Impfstatus der COVID-19-Todesfälle in Irland zwischen dem 1. April 2021 und dem 13. November 2021

Wichtige Punkte

Zwischen dem 1. April und dem 13. November 2021

- 651 Personen mit einer im Labor bestätigten COVID-19-Infektion wurden dem Health Protection Surveillance Centre (HPSC) als aufgrund von COVID-19 verstorben gemeldet.
- 243/651 (37,3 %) Todesfälle wurden bei Personen gemeldet, die nicht geimpft oder nicht als geimpft im nationalen irischen COVID-19-Impfsystem (COVAX) registriert waren.
- 408/651 (62,7 %) Todesfälle wurden bei Personen gemeldet, die vor ihrem Tod mindestens eine Dosis des COVID-19-Impfstoffs erhalten hatten.
- 333/651 (51,2 %) der gemeldeten Todesfälle hatten ein epidemiologisches Datum von 14 Tagen oder mehr nach der Verabreichung beider Dosen eines 2-Dosen-Schemas oder einer Dosis eines 1-Dosen-Schemas und werden als Impfstoff-Durchbruchsinfektionen betrachtet siehe technische Anmerkung.

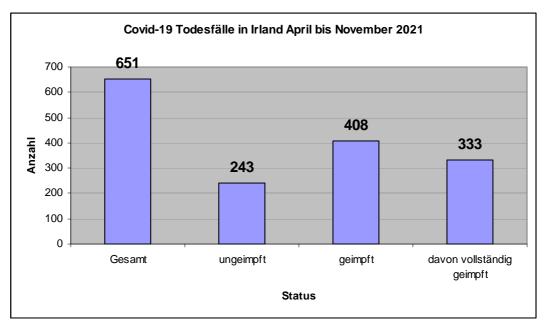
Sechshunderteinundfünfzig Todesfälle bei im Labor bestätigten COVID-19-Fällen, die mit COVID-19 als Todesursache gemeldet wurden, wurden dem HPSC mit einem Todesdatum zwischen dem 1. April 2021 und dem 13. November 2021 gemeldet (Stand: 15. November 2021). Insgesamt waren 408 Personen vor ihrem Tod mit mindestens einer Dosis des COVID-19-Impfstoffs geimpft worden.

Dreihundertdreiunddreißig der Verstorbenen hatten ein epidemiologisches Datum der COVID-19-Infektion 14 Tage oder mehr nach der Verabreichung beider Dosen eines 2-Dosen-Schemas oder einer Dosis eines 1-Dosen-Schemas des COVID-19-Impfstoffs, daher gibt es 333 Durchbruchsinfektionen. ¹ zwischen dem 1. April und dem 13. November 2021 (siehe technische Hinweise).

Von diesen 333 Personen waren 193 männlich und 140 weiblich:

- 193 waren männlich und 140 waren weiblich.
- 39 starben im November 2021, 117 starben im Oktober 2021, 112 im September 2021, 54 im August 2021 und 11 zwischen dem 1. April 2021 und dem 31. Juli 2021.
- Das Durchschnittsalter betrug 81 Jahre (Spanne: 35 bis 100 Jahre); das Durchschnittsalter lag bei 80 Jahren.
- 230 Personen (69,1 %) gaben im CIDR an, eine Grunderkrankung zu haben.²

Bericht des HPSC-Epidemiologie-Teams, 16.11.2021, CIDR-Daten wurden am 15.11.2021 um 10.00 Uhr extrahiert.



¹ Siehe technische Hinweise für eine Definition des epidemiologischen Datums und des Impfstoffdurchbruchs

² Die Angaben zu den zugrundeliegenden medizinischen Bedingungen sind für diese Kohorte unvollständig und die Validierung dieser Daten ist noch nicht abgeschlossen.

Danksagung

Das HPSC bearbeitet und berichtet über COVID-19-Todesfälle im Auftrag der regionalen Direktoren für öffentliche Gesundheit/Medical Officers of Health. Ein aufrichtiger Dank geht an alle, die an der Datenerhebung beteiligt sind. Dazu gehören das Allgemeine Registeramt, die Gerichtsmediziner, die Intensivstationen, das COVID-19-Kontaktmanagementprogramm (CMP) der HSE, das nationale COVID-19-Impfprogramm der HSE, die meldenden Kliniker, das Laborpersonal, die Ärzte des öffentlichen Gesundheitswesens, die Krankenschwestern und -pfleger, die Überwachungswissenschaftler, die Mikrobiologen und das Verwaltungspersonal.

Technische Hinweise

1. Datenquelle

Die Daten wurden am 15.11.2021 um 10:00 Uhr aus dem CIDR extrahiert und waren zu diesem Zeitpunkt korrekt. Die Daten können sich in zukünftigen Berichten ändern, wenn weitere Überprüfungen und Validierungen durchgeführt werden.

2. Impfstatus der erwachsenen Bevölkerung in Irland

Die Daten in diesen Berichten sollten im Zusammenhang mit der Durchimpfungsrate interpretiert werden. Da die überwiegende Mehrheit (90 %) der erwachsenen Bevölkerung in Irland derzeit vollständig geimpft ist, ist selbst bei einem hochwirksamen Impfstoff damit zu rechnen, dass es in dieser geimpften Gruppe mehr Todesfälle geben wird als in der viel kleineren Gruppe, die nicht geimpft ist.

3. Zeitraum der Analyse

Dieser Bericht enthält Daten über COVID-19-Todesfälle, die dem HPSC mit einem Todesdatum am/nach dem 1. April 2021 bis zum 13. November um Mitternacht gemeldet wurden. Derzeit werden die Daten über den COVID-19-Impfstatus von COVID-19-Todesfällen manuell in Irlands Computerised Infectious Disease Reporting System (CIDR) aktualisiert. Derzeit werden Roboterlösungen entwickelt, um die Daten des nationalen irischen COVID-19-Impfsystems mit dem CIDR zu verknüpfen. Sobald diese automatisierten Roboterprozesse für CIDR vollständig implementiert sind, wird sich der Analysezeitraum auf Daten ab dem 1.Januar 2021.

4. Definition der COVID-19-Impfstoff-Durchbruchsinfektion für Überwachungszwecke

Für die Zwecke dieses Berichts hat das Health Protection Surveillance Centre eine COVID-19-Impfstoff-Durchbruchsinfektion als eine im Labor bestätigte SARS-CoV-2-Infektion bei einer Person ≥14 Tage nach Verabreichung beider Dosen eines 2-Dosen-Schemas oder einer Dosis eines 1-Dosen-Schemas definiert. Es wird jedoch anerkannt, dass Personen mit Immunsuppression (gemäß den NIAC-Leitlinien) eine zusätzliche Dosis als Teil ihrer Erstimpfung benötigen. Die HPSC-Berichte über Durchbruchsinfektionen mit dem COVID-19-Impfstoff enthalten derzeit keine Daten über zusätzliche COVID-19-Dosen (für immunsupprimierte Personen oder Personen, die Auffrischungsdosen erhalten).

5. Definition des epidemiologischen Datums

Das epidemiologische Datum (Epi-Datum) wird verwendet, um den Zeitpunkt der SARS-CoV-2-Infektion zu bestimmen. Das epidemiologische Datum basiert auf den frühesten verfügbaren Daten des Falles und wird aus dem Datum des Auftretens der Symptome, dem Datum der Diagnose, dem Datum der Entnahme von Laborproben, dem Datum des Laboreingangs, dem Datum des Labormeldes oder dem Datum der Entstehung des Ereignisses/der Meldung im irischen Computerised Infectious Disease Reporting System (CIDR) ermittelt.

6. Marke des Impfstoffs

Dieser Bericht enthält keine Informationen über die Marke des Impfstoffs. Irland hat von einigen Impfstoffmarken mehr erhalten und verabreicht als von anderen, und außerdem hat jeder Impfstoff ein anderes Dosierungsschema, so dass manche Menschen ihren 14. Tag nach der Impfung schneller erreichen als andere. Tag nach der Impfung schneller erreichen als andere. Diese Faktoren machen einen direkten Vergleich nach Impfstoffmarke schwierig.

Quelle: