

Egészségügyi indikátorok - 2026

(nemzetközi összehasonlítás)

Life Expectancy at Birth (UN, 2023)

Country	Life Expectancy (All)	Male	Female
Slovenia	81.60 years	78.90	84.34
Czech Republic	79.83 years	77.00	82.64
Poland	78.63 years	74.88	82.35
Hungary	77.02 years	73.71	80.19

A román rosszabb mint mi, a bulgár még rosszabb. De mi a magyarázat? Egyszerű: a roma populáció aránya a népességben belül, ami borzasztóra lehúzza a statisztikát. Persze erről nem PC beszélni. Azért tudunk adatot nyerni (név, lakóhely, iskolai végzettség, és bizonyos biokémiai és genetikai markerek a cigányságra jellemzőek).

Life expectancy at birth (folyt.)

Ez nem jó, de a magyarok közt sem!! Pedig az okok láthatóak: elhízás (stroke, infarktus, vastagbélrák), dohányzás, alkohol (na nem az esti 2 dl Portugieser). A külvárosi kisboltokban a szegény emberek tömegével isszák a metilalkohol tartalmú szintetikus pancsokat . Putyin ezeket be tudta tiltani, mi nem....

A fiatalok nem reggeliznek, reggel a Lipóti Pékség és más kalóriabombákat áruló kioszkok előtt kanyarog a sor („csavartkifli”, a „tüske”). Sok olyan kövér, hogy kiverném a kezéből a hotdogot.

✓ Infant Mortality Rate (2023)

Country	Infant Mortality Rate (per 1,000 live births)	Source
Slovenia	1.8	worldscorecard
Czech Republic (Czechia)	2	worldbank
Poland	3.7	trendometric
Hungary	3	worldbank
Romania	5.523	macrorends
Bulgaria	5	worldbank

Itt is jeleentős a cigányság súlya a lefele gravitációban. Az első 3 országban a romák aránya egy-két %. De annyi hülye kismama van, el sem tudod képzelni. Az nem fér a fejébe hogy ha az első terhessége 30 felett van, és előtte 15 évig roncsolta a reproduktív hormonrendsszerét a fogamzásgátlóval, ez a születendő gyerek életesélyeit hogy rontja... Rátesz erre a Facebook (a hülyék bibliája), és egymást hülyítik, mindenféle igen káros „magzatvédő vitaminnal”, himalájásóval(!) – a szülészek a rémmesék tömegét regélik...

Hip Replacement Waiting Times (2023)

Global comparison data show large variation:

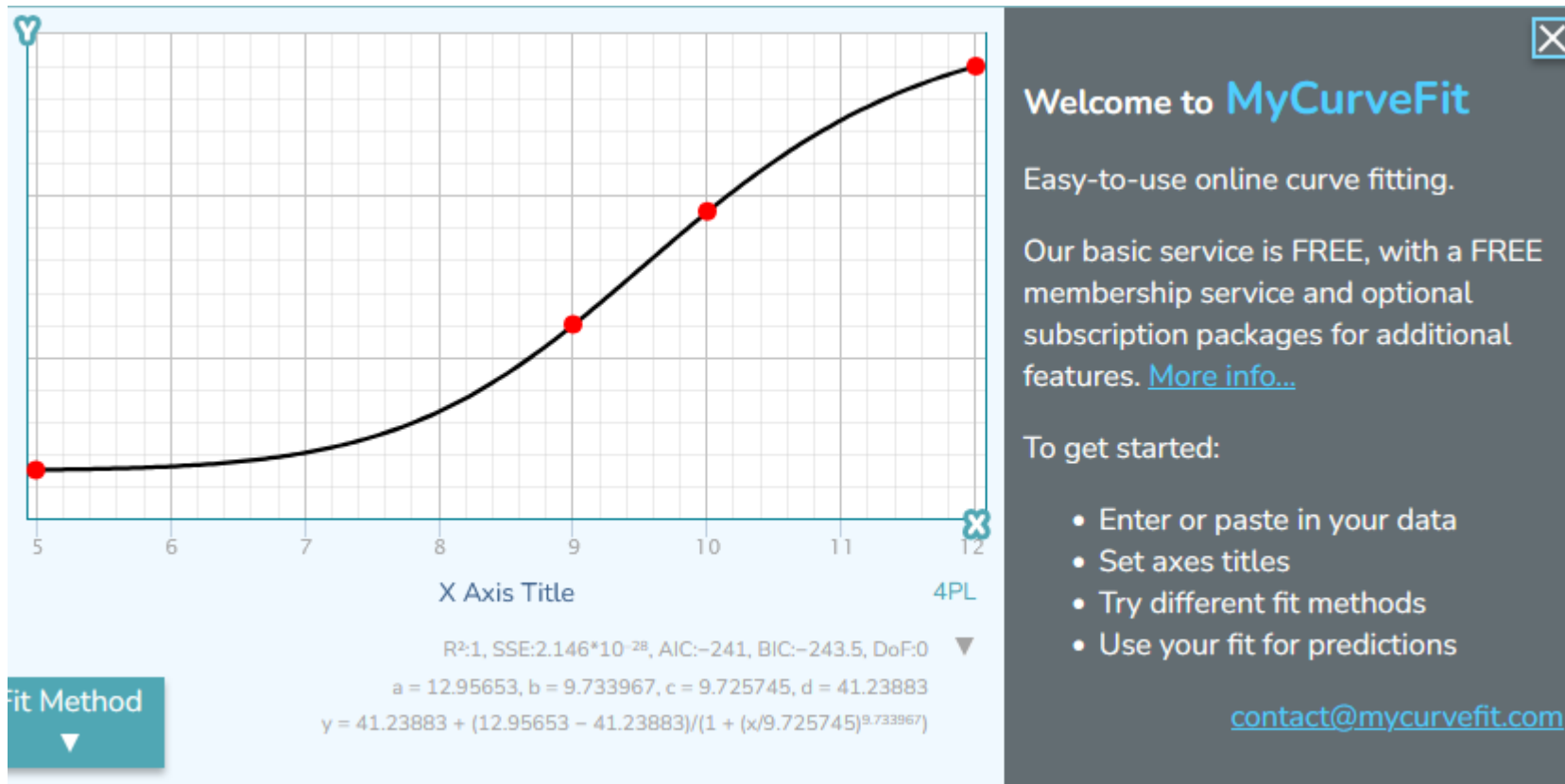
- Shortest median wait: 35 days in Denmark [worldpopulace](#)
- Longest median wait: 282 days in Estonia [worldpopulace](#)
- Additional global data (median days):
 - Estonia: 852 days (ReportLinker – different measurement method, likely includes outliers) [reportlinker](#)
 - Slovenia: 554 days [reportlinker](#)
 - Hungary: 191.9 days [reportlinker](#)

Na mi van az éltanuló Szlovéniával? Meg az öntudattól duzzadó észtekkel? A csípőízületi protézis műtétre várakozási idő egy elfogadott standard indikátor a WHO szerint. A bezzegországok (cseh, lengyel) nem szolgáltatott adatokat!

✓ Summary Table (Best Available Values)

Country	MRI units / million	CT scanners / million	Source
Great Britain (UK)	8.6	10	digitalhealth
Poland	9.3	23.68	ourworldindata +1
Czech Republic	10.3	<i>Not publicly available</i>	ourworldindata +1
Slovenia	12.5	23.58	ourworldindata +1
Hungary	5.0	<i>Not publicly available</i>	ourworldindata +1


Ez egy nagyon fontos tábla. Hány MRI készülék van millió lakosonként. Sajnos a CT adatok nem kerek.



Na itt van az eb elhantolva! A millió főre jutó MRI készülékek száma (vissz. tengely) és a totál eü. költség, amit a HVG cikk megadott (Y tengely). Szép összefüggés, t.i. a készülékek számával arányos a működtetés. Frissen érkezett egy MRI a Semmelweis Városmajor utcai Szívsebészeti klinikjára , a beszerzési (tender) ár 3 milliárd forint volt.

1. Musculoskeletal MRI in UK primary care

BMJ Open Quality (2021)

- Only 4.9% of musculoskeletal MRIs were *clearly indicated*.
- This means $\approx 95\%$ were *not clearly evidence-based*.
- Only 16.0% of patients received appropriate prior therapy before MRI. 

This is one of the strongest indicators of serious overuse documented in the literature.

Angol statisztika (BMJ = British Medical Journal) 2021-es felmérés szerint 95%-a a vizsgálatoknak szakmailag nem volt indokolt, a mozgásszervi panaszok esetén (magyarán jóval olcsóbb és egyszerűbb módszerekkel, kevésbé betegterhelően diagnózishoz lehetett volna jutni. Egy vizsgálat cirka 1 milla.) Nem tettem bele gerinc, idegrendszer és egyéb indikációk statisztikáit, de nem sokkal jobb.

3. General MRI overuse – JAMA Internal Medicine (2013)

Overuse of Magnetic Resonance Imaging

- The study found **frequent inappropriate ordering**, including for lumbar spine MRI and MRI for headache.
- One statistic reported: **16.7%** of MRI orders for low back pain were deemed appropriate; thus **≈83% were inappropriate.** academia

This large prospective study (1,000 MRI requests) is widely cited in the imaging stewardship literature.

JAMA = Journal of American Medical Association, az egyik legrangosabb, legelfogadottabb szakmai periodika az orvoslásban. 2013-as statisztika: Az indokolatlansági ráta: 83% az összes indikációt figyelembe véve. . Frissebb adat nincs, de tekintve a képzés világszínvonalú hanyatlását, lehet hogy még rosszabb a helyzet. Ez mutatja, hogy önmagában a sok pénz, high-tech ,, rossz képzéssel, rossz finanszírozási motivációval majdnem kidobott pénz.

Az, hogy az angol egészségügy milyen, a hazatért egyik volt évfolyamtársam azt mondta, hogy az itteni hőkörmöket tegyük át a brit eü. járszalagjára, majd megtanulják becsülni a hazait.

✓ Colorectal-Cancer Surgical Waiting Times in Great Britain (UK)

(Based on NHS England cancer-waiting-time standards and national statistics)

1. The key UK metric for colorectal-cancer surgery: the 62-Day Cancer Waiting Time Standard

The **62-day standard** measures the percentage of patients who begin **first definitive cancer treatment** (including colorectal-cancer surgery) within **62 days** of:

- GP urgent suspected-cancer referral,
- NHS screening referral, or
- 'Other referral routes' (as updated in 2023).

✓ Latest national performance

In **November 2025**, only **70.2%** of cancer patients (all tumour groups combined, including colorectal) were treated within 62 days—below the **NHS target of 85%**. parliament

A vastagbél tumor drámai ütemben növekvő ráktípus(Az is megérne egy misét hogy miért..Még a 80-as években, mikor kezdő voltam évente kevesebb eset volt mint most havonta!) A WHO által ajánlott időablak a diagnózis és a műtét között 62 nap. Ezt az angolok csak az esetek 70 %-ban képesek abszolválni. Kérdés a felső szélső érték.

✔ Colorectal Cancer Waiting-Time Data (Where Available)

HU Hungary

Source: Peer-reviewed epidemiologic study examining real-world CRC diagnostic and treatment intervals in Baranya County.

Metrics reported:

- **Median Total Diagnostic Interval (TDI):**
41 days from first doctor consultation to confirmed pathology diagnosis.
- **Median Total Treatment Interval (TTI):**
67 days from first consultation to initiation of **any** treatment (surgery, chemotherapy, or radiotherapy).
- **Range:**
Very wide waiting-time variation, up to ~369–371 days in extreme cases.







ontosight

⚠ Interpretation:

The study reports *time to diagnosis* and *time to treatment start*, but does **not** isolate “time to surgery” as a separate metric. In Hungary’s system, surgery for colorectal cancer typically occurs at treatment initiation, so TTI (67 days median) is the closest available standardized measurement.

A mi 67 napunk nem is annyira rossz (medián). Persze itt is kérdés a felső szélső érték. %-os teljesítési adat sajnos nincs.

Summary

Country	Colorectal-Cancer-Specific Surgical Waiting Time Data?	Notes
Hungary	 Yes (partial: diagnostic & treatment intervals)	Median TDI 41 days; median TTI 67 days.
Slovenia	 No	Only general elective-surgery waits publicly reported.
Poland	 No	Reports long specialist waits, but not CRC surgery-specific.
Czech Republic	 No	No CRC-specific surgical timing metrics.
Romania	 No	No disease-specific surgical wait-time data published.
Bulgaria	 No	No CRC-specific surgical wait times available.

Na és mi a helyzet a HVG éltanulóival?? Nem küldenek adatot!
„Bezzegrománia” sem küldött ...