

ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT



Térítésmentes influenza elleni oltóanyagok felhasználása	205
A szamárköhögés (pertussis) aktuális járványügyi helyzete Magyarországon	210
Fertőző betegségek adatai	211

Epidemiológiai Információs Hetilap

HAZAI INFORMÁCIÓ

A TÉRÍTÉSMENTES INFLUENZA ELLENI OLTÓANYAGOK FELHASZNÁLÁSÁNAK ALAKULÁSA A 2012/2013. ÉVI INFLUENZASZEZONBAN

2012-ben a rendelkezésre álló 1 300 000 adag oltóanyagból **966 874 személy** (74,4%) részesült **influenza elleni védőoltásban**. Az oltások 53%-át a **65 éven felüliek** (beleértve ezen korcsoportba tartozó krónikus betegeket is), 47%-át a **65 évesnél fiatalabbak körében** végezték. A 2012/2013. évi szezonban 51 193 fő egészségügyi dolgozót oltottak influenza ellen, az előző évi 60 157 fővel szemben (**1. sz. táblázat**).

A szociális intézményben foglalkoztatott, influenza elleni védőoltásban részesült személyek száma (15 594 fő) kevesebb volt, mint a tavalyi szezonban (17 785 fő). A jelentések alapján az országban a **65 évesnél idősebbek 30,9%-a részesült térítésmentes oltóanyag felhasználásával influenza elleni védőoltásban**, amely alig különbözik a 2011-ben tapasztalt átoltottság értékétől (31,3%).

A 2012-ben 5 000 adag vakcina állt rendelkezésre a **3 éven aluli kockázati csoportba tartozó gyermekek** térítésmentes influenza elleni védőoltásához. Ebből 1 536 fő 6 hónaposnál idősebb csecsemő és 3 évesnél fiatalabb kisgyermek részesült 2 oltásból álló, míg 2 694 kisgyermek 1 oltásból álló influenza elleni védőoltásban. Ennek megfelelően a gyermekek részére biztosított vakcina 84,6%-a került felhasználásra (**2. sz. táblázat**).

1. táblázat

Kimutatás a 2012/2013. évi térítésmentes FLUVAL AB influenza elleni oltóanyag felhasználásáról és az elvégzett védőoltásokról

Az oltóanyag felhasználása az oltási indikációk szerint:

Oltott csoport*	Oltott személyek száma		
	65 éven felüli	65 éves vagy annál fiatalabb	Összesen
Krónikus légzőszervi betegség (beleértve az asztmát is)		79 537	79 537
Szív-, érrendszeri betegség		140 787	140 787
Krónikus vesebetegség		6 782	6 782
Diabetes		52 959	52 959
Egyéb anyagcsere-betegségben szenvedők		21 673	21 673
Betegség vagy orvosi kezelés miatt csökkent immunitású személyek (kivéve malignus daganat)		18 025	18 025
Krónikus májbeteg		6 032	6 032
Tartós szalicilát kezelésben részesülő gyermekek és serdülők		133	133
Ápolást, gondozást nyújtó intézményekben, lakóotthonokban, egészségügyi intézményekben ápoltságban lévő személyek	27 328	28 497	55 825
65 éven felüliek, egészségi állapotuktól függetlenül	484 873		484 873
Egészségügyi dolgozók	2 748	48 445	51 193
Szociális intézmények dolgozói	391	15 203	15 594
Várandós nők, gyermekvállalást tervező nők		8 998	8 998
Egyéb	679	23 784	24 463
Összesen	516 019	450 855	966 874

*Több szervrendszert érintő krónikus betegségben szenvedőket csak egy betegségnél (a legsúlyosabbnál) kell figyelembe venni

2. táblázat

VAXIGRIP JUNIOR
Kimutatás a 2012/2013. évi térítésmentes gyermek influenza elleni oltóanyag felhasználásáról és az elvégzett védőoltásokról

Oltott csoportok*	1. oltás	2. oltás	Összesen
Krónikus szív-, légzőrendszeri betegségben szenvedő gyermekek	1 626	964	2 590
Veleszületett vagy másodlagos immundeficienciában szenvedő gyermekek	356	165	521
Vesebeteg gyermekek	129	74	203
Anaemiában, hemoglobinopathiában szenvedő gyermekek	103	54	157
Hosszantartó acetilszalicilsav-terápiában részesülő gyermekek	17	10	27
Egyéb krónikus betegségben szenvedő gyerekek (diabeteses, anyagcsere-betegségek)	283	161	444
Egészségügyi intézményben tartósan ápolott gyermekek, csecsemő- és gyermekotthonok lakói	180	108	288
Összesen	2 694	1 536	4 230

*Több szervrendszert érintő krónikus betegségben szenvedőket csak egy betegségnél (legsúlyosabb) kell figyelembe venni

A 2012/2013. évi szezonban a vérzékenységekben szenvedők influenza elleni védőoltásához először állt rendelkezésre intradermális oltóanyag: az 1 000-1 000 adag IDflu 9 µg/törzs szuszpenziós injekció (18-59 évesek számára) és IDflu 15 µg/törzs szuszpenziós injekció (60 éves vagy 60 évnél idősebbek számára) területenkénti felhasználását a **3. és 4. sz. táblázat** szemlélteti.

3. táblázat

Kimutatás a 2012/2013. évi térítésmentes IDflu 9 µg influenza elleni oltóanyag felhasználásáról és az elvégzett védőoltásokról

Megye	Átvett oltóanyag mennyisége	18-59 év közötti			Összesen felhasznált oltóanyag mennyisége
		Hemofiliás gondozott oltottak	Antikoaguláns kezelésben részesülő oltottak	Egyéb oltottak	
Budapest	360	14	5	9	28
Baranya	125	0	0	0	0
Bács-K.	50	0	0	0	0
Békés	20	0	0	0	0
Borsod-A.-Z.	60	6	0	1	7
Csongrád	30	4	0	1	5
Fejér	30	2	9	0	11
Győr-M.-S.	50	4	7	24	35
Hajdú-B.	30	12	13	0	25
Heves	20	0	20	0	20
Jász-N.-Sz.	20	1	0	0	1
Komárom-E.	20	1	0	13	14
Nógrád	15	0	15	0	15
Pest	0	0	0	0	0
Somogy	20	4	5	9	18
Szabolcs-Sz.-B.	40	4	0	6	10
Tolna	15	0	8	6	14
Vas	20	3	0	0	3
Veszprém	35	4	10	0	14
Zala	40	1	10	15	26
Ország összesen	1000	60	102	84	246

4. táblázat

Kimutatás a 2012/2013. évi tértízesmentes IDflu 15 µg influenza elleni oltóanyag felhasználásáról
és az elvégzett védőoltásokról

Terület	Átvett oltóanyag mennyisége	60 - 64 éves			65 éves vagy annál idősebb			Összesen felhasznált oltóanyag mennyisége
		Hemofiliás gondozott oltottak száma	Antikoaguláns kezelésben részesülő oltottak száma	Egyéb oltottak száma	Hemofiliás gondozott oltottak száma	Antikoaguláns kezelésben részesülő oltottak száma	Egyéb oltottak száma	
Budapest	360	6	5	2	0	6	8	27
Baranya	125	3	0	4	0	0	0	7
Bács-Kiskun	50	0	0	0	0	0	0	0
Békés	20	0	0	0	0	0	0	0
Borsod-A.-Z.	60	4	0	0	0	0	5	9
Csongrád	30	1	1	0	2	0	0	4
Fejér	30	0	0	0	0	6	0	6
Győr-M.-S.	50	0	6	1	0	38	5	50
Hajdú-B.	30	1	11	0	0	5	0	17
Heves	20	0	8	0	0	12	0	20
Jász-N.-Sz.	20	0	0	0	0	1	1	2
Komárom-E.	20	1	0	0	0	0	4	5
Nógrád	15	0	6	0	0	9	0	15
Pest	0	0	0	0	0	0	0	0
Somogy	20	0	1	3	0	2	14	20
Szabolcs-Sz.-B.	40	0	0	1	0	0	0	1
Tolna	15	0	5	1	0	5	3	14
Vas	20	0	0	0	2	14	1	17
Veszprém	35	2	5	0	0	28	0	35
Zala	40	0	13	8	0	0	4	25
Ország összesen	1000	18	61	20	4	126	45	274

A tájékoztatást adta: dr. Molnár Zsuzsanna epidemiológus főorvos
OEK Járványügyi osztály

A SZAMÁRKÖHÖGÉS (PERTUSSIS) AKTUÁLIS JÁRVÁNYÜGYI HELYZETE MAGYARORSZÁGON

Magyarországon a pertussis 1931 óta tartozik a bejelentésre kötelezett fertőző betegségek közé. A II. világháború előtt a megbetegedések évi száma 6 000-10 000 között változott, majd az 1940-es évek végétől kezdődően jelentős emelkedés kezdődött. 1953-ban kiemelkedően nagy járvány fordult elő, közel 57 000 megbetegedést regisztráltak. A pertussis elleni védőoltás Magyarországon 1954 óta kötelező. A DPT vakcina alkalmazását követően a megbetegedések száma erőteljesen csökkent. Az 1989-1998 közötti években az átlagos évi megbetegedési szám 4 volt, míg 1999 és 2008 között 19 megbetegedést regisztráltak átlagosan évente. 2007-ben és 2008-ban is egy-egy általános illetve középiskolában derítettek fel pertussis-járványt. 2009-től a 11 éves kori DT oltást felváltotta a diftéria, tetanusz és acelluláris pertussis komponenst tartalmazó oltóanyaggal végzendő (dTap) emlékeztető oltás. Azóta iskolai közösséget érintő járványt nem jelentettek. Az elmúlt 5 évben a megbetegedések száma évente átlagosan 25 volt. Feltételezhető, hogy a bejelentett megbetegedések száma nem teljesen felel meg a ténylegesen előfordult esetek számának.

Az életkorhoz kötött DPT védőoltásokkal történő átoltottság hazánkban 99% feletti, a védőoltások célja elsősorban a súlyos, akár halálos kimenetelű csecsemőkori pertussis megbetegedések megelőzése.

A szamárköhögés (kórokozója a *Bordetella pertussis* baktérium) **típusos** esetben jellegzetesen három szakaszban lezajló betegség. 1-2 hétig tartó, légúti hurutos jelek vezetnek be („hurutos szakasz”), főként éjszakai köhögéssel, majd a tünetek egyre súlyosabbá válásával alakul ki a „paroxysmalis köhögés szakasza”. Erre jellemző a 4-6 héten át fennálló, rohamokban jelentkező, kízó köhögés, a hangos, húzó belégzés („szamárordítás”), és a rohamot befejező hányás. A tünetek enyhülésével, majd fokozatos megszűnésével, 2-3 hét alatt zajlik le a „rekonvaleszcens szakasz”. A légúti ingerek vagy izgalom kiváltotta köhögés azonban még hónapokig a szamárköhögésre emlékeztető lehet. A szövődmények különösen csecsemő- és kisded-korban gyakoriak.

Az utóbbi években mind több megfigyelés mutatja, hogy **a pertussis nem csupán a gyermekek betegsége, hanem serdülők és felnőttek körében is előfordul**. A felnőttkori fertőzés akár 50%-ban is klinikai tünetek nélkül zajlik, a tünetmentes felnőttek, a csecsemők és gyermekek megbetegedéseinek fertőző forrásai. Az idősebbek infekciói amelyek vagy a védőoltásokat követően kialakult, vagy a természetes immunitás hanyatlása miatt következik be, magyarázatul szolgálnak a magas átoltottsággal rendelkező, és az oltatlan populációban is előforduló járványok kialakulásához.

Az oltott és a baktériumot hordozó gyermekek, esetleg felnőttek – klinikai jelek nélkül is – „csendes rezervoár”-ként szerepelnek a kórokozó közösségen belüli átvitelében.

A felnőtteket ellátó orvosok figyelmét fel kell hívni arra, hogy a pertussis nem kizárólagosan gyermekbetegség, hanem előfordulhat a serdülők és felnőttek körében egyaránt.

A kórokozó az esetek többségében cseppfertőzéssel terjed, de ritkán közvetlen érintkezés vagy tárgyak révén is terjedhet.

A beteget el kell különíteni az oltatlan csecsemőktől, gyermekektől és célzott antibiotikum-terápiában (erythromycin) kell részesíteni. Az antibiotikum-kezelés megkezdését követő 5-7. napon a fertőzőképesség megszűnik, így az elkülönítés az antibiotikum-terápia megkezdésétől számított 1 hét után feloldható.

A szamárköhögés előfordulásánál már két összefüggő eset is járványnak minősül. Gyermekek-közösségben előfordult megbetegedések esetén az oltási könyvek ellenőrzése megtörténik, és amennyiben elmaradt vagy hiányzó védőoltásra (nemcsak DPT!) derül fény, abban az esetben intézkedés történik, hogy a gyermek utólagosan haladéktalanul megkapja a védőoltás(ai)t.

A pertussis elleni védőoltás hatékonysága a beadott védőoltások számától függően 60-80% között változik (három védőoltást követően mintegy 60, négy oltást követően mintegy 80%). A legtöbb tanulmány szerint a 3 vagy annál több védőoltásban részesített gyermekek mintegy 80-90%-ban védettek a klinikai tünetekkel járó fertőzéstől egy járvány során. Az oltás ellenére esetlegesen megbetegedett gyermekeknél a tünetek igen enyhék és a szövődmények kialakulásának esélye is kisebb.

Az életkorhoz kötött védőoltások végzésén kívül javasolt a szülők, nagyszülők, különösen a leendő édesanyák számára a szamárköhögés elleni újraoltás.

**A tájékoztatást adta: dr. Molnár Zsuzsanna epidemiológus főorvos
OEK Járványügyi osztály**

A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2013. május 6-12.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az **enterális bakteriális fertőző betegségek** közül a **salmonellosis** előfordulása mérséklődött az előző hetihez képest és kedvezőbb képet mutat, mint a 2007-2011. évek azonos hetében; a kumulatív esetszám azonban meghaladta a korábbi évek 1-19. hetét jellemző értéket. A **campylobacteriosisok** száma ebben az évben ezen a héten volt a legmagasabb, kétszeresét tette ki a heti medián értékének. A legtöbb bejelentés Csongrád és Hajdú-Bihar megyéből érkezett.

Nem változott lényegesen a **rotavírus-gastroenteritisek** előfordulása a korábbi hetekhez viszonyítva.

A 19. héten **8 új közösségi gastroenteritis-járványról** érkezett jelentés.

Terület	Közösség	Járvány kezdete	Exponáltak száma	Betegek száma	Kórházi ápoltak száma	Etiológia
Budapest	bölcsőde	04.15.	50	8	-	folyamatban
Veszprém	tábor	04.15.	264	33	1	folyamatban
Veszprém	bölcsőde	04.18.	48	7	-	ismeretlen
Vas	kórház	04.26.	41	11	-	calicivírus
Veszprém	tábor	04.30.	22	4	-	folyamatban
Komárom-E.	rendezvény	05.04.	47	22	-	S.Enteritidis
Baranya	idősothon	05.05.	205	30	1	calicivírus
Komárom-E.	kórház	05.06.	215	12	-	folyamatban

Veszprém megyében, egy általános iskolai táborban április 15-től kezdődően **33 fő**nél jelentkezett gastroenteritis, a betegeknél lázat nem észleltek. Az expozíciónak 264 fő volt kitéve. A megbetegedések enyhe lefolyásúak voltak, néhány nap alatt lezajlottak. A kórokozó kimutatására irányuló vizsgálatok folyamatban vannak.

Baranya megyében, egy idősothonban május 5-től az expozíciónak kitett 205 fő közül **30** betegedett meg hányás, hasmenés és hőemelkedés tüneteivel. Négy betegnél történt székletvizsgálat, három esetben **calicivírus** jelenlétét mutatták ki. A kórokozó kontakt úton terjedt.

A 20. héten kapott első információk alapján **Budapesten, egy** 2013.05.11-én megtartott esküvőt követően tartott lakodalmi vacsora elfogyasztása után, az expozíciónak kitett 300 vendég közül **42 fő** betegedett meg. A tünetek (hasmenés, hányás, esetenként hőemelkedés) néhány napon belül megszűntek.

Az előző heti nyolc heveny fertőző májgyulladást követően 13 **acut virushepatitist** jelentettek a 19. héten. Az esetek közel fele (7) **hepatitis A** megbetegedés volt, közülük három Budapesten, kettő Pest megyében, egy-egy Győr-Moson-Sopron illetve Jász-Nagykun-Szolnok megyében került a nyilvántartásba. További egy betegnél **HBV**-, négyenél **HEV**-fertőzést igazoltak a májgyulladás hátterében.

A **légúti fertőző betegségek** közül a **scarlatina** és a **varicella** járványügyi helyzete – a heti adatokat tekintve – kedvezően alakult, a skarlát epidemiológiai helyzete a kumulatív adatokat tekintve is jónak minősíthető. A héten nyilvántartásba került öt **pertussis** az előző héten jelentett Pest megyei járványhoz tartozik. A jelentés írásáig felderített **hat beteg** – egy 10 éves gyermek, négy pedagógus és egyikük hozzátartozója (31-60 év közötti betegek) – közül eddig négy felnőtt esetben igazolták a mikrobiológiai laboratóriumi vizsgálatok a **B.pertussis** etiológiai szerepét. Az iskola 194 tanulójának oltási dokumentációját a területileg illetékes járási népegészségügyi intézet rendben találta. A tíz évnél régebben oltásban részesült pedagógusok számára 25 adag oltóanyagot biztosítottak.

Az **idegrendszeri fertőző betegségek** közül három **meningitis purulenta** esetet regisztráltak, közülük két meningitis epidemica megbetegedésért **B szerocsoportú N.meningitidis** volt a felelős.

Kiemelésre érdemes járványügyi esemény

Baranya megyében 2013. április 25. és május 16. között **45 fő**nél észlelték légúti tüneteket (főként magas láz, köhögés, mellkasi szúró fájdalom). 14 betegnél mellkas-felvétellel igazolt pneumóniát diagnosztizáltak. Kórházi ápolásra 10 fő szorult, jelenleg öt beteget ápolnak a PTE klinikáin. A 45 megbetegedés nyolc települést érint (a Siklósi járáshoz tartozó Vokány – 34 beteg, Kistótfalu – 6 beteg, Peterd, Újpetre, Ivánbattyán, Csarnóta, Siklós, Kistapolca – 1-1 beteg. (Az utóbbi hat településen élő betegek járványhoz tartozásának bizonyítása még nem zárult le). Ez ideig 8 főnél történt mikrobiológiai laboratóriumi vizsgálat, közülük 5 betegnél az Országos Epidemiológiai Központban elvégzett szerológiai vizsgálatok **Coxiella burnetii** által okozott aktuális fertőzést valószínűsítettek.

A tárgyhéten regisztrált fertőző megbetegedések Magyarországon (+)
Cases of notified communicable diseases registered current week in Hungary (+)

19/2013. sz. heti jelentés (weekly report)

(2013.05.06.-2013.05.12.)

Betegség Disease	19. hét (week)			1 - 18. hét (week)		
	2013.05.06 - 2013.05.12	2012.05.07 -2012.05.13	Medián 2007-2011	2013.	2012.	Medián 2007-2011
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	-
Paratyphus	-	-	-	-	-	-
Botulizmus	-	1	-	* 1	1	4
Salmonellosis	65	63	87	1386	989	1186
Dysenteria	-	-	1	26	7	20
Patogen E. coli	-	-	●	16	17	●
Campylobacteriosis	155	112	78	# 2132	# 1493	1320
Yersiniosis	-	-	-	37	29	23
Rotavírus-gastroenteritis ¹	79	134	●	1142	2681	●
Hepatitis infectiosa	13	17	5	# 411	167	129
AIDS	-	-	1	21	9	8
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	1	1	-	7	9	2
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	5	-	-	9	1	11
Scarlatina	52	72	84	1182	1588	1572
Morbilli	-	1	-	# 3	# 9	1
Rubeola	-	-	1	3	9	7
Parotitis epidemica	-	-	1	14	17	29
Varicella	1152	1193	1350	20779	#19231	23791
Legionellosis	4	-	-	16	17	11
Meningitis purulenta	4	6	3	107	# 147	106
Meningitis serosa	2	2	1	23	24	22
Encephalitis infectiosa	1	-	3	25	26	30
Creutzfeldt-J. betegség	1	-	-	3	12	10
Lyme-kór	6	19	19	107	141	132
Listeriosis	1	-	-	5	3	3
Brucellosis	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	-	-	-	2	4	3
Ornithosis	-	1	-	7	11	6
Q-láz	1	2	-	20	20	11
Tularemia	-	-	-	5	8	9
Tetanus	-	-	-	1	2	1
Hantavírus-nephropathia	-	-	●	-	1	●
Vírusos haemorrh. láz*	-	* 1	●	3	2	●
Malária	-	* 1	-	-	# 2	2
Toxoplasmosis	1	1	2	28	35	44

(+) Előzetes, részben tisztított adatok - Preliminary, partly corrected figures

(*) Importált esetek - Imported cases

(#) Importált esetekkel együtt - Reported cases included both indigenous and imported cases

(●) Nincs adat - No data available

(¹) laboratóriumi vizsgálattal igazolt megbetegedések

A statisztika készítés ideje: 2013. 05.14.

EMBERI ERŐFORRÁSOK MINISZTERIUMA

MINISTRY OF HUMAN RESOURCES

A tárgyhéten regisztrált fertőző megbetegedések Magyarországon (+)
Cases of notified communicable diseases registered current week in Hungary (+)

19/2013. sz. heti jelentés (weekly report) (2013.05.06.-2013.05.12.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Campylo- bacteriosis	Rotavírus- gastroenteritis	Hepatitis infectiosa	Scarlatina	Varicella	Rubeola	Meningitis purulenta	Meningitis serosa	Enceph. infectiosa	Lyme- kór
Budapest	11	12	6	8	13	149	-	-	-	-	-
Baranya	1	7	1	-	-	80	-	-	-	-	-
Bács-Kiskun	6	4	5	-	3	34	-	-	-	-	-
Békés	4	17	2	-	3	8	-	-	-	-	-
Borsod-A.-Z.	3	7	2	1	2	139	-	-	-	-	-
Csongrád	6	21	-	-	-	9	-	1	-	-	-
Fejér	5	2	-	-	1	30	-	-	-	-	-
Győr-M.-S.	1	4	9	1	4	54	-	1	1	-	4
Hajdú-Bihar	1	21	9	-	2	79	-	-	1	-	-
Heves	-	3	1	-	4	16	-	-	-	-	-
Jász-N.-Sz.	2	8	2	1	-	64	-	-	-	-	-
Komárom-E.	-	1	2	-	1	48	-	-	-	-	-
Nógrád	3	5	6	-	1	54	-	-	-	-	2
Pest	7	11	7	2	10	126	-	1	-	-	-
Somogy	2	4	5	-	-	33	-	-	-	-	-
Szabolcs-Sz.-B.	5	6	2	-	1	61	-	-	-	-	-
Tolna	2	1	3	-	-	99	-	1	-	1	-
Vas	2	10	12	-	3	33	-	-	-	-	-
Veszprém	4	7	2	-	1	33	-	-	-	-	-
Zala	-	4	3	-	3	3	-	-	-	-	-
Összesen (total)	65	155	79	13	52	1152	-	4	2	1	6
Előző hét (previous week)	73	118	74	8	43	956	-	4	-	-	7

(+) Előzetes, részben tisztított adatok – Preliminary, partly corrected figures

A statisztika készítés ideje: 2013. 05. 14.

Az Epidemiológiai Információs Hetilap (**Epinfo**)
Az Országos Epidemiológiai Központ (OEK) kiadványa.

A kiadványban szereplő közlemények szakmai egyeztetést követően jelennek meg, ennek megfelelően az országos jellegű összeállítások, illetve a szerkesztőségi megjegyzésben foglaltak az Országos Epidemiológiai Központ és az országos tisztifőorvos szakmai véleményét és javasolt gyakorlatát tartalmazzák.

A kiadványt Intézetünk a Centers for Disease Control and Prevention-nal együttműködve, a Magyar-Amerikai Közös Alapnál elnyert pályázat révén indíthatta el 1994-ben.

Az **Epinfo** minden héten pénteken kerül postázásra és az Internetre.

Internet cím: www.oek.hu; www.epidemiologia.hu; www.jarvany.hu;
www.antsz.hu/oek

az ÁNTSZ dolgozóinak belső hálózatról: <http://oek>

Elektronikus Epinfo-hírlevélre történő feliratkozás: epiujsg@oek.antsz.hu

A kiadvánnyal kapcsolatos észrevételekkel, közlési szándékkal szíveskedjék az **Epinfo** főszerkesztőjéhez fordulni:

Postai cím: 1966 Budapest, Pf. 64.

Telefon: 476-1153, 476-1194

Telefax: 476-1223

E-mail: epiujsg@oek.antsz.hu

A heti kiadványban szereplő anyagok szabadon másolhatók és felhasználhatók, azonban a kiadvány forrásként való használatánál hivatkozni kell az alábbi módon: Országos Epidemiológiai Központ. A közlemény címe. Epinfo a megjelenés éve; a kiadvány száma:oldalszám. (Pl.: Országos Epidemiológiai Központ. 10 éves az Epinfo. Epinfo 2003; 1:1-2.)

**Megbízott országos tisztifőorvos:
Dr. Paller Judit**

Epinfo szerkesztősége

Alapító főszerkesztő: Dr. Straub Ilona

Főszerkesztő: Dr. Melles Márta

Főszerkesztő helyettes: Dr. Csohán Ágnes

Olvasószerkesztő: Dr. Krisztalovics Katalin

Szerkesztő: Dr. Böröcz Karolina

Technikai szerkesztő:

Kissné Sponga Zsuzsanna

ÁNTSZ OTH Kommunikációs főosztály Nyomda

Csoportvezető: Novák Anikó

ISSN 2061-0947 (Nyomtatott)

ISSN 2061-0955 (Online)