.800 Tote |
| 23. Dezember: | Eröffnung BW-/DRK-Behandlungszentrum | 7.500 Tote |
| | ÄoG: 7200 Pat. in 8 ETC, 35% aller Ebola-Pat. | |



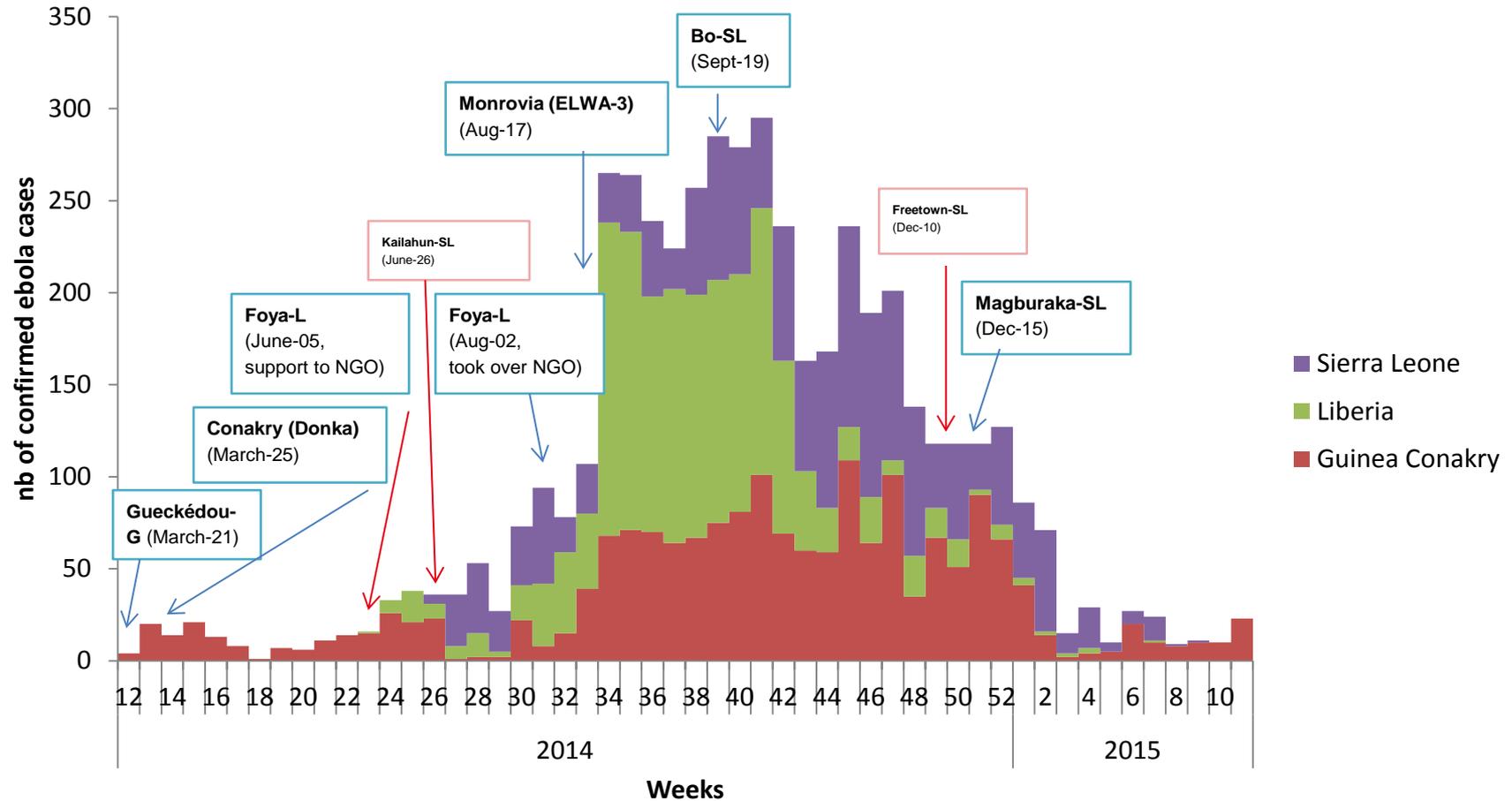
Westafrika:

Guinea

Liberia

Sierra Leone

Bestätigte Ebola-Patienten in ÄoG-ETCs (21 März 2014 – 15 März 2015)



The arrows correspond to the date when the isolation unit was opened

Aktuelle Situation in Westafrika:

| WHO-Daten 6. Mai 2015 | Cases | Deaths |
|------------------------------|---------------|---------------|
| Guinea | 3 589 | 2 386 |
| Liberia | 10 564 | 4 716 |
| Sierra Leone | 12 440 | 3 903 |
| TOTAL | 26 593 | 11 005 |

- **Kollabierte Gesundheitsversorgung**
- **Fehlendes Vertrauen in Behörden, Krankenhäuser, etc.**
- **Patienten sterben an Malaria, Masern, Geburtskomplikationen**
- **>800 Gesundheitsmitarbeiter an Ebola erkrankt, 500 verstorben**
- **Keine Ebola-Medikamente, keine Ebola-Impfstoffe**
- **Mortalitätsrate ca. 70% ohne und ca. 50% mit supportiver Behandlung**
- **Liberia ist Ebola-frei, Sierra Leone und Guinea nicht**

Herausforderungen für Ärzte ohne Grenzen:

| MSF-Daten 6. Mai 2015 | Stationär behandelt | Ebola-Gesichert | Ebola-Tote | Ebola- Überlebende |
|---------------------------------|------------------------|-----------------|--------------|-----------------------|
| TOTAL | 9 492 | 5 176 | 2 951 | 2 449 |

| MSF-Supply | Volume (m ³) | Weight (kg) |
|-------------------|--------------------------|------------------|
| TOTAL | 8 506 | 1 459 068 |

- Viele Humanitäre Krisen in 2014 erfordern simultane Interventionen
- Sicherheit der Mitarbeiter: 28 infizieren sich, 14 versterben an Ebola
- Zu langsame Mobilisierung der maximalen Mitarbeiter-Anzahl (4500)
- Patienten-zentrierte Behandlung vs. Öffentliche Gesundheitsanliegen
- Hoher Mitarbeiter-Wechsel und Mangel an Fachkräften
- Anpassen der Hilfsstrategie an verschiedene Herausforderungen

Herausforderungen Ebola, Mai 2015 (I):

- Ebola ist nicht zuende
- Null Neuinfektionen für min. 42 Tage nur Liberia
- Flexible, mobile Rapid Response Teams
- Aufklärung der Bevölkerung
- Epidemiologische Überwachung implementieren

Herausforderungen Ebola, Mai 2015 (II):

- Survivor Clinics, psychologische Nachsorge**
- Gesundheitssysteme rehabilitieren**
- Erforschung Ebola-Medikamente / Impfstoffe**
- Kritischer Rückblick, Verbesserte Vorbereitung**
- „Weißhelm-Truppen“?**

Was muss zukünftig besser werden?

- 1. Ebola zeigt ein politisches Versagen: Besserung in Sicht?**
- 2. Patientenfokussiertes Vorgehen**
- 3. WHO muss Führungsrolle bei Epidemien wahrnehmen**
- 4. Mehr Forschung & Entwicklung für Vernachlässigte Krankheiten**

Sicherheit, Hygiene, Eigenschutz



Dekontamination, Aufnahme



Plexiglas-Korridor





**Patienten-
Behandlung**

**Flüssigkeits-
Substitution**



VIELEN DANK!

FRAGEN?

DISKUSSION!

Ärzte ohne Grenzen e.V.

Am Kölnischen Park 1, 10179 Berlin

Tel.: 030 –700 130 – 0

Tankred.Stoebe@berlin.msf.org

Email: office@berlin.msf.org

www.aerzte-ohne-grenzen.de

